

Взгляд с позиций Европейского регионального бюро ВОЗ

Предлагаемый проект программного бюджета на 2014-2015 гг.



Введение:

В поддержку концепции *Единая ВОЗ – Единый программный бюджет*

- Опираясь на глобальные руководящие принципы и учитывая региональную специфику
- Стремясь к оптимальному разделению труда между звеньями Организации (штаб-квартирой, Региональными бюро и страновыми офисами)

Двухступенчатый процесс

- РК62 – специфические приоритеты и планируемые результаты деятельности
- РК63 – “контракт” между Региональным комитетом и Секретариатом, надзор за выполнением которого будет осуществлять ПКРК

Программный бюджет как стратегический инструмент подотчетности, т.е. “концептуальный предшественник” “контракта”

- Конкретные, соответствующие приоритетам, реальные результаты деятельности
- Пилотное тестирование в 2012-2013 гг.
- Внедрение в 2014-2015 гг.

Руководящие принципы

Ценности

- Право на наивысший достижимый уровень здоровья
- Сокращение социальных неравенств по показателям здоровья

Важнейшее значение социальных детерминант здоровья во всех областях работы

Пять критериев для установления приоритетов

- Текущая ситуация в области здравоохранения
- Потребности отдельных стран
- Согласованные на международном уровне цели и инструменты
- Наличие научно-обоснованных, эффективных с точки зрения затрат мероприятий и потенциала для использования знаний, науки и технологии для улучшения здоровья
- Сравнительные преимущества ВОЗ

Какие практические задачи предстоит решить Секретариату?

Региональный портфель конечных (итоговых) результатов

- “Эволюционные”, а не “революционные” процессы – разработаны в ходе оперативного планирования на 2012–2013 гг.
- Портфель конечных (итоговых) результатов на 2012–2013 гг.: 27 “ключевых приоритетных конечных (итоговых) результатов” и 57 “других приоритетных конечных (итоговых) результатов”
- Портфель конечных (итоговых) результатов на 2014-2015 гг.: в настоящее время проводится тщательный анализ приоритизации – масштаб изменений настоящего портфеля, по прогнозам, не превысит 20%

Бизнес-модель Европейского регионального бюро ВОЗ

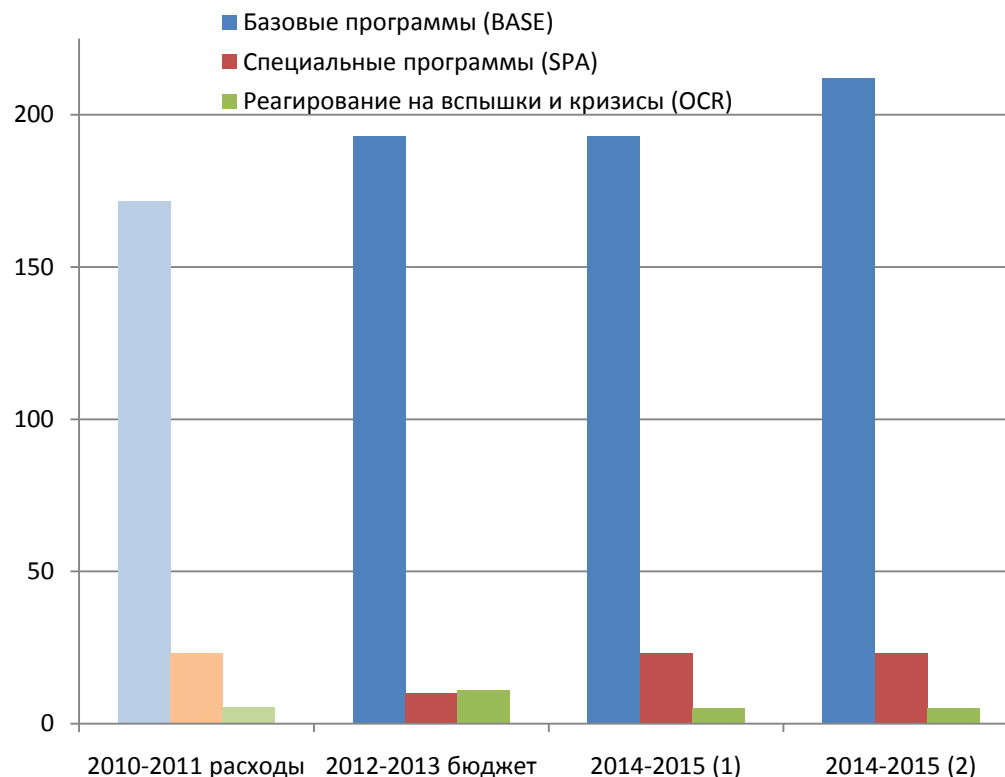
- Базируется на сравнительных преимуществах Европейского регионального бюро
- Форматы деятельности в порядке выбора
 - (1) межстрановой и (2) многострановой
 - (3) страновой, имеющий сугубо специальный характер в приложении к потребностям и условиям отдельных стран
- Активизированная работа с сотрудничающими центрами ВОЗ
- Критическая масса высокоспециализированной технической экспертизы, главным образом, на межстрановом уровне
- Страновая работа
 - Стратегии странового сотрудничества со всеми государствами-членами
 - Двухгодичные соглашения о сотрудничестве с отдельными государствами-членами

Позиция Европейского регионального бюро Бюджет (все сегменты)

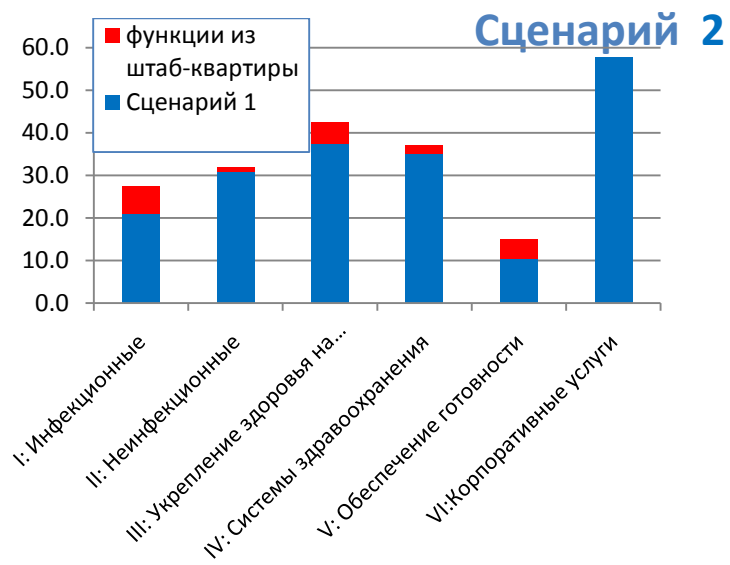
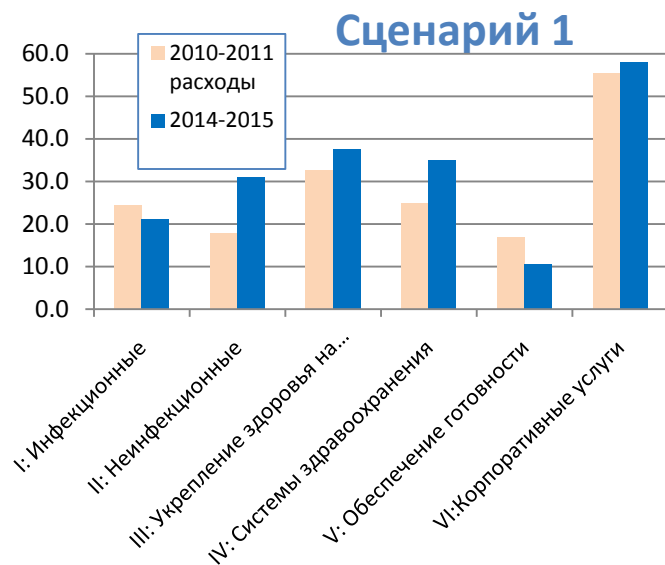
Два бюджетных сценария на 2014-2015 гг.:

(1) такой же бюджетный пакет базовых программ как на 2012–2013 гг. (→ общий бюджет \$221млн.)

(2) ряд функций переданы из штаб-квартиры на нижестоящие уровни (→ общий бюджет \$240 млн.)



Бюджет для базовых программ по категориям

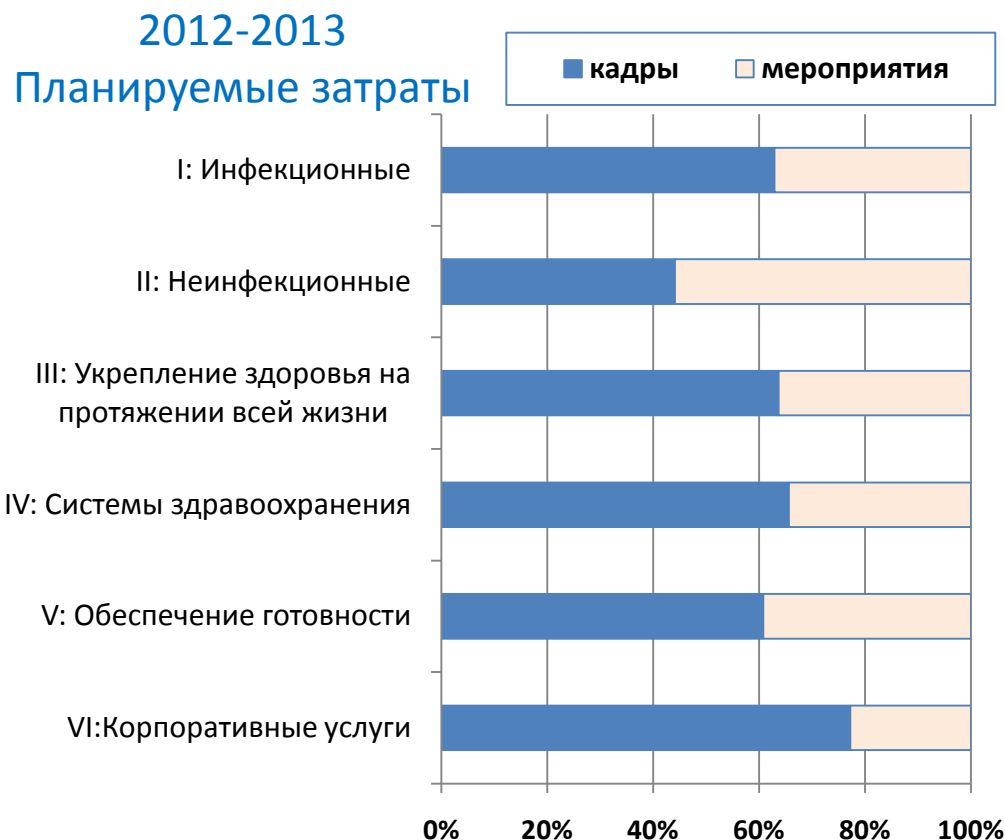


Сценарий 1: повышенное внимание на II: *Неинфекционные заболевания*, III: *Укрепление здоровья на протяжении всей жизни*, и IV: *Системы здравоохранения*

Сниженные ассигнования на I: *Инфекционные болезни* и V: *Обеспечение готовности, эпиднадзор и ответные меры*

Сценарий 2: определенные функции и бюджет переданы с уровня штаб-квартиры в нижестоящие звенья особенно для I: *Инфекционные болезни*, III: *Укрепление здоровья на протяжении всей жизни* и V: *Обеспечение готовности, эпиднадзор и ответные меры*

Позиция Европейского регионального бюро Региональное бюро рассматривает в процессе оперативного планирования на 2014-2015 гг.: распределение мероприятия - кадровое обеспечение



Чтобы решить приоритетные задачи и внедрить бизнес-модель, есть ли у нас:

- правильный баланс между кадровым обеспечением и мероприятиями?
- правильное сочетание компетенций в правильных местах?

Региональное бюро рассмотрит в процессе оперативного планирования на 2014-2015 гг.: Основные функции ВОЗ

- Решаем ли мы правильные задачи?
- Решаем ли мы задачи правильно?

Глобальная система управления не позволяет учитывать расходы на кадровое обеспечение по основным функциям ВОЗ [и промежуточным результатам]



Достоверное отражение стоимости рабочей нагрузки на персонал

- Рабочая нагрузка на персонал будет запланирована и *ex post* фактические рабочие усилия будут учтены по основным функциям ВОЗ [через промежуточные результаты]
- Расходы на кадровое обеспечение будут соотнесены с основными функциями ВОЗ [через промежуточные результаты] вне Глобальной системы управления (т.е. не найдут отражения в финансовых отчетах)
- Первый пробный отчет по рабочей нагрузке на персонал в 2012-2013 гг. будет представлен ПКРК в ноябре 2012

Финансирование бюджета

- **Трудности:** В отличие от государственного бюджета, бюджет ВОЗ не финансируемый бюджет; это цель для мобилизации ресурсов
- **В настоящий момент:** Обязательные взносы (26%), поступающие отчисления на поддержку программ (PCS) (7%), счет основных добровольных взносов (CVCA) (6%) и целевые добровольные взносы (VCS) (61%)
- Две трети VCS мобилизованы Региональным бюро
- Высокая доля и специальное предназначение VCS
 - делают долгосрочное планирование результатов весьма затрудненным
 - искажают картину распределения приоритетов
- **ПБ2014-2015:** Финансовый диалог
 - “авансовое” финансирование через целевые добровольные взносы
 - использование обязательных взносов в качестве стратегического ресурса, т. е. отход от заранее обозначенных бюджетных позиций / распределений

Позиция Европейского регионального бюро : в чем новизна?

Категория I – Инфекционные болезни

- Смена акцента промежуточных результатов с разработки и оценки на внедрение политики и практики
- Усиление связей между инфекционными болезнями и системами здравоохранения
- Усиление потенциала лабораторий, включая диагностику и эпиднадзор, особенно для МЛУ-ТБ

Категория II – *Неинфекционные заболевания*

- Переход основного акцента с производства региональных исследований и политики на страновой уровень
 - Приоритетная деятельность логически и причинно связанная с конечными результатами в области общественного здравоохранения
 - Фискальные воздействия на табак, алкоголь и продукты питания, и снижение содержания соли в отдельных продуктах питания
- План действий в области психического здоровья

Позиция Европейского регионального бюро: в чем новизна?

Категория III – Укрепление здоровья на протяжении всей жизни

- Дальнейшая интеграция социальных детерминант, гендерных вопросов и вопросов прав человека, включая создание потенциала среди сотрудников ВОЗ
- Особое внимание на женщин и детей рома (цыган)
- Конкретные инструменты, позволяющие переход с ценностного, концептуального и описательного уровня на уровень внедрения
- Акцент на сектор здравоохранения, один из наиболее энергоемких и являющийся производителем биологических и радиоактивных отходов
- Повышенное внимание на поддержку стран в их усилиях по улучшению качества жизни пожилых людей

Позиция Европейского регионального бюро: в чем новизна?

Категория IV – Системы здравоохранения

- Политика «Здоровье-2020», направленная на улучшение политики и систем здравоохранения, ориентированных на человека, межотраслевых и включающих научные исследования и политический диалог
- Новый оперативный подход Регионального бюро, направленный на усиление связей между медико-санитарной ситуацией и вкладом Секретариата
- Укрепление систем здравоохранения с целью усиления поддержки планов действия в области неинфекционных заболеваний и туберкулеза
- Поддержка стран, направленная на максимальную адаптацию к конкретной страновой ситуации

Категория V – Обеспечение готовности, эпиднадзор и ответные действия

- Укрепление процедур и инфраструктур, учитывая что Организация и страны все больше полагаются на региональный потенциал в области готовности, предупреждения и ответных мер в соответствии с Рамочной программой ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации

Позиция Европейского регионального бюро: в чем новизна?

Категория VI – Корпоративные услуги и вспомогательные функции

- Акцент на поддержку реализации реформы ВОЗ
- Ориентация на страны в целях создания более эффективного партнерства
- Обзор реализации и результатов предварительной страновой стратегии к 2014 г. с намерением разработать долгосрочную стратегию
- Долгосрочное стратегическое руководство, включая обеспечение устойчивой базы кадровых ресурсов

Четыре вопроса для рассмотрения и выработки рекомендаций Региональным комитетом

1. Правильны ли приоритеты, поставленные Региональным бюро:
 - Между категориями?
 - В отдельных категориях?
2. Правильна ли бизнес-модель Регионального бюро?
3. Каково оптимальное разделение труда между звеньями Организации (штаб-квартирой, Региональными бюро и страновыми офисами)?
4. Каков допустимый фокус для «авансового» финансирования программного бюджета:
 - Фокус на категории?
 - На глобальные конечные (итоговые) результаты?
 - На региональные конечные (итоговые) результаты?
 - Более детальный?