



**Всемирная  
организация здравоохранения**

**ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ  
Специальная сессия по реформе ВОЗ  
Пункт 3.1 предварительной повестки дня**

**EBSS/2/INF.DOC./4  
25 октября 2011 г.**

---

## **Реформа ВОЗ**

Генеральный директор имеет честь препроводить Исполнительному комитету доклад от имени Регионального комитета для стран Юго-Восточной Азии в соответствии с пунктом 4 постановляющей части решения EB129(8). Доклад содержится в приложении.



## ПРИЛОЖЕНИЕ

**Обсуждение Программы реформы ВОЗ в ходе шестьдесят четвертой сессии Регионального комитета для стран Юго-Восточной Азии (пункт 3 повестки дня)**

1. В своих вступительных замечаниях по пункту 3.1 повестки дня Будущее финансирования и программа реформы ВОЗ заместитель Регионального директора (ЗРД), выступая с презентацией в формате power point, разработанной штаб-квартирой ВОЗ, рассказала о предыстории вопроса, ожидаемых результатах, основных областях деятельности, а также о масштабах и процессе предлагаемой реформы.
2. Комитет был проинформирован о том, что в условиях стремительно меняющейся обстановки, в которой работает ВОЗ, неизбежны изменения в направлении нового порядка работы и большей прозрачности того, что касается роли Организации, взаимодействующей с другими глобальными партнерами. Когда ВОЗ была создана в 1948 г., она являлась единственным органом глобального здравоохранения. С тех пор ситуация изменилась, и теперь Организация должна выявить свои сильные стороны. Продолжающийся глобальный финансовый кризис делает неотложной необходимость провести соответствующие реформы, ожидаемые цели которых состоят в том, чтобы:
  - i) достичь большей согласованности в глобальном здравоохранении. ВОЗ будет играть ведущую роль, вводя в действие различных участников, играющих активную и эффективную роль в деле содействия охране здоровья всех людей;
  - ii) улучшить медико-санитарные показатели. ВОЗ будет действовать в соответствии с ожиданиями государств-членов и партнеров и направлять свое внимание на согласованные приоритеты глобального здравоохранения, придерживаясь тех действий и тех областей, где роль Организации уникальна или имеется сравнительное преимущество, и финансируется таким путем, который способствует подобному направлению действий; и
  - iii) обеспечить, чтобы Организация неуклонно повышала уровень работы; и была эффективной, результативной, оперативно реагирующей, объективной, транспарентной и подотчетной.
3. Концепция ВОЗ остается неизменной: "достижение всеми народами возможно высшего уровня здоровья". Пять принципов первичной медико-санитарной помощи определяют стратегические пути реализации этой концепции. Сюда относятся:
  - i) уменьшение масштабов маргинализации и социальных неравенств в здравоохранении;
  - ii) организация медико-санитарных услуг с учетом нужд и ожиданий людей;

- iii) интеграция здравоохранения во все секторы;
  - iv) реализация коллаборативных моделей политического диалога; и
  - v) активизация участия заинтересованных сторон.
4. К пяти основным областям будущей деятельности ВОЗ относятся: (i) системы и учреждения здравоохранения; (ii) здоровье и развитие; (iii) безопасность здоровья; (iv) фактические данные о тенденциях и детерминантах здоровья; и (v) мобилизация в целях улучшения здоровья. Задача теперь состоит в том, чтобы выявить:
- i) приоритеты по каждой области основной работы;
  - ii) ожидаемые промежуточные и конечные результаты; и
  - iii) предлагаемые критерии эффективности.
5. Сто двадцать девятая сессия Исполнительного комитета предложила Генеральному директору подготовить три концептуальных документа на темы "Стратегическое руководство ВОЗ"; "независимая оценка ВОЗ" и "Всемирный форум здравоохранения", которые были направлены государствам-членам.
6. Региональный директор, представляя свой Ежегодный доклад о работе ВОЗ в Регионе ЮВА, заявил, что под руководством Генерального директора ВОЗ приступила к выполнению программы реформ, направленной на превращение Организации в более эффективную и результативную, реагирующую на нужды государств-членов в контексте стремительно изменяющегося ландшафта глобального здравоохранения. Он также подчеркнул свою решимость провести Регион ВОЗ для стран ЮВА через этот период реформ, в результате которых ВОЗ станет более надежным и эффективным партнером государств-членов Региона ЮВА.
7. Генеральный директор ВОЗ (ГД) подчеркнула, что предлагаемые реформы позволят ВОЗ позиционировать себя по отношению к новым глобальным проблемам и проводить эффективную работу с заинтересованными сторонами и партнерами здравоохранения.
8. Генеральный директор ВОЗ пояснила, что процесс реформы предназначен улучшить работу ВОЗ и представляет собой длительный процесс, который будет происходить поэтапно. Комитету предлагается сформулировать рекомендации по вопросу о содержании и процессе реформы. Генеральный директор дала понять, что такие же рекомендации будут запрошены у региональных комитетов других регионов ВОЗ и что резюме обсуждений в региональных комитетах будут представлены на рассмотрение Специальной сессии Исполнительного комитета в ноябре 2011 года.
9. В начале своего выступления Генеральный директор разъяснила в ряде случаев некоторое недопонимание в отношении концептуального доклада о "независимой оценке ВОЗ". Она заявила, что в документе основное внимание уделяется

возможностям ВОЗ оказывать поддержку странам-членам в укреплении систем здравоохранения и не говорится о возможностях государств-членов в этой области.

10. Представители стран с энтузиазмом отнеслись к усилиям ГД произвести перемены в ВОЗ с целью превращения Организации в более эффективную и результативную с точки зрения реагирования на запросы стран. Они полностью согласны с тем, что реформы своевременны и позволят ВОЗ стать более мощной Организацией и одновременно преодолеть имеющиеся финансовые трудности. Комитет считает, что благодаря эффективному и настойчивому проведению реформ в ВОЗ Организация станет более прозрачной, подотчетной и в оперативном плане более эффективной.
11. Обсуждения предлагаемого "Всемирного форума здравоохранения" показали, что ожидания стран в отношении этого форума различны. В то время как представитель Таиланда заявил, что ВОЗ могла бы изменить существующий порядок и применить содержание дискуссий во "Всемирном форуме здравоохранения" к процессу принятия решений в Организации, другие страны недвусмысленно заявили, что, по их мнению, верховная власть в области принятия решений должна оставаться исключительно у государств-членов.
12. Делегация Таиланда предложила внести изменения в Устав ВОЗ, с тем чтобы обеспечить эффективное участие заинтересованных сторон, не являющихся государствами, в процессе принятия решений. Генеральный директор ответила на это предложение, напомнив делегатам, что всякий пересмотр Устава ВОЗ проводится путем голосования, и необходимо одобрение большинством в 70%. Она также предостерегла, что если открыть дискуссию по вопросу об Уставе, то это может вскрыть другие нерешенные вопросы, что может оказаться нежелательным.
13. Комитет отметил, что Всемирный форум здравоохранения, у которого определены задачи и критерии участия тех, кто не относится к государствам, мог бы быть приемлемым. Комитет предложил, чтобы ВОЗ взяла на себя руководящую роль в координации действий с гражданским обществом и другими заинтересованными сторонами с целью эффективного расходования ресурсов. Были упомянуты усилия, направленные на поддержку государств-членов в эффективном взаимодействии с заинтересованными сторонами/партнерами и эффективном обеспечении того, чтобы не проявлялось параллелизма в использовании ресурсов. Комитет также предложил обсудить этот вопрос дополнительно на последующих форумах, таких как следующая сессия Регионального комитета.
14. Комитет выразил согласие на участие других заинтересованных сторон при условии, что принятие решений в области здравоохранения остается за государствами-членами.
15. Генеральный директор ответила на опасения некоторых государств-членов относительно участия групп гражданского общества и других заинтересованных сторон во Всемирном форуме здравоохранения, подтвердив, что принятие решений в ВОЗ по-прежнему будет оставаться за государствами-членами.

16. Комитет подчеркнул, что ВОЗ необходимо разработать более результативный порядок работы и обеспечить более эффективное и прозрачное управление средствами. Это сделает ВОЗ более подотчетной и позволит полностью достичь целей Организации. Комитет также предложил, чтобы ВОЗ разработала механизм создания необходимого потенциала для поддержки государств-членов и отказывалась от ненужных программ и мероприятий на региональном и страновом уровнях. Комитет также отметил, что ВОЗ следует не только реагировать на запросы доноров, но также проявлять большую гибкость эффективных стратегий финансирования для достижения своих целей в области здравоохранения и целей государств-членов.
17. Комитет считает, что ВОЗ необходимо продолжать проявлять свой авторитет в секторе здравоохранения, разрабатывая больше международных медико-санитарных регламентов и рамочных конвенций по различным вопросам здравоохранения. В этом контексте Комитет рекомендовал направить больше средств в те виды деятельности, которые касаются неинфекционных заболеваний, здоровья матери и ребенка и систем здравоохранения, которые, как считается, имеют первоочередное значение.
18. Комитет предложил ВОЗ изыскать и принять на вооружение более оперативные способы обеспечения развития здравоохранения и подчеркнул необходимость вертикального и горизонтального сотрудничества и координации.
19. Комитет также предложил, чтобы ВОЗ предоставляла средства государствам-членам на основе фактических потребностей, а не по результатам глобального ранжирования показателей дохода.
20. Комитет был заверен, что его опасения, касающиеся программы реформ ВОЗ, будут приняты во внимание. Эти реформы позволят Организации эффективно привлекать партнеров в контексте стремительно изменяющегося глобального ландшафта в здравоохранении.
21. Комитет был проинформирован о том, что руководящие указания по оперативной оценке укрепления систем здравоохранения пересматриваются. Однако информационные системы здравоохранения нуждаются в улучшении на страновом уровне для обеспечения лучшего планирования и управления программами здравоохранения.
22. Комитет признал важность укрепления потенциала стран. Он принял к сведению обеспокоенность государств-членов тем фактом, что мероприятия, проводимые различными учреждениями ООН и другими международными учреждениями в странах, должны надлежащим образом координироваться, с тем чтобы предотвратить расточительное расходование ресурсов.
23. Генеральный директор ВОЗ д-р Маргарет Чен заявила, что верховенство Всемирной ассамблеи здравоохранения должно быть сохранено. Она вновь заверила государства-члены, что ВОЗ продолжит оказание всякой технической помощи, которая необходима для поддержки и укрепления работы по удовлетворению конкретных потребностей стран, будь то финансирование здравоохранения, доступ к товарам или методы снабжения. Она также призвала

улучшить планирование и координацию деятельности для эффективного управления глобальным стратегическим руководством системой здравоохранения на местном уровне.

24. По вопросу об укреплении внутреннего стратегического руководства ощущается необходимость в установлении приоритетов, с тем чтобы ВОЗ могла проводить работу совместно и в согласии со странами. Это будет способствовать расширению базы финансирования Организации без ущерба для наиболее насущных интересов государств-членов. Генеральный директор заявила, что Организация занимается поисками более устойчивого финансирования и средств обеспечения того, чтобы финансирование более точно соответствовало приоритетам Организации.
25. По вопросу стратегического руководства Генеральный директор разъяснила, что имеется два вида стратегического руководства. К первому виду относится глобальное стратегическое руководство ВОЗ (то есть каким образом Организация управляется на глобальном уровне). Второй аспект стратегического руководства касается управления сектором здравоохранения на страновом уровне (то есть руководство и координация деятельности структур здравоохранения на страновом уровне). ГД подчеркнула, что отмечается немало проблем, связанных со стратегическим руководством в здравоохранении на страновом уровне, и пояснила, что поэтому программа реформы должна принимать во внимание оба аспекта.
26. Генеральный директор пояснила, что реформа ВОЗ касается не только реформы Секретариата. Она еще раз дала понять, что масштабы реформы отразятся на Секретариате и на государствах-членах.

= = =