



Европейский региональный комитет

Шестьдесят вторая сессия

Мальта, 10–13 сентября 2012 г.

Пункт 5(а) предварительной повестки дня

EUR/RC62/9 Add.1 Rev.1

12759

7 августа 2012 г.

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Финансовые и административные последствия для Секретариата проекта резолюции Регионального комитета "Здоровье–2020 – основы новой Европейской политики в поддержку здоровья и благополучия"

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | Номер проекта резолюции: | EUR/RC62/Conf.Doc./8 |
| 2.а | Привязка к Программному бюджету на 2012–2013 гг. (см. документ А64/7) http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA64/A64_7-ru.pdf | |
| | <p>Здоровье-2020 – это основы политики и стратегия, которые подкрепляются всеобъемлющими региональными целевыми ориентирами. Здоровье-2020 предоставит стратегическую платформу и определит стратегический курс для работы Европейского регионального бюро ВОЗ. Особый акцент в основах политики Здоровье-2020 делается на сокращение неравенств в отношении здоровья, улучшение стратегического руководства в интересах здоровья, использование подходов, охватывающих все этапы жизни человека, решение актуальных проблем здравоохранения Региона, укрепление потенциала общественного здравоохранения и систем здравоохранения, ориентированных на человека, а также на создание сообществ, устойчивых к внешним воздействиям. Эти цели и приоритеты полностью согласуются с целями, задачами и приоритетами реформы ВОЗ, находятся в соответствии с Общей программой работы и будут влиять на разработку и содержание будущих программных бюджетов Регионального бюро.</p> <p>Процесс реализации основ политики Здоровье-2020, представленный в общих чертах в проекте резолюции, будет координироваться из оперативного центра в офисе Регионального директора. Небольшая группа сотрудников работает в этом направлении с начала процесса разработки и консультаций по основам политики Здоровье-2020. Эта группа также обладает экспертизой в отношении двух стратегических целей Здоровья-2020, а именно: сокращение неравенств по показателям здоровья и улучшение стратегического руководства в интересах здоровья.</p> <p>При калькуляции затрат учитывались операционные расходы на выполнение резолюции, посвященной основам политики Здоровье-2020, включая мониторинг и оценку прогресса в достижении ее целевых ориентиров. Эта калькуляция не включает затрат, касающихся конкретной технической реализации приоритетов основ политики Здоровье-2020. Сложность состоит в том, что основы политики Здоровье-2020 касаются всей деятельности Регионального бюро: в основном, это будет изменение того, как ведется работа, а не проведение дополнительных мероприятий.</p> <p>Следовательно, несмотря на то, что данная резолюция связана с работой по достижению всех стратегических целей, содержащихся в программном бюджете на 2012–2013 гг., практическая реализация политики Здоровье-2020 будет главным образом охватывать:</p> | |
| | Стратегическую(ие) цель (цели): 6, 7 и 10 | Ожидаемый(ые) результат(ы) для всей Организации: 6.001, 7.001, 10.002 и 10.005 |

Каким образом данная резолюция внесет вклад в достижение ожидаемого(ых) результата(ов) для всей Организации?

Данная резолюция будет служить руководящей основой и ориентиром для направления всей технической работы Регионального бюро и станет прямым вкладом в достижение следующих ожидаемых результатов на уровне всей Организации, в соответствии с их определениями, представленными в программном бюджете:

6.001 Оказание государствам-членам консультативной помощи и поддержки для усиления их потенциала по укреплению здоровья во всех соответствующих программах и установление эффективного многосекторального и многодисциплинарного сотрудничества для укрепления здоровья, а также для предупреждения или сокращения основных факторов риска.

7.001 Значение социальных и экономических детерминант здоровья признано во всей Организации и включено в нормативную работу ВОЗ и техническое сотрудничество с государствами-членами и другими партнерами.

10.002 Расширение национальных возможностей в области руководства и лидерства посредством налаживания политического диалога на основе фактических данных, эффективного руководства и лидерства, создания институционального потенциала в области анализа политики, большей прозрачности и подотчетности в вопросах эффективности работы и более эффективное межсекторальное сотрудничество.

10.005 Улучшение базы знаний и фактических данных для обоснования решений в области здравоохранения посредством консолидации и публикации существующих данных, облегчения работы по накоплению знаний в приоритетных областях и обеспечения глобального лидерства в разработке политики и координации научных исследований в сфере здравоохранения, в том числе с учетом этических норм поведения.

- 2.b** Привязка к Портфелю итоговых результатов Европейского региона ВОЗ на 2012–2013 гг. (см. <https://intranet.euro.who.int/policies-and-procedures/programme-management/programme-and-resource-management/biennium-2012-2013/operational-planning-2012-2013/euro-outcome-and-output-portfolio>)

Ключевые приоритетные итоговые результаты (КРО):

КРО-17: Государства-члены разрабатывают комплексные национальные (национальные планы здравоохранения) и субнациональные направления политики, стратегии и планы в поддержку здоровья и благополучия, базирующиеся и/или приведенные в соответствие с основами политики Здоровье-2020, и создают потенциал для осуществления общегосударственных процессов и механизмов стратегического руководства с участием множества заинтересованных сторон для достижения целей политики Здоровье-2020. Единодушное одобрение шестьдесят второй сессией Европейского регионального комитета ВОЗ в Мальте (сентябрь 2012 г.) новой европейской политики здравоохранения Здоровье-2020.

КРО-23: Улучшение качества анализа состояния общественного здоровья и потенциала для его осуществления, включая использование стандартов, сбор, анализ и распространение информации по вопросам здравоохранения в государствах-членах.

КРО-16: Расширен потенциал и приверженность государств-членов обеспечению права на здоровье и лучшего удовлетворения потребностей в отношении здоровья малоимущих, уязвимых и социально исключенных групп населения с особым упором на действия в отношении мигрантов и населения рома, а также на решение проблем неравенств в прогрессе по достижению Целей развития Тысячелетия (ЦРТ).

Другие приоритетные итоговые результаты (ОРО):

ОРО-61: Разработаны многосекторальные стратегии и планы в поддержку здоровья и благополучия, расширен потенциал по укреплению здоровья и достижению социальной справедливости в отношении здоровья на местном уровне в государствах-членах в соответствии

с принципами и подходами основ политики Здоровье-2020. Завершение Фазы V программы "Здоровые города".

ОРО-62: Улучшен потенциал и более активно осуществляется стратегическое руководство для воздействия на социальные детерминанты и несправедливость в отношении здоровья в рамках основ политики Здоровье-2020 и в соответствии с резолюцией WHA62.14.

ОРО-63: Государства-члены систематически используют анализ социальных и экономических детерминант здоровья и неравенств по показателям здоровья при разработке, реализации, мониторинге и оценке стратегий и программ в области здравоохранения.

ОРО-64: Улучшен потенциал и приверженность государств-членов в отношении применения гендерного подхода при разработке и реализации стратегий и программ в области здравоохранения, в соответствии с резолюцией WHA60.25.

ОРО-65: Улучшен потенциал и приверженность государств-членов в отношении применения подхода, основанного на правах человека, при разработке и реализации стратегий, планов и программ в области здравоохранения, включая особое внимание группам населения, испытывающим материальную нужду и социальную изоляцию.

ОРО-80: Государства-члены используют информацию и аналитическую продукцию, предоставляемую Европейским региональным бюро ВОЗ, при планировании, мониторинге и оценке показателей состояния здоровья населения и неравенств в отношении здоровья на страновом уровне.

Каким образом данная резолюция внесет вклад в достижение приоритетного(ых) итогового(ых) результата(ов) Европейского региона ВОЗ?

Эта резолюция будет служить отправной точкой и руководством для определения роли Секретариата в реализации основ политики Здоровье-2020. Пункт 5 постановляющей части резолюции является прямым вкладом в достижение упомянутого выше ключевого приоритетного результата 17.

Более того, применение основ политики Здоровье-2020 в работе Регионального бюро будет иметь значение для определения приоритетов и обеспечения их баланса, а также для выбора подходов, стратегий и вмешательств, направленных на решение насущных проблем общественного здравоохранения Региона и на использование возможностей по содействию здоровью и благополучию. В основах политики Здоровье-2020 сокращение неравенств в отношении здоровья и укрепление лидерства и стратегического руководства (общегосударственный подход и принцип участия всего общества) определены в качестве стратегических целей. Кроме того, делается упор на социальные детерминанты здоровья, а также использование гендерных и основанных на правах человека подходов в качестве междисциплинарных стратегий, направленных на сокращение неравенств. Это означает, что резолюция будет прямым вкладом в достижение ряда других приоритетных результатов, перечисленных выше.

Резолюция также поможет укрепить потенциал на уровне стран по сбору данных, мониторингу и отчетности касательно итоговых результатов и индикаторов в отношении здоровья, что, в свою очередь, позволит провести вычисление региональных целевых ориентиров.

Отражает ли итоговый результат предусмотренные данной резолюцией промежуточные результаты? (Да/Нет) Да

В процессе планирования промежуточные результаты, связанные с практической реализацией основ политики Здоровье-2020, были определены и включены в региональные и страновые рабочие планы. Эта резолюция будет далее служить ориентиром и определять конкретное содержание этих промежуточных результатов.

3. Расчетная стоимость и кадровые потребности, в соотношении с программным бюджетом
(а) Общая стоимость

Укажите: (i) период выполнения данной резолюции, в течение которого потребуется работа Секретариата, и (ii) стоимость этой работы – ориентировочная сумма с округлением до 10 000 долл. США.

(i) 9 лет (охватывает период 2012–2020 гг.)

(ii) Всего 21 074 900 долл. США (персонал 16 514 900 долл. США;
мероприятия: 4 560 000 долл. США)

(b) Стоимость на двухлетие 2012–2013 гг.

Укажите, какая часть суммы, приведенной в пункте 3 (а), предназначена на двухлетний период 2012–2013 гг. (с округлением до 10 000 долл. США).

Всего 4 722 000 долл. США (персонал 3 672 000 долл. США;
мероприятия: 1 050 000 долл. США)

Укажите, на каком уровне возникнут затраты: на региональном или страновом (впишите названия стран). Подсчеты включают межстрановую, многострановую и страновую работу.

Полностью ли включена расчетная стоимость в утвержденный бюджет по итоговым результатам на 2012–2013 гг.? (Да/Нет) Нет

Если нет, укажите невключенную сумму.

382 000 долл. США для PCR (Стратегические и междисциплинарные программы и специальные проекты Регионального директора)

(c) Кадровые аспекты

Можно ли выполнить эту резолюцию силами имеющегося персонала? (Да/Нет)

Позиций, выделенных для Секретариата и оперативной команды по реализации политики Здоровье-2020, достаточно (как по профилю, так и по численности) для выполнения данной резолюции. Однако в настоящий момент четыре из этих постов вакантны. Идет процесс найма на два из них. Для двух же других постов в настоящее время завершается подготовка описаний должностных обязанностей. В области информации здравоохранения потребности в кадровых ресурсах могут быть удовлетворены, если будет осуществлен найм на вакантные посты (процесс отбора кандидатов проходит в настоящий момент, однако окончательный найм будет зависеть от наличия финансовых средств).

Если нет, укажите нужную численность дополнительных сотрудников (число полных штатных единиц) в разбивке по локализации (региональный или страновой уровни) и с описанием, если необходимо, требуемых профессиональных навыков.

Позиции, на которые в настоящее время ведется найм, были включены в категорию "имеющийся персонал".

4. Финансирование

Обеспечено ли полное финансирование указанной в пункте 3 (b) расчетной стоимости на двухлетний период 2012–2013? (Да/Нет)

Нет. Два поста в PCR лишь частично включены в бюджетный потолок для СЦ-7, но они не обеспечены в рамках имеющихся на настоящий момент фондов. Посты же в области информации здравоохранения (DIR-СЦ-10) включены в бюджетный потолок для DIR, но не покрыты имеющимися на настоящий момент финансовыми средствами.

Если нет, укажите недостающую сумму и планируемые пути мобилизации фондов (приведите сведения об источнике(ах) фондов).

495 000 долл. США на 12-месячные контракты для постов в PCR и 220 000 долл. США для постов в DIR. Так как эти посты рассматриваются как ключевые, будут приложены все возможные усилия для мобилизации/изыскания дополнительного финансирования из добровольных взносов. В противном случае должен будет проведен пересмотр приоритетов в рамках существующих корпоративных фондов.