



Среднесрочный стратегический план на 2008-2013 гг. и Проект программного бюджета на 2012-2013 гг.

Четвертый доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Шестьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

1. Четырнадцатое совещание Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам состоялось в Женеве 12-13 мая 2011 г. под председательством д-ра Ali Jaffer Mohamed (Оман)¹.
2. Комитет рассмотрел пересмотренный Среднесрочный стратегический план на 2008-2013 гг. и Проект программного бюджета на 2012-2013 гг., которые были включены в повестку дня по просьбе некоторых государств-членов. Комитет подчеркнул, что бюджетные вопросы являются его основными функциями, и он должен иметь возможность рассматривать пересмотренный Проект программного бюджета до его представления Ассамблее здравоохранения. Было отмечено, что необычные события прошлого года побудили Исполнительный комитет обратиться в январе 2011 г. к Секретариату с просьбой скорректировать представленный на тот момент бюджет до реалистического уровня в соответствии с прогнозами поступлений и расходов Организации в условиях существующей глобальной экономической ситуации.
3. Комитет выразил удовлетворение по поводу усилий Секретариата по пересмотру Проекта программного бюджета после сессии Исполнительного комитета в январе 2011 г. и проведению широких консультаций с государствами-членами по этому пересмотру в очень короткий промежуток доступного времени, а также за своевременное представление этого документа. Комитет констатировал, что в пересмотренном Проекте программного бюджета были учтены многие вопросы и пожелания, высказанные Исполнительным комитетом на его январской сессии.
4. Комитет приветствовал тот факт, что общий уровень пересмотренного бюджета в большей степени соответствует прогнозу поступлений на 2012-2013 годы. В частности, он

¹ См. список участников в документе A64/45, Приложение.

является весомым шагом в направлении повышения подотчетности как для ВОЗ, так и для государств-членов. Несколько членов охарактеризовали бюджет как переходный, констатируя, что в контексте более широкой повестки дня в области реформы ВОЗ должны быть предложены дальнейшие изменения в бюджетном процессе. Было высказано мнение о необходимости пересмотреть и улучшить механизм управления в Организации, ориентированный на достижение результатов. Было также отмечено, что Программный бюджет должен функционировать, прежде всего, в качестве инструмента обеспечения подотчетности в целях реализации согласованных приоритетов и мероприятий, а не как инструмент для выражения пожеланий в плане мобилизации средств.

5. Несколько членов высказали обеспокоенность по поводу бюджетного цикла, который представляется региональным комитетам, Комитету по программным, бюджетным и административным вопросам, Исполнительному комитету и, наконец, Ассамблее здравоохранения. Хотя считается, что этот цикл позволяет обеспечить полный раунд консультаций государств-членов, была также высказана мысль о целесообразности рассмотрения вопроса об изменении этого цикла с целью повысить эффективность участия руководящих органов.

6. Комитет отметил, что продвигаясь к реалистичному бюджету, Организация должна быть готова расширять мероприятия, продемонстрировавшие свою эффективность в приоритетных областях. В этой связи несколько членов Комитета приветствовали усиление акцента на стратегические цели, относящиеся к 4-ой и 5-ой Целям тысячелетия в области развития, а также на системы здравоохранения и неинфекционные заболевания. Была отмечена необходимость финансировать в полном объеме стратегическую цель 4, а также необходимость продолжать работу по обеспечению большего соответствия добровольных взносов бюджету и по усилению отдачи от программного бюджета, как документа контроля. Кроме того, Комитет отметил необходимость повышения ясности и использования базовых показателей, чтобы обеспечить получение региональными и страновыми бюро достаточных ресурсов.

7. Было отмечено, что почти половина добровольных взносов поступает от негосударственных субъектов, которые почти всегда являются в высокой степени зарезервированными. Было далее констатировано, что в ходе обсуждений повестки дня ВОЗ в области проведения реформы и будущего финансирования ВОЗ необходимо будет решить вопрос о том, как лучше увязать добровольные взносы с приоритетами программ.

8. Комитет поддержал дальнейшие усилия по экономии средств за счет повышения эффективности и осуществлению реформы управления.

9. Секретариат сделал презентацию по рискам валютных курсов. Было отмечено, что управление валютными курсами является сложной деятельностью и что долговременное падение стоимости доллара США стало для ВОЗ проблемой. Это является следствием высокого уровня расходов ВОЗ в валютах помимо доллара США, особенно в швейцарских франках. Секретариат далее отметил, что на штаб-квартиру приходится примерно 40% расходов Организации.

10. В краткосрочной перспективе ВОЗ следует обеспечить, чтобы ее поступления, выраженные в долларах США, были достаточными для оплаты расходов в валютах помимо доллара США. В долгосрочной перспективе стоит цель решить проблему структурного дисбаланса между валютами поступлений и расходов.

11. С 2002 по 2009 год механизм хеджирования обеспечил защиту на общую сумму в 97 млн. долл. США при суммарных расходах в 33 млн. долл. США. На 2010-2011 гг. в бюджет не заложена сумма для валютного хеджирования, и валютное хеджирование не осуществляется из-за высоких затрат. На протяжении значительной части 2010 г. колебания валют имели положительный характер по сравнению с валютными курсами, по которым рассчитывался бюджет. Однако недавно произошло резкое падение стоимости доллара США относительно швейцарского франка: на 13% с декабря 2010 г., что отрицательно сказывается на расходах в 2011 году.

12. Проведя также по этому вопросу консультации с Независимым консультативным надзорным комитетом экспертов, Секретариат предлагает на 2012-2013 гг. следующие возможные подходы к управлению риском валютных курсов:

(i) перенаправить до 10 млн. долл. США из статьи Прочие поступления, чтобы позволить приобретение определенного объема гибкого валютного хеджирования с учетом Финансового положения 4.4;

(ii) определить в количественном отношении воздействие на бюджет на 2012-2013 гг. колебаний в обменных курсах и представить Исполнительному комитету доклад в 2012 г.; и

(iii) включить в программу реформ Генерального директора рекомендации по долгосрочным мерам устранения структурных валютных дисбалансов.

РЕКОМЕНДАЦИЯ АССАМБЛЕЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

13. Комитет рекомендует Ассамблее здравоохранения учесть приведенные выше соображения при рассмотрении Среднесрочного стратегического плана на 2008-2013 гг. и Проекта программного бюджета на 2012-2013 годы.

= = =