



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет

Шестьдесят седьмая сессия

EUR/RC67/16 Rev.1

Будапешт, Венгрия, 11–14 сентября 2017 г.

5 сентября 2017 г.

Пункт 5(i) предварительной повестки дня

170714

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Региональный план исполнения программного бюджета на 2018–2019 гг. в Европейском регионе ВОЗ

С учетом одобрения программного бюджета (ПБ) на 2018–2019 гг. (документ A70/7) на Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2017 г., на утверждение шестьдесят седьмой сессии Европейского регионального комитета выносится региональный план исполнения ПБ на 2018–2019 гг.

В настоящем региональном плане в общих чертах описан вклад Европейского региона в достижение глобальных промежуточных и конечных результатов, сформулированных в ПБ на 2018–2019 гг., с конкретными показателями их достижения на региональном уровне. Таким образом, настоящий региональный план представляет собой главный инструмент обеспечения программной и бюджетной подотчетности Европейского регионального бюро ВОЗ в 2018–2019 гг., и его можно назвать обновленным вариантом контракта между государствами-членами и Региональным бюро. Следует отметить, что настоящий план предусматривает задачи как на уровне конечных результатов (что подразумевает общую ответственность государств-членов и Секретариата), так и на уровне промежуточных результатов (исключительная сфера ответственности Секретариата), и что государства-члены, утвердив этот план, будут вместе работать над достижением перечисленных в нем результатов.

Содержание

	Стр.
Резюме.....	3
Подготовка программного бюджета на 2018–2019 гг.: планирование по принципу "снизу вверх" в контексте реформы ВОЗ.....	4
Политика Здоровье-2020 и Цели в области устойчивого развития.....	5
Общие соображения касательно ПБ на 2018–2019 гг.....	6
Обзор регионального бюджета.....	6
Финансирование: перспективы и трудности.....	8
Приложение 1. Структура программного бюджета на 2018–2019 гг.....	11
Приложение 2. Программный бюджет на 2018–2019 гг. для Европейского региона, в разбивке по категориям и программным областям (млн долл. США)	12

Резюме

1. В рамках реформы программной деятельности Европейский региональный комитет ВОЗ на своей шестьдесят пятой сессии (РК-65) утвердил Региональный план исполнения (РПИ) программного бюджета (ПБ) на 2016–2017 гг.¹, в котором был подробно представлен вклад Европейского региона в достижение результатов глобального ПБ, в особенности в выполнение показателей деятельности, и региональные соображения программного характера по каждой категории и программной области. РПИ ПБ на 2016–2017 гг. представляет собой контракт для совместной подотчетности Регионального бюро и государств-членов в отношении достижения результатов ПБ. Доклад Секретариата по бюджетным и финансовым вопросам (документ EUR/SC24(4)/20), подготовленный для Постоянного комитета Регионального комитета (ПКРК) двадцать четвертого созыва, представляет собой отлаженный механизм обеспечения систематической обратной связи, который гарантирует подотчетность Регионального бюро перед его руководящими органами в том, что касается достижения промежуточных результатов РПИ, а также получение им направляющих рекомендаций и указаний от государств-членов на протяжении всего двухгодичного периода.

2. В документе об исполнении ПБ на 2016–2017 гг.², подготовленном для РК-67, содержится предварительная оценка РПИ на нынешний двухгодичный период и описываются многочисленные успехи, достигнутые на данный момент. После завершения нынешнего двухгодичного периода Региональное бюро проведет полную оценку РПИ ПБ на 2016–2017 гг., включая показатели деятельности, и представит свои выводы РК-68. В рамках этой оценки будет проведен анализ, который позволит определить, был ли достигнут оптимальный уровень приложения усилий и использования ресурсов в нынешнем двухлетии, и если да, то внесли ли промежуточные результаты необходимый вклад в успешное достижение конечных результатов и привело ли это к желаемому воздействию в государствах-членах; другими словами, удалось ли ВОЗ добиться оптимальной отдачи от вложенных средств.

3. Настоящий документ является следующей версией РПИ ПБ на 2018–2019 гг. Он является неотъемлемой частью ПБ и содержит более подробную информацию о деятельности Европейского регионального бюро на 2018–2019 гг. Рассмотрение этого документа дает европейским государствам-членам возможность представить дополнительные рекомендации по основным направлениям работы Регионального бюро в вышеуказанном двухгодичном периоде.

4. Основная часть РПИ ПБ на 2018–2019 гг. (последнее двухлетие в рамках Двенадцатой общей программы работы) демонстрирует преемственность приоритетов, однако при этом две ключевые новые инициативы отличают этот двухгодичный бюджет ПБ на 2014–2015 гг. и ПБ на 2016–2017 гг.: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., принятая в сентябре 2015 г., и реформа деятельности ВОЗ в сфере управления чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, одобренная на Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2016 г.

¹ См. документ EUR/RC65/14.

² Информационный документ EUR/RC67/Inf.Doc./2.

5. РПИ состоит из двух частей: настоящий документ, в котором представлен общий обзор бюджета, и справочный документ (EUR/RC67/DIV/3), в котором подробно описывается вклад Европейского региона в глобальную цепочку результатов по каждой категории и программной области, как предусмотрено в ПБ на 2018–2019 гг. (см. Приложение 1). Кроме того, в рамках каждой категории приводится описание вклада Европейского региона в выполнение показателей глобального ПБ на 2018–2019 гг., который представляет собой основу настоящего РПИ и главный инструмент обеспечения программной подотчетности в Регионе. Следовательно, эти два документа необходимо рассматривать вместе.

Подготовка программного бюджета на 2018–2019 гг.: планирование по принципу "снизу вверх" в контексте реформы ВОЗ

6. ПБ на 2018–2019 гг. представляет собой последний из трех двухгодичных бюджетов в рамках Двенадцатой общей программы работы. Как и в случае с ПБ на 2014–2015 гг. и ПБ на 2016–2017 гг., он был подготовлен и составлен в контексте реформы ВОЗ, при этом в нем использована усовершенствованная цепочка результатов, отражающая уроки, которые были извлечены в ходе двухгодичных периодов 2014–2015 гг. и 2016–2017 гг., и более четко выделены связи с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.

7. Ориентиром в рамках цикла планирования на 2018–2019 гг. служили процессы установления приоритетов на страновом уровне по принципу "снизу вверх", а в том, что касается региональных общественных благ, – указания Европейского регионального бюро, а также основные глобальные и региональные обязательства, резолюции, планы действий, стратегии, рамочные основы и имеющиеся механизмы и инструменты. Это обеспечило согласованность и стратегическую направленность усилий, предпринимавшихся на протяжении всего процесса планирования по принципу "снизу вверх", и привело к более четкому определению ролей и обязанностей всех трех уровней Организации, а также сетей категорий и программных областей.

8. В этом процессе планирования центральную роль играл процесс матричного управления. Сети категорий и программных областей, в состав которых входят координаторы, назначаемые на всех трех уровнях Организации (страновом, региональном, глобальном), позволили гарантировать столь необходимую согласованность поставленных задач. Как и в предыдущих циклах планирования, Европейское региональное бюро ВОЗ активно участвовало в работе различных сетей категорий и программных областей, пользуясь преимуществами, связанными с обменом знаниями в рамках этих сетей, и возможностью играть более значимую роль в процессе постановки целей на глобальном уровне.

9. Целью совместного со странами процесса планирования по принципу "снизу вверх" было определить приоритетные направления для достижения конечных результатов в рамках сотрудничества Организации со странами на протяжении 2018–2019 гг. В марте 2016 г. государствам-членам было предложено выбрать не более 10 приоритетов из числа конечных результатов Двенадцатой общей

программы работы, не связанных с деятельностью в области чрезвычайных ситуаций.

10. Процесс установления страновых приоритетов на 2018–2019 гг. характеризовался преимуществом приоритетов по отношению к 2016–2017 гг., прочной согласованностью с политикой Здоровье-2020 и крепкими взаимосвязями между приоритетами и уровнями бюджета по категориям. Как и в 2016–2017 гг., все государства-члены назвали категорию 2 (Неинфекционные заболевания) и категорию 3 (Укрепление здоровья на протяжении всей жизни) наиболее приоритетными направлениями на 2018–2019 гг. За ними следовала категория 4 (Системы здравоохранения), при этом почти все страны определили для себя приоритетные конечные результаты в этой категории. Программная область 2.1 (Неинфекционные заболевания) и следовавшие за ней программные области 4.2 (Интегрированные и ориентированные на нужды людей услуги здравоохранения) и 1.2 (Туберкулез) чаще всего выделялись государствами-членами в качестве приоритетных программ.

11. Помимо установления страновых приоритетов, процесс планирования по принципу "снизу вверх" также включал установление Региональным бюро приоритетов в отношении региональных общественных благ. При помощи этого процесса были успешно определены страновые, региональные и глобальные приоритеты в области здравоохранения, которые затем были сведены в один документ для стратегического обзора на региональном уровне через сеть планирования, а также через сети категорий и программных областей.

12. Как на региональном, так и на страновом уровнях процесс планирования потребовал оценки необходимых кадровых и финансовых ресурсов для достижения предлагаемых результатов, в соответствии с процессом, введенным в 2016–2017 г. Смета затрат на кадровые ресурсы была составлена с использованием стандартизированного подхода, а смета затрат на деятельность была скорректирована с учетом опыта и особенностей структуры расходов в нынешнем и предыдущем двухгодичном периоде в рамках согласованных приоритетов. Сведение этих смет затем обеспечило информационную основу для разработки ПБ на 2018–2019 гг.

13. Для того чтобы обеспечить практическое исполнение ПБ на 2018–2019 гг., в настоящее время государства-члены повторно рассматривают и подтверждают приоритеты в области здравоохранения, выбранные ими ранее, уделяя при этом особое внимание направлениям работы Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

Политика Здоровье-2020 и Цели в области устойчивого развития

14. В 2015 г. государства-члены приняли Повестку дня ООН в области устойчивого развития на период до 2030 г. и изложенные в ней 17 Целей в области устойчивого развития (ЦУР). Политика Здоровье-2020 полностью согласуется с Повесткой-2030, обеспечивая основу для работы над достижением связанных со здоровьем ЦУР. Используя политику "Здоровье-2020" в качестве объединяющей стратегической основы для совместной работы над достижением

ЦУР, в 2018–2019 гг. Европейское региональное бюро ВОЗ продолжит оказывать поддержку государствам-членам в выработке, реализации и согласовании их национальных стратегий в области здравоохранения со стратегиями в области развития, чтобы расширить их потенциал в сфере оказания высококачественных, эффективных и интегрированных услуг здравоохранения.

15. Связанные со здоровьем задачи в рамках ЦУР охватывают большую часть вопросов общественного здравоохранения, вызывающих обеспокоенность на национальном уровне, а также все основные приоритеты Двенадцатой общей программы работы и большинство программных областей ВОЗ. Это дает нам возможность работать над развитием институциональных механизмов финансирования, созданием глобальных общественных благ, повышением трансграничной безопасности общественного здоровья, повышением актуальности и согласованности действий учреждений ООН, занимающихся вопросами здравоохранения, устранением причин неинфекционных заболеваний и обеспечением большей стандартизации оценочных показателей и механизмов подотчетности.

16. В документе EUR/RC67/DIV/3, где в общих чертах описаны категории и программные области, показано, как и в каких областях будут создаваться механизмы для более эффективного сотрудничества между техническими программами в рамках политики Здоровье-2020 и ЦУР, а также каким образом будет оказываться поддержка государствам-членам с целью активизации их работы над достижением связанных со здоровьем ЦУР в 2018–2019 гг. и в дальнейшем.

17. В процессе практической реализации РПИ ПБ на 2018–2019 гг. Региональное бюро интегрирует в свои рабочие планы механизм мониторинга, который позволит проводить регулярный мониторинг и представлять регулярные отчеты о вкладе Регионального бюро в достижение связанных со здоровьем ЦУР как в техническом, так и в финансовом плане.

Общие соображения касательно ПБ на 2018–2019 гг.

Обзор регионального бюджета

18. Общая сумма утвержденного регионального ПБ на 2018–2019 гг. составляет 261,9 млн. долл. США. При доле в 5,9% от общего глобального бюджета, Европейский регион является предпоследним по величине бюджета среди всех регионов ВОЗ, ниже которого стоит лишь Региональное бюро для стран Америки (5,7%).

19. Сумма утвержденного базового ПБ на 2018–2019 гг. для Европейского региона увеличилась на 2% по сравнению с аналогичной суммой в 2016–2017 гг., что объясняется двумя факторами:

- увеличение финансирования новой Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения;

- увеличение за счет стратегического распределения бюджетных возможностей.

20. В мае 2016 г. шестьдесят девятая Всемирная ассамблея здравоохранения приняла решение WHA69(16) в отношении модели стратегического распределения бюджетных возможностей для распределения среди регионов ВОЗ оперативного сегмента 1 в программном бюджете (техническое сотрудничество на страновом уровне). В соответствии с принятой моделью доля бюджета, ассигнуемого Европейскому региону в сегменте 1, должна увеличиться в течение нескольких двухгодичных периодов. Согласно оценкам, в бюджете 2018–2019 гг. это увеличение составит около 3 млн долл. США.

21. Предлагаемый ПБ на 2018–2019 гг. демонстрирует увеличение во всех технических категориях, в соответствии с приоритетами, установленными государствами-членами. Даже после общего глобального сокращения бюджета на борьбу с неинфекционными заболеваниями в рамках категории 2, бюджет для этой программной области и для категории 2 в целом был увеличен в связи с тем, что европейские государства-члены выделили это направление в качестве одного из наиболее приоритетных, в соответствии с высокими показателями бремени этих заболеваний в странах и принятыми глобальными обязательствами по борьбе с неинфекционными заболеваниями. Опираясь на комментарии, высказанные государствами-членами в ходе РК-66, Региональное бюро увеличило бюджет программной области "Здоровье и окружающая среда" и категории 3 в целом, что было отражено в программном бюджете, утвержденном Всемирной ассамблеей здравоохранения. При этом необходимо отметить, что в 2016–2017 гг. категория 3 была наиболее недофинансируемой категорией в Европейском регионе, и, учитывая значительное сокращение объемов финансирования за счет добровольных взносов, особенно в программной области "Здоровье и окружающая среда", эта проблема сохранится и в 2018–2019 гг. Хотя большинство видов деятельности в категории 3 считаются особо приоритетными и всеобъемлющими по своей сути, доноры проявляют к ним недостаточный интерес по сравнению с тем первостепенным значением, которое придают этим направлениям государства-члены.

22. Увеличение бюджета в категории 1 отражает наличие нерешенных задач, что главным образом проявляется в приоритизации программных областей 1.1 (ВИЧ/СПИД) и 1.5 (Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин), а также в увеличении бюджета для программной области 1,6 (Устойчивость к противомикробным препаратам) в ответ на пожелания государств-членов выделить данную область в качестве приоритетной. На категорию 4 по-прежнему приходится наибольшая доля бюджета для технических категорий, что отражает всеобъемлющий характер включенных в нее задач в рамках таких направлений, как системы здравоохранения, всеобщий охват услугами здравоохранения и общественное здравоохранение. На глобальном уровне сократился бюджет программной области 4.4 (системы здравоохранения, информация и фактические данные), что обусловлено хроническим дефицитом финансирования и фактическим отсутствием перспектив для увеличения притока средств. Для Европейского регионального бюро ВОЗ, однако, финансирование этой области сократилось лишь на незначительный 1%.

23. Глобальное сокращение бюджета на 18 млн долл. США в том, что касается корпоративных услуг и вспомогательных функций (хотя на выполнение Целей устойчивого развития было дополнительно выделено 5 млн долл.), для Европейского региона привело к сокращению финансирования категории 6 на 1%. В контексте продолжающейся работы по трем направлениям реформы ВОЗ (в области программ, стратегического руководства и управления) на уровне Регионального бюро, такое сокращение может поставить под угрозу прогресс, достигнутый в усилении структуры управления в Регионе, особенно в том, что касается лидерства на уровне стран. Несмотря на это, Региональное бюро и далее намерено повышать эффективность работы в категории 6, а также защитить достижения реформы. ВОЗ разрабатывает план рационального использования средств, в котором будут сформулированы действия всей Организации по достижению высоких результатов в условиях ограниченного бюджета и финансирования.

24. Детали бюджета для каждой из программных областей и категорий приводятся в Приложении 2, а также включены в документ EUR/RC67/DIV/3.

25. Европейский регион решительно настроен и в дальнейшем обеспечивать четкую страновую направленность своей работы, выделяя 36% от общей суммы своего ПБ на 2018–2019 гг. на страновой уровень. Как и в случае с ПБ на 2016–2017 гг., в то время как эта выделенная сумма в основном отражает работу, проводимую на страновом уровне, она также частично отражает и работу в странах, осуществляемую техническими сотрудниками Регионального бюро и сотрудниками географически удаленных офисов, вследствие эффективного географического распределения кадров и технических знаний в Регионе. Учитывая уровень технического потенциала и квалификации сотрудников в учреждениях и службах в Европейском регионе, задачи, характерные для многих стран, часто выполняются посредством общерегиональных (межстрановых) подходов, которые дополняют собой прямую поддержку странам. Таким образом, общие инвестиции на уровне стран состоят не только из общих ассигнований на уровне странового бюджета, но и отчасти из ассигнований регионального и глобального бюджетов.

Финансирование: перспективы и трудности

26. В табл. 1 приведено сравнение объема имеющихся ресурсов с объемами утвержденного и выделенного базового бюджета, а также показаны объемы расходов в последующих четырех двухгодичных периодах начиная с ПБ на 2010–2011 гг.

Таблица 1. Базовые программные бюджеты, доходы и расходы Европейского регионального бюро за пять последовательных двухгодичных периодов (млн долл. США)

	Базовый ПБ, утв. ВАЗ	Выделенный базовый ПБ	Имеющиеся (плюс прогнозируемые) средства	Финансирование ПБ (имеющ./утверж.)	Расходы	Расходы (% от ПБ, утвержденного ВАЗ)
ПБ на 2010–2011	254	250	218	85%	205	81%
ПБ на 2012–2013	202	242	220	109%	205	101%
ПБ на 2014–2015	216	216	193	89%	185	86%
ПБ на 2016–2017 ^a	235	250	213	91%	139	59%
ПБ на 2018–2019	256,4					

^a Для ПБ на 2016–2017 гг. под имеющимися средствами (плюс прогнозируемые) понимаются фактические наличные средства и прогнозируемые добровольные взносы. В настоящей таблице понятие "расходы" включает как расходы, так и финансовые обязательства по состоянию на 30 июня 2017 г.

27. Несмотря на то, что сложившаяся в 2016–2017 гг. ситуация с финансированием (см. табл. 1) выглядит оптимистичной, за высоким уровнем финансированием скрываются серьезные проблемы в ряде программных областей, которые до сих пор не в состоянии привлечь добровольные взносы. В то время как программный бюджет составляется с упором на стратегическую приоритизацию, усилия по мобилизации ресурсов до сих пор оказываются более успешными, когда речь идет о давно зарекомендовавших себя программных областях; привлекаемые ресурсы зачастую по-прежнему носят строго целевой характер, что приводит к недостаточному соответствию ресурсов осуществляемой деятельности и объемам расходов на персонал.

28. Для того чтобы сгладить такой дисбаланс в финансировании, Региональное бюро прибегает к стратегии направления средств с возможностью для гибкого использования для обеспечения функционирования областей, недостаточно обеспеченных ресурсами. Вместе с тем, такой подход имеет свои ограничения. Например, в 2016–2017 гг. Европейское региональное бюро получило с глобального уровня на 8% меньше средств с возможностью для гибкого использования, чем в предыдущем двухгодичном периоде. Более того, объемы гибких средств и сроки их распределения отличаются непредсказуемостью, что лишь усугубляет общую неопределенность в финансировании.

29. С учетом всего вышесказанного, перспективы финансирования на 2018–2019 гг. пока остаются неясными. Многие проблемы, характерные для 2016–2017 двухгодичного периода, сохраняются и в 2018–2019 гг.: в частности, это касается несогласованности в финансировании с утвержденным ПБ, уязвимости, обусловленной ограниченной донорской базой, и сокращением средств с возможностью для гибкого использования. В настоящее время Региональное бюро анализирует прогнозы в отношении освоения добровольных взносов в 2016–2017 гг. для оценки перспектив их пролонгации в следующем двухгодичном периоде и для обеспечения бесперебойной работы в начале двухгодичного периода 2018–2019 гг. В рамках заключенных сроком на несколько двухгодичных периодов соглашений о размещении географически удаленных офисов в Алматы (Казахстан), Барселоне (Испания), Бонне (Германия) и Венеции (Италия), офиса Проекта по НИЗ в Москве (Российская Федерация) и, вероятно, нового

географически удаленного офиса в Стамбуле (Турция) (соглашение с принимающей стороной для которого было недавно приведено в окончательный вид) было зарезервировано финансирование в двухгодичном периоде, что обеспечит плановую работу этих учреждений. На глобальном уровне, в свою очередь, было принято решение о распределении первого транша гибкого финансирования до начала двухгодичного периода 2018–2019 гг., однако региональным бюро при этом было рекомендовано отразить в своем планировании вероятность того, что в 2018–2019 гг. гибкое финансирование сократится на 10% по сравнению с 2016–2017 гг.

30. В то же время, анализ данных за нынешний и три предшествующих двухгодичных периода говорит о том, что к вопросу полного финансирования ПБ на 2018–2019 гг. следует подходить реалистично. В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. Региональное бюро сделает все необходимое для того, чтобы повысить рациональность использования средств и внедрить стандарты для исполнения ПБ. Региональное бюро будет прилагать всяческие усилия для дальнейшего согласования мобилизации ресурсов с улучшением финансирования областей, страдающих от хронического дефицита средств, с особым акцентом на мобилизацию ресурсов на уровне стран. Наконец, отмечается потребность в улучшении согласования и распределения глобальных мобилизованных ресурсов на всех трех уровнях Организации, и Европейское региональное бюро будет выступать в поддержку мер в этой области.

Приложение 1. Структура программного бюджета на 2018–2019 гг.

Категория	Программная область	
1 Инфекционные болезни	1.1	ВИЧ/СПИД
	1.2	Туберкулез
	1.3	Малярия
	1.4	Забытые тропические болезни
	1.5	Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин
	1.6	Устойчивость к противомикробным препаратам
2 Неинфекционные заболевания	2.1	Неинфекционные заболевания
	2.2	Психическое здоровье и злоупотребление психоактивными веществами
	2.3	Насилие и травматизм
	2.4	Инвалидность и реабилитация
	2.5	Питание
	2.6	Безопасность пищевых продуктов
3 Укрепление здоровья на протяжении всей жизни человека	3.1	Репродуктивное здоровье и здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков
	3.2	Старение и здоровье
	3.5	Здоровье и окружающая среда
	3.6	Социальная справедливость, социальные детерминанты, гендерные аспекты и права человека
4 Системы здравоохранения	4.1	Национальные меры политики, стратегии и планы в области здравоохранения
	4.2	Интегрированные и ориентированные на нужды людей услуги здравоохранения
	4.3	Доступность лекарственных препаратов и медицинских технологий, укрепление потенциала в области регулирования
	4.4	Системы здравоохранения, информация и фактические данные
6 Корпоративные услуги/ вспомогательные функции	6.1	Лидерство и стратегическое руководство
	6.2	Прозрачность процессов, подотчетность и управление рисками
	6.3	Стратегическое планирование, координация ресурсов и отчетность
	6.4	Управление и административное руководство
	6.5	Стратегическая коммуникация
Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	E.1	Управление в случае инфекционных опасностей
	E.2	Готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на уровне стран и Международные медико-санитарные правила(2005 г.)
	E.3	Информация и оценка рисков в случае чрезвычайных ситуаций
	E.4	Операции в случае чрезвычайных ситуаций
	E.5	Основные услуги в случае чрезвычайных ситуаций

Приложение 2. Программный бюджет на 2018–2019 гг. для Европейского региона, в разбивке по категориям и программным областям (млн долл. США)

Категории и программные области	Бюджет на 2016–2017 гг., скорректированный в соответствии с РПИ			Бюджет на 2018–2019 гг., утвержденный ВАО			Разница между 2016–17 и 2018–19
	Страновые офисы	Региональное бюро	Всего	Страновые офисы	Региональное бюро	Всего	
1. Инфекционные болезни							
1.1 ВИЧ и гепатит	2,0	5,4	7,4	2,2	5,6	7,8	5%
1.2 Туберкулез	6,0	5,5	11,5	5,7	5,8	11,5	0%
1.3 Малярия	-	1,0	1,0	0,2	0,8	1,0	0%
1.4 Забытые тропические болезни	-	0,4	0,4	-	0,4	0,4	0%
1.5 Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин	3,9	9,6	13,5	4,1	10,2	14,3	6%
1.6 Устойчивость к противомикробным препаратам (УПП)	1,3	3,0	4,4	1,5	3,2	4,7	7%
Категория 1, всего	13,2	24,9	38,2	13,7	26,0	39,7	4%
2. Неинфекционные заболевания							
2.1 Неинфекционные заболевания	9,8	10,2	20,0	11,3	10,5	21,8	9%
2.2 Психическое здоровье и злоупотребление психоактивными веществами	2,6	3,2	5,8	1,8	4,1	5,9	2%
2.3 Насилие и травматизм	2,0	3,6	5,6	0,4	2,2	2,6	-54%
2.4 Инвалидность и реабилитация	0,4	0,1	0,5	1,0	0,1	1,1	120%
2.5 Питание	0,3	1,7	2,0	1,1	1,6	2,7	35%
2.6 Безопасность пищевых продуктов	0,3	0,7	1,0	0,3	0,7	1,0	0%
Категория 2, всего	15,4	19,5	34,9	15,9	19,2	35,1	1%
3. Укрепление здоровья на протяжении всей жизни человека							
3.1 Репродуктивное здоровье и здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков	3,2	3,7	6,9	3,4	4,0	7,4	7%
3.2 Старение и здоровье	0,4	1,0	1,4	0,5	1,0	1,5	7%
3.5 Здоровье и окружающая среда	4,0	17,1	21,1	4,5	17,0	21,5	2%
3.6 Социальная справедливость, социальные детерминанты, гендерные аспекты и права человека	2,1	6,8	8,9	2,4	6,9	9,3	4%
Категория 3, всего	9,7	28,6	38,3	10,8	28,9	39,7	4%

Категории и программные области	Бюджет на 2016–2017 гг., скорректированный в соответствии с РПИ			Бюджет на 2018–2019 гг., утвержденный ВАЗ			Разница между 2016–17 и 2018–19
	Страновые офисы	Региональное бюро	Всего	Страновые офисы	Региональное бюро	Всего	
4. Системы здравоохранения							
4.1 Национальные меры политики, стратегии и планы в области здравоохранения	5,6	10,5	16,1	5,6	11,1	16,7	4%
4.2 Интегрированные и ориентированные на нужды людей услуги здравоохранения	6,6	9,5	16,1	7,4	9,2	16,6	3%
4.3 Доступ к лекарственным средствам и технологиям здравоохранения и укрепление потенциала в области регулирования	0,8	4,4	5,2	1,0	4,5	5,5	6%
4.4 Информация и фактические данные о системах здравоохранения	2,7	8,1	10,8	2,8	7,9	10,7	-1%
Категория 4, всего	15,7	32,5	48,2	16,8	32,7	49,5	3%
5. Обеспечение готовности, эпиднадзор и ответные меры (за исключением устойчивости к противомикробным препаратам и безопасности пищевых продуктов)							
5.1 Возможности в области предупреждения и принятия ответных мер	2,8	4,3	7,1				-
5.2 Болезни, способные вызывать эпидемии и пандемии, за исключением устойчивости к противомикробным препаратам	1,0	2,1	3,0				-
5.3 Управление рисками в чрезвычайных ситуациях и кризисами	2,4	3,4	5,8				
Категория 5 за исключением УПП и безопасности пищевых продуктов, всего	6,2	9,8	15,9				

Категории и программные области	Бюджет на 2016–2017 гг., скорректированный в соответствии с РПИ			Бюджет на 2018–2019 гг., утвержденный ВАЗ			Разница между 2016–17 и 2018–19
	Страновые офисы	Региональное бюро	Всего	Страновые офисы	Региональное бюро	Всего	
Е Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения							
Е.1 Управление в случае инфекционных опасностей	0,5	3,2	3,8	0,9	5,4	6,3	66%
Е.2 Готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на уровне стран и Международные медико-санитарные правила (2005 г.)	2,5	3,7	6,2	6,1	6,9	13,0	110%
Е.3 Информация и оценка рисков в случае чрезвычайных ситуаций		1,6	1,6	0,5	3,4	3,9	144%
Е.4 Операции в случае чрезвычайных ситуаций	0,4	1,8	2,2	2,9	2,9	5,8	164%
Е.5 Основные услуги в случае чрезвычайных ситуаций		1,4	1,4	0,6	3,6	4,2	200%
Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, всего	3,4	11,7	15,2	11,0	22,2	33,2	118%
6. Корпоративные услуги/вспомогательные функции							
Лидерство и стратегическое руководство	20,1	13,0	33,1	19,4	14,1	33,5	1%
Прозрачность процессов, подотчетность и управление рисками	0,4	2,4	2,8		2,4	2,4	-14%
Стратегическое планирование, координация ресурсов и отчетность	1,2	3,4	4,6		2,5	2,5	-46%
Управление и административное руководство	7,1	9,3	16,4	6,4	10,1	16,5	1%
Стратегическая коммуникация	0,9	2,1	3,0		4,3	4,3	43%
Категория 6, всего	29,7	30,2	59,9	25,8	33,4	59,2	-1%
Итого, базовые программы (без категорий Е, 5.1, 5.2, 5.3, но включая УПП)	83,7	135,7	219,5	83,0	140,2	223,2	2%
Итого, базовые программы	93,3	157,2	250,6	94,0	162,4	256,4	2%
Полиомиелит и специальные программы							
Ликвидация полиомиелита	1,4	6,0	7,4	0,6	4,9	5,5	-26%
Полиомиелит и специальные программы, всего	1,4	6,0	7,4	0,6	4,9	5,5	-26%

Категории и программные области	Бюджет на 2016–2017 гг., скорректированный в соответствии с РПИ			Бюджет на 2018–2019 гг., утвержденный ВА3			Разница между 2016–17 и 2018–19
	Страновые офисы	Региональное бюро	Всего	Страновые офисы	Региональное бюро	Всего	
Реагирование на вспышки болезней и кризисные ситуации							
Реагирование на вспышки и кризисы	0,7	2,3	3,0				
Ликвидация полиомиелита и реагирование на вспышки и кризисы, всего	0,7	2,3	3,0				
ВСЕГО	95,4	165,5	261,0	94,6	167,3	261,9	0%

ПБ: программный бюджет; бюджет, скорректированный в соответствии с РПИ: Региональный план исполнения программного бюджета; бюджет, утвержденный ВА3: глобальный программный бюджет, утвержденный Всемирной ассамблеей здравоохранения.

= = =