



**Предложения Президиума в отношении
остающихся несогласованными рекомендаций¹
Рабочей группы для рассмотрения
семьдесят пятой сессией Всемирной
ассамблеи здравоохранения²**

38. Рабочая группа по устойчивому финансированию:

(а) 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;

(б) рассмотрела рекомендации по вопросу о финансировании ВОЗ, вынесенные различными независимыми обзорными комиссиями и комитетами, учрежденными в рамках реагирования на пандемию COVID-19, 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

¹ Рекомендации Рабочей группы были первоначально изложены в докладе о работе совещания, содержащемся в документе EB/WGSF/5/4, в котором пояснялось, что ввиду ограниченного времени Рабочая группа не достигла консенсуса по всем рекомендациям. Доклад о работе совещания был затем представлен в качестве приложения к документу EB150/30 для рассмотрения Исполнительным комитетом на его 150-й сессии. Исполнительный комитет впоследствии принял решение поддержать содержащееся в документе EB150/5 предложение своего Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам, в частности, о продлении мандата Рабочей группы по устойчивому финансированию с целью представления ее доклада семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Настоящий проект текста предложений, подготовленный в соответствии с последующими действиями, определенными в содержащемся в документе EB/WGSF6/3 докладе о работе шестого совещания Рабочей группы, отражает предложения Президиума по рекомендациям, которые остаются несогласованными. Текст предложений Президиума выделен синим цветом.

² По вопросу о порядке рекомендаций Рабочей группы Исполнительному комитету было предложено провести дополнительное обсуждение.

здравоохранения и Комитетом по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во время реагирования на COVID-19;

(b) *предложение Президиума:* рассмотрела рекомендации по вопросу о финансировании ВОЗ, вынесенные различными независимыми обзорными комиссиями и комитетами, в частности, помимо прочего, 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 стабильного, 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:

(а) 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 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;

(b) [ПОМЕСТИТЬ ПУНКТ после пункта 39(g)] [*Предложение Президиума:* одобрить перенос текста в новый пункт 39(h)];

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

(d) 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;

(e) 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 ~~[и малоиспользуемых] (ИСКЛ.)~~/ ~~[гибких и недостаточно]~~ используемых источников финансирования, таких как источники финансирования в частном секторе в соответствии с Механизмом взаимодействия с негосударственными структурами;

(iv) *предложение Президиума:* 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;

(f) чтобы Исполнительный комитет рассмотрел/[утвердил] размер обязательных взносов, которые должны покрыть [по крайней мере] 50% утвержденного базового программного бюджета на 2022–2023 гг. [в увязке с соответствующим планом реализации, разработанным Секретариатом для определения того, как будет использоваться любое увеличение, четкого определения того, решение каких задач ожидается за счет такого увеличения, а также определения того, как будут вестись мониторинг, измерение и представление государствам-членам отчетности о ходе работы и выполнении этих задач]. Это [увеличение] должно быть осуществлено поэтапно, начиная с периода 2024–2025 гг. и заканчивая достижением поставленной цели к двухгодичному периоду 2028–2029 гг. [, с поправкой на инфляцию,] [в соответствии с графиком, приведенным в приложении]. Это должно быть осуществлено в строгом соответствии со шкалой взносов Организации Объединенных Наций; /[ПЕРЕМЕСТИТЬ ПУНКТ вверх]

[Альтернативный вариант 2(f): [чтобы Исполнительный комитет рассмотрел размер обязательных взносов [, которые должны покрыть возросший размер утвержденного базового программного бюджета на 2022–2023 г.; это должно быть осуществлено поэтапно, начиная с периода 2024–2025 гг., и решение об этом должно быть принято в 2023 г. до завершения разработки бюджета на 2024–2025 гг.] только после того, как будут полностью изучены все другие варианты и будут получены все данные, в том числе в отношении модели устойчивого возмещения расходов, модели пополнения ресурсов и моделей, используемых другими учреждениями Организации Объединенных Наций, которые получают значительные объемы добровольных взносов]]и при условии, что будут проведены реформы в целях усиления управления, транспарентности, подотчетности, эффективности и выполнения требований;] [ИСКЛЮЧИТЬ приложение]]/(ИСКЛ.)

~~Дополнение (f): [чтобы при осуществлении увеличения обязательных взносов на 50% Исполнительный комитет провел оценку экономического положения государств-членов для разработки такой модели взносов, которая была бы основана на принципах справедливости и учитывала бы валовой внутренний продукт каждой страны;]~~

(f) *предложение Президиума:* чтобы семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения взяла на себя обязательство в дальнейшем постепенно увеличивать обязательные взносы и довести их до уровня 50% от бюджета базовых программ 2022–2023 гг. Первое увеличение будет произведено в рамках утверждения программного бюджета в мае 2023 г. (на двухгодичный период 2024–2025 гг.). Дальнейшее увеличение обязательных взносов будет рассматриваться одновременно с основными результатами управления бюджетом, программами и финансами, достижение которых контролируется исключительно Секретариатом, и будет осуществляться в рамках цикла утверждения программных бюджетов с принятием соответствующих резолюций о программном бюджете в мае 2025 г. (для программного бюджета на 2026–2027 гг.) и мае 2027 г. (для программного бюджета на 2028–2029 гг.). Ожидаемые результаты управления бюджетом, программой и финансами будут установлены 152-й сессией Исполнительного комитета через тридцать седьмое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам на основе доклада/предложения Секретариата, учитывающего результаты обсуждений в целевой группе государств-членов по усилению управления бюджетом, программами и финансами ВОЗ, создание которой рекомендовано в пункте 40;

(g) чтобы Исполнительный комитет поручил 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 представил соответствующий доклад [Исполнительному комитету через тридцать седьмое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам в январе 2023 г., который включал бы соответствующие варианты для рассмотрения государствами-членами. В основе механизма пополнения ресурсов и соответствующих правил процедуры должны лежать следующие принципы:

(g) *предложение Президиума:* 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 представить семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет 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 ассамблеи 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.

Предложение Президиума о переносе пункта 39(b) в новый пункт: 39(h) 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 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 прозрачности, эффективности, подотчетности и выполнения требований, а также для выработки рекомендаций и представления доклада семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет и тридцать седьмое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам в январе 2023 г. вместе с рекомендациями для достижения долгосрочных улучшений. ~~и чтобы целевая группа государств-членов также~~

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 повестку дня Всемирной ассамблеи здравоохранения; определение расходов на выполнение резолюций и решений и осуществление других инициатив с использованием подхода, ориентированного на достижение конкретных результатов; применение 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.

~~рассмотрела вопрос о создании необходимых условий, определенных в пункте 39(f), пункте 38(e), пункте 39(a), и представила через Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам доклад для рассмотрения Исполнительным комитетом на его 152-й сессии с целью принятия окончательного решения]/[ПОМЕСТИТЬ ПУНКТ перед пунктом 39(f)]/[ПОМЕСТИТЬ ПУНКТ после пункта 39(f)]~~

41. Рабочая группа 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. обзора¹ расходов ВОЗ на поддержку программ.

= = =

¹ См. документ EB/PWAS18/3.