



Исполнение и финансирование Программного бюджета на 2014-2015 гг.: обновленные данные

Доклад Секретариата

1. В мае 2013 г. Шестьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения утвердила бюджет на финансовый период 2014–2015 гг. из всех источников финансирования, то есть обязательных и добровольных взносов, в размере 3977 млн. долл. США, представленных в разбивке по шести категориям¹.
2. По состоянию на 30 ноября 2014 г. в рамках компонентов бюджета «реагирование на вспышки и кризисы» и «ликвидация полиомиелита» планируется выделить дополнительно 572 млн. долл. США².

ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2014-2015 гг.

3. На конец ноября 2014 г. общая сумма финансовых средств, имеющихся на поддержку утвержденного бюджета, составляла 3733 млн. долл. США (обязательные

¹ Резолюция WHA66.2.

² Ниже приводится краткая информация об увеличении расходов в сумме 572 млн. долл. США на цели реагирования на вспышки и кризисы и на ликвидацию полиомиелита в соответствии с полномочиями, возложенными на Генерального директора Ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA66.2:

- Увеличение в сумме 306 млн. долл. США в целях реагирования на вспышки и кризисы включает увеличение на 165 млн. долл. США на кризисную ситуацию в связи с болезнью, вызванной вирусом Эбола, 113 млн. долл. США для Региона Восточного Средиземноморья (Ирак и Сирийская Арабская Республика), 14 млн. долл. США на ликвидацию последствий тайфуна Хайян (Йоланда) на Филиппинах, 10 млн. долл. США на вспышки желтой лихорадки и холеры и 4 млн. долл. США на чрезвычайную помощь в Регионе Юго-Восточной Азии. По состоянию на 30 ноября 2014 г. сумма финансовых средств, полученных в рамках этого увеличения финансирования, составила 219 млн. долл. США.
- Увеличение в сумме 266 млн. долл. США на ликвидацию полиомиелита соответствует общему бюджету Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита на 2014–2015 гг. и Стратегического плана ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа в 2013–2018 годах. По состоянию на 30 ноября 2014 г. сумма финансовых средств, полученных в рамках этого увеличения финансирования, составила 180 млн. долл. США.

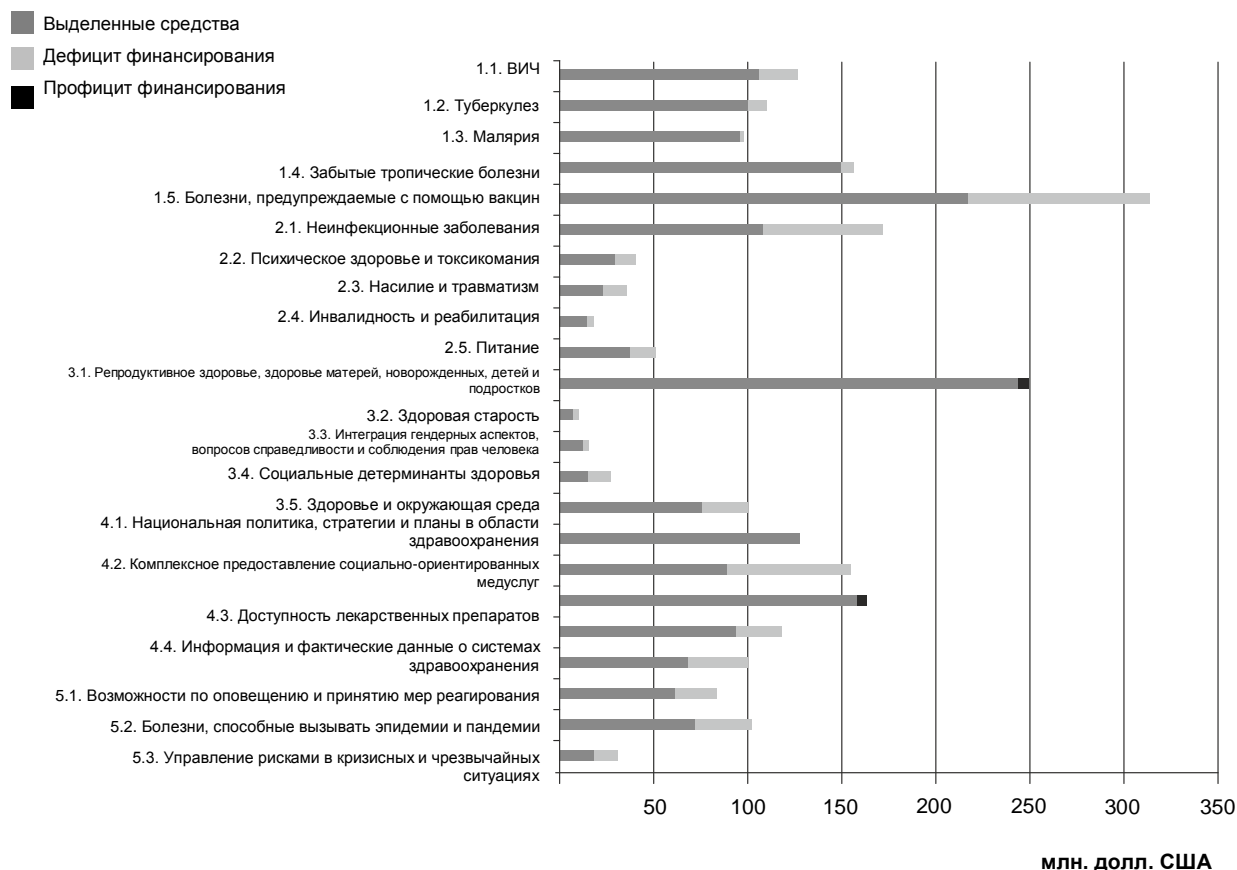
взносы в сумме 929 млн. долл. США и добровольные взносы в сумме 2804 млн. долл. США на 2014–2015 гг.)¹, что обеспечивает финансирование на уровне 94%.

4. Вместе с тем, в настоящее время все еще существуют различия в уровнях финансирования различных технических областей. На пять программных областей, которые больше всего не обеспечены финансовыми средствами в достаточной степени (болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, комплексное предоставление социально-ориентированных медицинских услуг, неинфекционные заболевания, возможности по оповещению и принятию мер реагирования и здоровье и окружающая среда), приходится 57% (287 млн. долл. США) всего дефицита на 2014–2015 годы². Положение с финансированием в разбивке по программным областям показано на Рисунке 1.

¹ Кроме того, было получено 315 млн. долл. США на поддержку работы по исполнению Программного бюджета на 2016-2017 гг. и 2018–2019 годы.

² Эти программные области не включают компоненты «реагирование на вспышки и кризисы» и «ликвидация полиомиелита» и категорию «корпоративные услуги и вспомогательные функции».

Рисунок 1. Финансирование Программного бюджета по программным областям по состоянию на 30 ноября 2014 г.



5. По сравнению с предыдущими двумя двухгодичными периодами финансирование Программного бюджета в разбивке по программным областям свидетельствует о некотором улучшении. По состоянию на 30 ноября 2014 г. ни одной категории, в случае которой финансовый дефицит составлял бы более чем 33%, нет.

6. После второго диалога по вопросам финансирования в ноябре 2013 г. Программный бюджет на начало двухгодичного периода был профинансирован на уровне 70%. В целях обеспечения достаточного финансирования и возможности оперативной работы на всех трех уровнях Организации Генеральный директор решила применить стратегический подход к высвобождению гибких ресурсов (обязательных взносов и основных добровольных взносов). На начало двухгодичного периода было выделено – по результатам анализа, ориентированного на определение расходов на персонал и ключевые мероприятия основных бюро, – 80% имеющихся обязательных взносов и 50% основных добровольных взносов. Второй цикл выделения этих средств будет произведен в декабре 2014 г. с использованием тех же критериев в целях сокращения дефицита финансирования по всем программным областям.

7. В настоящее время явно прослеживается улучшение в деле согласования ресурсов на финансирование Программного бюджета на 2014–2015 годы. Вместе с тем, необходимо приложить усилия с целью ликвидировать дефицит в программных областях, которые профинансированы недостаточно, в соответствии с установленными принципами диалога по финансовым вопросам и согласованной мобилизации ресурсов.

ИСПОЛНЕНИЕ ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2014–2015 гг. ПО ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ ПРОГРАММ

8. Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, в Западной Африки в 2014 г., которая произошла неожиданно и не имела аналогов ранее, вынудила Организацию использовать до предела все свои возможности по организации и поддержанию необходимых мер реагирования и сотрудников, которые необходимо было мобилизовать в рамках Организации в целях оказания помощи. Использование рабочего потенциала, который необходим для закупки необходимых товаров и услуг, найма на работу и расстановки кадров также отрицательно сказывается на осуществлении работы по другим приоритетным программам. Все это происходит в разгар других устойчивых и возникающих кризисов в иных частях мира, в которых ВОЗ также проводит интенсивную работу. Предполагается, что поддержание этих усилий в течение существенного периода времени может привести к возникновению альтернативных издержек, которые скажутся на исполнении Программного бюджета на 2014–2015 годы.

9. Для оказания помощи затронутым странам в Африканском регионе было мобилизовано большое число технических и административных сотрудников, работающих в региональных и страновых бюро. Многие из этих сотрудников, которые обычно выполняют работу по обеспечению готовности и ответным мерам, ликвидации полиомиелита, системам здравоохранения и вопросам руководства и управления на уровне штаб-квартиры и в регионах, были направлены в командировки или для работы в целях ликвидации болезни, вызванной вирусом Эбола. Как ожидается, это может сказаться на сроках реализации соответствующих проектов. Кроме того, предполагается возникновение существенной необходимости в работе по укреплению готовности во всех регионах, однако масштабы этой работы и ресурсы, которые для этого необходимы, пока еще не определены.

10. В настоящее время проводится работа по более точному определению воздействия вспышки болезни, вызванной вирусом Эбола, на осуществление всей работы ВОЗ. В данный момент также проводится среднесрочный анализ исполнения Программного бюджета на 2014–2015 гг., который позволит собрать более детальную информацию о воздействии этой вспышки на работу Секретариата. Эта информация также скажется на окончательной доработке предлагаемого Программного бюджета на 2016–2017 гг. к Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2015 года.

11. Определенные последствия для Программного бюджета на 2014–2015 гг. также будут иметь некоторые резолюции и решения, принятые Исполнительным комитетом на его Сто тридцать третьей и Сто тридцать четвертой сессиях, в частности применительно к категориям 2, 4 и 5. Детальная информация, касающаяся этих последствий в плане расходов, которые составляют 39,6 млн. долл. США, содержится в Приложении.

12. Специальная программа ЮНИСЕФ/ПРООН/Всемирного банка/ВОЗ по научным исследованиям и подготовке специалистов по тропическим болезням и Специальная программа ПРООН/ЮНФПА/ВОЗ/Всемирного банка по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения имеют свои механизмы управления, которые устанавливают свои бюджетные и финансовые показатели. Для того чтобы руководящие органы этих программ могли принимать решения по бюджетным и финансовым вопросам на прозрачной основе, необходим аналогичный подход, который применяется в отношении ликвидации полиомиелита.

13. По состоянию на 30 ноября 2014 г. общий показатель исполнения утвержденного Программного бюджета составлял 48%, а показатель наличия ресурсов – 51%.

14. На Рисунках 2 и 3 ниже показан утвержденный бюджет, финансирование и исполнение по состоянию на 30 ноября 2014 г. в разбивке по основным бюро и категориям.

Рисунок 2. Утвержденный Программный бюджет: финансирование и исполнение в разбивке по основным бюро по состоянию на 30 ноября 2014 г. (млн. долл. США)

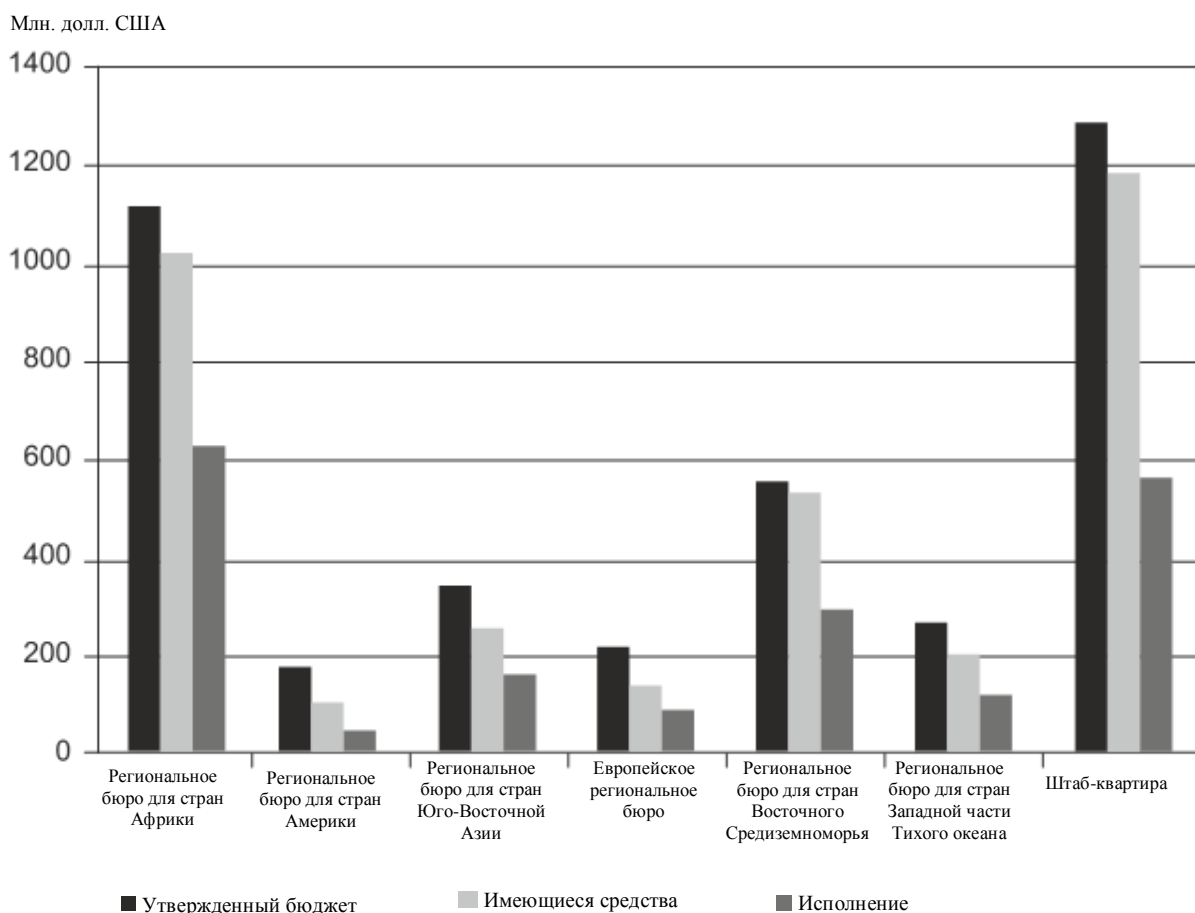
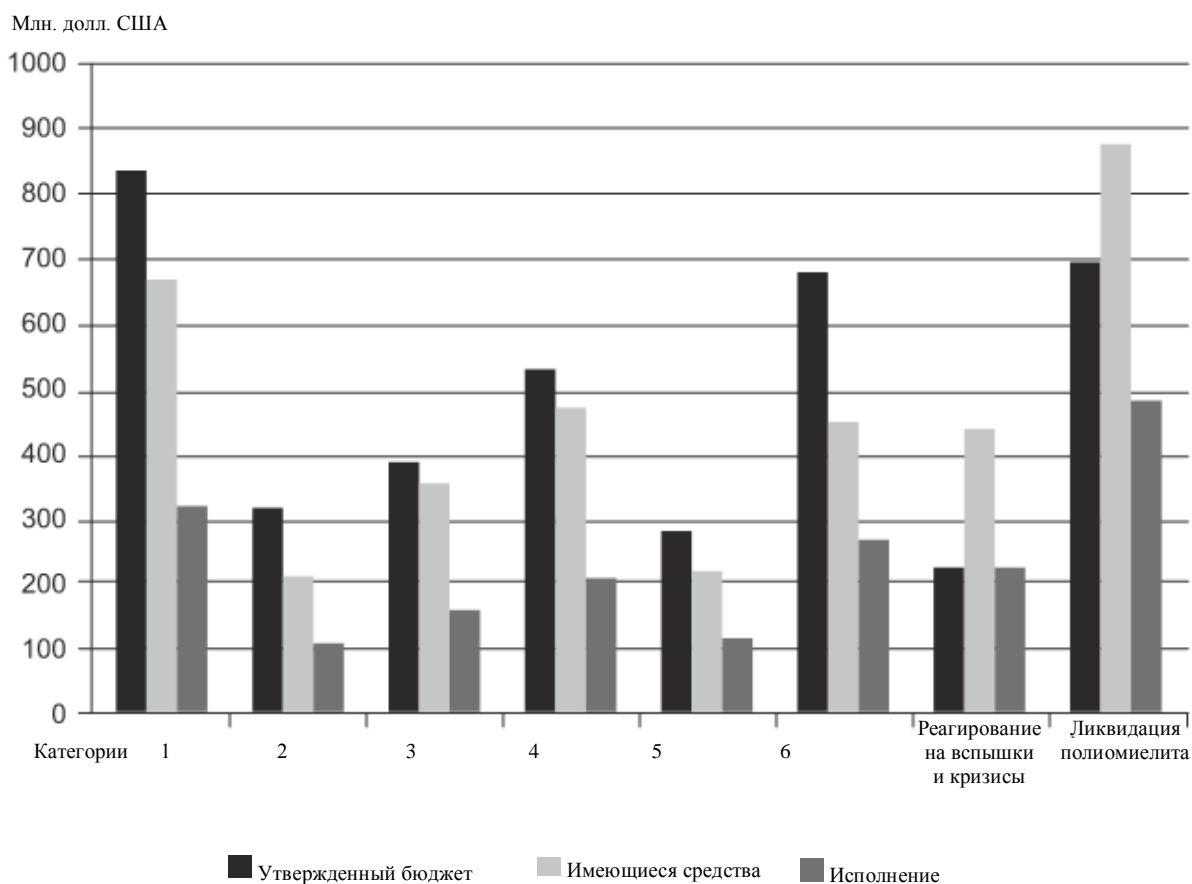


Рисунок 3. Утвержденный Программный бюджет: финансирование и исполнение в разбивке по категориям по состоянию на 30 ноября 2014 г. (млн. долл. США)



15. В заключение:

- имеющееся финансирование и осуществление мероприятий более точно согласованы с Программным бюджетом на 2014–2015 гг., чем это было отражено в Программном бюджете на 2012–2013 гг.;
- в общем и целом, Программный бюджет на 2014–2015 гг. хорошо обеспечен финансовыми средствами; вместе с тем, есть ряд вопросов в плане согласования ресурсов, выделяемых на некоторые программные области;
- на конец третьего квартала 2014 г. уровень исполнения Программного бюджета на 2014–2015 гг. несколько ниже установленного;
- для удовлетворения бюджетных потребностей, которые возникают в ходе этого двухгодичного периода, нужен более гибкий подход.

16. Более детальный анализ исполнения Программного бюджета на 2014–2015 гг. и обновленные данные по предлагаемым и осуществляемым мерам в качестве одного из компонентов мер, принимаемых руководством в связи с дальнейшим осуществлением программы реформы¹, будут представлены на Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Комитет Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам на его двадцать втором совещании в мае 2015 г. вместе с анализом ревизованных финансовых счетов за 2014 год. Дополнительная информация по Программному бюджету на 2014–2015 гг. будет размещена на портале веб-сайта в 2015 году².

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

17. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению.

¹ Включая варианты обеспечения соответствия резолюций с Общей программой работы и соответствующими бюджетами по программам. См. решение WHA67(8), пункт 4 постановляющей части.

² <https://extranet.who.int/programmebudget/> (по состоянию на 18 декабря 2014 г.).

ПРИЛОЖЕНИЕ

ФИНАНСОВЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ РЕЗОЛЮЦИЙ И РЕШЕНИЙ, УТВЕРЖДЕННЫХ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ КОМИТЕТОМ В ХОДЕ ЕГО СТО ТРИДЦАТЬ ТРЕТЬЕЙ И СТО ТРИДЦАТЬ ЧЕТВЕРТОЙ СЕССИЙ, ИЛИ ПРОЕКТОВ РЕЗОЛЮЦИЙ, РЕКОМЕНДОВАННЫХ НА ЭТИХ СЕССИЯХ, ДЛЯ УТВЕРЖДЕНИЯ ШЕСТЬДЕСЯТ СЕДЬМОЙ СЕССИЕЙ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Резолюция/ решение/ проект резолюции	Название	Доклад о финансовых и административных последствиях для Секретариата	Общая расчетная стоимость (тыс. долл. США)	Общая расчетная продолжительность	Общие финансовые последствия для Программного бюджета, 2014–2015 гг. (тыс. долл. США)	Расходы, уже включенные в Программный бюджет, 2014–2015 гг. (тыс. долл. США)	Расходы, не включенные в Программный бюджет, 2014–2015 гг. (тыс. долл. США)
EB133.R1	Комплексные и согласованные усилия по ведению расстройств аутистического спектра	См. документ EB133/2013/REC/1	37 000	7 лет (2014–2020 гг.)	2 800	1 000	1 800
EB133.R2	Всемирный день борьбы с псориазом	См. документ EB133/2013/REC/1	100	2014 г. и далее	150	150	–
EB133.R3	Утверждение поправок к Правилам о персонале	См. документ EB133/2013/REC/1	–	Не определено	–	–	–
EB134.R1	Назначение Директора Регионального бюро для стран Юго-Восточной Азии	Н/П					
EB134.R2	Выражение признательности покидающему свой пост Директору Регионального бюро для стран Юго-Восточной Азии	Н/П					
EB134.R3	Назначение Директора Регионального бюро для стран Западной части Тихого океана	Н/П					
EB134.R4	Глобальная стратегия и цели в области профилактики, лечения и борьбы с туберкулезом на период после 2015 г.	См. документ EB134/2014/REC/1	Будет подтверждено позднее	20 лет (2016–2035 гг.)	98 500	98 500	–

Резолюция/ решение/ проект резолюции	Название	Доклад о финансовых и административных последствиях для Секретариата	Общая расчетная стоимость (тыс. долл. США)	Общая расчетная продолжительность	Общие финансовые последствия для Программного бюджета, 2014–2015 гг. (тыс. долл. США)	Расходы, уже включенные в Программный бюджет, 2014–2015 гг. (тыс. долл. США)	Расходы, не включенные в Программный бюджет, 2014–2015 гг. (тыс. долл. США)
EB134.R5	Последствия воздействия ртути и соединений ртути на здоровье населения: роль ВОЗ и министерств здравоохранения в осуществлении Минаматской конвенции	См. документ EB134/2014/REC/1	9 030	Минимум 7 лет (2014–2020 гг.)	2 470	2 470	–
EB134.R6	Народная медицина	См. документ EB134/2014/REC/1	26 110	10 лет (2014–2023 гг.)	5 200	5 200	–
EB134.R7	Укрепление паллиативной помощи в качестве одного из компонентов комплексного лечения в процессе непрерывного оказания помощи	См. документ EB134/2014/REC/1	20 000	Минимум 7 лет (2014–2020 гг.)	1 000	1 000	–
EB134.R8	Содействие социальному и экономическому развитию: устойчивые межсекторальные действия по повышению уровня здоровья и справедливости в области здравоохранения (выполнение решений восьмой Глобальной конференции по укреплению здоровья)	См. документ EB134/2014/REC/1	1 450	3 года (2014–2016 гг.)	980	980	–
EB134.R9	Утверждение поправок к Финансовым правилам	Н/П					
EB134.R10	Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)	См. документ EB134/2014/REC/1	–	Н/П	–	–	–
EB134.R11	Утверждение поправок к Правилам о персонале	См. документ EB134/2014/REC/1	20	2 года (2014–2015 гг.)	20	20	–
EB134.R12	Оклады сотрудников на неклассифицируемых должностях и Генерального директора	Н/П					
EB134.R13	Борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам, включая устойчивость к антибиотикам	См. документ EB134/2014/REC/1	9 600	2 года (2014–2015 гг.)	9 600	1 800	7 800

Резолюция/ решение/ проект резолюции	Название	Доклад о финансовых и административных последствиях для Секретариата	Общая расчетная стоимость (тыс. долл. США)	Общая расчетная продолжительность	Общие финансовые последствия для Программного бюджета, 2014–2015 гг. (тыс. долл. США)	Расходы, уже включенные в Программный бюджет, 2014–2015 гг. (тыс. долл. США)	Расходы, не включенные в Программный бюджет, 2014–2015 гг. (тыс. долл. США)
EB134.R14	Оценка мероприятий и технологий здравоохранения в поддержку обеспечения всеобщего охвата медико-санитарными услугами	См. документ EB134/2014/REC/1	28 000	6 лет (2014–2019 гг.)	13 600	8 600	5 000
EB134.R15	Выполнение положений Ресифийской политической декларации по трудовым ресурсам здравоохранения: возобновленные обязательства по обеспечению всеобщего охвата медико-санитарной помощью	См. документ EB134/2014/REC/1	18 800	4 года (2014–2017 гг.)	9 400	9 400	–
EB134.R16	Доступ к основным лекарственным средствам	См. документ EB134/2014/REC/1	18 000	6 лет (2014–2019 гг.)	8 600	8 600	–
EB134.R17	Укрепление нормативной системы для медицинской продукции	См. документ EB134/2014/REC/1	250 000	11 лет (2014–2024 гг.)	30 000	5 000	25 000
EB134.R18	Гепатит	См. документ EB134/2014/REC/1	7 400	«Не ограничено по времени»	3 300	3 300	–
EB134.R19	Доступ к биотерапевтической продукции и обеспечение ее качества, безопасности и эффективности	См. документ EB134/2014/REC/1	25 000	10 лет (2014–2023 гг.)	3 000	3 000	–
EB134.R20	Связь с неправительственными организациями	Н/П					
Промежуточный итог			450 510		188 620	149 020	39 600
EB134(1)	Последующие меры в контексте Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними	См. документ EB134/2014/REC/1	300	1 год (2014 г.)	300	300	–
EB134(2)	Питание матерей и детей грудного и раннего возраста	См. документ EB134/2014/REC/1	1 870	2 года (2014–2015 гг.)	1 870	1 870	–
EB134(3)	Реформа ВОЗ: методы работы руководящих органов	Н/П					
EB134(4)	Реформа ВОЗ: стратегическое распределение ресурсов	Н/П					

Резолюция/ решение/ проект резолюции	Название	Доклад о финансовых и административных последствиях для Секретариата	Общая расчетная стоимость (тыс. долл. США)	Общая расчетная продолжительность	Общие финансовые последствия для Программного бюджета, 2014–2015 гг. (тыс. долл. США)	Расходы, уже включенные в Программный бюджет, 2014–2015 гг. (тыс. долл. США)	Расходы, не включенные в Программный бюджет, 2014–2015 гг. (тыс. долл. США)
EB134(5)	Последующие действия в связи с докладом Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация - демонстрационные проекты по НИОКР в области здравоохранения	См. документ EB134/2014/REC/1	700	1 год (2014 г.)	700	700	–
EB134(6)	Преодоление глобальной проблемы насилия, в частности в отношении женщин и девочек	См. документ EB134/2014/REC/1	34 650	5 лет (2014-2018 гг.)	13 540	13 650	–
Промежуточный итог			37 520		16 410	16 520	–
Итого			488 030		205 030	165 540	39 600