



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто девятая сессия
Пункт 3.3 предварительной повестки дня

ЕВ109/5
11 декабря 2001 г.

Роль контрактных соглашений в улучшении деятельности систем здравоохранения

Доклад Секретариата

1. На Сто седьмой сессии Исполкома член Исполкома из Чада д-р Mbaïong начал дискуссию о неправительственных поставщиках услуг в области медико-санитарной помощи¹. Члены Исполкома обменялись информацией об опыте правительств своих стран по работе в области медико-санитарной помощи с организациями как частного сектора, так и гражданского общества. Состоялась дискуссия о характере контрактных соглашений, которые могут заключаться для обеспечения оптимального использования потенциала частного сектора. Члены Исполкома также подчеркнули необходимость в эффективном государственном руководстве такими соглашениями. Исполком согласился вернуться к этому вопросу в январе 2002 года.
2. После дискуссии в Исполкоме был составлен технический справочный документ о контрактных методах и были проведены консультации с различными партнерами, помимо региональных бюро ВОЗ (некоторыми членами Исполнительного комитета, институтами и учреждениями заинтересованных сторон).
3. В ходе недавних исследований были выявлены самые разнообразные ситуации, в которых контрактные соглашения используются для достижения широкого диапазона целей при оказании медико-санитарной помощи.
 - Некоторые основаны на передаче обязанностей; это происходит в ситуациях, когда действующие лица или организации предпочитают передать по контракту свои обязанности другому лицу или организации, которые будут действовать от их имени. Это относится, главным образом, к концессиям государственной службы и связям с контролирующими органами.
 - Другие основаны на закупках; они относятся к ситуациям, в которых действующие лица или организации, которые контролируют финансовые ресурсы, предпочитают скорее приобрести услуги, чем использовать свои средства для

¹ См. документ ЕВ107/2001/REC2, протокол девятого заседания.

самостоятельного оказания услуг. К этому часто относятся контракты на простое обслуживание для немедицинской деятельности: эксплуатацию зданий, питание пациентов или работу больничных прачечных. Во все большей степени они распространяются на управление медицинскими учреждениями, осуществление мероприятий в области здравоохранения (борьба с туберкулезом или лепрой, комплексное ведение детских болезней или борьба с недостаточным питанием), или даже на связи между поставщиками медицинских услуг и учреждениями страхования здоровья.

- Другие основаны на сотрудничестве; это относится к ситуациям, в которых партнеры после определения возможностей для синергизма объединяют свои усилия для достижения общей цели. Этот вид контрактных соглашений может касаться связей между учреждениями медико-санитарной помощи, методов создания сетей медико-санитарной помощи и соглашений в рамках местной системы медико-санитарной помощи о таких механизмах, как стратегическое планирование или общесекторальные подходы.

4. Как подчеркнуто в *Докладе о состоянии здравоохранения в мире, 2000 г.*, большая автономия в принятии решений, касающихся закупок и оказания услуг, снимает часть ответственности с центрального или местного правительства. Однако это создает новые задачи для правительства по обеспечению такого положения, при котором как закупки, так и оказание услуг будут проводиться в соответствии с общей политикой. Поэтому особенно необходимо увязать каждое контрактное соглашение с национальной политикой здравоохранения.

5. Необходимо иметь достаточно опыта для выполнения задач по контролю и регулированию частного сектора, а также негосударственных поставщиков медицинских услуг. Быстрый технологический прогресс дает возможность быстро и недорого обрабатывать большие объемы информации, что, в принципе, облегчает для руководителей возможность увидеть всю систему здравоохранения. Такие методы, как системы аккредитации, могут обеспечить, чтобы действующие лица и организации обладали необходимыми навыками для улучшения деятельности системы здравоохранения. В то же время должны быть включены стимулы, учитывающие показатели деятельности. Политика должна учитывать баланс между автономией поставщиков услуг и их подотчетностью.

6. Информация о накопленном практическом опыте, например по заключению контрактных соглашений, сейчас имеется в наличии как из развивающихся, так и из развитых стран. Однако каждой стране необходимо оценить этот опыт, с тем чтобы проанализировать воздействие на здоровье, гибкость применения и распределение финансового бремени. На основе этих оценок необходимо создать базу фактических данных для определения наилучшей и наихудшей практики.

7. Во время дискуссий на Сто седьмой сессии Исполкома был предложен возможный проект резолюции по вопросу о контрактных соглашениях для предоставления Ассамблее здравоохранения. Исполком согласился вновь рассмотреть эту резолюцию на нынешней сессии. Одним из вариантов для контрактных соглашений могло бы быть принятие

Исполкомом резолюции по этому вопросу, которую затем Генеральный директор могла бы тотчас же передать на рассмотрение всех государств-членов.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

8. Исполкому предлагается рассмотреть вопрос о принятии следующего проекта резолюции:

Исполнительный комитет,

отмечая, что ряд стран стремятся укрепить деятельность своих систем здравоохранения посредством разработки контрактных соглашений с частным сектором и неправительственными организациями;

признавая значение государственного руководства в отношении таких контрактных соглашений,

1. ПРЕДЛАГАЕТ государствам-членам обмениваться своим опытом в отношении заключения контрактных соглашений с участием частного сектора и неправительственных организаций в оказании услуг в области здравоохранения;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору создать базу фактических данных, с тем чтобы дать возможность оценить воздействие различных видов контрактных соглашений на эффективность систем здравоохранения, а также определить наилучшую практику;

3. ДАЛЕЕ ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору оказать поддержку государствам-членам в развитии потенциала и опыта по аккредитации, лицензированию и регистрации частного сектора и неправительственных организаций в секторе здравоохранения.

= = =