



**Всемирная
организация здравоохранения**

**СЕМЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 13 предварительной повестки дня**

**A75/9
13 мая 2022 г.**

Устойчивое финансирование: доклад Рабочей группы

Доклад Генерального директора

Генеральный директор имеет честь препроводить семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о работе седьмого совещания Рабочей группы по устойчивому финансированию (см. приложение), прошедшего в гибридном формате 25–27 апреля 2022 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ

**ДОКЛАД О РАБОТЕ СЕДЬМОГО СОВЕЩАНИЯ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ ПО
УСТОЙЧИВОМУ ФИНАНСИРОВАНИЮ**

1. Рабочая группа по устойчивому финансированию провела свое седьмое совещание 25-27 апреля 2022 г. в гибридном формате. Совещание прошло под председательством г-на Бьорна Кюммеля (Германия); заместителями Председателя являлись г-н Идрису Якубу (Гана), г-жа Меутия Хасан (Индонезия), г-н Рауль Варгас Хуарес (Мексика) и г-жа Фатима Эззахра Рачиди (Марокко)¹.
2. В ходе своего вступительного слова Генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос Адханом Гебрейесус отметил, что несмотря на то, что государства-члены выражают различные мнения по вопросу о том, каким образом следует вернуть финансы ВОЗ на должную основу, государства-члены также в целом согласны с тем, что существующая система не отвечает стоящим задачам и не является устойчивой. В этой связи он настоятельно призвал государства-члены рассмотреть предложение об увеличении обязательных взносов до уровня покрытия, по крайней мере, 50% базового сегмента программного бюджета ВОЗ. Генеральный директор подчеркнул, что такое увеличение обеспечит государствам-членам высокую отдачу от вложенных средств. Он привел новое обоснование целесообразности вложения средств в ВОЗ «Здоровая прибыль», которое показывает, что вложение средств в ВОЗ обеспечивает экономическую отдачу в размере 35 долл. США на каждый вложенный доллар. Генеральный директор также подчеркнул готовность Секретариата работать совместно с предложенной динамичной целевой группой государств-членов для продолжения деятельности на основе различных инициатив по надзору за бюджетным процессом и обеспечением подотчетности, которые уже осуществляются в рамках процесса преобразований в ВОЗ.
3. После утверждения повестки дня и программы работы совещание сосредоточило внимание на согласовании окончательных формулировок остающихся рекомендаций Рабочей группы для представления семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения² через тридцать шестое совещание Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам. Согласованный текст рекомендаций прилагается к настоящему докладу вместе с проектом решения для рассмотрения семьдесят пятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения³.
4. В своем заключительном слове Председатель поблагодарил государства-члены, членов Президиума и Секретариат за их совместную работу и закрыл совещание.

¹ Г-жу Бронвин Филд (Австралия) представлял г-н Хосе Акацио.

² См. документ EB/WGSF/7/3.

³ См. соответственно дополнение 2 и дополнение 1.

Дополнение 1

ПРОЕКТ РЕШЕНИЯ

Семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Рабочей группы по устойчивому финансированию, включая ее соответствующие рекомендации¹,

постановила:

- (1) принять рекомендации Рабочей группы по устойчивому финансированию, содержащиеся в дополнении 2 к докладу Рабочей группы по устойчивому финансированию; и
- (2) поручить Генеральному директору принять меры для обеспечения выполнения этих рекомендаций.

¹ Документ A75/9.

Дополнение 2

**РЕКОМЕНДАЦИИ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ ПО УСТОЙЧИВОМУ
ФИНАНСИРОВАНИЮ СЕМЬДЕСЯТ ПЯТОЙ СЕССИИ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

38. Рабочая группа по устойчивому финансированию:

(a) признала, что в настоящее время, в условиях распространения коронавирусной инфекции (COVID-19), существующая модель финансирования ВОЗ, включая процесс формирования бюджета, является как никогда неустойчивой и ограничивает возможности Организации для достижения результатов там, где они наиболее необходимы, то есть на уровне стран и регионов, а сложившееся положение дел является неприемлемым;

(b) рассмотрела рекомендации по вопросу о финансировании ВОЗ, вынесенные различными независимыми обзорными комиссиями и комитетами, в частности Независимой комиссией по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер, Советом по мониторингу глобальной готовности, Независимым консультативным надзорным комитетом экспертов, Независимым надзорным и консультативным комитетом по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и Комитетом по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во время реагирования на COVID-19;

(c) отметила взаимную потребность в том, чтобы ВОЗ продолжала выносить нормативные рекомендации по вопросам политики и технические рекомендации в области мирового общественного здравоохранения, а также заинтересованность всех государств-членов в обеспечении устойчивого, гибкого и предсказуемого финансирования ВОЗ;

(d) подчеркнула, что государства-члены должны коллективно обеспечить соответствие между своей готовностью финансировать Организацию и теми требованиями, которые они к ней предъявляют;

(e) подчеркнула, что любое увеличение обязательных взносов государств-членов должно сопровождаться надлежащими реформами в области управления, которые должны быть согласованы государствами-членами, наряду с дальнейшим повышением прозрачности, эффективности, подотчетности и выполнением требований внутри Организации;

(f) признала, что многие государства-члены сталкиваются с серьезными финансовыми трудностями, в том числе трудностями, усугубившимися из-за пандемии COVID-19, что может сказываться на их возможностях выполнять свои финансовые обязательства, иногда несмотря на существующие механизмы;

(g) подчеркнула необходимость координации усилий между Рабочей группой по устойчивому финансированию и Рабочей группой по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них; и

(h) отметила осуществляемые в настоящее время инициативы для расширения финансирования глобальной архитектуры здравоохранения и подчеркнула важность увязки этих усилий с остро ощущаемой необходимостью улучшения финансирования ВОЗ.

39. С учетом вышеизложенных соображений Рабочая группа подготовила следующие рекомендации:

(a) чтобы системы управления и обеспечения прозрачности, подотчетности, эффективности и выполнения требований были усилены путем осуществления ряда инициатив, которые могут не ограничиваться следующим:

(i) создание механизмов, позволяющих Всемирной ассамблее здравоохранения, Исполнительному комитету и Комитету Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам заблаговременно осуществлять строгий надзор в отношении всех инициатив, в частности их результатов, возможного пересечения с другими инициативами, сроков их осуществления и связанных с этим расходов, финансирования и отчетности, особенно в тех случаях, когда они представляются на утверждение в форме резолюций или решений;

(ii) более транспарентное представление Секретариатом выбора приоритетов программного бюджета на всех трех уровнях Организации с целью оказать содействие государствам-членам при подготовке, оценке и утверждении программного бюджета и планировании расходов на осуществление конкретных инициатив, включая обеспечение ответственного подхода Секретариата и государств-членов к выбору новых направлений деятельности. Бюджетные процессы должны быть лучше увязаны с процессами управления;

(iii) усиление роли Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам в целях повышения его эффективности, надежности и транспарентности и более активного взаимодействия с Секретариатом в процессе составления бюджета, возможно, путем проведения дополнительных обсуждений;

(iv) осуществление конкретных реформ, которые могут быть проведены Секретариатом, входят в его компетенцию и позволят государствам-членам осуществлять более заметный и надзорный контроль в рамках всей Организации;

(b) чтобы базовый сегмент программного бюджета был полностью обеспечен гибким финансированием;

(с) чтобы Ассамблея здравоохранения обратилась к государствам-членам и другим донорам, насколько это применимо в соответствии с Механизмом взаимодействия с негосударственными структурами, с просьбой стремиться предоставлять ВОЗ полностью нецелевые добровольные взносы для финансирования сегмента базовых программ ВОЗ, что является необходимым условием обеспечения финансовой независимости ВОЗ и повышения эффективности Организации;

(d) чтобы Секретариат и государства-члены продолжали предпринимать усилия для увеличения финансирования ВОЗ, которое:

(i) должно быть полностью гибким или, по крайней мере, носить тематический характер, а также должно быть устойчивым и предсказуемым;

(ii) должно включать наращивание поддержки со стороны доноров в развитых и развивающихся странах;

(iii) должно быть способно консолидировать поддержку со стороны доноров разного размера;

(iv) должно вести к изысканию новых, гибких и недостаточно используемых источников финансирования, таких как источники финансирования в частном секторе в соответствии с Механизмом взаимодействия с негосударственными структурами;

(е) чтобы семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, признавая важную роль обязательных взносов в устойчивом финансировании Организации, поручила Секретариату разработать бюджетные предложения в рамках регулярного бюджетного цикла, предусматривающие увеличение обязательных взносов, исходя из цели содействовать финансовой устойчивости ВОЗ и достижения уровня покрытия 50% базового бюджета на 2022–2023 гг.¹ к двухгодичному периоду 2030–2031 гг., стремясь в то же время достичь данного показателя к двухгодичному периоду 2028–2029 гг.:

(i) поручить далее Секретариату разработать и в свете принципа, закрепленного в пункте 38(е), представить семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через тридцать седьмое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам, 152-ю сессию Исполнительного комитета и тридцать восьмое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам параллельно с первым предлагаемым увеличением обязательных взносов план осуществления реформ. Этот план должен включать информацию о достигнутом к этому времени прогрессе в осуществлении реформ, а также

¹ В целях обеспечения определенности для государств-членов базисный уровень будет привязан к базовому сегменту утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг. (резолюция WHA74.3 (2021 г.)). Без ущерба для шкалы обязательных взносов, которая в дальнейшем может утверждаться Ассамблеей здравоохранения.

предварительный график и данные о необходимых ресурсах для проведения дополнительных реформ, которые не ограничиваются реформами управления бюджетом, программами и финансами и реформами систем управления и подотчетности в рамках компетенции Секретариата. Секретариат обязуется провести эти реформы в возможно короткие сроки; определить четкий комплекс результатов на двухгодичный период 2024–2025 гг.; и регулярно представлять по ним доклады. Исполнительный комитет на своей 152-й сессии, действуя через тридцать седьмое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам, одобрит план осуществления реформ, при разработке которого могут быть использованы результаты обсуждений в рамках целевой группы государств-членов, рекомендованной в пункте 40;

(ii) поручить Секретариату разработать бюджетное предложение, включающее первое целевое увеличение обязательных взносов в 20%¹ от начисленных обязательных взносов на двухгодичный период 2022–2023 гг., которое будет представлено для рассмотрения государствами-членами в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., подлежащего утверждению семьдесят шестой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения через тридцать седьмое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам, 152-ю сессию Исполнительного комитета и тридцать восьмое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам;

(iii) при рассмотрении дальнейших предложений об увеличении обязательных взносов государства-члены оценят прогресс в достижении результатов реформ управления бюджетом, программами и финансами и реформ систем управления и подотчетности в рамках компетенции Секретариата, которые будут осуществляться в соответствии с циклами программного бюджета с принятием соответствующих резолюций по программному бюджету. В ходе данных обсуждений при необходимости

¹ Данное увеличение приведет к повышению обязательных взносов до уровня покрытия 26% базового сегмента утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг.

В нижеприведенной таблице в качестве иллюстрации показано увеличение взносов в течение трех двухгодичных периодов на основе предложения Президиума.

Двухгодичный период	Общая сумма обязательных взносов	Увеличение относительно текущего уровня обязательных взносов	В процентах от базового бюджета на 2022–2023 гг.
2022–2023 гг.	956,9	Базисный уровень	22 %
2024–2025 гг.	1 148,3	20 %	26 %
2026–2027 гг.	1 550,2	35 %	36 %
2028–2029 гг.	2182	40 %	50 %

будет учитываться прогресс, достигнутый в использовании других механизмов финансирования глобального здравоохранения;

(f) чтобы Ассамблея здравоохранения поручила Секретариату изучить в консультации с государствами-членами и с учетом Механизма взаимодействия с негосударственными структурами целесообразность применения механизма пополнения ресурсов для дальнейшего расширения базы финансирования; и представила семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через 152-ю сессию Исполнительного комитета и тридцать седьмое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам в январе 2023 г. доклад, который включал бы соответствующие варианты для рассмотрения государствами-членами. В основе механизма пополнения ресурсов и соответствующих правил процедуры должны лежать следующие принципы:

(i) определяющая роль государств-членов, утверждение Всемирной ассамблеей здравоохранения и открытость для участия всех доноров, соблюдающих положения Механизма взаимодействия с негосударственными структурами;

(ii) учет как потребностей ВОЗ в гибком финансировании, так и необходимости обеспечивать подотчетность доноров в отношении достигаемых результатов перед уполномочившими их сторонами;

(iii) обеспечение эффективности и недопущение конкуренции за ресурсы между различными звеньями ВОЗ;

(iv) соответствие установленным потребностям ВОЗ, утвержденным ее руководящими органами, и ориентация на приоритетное обеспечение финансовых потребностей всех компонентов базового бюджета;

(v) согласованность с глобальной архитектурой здравоохранения и недопущение конкуренции с другими глобальными структурами;

(vi) согласованность с резолюциями и решениями Ассамблеи здравоохранения;

(g) чтобы Секретариат усилил механизм обеспечения справедливого и сбалансированного распределения и перераспределения ресурсов между всеми основными бюро и тремя уровнями Организации для полноценного финансирования всех конечных результатов программного бюджета, с тем чтобы ликвидировать хроническое недофинансирование некоторых областей; и чтобы он регулярно информировал государства-члены о ходе его работы через Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам;

40. Рабочая группа по устойчивому финансированию также рекомендует создать динамичную целевую группу государств-членов по усилению управления бюджетом, программами и финансами ВОЗ¹ для проведения анализа вызовов в сфере управления с точки зрения транспарентности, эффективности, подотчетности и выполнения требований, а также для выработки рекомендаций и представления доклада семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через 152-ю сессию Исполнительного комитета и тридцать седьмое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам в январе 2023 г. вместе с рекомендациями для достижения долгосрочных улучшений. Вопрос о создании целевой группы, открытой для всех государств-членов², должен быть рассмотрен в ходе 151-й сессии Исполнительного комитета.

41. Рабочая группа далее рекомендует Ассамблее здравоохранения поручить Секретариату изучить возможность пересмотра и корректировки механизма возмещения расходов на поддержку программ в целях обеспечения покрытия всех расходов, связанных с деятельностью, осуществляемой в рамках программ, финансируемых за счет добровольных взносов, на основе проведенного в 2013 г. обзора расходов³ ВОЗ на поддержку программ.

= = =

¹ В качестве возможных элементов работы целевой группы было определено следующее: включая, но не ограничиваясь нижеизложенным, роль руководящих органов в определении приоритета тем для включения в предварительную повестку дня Ассамблеи здравоохранения; повышение транспарентности, совершенствование бюджетного процесса в ВОЗ на основе передовой практики, используемой в системе Организации Объединенных Наций, в том числе в отношении порядка представления бюджета; определение расходов на выполнение резолюций и решений и осуществление других инициатив с использованием подхода, ориентированного на достижение конкретных результатов; применения руководящих принципов и пороговых значений целевого выделения средств и установление сроков достижения пороговых значений; изучение возможности привлечения негосударственных доноров в соответствии с Механизмом взаимодействия с негосударственными структурами; повышение эффективности; выработка руководящих принципов обеспечения справедливости при распределении ресурсов между всеми уровнями и подразделениями ВОЗ; и стандартизация процедур отчетности для малых доноров.

² А также в соответствующих случаях региональными организациями экономической интеграции.

³ См. документ EBPВАС18/3.