



## **Financement et exécution du budget programme 2020-2021**

### **Rapport du Directeur général**

1. En mai 2019, la Soixante-Douzième Assemblée mondiale de la Santé a adopté la résolution WHA72.1, dans laquelle a été approuvé un budget programme d'un montant total de US \$5,8404 milliards pour l'exercice financier 2020-2021, comprenant un segment programmes de base (US \$3,7687 milliards), un segment éradication de la poliomyélite (US \$863,0 millions), un segment programmes spéciaux (Programme spécial pour la recherche et la formation concernant les maladies tropicales, Programme spécial de recherche, de développement et de formation à la recherche en reproduction humaine, et Cadre de préparation en cas de grippe pandémique) (US \$208,7 millions), ainsi qu'un segment opérations d'urgence et appels (US \$1 milliard).

2. Le segment consacré aux opérations d'urgence et aux appels (US \$1 milliard), qui par essence dépendent des événements, est une estimation basée sur les chiffres du dernier exercice et peut être augmenté au besoin. Au moment où le présent rapport a été établi (avril 2020), plus de US \$1,5 milliard avaient été alloués à ce segment budgétaire, soit 500 millions de plus que le montant approuvé, pour financer les opérations d'urgence menées face à la pandémie de maladie à coronavirus (COVID-19).

3. Le segment budgétaire consacré aux programmes de base est financé pour US \$956,9 millions par les contributions fixes et pour US \$2,8118 milliards par des contributions volontaires. Les segments budgétaires consacrés à l'éradication de la poliomyélite, aux opérations d'urgence et aux appels ainsi qu'aux programmes spéciaux sont financés par des contributions volontaires.

4. Pour faire suite à la demande formulée dans la résolution WHA72.1, le présent rapport rend compte globalement du financement et de l'exécution du budget programme 2020-2021 et de leur avancement à l'issue du premier trimestre de l'exercice en cours. On trouvera des informations plus détaillées sur les niveaux budgétaires, le financement (y compris des listes des contributeurs par type de contribution) et l'exécution du budget sur le portail Web du budget programme de l'OMS. Le portail présente des chiffres actualisés pour le premier trimestre de l'exercice 2020-2021.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> <http://open.who.int/2020-21/home> (consulté le 12 juin 2020).

## SITUATION FINANCIÈRE GÉNÉRALE AU COURS DE L'EXERCICE 2020-2021 (AU 31 MARS 2020)

5. Le niveau de financement du budget programme 2020-2021 au 31 mars 2020 est indiqué par segment budgétaire dans le Tableau 1, et par priorité stratégique des programmes de base dans le Tableau 2.

**Tableau 1. Budget programme 2020-2021 et son financement, projections et dépenses comprises, par segment, au 31 mars 2020**

Segment	Budget programme 2020-2021 approuvé (en millions de US \$)	Financement (en millions de US \$)	Financement en pourcentage du budget approuvé	Financement, projections comprises (en millions de US \$)	Financement, projections comprises, en pourcentage du budget approuvé	Dépenses (en millions de US \$)	Dépenses en pourcentage du budget approuvé
Programmes de base	3 768,7	2 763,6	73 %	3 040,2	81 %	335,6	9 %
Éradication de la poliomyélite	863,0	443,0	51 %	916,8	106 %	85,7	10 %
Opérations d'urgence et appels	1 000,0	865,0	86 %	1 085,6	109 %	121,7	12 %
Programmes spéciaux	208,7	211,6	101 %	230,4	110 %	12,0	6 %
<b>Total</b>	<b>5 840,4</b>	<b>4 283,2</b>	<b>73 %</b>	<b>5 273,0</b>	<b>90 %</b>	<b>555,0</b>	<b>10 %</b>

**Tableau 2. Budget programme de base 2020-2021 et son financement, projections et dépenses comprises, par priorité stratégique, au 31 mars 2020**

Priorité stratégique	Budget programme 2020-2021 approuvé (en millions de US \$)	Financement (en millions de US \$)	Financement en pourcentage du budget approuvé	Financement, projections comprises (en millions de US \$)	Financement, projections comprises, en pourcentage du budget approuvé	Dépenses (en millions de US \$)	Dépenses en pourcentage du budget approuvé
1. Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de la couverture sanitaire universelle	1 358,8	1 069,8	79 %	1 190,1	88 %	130,5	10 %
2. Un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire	888,8	315,4	35 %	355,8	40 %	68,0	8 %
3. Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant d'un meilleur état de santé et d'un plus grand bien-être	431,1	191,3	44 %	219,6	51 %	25,5	6 %

Priorité stratégique	Budget programme 2020-2021 approuvé (en millions de US \$)	Financement (en millions de US \$)	Financement en pourcentage du budget approuvé	Financement, projections comprises (en millions de US \$)	Financement, projections comprises, en pourcentage du budget approuvé	Dépenses (en millions de US \$)	Dépenses en pourcentage du budget approuvé
4. Une OMS plus efficace et efficiente apportant un meilleur soutien aux pays	1 090,0	522,7	48 %	540,7	50 %	111,6	10 %
Crédits non répartis		664,4		734,1			
<b>Total</b>	<b>3 768,7</b>	<b>2 763,6</b>	<b>73 %</b>	<b>3 040,2</b>	<b>81 %</b>	<b>335,6</b>	<b>9 %</b>

6. Le financement indiqué dans le Tableau 1 comprend des prévisions de contributions volontaires d'un montant de US \$990 millions pour l'ensemble des segments budgétaires. La répartition par segment est la suivante : programmes de base, US \$277 millions ; éradication de la poliomyélite, US \$474 millions ; opérations d'urgence et appels, US \$220 millions ; et programmes spéciaux, US \$19 millions. Les projections ne tiennent pas compte de l'éventuel financement du Gouvernement des États-Unis d'Amérique. Le niveau global des projections est comparable à ce qu'il était au premier trimestre de 2018 ; il est à noter cependant que les fonds prévus ont augmenté pour les urgences, principalement à cause de la riposte à la pandémie de COVID-19, et ont diminué pour le budget programme de base. Ici et sur le portail Web du budget programme de l'OMS, les futures sources de financement sont définies comme des propositions, dont l'élaboration est bien avancée ou qui sont en cours de négociation entre les contributeurs et l'OMS pour financer le budget programme. Elles correspondent aux futures possibilités de financement qui devraient se matérialiser en recettes pour l'Organisation au cours de l'exercice.

7. Le segment des programmes de base comprend des prévisions de ressources d'un montant de US \$277 millions, qui portent ce segment à 81 % du financement nécessaire pour l'exercice. Si l'on ne tient pas compte des projections mais des crédits qui ne sont pas encore affectés à un bureau principal ou à une priorité stratégique, le financement disponible pour les programmes de base en 2020-2021 représente 73 % du financement nécessaire, taux identique à celui du premier trimestre de l'exercice 2018-2019. Il est à noter cependant que le budget de base pour 2020-2021 dépasse de 11 % celui de 2018-2019 ; par conséquent, pour le même niveau de financement en 2020-2021, les crédits disponibles sont plus élevés en termes absolus, ce qui confirme que l'augmentation du budget pour 2020-2021 reposait sur des hypothèses réalistes.

8. Des quatre segments budgétaires de 2020-2021, c'est celui de l'éradication de la poliomyélite qui a le niveau de financement le plus bas (51 %) compte tenu des fonds déjà disponibles (Tableau 1). Le financement des activités et des dépenses imprévues pour les vaccins et les flambées épidémiques en 2018-2019 a amenuisé plus que d'ordinaire les fonds souples du programme d'éradication de la poliomyélite, ce qui a entraîné un déficit de financement des activités d'éradication de la maladie en 2020-2021. En outre, le programme est parvenu à la fin de son cycle de financement de 2013-2019 et entame un nouveau cycle courant jusqu'à fin 2023. Une opération de collecte de fonds organisée en novembre 2019 à Abou Dhabi a permis de recueillir des promesses de financement d'un montant total de US \$2,6 milliards pour les quatre prochaines années qui se réalisent seulement maintenant, ce qui explique le lent démarrage du financement en 2020. D'après les projections, ce segment sera intégralement financé en 2020-2021 (Tableau 1).

9. Il y a une différence importante de niveau de financement entre les quatre priorités stratégiques (Tableau 2). La priorité stratégique 1 (Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de la couverture sanitaire universelle) est mieux financée que les trois autres. Cette priorité englobe la plupart

des programmes consacrés à des maladies en particulier et aux systèmes de santé, programmes qui sont toujours mieux financés. Le Programme OMS de gestion des situations d'urgence sanitaire, qui forme la majeure partie de la priorité stratégique 2, et bon nombre des programmes consacrés au parcours de vie, qui constituent la priorité stratégique 3, sont jusqu'à présent très peu financés, comme ce fut le cas lors des exercices précédents. L'annexe détaille le financement par résultat pour chaque priorité stratégique.

## **LE POINT SUR L'EXÉCUTION DU BUDGET PROGRAMME 2020-2021**

10. Au 31 mars 2020, le taux global d'exécution de l'ensemble du budget approuvé était de 10 %, et de 9 % pour le segment programmes de base (Tableaux 1 et 2), taux qui est inférieur à celui escompté à ce moment de l'exercice, mais supérieur à celui enregistré au même moment lors de l'exercice 2018-2019 (8 %). En comptant à la fois les charges et les dépenses, le taux d'exécution de l'ensemble du budget programme s'élève à 12 % à la fin du premier trimestre de 2020. L'exécution du budget programme de base approuvé a augmenté dans tous les bureaux principaux par rapport à la même période pendant l'exercice 2018-2019.<sup>1</sup>

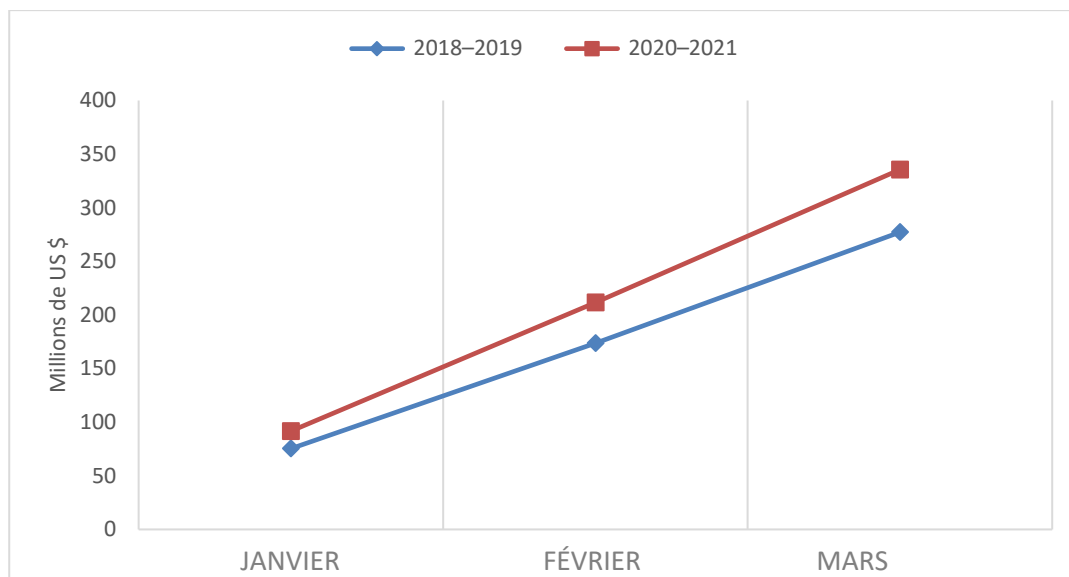
11. Le Tableau 2 montre que l'exécution est plus faible que la moyenne pour les priorités stratégiques 2 et 3. En ce qui concerne la priorité stratégique 2, qui correspond en grande partie au Programme OMS de gestion des situations d'urgence sanitaire, l'exécution du budget de base est retardée à cause des opérations d'urgence menées à grande échelle pour faire face à la pandémie de COVID-19, comme en atteste le segment des opérations d'urgence et des appels. L'exécution des opérations d'urgence durant les trois premiers mois de 2020 a triplé par rapport au premier trimestre de 2018. Une telle intensification des opérations mobilise inévitablement les ressources humaines des programmes de base en dehors du segment budgétaire consacré aux opérations d'urgence et aux appels.

12. L'impact des opérations d'urgence menées à grande échelle pour faire face à la pandémie de COVID-19 et les restrictions actuelles en matière de voyages et de réunions, qui auront des répercussions sur l'exécution prévue des programmes de base, ne se reflètent pas encore dans le taux d'exécution du budget. La Figure 1 montre que l'exécution a démarré plus rapidement en 2020 qu'en 2018 et que les taux d'exécution ont dépassé ceux de 2018 pour les trois premiers mois de l'exercice. Toutefois, la plupart des restrictions liées à la COVID-19 et des mesures de confinement dans les pays ont été mises en place après mars 2020. Les taux d'exécution en avril et en mai 2020 seront suivis de près pour déceler les effets possibles et les signes d'un ralentissement, et le prochain rapport sur le financement et l'exécution du budget programme 2020-2021 présentera des analyses sur ce point aux États Membres pour examen.

---

<sup>1</sup> <http://open.who.int/2020-21/home> (consulté le 12 juin 2020).

**Figure 1. Comparaison de l'exécution cumulée des budgets des programmes de base lors du premier trimestre des exercices 2018-2019 et 2020-2021 (en millions de US \$)**



### **MESURES À PRENDRE PAR L'ASSEMBLÉE MONDIALE DE LA SANTÉ**

13. L'Assemblée de la Santé est invitée à prendre note du rapport.

## ANNEXE

**BUDGET PROGRAMME DE BASE 2020-2021 ET SON FINANCEMENT,  
PROJECTIONS ET DÉPENSES COMPRISES, PAR RÉSULTATS,  
AU 31 MARS 2020**

Priorité stratégique/résultat	Budget programme 2020-2021 approuvé (en millions de US \$)	Financement (en millions de US \$)	Financement en pourcentage du budget approuvé	Financement, projections comprises (en millions de US \$)	Financement, projections comprises, en pourcentage du budget approuvé	Dépenses (en millions de US \$)	Dépenses en pourcentage du budget approuvé
<b>1. Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de la couverture sanitaire universelle</b>							
1.1. Amélioration de l'accès à des services de santé essentiels de qualité	997,0	645,7	65 %	755,4	76 %	99,8	10 %
1.2. Réduction du nombre de personnes confrontées à des difficultés financières	98,9	46,7	47 %	50,3	51 %	6,7	7 %
1.3. Amélioration de l'accès aux médicaments, vaccins, produits de diagnostic, et dispositifs essentiels pour les soins de santé primaires	262,9	171,2	65 %	177,7	68 %	24,0	9 %
Crédits non répartis		206,2		206,7			
<b>Total partiel 1</b>	<b>1 358,8</b>	<b>1 069,8</b>	<b>79 %</b>	<b>1 190,1</b>	<b>88 %</b>	<b>130,5</b>	<b>10 %</b>
<b>2. Un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire</b>							
2.1. Préparation des pays aux situations d'urgence sanitaire	231,1	77,6	34 %	86,3	37 %	20,7	9 %
2.2. Prévention des épidémies et des pandémies	380,4	122,8	32 %	126,5	33 %	27,7	7 %
2.3. Détection et prise en charge rapides des situations d'urgence sanitaire	277,3	85,4	31 %	93,2	34 %	19,5	7 %
Crédits non répartis		29,7		49,8			
<b>Total partiel 2</b>	<b>888,8</b>	<b>315,4</b>	<b>35 %</b>	<b>355,8</b>	<b>40 %</b>	<b>68,0</b>	<b>8 %</b>

Priorité stratégique/résultat	Budget programme 2020-2021 approuvé (en millions de US \$)	Financement (en millions de US \$)	Financement en pourcentage du budget approuvé	Financement, projections comprises (en millions de US \$)	Financement, projections comprises, en pourcentage du budget approuvé	Dépenses (en millions de US \$)	Dépenses en pourcentage du budget approuvé
<b>3. Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant d'un meilleur état de santé et d'un plus grand bien-être</b>							
3.1. Prise de mesures en vue d'agir sur les déterminants de la santé	141,9	92,4	65 %	112,0	79 %	11,5	8 %
3.2. Réduction des facteurs de risque moyennant une action multisectorielle	194,9	65,6	34 %	70,0	36 %	9,5	5 %
3.3. Action engagée pour promouvoir des environnements sains et l'approche de la santé dans toutes les politiques	94,3	16,4	17 %	19,6	21 %	4,5	5 %
Crédits non répartis		16,9		17,9			
<b>Total partiel 3</b>	<b>431,1</b>	<b>191,3</b>	<b>44 %</b>	<b>219,6</b>	<b>51 %</b>	<b>25,5</b>	<b>6 %</b>
<b>4. Une OMS plus efficace et efficiente apportant un meilleur soutien aux pays</b>							
4.1. Renforcement des capacités des pays en matière de données et d'innovation	287,6	135,4	47 %	146,1	51 %	22,8	8 %
4.2. Renforcement du leadership, de la gouvernance et de la promotion de la santé	443,6	203,0	46 %	207,6	47 %	46,8	11 %
4.3. Gestion efficiente, efficace, axée sur les résultats et transparente des ressources financières, humaines et administratives	358,9	183,5	51 %	183,5	51 %	42,0	12 %
Crédits non répartis		0,8		3,5			
<b>Total partiel 4</b>	<b>1 090,0</b>	<b>522,7</b>	<b>48 %</b>	<b>540,7</b>	<b>50 %</b>	<b>111,6</b>	<b>10 %</b>
<b>Crédits non répartis</b>		<b>664,4</b>		<b>734,1</b>			
<b>Total</b>	<b>3 768,7</b>	<b>2 763,6</b>	<b>73 %</b>	<b>3 040,2</b>	<b>81 %</b>	<b>335,6</b>	<b>9 %</b>

= = =