



Реформа ВОЗ

Шестой доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

Проект Двенадцатой общей программы работы и пояснительные замечания

1. Члены Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам высказали одобрение в отношении стратегического обзора проекта Двенадцатой общей программы работы.
2. В ходе обсуждений в целях предоставления рекомендаций для дальнейшей разработки проекта общей программы работы, были затронуты четыре основные темы.
 - (a) Хотя общая программа работы представляет общую концепцию и стратегию, реальная работа по установлению приоритетов будет проходить в рамках подготовки программного бюджета. Было отмечено, что в ходе этого будет необходимо делать отрицательные выборы. Бюджет будет обеспечивать четкую взаимосвязь между результатами на уровне выходных данных и кадровыми и финансовыми ресурсами, необходимыми для их достижения.
 - (b) Комитет высказал мнение, что разработка общей программы работы и программного бюджета должна рассматриваться совместно, чтобы государства-члены могли обеспечить должную корреляцию между ними. В частности, общая программа работы должна устанавливать четкую связь между приоритетами и основными функциями ВОЗ.
 - (c) Комитет отметил, что в следующей версии данного документа следует усилить анализ, чтобы показать, как были использованы критерии для установления приоритетов. В этой связи установление приоритетов должно правильно отражать роль ВОЗ как в установлении норм и стандартов, так и в принятии мер в ответ на потребности страны. На данном этапе представленные примеры следует рассматривать лишь в качестве ориентировочных.

(d) Наконец, было отмечено, что представленная схема не является организационной диаграммой: достижение конечных результатов требует работы всех кластеров и уровней ВОЗ.

3. Члены Комитета особо отметили несколько конкретных вопросов.

(a) Роль ВОЗ по отношению к другим участникам деятельности в области здравоохранения и ее роль в организации структуры глобального здравоохранения должны быть проанализированы в следующем проекте этого документа.

(b) В ходе использования в схеме сокращенных формулировок категорий работы вместо полного текста, согласованного на совещании государств-членов по установлению приоритетов, были упущены важные моменты. Это имеет особенно важное значение в связи с установлением целей в отношении предупреждения заболеваемости, а не только смертности, а также признанием роли укрепления здоровья и сокращения рисков для снижения бремени инфекционных заболеваний. Эти вопросы будут отражены в полной текстовой версии общей программы работы.

(c) Как наращивание потенциала, так и проведение научных исследований являются основными функциями ВОЗ. Они отражены в качестве таковых в схематическом представлении и, таким образом, конкретно не указаны в числе категорий или приоритетов. В общей программе работы этот вопрос должен быть прояснен, и программный бюджет должен ясно показывать, как финансируются основные функции и в чем они выражаются с точки зрения конкретных конечных результатов по каждой категории.

(d) Несколько стран подчеркнули важное значение социальных детерминантов здоровья и роль ВОЗ в борьбе с несправедливостью в отношении здоровья и в укреплении социальной справедливости. В этой связи некоторые государства-члены особо отметили, что в общую программу работы можно было бы включить дополнительную категорию работы, касающуюся детерминантов здоровья. Однако это предложение не получило поддержки Комитета. Предлагаемая шестая программная категория охватывала бы такие вопросы, как сокращение несправедливости в отношении здоровья, социальная справедливость и устойчивое развитие. Было признано, что эти вопросы касаются *всех* технических программ, однако они должны быть отражены в общей программе работы таким образом, чтобы соответствующие направления деятельности адекватно обеспечивались ресурсами. Кроме того, обеспечение связи между работой в отношении социальных детерминантов, равенства и социальной справедливости и различными категориями отражает тот факт, что роль ВОЗ касается охраны здоровья, а не только болезней. Эти вопросы будут разъяснены в общей программе работы, а в программном бюджете будут определены конечные результаты, связанные с работой в отношении социальных, экономических и экологических детерминантов здоровья.

Комитет рекомендовал от имени Исполнительного комитета, чтобы Ассамблея здравоохранения приняла к сведению результаты обсуждений, касающихся проекта Двенадцатой общей программы работы.

Пересмотренный механизм для повышения предсказуемости финансирования

4. Комитет рассмотрел вопрос о предсказуемости финансирования в связи с пунктом, касающимся сроков проведения совещаний руководящих органов, принимая во внимание, что эти вопросы взаимосвязаны.

5. Комитет выразил поддержку основных принципов проведения диалога по вопросам финансирования, как отмечено в документе A65/5. Комитет признал, что государства-члены несут ответственность за финансирование согласованных приоритетов в целях точного прогнозирования потенциального объема поступлений средств в течение данного двухгодичного периода, а также что для обеспечения подотчетности Организации за получение ожидаемых результатов финансирование должно носить транспарентный и предсказуемый характер.

6. Однако многие члены Комитета высказали опасения, что отдельные элементы, касающиеся проведения диалога по финансовым вопросам, могут потребовать дальнейшего изучения для того, чтобы данный диалог обеспечивал продвижение к цели разработки модели транспарентного и предсказуемого финансирования и реалистичного программного бюджета. В частности, состоялось обсуждение вопросов организации и структуры диалога по проблеме финансирования, при этом члены Комитета высказали различные мнения в отношении возможных механизмов финансирования.

7. Многие члены Комитета отметили необходимость проведения более детального анализа преимуществ и недостатков, включая риски и последствия, предлагаемого диалога по вопросам финансирования, обеспечивая при этом, чтобы обмен мнениями не ограничивался единственным, ограниченным подходом. Многие члены Комитета также запросили дополнительную информацию о других вариантах или имеющихся возможностях для достижения желаемой цели.

8. Генеральный директор приветствовала рекомендации, высказанные Комитетом, и подтвердила, что будет проведено дальнейшее изучение последствий как диалога по вопросам финансирования, так и других вариантов предсказуемого финансирования. Генеральный директор особо отметила высказанную Комитетом точку зрения, что ответственность и обязательства в отношении адекватного финансирования приоритетов ВОЗ, в конечном счете, возложены на государств-членов. Генеральный директор также высказала одобрение в отношении признания Комитетом того факта, что надлежащая модель финансирования Организации имеет важнейшее значение для обеспечения подотчетности и возможности достижения ожидаемых результатов.

9. Генеральный директор вновь подтвердила точку зрения Комитета о том, что процесс составления реалистичного бюджета тесно связан с планированием и согласованием сроков проведения совещаний руководящих органов. В частности,

Секретариат располагал бы большими возможностями для представления Ассамблее здравоохранения проекта бюджета с указанием ожидаемых поступлений и дефицита финансирования, если бы он получал информацию с самого начала цикла совещаний руководящих органов, который начинается с сессий региональных комитетов – через Комитет Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам – и проводил последующие обсуждения с государствами-членами в процессе подготовки к Ассамблее здравоохранения. Генеральный директор подтвердила, что предусматривается, что Комитет будет играть важнейшую роль в этом процессе в отношении различных аспектов проведения диалога по вопросам финансирования.

Комитет рекомендовал от имени Исполнительного комитета, чтобы Ассамблея здравоохранения приняла к сведению результаты обсуждений, касающихся пересмотренного механизма для повышения предсказуемости финансирования.

Планирование сроков проведения совещаний руководящих органов

10. Члены Комитета высказали различные мнения в отношении планирования и согласования сроков проведения совещаний руководящих органов, а также разные уровни поддержки вариантов планирования сроков, указанных в документе A65/5.

11. Хотя Комитет выразил свое согласие в отношении цикла стратегического руководства, который начинается с проведения сессий региональных комитетов и завершается сессией Ассамблеи здравоохранения, Комитет рассмотрел целый ряд соображений, касающихся обоснованности внесения корректив в график проведения совещаний руководящих органов. В этой связи некоторые члены Комитета отметили, что сохранение такого цикла, который начинается с сессий региональных комитетов, обеспечивая взаимосвязь между ними, и завершается Ассамблеей здравоохранения, имеет более важное значение, чем конкретные сроки начала этого цикла. Комитет также запросил информацию о практической осуществимости, с точки зрения материально-технического обеспечения, переноса сессий Ассамблеи здравоохранения на последний квартал календарного года. Члены Комитета высказали озабоченность в отношении возможности участия министров здравоохранения, если проведение сессии Ассамблеи здравоохранения будет перенесено на последний квартал календарного года.

12. Комитет рассмотрел преимущества и недостатки разделения январской сессии Исполкома и совещания Комитета по времени, а также последствия изменения сроков совещаний этих двух надзорных органов. В частности, Комитет запросил дополнительную информацию в отношении возможности увеличения объемов имеющейся для изучения информации, если сессии будут перенесены на более поздние сроки в течение года. Комитет также отметил последствия разделения сессий Исполкома и совещаний Комитета с точки зрения затрат; это потребовало бы дополнительных затрат для стран в целях обеспечения их представленности на двух разных совещаниях.

13. Секретариат выразил одобрение в отношении рекомендаций, представленных Комитетом, и информировал о том, что ежегодный ревизованный финансовый отчет обычно не готов для рассмотрения ранее, чем март или апрель следующего финансового года. Секретариат вновь подтвердил, что решение об окончательных сроках проведения совещаний руководящих органов будет принято государствами-членами, однако следует принять во внимание последствия для сессий региональных комитетов, если будет признано целесообразным внести радикальные изменения в цикл проведения совещаний.

14. Генеральный директор подтвердила, что требуется провести дальнейшее изучение практической осуществимости переноса сессии Ассамблеи здравоохранения на более поздние сроки в году, включая необходимые консультации с комитетом по конференциям в Нью-Йорке, лицами, ответственными за сроки проведения мероприятий во Дворце наций в Женеве, а также органами власти Швейцарии. Генеральный директор также обратила внимание Комитета на необходимость учитывать при принятии решения о пересмотре цикла проведения совещаний возможность выполнения Секретариатом требуемой межсессионной работы, а также подготовки соответствующей документации.

Комитет рекомендовал от имени Исполнительного комитета, чтобы Ассамблея здравоохранения приняла к сведению результаты обсуждений, касающихся планирования сроков проведения совещаний руководящих органов.

= = =