# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ 

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
EB105/7
Сто пятая сессия
15 декабря 1999 г.
Пункт 2 предварительной повестки дня

# Работа в странах и вместе со странами 

Доклад Генерального директора

## ВВЕДЕНИЕ

1. BO работает над содействием синергизму между сообществами стран для решения вопросов, имеющих глобальное и региональное значение, - работа со странами - и над удовлетворением конкретных потребностей развития здравоохранения в отдельных странах - работа в странах. В целом признано, что деятельность BO 3 в странах должна быть более стратегической и более сконцентрированной, с тем чтобы добиться большего воздействия.
2. Усиление работы BO 3 в странах давно является предметом озабоченности руководящих органов ВОЗ. Вопросы, связанные со страновыми бюро, в течение ряда лет регулярно обсуждались Исполнительным комитетом. В 1993 г. Рабочая группа Исполнительного комитета по действиям BO 3 в ответ на Глобальные изменения рекомендовала ряд изменений ${ }^{1}$, которые далее были рассмотрены Исполкомом на его Девяносто шестой сессии в 1995 году². В то же время было предпринято независимое исследование, организованное рядом правительств (Группой Осло) для рассмотрения поддержки, которую BO 3 оказывает на страновом уровне. B докладе об этом исследовании вводится концепция «существенного присутствия», с тем чтобы более эффективно приспособить поддержку ВОЗ к потребностям развития здравоохранения в стране и к возможностям страны, а также для работы с другими участниками сектора здравоохранения ${ }^{3}$. Как рабочая группа Исполкома, так и Группа Осло стимулировали новое понимание роли и деятельности ВОЗ, особенно в наиболее нуждающихся странах.
3. После июля 1998 г. применяется новый подход к действиям, необходимым для повышения эффективности страновых бюро BO 3 и для активизации усилий по преодолению трудностей.

[^0]4. Рабочая группа по партнерству со странами, членами которой являются представители страновых бюро, региональных бюро и штаб-квартиры, в декабре 1998 г. сделала вывод о том, что эффективности деятельности на страновом уровне препятствует ряд факторов внутри ВОЗ, таких как отсутствие целостного подхода к здоровью и развитию сектора здравоохранения, фрагментация и недостаточная приоритизация деятельности, практика осуществления программ, определяемая поступлением средств, а также недостаточное внимание к конечной продукции или конечным результатам. Рекомендации включили разработку среднесрочных стратегий по странам, лучшую координацию с другими партнерами по развитию и более последовательный, комплексный и ориентированный на результаты подход к планированию, составлению бюджетов и оценке.
5. На первом глобальном совещании представителей BO , в котором приняли участие Генеральный директор, региональные директора и другие сотрудники (Женева, февраль 1999 г.), были рассмотрены стратегии повышения эффективности работы в странах в контексте изменяющихся взаимосвязей в международной работе по здравоохранению. На этом совещании были, в частности, сделаны выводы о том, что главным направлением технического сотрудничества со странами должно быть сосредоточение внимания на меньшем числе приоритетов; что большие полномочия в сочетании с большей ответственностью и подотчетностью должны быть даны представителям ВОЗ по вопросам управления, контроля бюджета, сбора средств и кадровым вопросам; и что вопросы поддержки со стороны штаб-квартиры и регионального бюро в отношении страновых программ следует обсуждать и координировать с представителем BO 3 .
6. В апреле 1999 г. в документе Кабинета были определены рамки для действий, предусматривающие в целях децентрализации страновым бюро разработки страновых стратегий скоординированную поддержку от региональных бюро и штаб-квартиры, а также развитие кадров и систем.
7. Ключевым аспектом глобальных изменений является значительное увеличение числа международных учреждений, активно действующих в области здоровья и развития, что требует нового подхода к партнерству на страновом уровне. Кроме того, изменяется также характер сотрудничества в области развития. Практически все учреждения основное внимание в своей работе стали обращать на бедность. Лучшее руководство становится явным предметом озабоченности для помощи развитию и уменьшения бремени задолженностей.
8. В международном сообществе быстро набирают темпы новые тенденции. Они включают на макроуровне принятые Всемирным банком Всеобъемлющие рамки развития и Стратегический документ по уменьшению бедности, а также Рамочную программу OOH по оказанию помощи в целях развития (UNDAF), а на секторальном уровне - общесекторный подход к развитию здравоохранения. Если рамки развития, документ о стратегии и рамочная программа ООН касаются общего экономического, социального и учрежденческого развития, то общесекторный подход объединяет правительства и доноров в разработке последовательной политики в секторе здравоохранения и обсуждении принципов расходования, отражающих согласованные приоритеты. Эти подходы представляют собой значительное изменение от ситуации, в которой ключевые документы составляются учреждениями по развитию, в частности

международными финансовыми учреждениями, к процессу, приводящему к национальной принадлежности, в котором правительства занимают лидирующую роль в формулировании политики и консультациях с гражданским обществом.
9. Конференция участников высокого уровня, которая была организована ВОЗ и принята Департаментом по международному развитию Соединенного Королевства (Лондон, май 1999 г.), представляла собой важный шаг в направлении формулирования новой повестки дня для международного здравоохранения, подчеркнув те улучшения, которые может внести здоровье в международное развитие и уменьшение бедности, а также в изучение новых путей совместной работы учреждений по развитию. Подготовительная работа в настоящее время продолжается на следующем совещании.

## ВЕДУЩАЯСЯ РАБОТА

## Укрепление страновых бюро

10. Подбор представителей ВОЗ. Роль и квалификация представителей ВОЗ были пересмотрены для учета изменяющихся условий и потребностей здоровья и развития. Для назначения на эти должности в настоящее время рассматривается более широкий диапазон кандидатов, и Генеральный директор вместе с региональными директорами рассматривает все новые назначения. Предпринимаются усилия по осуществлению большей ротации и большей мобильности между сотрудниками ВОЗ, работающими на различных уровнях и в различных регионах.
11. Передача полномочий. Генеральный директор начала рассматривать вопрос о передаче полномочий внутри Организации.
12. Создание потенциала и развитие кадров. В настоящее время изучаются как квалификации, так и количество сотрудников страновых бюро. Это включает:

- рассмотрение структур укомплектования кадрами для охвата ключевых областей опыта посредством сочетания международных и национальных сотрудников;
- разработку определенного диапазона учебных модулей для представителей ВОЗ и сотрудников на местах, причем многие из таких модулей будут разработаны для применения методов дистанционного обучения. Темы, имеющие особое значение, включают развитие систем здравоохранения и информатику;
- внедрение обновленной информационной технологии для обеспечения доступа к Интернету и более легких коммуникаций между различными уровнями Организации.

13. Критерии для представленности в странах. Исполнительный комитет в решении EB102(1) предложил Генеральному директору определить, какой вид представленности ВОЗ в каждой стране является подходящим, в соответствии с формулой, подобной формуле, используемой для бюджетных целей. Однако признано,

что применение какой-либо формулы является не единственным фактором при рассмотрении вопроса о представленности ВОЗ в странах. Вопрос представленности BO 3 в странах в настоящее время пересматривается в Организации, и определяются дополнительные критерии. В ходе этого рассмотрения изучаются также ситуации, в которых может быть целесообразным создание бюро для нескольких стран и расширенное использование отдельных лиц в качестве межстрановых координаторов.

## Стратегии сотрудничества в странах

14. В соответствии с результатами и рекомендациями различных рабочих групп и совещаний начат процесс формулирования стратегий сотрудничества в странах, осушествляемый совместно с региональными бюро и штаб-квартирой. Такие стратегии представляют собой практичное, основанное на потребностях стран, выражение корпоративной стратегии Секретариата $\mathrm{BO}^{1}$, учитывающей глобальные и региональные направления и приоритеты и в то же время отвечающей на страновые потребности и признающей реальности в странах. Они создают рамки, охватывающие всю поддержку BO 3 , обеспечивая такое положение, при котором различные уровни Организации дополняют друг друга. Разработка таких стратегий включает рассмотрение и анализ связанных с развитием задач и потребностей конкретных стран в области здравоохранения, деятельности и подходов других партнеров по развитию, а также сильные и слабые стороны самой ВОЗ.
15. Этот процесс основывается на имеющемся опыте и направлен на обмен информацией и улучшение, а не замену подходов, применяемых различными регионами к разработке программ и созданию потенциала. В настоящее время ведется работа в одной-трех странах на регион, включающая все три уровня Организации, посредством совместных миссий и интенсивных консультаций в целях создания процесса, который можно воспроизвести. Ожидается, что в течение 2000 г. в ходе интенсивных совместных усилий на глобальном и региональном уровнях этот процесс будет далее разработан и распространен на все большее число стран через расширяющуюся сеть сотрудников из страновых и региональных бюро и штабквартиры и что это приведет к совместному подходу к разработке стратегий на страновом уровне. Составленные в результате этого документы будут достаточно гибкими, чтобы приспосабливаться к различным условиям стран и быстро реагировать на изменения и возможности по мере их появления.

## МЕХАНИЗМЫ СВЯЗИ И ПОДДЕРЖКИ

## Региональные бюро

16. Мероприятия по поддержке стран значительно отличаются между региональными бюро. В настоящее время предпринимается обзор наилучшей практики в целях ознакомления с опытом других. Bсе региональные бюро пересматривают текущие мероприятия по оказанию поддержки странам и межстрановой деятельности с целью улучшения руководства деятельностью в соответствии с глобальными и региональными приоритетами, оказания поддержки при
[^1]формулировании стратегий сотрудничества со странами и содействия обмену опытом и потоками обновленной соответствующей информацией в обоих направлениях.

## Штаб-квартира

17. Бюро по связям для поддержки страновых бюро ВОЗ будет расширено для охвата связей с региональными бюро. Внедряется концепция обслуживания в качестве «справочного бюро» для направления запросов от различных уровней Организации к соответствующему источнику. Завершается составление базы данных по событиям, происходящим на региональном и страновом уровнях.

## РАБОТА С ДРУГИМИ ПАРТНЕРАМИ ПО РАЗВИТИЮ

18. В изменяющихся условиях помощи развитию важной ролью BO 3 является обеспечение руководства по политике здравоохранения и распределению ресурсов в секторе здравоохранения, а также пропаганда здоровья в процессе общего развития и уменьшения бедности. Работа с правительствами и с партнерами по развитию международными финансовыми учреждениями, двусторонними донорами и организациями системы OOH - дает BO 3 хорошую возможность действовать в качестве посредника и арбитра, помогая сформулировать правила для участия правительств, учреждений по развитию и гражданского общества в содействии справедливому и устойчивому достижению здоровья для всех.
19. В 1999 г. был создан ряд новых процессов, а существующие усилены для активизации диалога и сотрудничества между ВОЗ и другими организациями. ВОЗ присоединилась к Группе Организации Объединенных Наций по вопросам развития и в настоящее время принимает непосредственное участие в руководстве усилиями по укреплению сотрудничества между организациями системы ООН на страновом уровне, включая подготовку общих оценок в странах и составление общих согласованных рамок планирования. BO 3 действует также в качестве секретариата Межучрежденческой группы по общесекторным подходам и сотрудничеству в целях развития.
20. В сотрудничестве с Международным валютным фондом и Всемирным банком BO 3 определяет и отбирает ключевые показатели и критерии для мониторинга эффективности сектора и обеспечения поддержки бедным странам, имеющим значительное бремя задолженностей, в формулировании политики здравоохранения и развития, ориентированной на уменьшение бедности.

$$
=\quad=\quad=
$$


[^0]:    ${ }^{1}$ См. документ EB92/1993/REC/1, Приложение 1.
    2 Документ EB96/7.
    ${ }^{3}$ Cooperation for health and development: the World Health Organization's support to programmes at country level. London, London School of Hygiene and Tropical Medicine, 1997.

[^1]:    ${ }^{1}$ См. документ EB105/3.

