



РЕФОРМЫ В ВОЗ

Страновые бюро ВОЗ

Доклад Генерального директора

В апреле 1993 г. в докладе Рабочей группы Исполнительного комитета по действиям ВОЗ в ответ на глобальные изменения¹ были сделаны рекомендации, касающиеся функционирования Организации, а также представлен обзор функций страновых бюро ВОЗ и обязанностей представителей ВОЗ. В ответ на эти рекомендации ВОЗ осуществила многочисленные широкомасштабные изменения в своих управленческих процессах, с тем чтобы повысить действенность и эффективность своей работы. Организация также учредила группу развития о будущей роли ВОЗ на страновом уровне. Доклад группы был представлен Исполнительному комитету на его Девяносто шестой сессии, и уточненный вариант доклада с рекомендациями был впоследствии представлен на Девяносто седьмой сессии².

К настоящему времени доклады о ходе работы представлялись Девяносто восьмой, Девяносто девятой и Сотой сессиям Исполнительного комитета³. В данном докладе рассматриваются вопросы, связанные с пунктом (1) последнего из этих докладов, а также содержатся ответы на замечания Исполкома, выраженные в протоколе первого заседания его Сотой сессии⁴, по пункту (1): "Разработка критериев создания странового бюро ВОЗ, подчеркивающих приоритет, отдаваемый наиболее нуждающимся странам".

Наиболее подходящие механизмы представительства ВОЗ и координации на страновом уровне рассматриваются с точки зрения экономического развития и состояния здоровья в государствах-членах, а также распределения ресурсов регулярного бюджета в регионах ВОЗ. В докладе также рассматривается вопрос об улучшении деятельности при концентрации ограниченных ресурсов в наиболее нуждающихся странах.

¹ См. документ ЕВ92/1993/REC/1.

² См. документы ЕВ96/7 и ЕВ97/5.

³ См. документы ЕВ98/1996/REC/1, Приложение 1, ЕВ99/15 и ЕВ100/3.

⁴ См. документ ЕВ100/1997/REC/1, стр. 38 (по англ. изд.).

1. В настоящем докладе предпринята попытка ответить на следующие вопросы:
- Каким образом можно сгруппировать государства-члены с точки зрения их экономических и здравоохранительных потребностей?
 - Каким образом повысить приоритетность наиболее нуждающихся стран в их регионах?

НЫНЕШНЯЯ СИТУАЦИЯ ПО РЕГИОНАМ ВОЗ

2. Информация о нынешней представленности ВОЗ в государствах-членах, включая основные показатели здоровья и экономические показатели, а также финансирование в рамках регулярного бюджета на двухгодичный период 1996-1997 гг., содержится в Приложении 1¹. Эта информация кратко изложена в Таблице 1 ниже.

ТАБЛИЦА 1. ИНФОРМАЦИЯ О ГОСУДАРСТВАХ-ЧЛЕНАХ ПО РЕГИОНАМ ВОЗ

| Регион ВОЗ | Количество государств-членов | Количество государств, имеющих страновые бюро | Количество государств, имеющих бюро по связям | Средняя величина ассигнований на каждую страну (в млн.долл.США) | Количество стран, получающих от 2 и более млн.долл.США ^a |
|------------------------------|------------------------------|---|---|---|---|
| Африка | 46 ^b | 41 (89%) | 5 (11%) | 1,87 | 19 (41%) |
| Страны Америки | 35 ^b | 27 (77%) | 0 (0%) | 1,02 | 4 (11%) |
| Юго-Восточная Азия | 10 | 9 (90%) | 0 (0%) | 7,18 | 8 (80%) |
| Европа | 51 | 1 (2%) | 25 (50%) | 0,04 | 0 (0%) |
| Восточное Средиземноморье | 22 ^b | 16 (73%) | 0 (0%) | 2,57 | 11 (50%) |
| Западная часть Тихого океана | 27 ^b | 11 (41%) | 4 (15%) | 1,69 | 8 (30%) |

^a Ассигнования регулярного бюджета, 1996-1997 гг.

^b За исключением территорий.

3. Между регионами существуют определенные значительные различия. Например, в Африке и в Юго-Восточной Азии практически во всех странах имеются представители ВОЗ и страновые бюро, в то время как в Европейском регионе имеется лишь одно страновое бюро, а в большинстве стран представительские функции осуществляют бюро по связям. На Юго-Восточную Азию приходится самая большая средняя величина ассигнований регулярного бюджета, выделяемых на каждую страну. Половина или более стран в Юго-Восточной Азии и в Регионе Восточного Средиземноморья получают средства из регулярного бюджета, составляющие по меньшей мере 2 млн. долл. США на двухгодичный период, по сравнению с количеством таких стран, составляющим лишь 41% в Африке, 11% в Регионе стран Америки, и отсутствием таких стран в Европе.

4. Регионы очень отличаются друг от друга с точки зрения доли ассигнований, выделяемых региональным бюро по сравнению с межстрановой деятельностью и деятельностью, проводимой в конкретных странах. Ситуация в двухгодичном периоде 1996-1997 гг. кратко изложена в Таблице 2 ниже.

¹ Только на английском языке.

ТАБЛИЦА 2. ОБЩИЕ РЕГИОНАЛЬНЫЕ АССИГНОВАНИЯ СРЕДСТВ РЕГУЛЯРНОГО БЮДЖЕТА НА 1996-1997 гг. И ВЫРАЖЕННЫЕ В ПРОЦЕНТАХ РАСХОДЫ НА РЕГИОНАЛЬНЫЕ БЮРО, МЕЖСТРАНОВУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СТРАНАХ

| Регион ВОЗ | Количество государств-членов | Общие ассигнования регионального бюджета (в тыс. долл. США) | Региональные бюро (в %) | Межстрановая деятельность (в %) | Всего по странам (в %) |
|------------------------------|------------------------------|---|-------------------------|---------------------------------|------------------------|
| Африка | 46 | 154 310 | 20,40 | 19,83 | 59,77 |
| Страны Америки | 35 | 79 794 | 10,02 | 38,70 | 51,27 |
| Юго-Восточная Азия | 10 | 96 220 | 8,86 | 15,98 | 75,14 |
| Европа | 51 | 50 837 | 40,45 | 51,65 | 7,89 |
| Восточное Средиземноморье | 22 | 86 258 | 16,61 | 17,41 | 65,96 |
| Западная часть Тихого океана | 27 | 76 709 | 16,50 | 26,34 | 57,05 |

5. Все регионы ВОЗ, за исключением Европы, выделяют более 50% средств регулярного бюджета странам, а в одном Регионе (Юго-Восточная Азия) выделяемые средства составляют более 75%. От 15% до 20% средств регулярного бюджета выделяются на межстрановую деятельность в трех регионах (Африка, Юго-Восточная Азия и Восточное Средиземноморье) и соответственно 26%, 38% и 52% - в Западной части Тихого океана, странах Америки и Европе. Региональные средства составляют менее 20% во всех регионах, кроме Европы (40%).

УКРЕПЛЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЕННОСТИ ВОЗ И ТЕХНИЧЕСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА НА СТРАНОВОМ УРОВНЕ

6. В докладе о реформах в ВОЗ и действиях в ответ на глобальные изменения - Роль страновых бюро ВОЗ¹ - отмечалась двойная роль представителей ВОЗ и страновых бюро. Представители ВОЗ должны, во-первых, содействовать политике, стратегии и программам самой Организации и, во-вторых, сотрудничать с национальными правительствами в области разработки политики здравоохранения, установления приоритетных целей, а также в разработке и осуществлении программ. Эти две основные группы функций в настоящем докладе соответственно обозначаются как представленность и техническое сотрудничество. Такое различие является важным, поскольку по мере того, как страны продвигаются вперед и становятся самообеспеченными, необходимость в представительских функциях может сохраняться, в то время как техническое сотрудничество должно становиться менее необходимым.

7. Широко признанным является тот факт, что укрепление представленности и технического сотрудничества ВОЗ на страновом уровне, включая роль представителя ВОЗ и странового бюро, имеет важнейшее значение для усиления действия ВОЗ в поддержку национального развития здравоохранения, особенно в развивающихся странах. Также общепризнанным является тот факт, что более активная поддержка и техническое сотрудничество должны быть направлены на удовлетворение потребностей наименее развитых стран. Поэтому задача, стоящая перед

¹ См. документ EB97/5.

ВОЗ, состоит в том, каким образом добиться этого в период, когда собственные ресурсы ВОЗ являются крайне ограниченными.

8. Поскольку вряд ли приходится рассчитывать на поступление дополнительных ресурсов, у Организации имеются две основные стратегии. Первая заключается в том, чтобы ВОЗ изучила и скорректировала свой нынешний метод распределения всех ресурсов, включая ресурсы, сохраняемые на глобальном уровне, с тем чтобы создать благоприятные условия для регионов и стран, которым уделяется наивысший приоритет и которые испытывают наибольшие потребности, принимая во внимание медико-санитарные потребности, экономическое развитие и численность населения стран в каждом регионе. Эта возможность является одним из элементов инициативы Исполнительного комитета, которая в настоящее время изучается Специальной группой по пересмотру Устава и, таким образом, остается за рамками настоящего доклада. Вместе с тем последствия этого подхода были приняты во внимание. Данный доклад сосредоточен на второй возможности, которая состоит в том, чтобы Организация и ее региональные бюро устанавливали приоритеты в соответствии с потребностями стран в рамках каждого региона ВОЗ, и затем по каждому региону постепенно планировали соответствующее перераспределение своих ресурсов, выделяемых странам, и, таким образом, обеспечивали, чтобы наиболее нуждающиеся страны получали более значительную поддержку.

МЕХАНИЗМЫ КОРРЕКТИРОВКИ ПРЕДСТАВЛЕННОСТИ ВОЗ НА СТРАНОВОМ УРОВНЕ

9. Конечная цель представленности и технического сотрудничества ВОЗ состоит в том, чтобы позволить странам развивать свой национальный потенциал в области обеспечения медико-санитарного обслуживания и эффективного участия в дискуссиях, имеющих важное значение для глобального здравоохранения. Такое развитие является значительным и позитивным подтверждением того, что потенциал страны улучшился.

10. Следует поощрять экономически более благополучные развивающиеся страны к тому, чтобы они либо частично, либо полностью покрывали расходы, связанные с содержанием страновых бюро или представительства ВОЗ в интересах укрепления справедливости, с тем чтобы появилась возможность для перераспределения ресурсов в поддержку наиболее нуждающихся стран, особенно стран, находящихся в этом же регионе ВОЗ.

11. Существуют различные способы представленности и координации действий Организации на страновом уровне. В настоящее время двумя основными вариантами являются либо представитель ВОЗ и страновое бюро, либо отсутствие фактического представительства, как это имеет место в развитых странах. Вместе с тем более широко использоваться могут другие механизмы такие, как совместное представительство, бюро по связям и назначение Специального представителя. По мере улучшения состояния здоровья и укрепления экономического положения в некоторых развивающихся странах потребность в техническом сотрудничестве должна сокращаться. Страны не должны более испытывать необходимости в наличии странового бюро ВОЗ: как представленность, так и осуществление технического сотрудничества могут достигаться за счет других механизмов. Такие механизмы вместе со страновыми критериями описаны в Таблице 3 (см. пункты 17-19 в целях обсуждения страновых критериев).

КООРДИНАЦИЯ ВОЗ И НЕДАВНИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С РЕФОРМОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

12. Любая попытка укрепить Бюро представителя ВОЗ должна учитывать текущую реформу Организации Объединенных Наций в той мере, в какой она касается всех учреждений системы Организации Объединенных Наций, участвующих в процессе развития на страновом уровне, и, в частности, предложение Генерального секретаря Организации Объединенных Наций о создании интегрированного и объединенного присутствия ООН на страновом уровне в качестве основы для общих рамок Организации Объединенных Наций для оказания помощи в области развития. Такие общие рамки должны будут также учитывать результаты международных конференций, проводимых во всей системе Организации Объединенных Наций. Поэтому важно, чтобы технический опыт ВОЗ в области здравоохранения был интегрирован в эти рамки.

13. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций также предложил создать "Дом Организации Объединенных Наций", в котором были бы сгруппированы все учреждения ООН на страновом уровне и осуществляли бы свои операции, располагая общими помещениями, под руководством координатора-резидента. В январе 1997 г. Исполнительный комитет принял резолюцию EB99.R13, в которой в отношении многосторонней координации Генеральному директору было предложено:

стремиться, принимая во внимание сравнительные преимущества ВОЗ в качестве лидера глобального здравоохранения и в целях обеспечения экономии за счет ликвидации дублирования, к максимальной координации с другими учреждениями Организации Объединенных Наций и многосторонними учреждениями, включая исследование возможности более широкого использования общих служб и помещений там, где это необходимо.

В этом отношении ВОЗ осуществляет непосредственный контроль за реформой Организации Объединенных Наций, с тем чтобы надлежащие действия могли быть предприняты в ходе непосредственных консультаций также с правительствами соответствующих стран. Участие ВОЗ в системе обеспечения помощи Организации Объединенных Наций на нужды развития, осуществляемые на экспериментальной основе в 11 странах, укрепит руководящую роль Организации в области здравоохранения на страновом уровне.

БЮДЖЕТНЫЕ АССИГНОВАНИЯ ВОЗ ДЛЯ ПОКРЫТИЯ РАСХОДОВ СТРАНОВЫХ БЮРО ВОЗ

14. В настоящее время такие расходы покрываются за счет ассигнований регулярного бюджета ВОЗ, предназначенного странам, особенно в рамках технического сотрудничества со странами. Такие ассигнования также используются для анализа потребностей стран и любой другой деятельности, направленной на развитие помощи ВОЗ странам и технического сотрудничества между развивающимися странами. Нынешняя форма представления бюджета не позволяет проводить различие между средствами, предназначенными на представительские виды деятельности, и средствами на техническое сотрудничество или отличать друг от друга административные и технические расходы. Система управления деятельностью ВОЗ вступит в действие на страновом уровне в 1999 г., в результате чего, возможно, удастся обеспечить более четкое представление. Вместе с тем, важно отметить, что роль представителя ВОЗ является скорее технической, чем административной, и его или ее технические знания могут оказывать значительное воздействие на политику и планирование в рамках страны.

ТАБЛИЦА 3. ПРЕДЛАГАЕМЫЕ МЕХАНИЗМЫ ДЛЯ КООРДИНАЦИИ ВОЗ НА СТРАНОВОМ УРОВНЕ

| Координация ВОЗ | Основные функции | Уровень ресурсов | Страновые критерии | Предлагаемое финансирование |
|---|--|--|---|--|
| Крупное страновое бюро ВОЗ | Представитель ВОЗ, ответственный за деятельность крупного странового бюро ВОЗ и значительную программу технического сотрудничества. Большая потребность в координации с Организацией Объединенных Наций и другими учреждениями по развитию. Необходимость в консультативной роли в области реформы сектора здравоохранения и межсекторальных вопросов, связанных со здоровьем. | Представитель ВОЗ и страновое бюро будут использовать хороший уровень управленческой поддержки, присутствие управленческого персонала и испытывать значительную потребность в международной экспертизе и консультативных услугах. | 1. Размеры страны, нас. >300 000 2. ВВП на душу нас. <765 долл. США 3. КДС > 100/1000 4. Группа 1, возможна группа 2 | Регулярный бюджет ВОЗ и внебюджетные средства. |
| Ограниченные страновые бюро ВОЗ | Представитель ВОЗ, ответственный за небольшое страновое бюро ВОЗ. Сильная консультативная роль в области политики и планирования здравоохранения, включая реформы сектора здравоохранения, вместе с относительно небольшой программой технического сотрудничества. Поддержка, необходимая в обмен на международную информацию и опыт. | Помимо представителя ВОЗ, низкий уровень управленческой поддержки, небольшой международный персонал, более значительная опора на национальный потенциал и опыт. | 1. Размеры страны, нас. <300 000 2. ВВП на душу нас. < 2000 долл. США 3. КДС > 50/1000 4. Группа 2, возможна группа 1 | Регулярный бюджет ВОЗ и внебюджетные средства. |
| Совместное страновое бюро ВОЗ | Представитель ВОЗ, ответственный за координацию деятельности в нескольких малонаселенных странах. Небольшая программа технического сотрудничества в области страновой и межстрановой деятельности, нуждающаяся в некоторой краткосрочной международной консультативной помощи. | Представитель ВОЗ или международный сотрудник по связям, низкий уровень управленческой поддержки и опора на местные межстрановой обмен навыками и опытом. Потребность в незначительной международной консультативной помощи. | 1. Размеры страны, нас. >300 000 2. ВВП на душу нас. < 2000 долл. США 3. КДС > 50/1000 4. Небольшие страны и островные государства | Регулярный бюджет ВОЗ и внебюджетные средства. |
| Страновое бюро по связям с ВОЗ | Бюро содействует обмену международными нормативами, руководящими принципами и передаче опыта, включая региональную и глобальную политику ВОЗ, местно в странах с достаточными уровнями национального потенциала и опыта. | Национальный сотрудник категории специалистов, незначительный уровень канцелярской поддержки, средства для международной поддержки поездок. Значительная опора на краткосрочных консультантов. Бюро может носить ограниченный по времени характер во многих странах. | 1. Размеры страны, нас. - любой 2. ВВП на душу нас. < 2000 долл. США 3. КДС > 20/1000 4. Страны, испытывающие трудности или переживающие экономический переходный период | Разделение расходов между ВОЗ, Организацией Объединенных Наций или другими учреждениями должно учитываться. Может быть использовано для поэтапной передачи обязанностей национальному правительству. |
| Координация деятельности ВОЗ государством-членом | Координация на глобальном уровне с руководящими органами и программами ВОЗ осуществляется министерствами здравоохранения. | Правительственные служащие при некоторой возможной передаче полномочий университетам и другим национальным учреждениям. | 1. Размеры страны, нас. - любой 2. ВВП на душу нас. < 2000 долл. США 3. КДС меньше 50/1000 4. Хороший уровень национального потенциала | Правительство государства-члена. |
| Координация деятельностью ВОЗ специальным представителем | Координация обязанностей ВОЗ в отношении страны или видов деятельности, осуществляемых совместно в области чрезвычайных и гуманитарных действий. Сильная координация с наделенными учреждениями Организации Объединенных Наций. Потребность ограничена во времени. | Различные функции. Необходим высококвалифицированный международный персонал. Часто необходимы полномочия действовать в союзе с управленческой процедурой. Быстрая мобилизация необходимых ресурсов. | 1. Согласие соответствующего национального органа 2. Отсутствие обязательных критериев уровня развития или состояния здоровья 3. Приверженность ВОЗ на глобальном уровне | Различные источники, могут назначаться ВОЗ для чрезвычайной гуманитарной помощи организациями ООН двухсторонними учреждениями по оказанию помощи или другими учреждениями доноров. |

15. На данном этапе предлагается отделить расходы на страновые бюро ВОЗ от бюджетов на страны, сохраняя их в полном ведении региональных бюро. Изменения в уровне или характере представленности в странах не должны обязательно приводить к увеличению или сокращению странового финансирования для соответствующих государств-членов, однако они могут оказать воздействие на имеющееся финансирование на региональном уровне для возможного перераспределения другим странам.

16. Если государство-член приветствует сохранение статуса-кво, несмотря на предложение регионального бюро о преобразовании странового бюро в бюро по связям или о том, чтобы передать государству-члену ответственность за координацию, соответствующие расходы после переговоров с правительствами должны покрываться страной из ее национального бюджета в рамках соглашения о средствах, переданных в доверительное управление. Принципы для таких соглашений после их одобрения должны быть установлены и применяться на региональном уровне.

ПРЕДЛАГАЕМАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ ПО ИХ ЭКОНОМИЧЕСКОМУ ПОЛОЖЕНИЮ И СОСТОЯНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

17. Государства-члены можно классифицировать по четырем обширным группам согласно прагматической оценке их экономического положения и состояния здравоохранения без учета стран, имеющих приоритетные потребности в силу особых обстоятельств.

18. Для такой классификации имеется широкий круг возможных показателей, как, например, показатели, указанные в Приложении 1. Более подробная информация качественного характера, касающаяся, например, чрезвычайных ситуаций, этических критериев, способности использовать выделенные ресурсы, должна быть затем применена для корректировок по конкретным странам.

19. Классификация Всемирного банка в значительной мере основана на показателях валового национального продукта на душу населения (ВНП) и индекса гуманитарного развития (ИГР), предложенного ПРООН, который включает в себя ВНП, ожидаемую продолжительность жизни при рождении, составную величину уровня грамотности взрослого населения и посещаемости школьных занятий, а также - для классификации стран в целях определения степени представленности ВОЗ - коэффициента детской смертности. В Таблице 4 ниже показаны диапазоны этих показателей, которые могут быть использованы для определения четырех групп стран. Вместе с тем следует подчеркнуть, что эти диапазоны должны применяться гибко и только для цели классификации стран.

ТАБЛИЦА 4. ВОЗМОЖНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЛЯ КЛАССИФИКАЦИИ СТРАН
(Данные Всемирного банка по ВНП за 1997 г.)

| Группа стран | ВНП на душу населения (в долл. США) | Индекс гуманитарного развития | Коэффициент детской смертности (на 1000) | Продолжительность жизни (в годах) | Охват иммунизацией (в %) |
|--------------|-------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------|
| Группа 1 | <765 | 0,000-0,699 | >100 | <55 | <60 |
| Группа 2 | 765-1999 | 0,700-0,799 | 50-99 | <60 | 60-69 |
| Группа 3 | 2000-9385 | 0,800-0,899 | 20-49 | 60-69 | >70 |
| Группа 4 | >9386 | 0,900-0,999 | <20 | >70 | >80 |

ОЦЕНКА СТАТУСА СТРАНЫ И ПОТРЕБНОСТИ СТРАН В ПРЕДСТАВЛЕННОСТИ ВОЗ

20. Вышеупомянутые экономические показатели и показатели состояния здоровья были использованы для классификации государств-членов в каждом регионе ВОЗ по четырем указанным выше категориям. Распределение стран по валовому национальному продукту, индексу гуманитарного развития и коэффициенту детской смертности, а также степени представленности в стране приводится в Приложении 2. Поскольку важным фактором является общая численность населения, все страны, имеющие общую численность населения ниже 300 000 человек, выделены курсивом, в то время как страны, население которых составляет или превышает 75 миллионов человек, выделены жирным шрифтом.

21. Несмотря на то, что в каждом регионе имеются страны, относящиеся к четырем группам, сами регионы также обладают собственными специфическими особенностями. Например, подавляющее большинство стран в Африканском регионе относятся к группе беднейших стран, независимо от используемых показателей; Регион стран Америки насчитывает как бедные, так и богатые страны; в Регионе Юго-Восточной Азии имеется ряд крупных, однако бедных стран, состояние охраны здоровья в которых лишь незначительно лучше, чем предполагает их уровень экономического развития; в Европейском регионе существует значительное число бедных новых независимых государств; страны Региона Восточного Средиземноморья очень различаются по признаку благосостояния; а в Регионе Западной части Тихого океана имеется много бедных, однако малонаселенных стран. Поразительно, но в каждом регионе есть страны, которые в последнее время добились заметного экономического развития, причем многие из них относятся к группам 3 или 4.

22. Проведенный анализ также показывает, что существует ряд стран в каждом регионе ВОЗ (особенно в числе тех, которые относятся к группе 3), где уровень координации ВОЗ может быть изменен благодаря более широкому использованию альтернативных и менее дорогостоящих соглашений.

23. Эти выводы показывают очевидную необходимость в пересмотре уровня присутствия ВОЗ в каждой стране, а также в установлении общих рамок оценки для регионов ВОЗ с определенными сроками для переоценки положения и обеспечения руководящих принципов, которые будут способствовать использованию других механизмов для координации деятельности ВОЗ на страновом уровне.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

24. Исполком, возможно, пожелает рекомендовать следующее:

(1) Региональным директорам следует провести консультации со своими региональными комитетами в целях классификации стран по четырем группам в соответствии с уровнем экономического развития и состояния здоровья, а также в целях определения того, является ли вид представленности ВОЗ в каждой стране соответствующим.

(2) Региональным директорам и региональным комитетам следует изучить возможность изменения представленности в некоторых из наиболее обеспеченных стран в целях перераспределения большего количества средств в поддержку наиболее нуждающихся стран.

(3) Региональным комитетам следует представить доклад Генеральному директору о ходе работы по изменению представленности в соответствии с потребностями на различных уровнях, а также о возможности планирования перераспределения ресурсов.

(4) Генеральному директору следует изучить возможности и преимущества передачи региональным бюджетам расходов, которые в настоящее время составляют часть бюджетных ассигнований странам в рамках технической помощи.

(5) Генеральному директору следует разработать руководящие принципы для государств-членов, имеющих сильный национальный потенциал, для повышения их ответственности за координацию их взаимоотношений с Организацией, а также определить соответствующие функции.

ANNEX 1

Trial application of criteria for establishing WHO representation, by region

Key to shading

| Population | | > 50 million | 20-50 million | Pop. LE | 5-20 million | Pop. LE | < 5 million | | |
|-----------------------|----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|------------------------|----------------------------|---|-------------------------------|--|
| Life Expectancy (LE) | | < 55 years | 55-59 | 60-69 | 60-69 | > 70 years | | | |
| Infant Mortality Rate | | > 100/1000 | 50-99 | 20-49 | 20-49 | < 20/1000 | | | |
| GNP/capita | | < US\$ 765 | US\$ 765-US\$ 2000 | US\$ 2000-US\$ 9385 | US\$ 2000-US\$ 9385 | > US\$ 9385 | | | |
| HDI | | < 0.5 | 0.5 - 0.69 | 0.7 - 0.79 | 0.7 - 0.79 | > 0.8 | | | |
| WHO Regular budget | | > US\$ 2 million | US\$ 1-2 million | Regular budget | US\$ 200 000-1 million | Regular budget | <US\$ 200 000 | | |
| Countries and areas | Current WHO representation | Group based on the indicators | Modification suggested by the indicators | Population (thousands) 1997 | Life expectancy 1995 | Infant mortality rate 1995 | Gross national product (GNP) per capita (US\$) 1995 | Human development index (HDI) | WHO regular budget 1996-1997 (Not used as indicator, but presented for information) |
| AFRICA | | | | | | | | | |
| Algeria | LO/N | 3 | = | 67.8 | 49 | 0.737 | | | |
| Angola | WR | 1 | = | 11 549 | 47.2 | 125 | 410 | 0.335 | 2 295 200 |
| Benin | WR | 2 | = | 5 728 | 54.4 | 370 | 368 | 0.368 | |
| Botswana | WR | 2 | = | 1 518 | 52.3 | 372 | | | |
| Burkina Faso | WR | 1 | = | 11 087 | 46.4 | 100 | 230 | 0.221 | 2 275 400 |
| Burundi | WR | 1 | = | 6 290 | 43.5 | 119 | 160 | 0.247 | 2 343 200 |
| Cameroon | WR | 2 | = | 13 937 | | | 650 | 0.468 | |
| Cape Verde | WR | 2 | ↓ | 406 | 63.3 | 43 | | | |
| Central African Rep. | WR | 2 | = | 3 416 | 48.3 | | 340 | 0.355 | 2 240 100 |
| Chad | WR | 1 | = | 6 783 | 47 | 119 | 180 | 0.288 | 2 358 700 |
| Comoros | WR | 2 | = | 651 | | | 470 | 0.412 | 2 069 600 |
| Congo | WR | 2 | = | 2 745 | 51.3 | | 680 | | |
| Côte d'Ivoire | WR | 2 | = | 14 300 | 52.1 | | 660 | 0.368 | |
| Equatorial Guinea | WR | 1 | = | 420 | 48.8 | 112 | 380 | 0.462 | |
| Eritrea | WR | 1 | = | 3 409 | 50.1 | 102 | 100 | 0.269 | |
| Ethiopia | WR | 1 | = | 60 148 | 48.2 | 113 | 100 | 0.244 | 3 712 700 |
| Gabon | WR | 2 | ↓ | 1 138 | 54.1 | | 349 | | |
| Gambia | WR | 1 | = | 1 169 | 45.6 | 127 | 320 | 0.281 | |
| Ghana | WR | 2 | = | 18 338 | | | 390 | 0.468 | |
| Guinea | WR | 1 | = | 7 614 | 45.1 | 129 | 550 | 0.271 | 2 366 000 |
| Guinea-Bissau | WR | 1 | = | 1 112 | 43.2 | 137 | 250 | 0.291 | |
| Kenya | WR | 2 | = | | 53.6 | | 280 | 0.463 | 2 032 100 |
| Lesotho | WR | 2 | = | 2 131 | | | | 0.457 | 2 054 100 |
| Liberia | WR | 1 | = | 2 467 | 51.5 | 187 | 450 | 0.336 | 2 227 600 |
| Madagascar | WR | 2 | = | 15 845 | | | 230 | 0.350 | |
| Malawi | WR | 1 | = | 10 006 | 41.1 | 146 | 170 | 0.320 | |
| Mali | WR | 1 | = | 11 400 | 46.6 | 154 | 250 | 0.229 | 2 617 600 |
| Mauritania | WR | 2 | = | 2 392 | 52.1 | | 460 | 0.355 | 2 088 200 |
| Mauritius | LO/N | 3 | ↓ | 1 141 | 70.7 | 17 | 330 | 0.831 | |
| Mozambique | WR | 1 | = | 18 263 | 46 | 115 | 80 | 0.281 | 2 334 800 |
| Namibia | WR | 2 | ↓ | 1 613 | | | 200 | | |
| Niger | WR | 1 | = | 9 780 | 47.1 | 119 | 220 | 0.206 | 2 641 600 |
| Nigeria | WR | 1 | = | 118 369 | 51 | | 260 | 0.393 | 3 554 800 |
| Reunion | | 4 | | 655 | 73.3 | 8 | 9 903 | 0.900 | 195 600 |
| Rwanda | WR | 1 | = | 5 883 | 47 | 135 | 180 | 0.187 | 2 576 100 |
| Sao Tome & Principe | LO/I | 2 | ↓ | 138 | 67 | | 350 | | |
| Senegal | WR | 2 | = | 8 762 | 49.9 | | 600 | 0.326 | |
| Seychelles | LO/N | 3 | ↓ | 75 | 72 | 13 | 6 627 | 0.845 | |
| Sierra Leone | WR | 1 | = | 4 428 | 33.6 | 186 | 180 | 0.176 | |
| South Africa | LO/N | 3 | = | | 63.7 | 58 | 3 160 | 0.716 | 3 362 600 |
| St Helena | | 3 | | 6 | 68 | 13 | 5 000 | 0.800 | 143 600 |
| Swaziland | WR | 2 | = | 906 | | | | | |
| Togo | WR | 2 | = | 4 317 | 50.6 | | 310 | 0.365 | |
| Uganda | WR | 1 | = | | 40.2 | 118 | 240 | 0.328 | 2 294 200 |
| United Rep. Tanzania | WR | 2 | = | | 50.3 | | 120 | 0.357 | 2 194 500 |
| Zaire | WR | 2 | = | | 52.2 | | 120 | 0.381 | 2 526 000 |
| Zambia | WR | 1 | = | 8 470 | 42.6 | 108 | 400 | 0.369 | 2 646 800 |
| Zimbabwe | WR | 2 | = | 11 682 | 49 | | 540 | | 2 585 400 |

Italics: Population < 300 000

Bold: Population > 75 million

LO/N: WHO liaison officer/national

LO/I: WHO liaison officer/international

WR: WHO representative

Key to shading

| | | Population > 50 million | Life expectancy < 55 years | Infant Mortality Rate > 100/1000 | GNP/capita < US\$ 765 | HDI < 0.5 | WHO Regular budget > US\$ 2 million | 20-50 million 55-59 50-99 US\$ 765-US\$ 2000 0.5 - 0.69 | Pop LE IMR GNP/cap HDI | 5-20 million 60-69 20-49 US\$ 2000-US\$ 9385 0.7 - 0.79 | Pop LE IMR GNP/cap HDI | < 5 million > 70 years < 20/1000 > US\$ 9385 > 0.8 |
|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--|----------------------------------|-----------------------|----------------------------|---|---|------------------------------|---|------------------------|--|
| Countries and areas | Current WHO representation | Group based on the indicators | Modification suggested by the indicators | Population (thousands) 1997 | Life expectancy 1995 | Infant mortality rate 1995 | Gross national product (GNP) per capita (US\$) 1995 | Human development index (HDI) | WHO regular budget 1996-1997 | (Not used as indicator, but presented for information) | | |
| THE AMERICAS | | | | | | | | | | | | |
| <i>Antigua & Barbuda</i> | | 3 | | 67 | 74 | 20 | 3 290 | 0.892 | | | | 18 100 |
| Argentina | WR | 3 | ↓ | | 72.4 | 23 | 8 300 | 0.884 | | | | |
| <i>Bahamas</i> | WR | 4 | ↓ | 288 | 72.9 | 14 | 11 940 | 0.894 | | | | 773 400 |
| <i>Barbados</i> | WR | 4 | ↓ | 262 | 75.9 | 9 | 6 560 | 0.907 | | | | 463 300 |
| <i>Belize</i> | WR | 3 | ↓ | 224 | 74 | 11 | 2 070 | 0.806 | | | | 374 200 |
| Bolivia | WR | 2 | = | 7 774 | 60.1 | | | | | | | |
| Brazil | WR | 3 | ↓ | 163 132 | 66.4 | 45 | 3 400 | 0.723 | | | | 4 437 500 |
| Canada | LO/N | 4 | ↓ | 79 | 79 | 6 | 19 380 | 0.960 | | | | 62 400 |
| Chile | WR | 3 | ↓ | 14 625 | 75.1 | 13 | 4 100 | 0.891 | | | | |
| Colombia | WR | 3 | ↓ | | 70.1 | 25 | | 0.848 | | | | 1 743 000 |
| Costa Rica | WR | 3 | ↓ | 3 575 | 76.6 | 13 | 2 610 | 0.889 | | | | |
| Cuba | WR | 3 | ↓ | 11 068 | 75.6 | 9 | 2 800 | 0.723 | | | | |
| <i>Dominica</i> | | 3 | | 71 | 72 | 17 | 2 290 | 0.873 | | | | 23 200 |
| Dominican Republic | WR | 3 | ↓ | 8 097 | 70 | 37 | | 0.718 | | | | |
| Ecuador | WR | 3 | ↓ | 11 937 | 69.3 | 47 | | 0.725 | | | | 1 414 700 |
| El Salvador | WR | 2 | = | 5 928 | 69.3 | 41 | | | | | | |
| <i>French Guiana</i> | | 2 | | 159 | 73 | 23 | 6 630 | | | | | 176 800 |
| <i>Grenada</i> | | 3 | | 93 | 72 | 28 | 2 730 | 0.843 | | | | |
| Guatemala | WR | 2 | ↓ | 11 241 | 65.6 | 44 | | | | | | |
| Guyana | WR | 2 | = | 847 | 63.2 | | | | | | | |
| Haiti | WR | 2 | = | 7 396 | 51.4 | | | 0.338 | | | | |
| Honduras | WR | 2 | = | 5 981 | 68.4 | 39 | | | | | | 793 200 |
| Jamaica | WR | 3 | ↓ | 2 515 | 73.9 | 13 | | 0.736 | | | | |
| Mexico | WR | 3 | ↓ | 94 281 | 72 | 32 | 3 320 | 0.853 | | | | |
| <i>Netherlands Antilles</i> | | 3 | | 194 | 76.4 | 18 | 3 100 | 0.829 | | | | 163 200 |
| Nicaragua | WR | 2 | = | 4 351 | 67.3 | 48 | | | | | | |
| Panama | WR | 3 | ↓ | 2 722 | 73.2 | 23 | 2 300 | 0.864 | | | | |
| Paraguay | WR | 3 | ↓ | 6 069 | 68.8 | 41 | | 0.706 | | | | 1 433 000 |
| Peru | WR | 3 | ↓ | | 67.4 | 58 | 2 310 | 0.717 | | | | |
| Puerto Rico | LO/N | 3 | = | 3 701 | 76.5 | 10 | 7 900 | 0.829 | | | | |
| <i>St Kitts & Nevis</i> | | 3 | | 41 | 69 | 31 | 5 170 | 0.853 | | | | 120 800 |
| <i>St Lucia</i> | | 3 | | 146 | 71 | 17 | 3 470 | 0.838 | | | | 148 500 |
| <i>St Vincent & the Gren.</i> | | 3 | | 114 | 72 | 19 | 2 200 | 0.836 | | | | 20 500 |
| Suriname | WR | 3 | ↓ | 437 | 70.7 | 24 | | 0.792 | | | | 493 000 |
| Trinidad & Tobago | WR | 3 | ↓ | 1 307 | 72.9 | 15 | 3 770 | 0.880 | | | | |
| <i>Turks & Caicos Islands</i> | | 3 | | 15 | 75 | 23 | 2 000 | 0.829 | | | | 12 500 |
| United States of America | | 4 | | 271 648 | 76.2 | 8 | 26 980 | 0.942 | | | | 122 700 |
| Uruguay | WR | 3 | ↓ | 3 221 | 72.6 | 18 | 5 170 | 0.883 | | | | 116 300 |
| Venezuela | WR | 3 | ↓ | | 72.1 | 22 | 3 420 | 0.861 | | | | |

Italics: Population < 300 000
Bold: Population > 75 million

LO/N: WHO liaison officer/national
 LO/I: WHO liaison officer/international
 WR: WHO representative

Key to shading

| Population | | > 50 million | 20-50 million | | Pop | 5-20 million | | Pop | < 5 million |
|------------------------|----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|----------------------|----------------------------|---|-------------------------------|--|
| Life Expectancy (LE) | | < 55 years | 55-59 | | LE | 60-69 | | LE | > 70 years |
| Infant Mortality Rate | | > 100/1000 | 50-99 | | IMR | 20-49 | | IMR | < 20/1000 |
| GNP/capita | | < US\$ 765 | US\$ 765-US\$ 2000 | | GNP/cap | US\$ 2000-US\$ 9385 | | GNP/cap | > US\$ 9385 |
| HDI | | < 0.5 | 0.5 - 0.69 | | HDI | 0.7 - 0.79 | | HDI | > 0.8 |
| WHO Regular budget | | > US\$ 2 million | US\$ 1-2 million | | Regular budget | US\$ 200 000-1 million | | Regular budget | < US\$ 200 000 |
| Countries and areas | Current WHO representation | Group based on the indicators | Modification suggested by the indicators | Population (thousands) 1997 | Life expectancy 1995 | Infant mortality rate 1995 | Gross national product (GNP) per capita (US\$) 1995 | Human development index (HDI) | WHO regular budget 1996-1997 (Not used as indicator, but presented for information) |
| SOUTH-EAST ASIA | | | | | | | | | |
| Bangladesh | WR | 1 | = | 122 013 | | | 240 | 0.368 | 11 183 600 |
| Bhutan | WR | 1 | = | 1 862 | 51.5 | 110 | 420 | 0.338 | 2 184 000 |
| Democratic Rep. Korea | | 3 | ↑ | 71.4 | | 23 | | 0.274 | 3 262 500 |
| India | WR | 1 | = | 960 178 | 61.3 | | 340 | 0.446 | 15 972 500 |
| Indonesia | WR | 1 | = | 203 480 | 63.3 | | | | 11 506 200 |
| Maldives | WR | 2 | ↓ | 273 | 62.8 | | | | 2 079 800 |
| Myanmar | WR | 2 | = | | | | 190 | 0.475 | 7 317 300 |
| Nepal | WR | 2 | = | | | | 200 | 0.347 | 8 493 700 |
| Sri Lanka | WR | 3 | ↓ | 18 273 | 72.2 | 16 | 700 | 0.711 | 5 599 000 |
| Thailand | WR | 3 | ↓ | 59 159 | 69.5 | 30 | 2 748 | 0.833 | 6 433 900 |
| EUROPE | | | | | | | | | |
| Albania | LO/N | 3 | = | 3 422 | 70.5 | 32 | 670 | | 135 200 |
| Andorra | | 4 | | 74 | | 7 | 15 000 | 0.934 | |
| Armenia | LO/N | 3 | = | 3 642 | 70.8 | 25 | 730 | | 135 300 |
| Austria | | 4 | | 8 161 | 76.6 | 7 | 26 890 | 0.932 | |
| Azerbaijan | LO/N | 3 | = | 7 635 | 71 | 33 | 480 | | 135 300 |
| Belarus | LO/N | 3 | = | 10 339 | 69.2 | 15 | 2 076 | 0.806 | 135 100 |
| Belgium | | 4 | | 10 188 | 76.8 | 7 | 24 710 | 0.932 | |
| Bosnia & Herzegovina | LO/N | 3 | = | 3 784 | 73.2 | 14 | 2 723 | 0.760 | 135 200 |
| Bulgaria | LO/N | 3 | = | 8 427 | 71.1 | 16 | 11 100 | 0.780 | 52 000 |
| Croatia | LO/N | 3 | = | 4 498 | 71.3 | 10 | 3 250 | 0.760 | 135 200 |
| Czech Republic | LO/N | 3 | = | 10 237 | 72.2 | 9 | 3 878 | 0.882 | 51 900 |
| Denmark | | 4 | | 5 248 | 75.2 | 7 | 29 890 | 0.927 | |
| Estonia | LO/N | 3 | = | 1 455 | 69.2 | 14 | 2 860 | 0.776 | 52 000 |
| Finland | | 4 | | 5 142 | 76.3 | 5 | 20 580 | 0.940 | |
| France | | 4 | | 58 542 | 78.6 | 7 | 24 990 | 0.946 | |
| Georgia | LO/N | 3 | = | 5 434 | 73.1 | 23 | 440 | | 135 100 |
| Germany | | 4 | | 82 190 | 76.3 | 6 | 27 510 | 0.924 | |
| Greece | | 4 | | 10 522 | 77.8 | 8 | 8 210 | 0.923 | |
| Hungary | LO/N | 3 | = | 9 298 | 68.8 | 13 | 4 120 | 0.857 | 52 000 |
| Iceland | | 4 | | 275 | 79.1 | 5 | 24 950 | 0.942 | |
| Ireland | | 4 | | 3 599 | 76.3 | 6 | 14 710 | 0.929 | |
| Israel | | 4 | | 4 781 | 77.5 | 8 | 15 920 | 0.913 | 26 000 |
| Italy | | 4 | | 57 241 | 77.8 | 7 | 19 020 | 0.921 | |
| Kazakhstan | LO/N | 3 | = | 16 832 | 67.3 | 35 | | 0.789 | 135 100 |
| Kyrgyzstan | LO/N | 3 | = | 3 381 | 67.8 | 39 | 700 | | 135 100 |
| Latvia | LO/N | 3 | = | 2 474 | 67.9 | 16 | 2 270 | 0.711 | 52 000 |
| Lithuania | LO/N | 3 | = | 3 719 | 70.1 | 14 | | 0.762 | 51 900 |
| Luxembourg | | 4 | | 417 | 75.9 | 6 | 41 210 | 0.899 | |
| Macedonia | LO/N | 3 | = | 2 190 | 71.7 | 24 | | 0.748 | 187 200 |
| Malta | | 3 | | 371 | 76.4 | 9 | 7 970 | 0.887 | 26 000 |
| Monaco | | 4 | | 32 | 78 | 2 | 50 000 | 0.946 | |
| Netherlands | | 4 | | 15 681 | 77.3 | 6 | 24 000 | 0.940 | |

Italics: Population < 300 000

Bold: Population > 75 million

LO/N: WHO liaison officer/national
LO/I: WHO liaison officer/international
WR: WHO representative

Key to shading

| | | Population > 50 million | 20-50 million | Pop LE 1995 | 5-20 million | Pop LE > 70 years | < 5 million | | |
|------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------|----------------------------|---|-------------------------------|---|
| | | Life Expectancy < 55 years > 100/1000 | 55-59 50-99 | IMR | 60-69 20-49 | IMR < 20/1000 | > 70 years < 20/1000 | | |
| | | GNP/capita < US\$ 765 | US\$ 765-US\$ 2000 | GNP/cap | US\$ 2000-US\$ 9385 | GNP/cap > US\$ 9385 | > US\$ 9385 | | |
| | | HDI < 0.5 | 0.5 - 0.69 | HDI | 0.7 - 0.79 | HDI > 0.8 | > 0.8 | | |
| | | WHO Regular budget > US\$ 2 million | US\$ 1-2 million | Regular budget | US\$ 200 000-1 million | Regular budget | < US\$ 200 000 | | |
| Countries and areas | Current WHO representation | Group based on the indicators | Modification suggested by the indicators | Population (thousands) 1997 | Life expectancy 1995 | Infant mortality rate 1995 | Gross national product (GNP) per capita (US\$) 1995 | Human development index (HDI) | WHO regular budget 1996-1997 (Not used as indicator, but presented for information) |
| Norway | | 4 | = | | 77.5 | 5 | 31 250 | 0.943 | |
| Poland | LO/N | 3 | = | | 71.2 | 13 | 2 378 | 0.834 | 52 000 |
| Portugal | | 4 | | 1 992 | 74.6 | 8 | 9 740 | 0.890 | |
| Republic of Moldova | LO/N | 3 | = | 4 448 | 67.7 | 28 | | | 135 200 |
| Romania | LO/N | 3 | = | 63 430 | 68.4 | 23 | | 0.788 | 52 000 |
| Russian Federation | | 3 | ↑ | 147 708 | 66.7 | 20 | 2 240 | 0.792 | 288 000 |
| San Marino | | 4 | | 26 | 78 | 7 | 9 500 | 0.921 | |
| Slovakia | LO/N | 3 | = | 5 353 | 78 | 13 | 2 358 | 0.873 | 52 000 |
| Slovenia | LO/N | 3 | = | 1 922 | 73.1 | 7 | 8 200 | 0.886 | 51 900 |
| Spain | | 4 | | | 77.6 | 7 | 13 580 | 0.934 | |
| Sweden | | 4 | | 8 444 | 78.3 | 5 | 23 750 | 0.936 | |
| Switzerland | | 4 | | 7 239 | 78.1 | 5 | 40 630 | 0.930 | |
| Tajikistan | LO/N | 2 | ↑ | 5 686 | 63.3 | 40 | 1 340 | | 135 300 |
| Turkey | WR | 3 | ↓ | 62 774 | 68.2 | 40 | 1 300 | 0.772 | 288 000 |
| Turkmenistan | LO/N | 3 | ↑ | 4 235 | 64.7 | | | 0.722 | 135 200 |
| Ukraine | LO/N | 3 | ↓ | 51 424 | 68.4 | 18 | | | 135 200 |
| United Kingdom | | 4 | | 58 200 | 76.7 | 6 | 18 700 | 0.931 | |
| Uzbekistan | LO/N | 3 | = | | 67.5 | 42 | | | 135 200 |
| Yugoslavia | | 3 | ↑ | 10 150 | 72.5 | 19 | 2 800 | 0.760 | |
| EASTERN MEDITERRANEAN | | | | | | | | | |
| Afghanistan | WR | 1 | = | | 45.5 | 159 | 175 | 0.336 | 5 811 000 |
| Bahrain | | 3 | | 582 | 72 | 19 | 7 400 | 0.870 | 233 400 |
| Cyprus | | 4 | | 766 | 77.1 | 8 | 9 820 | 0.907 | 723 200 |
| Djibouti | WR | 1 | = | 634 | 48.8 | 110 | | 0.319 | |
| Egypt | WR | 2 | ↓ | 64 485 | 63.3 | 43 | 3 100 | | 5 114 000 |
| Islamic Republic of Iran | WR | 3 | ↓ | 71 518 | 62.2 | 41 | 2 200 | 0.500 | 3 908 700 |
| Iraq | WR | 1 | = | | | 122 | 3 610 | | 2 323 800 |
| Jordan | WR | 3 | ↓ | 3 774 | 61.3 | 53 | | 0.720 | |
| Kuwait | WR | 4 | ↓ | 1 731 | 75.2 | 16 | 17 390 | 0.844 | 411 800 |
| Lebanon | WR | 3 | ↓ | 3 144 | 69 | 21 | 2 400 | 0.793 | |
| Libyan Arab Jamahiriya | LO/N | 4 | ↓ | 5 782 | 63.8 | | 4 310 | 0.801 | |
| Morocco | WR | 2 | = | | 65.3 | | | | 1 417 800 |
| Oman | WR | 3 | ↓ | 2 401 | 70 | 27 | 11 000 | 0.815 | |
| Pakistan | WR | 1 | = | 143 831 | 62.3 | | | 0.448 | 5 867 000 |
| Palestinian Ter. | | 2 | ↑ | 2 450 | 71.3 | | | | |
| Qatar | | 4 | | 569 | 70.9 | 18 | 11 600 | 0.840 | 362 200 |
| Saudi Arabia | WR | 3 | ↓ | 19 494 | 70.3 | 24 | 2 300 | 0.772 | |
| Somalia | WR | 1 | = | 14 213 | 49 | 117 | | 0.336 | 1 057 500 |
| Sudan | WR | 2 | = | | 51 | | 340 | 0.333 | 6 102 000 |
| Syrian Arab Republic | WR | 3 | ↓ | 14 951 | 67.3 | 36 | | 0.720 | 2 733 300 |
| Tunisia | | 3 | ↑ | 9 320 | 68.6 | 40 | | 0.744 | 2 209 400 |
| United Arab Emirates | | 4 | | 2 308 | 74.2 | 17 | 17 400 | 0.866 | 74 800 |
| Yemen | WR | 2 | = | 16 394 | 53.3 | 130 | | 0.361 | 5 310 400 |

LO/N: WHO liaison officer/national

LO/I: WHO liaison officer/international

Italics: Population < 300 000

Bold: Population > 75 million

WR: WHO representative

Key to shading

| Key to shading | | Population | | Pop LE | | IMR | | GNP/cap | | HDI | | WHO Regular budget | |
|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|------------------------|----------------------------|---|-------------------------------|---|------------------|------------------------|--------------------|--|
| | | > 50 million | 20-50 million | 60-69 | 5-20 million | > 70 years | < 20/1000 | > US\$ 9385 | > 0.8 | > US\$ 2 million | < US\$ 200 000 | | |
| | | < 55 years | 55-59 | 20-49 | 60-69 | > 70 years | < 20/1000 | > US\$ 9385 | > 0.8 | US\$ 1-2 million | US\$ 200 000-1 million | | |
| | | > 100/1000 | 50-99 | 20-49 | 60-69 | > 70 years | < 20/1000 | > US\$ 9385 | > 0.8 | US\$ 1-2 million | US\$ 200 000-1 million | | |
| | | < US\$ 765 | US\$ 765-US\$ 2000 | 0.7 - 0.79 | 5-20 million | > 70 years | < 20/1000 | > US\$ 9385 | > 0.8 | US\$ 1-2 million | US\$ 200 000-1 million | | |
| | | < 0.5 | 0.5 - 0.69 | 0.7 - 0.79 | 5-20 million | > 70 years | < 20/1000 | > US\$ 9385 | > 0.8 | US\$ 1-2 million | US\$ 200 000-1 million | | |
| | | > US\$ 2 million | US\$ 1-2 million | Regular budget | US\$ 200 000-1 million | Regular budget | < US\$ 200 000 | | | | | | |
| Countries and areas | Current WHO representation | Group based on the indicators | Modification suggested by the indicators | Population (thousands) 1997 | Life expectancy 1995 | Infant mortality rate 1995 | Gross national product (GNP) per capita (US\$) 1995 | Human development index (HDI) | WHO regular budget 1996-1997 (Not used as indicator, but presented for information) | | | | |
| WESTERN PACIFIC | | | | | | | | | | | | | |
| <i>American Samoa</i> | | 3 | | 58 | 72 | 13 | | | 118 800 | | | | |
| Australia | | 4 | | 18 258 | 78.1 | 6 | 18 720 | 0.931 | 81 300 | | | | |
| Brunei | | 4 | | 307 | 74.9 | 9 | 17 054 | 0.882 | 82 300 | | | | |
| Cambodia | WR | 1 | = | 10 511 | 52.4 | 109 | 270 | 0.348 | 2 536 600 | | | | |
| China | WR | 1 | = | 1243 738 | 68.5 | 41 | 620 | | 8 311 600 | | | | |
| <i>Cook Islands</i> | LO/N | 3 | = | 20 | 69 | 14 | | | 423 100 | | | | |
| <i>Cwth N. Mariana Is.</i> | | 4 | | 49 | 68.1 | 5 | 17 459 | | 100 000 | | | | |
| Fiji | WR | 3 | ↓ | 809 | 71.8 | 23 | 3 446 | 0.863 | 2 475 600 | | | | |
| <i>French Polynesia</i> | | 4 | | 227 | 70.8 | 10 | 14 770 | | 92 700 | | | | |
| <i>Guam</i> | | 3 | | 156 | 74 | 10 | 9 173 | | 91 700 | | | | |
| Hong Kong | | 4 | | 6 249 | 79 | 5 | 22 990 | 0.914 | 135 500 | | | | |
| Japan | | 4 | | 125 638 | 79.8 | 4 | 39 640 | 0.940 | 78 200 | | | | |
| <i>Kiribati</i> | LO/N | 2 | ↑ | 81 | 68.2 | | | | 2 334 700 | | | | |
| Lao People's Dem. Rep. | WR | 2 | = | 5 194 | 51.7 | | 350 | 0.459 | 67 700 | | | | |
| Macao | | 4 | | 451 | 77.6 | 8 | 17 164 | | | | | | |
| Malaysia | WR | 3 | ↓ | | 71.2 | 12 | 3 096 | 0.832 | | | | | |
| <i>Marshall Islands</i> | | 3 | | 59 | 62.4 | 24 | | | 217 600 | | | | |
| <i>Micronesia</i> | | 3 | | 130 | 68 | 24 | | | 157 500 | | | | |
| Mongolia | WR | 2 | = | 2 568 | 64.4 | | 310 | | 3 425 700 | | | | |
| <i>Nauru</i> | LO/N | 3 | = | 11 | | 26 | 8 970 | | 104 200 | | | | |
| <i>New Caledonia</i> | | 3 | | 186 | 73.2 | 20 | 6 098 | | 77 200 | | | | |
| New Zealand | | 4 | | 3 641 | 76.4 | 8 | 14 340 | 0.937 | 81 300 | | | | |
| <i>Niue</i> | | 3 | | 2 | 63 | 58 | 1 092 | | 104 200 | | | | |
| <i>Palau</i> | LO/N | 3 | = | 17 | 47 | 20 | 4 354 | | 119 800 | | | | |
| Papua New Guinea | WR | 2 | = | 4 500 | | | | | 3 672 500 | | | | |
| Philippines | WR | 3 | ↓ | 70 724 | 67 | 37 | | | | | | | |
| Republic of Korea | WR | 4 | ↓ | | 71.5 | 10 | 9 700 | 0.890 | 2 211 000 | | | | |
| <i>Samoa</i> | WR | 2 | ↓ | 168 | 68.1 | | 616 | | | | | | |
| Singapore | LO/N | 4 | ↓ | 3 439 | 77.1 | 5 | 26 730 | 0.900 | 633 100 | | | | |
| <i>Solomon Is.</i> | LO/N | 2 | ↑ | 404 | 70.8 | 23 | | | | | | | |
| <i>Tokelau</i> | | 3 | | 2 | 47 | 19 | 1 551 | | 104 200 | | | | |
| <i>Tonga</i> | LO/N | 3 | = | 99 | 69 | 14 | | | | | | | |
| <i>Tuvalu</i> | | 3 | | 10 | 63.6 | 16 | 400 | | 104 200 | | | | |
| <i>Vanuatu</i> | LO/N | 2 | ↑ | 178 | 65.9 | 47 | | | | | | | |
| Viet Nam | WR | 1 | = | 76 548 | 66 | 48 | 240 | | 5 910 000 | | | | |

Sources: World Bank World Development Indicators, 1997
 UNDP Human Development Report, 1997
 UN World Population Prospectus, 1996 Revision (forthcoming)
 WHO Data

Italics: Population < 300 000
Bold: Population > 75 million

LO/N: WHO liaison officer/national
 LO/I: WHO liaison officer/international
 WR: WHO representative

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ: ВВП НА ДУШУ НАСЕЛЕНИЯ (1995 г.)

| Регион | Страны группы 1 <765 долл. США | Страны группы 2 765-1999 долл. США | Страны группы 3 2000-9385 долл. США | Страны группы 4 >9386 долл. США |
|--------|--|--|---|------------------------------------|
| АФРИКА | Ангола* Бенин* Буркина-Фасо* Бурунди* Камерун* Кабо-Верде* Центральноафриканская Республика* Чад* Коморские острова* Конго* Кот-д'Ивуар* Экваториальная Гвинея* Эритрея* Эфиопия* Гамбия* Гана* Гвинея-Бисау* Гвинея* Кения* Лесото* Либерия* Мадагаскар* Малави* Мали* Мавритания* Мозамбик* Нигер* Нигерия* Руанда* Сан-Томе и Принсипи** Сенегал* Сьерра-Леоне* Того* Уганда* Объединенная Республика Танзания* Заир* ¹ Замбия* Зимбабве* | Алжир** Свазиленд* | Ботсвана* Габон* Мавритания** Намибия* Сейшельские Острова** Южная Африка** Остров Св.Елены | |

| Регион | Страны группы 1 <765 долл. США | Страны группы 2 765-1999 долл. США | Страны группы 3 2000-9385 долл. США | Страны группы 4 >9386 долл. США |
|-----------------------|---|--|--|--|
| СТРАНЫ АМЕРИКИ | Гаити* Французская Гвиана Гайяна Гондурас* Никарагуа* | Боливия* Колумбия* Доминиканская Республика* Эквадор* Сальвадор* Гватемала* Ямайка* Панама* Парагвай* Суринам* | Антигуа и Барбуда Аргентина* Барбадос* Белиз* Бразилия* Чили* Коста-Рика* Куба* Доминика Гренада Мексика* Нидерландские Антиллы Перу* Пуэрто-Рика** Сент-Китс и Невис Сент-Люсия Сент-Винсент и Гренадины Тринидад и Тобаго* Острова Теркс и Кайкос Венесуэла* Уругвай* | Багамские Острова* Канада** Соединенные Штаты Америки |
| ЮГО-ВОСТОЧНАЯ АЗИЯ | Бангладеш* Бутан* Индия* Мальдивские Острова Мьянма* Непал* Шри-Ланка* | Корейская Народно- Демократическая Республика Индонезия* | Таиланд* | |
| ЕВРОПА | Албания** Армения** Азербайджан** Грузия** Кыргызстан** Таджикистан** | Болгария** Казахстан** Литва** Республика Македония** Республика Молдова** Румыния** Туркменистан** Украина** Узбекистан** | Беларусь** Босния и Герцеговина* Хорватия** Чешская Республика** Эстония** Греция Венгрия** Латвия** Мальта Польша** Российская Федерация Словакия** Словения** Турция* Югославия** | Андорра Австрия Бельгия Дания Финляндия Франция Германия Исландия Ирландия Израиль Италия Люксембург Монако Нидерланды Норвегия Португалия Сан-Марино Испания Швеция Швейцария Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии |

| Регион | Страны группы 1 <765 долл. США | Страны группы 2 765-1999 долл. США | Страны группы 3 2000-9385 долл. США | Страны группы 4 >9386 долл. США |
|---------------------------------|--|--|--|--|
| ВОСТОЧНОЕ СРЕДИЗЕМНОМОРЬЕ | Афганистан* Джибути* Пакистан* Сомали* Судан* Йемен* | Иордания* Марокко* Сирийская Арабская Республика* Тунис Палестинские Территории | Бахрейн Египет* Иран* Ирак* Ливан* Оман* Ливийская Арабская Джамахирия** Саудовская Аравия* | Кипр Кувейт Катар Объединенные Арабские Эмираты |
| ЗАПАДНАЯ ЧАСТЬ ТИХОГО ОКЕАНА | Камбоджа* Китай* Лаосская Народно Демо- мократическая Республика* Самоа* Вануату** Монголия* Тувалу Вьетнам* | <i>Амер. Самоа</i> <i>Острова Кука**</i> <i>Кирибати**</i> <i>Маршалловы</i> <i>Острова</i> <i>Микронезия,</i> <i>(Фед. Штаты)</i> Папуа-Новая Гвинея* Филиппины* Соломоновы Острова** Тонга** | Фиджи* Малайзия* <i>Новая Каледония</i> <i>Науру**</i> <i>Ниуе</i> <i>Палау**</i> <i>Токелау</i> | Австралия Бруней <i>Содружество</i> <i>Северных</i> <i>Марианских</i> <i>Островов</i> <i>Французская</i> <i>Полинезия</i> Гуам Гонконг Япония Макао Новая Зеландия Корейская Республика* Сингапур** |

¹ В настоящее время Демократическая Республика Конго.

* = Страновое бюро ВОЗ ** = Бюро по связям с ВОЗ Курсив = <300 000 Жирн.шрифт = >75 млн.

СОВОКУПНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ: ИНДЕКС ГУМАНИТАРНОГО РАЗВИТИЯ

| Регион | Индекс 0,000–0,699 | Индекс 0,700–0,799 | Индекс 0,800–0,899 | Индекс 0,900–0,999 |
|--------|---|---------------------------|---|-----------------------|
| АФРИКА | Ангола* Бенин* Ботсвана* Буркина-Фасо* Бурунди* Камерун* Кабо-Верде* Центральноафриканская Республика* Чад* Коморские Острова* Конго* Кот-д'Ивуар* Экваториальная Гвинея* Эритрея* Эфиопия* Габон* Гамбия* Гана* Гвинея-Бисау* Гвинея* Кения* Лесото* Либерия* Мадагаскар* Малави* Мали* Мавритания* Мозамбик* Намибия* Нигер* Нигерия* Руанда* Сан-Томе и Принсипи** Сенегал* Сьерре-Леоне* Свазиленд* Того* Уганда* Объединенная Республика Танзания* Заир* ¹ Замбия* Зимбабве* | Алжир** Южная Африка** | Маврикий** Сейшельские Острова** Остров Св. Елены | |

| Регион | Индекс 0,000-0,699 | Индекс 0,700-0,799 | Индекс 0,800-0,899 | Индекс 0,900-0,999 |
|-----------------------|--|--|---|---|
| СТРАНЫ АМЕРИКИ | Боливия* Сальвадор* <i>Французская Гвиана</i> Гватемала* Гайана* Гаити* Гондурас* Никарагуа* | Бразилия* Куба* Доминиканская Республика* Эквадор* Ямайка* Парагвай* Перу* Суринам* | <i>Антигуа и Барбуда</i> Аргентина* <i>Багамские Острова*</i> <i>Барбадос*</i> <i>Белиз*</i> Чили* Колумбия* Коста-Рика* <i>Доминика</i> <i>Гренада</i> Мексика* <i>Нидерландские</i> <i>Антиллы</i> Панама* Пуэрто-Рика** Сент-Китс и Невис Сент-Люсия Сент-Винсент и Гренадины Тринидад и Тобаго* <i>Острова Теркс и</i> <i>Кайкос</i> Уругвай* Венесуэла* | Канада** Соединенные Штаты Америки |
| ЮГО-ВОСТОЧНАЯ АЗИЯ | Бангладеш* Бутан* Индия* Индонезия* <i>Мальдивские</i> <i>Острова*</i> Мьянма* Непал* | Корейская Народно- Демократическая Республика Шри-Ланка* | Таиланд* | |
| ЕВРОПА | Албания** Армения** Азербайджан** Грузия** Кыргызстан** Молдова** Таджикистан** Украина** Узбекистан** | Болгария** Босния и Герцеговина* Хорватия** Эстония** Казахстан** Латвия** Литва** Республика Македония** Румыния** Российская Федерация Турция* Туркменистан** Югославия** | Беларусь** Чешская Республика** Венгрия** Люксембург Мальта Польша** Португалия Словакия** Словения** | <i>Андорра</i> Австрия Бельгия Дания Финляндия Франция Германия Греция Исландия Ирландия Израиль Италия <i>Монако</i> Нидерланды Норвегия <i>Сан-Марино</i> Испания Швеция Швейцария Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии |

| Регион | Индекс 0,000-0,699 | Индекс 0,700-0,799 | Индекс 0,800-0,899 | Индекс 0,900-0,999 |
|---------------------------------|---|--|---|--|
| ВОСТОЧНОЕ СРЕДИЗЕМНОМОРЬЕ | Афганистан* Джибути* Египет* Ирак* Марокко* Пакистан* Палестинские Территории Сомали* Судан* Йемен* | Иран* Иордания* Ливан* Оман Саудовская Аравия* Сирийская Арабская Республика* Тунис | Бахрейн Кувейт Ливийская Арабская Джамахирия** Катар Объединенные Арабские Эмираты | Кипр |
| ЗАПАДНАЯ ЧАСТЬ ТИХОГО ОКЕАНА | <i>Амер. Самоа</i> Камбоджа* Китай* <i>Острова Кука</i> <i>Содружество Островов Северной Марианы</i> <i>Франц. Полинезия</i> Гуам <i>Кирибати**</i> Лаосская Народно- Демократическая Республика <i>Макао</i> <i>Маршалловы Острова</i> <i>Микронезия (Фед. Штаты)</i> Монголия* Науру** <i>Новая Каледония</i> <i>Ниуе**</i> <i>Палау**</i> Папуа-Новая Гвинея* Филиппины* <i>Самоа*</i> Соломоновы Острова** <i>Токелау</i> <i>Тонга**</i> <i>Тувалу</i> Вануату** Вьетнам* | | Бруней Фиджи* Малайзия* Корейская Республика* | Австралия Гонконг Япония Новая Зеландия Сингапур** |

¹ В настоящее время Демократическая Республика Конго.

* = Страновое бюро ВОЗ ** = Бюро по связям с ВОЗ Курсив = <300 000 Жирн.шрифт = >75 млн.

= = =