



Будущее финансирования ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения: реформы для здорового будущего

Доклад Генерального директора

Краткое резюме

1. ВОЗ продолжает играть важную роль как ведущее техническое учреждение в мире в области здравоохранения. Многие уставные функции, включая созыв экспертов, нормативная деятельность и деятельность по установлению стандартов, а также техническое сотрудничество со странами, по-прежнему необходимы для удовлетворения медико-санитарных потребностей и являются основой деятельности ВОЗ. ВОЗ сохранила жесткую административную и управленческую структуру, которая устарела и препятствует реализации ее способности приспосабливаться к изменяющимся потребностям реагировать на меняющуюся сложную совокупность международных усилий по улучшению общественного здравоохранения.
2. Первое десятилетие XXI века стало свидетелем многочисленных обязательств, возможностей, инноваций, успехов, неудач, неожиданностей и новых реальностей, которых не было в истории общественного здравоохранения. В равной степени беспрецедентной является уязвимость здоровья новым угрозам, возникающим в результате резко увеличившейся взаимозависимости наций и политических сфер. Движущие силы этих изменений являются мощными, практически универсальными и почти наверняка продолжат формировать здоровье в предстоящие годы.
3. К концу этого десятилетия ВОЗ пришла в состояние чрезмерных обязательств, чрезмерного напряжения и необходимости конкретных реформ. Установление приоритетов не является ни достаточно селективным, ни стратегически сконцентрированным. Учитывая огромное число учреждений, активно действующих в настоящее время в области здравоохранения, дублирование усилий и фрагментация ответных мер происходят в изобилии, создавая беспрецедентную необходимость в большей последовательности и в более эффективной координации.

4. Финансовая поддержка ВОЗ не всегда отдает приоритет областям, в которых ВОЗ находится в наилучшем положении для обеспечения наибольших улучшений в здоровье. Составление программных бюджетов является запутанным и часто плохо согласованным с возможностями для осуществления или с новыми реальностями финансовых ограничений. Процедуры приема на работу, удержания и карьерного роста персонала осуществляются в соответствии с моделью, созданной десятилетия назад, что добавляет жесткости, которая препятствует быстрой адаптации ко все более сложным задачам.
5. В настоящем докладе предлагается ряд реформ для рассмотрения Всемирной ассамблеей здравоохранения.
6. Деятельность по укреплению систем здравоохранения, обращая особое внимание на первичную медико-санитарную помощь, продолжит оставаться высоким приоритетом на всех уровнях Организации и в политических направлениях, разрабатываемых совместно с другими международными организациями, связанными со здравоохранением. Показателем прогресса в этой области будут лучшие результаты в отношении здоровья женщин и детей.
7. Другим высоким приоритетом будут инициативы в области здравоохранения, способствующие во всех странах сокращению распространенности нищеты, уменьшению расходов на медико-санитарную помощь, особенно расходов на фармацевтические препараты; и стандарты, продолжающие обеспечивать безопасность воды, пищевых продуктов, атмосферного воздуха в городах, фармацевтических препаратов и промышленных химикатов. Увеличение распространенности во всем мире хронических неинфекционных заболеваний и психического нездоровья требует совокупности новых стратегий и компетенций в ВОЗ - от профилактических мер на уровне всего населения до индивидуальных видов лечения и мер по сдерживанию расходов, особенно посредством сотрудничества с другими секторами и участниками.
8. Поскольку многие крупные угрозы для здоровья возникают в других секторах, ВОЗ продолжит отстаивать основанный на всем обществе подход, который будет анализировать последствия и здравоохранительные расходы политических мер, принимаемых в других секторах. Рекомендации Комиссии по социальным детерминантам здоровья будут определять этот процесс и подчеркивать его срочность.
9. ВОЗ будет использовать свои мобилизационные возможности для того, чтобы обеспечить такое положение, при котором потребности здоровья в развивающихся странах будут получать должное внимание и непредвзятое отношение во время международных переговоров по вопросам торговли, сельского хозяйства, изменений климата и других вопросов, при обсуждении которых здоровьем могут пренебречь в пользу других приоритетов.
10. При рассмотрении согласованных в международных масштабах приоритетов ВОЗ будет стремиться найти решения с добавленной стоимостью. Например, при содействии деятельности Комиссии по информации и подотчетности в отношении здоровья женщин и детей в качестве части создания потенциала четкой целью будет укрепление систем регистрации жизненно важных событий, сбора данных и анализа информации.

В результате осуществления глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности будет расширен доступ к преимуществам исследований и разработок.

11. Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.) необходимо укрепить, придавая высокий приоритет созданию основных возможностей в странах с низким уровнем доходов. Все увеличивающееся число стихийных бедствий и катастроф требует реформирования способов работы ВОЗ по координации кластера здравоохранения.

12. Растущее число организаций, работающих в области здравоохранения, создает потребность в более четких определениях ответственности, лучших правилах для участия и возможностей для многостороннего диалога по вопросам глобального здравоохранения. Сильные технические стратегии, разработанные ВОЗ, могут улучшить гармонизацию между партнерами по развитию, но не всегда являются достаточными для обеспечения общего согласования вокруг национальных приоритетов.

13. ВОЗ будет укреплять роль своих страновых бюро посредством реформ в областях приема на работу, подготовки кадров и приведения квалификаций персонала в соответствие с явно выраженными потребностями стран. Такие реформы направлены на увеличение поддержки стран в разработке сильных политических направлений, стратегий и планов и в обеспечении более предсказуемых финансовых ресурсов в соответствии с национальными приоритетами в области здравоохранения.

14. В настоящее время ВОЗ проводит свою полную всеобъемлющую оценку навыков и опыта, предоставляемых ее многочисленными официальными сотрудничающими центрами. Ожидается, что большее использование экспертов в этих центрах повысит эффективность и усилит создание потенциала посредством сотрудничества Север-Юг и Юг-Юг.

15. Установление приоритетов на уровне Программного бюджета будет основываться на четкой и транспарентной схеме принятия решений для руководства распределением ресурсов между областями работы, функциями, которые ВОЗ может осуществлять лучше других, и уровнями Организации, на которых работа будет оказывать наибольшее воздействие.

16. Для того чтобы справиться с быстро изменяющимися требованиями, необходимы реформы в политике и управлении кадровыми ресурсами. Более конкретно, реформы необходимы для перехода от нынешней модели, которая значительно способствует долгосрочной или карьерной занятости, к модели, которая уравнивает основной персонал с персоналом, поддерживаемым краткосрочным, основанным на проектах финансированием, зависящим от увеличения или снижения потребностей. Изменение нынешней модели включает изменение способа, с помощью которого ВОЗ руководит приемом на работу, заключением контрактов, удержанием и развитием кадров.

17. Большей эффективности и улучшенной результативности можно добиться с помощью реформ, которые согласуют работу штаб-квартиры с деятельностью, предпринимаемой в ее шести региональных бюро. Генеральный директор будет отвечать

за мониторинг эффективности во всей ВОЗ. Этот процесс будет далее усилен с помощью новых рамок планирования на основе результатов и подотчетности.

18. Функции коммуникаций в Организации будут унифицированы и усилены с целью поощрения разделения функций и обеспечения большей последовательности информационных сообщений об официальной политике, а также для обращения особого внимания на успехи, которые демонстрируют эффективные инициативы или инновации.

19. Гибкое финансирование продолжает оставаться важным компонентом реформ, позволяя ВОЗ быстрее приспособиться к быстро изменяющимся задачам. В реальности многие добровольные взносы по-прежнему будут целевыми. Реформы, которые приведут к четко определенным и бесспорным корпоративным приоритетам, помогут согласовать добровольные взносы с главными целями ВОЗ.

20. Ожидаемыми результатами этих реформ будут следующие:

(i) Большая согласованность в глобальном здравоохранении, в котором ВОЗ будет занимать ведущее место, предоставляя многочисленным участникам возможности играть активную и эффективную роль по внесению вклада в охрану здоровья всех людей.

(ii) Улучшенные результаты в отношении здоровья; ВОЗ, отвечающая ожиданиям ее государств-членов и партнеров в реализации согласованных глобальных приоритетов в области здравоохранения, сосредоточенных на действиях и областях, в которых Организация имеет уникальные функции или сравнительные преимущества, и при финансировании, способствующем такому сосредоточению.

(iii) Организация, стремящаяся к самому высокому уровню, являющаяся эффективной, результативной, гибкой, объективной, транспарентной и подотчетной.

ИСХОДНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

21. Сочетание эпидемиологического и демографического переходов, увеличение ожиданий общественности, появление новых технологий, растущее воздействие на здоровье политики в других секторах, а также быстрое увеличение числа новых инициатив и партнерств в области здравоохранения коренным образом изменяет лицо здравоохранения во всем мире. В быстро изменяющемся мире необходимость в авторитетном, доступном, основанном на фактических данных и стратегическом руководстве по всем вопросам, влияющим на здоровье людей, сегодня является более острой и более сложной, чем 60 лет назад, когда была создана ВОЗ.

22. Консультации в отношении будущего ее финансирования вновь подтвердили необходимость в эффективной Всемирной организации здравоохранения¹, однако для приспособления к изменяющимся условиям необходимы новые способы работы и четкость в отношении роли ВОЗ по отношению к другим глобальным участникам. Цель реформ является троякой: (а) более эффективно использовать лидирующее положение ВОЗ в глобальном здравоохранении; (б) обеспечить гибкость, необходимую для решения новых задач; и (с) стать более селективной при установлении приоритетов.

23. Хотя программа реформ и подготавливает ВОЗ к будущему, она была начата в то время, когда Организации пришлось приспособливаться к новой и более ограниченной финансовой реальности. Необходимость в неотложных мерах, чтобы обеспечить возможность существования ВОЗ в пределах имеющихся средств, подчеркнула области, в которых реформы управления будут иметь решающее значение и придадут неотложность этому процессу.

СЛЕДУЮЩЕЕ ДЕСЯТИЛЕТИЕ: ТЕНДЕНЦИИ, ЗАДАЧИ И ВОЗМОЖНОСТИ

24. Если цель реформы состоит в том, чтобы обеспечить соответствие ВОЗ цели в будущем, она должна начинаться с осознания того, каким может быть это будущее. Многие можно узнать из опыта первого десятилетия этого нового века, который показывает значение обеспечения готовности к неожиданным событиям. Недавние тенденции помогают установить некоторые факторы внешней среды, которые, вероятно, окажут влияние на здоровье в следующее десятилетие.

25. Быстрая и бесплановая урбанизация является реальностью, особенно в странах с низким уровнем доходов и в странах с переходной экономикой. Урбанизация приносит возможности для оказания медицинских услуг и укрепления здоровья, но также создает непосредственные угрозы и значительные риски исключения из жизни общества и несправедливости. Во многих частях мира изменение климата все больше угрожает фундаментальным требованиям в отношении здоровья, включая чистый атмосферный воздух в городах, безопасную и достаточную питьевую воду, гарантированное снабжение продовольствием и адекватное жилье. Конкуренция за недостаточные природные ресурсы увеличится.

26. Поскольку разрывы в уровнях доходов внутри стран и между ними продолжают увеличиваться, необходимость сосредоточиться на растущей несправедливости и ее последствиях для здоровья становится более острой. В то же время различия между развитыми, развивающимися странами и странами с переходной экономикой становятся

¹ Консультации начались в январе 2010 г. на Неофициальном совещании о будущем финансирования ВОЗ. Они продолжились в 2010 г. в виде консультации, основанной на веб-сайте, и совещаний в каждом из шести региональных бюро ВОЗ. Первый набросок программы реформ был обсужден на Сто двадцать восьмой сессии Исполнительного комитета (см. документ EB128/21). Более ранний проект настоящего доклада был представлен на брифинге для всех постоянных представительств в Женеве 19 апреля 2011 года.

более расплывчатыми в мире, которому свойственны перекрестывающие друг друга сети и альянсы стран с общими интересами. В этих новых условиях модель развития, характеризующаяся только донорами и получателями помощи, более не является жизнеспособной. На ее месте возникает необходимость осознать коллективную ответственность, общую уязвимость и общие ценности, постоянную солидарность и здоровье в качестве глобального общественного достояния.

27. Первое десятилетие XXI века характеризовалось растущей сложностью институционального ландшафта глобального здравоохранения, большим числом партнерств, фондов, финансовых инструментов, двусторонних и многосторонних учреждений, активно работающих в области здравоохранения. Широко признано, что все большее число учреждений стремятся участвовать в формировании и осуществлении политики в области здравоохранения, и их голос должен быть услышан. Задача состоит в том, чтобы преодолеть эту сложность. Решение этой задачи означает поиск творческих решений, способствующих конвергенции вокруг общих целей. В дополнение к формированию согласия в отношении общих проблем здоровья, руководство международным общественным здравоохранением должно быть сосредоточено на здоровье как результате глобальной политики в таких областях, как торговля, интеллектуальная собственность и права человека, а на национальном уровне - как результате работы в других секторах, таких как образование, сельское хозяйство и охрана окружающей среды.

28. Эпидемиологический и демографический переходы в странах создают сложное бремя: инфекционные заболевания в tandem с хроническими неинфекционными заболеваниями, психические заболевания, а также травматизм и последствия насилия, которые особенно влияют на подростков и молодых взрослых. Хотя мониторинг достижения Целей тысячелетия в области развития и подчеркивает быстрое снижение детской смертности в некоторых странах, он также выявляет гораздо более медленный прогресс в сокращении материнской смертности и смертности новорожденных. Прогресс в достижении всех Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем как между странами, так и внутри стран, является неравномерным. Остается много незавершенных дел: сохранение преимуществ, полученных при иммунизации каждого нового поколения детей; борьба с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией; улучшение питания; и достижение большего прогресса в отношении забытых тропических болезней, которые удерживают в нищете значительные группы населения. Большее равноправие и предоставление больших прав женщинам будут лежать в основе всех этих усилий.

29. Падение фертильности и увеличение демографического дивиденда от более многочисленного работающего населения, пропорционально очень молодому и очень старому, могут придать толчок экономическому росту. Однако этот потенциал не будет реализован, если не будут предприняты усилия по увеличению занятости молодежи - мера, которая будет способствовать повышению безопасности и свидетельствует о необходимости в более тесных связях между здравоохранительной, социальной и экономической политикой. Кроме того, поскольку старение сейчас стало всеобщей тенденцией, демографическое окно возможностей быстро закроется. Социальная защита, которая охраняет жизнь и средства к существованию и обеспечивает доступ к основным

услугам для всех возрастных групп, вероятно, станет более заметной в политических повестках дня многих стран.

30. Новая технология является многообещающей, но несет в себе также риски. Мудрое использование информационной и коммуникационной технологии может сделать профессиональных работников здравоохранения более эффективными, медицинские учреждения - более действенными, а людей - более информированными о рисках и ресурсах, которые могут повлиять на их здоровье. Социальные средства массовой информации могут передавать сообщения в такие места и таким людям, которые находятся за пределами достижения обычными каналами коммуникаций. Прогресс в удовлетворении многих из этих наиболее неотложных потребностей в мире требует новых политических инструментов, а также новых лекарств, вакцин и диагностических средств. В то же время растущий спрос на самые новые и самые лучшие из них способствует резкому увеличению расходов. Поэтому ценность технологии здравоохранения нельзя оценивать изолированно от системы здравоохранения, в которой она используется. Электронные медицинские записи могут улучшить качество помощи при адекватных гарантиях обеспечения конфиденциальности. Научный прогресс, этическое поведение и эффективное регулирование должны идти рука об руку. Фундаментальной задачей является практическое применение инноваций как в государственном, так и в частном секторах. Это включает использование стимулов и управление ресурсами таким образом, который обеспечит этическое обслуживание техническим развитием медико-санитарных потребностей бедных людей в мире.

31. В отношении оказания медико-санитарной помощи многие из побудительных мотивов будут действовать вместе: более высокие ожидания населения, увеличение стоимости технологии, растущее бремя неинфекционных заболеваний и старение населения. Во многих странах прямым следствием будет угроза финансовой стабильности систем здравоохранения, в некоторых случаях - до уровня финансовой несостоятельности. В отличие от этого, будущее в других странах будет характеризоваться продолжением существования нынешних задач с неадекватными уровнями непредсказуемого финансирования; слишком маленьким доступом к технологиям, спасающим жизнь; продолжающейся ежедневной данью случаев смерти и инвалидности, которых можно было избежать; давлением в пользу получения быстрых результатов в ущерб удовлетворению необходимости в создании сильных учреждений; и конфликтующими техническими рекомендациями и возрастающим спросом со стороны все более разнообразных партнеров. Общим фактором во всех странах является необходимость в квалифицированном персонале здравоохранения. Доступ к адекватным уровням подготовки, профессионального роста, материального вознаграждения и способствующих условий работы продолжает оставаться единственным устойчивым способом преодоления разнообразных видов давления в странах и между ними, которые способствуют нехватке и недостаточному распределению кадров здравоохранения.

32. Следует также предусмотреть потрясения, например создаваемые новыми и повторно возникающими болезнями и в результате конфликтов и стихийных бедствий. Такие катастрофические события, безусловно, продолжатся, и их происхождение, местоположение, тяжесть и масштабы предсказать невозможно. Связанные с ними

конфликты и перемещение населения особенно влияют на здоровье женщин и детей. Потрясения возможны также в экономической среде. Несмотря на то, что в первое десятилетие двадцать первого века отмечается повышенное внимание к здравоохранению и выделение для него больших ресурсов, нет никакой уверенности в том, что эта тенденция продолжится, особенно в связи с тем, что другие глобальные проблемы, такие как продовольственная безопасность и изменение климата, создают в равной мере обоснованные требования. Кроме того, продолжит ощущаться воздействие финансового кризиса 2008 г., хотя это воздействие и будет варьироваться от страны к стране. Устойчивые уровни ресурсов для здравоохранения в странах потребуют увеличения поддержки из национальных бюджетов, более широкой базы внешнего финансирования, новаторских механизмов финансирования и продолжения обязательств традиционных доноров.

33. Системные потрясения, произошедшие в первое десятилетие нынешнего столетия, - от возникновения ТОРС и птичьего гриппа, воздействия на здоровье изменения климата и финансового кризиса до разрушительных последствий цунами и землетрясений - позволяют сделать два окончательных вывода. Во-первых, уязвимыми являются все страны; прогресс, каким бы сложившимся он ни был, является хрупким. Во-вторых, хотя и есть соблазн рассматривать каждое потрясение в качестве проблемы, которую следует решать отдельно, в действительности, явно не связанные между собой события часто имеют внутренние связи и общие структуры, которые способствуют их причинам и последствиям. По этой причине более устойчивый мир означает больше, чем просто лучшее преодоление кризисов. Истинная устойчивость зависит от более беспристрастного и справедливого мира, в котором цели социальной справедливости и здоровья окружающей среды на равных правах конкурируют с целями, установленными для экономического роста.

ПОВЕСТКА ДНЯ ДЛЯ РЕФОРМ

34. Самой типичной работой ВОЗ является обеспечение доступа к авторитетной и стратегической информации по вопросам, влияющим на здоровье людей. Ее цель состоит в том, чтобы повлиять на деятельность других таким образом, который может показать улучшение результатов в отношении здоровья и общего благополучия. Воздействие ВОЗ необходимо оценивать с точки зрения того, как работа Организации повышает эффективность тех, которым она помогает. Главными получателями результатов ВОЗ являются государства-члены, но во взаимозависимом мире фактические получатели и, следовательно, те на кого оказывает влияние работа ВОЗ, включают многих других участников. Работу Организации по-прежнему будут информировать цели и ценности, закрепленные в Уставе ВОЗ.

35. Повестка дня для реформ в настоящем докладе организована по семи разделам. Первый (раздел I) сосредоточен на пяти областях основной деятельности. Они близко

соответствуют основным функциям, изложенным в Общей программе работы¹. Эти пять областей являются взаимосвязанными и взаимоподдерживающими. Их цель заключается в обеспечении удобных рамок для изучения будущих ролей, направлений и приоритетов. После обсуждения основной деятельности следуют четыре раздела, в которых показано, как она будет поддерживаться повышением организационной эффективности (раздел II), более сильным и основанным на результатах планированием, управлением и подотчетностью (раздел III), политикой и управлением в области кадровых ресурсов (раздел IV), а также финансированием, мобилизацией ресурсов и стратегическими коммуникациями (раздел V). Последние два раздела сосредоточены на том, как реформы будут повышать эффективность на страновом уровне (раздел VI), и на роли ВОЗ в управлении глобальным здравоохранением (раздел VII).

36. Основные вехи процесса реформ на 2011-2012 гг. кратко представлены в Приложении, а более подробный план разработки программы реформ представляется отдельно².

I. Сосредоточение основной деятельности

Мобилизация в целях лучшего здоровья

37. Роль ВОЗ как мобилизующей организации поддерживает все другие области. Она занимает центральное место в функции Организации по управлению глобальным здравоохранением и дипломатией в области здравоохранения. При разработке документов для переговоров, в которых рассматриваются общие проблемы, такие как употребление табака и миграция работников здравоохранения, роль ВОЗ является необходимой. На техническом уровне мобилизующие возможности ВОЗ обеспечивают объединение экспертов для подготовки независимых и основанных на фактических данных руководящих принципов.

38. В связи с обсуждением глобальных стратегий и юридических документов растущий спрос на межправительственные и другие переговоры возникает из связей между здоровьем и другими областями международной политики и международного права. Хотя ВОЗ, возможно, и имеет уникальную роль и все больший успешный опыт формирования консенсуса, такие переговоры являются ресурсоемкими и требуют значительного времени

¹ (i) Обеспечение лидерства по вопросам, имеющим важное значение для здоровья, и участие в партнерствах, если необходимы совместные действия; (ii) составление повестки дня и стимулирование получения, преобразования и распространения ценных знаний; (iii) установление норм и стандартов, а также содействие и мониторинг их применения; (iv) формулирование этических и основанных на фактических данных вариантов политики; (v) оказание технической поддержки, стимулирование изменений и создание устойчивого институционального потенциала; и (vi) мониторинг ситуации в области здравоохранения и оценка тенденций. *Одиннадцатая общая программа работы на 2006-2015 гг.* Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2006 г.

² Документ A64/INF.DOC./5.

для достижения удовлетворительного решения. Поэтому важное значение имеют четкие варианты выбора.

39. Учитывая задачи, возникающие в связи с большим числом действующих лиц в глобальном здравоохранении, ВОЗ будет отдавать приоритет использованию своих мобилизующих возможностей для повышения последовательности и более широкого участия - то есть для укрепления своей роли по управлению глобальным здравоохранением. Конкретные предложения в отношении управления глобальным здравоохранением обсуждаются в разделе VII. Приоритеты в связи с техническими возможностями по мобилизации изложены в пункте 41 ниже.

40. На здоровье все большее влияние оказывают решения, принимаемые на других форумах. ВОЗ будет стремиться использовать свое влияние в тех областях, в которых международные правила и режимы разрабатываются и контролируются другими учреждениями (например, в областях охраны здоровья животных, безопасности пищевых продуктов, сельского хозяйства, окружающей среды и торговли). Во всех этих областях приоритетом будет четкое установление и оповещение об этической и основанной на фактических данных базе для позиции ВОЗ, а также обеспечение сосредоточения на лучшем здоровье в качестве главного результата.

41. Мобилизующая роль принадлежит не только штаб-квартире. На региональном уровне одним из основных приоритетов для ВОЗ будет более тесная работа с другими региональными и субрегиональными органами, включая банки развития и региональные организации экономической интеграции. На страновом уровне приоритетом является обеспечение наличия в страновых бюро требуемых навыков и мобилизующих возможностей, особенно для объединения многочисленных партнеров по развитию вокруг приоритетных вопросов здравоохранения и национальной политики и стратегий в области здравоохранения.

Получение фактических данных о тенденциях и детерминантах здоровья

42. Сбор, составление, анализ и распространение медико-санитарных данных из всех стран мира, а также укрепление систем медико-санитарной информации, которые дают и используют эти данные, занимают центральное место в работе ВОЗ. Мониторинг дает возможность миру следить за прогрессом по сравнению с согласованными в международных масштабах целями, такими как Цели тысячелетия в области развития. Мониторинг выявляет препятствия, которые должны быть преодолены для ускорения прогресса; он обеспечивает подотчетность участников за выделенные ресурсы и достигнутые результаты; он показывает тенденции в отношении гендерных аспектов, справедливости и постепенного осуществления прав человека; и он информирует решения, принимаемые в области инвестиций.

43. Анализ тенденций и детерминант помогает составить повестку дня научных исследований и является одним из основных элементов пропаганды здоровья во всех политических направлениях и при выявлении забытых проблем здравоохранения. Хотя значительная часть работы в этой области касается непосредственной ситуации, ВОЗ будет

предвидеть с помощью аналитической работы тенденции, которые могут повлиять на здоровье в будущем.

44. Основными приоритетами будут следующие: (а) содействие выполнению рекомендаций, сделанных Комиссией по информации и подотчетности в отношении здоровья женщин и детей, особенно в связи с регистрацией жизненно важных событий; (б) достижение цели расширения доступа к преимуществам научных исследований и разработок, как это рекомендовано в глобальной стратегии и плане действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности; (с) изучение роли, которую могут играть новая информационная и коммуникационная технология в отношении более эффективного сбора, анализа и распространения медико-санитарной информации; и (d) расширение аудитории медико-санитарной информации для включения большего числа участников, с тем чтобы она в большей мере способствовала повышению информированности о здоровье.

Оказание консультативной помощи в целях здоровья и развития

45. ВОЗ является не единственной организацией, действующей в этой области, но для многих стран она остается главным источником авторитетной консультативной помощи по вопросам здоровья посредством составления норм, стандартов и руководящих принципов. Хотя эта область и останется в центре работы ВОЗ, приоритетом являются повышение качества, сосредоточения и уместности. Учитывая спрос стран, нормативная работа продолжится в отношении всех основных состояний здоровья, основных лекарственных средств, других значительных технологий здравоохранения, доступа к службам репродуктивного и сексуального здоровья и к питанию, а также в отношении всех этапов жизненного цикла от периода до беременности и репродуктивных лет, до беременности, неонатального периода, детства, подросткового возраста и взрослого состояния. Основанные на фактических данных инновационные подходы будут направлены на то, чтобы разрушить традиционные стереотипы в отношении старения и рассматривать здоровье пожилых людей в контексте всего жизненного цикла.

46. Приоритеты будут сосредоточены на (а) вопросах, связанных с достижением Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем, и уменьшением распространенности нищеты, (б) вопросах, которые имеют крупные стоимостные последствия для стран с низким и средним уровнями доходов (например, руководящие принципы лечения хронических неинфекционных заболеваний), и (с) вопросах, касающихся общественной безопасности (например, в связи с пищевыми продуктами, водой, качеством воздуха, промышленными химикатами и ионизирующей радиацией).

47. Жесткий и качественный контроль официально утвержденных руководящих принципов будет более равномерно применяться к другим продуктам медико-санитарной информации. В условиях многочисленных и иногда конфликтующих источников информации страны будут предпочитать руководство ВОЗ только в том случае, если оно будет действительно беспристрастным, основанным на фактических данных и свободным от эгоистических интересов.

48. Многие участники здравоохранения в течение следующего десятилетия возникнут за пределами сектора здравоохранения. ВОЗ играет важную роль в углублении понимания этих более широких детерминант здоровья. Поэтому важно определить границы роли ВОЗ, когда речь идет о социальных, экономических и других детерминантах здоровья. В этом отношении необходимо оказать влияние на тех, кто имеет возможности для действий, обеспечивает доступ не только к данным, но и к аналитическим средствам, методологиям, синтезу наилучшей практики и консультативной помощи, необходимой для составления эффективных программ и мероприятий.

49. В некоторых случаях может возникнуть необходимость в увязке технической консультативной помощи с прямой поддержкой стран со стороны ВОЗ. Однако вклад ВОЗ будет наиболее ценным в результате созыва совещаний экспертов и разработки информационных продуктов. После внедрения они будут адаптироваться и финансироваться для национального использования.

Координация безопасности здоровья

50. Безопасность здоровья требует укрепления национальных и международных возможностей по уменьшению уязвимости людей рискам общественного здравоохранения и по осуществлению надлежащих действий, когда возникают угрозы. Такие угрозы могут возникать в результате вспышек болезней, таких как холера, пандемический грипп и ТОРС, или в результате физических причин, таких как радиация. Многие угрозы являются острыми, но другими являются более долгосрочными (например, воздействие изменения климата или загрязнения окружающей среды). Стихийные бедствия, конфликты и их последствия создают подобные проблемы в результате их непосредственного воздействия на отдельных людей и риска для здоровья, которые возникают из-за прекращения функционирования основных служб и разрушения государственных структур.

51. Анализ будущих тенденций свидетельствует, что частота таких потрясений, вероятно, увеличится. Поэтому страны ожидают, что ВОЗ окажет им помощь в создании институционального потенциала, сетей и связей (например, между охраной здоровья животных и людей), необходимых для обеспечения готовности, и поможет обеспечить готовность при организации быстрых ответных мер во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Уроки последних событий, включая огромные стихийные бедствия в Пакистане и Гаити и пандемию гриппа 2009 H1N1, будут использованы для улучшения деятельности в будущем.

52. В отношении стихийных бедствий и других гуманитарных чрезвычайных ситуаций роль ВОЗ состоит, главным образом, в том, чтобы повысить готовность, оценку риска и уязвимости и координацию всех тех, кто непосредственно осуществляет программы ответных мер. Центральное место для этой роли имеет стратегическая информация. В случае вспышек новых и возникающих инфекционных заболеваний ВОЗ способствует безопасности здоровья посредством проявления постоянной бдительности, быстрого оповещения и проверки, управления событиями и непосредственного оперативного присутствия на местах, если это необходимо.

53. Международные медико-санитарные правила (2005 г.) (ММСП) предоставляют ВОЗ сильные средства для повышения безопасности здоровья. Доклад Комитета по обзору ММСП содержит вывод о том, что "мир плохо подготовлен к реагированию на острую пандемию гриппа или на любую подобную глобальную, продолжительную и опасную чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения"¹. Одним из основных приоритетов будет выполнение рекомендаций Комитета по обзору, особенно тех из них, которые призывают укрепить эпиднадзор, лабораторный потенциал и передачу информации о риске, и создать запасы основных товаров в рамках обеспечения готовности. В области чрезвычайных ситуаций приоритет также является четким: реорганизовать работу ВОЗ таким образом, который обеспечит повышение ее эффективности в качестве координатора всего кластера здравоохранения.

Укрепление систем и учреждений здравоохранения

54. Нормативная деятельность в этой области в отличие от других более технических областей является более зависящей от контекста. Как проиллюстрировано в *Докладе о состоянии здравоохранения, 2010 г.: финансирование систем здравоохранения: путь ко всеобщему охвату*, нормативная деятельность принимает форму меню и вариантов для руководства принятием решений. Некоторые страны ощущают дополнительную потребность в практическом руководстве и диалоге со старшими должностными лицами. Для других ВОЗ будет использовать высококачественный анализ для содействия обмену между странами, сталкивающимися с аналогичными проблемами.

55. Анализ будущих тенденций указывает на многие новые задачи, стоящие перед системами здравоохранения. Растущее бремя неинфекционных заболеваний и старение населения потребуют большего внимания оказанию долгосрочной помощи; развития инфраструктуры общественного здравоохранения, направленного на укрепление здоровья и профилактику; более сильных связей с другими аспектами социальной защиты; и систем оценки риска и подотчетности, включающих многочисленных участников в государственном и частном секторах, деятельность которых влияет на здоровье. Распространение технологии может дать людям возможности для большего контроля над своим здоровьем и сделать реальностью подходы, основанные на деятельности в общинах. Учитывая распространенность системных потрясений (как экономических, так и физических), прочная система здравоохранения с эффективными учреждениями имеет чрезвычайно важное значение для формирования национальной устойчивости.

56. В укреплении систем здравоохранения ВОЗ является одним из многих участников. Определение ролей и приоритетов, следовательно, имеет важное значение. Страны ожидают от ВОЗ не финансовой или материальной поддержки, а стратегической консультативной помощи, основанной на международных фактических данных и опыте. Чрезвычайно важное значение имеет способность предоставлять фактические данные таким образом, который помогает национальным директивным органам взвесить преимущества различных вариантов с учетом национальных обстоятельств.

¹ См. документ A64/10.

57. Деятельность будет сосредоточена на мерах по содействию более справедливому доступу к лекарственным средствам, вакцинам, диагностическим средствам, технологиям здравоохранения и медико-санитарной информации, особенно посредством преквалификации; на поддержке стран по мере их продвижения ко всеобщему охвату здравоохранением; на содействии разработки и осуществления национальной политики, стратегий и планов в области здравоохранения; и на поддержке развития кадровых ресурсов здравоохранения. Эффективность работы в этой области будет определяться особенно с точки зрения лучших результатов для женщин и детей. Хотя поддержка странам с самыми слабыми системами здравоохранения по-прежнему будет приоритетом с обращением особого внимания на первичную медико-санитарную помощь, работа ВОЗ в отношении систем здравоохранения по-прежнему будет уместной для всех стран. Главным предметом обеспокоенности будет избежание повторения в других частях мира нерациональных расходов, которые характеризуют систему здравоохранения во многих богатых странах.

II. Повышение организационной эффективности: корпоративные решения, децентрализованное осуществление

58. Для повышения организационной эффективности структуры ВОЗ будут приведены в более близкое соответствие с функциями в штаб-квартире, на региональном, субрегиональном, страновом уровнях и в некоторых странах - на более децентрализованных уровнях. Определение четких ролей, обязанностей, разделения труда и методов осуществления процедур является приоритетом, чтобы ВОЗ могла выполнить свои цели по повышению эффективности, транспарентности и подотчетности.

59. Воздействие реформ будет измеримым повышением эффективности и воздействия основной деятельности ВОЗ. В связи с ее нормативной ролью во всей Организации конкретные меры будут включать шаги по стандартизации и гармонизации процессов разработки норм, стандартов, политики и данных на основе наилучшей практики; ускорение и согласование процедур для оценки лекарственных средств, вакцин, диагностических средств и технологий; и внедрение прочной оценки распространения информации и ее воздействие.

60. Регионы мира являются неоднородными с точки зрения размеров, числа стран, уровней доходов внутри стран и между ними и развития политических структур и структур экономической интеграции. Организация регионального уровня обеспечит для ВОЗ возможности как взаимодействовать с большим числом региональных и субрегиональных органов, так и выполнять свою региональную роль по оказанию поддержки операциям в странах (обсуждаемым более подробно в разделе VI). Имеются также возможности для большего синергизма и взаимного укрепления между региональным и глобальным уровнем управления ВОЗ. Однако ни в Уставе, ни в других правилах не установлен четкий механизм для регулирования взаимодействий между этими двумя уровнями управления ВОЗ. Этот вопрос рассматривается в составе предложений в отношении собственного руководства ВОЗ в разделе VII.

61. В принципе подход к децентрализации между различными уровнями ВОЗ будет основан на субсидиарности – осуществлении независимых действий, делегированных на самый низкий уровень, на котором обязанности могут быть выполнены надлежащим образом. На практике роль и обязанности между всеми уровнями будут определены в связи с каждой областью основной деятельности. Группа по глобальной политике (ГГП)¹ поэтому решила в качестве первого шага в направлении повышения транспарентности, последовательности и подотчетности во всей Организации предложить Генеральному директору взять на себя ответственность за мониторинг эффективности деятельности во всей ВОЗ. Этот процесс будет усилен новыми рамками планирования и подотчетности, основанными на результатах.

62. В области безопасности здоровья, особенно перед лицом стихийных бедствий, роль страновой бригады, регионального бюро и штаб-квартиры была определена более четко и систематизируется с точки зрения стандартных оперативных и коммуникационных процедур. Тот же подход в настоящее время принимается для определения ролей, разделения труда и распределения ресурсов в связи с каждой из пяти областей основной деятельности. Цель этого процесса будет состоять в уменьшении дублирования, особенно в таких областях, как разработка технической стратегии, где необходима региональная адаптация глобальных стратегий, разработанных при региональном вкладе, и в связи с обязанностями каждого уровня для страновой поддержки.

63. И наконец, работа, предпринимаемая в отношении организационной эффективности, рассматривает также вопрос о том, как наилучшим образом структурировать целый ряд корпоративных функций, включая коммуникации, мобилизацию ресурсов и непрерывность деятельности, и организовать разделение обязанностей.

III. Улучшение основанного на результатах управления и подотчетности

64. В программе реформ будет рассмотрена роль взаимосвязи между инструментами планирования ВОЗ. Если необходимо будет рассмотреть изменения в будущей периодичности стратегического планирования, составления бюджетов и отчетов, они будут переданы Исполнительному комитету в январе 2012 года и Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2012 года.

65. Изменения в бюджете на 2012-2013 гг. уже произошли в направлении большего реализма. В настоящее время ведется работа по консолидации процесса планирования. Одной из главных задач является обеспечение разработки следующего программного бюджета, осуществление которого начнется в 2014 году, таким образом, чтобы он мог эффективно выполнять многочисленные роли. А именно, он должен действовать как более эффективная основа для подотчетности и транспарентности, как основной инструмент для мобилизации ресурсов и как программное средство, фактически используемое

¹ Группа по глобальной политике состоит из Генерального директора, ее заместителя и шести директоров Региональных бюро. Она часто встречается для обсуждения ключевых стратегических и политических вопросов.

руководителем. Достижение этих целей требует как менее обременительного процесса (количество уровней и стратегических целей будет сокращено), так и гораздо большей точности при определении последовательности ожидаемых результатов, показателей и средств проверки.

66. Установление приоритетов на уровне Программного бюджета будет основано на четком и транспарентном дереве решений для руководства распределением ресурсов между направлениями, функциями и уровнями ВОЗ. Это руководство обеспечит более точное указание того, за что отвечает каждая часть Организации, а также четко определенную цепь создания добавленной стоимости для результатов. Во все более насыщенном участниками секторе здравоохранения ВОЗ более четко сформулирует, как ее деятельность содействует достижению национальных целей, а также как она влияет на региональные и глобальную повестки дня в области здравоохранения. Получение результатов будет связано с подотчетностью руководителей бюджетных центров и продемонстрирует способ, с помощью которого работа формулируется в штаб-квартире, региональных бюро и страновых бюро. Способ определения результатов и конечных продуктов предоставит государствам-членам большее понимание конкретного вклада ВОЗ в глобальное здравоохранение и более тесно отразит согласованные организационные приоритеты.

67. Глобальная система управления позволяет сегодня всем руководителям старшего звена осуществлять мониторинг результатов деятельности с большей эффективностью и регулярностью и обеспечивает их подотчетность за прогресс в их соответствующих сферах ответственности. Развертывание этой системы также неразрывно связано с укреплением управления финансами и внутренних ревизий во всех основных бюро. Систему также можно использовать в качестве инструмента управления для мониторинга учета гендерной проблематики в основной деятельности. Будут также рассмотрены дополнительные меры по усилению подотчетности и повышению прозрачности.

68. Важную роль в дальнейшем формировании и руководстве процессом реформ будет играть независимая оценка. Формативный подход к оценке будет способствовать формулированию последующего комплекса приоритетов и стратегических планов, облегчит укрепление деятельности ВОЗ на страновом уровне и повысит уровень доверия к двухгодичной оценке результатов деятельности и ее воздействие.

69. Для того чтобы независимая оценка вливалась в процесс реформ, после Шестидесятой четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения будут разработаны и обсуждены с государствами-членами более детализированные планы. Необходимость обеспечить быстрый прогресс, посильные затраты и ориентированный на будущее подход служит основанием для сосредоточения внимания на таких областях, как участие ВОЗ в укреплении систем здравоохранения, что будет иметь возрастающее значение для основной деятельности ВОЗ. Оценка облегчит определение областей, где требуется усилить потенциал и где ВОЗ следует передать решение задач другим партнерам.

IV. Динамичный подход к политике, планированию и управлению кадрами

70. Стремительная череда национальных и международных кризисов в области здравоохранения, которыми ознаменовалось истекшее десятилетие, подчеркивает необходимость принятия устойчивых ответных мер, для которых будут характерны гибкость и способность быстро перебрасывать людские и финансовые ресурсы. Нынешние методы функционирования ВОЗ затрудняют гибкость и оперативность. Подобным же образом, существует несовпадение между системой краткосрочного проектного финансирования и моделью укомплектования кадров, которая отдает предпочтение долгосрочному найму, влекущему для ВОЗ существенные финансовые обязанности.

71. Ключевое значение для повышения эффективности и результативности имеет управление в ВОЗ наймом, заключением контрактов, удержанием сотрудников и повышением их квалификации. В этом случае цель состоит в том, чтобы вести работу по созданию корпуса основных сотрудников, которых дополнит персонал, привлекаемый на ограниченный период времени для работы в проектах или на краткосрочной основе и обладающий конкретными специальными знаниями и опытом. При найме как основного персонала, так и персонала, занятого в проектах, будет соблюдаться необходимость обеспечить широкую географическую представленность и гендерное равенство. Для основного персонала будут предусмотрены обязательные мобильность, ротация и эффективное управление результатами работы в рамках более структурированного подхода к служебному росту. Для удовлетворения конкретных потребностей будет практиковаться более стратегическое использование контрактных соглашений с лицами, не являющимися сотрудниками.

72. Профессиональная структура и опыт основных сотрудников будут в большей степени соответствовать основной деятельности Организации. Надлежащие навыки и опыт особо важны на страновом уровне, где помимо предоставления технических рекомендаций роль ВОЗ все в большей степени направлена на оказание государствам-членам содействия в координации деятельности других партнеров, в формулировании и разработке национальных приоритетов и стратегий в области здравоохранения и в реагировании на растущее число чрезвычайных ситуаций и других сложных событий. Профессиональная структура, необходимая для выполнения таких ролей, должна быть представлена в масштабах ВОЗ значительно шире.

V. Укрепление финансирования, мобилизация ресурсов и стратегические коммуникации

73. Стратегический диалог с государствами-членами начался в 2010 г. с обсуждения вопроса о будущем финансирования ВОЗ¹. На начальном этапе доминировали два вопроса: как лучше согласовать цели, утвержденные руководящими органами Организации, с имеющимися денежными средствами для их финансирования, а также как

¹ См. http://www.who.int/dg/future_financing/en/index.html (по состоянию на 30 апреля 2011 г.).

обеспечить возросшую предсказуемость и стабильность финансирования. С самого начала было очевидно, что изменения в формах финансирования ВОЗ зависят, в первую очередь, от более ясного понимания роли Организации в изменяющемся мире. Таким образом, решающее влияние на разработку повестки дня в области проведения реформы оказала необходимость определить вклад ВОЗ в глобальное здравоохранение.

74. Важным элементом реформы остается гибкое финансирование, поскольку оно может позволить ВОЗ более эффективно реагировать на новые проблемы в области здравоохранения и на меняющуюся среду. Гибкое финансирование является также потенциальным результатом процесса реформы, если допустить, что возросшее доверие к политике и практике ВОЗ и осуществление реформ, изложенных в настоящем докладе, позволят возросшему числу доноров финансировать программный бюджет в его нынешнем виде.

75. В действительности, многие добровольные взносы будут оставаться целевыми. Более ясные приоритеты, результаты деятельности и процесс распределения ресурсов могут ослабить эту проблему, способствуя увязке взносов на конкретные цели с корпоративными приоритетами. Однако, заглядывая в будущее, можно сказать, что такую увязку всегда будет трудно достичь, если предсказуемое и гибкое финансирование Организации составляет менее четверти от общего ее финансирования. По этой причине государствам-членам настоятельно предлагается серьезно рассмотреть вопрос об увеличении обязательных взносов и, в соответствующих случаях, пересмотреть национальную политику, ограничивающую их рост.

76. Многие традиционные доноры ВОЗ сталкиваются с собственными бюджетными трудностями. Поэтому ВОЗ будет стремиться привлечь новых доноров и изучить возможности использования новых источников финансирования. В процессе рассмотрения новых источников финансирования будет ставиться цель расширить ресурсную базу ВОЗ, например, обращаясь к государствам-членам с переходной экономикой, фондам и частному и коммерческому секторам, не жертвуя независимостью или не увеличивая организационной фрагментации. ВОЗ также рассмотрит преимущества модели пополнения ресурсов в целях привлечения более предсказуемых добровольных взносов.

77. Финансирование ВОЗ требует более эффективного и корпоративного подхода к мобилизации ресурсов. Наша стратегия будет направлена на повышение эффективности предпринимаемых усилий, расширение донорской базы и создание благоприятных условий для мобилизации ресурсов на всех уровнях Организации.

78. Центральную роль в мобилизации ресурсов играет более активная и более стратегическая коммуникация. Функция обеспечения стратегической информации, побуждающей других к действиям, стала центральной темой, неразрывно связанной со всеми аспектами работы ВОЗ. Однако столь же важно, чтобы ВОЗ владела значительно более продвинутыми навыками в области информирования о своей роли и достижениях значительно более широкой аудитории. Коммуникация, направленная на государства-члены и доноров, является элементом этих усилий, и ВОЗ может добиться усиления

поддержки гибкого финансирования, представляя отчетность о работе с большей регулярностью и в более доходчивой форме. На другом уровне как общественность, так и правительства должны понимать особые роль и функции ВОЗ, то, что делает Организация и каким образом она может изменить мир к лучшему.

VI. Повышение эффективности ВОЗ на страновом уровне

79. Повышение эффективности ВОЗ на страновом уровне является важнейшим результатом реформы и непосредственным приоритетом в повестке, посвященной организационному согласованию. Результаты деятельности стран являются критериями, которые используются в большинстве оценок работы ВОЗ. Для многих государств-членов страновое бюро является наиболее заметным и непосредственным представителем Организации. Хотя ВОЗ получает высокие оценки в качестве нормотворческой организации, нормативы и стандарты находят применение на страновом уровне, данные о тенденциях и детерминантах здравоохранения исходят от стран и информация в области здравоохранения систематически используется на страновом уровне.

80. Текущая работа по усилению присутствия ВОЗ в странах имеет несколько элементов. Один из них состоит в том, чтобы обеспечить при необходимости более тесную координацию физического присутствия ВОЗ с потребностями и условиями принимающей страны. В тех случаях, когда страны не нуждаются или не желают физического присутствия ВОЗ, стратегическая поддержка будет обеспечиваться иными способами. На другом уровне присутствие ВОЗ в странах способствует вовлечению стран в международные процессы и события. Эту роль также необходимо осуществлять в условиях отсутствия странового бюро ВОЗ. Наконец, изменение обстоятельств, например с восстановлением стабильности после конфликта, может потребовать новых навыков и новых методов работы. ВОЗ должна обладать гибкостью адаптироваться к этому.

81. Ключевым условием реформирования деятельности ВОЗ в странах является усиление лидерства, повышение качества и степени автономности персонала страновых бюро. Если роль ВОЗ заключается в представлении стратегических и технических рекомендаций на высоком уровне, то в этом случае потребуется персонал, обладающий достаточными навыками и полномочиями. Успешно функционирующее страновое бюро может облегчить национальным властям увеличение ресурсов для здравоохранения и помочь с привлечением донорских средств.

82. Персонал ВОЗ на страновом уровне должен обеспечивать значительную дополнительную отдачу, а не просто дублировать профессиональные навыки, обеспечиваемые другими учреждениями. Дальнейшее осуществление реформы в этом отношении будет опираться на недавно проделанную работу в области улучшения отбора представителей ВОЗ в странах и подготовки персонала в страновых бюро. В целом упор будет сделан на качество персонала, а не на его численность. Хотя присутствие ВОЗ в странах облегчает доступ к руководящим материалам и техническим ресурсам на основе фактических данных, обеспечиваемых всеми уровнями Организации, перед ВОЗ не стоит задача быть исключительным источником технической поддержки. ВОЗ также может

обеспечивать странам поддержку, определяя другие источники технической поддержки, в том числе в рамках сотрудничества юг-юг или трехстороннего сотрудничества.

83. ВОЗ осуществляет работу в странах в рамках интегрированной страновой группы Организации Объединенных Наций, которая привержена осуществлению работы с учетом Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития. Во многих странах ключевая роль ВОЗ в рамках страновой группы состоит в том, чтобы обеспечивать содействие и созывать совещания в процессе разработки и осуществления национальными властями национальной политики, стратегий и планов в области здравоохранения. В странах, переживающих кризис или выходящих из кризиса, ВОЗ обычно выступает в роли инициатора совещаний кластера здравоохранения по оказанию гуманитарного содействия. Однако в обоих случаях акцент не будет более делаться исключительно на работу с государственными учреждениями. Вместо этого ВОЗ расширит свою координирующую роль с целью более тесного взаимодействия с неправительственными организациями, гражданским обществом и частным сектором.

VII. Укрепление роли ВОЗ в управлении глобальным здравоохранением

84. Всеобъемлющей целью проведения реформы является более эффективное использование лидерской позиции ВОЗ в глобальном здравоохранении, конкретно усиление той роли, которую может играть ВОЗ в соответствии со своей важнейшей уставной функцией в качестве "руководящего и координирующего органа в международной работе по здравоохранению".

85. Результаты роста инвестиций в здравоохранение за последнее десятилетие стало значительное улучшение результатов в отношении здоровья, рост числа субъектов и все большая фрагментация в глобальном здравоохранении. Учитывая, что здравоохранение должно конкурировать за внимание и ресурсы с другими глобальными приоритетами, более эффективное управление не только имеет важное значение само по себе, но также является средством обеспечения более качественных результатов в здравоохранении. Кроме того, необходимо признать, что растущее число заинтересованных сторон играет роль в формулировании и осуществлении политики на глобальном и страновом уровнях. Поэтому непосредственные задачи в области управления состоят в повышении согласованности и всеобъемлющего участия.

86. В более долгосрочной перспективе в связи с ростом числа субъектов в глобальном здравоохранении возникает необходимость следовать более ясным определениям ответственности и более качественным правилам взаимодействия. Однако начало этого процесса может быть положено с помощью краткосрочных мер. Во-первых, ВОЗ созывает форум по вопросам глобального здравоохранения с участием многих заинтересованных сторон. Цель такого форума будет заключаться в повышении взаимодействия (особенно с теми, чьи голоса менее различимы в нынешних условиях) и доверия. Он должен быть нацелен на решение проблем и уточнение важных вопросов, по которым могут действовать не только ВОЗ, но и другие. В рамках повестки дня форума будет рассмотрен вопрос о потенциальных возможностях для создания механизма, например хартии, с помощью которого будет начато определение правил взаимодействия в глобальном

здравоохранении. Немаловажно то, что форум с участием многих заинтересованных сторон, возможно, облегчит формулирование решений и повесток дня, но не узурпирует прерогативу ВОЗ в области принятия решений в рамках ее собственных руководящих функций, которые сохраняют межправительственный характер.

87. Конкретно, первый Всемирный форум в области здравоохранения предлагается провести - при условии утверждения Ассамблеей здравоохранения - в Женеве в последний квартал 2012 г., а результаты обсуждений на этом Форуме представить в докладе Исполнительному комитету на его Сто тридцать второй сессии в январе 2013 года. На начальном этапе Всемирный форум в области здравоохранения будет учрежден на ограниченный период времени, после чего его работа подвергнется оценке. В число его участников войдут государства-члены, гражданское общество, частный сектор, представители академических кругов и других международных организаций. Масштабы этого совещания и организация групп участников будут определяться с учетом обзора опыта и надлежащей практики на других подобных форумах как в области здравоохранения, так и в других секторах. Всемирный форум в области здравоохранения будет иметь ясную тематическую направленность, однако перед ним также будет поставлена задача определить с различных позиций его участников будущие приоритеты в области глобального здравоохранения. Ожидается, что Всемирный форум в области здравоохранения будет продолжать эволюционировать, черпая идеи и вдохновение среди его участников. Более подробные планы проведения Всемирного форума в области здравоохранения будут подготовлены до Сто тридцатой сессии Исполнительного комитета.

88. ВОЗ также будет вести работу по повышению согласованности с помощью существующих механизмов управления глобальным здравоохранением, в которых она участвует. К их числу относятся Координационный совет руководителей системы Организации Объединенных Наций и другие механизмы в рамках системы ООН, включая группы региональных директоров Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития; неофициальная группа восьми учреждений в области здравоохранения (Н8); и Рабочая группа по повышению эффективности внешней помощи, функционирующая на базе Комитета содействия развитию ОЭСР.

89. Третий элемент касается управления в ВОЗ. Кардинальная задача состоит в том, чтобы управление самой ВОЗ способствовало усилению более стратегического и дисциплинированного подхода к установлению приоритетов. Это потребует решения нескольких связанных вопросов, которые были выделены государствами-членами: усиливающаяся тенденция к принятию многочисленных резолюций при неопределенном финансировании, слабая координация с корпоративными приоритетами и некоординируемое осуществление, а также требования в отношении представления отчетности; необходимость усиления синергизма между работой региональных комитетов и Ассамблеей здравоохранения; необходимость того, чтобы Исполнительный комитет играл более отличающуюся роль по сравнению со Всемирной ассамблеей здравоохранения, а также необходимость провести обзор взаимоотношений между различными руководящими совещаниями (включая Комитет Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам) с целью повысить эффективность и

обеспечить полную комплементарность. Предлагается, чтобы государства-члены рассмотрели вопрос об учреждении процесса, в ходе которого будут рассмотрены пути решения этих важных вопросов.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

90. Ассамблее здравоохранения предлагается дать руководящие указания по основным направлениям, сформулированным в семи разделах повестки дня в области проведения реформы, а также рассмотреть проект резолюции, который гласит:

Шестьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад Генерального директора "Всемирная организация здравоохранения: реформы для здорового будущего"¹,

1. ОДОБРЯЕТ повестку дня в области проведения реформы, представленную в докладе Генерального директора;
2. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены поддержать осуществление программы в области реформы;
3. ПРЕДЛАГАЕТ Исполнительному комитету учредить соответствующий процесс для рассмотрения вопросов, относящихся к управлению ВОЗ, которые определены в докладе;
4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:
 - (1) представить Исполнительному комитету на его Сто тридцатой сессии в январе 2012 г. подробный концептуальный документ по проведению в ноябре 2012 г. Всемирного форума в области здравоохранения, в котором будут определены цели, численность участников, формат и затраты;
 - (2) в консультации с государствами-членами разработать подход к независимой оценке и представить первый доклад по независимой оценке работы ВОЗ для Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2012 г.;
 - (3) представить обновленную информацию через Исполнительный комитет Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи.

¹ Документ A64/4.

ПРИЛОЖЕНИЕ

РЕФОРМЫ ВОЗ: ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ 2011-2012 гг.

Дата	События
17-25 января 2011 г.	Обсуждение будущего финансирования ВОЗ Сто двадцать восьмой сессией Исполнительного комитета
11 марта 2011 г.	Неофициальное совещание по управлению глобальным здравоохранением
19 апреля 2011 г.	Информационные брифинги по проектам предложений по программе реформы ВОЗ
16-24 мая	Рассмотрение Всемирной ассамблеи здравоохранения предложенной программы реформы
июнь - октябрь 2011 г.	Дальнейшая разработка элементов программы реформы на основе руководящих указаний экспертов и консультаций с государствами-членами, партнерами и персоналом
июль - декабрь 2011 г.	Независимая формативная оценка работы ВОЗ
январь 2012 г.	Рассмотрение Сто тридцатой сессией Исполнительного комитета доклада о программе реформы
май 2012 г.	Шестьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения

= = =