



ЕВРОПА

Европейский региональный комитет Пятьдесят четвертая сессия

Копенгаген, 6–9 сентября 2004 г.

Пункт 3 предварительной повестки дня

EUR/RC54/Inf.Doc./1

14 июня 2004 г.

40244

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Отчет Регионального директора – исполнение программного бюджета на 2002–2003 гг.

В настоящем отчете представлен подробный анализ фактических расходов в сопоставлении с бюджетными сметами. Приведенные в нем данные основаны на финансовом отчете и ревизованных финансовых отчетах за период 1 января 2002 г. – 31 декабря 2003 г. (A57/20), представленных Пятьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Этот документ следует читать совместно с отчетом Регионального директора о работе ВОЗ в Европейском регионе в 2002–2003 гг. (EUR/RC54/6).

Содержание

Стр.

Введение.....	1
История вопроса	1
Структура документа	1
Финансовая информация	1
Уровень регулярного бюджета.....	1
Бюджет на 2002–2003 гг. в разбивке по основным категориям расходов	2
Внебюджетные средства.....	2
Расходы на поддержку программы.....	3
Расходы.....	3
Расходы на поддержку стран.....	6
Информация о кадровых ресурсах.....	6
Развитие кадровых ресурсов	6
Службы кадровых ресурсов	6
Кадровая структура	7
Выводы	10

Введение

История вопроса

1. С конца двухлетнего периода 1992–1993 гг. секретариат представляет Региональному комитету информационные документы, показывающие, как были израсходованы средства, поступившие в Региональное бюро, как из регулярного бюджета, так и из внебюджетных источников. Ранее отправной точкой был региональный программный бюджет, который в течение многих двухлетних периодов готовился в соответствии с основанной на политике достижения здоровья для всех (ЗДВ) структурой, в рамках которой средства выделялись для выполнения региональных задач ЗДВ.

Структура документа

2. Данный информационный документ составлен в соответствии с бюджетной структурой, разработанной и используемой с 2000–2001 гг., для того чтобы было легче проводить соответствующие сопоставления.

3. В соответствии с проводящейся сейчас реформой и с целью предоставления согласованных и представленных в единой форме отчетов, настоящий документ основывается на информации, содержащейся в следующих документах, недавно обсужденных на Пятьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения:

- Финансовый отчет и ревизованные финансовые отчеты за период 1 января 2002 г. – 31 декабря 2003 г. и отчет внешнего ревизора Всемирной ассамблеи здравоохранения (A57/20 и A57/20 Add.1)
- Кадровые ресурсы: ежегодный доклад 2003 г. (A57/26).

4. В этом документе вначале анализируется финансовая информация, а затем информация, относящаяся к кадровым ресурсам. Несмотря на то, что представляемая здесь информация основана на документах, представленных на рассмотрение Всемирной ассамблеи здравоохранения, некоторые таблицы были расширены, а по Европейскому региону приводятся более подробные данные (которые не могли быть включены в глобальные отчеты).

Финансовая информация

Уровень регулярного бюджета

5. В сентябре 2000 г. Региональный комитет утвердил представленные стратегические направления и одобрил регулярный бюджет на 2002–2003 гг., составивший 52 771 000 долл. США, что представляло собой нулевой реальный рост по сравнению с двухлетним периодом 2000–2001 гг. плюс повышение в размере 1 072 000 долл. США в результате межрегионального перераспределения средств в соответствии с резолюцией WHA51.31. Несмотря на то, что при расчете этих сумм не были учтены такие факторы, как инфляция/рост расходов, Европейский регион был охвачен механизмом хеджирования валютных рисков, который обеспечивал определенную защиту от потерь, связанных с колебаниями покупательской способности доллара США в течение двухгодичного периода¹.

¹ Обменный курс на момент утверждения бюджета: 1 доллар США равен 8,32 датских кроны. Средний обменный курс на период исполнения бюджета: 1 доллар США равен 7,31 датских кроны.

6. По причине неопределенности относительно выплаты обязательных взносов государствами-членами, а также необходимости покрытия расходов, связанных с усилением мер безопасности на глобальном уровне, Генеральный директор принял решение установить уровень рабочих ассигнований на уровне 97,7%, тем самым уменьшив регулярный бюджет Европейского региона до 51 557 000 долл. США. В результате этого изменения, равно как и других незначительных корректив, фактический бюджет Европейского региона на 2002–2003 гг. составил 51 859 000 долл. США.

Бюджет на 2002–2003 гг. в разбивке по основным категориям расходов

7. Фактический бюджет в сумме 51 859 000 долл. США был разбит в бюджете по основным категориям расходов, как это показано в табл. 1

Таблица 1. Распределение регулярного бюджета по основным категориям расходов в 2002–2003 гг. в сопоставлении с 2000–2001 гг. (в тыс. долл. США)

Основная категория расходов	2002–2003 гг. (тыс. долл. США)	2000–2001 гг. (тыс. долл. США)
Региональный комитет (руководящие органы)	539	446
Зарплата сотрудников	26 793	26 433
Подготовка и повышение квалификации персонала	196	204
Командировки	903	880
Общее обслуживание	4 468	4 929
Межстрановые мероприятия	5 762	8 839
Страновые программы	13 198	7 494
Итого	51 859	49 225

8. В 2002–2003 гг. ассигнования на мероприятия и операции в странах повысились на 5,7 млн. долл. США, что указывает на усиление деятельности в странах в рамках проводимой Региональным бюро стратегии поддержки стран.

9. Как видно из таблицы, расходы на зарплаты сотрудникам составили 52% расходов в общем регулярном бюджете. Бюджет на зарплату на 2002–2003 гг. – это чистая сумма с учетом кредитов, равных 4,5 млн. долл. США и поступивших благодаря включению Региона в механизм хеджирования валютных рисков.

Внебюджетные средства

10. Увеличился объем внебюджетных средств, выделяемых на проведение технических программ. В период с 1996–1997 гг. до последнего двухгодичного периода эта доля бюджета возросла почти на 60%. С другой стороны, за время, прошедшее после последнего двухгодичного периода до 2002–2003 гг., доля средств, поступающих из внебюджетных источников, мало изменилась. Однако, несмотря на это, продолжает отмечаться тенденция к росту средств на проведение технических программ, что происходит на фоне снижения средств, выделяемых для оказания чрезвычайной и гуманитарной помощи.

11. В отличие от средств регулярного бюджета остатки внебюджетных средств часто переносятся из одного двухгодичного периода в другой. Таким образом, средства, полученные в любой данный двухгодичный период, не обязательно соответствуют имеющимся или израсходованным средствам.

12. В табл. 2 показано поступление внебюджетных средств за последние четыре двухгодичных периода.

Таблица 2. Наличие внебюджетных ресурсов в 1996–2003 гг. (в млн. долл. США)

	Выделенная сумма в 1996–1997 гг.	Выделенная сумма в 1998–1999 гг.	Выделенная сумма в 2000–2001 гг.	Выделенная сумма в 2002–2003 гг.
Технические области	37,1	48,4	68,0	79,1
Чрезвычайная и гуманитарная помощь	28,3	27,4	35,2	21,1
Итого	65,4	75,8	103,2	100,2

13. До настоящего времени отмечалось определенное противодействие концепции детального планирования внебюджетных ресурсов из-за того, что в период подготовки бюджета² всегда существует неуверенность относительно фактического их поступления. Несмотря на то, что в 2002–2003 гг. имелось определенное улучшение процесса планирования, расчетная оценка средств из других источников на момент подготовки бюджета составила 63 млн. долл. США, что указывает на явную недооценку фактического уровня имеющихся средств этого типа.

Расходы на поддержку программы

14. В соответствии с положениями резолюции WHA34.17, расходы на поддержку программ относятся к мероприятиям, финансируемым за счет внебюджетных источников. Нынешняя величина сборов на поддержку программ составляет 13%, за исключением ряда специально оговоренных донорских взносов, сборы на которые составляют меньшую величину. Эти сборы представляют собой частичное возмещение расходов, связанных с поддержкой и услугами, предоставленными в связи с осуществлением проектов, проводимых за счет всех других видов внебюджетных средств. Следует отметить, что хотя сборы на поддержку программ и собираются в текущем двухгодичном периоде, полученная сумма предоставляется Региональному бюро только в следующем двухлетнем периоде (за минусом небольшой доли, удерживаемой штаб-квартирой ВОЗ в виде сбора за перевод средств). Просьба принять к сведению, что на период 2004–2005 гг. этот метод регистрации поступлений был изменен таким образом, чтобы можно было осуществлять расходы в тот же период, когда были получены средства. Эти средства, главным образом, используются для усиления административной и других видов поддержки, необходимой для осуществления внебюджетных мероприятий.

15. В период 2002–2003 гг. общая сумма, перечисленная Региональному бюро за счет сборов на поддержку программ, составила 12,5 млн. долл. США. Из этой суммы 7,3 млн. долл. США были перенесены из бюджетного периода 2000–2001 гг.

Расходы

16. В табл. 3 показано распределение по направлениям деятельности средств из регулярного бюджета и других источников.

² Просьба принять к сведению, что на 2004–2005 гг. подробное планирование средств, поступающих из других источников, осуществлялось и обновлялось на постоянной основе. На настоящий момент Региональное бюро считает, что общий объем внебюджетных средств на 2004–2005 гг. составляет 150 млн. долл. США (в сравнении с суммой 115 млн. долл. США, представленной РК в документе EUR/RC52/12).

Таблица 3. Распределение средств из регулярного бюджета и других источников по областям работы на 2002–2003 гг. (в тыс. долл. США)

Код	Область работы	Регулярный бюджет	Другие источники	Итого
CSR	Эпиднадзор за инфекционными болезнями	398	674	1 072
CPC	Профилактика инфекционных болезней, их ликвидация и борьба с ними		57	57
CRD	Научные исследования и разработки по инфекционным болезням			
MAL	Малярия	8	1 489	1 497
TUB	Туберкулез	577	6 217	6 794
NCD	Эпиднадзор, профилактика и лечение неинфекционных болезней	360	676	1 036
TOB	Табак	523	1745	2 268
HPR	Укрепление здоровья	686	830	1 516
DPR	Предупреждение инвалидности/травматизма и реабилитация	11		11
MNH	Психическое здоровье и химическая зависимость (наркомания, токсикомания и т.д.)	855	961	1 816
CAH	Здоровье детей и подростков	415	1 358	1 773
RHR	Научные исследования и разработка программ по репродуктивному здоровью	64	290	354
MPS	Обеспечение безопасной беременности	482	330	812
WMH	Здоровье женщин	48	95	143
HIV	ВИЧ/СПИД	1 054	2 605	3659
HSD	Устойчивое развитие	648	2 911	3 559
NUT	Питание	410	234	644
PHE	Здоровье и окружающая среда	2 502	10 441	12 943
FOS	Безопасность пищевых продуктов	328	4	332
ENA	Готовность к чрезвычайным ситуациям и ответные действия	459	15 491	15 950
EDM	Основные лекарственные средства: их доступность, качество и рациональное использование	543	1 227	1 770
IVD	Иммунизация и разработка вакцин	1 129	7 980	9 109
BCT	Безопасность крови и клиническая технология	404	39	443
GPE	Фактические данные для политики здравоохранения	4 084	5 585	9 669
IMD	Управление медико-санитарной информацией и ее распространение	4 668	136	4 804
RPC	Политика в области научных исследований и содействие им	201	2 306	2 507
OSD	Организация служб здравоохранения	1 634	3 271	4 905
GBS	Руководящие органы	676	30	706
REC	Мобилизация ресурсов, внешнее сотрудничество и партнерство	1 108	1 166	2 274
BMR	Реформирование в области составления бюджета и управления	1 340	89	1 429
HRS	Развитие кадровых ресурсов	2 240	89	2 329
FNS	Управление финансами	1 229	297	1 526
IIS	Службы информатики и инфраструктуры	7 566	4 463	12 029
DGO	Офисы Генерального директора и региональных директоров (включая службы ревизии, контроля и юрисконсульта)	1 093	87	1 180
DDP	Программа развития Генерального директора и Регионального директора	918		918
	Промежуточный итог	38 661	73 173	111 834
COO	Деятельность на уровне стран	13 198		13 198
	Итого	51 859	73 173	125 032

17. В нижеприведенной табл. 4 дается подробная картина распределения средств программы развития Регионального директора. Как это видно из таблицы, средства были распределены между большим числом программ. Значительные ресурсы из этого источника были направлены на работу в следующих основных направлениях:

- Система управления деятельностью в поддержку стран
- Программа, направленная на создание сети фактических данных по вопросам здоровья
- Проведение внешней оценки программы реформирования здравоохранения.

Таблица 4. Распределение средств из программы развития
Регионального директора в 2002–2003 гг. (в долл. США)

Название программы	долл. США
Система управления деятельностью в поддержку стран	150 000
Сеть фактических данных по вопросам здоровья и коммуникация	111 578
Внешняя оценка программы реформирования здравоохранения	93 887
Инициатива по проведению исследования "Бедность и здоровье"	67 200
Инициатива по улучшению организации труда	66 746
Помощь, оказанная директору отдела поддержка стран	63 270
Работа по подготовке европейской конференции по охране психического здоровья (2005 г.)	57 375
Международная конференция по незаконной торговле табаком	51 200
Рекомендации, относящиеся к военным действиям с применением биологического, химического и ядерного оружия	45 703
Европейский консультативный комитет по совещаниям, посвященным научным исследованиям в области здоровья	43 431
Поддержка подготовки и организации Будапештской конференции	36 963
Поддержка программы "Здоровая старость"	26 499
Публикация ВОЗ <i>European food and health: The basis for action</i> (Пищевые продукты и здоровье в Европе: основы для действий)	25 148
Печатание публикации "Доклад о состоянии здравоохранения в Европе"	24 999
Европейская сеть школ, содействующих укреплению здоровья – поддержка организации конференции	24 645
Работа по укреплению здоровья персонала	15 715
Организация выставок на РК-52 - "Бедность и здоровье" и "50 лет работы"	6 159
Консультативное совещание по европейской стратегии профилактики и борьбы с неинфекционными болезнями	5 331
Перевод отчета о консультативном совещании по обсуждению доклада о состоянии здравоохранения в мире, 2000 г.	1 951
Итого	917 800

18. Общее исполнение бюджета на 2002–2003 гг. (с учетом средств из регулярного бюджета и из других источников) в разбивке по категориям расходов показано в табл. 5. Следует отметить, что при этом типе анализа различий между межстрановыми и страновыми средствами не проводится.

Таблица 5. Финансовое исполнение бюджета в разбивке по категориям
расходов и источнику финансирования в 2002–2003 гг. (в тыс. долл. США и в %)

Категория расходов	Регуляр- ный бюджет	%	Другие источ- ники	%	Итого	%
Расходы на зарплату сотрудников категории специалистов и категории общего обслуживания	24 759	48	6 932	10	31 691	25
Расходы на персонал, работающий по краткосрочным контрактам	7 617	15	20 918	29	28 535	23
Расходы на консультантов	365	1	1 603	2	1 968	2
Расходы на временных советников	1 994	4	3 566	5	5 560	4
Расходы на совещания и служебные командировки	3 459	7	4 738	6	8 197	7
Расходы на контракты	5 742	11	14 104	19	19 846	16
Расходы на приобретение необходимых материалов и оборудования	1 815	3	8 225	11	10 040	8
Общие оперативные расходы	4 289	8	4 509	6	8 798	7
Расходы на стипендии и другие образовательные мероприятия	1 819	3	3 658	5	5 477	4
Другие расходы, включая расходы на поддержку программ			4 920	7	4 920	4
Итого	51 859	100	73 173	100	125 032	100

Расходы на поддержку стран

19. Как показано в табл. 1, общие средства из регулярного бюджета, направленные на поддержку стран в 2002–2003 гг., составили примерно 13,2 млн. долл. США, разбитые на две категории: 7 млн. долл. США были направлены на страновые мероприятия, запланированные в рамках двухгодичных соглашений о сотрудничестве (ДСС) и инициатив в области общественного здравоохранения (ИОЗ); 6,2 млн. долл. США были израсходованы на покрытие текущих расходов бюро по координации и связям с ВОЗ и на укрепление присутствия ВОЗ в странах.

Помимо этого, на поддержку стран было направлено 23,7 млн. долл. США, полученных из других источников.

Таблица 6. Общая сводка расходов из регулярного бюджета и других источников в 2002–2003 гг. (в тыс. долл. США)

	Регулярный бюджет (РБ)	Другие источники (ДИ)	Все виды деятельности
	Расходы	Расходы	Расходы (РБ + ДИ)
Итого	13 198	23 779	36 977

Информация о кадровых ресурсах

Развитие кадровых ресурсов

20. В течение рассматриваемого двухгодичного периода работа по развитию кадровых ресурсов считалась одной из наиболее приоритетных в рамках Регионального бюро. Первым элементом в этой работе стало совместное составление (между руководителем и сотрудником) плана работы, которая должна быть осуществлена сотрудником в предстоящий период, а также достижение соглашения относительно подготовки, необходимой для выполнения составленного плана. Для этой цели в рамках всего Региона была внедрена система управления и повышения эффективности деятельности (PMDS), а по методам надлежащего использования этой системы была проведена глубокая подготовка.

21. В перспективе Региональное бюро также рассматривает пути поддержания/повышения технической компетентности своих сотрудников для того, чтобы их знания и навыки в области общественного здравоохранения были самыми передовыми. Для этой цели на пробной основе был проведен ряд инициатив, включая более систематическое участие в совещаниях профессиональных ассоциаций, ротацию персонала на краткосрочной основе, командирование сотрудников во внешние организации, участие в подготовке публикаций и в технических совещаниях/семинарах. В конце этого двухгодичного периода ЕРБ решило систематизировать этот подход и включить используемые модели в новую политику ЕРБ ВОЗ по поддержанию технической компетентности персонала. Эта новая политика Регионального бюро является его флагманом в деле развития кадровых ресурсов.

22. В течение предыдущего и нынешнего двухгодичного периодов Региональное бюро работало в тесном сотрудничестве со штаб-квартирой ВОЗ в рамках ее проекта по повышению компетентности персонала, благодаря чему в масштабах всего Региона были улучшены методы набора кадров, обеспечения его мобильности и создания условий для служебного роста.

Службы кадровых ресурсов

23. В течение рассматриваемого периода Региональное бюро придавало большое значение расширению своего присутствия в странах за счет создания в 2002 и 2003 гг. 66 “полевых” постов. В частности, служба кадровых ресурсов (СКР) организовала отбор и назначение 24 сотрудников по

координации и связям (из 26), одного руководителя странового офиса (из 5) и девяти технических сотрудников категории специалистов. Более того, в бюро по координации и связям было создано 26 постов административных помощников (по состоянию на 1 января 2004 г.), и СКР в настоящее время занимается подбором и назначением сотрудников на эти посты.

Кадровая структура

24. Ниже приводится ряд таблиц, показывающих распределение кадров в Региональном бюро. Кадровая структура подвержена изменениям, и таблицы отражают состояние дел на 31 декабря 2003 г.

25. Как можно видеть в нижеприведенной табл. 7, распределение по полу сотрудников категории специалистов, работающих по срочным контрактам, в последние двенадцать лет, имело тенденцию к незначительному, но постоянному увеличению доли женщин. В 2003 г. из общего числа вновь нанятых 13-ти таких сотрудников 38,5% были женщинами.

Таблица 7. Распределение по полу сотрудников категории специалистов, работающих по срочным контрактам (на всех местах службы)

	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Женщины	28%	31%	30%	31%	27%	24%	28%	31%	31%	34%	33%	33%
Мужчины	72%	69%	70%	69%	73%	76%	72%	69%	69%	66%	67%	67%

26. Что касается всех сотрудников ВОЗ в Европейском регионе, то распределение по полу в этом случае отличается от вышеуказанного (60% – женщины, 40% – мужчины).

Таблица 8. Распределение по полу персонала Регионального бюро (на всех местах службы)

Сотрудники категории специалистов (СКС)								
	СКС по срочным контрактам		Национальные сотрудники категории специалистов по срочным контрактам		СКС по краткосрочным контрактам*		Все СКС	
Женщины	27	33%	13	54%	78	53%	118	46%
Мужчины	55	67%	11	46%	70	47%	136	54%
Итого	82	100%	24	100%	148	100%	254	100%

Сотрудники категории общего обслуживания (СКОО)						
	СКОО по срочным контрактам		СКОО по краткосрочным контрактам*		Все СКОО	
Женщины	114	81%	124	63%	238	70%
Мужчины	27	19%	74	37%	101	30%
Итого	141	100%	198	100%	339	100%

*Включает персонал как работающий в настоящее время, так и персонал, находящийся на официально установленном перерыве между контрактами.

27. В табл. 8 также показано число сотрудников, работающих по срочным и краткосрочным контрактам в разбивке на категорию специалистов и категорию общего обслуживания. Доля сотрудников, работающих по срочным контрактам в обеих категориях, повысилась в течение последнего двухлетнего периода до 42%. В целом 58% сотрудников работают по

краткосрочным контрактам. Следует отметить, что этот показатель снизился по сравнению с 31 декабря 2001 г., когда он был равен 69%.

28. Глобальная контрактная реформа ВОЗ была начата в июле 2002 г. В Региональном бюро был создан специальный комитет, перед которым была поставлена задача анализа долгосрочных потребностей Региона. В настоящее время выявлены все сотрудники, которые в течение длительного времени работали по краткосрочным контрактам, и для тех сотрудников, применительно к должности которых были идентифицированы долгосрочные функции, начата процедура превращения контрактов из краткосрочных в срочные.

29. На конец двухгодичного периода в Региональном бюро работало 593 человека, как это показано в нижеприведенной табл. 9, в которой сотрудники разбиты по классификационным категориям и характеру их контрактов.

Таблица 9. Распределение сотрудников Регионального бюро по классификационным категориям (на всех местах службы)

Классификационная категория	Срочные контракты	Краткосрочные контракты*	Итого	% от всех сотрудников
UG	1		1	0,2
D1	7		7	1,2
P6	1		1	0,2
P5	35	18	53	8,9
P4	25	43	68	11,4
P3	10	26	36	6,1
P2	3	11	14	2,3
P1		4	4	0,7
NO-A		29	29	4,9
NO-B	24	2	26	4,4
NO-C		1	1	0,2
Ad hoc		14	14	2,3
Итого	106	148	254	42,8
C1		5	5	0,8
C2	2	44	46	7,8
C3	13	39	52	8,8
C4	22	45	67	11,3
C5	74	45	119	20,1
C6	14	13	27	4,6
C7	16	2	18	3,0
Ad hoc		5	5	0,8
Итого	141	198	339	57,2

*Включает персонал как работающий в настоящее время, так и персонал, находящийся на официально установленном перерыве между контрактами.

30. Следует иметь в виду, что включение сотрудников в категории работающих по срочным и краткосрочным контрактам зависит от контрактного статуса сотрудника, а не от источника финансирования. Так, например, не все сотрудники, финансируемые за счет регулярного бюджета, имеют срочные контракты, и наоборот, некоторые сотрудники, работающие по срочным контрактам, финансируются за счет внебюджетных источников.

31. Географическое распределение персонала продолжает оставаться горячо обсуждаемым вопросом. Глобальные цифровые данные по этому вопросу представлены в документе "Кадровые ресурсы: ежегодный доклад" (A57/26). Как видно из нижеприведенной табл. 10, сотрудники категории специалистов, набранные на международном уровне, являются выходцами из в общей сложности 45 стран, как относящихся, так и не относящихся к Европейскому региону.

Таблица 10. Географическое распределение нанятых на международном уровне сотрудников категории специалистов, работающих в Европейском региональном бюро ВОЗ (включая страны, не относящиеся к Европейскому региону)

Название страны	Общее число сотрудников, работающих по срочным контрактам	Общее число сотрудников, работающих по краткосрочным контрактам* (за исключением национальных сотрудников категории специалистов)	Общий итог
Албания	1		1
Аргентина		2	2
Армения	1	1	2
Австралия	1	1	2
Австрия	1		1
Бельгия	3	2	5
Бразилия		1	1
Болгария	1	5	6
Канада	4	1	5
Хорватия	1	1	2
Дания	7	9	16
Эстония		1	1
Финляндия	1	4	5
Франция	5	5	10
Грузия	1	1	2
Германия	5	9	14
Греция	2	2	4
Исландия	1		1
Индия	3		3
Иран (Исламская Республика)		1	1
Ирландия	1		1
Италия	4	12	16
Япония		1	1
Казахстан		2	2
Кыргызстан		1	1
Латвия	1	1	2
Литва	3		3
Мальта	1		1
Монголия		1	1
Нидерланды	2	4	6
Филиппины	1		1
Польша	3		3
Португалия		1	1
Республика Корея	1		1
Республика Молдова		2	2
Румыния	2	3	5
Российская Федерация	4	6	10
Испания	3	2	5
Швеция		3	3
Швейцария		1	1
Турция	1	2	3
Туркменистан		1	1
Украина		1	1
Соединенное Королевство	8	16	24
Соединенные Штаты Америки	9	8	17
Итого	82	114	196

*Включает персонал как работающий в настоящее время, так и персонал, находящийся на официально установленном перерыве между контрактами.

Выводы

32. В этом документе Региональное бюро предприняло попытку более подробно осветить официальные глобальные статистические данные, представленные на рассмотрение Пятьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в конце двухгодичного периода, для того чтобы дать государствам-членам возможность лучше понять нынешние тенденции проводимой им деятельности в Регионе. В последующие двухгодичные периоды секретариат Регионального бюро планирует продолжать усилия по обеспечению прозрачности своей деятельности. Несмотря на то, что уже предприняты меры для улучшения отчетности по реализации средств, полученных из других источников в период 2002–2003 гг., Региональное бюро планирует уделить еще больше внимания анализу своих мероприятий и операций, финансируемых из других источников, и усовершенствовать как процедуру исполнения полностью интегрированного бюджета в Европейском регионе, так и процедуру бюджетной отчетности. В период между нынешним и следующим отчетным периодом (конец двухлетнего периода 2004–2005 гг.) Региональное бюро в сотрудничестве со штаб-квартирой ВОЗ более тщательно проанализирует работу своих административных информационных систем с целью изыскания возможностей для их усовершенствования. Оно также намеревается расширить свои мероприятия и системы, относящиеся к оценке, для того чтобы добиться еще большей прозрачности и дать руководящим органам возможность принимать решения, основанные на высококачественной и своевременной информации.