



Финансирование и исполнение Программного бюджета на 2024-2025 гг.

Доклад Генерального директора

Краткий обзор основных положений

1. Ниже приводится краткое изложение этого доклада.

- Общий объем Программного бюджета на 2024-2025 гг., принятого в резолюции WNA76.1 (2023 г.), составляет 6834,2 млн долл. США.
- По состоянию на 30 сентября 2024 г. базовый сегмент был обеспечен финансированием на 89%, включая прогнозы. Это на 404 млн долл. США или на 10% больше, чем на том же этапе предыдущего двухгодичного периода. Хотя нынешний уровень финансирования представляется высоким, значительную часть (60%) утвержденного базового бюджета по-прежнему планируется финансировать за счет узкоцелевых добровольных взносов. Это по-прежнему будет создавать проблемы для стратегического распределения финансирования в пользу приоритетных и недостаточно финансируемых областей, а также для эффективного исполнения бюджета. Из-за низкого уровня прогнозируемых поступлений от добровольных взносов для полного исполнения Программного бюджета на 2024-2025 гг. необходимо восполнить дефицит финансирования в размере 564 млн долл. США.
- Коэффициент освоения средств по базовому сегменту составил 36%, что соответствует ожидаемому уровню по прошествии девяти месяцев двухгодичного периода. По двум сегментам, определяемым внешними событиями — сегменту чрезвычайных операций и призывов и сегменту ликвидации полиомиелита — коэффициенты освоения средств составляют соответственно 54% и 69% с учетом объема операций.

- Результаты инвестиционного раунда не отражены в настоящем докладе, но будут включены в доклад семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Конечные результаты предусмотрены в Программном бюджете на 2026-2027 гг.¹

Справочная информация

2. В резолюции WHA76.1 (2023 г.) общий Программный бюджет на финансовый период 2024-2025 гг. был утвержден в размере 6834,2 млн долл. США, включая четыре сегмента: сегмент базовых программ (4968,2 млн долл. США), сегмент ликвидации полиомиелита (694,3 млн долл. США), сегмент специальных программ² (171,7 млн долл. США) и сегмент чрезвычайных операций и призывов (1000 млн долл. США).

3. Сегмент чрезвычайных операций и призывов, который по своему характеру ориентирован на внешние события, представляет собой оценку потребностей в финансировании и пересматривается на ежегодной основе с помощью процесса планирования по принципу «снизу вверх», в результате чего ВОЗ ежегодно объявляет призыв об оказании чрезвычайной помощи в области здравоохранения. По состоянию на 30 сентября 2024 г. на этот бюджетный сегмент было выделено 1964 млн долл. США для удовлетворения призыва ВОЗ об оказании чрезвычайной помощи в области здравоохранения в 2024 г.³ в дополнение к другим потребностям по реагированию на различные гуманитарные и медико-санитарные ситуации

4. В настоящем докладе охарактеризована общая ситуация в области финансирования и освоения средств Программного бюджета на 2024-2025 гг. за первые девять месяцев этого двухгодичного периода⁴.

¹ Документ EB156/27.

² Содержит Специальную программу по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней; Специальную программу по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения; и Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу.

³ [WHO's Health Emergency Appeal 2024](#). Geneva: World Health Organization; 2024 (по состоянию на 29 ноября 2024 г.).

⁴ Более подробная информация, в том числе в разбивке по категориям расходов, приводится на веб-портале [программного бюджета ВОЗ](#) (по состоянию на 29 ноября 2024 г.).

Статус финансирования и освоения средств Программного бюджета по состоянию на 30 сентября 2024 г.

Таблица 1. Программный бюджет на 2024-2025 гг., его финансирование, включая прогнозы и освоение средств, в разбивке по сегментам, по состоянию на 30 сентября 2024 г.⁵

Сегмент	Утвержденный программный бюджет на 2024-2025 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогнозы (млн долл. США)	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного бюджета	Освоение (млн долл. США)	Освоение в % от утвержденного бюджета
Базовые программы	4 968,2	4 222,2	85%	4 403,7	89%	1 801,2	36%
Ликвидация полиомиелита	694,3	850,5	122%	1 135,6	164%	477,9	69%
Чрезвычайные операции и призывы	1 000,0	1 212,3	121%	1 359,0	136%	537,8	54%
Специальные программы	171,7	173,9	101%	174,2	101%	50,1	29%
Итого	6 834,2	6 458,9	95%	7 072,6	103%	2 867,0	42%

5. Уровень финансирования Программного бюджета на 2024-2025 гг. в разбивке по бюджетным сегментам представлен в таблице 1. Уровни финансирования сегментов ликвидации полиомиелита, а также чрезвычайных операций и призывов определяются текущими событиями и не должны толковаться как чрезмерное финансирование этих сегментов. Помимо поступлений, уже полученных за счет добровольных взносов, прогнозируется получение дополнительно 613,7 млн долл. США по четырем бюджетным сегментам: 181,5 млн долл. США на базовые программы, 285,1 млн долл. США на ликвидацию полиомиелита, 146,8 млн долл. США на чрезвычайные операции и призывы и 0,3 млн долл. США на специальные программы. В настоящем докладе, а также на веб-портале программного бюджета ВОЗ ожидаемые новые поступления средств определяются как средства, указанные в предложениях, которые находятся на продвинутом этапе разработки или согласования с донорами. Эти данные представляют собой консервативную оценку будущих возможностей финансирования, поступление которого ожидается Организацией в течение двухгодичного периода.

⁵ Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

Таблица 2. Базовый сегмент Программного бюджета на 2024-2025 гг., его финансирование, включая прогнозы и освоение средств, в разбивке по стратегическим приоритетам, по состоянию на 30 сентября 2024 г.⁶

Стратегический приоритет	Утвержденный Программный бюджет на 2024-2025 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогнозы (млн долл. США)	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного бюджета	Освоение (млн долл. США)	Освоение в % от утвержденного бюджета
1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	1 966,4	1 731,2	88%	1 833,6	93%	802,2	41%
2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	1 214,0	632,3	52%	638,7	53%	347,2	29%
3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек	437,7	260,7	60%	274,8	63%	135,0	31%
4. Обеспечить повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки, которую она оказывает странам	1 350,0	1 012,0	75%	1 026,7	76%	516,8	38%
Нераспределенные средства		586,1		630,0			
Итого	4 968,2	4 222,2	85%	4 403,7	89%	1 801,2	36%

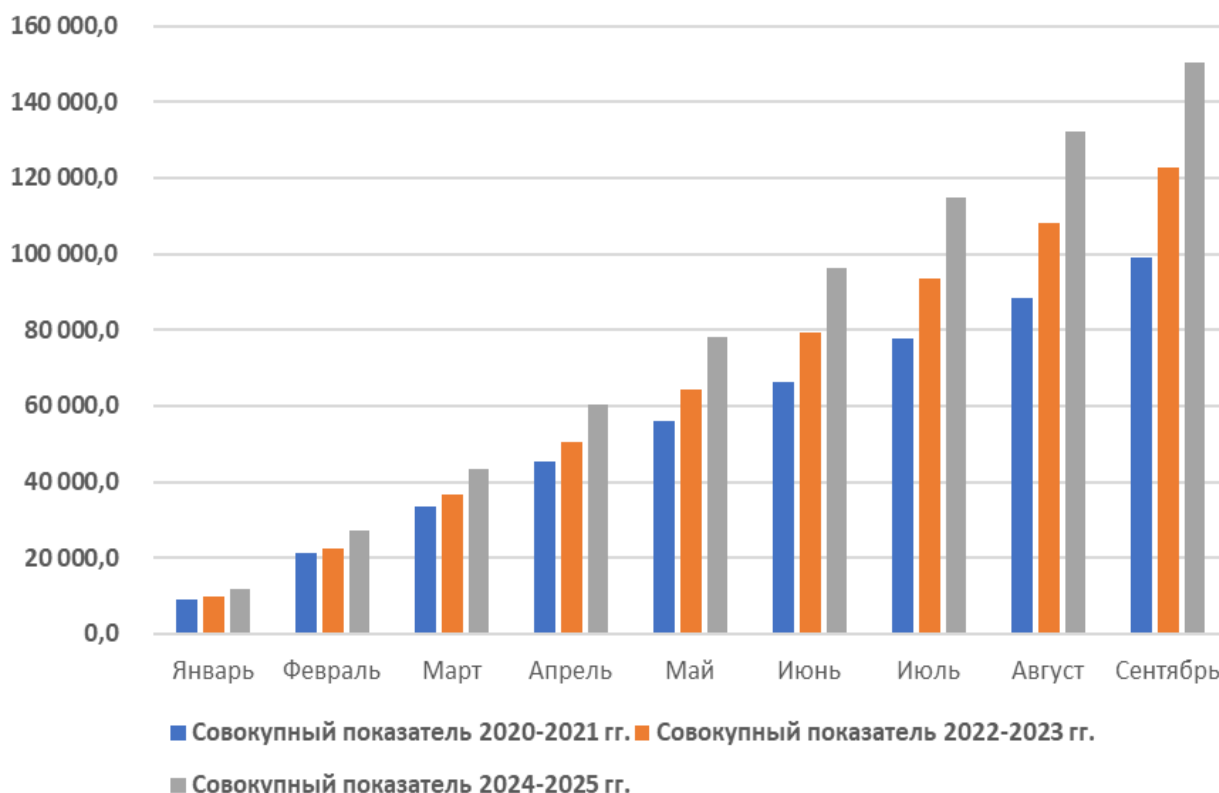
6. В уровнях финансирования четырех стратегических приоритетов базового сегмента имеются значительные различия (таблица 2). Стратегический приоритет 1 охватывает большинство программ по конкретным заболеваниям и программ систем здравоохранения, которые традиционно привлекают значительно больше финансирования, чем два других технических стратегических приоритета. Напротив, стратегические приоритеты 2 и 3 финансируются в наименьшей степени, при этом прогнозируемые добровольные взносы являются лишь минимальными. Низкий уровень финансирования оказывает непосредственное воздействие на осуществление технического мандата Организации.

7. Общий коэффициент освоения средств базового сегмента составил 36% (таблицы 1 и 2), что соответствует ожиданиям на данном этапе двухгодичного периода. В настоящем докладе особое внимание уделяется освоению средств программного бюджета, а не только его исполнению. Уровень исполнения относится к фактическим расходам и используется для ревизованных финансовых отчетов. Освоение средств также включает бюджетные

⁶ Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

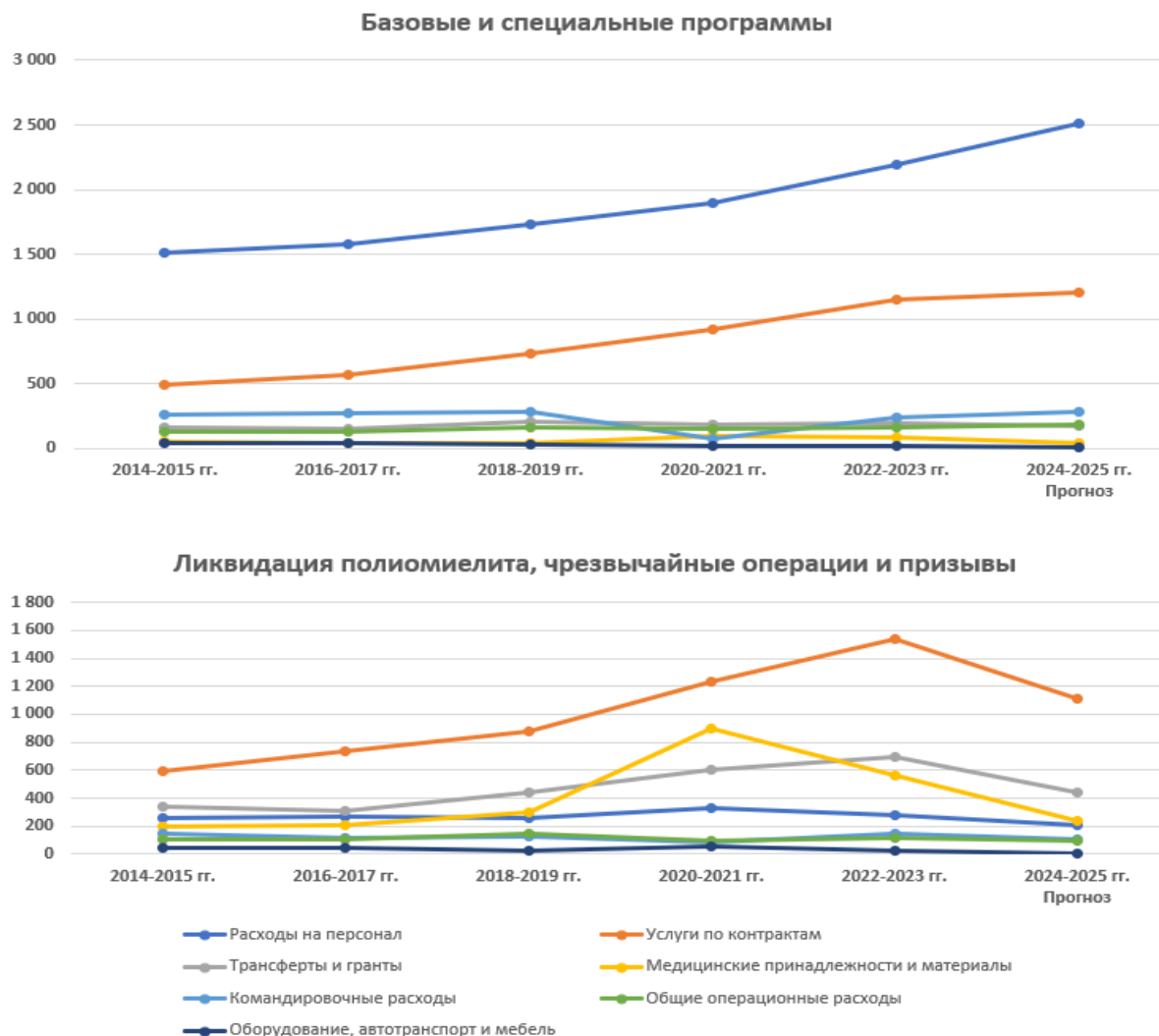
обязательства, которые представляют собой договорные обязательства, такие как соглашения о товарах и услугах, которые еще не были выполнены. Таким образом, данные об освоении средств позволяют получить более четкое представление о текущих операциях и служат основным инструментом планирования и контроля за уровнем исполнения на протяжении всего двухгодичного периода.

Рис. 1. Сопоставление совокупных показателей исполнения базового сегмента Программного бюджета на 2024-2025 гг. в рамках Тринадцатой общей программы работы (ОПР-13) (млн долл. США)



8. Уровень расходов по базовому сегменту бюджета за первые девять месяцев 2024-2025 гг. (рис. 1) существенно выше, чем за аналогичный период 2020-2021 гг. и 2022-2023 гг., что, вероятно, обусловлено (а) общим улучшением финансирования базового сегмента в начале двухгодичного периода 2024-2025 гг. и (б) ростом объема финансирования с возможностью гибкого использования, что позволяет более своевременно и предсказуемо планировать ресурсы и осуществлять мероприятия.

Рис. 2. Динамика основных видов расходов в рамках ОПР-12 и ОПР-13 в разбивке по бюджетным сегментам (млн долл. США, согласно прогнозируемым показателям освоения средств на 2024-2025 гг., по состоянию на 30 сентября 2024 г.)



9. На рисунке 2 представлен обзор динамики основных видов расходов за предыдущие двухгодичные периоды в разбивке по бюджетным сегментам и линейный прогноз для Программного бюджета на 2024-2025 гг. На верхнем графике представлен базовый сегмент плюс специальные программы, поскольку эти два сегмента имеют схожие модели операций. На нижнем графике представлены сегменты ликвидации полиомиелита, а также чрезвычайных операций и призывов, поскольку они имеют схожие модели, обусловленные событиями.

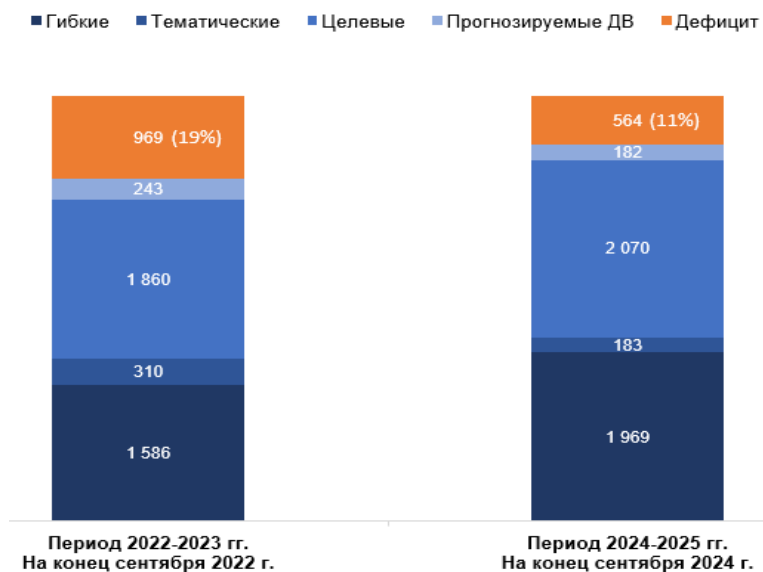
10. В то время как в период с 2014-2015 гг. по 2022-2023 гг. объем базового сегмента бюджета возрос на 63%, расходы на персонал увеличились на 45% (рис. 2). Расходы на персонал составляли 41% от общих расходов в 2014-2015 гг., снизились до 33% в 2022-2023 гг. и, согласно прогнозам, составят 41% к концу 2024-2025 гг. Это свидетельствует о том, что в настоящее время освоение большего объема бюджетных средств осуществляется при относительно меньшей численности персонала, что отчасти обусловлено повышением эффективности и внедрением инноваций, хотя это и создает дополнительную нагрузку на существующий персонал. Деятельность по наращиванию потенциала в рамках сегментов по ликвидации полиомиелита и по чрезвычайным

операциям осуществляется преимущественно путем предоставления услуг по контрактам⁷, которые обеспечивают исполнение бюджета, при этом кадровый компонент остается неизменным, в то время как сохраняется зависимость от основного персонала, выполняющего функции базового бюджета. Наличие надлежащих основных функций имеет важнейшее значение для того, чтобы Секретариат мог реагировать на чрезвычайные ситуации, в том числе когда возникает потребность в резком наращивании и усилении потенциала: наличие только резервного потенциала недостаточно для обеспечения эффективного реагирования. Несмотря на сокращение командировочных расходов во время пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), их величина оставалась стабильной в абсолютном выражении во всех сегментах и снизилась в процентном отношении к общим расходам, хотя средняя стоимость билетов выросла на 14%.

Подробные данные по финансированию базового сегмента Программного бюджета на 2024-2025 гг.

11. По состоянию на 30 сентября 2024 г. базовые программы Программного бюджета на 2024-2025 гг. были обеспечены финансированием на 89%, включая прогнозируемые поступления на сумму 181,5 млн долл. США, что на 10%, (или на 404 млн долл. США) больше объема финансирования за аналогичный период 2022-2023 гг. Эта положительная динамика позволит Организации эффективнее удовлетворять растущие запросы на ее услуги. В то же время тематическое и проектное финансирование значительно сократилось (рис. 3).

Рис. 3. Финансирование базового сегмента бюджета: сравнение финансирования Программного бюджета на 2022-2023 гг. и на 2024-2025 гг. (по состоянию на конец сентября 2022 г. и конец сентября 2024 г., млн долл. США)⁸



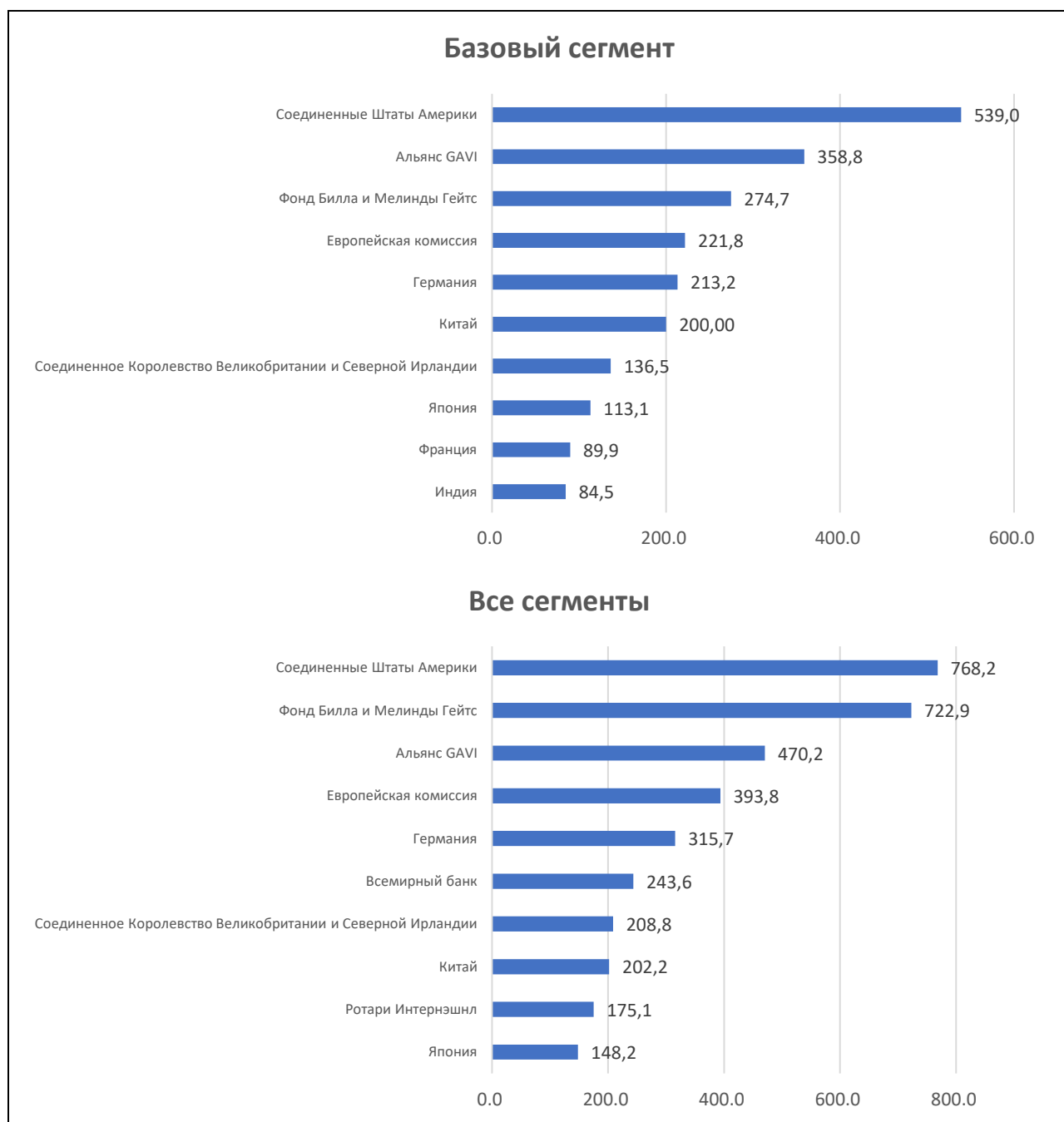
12. Несмотря на то, что тенденция к повышению устойчивости финансирования за счет увеличения объемов средств с возможностью гибкого использования является положительной, ВОЗ продолжает полагаться на ограниченное число доноров. На долю 10 крупнейших доноров приходилось 62% общего объема средств программного бюджета

⁷ Включая расходы на консультантов, проведение исследований, общие услуги по контрактам, прямое осуществление, обеспечение безопасности и другие расходы, а также специальные соглашения о предоставлении услуг.

⁸ На выполнение специальных программ, т. е. вне базового сегмента бюджета, выделяются средства с возможностью гибкого использования в размере 4 млн долл. США.

(или 3,65 млрд долл. США). В отношении базового сегмента бюджета эта доля возрастает до 63% (или 2,23 млрд долл. США) (рис. 4).

Рис. 4. Десять основных доноров Программного бюджета на 2024-2025 гг. (по состоянию на 30 сентября 2024 г., млн долл. США)



13. Согласно прогнозам, базовый сегмент в целом будет обеспечен гибким финансированием (обязательные взносы, сборы на административное обслуживание программ, основные добровольные взносы) на двухгодичный период на уровне 40% (рис. 3), включая:

- средства обязательных взносов в размере 1148,3 млн долл. США (23%);
- средства сборов на административное обслуживание программ в размере 662,2 млн долл. США (13%);

- средства основных добровольных взносов в размере 338,9 млн долл. США, включая прогнозируемые поступления в размере 176,4 млн долл. США (4%).

14. Более высокая доля средств с возможностью гибкого использования для финансирования базовых программ Программного бюджета на 2024-2025 гг. обусловлена двумя факторами: (а) увеличением обязательных взносов на 20% и (б) ростом сборов на административное обслуживание программ, который стал возможен благодаря увеличению поступлений от добровольных взносов в предыдущие периоды. Тем не менее нельзя ожидать, что поступления по статье сборов на административное обслуживание программ будут следовать той же тенденции в будущих двухгодичных периодах, поскольку поступления, вероятно, снизятся по сравнению с уровнями 2022-2023 гг.

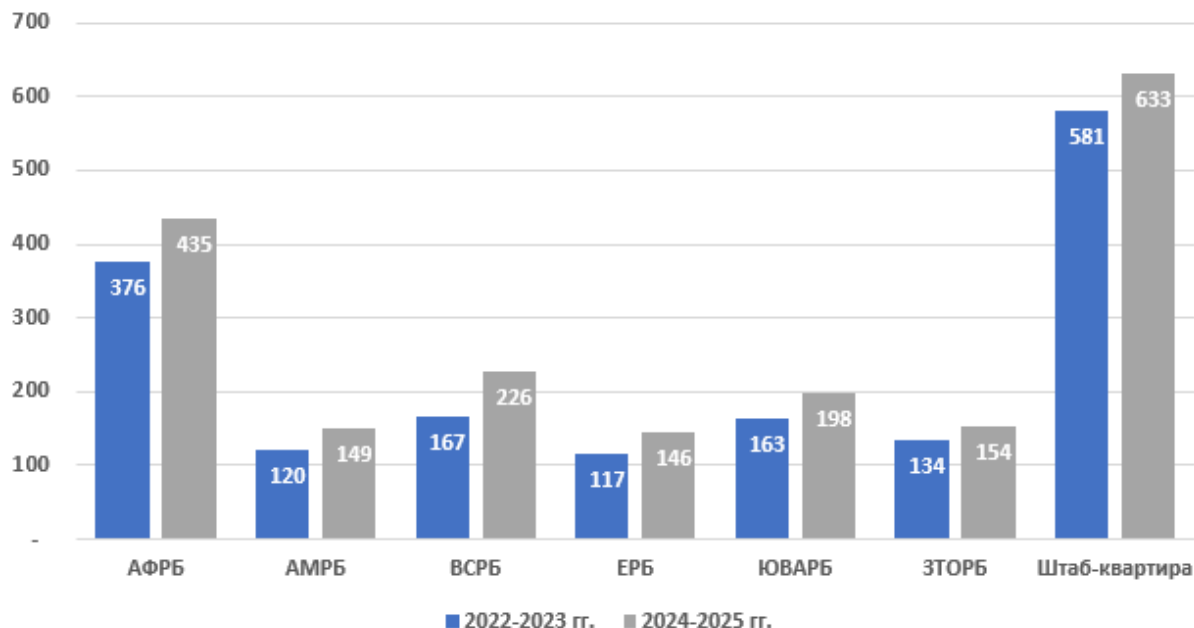
Таблица 3. Общий объем пакетов финансовых средств с возможностью гибкого использования в двухгодичные периоды 2022-2023 гг. и 2024-2025 гг. (согласно плану)⁹

Типы финансовых средств	2022-2023 гг.	2024-2025 гг.			Разница по сравнению с 2022-2023 гг.	
		Доступные средства (по состоянию на 30 сентября 2024 г.)	Прогнозируемые средства	Итого	млн долл. США	%
Обязательные взносы	956,9	1 148,3		1 148,3	191,4	20%
Основные добровольные взносы	308,0	162,5	176,4	338,9	30,9	10%
Сборы на административное обслуживание программ	502,7	662,2		662,2	159,5	32%
Итого	1 767,6	1 972,9	176,4	2 149,0	381,8	22%

15. Наряду с утверждением Программного бюджета на 2024-2025 гг. и связанным с ним увеличением размеров обязательных взносов, Секретариат взял на себя обязательство существенно увеличить ассигнования средств с возможностью гибкого использования для повышения эффективности деятельности на страновом уровне по сравнению с 2022-2023 гг. (см. рис. 5)

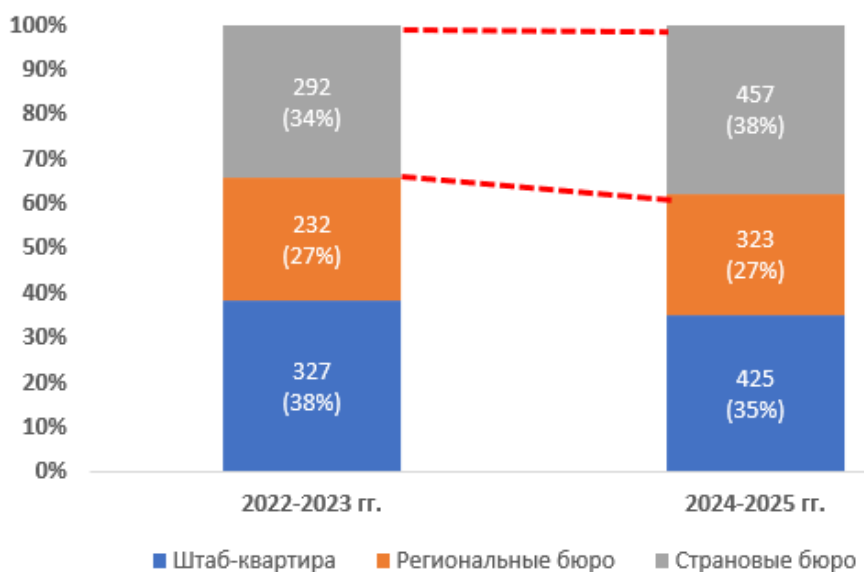
⁹ Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

Рис. 5. Распределение средств с возможностью гибкого использования по основным бюро в 2024-2025 гг. по сравнению с 2022-2023 гг. (по состоянию на 30 сентября 2024 г., млн долл. США)



16. На рисунке 6 показано, что объем средств с возможностью гибкого использования, выделяемых страновым бюро, увеличился с 292 млн долл. США в 2022 г. до 457 млн долл. США за тот же период в 2024-2025 гг. Второй транш средств с возможностью гибкого использования, ожидаемый к концу 2024 г., позволит еще больше увеличить финансирование страновых бюро, повысив их операционный потенциал.

Рис. 6. Распределение средств с возможностью гибкого использования по организационным уровням в 2024-2025 гг. по сравнению с 2022-2023 гг. (млн долл. США)



17. Текущая зависимость от целевых добровольных взносов для финансирования большей части базового сегмента по-прежнему представляет собой проблему. По состоянию на 30 сентября 2024 г. для обеспечения финансирования базового сегмента Программного бюджета на 2024-2025 гг. в полном объеме образовался дефицит в размере 564 млн долл. США. Для устранения этого дефицита требуется проведение всесторонних

переговоров и мобилизация ресурсов, что оставляет меньше времени для осуществления технического сотрудничества и достижения результатов, запланированных на этот двухгодичный период. Поэтому решающее значение для обеспечения устойчивого финансирования ОПР-14 будет иметь успешное проведение инвестиционного раунда. Секретариат также пересмотрел определение тематического финансирования, чтобы поддерживать партнеров в их стремлении обеспечить большую программную и географическую гибкость финансирования¹⁰.

18. Тематическое финансирование по-прежнему является важным связующим звеном для партнеров, которые привержены повышению гибкости своих добровольных взносов, но не могут предоставить Организации полностью гибкое финансирование. В 2024 г. Комитет по распределению ресурсов (КРР) распределил существующее тематическое финансирование по трем уровням Организации, сосредоточив внимание на высокоприоритетных глобальных промежуточных результатах с меньшим финансированием, а также руководствуясь принципом распределения, согласно которому основное внимание уделяется страновому уровню.

19. Руководствуясь согласованными принципами, КРР выполняет взятые на себя Секретариатом обязательства по повышению эффективности распределения ресурсов и управления ими на всех трех уровнях Организации. Это включает руководство транспарентным и основанным на широком участии процессом; улучшение распределения ресурсов на страновом уровне; уделение первоочередного внимания высокоприоритетным промежуточным результатам; и поддержку промежуточных результатов, недостаточно обеспеченных финансированием. В то же время в 2024-2025 гг. КРР сталкивается с низким уровнем доступного и прогнозируемого финансирования, а также с необходимостью освоения средств тематического финансирования в сжатые сроки — в 2024 г. было доступно для распределения только 10,7 млн долл. США, поступивших после июля 2024 г.; срок реализации полученных средств на сумму более 9 млн долл. США истекает в декабре 2024 г., и в настоящее время точные прогнозы в отношении дальнейших поступлений тематических ресурсов отсутствуют. Эти проблемы значительно ограничивают воздействие, которое может оказать КРР как успешный механизм распределения.

20. На рисунке 7 приводится «тепловая карта», которая показывает уровень финансирования в разбивке по основным бюро и конечным результатам, хотя это не дает точного представления о реальных размерах дефицита финансирования, которые станут очевидными на более поздних этапах двухгодичного периода.

- К настоящему времени лишь 55% от общего запланированного объема средств с возможностью гибкого использования (таблица 3) были распределены в ожидании поступлений денежных средств в течение года, что ограничивает возможности стратегического распределения ресурсов, которое будет зависеть от объемов и целевого назначения добровольных взносов.
- Нераспределенные средства не учитываются. После распределения суммы 586,1 млн долл. США общая ситуация с финансированием улучшится.
- В настоящее время прогнозируется поступление добровольных взносов на сумму 181,5 млн долл. США для финансирования базового сегмента программного

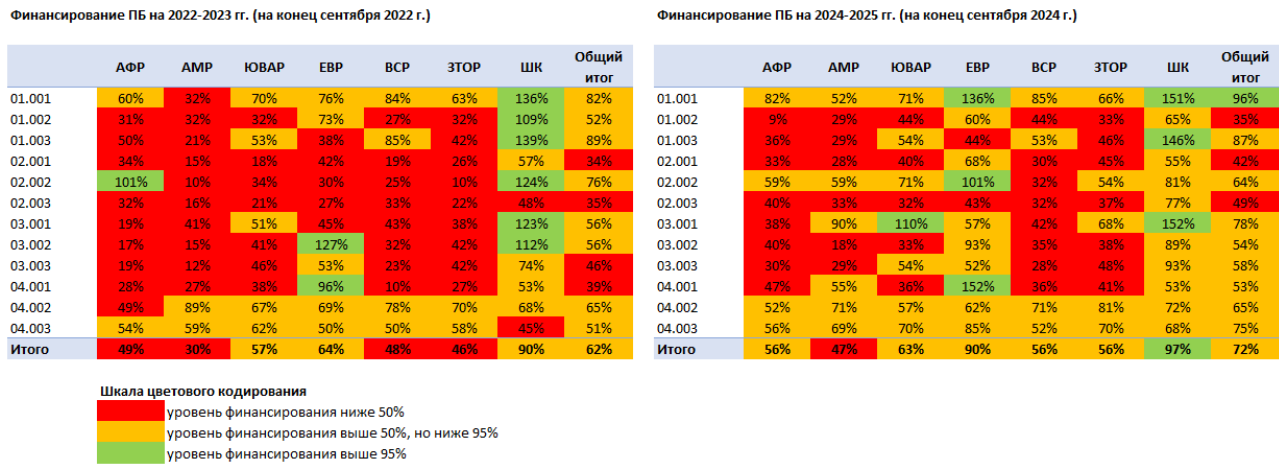
¹⁰ См. документ EB154/29 Rev.1., пункт 20.

бюджета (таблица 1). В некоторых случаях получение добровольных взносов запускает механизм поступления дополнительных средств с возможностью гибкого использования для устранения дефицита средств на цели, по которым не ожидается получения дополнительного финансирования.

- Рисунок 7 отражает лишь небольшую процентную долю прогнозируемого поступления средств, поскольку конечные результаты и/или основные бюро, для которых они предназначены, обычно не указываются.
- Можно предположить, что несколько государств-членов и других партнеров отложили объявление своих обязательств в рамках инвестиционного раунда ВОЗ в ноябре 2024 г. Это может объяснить, почему некоторые прогнозируемые объемы добровольных взносов в данный момент двухгодичного периода ниже ожидаемых¹¹.

21. Несмотря на то, что структура недофинансированных областей не претерпела существенных изменений, рисунке 7 отчетливо видны гораздо более высокие уровни финансирования по всем основным бюро и конечным результатам в 2024-2025 гг. по сравнению с тем же отрезком времени в течение предыдущего двухгодичного периода. Это улучшение в основном связано с увеличением объемов средств с возможностью гибкого использования, основная часть которых была распределена между региональным и страновым уровнями. Наиболее недофинансированные области будут по-прежнему в значительной степени зависеть от наличия средств с возможностью гибкого использования, а успешное стратегическое распределение ресурсов будет зависеть от объема таких гибких средств и от сроков их поступления.

Рис. 7. Уровень финансирования утвержденного Программного бюджета на 2024-2025 гг. (базовый сегмент) в разбивке по основным бюро и конечным результатам, по состоянию на 30 сентября 2022 г. и 2024 г.



¹¹ Обновленные прогнозы по результатам инвестиционного раунда будут включены в этот документ, когда он будет представлен Комитету Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам.

Ключевые показатели эффективности для устойчивого финансирования

22. В рамках подотчетности Секретариата перед государствами-членами Секретариат определил восемь ключевых показателей эффективности (КПЭ)¹² для отслеживания того, как решаются проблемы, вызванные отсутствием устойчивого финансирования. В настоящем докладе представлена обновленная информация по этим восьми показателям в соответствии с рекомендациями по устойчивому финансированию¹³. Их следует рассматривать в контексте инвестиционного раунда, направленного на повышение гибкости, предсказуемости и устойчивости финансирования ВОЗ.

23. Все КПЭ имеют двухгодичные целевые показатели, поэтому ожидается, что они будут улучшаться по мере развития двухгодичного периода. Приводимые ниже анализы являются кратким отражением достигнутого на сегодняшний день прогресса и не дают полного представления о достижении целевых показателей в целом. Это особенно верно в отношении КПЭ, зависящих от показателей финансирования программного бюджета, которые улучшаются на протяжении всего двухгодичного периода. Графики включают данные за 2022-2023 гг. для сравнения, за исключением значений за декабрь 2023 г. из-за возможных искажений, связанных с переносом средств на конец двухгодичного периода.

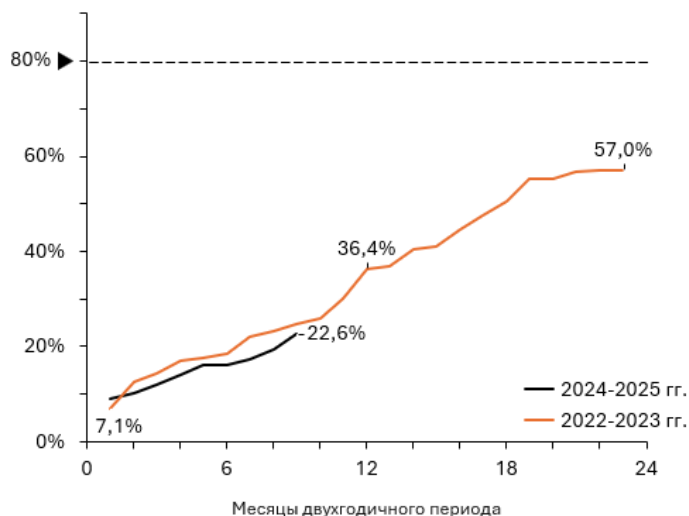
24. **КПЭ 1: контроль государств-членов над программным бюджетом и его приоритетами.** В тех случаях, когда программный бюджет опирается главным образом на добровольные взносы, становится сложно обеспечить адекватное финансирование приоритетных задач программного бюджета. Таким образом, эффективное установление приоритетов должно сопровождаться обсуждением реалистичных планов финансирования теми, кто устанавливает приоритеты.

Показатель	Описание	Исходный уровень	Целевой ориентир	Значение на 30 сентября 2024 г.
Высокоприоритетные промежуточные результаты, до 80% планируемого бюджета которых обеспечивается финансированием за счет обязательных и добровольных взносов	Включая все высокоприоритетные промежуточные результаты во всех бюджетных центрах на страновом и региональном уровнях, а также на уровне штаб-квартиры. Все высокоприоритетные промежуточные результаты, обеспеченные финансированием более чем на 80% (сумма финансирования/ сумма планируемых расходов), делится на общую сумму для определения текущего значения КПЭ.	58% (2020-2021 гг.)	80%	22,6% (рис. 8)

¹² [Allocation of flexible funds and proposed key performance indicators for sustainable financing](#). Geneva: World Health Organization; 2024 (по состоянию на 29 ноября 2024 г.).

¹³ См. решение WHA75(8) и резолюцию WHA75.9 (2022 г.).

Рис. 8. Ход работы по достижению КПЭ 1: процентная доля высокоприоритетных промежуточных результатов, обеспеченных финансированием более чем на 80%



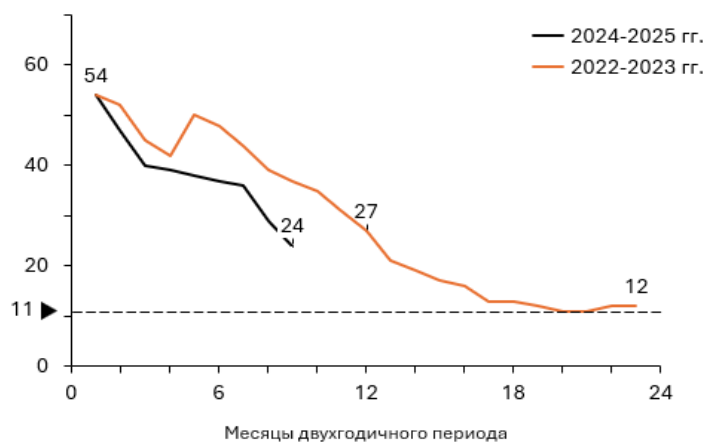
25. Финансирование на 2024-2025 гг. предусматривает увеличение объема средств с возможностью гибкого использования на 22% по сравнению с 2022-2023 гг. (таблица 3). Это должно иметь прямые последствия для финансирования высокоприоритетных промежуточных результатов, хотя показатели достигнутого прогресса в настоящее время не выше, чем в 2022-2023 гг. Это можно объяснить следующим: (а) ожидается, что финансирование высокоприоритетных промежуточных результатов значительно улучшится, поскольку второй транш средств с возможностью гибкого использования будет предоставлен в ноябре 2024 г.; (б) приоритет отдается только техническим промежуточным результатам, т. е. вспомогательные промежуточные результаты были исключены из КПЭ, поскольку они в значительной степени зависят от наличия средств с возможностью гибкого использования; и (с) основные добровольные взносы (таблица 3) включают прогнозируемые поступления, которые еще не были получены.

26. **КПЭ 2: решение проблемы хронического недофинансирования некоторых областей.** Под недофинансируемыми областями понимаются конечные результаты, которые не получают достаточного финансирования в течение нескольких двухгодичных периодов. В основном это связано с тем, что добровольные взносы носят строго целевой характер и не могут быть перенаправлены на восполнение пробелов несмотря на то, что общий уровень финансирования представляется достаточным.

Показатель ¹⁴	Описание	Исходный уровень	Целевой ориентир	Значение на 30 сентября 2024 г.
Количество конечных результатов на уровне основных бюро, обеспеченных финансированием менее, чем на 40%, увеличилось на 5%	Количество конечных результатов с финансированием ниже 40% (бюджет выделенных средств/ утвержденный программный бюджет) определенных на основе тепловой карты.	12 конечных результатов на конец 2022-2023 гг.	11	24 (рис. 7 и 9)

¹⁴ Этот показатель был немного изменен в целях уточнения того, что он измеряет число конечных результатов, обеспеченных финансированием на уровне ниже 40%.

Рис. 9. Ход работы по достижению КПЭ 2: количество конечных результатов в основных бюро, обеспеченных финансированием менее чем на 40%



27. Значения этого КПЭ значительно улучшились с начала 2024 г. по сравнению с 2022-2023 гг. (рис. 9). Ожидается, что ситуация значительно улучшится, поскольку второй транш средств с возможностью гибкого использования будет выделен в ноябре 2024 г. Кроме того, ожидается, что добровольные взносы, полученные в рамках инвестиционного раунда, будут обеспечивать возможность достаточно гибкого использования для поддержки недофинансированных областей. В то же время не ожидается, что все конечные результаты будут обеспечены достаточным финансированием, особенно с учетом того, что государства-члены обратились с просьбой обеспечить более тесное согласование приоритетов с финансированием, в результате чего на конечные результаты, которые не являются приоритетными, будет выделяться меньше средств в пользу более приоритетных конечных результатов.

28. **КПЭ 3: предсказуемость и своевременность.** Единственным полностью предсказуемым источником финансирования являются обязательные взносы. Какого-либо конкретного показателя не предлагается, поскольку увеличение обязательных взносов само по себе является окончательным решением этой проблемы.

29. **КПЭ 4: репутация беспристрастности.** Организация нуждается в стабильном финансировании для поддержания беспристрастности и недопущения конфликта интересов. Зависимость ВОЗ от добровольных взносов, за счет которых финансируется более 80% расходов утвержденного программного бюджета, ставит под угрозу ее способность беспристрастно осуществлять нормативную работу мирового уровня в соответствии с ожиданиями государств-членов¹⁵.

Показатель	Описание	Исходный уровень	Целевой ориентир	Значение на 30 сентября 2024 г.
Финансирование от пяти ведущих доноров добровольных взносов для любого конкретного конечного	В 2020-2021 гг. на долю пяти крупнейших доноров добровольных взносов приходилось от 30% до 60% финансирования конечных результатов. Уход любого из этих основных доноров приведет к немедленному возникновению существенного дефицита финансирования,	К концу 2022-2023 гг. более 50% добровольных взносов по одному конечному результату (2.2) поступило от пяти крупнейших доноров.	0	1 (конечный результат 2.2) (рис. 10, таблица 4)

¹⁵ См. документ EB/WGSF/4/3, пункт 3.

Показатель	Описание	Исходный уровень	Целевой ориентир	Значение на 30 сентября 2024 г.
результата не превышает 50%	который не может быть легко выполнен из-за очень ограниченных объемов устойчивого, гибкого и предсказуемого финансирования.			

Рис. 10. Ход работы по достижению КПЭ 4: конечные результаты, в отношении которых более 50% финансирования поступает от пяти ведущих доноров

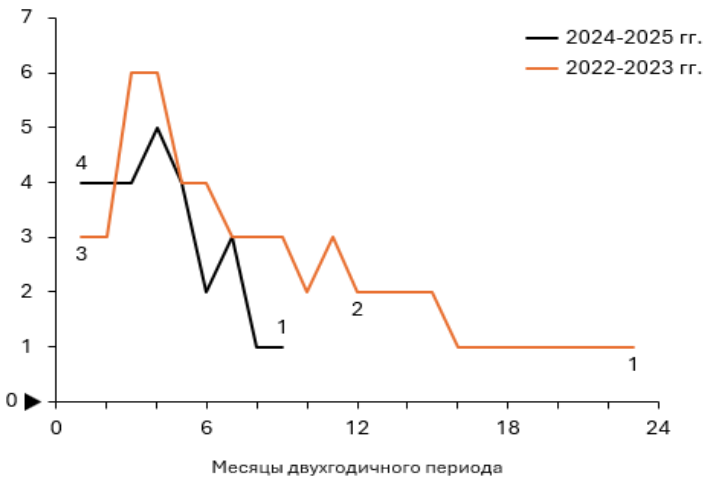


Таблица 4. Процентная доля от общего объема финансирования, предоставленная пятью крупнейшими донорами

Конечные результаты	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3
Сентябрь 2024 г.	48%	48%	47%	44%	67%	41%	27%	38%	35%	33%	7%	1%

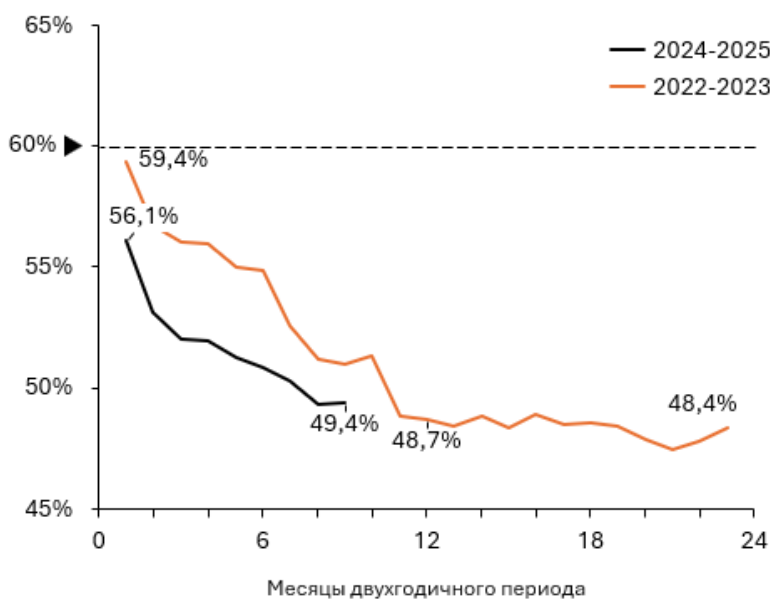
30. Этот КПЭ демонстрирует лучшие результаты, чем в 2022-2023 гг., достигая требуемого значения значительно раньше в течение этого двухгодичного периода по сравнению с предыдущим.

31. **КПЭ 5: сохранение актуальности роли ВОЗ и своевременное реагирование на изменения в сфере общественного здравоохранения.** Устойчивое финансирование имеет решающее значение для осуществления деятельности в важнейших областях общественного здравоохранения, которые не получают широкой добровольной поддержки. В двухгодичном периоде 2020-2021 гг. конечные результаты деятельности по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения оказались в числе наименее финансируемых конечных результатов деятельности ВОЗ во время пандемии COVID-19.

Показатель	Описание	Исходный уровень	Целевой ориентир	Значение на 30 сентября 2024 г.
Доля гибкого и полугибкого финансирования в общем объеме средств, имеющихся на двухгодичный период	Под средствами с возможностью гибкого использования понимаются обязательные взносы, поступления по статье сборов на административное обслуживание программ и основные добровольные взносы. Финансовыми средствами с возможностью полугибкого использования являются тематические средства. Количественная оценка проводится в соответствии с утвержденным программным бюджетом.	51% (31 декабря 2023 г.)	60%	49,4% (рис. 11)

32. В начале двухгодичного периода значительную долю имеющегося финансирования составляли обязательные взносы. По мере того, как в течение двухгодичного периода Секретариат получает все больше добровольных взносов, доля обязательных взносов в общем объеме финансирования уменьшается. Выделение второго транша средств с возможностью гибкого использования, дальнейшее поступление основных взносов, а также более гибких добровольных взносов в ходе инвестиционного раунда, позволят улучшить этот показатель.

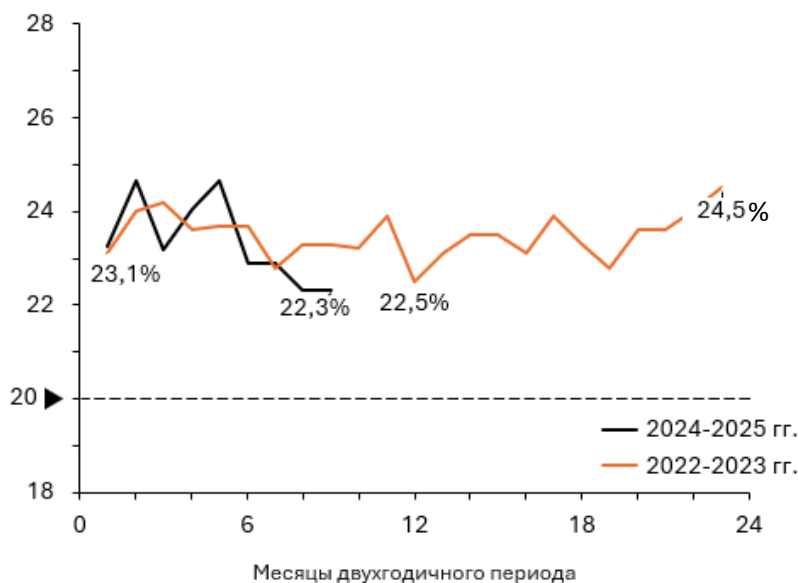
Рис. 11. Ход работы по достижению КПЭ 5: доля средств с возможностью гибкого использования + тематические средства



33. **КПЭ 6: качество работы: привлечение высококвалифицированных кадров.** Главным преимуществом ВОЗ является высокий профессионализм сотрудников, однако непредсказуемое целевое финансирование усложняет задачу кадрового планирования и управления персоналом. Это ограничивает возможности Организации по привлечению и удержанию ведущих специалистов.

Показатель	Описание	Исходный уровень	Целевой ориентир	Значение на 30 сентября 2024 г.
Процентная доля сотрудников ВОЗ, работающих по краткосрочным контрактам	Краткосрочные контракты представляют собой ограниченные по времени назначения на срок до двух лет. Хороший баланс между сотрудниками, работающими по срочным контрактам, и временным персоналом обеспечивает целевой ориентир 20%.	22,9% (31 декабря 2023 г.)	20%	22,3% (рис. 12)

Рис.12. Ход работы по достижению КПЭ 6: доля сотрудников, работающих по краткосрочным контрактам



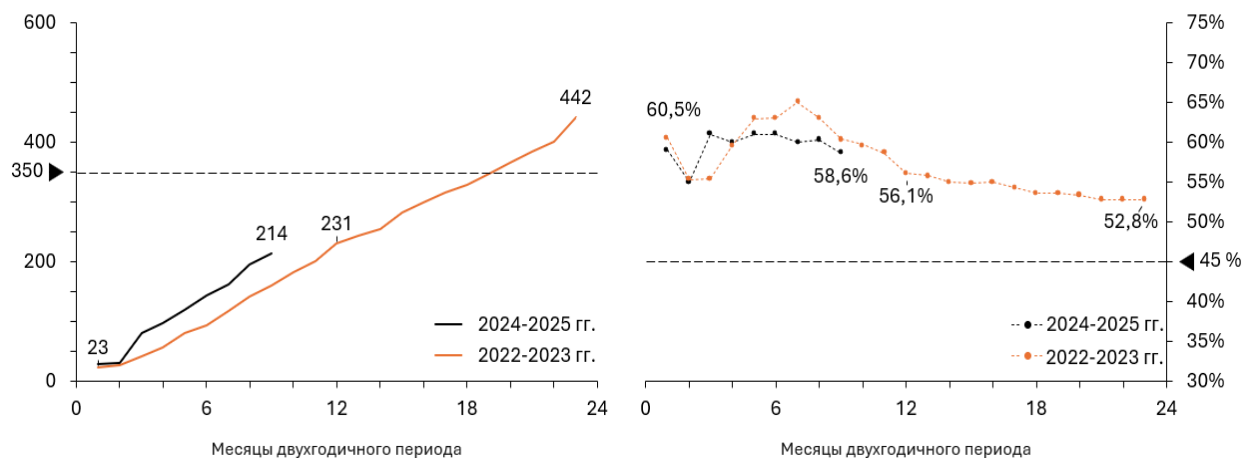
34. В настоящее время обсуждаются изменения в политике, касающейся заключения контрактов, что должно оказать положительное влияние на этот показатель в ближайшие месяцы; обновленная информация будет представлена в мае 2025 г.

35. **КПЭ 7: зависимость от доноров.** Зависимость ВОЗ от добровольных взносов усугубляется ее зависимостью от нескольких крупных доноров, при этом на долю пяти крупнейших доноров приходилось от 27% до 67% средств Программного бюджета на 2022-2023 гг., выделяемых на финансирование конечных результатов в технических областях (таблица 4). Потеря любого крупного донора приведет к возникновению значительного дефицита финансирования для достижения конкретных конечных результатов, зависящих от этих средств, которые Секретариат не сможет восполнить из-за ограниченного объема устойчивого и гибкого финансирования. Показатель, указанный в КПЭ 4, также оценивает зависимость от доноров.

36. **КПЭ 8: повышение эффективности за счет снижения административного бремени, связанного с управлением большим числом малых грантов.** ВОЗ получает большое число средних и небольших добровольных взносов, что приводит к значительному административному бремени. Управление этими грантами отвлекает время и ресурсы от деятельности в области технического сотрудничества.

Показатель	Описание	Исходный уровень	Целевой ориентир	Значение на 30 сентября 2024 г.
Сокращение числа малых грантов (менее 500 000 долл. США) на 10% или 80 грантов	Цель состоит в том, чтобы к концу 2024-2025 гг. достичь уровня 45% от общего числа.	478 (31 декабря 2021 г.)	350/ 45%	214/ 58,6% (рис. 13) Примечание. Текущее количество грантов в течение двухгодичного периода увеличится.

Рис. 13. Ход работы по достижению КПЭ 8: число малых грантов (в абсолютном и относительном выражении)



Действия Исполнительного комитета

37. Исполкому предлагается принять доклад к сведению и при необходимости представить замечания, в том числе по следующим вопросам.

- Согласны ли государства-члены с предложенными КПЭ и считают ли доклад по ним полезным и значимым?
- Если да, имеются ли какие-либо предложения по улучшению следующего доклада?

Приложение 1

Базовый сегмент Программного бюджета на 2024-2025 гг. и его финансирование, включая прогнозы, расходы и освоение средств, в разбивке по конечным результатам, по состоянию на 30 сентября 2024 г.^a

Стратегический приоритет/ конечный результат	Утвержденный Программный бюджет на 2024-2025 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогнозы (млн долл. США) ^b	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоение (млн долл. США)	Освоение в % от утвержденного бюджета
1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек									
1.1. Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения	1 534,7	1 398,9	91%	1 480,8	96%	511,6	33%	650,5	42%
1.2. Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями	112,7	39,7	35%	39,7	35%	21,4	19%	24,8	22%
1.3. Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	319,0	279,7	88%	300,1	94%	103,6	32%	126,9	40%
Нераспределенные средства		12,9		12,9					
Промежуточный итог 1	1 966,4	1 731,2	88%	1 833,6	93%	636,6	32%	802,2	41%
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	404,5	168,2	42%	172,0	43%	88,9	22%	104,8	26%

Стратегический приоритет/ конечный результат	Утвержденный Программный бюджет на 2024-2025 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогнозы (млн долл. США) ^b	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоение (млн долл. США)	Освоение в % от утвержденного бюджета
2.2. Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	323,8	205,3	63%	207,8	64%	91,7	28%	103,4	32%
2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	485,7	240,1	49%	240,1	49%	120,6	25%	139,0	29%
Нераспределенные средства		18,7		18,7					
Промежуточный итог 2	1 214,0	632,3	52%	638,7	53%	301,2	25%	347,2	29%
3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек									
3.1. Созданы безопасные и равноправные общественные условия посредством принятия мер в отношении детерминант здоровья	118,8	82,7	70%	92,8	78%	38,9	33%	45,6	38%
3.2. Созданы поддерживающие и стимулирующие общественные условия посредством принятия мер в отношении факторов риска для здоровья	150,1	80,5	54%	80,7	54%	36,8	25%	43,3	29%
3.3. Созданы здоровые условия для укрепления здорового и устойчивого общества	168,8	97,5	58%	101,3	60%	38,6	23%	46,1	27%
Нераспределенные средства		0,01		0,01					
Промежуточный итог 3	437,7	260,7	60%	274,8	63%	114,4	26%	135,0	31%

Стратегический приоритет/ конечный результат	Утвержденный Программный бюджет на 2024-2025 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогнозы (млн долл. США) ^b	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоение (млн долл. США)	Освоение в % от утвержденного бюджета
4. Повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки, которую она оказывает странам									
4.1. Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций	345,6	169,6	49%	183,3	53%	94,7	27%	118,8	34%
4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	535,4	349,6	65%	350,4	65%	200,9	38%	215,8	40%
4.3. Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным	469,0	491,4	105%	491,8	105%	158,7	34%	182,1	39%
Нераспределенные средства		1,3		1,3					
Промежуточный итог 4	1 350,0	1 012,0	75%	1 026,7	76%	454,3	34%	516,8	38%
Нераспределенные средства		586,1		524,5					
Итого	4 968,2	4 222,2	85%	4 403,7	89%	1 506,5	30%	1 801,2	36%

^a Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

^b Включает прогнозы финансирования для достижения конечных результатов, которые на данном этапе невозможно представить в разбивке по основным бюро.

Приложение 2

Программный бюджет на 2024-2025 гг. и его финансирование, включая прогнозы, расходы и освоение средств, в разбивке по основным бюро и сегментам бюджета, по состоянию на 30 сентября 2024 г.^a

Основные бюро	Утвержденный Программный бюджет на 2024-2025 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогнозы (млн долл. США)	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоение (млн долл. США)	Освоение в % от утвержденного бюджета
Африка	1 625,1	1 303,2	80%	1 339,4	82%	602,8	37%	742,6	46%
Базовый сегмент	1 326,6	739,3	56%	752,6	57%	331,0	25%	382,4	29%
Ликвидация полиомиелита	20,2	337,7	1 671%	339,3	1 678%	186,5	923%	248,8	1 231%
Чрезвычайные операции и призывы	274,0	223,1	81%	244,4	89%	84,4	31%	110,2	40%
Специальные программы	4,3	3,2	74%	3,2	74%	0,9	20%	1,2	27%
Страны Америки	313,7	159,5	51%	159,5	51%	65,2	21%	78,8	25%
Базовый сегмент	295,6	144,1	49%	144,1	49%	56,8	19%	68,4	23%
Ликвидация полиомиелита									
Чрезвычайные операции и призывы	13,0	12,2	94%	12,2	94%	7,6	58%	9,1	70%
Специальные программы	5,1	3,2	64%	3,2	64%	0,8	17%	1,3	26%
Восточное Средиземноморье	1 299,8	1 155,3	89%	1 334,7	103%	491,4	38%	669,2	51%
Базовый сегмент	618,4	327,3	53%	345,2	56%	135,0	22%	171,0	28%
Ликвидация полиомиелита	342,8	304,1	89%	414,1	121%	170,4	50%	203,6	59%
Чрезвычайные операции и призывы	334,0	521,0	156%	572,6	171%	184,8	55%	293,2	88%
Специальные программы	4,6	2,9	63%	2,9	63%	1,1	25%	1,4	31%

Основные бюро	Утвержденный Программный бюджет на 2024-2025 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогнозы (млн долл. США)	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоение (млн долл. США)	Освоение в % от утвержденного бюджета
Европа	473,4	515,8	109%	607,7	128%	196,9	42%	239,0	50%
Базовый сегмент	363,6	312,9	86%	349,8	96%	119,3	33%	138,0	38%
Ликвидация полиомиелита									
Чрезвычайные операции и призывы	105,0	200,0	190%	254,9	243%	76,6	73%	99,8	95%
Специальные программы	4,8	2,9	61%	2,9	61%	0,9	19%	1,3	27%
Юго-Восточная Азия	537,9	325,2	60%	341	63%	152,8	28%	199,5	37%
Базовый сегмент	487,3	292,2	60%	308,0	63%	145,1	30%	187,4	38%
Ликвидация полиомиелита									
Чрезвычайные операции и призывы	46,0	30,0	65%	30,0	65%	6,9	15%	10,8	24%
Специальные программы	4,6	3,0	65%	3,0	65%	0,8	18%	1,2	27%
Западная часть Тихого океана	430,2	242,4	56%	243,2	57%	98,8	23%	116,6	27%
Базовый сегмент	408,1	237,4	58%	238,2	58%	97,6	24%	114,9	28%
Ликвидация полиомиелита									
Чрезвычайные операции и призывы	18,0	2,2	12%	2,2	12%	0,2	1%	0,2	1%
Специальные программы	4,2	2,8	68%	2,8	68%	1,0	24%	1,5	36%
Штаб-квартира	2 154,1	1 812,9	84%	2 049,8	95%	690,0	32%	821,3	38%
Базовый сегмент	1 468,6	1 467,3	100%	1 516,2	103%	621,7	42%	739,0	50%
Ликвидация полиомиелита	331,2	91,2	28%	264,9	80%	22,5	7%	25,4	8%
Чрезвычайные операции и призывы	210,0	104,9	50%	119,0	57%	11,7	6%	14,5	7%
Специальные программы	144,3	149,4	104%	149,7	104%	34,1	24%	42,3	29%

Основные бюро	Утвержденный Программный бюджет на 2024-2025 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, включая прогнозы (млн долл. США)	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета	Освоение (млн долл. США)	Освоение в % от утвержденного бюджета
Нераспределенные средства		944,5		997,2					
Базовый сегмент		701,6		749,5					
Ликвидация полиомиелита		117,4		117,4					
Чрезвычайные операции и призывы		119,0		123,8					
Специальные программы		6,5		6,5					
Итого	6 834,2	6 458,9	95%	7 072,6	103%	2 297,9	34%	2 867,0	42%

^a Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.