



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ДЕВЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 15.4 предварительной повестки дня

A59/29
22 мая 2006 г.

Финансовый отчет по счетам ВОЗ за 2004-2005 годы

Второй доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

1. Четвертое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам было проведено в Женеве 19 мая 2006 г. под председательством г-жи J. Halton (Австралия). Список участников прилагается.
2. Комитет отметил основные пункты финансового отчета за период 2004-2005 годов¹.
 - Общие поступления для программной деятельности ВОЗ на двухгодичный период 2004-2005 гг. составили 2984 млн. долл. США, что представляет собой увеличение на 811 млн. долл. США по сравнению с предыдущим двухгодичным периодом. Однако внутри этой цифры доля регулярного бюджета осталась практически той же, и если учесть инфляцию и стоимость доллара Соединенных Штатов Америки, то в реальном выражении регулярный бюджет за последние двухгодичные периоды уменьшился.
 - Степень выполнения регулярного бюджета составила 99%; это самая высокая степень, которую можно достичь, учитывая необходимость сохранять некоторую часть бюджета для чрезвычайной ситуации, которая может возникнуть в результате невыплаты обязательных взносов некоторыми государствами-членами, а увеличение внутренних займов для их компенсации является нецелесообразным. Степень выполнения по всем источникам средств составила 97%.
 - Финансовый отчет показывает, что в течение 2004-2005 гг. расходы в штаб-квартире уменьшились, тогда как расходы страновых и региональных бюро увеличились до 62%, по сравнению с 56% в 2002-2003 годах.

¹ Документы A59/28 и A59/28 Add.1.

3. Комитет выразил признательность Внешнему ревизору за представленные им в отчете без оговорок заключение и рекомендации и отметил хорошее сотрудничество между Генеральным директором и Внешним ревизором.

4. В ответ на поднятые вопросы Комитет отметил следующее:

- операции по хеджированию обменных курсов валют в течение периода 2004-2005 гг. дали 29,6 млн. долл. США, которые были использованы для компенсации возросших расходов в результате ослабления доллара США. На 2006-2007 гг. Ассамблея здравоохранения утвердила бюджет на хеджирование, который используется Секретариатом для преодоления рисков, связанных с обменными курсами, в течение нынешнего двухгодичного периода;
- стандартный уровень накладных расходов по программам, утвержденный Ассамблеей здравоохранения, составляет 13%, но средний достигнутый фактический уровень приближается к 8%, что связано с различными специальными соглашениями. Секретариат активно пересматривает политику в области накладных расходов по программам и учитывает рекомендации, сделанные в обзоре этих вопросов во всей системе Организации Объединенных Наций;
- гибкость в распределении внебюджетных средств региональным бюро и областям работы в течение двухгодичного периода 2004-2005 гг. была ограничена из-за относительно низкой суммы финансирования без указания цели, которая была предоставлена Организации. В течение 2006-2007 гг. ожидается увеличение финансирования без указания цели. Распределение этих средств будет основываться на обзоре основных областей работы, индивидуальных потребностях региональных бюро и степени выполнения, а также с учетом выявленных недостатков финансирования. Ситуация в отношении внебюджетного финансирования для Регионального бюро для стран Америки в 2004-2005 гг., которая связана с отношениями между этим бюро и ПАОЗ, обсуждается с региональным бюро, с тем чтобы применить более скоординированный и последовательный подход к финансированию ПАОЗ/Регионального бюро для стран Америки;
- средства, выделенные на субсидии для покрытия местных расходов, в течение 2004-2005 гг. составили 427 млн. долл. США, что представляет 14% общих расходов. По состоянию на январь 2006 г. субсидии на покрытие местных расходов были заменены новой политикой, известной как прямое финансовое сотрудничество.

РЕКОМЕНДАЦИЯ ДЛЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

5. Комитет после изучения от имени Исполнительного комитета финансового отчета и отчета Внешнего ревизора рекомендует Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующий проект резолюции:

Пятьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

изучив Финансовый отчет и ревизованные финансовые отчеты за период 1 января 2004 г. - 31 декабря 2005 г., а также отчет Внешнего ревизора Всемирной ассамблеи здравоохранения¹;

приняв к сведению второй и третий доклады Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам для Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения²,

ПРИНИМАЕТ представленные Генеральным директором Финансовый отчет и ревизованные финансовые отчеты за период 1 января 2004 г. - 31 декабря 2005 г. и отчет Внешнего ревизора Всемирной ассамблеи здравоохранения.

¹ Документы A59/28 и A59/28 Add.1.

² Документы A59/29 и A59/31.

ПРИЛОЖЕНИЕ

СПИСОК УЧАСТНИКОВ

ЧЛЕНЫ, ЗАМЕСТИТЕЛИ И СОВЕТНИКИ

Австралия

Г-жа J. Halton (Председатель)

Г-жа C. Patterson (советник)

Г-н M. Sawers (советник)

Бахрейн

Д-р S. Khalfan (заместитель д-ра N.A. Haffadh)

Бутан

Д-р J. Singay

Г-н P. Wangchuk (советник)

Г-жа D. Tshering (советник)

Канада

Г-н P. Oldham (заместитель г-на I. Shugart)

Франция

Д-р J.-В. Brunet (заместитель профессора D. Houssin)

Г-жа P. Renoul (советник)

Г-жа J. Tor-de Tarlé (советник)

Ямайка

Д-р B. Wint

Лесото

Г-н T. Ramatsoari (заместитель д-ра M. Phooko)

Португалия

Профессор J. Pereira Miguel

Таиланд

Д-р Viroj Tangcharoensathien (заместитель д-ра Suwit Wibulpolprasert)

Д-р Sopida Chavanichkul (советник)

Д-р Phusit Prakongsai (советник)

Тонга

Д-р V. Tangi

ГОСУДАРСТВА-ЧЛЕНЫ, НЕ ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ В ИСПОЛНИТЕЛЬНОМ КОМИТЕТЕ

Г-н А. Arpitonian (Армения)

Г-н Z. Mnatsakanian (Армения)

Г-н Н. Simonyan (Армения)

Д-р Ding Baoguo (Китай)

Г-н М. Кочетков (Российская Федерация)

Г-жа А. Blackwood (Соединенные Штаты Америки)

= = =