



## **Финансовый отчет и ревизованные финансовые отчеты за период 1 января 2010 г. – 31 декабря 2011 г.**

### **Второй доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения**

1. Шестнадцатое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам состоялось в Женеве 16-18 мая 2012 г. под председательством д-ра М.О.А. Saíde (Мозамбик)<sup>1</sup>.
2. Секретариат представил финансовый отчет, в котором кратко излагается информация о поступлениях, расходах, активах и обязательствах по всем мероприятиям, осуществляемым ВОЗ, в том числе по тем, которые финансируются по линии программного бюджета, а также Специального целевого фонда, Фонда предпринимательства и других доверительных фондов.
3. Комитет принял к сведению, что ВОЗ получила аудиторное заключение без каких бы то ни было оговорок по поводу того, что финансовые отчеты за период 2010-2011 гг. частично соответствуют Международным стандартам учета в государственном секторе (МСУГС), и что сейчас ВОЗ полностью соблюдает требования МСУГС.
4. Секретариат представил общие цифры по сумме поступлений за финансовый период 2010-2011 гг., которая составила 4847 млн. долл. США и по сумме расходов за этот же период, которая составила 4593 млн. долл. США. В общую сумму как поступлений, так и расходов были включены взносы в натуральной форме в размере 485 млн. долл. США. Что касается только программного бюджета, то сумма поступлений за 2010-2011 гг. составила 3844 млн. долл. США, а сумма освоения бюджетных средств – 3866 млн. долл. США, что привело к созданию небольшого дефицита.

---

<sup>1</sup> Список участников см. в документе A65/44, Приложение.

5. Источники добровольных взносов оставались стабильными, при этом 54% от общей суммы поступивших добровольных взносов приходится на государства-члены. В Приложении к финансовому отчету содержится подробная информация о добровольных взносах<sup>1</sup>.

6. Комитет просил разъяснить причины повышения уровня добровольных взносов в течение финансового периода 2010-2011 гг. по сравнению с периодом 2008-2009 гг. и высокий уровень остатков средств. Секретариат разъяснил, что добровольные взносы продолжали оставаться по своему характеру в значительной степени целевыми; только 10% добровольных взносов были предназначены для выполнения основных функций или допускали полностью гибкое использование. В 2010-2011 гг. некоторые доноры выделили большой объем целевых взносов на такие конкретные виды деятельности, как ликвидация полиомиелита и операции в чрезвычайных ситуациях. Комитет призвал доноров вносить свои добровольные взносы на мероприятия, предусмотренные программным бюджетом. Конечный остаток средств по разделу добровольных взносов на конец 2011 г. в сумме 1483 млн. долл. США был разделен на две части: сумма в размере 1000 млн. долл. США, предназначенная для осуществления деятельности в ходе финансового периода 2012-2013 гг., и перенесенный остаток. Этот перенесенный остаток представляет собой неосвоенные средства, которые были первоначально ассигнованы на выполнение работ в 2010-2011 годах.

7. Комитет выразил озабоченность по поводу целевого характера взносов, которые поступают из источников, не являющихся государствами-членами. Он также отметил важность финансовой предсказуемости и условий целевого выделения средств, которые должны соответствовать установленным приоритетам, и призвал государства-члены выделять финансовые средства, допускающие гибкое использование.

8. Комитет отметил, что на погашение сомнительной дебиторской задолженности по счетам начисленных взносов ежегодно выделяется соответствующая сумма. Кроме того, в ходе финансового периода 2010-2011 гг. была также выделена сумма в размере 10 млн. долл. США на покрытие задолженности по добровольным взносам, в случае которой существовал риск невыплаты.

9. Что касается уровня Прямого финансового сотрудничества, то Комитет отметил, что хотя на него приходится всего лишь 12% от общего объема расходов, все же обязательства ВОЗ по отношению к странам на самом деле гораздо выше этого показателя, поскольку в настоящее время действуют дополнительные механизмы ассигнования средств странам, помимо перечислений и грантов. Такие механизмы включают оплату договорных услуг и покрытие дорожных расходов.

10. Комитет выразил озабоченность по поводу необеспеченного финансовыми средствами обязательства на сумму 792 млн. долл. США на цели медицинского страхования персонала. Это обязательство носит долгосрочный характер и включает многие предполагаемые показатели, в том числе показатель отдачи от Фонда страхования здоровья сотрудников. Хотя этот момент представляет собой

---

<sup>1</sup> Документ A65/29 Add.1.

существенную угрозу риска, тем не менее он постоянно отслеживается и представляет собой не столько обязательство, которое следует погасить незамедлительно, сколько обязательство на будущее.

11. Комитет выразил некоторую озабоченность по поводу повышения дорожных расходов в связи с мероприятиями, финансируемыми по линии программного бюджета, в 2010-2011 гг. по сравнению с предыдущим финансовым периодом: увеличение с 251 млн. долл. США в 2008-2009 гг. до 295 млн. долл. США в настоящее время. Секретариат разъяснил, что в 2011 г. были приняты весьма строгие меры по ограничению дорожных расходов, однако воздействие этих мер проявилось в течение нынешнего двухгодичного периода только частично. Следует отметить, что на дорожные расходы сотрудников приходится где-то менее 50%, а остальная часть – на покрытие дорожных расходов участников мероприятий ВОЗ и временных консультантов. В случае штаб-квартиры дорожные расходы были снижены со 135 млн. долл. США в 2008-2009 гг. до 130 млн. долл. США в 2010-2011 годах.

12. Комитет выразил озабоченность по поводу использования начисленных взносов для покрытия административных расходов на деятельность, финансируемую за счет добровольных взносов, и просил представить подробную информацию о масштабах этой практики. Было отмечено, что приблизительно 60% расходов на реализацию стратегической цели 13 финансировалось за счет начисленных взносов и 40% – за счет добровольных взносов, в то время как общее финансирование по линии ВОЗ составило 25% за счет начисленных взносов и 75% – за счет добровольных взносов. Комитет подчеркнул необходимость использования добровольных взносов на покрытие всех расходов, связанных с соответствующими видами деятельности.

13. Комитет выразил озабоченность по поводу некоторых обязательств, указанных в финансовом отчете. Секретариат принял эту озабоченность к сведению и разъяснил, что в целях урегулирования таких обязательств (например, в связи с расходами по медицинскому страхованию сотрудников) приняты более долгосрочные финансовые меры, и что эти меры регулярно пересматриваются. Кроме того, долгосрочные обязательства по выплате заработной платы персоналу были снижены после стратегического пересмотра кадровых потребностей в штаб-квартире.

14. Комитет принял к сведению, что повышение расходов на предметы снабжения, товары и материалы в течение финансового периода 2010-2011 гг. по сравнению с периодом 2008-2009 гг. обусловлено включением значительного объема взносов в натуральной форме на сумму 458 млн. долл. США, которые в значительной мере были выделены на вакцины против пандемического вируса (H1N1) в 2009 году. Если эти добровольные взносы в натуральной форме исключить, то тогда этот показатель расходов по сравнению с периодом 2008-2009 гг. будет в общем и целом меньше.

15. Комитет также отметил, что если на заработную плату приходится в целом 46% общих расходов, то на штаб-квартиру приходится 49% от этой общей суммы. В этой связи некоторые делегаты выразили мнение о том, что Секретариату следует найти способы снижения этого финансового бремени, обусловленного выплатой заработной платы в штаб-квартире, посредством перевода программ в места с более низким

уровнем расходов и передачей некоторых функций на внешний подряд. Секретариат сообщил, что с введением в действие Глобального центра обслуживания значительная доля административных функций была переведена в Куала-Лумпур.

## **РЕКОМЕНДАЦИЯ АССАМБЛЕЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

16. Комитет от имени Исполкома рекомендует Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующий проект резолюции:

Шестьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев финансовый отчет и ревизованные финансовые отчеты за период 1 января 2010 г. – 31 декабря 2011 г.<sup>1</sup>;

приняв к сведению доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения<sup>2</sup>;

ПРИНИМАЕТ подготовленный Генеральным директором финансовый отчет и ревизованные финансовые отчеты за период 1 января 2010 г. – 31 декабря 2011 года.

= = =

---

<sup>1</sup> Документ A65/29.

<sup>2</sup> Документ A65/45.