## Оценка деятельности систем здравоохранения

Исполнительный комитет,
проанализировав Доклад о состояпии здравоохрапетия в мире, 2000 г: Системьь здравоохрапепия - улучиепие деятельности, опубликованный 24 июня 2000 г., который включает показатель деятельности систем здравоохранения и показатель общего достижения, полученные при сопоставлении деятельности систем здравоохранения в 191 государстве - члене ВОЗ;

принимая к сведению доклад об оценке деятельности систем здравоохранения ${ }^{1}$ и доклад Председателя Исполнительного комитета ${ }^{2}$;

учитывая значение здоровья для развития и благополучия населения;
принимая во внимание значение систем здравоохранения для улучшения здоровья и качества жизни;

признавая важную роль оценки деятельности национальных систем здравоохранения в улучшении качества, справедливости и других критериев, относящихся к этим системам;

высоко оценивая потенциал проведения таких оценок для расширения осознания потребностей систем здравоохранения и существующих основных политических проблем, а также в целях содействия изысканию дополнительных ресурсов для здравоохранения;

осознавая, что проведение таких оценок должно быть основано на научных и фактических данных и должно привлекать как можно большее число участников при стремлении получить вклады со стороны всех государств-членов;

[^0]принимая во внимание резолюцию Экономического и Социального Совета Организации Объединенных Наций, озаглавленную «Основные показатели комплексного и скоординированного осуществления на всех уровнях решений крупных конференций Организации Объединенных Наций и встреч на высшем уровне и последуюшей деятельности в связи с ними» от 28 августа 2000 г., в которой отмечается, что такие базисные показатели должны быть разработаны при полном участии всех стран и утверждены соответствующими межправительственными органами ${ }^{1}$;

принимая к сведению выступления представителей Секретариата на Сто третьей и Сто пятой сессиях Исполнительного комитета о тенденциях и проблемах здравоохранения в мире ${ }^{2}$;

учитывая резолюцию CD42.R5, озаглавленную «Доклад о состояиии здравоохранетия в мире, 2000 г.», принятую сорок второй сессией Руководящего совета Панамериканской организации здравоохранения и пятьдесят второй сессией Регионального комитета для стран Америки 26 сентября 2000 г., а также резолюцию EM/RC47/R. 2 Регионального комитета для стран Восточного Средиземноморья;

принимая во внимание тот факт, что первым этапом такой сравнительной оценки должно быть широкое согласование ее рамок, структуры и источников данных и что это предполагает получение вклада от всех государств-членов;

учитывая многие методологические соображения и технические усовершенствования, которые уже были внедрены государствами-членами в рамки, структуру и источники данных, используемых для составления показателей деятельности систем здравоохранения государств-членов, опубликованных в Докладе o состояпии здравоохрапетия в мире, 2000 г: Системьь здравоохрапепия - улучиение деятельности;

осознавая технические трудности и политические аспекты, связанные со сравнением деятельности национальных систем здравоохранения;

признавая, что ВОЗ в рамках своего мандата должна играть исторически важную роль в проведении этих оценок и публикации рекомендаций о политике здравоохранения;

признавая далее, что оценка деятельности национальных систем здравоохранения имеет значение для лиц, занимаюцихся планированием и разработкой политики в области систем здравоохранения,

[^1]1. ОТМЕЧАЕТ С УДОВЛЕТВОРЕНИЕМ меры, предложенные Генеральным директором, по оказанию помощи государствам-членам в содействии регулярной оценке деятельности их систем здравоохранения, осуществляемой ВОЗ, а именно:
(1) разработать процесс технических консультаций с участием персонала и с учетом позиций государств-членов в различных регионах ВОЗ при совместной поддержке со стороны персонала ВОЗ на страновом, региональном и глобальном уровнях;
(2) обеспечить проведение консультаций с каждым государством-членом в отношении наилучших данных, которые будут использоваться для оценки деятельности систем здравоохранения, и предоставление предварительной информации о значениях показателей, которые получает ВОЗ, используя эти данные;
(3) учредить небольшую консультативную группу, включающую несколько членов Исполнительного комитета и Консультативного комитета по научным исследованиям в области здравоохранения, которая может содействовать проведению мониторинга усилий ВОЗ по оказанию поддержки при оценке деятельности систем здравоохранения;
(4) составлять раз в два года доклад о деятельности систем здравоохранения государств-членов;
(5) завершить составление следующего проекта доклада к маю 2002 г. для его опубликования после консультаций в октябре 2002 года;
(6) обеспечить получение государствами-членами докладов до их представления широкой общественности.
2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:
(1) начать научное рассмотрение на уровне коллег методологии оценки деятельности систем здравоохранения в качестве части процесса технических консультаций, включающего обновление методологии и поиск новых источников данных, относящихся к деятельности систем здравоохранения;
(2) обеспечить, чтобы ВОЗ проводила консультации с государствами-членами и обменивалась результатами научного рассмотрения на уровне коллег и сделанными в результате этого рекомендациями;
(3) составить многолетний план для дальнейших исследований и разработки рамок и связанных с ними показателей для оценки эффективности и действенности систем здравоохранения в качестве части процесса технических консультаций;
(4) составить план улучшения качества данных, используемых для оценки деятельности систем здравоохранения;
(5) сообщить государствам-членам о воздействии докладов о деятельности систем здравоохранения на политику и практику государств-членов;
(6) предоставить органам здравоохранения государств-членов доклады за 15 дней до намеченного для их публикации срока.

Десятое заседание, 19 января 2001 г.

$$
=\quad=
$$


[^0]:    ${ }^{1}$ Докумснт EB107/9.
    ${ }^{2}$ Докумснт EB107/35 Rev.1.

[^1]:    ${ }^{1}$ Резолюция Е/2000/27.
    ${ }^{2}$ Докумснты EB103/3 и EB105/4.

