Organisation mondiale de la Santé

CONSEIL EXÉCUTIF
Cent trente-sixième session
Point 11.1 de l'ordre du jour provisoire

EB136/33
30 décembre 2014

Exécution et financement du budget programme 2014-2015 : mise à jour

Rapport du Secrétariat

1. En mai 2013, la Soixante-Sixième Assemblée mondiale de la Santé a approuvé le budget de l'exercice 2014-2015, toutes sources de fonds confondues (contributions fixées et contributions volontaires) pour un montant total de US $3,977 milliards, alloué à six catégories.[1]

2. Conformément au pouvoir donné au Directeur général par l'Assemblée de la Santé dans la résolution WHA66.2, le budget programme a été révisé et porté à US $4,549 milliards au 30 novembre 2014. Cette révision autorise un transfert de US $23 millions des Interventions en cas d'épidémies ou de crises au secteur de programme Gestion des crises et des risques associés aux urgences dans la catégorie 5 ; elle autorise aussi une augmentation des dépenses d'un montant de US $572 millions au titre de la composante Urgences du budget.

3. L'augmentation se résume comme suit :

- L'augmentation nette de US $306 millions au titre des Interventions en cas d'épidémies ou de crises se compose des augmentations de US $165 millions au titre de la crise due à la maladie à virus Ebola, de US $113 millions au titre de la Région de la Méditerranée orientale (Iraq et République arabe syrienne), de US $14 millions au titre du typhon Haiyan (Yolanda) aux Philippines, de US $10 millions au titre de flambées de fièvre jaune et de choléra, et de US $4 millions au titre des secours d'urgence dans la Région de l'Asie du Sud-Est.

- L'augmentation de US $266 millions au titre de l'éradication de la poliomyélite est conforme au budget global de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite pour 2014-2015 et au Plan stratégique pour l'éradication de la poliomyélite et la phase finale 2013-2018.

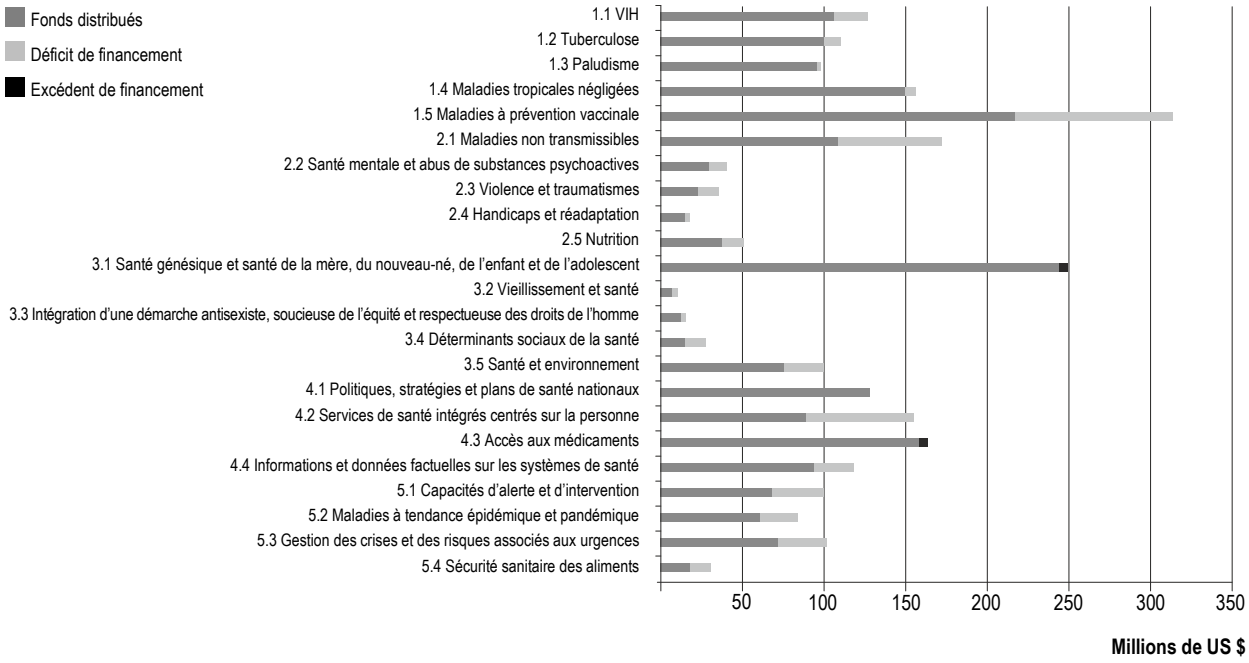
[1] Résolution WHA66.2.

FINANCEMENT DU BUDGET PROGRAMME 2014-2015

4. À fin novembre 2014, les fonds disponibles pour financer l'ensemble des catégories du budget s'établissaient à US $4,132 milliards (929 millions sous forme de contributions fixées et US $3,203 milliards sous forme de contributions volontaires pour l'exercice 2014-2015).[1] Si l'on exclut la composante Urgences, 78 % du budget programme était financé au 30 novembre 2014.[2] Globalement, on constate que le niveau du budget a été fixé de manière plus réaliste et les fonds ont été reçus plus rapidement pour 2014-2015 comparativement aux exercices précédents.[3]

5. Toutefois des différences subsistent dans les niveaux de financement des différents secteurs de programme techniques. Les cinq secteurs de programme les plus touchés par le sous-financement (Maladies à prévention vaccinale, Services de santé intégrés centrés sur la personne, Maladies non transmissibles, Capacités d'alerte et d'intervention, et Santé et environnement) représentent 57 % (US $287 millions) du déficit pour 2014-2015.[4] La situation du financement par secteur de programme fait l'objet de la Figure 1.

Figure 1. Financement du budget programme par secteur de programme au 30 novembre 2014



[1] Montant auquel s'ajoutent US $315 millions reçus à l'appui de l'exécution du budget programme en 2016-2017 et 2018-2019.

[2] En excluant la réserve de contributions fixées de US $186 millions et la réserve de contributions volontaires de base de US $155 millions. Ces montants seront répartis tout au long de l'exercice pour assurer la continuité des opérations dans le cadre des secteurs de programme.

[3] Le budget révisé au 30 novembre 2012 était financé à 73 %. En excluant la composante Urgences, le budget programme au 30 novembre 2012 était financé à 71 %.

[4] Ces secteurs de programme excluent le composante Urgences et la catégorie Services institutionnels et fonctions d'appui.

6. On constate une amélioration du financement du budget programme par secteur de programme comparativement aux deux exercices précédents. Au 30 novembre 2014, aucune catégorie ne présentait un déficit de financement supérieur à 33 %.

7. À la suite du deuxième dialogue sur le financement en novembre 2013, le budget programme était financé à hauteur de 70 % en début d'exercice. Pour assurer un financement adéquat et une capacité opérationnelle aux trois niveaux de l'Organisation, le Directeur général a décidé d'adopter une approche stratégique pour le déblocage des ressources flexibles (contributions fixées et contributions volontaires de base). En début d'exercice, 80 % des contributions fixées disponibles et 50 % des contributions volontaires de base ont été débloquées sur la base d'un examen fondé sur les dépenses de personnel et les activités essentielles des grands bureaux. Un deuxième déblocage de fonds interviendra en décembre 2014 sur la base des mêmes critères afin de réduire les déficits de financement pour l'ensemble des secteurs de programme.

8. On constate une amélioration manifeste de l'alignement des ressources sur le budget programme 2014-2015. Des efforts restent toutefois nécessaires pour combler les déficits dans les secteurs de programme sous-financés, conformément aux principes établis pour le dialogue sur le financement et la mobilisation coordonnée des ressources.

EXÉCUTION PROGRAMMATIQUE DU BUDGET PROGRAMME 2014-2015

9. La flambée de maladie à virus Ebola, qui sévit à une échelle inattendue et sans précédent dans plusieurs pays d'Afrique de l'Ouest, a mis à rude épreuve la capacité de l'OMS de mettre sur pied et de maintenir durablement la riposte nécessaire et il a fallu mobiliser des personnels de l'ensemble de l'Organisation à cette fin. L'utilisation de la capacité opérationnelle nécessaire pour l'acquisition de biens et services, les recrutements et le déploiement du personnel affectent aussi l'exécution des activités d'autres programmes prioritaires. Cette crise survient alors que d'autres crises qui sollicitent fortement les ressources de l'OMS persistent ou émergent ailleurs dans le monde. On peut prévoir que le maintien d'un tel effort pendant une période prolongée entraînera un coût d'opportunité du point de vue de l'exécution du budget programme 2014-2015.

10. Dans la Région africaine, beaucoup de membres du personnel technique et administratif ont été mobilisés au Bureau régional et dans les bureaux de pays pour venir en aide aux pays touchés. Beaucoup de ceux qui sont normalement affectés aux activités de préparation et de riposte, à la poliomyélite, aux systèmes de santé ainsi qu'à la gestion et à l'administration au Siège et dans les Régions ont été détachés et/ou redéployés dans les activités de lutte contre la maladie à virus Ebola. De nombreux projets limités dans le temps seront probablement affectés. On prévoit aussi une augmentation sensible des besoins concernant le renforcement de la préparation dans l'ensemble des Régions, mais l'ampleur de l'effort nécessaire et les effets en termes de ressources n'ont pas encore pu être déterminés.

11. Des analyses sont en cours pour définir de façon plus approfondie les effets de la flambée de maladie à virus Ebola sur l'exécution des activités de l'OMS. L'examen à mi-parcours de l'exécution du budget programme 2014-2015 actuellement entrepris fournira aussi des éléments plus détaillés concernant l'incidence de la flambée sur l'exécution des activités du Secrétariat. Ces informations auront aussi une incidence sur la version définitive du budget programme 2016-2017 qui sera adoptée par la Soixante-Huitième Assemblée mondiale de la Santé en mai 2015.

12. Plusieurs résolutions et décisions adoptées par le Conseil exécutif à ses cent trente-troisième et cent trente-quatrième sessions ont des incidences sur les coûts pour le budget programme 2014-2015, notamment en ce qui concerne les catégories 2, 4 et 5. Ces incidences d'un montant total de US $39,6 millions sont exposées en détail dans l'annexe.

13. Le Programme spécial UNICEF/PNUD/Banque mondiale/OMS de recherche et de formation concernant les maladies tropicales et le Programme spécial PNUD/UNFPA/UNICEF/OMS/Banque mondiale de recherche, de développement et de formation à la recherche en reproduction humaine disposent chacun de leur propre dispositif de gouvernance fixant leurs cibles de budgétisation et de financement. Une démarche semblable à celle adoptée pour la poliomyélite s'impose pour traiter de manière transparente les décisions budgétaires et financières des organes directeurs de ces programmes.

14. Au 30 novembre 2014, le taux d'exécution global était de 42 % du budget programme révisé et de 51 % des ressources disponibles, c'est-à-dire légèrement moins que ce qui était prévu en raison de l'augmentation du budget de la composante Urgences.

15. Le financement et l'exécution du budget révisé au 30 novembre 2014 par bureau et par catégorie apparaît ci-dessous aux Figures 2 et 3.

Figure 2. Budget programme révisé : financement et exécution par bureau au 30 novembre 2014 (en millions de US $)

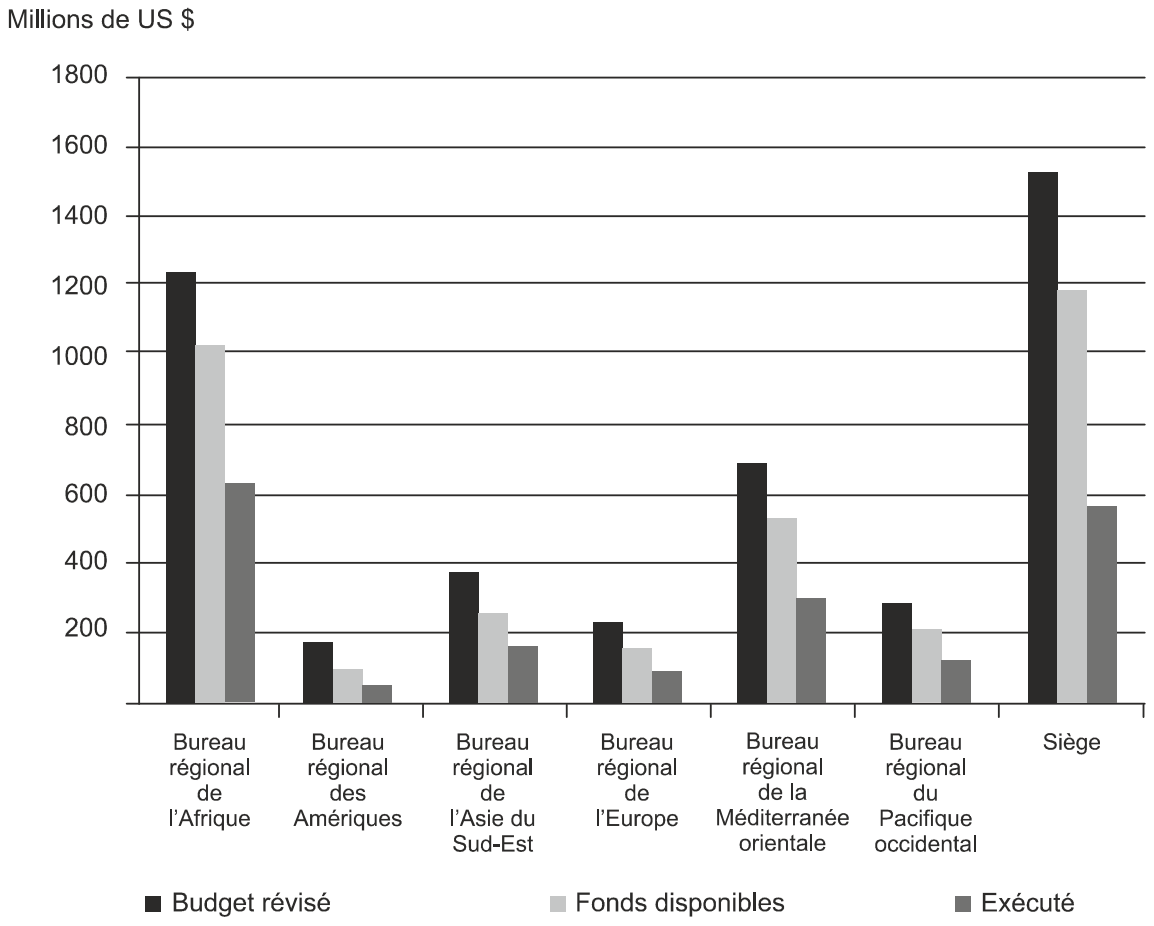
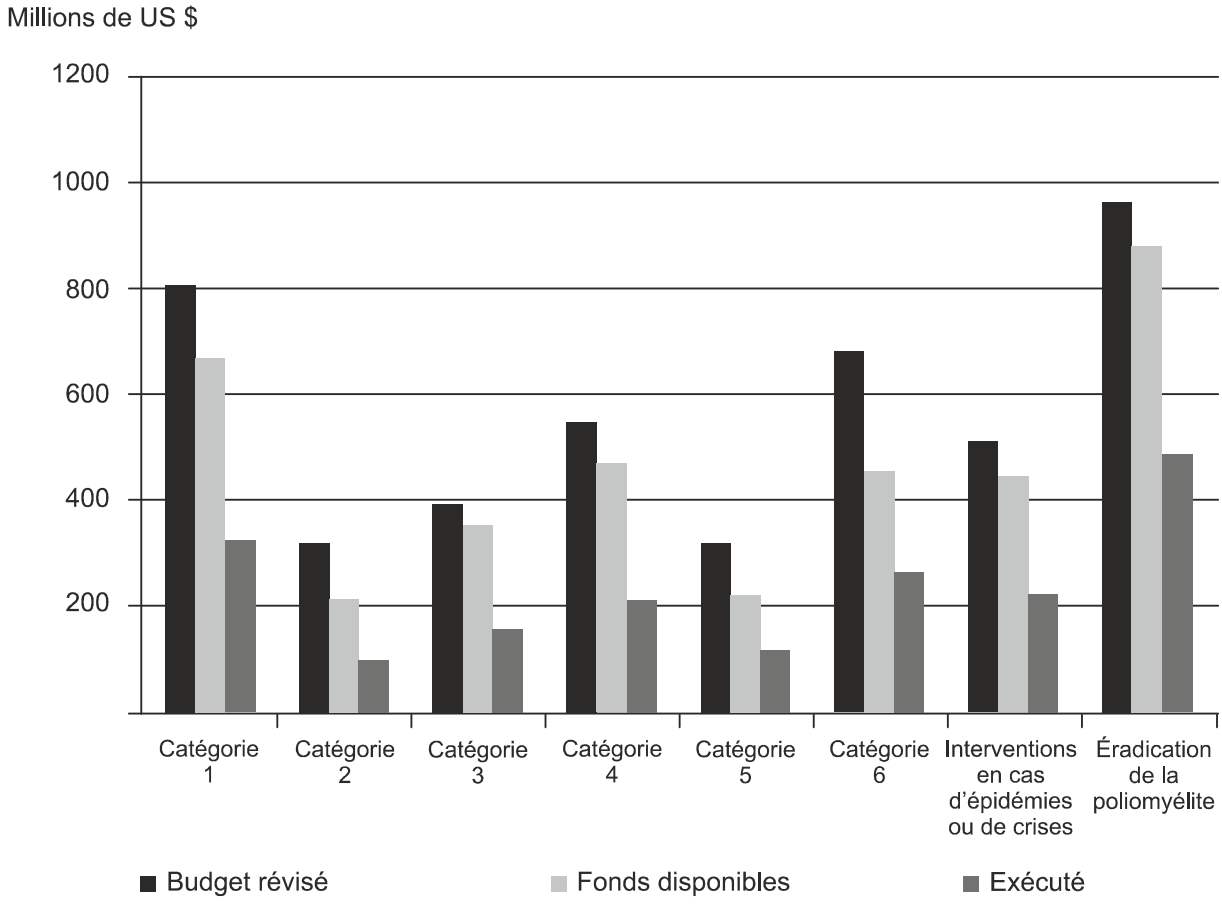


Figure 3. Budget programme révisé : financement et exécution par catégorie au 30 novembre 2014 (en millions de US $)



16. En conclusion :

- le budget programme 2014-2015 est mieux aligné sur le financement disponible et l'exécution des activités que le budget programme 2012-2013 ;

- globalement le budget programme pour l'exercice 2014-2015 est bien financé ; plusieurs problèmes restent toutefois à régler en ce qui concerne l'alignement des ressources de certains secteurs de programme ;

- à la fin du troisième trimestre 2014, le budget programme 2014-2015 était légèrement sous-exécuté ; et

- une approche plus souple doit être suivie pour faire face aux exigences budgétaires survenant en cours d'exercice.

17. Une analyse plus détaillée de l'exécution du budget programme 2014-2015 et une mise à jour des mesures proposées et mises en œuvre dans le cadre de la riposte gestionnaire au programme de réforme qui suit son cours[1] seront soumises à la Soixante-Huitième Assemblée mondiale de la Santé par l'intermédiaire du Comité du programme, du budget et de l'administration du Conseil exécutif à sa vingt-deuxième réunion, en mai 2015, ainsi qu'un examen des états financiers révisés pour 2014. D'autres informations sur le budget programme 2014-2015 seront accessibles sur le portail Web en 2015.[2]

MESURES À PRENDRE PAR LE CONSEIL EXÉCUTIF

18. Le Conseil est invité à prendre note du rapport.

[1] Y compris les options permettant de garantir l'alignement des résolutions avec le programme général de travail et les budgets programmes apparentés. Voir la décision WHA67(8), paragraphe 4 du dispositif.

[2] https://extranet.who.int/programmebudget/ (consulté le 18 décembre 2014).

ANNEXE

LES INCIDENCES FINANCIÈRES DES RÉSOLUTIONS ET DES DÉCISIONS ADOPTÉES PAR LE CONSEIL EXÉCUTIF À SES CENT TRENTE-TROISIÈME ET CENT TRENTE-QUATRIÈME SESSIONS, OU DES PROJETS DE RÉSOLUTIONS OU DE DÉCISIONS RECOMMANDÉS À CES SESSIONS, POUR ADOPTION PAR LA SOIXANTE-SEPTIÈME ASSEMBLÉE MONDIALE DE LA SANTÉ

Résolution/ décision/projet de résolution	Titre	Rapport sur les incidences financières et administratives pour le Secrétariat	Coût estimatif total (en milliers de US $)	Durée estimative totale	Incidences financières globales pour le budget programme 2014-2015 (en milliers de US $)	Coût déjà inclus dans le budget programme 2014-2015 (en milliers de US $)	Coût non inclus dans le budget programme 2014-2015 (en milliers de US $)
EB133.R1	Mesures globales et coordonnées pour la prise en charge des troubles du spectre autistique	Voir le document EB133/2013/REC/1	37 000	7 ans (2014-2020)	2 800	1 000	1 800
EB133.R2	Journée mondiale du psoriasis	Voir le document EB133/2013/REC/1	100	À partir de 2014	150	150	–
EB133.R3	Confirmation d'amendements au Règlement du Personnel	Voir le document EB133/2013/REC/1	–	« Indéfinie »	–	–	–
EB134.R1	Nomination du Directeur régional pour l'Asie du Sud-Est	N/D					
EB134.R2	Remerciements au Dr Samlee Plianbangchang	N/D					
EB134.R3	Nomination du Directeur régional pour le Pacifique occidental	N/D					
EB134.R4	Stratégie mondiale et cibles pour la prévention de la tuberculose, les soins et la lutte après 2015	Voir le document EB134/2014/REC/1	À confirmer	20 ans (2016-2035)	98 500	98 500	–
EB134.R5	Conséquences pour la santé publique de l'exposition au mercure et aux composés du mercure : le rôle de l'OMS et des ministères de la santé publique dans la mise en œuvre de la Convention de Minamata	Voir le document EB134/2014/REC/1	9 030	7 ans minimum (2014-2020)	2 470	2 470	–
EB134.R6	Médecine traditionnelle	Voir le document EB134/2014/REC/1	26 110	10 ans (2014-2023)	5 200	5 200	–

Résolution/ décision/projet de résolution	Titre	Rapport sur les incidences financières et administratives pour le Secrétariat	Coût estimatif total (en milliers de US $)	Durée estimative totale	Incidences financières globales pour le budget programme 2014-2015 (en milliers de US $)	Coût déjà inclus dans le budget programme 2014-2015 (en milliers de US $)	Coût non inclus dans le budget programme 2014-2015 (en milliers de US $)
EB134.R7	Renforcement des soins palliatifs en tant qu'élément du traitement intégré pour la continuité des soins	Voir le document EB134/2014/REC/1	20 000	7 ans minimum (2014-2020)	1 000	1 000	–
EB134.R8	Contribuer au développement économique et social : une action intersectorielle durable pour améliorer la santé et l'équité en santé (suivi de la Huitième Conférence mondiale sur la promotion de la santé)	Voir le document EB134/2014/REC/1	1 450	3 ans (2014-2016)	980	980	–
EB134.R9	Confirmation d'amendements aux Règles de Gestion financière	N/D					
EB14.R10	Application du Règlement sanitaire international (2005)	Voir le document EB134/2014/REC1	–	N/D	–	–	–
EB134.R11	Confirmation d'amendements au Règlement du Personnel	Voir le document EB134/2014/REC/1	20	2 ans (2014-2015)	20	20	–
EB134.R12	Traitements du personnel hors classes et du Directeur général	N/D					
EB134.R13	Combattre la résistance aux antimicrobiens, y compris la résistance aux antibiotiques	Voir le document EB134/2014/REC/1	9 600	2 ans (2014-2015)	9 600	1 800	7 800
EB134.R14	Évaluation des technologies et des interventions sanitaires à l'appui de la couverture sanitaire universelle	Voir le document EB134/2014/REC/1	28 000	6 ans (2014-2019)	13 600	8 600	5 000
EB134.R15	Suivi de la Déclaration politique de Recife sur les ressources humaines pour la santé : des engagements renouvelés en faveur de la couverture sanitaire universelle	Voir le document EB134/2014/REC/1	18 800	4 ans (2014-2017)	9 400	9 400	–
EB134.R16	Accès aux médicaments essentiels	Voir le document EB134/2014/REC/1	18 000	6 ans (2014-2019)	8 600	8 600	–
EB134.R17	Renforcement du système de réglementation des produits médicaux	Voir le document EB134/2014/REC/1	250 000	11 ans (2014-2024)	30 000	5 000	25 000
EB134.R18	Hépatite	Voir le document EB134/2014/REC/1	7 400	« Échéance non précisée »	3 300	3 300	–

Résolution/ décision/projet de résolution	Titre	Rapport sur les incidences financières et administratives pour le Secrétariat	Coût estimatif total (en milliers de US $)	Durée estimative totale	Incidences financières globales pour le budget programme 2014-2015 (en milliers de US $)	Coût déjà inclus dans le budget programme 2014-2015 (en milliers de US $)	Coût non inclus dans le budget programme 2014-2015 (en milliers de US $)
EB134.R19	Accès aux produits biothérapeutiques et garanties concernant la qualité, l'innocuité et l'efficacité	Voir le document EB134/2014/REC/1	25 000	10 ans (2014-2023)	3 000	3 000	–
EB134.R20	Relations avec les organisations non gouvernementales	N/D					
	Total partiel		**450 510**		**188 620**	**149 020**	**39 600**
EB134(1)	Suivi de la Déclaration politique de la Réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles	Voir le document EB134/2014/REC/1	300	1 an (2014)	300	300	–
EB134(2)	La nutrition chez la mère, le nourrisson et le jeune enfant	Voir le document EB134/2014/REC/1	1 870	2 ans (2014-2015)	1 870	1 870	–
EB134(3)	Réforme de l'OMS : méthodes de travail des organes directeurs	N/D					
EB134(4)	Réforme de l'OMS : allocation stratégique des ressources	N/D					
EB134(5)	Suivi du rapport du groupe de travail consultatif d'experts sur le financement et la coordination de la recherche-développement – Projets de démonstration de recherche-développement en santé	Voir le document EB134/2014/REC/1	700	1 an (2014)	700	700	–
EB134(6)	Traiter le problème mondial de la violence, en particulier à l'égard des femmes et des filles	Voir le document EB134/2014/REC/1	34 650	5 ans (2014-2018)	13 540	13 650	–
	Total partiel		**37 520**		**16 410**	**16 520**	**–**
	Total		**488 030**		**205 030**	**165 540**	**39 600**

N/D : non déterminé.