



ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Семьдесят девятая сессия

Пункт 8 предварительной повестки дня



ДОКЛАДЫ РЕГИОНАЛЬНЫХ ДИРЕКТОРОВ ПО ВАЖНЫМ ВОПРОСАМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
В РЕГИОНАХ, ВКЛЮЧАЯ ВОПРОСЫ, РАССМОТРЕННЫЕ РЕГИОНАЛЬНЫМИ КОМИТЕТАМИ

Доклад директора Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья

Генеральный директор имеет честь представить Исполнительному комитету доклад директора Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья, в котором изложены основные мероприятия Региона, включая вопросы, поднятые в ходе дискуссий в период работы тридцать третьей сессии Регионального комитета. Если члены Исполкома пожелают ознакомиться с полным текстом отчета о сессии Регионального комитета, его экземпляры имеются в зале заседаний Исполнительного комитета.

ДОКЛАД ДИРЕКТОРА РЕГИОНАЛЬНОГО БЮРО ДЛЯ СТРАН ВОСТОЧНОГО
СРЕДИЗЕМНОМОРЬЯ ПО ВАЖНЫМ ВОПРОСАМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РЕГИОНЕ,
ВКЛЮЧАЯ ВОПРОСЫ, РАССМОТРЕННЫЕ РЕГИОНАЛЬНЫМ КОМИТЕТОМ

1. В течение 1986 г., принимая во внимание заявление Марокко о выходе из состава государств - членов Европейского региона, Тридцать девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения одобрила переход этой страны в состав государств - членов Региона Восточного Средиземноморья.

Резолюции Регионального комитета, представляющие глобальный интерес

2. Тридцать третья сессия Регионального комитета для стран Восточного Средиземноморья состоялась в Кувейте с 4 по 7 октября 1986 г. При рассмотрении регионального вклада в Восьмую общую программу работы, а также предложений Регионального консультативного комитета сессия Комитета поддержала идею внесения определенных изменений в имеющийся классификационный перечень программ. По мнению делегатов сессии, следует придавать большее значение некоторым подпрограммам, например, касающимся решения психосоциальных проблем и вопросов внешней координации. В частности было отмечено, что аспекты злоупотребления алкоголем и лекарственными средствами не стоит больше рассматривать под рубрикой "охрана психического здоровья", ибо в данном случае следует принимать во внимание самые различные культурно-социальные и бихевиоральные человеческие факторы. Участники сессии сочли целесообразным включить в перечень подпрограмм такие виды деятельности, как "межсекторальное сотрудничество" и "опасные последствия радиоактивного излучения". Кроме того, по мнению членов Регионального комитета, в рамках Восьмой общей программы работы следует более конкретно ставить задачи по достижению здоровья для всех и представлять программы развития здравоохранения в качестве составной части плана комплексного развития. Комитет настоятельно рекомендовал делегатам Ассамблеи здравоохранения и членам Исполнительного комитета, представляющим интересы стран Региона Восточного Средиземноморья, руководствоваться его резолюцией EM/RC33/R.7 при выходе с соответствующими предложениями на уровень руководящих органов ВОЗ.

3. Заслушав доклад рабочей группы по развитию кадров здравоохранения в странах Региона, подготовленный во исполнение поручения предыдущей сессии Регионального комитета, Комитет принял резолюцию EM/RC33/R.8, в которой изложен ряд рекомендаций для государств-членов. В этой резолюции, *inter alia*, государствам-членам предлагается учредить должность дипломированного специалиста по первичной медико-санитарной помощи, который будет называться "семейным врачом" или иным образом в соответствии с его положением. При этом должны быть созданы условия для продвижения таких специалистов по службе по аналогии с условиями, существующими для других категорий медицинских работников. При такой постановке вопроса будет обеспечена подготовка кадров специалистов, прекрасно владеющих навыками оказания первичной медико-санитарной помощи и способных успешно решать задачи охраны здоровья населения как на коммунальном, так и на индивидуальном уровнях. Наряду с этим было отмечено, что возросший объем работы будет приносить большее удовлетворение от своего труда, а более широкие перспективы в плане продвижения по службе будут также способствовать закреплению кадров врачей за общинами, которые они обслуживают, и таким образом, будут исключены предпосылки поиска работы в больнице. Суть очередной рекомендации состояла в том, чтобы государства-члены стимулировали лиц, принимающих решения, и руководящих работников высшего звена к более полному использованию потенциала исследований систем здравоохранения как метода поиска решений таких проблем, как например организация служб здравоохранения.

4. Во исполнение резолюции WNA39.27 по рациональному использованию лекарственных средств Региональный комитет в своей резолюции EM/RC33/R.10 активно поддержал принятую в Регионе программу в области основных лекарственных средств. В ходе обсуждения данного пункта повестки дня представители некоторых стран выступили с предложениями относительно разработки в рамках ВОЗ конкретной политики, нацеленной на противодействие негативным последствиям рекламно-пропагандистской деятельности частного сектора. Тем не менее было подчеркнуто, что не следует допускать случаев конфронтации с фирмами - изготовителями фармацевтических препаратов. Обращалось внимание на тот факт, что принятие странами Персидского залива совместной стратегии поставок лекарственных средств оказало позитивное воздействие на состояние рекламы.

5. Состоявшиеся на сессии тематические дискуссии по проблемам подростков, здравоохранения и социального развития вызвали живой интерес среди делегатов, и в этой связи представляется целесообразным изложить некоторые из предлагаемых Комитетом для государств-членов мер, так как они могут иметь прямое отношение к глобальной деятельности ВОЗ. Странам было настоятельно

рекомендовано разработать национальную политику и стратегию охраны здоровья и благополучия подростков в рамках принятых ими стратегий по достижению здоровья для всех. Кроме того, странам предлагалось пересмотреть существующее законодательство и разработать по мере необходимости новое, с тем чтобы, в частности, оградить здоровье подростков от таких вредных факторов, как курение и наркомания.

6. На своей Семьдесят седьмой сессии, состоявшейся в январе 1986 г., Исполнительный комитет предложил региональным комитетам рассмотреть общие принципы, регулирующие установление официальных отношений с неправительственными организациями. Подробно проанализировав изложенную в соответствующем разделе (5) Регулирующих положений информацию, Комитет принял резолюцию EM/RC33/R.12, в соответствии с которой региональному директору предлагается установить официальные отношения с отобранными региональными или национальными неправительственными организациями, строить свою работу с ними на базе составления планов работы, рассчитанных на срок до двух лет, и проводить обзор полученного опыта в конце отчетного периода, представляя соответствующую информацию на рассмотрение сессии Регионального комитета. Достигнутый таким образом опыт будет использован в качестве базы для разработки предстоящих, более детальных планов сотрудничества с этими организациями.

7. Региональный комитет также рассмотрел доклад о состоянии отведенных для Регионального бюро в Египте служебных помещений. Отмечалось стесненное положение, в котором находятся сотрудники Бюро в Александрии, а также большие затраты, связанные с поездками сотрудников и консультантов по маршруту "Александрия - Каир". Комитет выразил признательность правительству Египта в связи с предложением воспользоваться находящимся в удачном месте земельным участком с достаточной площадью с целью повысить эффективность деятельности Регионального бюро. Государствам-членам было предложено изучить возможности изыскания дополнительных средств на строительство, имея в виду переживаемые Организацией финансовые трудности, а также неизбежную в данном случае ограниченную сумму средств, которую Организация может выделить на строительство из собственных фондов. Региональному директору было поручено продолжить работу в этом направлении и доложить о ее результатах на сессии Регионального комитета.

8. Сессия Регионального комитета также приняла следующие решения: по просьбе Алжира этой стране было предоставлено право присутствовать на сессиях Регионального комитета в качестве наблюдателя, начиная с проведения тридцать третьей сессии; Тунису было поручено представлять интересы Региона в составе Консультативного комитета по вопросам политики и координации Специальной программы научных исследований, разработок и подготовки научных кадров в области воспроизводства населения, при этом в качестве представителя Региона была выдвинута кандидатура профессора Rafik Boukhris; для заполнения закрепленной за Регионом вакансии в составе Объединенного координационного совета Специальной программы научных исследований и подготовки специалистов по тропическим болезням Марокко было предложено определить кандидатуру своего представителя.

9. В ходе дискуссий, состоявшихся после принятия пересмотренных Правил процедуры Регионального комитета, Председатель сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения д-р Zaid Hamzeh предложил переосмыслить принцип наименования регионов ввиду того, что принятые названия далеко не всегда свидетельствуют о географической принадлежности своих государств-членов. Это предложение было принято к сведению Генеральным директором, который отметил, что этот вопрос необходимо рассматривать на глобальном уровне.

Бюджетные вопросы

10. Региональный комитет утвердил политику в отношении регионального программного бюджета, которая была предметом подробного обсуждения на двух совещаниях Регионального консультативного комитета, члены которого руководствовались методическими указаниями, предложенными тридцать второй сессией Регионального комитета. В соответствии с принятой политикой наиболее приоритетной областью использования ресурсов ВОЗ следует считать оказание поддержки процессу развития национальной политики, стратегий, планов действий, программ и мероприятий, конкретная цель которых состоит в достижении здоровья для всех на основе первичной медико-санитарной помощи. Кроме того, следует уделять должное внимание работе как на коммунальном, так и на других уровнях оказания поддержки и направления больных к специалистам, включая районный уровень, имея в виду полный охват всех контингентов населения, проживающего на территории страны.

11. Как ВОЗ, так и государства - члены Региона будут уделять первостепенное внимание вопросам внедрения и выполнения промежуточных задач, имеющих прямое отношение к четырем глобальным показателям в плане обеспечения доступности для всего населения первичной медико-санитарной помощи при следующих условиях: (1) наличие безопасной воды в домах или на расстоянии 15 минут ходьбы от жилищ, а также соответствующих санитарных удобств в домах или в непосредственной близости; (2) проведение иммунизации против шести болезней, определенных в рамках Расширенной программы иммунизации в качестве целевых; (3) предоставление медико-санитарной помощи на местах, включая наличие не менее 20 важнейших лекарственных препаратов, на расстоянии часа ходьбы или переезда; и (4) наличие квалификационного персонала по оказанию помощи беременным, по родовспоможению и уходу за детьми по крайней мере в возрасте до одного года.

12. Что касается политики в области подготовки кадров здравоохранения, Региональный комитет одобрил рекомендацию Регионального консультативного комитета о том, что 10% средств от ассигнований на стипендии по странам следует расходовать в целях набора национальных кадров в качестве ассоциированных экспертов ВОЗ, которые будут проходить курс подготовки без отрыва от производства по вопросам международного здравоохранения, а также планирования и осуществления различных технических программ. Было высказано мнение относительно того, что как государства-члены, так и ВОЗ непосредственно заинтересованы в том, чтобы бывшие сотрудники ВОЗ занимали различные посты в государственных учреждениях стран Региона, особенно если иметь в виду не только средне-, но и долгосрочные перспективы.

13. Критерии обеспечения поставок медицинских препаратов и техники на базе использования различных финансовых механизмов и услуг консультантов были рассмотрены наиболее детальным образом. Кроме того, не меньшее внимание было уделено аспектам политики и практики организации работы по контракту сотрудников Регионального бюро и набора консультантов, придавая при этом особое значение вопросам привлечения талантливых и опытных национальных кадров из стран Региона путем заключения, по мере возможности, соответствующих соглашений о предоставлении услуг по контрактам.

14. В связи с набором сотрудников категории специалистов по долгосрочным контрактам предметом особого беспокойства по-прежнему являются негативные последствия, которые обусловлены принципом справедливого географического распределения постов, установленным в резолюции WHA34.15 и получившим дальнейшее развитие в резолюциях WHA36.19 и WHA38.12. Накопленный в странах Региона опыт показал, что допускается наличие противоречия между (а) принципами, изложенными в статье 35 Устава ВОЗ, в частности, в том плане, что при найме персонала главным соображением должна являться необходимость обеспечить самый высокий уровень работоспособности, добросовестности и международно-представительного характера Секретариата, и (b) необходимостью соблюдения контрольной цифры 40% для всех вакантных должностей категории специалистов и более высоких категорий, которые подлежат географическому распределению и которые должны быть заняты гражданами непредставленных или недостаточно представленных стран (резолюция WHA38.12). Региональный комитет вновь обратил внимание на важность обеспечения наивысшего уровня эффективности, компетентности и добросовестности персонала (при сохранении международно-представительного характера Секретариата) при решении вопросов назначения на должность, перемещения и продвижения по службе сотрудников. Такой политикой в сущности уже руководствуется Региональное бюро, среди сотрудников профессиональной категории которого представлено до 40 различных национальностей, а около 50% из них являются представителями стран, относящихся к другим регионам ВОЗ. Исполнительный комитет, возможно, сочтет целесообразным более подробно рассмотреть этот вопрос при обсуждении пункта 16 повестки дня.

15. Документ, в котором изложена политика в отношении регионального программного бюджета, подготовлен в виде отдельной брошюры, подлежащей распространению среди государств-членов и сотрудников Регионального бюро. Этот документ будет использоваться в качестве справочного, ибо он представляет собой основу для проведения всех видов программной деятельности. Экземпляры этого документа розданы для сведения членам Исполнительного комитета.

16. В основу проекта программного бюджета на 1988-1989 гг. положен проект руководящих указаний на этот счет. В бюджете предусматривается увеличение средств на 12,55% исключительно в целях компенсации последствий инфляции и предусмотренного в установленном порядке прироста ассигнований. Несмотря на то, что благодаря введению соответствующей системы составления программ удалось добиться незначительного фактического увеличения ассигнований на национальном уровне, общая сумма средств по регулярному бюджету в ее реальном выражении не повысилась.

17. Что же касается планирования на случай непредвиденных обстоятельств, при которых исполнение программного бюджета на период двухлетия 1986-1987 гг. может быть поставлено под сомнение, то возникла необходимость в переводе суммы в размере 4 008 000 долл. США, которая составляет 6,4% от общей суммы ассигнований по регулярному бюджету (пересмотрена с учетом включения Марокко в состав государств - членов Региона). Названная сумма была получена за счет сокращения средств на 4,5% и 13,5%, выделяемых по смете текущих затрат на деятельность по линии Регионального бюро и межнациональных программ соответственно. При этом удалось обеспечить всего лишь 5,5% средств за счет ассигнований на национальные виды деятельности. В настоящее время вопросы конкретного сокращения средств на национальном уровне рассматриваются объединенной группой специалистов, представляющих интересы правительств стран/программ ВОЗ.

18. В предшествующие годы региональный директор пользовался правом принятия решений относительно предпочтительного распределения сэкономленных ресурсов за счет ассигнований на национальную деятельность, сохраняя при этом на уровне "нулевого прироста" ассигнования на региональные и межнациональные мероприятия. Когда сокращение средств становилось неизбежным, проводилась соответствующая политика экономии средств за счет региональных и межнациональных видов деятельности, сохраняя по мере возможности на прежнем уровне размер ассигнований на национальную деятельность. При сокращении средств на 8,7% (5 750 000 долл. США) от общей суммы предусмотренных на период 1988-1989 гг. ассигнований такую тенденцию сохранить не удастся, и таким образом, возникнет необходимость в частичном сокращении первоначально запланированной суммы прироста бюджетных средств на национальном уровне на период двухлетия 1988-1989 гг.

19. Запланированное сокращение расходов, намеченных на двухлетние финансовые периоды 1986-1987 гг. и 1988-1989 гг., представлено в следующей таблице:

**ЗАПЛАНИРОВАННОЕ СОКРАЩЕНИЕ РАСХОДОВ, НАМЕЧЕННЫХ НА
ДВУХЛЕТНИЕ ФИНАНСОВЫЕ ПЕРИОДЫ 1986-1987 гг. И 1988-1989 гг.**

Организационный уровень	Бюджетные ассигнования на программы (долл. США)	Сумма, подлежащая сокращению (долл. США)	Процентное сокращение (%)
1986-1987 гг.			
Региональная и межнациональная деятельность	23 064 200	1 867 400	8,1
Национальная деятельность	39 176 200	2 140 600	5,5
Всего по 1986-1987 гг.	62 240 400	4 008 000	6,4
1988-1989 гг.			
Региональная и межнациональная деятельность	21 666 000	400 000	1,8
Национальная деятельность	44 366 000	5 350 000	12,1
Всего по 1988-1989 гг.	66 032 000	5 750 000	8,7

20. Имея в виду процесс планирования подлежащих сокращению на национальном уровне средств, региональный директор предложил руководствоваться теми же критериями, которые предусмотрены политикой в отношении регионального программного бюджета. При этом среди запланированных мероприятий, финансовое обеспечение которых останется неизменным, будут такие, которые, находясь в полном соответствии с принятой политикой, одновременно расцениваются в качестве

первоочередных с точки зрения отдельных стран, о чем должны свидетельствовать результаты проведения совместных консультаций по программной деятельности. Кроме того, в ходе таких консультаций будут выявлены подлежащие экономии средства, выделяемые на те или иные мероприятия, если возникнет необходимость в сокращении ассигнований.

21. Таким образом, следуя поставленной цели по достижению здоровья для всех на основе первичной медико-санитарной помощи, основной упор будет сделан на коммунальном и районном уровнях предоставления медицинского обслуживания при стремлении обеспечить полный охват населения страны. Приоритетными в данном случае будут считаться те виды деятельности, которые являются целесообразными, достаточно хорошо спланированы и подготовлены для внедрения; кроме того, они должны самым эффективным образом способствовать выполнению национальных задач, связанных с четырьмя глобальными показателями (см. пункт 11).

22. Отметив важность политики экономии средств на национальном уровне, региональный директор обратился с призывом к Секретариату относительно принятия всевозможных мер по дальнейшей экономии средств на региональном и межнациональном уровнях путем сокращения расходов на текущую производственную деятельность при сохранении прежнего уровня эффективности работы ВОЗ. К таким мерам экономии средств можно отнести следующие: поездки самолетом по кратчайшему маршруту и минимальному тарифу; проведение переговоров в целях получения групповых скидок на приобретение билетов на самолет и проживание в гостинице; организация совещаний, совпадающих по срокам или проводимых одно за другим; более избирательное предоставление услуг консультантов и последовательное планирование их приезда; более широкое использование национальных кадров специалистов; совершенствование процессов управления; сокращение количества экземпляров отчетных материалов; реализация публикаций через торговую сеть; расширение практики оптовых закупок и установления цен в условиях конкуренции; осуществление строгого контроля за оплатой сверхурочной работы; контроль за ведением международных телефонных переговоров и переписки с использованием телеграфной связи; ограничение затрат на приобретение канцелярских товаров и принадлежностей, а также оборудования и расходных материалов для нужд Регионального бюро, представительств и проектов ВОЗ; и проведение среди сотрудников всех уровней воспитательной работы, что касается аспектов экономии и бережливости.

23. Региональный директор намерен внимательно следить за ходом развития событий, имеющих отношение к изложенным выше мерам по экономии средств и плану на случай непредвиденных обстоятельств, а также подробно информировать Региональный комитет, Исполнительный комитет и Ассамблею здравоохранения о результатах проведения упомянутых мер в жизнь.

24. В 1986 г. Региональное бюро оказалось в такой ситуации, когда произошло заметное падение официального обменного курса между египетским фунтом и долларом США - с 0,82 до 1,35 фунтов за 1 доллар. Ввиду того, что сумма средств, расходующихся Региональным бюро в египетских фунтах, при пересчете на доллары США сократилась на 40%, выделенная на 1986-1987 гг. сумма ассигнований по Региону Восточного Средиземноморья сократилась в соответствии с существующим положением о так называемом "Фонде непредвиденных поступлений", цель которого состоит в защите программной деятельности и мероприятий от непредсказуемых колебаний основных валютных курсов. Руководящим органам будет направляться соответствующая информация о последствиях колебаний обменных курсов.

25. В ходе проведения сессии Регионального комитета представители государств-членов указали, что возможное сокращение ассигнований на национальные программы в период двухлетия 1988-1989 гг. является причиной для беспокойства, и в этой связи была выражена просьба обеспечить определенную гибкость при исполнении бюджета, с тем чтобы учесть своеобразие конкретных условий, характерных для отдельных стран. Региональный консультативный комитет, имея в виду новые инициативы по формированию лидеров в области здравоохранения, предложил организовать совещание с участием представителей находящихся в аналогичном положении отдельных групп стран с целью обсудить накопленный ими опыт по составлению программного бюджета, т.е. таких совещаний, повестка дня которых будет включать вопросы, ориентированные на коммунальный и районный уровни, аспекты разработки социальной политики и политики здравоохранения, а также проблемы межсекторальной координации. В своей резолюции EM/RC33/R.6 Региональный комитет одобрил проект регионального программного бюджета на 1988-1989 гг., обратив внимание на необходимость представления плана на случай непредвиденных обстоятельств.