



Финансирование Программного бюджета на 2018–2019 гг.

Доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

1. По просьбе Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам в рамках данного пункта повестки дня доклад о финансовой оценке затрат на выполнение проекта тринадцатой общей программы работы на 2019-2023 гг.¹ рассматривался вместе с докладом о финансировании Программного бюджета на 2018-2019 годы².
2. Представляя последний, Секретариат особо отметил благоприятное финансовое положение базового сегмента бюджета, обеспеченность которого финансированием на данный момент составляет 86% (с учетом прогнозируемых поступлений), тогда как в предыдущем двухгодичном периоде на аналогичном этапе этот показатель составлял 79%. Эта тенденция также отмечается в программных областях, традиционно сталкивающихся с недофинансированием, таких как Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и программная область «Здоровье и окружающая среда». В то же время ожидается, что объем гибкого финансирования в двухгодичный период 2018–2019 гг. будет ниже по сравнению с 2016–2017 гг., что, главным образом, связано со снижением объема основных добровольных взносов и не компенсируется увеличением обязательных взносов на 3%, одобренным Ассамблеей здравоохранения в 2017 году³.
3. Комитет приветствовал положительные аспекты, отмеченные в докладе, и принял к сведению информацию, содержащуюся в документе о финансовой оценке затрат на исполнение проекта тринадцатой общей программы работы, в том числе сведения о целях по экономии средств за счет повышения эффективности. В то же время Комитет выразил обеспокоенность в связи с хроническим недофинансированием программной области «Неинфекционные заболевания» и призвал Секретариат продолжить изучение причин этого обстоятельства. Кроме того, Комитет предложил Секретариату

¹ Документ EBPWAC28/5.

² Документ A71/30.

³ Резолюция WHA70.5 (2017 г.).

продолжать взаимодействие с государствами-членами и донорами в рамках стратегического диалога о финансировании.

4. В ответ на вопрос одного из членов Комитета Секретариат обозначил возможные будущие действия по повышению гибкости привлекаемого финансирования, включая предложение государствам-членам и донорам формулировать цели финансирования на самом общем уровне (то есть на уровне какого-либо региона, какой-либо «цели трех миллиардов» или какого-либо конечного результата) и использование опыта других учреждений системы Организации Объединенных Наций.

5. Некоторые государства-члены призвали остальных повысить объем гибких добровольных взносов.

6. Комитет предостерег от инвестиций в страновые бюро, не сопровождающихся тщательной оценкой эффективности их работы. Еще одним предметом беспокойства был важный вопрос о переходном периоде после ликвидации полиомиелита и его влиянии на финансирование и кадровые ресурсы. Также был поставлен вопрос о финансовых и организационных последствиях реформы Организации Объединенных Наций для Тринадцатой общей программы работы и ее финансирования.

7. Комитет принял к сведению доклад Генерального директора, содержащийся в документе EBP/AC28/5.

РЕКОМЕНДАЦИЯ АССАМБЛЕЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

8. Комитет, от имени Исполнительного комитета, рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять к сведению доклад, содержащийся в документе A71/30.

= = =