



## Informe financiero sobre las cuentas de la OMS en 2004-2005

### Segundo informe del Comité de Programa, Presupuesto y Administración del Consejo Ejecutivo a la 59ª Asamblea Mundial de la Salud

1. La cuarta reunión del Comité de Programa, Presupuesto y Administración se celebró en Ginebra el 19 de mayo de 2006 bajo la presidencia de la Sra. J. Halton (Australia). En el anexo figura la lista de participantes.
2. El Comité tomó nota de los elementos más destacados del informe financiero sobre el ejercicio 2004-2005.<sup>1</sup>
  - Los ingresos totales para las actividades de los programas de la OMS para el bienio 2004-2005 fueron de US\$ 2984 millones, lo que representa un aumento de US\$ 811 millones con respecto al bienio anterior. No obstante, dentro de esos ingresos totales, el presupuesto ordinario apenas ha variado y, si se tienen en cuenta la inflación y el valor del dólar de los Estados Unidos, ha disminuido en términos reales en comparación con los últimos bienios.
  - La tasa de ejecución del presupuesto ordinario fue del 99%; se trata del máximo porcentaje que es posible alcanzar, dada la necesidad de retener parte del presupuesto para imprevistos, habida cuenta de la posibilidad de que algunos Estados Miembros no abonen las contribuciones señaladas, situación en la que no es prudente aumentar los adelantos internos. La tasa de ejecución para los fondos de toda procedencia fue del 97%.
  - El informe financiero muestra que en el periodo 2004-2005 hubo una reorientación del gasto de la Sede y que el gasto de los países y de las oficinas regionales aumentó al 62%, en comparación con el 56% en 2002-2003.
3. El Comité agradeció el dictamen de auditoría sin reservas del Comisario de Cuentas y las recomendaciones que hace en su informe, y tomó nota de la satisfactoria colaboración mantenida por el Director General y el Comisario de Cuentas.

---

<sup>1</sup> Documentos A59/28 y A59/28 Add.1.

4. En respuesta a las preguntas planteadas, el Comité señaló lo siguiente:

- las operaciones de cobertura del riesgo cambiario durante el periodo 2004-2005 generaron US\$ 29,6 millones, que se utilizaron para compensar los costos generados por el debilitamiento del dólar de los Estados Unidos. Para 2006-2007, la Asamblea de la Salud ha aprobado un presupuesto para la cobertura del riesgo cambiario, que la Secretaría está utilizando para gestionar los riesgos cambiarios en el bienio en curso;
- la tasa estándar de gastos de apoyo a programas aprobada por la Asamblea de la Salud es del 13%, pero la tasa media efectivamente alcanzada se acerca al 8% debido a diversos arreglos especiales. La Secretaría está examinando activamente la política de gastos de apoyo a programas, teniendo en cuenta las recomendaciones hechas en un examen realizado en todo el sistema de las Naciones Unidas;
- la flexibilidad en la asignación de fondos extrapresupuestarios a las oficinas regionales y áreas de trabajo fue limitada durante el bienio 2004-2005 debido a la cantidad relativamente pequeña de fondos sin fines específicos de que ha dispuesto la Organización. Para 2006-2007 se espera un aumento de los fondos sin fines específicos, cuya asignación se basará en un examen de las áreas sustantivas de trabajo, de las necesidades de cada una de las oficinas regionales y de las tasas de ejecución, así como de los déficits de financiación identificados. La situación con respecto a la financiación extrapresupuestaria de la Oficina Regional para las Américas en 2004-2005, vinculada a la relación entre esa oficina y la OPS, está siendo debatida en dicha Oficina Regional con el fin de lograr una mayor coordinación y coherencia en la financiación de la OPS/Oficina Regional para las Américas;
- el costo de los subsidios para gastos locales durante 2004-2005 fue de US\$ 427 millones, lo cual representa un 14% del gasto total. A partir de enero de 2006, los subsidios para gastos locales se han sustituido por una nueva política, denominada cooperación financiera directa.

## **RECOMENDACIÓN DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD**

5. Tras haber examinado en nombre del Consejo Ejecutivo el informe financiero y el informe del Comisario de Cuentas, el Comité recomienda a la 59ª Asamblea Mundial de la Salud que adopte el proyecto de resolución siguiente:

La 59ª Asamblea Mundial de la Salud,

Habiendo examinado el informe financiero y los estados financieros comprobados sobre el ejercicio 1 de enero de 2004 - 31 de diciembre de 2005 y el informe del Comisario de Cuentas a la Asamblea Mundial de la Salud;<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Documentos A59/28 y A59/28 Add.1.

Enterada de los segundo y tercer informes del Comité de Programa, Presupuesto y Administración del Consejo Ejecutivo a la 59ª Asamblea Mundial de la Salud,<sup>1</sup>

ACEPTA el informe financiero del Director General y los estados financieros comprobados sobre el ejercicio 1 de enero de 2004 - 31 de diciembre de 2005 y el informe del Comisario de Cuentas a la Asamblea Mundial de la Salud.

---

<sup>1</sup> Documentos A59/29 y A59/31.



ANEXO

**LISTA DE PARTICIPANTES**

**MIEMBROS, SUPLENTE Y ASESORES**

**Australia**

Sra. J. Halton (Presidenta)

Sra. C. Patterson (asesora)

Sr. M. Sawers (asesor)

**Bahrein**

Dr. S. Khalfan (suplente de la Dra. N. A. Haffadh)

**Bhután**

Dr. J. Singay

Sr. P. Wangchuk (asesor)

Sra. D. Tshering (asesora)

**Canadá**

Sr. P. Oldham (suplente del Sr. I. Shugart)

**Francia**

Dr. J.-B. Brunet (suplente del Profesor D. Houssin)

Sra. P. Renoul (asesora)

Sra. J. Tor-de Tarlé (asesora)

**Jamaica**

Dr. B. Wint

**Lesotho**

Sr. T. Ramatsoari (suplente del Dr. M. Phooko)

**Portugal**

Profesor J. Pereira Miguel

**Tailandia**

Dr. Viroj Tangcharoensathien (suplente del Dr. Suwit Wibulpolprasert)

Dr. Sopida Chavanichkul (asesor)

Dr. Phusit Prakongsai (asesor)

**Tonga**

Dr. V. Tangi

**ESTADOS MIEMBROS NO REPRESENTADOS EN EL CONSEJO EJECUTIVO**

Sr. A. Apitonian (Armenia)

Sr. Z. Mnatsakanian (Armenia)

Sr. H. Simonyan (Armenia)

Dr. Ding Baoguo (China)

Sr. M. Kochetkov (Federación de Rusia)

Sra. A. Blackwood (Estados Unidos de América)

= = =