



## РЕФОРМЫ В ВОЗ

### СТРАНОВЫЕ БЮРО ВОЗ: КРИТЕРИИ ДЛЯ КЛАССИФИКАЦИИ СТРАН НА ОСНОВЕ ПОТРЕБНОСТЕЙ

Доклад Генерального директора

В январе 1998 г. Исполнительному комитету был представлен отчет по страновым бюро ВОЗ<sup>1</sup>, в котором особый акцент был сделан на разработке критериев по созданию странового бюро ВОЗ, которые выделяют приоритеты, отдаваемые странам, наиболее в том нуждающимся. В отчете были предложены соответствующие механизмы представительства ВОЗ и координации на страновом уровне в соответствии с экономическим развитием и состоянием здоровья в государствах-членах, а также был рассмотрен вопрос об улучшении деятельности при сосредоточении скудных ресурсов в странах, наиболее в том нуждающихся.

В решении ЕВ101(6) Исполнительного комитета, в частности, Генеральному директору было предложено продолжить разработку критериев для классификации стран, исходя из потребностей, в соответствии с критериями, изложенными в резолюции ЕВ101.R10 по ассигнованиям на регионы из регулярного бюджета, а также представить Исполнительному комитету на его Сто второй сессии доклад по результатам этой деятельности.

#### ВВЕДЕНИЕ

1. Задачей ВОЗ на страновом уровне, в частности, является оказание поддержки правительствам по их просьбе в укреплении медико-санитарных служб для предоставления информации, рекомендаций и содействия в области здравоохранения и для установления и поддержания эффективного сотрудничества с Организацией Объединенных Наций, специализированными учреждениями, государственными органами здравоохранения и профессиональными группами. Различные пути, посредством которых деятельность Организации может координироваться на страновом уровне, - от крупного странового бюро ВОЗ (в наиболее нуждающейся стране) до отсутствия фактического представительства (как в

<sup>1</sup> Документ ЕВ101/5.

развитых странах) - были предложены в документе ЕВ101/5 вместе с критериями для различных типов представительства.

2. По мере улучшения состояния здоровья и экономического положения должны меняться потребности в техническом сотрудничестве, что также предусматривает как изменение ассигнований, выделяемых ВОЗ на страновом уровне, так и представительства ВОЗ.

3. Были предложены различные механизмы, позволяющие скорректировать современный метод выделения ресурсов ВОЗ на страновом уровне с учетом численности народонаселения и с использованием индекса гуманитарного развития и охвата прививками в качестве индикаторов для ресурсов ВОЗ, выделяемых странам.

4. В настоящем докладе рассматривается вопрос о целесообразности этих критериев для гибкой адаптации действий ВОЗ на страновом уровне.

## ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ

5. Численность населения государств - членов ВОЗ и ассоциированных членов колеблется от 1600 (Токелау) до 1 243 738 000 (Китай). Было выделено три категории стран с учетом численности населения: страны с населением менее 300 000 (31 страна); страны с населением от 300 000 до 50 миллионов (146 стран); и страны с населением свыше 50 миллионов (22 страны).

6. Для стран с населением менее 300 000, которые получают ограниченные ассигнования из регулярного бюджета и для которых обычно не имеется индекса гуманитарного развития, предлагается использовать что-то менее дорогостоящее, чем страновые бюро ВОЗ, такие как бюро по связи или совместно используемые представительства в странах. В настоящее время все эти страны, за исключением пяти, уже используют бюро по связи или совместные представительства.

7. В 17 развивающихся странах с населением, превышающим 50 миллионов (Бангладеш, Бразилия, Китай, Египет, Эфиопия, Индия, Индонезия, Исламская Республика Иран, Мексика, Нигерия, Пакистан, Филиппины, Российская Федерация, Таиланд, Турция, Украина и Вьетнам), с учетом масштабов их проблем в области здравоохранения министерства здравоохранения обычно получают поддержку от доноров, включая другие учреждения системы Организации Объединенных Наций, за счет важного технического представительства на местах. В этих странах для выполнения задач по пропаганде политики ВОЗ, предоставлению политических рекомендаций высокого уровня правительству и донорам, а также по оказанию помощи правительству в координировании внешней помощи требуется усиленное страновое бюро ВОЗ. В некоторых из этих стран также располагаются региональные бюро для различных организаций системы Организации Объединенных Наций или банков развития, которые требуют представительства ВОЗ для обеспечения надлежащего учета связанных со здравоохранением аспектов их деятельности. В некоторых из этих стран страновые бюро ВОЗ также осуществляют руководство субрегиональной деятельностью в меньших по размеру странах по соседству.

8. Для всех других стран, представляющих большинство государств - членов ВОЗ, был рассмотрен вопрос о пригодности использования индикаторов, предложенных для исчисления ассигнований из регулярного бюджета ВОЗ.

## ИНДЕКС ГУМАНИТАРНОГО РАЗВИТИЯ И ОХВАТА ИММУНИЗАЦИЕЙ В КАЧЕСТВЕ КРИТЕРИЕВ ДЛЯ СОЗДАНИЯ БЮРО ВОЗ В СТРАНАХ С ЧИСЛЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ОТ 300 000 ДО 50 МИЛЛИОНОВ

9. Индекс гуманитарного развития - это комплексный показатель, тесно взаимосвязанный с другими показателями в здравоохранении, такими как уровень материнской смертности, уровень детской смертности и уровень смертности в возрасте до пяти лет. Тем не менее, он имеет тенденцию к большему упору на социально-экономическое развитие и к медленному реагированию на изменения в медико-санитарных службах. По этой причине быстрое улучшение медико-санитарных служб может не обязательно воплощаться в столь же быстрых изменениях индекса.

10. Показатель охвата иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка (КДС3) представляет собой единственный широко доступный индекс, отражающий работу медико-санитарных служб. При своей относительно низкой корреляции с Индексом гуманитарного развития он имеет свои преимущества в качестве дополнительного индекса. Однако показатель охвата иммунизацией следует применять с осторожностью в качестве заменителя показателя, отражающего работу служб здравоохранения, поскольку он может быстро меняться, например после проведения интенсивной прививочной кампании. Более того, по мере того, как страны быстро сокращают разрыв между идеально достижимым уровнем охвата иммунизацией и имеющимся в настоящее время, появляется необходимость в других широко доступных показателях работы медико-санитарных служб.

## БЮДЖЕТНЫЕ АССИГНОВАНИЯ ДЛЯ СТРАН И ДРУГИЕ ИНДИКАТОРЫ

11. Поскольку настоящий доклад был написан в период, когда модель бюджетных ассигнований подвергалась пересмотру, не было возможности использовать вероятный объем ассигнований ВОЗ по странам в качестве критерия для определения уровня представленности на страновом уровне. Однако размер ассигнований ВОЗ по странам, а также внебюджетных фондов и других взносов, которыми ВОЗ распоряжается на страновом уровне, явно является главенствующим фактором в определении размера странового бюро ВОЗ, а также численности и видов персонала.

12. Более качественную информацию, например, по подверженности воздействию чрезвычайных обстоятельств, справедливости, возможности осуществлять программы и инициативы, равно как и потребность осуществлять координацию с другими учреждениями, которые имеют крупные страновые или региональные бюро, существующие субрегиональные (межстрановые) или межрегиональные программы, следует использовать для дальнейшего корректирования.

## ПРЕДЛАГАЕМОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО КАТЕГОРИЯМ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ С ЧИСЛЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ОТ 300 000 ДО 50 МИЛЛИОНОВ

13. Индекс гуманитарного развития (ИГР) и охват иммунизацией, уже предложенные в качестве индикаторов для выделения средств на страновом уровне, могут быть использованы для распределения по категориям государств-членов согласно их экономическому положению, состоянию здоровья, а также в соответствии с работой их медико-санитарных служб, в особенности в подавляющем большинстве стран с численностью населения от 300 000 до

50 миллионов. Предлагаемые диапазоны значений индикатора для четырех категорий стран, упомянутые в документе ЕВ101/5, приведены в таблице.

**ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ДИАПАЗОНЫ ЗНАЧЕНИЙ ИНДИКАТОРОВ ДЛЯ  
КЛАССИФИКАЦИИ СТРАН С ЧИСЛЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ОТ 300 000 ДО 50  
МИЛЛИОНОВ**

Страны	Индекс гуманитарного развития		Охват иммунизации (%)	Предлагаемый уровень представленности в ВОЗ
Группа 1	0,000-0,699	и	< 60	Усиленное страновое бюро ВОЗ
Группа 2	0,000-0,699	или	< 60	Небольшое страновое бюро ВОЗ
Группа 3	0,700-0,899	и	60-80	Бюро по связи
Группа 4	> 0,900	и	> 80	Координационный центр на национальном уровне, поддерживаемый национальными органами власти

14. Следует особо отметить, что эти диапазоны следует использовать гибко и только в качестве ориентиров при распределении стран по категориям. Индикаторы помогут создать общую рамочную структуру оценки для всех регионов ВОЗ. Необходимо также определить твердый график для переоценки ситуации, а также для подготовки руководящих документов с целью стимулировать использование других механизмов для координации на уровне стран.

15. Точные масштабы и структура присутствия ВОЗ в стране должны быть определены совместным решением правительства и ВОЗ, принимая во внимание, в дополнение к вышеуказанным критериям, национальные приоритеты в здравоохранении и приоритеты ВОЗ, возможности системы здравоохранения страны и цели сотрудничества на двусторонней и многосторонней основе.

#### ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

16. Исполком может выразить пожелание сделать следующие рекомендации:

- (1) региональным директорам следует определять при консультации с заинтересованными странами, какого рода представительство ВОЗ необходимо для каждой страны с учетом Индекса гуманитарного развития и охвата иммунизацией, используемых в качестве показателей, а также с учетом возможности изменения формы представительства в некоторых странах;
- (2) региональные директора должны представлять доклады Генеральному директору о ходе работы по оценке и определению форм представительства ВОЗ в соответствии с особыми потребностями и положением дел в странах;
- (3) Генеральный директор должен обеспечить руководство для государств-членов в соответствии с имеющимся в странах потенциалом, с тем чтобы обеспечить их большую ответственность за вопросы координации деятельности с Организацией.

= = =