



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

**Европейский региональный комитет**

Шестьдесят девятая сессия

**Копенгаген, Дания, 16–19 сентября 2019 г.**

Пункт 5(f) предварительной повестки дня

EUR/RC69/16 Rev.2

+ EUR/RC69/Conf.Doc./4 Rev.2

15 сентября 2019 г.

190448

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

## **Отчет о работе географически удаленных офисов в Европейском регионе ВОЗ**

В настоящем отчете представлен общий обзор деятельности географически удаленных офисов (ГУО) Европейского регионального бюро ВОЗ с особым вниманием к вопросам стратегического руководства. В отчете дается оценка соблюдению ГУО положений стратегии, утвержденной Европейским региональным комитетом ВОЗ на его пятьдесят четвертой сессии в резолюции EUR/RC54/R6 и затем доработанной в документе EUR/RC62/11. Настоящий отчет дополняет собой документ EUR/RC68/8(К), который был вынесен на рассмотрение Регионального комитета в 2018 г.

## Содержание

|                                                                                   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----|
| История вопроса и общие сведения .....                                            | 3  |
| Предыдущие отчеты о деятельности ГУО.....                                         | 3  |
| Стратегическое руководство деятельностью ГУО .....                                | 5  |
| Действующие ГУО.....                                                              | 5  |
| Соблюдение ГУО положений стратегии ГУО .....                                      | 6  |
| Расположение за пределами Копенгагена.....                                        | 6  |
| Приоритетные технические направления и конкретные результаты<br>деятельности..... | 7  |
| Бюджеты ГУО .....                                                                 | 10 |
| Кадровое обеспечение ГУО.....                                                     | 12 |
| Дополнительные преимущества, обеспечиваемые ГУО .....                             | 13 |
| Сферы, нуждающиеся в дальнейшем укреплении, и перспективы на будущее .....        | 15 |
| Выводы.....                                                                       | 16 |

## История вопроса и общие сведения

1. Первые специализированные проектные офисы или технические центры Европейского регионального бюро ВОЗ, расположенные вне Копенгагена (Дания), были созданы в начале 1990-х годов. Их открытие, ставшее основным итогом Первой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, которая состоялась в 1989 г. во Франкфурте (Германия), было продиктовано необходимостью усилить позиции Регионального бюро в новой технической области – гигиена окружающей среды – с опорой на четкие полномочия, предоставленные ему с этой целью государствами-членами<sup>1</sup>.
2. За этим последовало открытие еще ряда центров, носившее внеплановый и бессистемный характер; такой подход привел к отсутствию единообразия в тексте соглашений с принимающими странами и в структуре стратегического руководства, а также к отсутствию устойчивого финансирования. По этой причине у государств-членов стали возникать вопросы, связанные с отсутствием у Организации четких процедур открытия или закрытия подобных офисов, и в начале 2000-х годов страны стали высказывать свою озабоченность в связи с неопределенностью роли этих офисов и их взаимоотношений с Региональным бюро.
3. Следствием этого стало то, что государства-члены призвали Бюро к разработке четкой стратегии в отношении центров, расположенных за пределами Копенгагена. Такая стратегия<sup>2</sup> была разработана в 2004 г. рабочей группой, в состав которой вошли представители государств-членов; в том же году эта стратегия была одобрена Европейским региональным комитетом ВОЗ на его пятьдесят четвертой сессии (РК-54) в резолюции EUR/RC54/R6. С тех пор эти центры стали называться географически удаленными офисами (ГУО).
4. В принятой в 2004 г. стратегии были в первую очередь прояснены отличительные особенности ГУО. В ней четко сказано, что ГУО – это технический центр или проектный офис, который полностью интегрирован с Региональным бюро, но расположен за пределами Копенгагена; ГУО поддерживает деятельность Регионального бюро путем предоставления ему фактических данных и вносит вклад в реализацию программы работы в Европейском регионе ВОЗ в той или иной ключевой стратегической области.
5. В стратегии также изложены два других важных требования, касающихся стратегического руководства: во-первых, планируя создать новый ГУО или закрыть действующий ГУО, Региональное бюро должно проконсультироваться с Региональным комитетом; во-вторых, Региональный директор должна регулярно отчитываться перед Региональным комитетом о деятельности ГУО.

## Предыдущие отчеты о деятельности ГУО

6. Для того чтобы Региональное бюро смогло адаптироваться к стремительно меняющимся условиям в Европейском регионе, в 2010 г. было инициировано

---

<sup>1</sup> Были открыты три центра по вопросам гигиены окружающей среды – в Риме (Италия), Билтховене (Нидерланды) и Нанси (Франция).

<sup>2</sup> Данная стратегия содержится в документе EUR/RC54/9.

проведение внешнего обзора ГУО и Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения (далее – Обсерватория)<sup>3</sup>. Выводы, сделанные по итогам данного обзора, были представлены Региональному комитету в Азербайджане в 2011 г. (документ EUR/RC61/18).

7. В целом авторы доклада по итогам обзора приходят к заключению, что ГУО внесли значительный вклад в укрепление потенциала Регионального бюро для оказания воздействия на широкий спектр экологических, социальных, экономических и коммерческих детерминант здоровья. Однако в ходе обзора был также обнаружен ряд недостатков, главным образом – в сфере стратегического руководства, управления и надзора со стороны руководящих органов. Эти выводы также стали предметом обсуждений на сессии РК-62 в 2012 г. на Мальте, в рамках пункта повестки дня "Укрепление роли географически удаленных офисов (ГУО) Европейского регионального бюро ВОЗ: обновленная Европейская стратегия ГУО" (документ EUR/RC62/11).

8. В результате этой работы также было уточнено важное различие между ГУО и Обсерваторией. В процессе своего развития Обсерватория приобрела статус официального партнерства между Региональным бюро, правительствами отдельных стран, Европейской комиссией, Европейским инвестиционным банком, Всемирным банком, Лондонской школой экономики и политических наук и Лондонской школой гигиены и тропической медицины; таким образом, она не отвечает ключевому критерию для получения статуса ГУО. У Обсерватории есть собственная структура стратегического руководства и механизмы надзора, а также собственная символика; проведение такого различия было важным с точки зрения обеспечения системного подхода к управлению ГУО.

9. В решении EUR/RC62(2), принятом в 2012 г., был определен дальнейший цикл представления обязательной отчетности для ГУО; этим же решением Секретариату был предоставлен мандат на создание ГУО в сфере неинфекционных заболеваний (НИЗ) и на изучение возможных вариантов создания еще двух ГУО в сферах первичной медико-санитарной помощи и гуманитарных кризисов. В 2013 г. решениями EUR/RC63(1) и EUR/RC63(2) Секретариату был предоставлен мандат на создание соответственно ГУО по первичной медико-санитарной помощи в Казахстане и ГУО по обеспечению готовности к чрезвычайным гуманитарным и медико-санитарным ситуациям в Турции.

10. Официальный цикл представления отчетности состоит из двух компонентов: (а) представление информации о деятельности ГУО в ежегодном отчете Регионального директора; (б) представление отчета о деятельности ГУО на рассмотрение Регионального комитета каждые пять лет в рамках отдельного пункта повестки дня. В соответствии с последним требованием, в 2018 г. Секретариат представил делегатам РК-68 комплексный обзор успехов, достигнутых ГУО в технических областях, в документе EUR/RC68/8(К).

---

<sup>3</sup> Так называемый "Доклад профессора Silano 2010 г."

## Стратегическое руководство деятельностью ГУО

11. В рамках подготовки к РК-69 на своем третьем совещании в марте 2019 г. Постоянный комитет Европейского регионального комитета двадцать шестого созыва заслушал доклады руководителей ряда ГУО и обсудил работу ГУО. Преобладающее большинство членов ПКРК сошлись во мнении, что на рассмотрение РК-69 необходимо представить доклад, в котором будет анализироваться то, насколько деятельность существующих ГУО согласуется с пересмотренной стратегией ГУО; в документе также должны быть представлены дополнительные преимущества, обеспечиваемые ГУО в контексте работы Регионального бюро.

12. Для того чтобы оценить то, насколько ГУО соблюдают положения этой стратегии, необходимо проанализировать их соответствие критериям, изложенным в документе EUR/RC61/18 и затем доработанным в документе EUR/RC62/11. Согласно этому документу, ГУО – это центр ВОЗ, который удовлетворяет следующим условиям:

- (а) расположен вне Копенгагена, однако действует под руководством и подотчетен соответствующему отделу, базирующемуся в региональном головном офисе в Копенгагене;
- (б) отвечает за конкретный европейский стратегический приоритет, утвержденный руководящими органами ВОЗ, и распространяет свою деятельность на весь Регион и все государства-члены;
- (в) отвечает за производство конкретной технической продукции и/или выполнение научных исследований (в поддержку политики Регионального бюро), которые четко отражены в региональной перспективе программного бюджета Организации;
- (г) финансируется из бюджета Регионального бюро, в который, в свою очередь, поступают целевые взносы для ГУО от принимающей страны и партнеров;
- (д) укомплектован кадрами технических и административных сотрудников ВОЗ, которые в своей деятельности подчиняются правилам ВОЗ, прямо и непосредственно подотчетны региональному головному офису и пользуются привилегиями и иммунитетами, предоставленными сотрудникам Организации Объединенных Наций.

## Действующие ГУО

13. В число ГУО входят: Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья, Бонн, Германия; Европейский офис ВОЗ по инвестициям в здоровье и развитие, Венеция, Италия; Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи, Алматы, Казахстан; Европейский офис ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, Москва, Российская Федерация. Статус Барселонского офиса ВОЗ по укреплению систем здравоохранения (Испания) отличается от статуса других ГУО ввиду того, что в настоящее время не существует утвержденной правовой базы для присутствия ВОЗ в Испании. При этом следует отметить, что Испания и ВОЗ прилагают все возможные усилия для поиска решения для этой давнейшей проблемы, и в данный момент по этому вопросу ведутся переговоры с участием администрации Генерального директора ВОЗ.

## **Соблюдение ГУО положений стратегии ГУО**

14. В соответствии с вышесказанным деятельность ГУО должна быть полностью интегрирована в программы работы отделов Регионального бюро и в программу работы самого Регионального бюро. Их характеристики, а также особенности организации их повседневной деятельности должны отвечать пяти критериям, перечисленным выше.

15. Помимо этих основных пяти критериев, полная интеграция мероприятий ГУО с деятельностью ВОЗ также предполагает согласование процессов системной оценки рисков, а также внутренних и внешних аудиторских проверок. Обзоры имеющихся рисков и недавние аудиторские проверки, проведенные Региональным бюро, не обнаружили каких-либо проблем, непосредственно связанных с деятельностью ГУО.

### ***Расположение за пределами Копенгагена***

16. Как видно из общей организационной структуры Регионального бюро (см. рис.1), ГУО в полной мере интегрированы в региональную структуру. Все пять имеющихся в Регионе ГУО работают под непосредственным руководством директоров в Региональном бюро. Два директора – директор Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья (DSP) и директор Отдела политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия (PCR) – имеют в своем подчинении по два ГУО, тогда как директор Отдела неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни (DNP) отвечает за деятельность одного ГУО. У Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций (DIR) нет своих ГУО, тогда как Отдел по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и инфекционным болезням (DEC) в настоящее время работает над созданием нового ГУО в Турции, открытие которого ожидается в 2020 г.

Рисунок 1. Организационная структура Регионального бюро, показывающая связь ГУО и Барселонского офиса с отделами



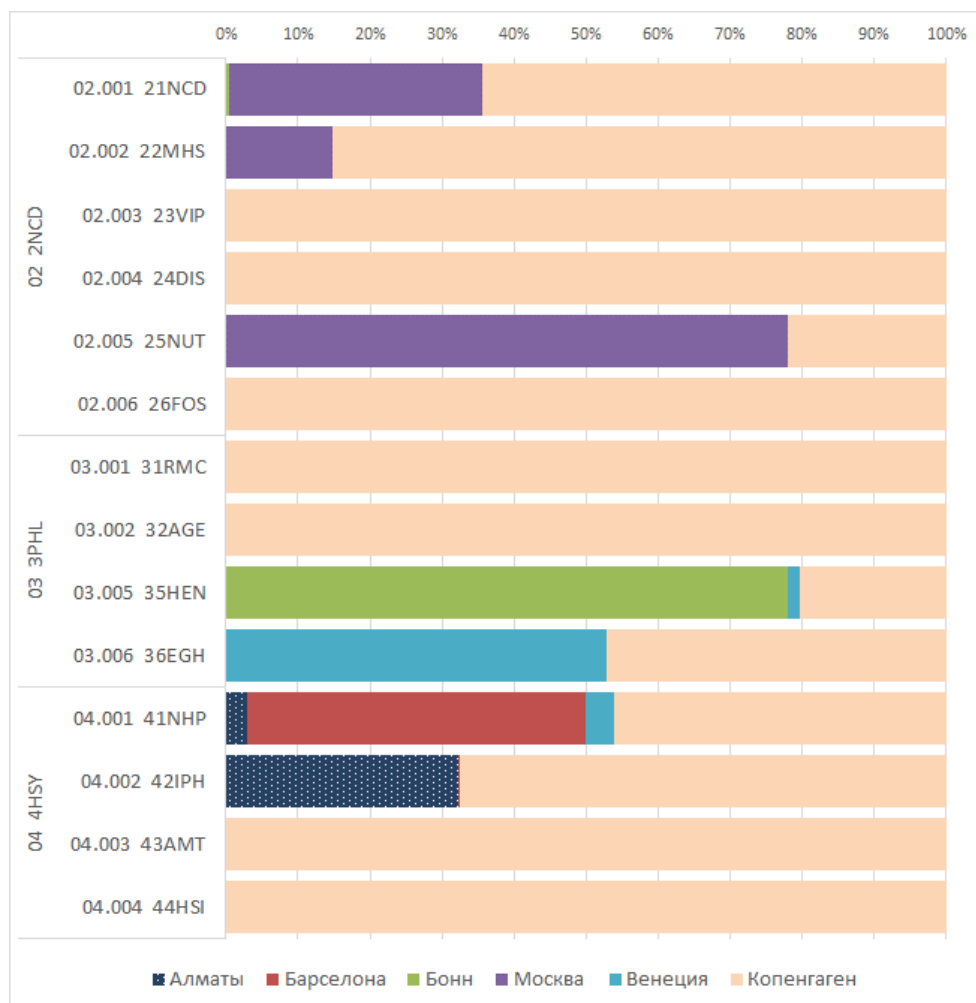
### Приоритетные технические направления и конкретные результаты деятельности

17. Приоритетные технические направления, реализации которых содействуют ГУО, и конкретные результаты их деятельности на двухгодичный период 2018–2019 гг., а также связь деятельности ГУО с целями программного бюджета на 2020–2021 гг. и Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. (ОПР-13) наглядно проиллюстрированы в стандартных обзорах деятельности отдельных ГУО (см. документ EUR/RC69/Inf.Doc./7 Rev.2). Дополнительный технический потенциал, обеспечиваемый ГУО, позволяет Региональному бюро решать больший объем задач в приоритетных областях, которые в противном случае могли бы остаться нерешенными.

18. Важно отметить, что двухгодичное планирование, мониторинг и оценка деятельности ГУО, а также определение их вклада в реализацию двухгодичных соглашений о сотрудничестве с государствами-членами проводится в полном соответствии с программой работы Регионального бюро и с использованием тех же инструментов и процедур, которые Бюро применяет в рамках своих собственных процессов.

19. На рис. 2 представлен технический вклад ГУО в работу Регионального бюро, в частности их значимый вклад в исполнение Программного бюджета на 2018–2019 гг. в категориях 2, 3 и 4. На рис. 2 представлена процентная доля осуществленной деятельности по отношению к общему объему запланированных, а не фактических расходов, поскольку нынешний двухгодичный период еще не завершен.

**Рисунок 2. Вклад ГУО в исполнение Программного бюджета на 2018–2019 гг. в категориях 2, 3, и 4**



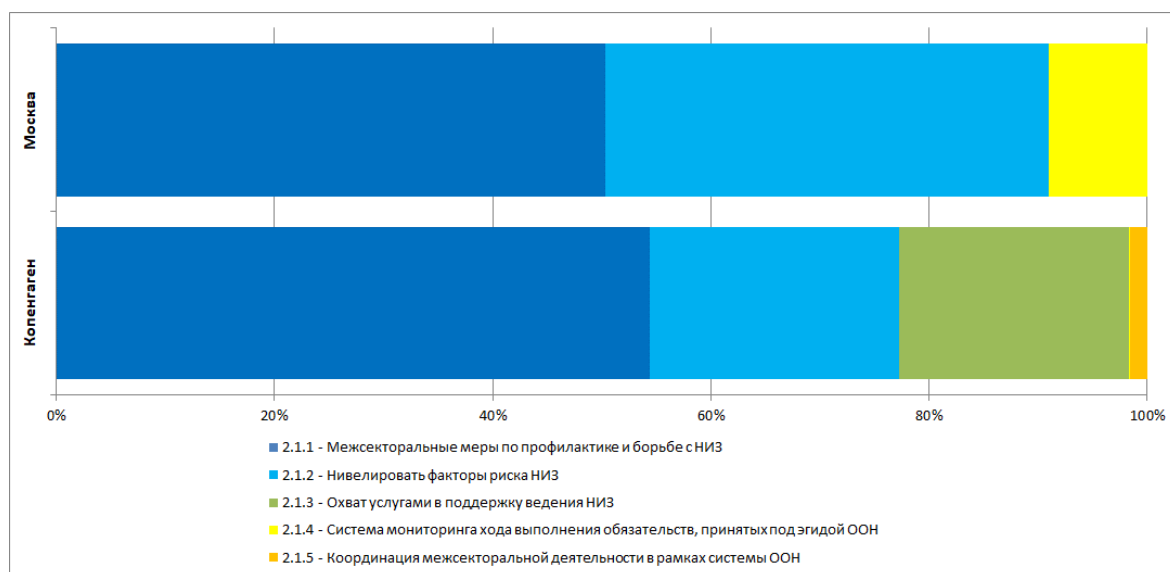
20. Согласно приведенному на рис. 2 примеру, 80% от общей численности персонала и общего объема деятельности в программной области 3.5 (Здоровье и окружающая среда) в двухгодичном периоде 2018–2019 гг. обеспечивается Европейским центром ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья (Бонн, Германия).

21. На рис. 2 также представлена дополнительная деятельность в программной области 4.1 (Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения), осуществляемая ГУО в Алматы, ГУО в Венеции и Барселонским офисом.

22. Анализ предлагаемых продуктов и услуг в сложной программной области (в данном случае речь идет о программной области 2.1 – Неинфекционные заболевания) показывает, что как персонал Европейского офиса ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в Москве (Российская Федерация), так и сотрудники программы по неинфекционным заболеваниям, работающие в Копенгагене, занимаются вопросами профилактики и борьбы с НИЗ, что служит примером использования интегрированного подхода и эффективного разделения труда (см. рис. 3).



**Рисунок 3. Продукты и услуги в программной области 2.1 (Неинфекционные заболевания), предоставляемые Региональным бюро в Копенгагене и ГУО в Москве, по состоянию на 15 марта 2019 г.**

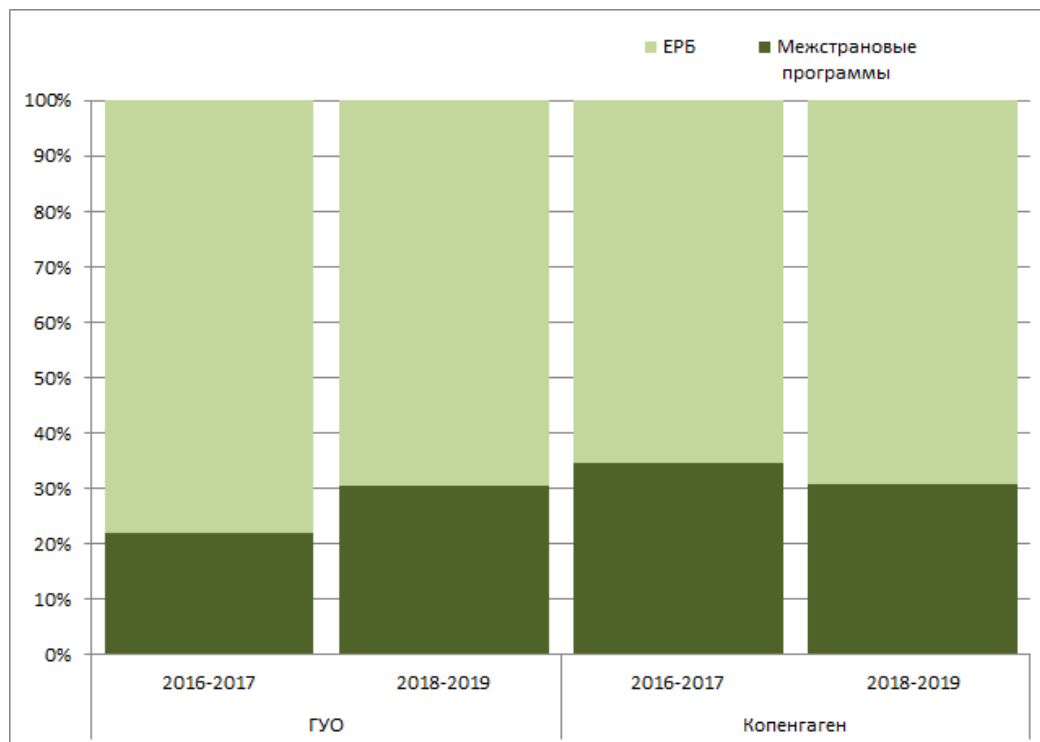


23. Что касается видов предлагаемой продукции, то ГУО производят ту же разновидность фактологически обоснованных и высококачественных продуктов, что и технические подразделения, персонал которых работает в Копенгагене, а именно: региональные оценки, методологические инструменты, руководства, базы данных, учебные материалы и статьи в научных и коллегиально рецензируемых изданиях. Спектр продуктов, предлагаемых ГУО, был представлен в отчете об их деятельности, вынесенном на рассмотрение РК-68 в документе EUR/RC68/8(К), и эти продукты являются неотъемлемой частью общей технической программы работы Регионального бюро.

24. В соответствии с моделью ведения деятельности Регионального бюро технические специалисты ГУО выполняют обязанности, связанные с решением задач как на страновом, так и на межстрановом уровне. Также было проанализировано процентное соотношение деятельности, осуществляемой на региональном уровне и на страновом уровне, и этот анализ продемонстрировал аналогичное соотношение для Регионального бюро и для ГУО (см. рис. 4)<sup>4</sup>.

<sup>4</sup> Сравнение было проведено на основе данных о планируемых расходах на двухгодичный период 2018–2019 гг.

**Рисунок 4. Финансирование деятельности на региональном и страновом уровнях в ГУО и в Региональном бюро в Копенгагене, двухгодичные периоды 2016–2017 гг. и 2018–2019 гг.**



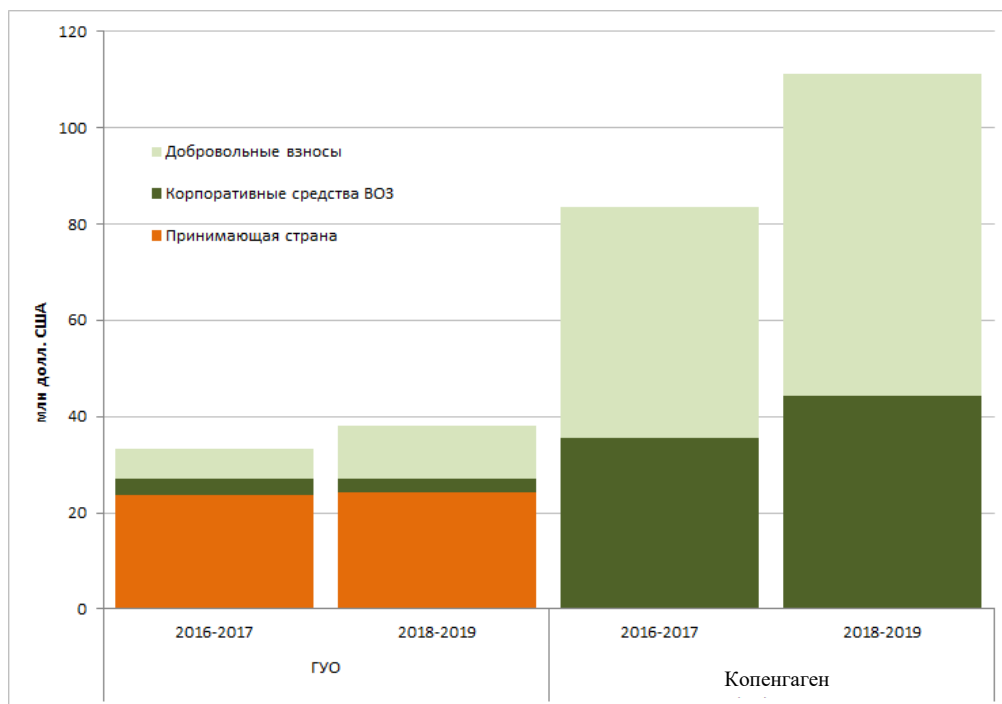
25. Что касается успешного предоставления запланированных продуктов и услуг, то проведенный анализ не обнаружил значительных различий между техническими программами, реализуемыми на базе ГУО, и техническими программами, реализуемыми на базе Регионального бюро, при этом работа над достижением более чем 90% конкретных результатов продвигается согласно графику, как указано в выводах по результатам среднесрочного мониторинга исполнения Программного бюджета на 2018–2019 гг., проведенного в масштабах всего Бюро.

### **Бюджеты ГУО**

26. Бюджет для ГУО полностью интегрирован в общий бюджетный пакет для Регионального бюро, и все бюджетные и финансовые операции осуществляются в соответствии со стандартными финансовыми правилами и положениями Организации.

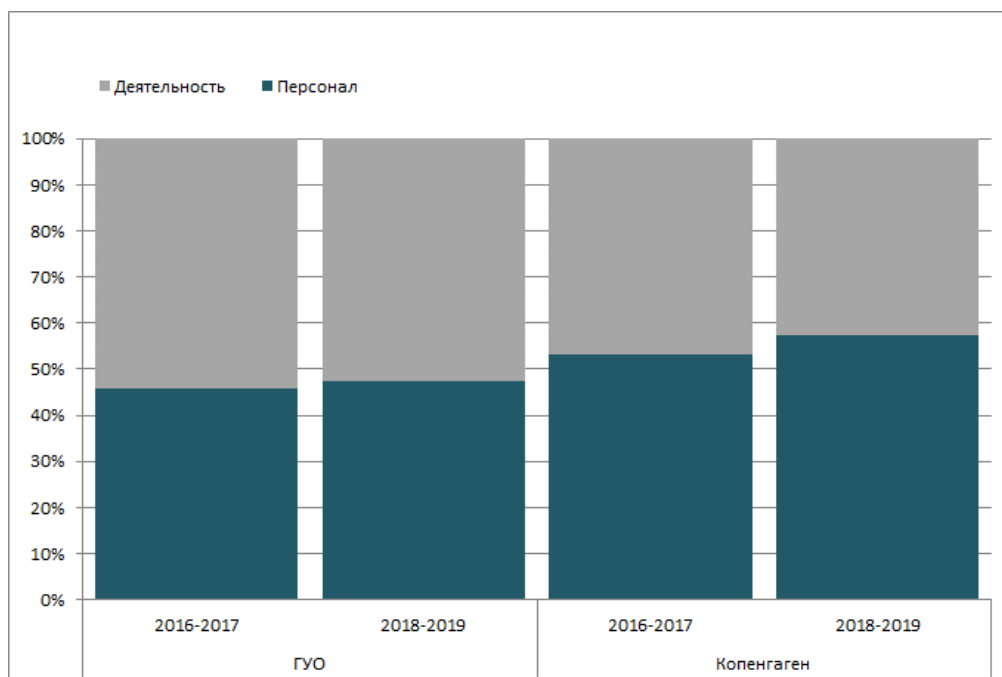
27. Правительства принимающих стран обеспечивают устойчивое и предсказуемое основное финансирование для соответствующих ГУО. Это финансирование покрывает расходы на оплату труда основных сотрудников ГУО, а также часть расходов на программную деятельность и текущих расходов каждого офиса. В некоторых случаях помещение для ГУО также предоставляется бесплатно, в виде неденежного вклада. Эта наметившаяся в последние годы тенденция позволила улучшить долгосрочные перспективы и финансовую устойчивость ГУО и положительно отразилась на результатах их деятельности. На рис. 5 показаны источники финансирования технических программ, реализуемых силами сотрудников в Копенгагене, и технических программ, реализуемых силами сотрудников ГУО, в течение двухгодичных периодов 2016–2017 гг. и 2018–2019 гг.

**Рисунок 5. Источники финансирования технических программ, реализуемых силами сотрудников в Копенгагене, и технических программ, реализуемых силами сотрудников ГУО, в течение двухгодичных периодов 2016–2017 гг. и 2018–2019 гг.**



28. Анализ процентного соотношения расходов на персонал и расходов на деятельность демонстрирует аналогичную картину на уровне ГУО и на уровне программ, реализуемых сотрудниками в Копенгагене (см. рис.6).

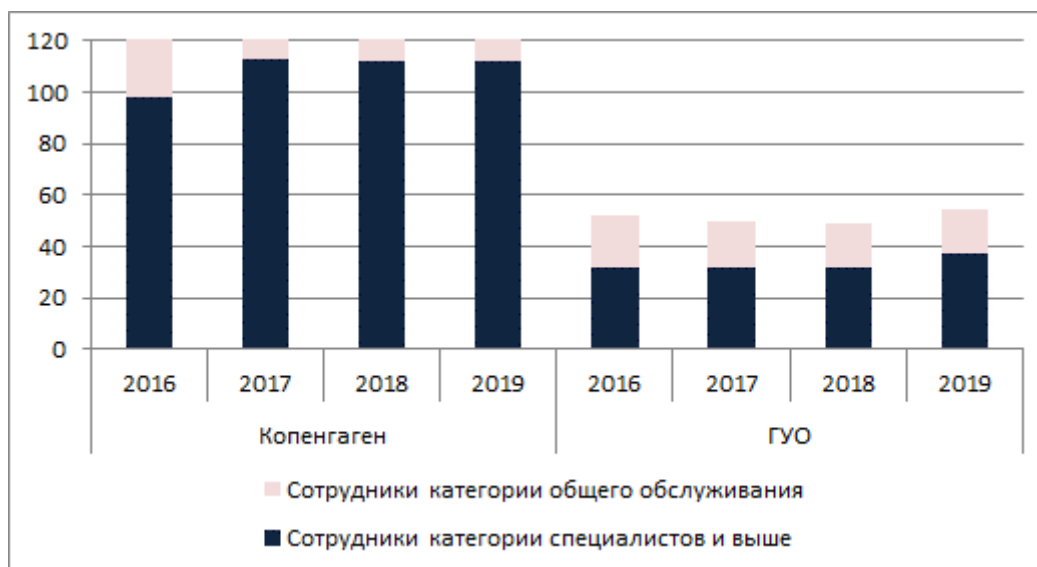
**Рисунок 6. Финансирование деятельности и расходов на персонал в рамках технических программ на базе Регионального бюро и технических программ на базе ГУО, двухгодичные периоды 2016–2017 гг. и 2018–2019 гг.**



## Кадровое обеспечение ГУО

29. Процессы найма, оплаты труда и оценки результатов деятельности персонала ГУО ничем не отличаются от аналогичных процессов в Региональном бюро, т.е. они осуществляются в соответствии с кадровой политикой и Правилами и положениями о персонале ВОЗ. Общее число сотрудников категории специалистов и сотрудников категории общего обслуживания указано ниже на рис. 7. Приведенные для целей сравнения данные о численности персонала в Копенгагене включают только тех сотрудников, которые работают в технических программах, при этом сотрудники канцелярии Регионального директора и Административно-финансового отдела не были включены в это число, чтобы дать более достоверное представление о соотношении соответствующего персонала (см. рис. 7).

**Рисунок 7. Сотрудники категории специалистов и сотрудники категории общего обслуживания в ГУО и в Копенгагене, 2016–2019 гг. (по состоянию на март 2019 г.)**



30. Сотрудники ГУО могут пользоваться теми же возможностями в сфере профессионального обучения и повышения квалификации, что и сотрудники в Региональном бюро. В последнее время этому способствует тот факт, что значительная часть этих учебных мероприятий стала доступна сотрудникам в электронном формате. Учитывая, что ГУО размещены за пределами Копенгагена, некоторые механизмы поддержки персонала менее доступны сотрудникам ГУО (равно как и сотрудникам страновых офисов), чем персоналу, работающему в Копенгагене; в качестве примера можно упомянуть поддержку со стороны Ассоциации сотрудников или со стороны омбудсмена.

31. Представители службы кадровых ресурсов в Копенгагене регулярно посещают ГУО; в ходе этих визитов обсуждаются вопросы, затрагивающие персонал, такие как карьерный рост, прием на работу и закрепление сотрудников, а также вопросы, связанные с уважительными отношениями на рабочем месте. При необходимости сотрудники ГУО также имеют возможность попросить о проведении личной встречи с омбудсменом. Сотрудники ГУО также могут занимать выборные должности в Комитете персонала Ассоциации сотрудников и играть важную роль в поддержании контактов между ГУО и Региональным бюро по вопросам, касающимся персонала.

32. Современные средства коммуникации способствуют прямому контакту между сотрудниками ГУО и Регионального бюро, однако де-факто возможности обращения за поддержкой у персонала в Копенгагене и у персонала в ГУО далеко не одинаковы, и эта ситуация требует пристального внимания. Результаты встреч с президентом Ассоциации сотрудников и омбудсменом, а также данные, содержащиеся в их докладах, указывают на отсутствие скопления большого числа случаев, относящихся к сфере их компетенции, на уровне ГУО.

## **Дополнительные преимущества, обеспечиваемые ГУО**

33. Главным преимуществом, связанным с деятельностью ГУО, для Регионального бюро и государств-членов в Европейском регионе является то, что ГУО позволяют значительно расширить объем проводимой в Регионе работы; обеспечить такое расширение объема работы без них было бы невозможно. Предоставление принимающими странами существенного объема устойчивого финансирования, направляемого в приоритетные области деятельности, позволяет обеспечить более стабильное достижение результатов и более предсказуемый рабочий процесс.

34. Финансовая поддержка ГУО принимающими странами представляет собой долгосрочное обязательство с их стороны, и тот факт, что такие средства могут использоваться для покрытия расходов на персонал, делает их намного более выгодными по сравнению с добровольными взносами, которые зачастую менее предсказуемы и носят строго целевой характер. Такого рода финансовые обязательства и акцент на приоритетных технических вопросах повышают мотивацию сотрудников. Более того, тот факт, что создание ГУО требует минимальных бюджетных обязательств и минимального числа сотрудников категории специалистов, способствовал снижению остроты проблемы, связанной с отсутствием критической массы кадров, которое не позволяло добиться прогресса в работе над целым рядом приоритетных технических областей (эта проблема, к сожалению, все еще остается актуальной в других технических областях).

35. В своей деятельности ГУО охватывают широкий спектр важнейших направлений, касающихся финансирования систем здравоохранения и предоставления услуг, гигиены окружающей среды, НИЗ, справедливости в отношении здоровья и социальных детерминант здоровья. Работа ГУО также охватывает целый ряд основных функций деятельности ВОЗ. После принятия ОПР-13 стало очевидным, что важные направления деятельности в поддержку достижения целей трех миллиардов выиграют от технической работы ГУО, как показывают стандартные обзоры деятельности отдельных ГУО (см. документ EUR/RC69/Inf.Doc./7 Rev.2).

36. Некоторые ГУО обладают очень узкой специализацией, которая позволяет Региональному бюро создавать продукты от имени ВОЗ, имеющие актуальное значение на глобальном уровне. Эта работа обычно выполняется в тесном сотрудничестве между коллегами в Региональном бюро и штаб-квартире ВОЗ под руководством ГУО, что свидетельствует об эффективном разделении труда между этими специалистами и специалистами ГУО. Среди примеров такой деятельности: нормативная работа ГУО в Бонне, в том числе разработка руководств ВОЗ по качеству воздуха и по вопросам шума в окружающей среде, а также разработка стандартных операционных процедур для биомониторинга ртути в организме человека; работа Барселонского офиса по

проведению мониторинга уровня финансовой защиты в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и по организации учебных курсов по теме финансирования здравоохранения в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения; разработка ГУО в Венеции методологии обоснования инвестиций, позволяющей провести количественный анализ влияния сектора здравоохранения на экономику стран и на уровень социальной инклюзивности, а также инструмента мониторинга и анализа мер политики в области обеспечения справедливости в отношении здоровья и оказания воздействия на социальные детерминанты здоровья; разработанный ГУО в Москве учебный курс по вопросам НИЗ, предлагаемый сотрудникам ВОЗ во всем мире.

37. Сам факт участия ГУО в создании глобальных общественных благ от имени Региона и штаб-квартиры ВОЗ является признанием их высокой специальной компетентности, и эта работа осуществляется ими в полном соответствии с общим согласованным планом работы ВОЗ. При этом стратегическое руководство ГУО по-прежнему остается региональным по своему характеру.

38. Географическая близость и знание местных языков также может быть важным фактором эффективного предоставления услуг. ГУО в Москве, расположенный в восточной части Региона, работает в эпицентре эпидемии НИЗ в Регионе. Этот ГУО содействует наращиванию потенциала сотрудников ВОЗ во всем мире, работая во взаимодействии со штаб-квартирой ВОЗ и другими регионами, и одновременно возглавляет глобальные инициативы в таких сферах, как противодействие цифровому маркетингу нездоровых пищевых продуктов и использование "больших данных" для проведения эпиднадзора за НИЗ. Устойчивое финансирование внесло свой вклад в существенное расширение портфеля проектов данного офиса, который теперь полностью укомплектован персоналом и в штате которого достойно представлены как специалисты из Российской Федерации, так и международные эксперты.

39. Работа ГУО в Алматы демонстрирует, как первичная медико-санитарная помощь может использоваться в качестве подхода, стимулирующего прогресс в сфере обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. ГУО осуществляет сотрудничество с широким кругом заинтересованных сторон в таких сферах, как борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам, оказание помощи в нерабочие часы и охрана здоровья мужчин. Он предоставляет поддержку более чем 20 странам в Регионе в вопросах оценки систем первичной медико-санитарной помощи, оценки результатов деятельности и выработки политики в отношении оказания услуг здравоохранения, включая проведение опросных исследований по специальным темам и выработку стратегических рекомендаций, с тем чтобы добиться прогресса на пути к интегрированному предоставлению услуг здравоохранения, созданию ориентированных на нужды людей систем здравоохранения и обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения. ГУО провел целый ряд семинаров, консультаций и других мероприятий, чтобы мобилизовать опыт и знания представителей стран, экспертов, профессиональных ассоциаций и гражданского общества в том, что касается преобразований в предоставлении услуг здравоохранения.

40. В странах, где у ВОЗ есть страновые офисы, ГУО могут содействовать активизации технической поддержки, оказываемой принимающей стране, и продвигать демонстрационные проекты, которые будут представлять успехи принимающей страны как лидера в определенных областях деятельности. Принимающие страны также

выигрывают от взаимодействия своих национальных экспертов и институтов с международными экспертами, в ходе которого национальные специалисты получают более полное представление о ситуации в сфере глобального здравоохранения.

41. С учетом того факта, что ГУО полностью интегрированы в структуру Регионального бюро в соответствии с положениями стратегии ГУО, но при этом расположены за пределами Копенгагена, Региональное бюро изучило инновационные управленческие методологии и инструменты, которые подходят для ГУО. К ним относится управление офисами как сетевыми объединениями, взаимодействие на расстоянии и создание инновационных форматов работы. Современные средства телекоммуникации и интуитивные информационные технологии играли и продолжают играть важную роль в этой связи. Основанием для разработки обязательных "индикаторных панелей" для всего Бюро, которые публикуются в интранете и позволяют всем сотрудникам отслеживать такие показатели, как доходы и расходы, стала имеющаяся у персонала ГУО потребность в получении актуальной информации об Организации.

42. Со временем ГУО разработали новые подходы к управлению и руководству, которые отражают специфику их уникальных обстоятельств и стоящих перед ними вызовов. Одним из примеров такого подхода в контексте деятельности ГУО в Бонне стало создание Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью, в состав которой входят представители министерств здравоохранения и министерств окружающей среды из 53 государств-членов в Регионе. Эта Целевая группа представляет собой многосекторальную платформу, делающую возможной проведение диалога в масштабах всего Региона. Она обеспечивает непрерывную актуальность работы офиса и дает возможность всем государствам-членам свободно пользоваться его техническими наработками. С другими примерами можно ознакомиться в документе EUR/RC69/Inf.Doc./7 Rev.2.

## **Сферы, нуждающиеся в дальнейшем укреплении, и перспективы на будущее**

43. Одна из сфер, которая может нуждаться в дальнейшем укреплении, – это обеспечение коллективной ответственности за ГУО со стороны Регионального бюро и всех государств-членов. Хотя финансирование, предоставляемое принимающей страной, является важным фактором, в рамках стратегии мобилизации ресурсов ВОЗ следует также изучать возможности для расширения базы доноров и партнеров, поддерживающих деятельность ГУО.

44. Ввиду закрытия некоторых ГУО в прошлом, бытует мнение, что вероятность потерять работу у сотрудников ГУО выше, чем у другого персонала Регионального бюро, несмотря на то, что с ними также заключаются стандартные контракты. Это иногда сказывается на способности ГУО привлекать и закреплять кадровые ресурсы. Необходимо принять меры к тому, чтобы устранить это неверное представление в рамках будущих объявлений о вакансиях и в общей политике найма персонала ВОЗ.

45. С учетом начала осуществления ОПП-13 и изложенных в ней новых организационных приоритетов, а также ввиду прогнозируемых показателей бремени болезней в Регионе, будет полезно провести системный анализ технических направлений работы, для

самостоятельной реализации которых у Регионального бюро нет необходимого потенциала; это позволит определить необходимость создания дополнительных ГУО, которые могли бы уделить этим направлениям работы должное внимание.

46. Оперативные процедуры ГУО были оптимизированы и в настоящее время успешно выполняются ими, служа примером надежной модели расширения деятельности ВОЗ. Эту модель теперь можно распространять и популяризировать среди других основных бюро ВОЗ. Она уже привлекла к себе интерес Региона Западной части Тихого океана, где в Республике Корея был создан ГУО по вопросам окружающей среды и охраны здоровья и где в настоящее время активно изучаются возможности создания других ГУО.

## **Выводы**

47. ГУО существуют в Европейском регионе уже почти 30 лет. Нынешние ГУО функционируют надлежащим образом, увеличивая технический потенциал Регионального бюро для производства продуктов и услуг превосходного качества; они также существенно расширили работу над созданием важных общественных благ в сфере здравоохранения и реализацией инициатив в приоритетных технических областях. Региональное бюро не смогло бы выполнить нынешний объем стоящих перед ним задач без важного вклада ГУО в этот процесс и имеющегося у них потенциала.

48. Финансирование, предоставляемое принимающими странами, продолжает оставаться важнейшим фактором обеспечения долгосрочного функционирования ГУО. При этом щедрость принимающих стран не ограничивается лишь финансовой поддержкой, а включает множество других видов взаимодействия, которые позволяют ГУО эффективно осуществлять свою деятельность.

49. ГУО считаются неотъемлемой частью Регионального бюро; они находятся в непосредственном подчинении директоров отделов, а стратегическое руководство их деятельностью осуществляется в соответствии со стратегией, утвержденной Региональным комитетом.

50. ГУО доказали, что их деятельность приносит дополнительные преимущества; таким образом, по согласованию с Региональным комитетом может быть принято решение о создании новых ГУО, которые будут работать над преодолением будущих вызовов в области общественного здравоохранения в Регионе.

= = =