

I

ПОЛИТИКА И БЮДЖЕТ ДЛЯ ЕДИНОЙ ВОЗ

ОСНОВНЫЕ ЧЕРТЫ ПРОЕКТА ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2002-2003 гг.

1. Проект программного бюджета 2002-2003 гг. учитывает опыт составления предыдущих программных бюджетов, но содержит значительные изменения как в смысле содержания, так и методики подготовки.

Структура политики с четкими приоритетами

2. Корпоративная стратегия определяет пути, с помощью которых ВОЗ намерена решать проблемы, связанные с быстро изменяющейся обстановкой в международном здравоохранении. Политическая структура – один из первых результатов этого процесса – сегодня обеспечивает стимулы и основу для проекта программного бюджета. На основе критериев, изложенных в указанной структуре Исполнительным комитетом на его Сто пятой сессии, были определены 11 приоритетов. Для того чтобы обеспечить процедуру отслеживания – с точки зрения как перемещения ресурсов на приоритетные области, так и для получения определенных результатов – эти приоритеты получили четкое отражение в проекте бюджета.

Структура бюджета, которая лучше отражает то, чем занимается ВОЗ

3. Тридцать пять направлений работы, которые составляют общую основу для проекта программного бюджета, были выделены в рамках всей Организации¹. Здоровье, будучи междисциплинарным по своему характеру, предполагает, что не существует простого или упрощенного способа, для того чтобы классифицировать реакцию ВОЗ на глобальные потребности в сфере здравоохранения без определенной степени дублирования. Тем не менее, задача состояла в том, чтобы отразить, насколько возможно точно, все разнообразие мероприятий Секретариата ВОЗ и обеспечить необходимую степень преемственности с программным бюджетом 2000-2001 гг., чтобы дать возможность для обоснованных сопоставлений и анализа тенденций.

Совместно разработанная корпоративная программа

4. Программный бюджет в отношении каждого направления деятельности был составлен на основе коллаборативного процесса с участием сотрудников как региональных бюро, так и штаб-квартиры. Этот процесс заменяет собой существовавшую ранее практику, при которой отдельные документы готовились на региональном уровне и затем сводились воедино с учетом глобальных потребностей, без подробного обсуждения целей, подходов или распределения ресурсов. Проект программного бюджета на 2002-2003 гг. в большей степени отражает взаимозависимость различных уровней ВОЗ с согласованными глобальными целями, стратегиями и ожидаемыми результатами.

Особое внимание на результаты: использование бюджетного процесса, ориентированного на результаты

5. Ориентированный на результаты процесс составления бюджета начинается с улучшения процесса планирования, программирования, составления бюджета, мониторинга и оценки, с помощью которых Секретариат ВОЗ несет ответственность за достижение определенных результатов. В соответствии с указанным процессом ассигнования по бюджету на каждый из разделов деятельности взаимосвязаны с рядом задач и ожидаемых результатов. Основная цель при составлении проекта программного бюджета заключалась в том, чтобы обеспечить получение государствами-членами четкого представления тех итогов деятельности, которых намерена достичь ВОЗ. Для каждой области работы были определены три уровня целей: широкая **задача** развития, для достижения которой ВОЗ обязана обеспечить свой **вклад**, та **цель**, которую ставит перед собой **ВОЗ**, – те изменения, в отношении которых Организацией приняты на себя обязательства, – и **ожидаемые результаты**, за которые **непосредственную ответственность** несет Секретариат. Указанная иерархия четко определяет виды ответственности Секретариата ВОЗ, в отличие от ее государств-членов, что было характерной проблемой всех предыдущих программных бюджетов.

¹ В штаб-квартире направления деятельности тесно взаимосвязаны с соответствующими структурными подразделениями. В региональных бюро направления деятельности могут группироваться иным образом, в зависимости от организационной структуры, принятой соответствующим регионом. Отдельные программы по странам составляются с учетом данных направлений деятельности – на индивидуальной основе или совместно, которые составляют часть стратегии сотрудничества со странами.

Интегрирование планирования, составления бюджета и оценки

6. Проект программного бюджета представляет собой основу для подробного оперативного планирования, которое будет по времени проводиться ближе к моменту осуществления. Значительный объем работы по оценке осуществляется каждый год в различных подразделениях ВОЗ. Вместе с тем, эта оценка не взаимосвязывалась на систематической основе с планированием и процессом составления бюджета. Проект программного бюджета сегодня делает все необходимое для исправления такого положения, включая предопределение параметров, взаимосвязанных с ожидаемыми результатами. Регулярный мониторинг с учетом названных показателей обеспечит как открытость, так и подотчетность. Каждое направление работы также со временем будет подвергнуто оценке. Более того, финансовая отчетность будет скорректирована таким образом, чтобы дать возможность судить о результатах работы в связи с выделенными ассигнованиями.

Мероприятия в странах: более четкая ориентация

7. Основная корпоративная задача заключается в том, чтобы обеспечить рост эффективности программ ВОЗ в странах. Четко определенные приоритеты окажут содействие лучшей взаимосвязи потребностей стран, согласованных в глобальном масштабе стратегий и направлений деятельности, в которых ВОЗ обладает очевидными преимуществами по сравнению с другими. Процесс подготовки программ по странам будет проводиться теперь ближе ко времени их осуществления, то есть этот процесс будет начат после обзора программного бюджета и замечаний по нему Исполнительного комитета.

Подготовка программного бюджета: рассмотрение региональными комитетами и Исполнительным комитетом

8. Региональные комитеты рассмотрели предложения по программному бюджету в целом. Общие приоритеты Организации были одобрены, и были поставлены различные акценты на проблемы, относящиеся к конкретным регионам. После внимательного рассмотрения новой информации, представленной региональными комитетами, Генеральный директор внесла некоторые корректировки в различные бюджетные ассигнования на 2002-2003 гг., которые изложены в настоящем документе. Дальнейшие корректировки были внесены после рассмотрения предложений по программному бюджету Исполнительным комитетом на его Сто седьмой сессии в январе 2001 года.

ОБЩАЯ ПРОГРАММА РАБОТЫ НА 2002-2005 ГГ.

9. Общая программа работы на 2002-2005 гг. обеспечивает политические рамки для программного бюджета на 2002-2003 гг.

Меняющийся контекст международного здравоохранения

10. За последнюю часть двадцатого века произошли такие изменения в здравоохранении, которых никогда не было ранее в истории человечества. Тем не менее, несмотря на замечательные успехи в прошедшие десятилетия, более одного миллиарда людей не могли воспользоваться плодами экономического развития и научных достижений, которые продлевают жизнь и улучшают ее качество для большего числа других во всем мире. Здоровье – это основное право человека, которым пока еще не может воспользоваться более одной пятой человечества.

11. Прошедшее десятилетие было периодом значительных изменений в международном здравоохранении.

12. **Меняется понимание причин и последствий слабого здоровья.** Все более очевидно, что достижение более крепкого здоровья зависит от многих социальных, экономических, политических и культурных факторов, а не только от медико-санитарных служб. Более того, все больше растет признание той роли, которую в улучшении здоровья может сыграть уменьшение нищеты.

13. **Системы здравоохранения становятся более сложными.** Во многих странах роль государства быстро меняется и все более важное место занимает частный сектор и гражданское общество. В развивающемся мире в секторе здравоохранения активно работает все большее число организаций, занимающихся вопросами развития, международных финансовых учреждений, частных фондов и неправительственных организаций. Во всем мире люди ожидают от медико-санитарных служб большего.

14. **Охрана здоровья занимает все более важное место в качестве компонента гуманитарных действий.** Значительный рост числа и последствий конфликтов и стихийных бедствий ярко высветил необходимость охраны здоровья в сложных чрезвычайных ситуациях.

15. **Мир во все большей степени стремится обеспечить большую координацию между организациями, занимающимися вопросами развития.** Реформа системы ООН нацелена на обеспечение лучшего реагирования организации на потребности государств-членов и общей позиции для достижения Международных целей в области развития. Решение этой проблемы потребует большего внимания к обеспечению эффективности благодаря коллективным усилиям и партнерству. Это, в свою очередь, потребует динамичных и менее бюрократичных подходов к управлению.

16. Учитывая масштабы глобальной повестки дня в области здравоохранения, очевидно, что ВОЗ не может сделать всего. Определение конкретной роли ВОЗ в мировом здравоохранении поэтому представляется весьма важным. Это потребовало, среди прочего, большей концентрации на областях, в которых ВОЗ может продемонстрировать явное преимущество по сравнению с другими организациями, действующими на международном и национальном уровнях.

17. Чтобы ВОЗ эффективно реагировала на меняющуюся ситуацию в мире, требуются новые методы работы, и в частности:

- ей следует принять более широкий подход к здравоохранению в контексте человеческого развития, гуманитарных мер, равенства между мужчинами и женщинами и прав человека, обращая особое внимание на связи между здоровьем и уменьшением нищеты
- расширить свою роль в достижении более широкого национального и международного консенсуса в отношении политики, стратегии и норм здравоохранения посредством влияния на проведение научных исследований и применение их результатов, выработанных знаний и приобретенного опыта
- стимуляция более эффективных действий в целях укрепления здоровья и улучшения здравоохранения, а также сокращения неравенств в состоянии здоровья путем тщательно организованных партнерских связей и использования каталитических действий других организаций

- создать организационную культуру, которая способствует стратегическому мышлению, быстрым действиям, творческому построению сетей, новаторству и отчетности, а также укрепляет глобальное влияние.

18. Эти общие позиции требуют от ВОЗ разработки новых процессов и создания условий с использованием соответствующих взаимодополняющих преимуществ штаб-квартиры и бюро в регионах и странах. Они охватывают функции ВОЗ, определенные в статье 2 Устава, и строятся на принципах и ценностях, изложенных в Глобальной стратегии здоровья для всех.

Стратегические направления

19. Задачи ВОЗ заключаются в формировании здоровых групп населения и общин и в борьбе с болезнями. Для реализации этих задач выделяются четыре стратегических направления, которые обеспечат широкую основу, на которой будет концентрироваться техническая работа ВОЗ.

Стратегическое направление 1: снижение чрезмерной смертности, заболеваемости, инвалидности, особенно в бедных и маргинализированных группах населения.

Стратегическое направление 2: содействие здоровому образу жизни и снижение факторов риска для здоровья человека, обусловленных экологическими, экономическими, социальными и поведенческими причинами.

Стратегическое направление 3: разработка таких систем здравоохранения, которые повысят результативность с точки зрения здоровья на равноправной основе, будут отвечать законным требованиям людей и будут справедливы с финансовой точки зрения.

Стратегическое направление 4: формирование стимулирующей политики, создание организационной среды для сектора здравоохранения и содействие включению эффективного здравоохранительного компонента в политику, касающуюся социальных вопросов, экономики, окружающей среды и развития.

20. Эти четыре стратегических направления взаимосвязаны. Невозможно достичь реального прогресса в улучшении здоровья людей, действуя лишь по одному из направлений. Успех в сокращении чрезмерной смертности будет зависеть от повышения эффективности систем здравоохранения, а также от снижения подверженности рискам и угрозам здоровью, многие из которых находятся вне сферы самой системы здравоохранения. Эффективность работы, касающейся систем здравоохранения и снижения опасности, в свою очередь, будет зависеть от более широкой политики и организационной среды на глобальном и национальном уровнях, в рамках которых страны работают над улучшением здоровья своего населения.

Основные функции

21. При осуществлении своей деятельности Секретариат уделит главное внимание следующим шести основным функциям:

- выработка последовательных, этических **политических** и **пропагандистских** позиций на основе фактических данных
- **управление информацией** с использованием оценки тенденций и сопоставления эффективности работы; выработка повестки дня для научных исследований и разработок и их стимуляция
- оказание катализирующего воздействия в целях достижения перемен посредством такой **технической** и **политической поддержки**, которая будет стимулировать сотрудничество и действия и способствовать созданию устойчивого национального и межстранового потенциала
- установление и поддержание **партнерских отношений** на национальном и глобальном уровнях
- выработка и проверка **норм и стандартов**, а также мониторинг и контроль за их надлежащим соблюдением

- стимулирование разработки и испытание новых **технологий, методов и руководств** по борьбе с болезнями, снижению риска, управлению медико-санитарной помощью и обслуживанию.

22. При описании функций ВОЗ их часто подразделяют на две категории: нормативная деятельность и техническое сотрудничество. В основе такого разделения лежала идея, что нормативные функции осуществляются в основном штаб-квартирой, а техническое сотрудничество - это сфера региональных и страновых бюро. Тем не менее, шесть основных функций касаются наиболее важных видов деятельности, осуществляемой на *всех* уровнях ВОЗ. Техническое сотрудничество не выделяется в качестве отдельной категории. Пожалуй, его лучше определить как общий термин, охватывающий многие различные сочетания основных функций, осуществляемых в конкретных странах. В этом смысле техническое сотрудничество (в том числе и между развивающимися странами) будет включать пропаганду, развитие партнерских отношений, содействие местным научным исследованиям и разработкам и консультации по вопросам политики. В зависимости от потребностей конкретной страны техническое сотрудничество может осуществляться с привлечением сотрудников штаб-квартиры, а также региональных и страновых бюро.

23. Такой подход к описанию основных функций ВОЗ также признает, что региональные и страновые бюро играют свою роль в нормативной деятельности. Некоторые региональные бюро могут взять на себя глобальное лидерство по конкретным техническим областям. Кроме того, как региональные, так и страновые бюро будут участвовать в подготовке руководящих принципов по наиболее эффективной практике и в испытании новых технологий или подходов к обслуживанию.

24. Основные функции ВОЗ обеспечивают ориентиры для планирования работы Секретариата. Они помогли понять, в чем именно заключаются преимущества ВОЗ, и особенно полезны для определения, сбалансированы ли функции в соответствии с конкретными областями работы. Основные функции также способствовали формулированию ожидаемых результатов.

Общие для Организации приоритеты

25. Несмотря на ориентации, обеспечиваемые стратегическими направлениями и основными функциями, необходимо определить более конкретные области, требующие повышенного внимания. На основе анализа основных проблем в международном здравоохранении они будут отражать стратегические альтернативы по отношению к областям, в которых ВОЗ имеет относительные преимущества или в которых необходимо наращивать потенциал.

26. Критерии для определения включают:

- возможность достижения значимых изменений в бремени болезней с помощью известных и эффективных с точки зрения затрат мер
- проблемы здравоохранения, оказывающие большое воздействие на социально-экономическое развитие и непропорциональное воздействие на жизнь бедных слоев населения
- острая потребность в новых технологиях
- возможность сократить неравенства в здоровье в странах и между ними
- преимущества ВОЗ, особенно в отношении создания благ для общества; достижение консенсуса в отношении политики, стратегий и стандартов; установление и поддержание партнерских связей
- многочисленные запросы государств-членов в отношении поддержки со стороны ВОЗ.

27. Общие для Организации приоритеты излагаются ниже:

Малярия, туберкулез и ВИЧ/СПИД:

- эти три инфекционные болезни представляют серьезную проблему для здоровья и экономического развития и оказывают непропорциональное воздействие на жизнь бедных слоев населения

- в отношении всех трех крайне необходимы новые и доступные по цене диагностикумы, лекарства и вакцины, что требует вмешательства такого глобального органа, как ВОЗ, способного оказать воздействие на исследования и разработки в частном секторе по той области, которая иначе получила бы ограниченное внимание
- борьба с этими тремя болезнями требует не только эффективных с точки зрения затрат технологий, но и постоянных усилий и эффективных механизмов, которые объединяют и мобилизуют ресурсы различных участников из государственного и частного секторов, как в рамках системы здравоохранения, так и за ее пределами

Рак, сердечно-сосудистые болезни и диабет:

- распространение эпидемии в бедных странах и странах на переходном этапе; серьезная угроза, в том числе и в промышленном мире, не в последнюю очередь по причине растущих затрат на лечение
- требует межнационального надзора и улучшения эпидемиологии факторов риска

Табак:

- одна из основных причин смертности во всех обществах и быстро усугубляющаяся проблема в развивающихся странах
- не только вопрос здравоохранения – очень большое значение в борьбе с употреблением табака имеет экономический аспект
- чтобы сократить потребление, необходимо перебороть мощные корыстные интересы, что является аргументом в пользу лидерства от глобальной организации, которая объединяет усилия своих государств-членов

Здоровье матерей:

- наиболее заметно разница в состоянии здоровья между развитыми и развивающимися странами проявляется в показателях материнской смертности
- поскольку материнская смертность очень тесно связана с развитием систем здравоохранения, ее невозможно снизить без хорошо функционирующих систем здравоохранения

Безопасность пищевых продуктов:

- растущая озабоченность общественности потенциально серьезными экономическими последствиями
- новые достижения в биотехнологии ставят все более трудные технические и этические вопросы; торговля продовольствием в международных масштабах может породить проблемы, которые затронут ряд стран
- рост запросов от государств-членов на беспристрастные научно-технические рекомендации
- соответствует более широкому подходу ВОЗ к здравоохранению; возможности для транссекторальной работы и в партнерстве с рядом других органов

Психическое здоровье:

- пять из 10 ведущих причин инвалидности – проблемы психического здоровья; глубокая депрессия является пятым по значению компонентом глобального бремени болезни, а к 2020 г. может стать вторым
- в этой вызывающей много противоречий и политизированной области требуются более широкий технический консенсус и более качественная эпидемиологическая информация; имеется потенциал для партнерства между государством и частным сектором (в отношении новых видов лечения) и для общественного добровольного партнерства (в целях обеспечения обслуживания и последовательности)

ухода), – все это области, в которых ВОЗ имеет относительные преимущества по сравнению с другими организациями

Безопасность крови:

- кровь как потенциальный источник инфекции и важный компонент лечения имеет большое значение в борьбе против ВИЧ/СПИДа и в решении проблемы растущего бремени болезней среди женщин (последствия беременности), детей, а также жертв аварий и несчастных случаев
- область, не получающая достаточного внимания во многих странах и требующая работы не только по установлению технических норм, но и по законодательству, разработке систем здравоохранения, а также создания партнерских связей между государственными, частными и добровольными организациями
- хорошая возможность для установления партнерских связей с Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца и другими компетентными неправительственными организациями, занимающимися вопросами безопасности крови

Системы здравоохранения:

- развитие эффективных и устойчивых систем здравоохранения является фундаментом для всех других приоритетов
- работа ВОЗ по средствам и методам оценки и сопоставления систем здравоохранения обеспечит весьма необходимые фактические данные о детерминантах эффективности работы
- многочисленные запросы от государств-членов на поддержку и консультации по реформе сектора здравоохранения
- различные подходы к финансированию здравоохранения имеют большие последствия для справедливости и эффективности
- управление кадрами является малоприоритетной областью во многих системах здравоохранения и требует более целостного подхода
- более эффективные механизмы распределения ресурсов, бюджетирования и управления финансами – ключ к обеспечению успешного осуществления приоритетных программ

Инвестиции в изменения в ВОЗ:

- непереносимое предварительное условие, для того чтобы ВОЗ стала более эффективной и продуктивной организацией, способной реагировать в условиях все более усложняющейся ситуации в мире
- выработка новых навыков, разработка систем и процессов имеют важнейшее значение для эффективного управления основными функциями ВОЗ
- вопросы равноправия и обеспечения фактического равенства между мужчинами и женщинами включаются в планирование и достижение ожидаемых результатов во всех областях работы.

28. Общие для всей Организации приоритеты будут основываться на широкой гамме мероприятий, осуществляемых в различных областях работы, а не только в той области, которая была определена в качестве приоритетной. Степень вклада других областей деятельности и ее характер определены для того, чтобы дать представление об общем участии ВОЗ в работе по определенному приоритету. Подробные данные представлены по каждой приоритетной области в Разделе II проекта программного бюджета.

РЕСУРСЫ: ОБЩЕЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

План расходов на 2002-2003 гг.

29. Приводимые ниже таблицы в сводном виде дают представление об общих расходах на двухлетний период 2002-2003 гг. Дополнительные сведения с учетом организационного уровня, области работы и источника средств представлены в Приложении.

30. В Таблице 1 в сводном виде представлен план расходов для Организации в целом, то есть общая сумма, необходимая для достижения результатов, указанных в проекте программного бюджета на 2002-2003 гг. Указанные расходы подразделяются на расходы по регулярному бюджету и другим источникам финансирования. Данные по регулярному бюджету в оба двухлетних периода основаны на уровне расходов и обменных курсов на 2000-2001 гг.

31. Бюджет на 2000-2001 гг., утвержденный в резолюции WNA52.20, был несколько изменен, чтобы отразить изменения в областях деятельности, содержащиеся в предложениях на 2002-2003 гг. Бюджеты по другим источникам средств отражают предполагаемые расходы на следующий двухгодичный период¹.

ТАБЛИЦА 1. ПЛАН РАСХОДОВ - ВСЕ ИСТОЧНИКИ СРЕДСТВ

(в тыс. долл. США)

Источник средств	2000-2001	2002-2003	Изменения в процентах
Всего по регулярному бюджету	842 654	842 654	0
Всего по другим источникам ²	1 097 000	1 380 000	+26
Итого по всем источникам	1 939 654	2 222 654	+15

Регулярный бюджет

32. Сметы по регулярному бюджету представлены в Таблице 2, ниже, в соответствии с организационным уровнем. На данном этапе указанные цифры являются номинальными, так как они не включают коррективов с учетом колебаний обменного курса и инфляции, которые должны быть учтены до представления программного бюджета Пятьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2001 года.

ТАБЛИЦА 2. СВОДКА ПО РЕГУЛЯРНОМУ БЮДЖЕТУ С УЧЕТОМ ОРГАНИЗАЦИОННОГО УРОВНЯ

(в тыс. долл. США)

Организационный уровень	2000-2001	2002-2003	Увеличение/уменьшение (в процентах)
Штаб-квартира	279 055	279 055	0
Региональные бюро	231 816	227 594	-2
Страны	331 783	336 005	+1
Итого	842 654	842 654	0

¹ Соотношение между поступлениями и расходами будет указано в финансовых отчетах за двухгодичный период. Указанные финансовые отчеты позволят также провести сопоставление реальных и предусмотренных бюджетом расходов по всем направлениям деятельности.

² За исключением средств, выделенных ВОЗ по программе «Продовольствие за нефть» для Ирака. См. пояснительные замечания на с. 73.

33. Разбивка страновых бюджетов и бюджетов региональных бюро по каждому региону дает распределение регулярного бюджета по регионам, как это проиллюстрировано на Рисунке 1 ниже.

РИСУНОК 1: РЕЗЮМЕ РЕГУЛЯРНОГО БЮДЖЕТА ПО РЕГИОНАМ, 2002-2003 ГГ.

(в тыс. долл. США и в процентах)



Планируемые ресурсы по приоритетным направлениям деятельности

34. Предлагаемый программный бюджет 2002-2003 гг. был подразделен на 35 направлений деятельности, все расходы по которым будут представлены в Финансовом отчете.

35. Средства по регулярному бюджету на мероприятия в странах на данном этапе не указывались в связи с отдельными направлениями работы, но представлены отдельно в конце Таблицы 3, ниже. Расходы по странам по другим источникам включены в соответствующий раздел по направлениям работы, за исключением некоторых межучрежденческих средств и доверительных фондов.

ТАБЛИЦА 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕСУРСЫ ПО НАПРАВЛЕНИЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (в тыс. долл. США)
(Приоритетные области работы выделены жирным шрифтом)

Область деятельности	Регулярный бюджет		Другие источники		Итого		Увеличение/уменьшение в %
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	
Эпиднадзор за инфекционными болезнями	14 226	13 743	41 500	57 000	55 726	70 743	26,9
Профилактика инфекционных болезней, вопросы ликвидации и борьбы	22 831	19 911	149 000	122 000	171 831	141 911	-17,4
Научные исследования и разработки по инфекционным болезням	4 802	4 376	80 500	84 500	85 302	88 876	4,2
Малярия	6 436	8 212	76 000	110 000	82 436	118 212	43,4

ТАБЛИЦА 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕСУРСЫ ПО НАПРАВЛЕНИЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (продолжение)

Область деятельности	Регулярный бюджет		Другие источники		Итого		Увеличение/уменьшение в %
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	
Туберкулез	1 682	4 650	17 000	100 000	18 682	104 650	460,2
Итого – Инфекционные болезни	49 977	50 892	364 000	473 500	413 977	524 392	26,7
Неинфекционные болезни: эпиднадзор, профилактика и лечение	11 974	13 029	3 500	7 000	15 474	20 029	29,4
Табак	3 496	5 708	12 500	19 500	15 996	25 208	57,6
Укрепление здоровья	9 252	6 739	15 500	28 000	24 752	34 739	40,3
Профилакт. инвалидности/травм и реабилитация	3 848	3 547	6 000	8 500	9 848	12 047	22,3
Охрана психич. здоровья и токсикомания	8 708	11 147	9 500	17 000	18 208	28 147	54,6
Итого – Неинфекционные болезни и псих.здоровье	37 278	40 170	47 000	80 000	84 278	120 170	42,6
Здоровье детей и подростков	7 480	8 127	60 000	64 000	67 480	72 127	6,9
Исследования и разработка программ в области репродуктивного здоровья	8 377	6 252	62 000	61 000	70 377	67 252	-4,4
Обеспечение безопасной беременности	1 538	5 657	9 500	31 500	11 038	37 157	236,6
Здоровье женщин	2 916	3 524	10 000	12 000	12 916	15 524	20,2
ВИЧ/СПИД	6 972	9 812	48 500	120 000	55 472	129 812	134,0
Итого – Охрана здоровья в семье и общине	27 283	33 372	190 000	288 500	217 283	321 872	48,1
Устойчивое развитие	9 029	8 919	7 000	9 500	16 029	18 419	14,9
Питание	8 042	6 975	7 500	7 500	15 542	14 475	-6,9
Здоровье и окружающая среда	23 471	22 076	23 500	28 000	46 971	50 076	6,6
Безопасность пищевых продуктов							
Готовность к чрезвычайным ситуациям и ответные действия	2 983	3 999	39 500	43 000	42 483	46 999	10,6
Итого – Устойчивое развитие и здоровая окруж.среда	46 522	47 368	81 000	93 000	127 522	140 368	10,1
Основные лекарственные средства: доступ, качество и рациональное использование	10 078	11 063	27 000	31 000	37 078	42 063	13,4
Иммунизация и разработка вакцин	14 269	13 692	175 500	171 000	189 769	184 692	-2,7
Безопасность крови и клинич. технология	7 780	10 227	14 000	15 500	21 780	25 727	18,1
Итого – Технология здравоохранения и фарм. препараты	32 127	34 982	216 500	217 500	248 627	252 482	1,6

ТАБЛИЦА 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕСУРСЫ ПО НАПРАВЛЕНИЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (продолжение)

Область деятельности	Регулярный бюджет		Другие источники		Итого		Увеличение/уменьшение в %
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	
Фактические данные для политики здравоохранения	20 966	22 225	11 500	21 000	32 466	43 225	33,1
Медико-санитарная информация, вопросы руководства и распространения	33 508	30 370	9 000	16 000	42 508	46 370	9,1
Политика в области научных исследований и содействие им	5 266	6 114	5 500	5 000	10 766	11 114	3,2
Организация служб здравоохранения	35 712	35 423	15 500	22 500	51 212	57 923	13,1
Итого – Фактические данные и информация для политики	95 452	94 132	41 500	64 500	136 952	158 632	15,8
Руководящие органы	24 089	21 439	500	1 000	24 589	22 439	-8,7
Мобилизация ресурсов, внешнее сотрудничество и партнерство	26 319	23 307	12 500	12 000	38 819	35 307	-9,0
Итого – Внешние связи и руководящие органы	50 408	44 746	13 000	13 000	63 408	57 746	-8,9
Бюджет и реформа управления	7 495	6 932	1 000	1 000	8 495	7 932	-6,6
Развитие кадровых ресурсов	15 795	15 678	5 000	6 000	20 795	21 678	4,2
Финансовое руководство	24 311	23 318	12 000	15 000	36 311	38 318	5,5
Службы информатики и инфраструктуры	101 537	93 531	34 500	40 000	136 037	133 531	-1,8
Итого – Общее руководство	149 138	139 459	52 500	62 000	201 638	201 459	-0,1
Бюро Генерального директора и региональных директоров (включая бюро ревизии, контроля и юрисконсульта)	15 197	14 226	6 000	3 500	21 197	17 726	-16,4
Программа развития, находящаяся в ведении Генерального директора и региональных директоров, и инициативы	7 489	7 302	4 000	0	11 489	7 302	-36,4
Итого: Ген. директор, регион. директора и независимые функции	22 686	21 528	10 000	3 500	32 686	25 028	-23,4
ИТОГО – По областям деятельности	510 871	506 649	1 016 000	1 295 000	1 526 871	1 801 649	18,0
Деятельность на уровне стран ¹	331 783	336 005	81 000	85 000	412 783	421 005	2,0
ИТОГО – Страновые программы	331 783	336 005	81 000	85 000	412 783	421 005	2,0
ВСЕГО	842 654	842 654	1 097 000	1 380 000	1 939 654	2 222 654	14,6

¹Суммы по регулярному бюджету есть данные об ассигновании средств, которые будут израсходованы на страновом уровне. Соответствующие цифры по другим источникам являются неполными, так как большая часть ресурсов, расходующихся на этом уровне, была включена в сметные ассигнования по отдельным направлениям деятельности.

Примечание: Системы здравоохранения охвачены двумя направлениями работы: Фактические данные для политики здравоохранения и Организация служб здравоохранения.

Приоритеты

36. Приоритетным направлениям деятельности, выделенным в Таблице 3, выше, было уделено первоочередное внимание при выделении средств в соответствии с регулярным бюджетом 2002-2003 гг. Общее запланированное распределение ресурсов на данные приоритеты указано в Таблице 4.

ТАБЛИЦА 4. ЗАПЛАНИРОВАННЫЕ СРЕДСТВА НА ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ¹
(в тыс. долл. США)

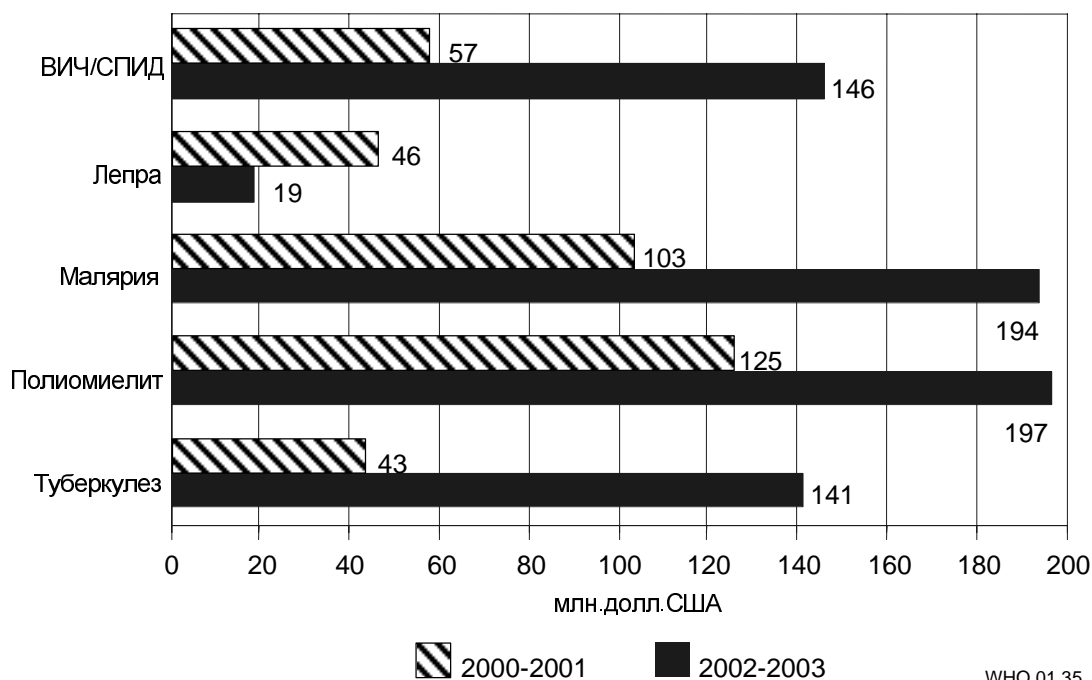
Приоритетные направления деятельности	Регулярный бюджет		Другие источники		Итого	
	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003	2000-2001	2002-2003
Всего	108 261	131 489	221 000	461 500	329 261	592 989

¹ В дополнение к этому на 2002-2003 гг. значительные ресурсы будут по-прежнему выделяться на приоритетное направление «инвестиции в изменения».

Ориентировочная разбивка по болезням

37. Структура бюджета, состоящая из 35 областей работы, касается всех конкретных болезней в целях обеспечения комплексного подхода. Тем не менее, по-прежнему можно будет в последующем планировании и осуществлении деятельности выделять ее виды по различным категориям, одной из которых будет являться соответствующая болезнь. На Рисунке 2 ниже показана разбивка ориентировочных оценок по всем источникам средств на всех уровнях на данном этапе планирования в отношении пяти болезней, в области которых ВОЗ осуществляет свою деятельность (ориентировочные оценки по тем же болезням были представлены также в программном бюджете на 2000-2001 гг.).

РИСУНОК 2: ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ ОЦЕНКИ РАСХОДОВ О ПЯТИ БОЛЕЗНЯМ¹
(в млн. долл. США)



WHO 01.35

¹ Включая оценки расходов в других областях работы (относится к пункту 28).

