



## Устойчивое финансирование

### Доклад Генерального директора

#### ВВЕДЕНИЕ

1. Двухгодичный период 2020–2021 гг. как никогда убедительно демонстрирует актуальность сильной, авторитетной и независимой позиции ВОЗ на мировой арене. Кризис, вызванный коронавирусной инфекцией (COVID-19), свидетельствует об исключительной важности функций выявления, реагирования и координации, которые в интересах всех государств-членов способна выполнять только ВОЗ. Он сопровождается усугублением проблем, стоящих перед системами здравоохранения всего мира, и делает еще более насущным обеспечение равноправного доступа всех людей к качественным услугам здравоохранения для поддержания наивысшего возможного уровня здоровья. При этом сохраняется актуальность целей «трех миллиардов», предусмотренных Тринадцатой общей программой работы на 2019–2023 гг. Этим объясняется беспрецедентная значимость деятельности ВОЗ во всех ситуациях.

2. Вместе с тем, по мнению ряда государств-членов, пандемия COVID-19 выявила несоответствие между ожиданиями мирового сообщества и реальными возможностями ВОЗ для выполнения ею своих функций за счет имеющихся в ее распоряжении ресурсов/потенциала. Поэтому одна из важнейших задач, которая должна быть решена с учетом опыта нынешней пандемии COVID-19, заключается в обеспечении стабильного финансирования Организации.

3. Государства-члены подробно обсудили этот вопрос в ходе семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, и их выводы были отражены в резолюции WHA73.1 (2020 г.).

4. Вопрос о достаточном финансировании не является новым. Однако до сих пор его обсуждение носило весьма абстрактный характер. В развитие предыдущих обсуждений и с учетом сделанных выводов Секретариат ВОЗ хотел бы инициировать процесс, направленный на выработку конкретного решения, позволяющего обеспечить устойчивое финансирование ВОЗ. В настоящем документе сформулирован предлагаемый процесс поиска такого решения, в том числе его основные этапы и сроки. В настоящем документе рассматриваются следующие вопросы:

- параметры программного бюджета ВОЗ;
- действующая модель финансирования программного бюджета ВОЗ;

- недостатки действующей модели финансирования ВОЗ и необходимость изменений;
- методы и определения;
- предлагаемый процесс.

## **ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ ВОЗ И ПАРАМЕТРЫ ЕГО ФИНАНСИРОВАНИЯ**

5. С момента принятия в 2000 г. Целей тысячелетия в области развития, за которыми последовало принятие в 2015 г. Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., происходит увеличение объема финансирования системы Организации Объединенных Наций, главным образом за счет добровольных взносов. Совокупный размер программного бюджета ВОЗ вырос с 1939 млн долл. США в 2000–2001 гг.<sup>1</sup> до 4422 млн долл. США в 2018–2019 гг. При этом 30% этого прироста пришлось на Глобальную инициативу по ликвидации полиомиелита; 20% на борьбу с инфекционными заболеваниями; 19% на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения (за исключением реагирования на вспышки и кризисные ситуации); 13% на укрепление систем здравоохранения; и 10% на борьбу с неинфекционными заболеваниями и укрепление здоровья. Такие показатели притока средств свидетельствуют о возможности мобилизации внешнего финансирования в тех сферах общественного здравоохранения, которые больше соответствуют интересам доноров и стран, предоставляющих официальную помощь в деле развития, при этом в отсутствие гарантий стабильного финансирования равномерное расширение деятельности во всех приоритетных областях общественного здравоохранения оказалось крайне сложной задачей. В качестве ведущего учреждения по вопросам здравоохранения и достижения Цели в области устойчивого развития 3 ВОЗ обязана принимать меры к тому, чтобы и далее исполнять и укреплять свою лидерскую роль во всех аспектах общественного здравоохранения, политической и нормативной деятельности.

6. Сравнение расходов ВОЗ<sup>2</sup> и ряда других учреждений, фондов и программ Организации Объединенных Наций свидетельствует от том, что тенденция к увеличению объема бюджета и, соответственно, расходов ВОЗ аналогична тенденциям в других организациях (таблица 1). Это во многом связано со значительным увеличением объема официальной помощи в целях развития, выделяемой странами, входящими в состав Комитета содействия развитию, который с 2000 по 2019 г. вырос на 270% (рисунок 1). За период осуществления целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. востребованность уникальных возможностей многосторонних организаций возросла экспоненциально.

---

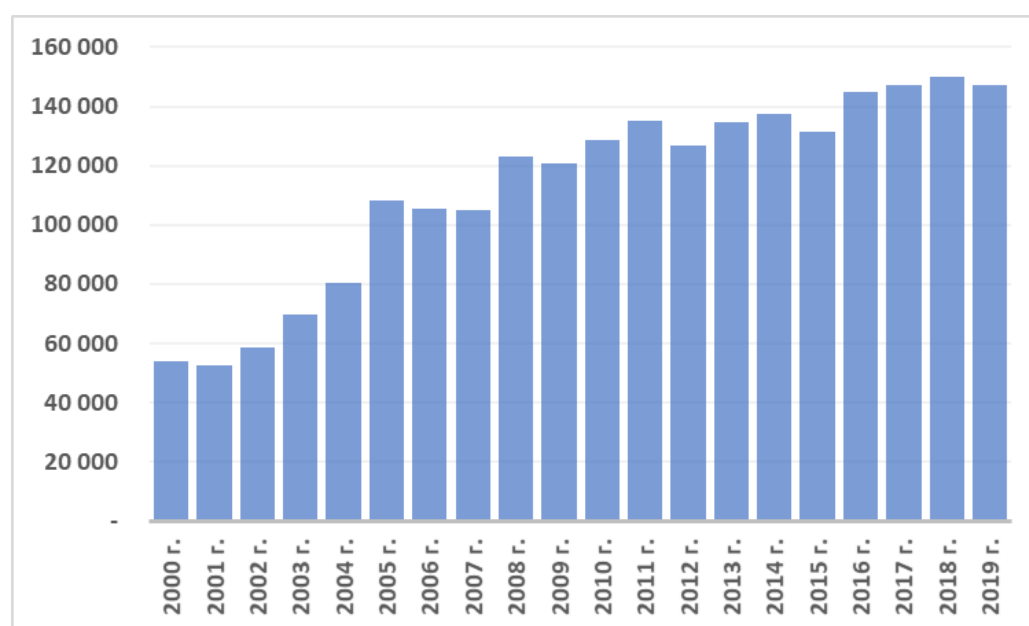
<sup>1</sup> Включая расчетные показатели добровольных взносов, которые не могли быть спрогнозированы достаточно точно по сравнению с суммами обязательных взносов, предусмотренными в утвержденном программном бюджете, но тем не менее были в нем указаны.

<sup>2</sup> Для обеспечения сопоставимости различных методов формирования бюджета различными организациями в качестве наилучшего приблизительного показателя деятельности за двухгодичный период приводятся суммы расходов за два года.

**Таблица 1. Сравнение расходов ряда учреждений, фондов и программ Организации Объединенных Наций (млн долл. США)**

Структура	Расходы 2000–2001 гг.	Расходы 2010–2011 гг.	Расходы 2018–2019 гг.	Процентное увеличение за 2000–2019 гг.
ВОЗ	1 788	3 998	5 314	297%
Секретариат Организации Объединенных Наций	6 420	8 310	12 097	188%
ЮНИСЕФ	2 335	9 791	11 161	478%
ПРООН	2 986	11 266	8 649	290%
ЮНИТЭЙД <sup>3</sup>	Н/П	323	458	Н/П
ФАО	1 304	2 915	2 910	223%
ВОИС	569	665	706	124%

**Рисунок 1. Чистые ассигнования стран – членов Комитета содействия развития на официальную помощь в целях развития в 2000–2019 гг. (млн долл. США)**



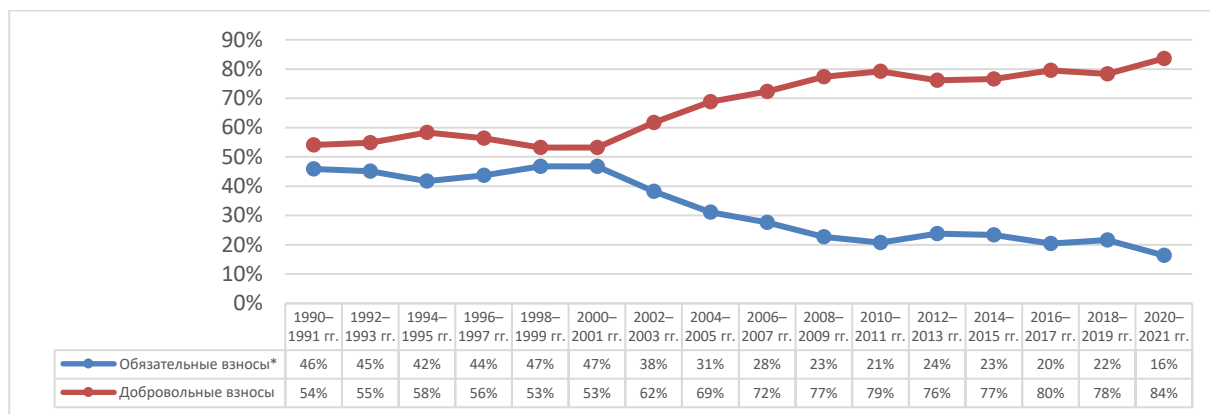
## **ДЕЙСТВУЮЩАЯ МОДЕЛЬ ФИНАНСИРОВАНИЯ ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА ВОЗ**

7. Нынешнее финансирование утвержденного программного бюджета ВОЗ осуществляется главным образом из двух источников финансирования, а именно обязательных взносов и добровольных взносов.

<sup>3</sup> ЮНИТЭЙД был основан только в 2006 г.

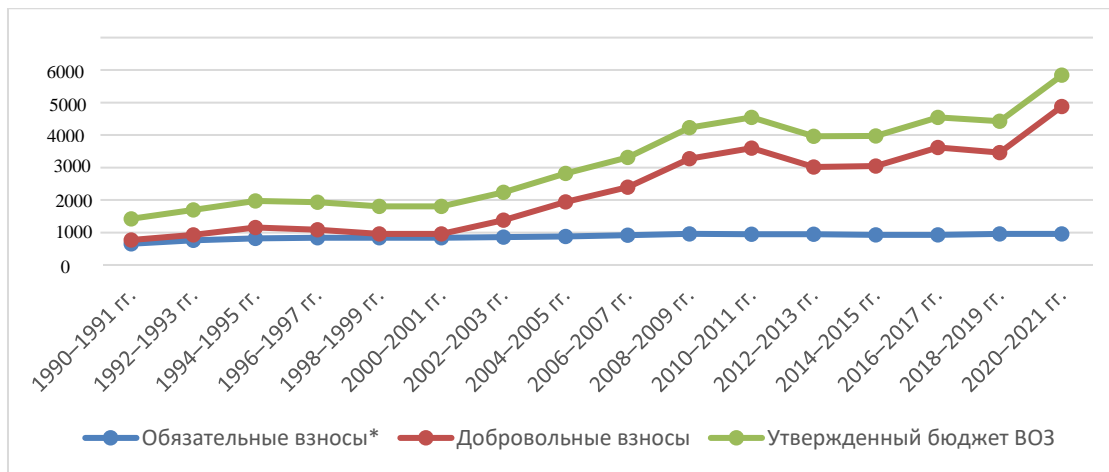
8. В прошлом работа ВОЗ финансировалась исключительно за счет обязательных взносов государств-членов. К 1990 г. доля добровольных взносов увеличились до 54% совокупного объема средств и в настоящее время составляет более 80% общих поступлений ВОЗ (рисунок 2). Несмотря на существенный рост бюджета ВОЗ – с 1,4 млрд долл. США в 1990–1991 гг. до 5,8 млрд долл. США в 2020–2021 гг. – размер обязательных взносов остается более или менее неизменным и составляет порядка 1 млрд долл. США (рисунок 3).

**Рисунок 2. Тенденции финансирования утвержденного программного бюджета ВОЗ начиная с 1990–1991 гг. (в процентах от общего объема финансирования)<sup>4</sup>**



\*Обязательные взносы включают в себя суммы прочих поступлений, утвержденные Всемирной ассамблеей здравоохранения для соответствующих программных бюджетов.

**Рисунок 3. Тенденции финансирования утвержденного программного бюджета ВОЗ начиная с 1990–1991 гг. (млн долл. США)**



\*Обязательные взносы включают в себя суммы прочих поступлений, утвержденные Всемирной ассамблеей здравоохранения для соответствующих программных бюджетов.

<sup>4</sup> Включая расчетные показатели добровольных взносов, которые не могли быть спрогнозированы достаточно точно по сравнению с суммами обязательных взносов, предусмотренными в утвержденном программном бюджете, но тем не менее были в нем указаны.

9. Предоставляемые ВОЗ финансовые средства могут быть также подразделены на две четкие категории: (i) гибкое финансирование и (ii) добровольные взносы с различной степенью резервирования средств под определенные цели. Гибкое финансирование ВОЗ включает в себя:

- обязательные взносы;
- основные добровольные взносы;
- расходы на поддержку программ (то есть накладные расходы, взимаемые в дополнение ко всем добровольным взносам).

10. Гибкое финансирование ВОЗ, особенно обязательные взносы, в основном расходуется на осуществление таких функций, как руководство, управление, информационное, административное и техническое обеспечение, на которые обычно не выделяются средства в виде добровольных взносов. В приложении 1 приводится общая информация о расходовании обязательных взносов в 2018–2019 гг. Распоряжение гибким финансированием регламентируется рядом внутриорганизационных принципов, изложенных в приложении 2.

11. С точки зрения стабильности поступлений истинно устойчивыми могут считаться только обязательные взносы, поскольку основные добровольные взносы и расходы на поддержку программ относятся к нецелевым добровольным взносам и не являются в полной мере предсказуемыми в средне- и долгосрочной перспективе. Если сумма обязательного взноса, уплачиваемого каждым государством-членом, начисляется в соответствии с уровнем благосостояния и численностью населения страны и предъявляется к оплате каждому государству-члену, то предоставление добровольных взносов зависит от выполнения целого ряда других условий, например, нередко требует утверждения парламентом и труднее поддается прогнозированию.

12. Сравнивая финансирование ВОЗ и других структур Организации Объединенных Наций, следует отметить, что так называемые обязательные взносы или регулярные бюджетные средства (далее совокупно называемые обязательными взносами) в том смысле, в котором их понимает ВОЗ, получают только специализированные учреждения и Секретариат Организации Объединенных Наций. Размер обязательных взносов в специализированные учреждения растет минимальными темпами и не соответствует динамике общих расходов. Исключением из этого правила является Секретариат Организации Объединенных Наций. Объем полученных им обязательных взносов вырос на 224%, с 2414 млн долл. США в 2000–2001 гг. до 5397 млн долл. США в 2018–2019 гг.

## **НЕДОСТАТКИ ДЕЙСТВУЮЩЕЙ МОДЕЛИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ВОЗ И НЕОБХОДИМОСТЬ ИЗМЕНЕНИЙ**

13. Тот факт, что лишь 17% бюджета ВОЗ поступает из устойчивых источников финансирования, порождает целый ряд проблем.

**14. Хроническое недофинансирование некоторых областей.** Поскольку значительная часть добровольных взносов в ВОЗ предназначена для поддержки предпочтительных с точки зрения доноров мероприятий или направлений деятельности, это приводит к тому, что какие-то сегменты программного бюджета, основные бюро и уровни Организации не получают достаточного финансирования, а какие-то финансируются в избытке. Организация делает все возможное для достижения баланса в обеспеченности финансированием между техническими областями, испытывающими острый дефицит средств, и областями, которые финансируются в достаточном объеме. В докладе о результатах работы за 2018–2019 гг. приводится информация об объемах гибкого финансирования, выделенного на обеспечение таких недофинансируемых приоритетных областей, как борьба с неинфекционными заболеваниями и чрезвычайные ситуации в области здравоохранения; однако имеющиеся у Секретариата суммы обязательных взносов или гибкого финансирования, которые могут быть направлены в эти области, являются крайне ограниченными, и достижение подлинного баланса невозможно. Такие «очаги бедности» будут сохраняться и, по всей вероятности, расширяться до тех пор, пока доля стабильно поступающих в ВОЗ средств будет оставаться на уровне 17–20% (рисунок 2).

**15. Своевременное реагирование на изменения в сфере общественного здравоохранения.** Устойчивое финансирование имеет решающее значение для реагирования на изменения в сфере общественного здравоохранения и для работы в таких традиционно непривлекательных для широкого круга добровольных доноров областях, как обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям, борьба с неинфекционными заболеваниями и обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения. В последнее время об этом свидетельствует тот факт, что в разгар пандемии COVID-19 наименьшее финансирование по-прежнему получают направления работы ВОЗ по достижению конечных результатов программного бюджета, способствующих обеспечению более эффективной защиты при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения для еще 1 миллиарда человек.

**16. Стратегическое руководство.** Резолюции и решения, предлагаемые для принятия Ассамблеей здравоохранения или Исполнительным комитетом, сопровождаются докладом об их административных и финансовых последствиях. Хотя теоретически приводимые в таких докладах сметы расходов должны хотя бы частично влиять на параметры будущих программных бюджетов, в отсутствие предсказуемых источников финансирования данная задача является трудновыполнимой. По этой причине устойчивость финансирования будет служить одним из ключевых условий укрепления данного механизма стратегического руководства и его более тесного согласования с процессом планирования и формирования бюджета под строгим контролем со стороны руководящих органов ВОЗ. Этот процесс позволит государствам-членам еще более четко контролировать выбор стратегических приоритетов Организации (дополнительные соображения см. в приложении 3).

**17. Качество работы – привлечение высококвалифицированных кадров.** Сила ВОЗ как организации обеспечивается ее сотрудниками. Однако то обстоятельство, что основная часть нынешнего финансирования ВОЗ выделяется строго под конкретные цели и не поддается прогнозированию, а крупнейшая статья расходов Организации

приходится на оплату труда по контрактам (как штатных, так и внештатных сотрудников), затрудняет кадровое планирование и управление работой персонала на практике. В свою очередь это в конечном счете ограничивает способность Организации привлекать и удерживать лучших специалистов в области глобального здравоохранения. Нынешние тенденции финансирования порождают ряд негативных последствий, в частности создавая стимулы для автономного привлечения средств и/или получения добровольных взносов, не всегда четко увязанных с ключевыми приоритетами, для компенсации нехватки основных финансовых средств на оплату работы персонала; затрудняя или даже делая невозможным долгосрочное перспективное планирование (то есть на период более одного-двух лет); сужая возможности Организации для гибкого изменения курса или выбора новых приоритетов при возникновении новых проблем или новых кадровых потребностей; затягивая процесс приема сотрудников на работу, что ограничивает способность Секретариата оперативно реагировать на обстановку; и снижая привлекательность Организации как работодателя с точки зрения не только потенциальных претендентов на работу, но и существующих сотрудников. По этой причине Организации все чаще приходится привлекать все большее число сотрудников и консультантов по краткосрочным контрактам, что приводит к повышению административных и операционных издержек и снижению удовлетворенности сотрудников/работодателя и представляет собой неустойчивую практику в долгосрочной перспективе.

**18. Зависимость от доноров.** Значительная зависимость ВОЗ от добровольных взносов еще больше усугубляется необходимостью полагаться на достаточно узкую донорскую базу, включающую лишь небольшое число крупных доноров. На долю пяти крупнейших доноров добровольных взносов приходится от 30% до 60% финансирования, выделяемого на достижение конечных результатов, предусмотренных программным бюджетом 2020–2021 гг. Прекращение поддержки со стороны любого из этих крупных доноров немедленно вызовет существенный дефицит финансирования, который будет непросто ликвидировать при наличии весьма ограниченного объема устойчивого, гибкого и предсказуемого финансирования.

**19. Административная нагрузка, связанная с управлением многочисленными мелкими грантами.** Помимо гибкого финансирования и крупных грантов, предоставляемых ограниченным числом доноров, ВОЗ получает огромное число средних и небольших по размеру добровольных взносов. Например, в настоящее время достижение предусмотренного программным бюджетом конечного результата 1.1 «Расширение доступа к качественным основным услугам здравоохранения» осуществляется за счет 191 различного донора. В результате этого в течение одного двухгодичного периода Секретариат обрабатывает тысячи поступлений в рамках сотен бюджетных центров, сталкиваясь с серьезной административной нагрузкой.

## **МЕТОДЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

**20.** Для целей настоящего документа под устойчивым финансированием подразумевается финансирование, позволяющее ВОЗ поддерживать стабильное функционирование структур и потенциала, необходимых для выполнения ее основных функций по оказанию эффективной и конструктивной поддержки ее государствам-членам, в том числе в области профилактики, выявления и ликвидации

вспышек заболеваний. Устойчивое финансирование понимается как финансирование, которое:

- рассчитано на средне- и долгосрочную перспективу, т. е. как минимум на время действия общей программы работы;
- поддается прогнозированию по аналогии с обязательными взносами, точный размер которых известен ВОЗ до начала двухгодичного периода и на получение которых можно с уверенностью рассчитывать;
- отличается гибкостью, т. е. может быть тесно увязано с приоритетами утвержденного программного бюджета без ограничений в отношении видов деятельности, мест ее осуществления или конечных или промежуточных результатов в рамках программного бюджета;
- не зависит от ограниченного числа доноров или размера их взносов;
- в основном предназначается для обеспечения базового сегмента утвержденного программного бюджета.

## **ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОЦЕСС**

21. Процесс выработки решения, позволяющего обеспечить устойчивое финансирование ВОЗ, должен осуществляться в рамках упорядоченного методологического подхода, в основе которого лежат три практических вопроса.

1. Какие области должны обеспечиваться устойчивым финансированием?
2. Какой объем финансирования должен предоставляться на устойчивой основе и почему?
3. Кто должен предоставлять такое финансирование?

22. Предлагаемый процесс и соответствующие сроки кратко представлены ниже на рисунке 4.

- В прошлом решение аналогичных актуальных вопросов обеспечивалось путем создания рабочей группы под руководством государств-членов из каждого региона и при поддержке старшего технического персонала ВОЗ.
- В этой связи Комитет Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам на своем тридцать третьем совещании в январе 2021 г. может пожелать рассмотреть возможность применения такого же подхода, не в последнюю очередь потому, что ряд государств-членов неоднократно выражали большую заинтересованность в поддержке этой работы. Комитет мог бы представить соответствующую рекомендацию Исполнительному комитету.



- Такая рабочая группа может взять на себя руководство процессом и в соответствующие сроки представить Исполнительному комитету тщательно согласованные рекомендации.
- Первая задача рабочей группы может заключаться в формулировании принципов отбора тех областей, которые должны обеспечиваться устойчивым финансированием (для ответа на вопрос 1 выше).
- После выработки принципов необходимо определить и проанализировать возможные варианты действий наряду с представленными Секретариатами соответствующими сметами расходов. Это позволит определить объем устойчивого финансирования, который должен обеспечиваться на постоянной основе (для ответа на вопрос 2 выше).
- После этого рабочей группе необходимо рассмотреть вопрос о том, какая доля необходимого финансирования должна предоставляться непосредственно государствами-членами в интересах максимального участия в процессе стратегического руководства, а какие средства должны стабильно и на долгосрочной основе предоставляться из других источников (для ответа на вопрос 3 выше).
- Рабочая группа могла бы обсудить свои выводы и сформулировать предложение о способах обеспечения устойчивого финансирования, в том числе за счет увеличения размера обязательных взносов.
- Секретариату может быть поручена выработка руководящих принципов в отношении деятельности, финансируемой за счет добровольных взносов, в том числе принципов стратегического руководства такой деятельностью, а также поиск инновационных способов финансирования и их увязка с устойчиво финансируемой частью бюджета.
- С учетом сроков подготовки предстоящего доклада Независимой комиссии по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер и времени, необходимого для надлежащей подготовки такого решения, рассмотрение окончательного предложения и вынесение решения предлагается осуществить в ходе семьдесят пятой сессии Ассамблеи здравоохранения в 2022 г.

**Рисунок 4. Предлагаемый процесс и сроки принятия решения об устойчивом финансировании ВОЗ**



23. Таким образом, Секретариат не будет просить об увеличении обязательных взносов до момента проведения семьдесят пятой сессии Ассамблеи здравоохранения. В проекте предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг.<sup>5</sup> кратко описывается двухэтапный процесс подготовки программного бюджета, в том числе план по пересмотру его положений в 2022 г. Пересмотренный программный бюджет будет сопровождаться вступающей в силу в 2023 г. новой резолюцией об ассигнованиях, придающей официальную силу решению об увеличении обязательных взносов.

**ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

24. Исполкому предлагается принять доклад к сведению.

<sup>5</sup> Документ EB148/25.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

**РАСХОДОВАНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ВЗНОСОВ В 2018–2019 гг.  
В РАЗБИВКЕ ПО ТИПУ И КЛАССУ РАСХОДОВ (ДОЛЛ. США)**

<b>Тип расходов</b>	<b>Расходы в 2018–2019 гг.</b>
<b>Расходы на персонал</b>	<b>674 815 053</b>
Расходы на персонал: долгосрочные контракты	604 680 418
Расходы на персонал: краткосрочные контракты	56 130 731
Расходы на персонал: дополнительные	14 003 904
<b>Деятельность</b>	<b>248 295 403</b>
Услуги по контрактам, общие	82 610 671
Служебные поездки	51 588 096
Общие операционные расходы	40 310 077
Прямое финансовое сотрудничество (ПФС)	21 318 751
Расходы по специальным соглашениям о предоставлении услуг	8 239 584
Оборудование, транспортные средства, мебель	7 461 536
Соглашения о прямом осуществлении	7 366 941
Медицинские принадлежности, литература	7 260 638
Соглашения с ООН и НПО	5 485 482
Телекоммуникации	5 107 879
Оборудование для третьих лиц	3 996 669
Расходы на обеспечение безопасности	3 186 215
Стипендии, групповые образовательные мероприятия	1 919 720
Обучение	1 797 416
Консультационные, научно-исследовательские услуги	677 796
Представительские расходы	127 743
Протокольные расходы	(159 812)
<b>Общий итог</b>	<b>923 110 456</b>

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

### **ВНУТРИОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРИНЦИПЫ ВОЗ В ОТНОШЕНИИ УПРАВЛЕНИЯ И РАСПОРЯЖЕНИЯ ГИБКИМ ФИНАНСИРОВАНИЕМ**

- Решение о распределении гибкого финансирования между основными бюро на двухгодичный период принимается Группой по глобальной политике. О таком решении сообщается до начала каждого двухгодичного периода в целях:
  - более предсказуемого и рационального планирования кадрового обеспечения и деятельности;
  - обеспечения возможности уточнения приоритетов при доработке планов в отношении кадровых ресурсов;
  - более эффективного и упорядоченного распоряжения гибким финансированием в течение двухгодичного периода; и
  - содействия транспарентному распределению средств между всеми основными бюро.
- Региональные директора и Генеральный директор уполномочены в начале двухгодичного периода распределять гибкое финансирование между своими основными бюро исходя из стратегического принципа обеспечения справедливого баланса в финансировании различных промежуточных и конечных результатов программного бюджета.
- Гибкое финансирование используется для обеспечения возможности оперативного покрытия расходов на персонал и важнейшие виды деятельности в рамках утвержденного программного бюджета.
- На протяжении двухгодичного периода использование гибкого финансирования строго контролируется в целях: (i) перераспределения средств от областей деятельности, обеспеченных дополнительными источниками финансирования, в пользу недофинансируемых приоритетных областей; и (ii) своевременного освоения средств.
- Гибкое финансирование может использоваться в приоритетных областях в качестве своего рода катализатора для привлечения средств из других источников, при этом его не рекомендуется использовать для субсидирования проектов, которые должны полностью финансироваться из добровольных взносов.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 3

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕХАНИЗМОВ  
СТРАТЕГИЧЕСКОГО РУКОВОДСТВА**

1. Теоретически каждая резолюция или решение, представляемые для принятия Всемирной ассамблеей здравоохранения или Исполнительным комитетом, должны сопровождаться сопровождаются докладом об административных и финансовых последствиях, обусловленных данной резолюцией или решением (данная процедура также применяется Региональным комитетом в Европейском регионе).

2. Этот принцип строго соблюдается начиная с 2006 г. после принятия резолюции WHA58.4 (2005 г.), а начиная с 2017 г. принятый порядок действий дополнительно совершенствуется.

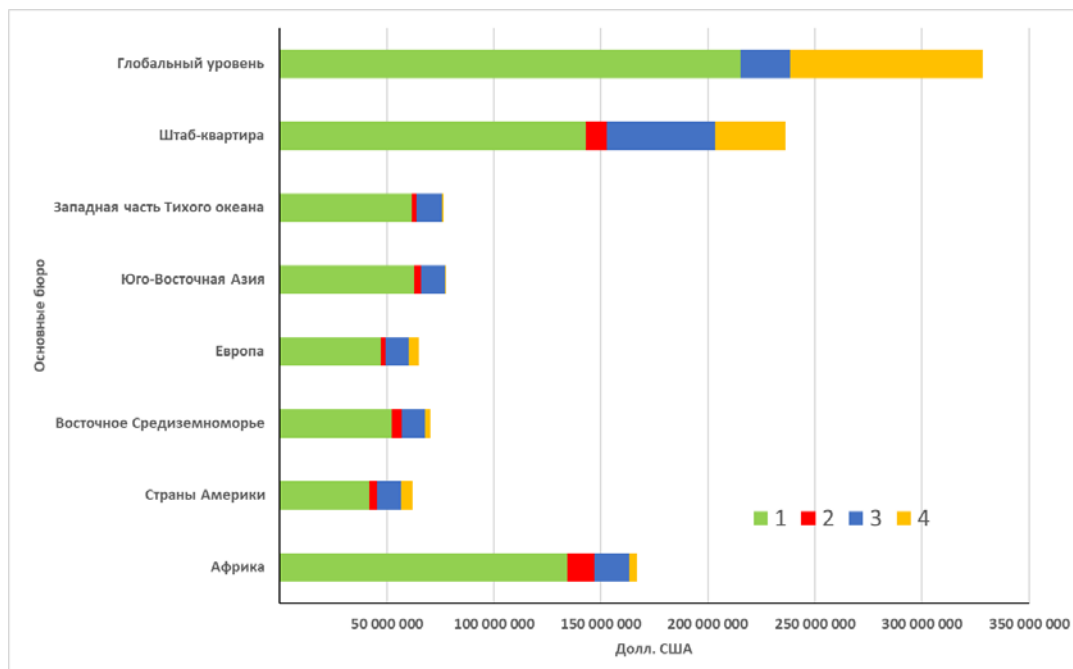
3. Сметы расходов, приводимые в таких докладах, могут охватывать любой период, и по некоторым резолюциям и решениям будущие расходы рассчитываются на период, составляющий до 15 лет. Таким образом, сметы расходов должны хотя бы частично влиять на параметры последующих программных бюджетов. Однако в отсутствие предсказуемых источников устойчивого финансирования данная задача осложняется необходимостью принятия решений, выполнение которых зависит от еще не известных источников финансирования. В результате государства-члены не имеют возможности использовать резолюции и решения в качестве инструмента управления в той мере, в которой это было бы возможно при наличии устойчивого финансирования будущих расходов.

4. Это имеет существенное значение с учетом того, какая доля расходных смет по резолюциям и решениям, утвержденных с 2017 по 2020 г. (исключая семьдесят третью сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения), влияет на программный бюджет 2022-2023 гг. (таблица 2).

**Таблица 2. Последствия для программного бюджета 2022–2023 гг., обусловленные сметами расходов по резолюциям и решениям, утвержденными с 2017 по 2020 г. (исключая семьдесят третью сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения)**

Основные бюро	Стратегический приоритет/компонент				Итого
	1	2	3	4	
Африка	134 375 000	12 510 000	16 500 000	3 565 000	166 950 000
Страны Америки	41 975 000	3 410 000	11 411 111	5 380 000	62 176 111
Юго-Восточная Азия	62 840 000	3 370 000	11 222 222	299 000	77 731 222
Европа	47 430 000	2 130 000	10 777 778	4 614 000	64 951 778
Восточное Средиземноморье	52 260 000	4 640 000	10 977 778	2 621 000	70 498 778
Западная часть Тихого океана	61 735 000	2 220 000	11 766 667	733 000	76 454 667
Штаб-квартира	143 050 000	9 580 000	50 888 889	32 839 000	236 357 889
Глобальный уровень	215 236 364		23 260 000	90 000 000	328 496 364
<b>ИТОГО</b>	<b>758 901 364</b>	<b>37 860 000</b>	<b>146 804 444</b>	<b>140 051 000</b>	<b>1 083 616 808</b>

**Рисунок 5. Сметы бюджетных расходов, утвержденные с 2017 г. Исполнительным комитетом и Ассамблеей здравоохранения на 2022–2023 гг., в порядке приоритетности**



5. Таким образом, теоретически в рамках принятых резолюций и решений можно считать уже фактически утвержденным от 20% до 25% предлагаемого программного бюджета 2022–2023 гг. На практике это потребует существенного уточнения, поскольку резолюции и решения не рассматривались в целом и не все из них имеют стратегическую направленность. Например, расходы на достижение цели 2 в рамках целей «трех миллиардов» «обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек» оцениваются на существенно более низком уровне по сравнению как с целью 1 «обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек», так и с целью 3 «обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек», при этом расходы на глобальном уровне (в отношении которых в момент составления доклада об административных и финансовых последствиях, обусловленных соответствующей резолюцией, не были определены основные бюро) по-прежнему оцениваются на высоком уровне.

6. Тем не менее, устойчивость финансирования будет служить одним из ключевых условий укрепления данного механизма стратегического руководства и его более тесного согласования с процессом планирования и формирования бюджета под строгим контролем со стороны руководящих органов ВОЗ. Данный процесс может быть укреплен и позволит государствам-членам еще более четко контролировать выбор стратегических приоритетов Организации. Именно в этом заключалась одна из основных задач введенного в 2006 г. ориентированного на результаты сводного бюджета, а также полностью интегрированного бюджета, введенного в 2014 г.

= = =