

Часть III

Регионы

11.

Африка: программный бюджет Регионального бюро

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ЗАДАЧИ

152. Инфекционные болезни продолжают оставаться ведущей причиной заболеваемости и смертности в Африканском регионе несмотря на значительные сдвиги в деле борьбы с ними. Негативное воздействие этого на социально-экономическое развитие и дополнительное бремя, ложащееся на население, и без того живущее в неблагоприятных условиях, являются огромными. Причинами смерти, особенно среди детей, продолжают оставаться малярия, острые респираторные заражения, диарейные болезни, корь и столбняк новорожденных. Широко распространенным явлением стали такие заболевания как менингит, желтая лихорадка, геморрагическая лихорадка и холера. В связи с пандемией ВИЧ/СПИДа возвращаются «на круги своя» такие болезни, как туберкулез.

153. Данная пандемия, все большее распространение которой почти сводит на нет имевшиеся было достижения в области средней ожидаемой продолжительности жизни, ложится дополнительным бременем на системы медико-санитарного обслуживания в Регионе, которые и так уже были ослаблены экономическим кризисом и в некоторых случаях экономическими реформами, предпринятыми в 1980-х годах. Антропогенные бедствия и катастрофы, обусловленные, главным образом, гражданскими беспорядками, волнениями и войнами, поставили под серьезнейшую угрозу усилия, направленные на укрепление систем здравоохранения во многих странах.

154. Большая часть населения не имеет доступа к основным видам медико-санитарного обслуживания, необходимым для предупреждения и преодоления основных причин болезней, а финансирование высококачественных медицинских служб на устойчивой и долговременной основе продолжает оставаться несбыточной иллюзией. Системы здравоохранения не удовлетворяют потребностей населения. Миллионы женщин все еще становятся жертвами смертей, которых можно было бы избежать и которые вызываются недостаточной или недоброкачественной помощью и уходом в период беременности, родов, и это приводит к очень высоким уровням материнской и перинатальной смертности и инвалидности. Население в целом, семьи и отдельные люди не привлекаются сколько-нибудь активно и не участвуют в решении вопросов планирования и управления службами здравоохранения, услугами которых они пользуются. Во многих странах все еще не сложились должным образом общенациональные информационные системы здравоохранения.

155. То, что бедность и нищета являются одной из ведущих причин и следствий плохого здоровья в Регионе, проявляется и демонстрируется, увы, с явной и несомненной определенностью. Большую тревогу и озабоченность вызывает, кроме того, ухудшение состояния окружающей среды как все большего фактора нездоровья и недугов, наряду с ростом численности населения и усилением процессов безудержной и неконтролируемой урбанизации, изменения социальных ценностей и ослабления традиционных механизмов, позволявших решать проблемы и преодолевать трудности. Все большее число людей страдает от различных видов и форм инвалидности, включая повреждения и травмы в результате несчастных случаев и насилия. Психические заболевания, включая нейропсихиатрические отклонения и нарушения,

становятся одной из наиболее распространенных и преобладающих проблем здоровья в Регионе, особенно в странах, пострадавших от конфликтов и военного лихолетья. Растет использование психотропных веществ, включая алкоголь, табак и запрещенные лекарственные препараты.

156. Более половины населения Региона все еще страдает от отсутствия или испытывает нехватку основных лекарственных средств. Через двадцать лет после издания первого образцового списка ВОЗ основных лекарственных препаратов некоторые страны все еще не располагают даже таким перечнем. Многое предстоит еще сделать в том, что касается надлежащего выбора, сохранения и применения соответствующих технологий здравоохранения. Иммунизация является одним из наиболее мощных и экономически эффективных средств борьбы с высокими уровнями смертности от инфекционных болезней в возрасте до пяти лет, однако многие страны все еще страдают в результате неудовлетворительного снабжения и запоздалых поставок лекарственных средств. Хотя народная медицина все еще используется большей частью населения, она все еще недостаточно интегрирована в национальные системы здравоохранения большинства стран.

157. Все страны Региона занимаются в настоящее время деятельностью, связанной с планированием, выполнением или оценкой реформ секторов здравоохранения, включающих нахождение путей и способов организации, регулирования и финансирования высококачественных служб здравоохранения. Тем не менее, они все еще испытывают значительную нехватку базы доказанных и достоверных данных и знаний, которые бы позволили им повысить экономическую эффективность, качество обслуживания и обеспечение справедливости и равноправия в вопросах медико-санитарного обслуживания в рамках ограниченной базы ресурсов. Во многих других странах все еще не определены приоритетные направления научных исследований и общей стратегии, а там, где они определены, слабы институционально-учрежденческие возможности и потенциал, а научно-исследовательские работники и лица, разрабатывающие и определяющие политику, не осуществляют должной координации своих усилий.

ЦЕЛИ И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

1. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

158. Задача заключается в том, чтобы достичь целей сокращения распространенности заболеваний путем создания эффективных национальных систем эпиднадзора, позволяющих странам внедрять и осуществлять надлежащие меры контроля и борьбы с болезнями, включая реагирование на эпидемии, и успешно осуществлять различные стратегии, направленные на борьбу с болезнями, их частичную и затем полную ликвидацию.

Задачи

- Содействовать созданию или усилению комплексного эпидемиологического надзора для раннего выявления эпидемий на всех уровнях системы здравоохранения;

- обеспечить подготовку, обновление, распространение и пропаганду использования учебных модулей и руководств по профилактике болезней и борьбе с ними и ведению больных;
- способствовать повышению качества обслуживания детей в возрасте до пяти лет с помощью стратегии комплексного лечения болезней детского возраста;
- улучшить потенциал и возможности по планированию, мониторингу и оценке программ борьбы с малярией и другими тропическими болезнями;
- содействовать принятию и эффективному внедрению и выполнению стратегии КТНН по борьбе с туберкулезом во всех государствах-членах;
- способствовать достижению глобальных целей борьбы с корью и устойчивого планового охвата иммунизацией не менее чем 80% детского населения во всех районах;
- оказать поддержку всем странам Региона в их усилиях, направленных на частичную ликвидацию лепры как проблемы общественного здравоохранения и столбняка новорожденных, а также полное искоренение полиомиелита и дракункулеза.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Все районные службы здравоохранения смогут назначать больным лепрой полилекарственную терапию.
- Во всех странах, эндемичных по полиомиелиту, будут проведены три успешных тура национальных дней иммунизации; во всех странах будут созданы эффективные системы эпиднадзора и мониторинга за столбняком новорожденных.
- В странах, в которых стратегия интегрированного ведения болезней детского возраста не осуществляется, 20 руководителей программ борьбы с острыми респираторными инфекциями и диарейными болезнями будут подготовлены для разработки ориентированных на конечные результаты планов действий.
- В не менее чем 23 странах будет внедрена эффективная и устойчивая стратегия КТНН с охватом по меньшей мере 90% населения.
- В тридцати четырех странах будет обеспечено укрепление потенциала, для того чтобы обеспечить правильное лечение 95% случаев неосложненной малярии в медицинских учреждениях первого уровня, а также правильного и последовательного лечения осложненных случаев малярии в медицинских учреждениях второго уровня; половина районов в по крайней мере 32 эндемичных по малярии странах смогут обеспечить правильное ведение случаев неосложненной малярии в 95% случаев.

2. НЕИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

159. Страны Региона страдают не только от болезней бедности (т.е. инфекционных болезней), но и от болезней, характерных для зажиточной части населения или являющихся результатом нездорового образа жизни (неинфекционных болезней). Дело в том, что неинфекционные болезни и обусловленное ими бремя в настоящее время возрастают. Наибольшая трудность заключается в разработке и испытании стратегий, которые позволяли бы бороться с основными болезнями, обусловленными особенностями образа жизни, через их общие факторы риска, а также в сокращении бремени неинфекционных заболеваний.

Задачи

- Содействовать обеспечению эффективного эпиднадзора за неинфекционными болезнями, особенно путем совершенствования систем информационного обеспечения здравоохранения и исследований;
- содействовать разработке и внедрению инициатив и мероприятий по профилактике, защите и просвещению и образованию с целью сокращения факторов риска неинфекционных заболеваний;
- содействовать проведению исследований на уровне стран и распространению заключений и результатов исследований по социально-экономическим аспектам стоимости и последствиям неинфекционных болезней, затратам и издержкам служб здравоохранения;
- сотрудничать со странами в деле разработки и выполнения политики и стратегий, направленных на усиление борьбы с потреблением табака.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Странам будет предоставлена помощь в таких областях, как разработка, осуществление, мониторинг и оценка политики, стратегий и планов борьбы с неинфекционными болезнями.
- В странах будет усилен потенциал по эпиднадзору за неинфекционными болезнями путем организации надлежащих учебных программ и распространения надлежащих рекомендаций и протоколов.
- Результаты научных исследований будут использоваться при подготовке и разработке курсов политики стран, планов и стратегий эффективной профилактики и лечения неинфекционных болезней.
- Планы действий по борьбе с потреблением табака будут составлены во всех странах Региона.

3. СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

160. Основными задачами в Регионе являются: усиление систем здравоохранения стран, особенно на районном уровне; повышение охвата и доступа к высококачественным основным службам и услугам здравоохранения; и, наконец, принятие устойчивых курсов политики и стратегий по вопросам финансирования здравоохранения.

Задачи

- Усиление институционально-учрежденческого потенциала и возможностей стран с целью улучшения организации систем и служб здравоохранения и управления ими и содействия обеспечению устойчивых систем, базирующихся на районах и ориентированных на потребности и нужды населения;
- способствовать разработке и развитию кадровых ресурсов здравоохранения и повышению способности и возможностей населения участвовать в здравоохранительной деятельности;
- способствовать разработке и пересмотру здравоохранительной политики на уровне страны путем адаптации региональной политики по достижению здоровья для всех к различным ситуациям, складывающимся в странах;
- содействовать созданию информационных систем здравоохранения, которые бы способствовали укреплению систем планирования, управления и оценки медико-санитарного обслуживания населения на всех уровнях;
- обеспечить поддержку стран в деле разработки и выполнения курсов политики и стратегий, а также планов по вопросам охраны здоровья в детском и подростковом возрасте;
- оказать поддержку странам в разработке и внедрении в жизнь надлежащих курсов политики и стратегий в области охраны репродуктивного здоровья;
- усилить потенциал и возможности стран по формулированию, выполнению и оценке политики и программ здравоохранения, способствующих укреплению здоровья женщин и ликвидации проявлений полового насилия и насилия в домашних условиях, равно как все еще сохраняющихся традиций и вредной практики, причиняющих ущерб здоровью, с нанесением, в частности, увечий женским половым органам.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Документ с изложением региональной политики по достижению здоровья для всех и стратегии должен использоваться в не менее чем 20 странах в качестве основы для рассмотрения или пересмотра их курсов политики и стратегий в области здравоохранения на уровне стран.
- Будет оказана поддержка не менее чем 30 странам в обеспечении оперативного функционирования их районных систем здравоохранения в свете реформ сектора здравоохранения.
- Будет оказана поддержка как минимум 23 странам в деле формулирования и выполнения планов развития людских ресурсов здравоохранения на страновом уровне.
- Всеми странами будут приняты соответствующие курсы политики и стратегии разработки и развития соответствующих систем информационного обеспечения здравоохранения в странах, основываясь на результатах оценки потребностей.

- Региональная стратегия охраны репродуктивного здоровья будет принята всеми странами в целях разработки и развития их стратегий и программ охраны репродуктивного здоровья на страновом уровне.
- Будет оказана поддержка проведению исследований, в частности оперативных, с тем чтобы выявить наиболее экономически эффективные и рентабельные меры вмешательств по охране репродуктивного здоровья.
- В шести странах будут разработаны программы социально-психологического развития в раннем детском возрасте и будут усилены возможности стран и их потенциал по планированию и эффективному использованию интегрированных служб здравоохранения, особо учитывающих потребности подростков.
- Будет предоставлена поддержка для формулирования и обеспечения реализации соответствующих курсов политики и стратегий в области охраны здоровья женщин, включая сведение к минимуму традиционной практики, причиняющей ущерб здоровью.
- Будет предоставлена поддержка 20 странам в целях усиления их районных программ, направленных на снижение уровней материнской и перинатальной смертности.

4. УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ И ЗДОРОВАЯ ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

161. В данной области ставятся задачи разработки, пропаганды, содействия проведению и координации мероприятий, направленных на поддержку стран в области выявления, контроля и предупреждения экологических условий, причиняющих ущерб здоровью людей, и разработке стратегий, способствующих улучшению здоровья и повышению доступности высококачественных служб здравоохранения..

Задачи

- Предоставление поддержки странам в деле налаживания организации служб гигиены окружающей среды и управления ими;
- поддержка действий и мер стран по укреплению здоровья как неотъемлемой составной части устойчивого и гармоничного развития и усилий, направленных на снижение уровней бедности;
- оказание поддержки в деле разработки, выполнения, мониторинга и оценки программ развития в области питания, особенно среди уязвимых континентов и групп населения;
- предоставление поддержки с целью охраны здоровья населения от факторов риска и опасностей экологического, химического, биологического и радиационного характера и в области профессиональной гигиены/гигиены труда;
- усиление потенциала и возможностей стран по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям и эффективному и действенному реагированию при таких ситуациях.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет предоставлена поддержка не менее чем шести странам в деле налаживания работы их систем гигиены окружающей среды.
- Будет сформулирована региональная стратегия поддержки деятельности стран, направленной на приоритетное решение задач охраны здоровья в рамках деятельности по обеспечению устойчивого долговременного развития.
- Будет предоставлена помощь не менее чем 10 странам в деле формулирования их долгосрочной политики и стратегий здравоохранения путем надлежащего адаптирования к их условиям и особенностям соответствующих направлений региональной политики.
- Будет предоставлена поддержка для разработки и выполнения эффективной и устойчивой политики и программ стран в области развития питания на страновом уровне.
- Будет предоставлена поддержка странам для проведения всеобъемлющих оценок факторов риска химических и загрязняющих веществ, а также для широкого распространения информации о связанных с ними опасностях и риске.
- Будет предоставлена поддержка не менее чем 30 странам в деле усиления механизмов обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них на уровне стран.

5. СОЦИАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ОХРАНА ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

162. Ставятся задачи, направленные на разработку, координацию и развитие стратегий, курсов политик и программ, способствующих развитию здорового образа жизни, предупреждению инвалидностей и сокращению проявлений насилия и числа травм, распространенности психических заболеваний и социального воздействия и последствий, а также уменьшение проблем, связанных со злоупотреблением психотропными препаратами.

Задачи

- Усилить потенциал и возможности стран по разработке и выполнению интегрированных программ медико-санитарного образования и просвещения и укрепления здоровья при активном участии населения;
- предоставить поддержку странам в их усилиях по созданию комплексных программ медико-санитарного просвещения в школах и содействовать созданию школьных сетей укрепления здоровья;
- предоставить поддержку в деле разработки, выполнения, мониторинга и оценки в странах программ предупреждения инвалидности и реабилитации в рамках первичной медико-санитарной помощи;

- усилить потенциал и возможности стран по разработке, выполнению, мониторингу и оценке программ, направленных на улучшение качества жизни населения путем профилактики психических заболеваний и борьбы с ними;
- предоставить поддержку странам для внедрения экономически эффективных, рентабельных методов профилактики и лечения в случаях злоупотребления психотропными препаратами и для решения связанных с этим здравоохраненческих и социальных проблем.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Всем странам будет предоставлена поддержка для обеспечения создания надлежащих и эффективных служб медико-санитарного просвещения и укрепления здоровья.
- Будет предоставлена поддержка 80% стран по созданию комплексных программ медико-санитарного просвещения в школах и для создания оперативных сетей «школ укрепления здоровья».
- Будет предоставлена поддержка для создания в сотрудничестве с неправительственными организациями реабилитационных центров на коммунально-общинном уровне.
- Начнется оперативное функционирование программ охраны психического здоровья во всех странах, пострадавших в результате вооруженных конфликтов.
- В 50% стран, пострадавших в результате вооруженных конфликтов, будут созданы программы по профилактике злоупотребления алкоголем и наркотиками.

6. ТЕХНОЛОГИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

163. Задачи в этой области заключаются в создании национального потенциала и возможностей по формулированию и выполнению политики стран в области лекарственных средств и программ по основным лекарственным препаратам, способствующих улучшению поставок основных лекарственных средств по приемлемым ценам; в осуществлении сотрудничества в деле приобретения и рационального использования соответствующих конкретным требованиям и условиям безопасных и экономически эффективных технологий здравоохранения; в обеспечении надлежащих и регулярных поставок вакцин; и, наконец, в содействии использованию традиционной медицины в качестве неотъемлемой составной части национальных систем здравоохранения.

Задачи

- Осуществлять сотрудничество со странами в деле формулирования и выполнения курсов политик и программ в странах по лекарственным средствам и активизации деятельности по программе основных лекарственных средств;

- содействовать улучшению качества помощи путем поддержки разработки и систематического применения процедур обеспечения надлежащего качества химических, лабораторных и диагностических служб и путем подбора приемлемых технологий;
- способствовать рациональному использованию традиционной медицины в рамках устойчивых систем медико-санитарного обслуживания.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет предоставлена поддержка не менее чем 10 странам в деле разработки и реализации курсов политики и программ на уровне стран и 20 странам – по обеспечению регулярного контроля за качеством лекарственных средств, поступающих на их рынки.
- Будет предоставляться поддержка, требующаяся для развития национальных программ по обеспечению качества и политики стран по технологиям здравоохранения, а также для создания механизмов, обеспечивающих безопасное использование крови и кровепродуктов.
- Будет предоставлена поддержка не менее чем 10 странам для внедрения надлежащего законодательства по традиционной медицине и для создания соответствующих структур, необходимых для применения традиционной медицины.

7. ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛИТИКИ

164. В этих областях ставятся задачи предоставления в распоряжение лиц, принимающих решения в области здравоохранения в странах, и практикующих врачей достоверной информации, аналитических разработок и рекомендации по вопросам политики и действий для укрепления потенциала и возможностей стран в разработке и обеспечении фактических, подтвержденных данных с учетом специфики и особенностей стран и помощи в создании систем информационного обеспечения для научно-исследовательской работы в области здравоохранения с широким распространением полученных данных.

Задачи

- Обеспечить координацию, разработку и анализ информации по вопросам здравоохранения и распространения результатов;
- предоставить поддержку странам для подготовки и внедрения научно-исследовательских программ здравоохранения, создания необходимого научно-исследовательского потенциала и развития сотрудничества по научным исследованиям в области здравоохранения;

- усилить потенциал стран по проведению экономических анализов по вопросам охраны здоровья и повысить степень осознания взаимосвязи между экономикой и здоровьем;
- обеспечить широкое распространение и продажу публикаций ВОЗ, а также усиление центров документации в бюро и офисах по связям с ВОЗ в странах.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет создана региональная сеть для установления эффективных связей между здравоохранением и социально-экономическим развитием и мероприятиями по борьбе с бедностью с разработкой соответствующего инструментария для мониторинга этих взаимосвязей.
- Будет подготовлен и распространен первый выпуск регионального отчета о состоянии здравоохранения.
- Не менее чем в 10 странах будут усилены возможности по проведению экономического анализа по вопросам охраны здоровья.
- Новая региональная стратегия в области научных исследований будет преобразована в план действий по обеспечению поддержки странам в деле формулирования и выполнения политики по исследованиям в области здравоохранения.

8. ВНЕШНИЕ СНОШЕНИЯ И РУКОВОДЯЩИЕ ОРГАНЫ

165. В контексте реформ ожидается усиление способности руководящих органов направлять и ориентировать деятельность Организации. Очень важно оказать содействие их работе, с тем чтобы повысить их эффективность и производительность. В то же время ВОЗ нуждается в усилении и улучшении своего сотрудничества со всеми партнерами, с тем чтобы избежать излишнего параллелизма и дублирования усилий и обеспечить как можно более эффективное использование имеющихся ресурсов.

Задачи

- Улучшить качество подготовки и представления документации Регионального комитета, проведение сессий Регионального комитета, а также участие и вклад Африканского региона в деятельности руководящих органов на всемирном уровне;
- содействовать развитию и налаживанию отношений ВОЗ с государствами-членами, внешними партнерами и другими международными организациями в Регионе;
- активизировать и усилить координацию действий с организациями системы Организации Объединенных Наций, правительственными учреждениями, неправительственными организациями, гражданским обществом, частным

сектором, а также финансовыми учреждениями, участвующими в развитии здравоохранительной деятельности в Регионе;

- содействовать повышению престижа ВОЗ и углублять и расширять знания и понимание существа и целей ее программ и мероприятий, осуществляемых в Регионе;
- обеспечить надлежащую поддержку для мобилизации внебюджетных ресурсов на цели развития здравоохранения, а также для мониторинга и оценки здравоохранительных проектов и программ, финансируемых за счет внебюджетных ресурсов;
- обеспечивать надлежащий форум для консультирования партнеров по здравоохранительной деятельности и ее развитию на региональном уровне с целью улучшения координации и содействия разработке совместных программ.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будут улучшены обсуждения и переговорные процессы Регионального комитета; участие африканских членов Исполнительного комитета и делегаций на сессиях Ассамблеи здравоохранения станет более эффективным, и будет обеспечено более четкое руководство Региональным комитетом Регионального бюро во всем, что касается деятельности ВОЗ в Регионе.
- С партнерами будут разработаны совместные программы для содействия усилиям стран в области развития здравоохранения.
- Будет укреплен потенциал стран по обеспечению необходимой внешней помощи за счет переговоров.
- Вступит в действие структура партнерских связей между правительствами, неправительственными организациями и ВОЗ.

9. ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО

166. Улучшения и сдвиги, достигнутые по очистке складских помещений и товарных складов и пакгаузов, контролю инвентаризации, заключению и выполнению контрактов по проведению ремонтно-эксплуатационных работ, были застопорены и почти сведены на нет из-за вынужденного временного перемещения Регионального бюро из Бразавиля в Хараре в 1997 году. Осуществлявшаяся в это время работа по компьютеризации была аналогичным образом прекращена. Вышеназванные усилия, в случае своего завершения, позволили бы обеспечить значительное повышение эффективности и результативности использования ресурсов Организации в Регионе. Поэтому перед Региональным бюро по-прежнему стоит задача продолжения и завершения начатых ранее усилий.

Задачи

- Обеспечить дальнейшее повышение эффективности и действенности работы региональных и страновых бюро и создание современной административной

инфраструктуры, которая бы содействовала выполнению региональных программ;

- продолжить разработку и развитие центров обработки данных по вопросам здравоохранения и центров телекоммуникации;
- обеспечить компьютеризацию основной информации, связанной с персоналом Регионального бюро и бюро по связям с ВОЗ в странах;
- разработать и обеспечить оперативное функционирование новой системы административно-финансовой информации;
- обеспечить предоставление необходимой поддержки техническим подразделениям Регионального бюро и бюро по связям с ВОЗ в странах для обеспечения более своевременного и эффективного управления финансовыми ресурсами, предоставленными в их распоряжение в результате делегирования им части финансовых и административных функций;
- обеспечить руководство и поддержку для разработки и развития программ ВОЗ и управления ими в Регионе с уделением особого внимания аспектам планирования, программирования, мониторинга и оценки.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет налажено и улучшено управление финансовыми и кадровыми ресурсами на региональном уровне и в странах путем создания и использования надлежащих систем финансовой информации и информации по вопросам персонала.
- Будут установлены эффективные взаимосвязи между Регионом, другими регионами и штаб-квартирой ВОЗ; между Региональным бюро и бюро и офисами в странах, а также между бюро в странах с использованием для этого современных систем коммуникации и связей.
- Будет обеспечена большая мотивация персонала путем налаживания руководства, использования возможностей для развития и надлежащей оценки эффективности и результативности работы.

10. ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР, РЕГИОНАЛЬНЫЕ ДИРЕКТОРА И НЕЗАВИСИМЫЕ ФУНКЦИИ

167. Перевод Регионального бюро из Браззавиля в Хараре, а также многочисленные обращения и просьбы об оказании помощи в последние два года в связи с чрезвычайными ситуациями во многих странах уменьшили имевшиеся в распоряжении Регионального директора ресурсы, необходимые для продолжения дальнейшей поддержки инициатив и мероприятий в области здравоохранения в странах и для надлежащего удовлетворения всех запросов. Основной задачей в дальнейшем будет

оставаться обеспечение как можно более лучшего использования ограниченного бюджета Регионального директора для удовлетворения все возрастающего спроса и обращений из стран.

Задачи

- Обеспечить эффективное руководство для продолжения процесса реформ и обеспечения надлежащего исполнения регионального программного бюджета;
- содействовать разработке и развитию новаторских инициатив в области здравоохранения и обеспечить своевременное реагирование на запросы из стран об оказании помощи и содействия в чрезвычайных ситуациях;
- усилить управленческий потенциал в офисах и бюро по координации и связям в странах;
- обеспечить поддержку по вопросам планирования, мониторинга и оценки программ ВОЗ по техническому сотрудничеству со странами;
- усилить представленность ВОЗ в странах в соответствии с ранее оговоренными и согласованными глобальными и региональными критериями.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет предоставлена поддержка для новаторских инициатив стран в области здравоохранения странам, пережившим или сталкивающимся с чрезвычайными ситуациями.
- Все представители ВОЗ и соответствующие категории персонала бюро и офисов ВОЗ в странах пройдут обучение новым методам и процессам руководства и управления.
- Размеры бюро и офисов ВОЗ в странах будут скорректированы в соответствии с заранее оговоренными и согласованными глобальными и региональными критериями.

РЕСУРСЫ

**АФРИКАНСКИЙ РЕГИОН: ПЛАНИРУЕМЫЕ РАСХОДЫ
ПО ИСТОЧНИКАМ ФИНАНСИРОВАНИЯ**
(тыс. долл. США)

	Всего		Регулярный бюджет		Другие источники	
	1998-1999	2000-2001	1998-1999	2000-2001	1998-1999	2000-2001
Региональный уровень:						
Инфекционные болезни	92 579	133 771	3 628	5 177	88 951	128 594
Неинфекционные болезни	1 068	1 729	1 068	1 729		
Системы здравоохранения и здоровье населения	16 645	17 622	12 251	13 158	4 394	4 464
Устойчивое развитие и здоровая окружающая среда	6 158	6 618	5 494	6 373	664	245
Социальные изменения и охрана психического здоровья	1 298	1 927	1 214	1 927	84	
Технологии здравоохранения и фармацевтические препараты	2 486	2 776	1 773	2 531	713	245
Фактические данные и информация для определения политики	5 457	5 457	5 457	5 457		
Внешние сношения и руководящие органы	7 433	5 428	6 315	4 164	1 118	1 264
Общее руководство	27 015	26 451	21 025	20 907	5 990	5 544
Генеральный директор, региональные директора и независимые функции	3 422	3 103	3 422	3 103		
Итого на региональном уровне:	163 561	204 882	61 647	64 526	101 914	140 356
Страны:						
Программы по странам	110 336	115 504	95 766	112 296	14 570	3 208
Итого	273 897	320 386	157 413	176 822	116 484	143 564

12.

*Страны Америки: программный бюджет
Регионального бюро*

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

168. Решение региональной проблемы по сокращению распространенности, борьбе и ликвидации болезней требует укрепления национального потенциала, целенаправленных политики и практики, разработанных на основе научных данных, участия общины и изменений в индивидуальном поведении. Старение населения, быстрая урбанизация и рост бедности в городских районах содействовали увеличению распространенности неинфекционных заболеваний в Регионе и увеличению смертности, вызываемой заболеваниями, связанными с употреблением табака, диабетом, актами насилия и непреднамеренными травмами. Организация служб здравоохранения производилась на основе иных приоритетов, и сегодня эти службы сталкиваются с проблемой включения неинфекционных заболеваний в число новых приоритетов в сферу медико-санитарного обслуживания. Это требует укрепления учрежденческого потенциала в отношении анализа и определения политики, а также при осуществлении и оценке программ реформирования сектора здравоохранения, равно как и создания региональной системы для мониторинга вопросов динамики, содержания и воздействия осуществляемых реформ. Необходимо проведение и впредь диалога представителей органов власти в различных секторах для установления взаимосвязи между экономическим ростом, здравоохранением и гуманитарным развитием для сокращения с помощью этого воздействия макроэкономической политики на условия жизни населения и на ситуацию в сфере здравоохранения в целом.

169. Страны Региона стоят также перед проблемой достижения международно принятых целей и задач, включая те из них, которые содержатся в планах действий Встречи на высшем уровне глав государств Полушария и Панамериканской конференции по здравоохранению, окружающей среде и устойчивому гуманитарному развитию. Особые усилия необходимо приложить для улучшения бактериологического качества питьевой воды и для улучшения водоснабжения и соответствующего санитарным условиям уничтожения отходов жизнедеятельности человека в сельских областях, а также для коренных народов. Аналогично этому страны должны обеспечить такое положение, когда все слои населения получают доступ к безопасным и эффективным основным лекарственным средствам и вакцинам.

170. С учетом того, что здоровье является основным компонентом гуманитарного развития, его укрепление предполагает более широкий спектр действий, чем то обычно охватывается системами и службами здравоохранения. Большинство из параметров, относящихся к здоровью населения, связаны с жилищными условиями, удовлетворением основных потребностей, качеством окружающей среды, а также самого уклада и культуры тех групп, к которым они принадлежат, равно как и их образованности, отношения и навыков применительно к собственному здоровью. С учетом условий, которые сегодня имеются в Регионе, укрепление и охрана здоровья рассматриваются здесь в качестве мощной стратегии, концепции и практики общественного здравоохранения.

171. Развитие общественного здравоохранения как дисциплины, научные исследования в этой области и распространение знаний, которые становятся результатом этого, требуют обеспечения адекватных ответных мер на запросы населения в области здравоохранения, особенно в том, что касается наиболее обделенных и изолированных групп. Это в особой мере относится к техническому сотрудничеству, которое должно обращать внимание на те области, где можно достичь наилучших результатов за счет сокращения неравенства в доступе к медико-санитарным службам.

ЦЕЛИ И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

1. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

172. Огромные выгоды с точки зрения здравоохранения становятся возможными за счет сокращения распространенности и борьбы с болезнями при наличии соответствующих обязательств, разработки основанных на объективных данных политики и программ и принятия их как общинами, так и отдельными лицами и клиницистами. Для организаций здравоохранения чрезвычайно важно изыскать необходимые кадровые и финансовые ресурсы, с тем чтобы в максимальной степени воспользоваться этими возможностями.

Задачи

- Обеспечить прекращение передачи за счет переносчиков *Trypanosoma cruzi* и передачу болезней крови посредством переливания крови и ее продуктов; ликвидировать лепру, онхоцеркоз и филяриатоз;
- обеспечить улучшение систем эпиднадзора для принятия необходимых мер по профилактике и контролю и для безотлагательного выявления эпидемий инфекционных заболеваний;
- добиться 20%-ного снижения показателей младенческой смертности в Регионе;
- обеспечить осуществление интегрированного контроля за тропическими заболеваниями в странах Региона.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будут введены в действие сети и союзы на кооперативной основе для ликвидации заболеваний, передаваемых при переливании крови, и обеспечена оценка серологических обследований для выявления указанных заболеваний; данные сети будут использоваться также для эпиднадзора за возникающими инфекционными болезнями, включая резистентность к антибиотикам, и для раннего их выявления и профилактики; они будут использоваться для осуществления мероприятий по мониторингу резистентности к противомаларийным препаратам.
- Будут введены в действие системы эпиднадзора и информационного обеспечения в отношении болезней, передаваемых при переливании крови; для мониторинга тенденций и принятия решений в отношении возникающих

инфекционных болезней; для интегрированного лечения детских заболеваний в странах, где стоит эта проблема; а также в отношении распространенности или частоты возникновения тропических болезней.

- Будет определена политика и осуществлены проекты для борьбы с туберкулезом с использованием стратегии КТНН; для осуществления различных этапов глобальной стратегии по борьбе с малярией; для осуществления принятого в этом Полушарии плана ликвидации *Aedes aegypti*; для эпиднадзора и профилактики лошадиного энцефалита, а также для борьбы и ликвидации туберкулеза и бруцеллеза у коров; для профилактики и борьбы с возникающими и вновь возникающими зоонозами.
- Будет оказана необходимая поддержка странам в целях улучшения их программ по профилактике, борьбе и частичной или полной ликвидации зоонозов, представляющих особое значение для общественного здравоохранения, включая ящур.
- Необходимая поддержка будет обеспечена странам в использовании средств массовой информации для борьбы с *Aedes aegypti* и для консолидации действий по ликвидации передаваемого собаками бешенства и/или для сертификации его ликвидации.
- Будут осуществлены программы подготовки кадров для интегрированного лечения детских заболеваний, предназначенные для технического персонала, отвечающего за охрану здоровья детей, борьбу с болезнями, передаваемыми переносчиками, и для укрепления потенциала научных исследований.

2. НЕИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

173. В результате как демографических изменений, так и изменений в области здравоохранения в Регионе большая часть расходов на здравоохранение приходится сегодня на неинфекционные болезни. Такое изменение положения дел требует своего дальнейшего изучения.

Задача

- Обеспечить принятие странами разумных и экономически эффективных политик, стратегий и программ для профилактики и борьбы с неинфекционными болезнями.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Сети и объединения на кооперативной основе будут введены в действие для обеспечения подготовки и распространения соответствующей эпидемиологической информации по определению политики, с тем чтобы сократить экономическое и социальное бремя неинфекционных заболеваний.
- Будет обеспечен мониторинг и оценка как самих процессов, так и результатов, достигнутых в соответствии со стратегиями по профилактике и борьбе с неинфекционными болезнями.
- Будет обеспечена разработка политики, планов и осуществлены проекты при обеспечении их оценки в отношении борьбы с онкологическими заболеваниями, сердечно-сосудистыми болезнями и диабетом, а также решение проблемы насилия в аспекте общественного здравоохранения.

3. СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

174. Особый акцент будет сделан на обеспечении поддержки государствам-членам в их усилиях по реформированию сектора здравоохранения и на интеграции программ в системы оказания медико-санитарной помощи, с тем чтобы содействовать гуманитарному развитию и обеспечить профилактику болезней на протяжении всей жизни.

Задачи

- Обеспечивать сотрудничество со странами в разработке, осуществлении и оценке их секторальных реформ; разработать и внедрить организационные модели действия систем здравоохранения с использованием межсекторальных подходов и с поощрением эффективного социального участия;
- принимать участие в сотрудничестве, касающемся вопросов ориентации капиталовложений в здравоохранение и расходов;
- обеспечивать сотрудничество со странами в укреплении их потенциала по организации служб здравоохранения, используя при этом критерии равенства доступа, эффективности и качества услуг медико-санитарной помощи;
- содействовать поощрению и участию в подготовке кадровых ресурсов для здравоохранения в рамках секторальных реформ;
- обеспечивать укрепление информационных систем здравоохранения при определении показателей здравоохранения в странах;
- принимать участие в сотрудничестве по улучшению разработки, осуществлению мониторинга и оценки политики, законодательства, планов и программ в области сексуального и репродуктивного здоровья, охраны здоровья взрослого населения, пожилых людей, детей школьного возраста и подростков с использованием подходов в рамках семьи;

- оказывать содействие научным исследованиям служб здравоохранения;
- содействовать осуществлению межсекторальных программ по сокращению передачи и воздействия ВИЧ-инфекции и других болезней, передаваемых половым путем.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет обеспечено создание методологий и механизмов для поддержки проектов, осуществления мониторинга и оценки реформ в секторе здравоохранения.
- Будет создан и станет полностью оперативным справочно-реферативный центр по реформам в секторе здравоохранения стран Америки.
- Специальные сети по сотрудничеству будут созданы для обмена информацией в отношении опыта стран по части реформ сектора здравоохранения, по капиталовложениям в здравоохранение и расходам.
- Будут разработаны методологии и руководства по организации и руководству системами здравоохранения и службами в контексте реформ сектора здравоохранения.
- Будет создана особая структура для разработки национальных программ по обеспечению качества.
- Будет разработан особый план для содействия в вопросах изменения ориентации санитарного просвещения для населения.
- Будет создан контрольно-наблюдательный центр по кадровым ресурсам и развитию в процессе реформ.
- За счет расширенной программы по учебным текстам будут разработаны и апробированы методологии по оценке деятельности работников здравоохранения на различных уровнях и подготовлены соответствующие методические и учебные материалы.
- Для содействия в вопросах защиты и охраны здоровья детей, подростков, взрослого населения и других лиц будет определена политика и разработаны программы по вопросам репродуктивного здоровья.
- Для сокращения передачи и воздействия ВИЧ-инфекции, а также болезней, передаваемых половым путем, будет оказана поддержка странам в создании эффективных межсекторальных программ.

4. УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ И ЗДОРОВАЯ ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

175. Содействие устойчивому гуманитарному развитию требует проведения межсекторального диалога, с тем чтобы установить взаимосвязь между экономическим ростом, здравоохранением и гуманитарным развитием, как это было отмечено на состоявшихся недавно крупных международных конференциях. Подготовка, распространение и использование знаний в области общественного здравоохранения и практики для пропаганды здоровья и медико-санитарной помощи являются также вкладом в устойчивое гуманитарное развитие.

Задачи

- Добиваться увеличения охвата и улучшения качества питьевой воды и санитарных служб в городских, пригородных и сельских условиях, как в редко населенных, так и плотно заселенных районах;
- Добиваться укрепления национального потенциала в отношении политических решений и секторального планирования в вопросах, касающихся удаления твердых отходов и охраны здоровья в жилых помещениях;
- Добиваться улучшения потенциала стран в вопросах менеджмента, защиты и сохранения качества их природных ресурсов с точки зрения здоровья человека;
- Добиваться укрепления учрежденческого потенциала в министерствах здравоохранения и службах здравоохранения в других областях (окружающая среда и трудовые ресурсы) для оценки факторов риска, установления качественных стандартов окружающей среды и мониторинга эпидемиологической ситуации и химической безопасности;
- Добиваться укрепления потенциала в вопросах руководства в учреждениях, работающих в области охраны здоровья работающего населения, с целью улучшения состояния рабочих мест и условий труда;
- Добиваться укрепления потенциала стран в области мониторинга, анализа и регулирования взаимоотношений между здравоохранением и другими компонентами устойчивого гуманитарного развития на основе принципа равенства;
- Добиваться укрепления возможностей, существующих у государств, частного сектора и гражданского общества, для участия в охране здоровья населения с точки зрения определения и осуществления политики с целью обеспечения равенства доступа к медико-санитарной помощи.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Учреждения сектора здравоохранения по оказанию помощи при чрезвычайных ситуациях в Регионе будут укреплены для решения проблем, связанных с последствиями природных и вызванных человеком катастроф, более эффективным образом.

- Системы эпиднадзора и информации будут обеспечивать химическую безопасность и контроль факторов риска и угроз здоровью на рабочем месте; эпидемиологический надзор за болезнями, передаваемыми с продуктами питания; мониторинг, анализ и регулирование взаимоотношений между здравоохранением, торговлей и региональной интеграцией, между здравоохранением и экономикой, а также между неравенством доступа и бедностью.
- Будут определены стандарты и разработаны руководства для учреждения и укрепления отделов по гигиене окружающей среды министерств здравоохранения; для определения национальных стратегий в области грудного вскармливания и дополнительного питания; а также для содействия здоровому образу жизни в период старения.
- Будут проведены научные исследования и оценка технологических нововведений в сфере обработки сточных вод и их дезинфекции, контроля водных потерь, обработки сточных вод, удаления экскрементов и ликвидации мышьяка в питьевой воде.
- Будут составлены планы и осуществлены проекты по улучшению качества атмосферного воздуха с целью ликвидировать добавки свинца в бензин, обеспечить контроль качества водных ресурсов, провести мониторинг и контроль вредного воздействия пестицидов на здоровье; для обеспечения безопасности с точки зрения физической и функциональной уязвимости учреждений здравоохранения и поселений человека.
- Персоналу сектора здравоохранения будет обеспечена подготовка по вопросам оценки состояния окружающей среды и здоровья.
- Будет обеспечена пропаганда региональной стратегии по профилактике и борьбе с избыточным весом; более активной станет работа по включению вопросов здравоохранения в национальные и региональные политические повестки дня.

5. СОЦИАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ОХРАНА ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

176. Главная проблема в этой области заключается в том, чтобы создать новую «культуру» укрепления и охраны здоровья. Это предполагает пробуждение самосознания отдельных лиц, общины и обществ, неправительственных и частных учреждений, с тем чтобы они осознали и согласились выполнять - как на индивидуальной, так и на коллективной основе - свои обязанности по сохранению и непрерывному улучшению состояния здоровья и благополучия.

Задача

- Обеспечить создание новой «культуры» укрепления и охраны здоровья, в которой эта концепция станет социальной ценностью.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будут проведены научные исследования и оценка содействия здоровым формам поведения, например уменьшение распространенности опасных форм поведения в связи с курением, употреблением наркотиков и различных форм насилия, особенно против детей.
- Будут сформулированы и осуществлены национальные и провинциальные или государственные политики по содействию и охране психического здоровья и психосоциального развития детей, а также для психиатрической помощи, с тем чтобы обеспечить определенные альтернативы для общины с соблюдением прав человека и с особым акцентом на вопросы борьбы с депрессией и эпилепсией.
- Странам будет оказана поддержка в разработке и осуществлении политик и программ по охране психического здоровья и с «зависимыми» формами поведения, ориентированными на коренные народы и при их активном участии.
- Будут также осуществлены программы подготовки кадров по укреплению здоровья и санитарному просвещению.

6. ТЕХНОЛОГИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

177. Странам Региона необходимо обеспечить доступность и качество основных лекарственных средств и вакцин. В то же самое время качество и эффективность специализированных служб здравоохранения в области фармацевтических препаратов, медицинского оборудования, лабораторий, банков крови и радиационной медицины должны быть улучшены. Агентства, отвечающие за безопасное и эффективное использование технологий здравоохранения, также требуют укрепления.

Задачи

- Содействовать улучшению качества и эффективности вклада и специализированных служб здравоохранения в области лекарственных препаратов, медицинского оборудования и установок, лабораторий, банков крови, диагностической технологии, терапии и физической инфраструктуры;
- содействовать укреплению учреждений, обеспечивающих выполнение законодательства, для обеспечения эффективного и безопасного использования соответствующих технологий с учетом субрегиональной и региональной интеграции;
- обеспечить меры борьбы или ликвидации заболеваний, поддающихся вакцинации;
- обеспечить региональную самообеспеченность в вопросах научных исследований по вакцинам, развития, а также в вопросах производства и контроля качества.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будут созданы кооперативные сети по вопросам регулирования лекарственных препаратов с участием общественного сектора, органов надзора и частного

сектора (отраслей фармацевтической промышленности) при участии преподавательских коллективов (университетов) и потребителей.

- Специальная сеть будет создана по научным исследованиям и разработкам вакцин в лабораториях одновременно с производителями вакцины в Регионе для развития вакцин, исходным материалом для которых служат полисахариды.
- Будут подготовлены стандарты и руководства по вопросам обучения и информации в отношении рационального использования лекарственных средств, программы обеспечения качества, защиты от радиации, эксплуатации банков крови; и по регуляторным аспектам медицинского оборудования и приборов.
- Будут проведены научные исследования в отношении методологии улучшения производств вакцины для оценки технического, управленческого и экономического аспектов для производства качественных вакцин.
- Будет определена политика и осуществлены проекты по мерам в отношении радиологических аварий и удаления радиоактивных отходов; консервации предприятий, эксплуатации и обновления физической инфраструктуры, а также технологий служб здравоохранения; должного отбора, получения, внедрения, использования и эксплуатации и обновления технологий.
- Новые методики будут разработаны в отношении материально-технического снабжения и холодовой цепи для обеспечения безопасного и эффективного использования качественных вакцин в национальных программах иммунизации.
- Будет оказана поддержка укреплению национального потенциала по проведению качественных и эффективных программ иммунизации.
- Необходимая поддержка будет обеспечена для взаимосвязи лабораторных служб с основными национальными программами в качестве части процесса реформ для учреждения региональных сетей.

7. ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛИТИКИ

178. Главная проблема заключается в том, чтобы создать и укрепить национальный и региональный потенциал для анализа и мониторинга положения дел в здравоохранении и взаимосвязи между здравоохранением, экономическим ростом и вопросам равенства доступа в контексте общей глобализации. Использование информации о положении в сфере здравоохранения при оценке технического сотрудничества и участия других организаций в международном техническом сотрудничестве в сфере здравоохранения представляет собой основу для планирования, программирования и составления бюджета для работы Организации.

Задачи

- Обеспечить консолидацию данных по итогам анализа положения дел в сфере здравоохранения как внутри отдельных стран, так и между странами Региона для

предоставления документального обоснования неравенства доступа и имеющихся пробелов с последующим распространением этих сведений;

- обеспечить увеличение производства, распространения и использования знаний в отношении улучшения и изменения ориентации практики общественного здравоохранения в направлении устойчивого гуманитарного развития;
- обеспечить особый акцент на вопросы охраны здоровья женщин и вопросы взаимосвязи между здоровьем и развитием, с тем чтобы обеспечить осознание гендерных проблем на всех уровнях;
- обеспечить распространение эффективной, значимой и своевременной информации в отношении здравоохранения в странах Америки;
- оказывать содействие и поддержку корпоративным системам информации для обеспечения потребностей Организации и других «пользователей».

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Сети на кооперативной основе начнут работать в областях эпидемиологии, демографии и медико-санитарной статистики.
- Будет распространена информация по гендерным вопросам, вопросам здоровья и развития, а также для принятия решений в отношении общественного здравоохранения.
- Будут осуществлены научные исследования по гендерному неравенству в здравоохранении, выявлена их взаимосвязь с развитием.
- Новая методология будет разработана для анализа положения дел в области здравоохранения и проблем, касающихся неравенства доступа; а также для распространения и использования научных и технических знаний, для руководства в сфере политики и осуществления мероприятий в отношении научной и технической информации; для анализа и оценки политики общественного здравоохранения и взаимоотношений между макроэкономической политикой, здравоохранением, а также для работы самого сектора здравоохранения.
- Будет обеспечена подготовка персонала по вопросам эпидемиологического и биостатистического анализа, анализа положения дел в здравоохранении и оценки неравенства доступа и недостатков в здравоохранении.

8. ВНЕШНИЕ СНОШЕНИЯ И РУКОВОДЯЩИЕ ОРГАНЫ

179. Основная проблема заключается в том, чтобы обеспечить включение здравоохранения в повестку дня межамериканских встреч на президентском уровне и других международных конференций высокого уровня для учреждения влиятельных партнерств в интересах развития здравоохранения.

Задачи

- Довести до сведения других международных и национальных учреждений, а также организаций на местах стратегические и программные установки и национальную политику и приоритеты;
- обеспечить улучшение работы и эффективность совещаний руководящих органов.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Укрепление рабочих взаимоотношений с другими организациями учреждений системы Организации Объединенных Наций.
- Улучшение взаимопонимания между частным и общественным секторами, а также неправительственными организациями.
- Учреждение сети институциональных взаимосвязей с агентствами помощи на двусторонней основе, организациями на многосторонней основе, фондами и неправительственными организациями.
- Сохранение или увеличение финансирования со стороны традиционных и новых доноров.
- Для обеспечения содействия процессу принятия решений - предоставление своевременной и соответствующей необходимому формату документации для руководящих органов.

9. ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО

Задачи

- Упорядочение практики руководства, с тем чтобы она служила эффективной поддержкой мероприятиям по техническому сотрудничеству;
- укрепление снабженческих функций и обеспечение соответствующих механизмов внутреннего контроля для руководства в вопросах новых процедур возмещения произведенных расходов по просьбе стран;
- укрепление взаимосвязей между техническими программами сотрудничества, их финансовым исполнением и оценки деятельности персонала для принятия соответствующих решений;

- наделение полномочиями в отношении программной и финансовой деятельности сотрудников Организации на различных уровнях организационной структуры посредством делегирования полномочий и подотчетности.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будут осуществлены исследования для выявления областей, в которых необходимо упорядочение административных структур для обеспечения лучшей поддержки техническому сотрудничеству.
- Сотрудники смогут в лучшей степени отвечать на заявки по техническому сотрудничеству и управленческим требованиям.

10. ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР, РЕГИОНАЛЬНЫЕ ДИРЕКТОРА И НЕЗАВИСИМЫЕ ФУНКЦИИ

180. Проблема заключается в том, чтобы ориентировать техническое сотрудничество на те области, где можно добиться наилучших результатов в снижении неравенства доступа к медико-санитарному обслуживанию.

Задачи

- Определение общей повестки дня в вопросах здравоохранения;
- пропаганда панамериканизма в медико-санитарной сфере;
- координация вопросов международного здравоохранения в странах Региона.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет обеспечена такая структура Секретариата, при которой он сможет выполнять функции, необходимые для достижения целей, определенных в стратегическом и программном отношении.
- Техническое сотрудничество будет соответствовать региональной политике и запросам стран.
- Будет обеспечена поддержка новым инициативам, нацеленным на уменьшение неравенств.

РЕСУРСЫ

СТРАНЫ АМЕРИКИ: ПЛАНИРУЕМЫЕ РАСХОДЫ
ПО ИСТОЧНИКАМ ФИНАНСИРОВАНИЯ¹
(тыс. долл. США)

	Всего		Регулярный бюджет		Другие источники	
	1998-1999	2000-2001	1998-1999	2000-2001	1998-1999	2000-2001
Региональный уровень:						
Инфекционные болезни	6 208	6 306	5 835	6 306	373	
Неинфекционные болезни	714	503	463	503	251	
Системы здравоохранения и здоровье населения	11 162	5 287	6 532	4 972	4 630	315
Устойчивое развитие и здоровая окружающая среда	5 946	4 493	5 544	4 493	402	
Социальные изменения и охрана психического здоровья	1 648	2 457	1 584	2 457	64	
Технологии здравоохранения и фармацевтические препараты	2 753	2 253	2 378	2 253	375	
Фактические данные и информация для определения политики	6 646	4 398	6 445	4 398	201	
Внешние сношения и руководящие органы	3 468	2 323	3 468	2 323		
Общее руководство	8 876	6 858	7 088	6 858	1 788	
Генеральный директор, региональные директора и независимые функции	800	613	800	613		
Итого: на региональном уровне:	48 221	35 491	40 137	35 176	8 084	315
Страны:						
Программы по странам	45 585	42 549	42 549	42 549	3 036	
Итого	93 806	78 040	82 686	77 725	11 120	315

¹ За исключением бюджета ПАОЗ.

13.

Юго-Восточная Азия: программный бюджет Регионального бюро

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ЗАДАЧИ

181. На Регион Юго-Восточной Азии приходится четверть населения в мире и почти половина бедных людей в мире. Основные проблемы, которые стоят перед Регионом, являются прямым следствием численности его населения, усугубляемым неадекватным национальным потенциалом и неадекватными ресурсами, как людскими, так и финансовыми, для обеспечения наличия и доступа к основной медико-санитарной помощи. Несмотря на достигнутый прогресс, распространенность инфекционных болезней продолжает увеличиваться, а хронические и дегенеративные болезни, такие как сердечно-сосудистые, онкологические заболевания и диабет, все из которых связаны с избытком и образом жизни, становятся еще одной главной причиной заболеваемости и смертности. Регион переживает период четко выраженного эпидемиологического перехода и в связи с этим несет на себе двойное бремя инфекционных и неинфекционных болезней.

182. Это двойное бремя создает наибольшие проблемы для Региона. Вспышки и эпидемии болезней требуют лучшей и более скоординированной подготовки и ответных действий. Совершенно необходимо усилить потенциал стран по преодолению возникающих и повторно возникающих болезней и по предупреждению принятия ими серьезных масштабов, а также осуществлять более качественный эпиднадзор, включая использование простых определений случаев заболевания, и предотвращать любые отрицательные последствия торговли и поездок после эпидемии.

183. Другими проблемами, стоящими перед Регионом, являются постоянно растущая потребность в альтернативных механизмах финансирования медико-санитарной помощи, обеспечение адекватного доступа к службам медико-санитарной помощи, особенно для бедных и уязвимых групп населения, эффективное использование ресурсов, правильное сочетание государственных и частных услуг при обеспечении обслуживания, наличие и доступность основных лекарственных средств для первичной медико-санитарной помощи, рациональное использование лекарственных средств, а также производство, распределение и снабжение основными лекарственными средствами. Еще одной проблемой является разработка национальной политики в отношении служб переливания крови и радиологических служб.

184. Более 30% болезней, которые поражают женщин, - это болезни, связанные с репродуктивным здоровьем. В связи с этим необходимо укреплять потенциал стран по планированию и осуществлению программ репродуктивного здоровья и здоровья в семье, здоровья подростков и комплексного решения вопросов, связанных с развитием ребенка. Отрицательное воздействие употребления табака и алкоголя на программы уменьшения бедности вызывает обеспокоенность и требует принятия ограниченных во времени и всеобъемлющих долгосрочных стратегий борьбы. Необходимо в неотложном порядке повысить внимание к здоровью, особенно уязвимых групп, чтобы достичь цели социальной

справедливости в отношении здоровья. Ухудшение окружающей среды в результате быстрой урбанизации и индустриализации без надлежащих мер против загрязнения создает дополнительные опасности для здоровья. Необходимы специальные усилия для решения этой проблемы, несмотря даже на происходящее в последнее время увеличение доступа к безопасной питьевой воде и санитарии. Снабжение небезопасной питьевой водой, как в городских, так и в сельских районах, а также плохие санитарные условия свидетельствуют о необходимости предпринять усилия не только по улучшению доступа к безопасному водоснабжению и санитарии, но и по улучшению надзора и контроля за качеством воды, а также по улучшению эксплуатации и обслуживания оборудования водоснабжения и санитарии.

ЦЕЛИ И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

1. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

185. Инфекционные болезни продолжают представлять наибольшую угрозу общественному здравоохранению в Регионе. Основным направлением деятельности будет полная или частичная ликвидация определенных болезней и борьба с другими болезнями. Будут обеспечены лучшие ответные действия для преодоления вспышек и эпидемий и будет разработана стратегия для увеличения потенциала стран по усилению эпиднадзора и преодолению отрицательных последствий эпидемий для торговли и поездок.

Задачи

- Укреплять эпидемиологический надзор и готовность к действиям в ответ на эпидемии инфекционных болезней;
- укреплять и выполнять программы предупреждения инфекционных болезней и борьбы с ними;
- активизировать деятельность по борьбе с малярией, туберкулезом и ВИЧ/СПИДом.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет улучшен эпиднадзор и выпущены руководящие принципы по определению случаев заболевания для основных инфекционных болезней.
- Персонал здравоохранения пройдет подготовку по вопросам эпидемиологического надзора, исследований вспышек болезней и борьбы с ними.
- Будут составлены основные принципы и разработано программное обеспечение в поддержку деятельности по эпиднадзору.
- Ликвидация лепры в качестве проблемы общественного здравоохранения будет включена в деятельность по первичной медико-санитарной помощи, и будет проведена оценка результатов.
- Охват КТНН достигнет 100% в восьми из 10 стран; будут укреплены региональные справочно-эталонные лаборатории, осуществляющие надзор за резистентностью туберкулеза к лекарственным препаратам.

- Наряду с борьбой с другими трансмиссивными болезнями, будет осуществляться деятельность по борьбе с малярией в группах высокого риска и в районах, расположенных вдоль международных границ.
- Будут выпущены руководящие принципы для предупреждения висцерального лейшманиоза и лимфатического филяриатоза и борьбы с ними.
- Будет создан национальный потенциал в целях обеспечения сети эпиднадзора для борьбы с трансмиссивными болезнями и устойчивой борьбы с переносчиками.
- Будет усиливаться и активизироваться эпиднадзор за ВИЧ/СПИДом и инфекциями, передаваемыми половым путем, а также усилен национальный потенциал по предупреждению этих болезней и борьбе с ними.

2. НЕИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

186. Несмотря на то, что инфекционные болезни продолжают оставаться основной проблемой общественного здравоохранения в Регионе, возникают проблемы, связанные с неинфекционными болезнями. Это вызвано в основном изменениями в окружающей среде и в образе жизни, создающими у людей предрасположенность к развитию неинфекционных болезней, особенно сердечно-сосудистых заболеваний, диабета, рака, хронических обструктивных заболеваний легких и дегенеративных заболеваний.

187. Подход к борьбе с неинфекционными болезнями должен состоять как в клиническом лечении болезней, так и в первичной профилактике факторов, вызывающих предрасположенность.

Задачи

- Сформулировать региональную стратегию профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними;
- обеспечить поддержку странам для разработки и укрепления программ борьбы с неинфекционными болезнями, особенно в области эпиднадзора за болезнями и первичной профилактики;
- установить партнерские отношения с другими оказывающими поддержку организациями в целях борьбы с неинфекционными болезнями в Регионе.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будут разработаны региональная стратегия и национальные программы борьбы с неинфекционными болезнями, основанные на страновых приоритетах.
- Будут составлены руководящие принципы для применения комплексного подхода к укреплению здоровья и профилактике болезней, имеющих общие факторы риска, которые будут использоваться службами первичной медико-санитарной помощи.
- Будет создан механизм для пропаганды и распространения информации о профилактике основных неинфекционных болезней.
- Будет усилена координация с другими организациями и оказана поддержка другим организациям, специалистам здравоохранения и неправительственным организациям в борьбе с неинфекционными болезнями.
- Будут улучшены эпиднадзор и мониторинг программы с неинфекционными болезнями.
- Будут определены приоритеты для оперативных научных исследований в области практических действий в целях профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними, а также проведены отдельные исследования.

3. СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

188. Инфраструктура системы здравоохранения будет укрепляться в целях более эффективного реагирования на происходящие социально-экономические, политические и эпидемиологические изменения. На приоритетной основе будут решаться вопросы, связанные с качеством и с новаторскими программами, такими как «общее здоровье», повышение качества медсестринской помощи, просвещение в «критических» районах, а также программы репродуктивного здоровья и здоровья в семье. Другими приоритетами для рассмотрения являются белково-калорийная недостаточность и недостаточность питательных микроэлементов.

Задачи

- Укреплять деятельность по финансированию систем здравоохранения и медико-санитарной помощи, а также усиливать национальный потенциал по расширению доступа к основной медико-санитарной помощи и по увеличению охвата, обращая особое внимание на группы бедных и обездоленных людей;
- укреплять здоровье детей и подростков и интегрировать комплексное ведение детских болезней в первичную медико-санитарную помощь;
- усиливать потенциал стран в области планирования, осуществления и мониторинга программ по репродуктивному здоровью и здоровью в семье;
- улучшать наличие, сочетание, распределение и качество людских ресурсов для здравоохранения в целях удовлетворения требованиям национальных систем здравоохранения.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- С помощью исследований систем здравоохранения будут внедрены новаторские подходы и проводиться обмен опытом в целях сведения к минимуму неравенств между различными группами обездоленных людей.
- Будет усилен национальный потенциал по развитию систем здравоохранения, финансированию медико-санитарной помощи, организации районных систем здравоохранения и управлению ими.
- Будут выпущены руководящие принципы политического анализа людских ресурсов для здравоохранения и пересмотрены планы в этой области; и будет укреплено образование медицинских сестер и акушерок; будут разработаны и широко распространены модели оказания медсестринской помощи в общине и на дому.
- Будет сформулирована всеобъемлющая программа по комплексному развитию ребенка и расширено применение комплексного ведения детских болезней.
- Распространенность применения контрацептивных средств будет увеличена; будет повышено качество служб планирования семьи; борьба с инфекциями, передаваемыми половым путем, будет интегрирована в деятельность по планированию семьи/охране здоровья матери и ребенка.

4. УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ И ЗДОРОВАЯ ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

189. Будут предприняты усилия по решению проблем, связанных с крайней нищетой, голодом и недостаточностью питания, с отсутствием безопасного и достаточного водоснабжения и антисанитарными условиями, посредством формулирования и осуществления надлежащей государственной политики, стратегий и программ на региональном и страновом уровнях. В приоритетном порядке будут рассматриваться и решаться проблемы быстрых изменений, связанных с развитием, которые ведут к ухудшению окружающей среды и загрязнению атмосферного воздуха и влияют на здоровье человека. Будут расширены программы по здоровым городам и химической безопасности.

Задачи

- Разработать национальную политику и программы по безопасности пищевых продуктов, а также усилить национальный потенциал по мониторингу, оценке и контролю качества пищевых продуктов; улучшить эпиднадзор и контроль за болезнями пищевого происхождения, а также аналитические методы оценки загрязнения пищевых продуктов; просвещать потребителей по вопросам безопасности пищевых продуктов;
- сотрудничать со странами в укреплении здоровья населения посредством лучшего планирования, осуществления программ водоснабжения и санитарии и управления ими, улучшения городской окружающей среды и программ по химической безопасности;

- содействовать разработке национального законодательства, планов политики и процедур в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и их преодоления, а также содействовать координации и научным исследованиям.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет усилен национальный потенциал по организации и использованию помощи, разработке макроэкономической политики в отношении использования помощи и повышению эффективности помощи в целях развития здравоохранения.
- Будут выпущены технические руководящие принципы по механизмам регулирования приватизации и реформ сектора здравоохранения.
- Странам будет оказана поддержка в применении законодательства по безопасности пищевых продуктов.
- Будут выпущены руководящие принципы по современным методам инспекции пищевых продуктов и подготовки по вопросам безопасности пищевых продуктов.
- Будут разработаны национальные программы для надзора за качеством питьевой воды. Инициатива по здоровым городам будет расширена для охвата большего числа общин и деревень, а также небольших городов.
- Будут составлены национальные профили по химической безопасности.
- Будет оказано содействие разработке национального законодательства по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям и преодолению чрезвычайных ситуаций, а также более широкому участию в обеспечении такой готовности, пересмотрены планы подготовки к чрезвычайным ситуациям и их преодолению, разработан пакет учебных материалов по этим вопросам.

5. СОЦИАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ОХРАНА ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

190. Концепция ВОЗ укрепления здоровья на всех уровнях трансформируется в реальность с помощью ряда мер. Программы по профилактике травм, укреплению здоровья на рабочих местах, школьной гигиены и гериатрической помощи должны быть не только четко сформулированы, но и осуществлены с учетом возможных практических и положительных результатов. Национальные усилия по планированию и осуществлению программ охраны психического здоровья следует поощрять и поддерживать. Должна также вестись борьба со злоупотреблением лекарственными средствами и алкоголем, с тем чтобы постепенно ликвидировать эту проблему в Регионе.

Задачи

- Обеспечить определение политики укрепления здоровья и структуры для осуществления комплексных программ с расчетом на перспективу всей жизни человека;

- обеспечить разработку комплексных программ реабилитации для общины и сотрудничать с правительствами в разработке и осуществлении национальных программ по профилактике слепоты и глухоты;
- обеспечить укрепление потенциала стран в вопросах эффективного планирования и осуществления национальных программ охраны психического здоровья;
- обеспечить поддержку непрерывному совершенствованию политики и стратегий по борьбе с употреблением алкоголя и табака.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет завершено определение политики в отношении школ укрепления здоровья, рабочих мест и больниц в пяти странах.
- Будет создана инфраструктура по укреплению здоровья в странах с большой численностью населения.
- Будут сформулированы национальные политики и стратегии по охране здоровья пожилых людей и обеспечено укрепление программ «здорового старения», начатых еще в двух странах.
- Будут укреплены ориентированные на общину в странах программы реабилитации.
- Будет обеспечено распространение технических навыков в отношении общественных программ охраны психического здоровья на основе региональной сети «показательных» центров.
- В пяти странах будет обеспечена разработка политики и законодательства, направленных на охрану здоровья детей от вредных воздействий, связанных с потреблением табака и алкоголя.

6. ТЕХНОЛОГИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

191. Основное направление деятельности будет заключаться в укреплении национальной политики в области лекарственных средств с особым акцентом на вопросы производства основных лекарственных препаратов, их доступности и приемлемости в плане цен. Будет обеспечено укрепление лабораторий здравоохранения, с тем чтобы обеспечить поддержку клиническим и общественным мероприятиям. Будет завершена разработка национальной политики в отношении служб переливания крови и обеспечено укрепление необходимого потенциала для улучшения радиологических служб.

Задачи

- Обеспечить укрепление национальной политики в области лекарственных средств и систем обеспечения качества; обеспечить наличие лекарственных средств и их рациональное использование, а также доступ к основным лекарственным средствам, с производством основных лекарственных средств в соответствии с надлежащей практикой производства и регистрации лекарственных препаратов;

обеспечить необходимую информацию по основным лекарственным средствам, такую как национальные формуляры, стандартные курсы лечения, а также руководства; обеспечить создание национальных программ по традиционной медицине;

- обеспечить поддержку странам в укреплении национального потенциала для производства вакцин и биологических препаратов, улучшения деятельности лабораторных служб и мониторинга противомикробной резистентности;
- обеспечить укрепление служб переливания крови.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Обеспечить производство основных лекарственных препаратов в восьми странах и техническую поддержку странам в определении национальных политик и использовании принятой ВОЗ Системы удостоверения качества фармацевтических препаратов, поступающих на международный рынок.
- Обеспечить разработку национальных политик в отношении традиционной медицины, составления перечней традиционных лекарственных средств с обеспечением подготовки по первичной медико-санитарной помощи традиционных врачей.
- Обеспечить укрепление и ускорение мер по борьбе с корью и профилактике вспышек этого заболевания.
- На центральном и промежуточном уровнях будет обеспечено укрепление национальных лабораторий в отношении стандартизации процедур и обеспечения качества.
- Будет обеспечено расширение программ обеспечения качества, с тем чтобы охватить лаборатории промежуточного и периферийного уровня; будут разработаны апробированные руководства по обеспечению качества, и во всех странах будут учреждены национальные службы эпиднадзора за противомикробной резистентностью.
- Будет обеспечено укрепление потенциала в вопросах руководства и организации служб переливания крови с подготовкой соответствующих руководств и их распространением в банках крови.
- Будет создан центр по мониторингу побочных и неблагоприятных реакций на лекарственные препараты и будет оказана необходимая поддержка в отношении лекарственных средств и клинической фармакологии.

7. ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛИТИКИ

192. Будет обеспечено укрепление национальных информационных систем в здравоохранении с особым акцентом на вопросы руководства и механизмы оценки. Основной акцент будет сделан на улучшении качества информации в качестве основы для определения выверенной национальной политики в вопросах здравоохранения.

Задачи

- Обеспечить укрепление национальных систем информации в здравоохранении, а также обновление и распространение выверенных данных о положении дел в сфере здравоохранения и тенденциях в Регионе;
- обеспечить эффективную подготовку и распространение докладов, документов и публикаций, содействуя дальнейшему развитию региональных библиотечных служб;
- обеспечить пропаганду и содействие развитию научных исследований.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет обеспечено дальнейшее улучшение региональной базы данных, обновление информации и механизмов ее распространения.
- Техническая поддержка будет оказана с целью улучшения систем информации в здравоохранении во всех странах, особенно за счет интеграции механизмов мониторинга и оценки существующей системы и улучшения обработки данных и их анализа.
- Будет оказано техническое содействие в использовании МКБ-10, по крайней мере в трех странах.
- Будут подготовлены технические руководства для учреждения курсов подготовки по регистрации медицинских данных для технического персонала.
- Будут выпущены технические руководства по применению новейших методологий в медико-санитарных службах.
- Будет обеспечена оценка информации ВОЗ в Регионе и укреплен национальный потенциал в отношении редакции и составления медицинских текстов во всех странах.
- Будут подготовлены учебные материалы для тех, кто занимается библиотечным делом в области медико-санитарных наук, и оказана техническая поддержка для улучшения навыков руководства и технического потенциала работников медицинских научных библиотек.
- Будет обеспечено дальнейшее совместное укрепление научно-исследовательских программ со странами, включая вопросы подготовки по научным исследованиям во время научных совещаний и семинаров, с созданием эффективной сети научно-исследовательских учреждений и сотрудничающих центров ВОЗ.

8. ВНЕШНИЕ СНОШЕНИЯ И РУКОВОДЯЩИЕ ОРГАНЫ

193. Глобальные реформы Организации и сокращение уровня ассигнований по бюджету создают сложную проблему для Регионального комитета стран Юго-Восточной Азии. Необходимо четкое определение политики для улучшения технического сотрудничества в Регионе для обеспечения лучшей координации с другими партнерами в вопросах развития.

Вновь будут сделаны попытки обеспечить мобилизацию дополнительных ресурсов из организаций на многосторонней основе, агентств на двусторонней основе и от других доноров.

Задачи

- Определить региональные политики здравоохранения, которые будут учитывать интересы и проблемы, существующие в Регионе;
- добиться укрепления и расширения партнерств с учреждениями ООН, межправительственными организациями, финансовыми учреждениями, организациями на многосторонней основе и агентствами помощи на двусторонней основе, а также гражданским сообществом, включая неправительственные организации, для поддержки развития национального здравоохранения;
- обеспечить укрепление национального потенциала и поддержки национальным инициативам для мобилизации внешних ресурсов в интересах сектора здравоохранения;
- обеспечить координацию коллаборативных мероприятий ВОЗ и упорядочение взаимоотношений с другими агентствами, включая действия по осуществлению резолюций Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и рекомендаций международных конференций.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будут подготовлены рекомендации в отношении политики, касающейся региональной программы и организационных реформ, с тем чтобы заложить основы для новаторских подходов в следующем тысячелетии.
- Совместно с другими организациями, включая такие финансовые учреждения, как Всемирный банк и Азиатский банк развития, межправительственные организации, такие как АСЕАН и Ассоциация для регионального сотрудничества Юго-Восточной Азии, а также неправительственные организации, на расширенной основе будут осуществлены совместные технические мероприятия по сотрудничеству.
- Будет обеспечено содействие координации и сотрудничеству с правительствами и неправительственными организациями в разработке национальных программ здравоохранения.
- Будет обеспечено улучшение национального потенциала в отношении переговорного процесса, координации и руководства внешними ресурсами для сектора здравоохранения.
- Будет обеспечен систематический подход для мобилизации ресурсов на межнациональные программы.
- Будет обеспечено осуществление и мониторинг соответствующих резолюций Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

- Будет обеспечено содействие в вопросах обмена опытом и взаимного сотрудничества со странами при мобилизации ресурсов.

9. ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО

194. Нормативной станет упорядоченная и открытая административная структура, которая позволит сократить расходы на административные службы, с одновременным улучшением эффективности осуществления программ.

Задачи

- Обеспечить соответствующие кадровые службы с учетом национальных и гендерных параметров для программ Организации;
- обеспечить эффективное планирование и полное использование имеющихся ресурсов с помощью гибких бюджетных и финансовых служб;
- оказать содействие и поддержку коллаборативным программам ВОЗ за счет повышения результативности посредством эффективного использования информации и улучшения коммуникационной сети в Регионе;
- обеспечить необходимые поставки для совместных программ ВОЗ и государств-членов при эффективном и результативном использовании имеющихся для того возможностей Организации.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет обеспечен найм располагающих необходимой квалификацией сотрудников на долгосрочной и краткосрочной основе, а также консультантов и профессионалов.
- Будет обеспечено улучшение служб кадровой информации и системы отчетности.
- Будет обеспечен необходимый количественный анализ для изменения ориентации финансовых ресурсов в направлении приоритетных нужд здравоохранения и эффективных с точки зрения расходов инициатив.
- Будет обеспечено улучшение информационно-технологических служб.
- Для программ ВОЗ по сотрудничеству и в соответствии с принципом возмещения для государств-членов будут обеспечены необходимые поставки и оборудование.

10. ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР, РЕГИОНАЛЬНЫЕ ДИРЕКТОРА И НЕЗАВИСИМЫЕ ФУНКЦИИ

195. Канцелярия Регионального директора обеспечивает руководство и поддержку в вопросах политики и общего руководства. Она также определяет контакты ВОЗ со средствами массовой информации и общественностью и обеспечивает координацию сообщений для прессы, поступающих из Регионального бюро. В настоящее время начато

осуществление мер, призванных обеспечить поддержку стран, которым приходится иметь дело с чрезвычайными ситуациями за счет Программы развития в ведении Регионального директора.

Задачи

- Обеспечивать эффективное планирование руководства деятельностью Организации;
- оказывать поддержку развитию и осуществлению совместных программ ВОЗ в соответствии с политикой и программами Организации и проводить обзор и осуществление страновых и межнациональных программ сотрудничества;
- оказывать содействие развитию новаторских инициатив в области здравоохранения, отвечая на запросы о помощи, поступающие из стран, где возникли чрезвычайные ситуации.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет проведен обзор и пересмотр региональных приоритетов.
- Будет обеспечен мониторинг технических и финансовых аспектов осуществления программ и оценка программы 1998-1999 г.
- Для улучшения положения дел при возникновении чрезвычайных ситуаций будет оказана необходимая помощь.
- Будет обеспечена необходимая поддержка в вопросах разработки новаторских инициатив в здравоохранении, которые соответствуют принятым критериям.

РЕСУРСЫ

ЮГО-ВОСТОЧНАЯ АЗИЯ: ПЛАНИРУЕМЫЕ РАСХОДЫ ПО ИСТОЧНИКАМ
ФИНАНСИРОВАНИЯ
(тыс. долл. США)

	Всего		Регулярный бюджет		Другие источники	
	1998-1999	2000-2001	1998-1999	2000-2001	1998-1999	2000-2001
Региональный уровень						
Инфекционные болезни	7 632	2 581	1 948	2 581	5 684	
Неинфекционные болезни	17	291		291	17	
Системы здравоохранения и здоровье населения	4 811	3 180	3 661	3 180	1 150	
Устойчивое развитие и здоровая окружающая среда	4 735	3 221	4 501	3 221	234	
Социальные изменения и охрана психического здоровья	1 102	381	1 018	381	84	
Технология здравоохранения и фармацевтические препараты	1 927	1 130	1 088	1 130	839	
Фактические данные и информация для определения политики	4 168	2 891	3 000	2 831	1 168	60
Внешние сношения и руководящие органы	4 551	4 162	3 415	3 450	1 136	712
Общее руководство	7 386	7 678	4 864	5 255	2 522	2 423
Генеральный директор, региональные директора и независимые функции	1 723	1 474	1 723	1 474		
Итого на региональном уровне:	38 052	26 989	25 218	23 794	12 834	3 195
Страны:						
Программы по странам	128 265	75 683	74 033	71 801	54 232	3 882
Итого	166 317	102 672	99 251	95 595	67 066	7 077

14.

Европа: программный бюджет Регионального бюро

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ЗАДАЧИ

196. Экономические потрясения в странах Центральной и Восточной Европы и в новых независимых государствах в 1990-е годы увеличили разрывы в состоянии здоровья между странами Региона. Так, например, разница в средней продолжительности жизни между жителями Исландии (79,3 года) и Туркменистаном (64 года) составляет 15,3 года. Каких-либо признаков, которые бы предвещали, что эти различия уменьшатся в ближайшем будущем, нет. В Восточной Европе и в странах Содружества независимых государств отсутствие доходов и бедность, бывшие ранее уделом лишь небольшой части населения, распространились примерно на одну треть всего населения, в результате чего 120 миллионов людей в настоящее время живут ниже уровня бедности (4 долл. США в день). Распространение Европейского союза и создание единой денежной единицы начиная с 1999 г. могут еще более усилить различия между Востоком и Западом, причем страны Западной Европы будут играть еще более выдающуюся и заметную роль во всемирном масштабе.

197. Сохранение и даже рост различий в состоянии здоровья и качестве жизни в странах Региона требует уделения гораздо большего внимания обеспечению справедливости и равноправия в вопросах охраны здоровья. ВОЗ принадлежит главная роль в обеспечении центрального места и приоритета здоровья в области развития. Обновление политики достижения здоровья для всех предоставило возможность обратиться ретроспективно к прошлым достижениям Региона, чтобы ориентироваться и основываться на них. В то же самое время в качестве важного партнера в здравоохранительной деятельности и развитии во все большей степени выступает Европейский союз.

198. Возвращение или появление вновь таких болезней, как туберкулез, дифтерия и малярия, стало очень серьезной проблемой, в частности в странах Центральной и Восточной Европы и в новых независимых государствах. Эндемичная малярия, ликвидированная в Европе еще пять десятилетий тому назад, вновь появилась и распространяется в юго-восточной части Региона. Диарейные заболевания убивают в 100 раз больше детей в возрасте до пяти лет во многих расположенных более к востоку странах Европы, нежели в западной части континента. Особую озабоченность вызывает распространение переносчиков инфекций, являющихся резистентными в отношении противомикробных лекарственных препаратов, что представляет угрозу для лечения таких болезней, как туберкулез, пневмония и гонорея. В западноевропейских странах вводятся все новые улучшенные вакцины и их комбинации, тогда как другие страны испытывают из-за отсутствия необходимых финансовых ресурсов большие трудности с их закупками. В целом по Региону одной из важнейших и представляющих серьезный вызов задач является полная ликвидация полиомиелита к 2000 году.

199. Хотя уровни распространенности новых случаев ВИЧ-инфекции постепенно выравниваются или даже снижаются в западной части Европы, недавние вспышки ВИЧ-инфекции – особенно среди наркоманов и проституток – в некоторых новых независимых государствах не могут не вызывать серьезнейшую тревогу и опасения.

Новая эпидемия инфекций, передаваемых половым путем, в восточной части Региона достигла сейчас такого уровня, который не наблюдался начиная с 1940 г., что свидетельствует о чрезвычайно тяжелом социально-экономическом положении.

200. Государства члены, особенно в странах Центральной и Восточной Европы, все больше страдают от тяжелого бремени неинфекционных болезней. Меры укрепления здоровья и профилактики болезней на коммунально-общинном уровне продолжают оставаться решающим элементом и составляющей деятельности по профилактике этих болезней и борьбе с ними. В этом смысле весьма вдохновляющим было принятие в 1998 г. Европейской комиссией решения о запрещении рекламирования табака и табачных изделий и решение Европейского регионального комитета ВОЗ о создании комитета «За Европу без табака».

201. Быстрое развитие технологии, новые пути и способы обеспечения и предоставления медико-санитарных услуг, а также необходимость надлежащей и целенаправленной информации для обеспечения того, чтобы осуществляемая деятельность была ориентирована на качество и основывалась на доказанных и проверенных фактических данных, с обеспечением комплексной и всеобъемлющей помощи, а также новые взаимоотношения между профессиональными деятелями и работниками и пациентами/потребителями и пользователями, основывающиеся на партнерстве, - все это касается роли сектора здравоохранения. Растущая безработица и ее последствия для здоровья, увеличение числа лиц старшего возраста, нуждающихся в помощи, себестоимость системы здравоохранения и большие различия в плане качества, - все это ключевые факторы, поддерживающие и стимулирующие прилагаемые в настоящее время масштабные усилия, направленные на реформирование служб здравоохранения в Регионе.

ЦЕЛИ И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

1. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Задачи

- Оказать поддержку государствам-членам в деле ликвидации полиомиелита к 2001 г. и кори – к 2007 году;
- улучшить потенциал и возможности стран по профилактике, эпиднадзору и лечению инфекционных болезней с помощью обучения, социальной мобилизации и обеспечения необходимой и приемлемой инфраструктуры.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет обеспечено прекращение передачи полиомиелита.
- Будет предоставлена поддержка проведению программ борьбы с туберкулезом в странах; будет создана усовершенствованная программа мониторинга лекарственной резистентности и налажена система эпиднадзора за туберкулезом; будет создана лабораторная сеть по туберкулезу, охватывающая большинство государств-членов.

- Будет улучшена работа программ мониторинга и лекарственной устойчивости и эпиднадзора за дифтерией. В ряде стран выборочно будут проведены учебные семинары.
- Будут усовершенствованы программы мониторинга лекарственной резистентности и надзора за ВИЧ/СПИДом и инфекциями, передаваемыми половым путем. Будет предоставлена необходимая поддержка для программ контроля и борьбы с этими заболеваниями в странах.
- Региональная стратегия по борьбе с малярией («Обращение вспять распространения малярии») будет нацелена на местные инфраструктуры и потребности. Будут усовершенствованы программы мониторинга лекарственной устойчивости и эпиднадзора за малярией. Будет предоставлена поддержка для реализации стратегий контроля за водопользованием в свете требований борьбы с малярией.
- Будет оказана поддержка национальным программам борьбы с диарейными заболеваниями и острыми респираторными инфекциями.

2. НЕИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Задачи

- Оказать поддержку государствам-членам в деле сокращения уровней заболеваемости, инвалидности и преждевременной смертности из-за неинфекционных болезней до как можно более низких уровней по всему Региону;
- пропагандировать и содействовать проведению межсекторальной общеевропейской кампании по пропаганде более здорового образа жизни;
- обеспечить распространение информации по новым подходам и методам борьбы с неинфекционными болезнями;
- действовать в качестве секретариата для программы СИНДИ (борьба с неинфекционными заболеваниями на коммунально-общинном уровне) и Сент-Винсентской сети (улучшение здоровья лиц, страдающих диабетом).

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет усилена политика стратегической приверженности взятия на себя обязательств по предупреждению и контролю потребления табака путем выполнения планов действий «За Европу без табака» и за «города без табака» с помощью общерегиональной сети по борьбе с потреблением табака, а также проведения в 2001 г. конференции на уровне министров по борьбе с потреблением табака.
- Будут улучшены степень подготовки для борьбы с воздействием на здоровье и последствий воздействия на здоровье аварий и несчастных случаев, связанных с радиацией, путем мониторинга, используя возможности международного

проекта по заболеваниям щитовидной железы - последствий чернобыльской аварии.

- Будут разработаны новые подходы и методы лечения хронических болезней - особенно сердечно-сосудистых заболеваний и инсульта - путем выявления оптимальной практики и проведения оперативных исследований.
- Будут проведены анализы тенденций и факторов риска основных неинфекционных болезней не менее чем в трех странах в рамках сети СИНДИ.
- Будут выполнены рекомендации по ведению больных инсультом и реабилитации не менее чем в трех странах.
- Будут выявлены и распространены наилучшие методы и практика в области гигиены полости рта. Будет предоставлена поддержка для деятельности по реформированию служб гигиены полости рта.
- Будет оказано содействие осуществлению в странах программ борьбы с диабетом на местном, региональном и страновом уровнях (Сент-Винсентская сеть).

3. СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

Задачи

- Оказать содействие мероприятиям в странах по созданию потенциала, необходимого для разработки и развития системы здравоохранения, на основе принципов первичной медико-санитарной помощи;
- предоставить поддержку государствам-членам для обеспечения здорового «старта» в жизни для всех новорожденных и улучшения здоровья всего контингента детей раннего детского возраста, а также дошкольного возраста;
- выявить приемлемые и надежные показатели, стратегии и подходы и методы улучшения качества обслуживания на коммунальном уровне для содействия управлению службами здравоохранения, ориентированному на конечные результаты;
- действовать в качестве секретариата для Форума национальных медицинских ассоциаций и ВОЗ, Форума национальных ассоциаций по сестринскому делу и акушерству и ВОЗ, а также сети больниц образцового укрепления здоровья;
- осуществлять координацию информационных сетей по реформированию здравоохранения в странах Центральной и Восточной Европы и в новых независимых государствах.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет распространена информация по новаторским проектам по оценке практики общественного здравоохранения, вариантам разработки и развития

систем, инструментария общественного здравоохранения, основывающегося на принципах максимального удовлетворения потребностей населения, по обеспечению надлежащего лидерства и пропаганды принципов общественного здравоохранения, а также по вопросам инфраструктуры медико-санитарного обслуживания на местном уровне. Лидерство и руководство по вопросам общественного здравоохранения будут усиливаться путем проведения ежегодных семинаров по вопросам руководства и лидерства применительно к системе общественного здравоохранения.

- Будет распространяться информация по новаторским методам и практике первичной медико-санитарной помощи в связи с оценкой потребностей, реализацией программ расширения уровня охвата и обслуживания континентов больных и оценкой конечных результатов.
- Будет обеспечено усиление роли и статуса семейной медсестры с принятием соответствующих политических обязательств за счет проведения Второй европейской конференции по сестринскому делу и акушерству в 2000 году. В шести государствах-членах будет проводиться экспериментальный проект для проверки и испытания концепции семейного врача и семейной медсестры.
- Будут составлены и изданы руководящие принципы и рекомендации по новаторским методам и практике сестринского дела и акушерства применительно к обслуживанию на коммунальном уровне и на дому; будет проведено исследование, с охватом целого ряда стран, по вопросам потребностей населения в медсестринской помощи; будет также издана публикация, посвященная роли медсестер и акушерок в системе общественного здравоохранения.
- Будут предоставлены руководящие принципы и рекомендации по отдельным экономическим и оперативным аспектам финансирования и экономики здравоохранения, включая систему контрактирования в области здравоохранения, с уделением особого внимания первичной медико-санитарной помощи. К этому времени будет создана региональная сеть экспертов и сотрудничающих центров ВОЗ по экономике здравоохранения.
- Будет проведен анализ новшеств в области управления стационарами, проведена оценка конечных результатов, и будут разработаны системы улучшения эффективности работы стационаров; будет осуществлен анализ служб медико-санитарного обслуживания в домашних условиях/на дому и систем координации различных уровней медико-санитарной помощи с сосредоточением внимания на службах неотложной помощи.
- Будут изданы двухгодичные европейские доклады и отчеты о положении дел в области прав пациентов, участия граждан и профессиональных прав.
- Будет разработан инструментарий для выявления недостатков и пробелов в службах коммунального уровня, а именно: по обслуживанию наиболее уязвимых континентов и групп населения.
- Будет оказано содействие по вопросам интегрированного ведения болезней детского возраста в ряде стран выборочно с проведением мероприятий по пропаганде и продвижению методики грудного вскармливания и внедрения

инициативы “доброжелательного отношения к ребенку”, а также принципов перинатальной помощи и соответствующей конкретным условиям и требованиям технологии неонатальной помощи.

- Будут определены показатели для мониторинга здоровья в раннем детском, детском и подростковом возрастах, а также мониторинга заболеваемости и смертности.
- Будут внедряться такие стратегии, как планы действий по охране здоровья женщин, осуществляемые при участии множества городов; будет проведен симпозиум по приоритетным аспектам охраны здоровья женщин в странах Европейского союза.
- Будет предоставлена поддержка странам по обеспечению выполнения программ безопасного материнства.
- Будет проведена оценка воздействия и последствий изменений в практике акушерства с внедрением принципов всеобъемлющего, холистического подхода к ведению родов.

4. УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ И ЗДОРОВАЯ ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

Задачи

- Оказание помощи государствам-членам за счет предоставления основывающихся на фактически проверенных данных рекомендаций по санитарии окружающей среды;
- повышение степени осознания лицами, принимающими решения во всех секторах, выгод и преимуществ инвестирования на цели охраны здоровья;
- обеспечение быстрого и эффективного реагирования на стихийные, технологические и “комплексные” бедствия и катастрофы и на вновь возникающие приоритетные потребности и нужды в государствах-членах.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет предоставлена поддержка странам в деле разработки и анализа политики в области здравоохранения. Не менее чем в 30 странах будет разработана и осуществляться основывающаяся на принципах достижения здоровья для всех политика на страновом, областном или городском уровнях.
- Будут составлены планы руководства деятельностью по вопросам, связанным с основными химическими авариями и несчастными случаями в ряде стран выборочно, с обновлением руководящих принципов и рекомендаций по проведению мероприятий, направленных на обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них.
- Будет рассмотрено состояние политики в вопросах питания в странах Европы; будет продолжена работа по выполнению Европейского плана действий в области продовольствия и питания.

- Всеми государствами - членами Региона будет ратифицирован протокол ВОЗ/ЕЭК ООН по водопользованию и здравоохранению; более чем в десяти «образцово-показательных» городах или регионах в странах Центральной и Восточной Европы и в новых независимых государствах будут осуществлены проекты по устойчивому водоснабжению и рациональному использованию водных ресурсов и служб водопользования.
- Будут составлены руководящие принципы и рекомендации по здравоохраненческим аспектам жилищного строительства и строительства вообще, по вопросам загрязнения воздуха внутри помещений и проблемам здоровья, обусловленным факторами, связанными со строительными материалами, мебелью и отоплением.
- Будут выпущены руководящие принципы и рекомендации и осуществлены демонстрационные проекты по здоровому городскому планированию; будет проведен форум специалистов по городскому планированию с целью обучения и обмена информацией; будут проведены двухгодичные совещания координаторов национальных сетей и плана действий, рассчитанного на множество городов; будет предоставлена поддержка для деятельности по координации осуществляемого при участии множества городов плана действий для университетов, осуществляющих программы укрепления здоровья.
- Будут разработаны методы и оценки бремени для общественного здравоохранения, обусловленного отрицательными аспектами туризма.
- Не менее чем в 75% государств-членов начнет функционировать географическая информационная система по вопросам охраны здоровья и окружающей среды.
- С помощью национальных планов действий по гигиене окружающей среды и по путям сотрудничества с другими организациями системы Организации Объединенных Наций будет обеспечено усиление управленческой практики в области гигиены окружающей среды во всех государствах-членах.
- Будет подготовлена информация по безопасности пищевых продуктов в рамках политики общественного здравоохранения; будут разработаны методики оценки и принципы контроля загрязнения пищевых продуктов; будет проведен анализ экономических стимулов для обеспечения безопасных и не причиняющих ущерб здоровью потребительских товаров.

5. СОЦИАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ОХРАНА ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Задачи

- Предоставить поддержку и обеспечить содействие государствам-членам для сокращения существующих различий и разрывов в состоянии здоровья между государствами-членами и между различными в социально-экономическом отношении группами внутри стран;

- предоставить государствам-членам поддержку в создании механизмов оценки воздействия на здоровье и обеспечения того, чтобы все сектора и отрасли несли ответственность за воздействие и последствия для здоровья осуществляемой ими деятельности и политики;
- оказание государствам-членам содействия в повышении уровня социально-психологического благополучия, включая уменьшение ущерба, причиняемого алкоголем и наркотиками, и доступ к всеобъемлющим службам охраны психического здоровья;
- выполнять функции секретариата Комитета «За Европу без табака», Европейской сети охраны здоровья в тюрьмах, Европейского комитета для деятельности по укреплению здоровья, проекта «Здоровые города» и совместной сети школ укрепления здоровья ВОЗ/Совета Европы/Европейского союза.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет предоставлена поддержка для проведения реформ в области охраны психического здоровья на уровне стран; будут разработаны учебные модули для содействия и развития деятельности по охране психического здоровья на коммунально-общинном уровне.
 - Будет улучшена работа по эпиднадзору и обеспечению фактических данных и подтверждений результатов и последствий воздействия злоупотребления лекарственными препаратами за счет сотрудничества с другими международными специализированными учреждениями и организациями.
 - В большинстве государств-членов будет выполнен Европейский план действий по алкоголю; будет проведена работа по содействию разработке и выполнению планов действий на муниципальном уровне.
 - Будет составлена база данных по политике укрепления здоровья в государствах-членах; будет проведена оценка и ревизия инвестиций на создание и развитие потенциала укрепления здоровья, включая психическое здоровье, в четырех государствах-членах.
 - Будет распространен набор информационных материалов по «школам укрепления здоровья».
 - Будет создана Европейская сеть компаний/предприятий по укреплению здоровья с составлением соответствующих критериев и протокола «здоровой компании».
6. ТЕХНОЛОГИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

Задачи

- Предоставление государствам-членам поддержки по обеспечению постоянной и последовательной оценки новых и имевшихся ранее процедур и практики, включая фармацевтические препараты, с точки зрения воздействия на здоровье и соответствия надлежащим критериям результативности в плане здоровья и экономической эффективности;
- разработка стратегии, методологии и образцов надлежащей клинической практики с использованием технологий;
- содействие разработке и выполнению планов программ иммунизации во всех государствах-членах Региона;
- выполнение функций секретариата Форума Еврофарм, включающего представителей ВОЗ и ассоциаций фармацевтов стран.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет предоставлена поддержка сети рационального использования лекарственных препаратов; будут проведены анализ экономических аспектов снабжения и поставок лекарственных средств и обучение в этой области; будут разработаны руководящие принципы и рекомендации и разработан соответствующий инструментарий для рационального использования лекарственных средств.
- Будет предоставлена поддержка для разработки курсов политики и программ стран по улучшению качества фармацевтического обслуживания.
- Будет предоставлена поддержка государствам-членам для содействия обеспечению высокого охвата иммунизацией в рамках борьбы с болезнями, включенными в Расширенную программу иммунизации.
- Как минимум в еще трех странах будет достигнуто обеспечение поставок вакцин за счет использования собственных ресурсов и возможностей.

7. ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛИТИКИ*Задачи*

- Предоставление государствам-членам поддержки в их усилиях по налаживанию системы исследований в области здравоохранения, в системе информации и коммуникации для приобретения, использования и распространения знаний в поддержку разработки и развития здравоохранительной политики на всех уровнях;
- содействие разработке и развитию здравоохранительной политики на всех уровнях в рамках политики и программы ЗДОРОВЬЕ-21;

- стандартизация сбора данных по вопросам здоровья и его охраны путем согласования с другими специализированными учреждениями и организациями в Европе и создание сетей для обмена информацией по вопросам охраны здоровья между странами и секторами;
- выполнение обязанностей секретариата Европейского центра наблюдений по системам здравоохранения ВОЗ (справочно-информационный центр по вопросам реформирования здравоохранения) и в качестве координатора сети по обеспечению прав пациентов.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет обеспечено улучшение качества данных для базы данных по политике достижения здоровья для всех; для обработки данных регионального, странового и субнационального уровней и оперирования ими можно будет использовать дисплейные системы, включая географические информационные системы; краткие информационные сводки по здравоохранению в странах будут иметься и предоставляться в распоряжение всех стран; странам будет обеспечено содействие для создания базы данных по вопросам достижения здоровья для всех; во всех государствах-членах будет стандартизована деятельность по сбору данных и их обмена между основными поставщиками и пользователями информацией по вопросам здоровья и его охраны.
- Во всех государствах-членах начнется проведение периодических медицинских опросов-интервью с использованием стандартизированной методологии.
- Для всех стран Региона будут подготовлены и предоставлены для использования обновленные сводки «о системах здравоохранения на переходной стадии».
- Будет проведен анализ фактических данных о воздействии и последствиях для здоровья стратегий экономического развития в общественном и частном секторах.
- Будут составлены и предоставляться в распоряжение пользователей руководящие принципы и рекомендации по определению показателей качества и составлению клинических баз данных по улучшению качества медико-санитарного обслуживания. Будут составлены базы данных на уровне стран по акушерству и перинатальной помощи для выявления образцов и примеров наилучшей практики.
- Будут разработаны методы оценки воздействия курсов политики в области социально-экономического развития на здоровье и обеспечение справедливости и равноправия в вопросах здоровья и его охраны в общественном и частном секторах.
- В ряде государств - членов Региона будет проведена выборочно оценка уровней заболеваемости и распространенности болезней и несчастных случаев, связанных с условиями труда на производстве.

8. ВНЕШНИЕ СНОШЕНИЯ И РУКОВОДЯЩИЕ ОРГАНЫ

Задачи

- Оказывать содействие государствам-членам в создании структур и обеспечении процессов на всех уровнях для поддержки сотрудничества всех участников и партнеров и соответствующих секторов и отраслей в развитии здравоохранительной деятельности;
- поощрять все сектора к участию в многосекторальной деятельности, а также постановке совместных целей и совместному использованию ресурсов;
- обеспечить улучшение системы управления и руководства в Европейском регионе ВОЗ;
- обеспечить предоставление постоянной действенной и экономически эффективной поддержки руководящим органам.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет обеспечена подготовка четких и лаконичных повесток дня и отчетов о совещаниях Европейского регионального комитета, его Постоянного комитета и других уставных комитетов.
- Будет обеспечена мобилизация ресурсов и установлены партнерские связи и отношения с другими организациями.
- Будет учреждена сеть парламентариев для активной пропаганды и отстаивания интересов, принципов и идеалов достижения здоровья для всех.
- Будет усилена представленность ВОЗ в странах.

9. ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО

Задачи

- Обеспечить улучшение выполнения служебных и надзорно-инспекторских функций административного управления и обеспечить гласность бюджетной и финансовой информации и ее доступность для государств-членов;
- обеспечить уделение должного внимания вопросам сдерживания расходов в административных службах и улучшить работу служб поддержки и обеспечения технических подразделений и программ, осуществляемых в странах;
- обеспечить непрерывное и последовательное повышение квалификации кадров и своевременный набор персонала;
- установить надлежащие связи и коммуникации и обеспечить необходимые поставки для программ, осуществляемых в странах.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет сформулирована политика Регионального бюро в отношении кадровых ресурсов и подготовлен план по вопросам ротации, замены и мобильности; на соответствующие должности будет назначено большее число женщин для достижения цели заполнения ими 50% международных постов (категории специалистов); будет усовершенствован набор материалов для инструктажа персонала.
- Будет улучшено информационное обеспечение работы по развитию баз данных.
- Будут предоставляться эффективные с точки зрения затрат услуги и обеспечено 15%-ное сокращение транспортных расходов.

10. ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР, РЕГИОНАЛЬНЫЕ ДИРЕКТОРА И НЕЗАВИСИМЫЕ ФУНКЦИИ

Задача

- Содействовать пропаганде и продвижению политики достижения здоровья для всех на всех уровнях в качестве вдохновляющей, перспективной и устремленной в будущее основы для действий.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будут усовершенствованы процедуры руководства и управления.
- Программа развития, находящаяся в ведении Регионального директора, будет осуществляться и регулироваться рациональным и целесообразным образом с обеспечением готовности надлежащего реагирования на непредвиденный или непредусмотренный ход развития событий, обстоятельств и процессов.

РЕСУРСЫ

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОН: ПЛАНИРУЕМЫЕ РАСХОДЫ ПО ИСТОЧНИКАМ ФИНАНСИРОВАНИЯ (тыс. долл. США)

	Всего		Регулярный бюджет		Другие источники	
	1998-1999	2000-2001	1998-1999	2000-2001	1998-1999	2000-2001
Региональный уровень:						
Инфекционные болезни	2 639	2 643	1 034	1 087	1 605	1 556
Неинфекционные болезни	948	927	644	677	304	250
Системы здравоохранения и здоровье населения	8 757	8 566	5 374	5 682	3 383	2 884

Устойчивое развитие и здоровая окружающая среда	21 842	17 359	6 138	6 289	15 704	11 070
Социальные изменения и охрана психического здоровья	2 987	2 932	1 551	1 952	1 436	980
Технология здравоохранения и фармацевтические препараты	4 896	6 144	2 225	2 318	2 671	3 826
Фактические данные и информация для определения политики	7 948	7 002	7 105	6 602	843	400
Внешние сношения и руководящие органы	5 668	5 538	4 817	4 894	851	644
Общее руководство	15 752	14 735	13 268	12 636	2 484	2 099
Генеральный директор, региональные директора и независимые функции	3 534	2 240	2 382	2 068	1 152	172
Итого на региональном уровне:	74 971	68 086	44 538	44 205	30 433	23 881
Страны:						
Программы по странам	15 675	16 524	5 285	7 494	10 390	9 030
Итого	90 646	84 610	49 823	51 699	40 823	32 911

15.

Восточное Средиземноморье: программный бюджет Регионального бюро

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ЗАДАЧИ

202. Инфекционные болезни все еще представляют серьезную угрозу для Региона, и основная задача будет заключаться в сохранении взятых темпов на пути достижения глобальных и региональных целей полной ликвидации полиомиелита и частичной ликвидации столбняка новорожденных, дракункулеза и лепры. Было достигнуто значительное улучшение всех стратегий ликвидации полиомиелита, но некоторые трудности выступают как препятствия на пути прогресса, включая проблемы, существующие в разрушенных войной странах, которые не только мешают проведению регулярной иммунизации, но также негативно воздействуют на проведение дополнительной иммунизации и эпиднадзора. Столбняк новорожденных остается болезнью, в регистрации которой существуют серьезные недостатки. Во всех государствах-членах распространенность лепры ниже целевого уровня, необходимого для ликвидации (1 случай заболевания на 10 000 населения), но все еще существует несколько стран, которые являются эндемическими. В настоящее время задача состоит в активизации усилий по выявлению и лечению оставшегося числа больных лепрой посредством активизации участия в этом общих служб здравоохранения. Дракункулез по-прежнему является эндемичной болезнью лишь в Судане, в котором зарегистрировано 90% случаев заболевания этой болезнью во всем мире.

203. Часть всего населения Региона, которая живет на грани риска заболевания малярией, согласно оценкам, составляет 60%. На шесть стран в общей сложности приходится около 96% из приблизительно 14,5 миллионов случаев заболевания малярией, происходящих в Регионе из-за экологических и социально-экономических условий, способствующих распространению этой болезни, или в связи с разрушением служб здравоохранения в результате конфликта или международных санкций. Туберкулез по-прежнему представляет собой важную проблему общественного здравоохранения во многих странах Региона. Однако применение КТНН в национальных масштабах дает обнадеживающие результаты. В нескольких странах отмечаются успехи в борьбе с тропическими болезнями, но требуются дополнительные усилия для укрепления потенциала в области эпиднадзора и борьбы с болезнями, включая профессиональную подготовку персонала и содействие научным исследованиям.

204. Во многих странах Региона неинфекционные болезни постепенно приходят на смену традиционным инфекционным болезням или быстро растет их распространенность, в результате чего возникает двойное бремя инфекционных и неинфекционных болезней. Сердечно-сосудистые болезни являются одной из основных причин преждевременной смертности взрослого населения, а от гипертонии в некоторых странах страдает до 25% взрослого населения. Диабет оказался значительно более распространенным, чем ожидалось, и находится на том же самом или более высоком уровне по сравнению с Европой и Северной Америкой. Возрастает распространенность онкологических заболеваний, причем курение является одним из наиболее важных факторов, способствующих этим заболеваниям. В связи с

воздействием здорового образа жизни на здоровье отдельных людей вообще и на заболеваемость неинфекционными болезнями в частности, а также, учитывая факт старения населения, особое внимание уделяется вопросам разработки программ по лечению неинфекционных болезней. Особое внимание уделяется вопросам разработки межсекторальных программ лечения и распространения информации об успешно осуществленных инициативах.

205. Несмотря на значительные достижения в области охраны и укрепления здоровья, которые отражены в улучшении таких показателей здравоохранения, как детская и материнская смертность, по-прежнему существует много проблем, с которыми сталкиваются уязвимые группы населения, особенно в районах вооруженных конфликтов, а также в связи с сохранением некоторых традиционных практик, вредных для здоровья, включая курение. Активизируются региональные усилия в различных областях содействия здоровому образу жизни и устойчивому развитию. Больше никто не оспаривает наличие огромного бремени проблем, связанных с психическим здоровьем, и региональная стратегия направлена на включение психиатрической помощи в систему первичной медико-санитарной помощи, на сокращение случаев стигматизации, связанных с психическими нарушениями, и на разработку экспериментальных проектов по лечению таких заболеваний, которые могут служить в качестве примеров для более широких групп населения.

206. Во многих странах по-прежнему существуют проблемы, связанные с обеспечением основными лекарственными средствами и их рациональным использованием. Одна из приоритетных задач в Регионе заключается в достижении самообеспеченности в отношении производства основных лекарственных средств и вакцин и обеспечения их качества, а также в обеспечении безопасности крови и продуктов крови.

207. Особо важное значение для укрепления здоровья в Регионе имеют две высокоприоритетные области деятельности: развитие и расширение служб первичной медико-санитарной помощи и признание важного значения основных потребностей развития. Эти две области имеют существенное значение для уменьшения остроты существующих проблем здравоохранения и борьбы с ними, а в своей совокупности - и для обеспечения устойчивого здоровья для всех в среднесрочной и долгосрочной перспективе. В настоящее время первичная медико-санитарная помощь во все большей степени признается в качестве составной части инфраструктуры систем здравоохранения в странах, а подход, основанный на районной системе здравоохранения, широко внедряется в качестве действующего механизма в тех странах, которые выбрали децентрализованный подход. Инициатива, связанная с основными потребностями развития, которая способствует осуществлению проектов в области развития, оказывающих воздействие на здоровье, продолжает распространяться в Регионе и будет получать дальнейшую активную поддержку.

208. Несмотря на большое внимание, уделяемое первичной медико-санитарной помощи, все возрастающая часть расходов национального здравоохранения в большинстве стран Региона по-прежнему приходится на оказание вторичной и третичной помощи, и слабо развитыми по-прежнему остаются системы направления к специалистам. Поэтому особое внимание уделяется вопросам укрепления системы оказания медицинской помощи на вторичном и третичном уровнях и внедрения систем обеспечения качества для служб медико-санитарной помощи. Приоритетными остаются развитие кадровых ресурсов, планирование и управление. Особое внимание уделяется вопросам укрепления партнерских отношений между учреждениями медицинского образования и службами здравоохранения, развития медицинского образования,

ориентированного на население, совершенствования руководства и увеличения ресурсов для обеспечения потребностей среднего и младшего медицинского персонала.

209. Устойчивое здоровье тесно связано с доступом к водоснабжению и санитарии. В наименее развитых странах охват службами водоснабжения и санитарии находится на очень низком уровне. Положение в области опасных отходов требует принятия неотложных мер. Для разрешения этого положения был подготовлен комплексный региональный план действий в области охраны здоровья и окружающей среды.

210. В Регионе по-прежнему существует широкий круг проблем, связанных с питанием, включая недостаточность витамина А, железодефицитную анемию, особенно среди детей и женщин детородного возраста, и, по крайней мере в 16 странах, существует риск появления нарушений, связанных с недостаточностью йода. Серьезную проблему представляет угроза небезопасных продуктов питания для здоровья человека. Все возрастающее число стран становится членами ВТО и принимает активное участие в пересмотре своего старого или неполного законодательства в области безопасности пищевых продуктов.

211. Для решения ряда важных проблем и задач многие страны Региона приступили к проведению реформы политики в области здравоохранения и пытаются соответственным образом объединить усилия частного/общественного секторов в области финансирования здравоохранения. Лишь небольшое число стран составили полные финансовые отчеты в области здравоохранения. Этому мешает отсутствие надежных финансовых данных, касающихся медико-санитарной помощи; особенно трудно получить данные, касающиеся расходов, производимых в частном секторе. Продолжающаяся реформа сектора здравоохранения, последние глобальные изменения (в частности тенденция разработки политики приватизации и открытого рынка), обеспечение соответствия обязательствам ВТО и необходимость реагировать на новые технологические достижения представляют собой области, которые требуют разработки, пересмотра или дальнейшего развития медико-санитарного законодательства. В настоящее время цель заключается в том, чтобы с учетом этих изменений осуществлять руководство реформой сектора здравоохранения, при обеспечении права доступа к службам здравоохранения беднейших и наиболее уязвимых групп населения.

212. Кроме этих проблем ряд стран Региона постоянно страдает от широкомасштабных чрезвычайных ситуаций, которые создают серьезную и все возрастающую угрозу для здоровья. Хотя возросло осознание важного значения готовности при возникновении чрезвычайных обстоятельств, продолжает существовать тенденция предпринимать действия в ответ на стихийные и другие бедствия, а не осуществлять деятельность по прогнозированию и планированию в этой области.

ЦЕЛИ И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

1. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

213. Хотя все страны подтвердили свою политическую приверженность делу борьбы с малярией, существующая социально-экономическая и геополитическая ситуация оказывает серьезное негативное воздействие на борьбу с малярией в шести странах. Продолжающаяся в Регионе деятельность по предупреждению малярии и борьбе с ней будет продолжаться и будет тесно связана с осуществлением инициативы по обращению вспять распространения малярии. Первостепенное внимание будет уделяться вопросам обеспечения участия в этом общин и частного сектора, а также вопросам укрепления кадровых ресурсов, особенно в области эпиднадзора и борьбы с переносчиками болезней.

214. Дальнейшие усилия будут сосредоточены на укреплении национального потенциала в области эпиднадзора, лечения возникающих и повторно возникающих болезней и борьбы с ними, при уделении особого внимания туберкулезу. Будет продолжаться оказание поддержки в области разработки и осуществления национальных стратегий борьбы с тропическими болезнями, которые имеют широкое распространение в Регионе. Будет также продолжаться оказание поддержки национальным программам по ликвидации лепры как проблемы общественного здравоохранения и борьбе с зоонозами.

Задачи

- Обеспечить профилактику и борьбу с малярией, обеспечивая там, где он уже имеется, статус «свободной от малярии зонь»;
- сократить смертность и заболеваемость, связанные с туберкулезом, и его передачу, с тем чтобы он больше не являлся проблемой общественного здравоохранения;
- ликвидировать лепру как проблему общественного здравоохранения и сократить заболеваемость и смертность, связанные с зоонозами;
- сократить заболеваемость тропическими болезнями, которые имеют широкое распространение в Регионе, до уровня, на котором они больше не являются проблемой общественного здравоохранения;
- укрепить национальный потенциал в области эпиднадзора за инфекционными болезнями, имеющими приоритетное значение, разработать хорошо продуманные стратегии по их предупреждению и усовершенствовать обмен информацией, таким образом усилив потенциал Региона в области адекватного и оперативного принятия ответных действий.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Сокращения заболеваемости малярией в странах с остаточной передачей. Страны, освободившиеся от малярии, сохранят этот статус и создадут системы для предупреждения ее повторного возникновения.

- Будут осуществляться меры по предупреждению, прогнозированию, раннему обнаружению эпидемий и борьбе с ними в качестве части системы первичной медико-санитарной помощи в районах, пораженных эпидемией.
- Будет осуществляться общая стратегия КТНН по крайней мере в 10 странах, и будет ликвидирован туберкулез в странах с низким уровнем заболеваемости.
- Охват терапевтическим лечением лепры достигнет 98%.
- Будут разработаны новые национальные планы борьбы с шистосомозом и лейшманиозом.
- Будет значительно сокращена распространенность дракункулеза в Судане, и все бывшие эндемичные по этой болезни страны достигнут стадии, предшествующей подтверждению его ликвидации.
- Будут разработаны национальные планы предупреждения основных зоонозов и борьбы с ними, и будет проведена подготовка кадров.
- Будут действовать эффективные системы эпиднадзора, раннего обнаружения и ведения эпидемичных инфекционных болезней.

2. НЕИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

215. Будет уделяться первостепенное внимание вопросам разработки в общинах программ первичного предупреждения сердечно-сосудистых болезней и других основных неинфекционных болезней в целях проверки методов лечения, повышения степени осознания этой проблемы общественностью и предоставления типовых программ для использования их в общенациональном масштабе. Необходимо продолжать распространение руководящих принципов ведения гипертензии и диабета в целях оценки степени достижения минимальных стандартов медико-санитарной помощи для людей с установленным диагнозом болезни.

216. Будет оказываться поддержка в осуществлении национальных инициатив, направленных на получение надежных и стандартизированных данных по значимости и воздействию неинфекционных болезней и предрасполагающих к ним факторов, включая курение. Будет оказываться активное содействие выполнению регионального плана действий по борьбе с табакокурением, и национальная деятельность будет связана с глобальной Инициативой по освобождению от табачной зависимости. Реальное препятствие, которое необходимо преодолеть, заключается в отсутствии межсекторального сотрудничества.

Задачи

- Сократить заболеваемость, смертность и связанное с ними бремя для общественного здравоохранения, вызываемое основными неинфекционными болезнями;
- вести борьбу с онкологическими заболеваниями посредством осуществления комплексных стратегий, направленных на профилактику, раннее обнаружение,

эффективное лечение и предоставление средств для снятия боли, а также на проведение паллиативного лечения в неизлечимых случаях;

- сократить число факторов риска, связанных с курением, и обеспечить защиту населения в целом и детей, в частности, от пассивного курения.

Результаты, ожидаемые к 2001 г.

- Будут получены надежные стандартизированные данные в отношении распространенности и факторов риска сердечно-сосудистых болезней.
- Будет оказана поддержка 18 странам в разработке национальных планов деятельности по предупреждению основных неинфекционных болезней и борьбе с ними.
- Будут разработаны типовые материалы по санитарному просвещению для предупреждения, раннего обнаружения распространенных неинфекционных болезней и борьбы с ними.
- Будут подготовлены руководящие принципы разработки национальных планов борьбы с табакокурением; будут осуществляться программы борьбы с табакокурением, предназначенные для школьников; будет подготовлен материал по санитарному просвещению в отношении вредных факторов курения; будет проведена оценка воздействия табакокурения на здоровье; будет создан сотрудничающий центр ВОЗ по борьбе с табакокурением.

3. СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

217. Существует дальнейшая потребность увеличения национального потенциала для развития районных систем здравоохранения на основе первичной медико-санитарной помощи и для укрепления интегрированных инициатив, осуществляемых в общинах, посредством подхода, учитывающего основные потребности развития. В Регионе надлежащим образом проверен проблемный подход с использованием районной бригады, и ему будет оказываться дальнейшая поддержка в целях содействия децентрализации. Также существует необходимость укрепления партнерских связей между всеми партнерами, занимающимися вопросами развития кадровых ресурсов здравоохранения.

218. Несмотря на значительное сокращение общего коэффициента детской смертности в большинстве стран, в настоящее время требуется уделение большего внимания неонатальному периоду, поскольку на неонатальную смертность по-прежнему приходится 40%-60% случаев детской смертности. В большинстве стран Региона острые респираторные болезни и диарейные болезни рассматриваются в качестве основных причин заболеваемости и смертности среди детей в возрасте до пяти лет. Необходимо продолжать активизацию усилий в этой области и оказывать содействие в комплексном лечении детских болезней.

219. В Регионе возрастает обеспокоенность в отношении охраны здоровья женщин и заинтересованность в удовлетворении их потребностей, в обеспечении их прав и содействии их оптимальному участию в процессе развития в общинах. Однако деятельность по-прежнему осуществляется в основном на национальном уровне и еще не

охватывает периферийные районы. Хотя был достигнут прогресс в направлении разработки комплексных механизмов для охраны репродуктивного здоровья, в странах по-прежнему наблюдается слабая степень понимания значения репродуктивного здоровья и планирования семьи для здоровья в контексте общины и распространенных в ней социальных ценностей и норм, а также ценностей и норм культуры. Будет уделяться первостепенное внимание демонстрации того, что принятие репродуктивного здоровья в качестве общего направления не является новой инициативой, а представляет собой подход, который расширяет возможности существующих программ в области охраны здоровья матери и ребенка.

220. В Регионе распространяется эпидемия СПИДа, о чем свидетельствует возрастающее число новых случаев заболевания, регистрируемых каждый год, а инфекции, передаваемые половым путем, представляют собой основную проблему здравоохранения в Регионе.

Задачи

- Странам будет оказываться поддержка в:
 - развитии районных систем здравоохранения в соответствии с принципами подхода, основанного на первичной медико-санитарной помощи;
 - разработке действенных, эффективных и доступных служб вторичной и третичной медицинской помощи при наличии надежных и эффективно действующих систем направления к специалистам, используемых в поддержку первичной медико-санитарной помощи;
 - укреплении потенциала в области планирования и оценки на различных уровнях систем здравоохранения;
 - укреплении политики в области кадровых ресурсов, планирования и управления, а также в совершенствовании образования и профессиональной подготовки всех специалистов здравоохранения;
 - интеграции служб охраны здоровья матери и ребенка, включая службы в школах, в рамках комплексной категории медицинской помощи в области репродуктивного здоровья;
 - укреплении национального потенциала в комплексной борьбе с острыми респираторными инфекциями и диарейными болезнями;
 - укреплении и охране здоровья женщин на протяжении всего периода их жизни;
 - сокращении заболеваемости ВИЧ/СПИДом и болезнями, передаваемыми половым путем, и в предоставлении этим больным медицинской помощи.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет пересмотрена система первичной медико-санитарной помощи и будут разработаны национальные, долгосрочные, основанные на фактических данных стратегии; будут изданы руководящие принципы для комплексных районных

систем направления к специалистам; будут проведены анализ и оценка инициативы в отношении основных потребностей развития и расширится ее осуществление.

- Будут подготовлены национальные планы укрепления учреждений по оказанию вторичной и третичной медицинской помощи, включая стандарты аккредитования; будут усовершенствованы системы направления к специалистам и составлены планы усовершенствования служб оказания экстренной медицинской помощи.
- Будут созданы надлежащим образом действующие национальные отделы планирования; будет расширено использование методов стратегического планирования и прогнозирования; будут созданы сети для обмена опытом и разработаны механизмы мониторинга и оценки.
- Будут подготовлены национальные планы развития кадровых ресурсов с уделением первостепенного внимания качеству образования и вопросам непрерывного образования; будут изданы руководящие принципы для совершенствования сестринской и акушерской практики; будут разработаны механизмы и руководящие принципы для проведения оценки медицинского образования; будут усовершенствованы системы оценки качества лечения, а также эффективности работы младшего медицинского персонала.
- Будут осуществляться национальные планы по укреплению здоровья ребенка; будет подготовлен соответствующий пропагандистский материал в целях сокращения использования труда детей и борьбы со злоупотреблениями в отношении детей.
- Будут разработаны национальные стратегии в области репродуктивного здоровья, которые соответствуют потребностям женщин и мужчин.
- Возрастает число стран, которые примут принципы комплексного лечения детских болезней и перейдут к их осуществлению.
- Будет составлена широкая база данных по состоянию здоровья женщин.
- Будет уменьшена заболеваемость ВИЧ-инфекцией и болезнями, передаваемыми половым путем; будет проведена консолидация национальных планов действий по борьбе со СПИДом и болезнями, передаваемыми половым путем, в 15 странах и произведена их оценка в девяти странах; в пяти странах будет проведено изучение распространенности этих инфекций.

4. УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ И ЗДОРОВАЯ ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

221. Регион располагает давним опытом использования подхода с учетом основных потребностей в области развития, и основное внимание будет уделяться вопросам его расширения и укрепления в странах. Хотя организационная структура этого подхода приняла различные формы, почти все программы включают механизмы для получения доходов, которые считаются существенными для обеспечения устойчивости. Этот подход также обеспечивает важную поддержку деятельности по укреплению здоровья и профилактике в рамках общего развития первичной медико-санитарной помощи. Инициатива по созданию здоровых сельских районов очень популярна в Регионе, и действия будут направлены на ее расширение при обеспечении интеграции с другими программами, осуществляемыми в общинах, такими как здоровье женщин и развитие.

222. Первостепенное внимание будет уделяться вопросам наращивания потенциала для обеспечения устойчивого развития с акцентом на передаче технологии в области гигиены окружающей среды; расширения возможностей безопасного использования химических веществ; большего осознания значения для здоровья снабжения чистой водой; улучшения санитарии и системы переработки и удаления твердых отходов; и для содействия осуществлению хорошо разработанных стратегий в области улучшения питания и безопасности пищевых продуктов.

223. Поддержка ВОЗ в области планирования и осуществления мероприятий по готовности к чрезвычайным ситуациям будет сосредоточена на создании национальных программ по обеспечению готовности к бедствиям; оказанию поддержки в подготовке кадров и проведении научных исследований; созданию информационных систем, включая создание возможностей проведения оперативной оценки; размещению экстренных поставок в период до возникновения бедствий; и по увеличению национального потенциала для предпринятия оперативных действий в ответ на чрезвычайные ситуации.

Задачи

- Интегрировать службы здравоохранения в рамках общего развития, обеспечив уменьшение бедности и «стабильность» здоровья для всех;
- укрепить роль женщин в области здравоохранения и развития;
- улучшить водоснабжение и санитарию; оказывать поддержку инициативе в отношении здоровых городов и здоровых сельских населенных пунктов; оказывать поддержку в подготовке национальных планов по обеспечению защиты от экологического риска; укрепить управление программами по безопасности химических веществ;
- оказывать поддержку странам в разработке политики в области питания детей грудного и раннего возраста; укрепить программы по использованию питательных микроэлементов, включая обогащение муки при сохранении повсеместного йодирования соли;
- охранять интересы потребителей посредством повышения качества и безопасности пищевых продуктов;

- оказывать поддержку странам в укреплении их управленческого потенциала в области обеспечения готовности при чрезвычайных обстоятельствах и принятия необходимых мер.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет расширено применение подхода с учетом основных потребностей развития и будут предоставлены усовершенствованные механизмы оценки.
- В 10 странах будут созданы национальные межсекторальные советы женщин.
- Будут подготовлены национальные планы в области питания детей грудного и раннего возраста, а также в области выявления и устранения белково-энергетической недостаточности; будут созданы национальные системы мониторинга в области питания и йодирования соли; будут разработаны стратегии борьбы с железодефицитной анемией (включая обогащение муки) и недостаточностью витамина А.
- Будут пересмотрены стандарты, критерии и планы действий в области национального законодательства по пищевым продуктам.
- Будут разработаны национальные стратегии в области водоснабжения и санитарии в сельских районах; будет оказываться поддержка инициативам по созданию здоровых городов и здоровых сельских районов, а также в области улучшения санитарии в лагерях беженцев; будут внедрены системы эпиднадзора и контроля за питьевой водой и недорогостоящие системы санитарии; будут разработаны методологии повторного использования сточных вод и совершенствования обработки и удаления медицинских и бытовых отходов.
- Будет разработана национальная политика в области гигиены окружающей среды; будут изданы руководящие принципы оценки степени риска в области гигиены окружающей среды; будут составлены национальные сборники справочных данных по химической безопасности и проведена подготовка кадров в области безопасного применения пестицидов; начнется осуществление инициатив по ликвидации стойких органических загрязнителей и будут созданы справочные центры по вопросам загрязнения окружающей среды.
- В 18 странах будут подготовлены документы по национальной стратегии для обеспечения готовности при чрезвычайных обстоятельствах; будет проведена подготовка персонала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и осуществления гуманитарных действий; будет усовершенствована система межсекторального сотрудничества и сотрудничества на уровне стран; будет разработана система оперативной оценки чрезвычайных ситуаций и укреплено сотрудничество с региональными научно-исследовательскими центрами в области чрезвычайных ситуаций.

5. СОЦИАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ОХРАНА ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

224. Регион будет осуществлять тесное сотрудничество со странами по поддержанию и интеграции имеющихся достижений в области укрепления здорового образа жизни, укреплению новых инициатив и по совершенствованию контроля за информацией в отношении гигиены труда, по охране здоровья престарелых и охране психического здоровья. Вся деятельность будет сосредоточена на укреплении образа жизни, способствующего сохранению здоровья, путем повышения степени осознания этих проблем в странах, улучшения межсекторального сотрудничества и обеспечения доступа к учебным материалам.

225. Страны лишь постепенно осознают преимущества доступности и эффективности с учетом расходов по реабилитации, осуществляемой на уровне общин, по сравнению с централизованной вертикальной учрежденческой реабилитацией, которая по-прежнему в большинстве случаев используется в Регионе. Необходимо предпринять значительные усилия по пересмотру этой практики главным образом путем обращения к старшим должностным лицам, определяющим политику в области здравоохранения.

226. Региональная целевая группа придаст новый импульс деятельности по профилактике предупреждаемой слепоты в соответствии с глобальной инициативой “Зрение в 2020 г. – право на то, чтобы видеть”. Будет оказываться содействие предупреждению глухоты и нарушений слуха и борьбе с ними посредством распространения информации о причинах возникновения и важности этой проблемы.

Задачи

- Повысить степень осознания общественностью важного значения здорового образа жизни и сократить распространенность нездоровых привычек;
- улучшить здоровье и социальное благосостояние престарелых при уделении особого внимания вопросам определения их конкретных потребностей;
- осуществлять сотрудничество со странами в оказании помощи инвалидам в ведении социально значимой жизни, особенно посредством содействия реабилитации на уровне общин;
- интегрировать меры по охране психического здоровья в систему первичной медико-санитарной помощи, улучшить ее доступность и сократить число случаев клеймения, вызванного психическими нарушениями;
- сократить спрос на алкоголь и незаконно потребляемые лекарственные средства;
- сократить бремя предупреждаемой слепоты и глухоты и нарушений слуха.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будут разработаны планы по содействию здоровому образу жизни на национальном уровне и на уровне общин и изданы руководящие принципы для определения национальных целей в области медико-санитарного просвещения и укрепления здоровья; будет проведена оценка последствий осуществления программ по обеспечению здорового образа жизни.
- Для всех стран будут подготовлены эпидемиологические данные по состоянию здоровья и условиям жизни престарелых, а в 15 странах будет разработана межсекторальная политика ухода за престарелыми.
- Лица, определяющие политику, будут в большей степени воспринимать саму концепцию реабилитации в общинах, и, по крайней мере в 10 странах, начнется осуществление проектов по реабилитации в общинах.
- В половине стран Региона начнется осуществление по крайней мере одного типового проекта по интеграции службы охраны психического здоровья в систему первичной медико-санитарной помощи.
- На опытной основе будут осуществлены меры в области укрепления психического здоровья, законодательства и первичной профилактики, и будут разработаны типовые программы по охране психического здоровья в школах и городских районах.
- Будут изданы руководящие положения для деятельности по сокращению спроса и потребления алкоголя и по сокращению числа случаев злоупотребления лекарственными средствами; будет создана система информации по вопросам злоупотребления лекарственными средствами, будут распространяться данные научных исследований в области потребления лекарственных средств, алкоголя и табака, а также будет организован сотрудничающий центр ВОЗ по токсикомании.
- Будет разработан региональный план действий для профилактики предупреждаемой слепоты для лучшего понимания и большей степени осознания значимости и этиологии глухоты и нарушений слуха.

6. ТЕХНОЛОГИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

227. Большинство стран приняли концепцию национальной политики в области лекарственных средств, основанной на концепции основных лекарственных средств; в настоящее время необходимо претворить в жизнь это обязательство. Существует необходимость осуществления согласованных региональных мер по решению проблемы продолжающегося нерационального использования лекарственных средств, проблем использования неэтичных методов продвижения на рынок лекарственных средств и отсутствия доступа к независимой научно обоснованной информации о лекарственных средствах. Многие страны в Регионе в настоящее время финансируют значительную часть расходов в области лекарственных средств и вакцин, но еще не внедрили устойчивых механизмов лицензирования, контроля качества или регистрации побочных действий.

228. Регион стремится повысить качество лабораторных служб и внедрить программы по обеспечению качества. По-прежнему существуют серьезные трудности в отношении служб переливания крови, такие как отсутствие в общинах организованных систем добровольной сдачи донорской крови, подготовленного персонала, соответствующего оборудования, регулярного технического обеспечения и устойчивого поступления реактивов.

229. Основным приоритетом в Регионе является полная ликвидация полиомиелита и частичная ликвидация конкретных инфекционных болезней, и предпринимаются усилия по своевременному достижению глобальных и региональных целей. В странах, в которых не была достигнута цель ликвидации столбняка новорожденных, были подготовлены национальные планы, в которых особое внимание уделяется подходу, связанному с высоким риском, а также укреплению рутинной деятельности.

Задачи

- Содействовать принятию или активному проведению национальной политики в области лекарственных средств, в которой особо выделяются принципы равноправия в доступе к качественным основным лекарственным средствам и биологическим препаратам и в их рациональном использовании;
- содействовать самообеспечению в области основных лекарственных средств и вакцин с уделением особого внимания вопросам обеспечения качества посредством укрепления национальных регулирующих органов;
- укреплять программы по частичной или полной ликвидации конкретных инфекционных болезней в целях своевременного достижения глобальных и региональных целей;
- укреплять национальные программы борьбы с болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, и национальные программы иммунизации;
- содействовать развитию систем лабораторий здравоохранения и внедрению механизмов для обеспечения качества;
- обеспечить безопасность крови и продуктов крови на основе использования добровольных неоплачиваемых услуг доноров крови;
- содействовать работе «визуальных» медицинских служб с обеспечением надлежащего качества.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- В 14 странах будет разработана или обновлена национальная политика в области лекарственных средств, будут подготовлены национальные планы рационального использования лекарственных средств и созданы системы информации по лекарственным средствам.
- В целях достижения самообеспеченности будет подготовлен региональный план действий в области производства лекарственных средств и вакцин с уделением особого внимания вопросам разработки или укрепления национальных регулирующих систем.

- В Регионе будет полностью ликвидирован полиомиелит и частично ликвидирован столбняк новорожденных.
- Будет достигнут и сохранится высокий уровень охвата иммунизацией (по крайней мере 90%), и будет создана комплексная система эпиднадзора за болезнями, особо выделенными в Расширенной программе иммунизации.
- В программы иммунизации в 20 странах будет включена иммунизация против гепатита В.
- Будут внедрены стандартизированные лабораторные методы и оборудование; будут разработаны национальные стратегии в целях выбора соответствующего оборудования и соответствующих методов технической эксплуатации; лабораторные реактивы будут производиться на местах в 10 странах.
- По крайней мере в 18 странах будет принята соответствующая технология исследования в целях проверки всех отделений переливания крови, и будет подготовлен персонал в области медицины переливания крови.
- По крайней мере в 10 странах в медицинские «визуальные» службы будет включена система обеспечения качества.

7. ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛИТИКИ

230. Несмотря на достигнутый прогресс, требуются дальнейшие усилия по улучшению качества медико-санитарной статистической информации и эпидемиологического надзора и по эффективному использованию его в процессе принятия решений. Изменения в социально-экономическом положении, демографические изменения, а также распространенность болезней и заболеваемость ими требуют повышения качества статистической информации в целях обеспечения надлежащего использования ограниченных кадровых, материальных и финансовых ресурсов для улучшения состояния здравоохранения.

231. Библиотеки медицинской литературы и сети медико-санитарной информации в некоторых странах по-прежнему испытывают трудности в связи с отсутствием ресурсов. Однако быстро возрастает понимание ценности технической информации и ее воздействия на здоровье. Следует также стремиться к полному использованию технологических достижений в области обработки данных, использования информации и телекоммуникаций.

232. Региональная координация политики в области научных исследований и координация осуществления стратегии по-прежнему способствуют поддержке региональной деятельности и деятельности в странах. Необходимо внести изменения в существующее в настоящее время преобладание клинических и/или описательных научных исследований и уделить первостепенное внимание вопросам изучения общественного здравоохранения и систем здравоохранения, ведущее к появлению соответствующих методов, которые способствуют достижению здоровья для всех.

Задачи

- Оказывать поддержку странам в разработке и пересмотре их политики и стратегий достижения здоровья для всех;
- укреплять национальный потенциал в области анализа и разработки политики, включая экономический анализ и разработку вариантов политики, направленной на интеграцию здравоохранения в процесс развития;
- разработать национальные системы медико-санитарной информации, а также провести мониторинг и оценку прогресса на пути достижения здоровья для всех в двадцать первом столетии;
- обеспечить повсеместный доступ всех стран к медико-санитарной и биомедицинской информации;
- обеспечить использование результатов научных исследований в качестве механизма для решения проблем здравоохранения в странах Региона в целях достижения здоровья для всех.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будут подготовлены документы по стратегии достижения здоровья для всех в двадцать первом столетии.
- Будут созданы национальные отделения в области политики здравоохранения и реформ сектора здравоохранения, а также будут подготовлены специалисты в области экономики здравоохранения; будет укреплена система сбора и анализа данных экономического и финансового характера посредством изучения расходов населения и изучения расходов на национальное здравоохранение.
- В 12 странах будет разработана соответствующая политика финансирования медико-санитарной помощи и будет активизировано использование данных экономического анализа в системах здравоохранения.
- В 12 странах будет введено или обновлено национальное законодательство в области здравоохранения.
- Будет расширено изучение национальных систем здравоохранения.
- Будут разработаны национальные системы медико-санитарной статистической информации, которые будут использоваться в осуществлении планирования, мониторинга и оценки в области здравоохранения.
- Будут опубликованы национальные и региональные доклады по мониторингу стратегии достижения здоровья для всех.
- В 12 странах будут действовать надежные национальные системы и сети медико-санитарной и биомедицинской информации.

8. ВНЕШНИЕ СНОШЕНИЯ И РУКОВОДЯЩИЕ ОРГАНЫ

233. В связи с возрастающей потребностью во внебюджетных ресурсах будут предприниматься более активные усилия для создания прочных рабочих связей с потенциальными донорами внутри Региона и вне его. Существуют многочисленные примеры сотрудничества между Региональным бюро и межправительственными и неправительственными организациями, банками развития и средствами массовой информации. Сотрудничество с государствами-членами в Регионе достигло очень высокого уровня взаимопонимания и уважения. Будут продолжаться усилия по укреплению этого хорошего сотрудничества путем проведения дальнейшей децентрализации и применения более эффективных средств связи.

Задачи

- Предпринять дальнейшие действия по повышению эффективности работы региональных руководящих органов;
- повысить действенность и эффективность представленности ВОЗ в странах и улучшить материально-техническую поддержку программам, осуществляемым в странах;
- улучшить координацию с внешними партнерами и мобилизовать финансовые и технические ресурсы для осуществления программ ВОЗ в Регионе;
- укрепить партнерские связи с внешними партнерами, работающими в области здравоохранения в Регионе.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет усовершенствован порядок представления рабочих документов руководящим органам.
- Будут тщательно выполняться резолюции и решения руководящих органов.
- Будет усовершенствовано функционирование страновых бюро ВОЗ; будет создана система управления у представителя ВОЗ.
- Будет действовать эффективная система рабочих отношений с перспективными донорами, основанная на проведении регулярных совещаний, постоянного диалога, брифингов и обмена информацией.
- Будет создана донорская система управления и разработаны планы действий для сбора средств как на региональном, так и на страновом уровнях; будет выдвинут ряд четко сформулированных предложений по конкретным странам, основанных на приоритетах стран.

9. ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО

234. В свете проводимой реформы в ВОЗ и в целом в системе Организации Объединенных Наций будут рассмотрены региональные изменения в практике руководства. Будет продолжаться разработка совместной программы деятельности со

странами посредством методологии работы совместных миссий по обзору программ. Этот механизм получит дальнейшее развитие, в частности, будут разработаны стандартизированные методологии оценки и будут внедрены новые механизмы управления, которые обеспечат доступ в автономном режиме (online) как к количественной, так и к качественной информации по вопросам управления для министерств здравоохранения и бюро представителей ВОЗ.

Задачи

- Оказывать дальнейшую поддержку и содействие продуктивной и эффективной разработке программ сотрудничества с государствами - членами Региона и управлению ими;
- улучшить планирование, координацию и эффективность с точки зрения затрат в области руководства бюджетной и финансовой деятельностью;
- обеспечить эффективными кадровыми службами при соблюдении интересов Организации;
- обеспечить планомерное перемещение Регионального бюро из Александрии в Каир и реализовать все возможности в отношении экономии средств за счет повышения эффективности в результате этого перемещения;
- обеспечить действенность, своевременность и эффективность с точки зрения затрат в плане стоимости и качества материально-технической поддержки странам, и обеспечить ее соответствие политике снабжения Организации;
- внедрить рациональное использование «информатики» в Региональном бюро и в страновых бюро.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет составлен стандартизированный протокол для осуществления оценки программы и страны; будет проведен анализ различных процессов управления.
- Будет увеличено число сотрудников-женщин в целях достижения равенства между полами.
- Региональное бюро будет переведено из Александрии в Каир с минимальными нарушениями ритма работы.
- Будут проведены мероприятия по улучшению качества отчетности, контроля за расходами, эффективности процедур финансирования наряду с улучшением ответной деятельности.
- Будет обеспечено эффективное и рациональное использование «информатики» как в Региональном бюро, так и в страновых бюро.

10. ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР, РЕГИОНАЛЬНЫЕ ДИРЕКТОРА И НЕЗАВИСИМЫЕ ФУНКЦИИ

235. В период серьезных финансовых затруднений в Регионе все более сложной проблемой будет контроль за эффективным выполнением совместных программ ВОЗ со странами. Другие проблемы будут заключаться в обеспечении надежного руководства и в поддержании роли Организации в качестве лидирующего технического учреждения в области здравоохранения в Регионе. Будет продолжаться проведение структурной реформы Регионального бюро и страновых бюро и будут изыскиваться новые возможности для повышения эффективности управления.

Задачи

- Сохранить высококачественный технический уровень Организации среди стран в Регионе;
- оказывать поддержку продолжающемуся процессу реформы Организации;
- оказывать поддержку в осуществлении действующих в настоящее время программ и в создании новых программ.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будет создана сплоченная региональная организационная структура в полном соответствии со структурой штаб-квартиры и будет укреплен осуществляемый процесс реформы.
- Получит дальнейшую разработку и усовершенствование региональная координация деятельности с учреждениями на глобальном и национальном уровнях.
- Начнется осуществление новаторских программ и будет оказываться поддержка в осуществлении вновь возникших приоритетов посредством использования Фонда развития, находящегося в ведении Регионального директора.

РЕСУРСЫ

**ВОСТОЧНОЕ СРЕДИЗЕМНОМОРЬЕ:
ПЛАНИРУЕМЫЕ РАСХОДЫ ПО ИСТОЧНИКАМ ФИНАНСИРОВАНИЯ**
(тыс. долл. США)

	Всего		Регулярный бюджет		Другие источники	
	1998-1999	2000-2001	1998-1999	2000-2001	1998-1999	2000-2001
Региональный уровень:						
Инфекционные болезни	3 799	4 105	1 985	2 091	1 814	2 014
Неинфекционные болезни	253	366	253	366		
Системы здравоохранения и здоровье населения	6 782	6 977	5 510	5 540	1 272	1 437
Устойчивое развитие и здоровая окружающая среда	4 323	4 547	3 391	3 221	932	1 326
Социальные изменения и охрана психического здоровья	1 402	1 389	1 371	1 358	31	31
Технологии здравоохранения и фармацевтические препараты	2 121	2 065	1 816	1 740	305	325
Фактические данные и информация для определения политики	4 892	4 630	4 892	4 630		
Внешние сношения и руководящие органы	1 505	1 778	1 505	1 778		
Общее руководство	9 229	9 539	7 488	7 488	1 741	2 051
Генеральный директор, региональные директора и независимые функции	2 347	2 346	2 347	2 346		
Итого: на региональном уровне:	36 653	37 742	30 558	30 558	6 095	7 184
Страны:						
Программы в странах	63 740	59 369	59 691	55 311	4 049	4 058
Итого	100 393	97 111	90 249	85 869	10 144	11 242

16.

Западная часть Тихого океана: программный бюджет Регионального бюро

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ЗАДАЧИ

236. Социальное и экономическое бремя инфекционных болезней в Регионе по-прежнему является значительным. Ожидается, что в течение двухгодичного периода 2000-2001 гг. будет подтверждена ликвидация полиомиелита в Регионе, а лепра перестанет быть проблемой общественного здравоохранения. Тем не менее, необходимы дальнейшие усилия для усиления регионального и национального потенциала по решению новых задач, связанных с возникающими и повторно возникающими болезнями, включая лихорадку денге, малярию, ВИЧ/СПИД, гепатит С и туберкулез. Основываясь на уже приобретенном опыте по интеграции программ, масштабы профилактики и практических мер по борьбе с болезнями будут далее расширены, с тем чтобы сделать их действительно многосекторальными. Это означает расширение диапазона партнеров, с тем чтобы национальные министерства, отвечающие за окружающую среду, трудовые ресурсы, просвещение, образование и планирование, осознали ту роль, которую они должны играть в целях достижения здоровья для всех.

237. Неинфекционные болезни, главным образом онкологические, сердечно-сосудистые и диабет, являются серьезными проблемами общественного здравоохранения в большинстве стран и районов Региона. Быстрое изменение образа жизни привело к тому, что инсулинонезависимый диабет приобрел эпидемические масштабы в Южной части Тихого океана и других странах, где произошли значительные социально-экономические изменения. Основанный на общине подход к профилактике сердечно-сосудистых болезней и диабета и борьбе с ними по-прежнему будет получать поддержку посредством интеграции программ и поощрения принятия здорового образа жизни.

238. В Регионе по-прежнему есть страны, где младенческая смертность и смертность детей в раннем возрасте, так же как и заболеваемость детей раннего возраста, продолжают оставаться высокими. Ведение детских болезней, таких как диарейные болезни, острые респираторные инфекции, малярия, корь, денге и недостаточность питания, требуют более комплексного подхода. Некоторые страны содействуют применению стратегии комплексного ведения детских болезней. По-прежнему продолжается деятельность по охране здоровья детей от болезней, предупреждаемых с помощью вакцин. Будет усилена деятельность по борьбе с корью.

239. Большинство стран в Регионе сталкиваются с проблемой увеличения расходов на здравоохранительные и медицинские услуги, тогда как бюджеты здравоохранения остаются статичными или уменьшаются. Наряду с этим происходит увеличение требований населения в отношении качества и доступности. Поэтому многие страны осуществляют или рассматривают возможность осуществления крупных реформ в своем секторе здравоохранения. Реформы сектора здравоохранения будут активно осуществляться в

развивающихся странах Региона при обращении особого внимания на первичную медико-санитарную помощь. Будут изучены альтернативные способы финансирования медико-санитарной помощи с особым акцентом на обеспечение качества помощи по доступной стоимости, а также возможности укрепления руководства службами на районном уровне. Отдельные люди и общины будут играть большую роль в оказании влияния на развитие здравоохранения. Страны и районы будут проводить больше исследований и мероприятий, связанных с развитием.

240. Реформы часто выявляют слабость сектора здравоохранения в обеспечении такого положения, при котором здоровье рассматривалось бы в качестве одной из целей развития. По-прежнему будет обращать внимание на преобразование вертикального осуществления программ в комплексные, функциональные и всеобъемлющие подходы. Хорошими примерами этого являются конкретные проекты по здоровым городам и здоровым островам. Деятельность будет ориентирована на такие места борьбы за укрепление здоровья, как рабочие места, рынки, дом и семья, школы и больницы, т.е. на все места, где можно эффективно укреплять здоровье в контексте повседневной жизни людей. Эти мероприятия помогут также сосредоточить службы общественного здравоохранения на таких группах населения, как женщины, молодежь и пожилые люди.

241. Многосекторальный подход также важен при рассмотрении вопросов укрепления и пропаганды здоровья, хотя эти программы сосредоточены особенно на таких проблемах здравоохранения, как репродуктивное здоровье, неинфекционные болезни, здоровое поведение и психическое здоровье, питание, безопасность пищевых продуктов и гигиена окружающей среды. Поскольку на общую картину болезней все более сильное влияние оказывают хронические дегенеративные заболевания, а также заболевания, связанные с индивидуальным поведением и образом жизни, с помощью всех имеющихся средств будет подчеркиваться индивидуальная ответственность за здоровье. Это особенно важно в связи с борьбой против табака, в рамках которой деятельность включена во многие программы здравоохранения, однако еще предстоит привлечь к полному участию в этой деятельности и другие сектора.

242. Социально-экономические изменения, произошедшие в результате модернизации, также привели к появлению в Регионе самых разнообразных проблем, связанных с поведением и психическим здоровьем, таких как шизофрения, деменция и депрессия. Разрушение традиционных семейных связей и поддержки привело не только к увеличению алкоголизма и токсикомании, но и к большему числу самоубийств. Немногие страны имеют адекватные эпидемиологические данные о психическом здоровье, и в результате этого деятельность по охране психического здоровья имеет минимальные ассигнования, если вообще имеет, в национальном бюджете здравоохранения. Необходимо предпринять усилия по улучшению этих данных и расширению осознания этих проблем.

243. В целях обеспечения полноты систем медико-санитарной помощи особое внимание будет обращено на разработку и осуществление национальной политики в области лекарственных средств, направленной на обеспечение наличия основных лекарственных средств приемлемого качества. Будет также оказана поддержка развитию надлежащих и высококачественных служб радиологии и лабораторных служб.

244. Эффективного использования ресурсов можно добиться лишь на основе достоверных данных. Для обеспечения оказания надлежащих услуг здравоохранения и принятия эффективной политики государства-члены должны иметь возможность собирать, составлять, анализировать и распространять достоверную информацию. Важно использовать быстро развивающуюся новую технологию для сбора данных и обмена информацией между странами. Следует также учитывать значительные расхождения между нынешними информационными системами в странах Региона.

ЦЕЛИ И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

1. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Задачи

- Укреплять оперативное планирование и осуществление, оценку, обмен информацией и подготовку для обеспечения сотрудничества между странами и оказания большего воздействия на борьбу с малярией, паразитарными и трансмиссивными болезнями;
- привлекать население к более активному участию в деятельности по борьбе с малярией и поощрять большую индивидуальную ответственность за защиту от этой болезни;
- ликвидировать лепру в качестве проблемы общественного здравоохранения в каждой стране и районе Региона к концу 2000 года;
- предупреждать инвалидность среди населения путем раннего выявления и посредством эффективной с точки зрения затрат системы эпиднадзора за лепрой;
- свести к минимуму передачу туберкулеза и уменьшить число случаев смерти посредством осуществления стратегии КТНН;
- создать механизмы эпиднадзора и наблюдения за инфекционными болезнями для всех возрастных групп;
- улучшить эпиднадзор за возникающими и повторно возникающими инфекционными болезнями посредством улучшения лабораторной диагностики;
- обеспечить готовность к вспышкам инфекционных болезней и принимать конкретные действия в ответ на них на национальном и региональном уровнях.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Смертность от малярии будет уменьшена на 80%, а заболеваемость малярией – на 50% по сравнению с уровнем 1992 года.

- Программы ликвидации филяриатоза, особенно в эндемичных странах Тихого океана, начнут ежегодную кампанию массового назначения лекарственных средств с помощью комбинированного лечения диэтилкарбамазином и либо ивермектином, либо альбендазолом.
- Большинство стран будут иметь стратегии борьбы с эпидемиями лихорадки денге, в результате осуществления которых уровень летальности составит менее чем 1%.
- В странах и районах заболеваемость лепрой составит менее одного случая на 10 000 человек, а крупные страны достигнут этой цели на периферийных уровнях.
- Страны с большим числом случаев туберкулеза будут осуществлять в национальных масштабах стратегию КТНН, и все островные страны Тихого океана внедряют эту стратегию. Коэффициент излечения повысится на 85% в странах, применяющих стратегию КТНН.
- Программами профилактики и борьбы будет предоставлена информация по преобладающим инфекционным болезням, с тем чтобы население могло принять надлежащие меры для охраны своего здоровья.
- Будут разработаны простые недорогостоящие средства диагностики и будут предприняты клинические и эпидемиологические исследования с сотрудничающими центрами ВОЗ и другими специализированными медицинскими учреждениями.
- Будет далее усилена готовность к чрезвычайным ситуациям на национальном, региональном и международном уровнях, а также будут улучшены национальные системы эпиднадзора.
- Будет установлено международное сотрудничество для реагирования на вспышки болезней, включая создание групп многодисциплинарных действий на национальном уровне.

2. НЕИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Задачи

- Предупреждать или обеспечивать более позднее наступление неинфекционных болезней, а также уменьшать заболеваемость и смертность от этих болезней, включая онкологические, сердечно-сосудистые болезни и диабет; улучшать ведение этих болезней, включая паллиативное лечение рака, с тем чтобы больше людей могли вести свободную от инвалидности и продуктивную жизнь в более позднем возрасте;
- обеспечивать поддержку государствам-членам в рациональной разработке их программ стоматологической помощи, с тем чтобы все люди могли достичь наивысшего уровня стоматологического здоровья и сохранять его на протяжении всей жизни.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будут разработаны национальная политика и программы по комплексной профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними с особым акцентом на первичную профилактику, пропаганду здорового образа жизни и первичную медико-санитарную помощь.
- На страновом уровне будут разработаны стратегии и практические меры по комплексной профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними, особенно в отношении диабета и инсульта; мониторинг неинфекционных болезней будет активизирован посредством увеличения национального потенциала в результате подготовки.

3. СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

Задачи

- Усиливать развитие систем здравоохранения и управленческого потенциала, а также обеспечивать, чтобы системы здравоохранения оказывали оптимальные, доступные и недорогостоящие услуги всему населению на каждом уровне;
- поощрять применение новых методов в целях развития, мотивации, поддержки и сохранения кадров здравоохранения, необходимых для удовлетворения потребностей стран;
- содействовать и оказывать поддержку развитию национального потенциала по планированию, осуществлению и использованию исследований систем здравоохранения в качестве части управленческого процесса для развития национального здравоохранения;
- подчеркивать укрепление здоровья и охрану здоровья в качестве базисных подходов к медико-санитарной помощи в следующем столетии;

- уменьшать смертность и заболеваемость от острых респираторных инфекций и диарейных болезней среди детей младше пяти лет;
- содействовать улучшению состояния питания всех групп населения, особенно матерей и детей, а также других уязвимых групп и содействовать правильным и сбалансированным рационам питания;
- улучшать здоровье женщин и детей посредством расширенного использования методов регулирования фертильности, адекватного охвата дородовой помощью и помощью во время и после родов;
- уменьшать число случаев незапланированной или нежелательной беременности посредством сексуального просвещения и более широкого использования эффективных контрацептивов;
- предупреждать ВИЧ/СПИД и инфекции, передаваемые половым путем, и вести борьбу с ними.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Качество помощи будет улучшено посредством подготовки, контроля и осуществления конкретных высокоприоритетных программ общественного здравоохранения и лечебных программ; роль общины в районных системах здравоохранения будет внимательно контролироваться с целью ее привлечения, подготовки и выделения ресурсов.
- Будут созданы системы распределения ресурсов и страхования здоровья или другие финансовые стимулы для направления ресурсов в желаемые службы.
- Будут пересмотрены вопросы, связанные с трудовыми ресурсами здравоохранения, и составлены планы, особенно в связи с увеличением роли частного сектора в оказании медико-санитарной помощи.
- Практические навыки и теоретические знания работников здравоохранения по ведению болезней будут улучшены посредством подготовки в рамках стратегии комплексного ведения детских болезней. Будут расширены знания и улучшена практика лиц, оказывающих помощь, для лечения на дому основных детских болезней.
- Практика оптимального вскармливания грудных детей будет поощряться и поддерживаться посредством осуществления национальных правил сбыта заменителей грудного молока и подготовки работников здравоохранения.
- Качество репродуктивного здоровья будет улучшено посредством расширения знаний и навыков лиц, оказывающих медико-санитарные услуги, укрепления их управленческого потенциала и увеличения политической поддержки.
- Будут опубликованы простые и практические руководящие принципы, приспособленные к местным условиям, и для всего населения будут составлены информационные материалы по репродуктивному здоровью,

которые дадут возможность женщинам делать информированный выбор в отношении зачатия.

- Профилактика инфекций, передаваемых половым путем, и борьба с ними будут усилены, и им будет придан приоритет в результате принятия синдромного подхода к ведению болезни на уровне первичной помощи.
- Эпидемиологический надзор будет улучшен посредством подготовки и распространения обновленных руководящих принципов по эпиднадзору за ВИЧ/СПИДом и инфекциями, передаваемыми половым путем.

4. УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ И ЗДОРОВАЯ ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

Задачи

- Содействовать сотрудничеству и координации между программами и организациями, занимающимися вопросами гигиены окружающей среды в городских районах;
- поощрять и поддерживать учрежденческий потенциал для постепенного улучшения политики, планов, законодательства и действий в отношении здоровья, окружающей среды и городского развития;
- улучшать технические возможности для мониторинга, оценки, контроля и преодоления опасностей для здоровья, связанных с окружающей средой;
- улучшать технические возможности для мониторинга, оценки и преодоления опасностей для здоровья, связанных с водоснабжением и санитарией, а также содействовать безопасному водоснабжению и адекватной санитарии в качестве основных компонентов подхода, основанного на первичной медико-санитарной помощи;
- содействовать правильным и безопасным для окружающей среды методам и технологиям в целях эффективного предупреждения алиментарных болезней и инвалидности;
- придать официальный статус деятельности по увеличению потенциала и улучшению процессов для планирования и начала осуществления инициатив по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям на местном и национальном уровнях.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Потенциал по рациональному использованию окружающей среды на национальном и местном уровнях будет усилен посредством осуществления более полных подходов к развитию людских ресурсов для деятельности по обеспечению гигиены окружающей среды.

- Между отдельными странами будут заключены соглашения о сотрудничестве для решения трансграничных проблем гигиены окружающей среды.
- Будут начаты новые проекты по здоровым городам и здоровым островам, а также составлены и осуществлены соответствующие планы действий.
- Вместе с имеющими опыт в этой области лабораториями будет создана сеть систем мониторинга за пищевыми продуктами; число лабораторий, участвующих в обмене образцами и стандартами, будет увеличено. Осознание населением необходимости безопасного обращения с пищевыми продуктами будет повышено с помощью подхода «здоровые рынки».
- Национальные координаторы пройдут подготовку по вопросам обеспечения готовности и более эффективных ответных действий на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Механизмы преодоления чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения будут включены в национальные планы развития.

5. СОЦИАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

Задачи

- Улучшать благосостояние и качество жизни населения;
- разработать всеобъемлющую политику и программы, содействующие укрепляющей здоровье среде и здоровому образу жизни;
- улучшать качество жизни, особенно в более пожилом возрасте, путем предупреждения инвалидности и посредством реабилитации людей, имеющих инвалидность;
- уменьшать распространенность предупреждаемой и излечимой слепоты и содействовать адекватным службам офтальмологической помощи, особенно в недостаточно обслуживаемых сельских и городских общинах;
- уменьшать распространенность и последствия нарушений слуха и глухоты и содействовать охране слуха в недостаточно обслуживаемых сельских и городских общинах;
- сотрудничать с государствами-членами в разработке всеобъемлющей национальной политики и программ по уменьшению проблем, связанных с алкоголизмом, наркоманией и употреблением табака;
- содействовать политике и программам для решения высокоприоритетных психосоциальных и поведенческих проблем, а также разработать основанные на общинах программы профилактики психических и неврологических нарушений и борьбы с ними.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Страны будут осуществлять национальную деятельность по укреплению здоровья и обеспечивать всестороннюю помощь в общинах для пожилых людей, а также сформулируют политику и законодательные действия по ключевым аспектам здоровья и благополучия более пожилых людей.
- Правительства усилят свои программы по расширению применения соответствующих стратегий и технологий для реабилитации.
- Персонал пройдет подготовку по оказанию офтальмологической помощи и помощи в отношении слуха, а также по содействию мероприятиям в области медико-санитарного просвещения, направленным на предупреждение слепоты и первичную профилактику глухоты. Будет повышен уровень служб для лечения и профилактики слепоты и глухоты.
- Одна треть стран и районов в Регионе разработают национальную политику и планы по уменьшению вреда, наносимого алкоголем.
- Будут подготовлены соответствующие учебные планы и учебные материалы по вопросам, связанным с употреблением алкоголя, наркотиков и табака. Будут проведены мониторинг и оценка изменений и тенденций в отношении употребления алкоголя, наркотиков и табака, а также эффективности основанных на полученных результатах исследований в отношении профилактики, лечения и уменьшения вреда.
- Здоровый и свободный от табачного дыма образ жизни будет поощряться в местах повседневной жизни, таких как школы, работа и общественные места, при обращении особого внимания на молодых людей и женщин.
- В шести странах в качестве центра сосредоточения усилий в рамках политики охраны психического здоровья будут созданы программы по охране психического здоровья, основанные на общинах.
- Законодательство, связанное с психическим здоровьем, будет пересмотрено в одной трети стран в целях оказания поддержки деинституционализации и расширения основанного на общинах лечения и помощи.
- Будут составлены политические рамки для охраны психического здоровья в целях оказания поддержки государствам-членам в их собственном планировании и принятии решений.

6. ТЕХНОЛОГИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

Задачи

- Обеспечить постоянное снабжение населения основными лекарственными средствами и вакцинами приемлемого качества и по доступным ценам;

- создать и осуществлять эффективные национальные программы для мониторинга и поддержания качества, безопасности и эффективности фармацевтических препаратов;
- содействовать безопасному и эффективному использованию средств народной медицины;
- включить использование средств народной медицины в общие службы здравоохранения;
- поддерживать деятельность по ликвидации полиомиелита и провести сертификацию ликвидации этой болезни;
- уменьшить заболеваемость и смертность от предупреждаемых с помощью вакцин болезней путем усиления практической деятельности по иммунизации в контексте всеобъемлющих служб здравоохранения;
- содействовать региональной самообеспеченности в отношении снабжения вакцинами хорошего качества;
- укреплять национальные лаборатории здравоохранения и рентгенологические службы с помощью подходящей технологии;
- обеспечить наличие и доступность поставок безопасной крови.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Потенциал национальных органов регулирования в области лекарственных средств будет усилен посредством разработки надлежащих систем обеспечения качества. Будет создана хорошо функционирующая сеть обмена информацией между национальными органами регулирования в области лекарственных средств.
- Будут разработаны технические, управленческие, административные средства, необходимые для содействия и надлежащего использования средств народной медицины. Будут отобраны и применяться в официальной системе здравоохранения большее число средств и видов лечения народной медицины.
- Будет поддерживаться высокий регулярный охват иммунизацией. Целевые болезни Расширенной программы иммунизации, особенно корь, будут активно контролироваться или ликвидироваться.
- Будет укреплено обеспечение качества лабораторных служб. Поставки безопасной крови и продуктов крови будут улучшены, причем особое внимание будет обращать на добровольную бесплатную сдачу крови и руководство службами переливания крови.
- Будет обеспечена подготовка по лабораторной и рентгенологической технологии здравоохранения для лабораторного персонала с обращением особого внимания на эксплуатацию и обслуживание оборудования.

7. ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛИТИКИ

Задачи

- Укреплять национальный потенциал по оценке общей ситуации и тенденций в области здравоохранения;
- усиливать возможности по сбору, использованию и распространению обновленной информации об оказании услуг;
- содействовать планированию, разработке и осуществлению адекватных информационных систем управления в области здравоохранения, предназначенных для руководства районными системами здравоохранения;
- обеспечивать обоснованную научную, техническую, управленческую и иную информацию, связанную со здравоохранением;
- содействовать исследованиям, связанным со здоровьем, таким как исследования поведения человека, биомедицинских мероприятий и систем здравоохранения;
- координировать развитие соответствующей научной деятельности;
- поддерживать связанные с информатикой здравоохранения аспекты других технических программ.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будут улучшены анализ и использование данных, особенно интеграция показателей здравоохранения в систему программного руководства. Будет оказано содействие применению Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, для улучшения статистических данных о заболеваемости и смертности, ведения медицинских записей и определения групп по диагнозам или сочетания случаев заболеваний для выделения ресурсов.
- Будут разработаны методы, процедуры и средства для оказания поддержки странам в сборе информации и выпущены соответствующие руководящие принципы.
- Будет оказано содействие передаче и поиску информации путем использования новых информационных технологий и обновления медицинских и медико-санитарных библиотек. Будут улучшены сети и обмен ресурсами между медицинскими и медико-санитарными библиотеками.

- Будут укреплены национальная координация научных исследований, потенциал и управленческие навыки, а также возможности учреждений проводить приоритетные исследований.

8. ВНЕШНИЕ СВЯЗИ И РУКОВОДЯЩИЕ ОРГАНЫ

Задачи

- Предоставлять правительствам информацию, касающуюся политики Организации, и обеспечивать, чтобы эта политика учитывалась при рассмотрении национальной политики и программ;
- сотрудничать с правительствами в целях выявления и координации имеющихся или потенциально возможных внешних ресурсов для осуществления национальных программ здравоохранения;
- сотрудничать с компетентными двусторонними и многосторонними учреждениями, а также с другими организациями системы Организации Объединенных Наций в эффективной мобилизации и использовании ресурсов в целях развития деятельности и программ в области здравоохранения;
- поддерживать эффективную разработку и управление общей программой сотрудничества Организации с государствами-членами, включая ее осуществление, мониторинг и оценку;
- поддерживать исполнительное руководство, а также технические и административные программы Регионального бюро с помощью эффективных с точки зрения затрат и функциональных информационных систем и средств.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Будут созданы новые механизмы координации и обеспечена более активная роль по содействию совместной деятельности с партнерскими организациями; будут установлены более тесные связи с другими организациями, банками развития и другими партнерами для получения максимальной выгоды от имеющихся ресурсов.
- Будут пересмотрены метод и процедуры для разработки программ и руководства ими. Более сильный акцент будет поставлен на диалог с национальными органами с помощью совместных обзорных миссий правительств/программ ВОЗ; программы станут более целенаправленными и соответствующими национальным приоритетам.
- Сотрудничество между Региональным бюро, страновыми бюро и правительствами стран будет улучшено посредством более широкого использования связанных с Интернет технологий.

9. ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО

Задачи

- Обеспечивать наиболее эффективным с точки зрения затрат образом технические средства и административные услуги для всей региональной деятельности и программ в Региональном бюро, в бюро представителей ВОЗ и сотрудников по связям в странах;
- обеспечивать эксплуатацию и обслуживание зданий, включая службы уборки помещений и обеспечения безопасности, а также другие соответствующие вспомогательные службы;
- содействовать эффективному обеспечению услуг в области финансового управления, таких как ведение платежных ведомостей и решение других вопросов, связанных с персоналом;
- обеспечивать своевременные закупки и поставки оборудования и принадлежностей, необходимых для программ сотрудничества ВОЗ, включая подлежащие возмещению закупки, производимые от имени государств-членов в Регионе;
- обеспечивать эффективную поддержку и услуги, связанные с управлением кадрами, для технических программ, а также для бюро представителей ВОЗ и сотрудников по связям со странами;
- оказывать поддержку техническим программам и исполнительному руководству Регионального бюро с помощью эффективных с точки зрения затрат и функциональных информационных систем и средств.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Процедуры и связи между службами информатики в Региональном бюро и штаб-квартире будут пересмотрены. Будут обновлены и улучшены финансовые системы и интегрированы информационные системы.
- Будут определены более эффективные с точки зрения затрат способы заказа и поставок принадлежностей и оборудования. В отдельных страновых бюро будет внедрена система информационного управления поставками, с тем чтобы облегчить обмен информацией и тем самым улучшить координацию и осуществление программ. Компьютерные прикладные программы будут распространены на другие области управления поставками в целях упорядочения операций и лучшего управления ресурсами.
- Расширится участие женщин, особенно на старших должностях. Будет функционировать эффективная программа развития кадровых ресурсов ВОЗ для обеспечения максимального использования потенциала в области лидерства и административного руководства.

- Управление инфраструктурой, а также управление информационной и коммуникационной технологиями, применяемыми в Организации, будут укреплены, с тем чтобы усилить потенциал технического сотрудничества.

10. ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР, РЕГИОНАЛЬНЫЕ ДИРЕКТОРА И НЕЗАВИСИМЫЕ ФУНКЦИИ

Задачи

- Обеспечить техническое и административное руководство в Региональном бюро при общем руководстве со стороны Генерального директора;
- планировать и осуществлять региональные программы, обеспечивать секретариатскую поддержку Региональному комитету, а также определять и осуществлять политику Организации;
- мобилизовать общественное мнение и действия посредством распространения информации в поддержку здоровья для всех через средства массовой информации и все другие каналы связи;
- распространять общественную информацию о деятельности ВОЗ и усиливать связи с общественностью.

Результаты, ожидаемые к концу 2001 г.

- Региональные, межстрановые и страновые программы ВОЗ будут осуществляться скоординированным образом, а Генеральный директор будет информироваться об основных результатах, влияющих на состояние здоровья людей в Регионе.
- Региональная программа ВОЗ будет запланирована и выполнена в соответствии с политикой, установленной Ассамблеей здравоохранения.
- По всему диапазону проблем здравоохранения будет составлена высококачественная и обновленная информация для распространения через средства массовой информации.

РЕСУРСЫ

ЗАПАДНАЯ ЧАСТЬ ТИХОГО ОКЕАНА: ПЛАНИРУЕМЫЕ РАСХОДЫ ПО ИСТОЧНИКАМ ФИНАНСИРОВАНИЯ (тыс. долл. США)

Всего		Регулярный бюджет		Другие источники	
1998-1999	2000-2001	1998-1999	2000-2001	1998-1999	2000-2001
Региональный уровень:					

Инфекционные болезни	7 734	5 762	3 537	3 062	4 197	2 700
Неинфекционные болезни	1 074	967	1 042	967	32	
Системы здравоохранения и здоровье населения	9 795	10 192	5 758	5 480	4 037	4 712
Устойчивое развитие и здоровая окружающая среда	3 773	3 020	3 218	3 020	555	
Социальные изменения и охрана психического здоровья	2 109	1 887	1 934	1 887	175	
Технологии здравоохранения и фармацевтические препараты	6 634	3 103	2 031	2 070	4 603	1 033
Фактические данные и информация для определения политики	3 459	3 415	3 411	3 415	48	
Внешние сношения и руководящие органы	6 291	7 607	3 442	3 179	2 849	4 428
Общее руководство	12 046	10 657	8 597	7 927	3 449	2 730
Генеральный директор, региональные директора и независимые функции	2 803	2 550	2 803	2 550		
Итого: на региональном уровне:	55 718	49 160	35 773	33 557	19 945	15 603
Страны:						
Программы по странам	56 019	44 455	44 506	42 332	11 513	2 123
Итого	111 737	93 615	80 279	75 889	31 458	17 726