



Финансирование и исполнение программного бюджета на 2020-2021 гг.

Доклад Генерального директора

1. Семьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, состоявшаяся в мае 2019 г., приняла резолюцию WHA72.1, в которой был утвержден программный бюджет на финансовый период 2020-2021 гг. в размере 5840,4 млн долл. США, состоящий из сегмента базовых программ (3768,7 млн долл. США), сегмента ликвидации полиомиелита (863,0 млн долл. США), сегмента специальных программ (а именно Специальной программы по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней, Специальной программы по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения и Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу) (208,7 млн долл. США) и сегмента операций в случае чрезвычайных ситуаций и призывов (1000,0 млн долл. США).
2. Сегмент операций в случае чрезвычайных ситуаций и призывов (1000,0 млн долл. США), которые по своей природе обусловлены конкретными событиями, представляет собой потребности в бюджетном финансировании, рассчитываемые с учетом опыта предыдущего двухгодичного периода, которые при необходимости могут быть увеличены. На момент подготовки этого доклада (апрель 2020 г.) данному бюджетному сегменту было выделено более 1500 млн долл. США, что превышает утвержденный уровень на 500 млн долл. США, выделенных на проведение чрезвычайных операций по реагированию на пандемию коронавирусного заболевания (COVID-19).
3. Финансирование бюджетного сегмента базовых программ состоит из обязательных взносов на сумму 956,9 млн долл. США и добровольных взносов на сумму 2811,8 млн долл. США. Бюджетные сегменты ликвидации полиомиелита, операций в случае чрезвычайных ситуаций и призывов и специальных программ финансируются за счет добровольных взносов.
4. В соответствии с резолюцией WHA72.1 в настоящем докладе охарактеризована общая ситуация с финансированием и исполнением программного бюджета на 2020-2021 гг. и изложен прогресс, достигнутый в этой области в первом квартале текущего двухгодичного периода. Более подробную информацию о бюджетных ассигнованиях, финансировании (включая списки доноров с разбивкой по типам взносов) и исполнении бюджета можно найти на веб-портале по программному бюджету

ВОЗ. Портал был доработан с целью включения в двухгодичный период 2020-2021 гг. обновленных данных по показателям программного бюджета за первый квартал 2020-2021 гг.¹

ОБЩАЯ СИТУАЦИЯ С ФИНАНСИРОВАНИЕМ В РАМКАХ ДВУХГОДИЧНОГО ПЕРИОДА 2020-2021 гг. ПО СОСТОЯНИЮ НА 31 МАРТА 2020 г.

5. Уровень обеспечения финансированием программного бюджета на 2020-2021 гг. по состоянию на 31 марта 2020 г. в разбивке по бюджетным сегментам показан в таблице 1, а в разбивке по стратегическим приоритетам базовых программ – в таблице 2.

Таблица 1. Программный бюджет на 2020-2021 гг. и его финансирование, включая прогнозируемое финансирование и расходы, в разбивке по сегментам по состоянию на 31 марта 2020 г.

Сегмент	Утвержденный программный бюджет на 2020–2021 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, в том числе прогнозируемое (млн долл. США)	Финансирование, в том числе прогнозируемое, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета
Базовые программы	3 768,7	2 763,6	73%	3 040,2	81%	335,6	9%
Ликвидация полиомиелита	863,0	443,0	51%	916,8	106%	85,7	10%
Операции в случае чрезвычайных ситуаций и призывы	1 000,0	865,0	86%	1 085,6	109%	121,7	12%
Специальные программы	208,7	211,6	101%	230,4	110%	12,0	6%
Общая сумма	5 840,4	4 283,2	73%	5 273,0	90%	555,0	10%

¹ <http://open.who.int/2020-21/home> (по состоянию на 12 июня 2020 г.).

Таблица 2. Базовый программный бюджет на 2020–2021 гг. и его финансирование, включая прогнозируемое финансирование и расходы, в разбивке по стратегическим приоритетам по состоянию на 31 марта 2020 г.

Стратегический приоритет	Утвержденный программный бюджет на 2020–2021 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, в том числе прогнозируемое (млн долл. США)	Финансирование, в том числе прогнозируемое, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета
1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек	1 358,8	1 069,8	79%	1 190,1	88%	130,5	10%
2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	888,8	315,4	35%	355,8	40%	68,0	8%
3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек	431,1	191,3	44%	219,6	51%	25,5	6%
4. Повысить эффективность и результативность ВОЗ и качество поддержки, которую она оказывает странам	1 090,0	522,7	48%	540,7	50%	111,6	10%
Нераспределенные средства		664,4		734,1			
Общая сумма	3 768,7	2 763,6	73%	3 040,2	81%	335,6	9%

6. Финансирование, представленное в таблице 1, включает прогнозируемые добровольные взносы на сумму 990 млн долл. США для всех бюджетных сегментов. В разбивке по сегментам оно выглядит следующим образом: базовые программы – 277 млн долл. США; ликвидация полиомиелита – 474 млн долл. США; операции в случае чрезвычайных ситуаций и призывы – 220 млн долл. США; и специальные программы – 19 млн долл. США. Прогнозируемое финансирование не включает потенциального финансирования от Правительства Соединенных Штатов Америки. Общий уровень прогнозируемого финансирования остается таким же, как и в первом квартале 2018 г.; вместе с тем следует отметить, что прогнозируемый объем средств на чрезвычайные ситуации возрос, главным образом в связи с реагированием на пандемию COVID-19, а для базового программного бюджета сократился. В настоящем документе, а также на веб-портале по программному бюджету ВОЗ будущие финансовые поступления определяются как предложения по финансированию программного бюджета, которые находятся на продвинутых стадиях разработки и/или согласования с донорами и ВОЗ. Они представляют собой будущие возможности финансирования, которые, как ожидается, появятся в качестве источников поступлений для Организации в течение двухгодичного периода.

7. Сегмент базовых программ включает прогнозируемые ресурсы на сумму 277 млн долл. США, и с их учетом на данный сегмент приходится 81% требуемого на двухгодичный период финансирования. Без учета прогнозируемого финансирования, но с учетом средств, не распределенных на текущий момент ни в основные бюро, ни на стратегические приоритеты, объем финансирования базовых программ в 2020-2021 гг. составляет 73%, что соответствует уровню финансирования в первом квартале 2018-2019 гг. Вместе с тем следует отметить, что базовый бюджет на 2020-2021 гг. на 11% превышает базовый бюджет на 2018-2019 гг.; таким образом, тот же уровень финансирования на 2020-2021 гг. соответствует более высокому объему имеющегося финансирования в абсолютном выражении и подтверждает, что увеличение бюджета на 2020-2021 гг. было основано на реалистичных предположениях.

8. Из четырех сегментов бюджета на 2020-2021 гг. на сегмент ликвидации полиомиелита приходится самый низкий уровень финансирования (51%) с учетом уже имеющихся средств (таблица 1). Финансирование незапланированных мероприятий и расходов на вакцины и вспышки заболеваний в 2018-2019 гг. привело к несоразмерному истощению средств гибкого финансирования для программы ликвидации полиомиелита, что, в свою очередь, привело к дефициту финансирования мероприятий по ликвидации полиомиелита в 2020-2021 гг. Кроме того, программа находится на завершающем этапе своего цикла финансирования на 2013-2019 гг. и в начале нового цикла, охватывающего период до 2023 г. Успешное мероприятие по объявлению взносов в Абу-Даби в ноябре 2019 г. позволило собрать 2,6 млрд долл. США в виде принятых обязательств на ликвидацию полиомиелита в течение следующих четырех лет, которые только сейчас монетизируются, что объясняет медленное начало финансирования в 2020 г. С учетом прогнозируемого финансирования этот сегмент будет полностью профинансирован в 2020-2021 гг. (таблица 1).

9. В уровнях финансирования четырех стратегических приоритетов наблюдаются значительные различия (таблица 2). Стратегический приоритет 1 (Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек) финансируется лучше, чем другие три приоритета. Этот приоритет охватывает большинство программ по конкретным заболеваниям и системам здравоохранения, которые традиционно лучше финансируются. Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, которая составляет основную часть стратегического приоритета 2, и многие программы по жизненному циклу, которые составляют стратегический приоритет 3, на сегодняшний день финансируются довольно скудно. Это соответствует тенденции предыдущих двухгодичных периодов. В приложении представлена подробная информация о финансировании с разбивкой по конечным результатам в рамках каждого стратегического приоритета.

ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2020-2021 гг.: ОБНОВЛЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСПОЛНЕНИИ

10. По состоянию на 31 марта 2020 г. общий уровень исполнения совокупного утвержденного бюджета составил 10%, а по сегменту базовых программ – 9% (таблицы 1 и 2), что ниже уровня, ожидаемого на данный момент двухгодичного периода, но несколько выше уровня на тот же момент предыдущего двухгодичного периода, а именно 8% в 2018-2019 гг. С учетом как обязательств, так и расходов показатель исполнения совокупного базового программного бюджета на конец первого квартала 2020 г. составляет 12%. Показатели исполнения утвержденного базового программного бюджета возросли во всех основных бюро по сравнению с показателями за тот же период в 2018-2019 гг.¹

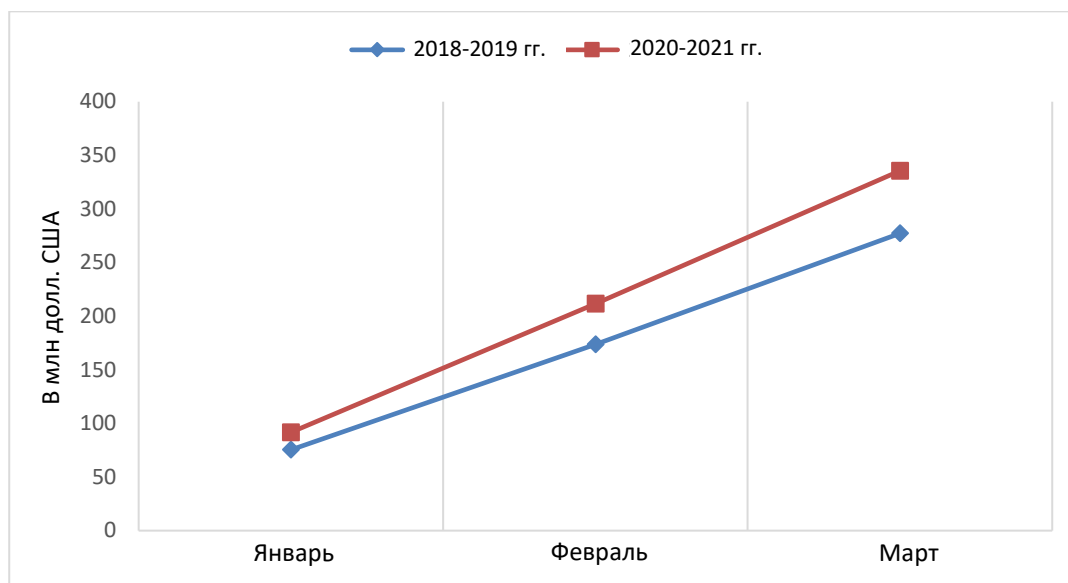
11. В таблице 2 показано, что показатель исполнения для стратегических приоритетов 2 и 3 ниже среднего. В случае стратегического приоритета 2, который в значительной мере представляет собой Программу ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, исполнение базового бюджета задерживается из-за крупномасштабных чрезвычайных операций по реагированию на пандемию COVID-19, отраженных в сегменте операций в случае чрезвычайных ситуаций и призывов. По сравнению с первым кварталом 2018 г. масштабы осуществления чрезвычайных операций за первые три месяца 2020 г. возросли в три раза. Такой рост масштабов осуществления операций неизбежно зависит от кадровых ресурсов базовых программ в дополнение к бюджетному сегменту операций в случае чрезвычайных ситуаций и призывов.

12. Воздействие крупномасштабных чрезвычайных операций по реагированию на пандемию COVID-19, а также нынешние ограничения на поездки и проведение собраний, которые повлияют на запланированное осуществление базовых программ, еще не отражены в уровне исполнения бюджета. На рисунке 1 показано, что в 2020 г. Организация взяла более мощный старт по сравнению с 2018 г. и что в первые три месяца двухгодичного периода показатель исполнения превысил уровень 2018 г. Однако

¹ <http://open.who.int/2020-21/home> (по состоянию на 12 июня 2020 г.).

большинство связанных с COVID-19 ограничений и мер самоизоляции стран были введены после марта 2020 г. Уровни исполнения в апреле и мае 2020 г. будут отслеживаться на предмет возможных последствий и признаков замедления, и в следующий доклад о финансировании и исполнении программного бюджета на 2020-2021 гг. будет включен соответствующий анализ для рассмотрения государствами-членами.

Рисунок 1. Сопоставление сводного исполнения базовых программных бюджетов на 2018–2019 гг. и на 2020–2021 гг., первый квартал (млн долл. США)



ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

13. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению.

ПРИЛОЖЕНИЕ

БАЗОВЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2020-2021 гг. И ЕГО ФИНАНСИРОВАНИЕ, ВКЛЮЧАЯ ПРОГНОЗИРУЕМОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ И РАСХОДЫ, В РАЗБИВКЕ ПО КОНЕЧНЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ ПО СОСТОЯНИЮ НА 31 МАРТА 2020 г.

Стратегический приоритет/конечный результат	Утвержденный программный бюджет на 2020–2021 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Финансирование, в том числе прогнозируемое (млн долл. США)	Финансирование, в том числе прогнозируемое, в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета
1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек							
1.1. Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения	997,0	645,7	65%	755,4	76%	99,8	10%
1.2. Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями в связи с обращением за услугами здравоохранения	98,9	46,7	47%	50,3	51%	6,7	7%
1.3. Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	262,9	171,2	65%	177,7	68%	24,0	9%
Нераспределенные средства		206,2		206,7			
Промежуточный итог 1	1 358,8	1 069,8	79%	1 190,1	88%	130,5	10%
2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек							
2.1. Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	231,1	77,6	34%	86,3	37%	20,7	9%
2.2. Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	380,4	122,8	32%	126,5	33%	27,7	7%

2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	277,3	85,4	31%	93,2	34%	19,5	7%
Нераспределенные средства		29,7		49,8			
Промежуточный итог 2	888,8	315,4	35%	355,8	40%	68,0	8%
3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек							
3.1. Приняты меры в отношении детерминантов здоровья	141,9	92,4	65%	112,0	79%	11,5	8%
3.2. Приняты меры в отношении факторов риска посредством многосекторальных действий	194,9	65,6	34%	70,0	36%	9,5	5%
3.3. Оказано содействие созданию здоровых условий и учету компонента здравоохранения во всех направлениях политики	94,3	16,4	17%	19,6	21%	4,5	5%
Нераспределенные средства		16,9		17,9			
Промежуточный итог 3	431,1	191,3	44%	219,6	51%	25,5	6%
4. Повысить эффективность и результативность ВОЗ и качество поддержки, которую она оказывает странам							
4.1. Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций	287,6	135,4	47%	146,1	51%	22,8	8%
4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	443,6	203,0	46%	207,6	47%	46,8	11%
4.3. Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным	358,9	183,5	51%	183,5	51%	42,0	12%
Нераспределенные средства		0,8		3,5			
Промежуточный итог 4	1 090,1	522,7	48%	540,7	50%	111,6	10%
Нераспределенные средства		664,4		734,1			
Общая сумма	3 768,7	2 763,6	73%	3 040,2	81%	335,6	9%