

УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Устойчивое развитие в качестве своей цели рассматривает определение интегрированным и сбалансированным образом социальных, экономических и связанных с окружающей средой параметров развития, для того чтобы обеспечить социальное равенство. Сокращение неравенства между мужчинами и женщинами, а также бедности является главным условием достижения устойчивого развития, а защита и укрепление здоровья являются основой для снижения бедности и обеспечения гуманитарного развития. Таким образом, здравоохранение становится неотъемлемой составной частью национальных стратегий уменьшения бедности. Кроме пропаганды здоровья как конечной цели, ВОЗ играет основополагающую роль в признании хорошего состояния здоровья в качестве наиболее важного достояния бедняков.

Между здоровьем и развитием существуют сложные взаимосвязи. Болезнь оставляет бедных бедными, и бедные люди гораздо более подвержены угрозе заболеть; хорошее здоровье является основным фактором для получения образования и производительности труда. Растущее социально-экономическое неравенство, включая неравенство в состоянии здоровья и доступе к медико-санитарной помощи внутри стран и между ними, выступает как причина и следствие устойчивого гуманитарного развития. Феминизация бедности и неудовлетворительное состояние здоровья многих уязвимых групп, таких как коренные народы, требуют специального внимания.

Позиция ВОЗ в отношении здоровья при снижении бедности содержит четыре основных компонента: воздействие на детерминанты здоровья за счет воздействия на политику развития, сокращение факторов риска на основе более широкого подхода к общественному здравоохранению, акцент на проблемах здравоохранения, которые в непропорциональной степени сказываются на здоровье бедняков, и обеспечение такого положения, когда системы здравоохранения будут более эффективно обслуживать беднейшие слои.

Стратегии по уменьшению бедности, разрабатываемые в большинстве развивающихся стран, связываются с выделением ресурсов для бедняков и со снижением неравенства; необходимо укреплять и расширять роль сектора здравоохранения в этих стратегиях. С учетом этого необходимо уделять внимание также политике и практике городского и сельского развития с участием таких секторов, как энергетика, сельское хозяйство, жилье и транспорт, с тем чтобы решать вопрос о воздействии всех этих факторов на здоровье бедных мужчин и женщин.

Глобализация, характеризуемая увеличением глобальных потоков капитала, товаров и услуг, людей, идей и знаний через границы, создает как возможности, так и угрозы для здоровья людей. Сектор здравоохранения, при поддержке ВОЗ, должен реагировать как на непосредственное воздействие глобализации и торговли на сектор здравоохранения, так и на косвенное воздействие через другие сектора, такие, как вопросы занятости, образования и окружающей среды.

Права человека открывают новые и творческие пути для решения сегодняшних сложных задач в области здравоохранения. Они усиливают подотчетность правительств и активизируют внимание к уязвимым группам.

Для решения всех этих проблем ВОЗ должна создавать новые и более тесные партнерства как внутри, так и за пределами сектора здравоохранения.

ЗАДАЧА

Включить проблемы общественного здравоохранения в политику и практику для экономического, социального и экологического развития в целях улучшения результатов в отношении здоровья и тем самым уменьшения бедности.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Обеспечить, чтобы правительства и гражданское сообщество с помощью знаний и навыков решили новые и возникающие задачи для здоровья и развития в ключевых областях уменьшения бедности, глобализации, перекрестно-секторальных действий и прав человека, обращая особое внимание на коренные народы и равенство между мужчинами и женщинами.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Оказание значительного воздействия на международную и национальные повестки дня развития и уделение большего внимания проблемам общественного здравоохранения в широком контексте развития

- Улучшение глобальных банков данных по вопросам здоровья и развития, а также здоровья и прав человека с их расширением и обеспечение доступа к ним политиков и лиц, принимающих решения.

- Расширение партнерств ВОЗ с агентствами по вопросам развития, финансовыми учреждениями, академическими кругами и гражданским сообществом

- Укрепление потенциала в отношении учрежденческих аспектов и развития кадровых ресурсов

ПОКАЗАТЕЛИ

- Увеличение числа политических рекомендаций и позиций ВОЗ, связанных с широкой повесткой дня развития
- Увеличение числа деклараций, политических рекомендаций и докладов в результате крупных международных процессов, подчеркивающих роль здоровья и развития

- Определение международной научно-исследовательской повестки дня и стратегии
- Увеличение числа соответствующих результатов от научных мероприятий
- Создание веб-сайта и обеспечение большей доступности информации для политиков и лиц, принимающих решения

- Увеличение числа партнеров, активно участвующих в инициативах и действиях на кооперационной и совместной основе
- Число новых и расширенных междисциплинарных сетей, действующих в настоящее время

- Увеличение числа мероприятий по укреплению потенциала, таких как распространение материалов для руководства, информации и подготовки кадров, а также проведение рабочих учебных семинаров

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	16 029	18 419	9 029	8 919	7 000	9 500

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	5 053	895	1 139	742	544	656	0	9 029
2002-2003	5 175	1 132	793	853	458	508	0	8 919

ПИТАНИЕ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Голод и недостаточность питания продолжают относиться к числу наиболее разрушительных проблем, с которыми сталкиваются большинство бедных и нуждающихся людей в мире, и они продолжают оказывать доминирующее воздействие на здоровье в самых бедных странах. Миллионы людей лишены сегодня своих прав на необходимое питание и страдают от недостаточного питания. Почти 30% всех людей в мире в настоящее время страдают от одной формы или большего числа множественных форм недостаточности питания. Необеспеченность продовольствием угрожает 800 миллионов человек, выживание многих из которых зависит от продовольственной помощи.

Недостаточность питания убивает, вызывает увечья и слепоту в массовых масштабах во всем мире; она является как основной причиной, так и последствием (и, безусловно, ключевым показателем) бедности и недостаточного развития. Ежегодно рождается приблизительно 30 миллионов новорожденных с низкой массой тела (23,8% от общего числа), что отражает задержку внутриутробного развития; почти 49% из 10 миллионов случаев смерти в год среди детей в возрасте до пяти лет в развивающихся странах связаны с недостаточным питанием и пониженной массой тела; недостаточность йода является крупнейшей единственной поддающейся профилактике причиной церебральных нарушений и умственной отсталости во всем мире; недостаточность витамина А продолжает оставаться самой крупной единственной поддающейся профилактике причиной слепоты у детей и значительно увеличивает заболеваемость и смертность; огромные проблемы недостаточности железа и фолата и возникающая в результате этого анемия поражают более 60% женщин детородного возраста в развивающихся странах и миллионы детей раннего возраста.

Самым неотложным приоритетом для ВОЗ при решении этих огромных задач в области питания является сосредоточение внимания одновременно на нормативной и совместной работе, особенно посредством ее технических возможностей достижения регионов и стран, с тем чтобы предупреждать государства-члены, сотрудничать с ними и укреплять их возможности для уменьшения недостаточности питания. Посредством руководства и оптимизации международных, региональных, национальных и даже коммунальных действий недостаточность питания во всех ее трагических формах должна эффективно предупреждаться, контролироваться, уменьшаться и, в конечном счете, должна быть ликвидирована.

В то же время как в промышленно развитых странах, так и в странах быстрой индустриализации, происходят массовые эпидемии ожирения среди детей, подростков и взрослых. В некоторых странах это явление затрагивает более половины взрослого населения, что приводит к увеличению смертности от заболеваний сердца, гипертензии, инсульта, диабета, некоторых онкологических заболеваний и других хронических дегенеративных болезней. Поэтому ВОЗ обращает все больше внимания на питание и связанные с рационом питания аспекты этих и других болезней.

Преобразование изложенных выше приоритетов в практическую стратегию означает, что ВОЗ ликвидирует основные причины в секторе здравоохранения, которые содействуют недостаточности питания матерей и замедлению внутриутробного развития; улучшит мониторинг роста, эпиднадзор и практику вскармливания грудных детей; будет проводить мониторинг недостаточности йода и поддерживать всеобщую йодизацию соли; будет осуществлять мониторинг недостаточности витамина А и железа и вести борьбу с этими видами недостаточности; а также будет разрабатывать глобальные, региональные и национальные стратегии для уменьшения распространенности ожирения и других алиментарных болезней.

ЗАДАЧА

Предупреждать, уменьшать и в конечном счете ликвидировать недостаточность питания во всех ее формах, а также сократить распространенность других болезней, связанных с рационом питания.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Предоставить государствам-членам и международному сообществу средства и необходимые технические рекомендации, с тем чтобы они могли выявлять, предупреждать, проводить мониторинг и уменьшать недостаточность питания и проблем, связанных с питанием.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Разработка и содействие основанным на фактических данных политике, стратегиям и платформам пропаганды в области питания

- Расширение и обеспечение доступности для глобального и национального эпиднадзора в области питания глобальных баз данных по питанию – о белково-калорийной недостаточности, нарушениях, вызываемых недостаточностью йода, недостаточности витамина А, анемии, ожирении, грудном вскармливании и о разработке национальных планов в области питания

- Оказание адекватной поддержки государствам-членам для усиления и осуществления стабильных национальных планов и политики в области питания

- Разработка и распространение стандартов, принципов, учебных руководств, методологий и критериев в области питания для оценки, предупреждения и преодоления основных распространенных в мире форм недостаточности питания

- Оказание адекватной поддержки странам для удовлетворения особых потребностей уязвимых с точки зрения питания и не имеющих надежного снабжения продовольствием групп населения, особенно посредством технического сотрудничества со Всемирной продовольственной программой и ее проектами развития, предусматривающими оказание продовольственной помощи, а также посредством улучшения состояния питания уязвимых групп, включая детей грудного и раннего возраста и группы населения, пострадавшие в результате стихийных бедствий

ПОКАЗАТЕЛИ

- Число и доля целевых стран (в регионах и на глобальном уровнях), которые разработали национальную политику, стратегии и пропагандистские принципы в области питания

- Количественные и качественные данные об охвате и функционировании глобальных баз данных в области питания в целях глобального и национального эпиднадзора

- Число и доля стран (на региональном и глобальном уровнях), которые получают техническую и/или финансовую поддержку и которые разработали и укрепили свою национальную политику, программы и планы в области питания

- Число и характер составленных стандартов, руководящих принципов, методологий и учебных руководств в области питания

- Количественные и качественные данные о предоставленной технической поддержке, особенно через Всемирную продовольственную программу, для укрепления передовых действий в области питания для необеспеченных, уязвимых или пострадавших от стихийных бедствий групп населения

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	15 542	14 475	8 042	6 975	7 500	7 500

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	3 839	780	1 241	843	518	344	477	8 042
2002-2003	3 532	682	1 186	426	458	261	430	6 975

ЗДОРОВЬЕ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Повестка дня на 21-й век, принятая правительствами на Конференции Организации Объединенных Наций по окружающей среде и развитию (Рио-де-Жанейро, Бразилия, 1992 г.), обеспечивает политические рамки для действий в ответ на серьезные опасности для здоровья со стороны различных аспектов окружающей человека среды. Оценка и количественное определение экологических опасностей на основе фактических данных является главной научной задачей, наряду с задачей создания потенциала для определения и преодоления экологических детерминант плохого состояния здоровья, особенно в развивающихся странах. Устойчивое экономическое развитие возможно лишь в том случае, если будет сохранена целостность экосистемы; это должно стать одним из главных вопросов при формулировании политики.

Экологические изменения на глобальном и местном уровнях все больше влияют на здоровье, особенно бедных и уязвимых групп населения, в том числе женщин и детей. Безопасная питьевая вода в достаточном количестве по-прежнему недоступна для 1,1 миллиарда человек, и у 2,4 миллиарда человек отсутствуют надлежащие санитарные условия. Рост численности населения и эксплуатация природных ресурсов ухудшают качество воды и уменьшают ее наличие, приводя к 3,4 миллиона случаев смерти ежегодно от связанных с водой болезней, главным образом среди детей в бедных семьях.

Определение вновь возникающих, а также традиционных факторов экологического риска и количественное определение глобального бремени болезней, связанных с ними, является крупной задачей, для решения которой необходимы методы и средства. Выбросы от автомобилей и в результате дорожных аварий увеличиваются вследствие урбанизации, и более одной тысячи миллионов городских жилищ страдает от загрязнения воздуха. Последствия для здоровья различных альтернатив получения энергии по-прежнему нуждаются в оценке, тогда как спрос по мере развития возрастает. Использование полученного из биомассы топлива для приготовления пищи и получения тепла по-прежнему является ответственным за большую часть из 1,9 миллиона случаев смерти ежегодно, вызываемых загрязнением внутри помещений, особенно случаев смерти среди женщин и детей в сельских и пригородных поселениях.

Изменение климата и повышенные уровни ультрафиолетового излучения могут оказать значительное воздействие на нынешние тенденции в отношении ряда болезней; изменение структур осадков усугубляет развивающийся кризис в отношении пресной воды; оно также увеличивает частоту и масштабы лесных пожаров, которые вызывают острые респираторные заболевания. Увеличение использования химических веществ, неправильное обращение с ними и ненадлежащая практика их удаления ведут к отрицательным последствиям для здоровья, о чем свидетельствуют более чем шесть миллионов случайных отравлений пестицидами, от которых ежегодно умирают 250 000 человек.

ЗАДАЧА

Обеспечить безопасную, устойчивую и укрепляющую здоровье человека среду, защищенную от биологических, химических и физических опасностей, а также от отрицательного воздействия экологических глобальных и местных опасностей.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Содействовать включению практических аспектов здоровья в региональную и глобальную политику, влияющую на здоровье и окружающую среду, а также в национальную политику развития и планы действий по окружающей среде и здоровью, включая юридические и регулирующие рамки, определяющие рациональное использование окружающей человека среды.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Подготовка на основе фактических данных комплексного политического руководства и основы для пропаганды в целях содействия надлежащей практике при решении приоритетных вопросов в области гигиены окружающей среды и возникающих экологических угроз

- Создание и поддержание информационных систем для оценки риска и распространения информации о риске, а также для оказания консультативной помощи при принятии решений в области гигиены окружающей среды, основанных на фактических данных, полученных из научных исследований, и мониторинга состояния и тенденций в областях, имеющих глобальное или национальное значение

ПОКАЗАТЕЛИ

- Расширенное использование политического руководства ВОЗ иными секторами, чем сектор здравоохранения, несущими ответственность за охрану окружающей среды

- Степень, в которой предоставленная информация охватывает существующие и вновь появляющиеся факторы экологического риска
- Данные об использовании информации государственным и частным секторами в государствах-членах

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Оказание адекватной поддержки государствам-членам при создании и усилении потенциала национальных и местных учреждений, с тем чтобы эффективно осуществлять национальные планы действий в области окружающей среды и здоровья

- Усиление потенциала ответственных местных и национальных учреждений по предупреждению и реагированию на химические аварии и отравления химическими веществами, радиационные аварии и другие технологические чрезвычайные ситуации или экологические катастрофы

- Наличие научно обоснованных данных о появлении воздействия на здоровье различных социально-экономических секторов (энергетики, сельского хозяйства, транспорта), а также долгосрочного глобального изменения климата, биологического разнообразия, водных ресурсов и среды обитания переносчиков болезней

- Формирование международных союзов и сетей научных и учебных учреждений для оценки экологических опасностей, формулирования руководства по политике в области окружающей среды с учетом параметров в отношении здоровья, а также для окружающей детей среды

- Полная оценка воздействия на здоровье экологических опасностей и составление с помощью этой оценки основанных на фактических данных руководящих принципов в качестве научной отправной точки для согласованных стандартов, классификаций, условий и правил в области окружающей среды

- Разработка на основе новаторских подходов средств и инструментов для внедрения надлежащей практики рационального использования окружающей среды в целях уменьшения опасности для здоровья от воздействия вредных экологических факторов, вредных изменений в области окружающей среды, опасностей на рабочих местах и новых технологических разработок

ПОКАЗАТЕЛИ

- Число составленных национальных планов для действий в области окружающей среды и здоровья
- Доля целевых стран в каждом регионе, осуществляющих мониторинг или представляющих отчеты об осуществлении планов в области охраны окружающей среды и здоровья

- Доступ стран к техническому руководству и сотрудничеству в случае стихийных и антропогенных чрезвычайных ситуаций

- Степень, в которой рассмотрены глобальные проблемы здоровья и окружающей среды
- Число завершенных оценок воздействия состояния окружающей среды

- Число межправительственных органов и ассоциаций, сотрудничающих по вопросам здоровья и окружающей среды
- Данные об аспектах здоровья и развития, эффективно включенных в политику и программы в области охраны окружающей среды

- Доля рассмотренных экологических рисков, в которых здоровье занимает значительное место
- Число национальных и международных юридических и регулирующих документов, использующих критерии и руководящие принципы ВОЗ в области охраны окружающей среды

- Доступ национальных руководителей в области охраны окружающей среды к документам и публикациям (в электронной и напечатанной форме), которые обеспечивают руководство по уменьшению риска для здоровья
- Расширенное использование рекомендаций ВОЗ по защите здоровья в деятельности по охране окружающей среды на местном, национальном и региональном уровнях

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	46 971	50 076	23 471	22 076	23 500	28 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	9 464	3 180	2 113	1 336	3 389	1 577	2 412	23 471
2002-2003	10 766	2 254	1 634	989	2 720	1 521	2 192	22 076

БЕЗОПАСНОСТЬ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Как в развивающихся, так и развитых странах существует серьезное бремя болезней пищевого происхождения. Миллионы детей умирают ежегодно от диарейных болезней, вызываемых главным образом патогенными микроорганизмами, заражающими пищу и воду, и сотни миллионов детей страдают от частых эпизодов диареи и связанной с ней недостаточностью питания. Химические опасности также являются значительным источником болезней пищевого происхождения и, хотя во многих случаях трудно связать последствия с конкретными пищевыми продуктами, заражение, например, микотоксинами и тяжелыми металлами представляет собой серьезную угрозу для пищевой цепи. Потребители имеют особую озабоченность в этой области, так как контроль химических опасностей основывается, главным образом, на мерах, принятых органами власти. Даже в условиях отсутствия хороших оценок бремени болезней пищевого происхождения, связанных с химическими опасностями, предполагается, что до 30% населения в промышленно развитых странах могут иметь болезни пищевого происхождения ежегодно, и эта проблема, вероятно, еще более распространена в развивающихся странах.

Глобальная торговля пищевыми продуктами увеличивается, так же как и потенциал распространения болезней пищевого происхождения. Ряд исключительно серьезных вспышек таких болезней произошел в последние годы, и многие из них имели международные последствия. Однако рост торговли пищевыми продуктами связан как с преимуществами, так и с опасностями. Такая торговля играет определенную роль в обеспечении безопасных и питательных рационов питания и обеспечивает для экспортирующих пищевые продукты стран иностранную валюту, необходимую для экономического развития. ВОЗ, ФАО и ВТО работают вместе над уравниванием этих опасностей и преимуществ для населения во всем мире.

Знаний о характере и масштабах болезней пищевого происхождения не хватает во всем мире. Эпиднадзор и мониторинг данных о таких болезнях и о лежащем в их основе загрязнении пищевых продуктов являются спорадическими, и неотложно необходимо международное соглашение об определениях и использовании таких данных. Хотя оценка риска от химических опасностей содействовала безопасности пищевых продуктов в течение многих лет, подобная оценка риска основных микроорганизмов в пище пока еще не проводилась. Задача состоит в том, чтобы обеспечить сотрудничество от «фермы до стола» и междисциплинарное сотрудничество в области обеспечения безопасности пищевых продуктов во все более сложной цепи производства пищевых продуктов. Необходимо оценить воздействие современных сельскохозяйственных и промышленных методов увеличения и упорядочения производства пищевых продуктов по отношению к потенциалу известных и новых опасностей для здоровья человека. Кроме того, необходимо обратить внимание на предупреждение проблем, связанных с условиями хранения, а также на возможности передачи соответствующей информации потребителям посредством маркировки.

Оценка возможного воздействия биотехнологии на общественное здравоохранение, как отрицательного, так и положительного, является растущей проблемой общественного здравоохранения как в развитых, так и развивающихся странах. Необходимо разработать методы оценки последствий для здоровья генетически модифицированных пищевых продуктов и сформировать международный консенсус в отношении оценки пищевых продуктов, полученных с помощью биотехнологии.

Постоянной задачей является укрепление безопасности пищевых продуктов при осуществлении странами функций общественного здравоохранения. Укрепление технического потенциала в отношении безопасности пищевых продуктов, усиление потенциала по формулированию и осуществлению действенного законодательства в отношении пищевых продуктов и передача знаний и навыков имеют первостепенное значение, особенно в развивающихся странах. При усилении потенциала и систем обеспечения безопасности пищевых продуктов новые принципы профилактического и основанного на оценке риска подхода необходимо в неотложном порядке приспособить к местным ситуациям, вместо того чтобы сохранять старые системы контроля, которые оказались неэффективными в предупреждении болезней пищевого происхождения в течение последних десятилетий.

ЗАДАЧА

Уменьшить бремя болезней пищевого происхождения.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Создать условия, позволяющие сектору здравоохранения в сотрудничестве с другими секторами и партнерами эффективно и быстро оценивать, распространять информацию и преодолевать опасности пищевого происхождения.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Достижение международного консенсуса в отношении правил оценки и обработки пищевых продуктов, включая продукты, полученные на основе биотехнологии

ПОКАЗАТЕЛИ

- Доля целевых стран, принимающих правила для оценки риска и безопасности пищевых продуктов в соответствии с правилами ВОЗ
- Доля новых текстов Codex, соответствующих установленной политике и процедурам ВОЗ для оценки риска и безопасности пищевых продуктов в отношении правил оценки риска и безопасности пищевых продуктов

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Достижение международного согласия в отношении опасности пищевого происхождения и эпиднадзора за болезнями, с тем чтобы дать возможность государствам-членам составлять соответствующую информацию для оценки риска на национальном уровне и установления международных стандартов
- Улучшение сетей для передачи информации о безопасности пищевых продуктов и обмена методологиями и данными по оценке риска, включая информацию о чрезвычайных ситуациях
- Расширение участия в связанных со здоровьем комитетах Комиссии по Codex Alimentarius и включение требований стандартов Codex в национальное законодательство
- Создание сотрудничающей сети научно-исследовательских учреждений, с тем чтобы предоставить данные и методологию, относящиеся к оценке микробиологического риска
- Наличие у государств-членов и системы Codex Alimentarius рассмотренных на международном уровне оценок риска в отношении основных микробиологических патогенов в пищевых продуктах с целью определения аспектов управления, ориентированных на уменьшение распространенности болезней пищевого происхождения
- Составление рекомендаций в отношении оценки и использования технологии, имеющей потенциал для предупреждения болезней пищевого происхождения

ПОКАЗАТЕЛИ

- Число признанных в международных масштабах и сложившихся механизмов эпиднадзора за опасностями пищевого происхождения и конкретными болезнями
- Число стран, которые регулярно собирают дополнительную информацию, необходимую для оценки микробиологического риска в случае болезней пищевого происхождения
- Число новых оценок риска, проведенных в соответствии с методологией оценки риска, предоставленной ВОЗ
- Число стран, которые имеют учреждения, участвующие в Глобальной системе мониторинга окружающей среды/Программе мониторинга и оценки загрязнения пищевых продуктов (GEMS/Food)
- Число государств-членов, которые включили отдельные стандарты Codex Alimentarius в национальное законодательство
- Число целевых учреждений, участвующих в сети ВОЗ по представлению данных и методологий, относящихся к оценке микробиологического риска
- Число завершенных оценок микробиологического риска, представленных Комиссией по Codex Alimentarius и государствами-членами
- Число рекомендаций, составленных ВОЗ и совместно ВОЗ/ФАО в отношении оценки и использования технологий для предупреждения болезней пищевого происхождения
- Число пищевых добавок, пестицидов и остаточных количество ветеринарных средств и комтаминантов, оцененных органами экспертов-консультантов ВОЗ

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	6 497	10 399	2 997	5 399	3 500	5 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	2 866	0	0	0	0	0	131	2 997
2002-2003	3 506	150	418	106	500	372	347	5 399

В качестве одного из общих для Организации приоритетов деятельность в области **Безопасности пищевых продуктов** получает поддержку не только от своей области работы, но и от мероприятий, осуществляемых в других областях. Следующая таблица показывает характер и масштабы этих усилий.

Область работы	Характер содействия	Степень содействия
Эпиднадзор за инфекционными болезнями	Системы эпиднадзора за болезнями пищевого происхождения; системы реагирования на вспышки болезней пищевого происхождения	○○○
Обеспечение безопасной беременности	Средства для избежания специфического риска пищевого происхождения для беременных женщин	○
Устойчивое развитие	Оценка устойчивости методов производства пищевых продуктов; средства для оценки экономического воздействия торговых ограничений на связанные со здоровьем аспекты	○
Питание	Нутриционные оценки, связанные с безопасностью пищевых продуктов; средства для увязки данных о потреблении с данными о воздействии; нутриционные оценки пищевых продуктов, произведенных с помощью биотехнологии	○○
Здоровье и окружающая среда	Оценка экологических опасностей для продовольствия и воды; средства для описания опасностей, связанных с пищей и водой; поддержка Объединенному комитету экспертов ФАО/ВОЗ по пищевым добавкам и Совместному совещанию ФАО/ВОЗ по остаточным количествам пестицидов; оценка химических опасностей	○○○
Укрепление здоровья	Средства для включения вопросов, связанных с безопасностью пищевых продуктов, в системы образования	○
Фактические данные для политики здравоохранения	Средства для оценки воздействия инициатив по управлению в области безопасности пищевых продуктов	○
Политика в области научных исследований и содействие им	Средства для руководства исследованиями при оценке биотехнологии	○

Ресурсы	Млн. долл. США	Условные обозначения
Безопасность пищевых продуктов	10	○○○ Существенное содействие
Оценка ресурсов в других областях работы	2	○○ Умеренное содействие
Итого	12	○ Незначительное содействие

ГОТОВНОСТЬ К ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ОТВЕТНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Согласно сообщениям, в результате стихийных бедствий за последние 20 лет погибло три миллиона человек во всем мире, и стихийные бедствия отрицательно повлияли на жизнь по крайней мере еще 800 миллионов человек. Из всех случаев смерти, вызываемых стихийными бедствиями, 96% в настоящее время происходят в более бедных странах. Этим странам зачастую не хватает современного технического и научного опыта, который мог бы уменьшить вероятность дальнейшего опустошающего воздействия. Увеличение численности населения в уязвимых районах, разработка и транспортировка токсичных и опасных материалов, а также быстрая индустриализация в развивающихся странах, – все это указывает на вероятность будущих катастроф, жертвами которых могут стать миллионы человек.

В 1990-е годы стихийные бедствия стали более сложными по ряду причин – от конфликтов до быстрой индустриализации. Постоянные конфликты происходят приблизительно в 130 местах во всем мире. Перемещения населения, отсутствие безопасности в отношении водоснабжения и снабжения продовольствием, нарушения прав человека, и особенно жестокое насилие по отношению к женщинам, усугубляют серьезные последствия для общественного здравоохранения вооруженных конфликтов, включая разрушение базисных служб здравоохранения, что приводит к так называемым «сложным гуманитарным чрезвычайным ситуациям». В различных местах структуры смертности и заболеваемости отличаются; однако работники здравоохранения всегда находятся на передней линии гуманитарной помощи.

Стихийные бедствия сводят на нет результаты многих лет развития и являются основными причинами бедности и возобновления уязвимости. Они угрожают большинству, если не всем глобальным приоритетам ВОЗ. Ликвидация полиомиелита, обращение вспять малярии, обеспечение более безопасной беременности, ликвидация туберкулеза, профилактика ВИЧ и инфекций, передаваемых половым путем, улучшение охраны психического здоровья и реформирование сектора здравоохранения, – все они нуждаются в специальных стратегиях, чтобы быть эффективными в условиях кризиса.

Значительной части разрушений, вызываемых стихийными бедствиями, можно избежать. Почти для каждого стихийного бедствия, произошедшего в 1990-е годы, «уния профилактики» или обеспечения готовности могла бы привести к совершенно иным результатам. То же самое применимо к сложным чрезвычайным ситуациям, при которых практика общественного здравоохранения, основанная на фактических данных, может практически уменьшить смертность и заболеваемость. ВОЗ взяла на себя обязательство по оказанию поддержки государствам-членам в их усилиях предотвратить стихийные бедствия, обеспечить к ним готовность и ответные действия на них, что отражено в резолюции WHA48.2 (1995 г.); а также содействовать межучрежденческой координации в случаях чрезвычайных ситуаций и выполнять обязательства, взятые в рамках Международного десятилетия по уменьшению опасности стихийных бедствий и в связанной с ним последующей Международной стратегии по уменьшению опасности стихийных бедствий. Перед ВОЗ стоит задача создания глобального партнерства между правительствами, международными организациями, академическими учреждениями, органами частного сектора и гражданского общества в целях охраны здоровья невзирая на стихийные бедствия.

Предотвращение стихийных бедствий и уменьшение их последствий является неотъемлемой частью развития здравоохранения; подобно этому меры по оказанию помощи содействуют устойчивому развитию здравоохранения после стихийных бедствий. В целях уменьшения масштабов стихийных бедствий и эффективных ответных действий ВОЗ содействует созданию учрежденческого потенциала и установлению надлежащих связей между общественным и частным секторами, включая неправительственные организации, а также между научным сообществом и политиками. ВОЗ ориентирует свои усилия на повышение способности общин к пониманию опасностей, с которыми они могут столкнуться, и их уязвимости, а также к обеспечению готовности к неожиданным чрезвычайным ситуациям, с тем чтобы в случае возникновения их воздействие на здоровье было минимальным.

ЗАДАЧА

Уменьшить страдания, а также показатели внезапной смерти и смертности в долгосрочной перспективе, заболеваемости и инвалидности, которых можно избежать и которые связаны с чрезвычайными ситуациями.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Предоставить государствам-членам средства, с тем чтобы они могли лучше предотвращать стихийные бедствия и обеспечивать к ним готовность, а также уменьшать их последствия для здоровья и создавать синергизм между чрезвычайными мерами и устойчивым развитием здравоохранения посредством надлежащих механизмов координации и действий в ответ на чрезвычайные ситуации.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Эффективное содействие на соответствующих форумах и в соответствующих кругах политике и пропагандистским мерам, для того чтобы здоровье было целью и показателем гуманитарных действий
- Разработка и распространение качественных информационных средств и систем управления в области общественного здравоохранения, наряду с техническими и оперативными руководствами, в качестве основы для лидерства ВОЗ в улучшении готовности и ответных действий, а также в уменьшении уязвимости
- Обеспечение адекватной политической и технической поддержки официально созданным координаторам в государствах-членах и партнерам для подготовки и надлежащих действий в чрезвычайных ситуациях
- Усиление международного партнерства и мобилизация ресурсов, с тем чтобы преодолеть приоритетные проблемы здравоохранения для населения, подвергающегося риску или пострадавшего от стихийных бедствий и от сложных чрезвычайных ситуаций
- Усиление потенциала ВОЗ по эффективному содействию уменьшению опасности стихийных бедствий посредством оптимальных систем управления кадрами и программ
- Определение или обновление, а также содействие наилучшей практике общественного здравоохранения в чрезвычайных ситуациях посредством надлежащих публикаций и учебных программ

ПОКАЗАТЕЛИ

- Фактические данные из стран, принимающих новую политику, в соответствии с позициями ВОЗ
- Число политических документов, выпущенных международными комитетами и конференциями при участии ВОЗ, которые сосредоточены на вопросах здоровья и гуманитарных действий
- Доля целевых страновых профилей, включая информацию по обеспечению готовности и уменьшению уязвимости
- Фактические данные о распределении страновых бюджетов ВОЗ на основе профиля уязвимости
- Необходимость присутствия и эффективность работы координаторов в бюро ВОЗ
- Наличие меморандума о взаимопонимании для осуществления совместных проектов с партнерами на страновом уровне
- Доля процессов объединенных призывов, включая компонент ВОЗ
- Уровень мобилизации внешних ресурсов в поддержку приоритетов, определенных ВОЗ
- Структуры и распределение признанных ВОЗ экспертов по стихийным бедствиям в соответствии с уязвимостью стран
- Доля совещаний региональных и страновых бюро, удовлетворяющих минимальным требованиям в отношении функционирования
- Наличие руководящих принципов и публикаций как в электронной форме на веб-сайте ВОЗ, так и в виде печатных материалов
- Уместность поддержки ВОЗ для изменения наилучшей практики

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО ¹	42 483	46 999	2 983	3 999	39 500	43 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	1 089	806	0	320	535	233	0	2 983
2002-2003	1 509	1 225	0	353	550	265	97	3 999

¹ Эти итоговые данные исключают средства, выделенные ВОЗ по программе «Нефть за продукты» для Ирака, как это определено в резолюции 986 (1995 г.) Совета Безопасности Организации Объединенных Наций. Они зависят от ряда факторов, которые находятся вне контроля ВОЗ. При условии, что не произойдет никакого значительного изменения в нынешних соглашениях или в ценах на нефть, средства на 2000-2001 гг., согласно оценке, составят приблизительно 550 млн. долл. США. (Осуществление зависит от сложных международных, национальных и местных потребностей, на которые трудно оказать влияние. Следовательно, расходы в течение нынешнего двухгодичного периода могут составлять от 200 млн. до 300 млн. долл. США.) Согласно текущим оценкам, ассигнования на 2002-2003 гг. составят 550 млн. долл. США.

ОСНОВНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА: ДОСТУП, КАЧЕСТВО И РАЦИОНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Основные лекарственные средства спасают от смерти, облегчают страдания и содействуют участию в медико-санитарных службах. Тем не менее, по оценкам одна треть населения мира все еще не имеет регулярного доступа к этому базовому источнику медико-санитарной помощи. В наиболее бедных частях Африки и Азии эта доля превышает 50%. Недостаточный доступ к давно известным и новым лекарственным средствам против таких требующих первоочередного внимания болезней, как малярия, ВИЧ/СПИД и туберкулез, а также детских болезней создает дополнительную проблему. Медико-санитарные и фармацевтические службы редко занимают главное место в национальных программах развития. В большинстве развивающихся стран фармацевтические препараты в основном используются в частном секторе здравоохранения. Народные лекарственные средства применяются широко, однако их недостаточно используют в медико-санитарных службах. Низкое качество лекарственных средств, недобросовестная реклама и нерациональное использование лекарств остаются повсеместными проблемами. Новые проблемы включают воздействие глобальных торговых соглашений на доступ к основным лекарственным средствам в развивающихся странах и необходимость укрепления фармацевтического сектора в рамках реформы сектора здравоохранения.

В связи с тем, что к системам медико-санитарной помощи предъявляется много конкурирующих требований, решения проблем доступа к фармацевтическим препаратам, их качества и рационального использования должны быть справедливыми, устойчивыми и, скорее, комплексными, чем вертикальными. Национальная политика в области лекарственных средств обеспечивает структуру для коллективных действий, в рамках которой ВОЗ сотрудничает со странами для наращивания потенциала фармацевтического сектора. Нынешние приоритеты в отношении наращивания потенциала включают отбор эффективных с точки зрения затрат лекарственных средств, устойчивые механизмы финансирования закупок лекарственных средств, информацию о ценах и конкуренции в этой области в целях повышения доступности по ценам, создания новаторских стратегий для государственных и частных поставок, обеспечения эффективных систем регламентации, применения прагматических подходов к обеспечению качества, включения традиционных лекарственных средств в системы здравоохранения и укрепления мониторинга воздействия политики в области лекарственных средств.

ЗАДАЧА

Обеспечить справедливый доступ к основным лекарственным средствам на постоянной основе и по разумным ценам, а также эффективность, безопасность и рациональное их использование.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Создать условия, которые позволят странам значительно расширить доступ населения к основным лекарственным средствам за счет принятия, осуществления и мониторинга национальной политики в области лекарственных средств и устойчивых программ основных лекарственных средств, которые должны обеспечить: справедливость доступа к основным лекарственным средствам; качество, эффективность и безопасность лекарственных средств; рациональное использование лекарственных средств работниками здравоохранения и потребителями; особое внимание приоритетным проблемам здравоохранения и бедным слоям населения. Обеспечить надлежащую интеграцию народной медицины в службы здравоохранения.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ПОКАЗАТЕЛИ

- Содействие внедрению соответствующей структуры и моделей для осуществления и мониторинга воздействия национальной политики в области лекарственных средств

- Содействие внедрению проверенных на практике стратегий и подходов на основе фактических данных в целях обеспечения доступных по цене лекарственных средств и финансирования из государственных и других источников

- Принятие и содействие внедрению эффективных систем управления снабжением лекарственными средствами и народной медицины в государственном и частном секторах

- Распространение и содействие использованию соответствующих технических руководств и информации, основанных на мировых стандартах, в целях безопасного использования фармацевтических препаратов и традиционных лекарственных средств

- Проверка на практике и содействие внедрению механизмов сотрудничества со странами в целях создания эффективных систем регламентации лекарственных средств и обеспечения их качества

- Обеспечение доступности на национальном и международном уровнях общих принципов и информации по вопросам контроля за использованием психотропных и наркотических веществ

- Внедрение структуры для осуществления национальной стратегии в целях поощрения среди специалистов и потребителей рационального и эффективного с точки зрения затрат использования терапевтически обоснованных лекарственных средств, включая традиционные

- Число стран, которые разработали или обновили в течение последних пяти лет план для осуществления национальной политики в области лекарственных средств

- Число стран, в которых ежегодные государственные расходы на лекарственные средства в расчете на душу населения составляют менее 2 долл. США
- Число стран, которые разрешают частным аптекам продавать вместо патентованных лекарственных средств их эквиваленты с непатентованными наименованиями

- Число стран, снабжение государственного сектора которых основано на перечне основных лекарственных средств

- Число стран, участвующих в Системе ВОЗ сертификации качества фармацевтических препаратов, поступающих в международную торговлю

- Число стран, которые создали базисную систему регулирования в области лекарственных средств
- Число стран, имеющих базисные процедуры обеспечения качества
- Число стран, имеющих законы и правила, охватывающие лекарственные травы

- Число веществ, которые были рассмотрены и рекомендованы для классификации в целях международного контроля

- Число стран, которые имеют базисную систему регулирования рекламы фармацевтических препаратов
- Число стран, которые в течение последних пяти лет обновили принципы лечения

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	37 078	42 063	10 078	11 063	27 000	31 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	6 458	1 170	270	441	549	391	799	10 078
2002-2003	7 048	1 609	257	431	458	517	743	11 063

ИММУНИЗАЦИЯ И РАЗРАБОТКА ВАКЦИН

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

По оценкам, программы иммунизации спасают от смерти три миллиона человек в год. Инициатива по ликвидации полиомиелита достигает последнего этапа - сертификации. Одним из ее результатов является то, что дети, которых никогда не показывали работникам здравоохранения, получили две капли пероральной вакцины от полиомиелита в ходе национальных дней иммунизации. Тем не менее, около 30 миллионов из 130 миллионов рождающихся ежегодно детей все еще не имеют доступа к службам регулярной иммунизации. Более двух миллионов детей ежегодно гибнет от болезней, которые можно предупредить имеющимися в настоящее время вакцинами; причем на одну только корь приходится примерно 900 000 этих смертей. Большинство таких детей живут в самых бедных странах мира. Кроме того, во многих развивающихся странах необходимо существенно повысить качество служб иммунизации (безопасность инъекций при иммунизации, качество вакцин).

Целый ряд недавно разработанных спасающих жизнь вакцин, которые доступны для детей в промышленно развитых странах, не используется в более бедных странах, в первую очередь из-за их стоимости, и разрыв в этом отношении расширяется. Можно было бы спасти жизни еще нескольких миллионов людей при наличии эффективных вакцин против СПИДа, туберкулеза, малярии, респираторных инфекций, диарейных и других болезней. Однако финансирование научных исследований и разработок с целью создания новых вакцин остается недостаточным. Ситуация наиболее неблагоприятна в отношении тех болезней, которые представляют приоритет для общественного здравоохранения в развивающихся странах, но не в развитых.

ЗАДАЧА

Защита всех подверженных риску людей от болезней, которые можно предотвратить вакцинацией.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Добиться существенного прогресса для обеспечения наличия новых вакцин и биологических препаратов, а также связанных с иммунизацией стратегий и технологий, которые облегчат бремя болезней, имеющих значение для общественного здравоохранения; усилить воздействие служб иммунизации в качестве компонента систем медико-санитарной помощи; обеспечить усиление борьбы, а в соответствующих случаях частичную или полную ликвидацию приоритетных болезней.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Завершение научных исследований на доклинической фазе в отношении новых приоритетных вакцин или новаторских систем вакцинации
- Рекомендации в отношении соответствующих мер для включения комплексных пневмококковых и менингококковых, а также других вакцин в программы иммунизации на основе испытаний клинической эффективности в развивающихся странах
- Содействие внедрению соответствующих стратегий и оказание поддержки в целях ускорения внедрения недостаточно используемых вакцин, в частности против гепатита В и Н1в
- Содействие клиническим испытаниям кандидатных вакцин против ВИЧ, включая, по крайней мере, одно испытание эффективности фазы III, разработка стратегических планов использования вакцин

ПОКАЗАТЕЛИ

- Число целевых вакцин-кандидатов и систем вакцинации, имеющих значение для общественного здравоохранения, которые поступили на этап I клинических испытаний
- Число целевых вакцин, в отношении которых начаты испытания эффективности (этап III) в развивающихся странах, где эта болезнь является эндемической
- Доля стран, которые внедрили вакцину против гепатита В
- Доля стран, которые внедрили вакцину против Н1в
- Число развивающихся стран, которые разработали национальные планы или стратегии в отношении вакцин против СПИДа
- Число испытаний вакцин-кандидатов против ВИЧ, проведенных в развивающихся странах

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Обновление руководства по стандартизации биологических препаратов и контролю над ними либо написание нового и содействие его распространению

- Обеспечение соответствующей поддержки для выработки политики и наращивания потенциала в целях обеспечения качества всех вакцин, применяемых национальными службами иммунизации

- Обеспечение соответствующей поддержки наращиванию потенциала в приоритетных странах для внедрения широкой системы, обеспечивающей безопасную практику инъекций

- Обеспечение соответствующей технической и политической поддержки приоритетным странам в целях укрепления ключевых иммунизационных функций и управленческого потенциала общественного здравоохранения на национальном и районном уровнях

- Обеспечение эффективной координации и поддержки для ликвидации полиомиелита и сертификации всех регионов ВОЗ в качестве свободных от полиомиелита

- Обеспечение соответствующей поддержки наращиванию потенциала в целях осуществления в приоритетных странах стратегий борьбы с болезнями, которые можно предупредить вакцинацией, и их ликвидация

ПОКАЗАТЕЛИ

- Доля биологических препаратов, рекомендации в отношении производства и контроля которых соответствуют последним научным разработкам
- Число используемых международных биологических эталонных материалов

- Доля стран, использующих вакцины надежного качества (как это определено в рекомендациях ВОЗ)
- Доля стран, использующих, когда это уместно, мониторинг вакцин с помощью мониторов ампул

- Доля целевых стран, осуществляющих удовлетворительную практику безопасных инъекций, как это определено стандартизованным обследованием ВОЗ
- Доля целевых стран, осуществляющих мониторинг безопасного сбора и уничтожения шприцев, использованных для вакцинации

- Доля районов в приоритетных странах, имеющих, по крайней мере, 80%-ный охват тройной дозой вакцины АКДС

- Число регионов ВОЗ, сертифицированных в качестве свободных от полиомиелита

- Доля стран, применяющих основанный на высоком риске подход для ускорения ликвидации столбняка матерей и новорожденных
- Доля стран, применяющих стратегии для ускорения борьбы с корью
- Доля стран, в которых недостаточность витамина А является проблемой общественного здравоохранения и которые включили в службы иммунизации деятельность по дополнению витамина А

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	189 769	184 692	14 269	13 692	175 500	171 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	9 488	420	1 622	451	508	555	1 225	14 269
2002-2003	9 241	415	1 378	435	723	449	1 051	13 692

БЕЗОПАСНОСТЬ КРОВИ И КЛИНИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Благодаря переливанию крови ежегодно сохраняются миллионы жизней. Однако во многих развивающихся странах люди все еще гибнут из-за недостатка крови и препаратов крови и многие миллионы других подвергаются опасности инфицирования в результате переливания непроверенной крови. Во многих странах отсутствие соответствующих служб подбора доноров крови в сочетании с распространенностью определенных болезней приводит к высоким показателям заражения донорской крови.

Необходимо принимать меры в глобальных масштабах, чтобы кровь и препараты крови, а также инъекции были безопасны, доступны для всех, недороги, применялись в надлежащих случаях и осуществлялись в условиях стабильной системы медико-санитарной помощи. Отсутствие таких условий больше всего сказывается на женщинах, детях, жертвах травм и, особенно, на бедном населении.

В большинстве развивающихся стран из-за недостатка финансов и кадров, отсутствия соответствующего оборудования и низкого уровня управления недостаточно применяются диагностическое сканирование, лабораторные службы и клиническая технология. Существующее медицинское оборудование и аппаратура не работают или используются неправильно. Количество расходуемых материалов и реактивов недостаточно, борьба с инфекциями малоэффективна и отсутствуют системы удаления отходов.

ЗАДАЧА

Обеспечить справедливый доступ к безопасной крови, качественной помощи и доступной с финансовой точки зрения технологии, особенно в развивающихся странах.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Обеспечить, чтобы государства-члены могли расширить доступ населения к безопасной крови и ее препаратам и к медицинским технологиям, а также повышать качество медико-санитарных служб на основе безопасных и эффективных с точки зрения затрат технологий.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ПОКАЗАТЕЛИ

- Установление глобального сотрудничества для достижения консенсуса в отношении эффективных стратегий улучшения доступа к безопасным переливаниям крови и инъекциям

- Технически обоснованные формулировки в отношении безопасности крови, принятые на основе консенсуса в рамках глобального сотрудничества в целях обеспечения безопасности крови
- Доля целевых стран, осуществляющих эффективную политику и планы по обеспечению безопасного и соответствующего использования инъекций

- Обеспечение консультаций и моделей для создания систем, которые способствуют улучшению доступа к переливанию крови, диагностическому сканированию, клиническим лабораторным службам и медицинским приспособлениям, а также более широкому их использованию

- Доля целевых стран, в отношении которых документально подтверждено обеспечение постоянного доступа к безопасной крови – переливанию крови во всех основных стационарах
- Доля целевых стран, в которых осуществляется надлежащая лабораторная и радиологическая практика, соответствующее использование оборудования и действует система удаления отходов медико-санитарных служб

- Выработка и проверка норм и стандартов и производство эталонных биологических препаратов, и обеспечение доступа к внешним системам контроля качества

- Число выпущенных и доступных для использования международных эталонных биологических препаратов, руководств и рекомендаций в соответствии с нормами, установленными Комитетом экспертов по биологической стандартизации
- Число учреждений, участвующих в системах ВОЗ по внешней оценке качества, и эффективность их деятельности

- Обеспечение испытанных материалов и моделей для повышения знаний и навыков в области переливания крови и клинической технологии и сопутствующее снижение связанного с ними риска в целевых группах населения

- Расширение использования учебно-методических материалов, руководств и рекомендаций ВОЗ, касающихся снижения риска, связанного с переливанием крови
- Доля целевых стран, получивших надлежащие консультации и поддержку для оценки и контроля препаратов крови и соответствующих биологических препаратов

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	21 780	25 727	7 780	10 227	14 000	15 500

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	5 094	900	361	320	650	409	46	7 780
2002-2003	5 682	1 874	405	468	871	655	272	10 227

В качестве одного из общих для Организации приоритетов деятельность в области **Безопасности крови** получает поддержку не только от своей собственной области работы, но и от мероприятий, осуществляемых в других областях. Следующая таблица показывает характер и масштабы этих усилий.

Область работы	Характер содействия	Степень содействия
Эпиднадзор за инфекционными болезнями	Оперативные сети центров и лабораторий, способных выполнять диагностические тесты на гепатит В и С, ВИЧ и болезнь Шагаса	○
Малярия	Представление технического руководства по безопасному переливанию крови в случае серьезной анемии	○○
Эпиднадзор, профилактика и ведение неинфекционных болезней	Стратегии лечения гемофилии, талассемии и других наследственных метаболических болезней	○○
Предупреждение инвалидности/увечий и реабилитация	Стратегии для районных медико-санитарных служб, включающие принципы сведения к минимуму использования крови благодаря сокращению кровотечений и избеганию таких процедур с использованием крови, которые не являются необходимыми	○○
Здоровье детей и подростков	Руководящие принципы по соответствующему использованию крови для лечения детских и подростковых болезней и хирургических вмешательств	○○
Обеспечение безопасной беременности	Осуществление выявления анемии	○○
ВИЧ/СПИД	Техническая поддержка странам для расширения охвата снабжением безопасной кровью, включая использование эффективных с точки зрения затрат, простых и быстрых тестов для проверки донорской крови	○○○
Питание	Распространение методов выявления анемии	○
Здоровье и окружающая среда	Процедуры удаления отходов, связанных с переливанием крови, и препаратов крови	○
Готовность к чрезвычайным ситуациям и ответные действия	Выявление анемии и процедуры обеспечения безопасного переливания крови в чрезвычайных ситуациях с помощью институционализированных координационных пунктов	○
Основные лекарственные средства: доступ, качество и рациональное использование	Осуществление безопасной практики терапевтических инъекций в приоритетных странах	○
Иммунизация и разработка вакцин	Осуществление практики безопасных инъекций в приоритетных странах	○
Организация служб здравоохранения	Распространение пакетов основной технологии для улучшения качества служб переливания крови	○○

Ресурсы	Млн. долл. США
Безопасность крови и клиническая технология	26
Оценка ресурсов в других областях работы	30
Итого	56

Условные обозначения

- Существенное содействие
- Умеренное содействие
- Незначительное содействие

ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ДЛЯ ПОЛИТИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Медико-санитарные потребности населения находятся как бы на стадии перехода, и системы здравоохранения, а также научные данные, которыми мы располагаем, меняются очень быстро. Для того чтобы решить эти проблемы должным образом – эффективно, рационально и на равноправной основе, тем, кто отвечает за принятие решений, необходимы соответствующие «инструменты», потенциал и информация, для того чтобы произвести оценку потребностей здравоохранения, избрать необходимые стратегии вмешательства и партнеров, соответствующим образом определить политические подходы, соответствующие конкретным обстоятельствам, и обеспечить мониторинг осуществляемых мер, содействуя тем самым улучшению работы систем здравоохранения.

Оценка потребностей здравоохранения требует наличия информационных систем, которые могут использовать соответствующие «инструменты» для измерения как уровня, так и неравенств и тенденций фатальных и нефатальных результатов медико-санитарных вмешательств и проанализировать то влияние, которое сегодня и в будущем будут оказывать различные заболевания, травмы и факторы риска на эти структуры. Разработка соответствующих информационных систем, особенно в тех случаях, когда имеются серьезные ограничения в отношении ресурсов, заслуживает особого внимания.

Одной из наиболее сложных проблем для улучшения деятельности систем здравоохранения является структура общей системы. Каким образом могут обеспечиваться основные стратегические функции – финансирование, предоставление услуг, руководство и изыскание ресурсов, с тем чтобы соответствовать различным политическим и социальным структурам? Для того чтобы начать реформы в сфере здравоохранения, необходимы точные показатели для измерения и описания существующего характера (включая как общественное, так и частное предоставление медико-санитарной помощи). Для их разработки необходимы фактические данные в отношении как работы, так и организации систем здравоохранения, а также в отношении методологии руководства сложным процессом перемен.

Для укрепления здоровья и сокращения неравенств системы здравоохранения должны избрать основные виды вмешательств. Тем, кто принимает решения, необходимы наилучшие фактические данные в отношении расходов, эффективности и результативности таких вмешательств. Эта информация должна быть предоставлена своевременно и в необходимом формате с учетом того, что возможность для использования такой информационной базы при проведении необходимых дебатов по вопросу о политике является чрезвычайно важной. Этические и гендерные параметры при выборе самого вмешательства и структуры самой системы должны содействовать таким обсуждениям, так же как и информация по тем направлениям деятельности, где улучшение качества оказываемой помощи может благоприятно повлиять на работу самой системы.

Обеспечение фактических данных для определения и осуществления политики, с тем чтобы улучшить работу системы здравоохранения, зависит от разработки общих «инструментов», норм и стандартов. Главная проблема заключается в том, чтобы обеспечить тех, кто принимает решения в отношении политики, наилучшими фактическими данными и методологиями, с тем чтобы они получили возможность использовать их для улучшения работы систем здравоохранения.

ЗАДАЧА

Содействовать созданию систем здравоохранения, которые обеспечивают в максимальной степени содействие укреплению здоровья, сокращению чрезмерной смертности, заболеваемости и инвалидности, обеспечивая законные потребности населения на равноправной основе и финансово справедливым образом.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Обеспечить улучшение работы систем здравоохранения на основе определения и распространения фактических данных в поддержку международного и национального диалога по политике в области здравоохранения.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Разработка последовательной, фактически обоснованной политики для финансирования медико-санитарной помощи, секторальных и межсекторальных подходов к вопросам развития здравоохранения и эффективного применения различных видов вмешательств
- Наличие принятых оперативных механизмов и «инструментов» для обновления на регулярной основе соответствующей информации для содействия обычному анализу работы систем здравоохранения, стратегий и политики по улучшению работы систем здравоохранения
- Принятие структуры, основанной на согласованных методах и показателях для укрепления потенциала по получению, анализу и использованию основополагающей информации, включая информацию о здоровье населения, оценки состояния здоровья, факторах риска, экономической эффективности и анализа экономических затрат, связанных с болезнью
- Введение в действие сетей и партнерств для эпидемиологической оценки и разработки методов, экономического анализа, анализа политики, измерения результатов работы системы здравоохранения (задач и функций), гендерного анализа и по вопросам этики
- Определение и принятие норм, стандартов, терминологии и методик по основным проблемам, включая здоровье населения, определения его уровня, анализ экономической эффективности, экономической стоимости, этических последствий, связанных с ассигнованием ресурсов, а также финансовой отчетности национальных систем здравоохранения в развивающихся странах
- Разработка и принятие практических «инструментов» для тех, кто определяет политику, включая анализ бремени заболеваемости, прогнозы, а также подготовку рекомендаций о наилучших видах практики с оценкой альтернативных путей улучшения работы системы здравоохранения, руководство реформами в системах здравоохранения

ПОКАЗАТЕЛИ

- Использование в странах и регионах рекомендаций ВОЗ в отношении политики по финансированию медико-санитарной помощи, общесекторальным и межсекторальным подходам к развитию здравоохранения и комплексам мероприятий
- Наличие заранее испытанных инструментов для регулярной оценки работы систем здравоохранения
- Определение методов оценки и совершенствование работы в выборочных странах в сотрудничестве с региональными бюро
- Наличие показателей и методов получения основополагающей информации по общественному здравоохранению на базе структуры ВОЗ
- Адаптированная к выработке политики здравоохранения структура в выборочных странах на основе сотрудничества по всей Организации
- Представленность регионов и национальных учреждений в действующих сетях по методам получения оценок ключевых параметров политики здравоохранения
- Наличие выборочных норм, стандартов, терминологии и методик для удовлетворения первоочередных потребностей стран и регионов для получения фактических данных, которые будут служить основой для политики здравоохранения, и их использование в выборочных странах
- Наличие выборочных практических инструментов для использования при выработке национальной политики в рамках структуры ВОЗ
- Включение этих инструментов в процесс разработки политики здравоохранения в выборочных странах на основе сотрудничества по всей Организации

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	32 466	43 225	20 966	22 225	11 500	21 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	12 821	852	1 547	1 313	3 492	444	497	20 966
2002-2003	13 172	1 505	1 315	1 189	3 532	959	553	22 225

Деятельность в области **Систем здравоохранения**, которая является общим приоритетом для Организации, осуществляется по двум направлениям: **Фактические данные для политики здравоохранения** и **Организация служб здравоохранения**. Характер и масштабы поддержки, оказываемой «Фактическим данным для политики здравоохранения» другими разделами, рассматриваются в следующей таблице.

Область работы	Характер содействия	Степень содействия
Эпиднадзор за инфекционными болезнями	Работа в отношении определения тяжести бремени заболевания	○○
Профилактика инфекционных болезней, вопросы ликвидации и борьбы	Информация об эффективности и затратах в отношении соответствующих вмешательств и эпидемиологии заболеваний	○○
Научные исследования и разработки в отношении инфекционных болезней	Информация в отношении затрат и эффективности вмешательств; роль гендерных аспектов в связи с болезнями и борьбой с ними	○○
Малярия	Работа по оценке бремени заболевания; информация в отношении эффективности вмешательств, стоимости альтернативных методов лечения и методов профилактики, финансирование в настоящее время	○○
Туберкулез	Работа по оценке бремени заболевания; информация в отношении эффективности вмешательств, стоимость КТНН на региональном уровне и уровне отдельных стран, финансирование в настоящее время	○○
Эпиднадзор, профилактика и ведение неинфекционных болезней	Сотрудничество в вопросах сравнительной оценки факторов риска; информация по вопросам эффективности и охвата	○○
Табак	Работа по оценке и проектированию бремени заболеваний; информация в отношении эффективности и охвата вмешательствами, стоимость санитарно-просветительных кампаний, финансирование в настоящее время	○○○
Укрепление здоровья	Информация в отношении тех областей укрепления здоровья, где объединение факторов риска дает возможности для финансирования	○
Предупреждение инвалидности/травм и реабилитация	Работа по оценке бремени травм; информация в отношении имеющихся прогнозов и профилактики травм в системах страхования здоровья	○○
Охрана психического здоровья и токсикомания	Работа по оценке бремени заболеваний; информация в отношении эффективности и стоимости вмешательств; эпидемиологические данные	○○

ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ДЛЯ ПОЛИТИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Область работы	Характер содействия	Степень содействия
Здоровье детей и подростков	Работа по оценке бремени болезней; информация о стоимости, эффективности и охвате практических мероприятий	○○
Научные исследования и разработка программ в области репродуктивного здоровья	Работа по оценке бремени болезней; информация об эффективности практических мероприятий, бюджетах для новых мероприятий, стоимости служб репродуктивного здоровья, текущем финансировании	○○
Обеспечение безопасной беременности	Информация о предполагаемой стоимости такого рода вмешательств	○
Здоровье женщин	Сотрудничество в анализе гендерных проблем	○
ВИЧ/СПИД	Работа по оценке бремени заболевания; информация об эффективности и видах вмешательства	○
Устойчивое развитие	Информация по уровням бедности и проблемам доступа к медико-санитарным службам беднейших групп населения	○
Питание	Работа по оценке бремени заболевания; информация об эффективности вмешательств, питание как один из детерминантов здоровья	○○
Здоровье и окружающая среда	Информация в отношении эффективности и охвата вмешательствами, состояние водоснабжения и санитария, профилактика и альтернативные виды лечения отдельных проблем, связанных с угрозами в окружающей среде, финансирование в настоящее время	○○
Основные лекарственные средства: доступ, качество и рациональное использование	Информация в отношении стоимости единицы продукции, обеспечение основными лекарственными средствами, стоимость основных наборов лекарственных средств, существующие методы финансирования	○○
Иммунизация и разработка вакцин	Работа по оценке бремени заболеваний, информация в отношении стоимости вакцин, существующие методы финансирования	○○
Политика в области научных исследований и содействие им	Взаимодействие с этикой	○
Организация служб здравоохранения	Вклад в вопросы оценки качества, укрепление кадровых ресурсов и оказание помощи; коллаборативное сотрудничество по вопросам методов оплаты и закупки	○○○
Мобилизация ресурсов, внешнее сотрудничество и партнерство	Информация в отношении доноров и неправительственных организаций, обеспечивающих техническую поддержку в вопросах финансирования здравоохранения	○

Ресурсы	Млн. долл. США	Условные обозначения
Фактические данные для политики здравоохранения	43	○○○ Существенное содействие
Оценка ресурсов в других областях работы	7	○○ Умеренное содействие
Итого	50	○ Незначительное содействие

МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ИНФОРМАЦИЯ: ВОПРОСЫ РУКОВОДСТВА И РАСПРОСТРАНЕНИЯ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Надежная информация является краеугольным камнем эффективной политики здравоохранения и мощным инструментом для здравоохранения и развития в целом. Она служит основой для осознания целого ряда проблем здравоохранения, определения стратегии и укрепления необходимого для улучшения здоровья опыта. В то же самое время многие люди, включая представителей медицинских профессий, либо не имеют доступа к соответствующей информации, либо подавлены обилием такой информации, что мешает им использовать ее наиболее оптимальным образом. С учетом этого облегчение доступа к информации, связанной с потребностями людей, есть неизменный приоритет для ВОЗ.

Надежная информация есть один из важнейших «продуктов» ВОЗ; государства - члены Организации и другие партнеры рассчитывают на ее надежность. ВОЗ получает данные из своей уникальной системы информационного обеспечения и от экспертов по вопросам здравоохранения, с тем чтобы обеспечить сведение воедино и анализ имеющейся информации по глобальным проблемам здравоохранения. Результаты этого процесса распространяются ВОЗ через целый ряд информационных «продуктов». Совершенствование технологий дает ВОЗ беспрецедентную возможность обеспечить потребности здравоохранения в самых различных аудиториях в том формате и объеме, который необходим также на местах. Длительный опыт ВОЗ по обеспечению медико-санитарной информацией указывает на то, что поставляемая информация должна соответствовать специфическим потребностям, если ей надлежит быть эффективной, для чего необходимо использовать различные языки, форматы и средства распространения с учетом потребностей, с тем чтобы достичь того контингента, на который она рассчитана.

Тем не менее, улучшения возможны. Информационная «продукция» далеко не всегда достигает целевых контингентов. Она не всегда соответствует потребностям с точки зрения содержания и формата. Информация, предоставляемая ВОЗ, зачастую является фрагментарной, дублируется и оставляет пробелы. Улучшение взаимосвязей и координации между различными уровнями ВОЗ будет содействовать улучшению эффективности и результативности. Процессы и системы для планирования, производства и распространения информации требуют упорядочения и регулярной оценки и усовершенствования. Следует обратить внимание также на новые технологии, с тем чтобы необходимая информация поступала к людям и для снижения числа информационных пробелов. Это может быть достигнуто лишь за счет работы вместе с партнерами, с учетом их опыта по использованию новых технологий и проникновения во все уголки мира, включая наименее развитые.

ЗАДАЧА

Обеспечение принятия надежных решений как в отношении политики, так и практики здравоохранения.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Обеспечение доступа для правительств, партнеров ВОЗ в вопросах охраны здоровья и развития, а также для персонала к надежным, современным информационным данным, которые основываются на фактических материалах и обеспечивают основу для определения политики и практики здравоохранения как внутри стран, так и на международном уровне.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Наличие действующей в рамках всей Организации стратегии медико-санитарной информации для оказания содействия сотрудникам ВОЗ в их работе
- Более четкое определение целевых контингентов и их потребностей по обеспечению необходимой информацией на ряде языков в соответствующем формате в средствах массовой информации
- Улучшение процессов и механизмов планирования, разработки и распространения медико-санитарной информационной «продукции», включая использование системы менеджмента в отношении документации, периодической оценки и совершенствования
- Продвижение, маркетинг и распространение отдельных приоритетных информационных материалов на соответствующих языках, включая *Доклад о состоянии здравоохранения в мире*, *Бюллетень Всемирной организации здравоохранения* и региональные журналы
- Обеспечение улучшения в вопросах руководства и обмена информацией в рамках Организации, включая информацию, предназначенную для распространения за пределами ВОЗ; обеспечение лучшего доступа персонала во всех географических районах к информации, которая необходима им для успешного выполнения сотрудниками своих обязанностей
- Введение в действие сайта во Всемирной компьютерной сети «Единая ВОЗ» с обеспечением доступности поиска, надежной и современной информации, с тем чтобы удовлетворить потребности как развивающихся, так и развитых стран и обеспечить за счет этого наиболее эффективное использование имеющихся технологий

ПОКАЗАТЕЛИ

- Воздействие действующей в рамках всей Организации стратегией и политики медико-санитарной информации на работу сотрудников
- Расширение использования целевыми аудиториями веб-сайта ВОЗ и имеющейся на ней медико-санитарной информации
- Количество запросов на использование материалов ВОЗ, защищенных авторским правом
- Доступ по всей Организации к хорошо организованной информации по материалам ВОЗ, содержащим медико-санитарную информацию, в частности, в электронной форме
- Наличие выборочной информационной продукции на соответствующих языках в странах, которым уделяется высокий приоритет
- Удовлетворенность сотрудников в различных географических зонах информационной поддержкой, требуемой для их работы
- Увеличение доли информации ВОЗ на веб-сайте о "единой ВОЗ", выработанной на основе стандартного набора шаблонов, отвечающих критериям политики в отношении медико-санитарной информации
- Повышение частоты обновления содержания веб-сайта ВОЗ без прерывания связей

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	42 508	46 370	33 508	30 370	9 000	16 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	16 476	4 216	2 437	1 302	5 426	1 646	2 005	33 508
2002-2003	15 059	3 677	2 227	868	4 804	1 348	2 387	30 370

ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И СОДЕЙСТВИЕ ИМ**ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ**

Научные исследования есть систематический процесс для получения новых данных, и результаты глобальных научно-исследовательских усилий послужили основой революции в сфере здравоохранения двадцатого века. Основываясь на беспрецедентных достижениях в области биологии, социальных наук и информационных технологий, новые концепции ведут к новаторским вмешательствам, которые будут оказывать непосредственное воздействие на диагностические, профилактические, терапевтические, этические, социальные аспекты здоровья человека и болезней. Однако совершенствование научных знаний в полной мере не оказало помощи развивающимся странам. По подсчетам, лишь 10% средств, ассигнуемых в глобальных масштабах на научные исследования в здравоохранении, пошли на решение проблем, от которых страдает 90% населения мира. Очевидные различия в экономической мощи, политической воле, научных ресурсах и потенциале, а также в отношении доступа к глобальным информационным системам послужили расширению наших знаний и увеличили разрыв в сфере здравоохранения между богатыми и бедными странами.

ВОЗ играет ключевую и уникальную роль, исправляя несоответствия в распространении знаний, с тем чтобы плоды научных исследований несли пользу всем, включая бедных, и делает это на устойчивой и равноправной основе. Поскольку научные знания станут главным инструментом для улучшения здоровья, прежде всего бедных людей, ВОЗ особенно необходимо сосредоточить свои усилия на содействии научным исследованиям в развивающемся мире, поддерживая за счет этого другие направления деятельности, такие как сокращение факторов риска и бремени заболеваемости, улучшение систем здравоохранения и содействие здравоохранению в качестве компонента развития. Создание и укрепление научно-исследовательского потенциала представляет собой одну из наиболее эффективных, результативных и устойчивых стратегий для развивающихся стран, чтобы они могли воспользоваться научными достижениями, и особенно за счет содействия региональным научно-исследовательским сетям. ВОЗ должна содействовать развитию научных исследований и знаний в качестве общественного блага на основе равноправных и устойчивых национальных и глобальных партнерских взаимоотношений и сотрудничества. Организация должна также идти в авангарде научных исследований, поддерживая тесные контакты с научной общественностью. Ей необходим механизм, с помощью которого она сможет учитывать рекомендации ведущих ученых в своей научно-исследовательской политике и при распределении ресурсов.

ЗАДАЧА

Сокращение существующего разрыва и неравенств между развитыми и развивающимися странами в разработке, доступе и использовании научных знаний, для улучшения здоровья, и особенно здоровья бедняков.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Обеспечить содействие научным исследованиям в интересах развивающихся стран, совместно с ними и ими самими, за счет определения возникающих тенденций в области научных знаний и потенциала по улучшению здоровья; заставить глобальное научное сообщество решать приоритетные проблемы здравоохранения; положить начало инициативам, направленным на укрепление научно-исследовательского потенциала в развивающихся странах, с тем чтобы научные исследования были признаны в качестве основы для политики в сфере здравоохранения.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ПОКАЗАТЕЛИ

- Обновление научно-исследовательской политики ВОЗ, включая вновь возникающие тенденции, современные научные достижения, имеющие значение для здравоохранения, вопрос о пробелах в знаниях и этические аспекты научных исследований для обеспечения рационального принятия решений в отношении научно-исследовательских приоритетов

- Степень, в которой научно-исследовательская политика ВОЗ отражает нынешние тенденции и успехи в развитии знаний и надлежащих этических нормах
- Уровень присутствия и значимости политики ВОЗ в отношении научных исследований в глобальной повестке дня научных исследований, касающихся здравоохранения

- Создание действующих механизмов для обеспечения имеющихся сетей и партнерств, с тем чтобы улучшить международное сотрудничество в отношении исследований в сфере здравоохранения, включая практическое и устойчивое сотрудничество между глобальными и региональными Консультативными комитетами по научным исследованиям (ККНИ)

- Ряд региональных ККНИ с четкой оперативной и процедурной взаимосвязью с глобальным ККНИ

- Наличие оперативной структуры для обеспечения политической и технической поддержки в целях укрепления потенциала научных исследований в развивающихся странах

- Число региональных бюро, бюро в странах и сотрудничающих центрах ВОЗ, имеющих доступ через веб-сайт в режиме реального времени к основным глобальным базам данных, научной и политической информации, касающейся медико-санитарных исследований и других баз данных, касающихся научно-исследовательских мероприятий ВОЗ, списков экспертов-консультантов и сотрудничающих центров ВОЗ

- Обеспечение поддержки и консультаций ВОЗ в отношении мероприятий, связанных с научными исследованиями

- Свидетельства значения вопросов научно-исследовательской деятельности в документации ВОЗ и сообщениях для прессы

- Наличие сотрудничающих центров ВОЗ, которые во все большей степени смогут принимать участие в высокоприоритетных научных исследованиях

- Расширение участия сотрудничающих центров ВОЗ в национальных или региональных межинститутских сетях по высокоприоритетным исследовательским направлениям
- Финансовая поддержка, оказываемая сотрудничающим центрам ВОЗ по мероприятиям, связанным с научно-исследовательской деятельностью в приоритетных областях

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	10 766	11 114	5 266	6 114	5 500	5 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	2 111	656	414	797	290	85	913	5 266
2002-2003	2 570	716	414	1 069	346	453	546	6 114

ОРГАНИЗАЦИЯ СЛУЖБ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Спустя более 20-ти лет после принятия осуществление стратегии по достижению здоровья для всех на основе первичной медико-санитарной помощи требует к себе каждодневного внимания. Во многих странах национальный потенциал и ресурсы – кадровые, финансовые и материальные – все еще недостаточны для того, чтобы обеспечить наличие и доступ к основным службам здравоохранения высокого качества для отдельных лиц и групп населения и особенно для наиболее уязвимых контингентов. Многие страны сегодня заняты процессом реформ. Некоторые страны осуществляют общую реформу общественного сектора здравоохранения. Другие реформируют сектор здравоохранения на основе децентрализации общественных служб, поощрения частного сектора, видоизменяя способы финансирования и предоставления медико-санитарного обслуживания. Главная цель указанных перемен заключается прежде всего в том, чтобы сократить неравенство в доступе к медицинским службам, содействовать всеобщему охвату и улучшить эффективность систем здравоохранения.

Организация и оказание медико-санитарной помощи продолжает оставаться проблемой для многих стран. Проблемы, которые требуют своего решения, включают также невозможность правительств обеспечить качество подготовки тех, кто оказывает помощь, и самих услуг; фрагментация самого оказания медико-санитарной помощи, приводящая к недостаточному охвату, неравенство доступа и неэффективное распределение ресурсов, а также руководство службами; следует упомянуть также неравномерный состав и распределение кадровых ресурсов в здравоохранении. Для решения этих и других возникающих проблем странам необходимо обеспечить укрепление их потенциала в вопросах руководства и создать «инструменты» руководства, с тем чтобы улучшить работу их систем здравоохранения. Как отмечено в *Докладе о состоянии здравоохранения в мире, 2000 г.*, общее руководство системой здравоохранения требует перспективного видения, разумного подхода и влияния со стороны министерства здравоохранения, которое должно от имени правительства контролировать и руководить осуществлением и развитием деятельности в области здравоохранения всей страны.

Следует также обеспечить механизмы для взаимосвязи обучения и подготовки с практическими нуждами. Необходимо также обеспечить лучшее понимание возможностей частного сектора, с тем чтобы определить подходы, которые позволят правительствам в лучшей степени согласовать работу в частном секторе с целями здравоохранения в общественном секторе.

Исходных данных, на которых должно основываться улучшение экономической эффективности, качества и равенства доступа, обеспечиваемого системами здравоохранения, с учетом ограниченных ресурсов, все еще недостаточно. Государствам-членам необходимо создать и укрепить свои возможности в отношении сбора, взаимосвязи, анализа, распространения и использования информации, для того чтобы определить эффективную политику и обеспечить необходимые виды медико-санитарного обслуживания. Должны быть созданы системы, обеспечивающие данные и информацию для принятия надежных решений. Необходимы также механизмы для вовлечения гражданского сообщества в принятие решений по вопросам организации и предоставления медико-санитарных услуг. Достижения в области технологий здравоохранения и коммуникаций предоставляют возможности для улучшения оказания медико-санитарной помощи и для более экономически эффективного использования ресурсов. Государства-члены должны иметь возможность обеспечить необходимый потенциал для выбора и эффективного использования этих технологий.

ЗАДАЧА

Установление системы здравоохранения, которая в максимальной степени использует свой потенциал для укрепления здоровья, сокращения чрезмерной смертности, заболеваемости и инвалидности, которая в равноправной и финансово справедливой мере отвечает законным ожиданиям населения.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Работать с министерствами здравоохранения для усиления потенциала стран по оказанию высококачественных услуг на доступной основе, эффективно и с соблюдением принципа равноправия в отношении всех групп населения, и особенно наиболее уязвимых групп, за счет разработки и укрепления систем по планированию и оказанию медико-санитарной помощи на основе сбора фактических данных и разработки «инструментов» для поддержки осознанных, предусматривающих участие всех заинтересованных лиц, структур и осуществления политики.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Принятие и содействие в получении фактических данных и установление наилучших видов практики, с тем чтобы определить возможные варианты политики для стран в отношении предоставления медико-санитарных услуг, развития кадровых ресурсов и осуществления руководящей роли
- Обеспечение анализа и содействия внедрению альтернативных моделей медико-санитарного обслуживания на всех уровнях системы здравоохранения
- Наличие структур, принятых странами для сбора и анализа изменений в системах здравоохранения, а также реформ и их воздействия на оказание медико-санитарной помощи и в целях укрепления их потенциала для определения политики и ее осуществления
- Составление и обновление базы данных в отношении наилучшей практики и оперативных сетей для оказания поддержки функционированию систем здравоохранения в странах и укрепления партнерских взаимоотношений
- Разработка необходимых стратегий, методов, руководств и «инструментов», для того чтобы дать странам возможность обеспечить улучшение оказания и качества медико-санитарных услуг отдельным лицам и группам населения с определением, при сотрудничестве с государствами-членами и другими партнерами, «контрольных этапов» этого процесса
- Разработка методов, руководств и «инструментов» для планирования, подготовки, руководства и улучшения работы кадров здравоохранения при согласовании участия частного сектора в достижении национальных целей, оценки и внедрения моделей предоставления медико-санитарных услуг
- Обеспечение технических и политических консультаций, основанных на фактических данных и наилучшей практике, для стран, с тем чтобы улучшить оказание медико-санитарной помощи, инвестиций, а также использование кадровых, материальных и капитальных ресурсов

ПОКАЗАТЕЛИ

- Использование возможностей, предоставляемых политикой ВОЗ
- Доступ стран к альтернативным «моделям» оказания помощи
- Проведение ряда конкретных исследований в целевых странах после испытания структур оценки
- Полнота обновления базы данных в отношении наилучшей практики
- Число целевых стран в каждом регионе, участвующих в сетях, использующих базу данных
- Доля целевых стран, в которых были внедрены стратегии, методы руководства и «инструменты» ВОЗ для обеспечения лучшего оказания помощи и качества услуг
- Использование в целевых странах методов ВОЗ, руководств и средств для улучшения работы кадров здравоохранения и предоставления услуг
- Эффективная работа системы ВОЗ по реагированию на заявки, поступающие от стран
- Наличие механизма для оценки использования технических и политических консультаций

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	51 212	57 923	35 712	35 423	15 500	22 500

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	9 125	6 578	3 603	2 519	4 366	5 391	4 130	35 712
2002-2003	9 491	7 512	4 300	2 573	2 893	4 771	3 883	35 423

Деятельность в области **Систем здравоохранения**, которая является общим приоритетом для Организации, осуществляется по двум направлениям: **Фактические данные для политики здравоохранения и Организация служб здравоохранения**. Характер и масштабы поддержки, оказываемой «Системам здравоохранения» другими разделами, рассматриваются в следующей таблице.

Область работы	Характер содействия	Степень содействия
Малярия	Оказание поддержки функциям системы здравоохранения, связанным с профилактикой, лечением и борьбой	○○
Туберкулез	Оказание поддержки функциям системы здравоохранения, связанным с профилактикой, лечением и борьбой	○○
Эпиднадзор, профилактика и ведение неинфекционных болезней	Оказание поддержки функциям системы здравоохранения, связанным с профилактикой, лечением и борьбой	○○
Табак	Оказание содействия системам эпиднадзора	○
Психическое здоровье и токсикомания	Оказание содействия функциям системы здравоохранения, связанным с профилактикой и лечением	○
Безопасная беременность	Оказание поддержки функциям системы здравоохранения, связанным с оказанием этого вида помощи	○○
ВИЧ/СПИД	Оказание содействия функциям системы здравоохранения, связанным с профилактикой и лечением	○○
Основные лекарственные средства: доступ, качество и рациональное использование	Оказание поддержки функциям системы здравоохранения, связанным с обеспечением и использованием основных лекарственных средств	○○
Фактические данные и определение политики здравоохранения	Наличие необходимых фактических данных для определения политики	○○○

Средства	Млн. долл. США	Условные обозначения
Организация служб здравоохранения	58	○○○ Существенное содействие
Оценка ресурсов в других областях работы	22	○○ Умеренное содействие
Итого	80	○ Незначительное содействие

РУКОВОДЯЩИЕ ОРГАНЫ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Поскольку формулирование надлежащей политики общественного здравоохранения становится более сложным и ставит более крупные задачи, важно наиболее эффективным и действенным образом обеспечить для руководящих органов ВОЗ как средства, так и рамки, необходимые для принятия информированных решений на глобальном и региональном уровнях. Для более целенаправленного обсуждения была сокращена продолжительность сессий руководящих органов и уменьшен объем документации, что повышает необходимость в тщательном и обдуманном отборе наиболее подходящего материала. Кроме того, значительный объем материала должен быть переведен и быть в наличии на всех официальных языках Организации.

Новые технологии способствуют распространению документации, обеспечивая, например, быстрый выпуск документов для сессий руководящих органов в Интернете; однако распространение печатных материалов по-прежнему является необходимым для обеспечения повсеместного наличия документации.

ЗАДАЧА

Обеспечить создание обоснованной, общесекторальной политики в отношении международного общественного здравоохранения и развития, отвечающей потребностям государств-членов.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Обеспечить поддержку региональным и глобальным руководящим органам в форме эффективной подготовки и проведения их сессий, включая распространение легкодоступной, удобочитаемой и высококачественной документации для разработки политики.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Принятие резолюций, которые концентрируются на вопросах политики и стратегии или предоставляют государствам-членам и Секретариату ВОЗ четкие ориентации в отношении осуществления и мониторинга

- Улучшение коммуникаций между государствами-членами/членами Исполкома и Секретариатом ВОЗ

- Наличие выпускаемых Организацией документов и информации на различных языках Организации

ПОКАЗАТЕЛИ

- Число принятых резолюций, которые сосредоточены на политике и могут быть осуществлены на глобальном и местном уровнях

- Увеличение числа каналов коммуникаций, открытых для государств-членов и руководящих органов, на глобальном, региональном и страновом уровнях в отношении работы Секретариата ВОЗ

- Доля важных документов и информации, переводимых на языки Организации
- Своевременное наличие документов руководящих органов для государств-членов

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	24 589	22 439	24 089	21 439	500	1 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	20 532	1 527	337	300	648	230	515	24 089
2002-2003	18 136	1 374	286	300	648	230	465	21 439

МОБИЛИЗАЦИЯ РЕСУРСОВ, ВНЕШНЕЕ СОТРУДНИЧЕСТВО И ПАРТНЕРСТВО

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

При содействии интеграции аспектов здоровья в социальное, экономическое и экологическое развитие Организация использует убедительную пропаганду и коммуникации, основанные на их сильных сторонах, особенно на техническом опыте в секторе здравоохранения, обоснованных фактических данных и постоянном присутствии в странах. В то же время она стремится оказать большее воздействие, работая согласованно с целым рядом организаций, имеющих знания и опыт в других областях.

В этих целях на учрежденческом уровне были инициированы, установлены и поддерживаются оперативные связи с межправительственными и неправительственными партнерами, работающими в соответствующих секторах. Для реализации потенциала таких партнеров необходимо далее совершенствовать, переориентировать и активизировать с учетом изменяющихся приоритетов такие партнерские связи, координацию и обмен информацией. Бюро по связям ВОЗ являются координаторами связей с многосторонними учреждениями.

Одним из основных направлений работы ВОЗ является содействие развитию здравоохранения посредством ее сотрудничества в странах и со странами. Такое содействие будет усиливаться посредством улучшения потенциала сотрудников, работающих на страновом уровне.

Связи со средствами массовой информации и предоставление информации всему населению имеют большое значение для расширения осознания проблем здравоохранения и создания положительного мнения о ВОЗ. Обеспечение такого положения, при котором ВОЗ «будет говорить одним голосом», усилит воздействие общих информационных сообщений, основанных на фактических данных, и укрепит авторитет ВОЗ.

Традиционными донорами в мероприятия ВОЗ в значительной степени являются правительства, учреждения системы Организации Объединенных Наций и другие межправительственные органы. В быстро изменяющихся условиях в отношении развития ресурсов, технического и учрежденческого, а также финансового развития эту основу сейчас необходимо расширить, с тем чтобы удовлетворить потребности деятельности ВОЗ и установить более сильное партнерство.

ЗАДАЧА

Обеспечить четкое включение здоровья в общую политику развития, а также в распределение ресурсов.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Установить сотрудничество ВОЗ с учреждениями системы Организации Объединенных Наций, межправительственными органами и неправительственными организациями; также улучшить внутреннюю координацию между тремя уровнями Организации в целях создания «единой ВОЗ»; обеспечить высокие стандарты информации для различных средств массовой информации и лучший доступ к такой информации; мобилизовать ресурсы из более широкой базы доноров; обсуждать и поддерживать партнерство в целях всемирного здравоохранения, а также обеспечить ресурсную базу Организации.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ПОКАЗАТЕЛИ

- Создание сотрудничающей сети с учреждениями системы Организации Объединенных Наций, межправительственными органами и неправительственными организациями и оказание ей поддержки посредством регулярного рассмотрения наряду с активной сетью связей с многосторонними учреждениями
- Наличие более эффективных механизмов для координации и обмена информацией между различными уровнями Организации; улучшение функционирования страновых бюро ВОЗ посредством подготовки и обеспечения руководящих принципов для представителей ВОЗ; составление базы данных о функционировании и укомплектовании кадрами страновых бюро; и установка телекоммуникационной сети для обмена информацией
- Формулирование всеобъемлющего подхода, включая подготовку кадров, к предоставлению информации о всемирном здравоохранении, ориентированного на соответствующую аудиторию; укрепление авторитета ВОЗ и увеличение поддержки ее приоритетным целям; создание во всей Организации скоординированной сети информационных бюро, позволяющей быстро, точно и активно передавать в средства массовой информации сообщения, относящиеся к регионам и странам
- Проведение динамичного, скоординированного и децентрализованного сбора средств с нынешними и потенциальными странами-донорами, партнерами из государственного и частного секторов, включая региональные банки развития, неправительственные организации и фонды

- Задачи ВОЗ и приоритетные проблемы здравоохранения, отраженные в заключительных декларациях и планах действий глобальных, региональных и национальных конференций и в планах развития
- Повышенный потенциал на всех уровнях Организации для решения проблем в качестве «единой ВОЗ», отражающей общую концепцию развития здравоохранения
- Повышенный потенциал ВОЗ передавать информацию в отношении ее задач и работы. Улучшение осведомленности общественности о ВОЗ, в частности по приоритетным областям работы
- Лучшее реагирование финансирующих партнеров на приоритеты и инициативы ВОЗ
- Повышение способности достигать цели увеличения внебюджетных ресурсов

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	38 819	35 307	26 319	23 307	12 500	12 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	14 788	3 314	1 986	545	2 003	938	2 745	26 319
2002-2003	15 167	2 605	1 150	741	968	745	1 931	23 307

БЮДЖЕТ И РЕФОРМА УПРАВЛЕНИЯ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

В 1990-е годы как Ассамблеей здравоохранения, так и Исполнительным комитетом была выражена необходимость реформ Секретариата ВОЗ. Руководящие органы призвали провести ускоренный процесс реформ, с тем чтобы, помимо других изменений, разработать стратегический подход к планированию и составлению бюджета (резолюции WNA46.35, WNA47.8, WNA48.25) и создать систему для мониторинга прогресса, оценки программ и сообщения о результатах.

В начале 2000 г. была составлена корпоративная стратегия для руководства организационным развитием и учрежденческими изменениями. Были предприняты усилия по большему сосредоточению на достижениях и осуществлении программ посредством стандартных и общих для всей Организации планов действий; улучшению последовательности административной практики и регулярных процедур во всей Организации; определению и мониторингу плана экономии в результате повышения эффективности приблизительно в 50 млн. долл. США во всех нетехнических областях.

Реформы в 2002-2003 гг. включают более активный подход к управлению, основанному на результатах, постоянные усилия по получению экономии в результате повышения эффективности и повышению эффективности с точки зрения затрат на основе обзоров и исследований, а также дальнейшего улучшения механизмов для мониторинга, оценки и отчетности о результатах.

ЗАДАЧА

Применять наилучшую практику по всем аспектам общего руководства на всех организационных уровнях в поддержку лидирующей роли ВОЗ в международном здравоохранении.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Разработать общие для всей Организации и эффективные механизмы для основанного на результатах управления и эффективной с точки зрения затрат администрации, основы для которых будут заложены в корпоративной стратегии ВОЗ.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Наличие во всей Организации полностью интегрированной и основанной на результатах системы планирования, составления бюджетов, мониторинга и оценки
- Наличие последовательных административных правил и практики в поддержку усилий по достижению большей подотчетности и лучшего функционирования в Организации
- Повышение эффективности с точки зрения затрат административных функций на основе новой политики и рекомендаций отдельных управленческих обзоров
- Наличие механизмов и систем для мониторинга и отчетности об экономии за счет повышения эффективности на всех уровнях Организации

ПОКАЗАТЕЛИ

- Соответствие между глобальным стратегическим планированием (программный бюджет) и последующим оперативным планированием на всех уровнях (планы работы)
- Последовательность процедур мониторинга, отчетности и оценки на всех уровнях
- Эффективное функционирование новых административных систем на всех организационных уровнях
- Улучшенное обслуживание и/или повышение эффективности в результате осуществления мер по реформированию
- Своевременность и полнота отчетности о мерах по повышению эффективности во всех бюро ВОЗ

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	8 495	7 932	7 495	6 932	1 000	1 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	3 980	800	0	782	1 539	394	0	7 495
2002-2003	3 703	557	0	776	1 206	690	0	6 932

РАЗВИТИЕ КАДРОВЫХ РЕСУРСОВ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

ВОЗ является организацией, основанной на знаниях; основным капиталом являются ее сотрудники. В поддержку корпоративной стратегии ВОЗ необходимо обеспечить правильное сочетание кадров для развития ее лидерства в технической, интеллектуальной и этической областях. Для этого необходим также ориентированный на будущее подход к политике и процессам в области кадровых ресурсов и их организации, а также приверженность идеалам достижения наивысшего профессионального уровня и сохранения своего положения в качестве наилучшего работодателя.

Уравновешивание часто конфликтующих приоритетов – централизация/ деволюция; предоставление полномочий/контроль; последовательность/исключения; гибкость в применении правил/юридические проблемы; уменьшение расходов/поддержание уровней обслуживания; быстрота действий/достаточные консультации – представляют собой крупную задачу. Необходимо выполнить и другие трудные задачи, которые состоят в привлечении высококвалифицированных кадров, достижении равновесия между мужчинами и женщинами в составе сотрудников, обеспечении надлежащей географической представленности, создание конкурентоспособных условий службы и обеспечение безопасности для сотрудников во всем мире.

Однако самой крупной задачей является обеспечение приверженности к продвижению вперед со стороны различных групп персонала – руководителей старшего и других уровней, представителей персонала и сотрудников в целом – в условиях различных культур и различных мест службы.

ЗАДАЧА

Применять наилучшую практику по всем аспектам общего руководства на всех организационных уровнях в поддержку лидирующей роли ВОЗ в международном здравоохранении.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

На основе корпоративных стратегий довести до максимума стимулы для персонала и производительность сотрудников посредством эффективной, действенной и справедливой кадровой политики, процессов и консультаций для кадровых ресурсов.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Завершение проекта по реформе в области кадров; определение дальнейших потребностей посредством оценки усилий по реформе
- Улучшение информации для управления кадрами в поддержку принятия кадровых решений на всех уровнях
- Осуществление, мониторинг и систематическая оценка принятой во всей Организации стратегии в отношении лидерства и развития кадров
- Создание системы ротации и мобильности, охватывающей сотрудников, принятых по международному найму
- Оказание высококачественных услуг в области кадров для удовлетворения нынешних и будущих потребностей программ Организации (например, подбор кадров и работа с контрактами в соответствии с эффективным осуществлением программы, согласованными стратегиями для достижения цели равной представленности мужчин и женщин и географической представленности на глобальном и региональном уровнях)

ПОКАЗАТЕЛИ

- Своевременное завершение всех согласованных мер по реформе
- Определение потребностей будущих реформ
- Введение в действие новой системы и процедур информации о кадрах, расширение предоставляемой информации и улучшение доступа для сотрудников и линейных руководителей по вопросам кадровых ресурсов
- Измеримое повышение уровней выполнения работ и удовлетворенности персонала, занимающегося вопросами развития кадровых ресурсов
- Лучшие возможности для развития кадров, способствующего сохранению высококвалифицированного персонала
- Систематическая ротация по Организации международно набранных сотрудников
- Составление и применение руководящих принципов по планированию кадровых ресурсов
- Сокращение числа апелляций в отношении применения кадровых процедур
- Улучшение соотношения сотрудников мужского и женского пола и улучшение географической представленности
- Уровень удовлетворенности использованием служб кадровых ресурсов

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	20 795	21 678	15 795	15 678	5 000	6 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	8 067	2 713	912	731	1 867	829	676	15 795
2002-2003	7 695	2 442	802	708	2 253	1 051	727	15 678

ФИНАНСОВОЕ РУКОВОДСТВО

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Основная задача состоит в изменении финансового руководства, с тем чтобы адекватным образом отвечать как на изменяющиеся программные потребности, так и на озабоченность государств-членов. В резолюции WHA52.20 Ассамблеи здравоохранения предлагается провести всеобъемлющий обзор финансовых рамок ВОЗ, изложенных в Положениях о финансах и Финансовых правилах.

Использование финансовой информации в поддержку деятельности Организации в области здравоохранения имеет основное значение для обеспечения эффективного руководства техническими областями. Финансовая информация является одним из показателей, с помощью которых успех в достижении целей может быть оценен государствами-членами и другими, кто предоставляет финансовые ресурсы или получает преимущества от результатов деятельности Организации.

ЗАДАЧА

Применять наилучшую практику по всем аспектам общего руководства на всех организационных уровнях в поддержку лидирующей роли ВОЗ в международном здравоохранении.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Применять наилучшую практику в финансовом руководстве, делая это честно и открыто, а также обеспечивая эффективную и действенную финансовую административную поддержку во всей Организации по всем источникам средств с надлежащей финансовой отчетностью на всех уровнях как внутри Организации, так и за ее пределами.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Создание новых интегрированных систем финансового руководства и отчетности на основе современных правил делопроизводства и практики, которые дадут возможность сотрудникам во всех местах и на всех уровнях иметь доступ к финансовой информации, необходимой им для достижения их целей

- Осуществление финансовой отчетности в соответствии с новыми Положениями о финансах и Финансовыми правилами, обеспечивая возможность оценки результатов по отношению к бюджету или планам действий и ожидаемым результатам для всех источников средств

- Эффективное руководство финансовыми ресурсами Организации в пределах приемлемого риска, с тем чтобы довести до максимума их потенциал

- Обеспечение эффективного и гибкого финансового административного руководства в поддержку новой политики Организации в области кадров

ПОКАЗАТЕЛИ

- Подтверждение принятия пользователями новых систем
- Последовательная информация по всем источникам средств и областям работы

- Приведение в соответствие в ревизованном финансовом отчете расходов и бюджетных ассигнований
- Принятие руководящими органами двухгодичного финансового отчета, промежуточных финансовых отчетов и других отчетов

- Уровень поступления наличных средств по сравнению с базовыми показателями

- Своевременность и правильность выплат сотрудникам в соответствии с причитающимися им вознаграждениями

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	36 311	38 318	24 311	23 318	12 000	15 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	14 582	3 756	1 371	926	1 422	986	1 268	24 311
2002-2003	12 852	3 600	1 761	849	1 506	1 341	1 409	23 318

СЛУЖБЫ ИНФОРМАТИКИ И ИНФРАСТРУКТУРЫ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Способность ВОЗ осуществлять свои программы здравоохранения во всем мире зависит от оказываемых ею услуг по созданию инфраструктуры и информационной технологии. Сотрудники во всем мире – в штаб-квартире, в региональных и страновых бюро – должны быть обеспечены служебными помещениями, а также услугами в областях материально-технического снабжения, информационной технологии и средств связи. В чрезвычайных ситуациях эти услуги должны оказываться быстро и, в случае необходимости, как можно лучше приспособляться к условиям.

Быстрая эволюция технологии в сочетании с неравномерными темпами ее принятия и разнообразием местных расходов ставит серьезную задачу по обеспечению общих услуг и передаче информации голосом, данными, текстом и изображениями. Тем не менее, ВОЗ необходимо разработать и осуществить единую стратегию в отношении информационной технологии, которая даст возможность обмениваться информацией по всей Организации.

Товары и услуги должны обеспечиваться и поставляться во всем мире. Значительная часть этой работы связана с чрезвычайной и гуманитарной помощью, когда коммерческие альтернативы отсутствуют или являются недоступными по стоимости. Поэтому службы снабжения должны быть не только действенными и экономически эффективными, но и необычно гибкими, с тем чтобы справиться с непредсказуемым спросом.

Создание и поддержание функционирования инфраструктуры для информационной технологии, средств связи и служебных помещений требуют капитальных инвестиций. В результате финансовых ограничений сложилась структура нерегулярного и неполного обновления, которая в долгосрочном плане стоит Организации больше, чем она должна стоить. Задача состоит в том, чтобы найти средства для финансирования таких инвестиций на устойчивой основе. Кроме того, поскольку спрос на более высокие уровни обслуживания увеличивается, необходимо будет приспособить соответствующим образом уровень ресурсов.

ЗАДАЧА

Применять наилучшую практику по всем аспектам общего руководства на всех организационных уровнях в поддержку лидирующей роли ВОЗ в международном здравоохранении.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Разработать и применять надлежащие меры, средства и процедуры для улучшения средств связи, обмена информацией и материально-технических операций во всей Организации в соответствии с концепцией «единой ВОЗ».

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Осуществление утвержденного плана действий по информационной технологии
- Создание системы коммуникаций и связей с бюро ВОЗ с целью улучшения сотрудничества и координации с помощью обмена информацией
- Обеспечение технических программ и государственных медицинских поставками наивысшего качества по наилучшим ценам, используя такие механизмы, как «зонтичные соглашения» и «электронная торговля», для содействия более автономному методу закупок
- Продолжение оказания поддержки осуществлению программ и руководящим органам ВОЗ рациональным и устойчивым образом; поддержание надлежащего уровня материально-технических услуг для плавного функционирования действующих подразделений

ПОКАЗАТЕЛИ

- Сравнимость структур информатики, систем и платформ, действующих во всей Организации
- Безопасный доступ бюро ВОЗ ко всем базам данных ВОЗ
- Объем прямых закупок, выполненных с помощью электронных средств всеми бюро ВОЗ по контрактам, обсужденным на центральном уровне, в результате чего уменьшились расходы на товарную единицу
- Уровень увеличения возмещаемых закупок
- Степень удовлетворенности повседневными операциями всех бюро в результате надежной и эффективной инфраструктуры вспомогательных служб

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	136 037	133 531	101 537	93 531	34 500	40 000

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	56 942	14 437	4 575	3 278	8 968	7 354	5 983	101 537
2002-2003	55 258	12 378	3 111	3 041	8 751	5 372	5 620	93 531

**БЮРО ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА И РЕГИОНАЛЬНЫХ ДИРЕКТОРОВ
(ВКЛЮЧАЯ БЮРО РЕВИЗИИ, КОНТРОЛЯ И ЮРИСКОНСУЛЬТА)**

**ВОПРОСЫ И
ПРОБЛЕМЫ**

Прошрое десятилетие является десятилетием значительных изменений в международном здравоохранении. ВОЗ как глобальному учреждению здравоохранения необходимо постоянно приспосабливаться к изменяющимся условиям. Задача старшего руководства в регионах и штаб-квартире состоит в том, чтобы создать в ВОЗ все условия для извлечения преимуществ из новых возможностей.

Основной задачей в предстоящий двухгодичный период будет дальнейшая разработка корпоративного подхода к управлению ВОЗ, который будет сосредоточен на приоритетах и одновременно содействовать творческому духу и децентрализации, а также основываться на взаимодополняющих сильных сторонах штаб-квартиры, региональных бюро и страновых бюро. Необходимо будет установить надлежащий баланс между обеспечением глобальных общественных благ и страновой поддержкой. Последняя должна быть сосредоточена на получении четких результатов, отвечая при этом на четко выраженные потребности государств-членов.

Кроме того, ВОЗ должна обеспечивать политическое и техническое лидерство, необходимое для эффективного руководства все более сложным комплексом связей со все большим числом организаций, участвующих в международном здравоохранении. Необходимо поощрять новаторские способы работы, особенно с новыми партнерами в области международного здравоохранения, которые будут соответствовать уставным полномочиям ВОЗ и сохранять независимость Организации.

В конечном счете необходимо создать организационную культуру, которая будет поощрять стратегическое мышление, быстрые действия, творческую среду и новаторские подходы, а также усиливать глобальное и региональное влияние.

ЗАДАЧА

Укреплять здоровье во всем мире и содействовать достижению международных целей развития посредством эффективного лидерства.

ЦЕЛЬ(И) ВОЗ

Обеспечивать руководство и указывать главные направления для всех бюро ВОЗ, с тем чтобы довести до максимума их вклад в достижение значительных преимуществ для здоровья населения государств-членов в соответствии с принципами и функциями, изложенными в Уставе.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Полное выполнение резолюций и решений руководящих органов ВОЗ

- Создание большей последовательности и синергизма между работой на различных уровнях Организации для достижения «единой ВОЗ»

- Применение оптимальной административной, финансовой и технической практики

- Обеспечение защиты правового статуса и интересов Организации посредством своевременного и точного юридического консультирования и оказания услуг

ПОКАЗАТЕЛИ

- Утверждение руководящими органами регулярных докладов об осуществлении резолюций и решений

- Введение общеорганизационной реформы для достижения «единой ВОЗ», например в отношении концепции областей работы, представленной в настоящем проекте программного бюджета, и глобальной политикой по кадровым ресурсам и информационной технологии

- Составление своевременных, точных и полезных отчетов о внутренней ревизии и контроле, в которых также выявляются проблемы и предлагаются решения для установленных опасностей и недостатков
- Действия, предпринятые по рекомендациям Внешней ревизии

- Реагирование на запросы в отношении юридических консультаций и услуг с любых уровней Организации

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	21 197	17 726	15 197	14 226	6 000	3 500

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	7 768	1 333	573	1 101	1 434	1 604	1 384	15 197
2002-2003	7 678	1 084	783	956	1 094	1 546	1 085	14 226

ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ, НАХОДЯЩАЯСЯ В ВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА И РЕГИОНАЛЬНЫХ ДИРЕКТОРОВ, И ИНИЦИАТИВЫ

ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ

Фонды развития, находящиеся в ведении Генерального директора и региональных директоров, служат для чрезвычайного финансирования в ответ на непредвиденные потребности и обеспечения первоначальных инвестиций для новых инициатив.

В соответствии со сложившейся практикой подробный отчет об использовании средств Программы развития, находящейся в ведении Генерального директора и региональных директоров, будет содержаться в финансовом отчете за 2002-2003 гг.

СРЕДСТВА (в тыс. долл. США)

	Все средства		Регулярный бюджет		Другие источники	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
ИТОГО	11 489	7 302	7 489	7 302	4 000	0

Из которых предложения по регулярному бюджету для штаб-квартиры и региональных бюро являются следующими:

	Штаб-квартира	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Всего
2000-2001	3 288	698	40	428	900	1 050	1 085	7 489
2002-2003	3 288	630	34	428	900	1 022	1 000	7 302