



Финансирование и исполнение Программного бюджета на 2024–2025 гг. и перспективы в отношении Программного бюджета на 2026–2027 гг.

Доклад Генерального директора

Краткий обзор основных положений

1. Ниже приводится краткое изложение этого доклада.
 - По состоянию на 30 сентября 2025 г. базовый сегмент был обеспечен финансированием на 104%, включая прогнозы. Несмотря на этот высокий общий уровень финансирования, сохраняются проблемы с финансированием в отношении достижения некоторых конечных результатов, предусмотренных программой, и в ряде географических областей. Неполучение обязательных взносов от Соединенных Штатов Америки за 2024 и 2025 гг. наряду с внезапным прекращением добровольных взносов этой страны на фоне общего ухудшения финансовой ситуации привело к возникновению значительного программного и финансового дефицита, в том числе в отношении финансирования существующих штатных должностей. В связи с этим Секретариат принял ряд неотложных мер по сдерживанию затрат, чтобы сократить расходы и покрыть дефицит. Несмотря на положительный эффект от принятых мер, в 2025 г. дефицит средств фонда заработной платы, по текущим оценкам, составляет 141 млн долл. США.
 - Для достижения финансовой устойчивости на двухгодичный период 2026–2027 гг. Секретариат запустил процесс определения приоритетов и корректировки деятельности. Расходы, связанные с этой корректировкой деятельности, а также расходы, необходимые для устранения существующего дефицита средств фонда заработной платы, финансируются частично за счет остатков средств Фонда сборов на административное обслуживание программ в соответствии с решением WHA78(18) (2025 г.) в пределах суммы, не превышающей 410 млн долл. США. Эти средства являются неотъемлемой частью финансирования и освоения средств базового сегмента.

- По состоянию на 30 сентября 2025 г. уровень освоения средств базового сегмента программного бюджета составил 77%, по сравнению с ожидаемым линейным показателем примерно 88%. Этот более низкий показатель отражает как проблемы, связанные с согласованием финансирования (уровень освоения средств ниже в областях, не обеспеченных достаточным финансированием), так и последствия мер по сдерживанию расходов. Прогнозируемый уровень освоения средств по-прежнему согласуется с усилиями Организации по перестройке операционной деятельности для обеспечения долгосрочной финансовой устойчивости. Это будет способствовать обеспечению того, чтобы к январю 2026 г. ВОЗ была готова эффективно работать в рамках сокращенного Программного бюджета на 2026–2027 гг.
- В отношении перспектив финансирования на двухгодичный период 2026–2027 гг. прогнозируемый объем доступного финансирования по состоянию на 30 сентября 2025 г. составит 3,2 млрд долл. США, или 75% базового сегмента Программного бюджета на 2026–2027 гг. в размере 4,26 млрд долл. США. Хотя этот уровень финансирования выше, чем в предыдущие двухгодичные периоды, очевидно, что мобилизация оставшегося объема средств в размере 1 млрд долл. США, требуемого для исполнения программного бюджета, будет являться более сложной задачей, чем ранее. Для обеспечения большей согласованности финансирования с потребностями программного бюджета необходимо привлечение большего объема добровольных взносов с возможностью гибкого использования.

Справочная информация

2. В резолюции WHA76.1 (2023 г.) общий Программный бюджет на 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 программ (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 2025 г. на этот бюджетный сегмент было выделено 2761 млн долл. США для удовлетворения потребностей в рамках призыва ВОЗ об оказании чрезвычайной помощи в области здравоохранения в 2024 г., а также потребностей для реагирования 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. по состоянию на 30 сентября 2025 г.

Статус финансирования и освоения средств программного бюджета

5. Уровень финансирования Программного бюджета на 2024–2025 гг. в разбивке по бюджетным сегментам, как с учетом, так и без учета прогнозов, 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 двух сегментов. По состоянию на 30 сентября 2025 г. прогнозируется поступление 137 млн долл. США добровольных взносов по четырем бюджетным сегментам: 98 млн долл. США на базовые программы, 23 млн долл. США на ликвидацию полиомиелита, 13 млн долл. США на чрезвычайные операции и призывы и 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 и которые предназначены для финансирования Программного бюджета на 2024–2025 гг.

6. Заявление Соединенных Штатов Америки о намерении выйти из состава членов ВОЗ повлекло за собой немедленное прекращение действия нескольких соглашений о добровольных взносах. Представленное в настоящем докладе финансирование по всем четырем сегментам было уменьшено в целом на 259 млн долл. США, что соответствует неосвоенным добровольным взносам Соединенных Штатов (см. документ A78/19).

Таблица 1. Программный бюджет на 2024–2025 гг. и его финансирование, включая прогнозы и освоение средств, в разбивке по сегментам по состоянию на 30 сентября 2025 г. (млн долл. США)¹

Сегмент	Утвержденный Программный бюджет на 2024-2025 гг.	Финансирование	Финансирование в % от утвержденного Программного бюджета	Финансирование, включая прогнозы	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного Программного бюджета	Освоение	Освоение, в % от утвержденного Программного бюджета
Базовые программы	4 968,2	5 059,2	102%	5 156,9	104%	3 826,3	77%
Ликвидация полиомиелита	694,3	1 324,9	191%	1 348,3	194%	1 022,0	147%
Специальные программы	171,7	222,9	130%	225,9	132%	117,3	68%
Чрезвычайные операции и призывы ²	1 000,0	1 782,6	178%	1 795,8	180%	1 221,7	122%
Итого	6 834,2	8 389,6	–	8 526,9	–	6 187,3	–

¹ Суммы могут не всегда совпадать с общим итогом вследствие округления.

² Сегмент чрезвычайных операций и призывов по своему характеру определяется внешними событиями, и его бюджет (1000 млн долл. США) представляет собой оценочную сумму средств, которая при необходимости может быть увеличена. Сумма бюджетных ассигнований на этот сегмент по состоянию на 30 сентября 2025 г. составляет 2761 млн долл. США (источник: веб-портал Программного бюджета ВОЗ).

Подробная информация о финансировании и исполнении в отношении базовых программ Программного бюджета на 2024–2025 гг.

Финансирование сегмента базовых программ

7. По состоянию на 30 сентября 2025 г. базовые программы Программного бюджета на 2024–2025 гг. были обеспечены финансированием на 104%. Эта сумма включает 98 млн долл. США в виде прогнозируемых добровольных взносов (таблица 2), что на 8% (398 млн долл. США) больше объема финансирования, представленного в предыдущем докладе.

Таблица 2. Базовый сегмент Программного бюджета на 2024–2025 гг. и его финансирование, включая прогнозы и освоение средств, в разбивке по стратегическим приоритетам по состоянию на 30 сентября 2025 г. (млн долл. США)

Стратегический приоритет	Утвержденный Программный бюджет на 2024–2025 гг.	Финансирование	Финансирование в % от утвержденного Программного бюджета	Финансирование, включая прогнозы	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного Программного бюджета	Освоение	Освоение в % от утвержденного Программного бюджета	Освоение, в % от имеющихся финансовых средств
1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	1 966,4	2 310,8	118%	2 346,3	119%	1 726,9	88%	75%
2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	1 214,0	866,9	71%	867,4	71%	719,7	59%	83%
3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек	437,7	374	85%	376,2	86%	301,2	69%	81%
4. Повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки, которую она оказывает странам	1 350,0	1 221,7	90%	1 228,9	91%	1 078,5	80%	88%
Нераспределенные средства ¹		285,8		338,1				0
Итого	4 968,2	5 059,2	102%	5 156,9	104%	3 826,3	77%	76%

¹ Нераспределенные суммы требуют дополнительной информации, прежде чем они будут отнесены к какому-либо стратегическому приоритету.

8. Несмотря на положительный статус финансирования, недавние события в мировой финансовой ситуации создали негативный прогноз на будущее. Хотя базовые программы, как представляется, хорошо финансируются на макроуровне, сохраняются значительные пробелы по следующим причинам.

- Суммы, выставленные Соединенным Штатам Америки в качестве обязательных взносов за двухгодичный период 2024–2025 гг., подлежали уплате 1 января каждого из этих лет. По состоянию на октябрь 2025 г. эти взносы за оба года остаются невыплаченными. Первоначальный план деятельности Организации

предусматривал получение этих взносов; однако для отражения их непоступления общая сумма запланированных обязательных взносов на 2024–2025 гг. была пересмотрена в сторону уменьшения с 1148 млн долл. США до 887 млн долл. США. Эта корректировка потребовала изъятия средств, ранее выделенных на осуществление деятельности, что еще более затрудняет исполнение программного бюджета.

- Дефицит финансирования в результате неуплаты взносов США не может быть компенсирован напрямую, поскольку имеющиеся средства в основном предназначены для целевых нужд.
- Высокая степень зависимости от целевых средств не позволяет лучше согласовывать имеющиеся средства с результатами, предусмотренными программным бюджетом, что приводит к сохранению дефицита средств в основных бюро и в достижении некоторых конечных результатов. Дефицит средств еще более выражен на уровне промежуточных результатов и бюджетных центров.
- В случае долгосрочных соглашений часто бывает сложно определить точные суммы, подлежащие реализации в каждом двухгодичном периоде, что может привести к кажущемуся избыточному финансированию. Это особенно касается периода 2024–2025 гг., когда темпы исполнения замедлились для обеспечения того, чтобы Организация была готова к выполнению своих функций в рамках сокращенного утвержденного бюджета на период 2026–2027 гг. Секретариат в настоящее время занимается выявлением средств, которые не будут использованы до конца двухгодичного периода, с тем чтобы перенести их на следующий двухгодичный период.
- Сочетание этих факторов привело к прогнозируемому дефициту финансирования заработной платы в размере 317 млн долл. США (оценка на июнь 2025 г.) для заполненных должностей, который сократился до 141 млн долл. США к 30 сентября 2025 г. Снижение дефицита заработной платы обусловлено главным образом двумя основными факторами: использованием дополнительной суммы сборов на административное обслуживание программ в соответствии с решением WNA78(18) и осуществлением незамедлительных краткосрочных мер по сдерживанию расходов. Эти краткосрочные меры принимались параллельно с глобальным процессом определения приоритетов и корректировки деятельности в целях обеспечения того, чтобы деятельность Секретариата к 2026 г. осуществлялась на устойчивой основе и отвечала поставленным задачам.

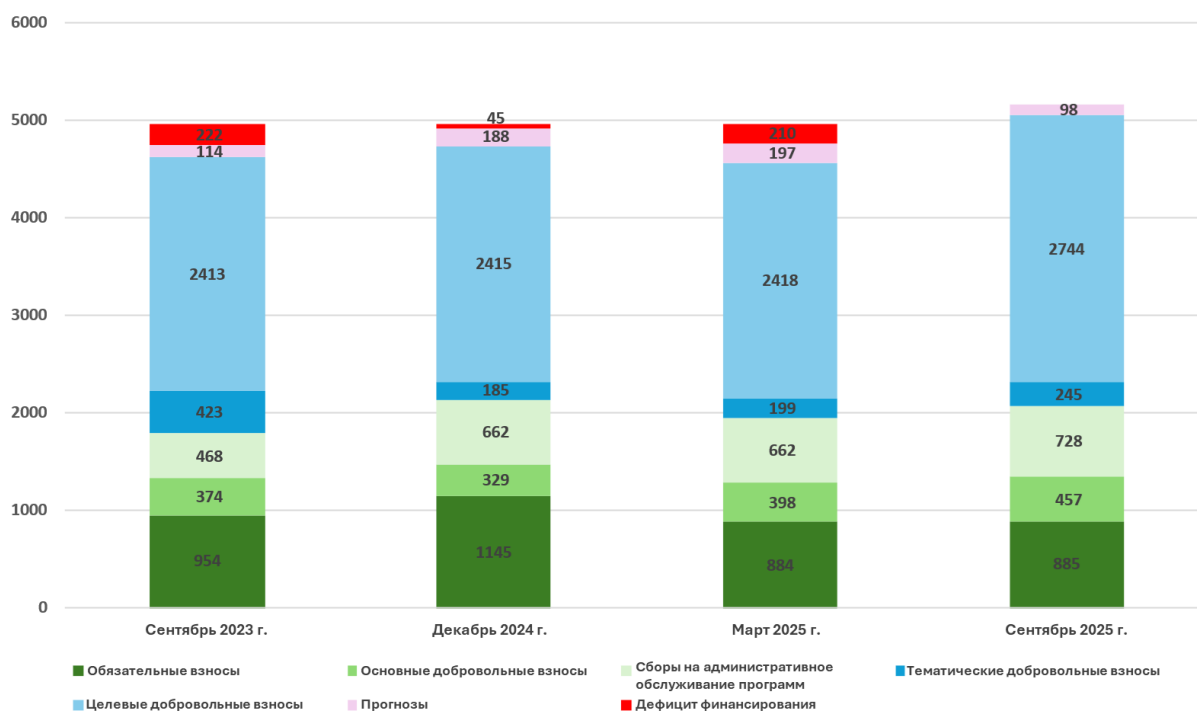
9. С точки зрения согласования ресурсов и программных результатов стратегический приоритет 1 остается наиболее обеспеченным финансированием из всех приоритетов и в настоящее время получает полное финансирование. Он включает в себя большинство программ, направленных на борьбу с конкретными заболеваниями и укрепление систем здравоохранения, осуществление которых поддерживается значительным объемом целевых добровольных взносов. Предполагается, что реализация этого стратегического приоритета не превысит утвержденный бюджет. Поскольку средства имеют целевую направленность, их нельзя перенаправить на недостаточно финансируемые области, и вместо этого нереализованные добровольные взносы будут перенесены на следующий двухгодичный период, если это позволят соглашения с донорами.

10. С 31 марта 2025 г. уровень финансирования стратегического приоритета 2 увеличился с 62% до 71%, тем не менее он остается наименее обеспеченным финансированием в рамках утвержденного бюджета. Суммы добровольных взносов на поддержку этого стратегического приоритета (основная работа по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения) продолжают носить ограниченный характер.

11. Предполагается, что деятельность в отношении стратегического приоритета 3 и структурного блока 4 к концу двухгодичного периода будет почти полностью обеспечена финансированием.

12. Сумма 5059 млн долл. США, имеющаяся в настоящее время для осуществления всех базовых программ, включает средства с возможностью гибкого использования (обязательные взносы, сборы на административное обслуживание программ и основные добровольные взносы), а также тематические добровольные взносы и целевые добровольные взносы (рис. 1).

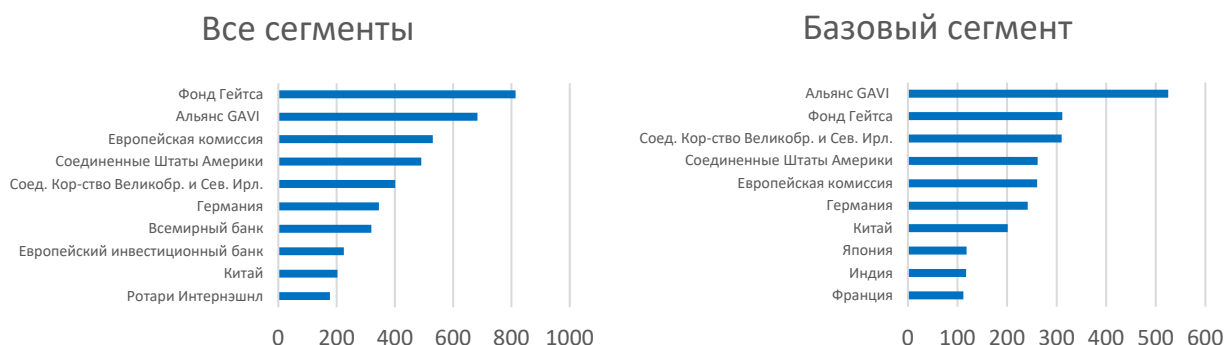
Рис. 1. Финансирование базового сегмента бюджета по типам средств по состоянию на сентябрь 2025 г. (и в сопоставлении с предыдущими периодами), включая прогнозы (в млн долл. США)



13. Как показано на рис. 1, хотя общий объем имеющихся средств основных добровольных взносов больше, чем на том же этапе предшествующего двухгодичного периода, это компенсируется сокращением имеющихся средств обязательных взносов (минус 261 млн долл. США). Кроме того, в соответствии с решением WHA78(18) была предоставлена возможность использовать средства, полученные за счет сборов на административное обслуживание программ, для покрытия дефицита средств фонда заработной платы и расходов на выплату выходных пособий в связи с процессом реорганизации.

14. В отношении добровольных взносов ВОЗ по-прежнему зависит от ограниченного числа доноров. В 2024–2025 гг. 10 основных доноров предоставили 57% (4,2 млрд долл. США) общего объема доступных средств, при этом их доля в базовом сегменте бюджета выросла до 58% (2,46 млрд долл. США) (рис. 2).

Рис. 2. Десять основных доноров (средств всех типов) Программного бюджета на 2024–2025 гг. (по состоянию на 30 сентября 2025 г., в млн долл. США)



15. Секретариат использует средства с возможностью гибкого использования для устранения дефицита финансирования в отношении основных технических конечных результатов, однако объема таких средств недостаточно для обеспечения финансирования на справедливой основе. Достижение всех трех технических стратегических приоритетов (стратегические приоритеты 1–3) во многом зависит от целевых добровольных взносов. Это приводит к неравномерному финансированию деятельности основных бюро и достижения конечных и промежуточных результатов в рамках программного бюджета из-за невозможности перераспределять целевые средства в пользу недофинансируемых программ и областей деятельности, в результате чего распределение финансовых средств носит несбалансированный характер.

16. На рис. 3 представлена тепловая карта, на которой показаны уровни обеспеченности финансированием в разбивке по основным бюро и конечным результатам, предусмотренным программами, а также проблемы с финансированием в отношении достижения некоторых конечных результатов, предусмотренных программами, и в ряде географических областей. Следует отметить ряд основных аспектов.

- Финансирование всех основных бюро увеличилось по сравнению с 31 марта 2025 г.
- На глобальном уровне три конечных результата, предусмотренных программным бюджетом – 1.2 (Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями в связи с обращением за услугами здравоохранения), 2.1 (Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения) и 2.3 (Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них), – обеспечены финансированием в наименьшей степени.
- Нераспределенные средства не учитываются; после распределения суммы в размере 286 млн долл. США общая ситуация с финансированием несколько улучшится.
- Прогнозируется поступление добровольных взносов на сумму 98 млн долл. США для финансирования базового сегмента программного бюджета (таблица 1). В некоторых случаях получение добровольных взносов запускает механизм перераспределения средств с возможностью гибкого использования для устранения

дефицита средств в тех областях деятельности, в отношении которых не ожидается получения дополнительного финансирования.

Рис. 3. Уровень финансирования программного бюджета (базовый сегмент) в разбивке по основным бюро и конечным результатам по состоянию на 30 сентября 2025 г.

Глобальные конечные результаты	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
1.1 Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения	112%	80%	113%	133%	111%	81%	194%	127%
1.2 Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями	20%	40%	63%	98%	51%	41%	96%	53%
1.3 Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	58%	60%	73%	61%	108%	60%	201%	126%
2.1 Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	49%	40%	54%	86%	50%	48%	82%	60%
2.2 Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	90%	86%	63%	97%	85%	56%	110%	92%
2.3 Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	60%	44%	50%	69%	56%	49%	91%	68%
3.1 Созданы безопасные и равноправные общественные условия посредством принятия мер в отношении детерминант здоровья	55%	101%	75%	60%	75%	82%	208%	99%
3.2 Созданы поддерживающие и стимулирующие общественные условия посредством принятия мер в отношении факторов риска для здоровья	66%	32%	51%	116%	62%	59%	126%	79%
3.3 Созданы здоровые условия для укрепления здорового и устойчивого общества	51%	50%	74%	65%	33%	85%	129%	84%
4.1 Укреплён потенциал стран в области данных и инноваций	59%	95%	54%	133%	36%	55%	106%	85%
4.2 Укреплёны лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	77%	87%	84%	113%	104%	104%	110%	98%
4.3 Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результаты и транспарентным	81%	82%	99%	117%	82%	156%	96%	93%
Общий итог на 30 сентября 2025 г.	81%	69%	93%	107%	82%	75%	135%	99%
Общий итог на 31 марта 2025 г.	69%	57%	82%	93%	67%	67%	120%	86%

17. В приложении 1 представлены ключевые показатели эффективности средств с возможностью гибкого использования по состоянию на 30 сентября 2025 г.

Освоение средств сегмента базовых программ

18. По состоянию на 30 сентября 2025 г. уровень освоения средств базового сегмента программного бюджета составил 77%, по сравнению с ожидаемым линейным показателем примерно 88%. Этот низкий показатель в целом отражает уровень и согласованность доступного финансирования. Например, в отношении стратегического приоритета 2 отмечается самый низкий уровень освоения средств программного бюджета (59%, таблица 2), однако высокий потенциал их освоения, поскольку 83% имеющихся средств были использованы.

19. В связи с описанными выше факторами, касающимися доступного финансирования, все основные бюро прогнозируют дефицит средств на выплату заработной платы в этом двухгодичном периоде. Как показано в таблице 3, суммарный прогнозируемый дефицит средств фонда заработной платы в рамках всей Организации снизился с 317 млн долл. США в конце марта 2025 г. до 141 млн долл. США в сентябре 2025 г.

Таблица 3. Базовый сегмент Программного бюджета на 2024–2025 гг. – прогнозируемый дефицит средств на выплату заработной платы на конец двухгодичного периода (млн долл. США)

Основные бюро	По состоянию на 31 марта 2025 г.	По состоянию на 30 июня 2025 г.	По состоянию на 30 сентября 2025 г.
Африка	63	60	40
Страны Америки	22	18	8
Юго-Восточная Азия	32	21	1
Европа	19	22	10
Восточное Средиземноморье	13	2	10
Западная часть Тихого океана	9	7	1
Штаб-квартира	159	121	71
Итого	317	251	141

20. Сокращение дефицита средств фонда заработной платы было достигнуто с помощью: (а) незамедлительных краткосрочных мер по сдерживанию расходов (например, поездки, закупки); (б) использования дополнительной суммы сборов на административное обслуживание программ в соответствии с решением WHA78(18); и (с) изначальной экономии средств, достигнутой в рамках процесса реорганизации кадровых ресурсов.

21. Хотя меры по сдерживанию расходов способствовали сокращению дефицита средств фонда заработной платы, они также привели к соответствующему замедлению темпов исполнения программного бюджета. Как показано на рис. 4, прогнозируемый уровень освоения средств снизился примерно на 96 млн долл. США по сравнению с оценками на конец марта 2025 г. и теперь ожидается, что к концу 2025 г. он достигнет примерно 87% от утвержденного базового сегмента программного бюджета.

22. Прогнозируемый уровень освоения средств по-прежнему согласуется с текущими усилиями Организации по перестройке операционной деятельности для обеспечения долгосрочной финансовой устойчивости. Это будет способствовать обеспечению того, чтобы к январю 2026 г. ВОЗ была в полной мере готова эффективно работать в рамках сокращенного Программного бюджета на 2026–2027 гг.

Рис. 4. Базовый сегмент Программного бюджета на 2024–2025 гг. – прогнозируемый уровень освоения средств на конец двухгодичного периода (млн долл. США) в разные моменты времени в течение этого периода



23. В приложении 2 представлены детальная структура утвержденного бюджета, его финансирование и исполнение в распределении по конечным результатам в рамках каждого из стратегических приоритетов; в приложении 3 представлена структура бюджета в распределении по основным бюро.

Планы по обеспечению устойчивости для базового сегмента Программного бюджета на 2026–2027 гг.

24. Параллельно с процессом реорганизации Секретариат провел внутреннюю работу по планированию мер обеспечения устойчивости деятельности в целях оценки соответствия между прогнозируемыми ресурсами и запланированными расходами на двухгодичный период 2026–2027 гг. Результаты этой работы будут приняты во внимание в ходе текущих обсуждений вопросов финансовой устойчивости и оперативной готовности.

25. Предварительные обзоры показывают, что в большинстве основных бюро процесс реорганизации близок к завершению, а прогнозы расходов на персонал в целом стабильны. Оценки расходов на осуществление деятельности продолжают носить более ориентировочный характер, что отражает ранний этап оперативного планирования. По мере осуществления планирования эти прогнозы будут дорабатываться для обеспечения соответствия имеющихся ресурсов программным приоритетам.

26. Общее соотношение расходов на персонал и на осуществление деятельности остается неизменным по сравнению с предыдущими тенденциями (около 51% расходов на персонал в 2024–2025 гг. и прогнозируемые 53% в 2026–2027 гг.). Ожидается, что по мере подтверждения прогнозов в отношении ресурсов корректировки могут привести к дальнейшей стабилизации доли расходов на персонал в общем объеме базового бюджета.

27. Разработка внутренних мер по обеспечению устойчивости является важным инструментом для мониторинга финансового состояния и поддержки принятия управленческих решений.

Перспективы в отношении финансирования Программного бюджета на 2026–2027 гг.

28. В первом квартале 2025 г. перспективы в отношении финансирования Программного бюджета на 2026–2027 гг. значительно изменились. Долгосрочное сокращение прогнозируемых взносов на будущие двухгодичные периоды привело к сокращению базового сегмента Программного бюджета на 2026–2027 гг. по сравнению с уровнем 2024–2025 гг. до 4,26 млрд долл. США. Основываясь на инициативах, осуществляемых под руководством как государств-членов, так и Секретариата и направленных на повышение устойчивости финансирования ВОЗ, объем финансирования на двухгодичный период 2026–2027 гг. в настоящее время прогнозируется на уровне приблизительно 3,2 млрд долл. США (75% объема утвержденного Программного бюджета на 2026–2027 гг.).

29. Утверждая Программный бюджет на 2026–2027 гг.¹, государства-члены подтвердили свою приверженность повышению устойчивости финансирования ВОЗ, одобрив дальнейшее увеличение размера обязательных взносов на 20%. В условиях текущей финансовой ситуации такое увеличение финансирования представляет собой наиболее эффективный способ компенсировать последствия ухода крупных доноров. Эта мера позволяет Секретариату активизировать и адаптировать деятельность по мобилизации ресурсов, обеспечивая при этом дальнейшее выполнение приоритетных задач, установленных государствами-членами.

30. В мае 2024 г. ВОЗ объявила о проведении первого инвестиционного раунда, направленного на обеспечение предсказуемого, устойчивого и гибкого финансирования. По оценкам, до начала инвестиционного раунда для полного финансирования запланированных базовых программ в рамках Четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. (ОПР-14) ВОЗ требовалось около 7,1 млрд долл. США в виде добровольных взносов. Опираясь на представленное обоснование инвестиций, в ходе инвестиционного раунда ВОЗ заручилась обязательствами о взносах на общую сумму 1,9 млрд долл. США.

31. Кроме того, в ходе инвестиционного раунда были достигнуты значительные результаты: объявлено 81 новое обязательство, в том числе 41 обязательство добровольных доноров, принявших такие обязательства впервые. Следует отметить, что в число государств-членов, взявших на себя обязательства в рамках инвестиционного раунда, вошли семь стран с низким уровнем дохода и 31 страна с уровнями дохода ниже среднего или выше среднего, что отражает сдвиг в сторону более инклюзивной и диверсифицированной базы финансирования. Кроме того, 59 доноров взяли на себя обязательства по обеспечению более гибкого финансирования по сравнению с 35 за предыдущие четыре года, что расширило возможности ВОЗ по стратегическому распределению ресурсов и реагированию на возникающие потребности. В настоящее время предпринимаются усилия по привлечению средств, необходимых для полного выполнения ОПР-14, включая Программный бюджет на 2026–2027 гг.

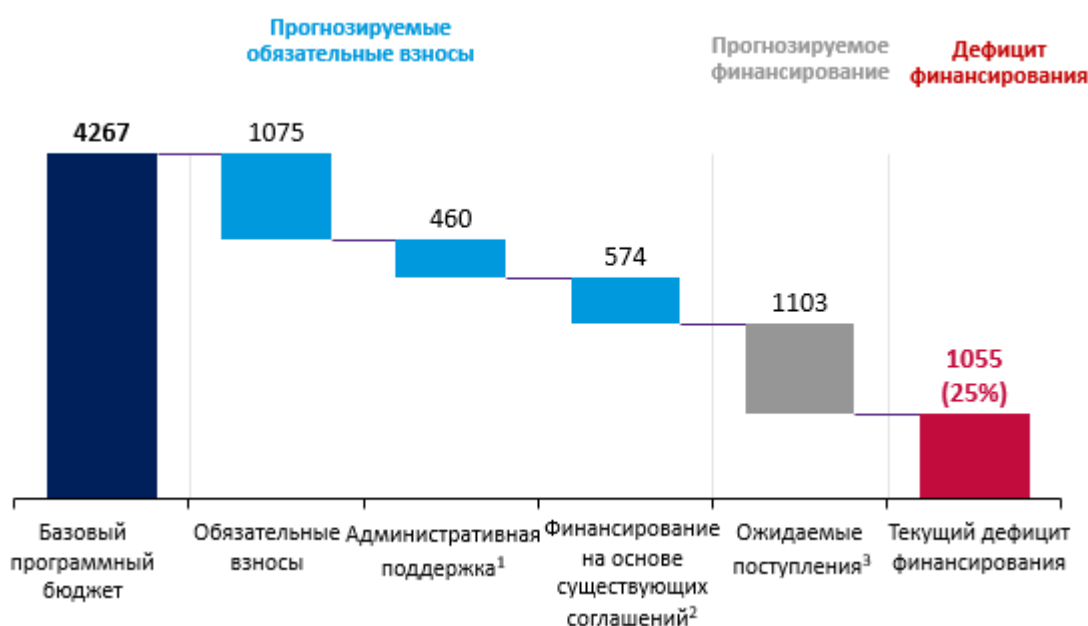
32. Прогнозируемые доступные средства на двухгодичный период 2026–2027 гг. по состоянию на 30 сентября 2025 г. представлены ниже (рис. 5).

¹ Документ A78/6.

- 1103 млн долл. США в виде добровольных взносов в рамках предстоящих соглашений (ожидаемые поступления). Сюда относятся соглашения, находящиеся на ранней стадии переговоров, а также соглашения, переговоры по которым идут полным ходом.
- 574 млн долл. США в виде средств по уже подписанным соглашениям. Это включает предполагаемый перенос средств из текущего двухгодичного периода, а также некоторые обязательства, взятые в рамках инвестиционного раунда, которые уже были преобразованы в соглашения.
- 1074,7 млн долл. США в виде обязательных взносов.
- 460 млн долл. США на осуществление административной поддержки за счет сборов на административное обслуживание программ, собранных в 2024–2025 гг.

33. В целом это составляет 3,2 млрд долл. США, или 75% объема базового сегмента Программного бюджета на 2026–2027 гг. в размере 4,26 млрд долл. США.

Рис. 5. Уровень прогнозируемого финансирования сегмента базовых программ Программного бюджета на 2026–2027 гг. (млн долл. США)



¹ За счет сборов на административную поддержку программ, полученных в 2024–2025 гг.

² Включает предполагаемый перенос средств с 2024–2025 гг. на 2026–2027 гг.

³ Включают соглашения, находящиеся на ранней стадии переговоров, и соглашения, переговоры по которым идут полным ходом.

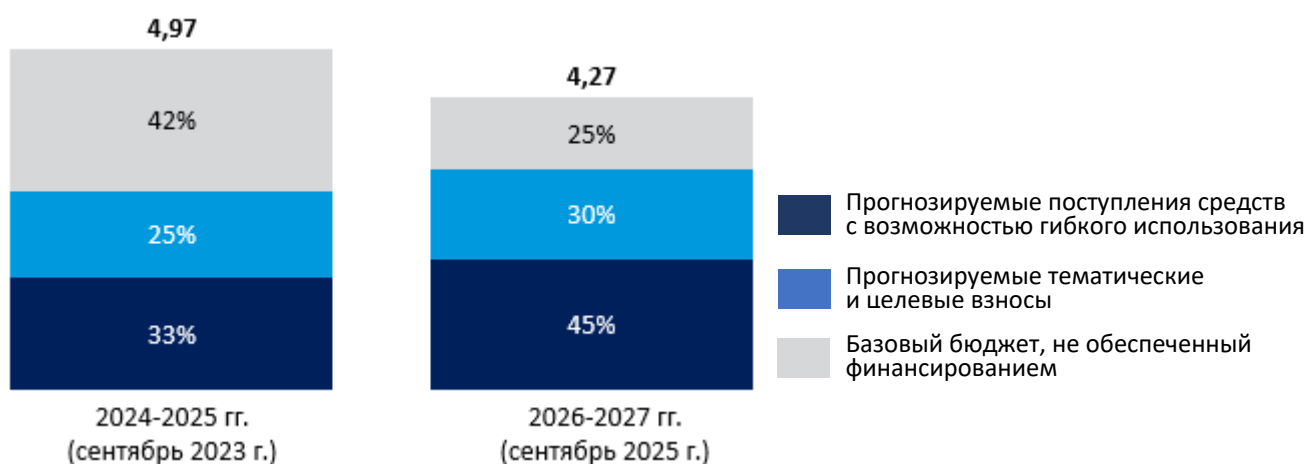
34. На рис. 6 представлено сопоставление уровней прогнозируемого финансирования на текущий и следующий двухгодичный периоды на одном и том же этапе двухгодичного периода (сентябрь 2023 г. и сентябрь 2025 г.). Программный бюджет на 2026–2027 гг. имеет более высокий уровень финансирования, чем в предыдущий двухгодичный период на аналогичный момент времени (75% по сравнению с 58% в сентябре 2023 г.). Отчасти это объясняется тем, что общий объем Программного бюджета на 2026–2027 гг. меньше, чем Программного бюджета на 2024–2025 гг. Сумма в размере 3,2 млрд долл. США могла бы означать, что уровень ожидаемого финансирования утвержденного Программного

бюджета на 2024–2025 гг. составляет 64%. В то же время объем ожидаемых добровольных взносов в абсолютном выражении также увеличился. Данная ситуация является результатом усилий по повышению предсказуемости финансирования, предпринятых Секретариатом ВОЗ и государствами-членами, особенно в рамках инвестиционного раунда.

35. Хотя повышение предсказуемости финансирования является положительным событием, это означает также, что взносы, которые в предыдущие годы поступали бы постепенно вплоть до начала двухгодичного периода, теперь заблаговременно закладываются в бюджет. С учетом крайне ограниченных финансовых возможностей восполнить остающийся дефицит финансирования на 2026–2027 гг., вероятно, будет сложнее, чем в предыдущие двухгодичные периоды. Кроме того, крайне важно, чтобы будущие добровольные взносы были согласованы с программным бюджетом в целях решения проблемы недофинансирования основных бюро и некоторых областей программной деятельности.

36. В результате как сокращения общего бюджета, так и повышения гибкости добровольных взносов после инвестиционного раунда средства с возможностью гибкого использования составляют большую часть прогнозируемого финансирования утвержденного Программного бюджета на 2026–2027 гг. (рис. 6). Хотя ожидается, что сохраняющийся дефицит финансирования будет устранен главным образом за счет целевых и тематических взносов, это усиливает возможности ВОЗ по распределению ресурсов между конечными результатами и основными бюро на более справедливой основе. Такой подход способствует не только сокращению дефицита финансирования, но и принятию мер по улучшению распределения средств, тем самым способствуя формированию более сбалансированной схемы финансирования программного бюджета.

Рис. 6. Уровень прогнозируемого финансирования сегмента базовых программ Программного бюджета на 2026–2027 гг. в сравнении с предыдущим двухгодичным периодом, млрд долл. США



Примечание. Включает обязательные взносы, сборы на административное обслуживание программ и прогнозируемые основные добровольные взносы (ожидаемые поступления).

Действия Исполнительного комитета

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

- Как государства-члены могут способствовать обеспечению более тесной согласованности между финансированием и достижением приоритетов в рамках утвержденного программного бюджета, в том числе за счет расширения возможностей гибкого использования средств добровольных взносов и более стратегического распределения целевых средств в областях, испытывающих постоянный дефицит финансирования, для достижения конечных результатов и в ряде географических районов?
- Как Секретариат и государства-члены могут использовать достигнутый в последнее время прогресс в области предсказуемого и гибкого финансирования для дальнейшего укрепления устойчивости финансирования ВОЗ на двухгодичный период 2026–2027 гг. и в последующие периоды?
- Как государства-члены могут повысить эффективность обсуждений по определению приоритетов, включая резолюции и решения, для обеспечения того, чтобы утвержденные приоритеты, в том числе любые новые направления работы, согласовывались с реалистичным бюджетом и потенциалом осуществления?

Приложение 1

**Ключевые показатели эффективности
для устойчивого финансирования**

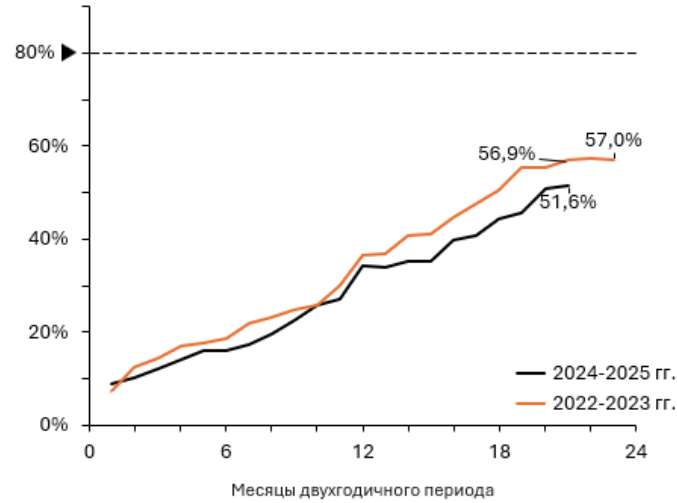
В этом приложении представлена информация о достижении восьми ключевых показателей эффективности (КПЭ) для отслеживания того, как решаются проблемы, вызванные отсутствием устойчивого финансирования¹. Все КПЭ имеют двухгодичные целевые ориентиры, поэтому ожидается, что они будут улучшаться в течение двухгодичного периода. Приводимые ниже аналитические данные дают представление о достигнутом на сегодняшний день прогрессе.

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 2025 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%	51,6% (рис. A1.1)

¹ [Allocation of flexible funds and proposed key performance indicators for sustainable financing](#). Geneva: World Health Organization; 2024 (дата обращения: 1 декабря 2025 г.).

Рис. А1.1. Ход работы по достижению КПЭ 1: процентная доля высокоприоритетных промежуточных результатов, обеспеченных финансированием более чем на 80%



По состоянию на конец сентября 2025 г. КПЭ составлял 51,6%, что ниже, чем за тот же период предыдущего двухгодичного периода (56,9%). Выделение второго транша средств с возможностью гибкого использования в ноябре 2024 г. привело к резкому росту, за которым последовал короткий период стагнации, после чего параллельный тренд сохранился, но на более низком уровне по сравнению с предыдущим двухгодичным периодом.

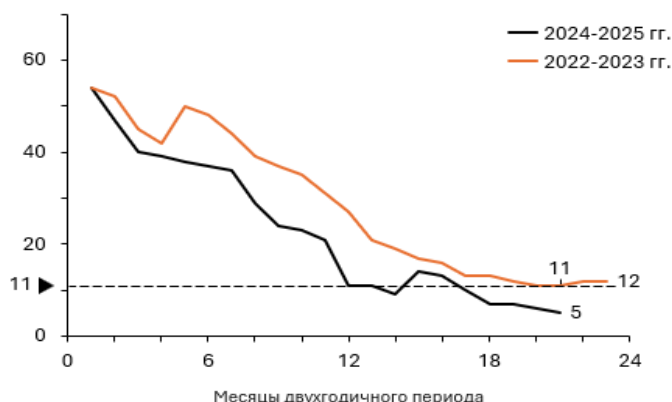
КПЭ 2: решение проблемы хронического недофинансирования некоторых областей.

Под недофинансированными 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 ¹	Описание	Исходный уровень	Целевой ориентир	Значение на 30 сентября 2025 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	5 (см. рис. А1.2)

¹ Этот показатель был немного изменен в целях уточнения того, что он измеряет число конечных результатов, обеспеченных финансированием на уровне ниже 40%.

Рис. А1.2. Ход работы по достижению КПЭ 2: количество конечных результатов в основных бюро, обеспеченных финансированием менее чем на 40%



В текущем двухгодичном периоде значения этого КПЭ значительно улучшились по сравнению с предыдущим двухгодичным периодом. Выделение второго транша средств с возможностью гибкого использования в ноябре 2024 г. привело к значительному улучшению ситуации; целевой ориентир был достигнут уже к концу 2024 г., а число областей, испытывающих дефицит средств, сократилось до пяти (по сравнению с 11 на тот же период предыдущего двухгодичного периода).

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.

КПЭ 4: репутация беспристрастности. Организация нуждается в стабильном финансировании для поддержания беспристрастности и недопущения конфликта интересов. Зависимость ВОЗ от добровольных взносов для финансирования утвержденного программного бюджета ставит под угрозу ее способность беспристрастно осуществлять нормативную работу мирового уровня в соответствии с ожиданиями государств-членов².

Показатель	Описание	Исходный уровень	Целевой ориентир	Значение на 30 сентября 2025 г.
Финансирование от пяти ведущих доноров добровольных взносов для любого конкретного конечного результата не превышает 50%	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, который не может быть легко восполнен из-за очень ограниченных объемов устойчивого, гибкого и предсказуемого 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. А1.3, таблица А1.1)

² См. документ EB/WGSF/4/3, пункт 3.

Рис. А1.3. Ход работы по достижению КПЭ 4: конечные результаты, в отношении которых более 50% финансирования поступает от пяти ведущих доноров

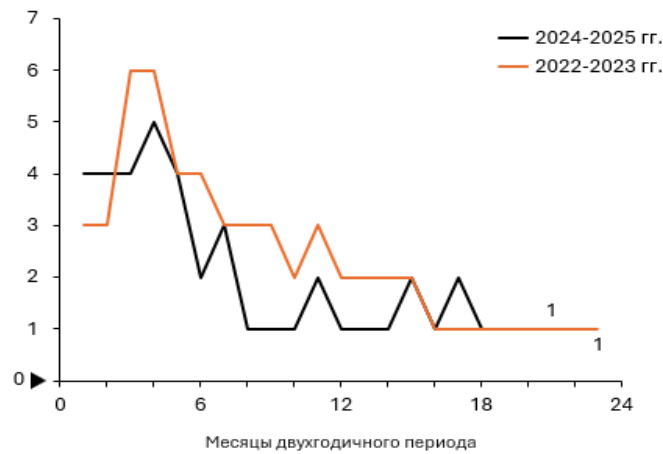


Таблица А1.1. Процентная доля от общего объема финансирования, предоставленная пятью крупнейшими донорами

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 2025 г.	48%	39%	46%	32%	55%	39%	29%	35%	31%	31%	6%	4%

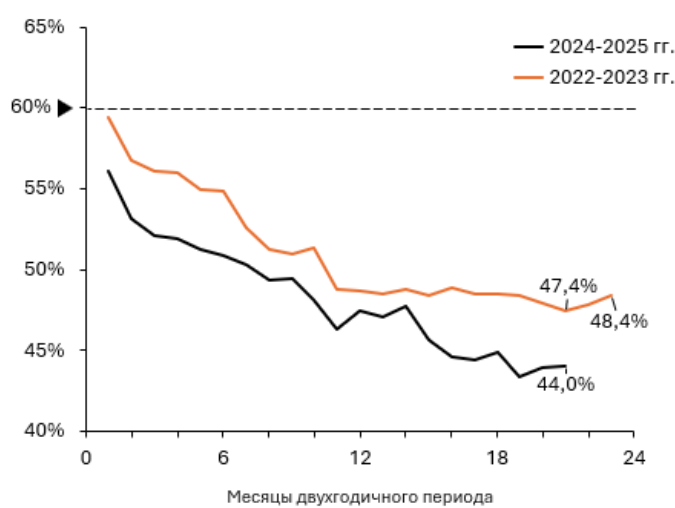
Этот КПЭ демонстрирует лучшие результаты, чем в 2022–2023 гг., достигая требуемого значения значительно раньше в течение этого двухгодичного периода по сравнению с предыдущим.

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 2025 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%	44,0% (рис. А1.4)

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. На момент написания (октябрь 2025 г.) Соединенные Штаты Америки не выплатили суммы обязательных взносов, предъявленные к оплате, ни за 2024 г., ни за 2025 г. Для отражения этого общий объем обязательных взносов, запланированных на период 2024–2025 гг., был уменьшен с 1148 млн долл. США до 887 млн долл. США, что привело к заметному снижению доли средств с возможностью гибкого использования на графике. Впоследствии для компенсации сокращения имеющихся средств обязательных взносов были выделены дополнительные суммы сборов на административное обслуживание программ, что нашло свое отражение в стабилизации КПЭ. Однако во второй половине двухгодичного периода значение этого показателя указывало на меньшую эффективность, чем в период 2022–2023 гг.

Рис. A1.4. Ход работы по достижению КПЭ 5: доля средств с возможностью гибкого использования + тематические средства

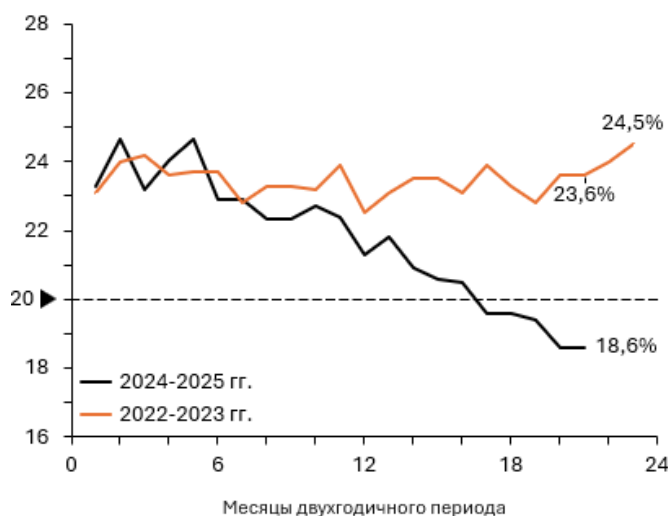


КПЭ 6: качество работы: привлечение высококвалифицированных кадров.

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 2025 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%	18,6% (рис. A1.5)

Рис. А1.5. Ход работы по достижению КПЭ 6: доля сотрудников, работающих по краткосрочным контрактам



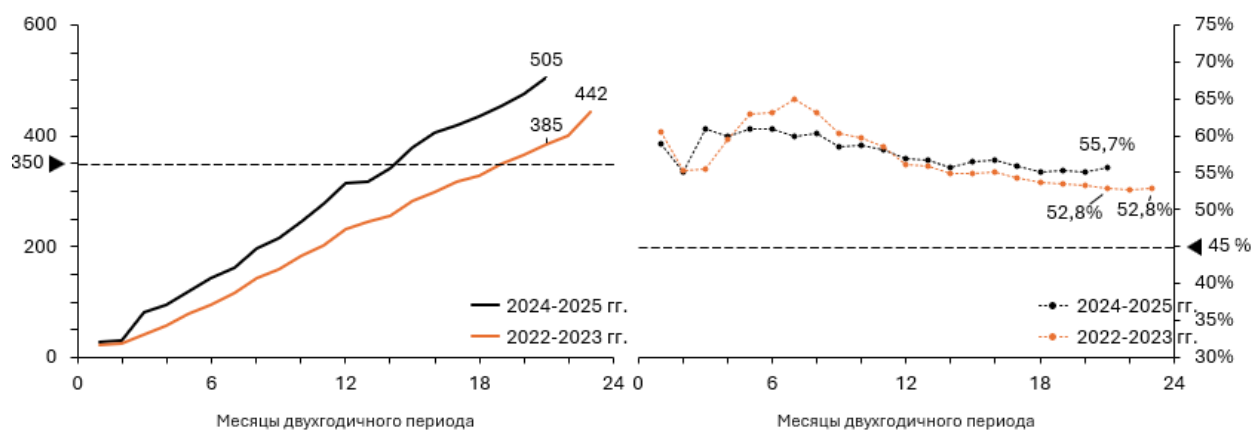
Наблюдаемое сокращение числа сотрудников, работающих по краткосрочным контрактам, с февраля по сентябрь 2025 г. связано с процессом реорганизации. Эта тенденция поддерживает стратегическую цель организации по сокращению к концу 2025 г. доли сотрудников, работающих по краткосрочным контрактам, до 20% – целевого ориентира, поставленного для повышения стабильности кадровых ресурсов. Хотя число сотрудников, работающих на долгосрочной основе, также начало сокращаться с апреля, общая тенденция указывает на необходимость корректировки штатного расписания для обеспечения лучшего соответствия программным приоритетам.

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. После объявления о планируемом выходе Соединенных Штатов Америки из состава ВОЗ риск, прогнозируемый в связи с этим КПЭ, материализовался. Показатель, указанный в КПЭ 4, также оценивает зависимость от доноров.

КПЭ 8: повышение эффективности за счет снижения административного бремени, связанного с управлением большим числом малых грантов. ВОЗ полагается на 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 2025 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%	505/55,7% (рис. А1.6) Примечание. Текущее количество грантов в течение двухгодичного периода увеличится.

**Рис. А1.6. Ход работы по достижению КПЭ 8: число малых грантов
(в абсолютном и относительном выражении)**



Этот КПЭ свидетельствует об увеличении числа небольших грантов, подлежащих управлению, как в абсолютном выражении, так и, в меньшей степени, в относительном (поскольку общее число грантов также выросло). Хотя причины этой тенденции могут быть разными, она подчеркивает сохраняющуюся необходимость снижения значительного административного бремени, связанного с управлением большим числом грантов.

Приложение 2

Базовый сегмент утвержденного 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 2025 г.^{1,2} (млн долл. США или %)

Стратегический приоритет/ конечный результат	Утвержденный Программный бюджет на 2024–2025 гг.	Финансирование	Финансирование в % от утвержденного Программного бюджета	Финансирование, включая прогнозы	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного Программного бюджета	Освоение	Освоение в % от утвержденного Программного бюджета	Расходы	Расходы в % от утвержденного Программного бюджета	Освоение в % от имеющихся финансовых средств
1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек										
1.1. Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения	1 534,7	1 877,2	122%	1 900,4	124%	1 410,0	92%	1 262,5	82%	75%
1.2. Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями	112,7	57,6	51%	57,8	51%	53,9	48%	52,5	47%	94%
1.3. Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	319,0	366,8	115%	378,8	119%	263,0	82%	248,3	78%	72%
Нераспределенные средства		9,3		9,3						
Промежуточный итог по блоку 1	1 966,4	2 310,9	118%	2 346,3	119%	1 726,9	88%	1 563,3	79%	75%
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	235,5	58%	235,7	58%	213,5	53%	206,5	51%	91%
2.2. Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	323,8	298,4	92%	298,4	92%	217,4	67%	205,7	64%	73%
2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	485,7	330,4	68%	330,7	68%	288,8	59%	278,6	57%	87%
Нераспределенные средства		2,6		2,6						
Промежуточный итог по блоку 2	1 214,0	866,9	71%	867,4	71%	719,7	59%	690,8	57%	83%

Стратегический приоритет/ конечный результат	Утвержденный Программный бюджет на 2024–2025 гг.	Финансирование	Финансирование в % от утвержденного Программного бюджета	Финансирование, включая прогнозы	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного Программного бюджета	Освоение	Освоение в % от утвержденного Программного бюджета	Расходы	Расходы в % от утвержденного Программного бюджета	Освоение в % от имеющихся финансовых средств
3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек										
3.1. Приняты меры в отношении детерминантов здоровья	118,8	115,3	97%	116,3	98%	97,1	82%	92,0	77%	84%
3.2. Приняты меры в отношении факторов риска посредством многосекторальных действий	150,1	117,8	78%	118,0	79%	97,9	65%	93,3	62%	83%
3.3. Оказано содействие созданию здоровых условий и учету компонента здравоохранения во всех направлениях политики Нераспределенные средства	168,8	140,9	83%	141,8	84%	106,3	63%	98,6	58%	75%
Промежуточный итог по блоку 3	437,7	374,0	85%	376,1	86%	301,3	69%	283,9	65%	81%
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	251,4	73%	254,0	73%	237,6	69%	222,2	64%	95%
4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	535,4	523,3	98%	527,8	99%	471,1	88%	462,1	86%	90%
4.3. Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным Нераспределенные средства	469,0	445,8	95%	445,9	95%	369,7	79%	351,0	75%	83%
		1,2		1,2						
Промежуточный итог по блоку 4	1 350,0	1 221,7	90%	1 228,9	91%	1 078,4	80%	1 035,3	77%	88%
Нераспределенные средства		285,8		338,1						
Итого	4 968,2	5 059,3	102%	5 156,9	104%	3 826,3	77%	3573,3	72%	76%

¹ Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

² Нераспределенные средства, в том числе средства, распределенные на уровне бюджетного сегмента, но не на более низких уровнях, средства, распределенные на уровне основных бюро, но не на более низких уровнях, а также средства, которые остаются нераспределенными либо на уровне основных бюро, либо на уровне конечных результатов.

Приложение 3

Утвержденный Программный бюджет на 2024–2025 гг. и его финансирование, включая прогнозы, расходы и освоение средств, в разбивке по основным бюро и сегментам по состоянию на 30 сентября 2025 г.^{1,2} (млн долл. США или %)

Основные бюро	Утвержденный Программный бюджет на 2024–2025 гг.	Финансирование	Финансирование в % от утвержденного Программного бюджета	Финансирование, включая прогнозы	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного Программного бюджета	Освоение	Освоение в % от утвержденного бюджета	Расходы	Расходы в % от утвержденного Программного бюджета	Освоение в % от имеющихся финансовых средств
Африка	1 625,1	2 051,6	126%	2 057,9	127%	1 679,5	103%	1 547,4	95%	82%
Базовый сегмент	1 326,6	1 073,4	81%	1 076,7	81%	849,2	64%	792,9	60%	79%
Ликвидация полиомиелита	20,2	562,1	2781%	562,1	2781%	518,2	2563%	473,5	2342%	92%
Специальные программы	4,3	4,5	105%	4,5	105%	3,5	82%	3,2	75%	78%
Чрезвычайные операции и призывы	274,0	411,6	150%	414,6	151%	308,6	113%	277,8	101%	75%
Страны Америки	313,7	231,9	74%	233,2	74%	175,1	56%	166,5	53%	76%
Базовый сегмент	295,6	204,2	69%	204,2	69%	155,6	53%	148,4	50%	76%
Специальные программы	5,1	5,2	103%	5,2	103%	3,3	65%	2,8	55%	63%
Чрезвычайные операции и призывы	13,0	22,5	173%	23,8	183%	16,2	125%	15,3	118%	72%
Юго-Восточная Азия	537,9	480,6	89%	486,3	90%	403,0	75%	366,6	68%	84%
Базовый сегмент	487,3	434,3	89%	440,0	90%	368,2	76%	336,6	69%	85%
Специальные программы	4,6	4,6	101%	4,6	101%	3,8	84%	3,2	70%	83%
Чрезвычайные операции и призывы	46,0	41,7	91%	41,7	91%	31,0	67%	26,8	58%	74%
Европа	473,4	657,4	139%	660,8	140%	508,0	107%	473,8	100%	77%
Базовый сегмент	363,6	385,1	106%	388,5	107%	300,7	83%	287,4	79%	78%
Специальные программы	4,8	4,7	98%	4,7	98%	3,9	81%	3,6	75%	83%
Чрезвычайные операции и призывы	105,0	267,6	255%	267,6	255%	203,4	194%	182,8	174%	76%
Восточное Средиземноморье	1 299,8	1 822,0	140%	1 832,5	141%	1 486,1	114%	1 296,3	100%	82%
Базовый сегмент	618,4	490,1	79%	495,3	80%	395,9	64%	345,7	56%	81%
Ликвидация полиомиелита	342,8	520,9	152%	520,9	152%	446,2	130%	418,2	122%	86%
Специальные программы	4,6	4,6	101%	4,6	101%	3,3	73%	2,6	57%	72%
Чрезвычайные операции и призывы	334,0	806,4	241%	811,7	243%	640,7	192%	529,8	159%	79%

Основные бюро	Утвержденный Программный бюджет на 2024–2025 гг.	Финансирование	Финансирование в % от утвержденного Программного бюджета	Финансирование, включая прогнозы	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного Программного бюджета	Освоение	Освоение в % от утвержденного бюджета	Расходы	Расходы в % от утвержденного Программного бюджета	Освоение в % от имеющихся финансовых средств
Западная часть Тихого океана	430,2	323,4	75%	326,2	76%	266,1	62%	247,6	58%	82%
Базовый сегмент	408,1	307,0	75%	309,8	76%	255,0	62%	237,9	58%	83%
Ликвидация полиомиелита		6,7		6,7		6,1		5,3		91%
Специальные программы	4,2	4,5	108%	4,5	108%	3,3	79%	2,9	70%	73%
Чрезвычайные операции и призывы	18,0	5,2	29%	5,2	29%	1,7	9%	1,5	8%	33%
Штаб-квартира	2 154,1	2 187,3	102%	2223,2	103%	1 669,4	77%	1 581,8	73%	76%
Базовый сегмент	1 468,6	1 879,1	128%	1 912,	130%	1 501,8	102%	1 424,7	97%	80%
Ликвидация полиомиелита	331,2	57,1	17%	57,1	17%	51,4	16%	49,7	15%	90%
Специальные программы	144,3	190,8	132%	193,8	134%	96,3	67%	87,9	61%	50%
Чрезвычайные операции и призывы	210,0	60,3	29%	60,3	29%	19,9	9%	19,5	9%	33%
Нераспределенные средства		635,3		706,5						
Базовый сегмент		285,9	-	330,3						
Ликвидация полиомиелита		178,1		201,4						
Специальные программы		4,0		4,0						
Чрезвычайные операции и призывы		167,3		170,8						
Итого	6 834,1	8 389,6	–	8 526,9		6 187,3		5 680,0		

¹ Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

² Нераспределенные средства, в том числе средства, распределенные на уровне бюджетного сегмента, но не на более низких уровнях, средства, распределенные на уровне основных бюро, но не на более низких уровнях, а также средства, которые остаются нераспределенными либо на уровне основных бюро, либо на уровне конечных результатов.
