



**Финансирование и исполнение
программного бюджета на 2020–2021 гг.
и перспективы в отношении финансирования
программного бюджета на 2022–2023 гг.**

Доклад Генерального директора

1. Семьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, состоявшаяся в мае 2019 г., приняла резолюцию WHA72.1, в которой был утвержден программный бюджет на финансовый период 2020–2021 гг. в размере 5840,4 млн долл. США, состоящий из сегмента базовых программ (3768,7 млн долл. США), сегмента ликвидации полиомиелита (863,0 млн долл. США), сегмента специальных программ (Специальная программа по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней, Специальная программа по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области репродукции человека и Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу) (208,7 млн долл. США) и сегмента чрезвычайных операций и призывов (1000,0 млн долл. США).
2. Сегмент чрезвычайных операций и призывов (1000,0 млн долл. США), которые по своей природе являются непредсказуемыми событиями, представляет собой оценку потребностей в финансировании и при необходимости может быть увеличен. По состоянию на сентябрь 2021 г. ассигнования по данному бюджетному сегменту составили более 3172 млн долл. США, что превышает утвержденный уровень на 2172 млн долл. США и связано с дополнительными расходами на проведение чрезвычайных операций по реагированию на пандемию коронавирусной инфекции (COVID-19).
3. Финансирование бюджетного сегмента базовых программ должно состоять из обязательных взносов в размере 956,9 млн долл. США и добровольных взносов в размере 2811,8 млн долл. США. Бюджетные сегменты ликвидации полиомиелита, чрезвычайных операций и призывов, а также специальных программ финансируются за счет добровольных взносов.
4. В соответствии с просьбой, содержащейся в резолюции WHA72.1, в настоящем докладе охарактеризована общая ситуация с финансированием и исполнением программного бюджета на 2020–2021 гг. и изложен прогресс, достигнутый в этой области за первые три квартала второго года двухгодичного периода. Более подробную информацию о бюджетных ассигнованиях, финансировании (включая списки доноров с

разбивкой по типам взносов) и исполнении бюджета можно найти на веб-портале программного бюджета ВОЗ (<http://open.who.int>). Данные, представленные на портале, были обновлены и содержат сведения об исполнении программного бюджета за третий квартал периода 2021 г.

ОБЩАЯ СИТУАЦИЯ В ОТНОШЕНИИ ФИНАНСИРОВАНИЯ В РАМКАХ ДВУХГОДИЧНОГО ПЕРИОДА 2020–2021 гг., ПО СОСТОЯНИЮ НА 30 СЕНТЯБРЯ 2021 г.

5. В таблице 1 представлена информация о финансировании программного бюджета на 2020–2021 гг. по состоянию на 30 сентября 2021 г. в распределении по бюджетным сегментам, а в таблице 2 – в распределении по стратегическим приоритетам базовых программ.

Таблица 1. Программный бюджет на 2020–2021 гг. и его финансирование в распределении по сегментам, включая прогнозы и расходы, по состоянию на 30 сентября 2021 г.

Сегмент бюджета	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогноз (млн долл. США)	Финансирование, включая прогноз, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоено (млн долл. США)	Освоено в % от утвержденного бюджета
Базовые программы	3768,7	4244,5	113%	4315,5	115%	2583,9	69%	2862,2	76%
Ликвидация полиомиелита	863	1136,8	132%	1182,0	137%	587,1	68%	827,9	96%
Чрезвычайные операции и призывы	1000	3171,2	317%	3418,7	342%	2090,1	209%	2428,7	243%
Специальные программы	208,7	276,0	132%	282,7	135%	102,1	49%	115,8	55%
Итого	5840,4	8828,5	151%	9198,8	158%	5363,2	92%	6234,6	107%

Таблица 2. Базовый программный бюджет на 2020–2021 гг. и его финансирование, включая прогнозируемое финансирование и расходы, в распределении по стратегическим приоритетам, по состоянию на 30 сентября 2021 г.

Стратегический приоритет	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогноз (млн долл. США)	Финансирование, включая прогноз, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоено (млн долл. США)	Освоено в % от утвержденного бюджета
1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	1358,8	1914,9	141%	1940,3	143%	1049,6	77%	1180,7	87%
2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	888,8	810,0	91%	810,7	91%	516,4	58%	584,4	66%

Стратегический приоритет	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогноз (млн долл. США)	Финансирование, включая прогноз, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоено (млн долл. США)	Освоено в % от утвержденного бюджета
3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек	431,1	353,3	82%	364,0	84%	215,2	50%	240,8	56%
4. Более эффективная и результативная ВОЗ оказывает странам более качественную поддержку	1090	1082,2	99%	1082,9	99%	802,7	74%	856,3	79%
Итого	3768,7	4160,4	110%	4197,8	111%	2583,9	69%	2862,2	76%

6. Суммы, указанные в таблице 1, включают прогнозируемые добровольные взносы в пользу всех бюджетных сегментов на общую сумму 370 млн долл. США. В настоящем документе, а также на веб-портале программного бюджета ВОЗ к прогнозируемым поступлениям относятся предложения по финансированию программного бюджета, находящиеся на завершающих этапах согласования с донорами и ВОЗ. Они будут реализованы в качестве источников поступлений для Организации в течение двухгодичного периода с высокой степенью уверенности.

7. Размер базового сегмента представлен с учетом объема прогнозируемых поступлений на сумму 71 млн долл. США; таким образом, в текущем двухгодичном периоде данный сегмент является обеспеченным финансированием на 115%. По мере приближения к концу двухгодичного периода прогнозируемый объем средств для базового программного бюджета сокращается. За вычетом прогнозируемых поступлений, но с учетом средств, еще не распределенных по основным бюро или стратегическим приоритетам, обеспеченность базовых программ финансированием в период 2020–2021 гг. составляет 113%. В конце двухгодичного периода излишки средств будут перенесены на следующий период для финансирования программного бюджета на 2022–2023 гг., если это возможно, и допускается соглашениями с донорами, с тем чтобы увеличить объем начального финансирования на 2022–2023 гг.

8. Существует заметная разница в уровне финансирования между стратегическим приоритетом 1 (Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек; см. таблицу 2) и стратегическими приоритетами 2–4. Стратегический приоритет 1 включает в себя большинство программ по отдельным заболеваниям и проблемам систем здравоохранения, которые традиционно получают больше финансирования. Объем финансирования Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, которая составляет основную часть стратегического приоритета 2, а также многих программ по жизненному циклу, которые составляют стратегический приоритет 3, в течение двухгодичного периода значительно увеличился. Такое постепенное финансирование в течение двухгодичного периода повлияло на показатели осуществления, поскольку в третьем квартале 2021 г. был зарегистрирован значительный объем взносов (около 14% между вторым и третьим кварталами). Несмотря на эту многообещающую тенденцию, стратегический приоритет 3 (Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек) по-прежнему является наименее финансируемым стратегическим приоритетом и наименее привлекательным для доноров. В приложении 1 представлена подробная информация о финансировании каждого стратегического приоритета с разбивкой по конечным результатам.

9. В приложении 2 представлена детальная информация о финансировании и освоении утвержденного программного бюджета в распределении по основным бюро. Информация об этих четырех бюджетных сегментах свидетельствует о масштабах текущей деятельности основных бюро, при этом наиболее масштабные операции осуществляются Региональным бюро для стран Африки, Региональным бюро для стран Восточного Средиземноморья и штаб-квартирой. Ввиду принятия мер реагирования в ответ на пандемию COVID-19, все основные бюро демонстрируют беспрецедентный масштаб привлечения и освоения средств в рамках чрезвычайных операций и призывов

к оказанию помощи, объемы которых значительно превышают предусмотренные в утвержденном бюджете.

10. Финансирование утвержденного базового бюджета распределено между основными бюро неравномерно – на долю штаб-квартиры, Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья и Европейского регионального бюро приходится гораздо большая часть финансирования, чем на все другие бюро. Однако средний уровень финансирования увеличился по сравнению с тем же периодом предыдущего двухгодичного периода¹. На момент подготовки настоящего доклада Европейское региональное бюро, Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья и штаб-квартира уже обеспечили 100%-ное финансирование своего базового бюджета, в то время как уровень финансирования региональных бюро для стран Африки, Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана достиг 90% или близок к этому.

11. Повышение интереса к тематическому финансированию и более высокие прогнозы по счету основных добровольных взносов со стороны доноров способствовали улучшению финансирования недофинансируемых областей. Однако, как показано на «тепловой карте» финансирования утвержденного программного бюджета с разбивкой по основным бюро и конечным результатам (приложение 3), объем средств гибкого и тематического финансирования по-прежнему недостаточен для обеспечения справедливого финансирования в отношении всех конечных результатов, основных бюро и стратегических приоритетов. Даже при финансировании базового бюджета на уровне 113% все еще существует много недофинансируемых областей – в последнем квартале двухгодичного периода более 40% конечных результатов в основных бюро обеспечены финансированием менее чем на 80%. В то же время, несмотря на то что 30% конечных результатов в основных бюро обеспечены финансированием более чем на 100%, перераспределение между чрезмерно и недостаточно финансируемыми областями невозможно из-за целевого выделения взносов.

12. В 2020–2021 гг. проводятся совершенствование существующих и внедрение ряда новых процессов в целях более справедливого и своевременного распределения ресурсов между тремя уровнями Организации. Эти процессы включают полное развертывание системы управления взаимодействием с донорами, которая обеспечивает прозрачность и предоставление актуальной информации о возможностях финансирования, а также повышение эффективности обзора донорских предложений и соглашений с донорами для обеспечения согласованности с Тринадцатой общей программой работы на 2019–2023 гг. и устранения пробелов в финансировании. Был учрежден комитет по распределению глобальных ресурсов для принятия решения о глобальном распределении соответствующих ресурсов по промежуточным результатам программного бюджета, что позволит обеспечить справедливое финансирование и своевременное исполнение утвержденного программного бюджета; однако до тех пор, пока уровень гибкого и тематического финансирования остается низким, улучшение

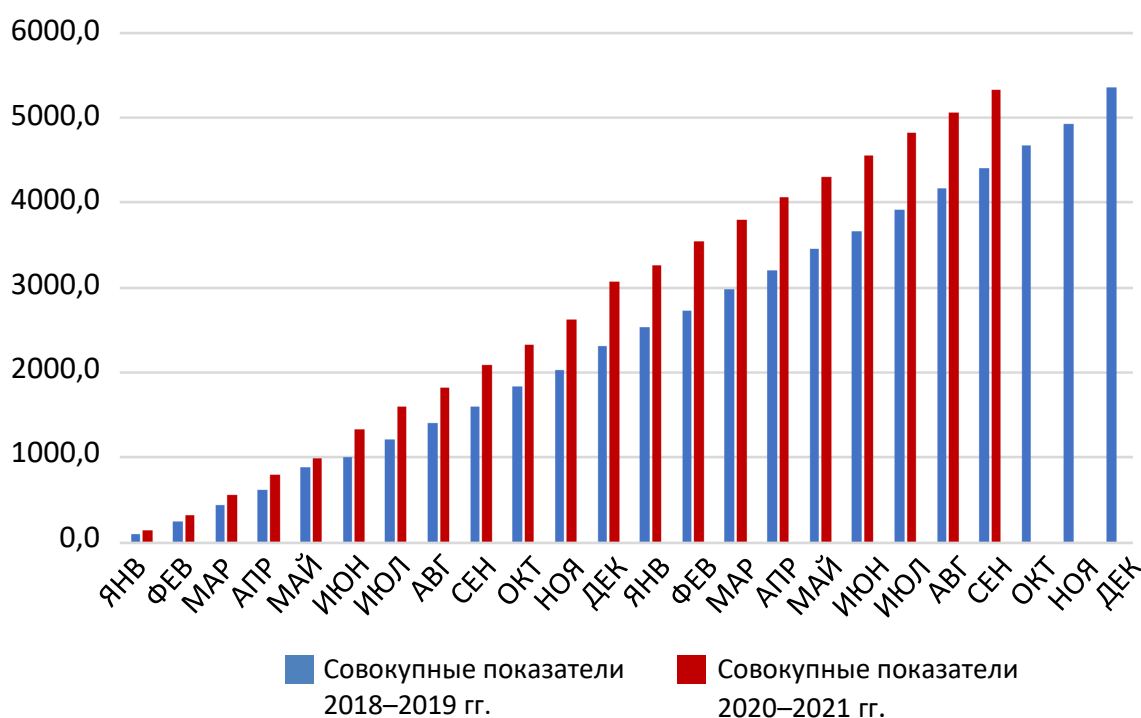
¹ Согласно документу EB146/30, финансирование базовых программ в основных бюро увеличилось с 5% в Регионе Западной части Тихого океана до 34% в Регионе Восточного Средиземноморья; более подробную информацию см. в таблице 2 этого доклада.

положения в недостаточно финансируемых областях может быть достигнуто лишь в ограниченной степени.

ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2020–2021 ГГ.: ОБНОВЛЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСПОЛНЕНИИ

13. По состоянию на 30 сентября 2021 г. уровень исполнения всего утвержденного бюджета составил 92%, а базового сегмента – 69% (таблицы 1 и 2), что ниже показателей, которых можно было ожидать на данный момент двухгодичного периода. Показатели исполнения бюджета (расходы) используются в системе бухгалтерского учета в рамках ревизованной финансовой отчетности, тогда как показатели освоения (которые кроме расходов включают в себя обязательства по будущим расходам) дают более полное представление о реальных объемах деятельности Организации. Обязательства по будущим расходам представляют собой еще не совершенные расходы, которые будут подлежать учету в течение данного двухгодичного периода (например, контракты на товары и услуги, которые еще не были поставлены). Таким образом, показатели освоения бюджета позволяют получить более полное представление о текущей программной деятельности и служат важным инструментом для планирования и мониторинга при прогнозировании показателей осуществления программной деятельности в течение двухгодичного периода. С учетом как расходов, так и обязательств общий коэффициент освоения базового сегмента программного бюджета на конец третьего квартала 2021 г. составил 76%. Как показано на рисунке 1, абсолютные уровни исполнения утвержденного программного бюджета возросли более чем на 20% в 2020–2021 гг. по сравнению с тем же периодом в 2018–2019 гг.

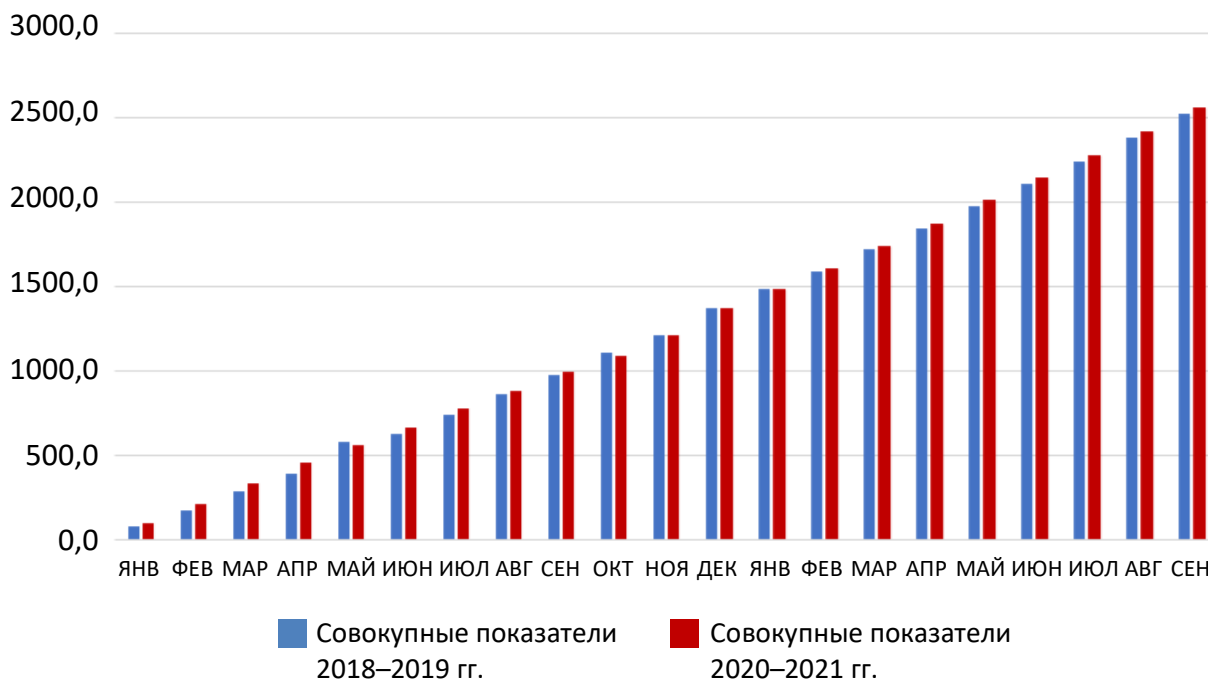
Рисунок 1. Совокупные показатели исполнения утвержденного программного бюджета по всем сегментам, по состоянию на 30 сентября 2021 г. (млн долл. США)



14. Как следует из таблицы 2, показатели исполнения ниже для стратегических приоритетов 2 и 3, которые, как отмечалось выше, финансируются в меньшем объеме, чем стратегические приоритеты 1 и 4; это частично объясняется поздним поступлением средств для финансирования их программ. В отношении стратегического приоритета 2, который в значительной мере представляет собой Программу ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, имелись также некоторые задержки в процессе исполнения базового сегмента бюджета ввиду широкомасштабных чрезвычайных операций в рамках борьбы с пандемией COVID-19, что отражено в сегменте чрезвычайных операций и призывов.

15. Несмотря на влияние широкомасштабных чрезвычайных операций, связанных с реагированием на пандемию COVID-19, ВОЗ по-прежнему стремится обеспечить выполнение обязательств, принятых в рамках утвержденного программного бюджета, в максимально возможном объеме по всем сегментам. Как показано на рисунке 2, в абсолютном выражении уровень исполнения базового сегмента бюджета остается удовлетворительным, хотя и отмечается некоторое снижение по сравнению с началом двухгодичного периода до объявления пандемии COVID-19.

Рисунок 2. Совокупные показатели исполнения утвержденного программного бюджета по базовому сегменту, по состоянию на 30 сентября 2021 г. (млн долл. США)



16. Согласно результатам обзора, проведенного в рамках всей Организации в июне 2020 г., когда был согласован и принят ряд мер по минимизации рисков для обеспечения эффективного исполнения утвержденного базового бюджета, к концу двухгодичного периода будет выполнено примерно 85% предусмотренных в бюджете планов. По состоянию на 30 сентября 2021 г., согласно прогнозируемым показателям освоения

средств, уровень исполнения базового бюджета на двухгодичный период должен составить не менее 85%, что соответствует плану.

17. В заключение следует отметить, что финансирование программного бюджета на период 2020–2021 гг. по-прежнему остается устойчивым, достигнув гораздо более высокого абсолютного уровня по сравнению с аналогичным периодом программного бюджета на 2018–2019 гг.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ И ОСНОВНЫХ ДОБРОВОЛЬНЫХ ВЗНОСОВ

18. В документе ЕВ146/30 содержится обзор хода освоения средств с возможностью гибкого использования, а также общеорганизационных принципов их стратегического распределения между основными бюро. В настоящем докладе основное внимание уделяется использованию обязательных и основных добровольных взносов, о чем неоднократно просили государства-члены, особенно в рамках деятельности Рабочей группы по устойчивому финансированию.

19. Обязательные взносы и основные добровольные взносы являются частью пакетов средств с возможностью гибкого использования на двухгодичный период, которые определяются Группой по глобальной политике (включая директоров региональных бюро и Генерального директора) и доводятся до сведения всех основных бюро до начала двухгодичного периода в целях:

- обеспечения более предсказуемого и устойчивого планирования кадровых ресурсов и деятельности;
- оказания содействия в повышении эффективности установления приоритетов при окончательной доработке планов по кадровым ресурсам;
- повышения эффективности и обеспечения согласованности освоения средств с возможностью гибкого использования в течение двухгодичного периода; и
- содействия транспарентному распределению средств между всеми основными бюро.

20. На региональном уровне стратегическим распределением средств с возможностью гибкого использования между региональным и страновым уровнем занимаются директора региональных бюро. В штаб-квартире решение о распределении средств между подразделениями принимает Генеральный директор.

21. Результаты применения принципа стратегического распределения ресурсов приводятся на рисунке 3, который показывает, что относительная общая доля обязательных взносов и основных добровольных взносов является самой высокой для стратегических приоритетов 2 и 3, которые имеют меньший объем финансирования за счет целевых добровольных взносов. Бюджет наименее обеспеченного финансированием стратегического приоритета 3 (таблица 2) характеризуется наибольшей долей финансирования за счет обязательных взносов (26% от общего

бюджета) и основных добровольных взносов (10%). Однако, как отмечалось выше, объем обязательных и основных добровольных взносов, а также тематических средств недостаточен для обеспечения полного или равного финансирования достижения всех конечных результатов в рамках программного бюджета.

22. На рисунке 4 показан уровень финансовой поддержки, обеспечиваемой за счет обязательных и основных добровольных взносов, для всех конечных результатов. В абсолютном выражении наибольший объем этих средств приходится на конечные результаты программного бюджета 1.1 (расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения), 2.3 (обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них) и 4.1 (укреплен потенциал стран в области данных и инноваций). Конечные результаты 4.2 и 4.3, касающиеся руководящей роли и предоставления возможностей, не представлены на этом рисунке; важно отметить, что в настоящее время 84% расходов по этим двум конечным результатам покрываются за счет средств с возможностью гибкого использования.

23. Доля обязательных и основных добровольных взносов, используемых на всех трех уровнях Организации, одинакова для странового уровня и штаб-квартиры (37%) и ниже – для регионального уровня (27%) (рисунок 5).

24. Подробная информация о расходах за счет обязательных и основных добровольных взносов с разбивкой по промежуточным результатам приводится в приложении 4.

Рисунок 3. Распределение средств по стратегическим приоритетам в разбивке по типам финансирования по состоянию на 30 сентября 2021 г. (%)

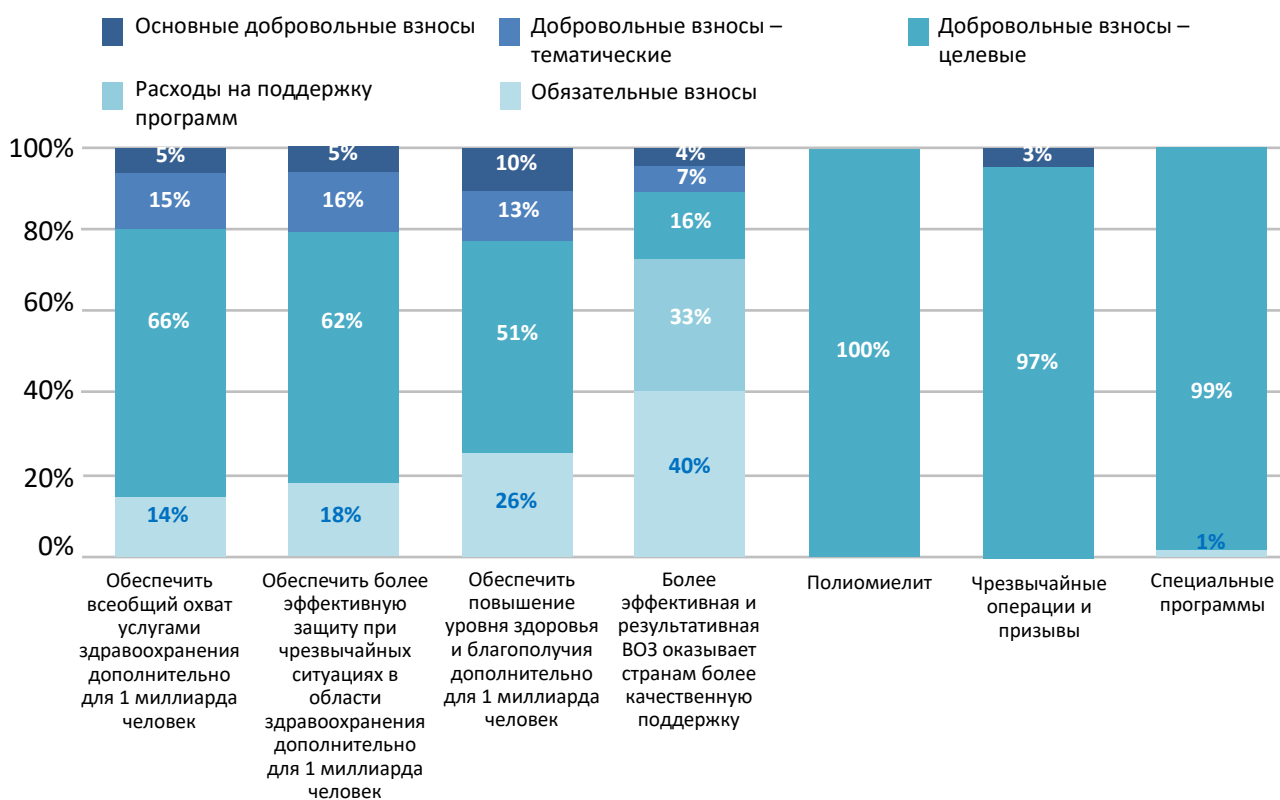


Рисунок 4. Объем расходов за счет обязательных взносов и основных добровольных взносов с разбивкой по конечным результатам программного бюджета, по состоянию на 30 сентября 2021 г. (млн долл. США)¹



13.3 Обеспечено оперативное реагирование на опасные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующего национального и международного потенциала, 6,7 млн долл. США

10.1 План ликвидации полиомиелита и план действий на переходный период осуществлены в партнерстве с Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита, 4,5 млн долл. США

14.1 Специальная программа по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней (TDR), 1,8 млн долл. США

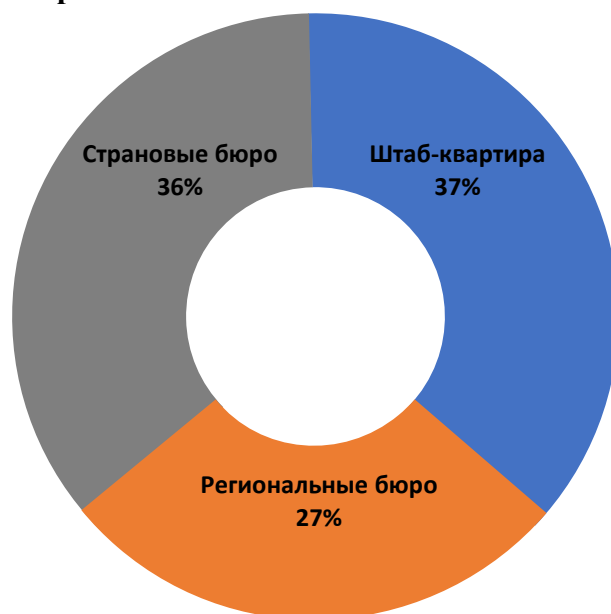
14.2 Специальная программа по научным исследованиям, разработкам и подготовке специалистов в области репродукции человека (HRP), 0,7 млн долл. США

13.1 Страны готовы к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками и факторами уязвимости, 0,5 млн долл. США

13.2 Хорошо зарекомендовавшие себя стратегии борьбы с приоритетными болезнями с пандемическим/эпидемическим потенциалом реализованы в широких масштабах, 0,4 млн долл. США

¹ Конечные результаты 4.2 «Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья» и 4.3 «Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным» на рисунке 4 не рассматриваются, поскольку они носят характер вспомогательных функций. Доля средств с возможностью гибкого использования в их финансировании составляет 84%.

Рисунок 5. Распределение объема расходов за счет обязательных взносов и основных добровольных взносов с разбивкой по каждому уровню Организации, по состоянию на 30 сентября 2021 г.

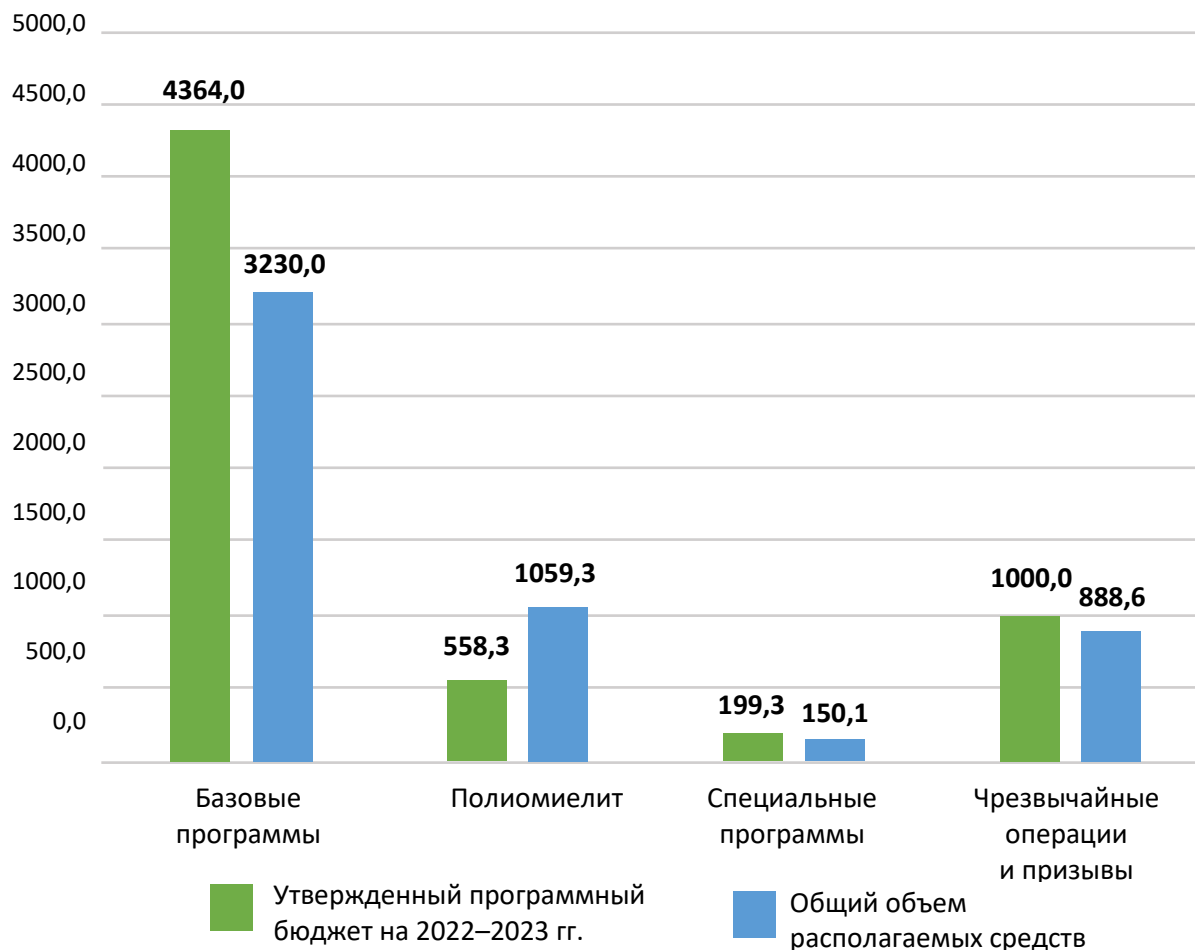


ПЕРСПЕКТИВЫ В ОТНОШЕНИИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2022–2023 гг.

25. Семьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, состоявшаяся в мае 2021 г., утвердила бюджет на финансовый период 2022–2023 гг. в размере 6121,7 млн долл. США, который включает сегмент базовых программ в размере 4364,0 млн долл. США (увеличение на 16% по сравнению с программным бюджетом на 2020–2021 гг.), финансируемый за счет обязательных взносов в размере 956,9 млн долл. США и добровольных взносов в размере 3407,1 млн долл. США. Выделенные в бюджете суммы в размере 558,3 млн долл. США на ликвидацию полиомиелита и 199,3 млн долл. США в отношении механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу, научных исследований в области тропических болезней и научных исследований в области репродукции человека будут финансироваться исключительно за счет добровольных взносов; это же относится к сегменту чрезвычайных операций и призывов.

26. Как показано на рисунке 6, на основе информации, имеющейся на момент подготовки настоящего доклада, предполагается, что финансирование будет осуществляться на уровне 74% утвержденного базового бюджета на 2022–2023 гг. Синим цветом на рисунке показан прогнозируемый объем располагаемых финансовых средств, включая прогнозируемые целевые, тематические и основные добровольные взносы и прогнозируемые поступления по статье расходов на поддержку программ. В него также включены предварительные прогнозы в отношении средств, которые могут быть перенесены с 2020–2021 гг. на следующий двухгодичный период; ожидается, что доля таких средств будет продолжать увеличиваться по мере того, как этот двухгодичный период близится к завершению.

Рисунок 6. Общий прогнозируемый объем располагаемых финансовых средств в разбивке по сегментам программного бюджета на 2022–2023 гг., по состоянию на 17 ноября 2021 г. (млн долл. США)



27. Окончательный доклад об исполнении программного бюджета на 2020–2021 гг. на конец двухгодичного периода будет представлен седьмой пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и будет основан на итоговой финансовой информации, содержащейся в ревизованных отчетах.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

28. Исполнительному комитету предлагается принять настоящий доклад к сведению.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

**БАЗОВЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2020–2021 гг.
И ЕГО ФИНАНСИРОВАНИЕ, ВКЛЮЧАЯ ПРОГНОЗИРУЕМОЕ
ФИНАНСИРОВАНИЕ И РАСХОДЫ, В РАЗБИВКЕ ПО КОНЕЧНЫМ
РЕЗУЛЬТАТАМ, ПО СОСТОЯНИЮ НА 30 СЕНТЯБРЯ 2021 г.**

Стратегический приоритет/конечный результат	Утвержденный программный бюджет на 2020–2021 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогноз (млн долл. США)	Финансирование, включая прогноз, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоено (млн долл. США)	Освоено в % от утвержденного бюджета
1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек									
1.1. Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения	997	1446,9	145%	1465,7	147%	829,0	83%	934,7	94%
1.2. Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями	98,9	84,9	86%	85,0	86%	49,6	50%	54,3	55%
1.3. Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	262,9	313,2	119%	313,2	119%	171,0	65%	191,6	73%
Нераспределенные средства		69,9		76,3					
Промежуточный итог по блоку 1	1358,8	1914,9	141%	1940,3	143%	1049,6	77%	1180,7	87%
2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек									
2.1. Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	231,1	181,5	79%	181,5	79%	134,8	58%	143,4	62%
2.2. Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	380,4	370,5	97%	370,5	97%	220,8	58%	259,6	68%
2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	277,3	249,5	90%	250,2	90%	160,8	58%	181,3	65%
Нераспределенные средства		8,5		8,5		-			
Промежуточный итог по блоку 2	888,8	810,0	91%	810,7	91%	516,4	58%	584,4	66%
3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек									
3.1. Приняты меры в отношении детерминант здоровья	141,9	169,7	120%	178,1	126%	96,5	68%	108,4	76%
3.2. Приняты меры в отношении факторов риска посредством многосекторальных действий	194,9	134,3	69%	134,3	69%	84,2	43%	94,7	49%

Стратегический приоритет/конечный результат	Утвержденный программный бюджет на 2020–2021 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогноз (млн долл. США)	Финансирование, включая прогноз, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоено (млн долл. США)	Освоено в % от утвержденного бюджета
3.3. Оказано содействие созданию здоровых условий и учету компонента здравоохранения во всех направлениях политики	94,3	47,6	50%	47,6	50%	34,6	37%	37,8	40%
Нераспределенные средства		1,7		4,0					
Промежуточный итог по блоку 3	431,1	353,3	82%	364,0	84%	215,2	50%	240,8	56%
4. Более эффективная и результативная ВОЗ оказывает странам более качественную поддержку									
4.1. Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций	287,6	267,4	93%	268,1	93%	161,6	56%	178,1	62%
4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	443,6	435,8	98%	435,8	98%	340,9	77%	354,0	80%
4.3. Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным	358,9	377,7	105%	377,7	105%	300,2	84%	324,2	90%
Нераспределенные средства		1,3		1,3					
Промежуточный итог по блоку 4	1090,1	1082,2	99%	1082,9	99%	802,7	74%	856,3	79%
Итого	3768,8	4160,4	110%	4197,8	111%	2583,9	69%	2862,2	76%

ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2020–2021 гг. И ЕГО ФИНАНСИРОВАНИЕ, ВКЛЮЧАЯ ПРОГНОЗЫ И РАСХОДЫ, В РАСПРЕДЕЛЕНИИ ПО СЕГМЕНТАМ И ОСНОВНЫМ БЮРО, ПО СОСТОЯНИЮ НА 30 СЕНТЯБРЯ 2021 г.

Основные бюро	Утвержденный программный бюджет на 2020–2021 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогноз (млн долл. США)	Финансирование, включая прогноз, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоено (млн долл. США)	Освоено в % от утвержденного бюджета
Африка	1522,5	1879,5	124%	1892,2	125%	1271,0	84%	1384,3	91%
Базовые программы	992,4	879,5	89%	885,3	89%	576,8	58%	622,6	63%
Чрезвычайные операции и призывы	274,0	637,6	233%	644,6	235%	457,4	167%	504,1	184%
Ликвидация полиомиелита	252,8	349,7	138%	349,7	138%	229,8	91%	250,0	99%
Специальные программы	3,3	12,6		12,6		7,1		7,7	
Страны Америки	232,8	311,2	136%	311,2	136%	231,3	101%	267,9	117%
Базовые программы	215,8	169,2	78%	169,2	78%	123,9	57%	137,4	64%
Чрезвычайные операции и призывы	13,0	138,8	1068%	138,8	1068%	105,5	811%	128,1	986%
Ликвидация полиомиелита	0,1	0,4	788%	0,4	788%	0,1	145%	0,1	233%
Специальные программы	4,0	2,8		2,8		1,8		2,2	
Юго-Восточная Азия	450,1	563,6	126%	580,4	130%	395,0	88%	459,2	103%
Базовые программы	388,5	349,7	90%	356,2	92%	243,5	63%	283,5	73%
Чрезвычайные операции и призывы	46,0	194,1	422%	204,4	444%	138,8	302%	159,6	347%
Ликвидация полиомиелита	12,1	11,3	93%	11,3	93%	7,5	62%	9,6	79%
Специальные программы	3,6	8,5		8,5		5,2		6,5	

Основные бюро	Утвержденный программный бюджет на 2020–2021 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогноз (млн долл. США)	Финансирование, включая прогноз, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоено (млн долл. США)	Освоено в % от утвержденного бюджета
Европа	388,5	558,8	145%	562,8	146%	388,8	101%	425,1	111%
Базовые программы	277,9	285,8	103%	288,6	104%	183,6	66%	198,9	72%
Чрезвычайные операции и призывы	105,0	266,4	254%	267,5	255%	200,2	191%	220,7	210%
Ликвидация полиомиелита	1,8	3,6	194%	3,6	194%	3,1	169%	3,4	187%
Специальные программы	3,8	3,1		3,1		1,9		2,1	
Восточное Средиземноморье	1054,2	1942,9	185%	2051,5	195%	1277,2	122%	1527,0	145%
Базовые программы	391,2	440,3	113%	442,8	113%	256,4	66%	319,7	82%
Чрезвычайные операции и призывы	334,0	1125,9	337%	1217,0	364%	769,3	230%	922,7	276%
Ликвидация полиомиелита	325,5	370,0	114%	385,0	118%	247,1	76%	279,2	86%
Специальные программы	3,5	6,6		6,6		4,4		5,3	
Западная часть Тихого океана	338,9	413,2	123%	438,4	131%	285,4	85%	326,6	97%
Базовые программы	309,2	269,4	87%	271,3	88%	184,1	60%	208,1	67%
Чрезвычайные операции и призывы	18,0	134,8	749%	158,1	878%	93,6	520%	110,6	614%
Ликвидация полиомиелита	8,5	6,4	76%	6,4	76%	5,9	69%	5,9	70%
Специальные программы	3,2	2,6		2,6		1,8		2,0	
Штаб-квартира	1853,4	2744,8	146%	2901,2	155%	1514,5	81%	1844,4	98%
Базовые программы	1193,7	1696,6	142%	1742,7	146%	1015,6	85%	1092,0	91%
Чрезвычайные операции и призывы	210,0	549,9	262%	653,4	311%	325,4	155%	382,8	182%

Основные бюро	Утвержденный программный бюджет на 2020–2021 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогноз (млн долл. США)	Финансирование, включая прогноз, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоено (млн долл. США)	Освоено в % от утвержденного бюджета
Ликвидация полиомиелита	262,2	301,0	115%	301,0	115%	93,7	36%	279,6	107%
Специальные программы	187,5	197,4	95%	204,1	98%	79,9	38%	89,9	43%
Нераспределенные средства	-	414,6		461,2				0,0	
Базовые программы	-	154,0		159,4					
Чрезвычайные операции и призывы	-	123,7		134,9					
Ликвидация полиомиелита	-	94,4		124,5					
Специальные программы	-	42,4		42,4					
Итого	5840,4	8828,5	151%	9198,8	158%	5363,2	92%	6234,6	107%

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

«ТЕПЛОВАЯ КАРТА» ФИНАНСИРОВАНИЯ УТВЕРЖДЕННОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА С РАЗБИВКОЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И КОНЕЧНЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ, ПО СОСТОЯНИЮ НА 30 СЕНТЯБРЯ 2021 г.

Глобальные конечные результаты	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Восточное Средиземноморье	Европа	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
1.1 Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения	110%	99%	107%	178%	142%	107%	224%	147%
1.2 Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями	60%	88%	75%	37%	97%	92%	138%	86%
1.3 Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	109%	80%	66%	57%	86%	66%	156%	119%
2.1 Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	79%	123%	47%	64%	85%	68%	94%	79%
2.2 Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	92%	111%	73%	185%	63%	38%	70%	92%
2.3 Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	103%	20%	132%	108%	66%	82%	96%	90%
3.1 Приняты меры в отношении детерминант здоровья	82%	90%	149%	65%	76%	80%	202%	123%
3.2 Приняты меры в отношении факторов риска посредством многосекторальных действий	22%	47%	92%	75%	101%	77%	103%	69%
3.3 Оказано содействие созданию здоровых условий и учету компонента здравоохранения во всех направлениях политики	20%	15%	87%	39%	81%	42%	92%	50%
4.1 Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций	87%	52%	82%	39%	72%	58%	120%	93%
4.2 Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	57%	141%	69%	74%	108%	95%	135%	98%
4.3 Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным	121%	86%	92%	90%	105%	102%	110%	105%
Итого	89%	77%	90%	112%	103%	86%	142%	108%

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

**РАСХОДЫ ЗА СЧЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ И ОСНОВНЫХ ДОБРОВОЛЬНЫХ
ВЗНОСОВ С РАЗБИВКОЙ ПО ПРОМЕЖУТОЧНЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ,
В МЛН ДОЛЛ. США, ПО СОСТОЯНИЮ НА 30 СЕНТЯБРЯ 2021 г.,
ВСЕ СЕГМЕНТЫ БЮДЖЕТА**

Промежуточный результат программного бюджета	Расходы
1.1.1 Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг	71,7
1.1.2 Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья	72,5
1.1.3 Страны имеют возможности для укрепления своих систем здравоохранения в целях удовлетворения конкретных потребностей различных групп населения и устранения препятствий на пути обеспечения справедливости на всех этапах жизненного цикла	30,8
1.1.4 Укреплен потенциал органов здравоохранения стран в области повышения прозрачности, подотчетности, способности реагировать на запросы населения и расширения прав и возможностей местных сообществ	10,1
1.1.5 Страны имеют возможности для укрепления своих кадровых ресурсов здравоохранения	17,4
1.2.1 Страны имеют возможности для разработки и внедрения справедливых стратегий и реформ в области финансирования здравоохранения для поддержания темпов достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения	9,5
1.2.2 Страны имеют возможности для сбора и анализа информации о защите от финансовых рисков, обеспечении принципа справедливости и расходах на здравоохранение и для использования этой информации в целях отслеживания прогресса и принятия решений	5,3
1.2.3 Страны имеют возможности для укрепления институционального потенциала в области прозрачного принятия решений, касающихся выбора приоритетов и распределения ресурсов, а также в области анализа участия сектора здравоохранения в национальной экономике	2,1
1.3.1 Предоставление авторитетных руководящих принципов и стандартов в отношении качества, безопасности и эффективности продукции медицинского назначения, в том числе с помощью услуг по преквалификации, а также перечней основных лекарственных и диагностических средств	15,9
1.3.2 Обеспечен более широкий и равноправный доступ к изделиям медицинского назначения за счет формирования глобального рынка и оказания странам содействия в мониторинге и создании эффективных и прозрачных систем закупок и поставок	3,7
1.3.3 Потенциал в области регулирования на страновом и региональном уровнях усилен, и эффективность систем поставок безопасной продукции медицинского назначения гарантированного качества повышена	7,2

Промежуточный результат программного бюджета	Расходы
1.3.4 Повестка дня в области научных исследований и разработок определена, и проведение научных исследований скоординировано в соответствии с приоритетами общественного здравоохранения	1,2
1.3.5 В странах создан потенциал по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам путем усиления систем эпиднадзора, лабораторного потенциала, профилактики инфекций и инфекционного контроля, повышения уровня информированности, а также применения научно-обоснованных мер политики и практики	12,4
2.1.1 Оценка потенциала в области готовности к чрезвычайным ситуациям с учетом всех опасностей в странах проведена, и информация о результатах представлена	13,6
2.1.2 Укрепление потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям осуществлено во всех странах	18,3
2.1.3 Страны готовы к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками и факторами уязвимости	8,4
2.2.1 Программы научных исследований, прогнозные модели, а также инновационные инструменты, продукты и меры вмешательства в отношении рисков для здоровья, представляющих высокую опасность, имеются	4,7
2.2.2 Хорошо зарекомендовавшие себя стратегии борьбы с приоритетными болезнями с пандемическим/эпидемическим потенциалом реализованы в широких масштабах	6,6
2.2.3 Снижение риска возникновения и повторного возникновения вспышек, вызванных особо опасными патогенами	6,2
2.2.4 План ликвидации полиомиелита и план действий на переходный период осуществлены в партнерстве с Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита	3,6
2.3.1 Обеспечено оперативное выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, оценка рисков и информирование о них	22,1
2.3.2 Обеспечено оперативное реагирование на опасные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующего национального и международного потенциала	19,4
2.3.3 Обеспечено функционирование и укрепление основных служб и систем здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости	12,2
3.1.1 Страны имеют возможности для принятия мер по коррекции социальных детерминант здоровья на протяжении всего жизненного цикла человека	18,9
3.1.2 Страны имеют возможности для принятия мер в отношении экологических детерминант здоровья, в том числе связанных с изменением климата	18,3
3.2.1 Страны имеют возможности разрабатывать и внедрять технические пакеты для борьбы с факторами риска посредством многосекторальных действий	26,5

Промежуточный результат программного бюджета	Расходы
3.2.2 Многосекторальные детерминанты и факторы риска преодолеваются благодаря взаимодействию с государственным и частным секторами, а также с гражданским обществом	7,9
3.3.1 Страны имеют возможности принимать, анализировать и пересматривать законы, регулирующие положения и меры политики в целях создания благоприятных и здоровых условий в городах и селениях, жилых домах, школах и на рабочих местах	15,7
3.3.2 Глобальные и региональные механизмы управления используются для решения проблем, связанных с детерминантами здоровья и многосекторальными рисками	4,2
4.1.1 Страны имеют возможность укреплять системы сбора и обработки данных, анализа и информационные системы здравоохранения и использовать получаемую информацию для разработки политики и достижения результатов	20,2
4.1.2 Проводится мониторинг оказываемого воздействия и конечных результатов ОПР-13, глобальных и региональных тенденций в области здравоохранения, показателей достижения Целей в области устойчивого развития, неравенств в отношении здоровья и дезагрегированных данных	9,6
4.1.3 Укреплена база научно-экспериментальных доказательств, приоритизированы и внедрены разработанные ВОЗ нормы и стандарты, расширены возможности для проведения исследований и эффективного масштабирования в странах инноваций, в том числе цифровых технологий, на устойчивой основе	35,6
4.2.1 Обеспечено укрепление лидерства, стратегического руководства и внешних связей для осуществления ОПР-13 и согласованного содействия изменениям на уровне стран на основе стратегических коммуникаций и в соответствии с Целями в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций	181,8
4.2.2 Секретариат осуществляет свою деятельность в духе подотчетности, прозрачности, соблюдения нормативных требований и управления рисками, в том числе посредством организационного обучения и формирования культуры оценки	31,8
4.2.3 Выделение ресурсов на стратегические приоритеты является предсказуемым, достаточным и гибким благодаря укреплению отношений с партнерами	16,4
4.2.4 Деятельность по планированию, распределению ресурсов, осуществлению, мониторингу и представлению отчетности продиктована необходимостью решать приоритетные для стран задачи, добиваться воздействия в странах, обеспечивать рациональное расходование средств и решать стратегические приоритетные задачи ОПР-13	17,5
4.2.5 Обеспечены изменение организационной культуры и укрепление важнейших технических и административных процессов благодаря внедрению новой операционной модели, призванной оптимизировать работу организации, и повысить эффективность обмена информацией внутри организации	5,2
4.2.6 Принцип «никого не оставить без внимания», ориентированный на обеспечение справедливости, гендерного равенства и прав человека, является предметом последовательного осуществления и мониторинга	2,1

Промежуточный результат программного бюджета	Расходы
4.3.1 Надлежащая финансовая практика и надзор обеспечиваются с помощью эффективной и результативной системы внутреннего контроля	18,5
4.3.2 Обеспечены эффективное и результативное управление кадровыми ресурсами и их развитие для привлечения, найма и удержания способных работников в целях успешной реализации программ	8,3
4.3.3 Эффективные, инновационные и безопасные цифровые платформы и услуги, согласованные с потребностями пользователей, корпоративными функциями, техническими программами здравоохранения и операциями по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения	9,6
4.3.4 Создание безопасной и защищенной среды с эффективным обслуживанием инфраструктуры, рациональной системой предоставления вспомогательных услуг и гибкой цепочкой поставок, включая обязанность проявлять должное внимание	23,6
10.1.1 ¹ План ликвидации полиомиелита и план действий на переходный период осуществлены в партнерстве с Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита	4,5
13.1.3 Страны готовы к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками и факторами уязвимости	0,5
13.2.2 Хорошо зарекомендовавшие себя стратегии борьбы с приоритетными болезнями с пандемическим/эпидемическим потенциалом реализованы в широких масштабах	0,4
13.3.2 Обеспечено оперативное реагирование на опасные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующего национального и международного потенциала	6,7
14.1.1 TDR – Укреплена база научно-экспериментальных доказательств, приоритизированы и внедрены разработанные ВОЗ нормы и стандарты, расширены возможности для проведения исследований и эффективного масштабирования в странах инноваций, в том числе цифровых технологий, на устойчивой основе	1,8
14.2.1 HRP – Укреплена база научно-экспериментальных доказательств, приоритизированы и внедрены разработанные ВОЗ нормы и стандарты, расширены возможности для проведения исследований и эффективного масштабирования в странах инноваций, в том числе цифровых технологий, на устойчивой основе	0,7
Итого	861,4

= = =

¹ Начиная с 10.1.1, промежуточные результаты касаются следующих сегментов бюджета: 10.1.1 – ликвидация полиомиелита, 13.1.2–13.3.2 – чрезвычайные операции и призывы, 14.1.1 и 14.2.1 – специальные программы. Они способствуют достижению соответствующих промежуточных результатов программного бюджета в рамках стратегических приоритетов 1–4.