



## **Глобальное партнерство в области здравоохранения: ход работы по подготовке проекта руководящих принципов политики в отношении участия ВОЗ**

### **Доклад Секретариата**

1. В ходе обсуждений на седьмом совещании Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам, состоявшемся в январе 2008 г., были отмечены важность и сложность работы партнерств, особенно в связи с глобальными тенденциями в сфере здравоохранения и необходимостью рассмотрения аспектов координации и гармонизации между различными заинтересованными сторонами. Комитет предложил Секретариату начать работу по подготовке проекта руководящих принципов политики в отношении участия ВОЗ в глобальных партнерствах в области здравоохранения. На следующей неделе на своей Сто двадцать второй сессии Исполком рассмотрел многочисленные преимущества, а также проблемы и задачи в отношении работы глобальных партнерств в области здравоохранения. Были высказаны комментарии по вопросу о необходимости для ВОЗ выполнять более значимую координирующую роль; для глобальных партнерств в области здравоохранения - привнести "дополнительную ценность" в уже существующие структуры; и создать более крепкие национальные партнерства в контексте национальных планов и политики. Исполком принял к сведению доклад Секретариата и принял предложение Комитета о подготовке руководящих принципов<sup>1</sup>.

2. Обсуждение вопроса о роли партнерств в области здравоохранения тесно связано с обсуждениями вопроса о том, каким образом координировать действия на страновом уровне, направленные на повышение как количества, так и качества помощи и технической поддержки в сфере здравоохранения, таким образом, чтобы эти действия соответствовали национальным приоритетам, способствовали национальному планированию, снижению операционных издержек правительств и других участников, и в конечном итоге - укреплению здоровья.

3. В центре обсуждений на глобальном и региональном уровнях находится вопрос о сообразности и согласованности политики между многочисленными инициативами, партнерами, процессами и мероприятиями. Среди них - регулярно проводимые совещания

---

<sup>1</sup> См. документ ЕВ122/2008/REC/2, протокол восьмого заседания, раздел 2.

восьми крупных международных организаций и программ в сфере здравоохранения (ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ЮНЭЙДС, Всемирный банк, Глобальный фонд борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Альянс ГАВИ и Фонд Билла и Мелинды Гейтс), задачей которых является усиление взаимной подотчетности в целях обеспечения более согласованных действий на уровне страны. Участие ВОЗ в процессе проведения реформ в Организации Объединенных Наций, совместно с Африканской инициативой Генерального секретаря в области ЦТР, вклад в работу Группы восьми и в работу других совещаний на высшем уровне, а также третьего Форума высокого уровня по эффективности помощи (проведение которого запланировано на 2-4 сентября 2008 г. в Аккре) предоставляют дальнейшие возможности усиления координации между многочисленными участниками процесса развития.

4. В ответ на предложение Исполкома Секретариат начал работу по составлению проекта руководящих принципов. На первом этапе своей работы он разработал проект принципов, представленный ниже на рассмотрение Исполкома. По согласованию с Исполкомом будут проведены расширенные консультации, включая участников партнерств в области здравоохранения, с целью подготовки документа для представления на рассмотрение Исполкома на его Сто двадцать четвертой сессии в январе 2009 года.

### **Предлагаемые принципы в отношении участия ВОЗ в работе партнерств**

#### ***Общие положения***

5. ВОЗ принимает участие в различных видах сотрудничества, носящих как формальный, так и неформальный характер, однако целью руководящих принципов является рассмотрение вопросов ее участия в формальных партнерствах, имеющих независимый правовой статус и/или собственные структуры управления, бюджет и секретариаты. Как отметил Секретариат в своем докладе на Сто двадцать второй сессии Исполкома<sup>1</sup>, ВОЗ, участвуя в работе партнерств, выполняет две основные функции, а именно: обеспечение стратегического и технического лидерства и поддержки; и в ряде случаев - выполнение роли принимающей организации. Несмотря на взаимосвязанность этих двух аспектов, каждый из них четко обозначен и представляет конкретное значение для ВОЗ, что отражено в нижеследующих принципах.

6. Организация также должна следовать общему принципу содействия согласованности политики всех формальных партнерств (включая, там, где это необходимо, рационализацию глобальных структур в области здравоохранения), при этом преследуя цель уменьшения бремени управления, которое возлагается на национальные органы власти, снижения риска смешения соответствующих ролей и технической помощи и сокращения многообразия процедур, связанных с управлением. Аспекты данной работы могут быть рассмотрены Ассамблеей здравоохранения с целью выработки рекомендаций в отношении политики.

---

<sup>1</sup> Документ EB122/19.

### ***Цель партнерства***

7. Партнерство должно продемонстрировать "дополнительную ценность". Создание новых партнерств или продолжение работы уже существующих будут обоснованными в том случае, если они отвечают потребностям, которые в настоящее время не удовлетворены ВОЗ и/или другими механизмами сотрудничества, а также если центральная тема и та функция, которую выполняет сотрудничество, приносят "дополнительную ценность" в аспекте мобилизации партнеров и ресурсов, применения на практике знаний и обеспечения большей эффективности совместных действий для достижения цели, связанной с охраной здоровья населения. Все это является вкладом в глобальную повестку дня в области здравоохранения, представленную в Одиннадцатой общей программе работы на 2006-2015 гг. В таких случаях ВОЗ будет работать с ключевыми партнерами над разработкой повестки дня партнерства и над выявлением пробелов и существующих возможностей для совместных действий.

8. Партнерство преследует цель, которая находится в русле стратегических задач ВОЗ. В этом плане участие ВОЗ должно состоять в развитии ключевых функций и политики ВОЗ с оптимальным использованием сильных сторон Организации и повышением качества и добросовестности ее программ и работы.

9. Партнерство должно предоставлять поддержку в осуществлении национальных задач в отношении развития. Оно должно помогать в создании потенциала в странах. Оно должно выступать в поддержку или содействовать укреплению принципа направляющей роли правительства в сфере общественного здравоохранения и работать в соответствии с Принципами наиболее эффективной практики в деятельности Глобального партнерства в области здравоохранения на страновом уровне<sup>1</sup>. Исключения могут быть сделаны для партнерств, связанных с разработкой общественной продукции, представляющей важность в глобальном масштабе, такой как вакцины или другие продукты медицинского назначения.

### ***Методы работы партнерства***

10. В целом партнерства должны руководствоваться техническими нормами и стандартами, установленными ВОЗ.

11. Партнерства не должны возлагать дополнительного бремени работы на Секретариат, будь то непосредственным или косвенным образом, без предоставления необходимых ресурсов, которые потребует такая дополнительная работа. Последние примеры опыта работы глобальных партнерств в области здравоохранения, особенно тех, которые предоставляют финансирование странам, показали, что страны все в большей степени обращаются к Секретариату с просьбой о поддержке их заявок в глобальные партнерства в области здравоохранения о предоставлении технической помощи в реализации,

---

<sup>1</sup> Принципы наиболее эффективной практики в деятельности Глобального партнерства в области здравоохранения на страновом уровне. Доклад Рабочей группы по глобальным партнерствам в области здравоохранения, Форум высокого уровня по Целям тысячелетия в области развития, связанным со здоровьем (Париж, 14-15 ноября 2005 г.).

мониторинге и оценке, поддержке в наращивании потенциала для работы одновременно в нескольких партнерствах, а также в обеспечении более широкой подотчетности в секторе здравоохранения. Выполнение этих предложений может потребовать от Секретариата значительных ресурсов.

12. Роль партнеров должна быть четко обозначенной. Характер партнерств определяется индивидуальными характеристиками и сильными сторонами партнеров, поэтому следует избегать создания параллельных систем. Партнерства должны работать в русле полномочий и ключевых функций ВОЗ, но не дублируя их и не конкурируя с ними.

13. Партнерство должно обеспечивать адекватное участие заинтересованных сторон. Легитимность партнерства обеспечивается посредством активной работы всех соответствующих участников (включая бенефициариев, гражданского общества и частного сектора) и обеспечения уважительного отношения к их индивидуальным полномочиям. На благо партнерств может использоваться сотрудничество с организациями и учреждениями вне традиционного сектора общественного здравоохранения. Там, где это уместно, ВОЗ поощряет развитие партнерств с использованием межсекторальных связей.

14. Первенство должно быть отдано преследованию не собственно интересов участников, а общей цели здравоохранения. Каждое партнерство должно выполнять следующее: выявление рисков и сферы ответственности в партнерствах с привлечением как государственного, так и частного секторов, принятие соответствующих ответных действий; и создание механизмов разрешения конфликтов интересов членов партнерств. Что касается партнерств, организованных при ВОЗ, в тех случаях, когда в качестве официальных партнеров рассматриваются частные (коммерческие) компании, должны соблюдаться руководящие принципы ВОЗ относительно сотрудничества с коммерческим сектором.

15. Структура партнерства должна соответствовать предлагаемым функциям. Она определяется его центральной темой и функциями. Сети, работающие в более свободном режиме, часто являются более эффективными и результативными по сравнению с формальными партнерскими структурами.

16. Партнерство должно обладать механизмом самоконтроля. Следует регулярно рассматривать и корректировать временные рамки, цели и задачи партнерства по мере необходимости. Предметом такой оценки должны являться также действия данного партнерства и его место в более широком аспекте международного здравоохранения. Также желательно включать в новые партнерские соглашения "положения об истечении срока действия". Для этого потребуются внимательное рассмотрение вопроса о возможности продолжении работы партнерства по истечении установленного срока действия.

### ***Партнерство на базе ВОЗ***

17. Если предлагается организовать партнерство на базе ВОЗ, то деятельность секретариата партнерства должна быть подотчетна ВОЗ и проводиться в рамках операционной структуры Организации (правовой, финансовой и административной) и в

соответствии с процедурами, принятыми под эгидой и маркой ВОЗ и обеспечивающими сохранение репутации Организации. Партнерства должны быть проинформированы относительно значения Статьи 37 Устава и Соглашения штаб-квартиры между ВОЗ и Швейцарией. До принятия решения о создании партнерства при ВОЗ Организации следует определить, можно ли будет использовать принятые в ее деятельности механизмы для созыва партнеров, осуществления работы, направленной на отстаивание интересов и мобилизации ресурсов.

18. Следует провести полную оценку всех расходов, связанных с организацией партнерства при ВОЗ, включая все издержки, связанные с административным, правовым, финансовым управлением и технической поддержкой, которые повлечет за собой эта деятельность. Составленные сметные расходы должны периодически пересматриваться. Следует определить потенциальную возможность выделения времени и ресурсов Секретариатом, странами и другими участниками для взаимодействия с партнерством. В Проекте программного бюджета, представляемом на Ассамблее здравоохранения, должны быть указаны партнерства, создаваемые при ВОЗ, а также обозначены партнерства, которые объединяются в данном бюджете.

#### **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

19. Исполнительному комитету предлагается принять доклад к сведению и предложить необходимые рекомендации по следующему этапу работы над руководящими принципами политики.

= = =