BACKGROUND REPORT

Financování WHO

Štěpán Komárek
stepan.komarek@amo.cz

#SUMMIT26

PRAŽSKÝ STUDENTSKÝ SUMMIT

AMO.CZ

1 JAK ČÍST BACKGROUND?

Tento Background report, vytvořený pro účely simulovaného jednání orgánu Světové zdravotnické organizace Pražského studentského summitu, se zabývá problematikou financování WHO. Slouží delegátům jako úvod do tématiky a základ pro jimi psaná stanoviska. Přináší informace o procesu tvorby rozpočtu, představuje jednotlivé složky příjmů a výdajů a zasazuje tyto informace do kontextu fungování orgánu jako celku. Nejde však o ucelený pohled na problematiku – delegátům se doporučuje prostudovat další materiály uvedené v sekci doporučených a rozšiřujících zdrojů.

Background vznikl v srpnu 2020. Některé informace mohou být v době publikace neaktuální.

2 ÚVOD

Světová zdravotnická organizace je obrovskou institucí. Tento orgán eviduje přes 8 000 zaměstnanců ve více než 150 zemích[1], což tvoří okolo 7 % z přibližně 114000 pracovníků OSN[2]. I bez externích pracovníků a spolupracujících odborníků to z WHO dělá jeden z největších orgánů struktury OSN.

Je tedy jasné, že financování takového kolosu nebude levnou a jednoduchou záležitostí. Stejně jako roste počet zaměstnanců (v roce 2012 WHO měla pouze 5541 zaměstnanců[3]), rostou i celkové náklady na provoz organizace. Zatímco na dvouletku 2014–2015 stačily na zajištění chodu WHO necelé 4 miliardy dolarů[4], na současné dvouleté fiskální období 2020–2021 je schválen rozpočet s celkovou částkou 5,84 miliardy dolarů[5].

Tento nárůst je však naprosto logický. WHO hraje čím dál tím větší roli v řešení globálních zdravotních problémů, jak je vidět například na jejím zapojení v humanitární pomoci v občanskou válkou zmítaném Jemenu. Světová zdravotnická organizace je s 300 miliony dolarů určenými na zajištění základní zdravotnické pomoci jedním z největších přispěvatelů v této oblasti[6].

Z toho vyplývá, že je otázka rozpočtu pro fungování WHO naprosto klíčovou záležitostí. Bez dostatku finančních prostředků by organizace nebyla schopna plnit v celém rozsahu cíle stanovené v Konstituci, zejména její zásadní bod – „dosažení všemi lidmi nejvyšší možné úrovně zdraví“[7].

Bez dostatku finančních prostředků by organizace nebyla schopna plnit v celém rozsahu cíle stanovené v Konstituci, zejména její zásadní bod – „dosažení všemi lidmi nejvyšší možné úrovně zdraví“

3 PROCES PŘIJÍMÁNÍ ROZPOČTU

Jak již bylo naznačeno v úvodu, financování Světové zdravotnické organizace je plánováno vždy na období dvou let. Tento systém funguje již čtyřicet let – na systém tzv. bienálních programových rozpočtů přešla WHO v roce 1980[8].

Sustainable Development Goals (SDGs) je soubor sedmnácti cílů, který OSN přijala v roce 2015. Jejich účelem je do roku 2030 zlepšit život všech obyvatel světa mimo jiné s důrazem na ochranu životního prostředí. Cíle jsou velmi rozmanité – patří mezi ně například vymýcení chudoby, genderová rovnoprávnost, rozumná a udržitelná spotřeba a produkce či boj proti globálnímu oteplování[67].

Rozpočet jako takový však není pouhým plánem na roky následující, nýbrž slouží i jako prostředek k naplnění dlouhodobějších ideových plánů Organizace. Tato organická propojenost programu a financí způsobuje, že za prvopočátek tvorby rozpočtu nelze považovat pouze samotný proces vedoucí přímo k přijetí finančního plánu, ale musíme se zaměřit již na dokumenty určující směřování WHO v dlouhodobějším měřítku. Mezi ně patří nejen dokumenty přijaté přímo Organizací (zejména General Programme of Work – viz dále), ale i rezoluce a programová prohlášení OSN, jako jsou například Sustainable Development Goals – Cíle udržitelného rozvoje.

3.1 General Programme of Work

General Programme of Work (zkratka GPW) je jedním z nejdůležitějších dokumentů WHO. Je přijímán Světovým zdravotnickým shromážděním a stanovuje směřování Organizace na určité období. Délka tohoto období se liší, ale zpravidla jde o dobu pokrývající několik rozpočtových cyklů.

Rozpočet jako takový však není pouhým plánem na roky následující, nýbrž slouží i jako prostředek k naplnění dlouhodobějších ideových plánů Organizace.

V GPW jsou vytyčeny relativně abstraktně formulované cíle, jichž by Organizace chtěla v dotčeném období dosáhnout. Naznačeny jsou ale i konkrétní programová východiska, pomocí kterých má být cílů dosaženo.

Při skládání rozpočtu je nutné reflektovat požadavky stanovené v Programu a podle nich rozdělit prostředky do

jednotlivých programů a oblastí. Lze tedy konstatovat, že Program je zásadním řídícím elementem při rozdělování financí a rozpočet z něj do velké míry vychází[9].

Ve spojitosti s GPW přijímá Shromáždění také **WHO Results Framework**, což je dokument, podle kterého se hodnotí faktické důsledky působení WHO.[68] Stanoví měřitelné indikátory, na jejichž základě lze objektivně posoudit reálný dopad programu na život jak v jednotlivých regionech, tak globálně. Jde například o úmrtnost na různé nemoci, podíl zdravotnických pracovníků v populaci či procento lidí trpících obezitou.[69]

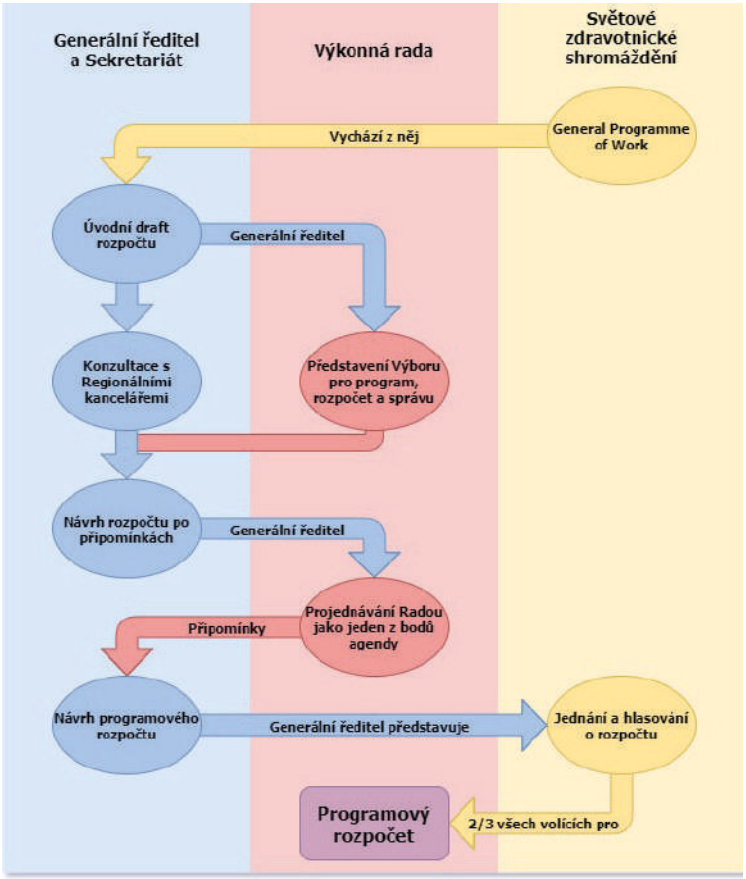
3.2 Návrh rozpočtu

Finanční odhad na dvouleté období je připravován Sekretariátem WHO pod vedením generálního ředitele. Jedná se o poměrně dlouhodobý proces – příprava rozpočtu obvykle začíná již dva roky před začátkem příslušné dvouletky. Vychází z rozpočtových odhadů uvedených v GPW. Tento hrubý náčrt je nejprve generálním ředitelem představen Výboru Výkonné rady pro program, rozpočet a správu[10]. Poté je návrh konzultován a upravován na základě připomínek od šesti Regionálních výborů, které se podílí zejména na rozdělení financí v rámci jejich regionu[11].

Návrh rozpočtu je jako jeden z bodů agendy zařazen k projednání na nejbližším řádném zasedání Výkonné rady, které se běžně koná na přelomu ledna a února[12]. Zde je opět představen generálním ředitelem WHO, a to v podobě, v jaké se na ní dohodly Regionální výbory a Sekretariát. Výkonná rada následně rozpočet projednává. Jejím úkolem je se k rozpočtu vyjádřit a případně v něm navrhnout změny[13]. Také na návrh generálního ředitele přijímá rezoluci ve věci rozdělení výše povinných finančních příspěvků členských států[14].

Na základě připomínek Výkonné rady je pak Sekretariátem vypracována finální podoba programového rozpočtu. O té následně na pravidelném květnovém zasedání hlasuje Světové zdravotnické shromáždění[15]. Pro schválení rozpočtu je potřeba souhlas dvoutřetinové většiny všech přítomných a volících členů[16].

Ač je podoba rozpočtu přijatá Světovým zdravotnickým shromážděním finální, generální ředitel a Sekretariát s posvěcením Shromáždění disponují kompetencí v omezené míře rozpočet měnit.[70] WHO je jako mezinárodní organizace závislá na financování ze strany jiných subjektů a může se snadno stát, že je pak určitý program podfinancován či naopak prostředky přebývají. Proto je někdy nutné rozpočet upravit na základě reálného množství dostupných finančních prostředků.
Toto opatření může sloužit také jako rychlá reakce na vznik neočekávaných výdajů, zejména v případě humanitárních krizí, pandemií atp.[71]



Obrázek 1: Schéma přijímání rozpočtu WHO[72]

4 VYUŽÍVÁNÍ FINANČNÍCH PROSTŘEDKŮ

Od začátku dvouletého fiskálního období se výdaje Organizace řídí přijatým programovým rozpočtem. Finanční prostředky se rozdělují mezi regionální kanceláře a centrálu WHO v Ženevě a ty s nimi pak dále disponují – podle potřeby je dělí mezi programy či je poskytují nižším oblastním kancelářím (například v africkém regionu jde o tzv. Inter-country Support Teams)[17]. Zároveň se všechny zmíněné subjekty podílí na naplňování příjmové stránky rozpočtu – komunikují s potenciálními donátory z veřejného a soukromého sektoru a snaží se získávat prostředky potřebné k plnění krátkodobých i dlouhodobých cílů Organizace[18].

Nakládání s finančními prostředky je pečlivě kontrolované na všech strukturálních úrovních Organizace. Na úrovni regionů k tomuto účelu slouží průběžné zprávy hodnotící míru plnění vytyčených cílů[19], celoorganizačně stejnou funkci plní každoroční reporty generálního ředitele, které předkládá na zasedání Světového zdravotnického shromáždění[20]. Na konci fiskálního období pak WHO vydává závěrečnou zprávu, v níž hodnotí programové výsledky za uplynulé období a s nimi i plnění rozpočtového plánu[21].

Stává se, že finanční prostředky určené na některý z programů nejsou z různých důvodů vyčerpány. Osud těchto zdrojů závisí na tom, zda jsou, či nejsou úzce spjaté s programem. Pokud jde o prostředky vyhrazené speciálně pro určitý program a region, vrací se původnímu přispěvateli. Pokud jde však o prostředky s vyšší mírou flexibility (Core voluntary contributions – viz dále), mohou být využity i jinak, případně v následujícím fiskálním období[22].

5 STRUKTURA PŘÍJMŮ

Příjmová stránka rozpočtu je velmi komplexní. Kombinují se v ní příspěvky od členských států a partnerů ze soukromého i veřejného sektoru[23]. Část peněz WHO získává také od ostatních organizací struktury OSN. Jsou to zejména finance na programy, na nichž se WHO spolupodílí s jinou organizací[24].

Jak již bylo naznačeno výše, prostředky se shánějí na každou dvouletku odděleně. V programovém rozpočtu je zaneseno předpokládané množství financí na určené bienium[25], avšak stále jde pouze o informovaný odhad. Zda se rozpočet opravdu podaří naplnit záleží na mnoha různých faktorech - reálnosti rozpočtového odhadu, ochotě donátorů přispívat na chod Organizace či celkové ekonomické situaci ve světě.

27. května 2020 byla spuštěna nová iniciativa zaměřená na získávání finančních prostředků, **The WHO Foundation**. Tato nadace, stojící legálně mimo strukturu samotné Organizace, má sloužit k získávání peněžních prostředků od široké veřejnosti a velkých dárců ze soukromé sféry. Takto získané prostředky mají sloužit k rychlému řešení „nejpalčivějších globálních zdravotních problémů dneška a zítřka“[73], jako je například epidemie nemoci covid-19. Vztah mezi nadací a WHO je upraven pomocí Dohody o přidružení mezi oběma organizacemi[74].

5.1 Povinné příspěvky

Povinné příspěvky (Assessed Contributions, AC) jsou finanční prostředky od členských států WHO. Jde o jedinou opravdu jistou a flexibilní položku v kolonce příjmů – finance takto získané tedy stojí v úplném jádru rozpočtu a jsou určeny primárně na zajištění položek, které jsou esenciální pro chod Organizace. Členské státy jsou nuceny jim vypočítanou částku zaplatit, jinak jim podle Konstituce hrozí dočasné pozastavení volebního práva na zasedání Shromáždění[26].

Výše povinného příspěvku je pro každý stát individuální. Procentuální výši povinného příspěvku určuje Valné shromáždění OSN[27]. Je vypočítána na základě několika kritérií, z nichž nejdůležitější je hrubý domácí produkt. Poslední rezoluce týkající se tohoto tématu byla přijata v roce 2018[28]. Tyto hodnoty pak pro potřebu programového rozpočtu zpřesňuje pomocí rezoluce na návrh Výkonné rady Světové zdravotnické shromáždění[29].

V současném rozpočtu tvoří povinné příspěvky asi 14 %[30] z celkového objemu prostředků potřebných k naplnění rozpočtu. Nejvyššími částkami do rozpočtu logicky přispívají největší světové ekonomiky – USA, Čína či Japonsko[31].

5.2 Dobrovolné příspěvky

Dobrovolné příspěvky (Voluntary Contributions, VC) jsou všechny finanční prostředky Organizace, které nevychází z Charty OSN a nejsou tedy povinné. Jde o stabilně největší část rozpočtu – ten současný počítá s tím, že dobrovolné příspěvky budou tvořit necelých 84 % všech dostup-

Jde o stabilně největší část rozpočtu – ten současný počítá s tím, že dobrovolné příspěvky budou tvořit necelých 84 % všech dostupných prostředků.

ných prostředků[32]. Na chodu organizace se takto podílí nejen členské státy, ale i nadnárodní organizace, korporáty, filantropové či ostatní organizace struktury OSN[33].

Dobrovolné příspěvky se však dále dělí podle flexibility, tzn. podle míry vázanosti na určitý program.

5. 2. 1 Dobrovolné příspěvky vázané

První, zásadně větší skupinou jsou dobrovolné příspěvky vázané (Voluntary contributions specified, VCS). Tyto prostředky mají jasné programové i regionální určení – jsou tedy velmi neflexibilní. Přispěvatel si sám určí, kam a do jakého programu jeho peníze půjdou a pokud se nestihnou vyčerpat, vrací se zpátky.

Tento typ příspěvků je mezi mecenáši velmi oblíbený, jelikož hned od začátku vědí, jak budou jejich peníze využity. Pro WHO by naopak byla výhodnější vyšší flexibilita prostředků. Některé programy jsou totiž přefinancované a peníze se pak nestíhají vyčerpávat (příkladem může být program na eradikaci dětské obrny, který je tradičně velmi dobře zajištěný a od roku 1988 na něj bylo použito přes 17 miliard dolarů[34]), zatímco jinde pak tyto peníze chybí.

Nejvýznamnějšími přispěvateli v této kategorii jsou Bill and Melinda Gates Foundation, USA, Spojené království, GAVI Alliance nebo Evropská Unie[35].

5. 2. 2 Dobrovolné příspěvky volné

Druhou skupinu pak tvoří dobrovolné příspěvky volné (Core voluntary contributions, CVC). Ty se vyznačují vysokou mírou flexibility, jelikož přispěvatelé je dávají Organizaci volně k užívání. Ta díky nim může vykrývat případné peněžní mezery a udrží při životě i silně podfinancované programy.

WHO dlouhodobě apeluje na dárce, aby zvážili financování ve formě volných příspěvků[36]. Trend je ale úplně opačný. Zatímco v letech 2016–2017 tvořily CVC 4,17 % rozpočtu[37], v další dvouletce 2018–2019 už to bylo pouhých 2,86 %[38]. Státy si tak drží kontrolu nad činností Organizace skrz alokování zdrojů pouze do oblastí, které jsou pro ně důležité. Podle některých názorů však tento stav napomáhá velkým státům, které díky fixaci svých příspěvku „drží WHO pod krkem“[39] a brání jí kvalitně provádět svůj program.[40]

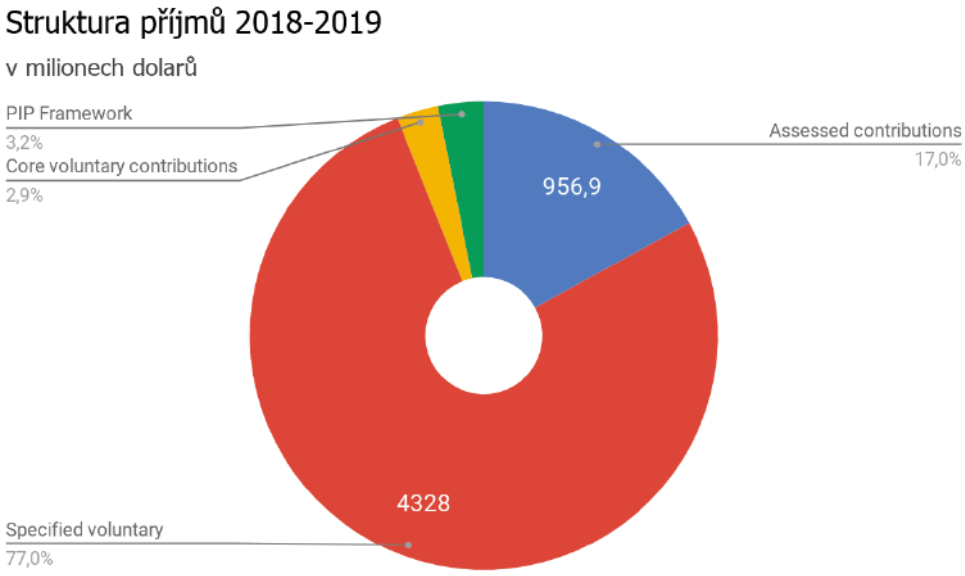
Dobrovolné příspěvky volné přišly v minulých letech zejména z Velké Británie, Austrálie, Švédska nebo Norska[41].

5.3 Prostředky ze systému PIP Framework

Pandemic Influenza Preparedness (PIP) Framework je program, který spojuje členské státy, WHO, firmy farmaceutického průmyslu a jiné subjekty v koordinovaném boji proti chřipkovým epidemiím[42]. Mimo financování programů spojených s prevencí a bojem proti epidemiím patří mezi hlavní cíle programu sdílení chřipkových virů mezi laboratořemi po celém světě, což zajišťuje Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), fungující pod hlavičkou WHO již od roku 1952[43].

Peníze do programu pochází od farmaceutických společností, které využívají GISRS pro vývoj vakcín proti infekčním nemocem. Tyto prostředky se používají pro zajištění fungování systému, zlepšení připravenosti na případné epidemie a na samotnou odezvu při vypuknutí pandemie[44].

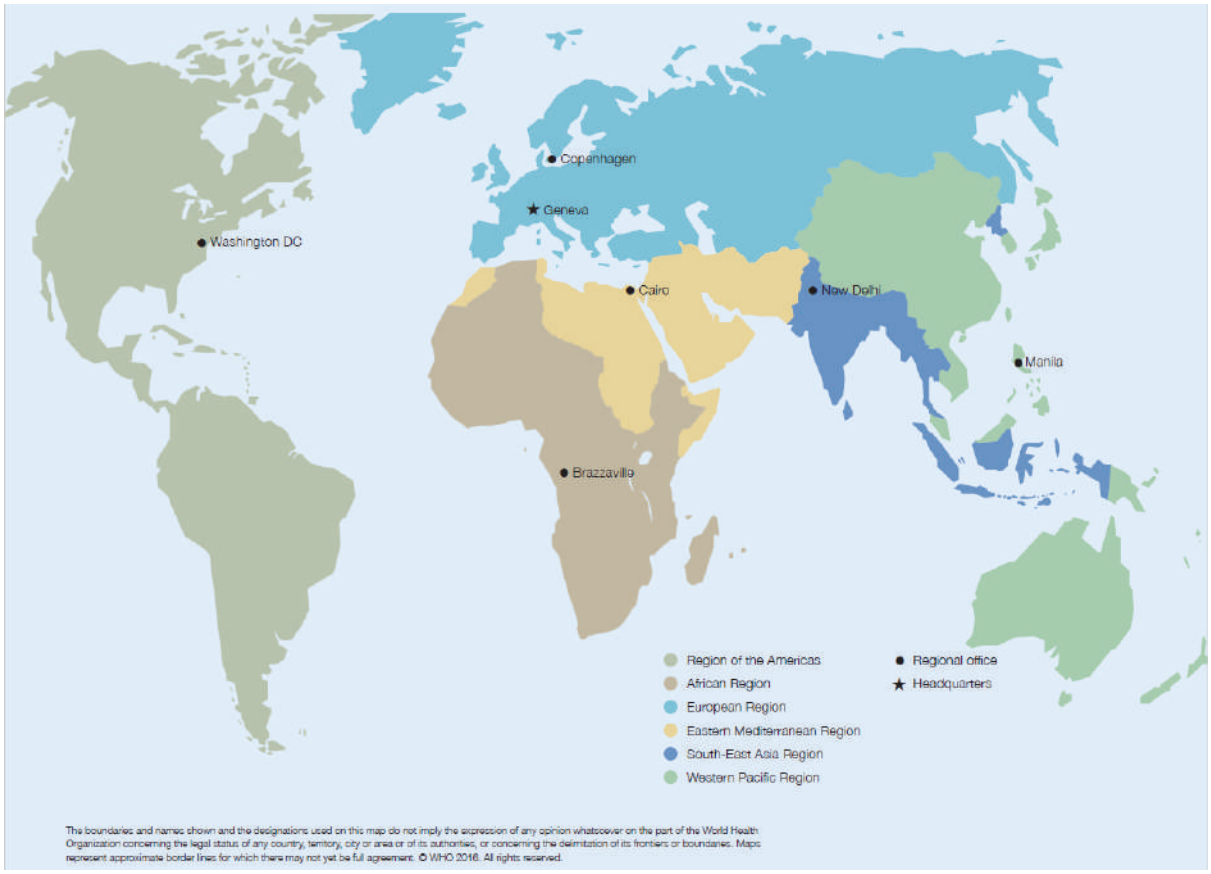
V současném rozpočtovém období tvoří PIP Contributions 2,65 % všech peněžních prostředků[45]. Mezi hlavní přispěvatele do tohoto programu patří společnosti Sanofi Pasteur, GlaxoSmithKline nebo Medimmune[46].



Obrázek 2: Struktura příjmů WHO pro roky 2018–2019[75]

6 STRUKTURA VÝDAJŮ

Výdaje Světové zdravotnické organizace se striktně řídí plánem přijatým v rámci programového rozpočtu a GPW. Jejich struktura se může na první pohled zdát opět velmi složitá, ale má svou logiku a jasně nastavená pravidla. Kromě Ruska i státy střední Asie[49]. Strukturální segmentace však u regionů nekončí. Každá regionální kancelář má pod sebou ještě oblastní kanceláře, umístěné v jednotlivých členských státech.



Obrázek 3: Regiony a regionální kanceláře[76]

binuje se zde několik kritérií, na základě kterých se náklady rozdělují. Jde zejména o rozdělení financí do jednotlivých regionů a programů, ale lze je hodnotit i podle dalších měřítek, jako je například způsob jejich využití (platy zaměstnanců, cestovní náklady atp.)[47].

6.1 Alokace financí dle regionů

Prvním z kritérií, podle kterých se výdaje dělí, je jejich regionální určení. Světová zdravotnická organizace koordinuje svou práci po celém světě ze svého sídla v Ženevě a dalších šesti regionálních kanceláří – kanceláře v Kodani pro evropský region, Washingtonu pro Ameriku, Brazzaville pro Afriku, Káhiře pro oblast Středomoří a Blízkého východu, Novém Dillí pro jihovýchodní Asii a Manile pro západní Tichomoří[48]. Regiony úplně nekorespondují s tradičním rozdělením – například do evropského regionu patří

Každá z regionálních a oblastních kanceláří hospodaří s částí financí určenou programovým rozpočtem. Tyto peníze pak využívají k plnění programových cílů v jejich regionu.

Největší část peněz ale obvykle míří mimo regiony – do sídla WHO v Ženevě. Odtud se koordinuje činnost WHO v globálním měřítku a jsou zde největší výdaje na platy zaměstnanců[50]. V současné dvouletce je pro ženevskou centrálu vyhrazena částka 1,194 miliardy, což činí 31,7 % ze všech finančních prostředků[51]. Z regionů jsou dlouhodobě nejlépe financovány oblasti Afriky a Středomoří[52].

6.2 Alokace financí dle jejich programového zařazení

Druhý zásadní způsob, jak jsou náklady rozdělovány, je jejich zařazení do jednotlivých programů. Tento typ seg-

mentace je vícestupňový. Na vrcholu stojí rozdělení výdajů na výdaje základní, speciální programy, eradikace dětské obrny a prostředky určené k řešení krizových situací[53].

TDR, poslední ze speciálních programů WHO, se zabývá výzkumem infekčních nemocí v tropických zemích. V kooperaci se Světovou bankou a organizacemi UNICEF a UNDP Organizace od roku 1975 podporuje výzkum a jeho aplikaci s vidinou zlepšení života lidí postižených těmito nemocemi[80].

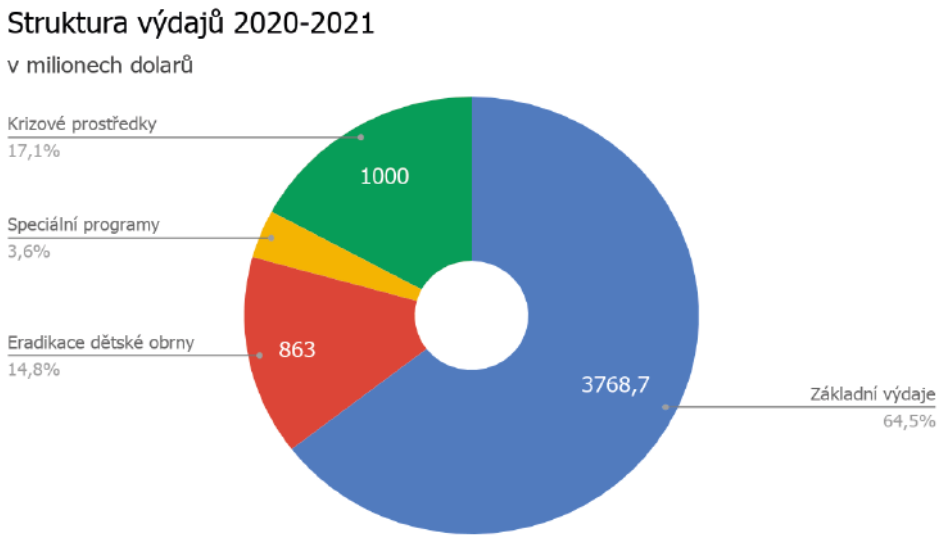
Do první kategorie se řadí drtivá většina programů WHO – jde tedy o segment největší. Najdeme zde programy, které jsou plně v gesci WHO, což jsou zejména programy vycházející z GPW.

Kolonka speciálních programů zahrnuje programy, na jejichž financování se Organizace spolupodílí s jinými subjekty. Kromě výše zmíněného PIP Framework sem patří ještě Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction (HRP) a Special Programme for Research and Training in Tropical Diseases (TDR).

Financování Iniciativy na eradikaci dětské obrny (Global Polio Eradication Initiative, GPEI) má v programovém rozpočtu speciální pozici. WHO se na programu podílí s organizací UNICEF a několika partnery ze soukromého sektoru. Cílem Iniciativy je pomocí vakcinace v problematických regionech do roku 2023 docílit vyhubení polioviru, který nemoc způsobuje[54].

HRP je program, na kterém se finančně podílí WHO, UNICEF, UNDP, UNFPA a Světová banka[77]. Již od roku 1972 se snaží přispět k „dosažení nejvyššího možného stupně sexuálního a reprodukčního zdraví“[78]. HRP je důležitou platformou pro sdílení informací týkajících se výzkumu lidské reprodukce, na němž se také přímo podílí.

Poslední částí rozpočtu jsou prostředky určené na řešení krizových situací. Pro tyto účely je na současnou dvouletku vyčleněna miliarda dolarů[55]. V současné době se naplno ukazuje jejich důležitost – z tohoto programu je zatím vyčerpáno nejvíce peněz[56]. Jsou používány v souvislosti s epidemií nemoci covid-19 nebo humanitární krizí v Jemenu.



Obrázek 4: Struktura výdajů WHO pro roky 2020–2021[79]

7 SOUČASNÁ PODOBA ROZPOČTU

7.1 13th General Programme of Work

GPW13 je klíčovým dokumentem, který v současné době určuje směřování WHO. Byl přijat Světovým zdravotnickým shromážděním na 71. zasedání v květnu 2018 a představuje ideové cíle a plány Organizace na období 2019–2023.[57]

Jde možná o nejsmělejší programový plán v historii WHO. V jeho jádru stojí tzv. *Triple Billion Targets*. Jak již název napovídá, jde o plán do roku 2023 ovlivnit k lepšímu životy miliardy lidí ve třech sektorech: o miliardu více lidí má těžit z všeobecné zdravotní péče, být lépe chráněno v časech zdravotních krizí a být v lepším fyzickém i psychickém stavu[58]. Tím na-

vazuje na Sustainable Development Goals, když se zavazuje v rámci progresu vůči TBT přímo plnit přibližně polovinu ze sedmnácti cílů; nepřímo však mají programy prosazené v rámci GPW ovlivňovat všech sedmnáct[59].

Jde možná o nejsmělejší programový plán v historii WHO.

Plnění takto troufalých cílů je zákonitě finančně velmi náročné – předpokládá se, že za zmíněných pět let bude v rámci GPW13 použito přes 14 miliard dolarů[60]. Jelikož však v době přijetí GPW13 již běželo rozpočtové období 2018–2019, zásadní výdaje jsou plánovány na tuto a příští dvouletku[61].

7.2 Programový rozpočet 2020–2021

Programový rozpočet na současné fiskální období byl přijat Shromážděním v květnu 2019[62]. S plánovanými výdaji 5,84 miliardy dolarů jde o finančně nejnáročnější dvouletku v historii Organizace[63]. Pod vlivem příchodu pandemie nemoci covid-19 bylo navíc nutné rozpočet navýšit a shánět zdroje alternativními způsoby jako například založením výše zmíněné The WHO Foundation či covid-19 Supply Chain System (CSCS)[64], což je iniciativa založená ad hoc pro zajištění kriticky nedostatkového zdravotnického vybavení, jako jsou respirátory nebo plicní ventilátory[65]. Na základě těchto změn má WHO nyní k dispozici přes 6,8 miliardy dolarů[66].

Obrázek 5: Triple Billion Targets[81]

8 SHRNUTÍ

Finanční hospodaření WHO představuje složitou pyramidu, která je ale postavena na pevných základech. Jak je vidět v dnešní době, Organizace dokáže díky svému dobře promyšlenému finančnímu plánu účinně a efektivně reagovat i na naprosto bezprecedentní události.

Přesto je tu prostor pro zlepšení. Nebezpečím může být přílišná závislost na velkých kontributorech, jako jsou USA nebo Bill and Melinda Gates Foundation. Pokud by Organizace o peníze od těchto subjektů z nějakého důvodu přišla, může se ocitnout ve velkých problémech. Proto WHO přichází se snahou o diverzifikaci zdrojů příjmů – prvním příkladem může být The WHO Foundation. Pomohlo by také větší množství volných finančních prostředků, které by Organizace mohla využívat dle svého uvážení.

9 OTÁZKY PRO JEDNÁNÍ

1. Vyhovuje Vašemu státu rozložení finančních prostředků do jednotlivých programů předložené předsednictvem v návrhu rozpočtu?

2. Jste spokojeni s výší finančních prostředků, které budou alokovány do Vašeho regionu nebo regionu, který je pro Váš stát důležitý?

3. Chybí podle Vás v návrhu rozpočtu nějaké programy? Chtěli byste finance alokovat do úplně nového programu?

4. Souhlasíte s výší finančních zdrojů vyhrazených pro řešení krizových situací?

5. Souhlasíte s výší povinných příspěvků, kterými se jednotlivé státy podílí na financování organizace?

10 DOPORUČENÉ A ROZŠIŘUJÍCÍ ZDROJE

Programme budget portal 2020–2021
http://open.who.int/2020-21/contributors/contributor

Programme budget portal 2018–2019
http://open.who.int/2018-19/contributors/contributor

Rozpočtové portály WHO pro toto a předchozí rozpočtové období. Obsahují interaktivními grafy, kde je možné snadno zjistit podrobnosti o tom, kam prostředky ve WHO tečou a od koho pocházejí. Zásadní pomocník při tvorbě stanovisek.

Triple Billion dashboard
https://www.who.int/data/triple-billion-dashboard

Další interaktivní tool z dílny WHO. Ukazuje, nakolik jsou již splněny Triple Billion Targets. Najdete zde i další informace o GPW13, SDGs a Triple Billion Targets.

Who funds the WHO?
https://www.youtube.com/watch?v=NjMughhEcto

Krátké video shrnující způsob financování Organizace. Může se hodit i při tvorbě stanovisek.

Programme budget 2020–2021
https://www.who.int/about/finances-accountability/budget/WHOPB-PRP-19.pdf?ua=1

Současný programový rozpočet. Naleznete v něm mnoho informací, které se do BGR nevešly. Obsahuje i spoustu tabulek a grafů, jež pomohou s pochopením tématu.

11 SEZNAM POUŽITÝCH ZDROJŮ

1 Human resources: update. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-08]. Dostupné z: https://www.who.int/about/finances-accountability/budget/wha73-hr-update-tables-january-to-december-2019.pdf

2 UN Personnel statistics [online]. New York: OSN, 2020, s. 1 [cit. 2020-09-25]. Dostupné z: https://unsceb.org/sites/default/files/CEB_2019_Personnel_Statistics_0.pdf#page=9

3 Total staff by organization. Unsystem.org [online]. Ženeva: OSN, 2012 [cit. 2020-07-31]. Dostupné z: https://www.unsystem.org/content/total-staff-organization

4 Programme budget 2014–15. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2013 [cit. 2020-07-31]. Dostupné z: https://www.who.int/about/resources_planning/A66_R2_en.pdf?ua=1

5 Programme budget 2020–2021 – Resolution. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2019 [cit. 2020-07-31]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_R1-en.pdf

6 Yemen - Emergency operations and appeals. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-07-31]. Dostupné z: http://open.who.int/2020-21/country-category/YEM/13

7 Constitution of World Health Organisation. In:. Ženeva: OSN, 2006, ročník 2006, číslo 45. Dostupné také z: https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_en.pdf?ua=1

8 Biennial programme budget : Introduction of biennial budget cycle. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 1977 [cit. 2020-08-05]. Dostupné z: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/93183/WHA30.20_eng.pdf?-sequence=1 & isAllowed=y

9 Thirteenth General Programme of Work [online]. Ženeva: OSN, 2018, s. 2 [cit. 2020-08-06]. Dostupné z: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/324775/WHO-PRP-18.1-eng.pdf#page=7

10 Financial Estimate for the Thirteenth General Programme of Work (2019–2023). In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2018 [cit. 2020-08-10]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/pbac/pdf_files/pbac28/pbac28_5-en.pdf?fbclid=IwAR3kr-LISWDZ4AMqJxaCVLe9B8dPFgqfTCoIbm_CPnKwwGI54C4Ep6jrnbZ8

11 Proposed high-level programme budget 2020–2021 for Regional Committee consultations. In: Euro.who.int [online]. Ženeva: OSN, 2018 [cit. 2020-08-10]. Dostupné z: https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/380443/68wd18e_ProgrammeBudget2020-2021_180616.pdf

12 Executive Board. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-08]. Dostupné z: https://www.who.int/about/governance/executive-board

13 Constitution of World Health Organisation. In:. Ženeva: OSN, 2006, ročník 2006, číslo 45. Dostupné také z: https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_en.pdf?ua=1

14 Executive board, 144th session [online]. Ženeva: OSN, 2019, s. 11-15 [cit. 2020-08-09]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB144-REC1/B144_REC1-en.pdf#page=29

15 Seventy-second World Health Assembly [online]. Ženeva: OSN, 2019, s. 3-5 [cit. 2020-08-10]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72-REC1/A72_2019_REC1-en.pdf#page=25

16 Constitution of World Health Organisation. In:. Ženeva: OSN, 2006, ročník 2006, číslo 45. Dostupné také z: https://

www.who.int/governance/eb/who_constitution_en.pdf?ua=1

17 Organizational Structure. In: Afro.who.int [online]. Brazzaville: OSN, 2020 [cit. 2020-08-10]. Dostupné z: https://www.afro.who.int/about-us/organizational-structure

18 Overview of implementation of the Programme budget 2018–2019 in the WHO European Region. In: Euro.who.int [online]. Kodaň: OSN, 2019, s. 21-24 [cit. 2020-08-10]. Dostupné z: https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/411898/69wd19e_PB2018-2019_190482.pdf#page=21

19 Programme budget 2018–2019: Budget performance (Interim report). In: Wpro.who.int [online]. Manila: OSN, 2019 [cit. 2020-08-10]. Dostupné z: https://iris.wpro.who.int/bitstream/handle/10665.1/14407/WPR-RC070-03-PB-2018-19-2019-en.pdf

20 Overview of financial situation: Programme budget 2018–2019. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2019 [cit. 2020-08-10]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_34-en.pdf

21 WHO Results Report. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-10]. Dostupné z: https://www.who.int/about/finances-accountability/reports/results_report_18-19_high_res.pdf?ua=1

22 How WHO is funded. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-11]. Dostupné z: https://www.who.int/about/planning-finance-and-accountability/how-who-is-funded

23 Tamtéž.

24 Funding by contributor. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-11]. Dostupné z: http://open.who.int/2020-21/contributors/contributor?name=United%20Nations%20Office%20for%20the%20Coordination%20of%20Humanitarian%20Affairs%20(UNOCHA)

25 Programme budget 2020–2021. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2019, s.7 [cit. 2020-08-11]. Dostupné z: https://www.who.int/about/finances-accountability/budget/WHOPB-PRP-19.pdf#page=11

26 Constitution of World Health Organisation. In:. Ženeva: OSN, 2006, ročník 2006, číslo 45. Dostupné také z: https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_en.pdf?ua=1

27 Charter of the United Nations. Chapter VI, Article 17 (2). In:. New York: OSN, 1945. Dostupné také z: https://treaties.un.org/doc/publication/ctc/uncharter.pdf.

28 Resolution 73/271. In:. New York: OSN, 2018, ročník 73, číslo 271. Dostupné také z: https://undocs.org/en/A/RES/73/271

29 Seventy-second World Health Assembly. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2019, s.33-38 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72-REC1/A72_2019_REC1-en.pdf#page=55

30 Contributors. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-09-25]. Dostupné z: http://open.who.int/2020-21/contributors/contributor

31 Seventy-second World Health Assembly. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2019, s.33-38 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72-REC1/A72_2019_REC1-en.pdf#page=55

32 Programme Budget 2020–2021 - Resolution [online]. Ženeva: OSN, 2019, s. 3 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_R1-en.pdf. Bod 4.

33 How WHO is funded. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-11]. Dostupné z: https://www.who.int/

about/planning-finance-and-accountability/how-who-is-funded

34 GPEI Donors. In: Polioeradication.org [online]. Ženeva: GPEI, 2019 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: http://polioeradication.org/financing/donors/

35 Voluntary contributors specified overview. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://open.who.int/2020-21/contributors/overview/vcs

36 How WHO is funded. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-11]. Dostupné z: https://www.who.int/about/planning-finance-and-accountability/how-who-is-funded

37 Results Report 2016–2017 [online]. Ženeva: OSN, 2018, s. 12 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://www.who.int/about/finances-accountability/budget-portal/rr_2016-17.pdf#page=12

38 Results Report 2018–2019 [online]. Ženeva: OSN, 2020, s. 6 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://www.who.int/about/finances-accountability/reports/results_report_18-19_high_res.pdf#page=10

39 Draft thirteenth general programme of work, 2019–2023 [online]. Kapské Město: People's Health Movement, 2018, s. 3 [cit. 2020-11-03]. Dostupné z: https://docs.google.com/document/d/1DDWzhogJmcQf29nErGoOXosmps-WUc2dZlulXlkpy-0/edit#heading=h.mcvvoqywa4nz

40 AC/VC: The Shock of WHO Funding. In: Phmovement.org [online]. Kapské Město: People's Health Movement, 2018 [cit. 2020-11-03]. Dostupné z: https://phmovement.org/ac-vc-the-shock-of-who-funding/

41 Results Report 2018–2019 [online]. Ženeva: OSN, 2020, s. 6 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://www.who.int/about/finances-accountability/reports/results_report_18-19_high_res.pdf#page=10

42 Pandemic Influenza Preparedness (PIP) Framework. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://www.who.int/influenza/pip/en/

43 Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS). In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/en/

44 PIP Biennial Progress Report 2018–2019. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332171/WHO-WHE-GIH-PIP-2020.1-eng.pdf#page=3

45 Contributors 2020-2021. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: http://open.who.int/2020-21/contributors/contributor

46 PIP Partnership Contributions (2012–2020). In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://www.who.int/influenza/pip/benefit_sharing/pc_total_contributions.pdf?ua=1

47 WHO Results Report 2016–2017 [online]. Ženeva: OSN, 2018, s. 9 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://www.who.int/about/finances-accountability/budget-portal/rr_2016-17.pdf#page=15

48 WHO Regional Offices. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://www.who.int/about/who-we-are/regional-offices

49 Countries of Europan region. In: Euro.who.int [online]. Kodaň: OSN, 2020 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://www.euro.who.int/en/countries

50 Audited Financial Statements 2019. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020, s. 82 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://www.who.int/about/finances-accountability/reports/A73_25-en.pdf#page=82

51 Programme Budget 2020–2021 [online]. Ženeva: OSN, 2020, s. 20 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://www.who.int/about/finances-accountability/budget/WHOPB-PRP-19.pdf?ua=1#page=24

52 Tamtéž.

53 Programme budget 2020–2021 [online]. Ženeva: OSN, 2019, s. 22 [cit. 2020-08-12]. Dostupné z: https://www.who.int/about/finances-accountability/budget/WHOPB-PRP-19.pdf#page=26

54 Polio Endgame Strategy 2019–2023 [online]. Ženeva: OSN, 2019, s. 3 [cit. 2020-08-13]. Dostupné z: http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2019/06/english-polio-endgame-strategy.pdf#page=11

55 Programme budget 2020–2021 [online]. Ženeva: OSN, 2019, s. 6 [cit. 2020-08-13]. Dostupné z: https://www.who.int/about/finances-accountability/budget/WHOPB-PRP-19.pdf#page=10

56 Contributors – Financial flow. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-14]. Dostupné z: http://open.who.int/2020-21/contributors/contributor

57 Seventy-first World Health Assembly [online]. Ženeva: OSN, 2018, s. 3 [cit. 2020-08-14]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71-REC1/A71_2018_REC1-en.pdf#page=25

58 The Triple Billion Targets. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-15]. Dostupné z: https://www.who.int/news-room/q-a-detail/the-triple-billion-targets

59 Thirteenth General Programme of Work [online]. Ženeva: OSN, 2018, s. 9 [cit. 2020-08-14]. Dostupné z: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/324775/WHO-PRP-18.1-eng.pdf#page=14

60 Financial Estimate for the Thirteenth General Programme of Work (2019–2023). In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2018, s.1 [cit. 2020-08-15]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/pbac/pdf_files/pbac28/pbac28_5-en.pdf?fbclid=IwAR3kr-LISWDZ4AMqJxaCVLe9B8dPFgqfTCoIbm_CPnKwwGI54C4Ep6jrnbZ8

61 Financial Estimate for the Thirteenth General Programme of Work (2019–2023). In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2018, s.2-3 [cit. 2020-08-15]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/pbac/pdf_files/pbac28/pbac28_5-en.pdf?fbclid=IwAR-3krLISWDZ4AMqJxaCVLe9B8dPFgqfTCoIbm_CPnKwwGI54C4Ep6jrnbZ8

62 Seventy-second World Health Assembly [online]. Ženeva: OSN, 2019, s. 3-5 [cit. 2020-08-15]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72-REC1/A72_2019_REC1-en.pdf#page=25

63 Programme budget 2020–2021 [online]. Ženeva: OSN, 2019, s. 7 [cit. 2020-08-17]. Dostupné z: https://www.who.int/about/finances-accountability/budget/WHOPB-PRP-19.pdf#page=11

64 COVID-19 Supply Chain System: Requesting and Receiving Supplies. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-17]. Dostupné z: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-19-supply-chain-system-requesting-and-receiving-supplies.pdf

65 Emergency Global Supply Chain System (COVID-19) catalogue. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-17]. Dostupné z: https://www.who.int/publications/i/item/emergency-global-supply-chain-system-(covid-19)-catalogue

66 Contributors. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-17]. Dostupné z: http://open.who.int/2020-21/contributors/contributor

67 Sustainable Development Goals. In: Undp.org [online]. New York: OSN, 2015 [cit. 2020-08-06]. Dostupné z: http://www.undp.org/content/undp/en/home/sustainable-development-goals.html

68 WHO results framework: an update. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-11-03]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB146/B146_28Rev1-en.pdf

69 GPW13 Results Framework. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2019 [cit. 2020-11-03]. Dostupné z: https://www.who.int/docs/default-source/documents/gpw/mapping-gpw13-outcome-indicators-to-sdg-indicators.pdf?sfvrsn=7bcb77eb_2

70 Rules of Procedure of the WHO. In:. Ženeva: OSN, 2020, ročník 2020, částka 49, 97 (b), s. 196. Dostupné také z: https://apps.who.int/gb/bd/pdf_files/BD_49th-en.pdf#page=202

71 Constitution of World Health Organisation. In:. Ženeva: OSN, 2006, ročník 2006, číslo 45. Dostupné také z: https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_en.pdf?ua=1

72 Programme Budget 2020–2021 - Resolution [online]. Ženeva: OSN, 2019, s. 3 [cit. 2020-08-11]. Dostupné z: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_R1-en.pdf. Body 8-10.

73 Coronavirus outbreak: WHO announces the creation of WHO Foundation to source more funding | FULL. In: Youtube.com [online]. Global News, 2020, čas 10:38-19:10 [cit. 2020-08-11]. Dostupné z: https://www.youtube.com/watch?v=TcllSPGmMss

74 Affiliation agreement. In: Whofoundationproject.org [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-11]. Dostupné z: https://www.whofoundationproject.org/wp-content/uploads/2020/05/WHO-WHO-F-Affiliation-Agreement-Final--27-May-2020.pdf

75 Contributors. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-17]. Dostupné z: http://open.who.int/2018-19/contributors/contributor

76 The Global Guardian of Public Health [online]. Ženeva: OSN, 2016, s. 2 [cit. 2020-08-10]. Dostupné z: https://www.who.int/about/what-we-do/global-guardian-of-public-health.pdf?ua=1

77 Universal Health Coverage across the Life Course. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-13]. Dostupné z: https://www.who.int/life-course/partners/human-reproduction/en/

78 HRP Annual Report 2019 [online]. Ženeva: OSN, 2020, s. 1 [cit. 2020-08-13]. Dostupné z: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331637/9789240002807-eng.pdf#page=7

79 Programme budget 2020–2021 [online]. Ženeva: OSN, 2019, s. 22 [cit. 2020-08-17]. Dostupné z: https://www.who.int/about/finances-accountability/budget/WHOPB-PRP-19.pdf#page=26

80 About TDR. In: Who.int [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-13]. Dostupné z: https://www.who.int/tdr/about/en/

81 Thirteenth General Programme of Work [online]. Ženeva: OSN, 2018, s. 8 [cit. 2020-08-15]. Dostupné z: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/324775/WHO-PRP-18.1-eng.pdf#page=14

Affiliation agreement. In: Whofoundationproject.org [online]. Ženeva: OSN, 2020 [cit. 2020-08-11]. Dostupné z: https://www.whofoundationproject.org/wp-content/uploads/2020/05/WHO-WHO-F-Affiliation-Agreement-Final-27-May-2020.pdf

Pražský studentský summit

Pražský studentský summit je unikátní vzdělávací projekt existující od roku 1995. Každoročně vzdělává přes 300 studentů středních i vysokých škol o současných globálních tématech, a to především prostřednictvím simulace jednání tří klíčových mezinárodních organizací – OSN, NATO a EU.

studentsummit.cz
summit@amo.cz
facebook.com/studentsummit
instagram.com/praguestudentsummit
twitter.com/studentsummit
youtube.com/studentsummit

Asociace pro mezinárodní otázky (AMO)

AMO je nevládní nezisková organizace založená v roce 1997 za účelem výzkumu avzdělávání v oblasti mezinárodních vztahů. Tento přední český zahraničně politický think-tank není spjat s žádnou politickou stranou ani ideologií. Svou činností podporuje aktivní přístup k zahraniční politice, poskytuje nestrannou analýzu mezinárodního dění a otevírá prostor k fundované diskusi.

Štěpán Komárek

Autor je spolupracovníkem Asociace pro mezinárodní otázky a členem přípravného týmu Pražského studentského summitu.

POŘADATEL

AMO.CZ

GENERÁLNÍ PARTNER

The Kellner Family Foundation

TOP PARTNEŘI

Ministerstvo zahraničních věcí České republiky

Evropská komise
Zastoupení v České republice

Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy

Praha Prague Praga Prag

Vysoká škola ekonomická v Praze

KB

PARTNEŘI

Univerzita Karlova v Praze

US embassy

Embassy of Canada
Ambassade du Canada

SCIO

Auto Zrucký Dealer Nissan

United Nations
Informační centrum OSN v Praze

Informační centrum o NATO

Městská část Praha 6

T··

ČSU

Program mladých delegátů ČR do OSN

MEDIÁLNÍ PARTNER

RESPEKT

#SUMMIT26

Autor: Štěpán Komárek
Imprimatur: Tereza Jedličková, Martin Bican
Jazyková úprava: Sára Abboudová, Adéla Matoušová, Anna Zadražilová
Sazba: Tereza Ondráčková
Grafická úprava: Lucie Vodvářková

Vydala Asociace pro mezinárodní otázky (AMO) pro potřeby XXVI. ročníku Pražského studentského summitu.
© AMO 2020

Asociace pro mezinárodní otázky (AMO)
Žitná 27, 110 00 Praha 1
Tel.: +420 224 813 460, e-mail: summit@amo.cz
IČ : 65 99 95 33

www.amo.cz
www.studentsummit.cz