



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

**Европейский региональный комитет**  
Шестьдесят вторая сессия

EUR/RC62/18

**Мальта, 10–13 сентября 2012 г.**

5 сентября 2012 г.  
122009

Пункт 5(f) предварительной повестки дня

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

## **Предсказуемость, гибкость и устойчивость финансирования ВОЗ**

Задача, стоящая перед обсуждениями по рабочим группам на текущей сессии Регионального комитета – сформулировать содержательную информацию и рекомендации для внеочередного совещания Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам (РВАС) Исполнительного комитета ВОЗ, которое состоится в Женеве 6–7 декабря 2012 г., и – через РВАС – для 132-й сессии Исполкома.

Краткий отчет по итогам обсуждений в рабочих группах и последующего рассмотрения на пленарном заседании будет представлен в офис Генерального директора в штаб-квартире ВОЗ в качестве дополнения к общему отчету о сессии Регионального комитета. Этот краткий отчет послужит в качестве информационного документа и справочного источника для членов РВАС.

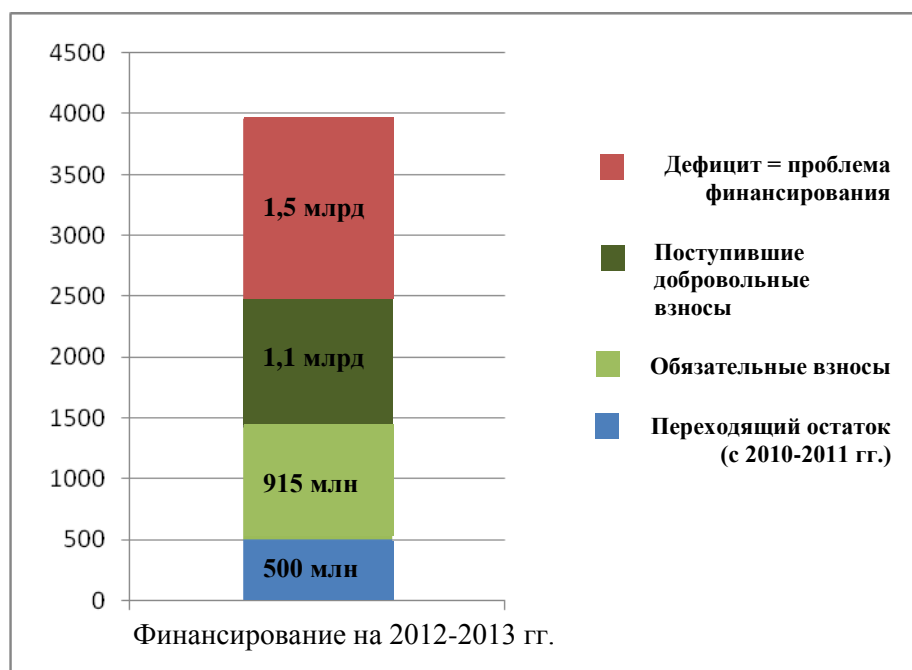


## Общие положения

1. Реформирование механизмов финансирования ВОЗ рассматривается как основной компонент текущей реформы. По мере того как спектр реформы расширялся и в настоящее время затрагивает фактически все аспекты деятельности ВОЗ, вопросы финансирования остаются в центре проблем, которые должны решить государства-члены и Секретариат.
2. Наиболее важные из числа стоящих финансовых вопросов: (i) предсказуемость финансирования; (ii) его гибкость и (iii) приоритеты финансирования, определяемые государствами-членами на сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения.
3. В плане предсказуемости ситуация выглядит более оптимистично, чем это обычно считается, и сводные сведения о ней представлены ниже.

Рисунок 1.

Программный бюджет на 2012–2013 гг.: предварительное финансирование утвержденного бюджета, все офисы, все сегменты, по сост. на 1 января 2012 г. (долл. США)



4. На рис. 1 показано, что на 1 января 2012 г. уже имелось в наличии и было распределено 2,5 млрд долл. США (62,5%).
5. Другой ключевой вопрос, связанный с финансированием ВОЗ, относится к гибкости использования фондов. Общая сумма ресурсов, имевшихся для осуществления базовых программ в 2010–2011 гг., составила 2472 млн долл. США.

Рисунок 2.  
Имевшиеся ресурсы для реализации базовых программ, 2010–2011 гг.  
(долл. США)

	Имеющиеся ресурсы	
Обязательные взносы	934	} 55%
CVCA	235	
Расходы на поддержку программ (AS/PSC, Exp)	196	
Другие добровольные взносы	1,107	45%
<b>Итого</b>	<b>2,472</b>	<b>100%</b>

6. Это означает, что 55% расходов на осуществление базовых программ можно было покрывать за счет фондов, контролируемых Секретариатом, которые являются гибкими, в достаточной степени предсказуемыми и устойчивыми, в том смысле, что не имеется больших изменений от одного двухлетнего периода до следующего.

7. Таким образом, 62,5% фондов являются предсказуемыми и 55% фактически гибкими. Несмотря на эту относительно позитивную общую картину на макроуровне, наблюдаются значительные дисбалансы в отведении ресурсов и реализации программ между различными стратегическими целями и основными офисами ВОЗ, а также часто возникающие трудности в финансировании расходов на кадровое обеспечение.

8. Что касается донорских поступлений, в 2010–2011 гг. было зарегистрировано 416 различных источников добровольных взносов в бюджет ВОЗ (из каждого – от 10 000 долл. США и более). При этом 40% (1,2 млрд долл. США) из общей суммы добровольных взносов предоставили три основных донора – Фонд Билла и Мелинды Гейтс, Соединенные Штаты Америки и Соединенное Королевство. Следующие 15 доноров предоставили еще 40% взносов – до суммы 2,3 млрд долл. США. Наконец, еще 13 доноров предоставили дополнительно 10% – до общей суммы 2,6 млрд долл. США.

9. Это означает, что 90% всех добровольных взносов поступили всего из 31 источника. Из них, в дополнение к Европейскому союзу, 12 – индивидуальные государства-члены Европейского региона ВОЗ, 6 – страны других регионов ВОЗ и 11 – структуры ООН, различные фонды и частные благотворительные организации. Если провести обзор ситуации в течение предшествующих лет, то можно обнаружить, что эти источники взносов являются вполне стабильными, причем Фонд Билла и Мелинды Гейтс устойчиво наращивает свои позиции и в настоящее время занимает первое место. Эти доноры в основном предоставляют аналогичные суммы на аналогичные задачи в течение последовательных двухлетних периодов; таким образом крупные компоненты добровольных взносов Организации также являются вполне предсказуемыми.

10. Из 14 государств-членов, являющихся донорами Счета основных добровольных взносов (CVCA), все, кроме одного (Австралия), являются представителями Европы. В общей сложности, эти 14 государств-членов предоставляют 32% финансирования через механизм CVCA, но при этом более двух третей из общей суммы взносов сохраняют специализированное, целевое назначение. Уровень CVCA не изменился в течение последнего двухлетнего периода, и возможно мы уже достигли плато – если не произойдут какие-либо внешние или внутренние изменения.

11. Программный бюджет Организации не подлежит утверждению Всемирной ассамблеей здравоохранения, которая только принимает его к сведению. Тем не менее, Ассамблея здравоохранения, своей резолюцией об ассигнованиях, распределяет обязательные взносы государств-членов по “разделам”. Число разделов варьировало с

течением времени – в настоящее время это 13 стратегических целей. Резолюция об ассигнованиях относится только к обязательным взносам, или к применявшемуся ранее понятию регулярного бюджета. Таким образом, резолюция об ассигнованиях принимается без окончательных сведений об общей ситуации с финансированием.

12. Ассигнования (по разделам) затем распределяются решением Генерального директора между семью основными офисами (также без точной информации или анализа общей ситуации с финансированием), и наконец, каждый основной офис распределяет фонды по индивидуальным бюджетным позициям, включая страновые офисы и программы.

13. Распределение ассигнований происходит главным образом по принципу традиционных приоритетов (“право на получение доли финансирования”); в результате обязательные взносы в самом начальном периоде двухлетия оказываются разбитыми по сотням мелких пакетов, которые их “хозяева” ревностно охраняют. Подобные пути управления обязательными взносами приводят не к сокращению, а скорее к усугублению ресурсных дисбалансов в масштабах программного бюджета.

## **Организация обсуждений по рабочим группам**

14. Для того, чтобы обеспечить содержательную информацию и рекомендации для внеочередного совещания Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительного комитета, назначенного на 6–7 декабря 2012 г., решено провести два заседания рабочих групп на текущей сессии Регионального комитета; на обоих – с обсуждением вопросов, относящихся к вышеизложенной ситуации.

15. В этой связи были рассмотрены различные варианты, а также другие темы для включения в программу обсуждений, как это отражено в документе EUR/RC62/14 (пункт 58). Однако в связи с напряженной повесткой дня сессии Регионального комитета и необходимостью закончить всю работу в течение четырех дней, для обсуждений вопросов реформы в рабочих группах было выделено только 1,5 часа. Поскольку проблема предсказуемости, гибкости и устойчивости финансирования ВОЗ остается во главе повестки дня в большинстве европейских государств-членов, было сочтено предпочтительным сосредоточить внимание на этом ключевом вопросе и не фрагментировать обсуждения по другим темам, что потребовало бы дополнительного времени.

16. Представители государств-членов сами решают, в работе какой группы принять участие, и в обеих группах будет обеспечен синхронный устный перевод.

17. **Группа А**, которая проведет свое заседание в зале пленарных заседаний, будет работать под председательством Udo Scholten (Германия), в качестве составителя отчета выступит Максут Кульжанов (Казахстан). Работе этой группы будут оказывать содействие Erik Blas и Hans Kluge (Секретариат).

18. **Группа В**, которая соберется в зале Pinto, будет работать под председательством Björn-Inge Larsen (Норвегия), составитель отчета – Dessislava Dimitrova (Болгария). Работе группы окажет содействие Imre Hollo и Helge Larsen (Секретариат).

## Вопросы для рассмотрения

19. Перечисленные ниже вопросы предложены Секретариатом Регионального бюро лишь в целях стимулирования обсуждений в рабочих группах и носят предварительный характер. Государства-члены безусловно имеют право поднимать в ходе дискуссий любые другие вопросы, которые они считают относящимся к тематике финансирования, изложенной выше.

- В той степени, в какой крупные разделы добровольных взносов можно фактически прогнозировать на основании прежней деятельности ключевых доноров, насколько целесообразно для государств-членов проводить распределение прогнозируемых фондов по программам, нуждающимся в финансировании?
- Что потребуется для того, чтобы доноры целевых добровольных взносов могли указать (до утверждения программного бюджета Всемирной ассамблеей здравоохранения), в каких объемах и куда будут направлены их ресурсы?
- Что потребуется для того, чтобы доноры Счета основных добровольных взносов (CVCA) смогли направлять значительную часть или все свои ресурсы через такой же или аналогичный механизм?
- Говоря о стратегическом руководстве деятельностью ВОЗ со стороны государств-членов: следует ли отражать прогнозируемые (с известной вероятностью) потоки финансирования в резолюции по утверждению будущего программного бюджета?
- В какой степени сдвиг в исчислении финансовых периодов позволит улучшить общую предсказуемость добровольного финансирования ВОЗ?
- Каковы могут быть возникшие негативные последствия от внедрения такого изменения?
- Какие практические варианты существуют для увеличения обязательных взносов государств-членов?
- Что потребуется для того, чтобы государства-члены позволили Секретариату гибким образом управлять основными обязательными взносами, так чтобы обеспечить сбалансированное финансирование по всем категориям?