



Обзор финансового положения: Программный бюджет на 2018–2019 гг.

Доклад Генерального директора

1. Семидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, состоявшаяся в мае 2017 г., приняла резолюцию WHA70.5, которой был утвержден программный бюджет на финансовый период 2018-2019 гг. в размере 4 421,5 млн долл. США, состоящий из базового программного компонента (3 400,3 млн долл. США) и компонента, включающего ликвидацию полиомиелита и реализацию специальных программ, а именно Специальной программы по научным исследованиям и подготовке специалистов по тропическим болезням и Специальной программы по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения (1 021,2 млн долл. США).
2. При утверждении программного бюджета на 2018–2019 гг. не были приняты параметры расходов для сегмента реагирования на гуманитарные ситуации и другие призывы, которые в предыдущих программных бюджетах входили в программную область «Реагирование на вспышки болезней и кризисные ситуации», поскольку такие расходы зависят от соответствующих событий. Исходя из масштабов оперативной деятельности, по состоянию на 31 марта 2019 г. на сегмент реагирования на гуманитарные ситуации и другие призывы были выделены бюджетные средства в размере 1 303,3 млн долл. США.
3. Финансирование сегмента бюджета для базовых программ состоит из 956,9 млн долл. США обязательных взносов и 2 443,4 млн долл. США добровольных взносов. Деятельность по ликвидации полиомиелита, реагированию на гуманитарные ситуации и другие призывы, а также осуществлению специальных программ финансируется преимущественно за счет добровольных взносов.
4. В соответствии с резолюцией WHA70.5 в настоящем докладе охарактеризована общая ситуация с финансированием программного бюджета на 2018–2019 гг., а также рассказывается о прогрессе в плане улучшения финансирования, включая принятие плановых мер для решения остающихся проблем.

ОБЩАЯ СИТУАЦИЯ С ФИНАНСИРОВАНИЕМ В ДВУХГОДИЧНЫЙ ПЕРИОД 2018-2019 гг. (ПО СОСТОЯНИЮ НА 31 МАРТА 2019 г.)

5. В таблице 1 показан уровень обеспечения финансированием программного бюджета на 2018-2019 гг. по состоянию на 31 марта 2019 года.

Таблица 1. Программный бюджет на 2018-2019 гг. и его финансирование, в том числе прогнозируемое, в разбивке по сегментам по состоянию на 31 марта 2019 г.

Сегмент	Утвержденный программный бюджет на 2018–2019 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Процентная доля утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Процентная доля утвержденного бюджета
Базовые программы	3 400,3	3 500,3	103%	1 712,2	50%
Программа по полиомиелиту	902,8	1 212,7	134%	580,8	64%
Планы реагирования на гуманитарные ситуации и другие призывы		1 188,8		602,8	
Специальные программы	118,4	165,7	140%	52,9	45%
Общая сумма	4 421,5	6 067,5		2 948,7	

6. Представленное в таблице 1 финансирование включает в себя 602 млн долл. США прогнозируемых добровольных взносов. За вычетом прогнозируемых поступлений, но с учетом средств, еще не распределенных по основным бюро или категориям, доля располагаемых средств для осуществления базовых программ в 2018–2019 гг. составляет 94%, что на 8% выше показателя финансирования программного бюджета на момент составления предыдущего доклада Исполнительному комитету¹.

7. Хотя данная процентная доля является одинаковой как в текущем, так и предыдущем двухгодичных периодах (94%)², сумма располагаемых средств в текущем двухгодичном периоде в абсолютном выражении выше, что объясняется большим размером базового программного бюджета на 2018-2019 годы.

8. Как показано в таблицах 2 и 3, несмотря на то что уровень текущего финансирования базового бюджета как части общего бюджета является более высоким и ожидается поступление дополнительных добровольных взносов, финансирование базового программного бюджета остается неравномерным; прогнозируемые добровольные взносы не смогут выровнять ситуацию.

¹ Документ EB144/43.

² См. по адресу <http://open.who.int/2016-17/budget-and-financing/summary> (по состоянию на 5 мая 2019 г.).

9. По состоянию на конец первого квартала 2019 г. уровень обеспечения финансовыми средствами утвержденных базовых программных бюджетов всех основных бюро, кроме бюро в Регионе стран Америки, составлял более 80%, причем в наибольшей степени финансовыми средствами были обеспечены штаб-квартира и Регион Юго-Восточной Азии (таблица 2). Как только прогнозируемые добровольные взносы материализуются, базовые программы Европейского региона также будут обеспечены финансовыми средствами на уровне близком к 100%.

10. В настоящее время финансовыми средствами наиболее обеспечены категория 1 (инфекционные болезни) и категория 4 (системы здравоохранения) (таблица 3); с учетом прогнозируемого финансирования ситуация с данными категориями представляется еще более благополучной, а уровень обеспечения средствами превышает 100% от утвержденного базового программного бюджета. Наименее обеспеченными финансовыми средствами являются категория 2 (неинфекционные заболевания) и категория E (Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения), и даже после того, как все прогнозируемые взносы материализуются, ситуация с этими категориями будет оставаться таковой.

Таблица 2. Базовый программный бюджет на 2018–2019 гг. и его финансирование, в том числе прогнозируемое, в разбивке по основным бюро по состоянию на 31 марта 2019 г.

Основные бюро	Утвержденный программный бюджет на 2018–2019 (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Процентная доля утвержденного бюджета	Финансирование с учетом прогнозов (млн долл. США)	Процентная доля утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Процентная доля утвержденного бюджета	Процентная доля финансирования
Африка	834,1	673,8	81%	686,1	82%	392,9	47%	58%
Страны Америки	190,1	129,1	68%	129,1	68%	72,7	38%	56%
Юго-Восточная Азия	288,8	285,1	99%	285,3	99%	144,1	50%	51%
Европа	256,4	224,0	87%	250,5	98%	131,9	51%	59%
Восточное Средиземно-море	336,0	301,5	90%	304,2	91%	155,7	46%	52%
Западная часть Тихого океана	281,3	245,0	87%	245,0	87%	126,9	45%	52%
Штаб-квартира	1 213,6	1 261,8	104%	1 368,6	113%	688,0	57%	55%
Нераспределенные средства		63,4		231,5				
Общая сумма	3 400,3	3 183,5	94%	3 500,3	103%	1 712,2	50%	54%

Таблица 3. Базовый программный бюджет на 2018–2019 гг. и его финансирование, в том числе прогнозируемое, в разбивке по категориям по состоянию на 31 марта 2019 г.

Категории	Утвержденный программный бюджет на 2018–2019 (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Процентная доля утвержденного бюджета	Финансирование с учетом прогнозов (млн долл. США)	Процентная доля утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Процентная доля утвержденного бюджета	Процентная доля финансирования
1. Инфекционные болезни	805,4	838,5	104%	908,9	113%	442,8	55%	53%
2. Неинфекционные заболевания	351,4	277,8	79%	299,6	85%	145,8	41%	52%
3. Укрепление здоровья на протяжении всего жизненного цикла	384,3	312,1	81%	335,6	87%	169,0	44%	54%
4. Системы здравоохранения	589,5	576,2	98%	616,4	105%	313,4	53%	54%
Е. Программа по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	554,2	425,7	77%	470,6	85%	241,8	44%	57%
6. Общеорганизационные услуги/вспомогательные функции	715,5	625,9	87%	631,7	88%	399,4	56%	64%
Нераспределенные средства		127,3		237,5				
Общая сумма	3 400,3	3 183,5	94%	3 500,3	103%	1 712,2	50%	54%

11. Хотя обеспечение финансовыми средствами с возможностью гибкого использования остается недостаточным для достижения более равномерного финансирования основных бюро, категорий и программных областей, в 2018 г. ситуация с финансированием по линии счета основных добровольных взносов и счета «Добровольных взносов – основные», как показано в документе A72/INF./5, озаглавленном «Добровольные взносы в разбивке по фондам и по донорам, 2018 г.», улучшилась по сравнению с 2017 годом. Счет «Добровольные взносы – основные» включает средства, выделенные на цели, предусмотренные в программном бюджете; эти средства считаются целевыми или со средней степенью гибкости. Договоренности о данном финансировании, которое также именуют тематическим финансированием или финансированием на цели стратегического взаимодействия, заключаются на общеорганизационном уровне, и оно предназначено для достижения стратегических целей доноров и ВОЗ, благодаря чему достигается более эффективное адресное финансирование деятельности ВОЗ.

12. Более благоприятные финансовые перспективы также находят свое отражение в том, что категории, которые традиционно хуже финансировались и в большой степени зависели от наличия средств с возможностью гибкого использования (неинфекционные заболевания, Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения),

в 2018–2019 гг. лучше обеспечены финансовыми ресурсами, чем на тот же момент времени в предыдущем двухгодичном периоде.

13. Дополнительная информация об исполнении программного бюджета на 2018-2019 гг. по категориям, в том числе об освоении финансовых средств, приводится в документе A72/35, а также на веб-портале программного бюджета ВОЗ (<http://open.who.int/2018-19/home>).

ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2018-2019 гг.: ОБНОВЛЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСПОЛНЕНИИ

14. По состоянию на 31 марта 2019 г. показатель исполнения сегмента базовых программ составил 50% (см. таблицу 1), что ниже ожиданий для данного этапа двухгодичного периода. Исполнение утвержденного базового программного бюджета является низким во всех основных бюро; в наибольшей степени к целевому показателю исполнения утвержденного программного бюджета приблизились штаб-квартира и Европейский регион. Наиболее высокие показатели исполнения имеют категория 1 (инфекционные болезни) и категория 6 (общезорганизационные услуги/вспомогательные функции).

15. Хотя существуют различия между основными бюро по показателям исполнения утвержденного базового программного бюджета (таблица 2), освоение располагаемых финансовых средств является более однородным и в большей степени соответствует целевым показателям во всех бюро, что свидетельствует о том, что планы согласованы с имеющимся и прогнозируемым финансированием. Тем не менее, для того чтобы достичь более высоких уровней исполнения базового программного бюджета, абсолютно необходимо, чтобы исполнение было усилено; соответственно, старшим руководством Организации обсуждаются меры для решения данной проблемы.

16. Показатели исполнения сегментов бюджета для программы по полиомиелиту и специальных программ повысились в сравнении с показателями, представленными 144-й сессии Исполнительного комитета, на 21% и 17%, соответственно¹, причем исполнение программы по полиомиелиту на данный момент времени полностью соответствует целевому показателю.

ПРОГРЕСС В УЛУЧШЕНИИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

17. В 2018 г. Секретариат заложил прочную основу для новой стратегии мобилизации ресурсов и партнерства на 2019-2023 годы. В частности, в ходе этой работы были представлены Обоснование инвестиций в деятельность ВОЗ на 2019-2023 гг.² и связанный с ним план информационно-просветительской работы, согласованы планы взаимодействия с новыми и существующими донорами, выработана стратегическая

¹ Документ EB144/43.

² WHO. A healthier humanity: the WHO investment case for 2019-2023. Geneva: World Health Organization; 2018 (<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274710/WHO-DGO-CRM-18.2-eng.pdf>, по состоянию на 27 ноября 2018 г.).

концепция внешних связей, неотъемлемым элементом которой является функция мобилизации ресурсов, и проведен анализ рабочих процессов.

18. Предполагается, что новая стратегия мобилизации ресурсов и партнерства позволит улучшить качество финансирования, повысить потенциал финансирования на страновом уровне и усилить координацию использования ресурсов путем упорядочения управления грантами и систематического отслеживания возможностей получения финансирования. Для каждого сегмента были установлены целевые показатели, и, если они будут выполнены, ВОЗ удастся реализовать планы мобилизации всех необходимых средств для финансирования Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. (ОПР-13).

19. ВОЗ начала работу со своими внешними партнерами в рамках стратегии для ОПР-13 путем организации Первого форума партнеров, проведенного Швецией 9-10 апреля 2019 года. Целью Форума партнеров явилось увеличение финансирования путем:

- (a) определения возможностей для тематического финансирования, исходя из уровня достигнутых результатов в рамках ОПР-13;
- (b) обеспечения зарезервированных средств в соответствии с потребностями программного бюджета для решения проблемы недостаточного финансирования некоторых областей;
- (c) повышения уровня зарезервированных средств до уровня программных областей с целью поддержать введение в ВОЗ системы внутренней координации для утверждения предложений;
- (d) поддержки усилий ВОЗ по расширению источников финансирования в рамках выполнения стратегии мобилизации ресурсов Организации.

20. Форум стремился сформировать:

- (a) динамичное, приверженное своим обязательствам, разностороннее сообщество партнеров для оказания поддержки ВОЗ в привлечении ресурсов, необходимых для реализации ОПР-13;
- (b) общее понимание в отношении того, как можно повысить эффективность финансирования ВОЗ с особым упором на аспекты предсказуемости и гибкости;
- (c) доверие и уверенность в отношении нового результативного подхода ВОЗ, основанного на рациональном использовании ресурсов.

21. Резюмируя вышесказанное, эти меры направлены на совершенствование финансирования программного бюджета в соответствии с ожиданиями, лежащими в основе ОПР-13.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

22. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению и предоставить дальнейшие указания.

= = =