



Финансирование и исполнение Программного бюджета на 2022–2023 гг. и перспективы в отношении финансирования Программного бюджета на 2024–2025 гг.

Доклад Генерального директора

КРАТКИЙ ОБЗОР ОСНОВНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ

1. Предыдущий вариант настоящего доклада был рассмотрен Исполнительным комитетом на его 152-й сессии в январе 2023 г.¹. Доклад был обновлен с учетом замечаний, высказанных в ходе обсуждений.
2. Приведенные ниже основные положения позволят Ассамблее здравоохранения кратко ознакомиться с вопросами, изложенными в настоящем докладе.
 - В настоящем документе описывается ход финансирования и освоения Программного бюджета ВОЗ на 2022–2023 гг. по данным на 31 марта 2023 г. и освещаются перспективы финансирования Программного бюджета на 2024–2025 гг.
 - Общий объем Программного бюджета на финансовый период 2022–2023 гг., пересмотренный в резолюции WHA75.5 (2022 г.), составляет 6726 млн долл. США.
 - С учетом прогнозов Программный бюджет имеет в целом высокий уровень финансирования (8,9 млрд долл. США), который превышает общий утвержденный объем. Такой высокий уровень финансирования объясняется наличием двух сегментов бюджета, определяемых внешними событиями — сегмента чрезвычайных операций и призывов и сегмента ликвидации полиомиелита, — которые в силу оперативных потребностей требуют финансирования сверх сумм, предусмотренных в программном бюджете.

¹ Документ EB152/26; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, третье заседание, раздел 2.

- Базовые программы, представляющие собой основные направления деятельности Организации, также имеют высокие показатели финансирования на уровне 91% с учетом прогнозируемых добровольных взносов. По сравнению с докладом о финансировании и исполнении Программного бюджета на 2022–2023 гг., который был представлен 152-й сессии Исполнительного комитета на основании данных по состоянию на 30 сентября 2022 г., показатели финансирования базового сегмента выросли на 12% (или на 509 млн долл. США)¹.
- По сравнению с предыдущим докладом о финансировании и исполнении Программного бюджета на 2022–2023 гг. улучшились также показатели финансирования всех стратегических приоритетов и основных бюро в части базового сегмента.
- Несмотря на эти позитивные тенденции, по состоянию на 31 марта 2023 г. дефицит финансирования базовых программ с учетом прогнозируемых добровольных взносов составил 443,8 млн долл. США. Текущая нехватка финансирования усугубляется проблемой постоянного дефицита средств в некоторых программных областях, свидетельствуя о настоятельной необходимости повышения устойчивости финансирования.
- Уровень освоения средств базовых программ составляет 49%, что ниже ожидаемого показателя (63%) на данный момент времени в рамках двухгодичного периода, и во многом обусловлен уровнями финансирования. С учетом имеющегося финансирования показатели освоения средств укладываются в запланированные параметры.
- Распределение средств с возможностью гибкого использования (обязательных взносов, основных добровольных взносов и сборов на обслуживание программ) осуществляется в соответствии с принципами стратегического распределения ресурсов, согласно которым более значительная доля таких средств (72%) выделяется на региональный и страновой уровень и на приоритетные и недофинансируемые области. Вместе с тем объема средств с возможностью гибкого использования недостаточно для обеспечения сбалансированного финансирования всех основных бюро и деятельности по достижению результатов программ.

3. В мае 2022 г. семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA75.5, в которой был пересмотрен утвержденный объем сегмента базовых программ Программного бюджета на 2022–2023 гг., принятый в резолюции WHA74.3 (2021 г.). Общая сумма программного бюджета, утвержденного резолюцией WHA75.5, в настоящее время составляет 6726 млн долл. США на финансовый период 2022–2023 гг., включая сегмент базовых программ (4968,4 млн долл. США), сегмент ликвидации полиомиелита (558,3 млн долл. США), сегмент специальных программ (Специальная программа по научным исследованиям и

¹ Документ EB152/26.

подготовке специалистов в области тропических болезней, Специальная программа по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения и Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу) (199,3 млн долл. США) и сегмент чрезвычайных операций и призывов (1000,0 млн долл. США)¹.

4. Сегмент чрезвычайных операций и призывов (1000 млн долл. США), который по своему характеру определяется внешними событиями, представляет собой оценочную сумму бюджетных средств, которая при необходимости может быть увеличена. В 2022 и 2023 гг. в соответствии со скорректированной информацией о потребностях в рамках этого сегмента ВОЗ выступила с глобальными призывами об оказании чрезвычайной помощи в области здравоохранения (GHEA)². Эти призывы отражают уточненные данные по страновым призывам в отношении всех чрезвычайных ситуаций уровня 3, а также нескольких чрезвычайных ситуаций уровня 2. Общие установленные потребности в финансировании в разбивке по основным бюро составляют 2,7 млрд долл. США на 2022 г. и 2,5 млрд долл. США на 2023 г.

5. Бюджетный сегмент базовых программ должен финансироваться за счет обязательных взносов в размере 956,9 млн долл. США и добровольных взносов в размере 4011,5 млн долл. США. Бюджетные сегменты ликвидации полиомиелита, чрезвычайных операций и призывов, а также специальных программ финансируются за счет добровольных взносов.

6. В настоящем докладе в соответствии с поручением, содержащемся в резолюции WHA74.3 и резолюции WHA75.5, приводится общая информация о ситуации с финансированием и освоением³ Программного бюджета на 2022–2023 гг. и прогрессе в этой области по состоянию на 31 марта 2023 г. Более подробную информацию о бюджетных ассигнованиях, финансировании (включая списки доноров с разбивкой по

¹ Первоначальные суммы, утвержденные в резолюции WHA74.3, составляли 6121,7 млн долл. США для всего Программного бюджета на 2022–2023 гг. и 4364 млн долл. США для сегмента базовых программ. Сегмент ликвидации полиомиелита, сегмент специальных программ, а также сегмент чрезвычайных операций и призывов остались без изменений.

² С Глобальным призывом ВОЗ об оказании чрезвычайной помощи в области здравоохранения на 2022 г. можно ознакомиться по адресу <https://www.who.int/publications/m/item/who-global-health-emergency-appeal-2022>, с глобальным призывом на 2023 г. – на странице «[Призыв к реагированию на вспышки и кризисы](#)» (who.int) (обе ссылки проверены 28 апреля 2023 г.).

³ В целях описания финансового исполнения программного бюджета ВОЗ использует два основных понятия: бюджетные обязательства (договорные обязательства, платежи по которым не были произведены или были произведены частично) и расходы (платежи, произведенные в полном объеме). Для демонстрации текущего уровня исполнения бюджета в течение двухгодичного периода ВОЗ использует термин «освоение средств», который означает сумму бюджетных обязательств и расходов. В конце каждого двухгодичного периода все документы о взятии на себя обязательств должны быть преобразованы в расходы, которые будут учитываться при оценке уровня исполнения за текущий двухгодичный период, в связи с чем уровень исполнения должен быть равен сумме расходов.

типам взносов) и исполнении бюджета можно найти на веб-портале программного бюджета ВОЗ¹, который обновляется на ежемесячной основе.

ОБЩИЙ СТАТУС ФИНАНСИРОВАНИЯ И ОСВОЕНИЯ СРЕДСТВ ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА ПО СОСТОЯНИЮ НА 31 МАРТА 2023 Г.

7. В таблице 1 представлена информация о финансировании и освоении средств Программного бюджета на 2022–2023 гг. по состоянию на 31 марта 2023 г. в разбивке по бюджетным сегментам, а в таблице 2 – в разбивке по стратегическим приоритетам базовых программ. В справочных целях приводится также первоначальная сумма утвержденного программного бюджета, указанная в резолюции WHA74.3, однако все сопоставления в отношении финансирования, освоения средств и расходов будут проводиться с учетом новых утвержденных объемов средств, указанных в резолюции WHA75.5.

Таблица 1. Программный бюджет на 2022–2023 гг. (первоначальный и пересмотренный) и его финансирование, включая прогнозы и освоение средств, в разбивке по сегментам, по состоянию на 31 марта 2023 г. (млн долл. США)²

Сегмент	Утвержденный Программный бюджет на 2022–2023 гг.	Утвержденный пересмотренный Программный бюджет на 2022–2023 гг.	Финансирование	Финансирование в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Финансирование, включая прогноз	Финансирование, включая прогноз, в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Освоение	Освоено в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Освоено в % от имеющихся финансовых средств
Базовые программы	4 364,0	4 968,4	4 265,3	86%	4 524,6	91%	2 416,9	49%	57%
Программа по ликвидации полиомиелита	558,3	558,3	1 080,3	193%	1 284,9	230%	653,8	117%	61%
Специальные программы	199,3	199,3	246,4	124%	247,0	124%	81,3	41%	33%
Чрезвычайные операции и призывы ³	1 000,0	1 000,0	2 770,7	277%	2 863,9	286%	1 825,5	183%	66%
Итого	6 121,6	6 726,1	8 362,8	124%	8 920,4	133%	4 977,4	74%	60%

8. Несмотря на увеличение параметров бюджета, программный бюджет в целом финансируется на достаточном уровне (8,4 млрд долл. США), который даже превышает объем утвержденного пересмотренного бюджета (6,7 млрд долл. США). Такой высокий объем финансирования объясняется наличием двух сегментов бюджета, определяемых внешними событиями — сегмента чрезвычайных операций и призывов и сегмента ликвидации полиомиелита, — утвержденный объем бюджетных ассигнований на

¹ Портал программного бюджета ВОЗ [веб-страница]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2022 г. (<https://open.who.int>, по состоянию на 28 апреля 2023 г.).

² Суммы цифр могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

³ 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 31 марта 2023 г. составляет 3994 млн долл. США (источник: веб-портал программного бюджета ВОЗ).

которые представляет собой оценочный или условный показатель, который может корректироваться по мере необходимости. По состоянию на 31 марта 2023 г. ассигнования на сегмент чрезвычайных операций и призывов составили более 3994 млн долл. США, что на 2994 млн долл. США превышает утвержденный уровень бюджетных средств и связано с возникновением дополнительных потребностей в связи пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19) и другими чрезвычайными ситуациями; впоследствии уровень финансирования этого сегмента должен быть приведен в соответствие с возросшим объемом бюджетных средств. Аналогичное превышение уровня бюджетных ассигнований над утвержденными параметрами и, соответственно, более высокий уровень финансирования (на 93% больше утвержденного бюджета) имеет место в случае сегмента ликвидации полиомиелита, что соответствует текущему объему операционной деятельности по ликвидации полиомиелита.

9. Уровень финансирования определяется в сравнении с утвержденным бюджетом. Более низкий уровень утвержденного бюджета двух сегментов, определяемых внешними событиями, по сравнению с их оперативными потребностями может создать ложное впечатление о том, что эти два сегмента финансируются в избыточном объеме, и отвлечь внимание от того обстоятельства, что сегмент базовых программ финансируется менее чем на 100% (86%), а дефицит средств в настоящее время составляет 703 млн долл. США.

10. В таблице 1 также представлены прогнозируемые параметры добровольных взносов, поступления которых можно ожидать с высокой степенью уверенности (557,5 млн долл. США для общего программного бюджета)¹. Пятьдесят три процента ожидаемых к поступлению ресурсов предназначены для бюджетных сегментов ликвидации полиомиелита, специальных программ, а также чрезвычайных операций и призывов. Что касается базовых программ, прогнозируемые поступления за счет добровольных взносов (259 млн долл. США) позволяют сократить дефицит финансирования этого сегмента до 443,8 млн долл. США, т. е. вдвое по сравнению с дефицитом, который прогнозировался по данным на 30 сентября 2022 г. (969 млн долл. США).

11. По состоянию на 31 марта 2023 г. общий коэффициент освоения средств составил 74% общего объема утвержденного пересмотренного бюджета. Ожидается, что линейный коэффициент освоения средств к пятому кварталу двухгодичного периода составит около 63%, в результате чего уровни освоения общего объема бюджета превысят ожидаемый коэффициент освоения за этот период, главным образом в связи с деятельностью в рамках сегмента чрезвычайных операций и призывов. Подробная информация о финансировании и освоении средств сегмента базовых программ приводится в разделе ниже.

¹ В настоящем документе, а также на веб-портале программного бюджета ВОЗ ожидаемые новые поступления средств определяются как средства, указанные в предложениях, которые находятся на продвинутом этапе разработки и/или согласования между партнерами и ВОЗ и предназначены для финансирования программного бюджета. Они представляют собой консервативную оценку источников будущего финансирования, поступление которого ожидается Организацией в течение двухгодичного периода.

ПОДРОБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСИРОВАНИИ И ИСПОЛНЕНИИ В ОТНОШЕНИИ БАЗОВЫХ ПРОГРАММ ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2022–2023 гг.

Финансирование сегмента базовых программ

12. На данном этапе двухгодичного периода базовые программы, представляющие собой основные направления деятельности Организации, имеют достаточные уровни финансирования: в рамках пересмотренного Программного бюджета на 2022–2023 гг. данный сегмент обеспечен финансированием на 86%, а с учетом прогнозируемых объемов добровольных взносов — на 91% (таблица 2). По сравнению с последним докладом, в котором были приведены показатели на 30 сентября 2022 г., уровень финансирования базового сегмента повысился на 12% (или на 509 млн долл. США)¹. Вместе с тем в отношении этого сегмента сохраняется две основные проблемы:

- **сохраняющийся дефицит финансирования:** не обеспеченная финансированием доля утвержденного объема бюджета в настоящее время составляет 703 млн долл. США, или 14% (а с учетом прогнозируемых объемов добровольных взносов — 9%, или 443,8 млн долл. США);
- **дефицит средств в некоторых программных областях:** хотя в совокупности финансированием обеспечено 86% базовых программ, на более низких дезагрегированных уровнях сохраняются существенные области дефицита средств, в частности в отношении основных бюро и конечных результатов программного бюджета, и в еще большей степени — на уровне промежуточных результатов и бюджетных центров. Эти вопросы будут более подробно рассмотрены далее в настоящем документе.

13. В таблице 2 приводится более подробная информация об уровнях финансирования и исполнения в отношении базовых программ в разбивке по стратегическим приоритетам. По сравнению с последней обновленной информацией, представленной государствам-членам², доля финансирования всех стратегических приоритетов выросла.

¹ Документ EB152/26.

² Суммы цифр могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

Таблица 2. Базовый сегмент Программного бюджета на 2022–2023 гг. (первоначальный и пересмотренный) и его финансирование, включая прогнозы и освоение средств, в разбивке по стратегическим приоритетам, по состоянию на 31 марта 2023 г. (в млн долл. США)¹

Стратегический приоритет	Утвержденный Программный бюджет на 2022–2023 гг.	Утвержденный пересмотренный Программный бюджет на 2022–2023 гг.	Финансирование	Финансирование в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Финансирование, включая прогноз	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Освоение	Освоено в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Освоено в % от имеющихся финансовых средств
1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	1 839,9	1 929,6	1 968,5	102%	2 071,0	107%	1 070,9	55%	54%
2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	845,9	1 250,5	753,4	60%	756,1	60%	466,0	37%	62%
3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек	424,9	455,2	324,6	71%	338,4	74%	188,0	41%	58%
4. Повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки, которую она оказывает странам	1 253,4	1 333,1	1 100,6	83%	1 113,5	84%	692,0	52%	63%
Нераспределенные средства ²			118,2		245,6				
Итого	4 364,0	4 968,4	4 265,3	86%	4 524,6	91%	2 416,9	49%	57%

14. Стратегический приоритет 1 (обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек) по-прежнему обеспечивается финансированием лучше всех остальных стратегических приоритетов и на данный момент профинансирован в полном объеме. Этот стратегический приоритет включает в себя большинство программ по отдельным заболеваниям и проблемам систем здравоохранения, которые традиционно привлекают больше добровольных взносов.

15. Хотя с 30 сентября 2022 г. уровень финансирования стратегического приоритета 2 (обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек), в основном включающего работу Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения по

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

² Нераспределенные суммы требуют дополнительной информации, прежде чем они будут отнесены к какому-либо стратегическому приоритету.

вопросам обеспечения готовности, предупреждения и реагирования, возрос с 45% до 60%, данный сегмент остается наименее обеспеченным финансированием по сравнению с параметрами утвержденного пересмотренного бюджета. На долю этого стратегического приоритета пришлось наибольшее увеличение бюджетных ассигнований, распределяемых по отдельным компонентам (404,6 млн. долл. США), что соответствовало поручению государств-членов, стремящихся сохранить накопленный опыт и платформы, созданные в ходе пандемии, для повышения уровня готовности к следующей пандемии.

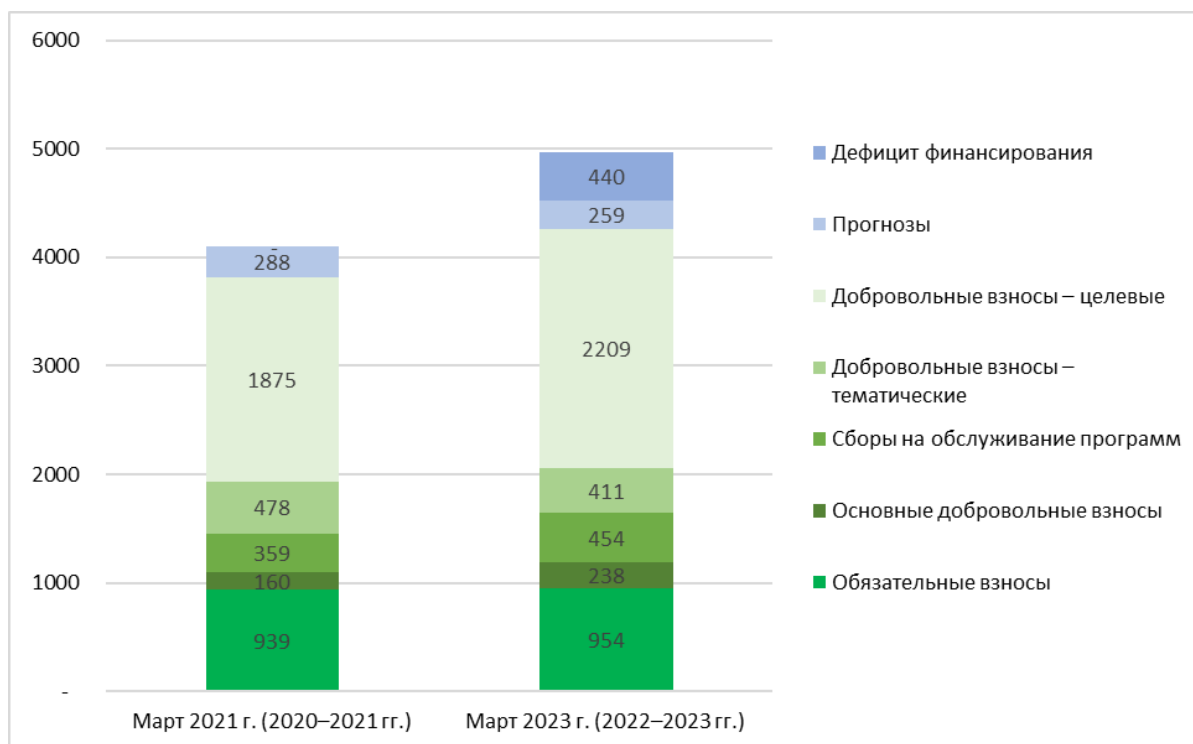
16. Уровни финансирования стратегического приоритета 3 (обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек) и вспомогательного структурного блока 4 (повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки, которую она оказывает странам) немного отстают от общего уровня финансирования базового сегмента (86%) и увеличились по сравнению с данными на 30 сентября 2022 г. (на 21 и 16 процентных пунктов соответственно).

17. Еще одним заслуживающим внимания положительным изменением является сокращение объема нераспределенных средств, который уменьшился с 551 млн долл. США в сентябре 2022 г. до 118 млн долл. США в марте 2023 г. (таблица 2). Оно свидетельствует о том, что в рамках оперативных планов исполнения программного бюджета осваивалось не только вновь поступающее финансирование, но и средства, ожидающие распределения. Данное положительное изменение соответствует также рекомендации тридцать восьмого совещания Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам, которая была представлена им в докладе Исполнительному комитету¹ и поддержана Исполкомом.

18. Средства в размере 4265 млн долл. США, имеющиеся в настоящее время для осуществления всех базовых программ, включают средства с возможностью гибкого использования (обязательные взносы, расходы на поддержку программ, основные добровольные взносы), тематические добровольные взносы и целевые добровольные взносы (рис. 1). На рис. 1 приводятся данные с учетом всех средств с возможностью гибкого использования, ожидаемых к поступлению в течение двухгодичного периода, в связи с чем дефицит финансирования (443,8 млн долл. США), как ожидается, будет покрываться за счет еще не привлеченных добровольных взносов (тематических или целевых). Уровень финансирования базовых программ в текущем двухгодичном периоде уже превышает общий базовый сегмент бюджета на двухгодичный период 2020–2021 гг. (рис. 1). За исключением тематических взносов, объемы финансовых средств всех типов в абсолютном выражении выше, чем на тот же отрезок времени в предыдущем двухгодичном периоде. В случае тематических взносов несколько доноров из числа государств-членов приняли решение о предоставлении более гибких добровольных взносов (основных добровольных взносов).

¹ Документ EB152/4.

Рис. 1. Финансирование базового сегмента бюджета по основным типам средств по состоянию на март каждого двухгодичного периода, включая прогнозы (в млн долл. США)¹



19. Как показано на рис. 1, объем основных добровольных взносов увеличился со 160 млн долл. США по состоянию на 31 марта 2021 г. до 238 млн долл. США по состоянию на 31 марта 2023 г. Основными донорами являются Австралия, Германия, Нидерланды (Королевство), Норвегия и Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии. Основные добровольные взносы имеют наиболее важное значение с точки зрения возможности гибкого использования добровольных взносов, и устойчивый рост их объемов с каждым двухгодичным периодом позволяет выделять больше стимулирующего финансирования всем основным бюро, особенно в недофинансируемых областях. Секретариат признает и высоко оценивает указанные усилия государств-членов, одновременно призывая других партнеров продолжать увеличивать свои взносы в виде тематических или основных добровольных взносов, которые являются более гибкими и предсказуемыми.

20. Секретариат продолжает направлять средства, которые могут быть использованы максимально гибким образом, на устранение дефицита финансирования базовых программ, однако объема таких средств по-прежнему недостаточно для покрытия всех существующих пробелов в финансировании. Достижение всех трех технических стратегических приоритетов (стратегические приоритеты 1–3) во многом зависит от

¹ Разница между общим объемом обязательных взносов (956,9 млн долл. США) и суммами, отраженными в диаграммах, обусловлена выделением средств этого типа на другие сегменты программного бюджета.

целевых добровольных взносов, и следствием такой сильной зависимости является неравномерное финансирование основных бюро и результатов программного бюджета в рамках каждого стратегического приоритета из-за невозможности перераспределять целевые средства в пользу более нуждающихся, т. е. недофинансируемых областей деятельности.

21. На рис. 2 показан уровень обеспеченности финансированием в разбивке по основным бюро и конечным результатам (т. н. «тепловая карта») по состоянию на 31 марта 2023 г. Для сравнения приводится также общий уровень обеспеченности финансированием по данным «тепловой карты» на 30 сентября 2022 г. Приведенная информация позволяет сделать следующие выводы:

- «тепловая карта» составлялась на основе утвержденного бюджета по каждому из конечных результатов согласно пересмотренному Программному бюджету на 2022–2023 гг., принятому в резолюции WHA75.5. Это особенно сильно отразилось на конечных результатах, относящихся к стратегическому приоритету 2, которые традиционно финансировались в наименьшей степени и бюджет которых теперь вырос на 67%;
- во всех основных бюро наблюдается повышение уровня обеспеченности финансированием по сравнению с данными на 30 сентября 2022 г. Наибольшее повышение показателей отмечается в Европейском регионе и штаб-квартире, за которым следуют Регион Юго-Восточной Азии, Регион стран Америки и Африканский регион, Регион Западной части Тихого океана;
- Секретариат намерен продолжать выделение остающихся средств с возможностью гибкого использования, что позволит дополнительно повысить обеспеченность финансированием в основных бюро;
- три конечных результата программного бюджета — 2.1 (обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения), 2.3 (обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них) и 4.1 (укреплен потенциал стран в области данных и инноваций) — по-прежнему в наименьшей степени обеспечены финансированием на глобальном уровне;
- по итогам разработки и утверждения приоритизированных планов осуществления технической работы Комитет по распределению ресурсов¹ совсем недавно выделил четвертый транш тематического финансирования в пользу отдельных промежуточных результатов; эти средства в настоящее время также находятся в процессе распределения;

¹ Комитет по распределению ресурсов был создан Секретариатом в 2020 г. в целях более эффективного распределения ресурсов между тремя уровнями Организации. Данный механизм призван содействовать более своевременному и справедливому распределению ресурсов, однако степень его влияния будет напрямую зависеть от объема средств, подлежащих распределению Комитетом.

- по данным анализа, Комитет по распределению ресурсов обеспечивает выделение большей доли тематических средств регионам и странам по сравнению с распределением средств за пределами Комитета (63% против 22%).

Рис. 2. Уровень финансирования программного бюджета (базовый сегмент), в разбивке по основным бюро и конечным результатам, по состоянию на 31 марта 2022 г.¹

Глобальные конечные результаты	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
1.1	87%	59%	92%	113%	104%	82%	171%	109%
1.2	22%	58%	51%	94%	31%	46%	123%	60%
1.3	58%	33%	77%	58%	99%	58%	159%	105%
2.1	49%	29%	38%	63%	26%	42%	70%	47%
2.2	127%	23%	54%	50%	36%	17%	84%	78%
2.3	48%	24%	53%	50%	53%	40%	66%	53%
3.1	33%	84%	83%	62%	77%	57%	172%	85%
3.2	29%	26%	71%	159%	57%	60%	136%	76%
3.3	33%	27%	71%	63%	40%	87%	87%	64%
4.1	45%	48%	60%	90%	19%	41%	68%	54%
4.2	59%	135%	64%	85%	79%	98%	103%	85%
4.3	100%	91%	89%	98%	87%	101%	84%	91%
Итого	70%	52%	78%	89%	64%	67%	112%	83%
Итого на 30 сентября 2022 г.	49%	30%	52%	63%	48%	46%	86%	60%
	21%	22%	26%	26%	16%	21%	26%	23%

22. В приложении 1 представлены более детальная структура утвержденного бюджета, его финансирование и исполнение в распределении по конечным результатам в рамках каждого из стратегических приоритетов, а в приложении 2 представлена структура бюджета в распределении по основным бюро.

Освоение средств сегмента базовых программ

23. Как ожидается, к пятому кварталу двухгодичного периода линейный коэффициент освоения средств составит порядка 63%. По состоянию на 31 марта 2023 г. коэффициент освоения средств сегмента базовых программ составил 49%. Если коэффициент освоения ниже линейного коэффициента, это может указывать о более тесной взаимосвязи между уровнями освоения бюджетных средств и существующими уровнями финансирования. Наименьший уровень освоения средств утвержденного бюджета (37%, таблица 2) приходится на стратегический приоритет 2; однако уровень освоения имеющихся средств в рамках стратегического приоритета 2 составляет 62% и соответствует намеченной динамике. Общий показатель освоения имеющихся средств в

¹ Чтобы быть отраженными на «тепловой карте», средства должны быть в полном объеме распределены между более низкими уровнями основных бюро и конечных результатов. Так, в диаграмме двухгодичного периода 2022–2023 гг. не отражено нераспределенное финансирование (включая полностью нераспределенное финансирование) на уровне сегментов бюджета или основных бюро на сумму 118,2 млн долл. США, а также средства, распределенные между стратегическими приоритетами, но не между конечными результатами, в размере 50,5 млн долл. США; кроме того, не учтены прогнозируемые поступления.

базовом сегменте составляет 57% (таблица 2) и приближается к ожидаемому линейному уровню, составляющему 63%.

Распределение и освоение средств с возможностью гибкого использования

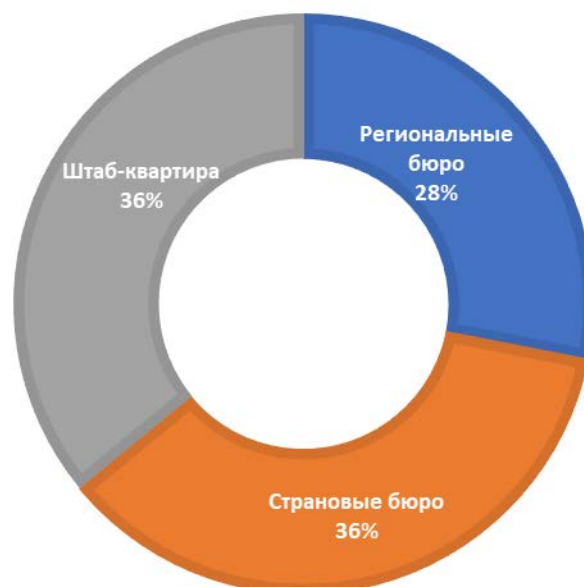
24. В категории «средства с возможностью гибкого использования» сгруппированы три вида средств: обязательные взносы, основные добровольные взносы и сборы на обслуживание программ. Эти средства обладают наибольшей гибкостью по сравнению с другими категориями средств, находящихся в ведении Секретариата, и позволяют Группе по вопросам глобальной политики (в том числе Генеральному директору и директорам региональных бюро) стратегически финансировать деятельность Организации исходя из приоритетов, установленных в программном бюджете.

25. Генеральный директор в процессе консультаций с Группой по вопросам глобальной политики (комитетом в составе Генерального директора и директоров региональных бюро) каждые два года принимает решение о распределении средств с возможностью гибкого использования между основными бюро. О таком решении сообщается до начала каждого двухгодичного периода в целях:

- обеспечения более предсказуемого и устойчивого планирования кадровых ресурсов и деятельности;
- содействия более эффективному определению приоритетов при окончательной доработке планов по кадровым ресурсам;
- повышения эффективности и обеспечения согласованности освоения средств с возможностью гибкого использования в течение двухгодичного периода; и
- содействия транспарентному распределению средств между всеми основными бюро.

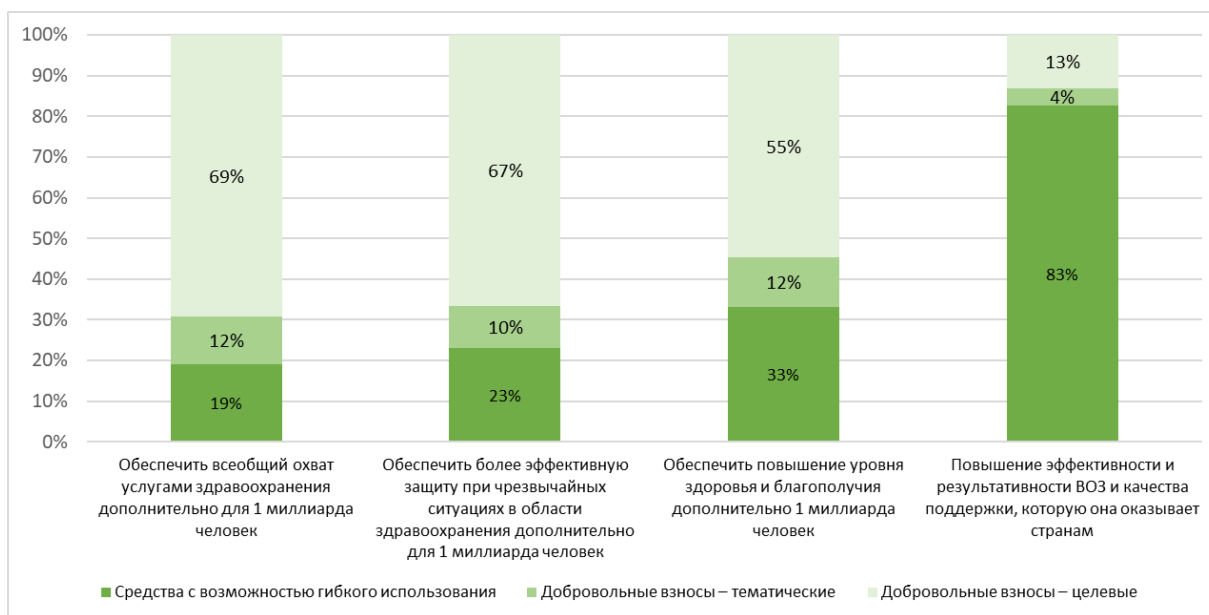
26. На региональном уровне стратегическое распределение средств с возможностью гибкого использования между региональным и страновым уровнем поручается директорам региональных бюро. В штаб-квартире решение о распределении средств между подразделениями штаб-квартиры принимает Генеральный директор. В соответствии с принятыми решениями, доли гибких средств при их распределении между тремя уровнями Организации, составили 64% для странового и регионального уровней и 36% для штаб-квартиры (рис. 3).

Рис. 3. Распределение средств с возможностью гибкого использования между уровнями Организации, по состоянию на 31 марта 2023 г.



27. Результаты применения принципа стратегического распределения ресурсов продемонстрированы на рис. 4, из которого следует, что наибольшая относительная общая доля средств с возможностью гибкого использования приходится на стратегические приоритеты 2 и 3 (23% и 33% соответственно), которые являются наименее финансируемыми техническими стратегическими приоритетами (таблица 2). Однако, как отмечалось выше, объема средств с возможностью гибкого использования, а также тематических средств недостаточно для обеспечения полного и равного финансирования всех конечных результатов программного бюджета. Достижение стратегического приоритета 4 финансируется в основном за счет средств с возможностью гибкого использования, в связи с чем Секретариат продолжает пристально следить за тем, чтобы разрастание функциональных подразделений, обеспечивающих достижение этого приоритета, было минимальным.

Рис. 4. Распределение имеющихся средств по стратегическим приоритетам в разбивке по типам средств, по состоянию на 31 марта 2023 г. (%)



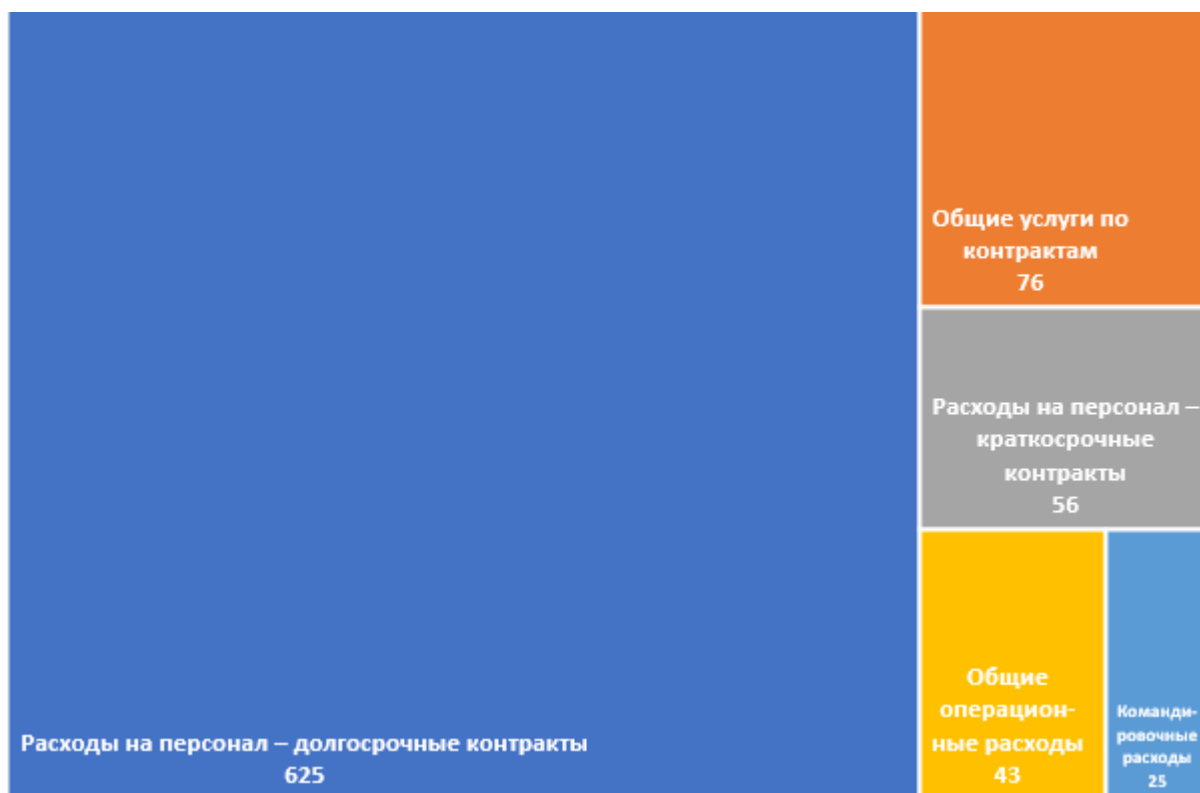
28. В таблице 3 показано распределение средств с возможностью гибкого использования по основным бюро и техническим конечным результатам. Отличительной особенностью конечного результата 1.1 (расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения) является то, что на его достижение систематически выделяется более существенная доля средств с возможностью гибкого использования во всех основных бюро ВОЗ. Это соответствует высокой приоритетности, установленной для данного конечного результата, а также тому, что по сравнению с остальными техническими конечными результатами он имеет наибольший бюджет. Второе и третье место по доле выделяемых средств с возможностью гибкого использования со значительным отставанием занимают конечные результаты 4.1 (укреплен потенциал стран в области данных и инноваций) и 2.3 (обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них), что также соответствует иерархии приоритетов, установленной государствами-членами, а в случае конечного результата 4.1 отражает меньшую заинтересованность партнеров в предоставлении финансирования. Из данной таблицы намеренно исключены конечные результаты 4.2 и 4.3, касающиеся руководящей роли и предоставления возможностей, поскольку их достижение практически полностью финансируется за счет средств с возможностью гибкого использования.

Таблица 3. Распределение средств с возможностью гибкого использования между техническими конечными результатами, в разбивке по основным бюро

Глобальные конечные результаты	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
1.1	38,05%	43,05%	46,83%	42,41%	34,96%	44,83%	35,49%	39,30%
1.2	2,16%	3,17%	3,37%	1,46%	1,70%	3,82%	4,21%	3,11%
1.3	3,52%	6,55%	11,23%	5,96%	3,88%	5,37%	12,98%	8,07%
2.1	11,25%	8,10%	4,87%	15,22%	11,95%	11,96%	3,01%	7,89%
2.2	6,39%	8,84%	1,85%	5,44%	5,07%	1,23%	2,29%	4,04%
2.3	21,50%	4,65%	4,43%	12,20%	21,05%	9,11%	5,30%	11,23%
3.1	4,42%	5,07%	4,98%	4,07%	2,83%	4,69%	6,34%	4,98%
3.2	2,39%	4,69%	8,87%	5,53%	4,56%	7,28%	5,84%	5,34%
3.3	2,89%	4,42%	3,88%	1,47%	2,79%	5,84%	5,38%	4,11%
4.1	7,44%	11,46%	9,71%	6,23%	11,21%	5,87%	19,15%	11,93%
Итого	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

29. На рис.е 5 показаны пять основных категорий расходов, в рамках которых по состоянию на 31 марта 2023 г. осваивались средства с возможностью гибкого использования. В совокупности эти пять категорий составляют 92% от общего объема затраченных средств с возможностью гибкого использования. Расходы, связанные с персоналом (расходы на персонал по долгосрочным контрактам, услуги по контрактам и персонал по краткосрочным контрактам), составляют 757 млн долл. США. Это еще раз свидетельствует о том, что от поступления средств с возможностью гибкого использования существенно зависит способность Организации обеспечивать финансированием свой главный актив, т. е. людские ресурсы. Четвертой категорией расходов являются общие операционные расходы, за которыми следуют командировочные расходы.

Рис. 5. Расходование средств с возможностью гибкого использования в рамках пяти основных категорий расходов, по состоянию на 31 марта 2023 г. (млн долл. США)



30. Подробная информация о расходовании средств с возможностью гибкого использования в разбивке по промежуточным результатам приводится в приложении 3.

ПЕРСПЕКТИВЫ В ОТНОШЕНИИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2024–2025 гг.

31. В экономическом обосновании обеспечения устойчивого финансирования ВОЗ «Здоровые дивиденды»¹ подчеркивается каталитический характер вложения средств в деятельность ВОЗ: вкладываемые средства используются для оказания поддержки государствам-членам в решении проблем в области здравоохранения. Таким образом, возможность финансирования предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг. станет одним из сопутствующих факторов, обеспечивающих способность Секретариата ВОЗ и ее государств-членов коллективно достичь целей «трех миллиардов», предусмотренных Тринадцатой общей программой работы на 2019–2025 гг. В экономическом обосновании деятельности, направленной на достижение этой общей цели, особое внимание обращено на существенную и исчисляемую рентабельность

¹ См. A healthy return: Investment case for a sustainably financed WHO. Geneva: World Health Organization; 2022 (<https://www.who.int/about/funding/invest-in-who/investment-case-2.0>, по состоянию на 28 апреля 2023 г.).

инвестиций в ВОЗ: согласно оценкам, отдача от каждого вложенного доллара США составляет 35 долл США.

32. Тринадцатая общая программа работы на 2019–2025 гг. предусматривает ряд конкретных задач в области финансирования, направленных на укрепление потенциала стран. Эти задачи могут быть выполнены только за счет повышения качества финансирования, т. е. повышения его гибкости, предсказуемости и согласованности с результатами, предусмотренными программным бюджетом ВОЗ. Необходимым условием выполнения этих задач является повышение доли устойчивого финансирования.

33. В этой связи Секретариат приветствует решение WHA75(8) (2022 г.) об устойчивом финансировании, которое направлено на расширение возможностей ВОЗ для достижения результатов там, где они наиболее необходимы, то есть на уровне стран и регионов. Предложенное увеличение обязательных взносов на 20% по сравнению с уровнями 2022–2023 гг. является ключевым фактором повышения прогнозируемости финансирования предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг. Постоянный рост объема основных добровольных взносов и тематического финансирования также имеет решающее значение для предоставления Секретариату средств, позволяющих в достаточной мере финансировать все направления деятельности, включая недофинансируемые.

34. При условии одобрения государствами-членами на семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения ВОЗ намерена использовать механизм пополнения ресурсов для привлечения более предсказуемого и гибкого финансирования базового бюджета в период с 2025 по 2028 г. (в дополнение к обязательным взносам). В этом случае все текущие и будущие взносы в базовый бюджет в 2025 г. будут регистрироваться в рамках первого инвестиционного раунда ВОЗ¹.

35. Важнейшее значение имеет предсказуемость и своевременность финансирования, а также заключение многолетних соглашений, поскольку это способствует более эффективному планированию реализации программного бюджета. Ключевым условием своевременного выполнения поставленных задач является выделение необходимого финансирования в программный бюджет ВОЗ до или в начале двухгодичного периода. По этой причине Секретариат осуществляет активное взаимодействие по вопросам финансирования предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг. и в рамках его разработки осуществляет перспективное отслеживание будущего доступного финансирования. Представленная ниже аналитическая информация отражает прогнозы в отношении финансирования на момент подготовки настоящего доклада.

¹ Более подробную информацию о механизме проведения кампаний, соответствующих принципам и допущениях можно найти в документе A76/32.

36. По состоянию на конец марта 2023 г. объем прогнозируемого располагаемого финансирования предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг. составил 2508 млн долл. США, в том числе 2013 млн долл. США для базового сегмента (таблица 4)¹. Это соответствует 41% базового сегмента предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., что ниже показателя финансирования на уровне 70%, намеченного к началу двухгодичного периода.

Таблица 4. Прогнозируемое финансирование предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг. в разбивке по сегментам, конец марта 2023 г.

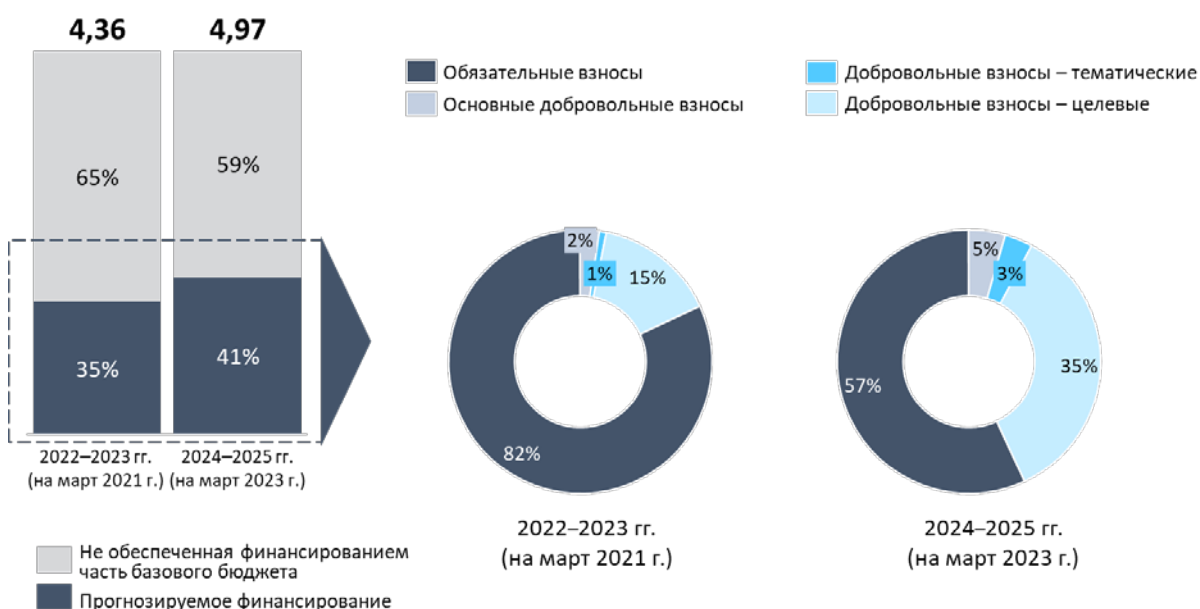
Сегмент бюджета	Предлагаемый Программный бюджет на 2024–2025 гг.	Доступное и прогнозируемое финансирование на 2024–2025 гг. (млн долл. США)			
		Обязательные взносы	Добровольные взносы, включая сборы на обслуживание программ	Итого	Нехватка
Базовые программы	4968	1145	868	2013	2955 (59%)
Реагирование на чрезвычайные ситуации и чрезвычайные призывы	1000	0	58	58	942 (94%)
Ликвидация полиомиелита	694	0	409	409	285 (41%)
Специальные программы	172	3	25	28	144 (84%)
Итого	6834	1148	1360	2508	4326 (63%)

37. Прогнозируемый объем доступного финансирования на 2024–2025 гг. превышает определенные в марте 2021 г. прогнозные показатели финансирования базового сегмента Программного бюджета на 2022–2023 гг. (35% в 2021 г. по сравнению с 41% в 2023 г.) (рис. 6). В настоящий момент благодаря упомянутому выше предлагаемому увеличению обязательных взносов государств-членов на 20% на долю обязательных взносов приходится более половины прогнозируемого финансирования (1148 млн долл. США, или 59% прогнозируемого финансирования базовых программ).

38. Прогнозируемая доля целевых добровольных взносов в общем объеме прогнозируемого финансирования базового сегмента предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг. составляет 35% и превышает долю, которая прогнозировалась в отношении базового сегмента предлагаемого Программного бюджета на 2022–2023 гг. Это свидетельствует о том, что прогнозируемые в настоящее время ресурсы на двухгодичный период 2024–2025 гг. являются менее предсказуемыми и менее гибкими. Многие из многолетних соглашений были ориентированы на первоначальный вариант Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг., которая с тех пор была продлена до 2025 г. В настоящее время в целях повышения гибкости и предсказуемости финансирования ведутся переговоры о продлении или повторном подписании этих многолетних соглашений.

¹ Прогнозы отражают консервативную оценку будущего финансирования. В случае основных добровольных взносов они включают только взносы, по которым уже подписаны многолетние соглашения, охватывающие двухгодичный период 2024–2025 гг. В них не учитываются поступления от традиционных доноров основных добровольных взносов, в отношении которых еще не подписаны соответствующие соглашения.

Рис. 6. Сопоставление уровня прогнозируемого финансирования базового сегмента предлагаемого бюджета на двухгодичный период 2024–2025 гг. с аналогичным этапом двухгодичного периода 2022–2023 гг.



39. Финансирование сегмента чрезвычайных операций и призывов полностью зависит от добровольных взносов, и эти финансовые средства используются главным образом для осуществления деятельности. Таким образом, надлежащее финансирование базового сегмента имеет решающее значение для исполнения Организацией бюджетного сегмента чрезвычайных операций и призывов.

40. Бюджет сегмента чрезвычайных операций и призывов планируется сохранить на уровне 1 млрд долл. США, однако изменение климата, бедность и вооруженные конфликты, а также перегруженность систем здравоохранения во всем мире в совокупности приводят к увеличению количества людей и групп населения, нуждающихся в медико-санитарной помощи. Это особенно актуально для стран и регионов, которые сталкиваются с чрезвычайными ситуациями и гуманитарными кризисами. С увеличением численности нуждающегося в помощи населения возрастают и потребности в финансовых средствах для оказания помощи. Секретариат ВОЗ продолжит ежегодно выпускать глобальный призыв ВОЗ об оказании чрезвычайной помощи в области здравоохранения в рамках более широкого гуманитарного призыва и взаимодействовать с донорами путем проведения специальных совещаний с освещением существующих потребностей.

41. До конца текущего двухгодичного периода, по мере расширения работы по мобилизации ресурсов прогнозируемые показатели будут меняться, при этом цель заключается в том, чтобы к концу 2023 г. обеспечивать финансированием не менее 70% предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг. На цифровой платформе Программного бюджета на 2024–2025 гг. будет регулярно размещаться обновленная информация о текущей ситуации с финансированием¹.

42. Секретариат надеется на продолжение взаимодействия с донорами в рамках стратегических диалогов и технических совещаний и брифингов, посвященных финансовым потребностям ВОЗ, ее нормотворческой и стандартоустанавливающей деятельности и результатам работы ВОЗ в странах.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

43. Ассамблее здравоохранения предлагается принять доклад к сведению и предоставить руководящие указания относительно того, соответствует ли доклад:

- ожиданиям государств-членов с точки зрения его содержания;
- ожиданиям государств-членов с точки зрения уровня детализации информации;
- цели по содействию государствам-членам в осуществлении функции надзора за исполнением программного бюджета.

¹ Programme budget 2024–2025 digital platform: Executive Summary (<https://www.who.int/about/accountability/budget/programme-budget-digital-platform-2024-2025>, по состоянию на 28 апреля 2023 г.).

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ПЕРЕСМОТРЕННЫЙ БАЗОВЫЙ СЕГМЕНТ ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2022–2023 гг. И ЕГО ФИНАНСИРОВАНИЕ, ВКЛЮЧАЯ ПРОГНОЗЫ, РАСХОДЫ И ОСВОЕНИЕ СРЕДСТВ, В РАЗБИВКЕ ПО КОНЕЧНЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ, ПО СОСТОЯНИЮ НА 31 МАРТА 2023 гг.^{a,b} (млн долл. США или%)

Стратегический приоритет/ конечный результат	Утвержденный пересмотренный Программный бюджет на 2022– 2023 гг.	Финансирование	Финансирование в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Финансирование, включая прогноз	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Освоение	Освоено в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Расходы	Финансирование в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Освоено 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	1491,1	1546,8	104%	1627,9	109%	878,1	59%	758,9	51%	57%
1.2. Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями	113,9	67,9	60%	67,9	60%	41,9	37%	37,6	33%	62%
1.3. Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	324,5	340,9	105%	352,7	109%	150,9	46%	136,2	42%	44%
Нераспределенные средства		12,9		22,5						
Промежуточный итог по блоку 1	1929,6	1968,5	102%	2071,0	107%	1070,9	55%	932,7	48%	54%
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	431,8	202,2	47%	204,1	47%	134,8	31%	125,8	29%	67%
2.2. Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	311,7	244,2	78%	244,5	78%	155,3	50%	139,7	45%	64%
2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	507,0	270,4	53%	270,4	53%	175,9	35%	156,9	31%	65%
Нераспределенные средства		36,7		37,0						
Промежуточный итог по блоку 2	1250,5	753,4	60%	756,1	60%	466,0	37%	422,4	34%	62%

Стратегический приоритет/ конечный результат	Утвержденный пересмотренный Программный бюджет на 2022– 2023 гг.	Финансирование	Финансирование в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Финансирование, включая прогноз	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Освоение	Освоено в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Расходы	Финансирование в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Освоено в % от имеющихся финансовых средств
3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек										
3.1. Приняты меры в отношении детерминант здоровья	108,6	92,4	85%	92,8	85%	55,3	51%	49,8	46%	60%
3.2. Приняты меры в отношении факторов риска посредством многосекторальных действий	171,5	125,4	73%	130,2	76%	72,3	42%	64,3	37%	58%
3.3. Оказано содействие созданию здоровых условий и учету компонента здравоохранения во всех направлениях политики	175,2	105,9	60%	114,4	65%	60,4	34%	54,6	31%	57%
Нераспределенные средства		0,9		0,9						
Промежуточный итог по блоку 3	455,2	324,6	71%	338,4	74%	188,0	41%	168,7	37%	58%
4. Повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки, которую она оказывает странам										
4.1. Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций	402,0	205,0	51%	216,1	54%	140,6	35%	124,1	31%	69%
4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	532,4	451,0	85%	451,6	85%	303,1	57%	288,1	54%	67%
4.3. Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным	398,7	444,6	112%	445,8	112%	248,3	62%	221,4	56%	56%
Промежуточный итог по блоку 4	1333,1	1100,6	83%	1113,5	84%	692,0	52%	633,6	48%	63%
Нераспределенные средства		118,2		245,6						
Итого	4968,4	4265,3	86%	4524,6	91%	2416,9	49%	2157,4	43%	57%

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

^b Включая нераспределенные средства и прогнозы финансирования, которые на данном этапе не могут быть дезагрегированы по конечным результатам.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ПЕРЕСМОТРЕННЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2022–2023 гг. И ЕГО ФИНАНСИРОВАНИЕ, ВКЛЮЧАЯ ПРОГНОЗЫ, РАСХОДЫ И ОСВОЕНИЕ СРЕДСТВ, В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И СЕГМЕНТАМ БЮДЖЕТА, ПО СОСТОЯНИЮ НА 31 МАРТА 2023 г.^а (МЛН ДОЛЛ. США ИЛИ %)

Основное бюро	Утвержденный пересмотренный Программный бюджет на 2022–2023 гг.	Финансирование	Финансирование в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Финансирование, включая прогноз	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Освоение	Освоено в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Расходы	Финансирование в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Освоено в % от имеющихся финансовых средств
Африка	1649,0	1891,4	115%	1940,7	118%	1284,9	78%	1139,6	69%	68%
Базовые программы	1307,9	897,6	69%	930,5	71%	558,9	43%	516,6	39%	62%
Ликвидация полиомиелита	63,5	351,5	554%	351,5	554%	246,2	388%	227,0	358%	70%
Специальные программы	3,6	7,8	219%	7,8	219%	5,0	141%	4,7	133%	64%
Чрезвычайные операции и призывы	274,0	634,5	232%	650,9	238%	474,7	173%	391,2	143%	75%
Страны Америки	309,4	228,9	74%	231,0	75%	157,4	51%	147,1	48%	69%
Базовые программы	292,1	151,7	52%	153,9	53%	93,5	32%	89,3	31%	62%
Ликвидация полиомиелита	–	0,2		0,2		0,1		0,1		88%
Специальные программы	4,3	3,9	90%	3,9	90%	1,9	44%	1,5	36%	49%
Чрезвычайные операции и призывы	13,0	73,2	563%	73,2	563%	61,9	476%	56,1	431%	85%
Восточное Средиземноморье	1135,2	1766,1	156%	1816,1	160%	1152,2	101%	883,9	78%	65%
Базовые программы	609,8	382,9	63%	396,9	65%	229,8	38%	201,9	33%	60%
Ликвидация полиомиелита	187,6	336,0	179%	336,0	179%	231,5	123%	203,7	109%	69%
Специальные программы	3,8	4,6	121%	4,6	121%	3,3	87%	3,0	78%	72%
Чрезвычайные операции и призывы	334,0	1042,5	312%	1078,6	323%	687,6	206%	475,3	142%	66%
Европа	469,8	704,8	150%	762,7	162%	446,8	95%	379,2	81%	63%
Базовые программы	360,7	306,5	85%	330,3	92%	172,9	48%	158,3	44%	56%
Ликвидация полиомиелита	–	1,7		1,7		0,7		0,7		43%
Специальные программы	4,1	3,3	80%	3,3	80%	1,9	46%	1,7	42%	58%

Основное бюро	Утвержденный пересмотренный Программный бюджет на 2022–2023 гг.	Финансирование	Финансирование в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Финансирование, включая прогноз	Финансирование, включая прогнозы, в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Освоение	Освоено в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Расходы	Финансирование в % от утвержденного пересмотренного бюджета	Освоено в % от имеющихся финансовых средств
Чрезвычайные операции и призывы	105,0	393,3	375%	427,4	407%	271,3	258%	218,4	208%	69%
Юго-Восточная Азия	530,2	509,0	96%	518,8	98%	349,8	66%	278,6	53%	69%
Базовые программы	480,3	377,4	79%	383,6	80%	250,6	52%	197,3	41%	66%
Ликвидация полиомиелита	–	1,0		1,0						
Специальные программы	3,9	4,2	110%	4,2	110%	2,9	76%	2,5	66%	69%
Чрезвычайные операции и призывы	46,0	126,4	275%	129,9	282%	96,3	209%	78,7	171%	76%
Западная часть Тихого океана	425,0	350,1	82%	359,9	85%	198,4	47%	174,8	41%	57%
Базовые программы	403,2	266,9	66%	275,6	68%	140,1	35%	124,0	31%	53%
Ликвидация полиомиелита	0,4	0,6	157%	0,6	157%					
Специальные программы	3,4	3,2	93%	3,2	93%	1,5	44%	1,4	41%	47%
Чрезвычайные операции и призывы	18,0	79,4	441%	80,5	447%	56,8	316%	49,4	274%	72%
Штаб-квартира	2207,4	2495,3	113%	2544,9	115%	1387,9	63%	1232,3	56%	56%
Базовые программы	1514,3	1701,8	112%	1747,3	115%	970,9	64%	869,9	57%	57%
Ликвидация полиомиелита	306,8	275,5	90%	278,1	91%	175,2	57%	149,8	49%	64%
Специальные программы	176,3	219,5	124%	220,0	125%	64,8	37%	55,3	31%	30%
Чрезвычайные операции и призывы	210,0	298,4	142%	299,5	143%	177,0	84%	157,2	75%	59%
Нераспределенные средства^b	–	417,2		746,4						
Базовые программы		180,4		306,6						
Ликвидация полиомиелита		113,8		315,7						
Чрезвычайные операции и призывы		123,0		124,0						
Итого	6726,06	8362,8	124%	8920,4	133%	4977,4	74%	4235,3	63%	60%

^a Суммы цифр могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

^b 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

ОСВОЕНИЕ СРЕДСТВ С ВОЗМОЖНОСТЬЮ ГИБКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В РАЗБИВКЕ ПО ПРОМЕЖУТОЧНЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ, В МЛН ДОЛЛ. США, ПО СОСТОЯНИЮ НА 31 МАРТА 2023 г., ВСЕ СЕГМЕНТЫ БЮДЖЕТА

Промежуточный результат программного бюджета	Освоение
1.1.1. Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг	51,2
1.1.2. Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья	60,4
1.1.3. Страны имеют возможности для укрепления своих систем здравоохранения в целях удовлетворения конкретных потребностей различных групп населения и устранения препятствий на пути обеспечения справедливости на всех этапах жизненного цикла	49,4
1.1.4. Укреплен потенциал органов здравоохранения стран в области повышения транспарентности, подотчетности, способности реагировать на запросы населения и расширения прав и возможностей местных сообществ	9,1
1.1.5. Страны имеют возможности для укрепления своих кадровых ресурсов здравоохранения	14,8
1.2.1. Страны имеют возможности для разработки и внедрения справедливых стратегий и реформ в области финансирования здравоохранения для поддержания темпов достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения	7,2
1.2.2. Страны имеют возможности для сбора и анализа информации о защите от финансовых рисков, обеспечении принципа справедливости и расходах на здравоохранение и для использования этой информации в целях отслеживания прогресса и принятия решений	2,4
1.2.3. Страны имеют возможности для укрепления институционального потенциала в области транспарентного принятия решений, касающихся выбора приоритетов и распределения ресурсов, а также в области анализа воздействия здравоохранения на национальную экономику	2,2
1.3.1. Предоставление авторитетных руководящих принципов и стандартов в отношении качества, безопасности и эффективности продукции медицинского назначения, в том числе с помощью услуг по преквалификации, а также перечней основных лекарственных и диагностических средств	15,6
1.3.2. Обеспечен более широкий и равноправный доступ к изделиям медицинского назначения за счет формирования глобального рынка и оказания странам содействия в мониторинге и создании эффективных и прозрачных систем закупок и поставок	1,8
1.3.3. Потенциал в области регулирования на страновом и региональном уровнях усилен и эффективность систем поставок безопасной продукции медицинского назначения гарантированного качества повышена	3,9
1.3.4. Повестка дня в области научных исследований и разработок определена, и проведение научных исследований скоординировано в соответствии с приоритетами общественного здравоохранения	0,9
1.3.5. В странах создан потенциал по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам путем усиления систем эпиднадзора, лабораторного потенциала, профилактики инфекций и инфекционного контроля, повышения уровня информированности, а также применения научно-обоснованных мер политики и практики	10,9
2.1.1. Оценка потенциала в области готовности к чрезвычайным ситуациям с учетом всех опасностей в странах проведена, и информация о результатах представлена	12,3
2.1.2. Укрепление потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям осуществлено во всех странах	19,9
2.1.3. Страны готовы к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками и факторами уязвимости	4,4
2.2.1. Программы научных исследований, прогнозные модели, а также инновационные инструменты, продукты и меры вмешательства в отношении рисков для здоровья, представляющих высокую опасность, имеются	4,0
2.2.2. Хорошо зарекомендовавшие себя стратегии борьбы с приоритетными болезнями с пандемическим/эпидемическим потенциалом реализованы в широких масштабах	5,3
2.2.3. Снижение риска возникновения и повторного возникновения вспышек, вызванных особо опасными патогенами	4,6
2.2.4. План ликвидации полиомиелита и план действий на переходный период осуществлены в партнерстве с Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита	0,3
2.3.1. Обеспечено оперативное выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, оценка рисков и информирование о них	19,9

	2.3.2. Обеспечено оперативное реагирование на опасные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующего национального и международного потенциала	20,1
	2.3.3. Обеспечено функционирование и укрепление основных служб и систем здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости	9,8
	3.1.1. Страны имеют возможности для принятия мер по коррекции социальных детерминант здоровья на протяжении всего жизненного цикла человека	15,8
	3.1.2. Страны имеют возможности для расширения равноправного доступа к безопасным, здоровым и стабильно производимым продуктам питания на основе концепции «Единое здоровье»	7,7
	3.2.1. Страны имеют возможности для принятия мер в отношении факторов риска на основе многосекторальных действий	18,5
	3.2.2. Страны имеют возможности для укрепления партнерств между секторами, а также механизмов управления, законодательства и налогово-бюджетных мер	7,8
	3.3.1. Страны имеют возможности для принятия мер в отношении экологических детерминант, в том числе связанных с изменением климата	15,9
	3.3.2. Странам оказывается поддержка в создании благоприятных условий для здоровой жизни	5,3
	4.1.1. Страны имеют возможность укреплять системы сбора и обработки данных, анализа и информационные системы здравоохранения и использовать получаемую информацию для разработки политики и достижения результатов	21,6
	4.1.2. Проводится мониторинг оказываемого воздействия и конечных результатов ОПП-13, глобальных и региональных тенденций в области здравоохранения, показателей достижения целей в области устойчивого развития, неравенств в отношении здоровья и дезагрегированных данных	16,0
	4.1.3. Укреплена база научно-экспериментальных доказательств, приоритизированы и внедрены разработанные ВОЗ нормы и стандарты, расширены возможности для проведения исследований и эффективного масштабирования инноваций в странах, в том числе цифровых технологий, на устойчивой основе	27,0
II	4.2.1. Обеспечено укрепление лидерства, стратегического руководства и внешних связей для осуществления ОПП-13 и согласованного содействия изменениям на уровне стран на основе стратегических коммуникаций и в соответствии с целями в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций	167,4
II	4.2.2. Секретариат осуществляет свою деятельность в духе подотчетности, прозрачности, соблюдения нормативных требований и управления рисками, в том числе посредством организационного обучения и формирования культуры оценки	45,3
II	4.2.3. Выделение ресурсов на стратегические приоритеты является предсказуемым, достаточным и гибким благодаря укреплению отношений с партнерами	17,0
II	4.2.4. Деятельность по планированию, распределению ресурсов, мониторингу и представлению отчетности продиктована необходимостью решать приоритетные для стран задачи, добиваться воздействия в странах, обеспечивать рациональное расходование средств и решать стратегические приоритетные задачи ОПП-13	17,2
	4.2.5. Обеспечены изменение организационной культуры и укрепление важнейших технических и административных процессов благодаря внедрению новой операционной модели, призванной оптимизировать работу организации, и повысить эффективность обмена информацией внутри организации	8,0
	4.2.6. Принцип «никого не оставить без внимания», ориентированный на обеспечение справедливости, гендерного равенства и прав человека, является предметом последовательного осуществления и мониторинга	4,5
	4.3.1. Надлежащая финансовая практика и надзор обеспечиваются с помощью эффективной и результативной системы внутреннего контроля	47,9
	4.3.2. Обеспечены эффективное и результативное управление кадровыми ресурсами и их развитие для привлечения, найма и удержания способных работников в целях успешной реализации программ	32,1
	4.3.3. Эффективные, инновационные и безопасные цифровые платформы и услуги, согласованные с потребностями пользователей, корпоративными функциями, техническими программами здравоохранения и операциями по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения	50,2
	4.3.4. Создание безопасной и защищенной среды с эффективным обслуживанием инфраструктуры, рациональной системой предоставления вспомогательных услуг и гибкой цепочкой поставок, включая обязанность проявлять должное внимание	112,1
	13.3.2. Обеспечено оперативное реагирование на опасные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующего национального и международного потенциала	0,5
	13.3.3. Обеспечено функционирование и укрепление основных служб и систем здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости	0,1
	14.1.1. TDR – Укреплена база научно-экспериментальных доказательств, приоритизированы и внедрены разработанные ВОЗ нормы и стандарты, расширены возможности для проведения исследований и эффективного масштабирования инноваций в странах, в том числе цифровых технологий, на устойчивой основе	2,8
	14.2.1. HRP – Укреплена база научно-экспериментальных доказательств, приоритизированы и внедрены разработанные ВОЗ нормы и стандарты, расширены возможности для проведения исследований и эффективного масштабирования инноваций в странах, в том числе цифровых технологий, на устойчивой основе	1,6
	Общий итог	972,8