

مخصصات الأقاليم من الميزانية العادية

تقرير من الأمانة

معلومات عامة

١- نظر المجلس التنفيذي، في دورته الواحدة بعد المائة (١٩٩٨)، في تقرير وضعه فريق خاص أنشأه لاستعراض دستور المنظمة، والترتيبات الإقليمية^١ ومن بين توصيات الفريق اقتراح بتغيير طريقة تحديد الميزانيات الإقليمية. وقد لاحظ الفريق أن الممارسة المتبعة حينذاك تمثلت في أن يقترح المدير العام على جمعية الصحة توزيع مخصصات الميزانية بين الأقاليم مستنداً، أساساً، إلى السوابق الأولى. وأعرب المجلس عن قلقه إزاء التغيير الطفيف في المبالغ بمرور الوقت وأوصى بدلاً عن هذا بتطبيق نموذج يحدد الطريقة التي توزع بها المخصصات.

٢- وأيد المجلس^٢ هذه التوصية وتبعته جمعية الصحة في ذلك. فقد أوصى القرار جص ع ٥١-٣١ بضرورة الاسترشاد إلى حد كبير عن تحديد المخصصات، عموماً، على المستويات الإقليمية والبلدانية والقطرية بنموذج:

- يعتمد على منسب التنمية البشرية المعتمد من قبل برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، الذي قد يعدل لأغراض التغطية التمنية
- يتضمن الإحصاءات السكانية محسوبة وفق الطرائق المقبولة عموماً، كطريقة "التسوية اللوغاريتمية"
- يمكن تنفيذه تدريجياً بحيث لا تزيد نسبة التخفيض الذي يواجهه أي إقليم على ٣٪ سنوياً، وتوزع على مدى ثلاث ثنائيات.

١ انظر الوثيقة مت ١٠١/١٩٩٨/ سجلات/١، الملحق ٣.

٢ القراران مت ١٠١/١٠١ جص ع ٥١-٣١ (الواردان في الملحق ١ المرفق بهذه الوثيقة).

٣- وقد طلب إلى المدير العام أن يقدم إلى جمعية الصحة العالمية السابعة والخمسين تقييماً دقيقاً للنموذج من أجل مواصلة تلبية الاحتياجات الصحية وتخصيص موارد المنظمة على نحو عادل. وأثناء إعداد التقرير تم التماس المدخلات من دورات اللجان الإقليمية الست المعقودة في أيلول/سبتمبر ٢٠٠٣. (انظر الفقرتين ١٦ و١٧). كما تولى المجلس دراسة هذه المسألة في دورته الثالثة عشرة بعد المائة.^١

التقييم

الحصيلة النهائية

٤- نفذ البرنامج المتعلق بالنموذج^٢ باستخدام آخر البيانات المتاحة عن الميزانيات المقترحة لكل من الثنائيات الثلاث في الفترة الممتدة بين عامي ٢٠٠٠ و٢٠٠٥. وجاءت النتائج حصصاً بالنسبة المئوية من الميزانية العادية (باستثناء المقرر الرئيسي) تخصص لكل إقليم حسب آخر مؤشر للتنمية البشرية. غير أن مقترحات الميزانية الفعلية التي قدمها المدير العام إلى جمعية الصحة عدلت هذه النتيجة عملاً بالأحكام والاجتهادات الواردة في القرار ج ص ع ٥١-٣١.

• فبالنسبة للثنائية ٢٠٠٠-٢٠٠١ عدل المدير العام النموذج كذلك لمراعاة التغطية التمنيعية. ومع ذلك ففي ضوء التقلبات وأوجه عدم التيقن المحيطة ببعض إحصاءات التغطية التمنيعية لم يستخدم هذا المتغير في الثنائية ٢٠٠٢-٢٠٠٣ أو الثنائية ٢٠٠٤-٢٠٠٥.

• تم في الثنائية الأولى ٢٠٠٠-٢٠٠١ اللجوء إلى أقصى تخفيض تم توحيه حسب أحكام الفقرة ٣(ج) من القرار ج ص ع ٥١-٣١ وهو ٣٪ سنوياً لكل إقليم. وبعد ذلك خفض الحد الأقصى لأي إقليم إلى ٢٪ سنوياً في الثنائية ٢٠٠٢-٢٠٠٣، وإلى ١,٥٪ سنوياً في الثنائية ٢٠٠٤-٢٠٠٥. وقد اتخذ هذا المقرر ليعكس جزئياً وجوب قيام الأقاليم باستيعاب زيادة التكاليف في هذه الثنائيات بالإضافة إلى التخفيضات في المخصصات من الميزانية العادية الناجمة عن تطبيق النموذج.

• ولم تخضع أقل البلدان نمواً لأي نقص.

٥- وقد اعتمدت جمعية الصحة، في فترات لاحقة، قرارات لفتح الاعتمادات على أساس مقترحات الميزانية العادية الخاصة بالأقاليم الستة وتولي المدير العام تقديم تلك المقترحات في كل ثنائية من الثنائيات الثلاث المعنية.^٣

٦- وكان من نتيجة ذلك من الناحية المالية، حدوث زيادة في حصة الإقليم الأفريقي من نحو ٢٨٪ من مخصصات الميزانية العادية في الثنائية ١٩٩٨-١٩٩٩ إلى حوالي ٣٤٪ في الثنائية ٢٠٠٤-٢٠٠٥. أما حصة الإقليم الأوروبي فارتفعت من ٩٪ إلى ١٠٪ في الفترة نفسها. في حين خفضت مخصصات الأقاليم الأربعة الأخرى لتعويض تلك الزيادات.

١ انظر الوثيقة مت ١١٣/٢٠٠٤/سجلات/٢، المحضران الموجزان للجلستين التاسعة والعاشر (النص الإنكليزي).

٢ يرد تفصيل للنموذج في الوثيقة مت ١٠٢/٤.

٣ القرارات ج ص ع ٥٢-٢٠ وج ص ع ٥٤-٢٠ وج ص ع ٥٦-٣٢.

٧- ويبين الجدول ١ الوارد أدناه الأثر التراكمي للنموذج من الناحية المالية بما في ذلك تحويل مبلغ ١٢ مليون دولار أمريكي من الميزانية العادية المرصودة للمقر الرئيسي لصالح إقليمين اثنين معنيين على مدى فترة السنوات الست وذلك أمر لم يكن النموذج يقتضيه. كما يقارن الجدول هذه التحويلات من الميزانية العادية مع إجمالي النمو في مخصصات الأقاليم من الموارد الخارجة عن الميزانية والذي لم يتم استخدام النموذج البتة فيما يتعلق به. ولا تتاح المعلومات الخاصة بهذه الموارد الأخيرة إلا بالنسبة إلى فترة السنوات الأربع الممتدة بين عامي ٢٠٠٠ و ٢٠٠٣ شاملة.

الجدول ١: الميزانية العادية والإنفاق من الموارد الخارجة عن الميزانية: التغير التراكمي

الإنفاق من الموارد الخارجة عن الميزانية	الميزانية العادية	
التغير التراكمي ٢٠٠٠ إلى ٢٠٠٣	التغير التراكمي عملاً بأحكام القرار ج ص ع ٥١٤-٣١ ٢٠٠٠ إلى ٢٠٠٥	
بملايين الدولارات الأمريكية	بملايين الدولارات الأمريكية	
٤٣٩	(١٢)	المقر الرئيسي
٢٨٦	٨٤	الإقليم الأفرريقي
-	(٢٣)	إقليم الأمريكتين أ
٦٩	(١٨)	إقليم جنوب شرق آسيا
٤٥	٩	الإقليم الأوروبي
١٤٣ ب	(٢٠)	إقليم شرق المتوسط
٣٤	(٢٠)	إقليم غرب المحيط الهادئ

(أ) في إقليم الأمريكتين انخفضت الموارد الخارجة عن الميزانية التي تتعامل بها المنظمة انخفاضاً طفيفاً. وتدرج معظم الموارد الخارجة عن الميزانية في إطار منظمة الصحة للبلدان الأمريكية، والجدير بالذكر أن الأرقام احتفظت باستقرارها النسبي في السنوات القليلة الماضية.

(ب) بما في ذلك الإنفاق بموجب برنامج العراق "النفط مقابل الغذاء".

أثر البرنامج

٨- إن النموذج لا يرشد إلا إلى المخصصات الكلية لأي إقليم. وهو لم يستخدم في تحديد المخصصات الفردية للبلدان داخل الإقليم (وإن كانت تلك الأرقام تتولد أيضاً من النموذج). واستندت تلك الأرقام إلى الأحكام التي يبيدها كل من المدير الإقليمي والمدير العام وإلى المناقشات الدائرة في اللجان الإقليمية. غير أن إقليم غرب المحيط الهادئ طبق النموذج جزئياً للمساعدة في تقرير المخصصات القطرية.

٩- ولا ينطبق النموذج على الميزانية العادية للمقر الرئيسي. والواقع أن هذا النموذج بالذات غير ملائم لأنه يعتمد في تخصيص الاعتمادات على تجميع البلدان في أقاليم.

١٠- وقد استخدم الإقليمان اللذان يتلقيان أموالاً إضافية من الميزانية العادية معظم تلك الأموال في تعزيز البرامج المنفذة في البلدان. أما الأقاليم التي كان عليها أن تجري تخفيضات في الميزانية العادية فقد فعلت ذلك فيما يخص المكاتب الإقليمية والبرامج القطرية على حد سواء. ولأن الموارد الخارجة عن الميزانية تتسم، بوجه عام، بمرونة أقل، فيما يتعلق باستخدامها، مما تتمتع به الأموال المستمدة من الميزانية العادية فإن الأقاليم التي خفضت مخصصاتها من الميزانية العادية اضطرت في بعض الأحيان إلى إجراء تخفيضات في مجالات لم يتح فيها أي مخصصات من أي مصدر مالي آخر غير الميزانية العادية.

النموذج

١١- فيما يتعلق بالبارامترات الرئيسية للنموذج، يُعدّ مؤشر التنمية البشرية مقياساً تحليلياً من مقاييس التنمية البشرية يُحسب باستخدام ثلاثة أبعاد جوهرية يسهم كل منها بتقل متساو: (١) حياة طويلة مع موفور الصحة، مقيسة بمعدل الحياة المأمول عند الميلاد؛ (٢) المعرفة، مقيسة بمعدل إلمام الكبار بالقراءة والكتابة (بنسبة التثنية) والنسبة الخام للالتحاق بالمدارس الابتدائية والثانوية والعليا (بنسبة الثلث)؛ (٣) التمتع بمستوى معيشة محترم، مقيسا بنصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي (تعادل القوة الشرائية مع الدولار الأمريكي).

١٢- ويبين الجدول ٢ الوارد أدناه تطور مؤشر التنمية البشرية حسب الإقليم (مُعدلاً للحد من الأثر الناجم عن المجموعات السكانية الكبيرة) للفترة الممتدة بين عامي ١٩٩٧ و ٢٠٠١ (المؤشرات المستخدمة في الحسابات الفعلية). وينطوي المؤشر على نطاق محتمل يتراوح بين صفر وواحد، حيث إن الرقم ١ هو أعلى مستوى ممكن من مستويات التنمية.

الجدول ٢: مؤشر التنمية البشرية: التطور حسب الإقليم

النسبة المئوية	٢٠٠١	١٩٩٧	الإقليم
٣,٠	٠,٨٤١	٠,٨١٦	الأوروبي
٢,٠	٠,٧٧٨	٠,٧٦٣	الأمريكتين
٢,٢	٠,٧٥٧	٠,٧٤١	غرب المحيط الهادئ
٣,٨	٠,٦٨٨	٠,٦٤٤	شرق المتوسط
٤,٩	٠,٦٠٩	٠,٥٨٠	جنوب شرق آسيا
٠,٥	٠,٤٦٢	٠,٤٦٠	الأفريقي

١٣- وقد حوّل النموذج توزيع الميزانية العادية في الفترة السابقة لعام ١٩٩٨ إلى الاتجاه المعاكس للتوزيع الوارد أعلاه بعد مراعاة مختلف القيود المفروضة. وقد ظلّ الإقليم الأوروبي صاحب أصغر ميزانية عادية في حين ظلّ الإقليم الأفريقي صاحب أكبر ميزانية. غير أن النموذج بين أن كلا الإقليمين لا يحظيان، نسبياً، إلا بالقليل من الأموال ومن ثم عمليات إعادة تخصيص الأموال لهما.

١٤- أما فيما يتعلق بالسكان فإن التسوية الرامية إلى الحدّ من أثر المجموعات السكانية الكبرى (طريقة "مربع لوغاريتم السكان المعدل" (ALPS)) تؤدي إلى الحدّ من الأثر الناجم عن حجم السكان الخام، حيث إن النقطة المعادلة (التقاطع بين المنحنيين) تتمحور حول مجموعة سكانية قوامها ٤٥ مليون نسمة. وبعبارة أخرى فإن البلدان التي يزيد عدد سكانها على ٤٥ مليون نسمة تتلقى تناسيباً أموالاً أقلّ باعتماد طريقة إجراء مربع لوغاريتم السكان المعدل (ALPS) في حين تتلقى البلدان التي يقل عدد سكانها عن ٤٥ مليون نسمة اعتمادات أكبر تناسيباً.

١٥- وللتسوية الخاصة بالسكان أثر كبير على النموذج. ذلك أن حصة إقليمي غرب المحيط الهادئ وجنوب شرق آسيا من المجموع ستزيد على الضعف إذا ما استخدمت البيانات الخام الخاصة بالسكان في حين ستتناقص حصة الإقليم الأفريقي والإقليم الأوروبي وإقليم الأمريكتين إلى النصف.

أداء اللجان الإقليمية

١٦- تشير المناقشات التي دارت في اللجان الإقليمية، في أيلول/سبتمبر ٢٠٠٣، إلى أن الأقاليم الأربعة التي خفضت مخصصاتها تؤيد الآن وقف استخدام النموذج في نهاية فترة السنوات الست. وأصدرت اللجان المعنية قرارات بهذا الخصوص.

١٧- وقد أعرب المنوبون في اللجنة الإقليمية لأفريقيا عن تقديرهم للقرار ج ص ع ٥١-٣١؛ فالاعتمادات الإضافية سيكون لها أثرها في تلبية احتياجات السكان الصحية في الإقليم. وقد اقترحوا ضرورة تنفيذ القرار في أقرب وقت ممكن وأيدوا إجراء تقييم للنموذج. وناقشت اللجنة الإقليمية لأوروبا مسألة المخصصات الإقليمية من الميزانية العادية وعلقت على ضرورة إجراء تخصيص عادل ومنصف للاعتمادات.

نقاط يتعين النظر فيها

١٨- إن نمط توزيع موارد المنظمة في الفترة التي تلي عام ٢٠٠٥ في حاجة إلى أن يتطور وفقاً للتطورات الطارئة على الاحتياجات والأولويات الصحية العالمية. والإشكال في هذا الصدد هو معرفة ما إذا يتعين الاستمرار في استخدام النموذج المبين في القرار ج ص ع ٥١-٣١، في أغلب الأوقات، لتوجيه عملية تخصيص الموارد بين الأقاليم أو لا. ومن الواضح من النقاش الدائر في إطار اللجان الإقليمية والمجلس التنفيذي أن الأقاليم الأربعة التي خفضت مخصصاتها من الميزانية العادية بموجب القرار ج ص ع ٥١-٣١ ترغب الآن في وضع حد لاستخدام ذلك النموذج.

١٩- وقد اعتمدت المنظمة، منذ الثنائية ٢٠٠٠-٢٠٠١ أسلوباً إزاء الميزنة يقوم على تحقيق النتائج مما يستدعي التركيز على الأولويات والنتائج المتوقعة بشكل يفوق التركيز على توزيع الموارد. وقد تم أيضاً اتباع أسلوب متكامل إزاء الميزانية (الميزانية العادية والتبرعات). ومن الأمثلة على ذلك يمكن ملاحظة أن كلاً من الإقليمين الأفريقي والأوروبي قد تلقيا موارد خارجة عن الميزانية، خلال الأربع سنوات المنتهية في عام

٢٠٠٣، تفوق أربع مرات ما استلقاه في إطار إعادة التخصيص بموجب الميزانية العادية في السنوات الست المنتهية في عام ٢٠٠٥.

٢٠- وقد قدم المدير العام إلى المجلس التنفيذي في دورته الثالثة عشرة بعد المائة تقريراً عن التعديلات التي ينوي إدخالها على الموارد الخارجة عن الميزانية للثلاثية ٢٠٠٤-٢٠٠٥ بحيث يتم تخصيص المزيد من الأموال للمستويين الإقليمي والقطري^١. وفي الثلاثية ٢٠٠٢-٢٠٠٣ تم تخصيص قرابة ٥٦٪ من إجمالي الموارد (٦٧٪ من الميزانية العادية و ٥٠٪ من الموارد الخارجة عن الميزانية) للمكاتب الإقليمية والقطرية. والغرض من ذلك هو توزيع ٧٠٪ من مجموع الموارد في الثلاثية ٢٠٠٤-٢٠٠٥ و ٧٥٪ في الثلاثية ٢٠٠٦-٢٠٠٧. ويُمثل كل تحرك بنسبة ٥٪ من مجموع الموارد زهاء ١٢٥ مليون دولار أمريكي حسب مستويات الميزانية الحالية.

٢١- وعليه فإن المدير العام يقترح بأن يتم التركيز في السنوات القادمة على الاحتياجات الحقيقية وعلى التنفيذ في البلدان. ولن تستهدى عملية تخصيص الموارد بعد اليوم بالنموذج الوارد في القرار ج ص ع ٥١-٣١، ولكنها ستقوم على الميزة الواضحة القائمة على تحقيق النتائج والتي تشمل كلا من الميزانية العادية والموارد الخارجة عن الميزانية.

الإجراء المطلوب من جمعية الصحة

٢٢- جمعية الصحة مدعوة إلى النظر في التقييم الوارد في التقرير المبين أعلاه. ويمكن، في ضوء الاستنتاجات التي تخلص إليها، إعداد مقررٍ إجرائيٍّ أو قرار من أجل اعتمادهما.

١ الوثيقة م١١٣/٢٠٠٤/سجلات/٢، المحضر الموجز للجلسة الأولى، الفرع ١، (النص الإنكليزي).

المحلق ١

ج ص ٥١٤-٣١ مخصصات الأقاليم من الميزانية العادية

جمعية الصحة العالمية الحادية والخمسون،

إذ تذكر بالقرار م ٢٤ ق ٩٩ المتعلق بالترتيبات الإقليمية في سياق الإصلاحات التي تجريها المنظمة؛

وإذ تلاحظ أن مخصصات الأقاليم من الميزانية العادية لا يتم تحديدها على أساس معايير موضوعية بل على أسس من التاريخ والممارسات السابقة؛

وإذ يساورها القلق لبقاء حصة كل إقليم من الأقاليم من هذه المخصصات ثابتة إلى حد كبير منذ إنشاء المنظمة؛

وإذ تذكر بأن المبدأين الرئيسيين الناظرين لعمل المنظمة هما المساواة ودعم أشد البلدان احتياجاً، وإذ تشدد على ضرورة قيام المنظمة بتطبيق هذين المبدأين اللذين أقرتهما الدول الأعضاء مجتمعة؛

وإذ تلاحظ أن سائر مؤسسات منظومة الأمم المتحدة، ولاسيما اليونيسيف، قد اعتمدت بالفعل نماذج تستند إلى معايير موضوعية حرصاً منها على تحقيق توزيع أعدل للموارد البرنامجية على البلدان؛

١- **تعرب عن شكرها للمجلس التنفيذي والمجموعة الخاصة التابعة له والمعنية باستعراض دستور المنظمة على دراستها الشاملة لمخصصات الأقاليم من الميزانية العادية؛**^١

٢- **تعيد تأكيد المادة ٥٥ من الدستور التي تنص على أن مديرها العام هو الشخص الوحيد الذي يجوز له أن يعد تقديرات ميزانية المنظمة ويرفعها إلى المجلس، وتطلب إليه أن يضع في اعتباره، وهو يقوم بإعداد ميزانيات البرامج القادمة، المناقشات التي دارت بشأن هذه المسألة أثناء انعقاد جمعية الصحة العالمية الحادية والخمسين؛**

٣- **توصي بضرورة الاسترشاد إلى حد كبير عند تحديد المخصصات، عموماً، على المستويات الإقليمية والبلدانية والقطرية في الميزانيات البرنامجية القادمة التي تقرها جمعية الصحة بنموذج:**

(أ) يعتمد على منسب التنمية البشرية المعتمد من قبل برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، الذي قد يعدل لأغراض التغطية التمنية؛

(ب) يتضمن الإحصاءات السكانية للبلدان محسوبة وفق الطرائق المقبولة عموماً، كطريقة "التسوية اللوغاريتمية"؛

(ج) يمكن تنفيذه تدريجياً بحيث لا تزيد نسبة التخفيض الذي يواجهه أي إقليم على ٣٪ سنوياً، وتوزع على مدى ثلاث ثلاثيات؛

١ الوثيقة م ١٠١/١٩٩٨/سجلات/١، الملحق ٣.

- ٤- **تطلب إلى المدير العام عرض تقييم شامل لهذا النموذج على جمعية الصحة العالمية السابعة والخمسين من أجل مواصلة تلبية الاحتياجات الصحية وتخصيص موارد منظمة الصحة العالمية على نحو عادل؛**
- ٥- **تقرر ضرورة تطبيق النموذج على نحو مرن وليس بطريقة آلية للتخفيف، إلى أقصى حد ممكن، من الآثار السلبية التي قد تصيب البلدان التي ستخفض مخصصاتها من الميزانية؛**
- ٦- **تطلب إلى المدير العام:**

(١) أن يحرص على ضمان ألا تقل مخصصات جميع أقل البلدان نمواً من الميزانية العادية خلال الثنائية ٢٠٠٠-٢٠٠١ عنها في ميزانية الفترة ١٩٩٨-١٩٩٩ وذلك عن طريق تحويل نسبة ٢٪ من مخصصات الأنشطة العالمية والأقليمية المتوخاة في القرار ج ص ع ٤٨-٢٦ وبالدخل الطارئ إذا كان متوافراً، وأن يواصل في الثنائيات التالية إيلاء أولوية عالية لمناصرة موقف أقل البلدان نمواً؛

(٢) أن يمكن الأقاليم من أن تحدد لأنفسها، بمقتضى أحكام الدستور، كيفية تقاسم الاعتمادات المخصصة لميزانيات المكاتب القطرية والبلدانية والإقليمية مع التشديد على ضرورة أن تتدفق إلى المستوى القطري أية أموال إضافية تنتج عن عملية إعادة التخصيص الجارية؛

(٣) أن يراقب ويقيم عن كثب سير هذه العملية الجديدة وتأثيرها على ضوء التغييرات في الأحوال الدولية والاجتماعية والاقتصادية على وجه الخصوص، وأن يقدم ما يلزم من تقارير سنوية إلى المجلس التنفيذي وجمعية الصحة العالمية بغرض إدخال أية تنقيحات أو تطورات أو تعديلات أخرى من أجل ضمان الاستجابة للاحتياجات الصحية ولتخصيص موارد منظمة الصحة العالمية على نحو عادل؛

(٤) أن يقدم تقريراً إلى دورة المجلس التنفيذي الثالثة بعد المائة وإلى جمعية الصحة العالمية الثانية والخمسين عن تفاصيل هذا النموذج والمخصصات الإقليمية والبلدانية والقطرية التي ستطبق على الثنائية ٢٠٠٠-٢٠٠١؛

(٥) أن يقدم تقريراً إلى دورة المجلس التنفيذي الثالثة بعد المائة وإلى جمعية الصحة العالمية الثانية والخمسين في إطار الطلب الوارد في الفقرة ٤ أعلاه عن استعمال المخصصات الخارجة عن الميزانية في البرامج الإقليمية والبلدانية والقطرية خلال الثنائيات الثلاث الماضية.

(الجلسة العامة العاشرة، ١٦ أيار/ مايو ١٩٩٨-
اللجنة "ب"، التقرير السادس)

الملحق ٢

مخصصات الأقاليم من الميزانية العادية
٢٠٠٠-٢٠٠١ إلى ٢٠٠٤-٢٠٠٥
(بآلاف دولارات الولايات المتحدة)

إقليم الأمريكتين

الميزانية العادية المعتمدة ١٩٩٨-١٩٩٩ = ٨٢ ٦٨٦

الميزانية المعتمدة فعلاً	التغيرات الأخرى في الميزانية	التخفيض حسب النموذج	ميزانية نظرية باستخدام النموذج	ميزانية بلا تغيير	
٧٧ ٧٢٥	صفر	(٤ ٩٦١)	٧٧ ٧٢٥	٨٢ ٦٨٦	٢٠٠١-٢٠٠٠
٧٤ ٦٨٢	صفر	(٨ ٠٠٤)	٧٤ ٦٨٢	٨٢ ٦٨٦	٢٠٠٣-٢٠٠٢
٧٣ ٢٢٧	٧٣٦	(١٠ ١٩٥)	٧٢ ٤٩١	٨٢ ٦٨٦	٢٠٠٥-٢٠٠٤
٢٢٥ ٦٣٤	٧٣٦	(٢٣ ١٦٠)	٢٢٤ ٨٩٨	٢٤٨ ٠٥٨	مجموع الموارد ٢٠٠٥-٢٠٠٠

إقليم جنوب شرق آسيا

الميزانية العادية المعتمدة ١٩٩٨-١٩٩٩ = ٩٩ ٢٥١

الميزانية المعتمدة فعلاً	التغيرات الأخرى في الميزانية	التخفيض حسب النموذج	ميزانية نظرية باستخدام النموذج	ميزانية بلا تغيير	
٩٥ ٥٩٥	صفر	(٣ ٦٥٦)	٩٥ ٥٩٥	٩٩ ٢٥١	٢٠٠١-٢٠٠٠
٩٣ ٠٢٢	صفر	(٦ ٢٢٩)	٩٣ ٠٢٢	٩٩ ٢٥١	٢٠٠٣-٢٠٠٢
٩٣ ٤٥٤	٢ ٢٨٥	(٨ ٠٨٢)	٩١ ١٦٩	٩٩ ٢٥١	٢٠٠٥-٢٠٠٤
٢٨٢ ٠٧١	٢ ٢٨٥	(١٧ ٩٦٧)	٢٧٩ ٧٨٦	٢٩٧ ٧٥٣	مجموع الموارد ٢٠٠٥-٢٠٠٠

إقليم شرق المتوسط

الميزانية العادية المعتمدة ١٩٩٨-١٩٩٩ = ٩٠ ٢٤٩

الميزانية المعتمدة فعلاً	التغيرات الأخرى في الميزانية	التخفيض حسب النموذج	ميزانية نظرية باستخدام النموذج	ميزانية بلا تغيير	
٨٥ ٨٦٩	صفر	(٤ ٣٨٠)	٨٥ ٨٦٩	٩٠ ٢٤٩	٢٠٠١-٢٠٠٠
٨٣ ٣٩٠	صفر	(٦ ٨٥٩)	٨٣ ٣٩٠	٩٠ ٢٤٩	٢٠٠٣-٢٠٠٢
٨٢ ٣٤٩	٧٦٥	(٨ ٦٦٥)	٨١ ٥٨٤	٩٠ ٢٤٩	٢٠٠٥-٢٠٠٤
٢٥١ ٦٠٨	٧٦٥	(١٩ ٩٠٤)	٢٥٠ ٨٤٣	٢٧٠ ٧٤٧	مجموع الموارد ٢٠٠٥-٢٠٠٠

إقليم غرب المحيط الهادئ

الميزانية العادية المعتمدة ١٩٩٨-١٩٩٩ = ٢٧٩ ٨٠

الميزانية المعتمدة فعلاً	التغيرات الأخرى في الميزانية	التخفيض حسب النموذج	ميزانية نظرية باستخدام النموذج	ميزانية بلا تغيير	
٧٥ ٨٨٩	صفر	(٤ ٣٩٠)	٧٥ ٨٨٩	٨٠ ٢٧٩	٢٠٠١-٢٠٠٠
٧٣ ٢٦٢	صفر	(٧ ٠١٧)	٧٣ ٢٦٢	٨٠ ٢٧٩	٢٠٠٣-٢٠٠٢
٧٢ ٠٣٦	٧٣١	(٨ ٩٧٤)	٧١ ٣٠٥	٨٠ ٢٧٩	٢٠٠٥-٢٠٠٤
٢٢١ ١٨٧	٧٣١	(٢٠ ٣٨١)	٢٢٠ ٤٥٦	٢٤٠ ٨٣٧	مجموع الموارد ٢٠٠٥-٢٠٠٠

الإقليم الأفريقي

الميزانية العادية المعتمدة ١٩٩٨-١٩٩٩ = ٤١٣ ١٥٧

الميزانية المعتمدة فعلاً	التغيرات الأخرى في الميزانية	التخفيض حسب النموذج	ميزانية نظرية باستخدام النموذج	ميزانية بلا تغيير	
١٧٦ ٨٢٢	صفر	١٩ ٤٠٩	١٧٦ ٨٢٢	١٥٧ ٤١٣	٢٠٠١-٢٠٠٠
١٨٦ ٤٧٢	صفر	٢٩ ٠٥٩	١٨٦ ٤٧٢	١٥٧ ٤١٣	٢٠٠٣-٢٠٠٢
١٩١ ٧٣٥	(٩٨٣)	٣٥ ٣٠٥	١٩٢ ٧١٨	١٥٧ ٤١٣	٢٠٠٥-٢٠٠٤
٥٥٥ ٠٢٩	(٩٨٣)	٨٣ ٧٧٣	٥٥٦ ٠١٢	٤٧٢ ٢٣٩	مجموع الموارد ٢٠٠٥-٢٠٠٠

الإقليم الأوروبي

الميزانية العادية المعتمدة ١٩٩٨-١٩٩٩ = ٨٢٣ ٤٩

الميزانية المعتمدة فعلاً	التغيرات الأخرى في الميزانية	التخفيض حسب النموذج	ميزانية نظرية باستخدام النموذج	ميزانية بلا تغيير	
٥١ ٦٩٩	صفر	١ ٨٧٦	٥١ ٦٩٩	٤٩ ٨٢٣	٢٠٠١-٢٠٠٠
٥٢ ٧٧١	صفر	٢ ٩٤٨	٥٢ ٧٧١	٤٩ ٨٢٣	٢٠٠٣-٢٠٠٢
٥٤ ٧٨٢	٤٥٠	٤ ٥٠٩	٥٤ ٣٣٢	٤٩ ٨٢٣	٢٠٠٥-٢٠٠٤
١٥٩ ٢٥٢	٤٥٠	٩ ٣٣٣	١٥٨ ٨٠٢	١٤٩ ٤٦٩	مجموع الموارد ٢٠٠٥-٢٠٠٠

المقر الرئيسي

الميزانية العادية المعتمدة ١٩٩٨-١٩٩٩ = ٢٨٢ ٩٥٣

الميزانية المعتمدة فعلاً	التغيرات الأخرى في الميزانية	التخفيض ب	الميزانية النظرية بلا تغير أ	ميزانية بلا تغيير	
٢٧٩ ٠٥٥	صفر	(٣ ٨٩٨)	٢٧٩ ٠٥٥	٢٨٢ ٩٥٣	٢٠٠١-٢٠٠٠
٢٧٩ ٠٥٥	صفر	(٣ ٨٩٨)	٢٧٩ ٠٥٥	٢٨٢ ٩٥٣	٢٠٠٣-٢٠٠٢
٢٧٨ ٥٢٨ ج	(٥٢٧)	(٣ ٨٩٨)	٢٧٩ ٠٥٥	٢٨٢ ٩٥٣	٢٠٠٥-٢٠٠٤
٨٣٦ ٦٣٨	(٥٢٧)	(١١ ٦٩٤)	٨٣٧ ١٦٥	٨٤٨ ٨٥٩	مجموع الموارد ٢٠٠٥-٢٠٠٠

أ لا يترتب على النموذج أي تغيير بالنسبة إلى ميزانية المقر الرئيسي.

ب التخفيض نتج عن توصية تقدم بها المدير العام إلى جمعية الصحة بالإسهام في تحويل الموارد.

ج مجموع الميزانية المعتمد يشمل أيضاً ٣٤ مليون دولار أمريكي للمصروفات المتنوعة. وهذا المبلغ لم توزعه جمعية الصحة بين الأقاليم والمقر الرئيسي.

= = =