



REGIONAL OFFICE FOR THE WESTERN PACIFIC  
BUREAU REGIONAL DU PACIFIQUE OCCIDENTAL

COMITE REGIONAL

WPR/RC48/4

Quarante-huitième session  
Sydney  
22-26 septembre 1997

7 août 1997

ORIGINAL : ANGLAIS

Point 9 de l'ordre du jour provisoire

**BUDGET PROGRAMME 1996-1997 : EXECUTION DU BUDGET  
(RAPPORT INTERIMAIRE)**

Ce document présente le rapport intérimaire sur l'exécution du budget ordinaire pour l'exercice 1996-1997. Des informations sont également fournies sur les fonds extrabudgétaires.

Pour la période allant du 1er janvier 1996 au 31 mai 1997, l'exécution du budget ordinaire, en termes monétaires, s'établissait à US\$ 56 016 300, c'est-à-dire 75 % du budget de fonctionnement. En outre, des activités ont été exécutées pour un montant de US\$ 27 611 520 aux moyens de fonds extrabudgétaires. Au total, les fonds utilisés s'élèvent donc à US\$ 83 627 820 pour la période.

Le rapport final sur l'exécution du budget ordinaire et l'utilisation des fonds extrabudgétaires pour la période 1996-1997 sera présenté à la quarante-neuvième session du Comité régional. Le Comité régional pourra néanmoins prendre note de ces chiffres d'exécution intérimaire.

Ce rapport relatif à l'exécution du budget pour l'exercice 1996-1997 au 31 mai 1997 constitue un rapport préliminaire au Comité régional sur l'exécution du budget ordinaire. Des informations sont également fournies sur l'utilisation d'autres sources de financement afin de présenter l'ensemble des fonds engagés pour chaque programme.

Depuis la première présentation du projet de budget programme 1996-1997 pour la Région du Pacifique occidental au Comité régional lors de sa quarante-cinquième session en septembre 1994, un certain nombre de modifications importantes ont été apportées.

1) Avant la Quarante-Huitième Assemblée mondiale de la Santé, des changements dans la classification des programmes ont été introduits par le Directeur général conformément à la résolution EB95.R4 sur la budgétisation stratégique des programmes. Ces changements, présentés ci-dessous, n'ont pas modifié le montant global du budget :

- a) La liste ordonnée des programmes pour 1996-1997 présentée à la quarante-septième session du Comité régional a été restructurée sous 19 rubriques principales de programme (au lieu de 59 programmes auparavant) pour se conformer à la classification mondiale des programmes pour 1998-1999. Pour la Région du Pacifique occidental, les chiffres ont été consolidés sous ces rubriques au niveau mondial mais pour la présentation au niveau régional ils ont été sous-divisés en 51 programmes pour plus de clarté.
- b) A sa quatre-vingt-quinzième session, le Conseil exécutif a demandé à l'OMS de transférer 5 % du budget aux domaines prioritaires suivants :
  - i) éradication de certaines maladies transmissibles ;
  - ii) lutte contre certaines maladies transmissibles ;
  - iii) santé génésique, santé des femmes et de la famille ;
  - iv) promotion des soins de santé primaires (SSP) et d'autres éléments qui contribuent aux SSP, comme les médicaments et vaccins essentiels et la nutrition ; et
  - v) promotion de la salubrité de l'environnement, notamment l'approvisionnement public en eau et l'assainissement.

La Région du Pacifique occidental a donc opéré des modifications au niveau des pays dans le domaine du développement des ressources humaines en classant les bourses en fonction du domaine technique approprié. Au niveau interpays, les activités de l'équipe basée à Suva chargée de l'évaluation de la situation sanitaire et de ses tendances ont été reclassées afin de refléter leur principal centre d'intérêt, à savoir l'épidémiologie des maladies transmissibles.

- c) En outre, 50 % du programme de développement du Directeur régional ont été alloués au programme des soins de santé primaires et de la lutte contre les autres maladies transmissibles.

Ces modifications sont reflétées dans la colonne 1 de l'Annexe 2 pour le point a) ci-dessus et dans la colonne 2 de l'Annexe 2 pour les points b) et c).

- 2) D'autres modifications ont eu une incidence sur le montant global du budget programme. Elles sont décrites en détail ci-dessous et résumées dans l'Annexe 1.

- a) Le budget programme ordinaire 1996-1997 proposé au Comité régional avec maintien des coûts au niveau de 1994-1995, s'élevait à US\$ 71 531 000 (colonne 1 de l'Annexe 2). Par la suite, ce montant a été révisé à la hausse à US\$ 74 558 700 lorsque l'Assemblée mondiale de la Santé a approuvé le transfert de la Mongolie et de son allocation pour 1994-1995 de la Région de l'Asie du Sud-Est à la Région du Pacifique occidental à compter du 1er juillet 1995. Suite à l'approbation du Comité régional, le budget programme a été soumis au Directeur général afin d'être inclus dans le budget programme mondial, accompagné d'une proposition d'augmentation de coûts du Bureau régional pour le Pacifique occidental de US\$ 10 834 000 ou 15,15 %. L'Assemblée mondiale de la Santé a autorisé une augmentation générale des coûts de 2,05 %. Pour la Région du Pacifique occidental, cette augmentation des coûts de 2,05 % a représenté US\$ 1 528 700, et l'ajustement du taux de change budgétaire une somme de US\$ 487 700, soit 0,65 %. Ces deux ajustements budgétaires d'un montant de US\$ 2 016 400 figurent dans l'Annexe 1 et sont reflétés dans la colonne 3 de l'Annexe 2. Dans la

colonne 4, figure également le transfert d'un montant supplémentaire de US\$ 3 161 600 pour le programme de pays 1996-1997 de la Mongolie. Le budget programme approuvé pour 1996-1997 s'est donc élevé à US\$ 76 709 000, ce qui représente une augmentation totale de 7,2 % par rapport au montant présenté au Comité régional en 1994. Sans le transfert de la Mongolie, cette allocation se serait élevée à US\$ 73 481 700, soit une augmentation de 2,7 %.

- b) En décembre 1995, prévoyant que certains Etats Membres ne seraient pas en mesure de régler les contributions dont ils sont redevables, le Directeur général a décidé de retenir 10 % de toutes les allocations régionales. A la quarante-septième session du Comité régional, le Directeur régional a annoncé qu'il n'avait pas officiellement informé les Etats Membres de cette réduction de 10 % car il y avait bon espoir que ce montant serait restitué. Au niveau interne, toutefois, des dispositions ont été prises pour tenir compte de cette réduction si elle s'avérait définitive. En janvier 1997, vu l'amélioration de l'encaissement des arriérés des contributions, une partie de la somme retenue sur le budget, à hauteur de 7,5 % a été réintégrée. Un total de US\$ 5,8 millions a été restitué à l'allocation pour la Région du Pacifique occidental. Le solde, soit 2,5 % ou US\$ 1 871 000, est toujours retenu comme il est indiqué dans la colonne 6 de l'Annexe 2.

Après révision, l'allocation de fonds de roulement actuelle est de US\$ 74 772 700, après avoir pris en compte les ajustements du taux de change du Peso philippin et les fonds supplémentaires du siège pour des activités spécifiques pour un montant de US\$ 65 300 (colonne 7 de l'Annexe 2).

L'écart en moins par rapport à l'augmentation des coûts mentionné ci-dessus, entraîne un déficit budgétaire qui s'élève à environ US\$ 9 millions, comme il a été expliqué et discuté en détail à la quarante-sixième session du Comité régional en septembre 1995. Pour faire face à ce déficit budgétaire, les

principales mesures de réduction du volume des programmes régionaux et interpays ont été les suivantes :

- 1) Toutes les activités prévues dans le cadre du budget programme interpays pour la période 1996-1997 ont été passées au crible dans l'optique des priorités régionales et mondiales et en fonction de leur maintien ou non pour la période 1998-1999. Certaines activités ont été reportées et restent subordonnées aux possibilités de financement futures.
- 2) Toujours dans l'optique des priorités régionales et mondiales, tous les postes ont fait l'objet d'un examen critique, en particulier les postes vacants ou ceux dont le titulaire doit prendre sa retraite au cours de cette période biennale. Il en est résulté le gel d'un certain nombre de postes pendant toute ou une partie de la période biennale.
- 3) Toutes les projections de coûts pour la période 1996-1997 ont été examinées soigneusement à nouveau et affinées pour aboutir à :
  - a) Des provisions de coûts au niveau le plus bas possible pour les postes de longue durée aussi bien pour ce qui concerne les catégories professionnelles que le personnel des services généraux.
  - b) Le maintien des provisions pour bourses d'études au même niveau de coûts que pour la période 1994-1995.
  - c) Le maintien des provisions pour les consultants de courte durée au niveau des coûts moyens révisés pour la période 1994-1995.
  - d) Une réduction de 15 % des provisions pour déplacements professionnels du personnel régional et interpays par rapport au niveau budgétaire pour la période 1994-1995.

Pour les étapes d'exécution, tout a été mis en oeuvre pour ne pas compromettre le niveau des services apportés à la Région malgré les difficultés budgétaires. Il n'a pas été possible, néanmoins, d'éviter des conditions de travail difficiles créées par ces modifications. Par exemple, par suite des

économies drastiques imposées sur le recrutement du personnel il a fallu gérer les programmes en ayant recours à une plus grande proportion de personnel de courte durée en mission temporaire pour compenser la diminution du personnel à plein temps.

Les ajustements qui reflètent ces modifications au niveau des programmes, de même que la reprogrammation effectuée en cours d'exécution, sont indiqués dans la colonne 9 de l'Annexe 2 et conduisent au budget de fonctionnement qui figure dans la colonne 10. Le degré d'exécution est mesuré par rapport à ce budget de fonctionnement.

Au 31 mai 1997, on constate un total engagé de US\$ 56 millions, soit 75 % du budget de fonctionnement (voir colonnes 11 et 12). On procède actuellement à une intensification de l'utilisation des crédits budgétaires afin d'assurer la mise en oeuvre du reste des programmes avant la fin de l'exercice. Il faut noter que les programmes qui incluent des coûts de personnel indiquent un taux d'utilisation plus élevé car les engagements au titre des salaires sont établis pour la période biennale entière, alors que les coûts de tous les autres postes ne figurent qu'au fur et à mesure de leur engagement effectif. Plusieurs de ces engagements effectifs sont programmés pour le deuxième semestre de 1997.

Les contributions extrabudgétaires sont maintenant incluses par programme. Elles figurent sous la rubrique "Utilisation des fonds extrabudgétaires" dans la colonne 13 de l'Annexe 2. Les colonnes 14 et 15 indiquent l'utilisation totale de tous les fonds et par rapport à chaque programme exprimée en pourcentage des ressources totales disponibles. Le montant total des fonds extrabudgétaires dépensé à ce jour est de US\$ 27 611 520.

L'Annexe 3 présente des observations sur l'exécution du budget par programme chaque fois qu'il existe un écart important entre le degré d'exécution et le budget de fonctionnement. Il est normal de constater des écarts à ce stade intermédiaire car le déroulement d'un certain nombre d'activités ne sera terminé que vers la fin de l'année. On trouvera dans les remarques des explications sur les mesures à prendre avant la fin de la période biennale.

On trouvera également une nouvelle Annexe 4 qui indique les sources de fonds extrabudgétaires pour répondre à la demande formulée par le Comité régional à sa quarante-septième session.

Le rapport final sur l'exécution du budget ordinaire pour la période 1996-1997 sera présenté à la quarante-neuvième session du Comité régional. Le Comité régional pourra souhaiter prendre note

de ce rapport intérimaire avec référence aux chiffres actuels d'exécution du budget. On prévoit que le budget de fonctionnement pour 1996-1997 sera intégralement exécuté.





**MODIFICATIONS APPORTEES AU BUDGET ORDINAIRE 1996-1997  
EN DATE DU 31 MAI 1997**

	USS	USS	Colonne de référence dans l'Annexe 2
I.   Projet de budget programme ordinaire tel qu'il a été présenté à la quarante-cinquième session du Comité régional		71 531 000	1
(1)  Ajustements effectués lors de la Quarante- Huitième Assemblée mondiale de la Santé			
(a)  Augmentation de coûts	1 528 700		
(b)  Ajustement budgétaire du taux de change	<u>487 700</u>	<u>2 016 400</u>	3
Budget programme approuvé par la Quarante-Huitième Assemblée mondiale de la Santé		73 547 400	
(c)  Transfert de la Mongolie		<u>3 161 600</u>	4
II.   Budget programme ajusté après la Quarante- Huitième Assemblée mondiale de la Santé		76 709 000	5
(2)  10 % du budget retenus par le Directeur général	(7 671 000)		
(3)  7,5% réintégrés	<u>5 800 000</u>	<u>(1 871 000)</u>	6
Sous-total		74 838 000	
(4)  Ajustement du taux de change dû aux fluctuations diverses du taux de change du peso philippin	(89 300)		
(5)  Fonds affectés par le Siège à la mise en oeuvre de certains projets	<u>24 000</u>	<u>(65 300)</u>	7
III.  Allocation révisée		<u>74 772 700</u>	8



**EXECUTION FINANCIERE (INTERIMAIRE) - BUDGET ORDINAIRE ET FONDS EXTRABUDGETAIRES POUR L'EXERCICE 1996-1997  
PAR GRAND PROGRAMME ET PROGRAMME EN DATE 31 MAI 1997 (EN DOLLARS DES ETATS-UNIS - '000)**

GRANDS PROGRAMMES/ PROGRAMMES <sup>a/</sup>		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
		Projet de budget 1996-1997 (Classification de 1998/1999)	Ajustements budgétaires lors de Transferts (Siège de l'OMS)	Augmentation de coûts & ajustements du taux de change	Transfert de la Mongolie	Budget programme ajusté après WHA48 (1)+(2)+(3)+(4)	2,5 % retenus par le DG <sup>b/</sup>	Ajustements taux de change et autres en cours d'exécution	Allocation de fonctionnement révisée (5)+(6)+(7)	Modifications apportées aux programmes au cours de la période d'exécution	Budget de fonctionnement (8)+(9)	Dépenses réelles/ engagements de dépenses	Pourcentage d'exécution du budget de fonctionnement (11)/(10)	Fonds extra-budgétaires exécutés	Tous les fonds exécutés (11)+(13)	Pourcentage d'exécution totale par programme (Toutes sources de fonds)
1.1	Organes directeurs															
1.1.3	Comité régional	RCO	392,0	7,5		399,5	(10,0)		389,5	178,8	568,3	427,4	75 %	224,2	651,6	0,78 %
	Sous-total		392,0	7,5		399,5	(10,0)		389,5	178,8	568,3	427,4	75 %	224,2	651,6	0,78 %
2.1	Développement et direction d'ensemble des programmes de l'OMS															
2.1.1	Direction générale	EXM	866,1	26,2		892,3	(22,3)	(1,5)	868,5	85,7	954,2	916,6	96 %	0,0	916,6	1,10 %
2.1.2	Processus gestionnaire pour le développement du programme de l'OMS	GPD	2 305,1	79,6		2 384,7	(59,6)	(4,5)	2 320,6	(57,2)	2 263,4	2 095,5	93 %	130,1	2 225,6	2,66 %
2.1.3	Gestion et appui aux systèmes d'information	ISM	730,3	25,2		755,5	(18,9)	(7,6)	729,0	378,3	1 107,3	995,2	90 %	79,7	1 074,9	1,29 %
2.1.4	Programmes du Directeur général et des Directeurs régionaux pour le développement	DGP	1 043,0	(520,0)	10,0	533,0	(13,0)		520,0	0,0	520,0	154,2	30 %	0,0	154,2	0,18 %
2.1.5	Coordination avec d'autres organisations. Mobilisation de ressources sanitaires extérieures	COR	297,3	4,3		301,6	(7,8)		293,8	(188,5)	105,3	38,6	37 %	0,0	38,6	0,05 %
	Sous-total		5 241,8	(520,0)	145,3	4 867,1	(121,6)	(13,6)	4 731,9	218,3	4 950,2	4 200,1	85 %	209,8	4 409,9	5,28 %
2.2	Santé, science et politiques officielles															
2.2.1	La santé dans le développement socio-économique	HSD	1 140,6	28,4		1 169,0	(29,2)		1 139,8	(277,7)	862,1	586,4	68 %	2 457,6	3 044,0	3,64 %
2.2.2	Coordination des politiques et des stratégies de recherche	RPS	582,0	17,9	97,0	696,9	(17,4)	(0,5)	679,0	(26,4)	652,6	466,7	72 %	13,4	480,1	0,57 %
	Sous-total		1 722,6	46,3	97,0	1 865,9	(46,8)	(0,5)	1 818,8	(304,1)	1 514,7	1 053,1	70 %	2 471,0	3 524,1	4,21 %
2.3	Développement et direction des politiques et des programmes de santé nationaux															
2.3.1	Coopération technique avec les pays	TCC	8 812,7	321,1	758,1	9 891,9	(237,3)		9 654,6	23,5	9 678,1	8 125,0	84 %	1 398,3	9 523,3	11,39 %
2.3.2	Collaboration avec les pays et les peuples les plus démunis	ICO	448,3	71,1	151,4	670,8	(16,8)	(1,4)	652,6	17,6	670,2	604,9	90 %	133,3	738,2	0,88 %
2.3.3	Services d'approvisionnement (médicaments, produits biologiques et contraceptifs exceptés)	SUP	509,7	26,0		535,7	(13,4)	(3,8)	518,5	(22,1)	496,4	488,8	98 %	3,7	492,5	0,59 %
2.3.4	Opérations d'urgence et action humanitaire ; secours et réadaptation et préparation aux situations d'urgence	EHA	42,8	0,8		43,6	(1,1)		42,5	1,3	43,8	30,7	70 %	186,6	217,3	0,26 %
	Sous-total		9 813,5	419,0	909,5	11 142,0	(268,6)	(5,2)	10 868,2	20,3	10 888,5	9 249,4	85 %	1 721,9	10 971,3	13,12 %

<sup>a/</sup> Classification reflétant la budgétisation stratégique conformément à la présentation du projet de budget programme 1998-1999 (WPR/RC47/4).

<sup>b/</sup> En décembre 1995, 10 % du budget (US\$ 7 671 000) ont été retenus par le Directeur général dans l'attente du paiement des arriérés. 7,5% (arrondis à US\$ 5 800 000) ont été restitués laissant un solde retenu de 2,5 %.

GRANDS PROGRAMMES/ PROGRAMMES <sup>a/</sup>		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	
		Projet de budget 1996-1997 (Classification de 1998/1999)	Ajustements budgétaires lors de Transferts (Siège de l'OMS)	Augmentation de coûts & ajustements du taux de change	Transfert de la Mongolie	Budget programme ajusté après WHA48 (1)+(2)+(3)+(4)	2,5 % retenus par le DG <sup>b/</sup>	Ajustements taux de change et autres en cours d'exécution	Allocation de fonctionnement révisée (5)+(6)+(7)	Modifications apportées aux programmes au cours de la période d'exécution	Budget de fonctionnement (8)+(9)	Dépenses réelles/ engagements de dépenses	Pourcentage d'exécution du budget de fonctionnement (11)/(10)	Fonds extra-budgétaires exécutés	Tous les fonds exécutés (11)+(13)	Pourcentage d'exécution totale par programme (Toutes sources de fonds)	
<b>2.4</b>	<b>Information et tendances biomédicales et sanitaires</b>																
2.4.1	Epidémiologie, statistiques, appréciation des tendances et information sanitaire dans les pays	HST	1 002,0	(421,8)	26,6	84,8	691,6	(17,3)	674,3	(83,5)	590,8	274,5	46 %	1,9	276,4	0,33 %	
2.4.2	Services d'édition, de traduction et de bibliothèque	PLL	1 177,7		36,3		1 214,0	(30,4)	(3,7)	1 179,9	(22,6)	1 157,3	875,6	76 %	0,0	875,6	1,05 %
	<b>Sous-total</b>		<b>2 179,7</b>	<b>(421,8)</b>	<b>62,9</b>	<b>84,8</b>	<b>1 905,6</b>	<b>(47,7)</b>	<b>(3,7)</b>	<b>1 854,2</b>	<b>(106,1)</b>	<b>1 748,1</b>	<b>1 150,1</b>	<b>66 %</b>	<b>1,9</b>	<b>1 152,0</b>	<b>1,38 %</b>
<b>3.1</b>	<b>Organisation et gestion de systèmes de santé fondés sur les soins de santé primaires</b>																
3.1.1	Recherche et développement sur les systèmes de santé	HSR	50,4		0,9		51,3	(1,3)	50,0	46,5	96,5	78,7	82 %	26,7	105,4	0,13 %	
3.1.2	Systèmes et politiques nationaux de santé	NHP	5 714,3	1 468,9	98,1	151,9	7 433,2	(175,8)	(0,9)	7 256,5	1 317,1	8 573,6	6 190,2	72 %	234,3	6 424,5	7,68 %
3.1.3	Systèmes de santé de district	DHS	2 096,6		36,9		2 133,5	(53,3)		2 080,2	(45,4)	2 034,8	1 235,4	61 %	0,0	1 235,4	1,48 %
	<b>Sous-total</b>		<b>7 861,3</b>	<b>1 468,9</b>	<b>135,9</b>	<b>151,9</b>	<b>9 618,0</b>	<b>(230,4)</b>	<b>(0,9)</b>	<b>9 386,7</b>	<b>1 318,2</b>	<b>10 704,9</b>	<b>7 504,3</b>	<b>70 %</b>	<b>261,0</b>	<b>7 765,3</b>	<b>9,29 %</b>
<b>3.2</b>	<b>Ressources humaines pour la santé</b>																
3.2.1	Ressources humaines pour la santé	HRH	10 831,4	(2 249,1)	204,4	223,8	9 010,5	(215,3)	(6,7)	8 788,5	(710,3)	8 078,2	5 682,2	70 %	1 299,7	6 981,9	8,35 %
	<b>Sous-total</b>		<b>10 831,4</b>	<b>(2 249,1)</b>	<b>204,4</b>	<b>223,8</b>	<b>9 010,5</b>	<b>(215,3)</b>	<b>(6,7)</b>	<b>8 788,5</b>	<b>(710,3)</b>	<b>8 078,2</b>	<b>5 682,2</b>	<b>70 %</b>	<b>1 299,7</b>	<b>6 981,9</b>	<b>8,35 %</b>
<b>3.3</b>	<b>Médicaments essentiels</b>																
3.3.1	Programme d'action pour les médicaments essentiels	DAP	1 321,1		19,6		1 340,7	(33,5)	6,0	1 313,2	(39,3)	1 273,9	831,4	65 %	412,8	1 244,2	1,49 %
	<b>Sous-total</b>		<b>1 321,1</b>		<b>19,6</b>		<b>1 340,7</b>	<b>(33,5)</b>	<b>6,0</b>	<b>1 313,2</b>	<b>(39,3)</b>	<b>1 273,9</b>	<b>831,4</b>	<b>65 %</b>	<b>412,8</b>	<b>1 244,2</b>	<b>1,49 %</b>
<b>3.4</b>	<b>Qualité des soins et technologie de la santé</b>																
3.4.1	Technologie des soins de santé	THC	1 808,4		39,7	116,7	1 964,8	(49,1)	(0,3)	1 915,4	(383,1)	1 532,3	934,1	61 %	32,7	966,8	1,16 %
3.4.3	Médecine traditionnelle	TRM	549,9		19,9	180,2	750,0	(18,8)	(0,2)	731,0	(40,8)	690,2	504,2	73 %	0,0	504,2	0,60 %
	<b>Sous-total</b>		<b>2 358,3</b>		<b>59,6</b>	<b>296,9</b>	<b>2 714,8</b>	<b>(67,9)</b>	<b>(0,5)</b>	<b>2 646,4</b>	<b>(423,9)</b>	<b>2 222,5</b>	<b>1 438,3</b>	<b>65 %</b>	<b>32,7</b>	<b>1 471,0</b>	<b>1,76 %</b>
<b>4.1</b>	<b>Santé reproductive, de la famille et de la communauté et questions de population</b>																
4.1.1	Santé reproductive	RPH	606,5	344,3	27,9	106,7	1 085,4	(27,1)	(0,4)	1 057,9	(315,5)	742,4	522,4	70 %	3 866,7	4 389,1	5,25 %
4.1.3	Santé des adolescents	ADH	48,7		2,2	44,1	93,0	(2,3)		90,7	(1,0)	89,7	60,6	68 %	0,0	60,6	0,07 %
4.1.5	Vieillesse et santé	AHE	687,2		16,7	44,1	748,0	(18,7)	(0,9)	728,4	9,4	737,8	561,6	76 %	8,6	570,2	0,68 %

<sup>a/</sup> Classification reflétant la budgétisation stratégique conformément à la présentation du projet de budget programme 1998-1999 (WPR/RC47/4).

<sup>b/</sup> En décembre 1995, 10 % du budget (US\$ 7 671 000) ont été retenus par le Directeur général dans l'attente du paiement des arriérés. 7,5% (arrondis à US\$ 5 800 000) ont été restitués laissant un solde retenu de 2,5 %.

GRANDS PROGRAMMES/ PROGRAMMES <sup>a/</sup>		(1) Projet de budget 1998-1999 (Classifica- tion de 1998/1999)	(3) Ajustements budgétaires lors de WHA48		(4) Transfert de la Mongolie	(5) Budget après WHA48 (1)+(2)+(3)+(4)	(6) 2,5 % retenus par le DG <sup>b/</sup>	(7) Ajuste- ments taux de change et autres en cours d'exé- cution	(8) Allocation de fonc- tionnement révisée (5)+(6)+(7)	(9) Modifica- tions apportées aux programmes au cours de la période d'exécution	(10) Budget de fonc- tionnement (8)+(-9)	(11) Dépenses réelles/ engage- ments de dépenses	(12) Pourcentage d'exécution du budget de fonctionnement (11)/(10)	(13) Fonds extra- budgétaires exécutés	(14) Tous les fonds exécutés (11)+(13)	(15) Pourcentage d'exécu- tion totale par programme (Toutes sources de fonds)	
			(2) Transferts (Siège de l'OMS)	(3) Augmenta- tion de coûts & ajuste- ments du taux de change													
4.1.7	Médecine du travail	OCH	553,0	12,2	44,1	609,3	(15,2)		594,1	(15,1)	579,0	398,9	69 %	0,0	398,9	0,48 %	
	Sous-total		1 893,4	344,3	59,0	2 390,0	(83,3)	(1,3)	2 471,1	(322,2)	2 148,9	1 543,5	72 %	3875,3	5 418,8	6,48 %	
4.2	Comportements sains et santé mentale																
4.2.1	Santé mentale	MNH	700,5	17,0	43,7	761,2	(19,0)	(0,4)	741,8	(37,8)	704,0	297,9	42 %	1,0	298,9	0,36 %	
4.2.2	Toxicomanies, abus de l'alcool et du tabac compris	ADT	194,7	3,8		198,5	(5,0)		193,5	20,3	213,8	98,5	46 %	199,8	298,3	0,36 %	
4.2.3	Promotion de la santé	HEP	1 723,1	39,7		1 762,8	(44,1)		1 718,7	62,2	1 780,9	1 342,9	75 %	84,8	1 427,7	1,71 %	
4.2.4	Communications et relations publiques	INF	492,2	11,5		503,7	(12,6)	(1,0)	490,1	(176,1)	314,0	160,4	51 %	0,0	160,4	0,19 %	
4.2.5	Réadaptation	RHB	406,7	(321,0)	0,5	110,1	196,3	(4,9)	191,4	(1,1)	190,3	100,5	53 %	0,0	100,5	0,12 %	
	Sous-total		3 517,2	(321,0)	72,5	153,8	3 422,5	(85,6)	(1,4)	3 335,5	(132,5)	3 203,0	2 000,2	62 %	285,6	2 285,8	2,73 %
4.3.1	Nutrition	NUT	842,1	19,7	41,8	903,6	(22,6)	17,5	898,5	(191,0)	707,5	440,1	62 %	252,5	692,6	0,83 %	
4.3.2	Sécurité alimentaire	FOS	360,1	7,1	34,0	401,2	(10,0)		391,2	(26,8)	364,4	159,7	44 %	7,4	167,1	0,20 %	
	Sous-total		1 202,2	26,8	75,8	1 304,8	(32,6)	17,5	1 289,7	(217,8)	1 071,9	599,8	56 %	259,9	859,7	1,03 %	
4.4	Salubrité de l'environnement																
4.4.1	Approvisionnement en eau et assainissement dans les établissements humains	CWS	2 563,1	401,8	63,8	60,5	3 089,2	(77,2)	(0,9)	3 011,1	(137,3)	2 873,8	1 978,9	69 %	63,6	2 040,5	2,44 %
4.4.2	Salubrité de l'environnement et aménagement urbain	EUD	200,1		57,0		257,1	(6,4)	250,7	52,1	302,8	71,3	24 %	1,2	72,5	0,09 %	
4.4.3	Évaluation des risques pour la santé liés à l'environnement	EHH	3 089,4	5,2	39,1	3 133,7	(78,3)		3 055,4	(522,1)	2 533,3	1 732,2	68 %	10,9	1 743,1	2,08 %	
4.4.4	Promotion de la sécurité chimique	PCS	70,2	2,7	50,0	122,9	(3,1)		119,8	(9,5)	110,3	56,5	51 %	0,0	56,5	0,07 %	
4.4.5	Prise en compte de la santé dans l'aménagement de l'environnement	HCE												7,4	7,4	0,01 %	
	Sous-total		5 922,8	401,8	128,7	149,6	6 602,9	(165,0)	(0,9)	6 437,0	(616,8)	5 820,2	3 836,9	66 %	83,1	3 920,0	4,69 %
5.1	Eradication/élimination de certaines maladies transmissibles																
5.1.1.2	Lèpre	GEE	79,2	1,8		81,0	(2,0)		79,0	(6,6)	72,4	62,9	87 %	2 367,1	2 430,0	2,91 %	
	Sous-total		79,2	1,8		81,0	(2,0)		79,0	(6,6)	72,4	62,9	87 %	2 367,1	2 430,0	2,91 %	
5.2	Lutte contre les autres maladies transmissibles																
5.2.1	Maladies évitables par la vaccination	VID	1 419,6	34,6	231,4	1 685,6	(42,1)	(0,8)	1 642,7	557,8	2 200,5	1 734,0	79 %	5 526,8	7 260,8	8,68 %	
5.2.2	Lutte contre la diarrhée et les infections respiratoires aiguës	CDR	817,5	18,2	146,6	982,3	(24,6)	(0,4)	957,3	(20,5)	936,8	593,7	63 %	1 117,9	1 711,6	2,05 %	

<sup>a/</sup> Classification reflétant la budgétisation stratégique conformément à la présentation du projet de budget programme 1998-1999 (WPR/RC47/4).

<sup>b/</sup> En décembre 1995, 10 % du budget (US\$ 7 671 000) ont été retenus par le Directeur général dans l'attente du paiement des arriérés. 7,5% (arrondis à US\$ 5 800 000) ont été restitués laissant un solde retenu de 2,5 %.

		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
GRANDS PROGRAMMES/ PROGRAMMES <sup>a/</sup>	Projet de budget 1996-1997 (Classification de 1998/1999)	Projet de budget 1996-1997 (Classification de 1998/1999)	Ajustements budgétaires lors de WHA48 Transferts (Siège de l'OMS)	Augmentation de coûts & ajustements du taux de change	Transfert de la Mongolie	Budget programme ajusté après WHA48 (1)+(2)+(3)+(4)	2,5 % retenus par le DG <sup>b/</sup>	Ajustements taux de change et autres en cours d'exécution	Allocation de fonctionnement révisée (5)+(6)+(7)	Modifications apportées aux programmes au cours de la période d'exécution	Budget de fonctionnement (8)+(9)	Dépenses réelles/ engagements de dépenses	Pourcentage d'exécution du budget de fonctionnement (11)/(10)	Fonds extra-budgétaires exécutés	Tous les fonds exécutés (11)+(13)	Pourcentage d'exécution totale par programme (Toutes sources de fonds)
5.2.3	Tuberculose	TUB	1 085,3		70,0	1 175,9	(28,4)		1 146,5	799,3	1 945,8	1 558,3	80 %	90,9	1 649,2	1,97 %
5.2.4	Maladies émergentes, y compris le choléra et d'autres diarrhées épidémiques, zoonoses et antibiorésistance	EMC	226,0	4,0		230,0	(5,8)		224,2	(23,9)	200,3	95,7	48 %	290,0	385,7	0,46 %
5.2.5	Autres maladies transmissibles	OCD	713,9	1 296,9	56,6	2 226,7	(55,7)	(0,5)	2 170,5	(241,4)	1 929,1	1 380,1	72 %	1 991,8	3 371,9	4,03 %
5.2.5.4	SIDA et maladies sexuellement transmissibles	OCD	133,0		2,3	135,3	(3,4)		131,9	482,0	613,9	532,0	87 %	1 587,6	2 119,6	2,53 %
5.2.6	Lutte contre les maladies tropicales	CTD	599,7		17,7	617,4	(15,4)	(0,4)	601,6	(344,8)	256,8	140,9	55 %	300,0	440,9	0,53 %
5.2.6.1	Paludisme	CTD	3 694,5		64,4	3 758,9	(94,0)		3 684,9	(113,8)	3 551,1	2 885,4	81 %	1 591,1	4 476,5	5,35 %
5.2.7	Programme spécial de recherche et de formation concernant les maladies tropicales	TDR	326,3		7,6	333,9	(8,3)		325,6	(287,5)	38,1	36,9	97 %	40,3	77,2	0,09 %
5.2.8	Prévention de la cécité et de la surdité	PBD	278,2		4,9	283,1	(7,1)		276,0	66,9	342,9	214,4	63 %	102,8	317,2	0,38 %
	Sous-total		9 294,0	1 296,9	230,9	11 429,1	(285,8)	(2,1)	11 141,2	874,1	12 015,3	9 171,4	76 %	12 639,2	21 810,6	26,08 %
5.3	Lutte contre les maladies non transmissibles															
5.3.1	Lutte contre les maladies non transmissibles	NCD	2 021,7		47,1	2 241,0	(56,0)	(0,5)	2 184,5	15,6	2 200,1	1 422,8	65 %	64,1	1 486,9	1,78 %
	Sous-total		2 021,7		47,1	2 241,0	(56,0)	(0,5)	2 184,5	15,6	2 200,1	1 422,8	65 %	64,1	1 486,9	1,78 %
6.1	Personnel															
6.1.1	Services relatifs au personnel et administration	PER	674,8		27,1	701,9	(17,5)	(3,4)	681,0	(70,9)	610,1	570,7	94 %	76,3	647,0	0,77 %
	Sous-total		674,8		27,1	701,9	(17,5)	(3,4)	681,0	(70,9)	610,1	570,7	94 %	76,3	647,0	0,77 %
6.2	Administration générale															
6.2.1	Soutien administratif aux programmes techniques	GAD	4 261,8		260,9	4 522,7	(96,5)	(37,8)	4 388,4	148,3	4 536,7	4 145,5	91 %	1 131,2	5 276,7	6,31 %
	Sous-total		4 261,8		260,9	4 522,7	(96,5)	(37,8)	4 388,4	148,3	4 536,7	4 145,5	91 %	1 131,2	5 276,7	6,31 %
6.3	Budget et finances															
6.3.1	Budget et finances	BFI	942,2		61,1	1 003,3	(25,1)	(10,3)	967,9	176,9	1 144,8	1 126,3	98 %	194,8	1 321,1	1,58 %
	Sous-total		942,2		61,1	1 003,3	(25,1)	(10,3)	967,9	176,9	1 144,8	1 126,3	98 %	194,8	1 321,1	1,58 %
	TOTAL		71 531,0	0,0	2 016,4	3 161,6	76 709,0	(1 871,0)	74 772,7	(0,0)	74 772,7	56 016,3	75 %	27 611,6	83 627,9	100,00 %

<sup>a/</sup> Classification reflétant la budgétisation stratégique conformément à la présentation du projet de budget programme 1998-1999 (WPR/RC47/4).

<sup>b/</sup> En décembre 1995, 10 % du budget (US\$ 7 671 000) ont été retenus par le Directeur général dans l'attente du paiement des arriérés. 7,5% (arrondis à US\$ 5 800 000) ont été restitués laissant un solde retenu de 2,5 %.

**REMARQUES SUR L'EXECUTION FINANCIERE DU BUDGET ORDINAIRE PAR GRAND PROGRAMME ET PROGRAMME  
POUR L'EXERCICE 1996-1997 EN DATE DU 31 MAI 1997 (EN DOLLARS DES ETATS-UNIS - '000)**

GRAND PROGRAMME/ PROGRAMME		(1) Budget de fonctionnement	(2) Dépenses réelles/ engagements de dépenses	(3) Pourcentage d'exécution du budget de fonctionnement (2)/(1)	Remarques	
1.1	Organes directeurs					
1.1.3	Comité régional	RCO	568,3	427,4	75 %	Les crédits restants devraient être entièrement utilisés d'ici la session du Comité régional de 1997.
	Sous-total		568,3	427,4	75 %	
2.1	Développement et direction d'ensemble des programmes de l'OMS					
2.1.1	Direction générale	EXM	954,2	916,6	96 %	Le taux d'exécution élevé est dû à l'engagement total des dépenses de personnel pour la période biennale.
2.1.2	Processus gestionnaire pour le développement du programme de l'OMS	GPD	2 263,4	2 095,5	93 %	Le taux d'exécution élevé est dû à l'engagement total des dépenses de personnel pour la période biennale.
2.1.3	Gestion et appui aux systèmes d'information	ISM	1 107,3	995,2	90 %	Le taux d'exécution élevé est dû à l'engagement total des dépenses de personnel pour la période biennale.
2.1.4	Programmes du Directeur général et des Directeurs régionaux pour le développement	DGP	520,0	154,2	30 %	Des activités pour un montant de US\$ 222 600 sont en cours d'exécution et devraient porter le taux d'exécution à 72 %. Les 28 % de crédits restants devraient être entièrement utilisés avant la clôture de l'exercice.
2.1.5	Coordination avec d'autres organisations. Mobilisation de ressources sanitaires extérieures	COR	105,3	38,6	37 %	Les fonds non utilisés ont augmenté car le poste du fonctionnaire responsable des Relations extérieures est demeuré vacant. Un candidat a été retenu mais des économies seront réalisées sur ces fonds.
	Sous-total		4 950,2	4 200,1	85 %	
2.2	Santé, science et politiques officielles					
2.2.1	La santé dans le développement socio- économique	HSD	862,1	586,4	68 %	Plusieurs activités, y compris des cours au Centre de formation régional, sont prévues avant la fin de la période biennale.

GRAND PROGRAMME/ PROGRAMME		(1) Budget de fonctionnement	(2) Dépenses réelles/ engagements de dépenses	(3) Pourcentage d'exécution du budget de fonctionnement (2)/(1)	Remarques	
2.2.2	Coordination des politiques et des stratégies de recherche	RPS	652,6	466,7	72 %	Une réunion du comité de mise en oeuvre du plan stratégique s'est tenue en juin 1997. Des bourses de recherche et des activités de formation supplémentaires sont d'ores et déjà programmées.
	Sous-total		1 514,7	1 053,1	70 %	
2.3	Développement et direction des politiques et des programmes de santé nationaux					
2.3.1	Coopération technique avec les pays	TCC	9 678,1	8 125,1	84 %	
2.3.2	Collaboration avec les pays et les peuples les plus démunis	ICO	670,2	604,9	90 %	
2.3.3	Services d'approvisionnement (médicaments, produits biologiques et contraceptifs exceptés)	SUP	496,4	488,8	98 %	Le taux d'exécution élevé est dû à l'engagement total des dépenses de personnel pour la période biennale.
2.3.4	Opérations d'urgence et action humanitaire ; secours et réadaptation et préparation aux situations d'urgence	EHA	43,8	30,7	70 %	
	Sous-total		10 888,5	9 249,5	85 %	
2.4	Information et tendances biomédicales et sanitaires					
2.4.1	Epidémiologie, statistiques, appréciation des tendances et information sanitaire dans les pays	HST	590,8	274,5	46 %	Ce taux d'exécution faible est dû à d'importantes modifications apportées au programme dans un pays en avril 1997. Il est prévu de mettre en oeuvre ces activités avant la fin de l'année. Un atelier interpays sera organisé en octobre 1997. Il est prévu d'exécuter les autres activités avant la fin de la période biennale.
2.4.2	Services d'édition, de traduction et de bibliothèque	PLL	1 157,3	875,6	76 %	Le taux d'exécution augmentera d'ici la fin de l'année (notamment les postes vacants seront pourvus).
	Sous-total		1 748,1	1 150,1	66 %	



GRAND PROGRAMME/ PROGRAMME		(1) Budget de fonctionnement	(2) Dépenses réelles/ engagements de dépenses	(3) Pourcentage d'exécution du budget de fonctionnement (2)/(1)	Remarques
3.1	Organisation et gestion de systèmes de santé fondés sur les soins de santé primaires				
3.1.1	Recherche et développement sur les systèmes de santé	HSR 96,5	78,7	82 %	
3.1.2	Systèmes et politiques nationaux de santé	NHP 8 573,6	6 190,2	72 %	Des activités d'un montant de US\$ 1 031 200 sont en cours d'exécution. Les autres activités sont en cours de finalisation au niveau des pays.
3.1.3	Systèmes de santé de district	DHS 2 034,8	1 235,4	61 %	Des bourses sont prévues au cours des deux derniers semestres de l'année. Les autres activités sont en cours de finalisation au niveau des pays.
	<b>Sous-total</b>	<b>10 704,9</b>	<b>7 504,3</b>	<b>70 %</b>	
3.2	Ressources humaines pour la santé				
3.2.1	Ressources humaines pour la santé	HRH 8 078,2	5 682,2	70 %	Des placements de boursiers pour un montant de US\$ 1,2 million doivent recevoir l'approbation des institutions. Les autres activités sont en cours de finalisation au niveau des pays.
	<b>Sous-total</b>	<b>8 078,2</b>	<b>5 682,2</b>	<b>70 %</b>	
3.3	Médicaments essentiels				
3.3.1	Programme d'action pour les médicaments essentiels	DAP 1 273,9	831,4	65 %	Des activités seront bientôt exécutées dans six pays.
	<b>Sous-total</b>	<b>1 273,9</b>	<b>831,4</b>	<b>65 %</b>	
3.4	Qualité des soins et technologie de la santé				
3.4.1	Technologie des soins de santé	THC 1 532,3	934,1	61 %	Les activités restantes devraient être exécutées avant la fin de la période biennale.
3.4.3	Médecine traditionnelle	TRM 690,2	504,2	73 %	Les activités restantes devraient être exécutées avant la fin de la période biennale.
	<b>Sous-total</b>	<b>2 222,5</b>	<b>1 438,3</b>	<b>65 %</b>	

GRAND PROGRAMME/ PROGRAMME		(1) Budget de fonctionnement	(2) Dépenses réelles/ engagements de dépenses	(3) Pourcentage d'exécution du budget de fonctionnement (2)/(1)	Remarques	
4.1	Santé reproductive, de la famille et de la communauté et questions de population					
4.1.1	Santé reproductive	RPH	742,4	522,4	70 %	Des dépenses pour activités d'un montant de US\$ 118 300 sont déjà engagées. Les activités restantes sont en cours de finalisation au niveau des pays.
4.1.3	Santé des adolescents	ADH	89,7	60,6	68 %	
4.1.5	Vieillesse et santé	AHE	737,8	561,6	76 %	Un consultant, deux ateliers et des bourses dans le domaine de la gérontologie sont prévus.
4.1.7	Médecine du travail	OCH	579,0	398,9	69 %	Des activités restantes devraient être exécutées avant la fin de la période biennale.
	Sous-total		2 148,9	1 543,5	72 %	
4.2	Comportements sains et santé mentale					
4.2.1	Santé mentale	MNH	704,0	297,9	42 %	Plusieurs activités dans trois pays sont prévues avant la fin de la période biennale. Mais des économies seront réalisées car le poste est resté vacant.
4.2.2	Toxicomanies, abus de l'alcool et du tabac compris	ADT	213,8	98,5	46 %	Des visites techniques de consultant sont prévues dans certains pays dans le domaine des politiques et programmes nationaux et pour participer en tant que conseiller à des programmes au cours de formation.
4.2.3	Promotion de la santé	HEP	1 780,9	1 342,9	75 %	Des activités dans le domaine de la promotion de la santé sont prévues dans plusieurs pays d'ici la fin de la période biennale.
4.2.4	Communications et relations publiques	INF	314,0	160,4	51 %	Le faible taux d'exécution est dû à la vacance du poste de fonctionnaire responsable de l'information.
4.2.5	Réadaptation	RHB	190,3	100,5	53 %	Les activités sont prévues d'ici la fin de la période biennale.
	Sous-total		3 203,0	2 000,2	62 %	
4.3.1	Nutrition	NUT	707,5	440,1	62 %	Des activités dans quatre pays sont en cours d'exécution.
4.3.2	Sécurité alimentaire	FOS	364,4	159,7	44 %	Le placement de plusieurs boursiers doit être confirmé. Les activités restantes sont en cours de finalisation au niveau des pays.
	Sous-total		1 071,9	599,8	56 %	

GRAND PROGRAMME/ PROGRAMME		(1) Budget de fonctionnement	(2) Dépenses réelles/ engagements de dépenses	(3) Pourcentage d'exécution du budget de fonctionnement (2)/(1)	Remarques	
4.4	Salubrité de l'environnement					
4.4.1	Approvisionnement en eau et assainissement dans les établissements humains	CWS	2 873,8	1 976,9	69 %	Des bourses notamment dans le domaine de l'assainissement et le recyclage des eaux usées, ainsi que des voyages d'études sont prévus d'ici la fin de l'année. Les activités restantes sont en cours de finalisation au niveau des pays.
4.4.2	Salubrité de l'environnement et aménagement urbain	EUD	302,8	71,3	24 %	Plusieurs bourses dans le domaine de l'économie de l'environnement et des systèmes d'information géographique sont en cours d'exécution. Les activités restantes sont en cours de finalisation au niveau des pays.
4.4.3	Evaluation des risques pour la santé liés à l'environnement	EHH	2 533,3	1 732,2	68 %	Outre les bourses en préparation, trois réunions interpays sont prévues, dont une réunion sur la santé et l'environnement à Kuala Lumpur en Juin 1997
4.4.4	Promotion de la sécurité chimique	PCS	110,3	56,5	51 %	Le placement de boursiers dans un pays pour une formation de toxicologues doit être confirmé.
	Sous-total		5 820,2	3 836,9	66 %	
5.1	Eradication/élimination de certaines maladies transmissibles					
5.1.1.2	Lèpre	GEE	72,4	62,9	87 %	
	Sous-total		72,4	62,9	87 %	
5.2	Lutte contre les autres maladies transmissibles					
5.2.1	Maladies évitables par la vaccination	VID	2 200,5	1 734,0	79 %	Des activités liées à la mise en œuvre de journées nationales de vaccination sont prévues d'ici la fin de la période biennale.
5.2.2	Lutte contre la diarrhée et les infections respiratoires aiguës	CDR	936,8	593,7	63 %	Des activités sont prévues avant la fin de la période biennale
5.2.3	Tuberculose	TUB	1 945,8	1 558,3	80 %	
5.2.4	Maladies émergentes, y compris le choléra et d'autres diarrhées épidémiques, zoonoses et antibiorésistance	EMC	200,3	95,7	48 %	Le placement de boursiers provenant de deux pays est en préparation.  La mission d'un consultant et l'achat de matériel et équipements de laboratoire sont en cours.

GRAND PROGRAMME/ PROGRAMME		(1) Budget de fonctionnement	(2) Dépenses réelles/ engagements de dépenses	(3) Pourcentage d'exécution du budget de fonctionnement (2)/(1)	Remarques	
5.2.5	Autres maladies transmissibles	OCD	1 929,1	1 380,1	72 %	Un montant de US\$ 335 300 est prévu pour diverses activités telles que bourses, consultants, voyages d'études, fournitures, ainsi qu'une réunion birrégionale sur la lutte contre la dengue hémorragique. Des plans sont actuellement en cours de finalisation pour les activités restantes.
5.2.5.4	SIDA et maladies sexuellement transmissibles	OCD	613,9	532,0	87 %	
5.2.6	Lutte contre les maladies tropicales	CTD	256,8	140,9	55 %	Des bourses et un voyage d'études sont en cours d'exécution. Des activités restantes sont en cours de finalisation au niveau des pays.
5.2.6.1	Paludisme	CTD	3 551,1	2 885,4	81 %	
5.2.7	Programme spécial de recherche et de formation concernant les maladies tropicales	TDR	38,1	36,9	97 %	
5.2.8	Prévention de la cécité et de la surdité	PBD	342,9	214,4	63 %	Plusieurs activités sont prévues dans un pays sous la forme de bourses, d'un voyage d'études et d'un consultant. Les activités restantes sont en cours de finalisation au niveau des pays.
	Sous-total		12 015,3	9 171,4	76 %	
5.3	Lutte contre les maladies non transmissibles					
5.3.1	Lutte contre les maladies non transmissibles	NCD	2 200,1	1 422,8	65 %	Un montant de US\$ 466 000 est prévu pour des bourses, des consultants, des voyages d'études et des équipements en cours de mise en oeuvre. Les activités restantes devraient être exécutées d'ici la fin de la période biennale.
	Sous-total		2 200,1	1 422,8	65 %	
6.1	Personnel					
6.1.1	Services relatifs au personnel et administration	PER	610,1	570,7	94 %	Le taux d'exécution élevé est dû à l'engagement total des dépenses de personnel pour la période biennale.
	Sous-total		610,1	570,7	94 %	

GRAND PROGRAMME/ PROGRAMME		(1) Budget de fonctionnement	(2) Dépenses réelles/ engagements de dépenses	(3) Pourcentage d'exécution du budget de fonctionnement (2)/(1)	Remarques
6.2 Administration générale					
6.2.1 Soutien administratif aux programmes techniques	GAD	4 536,7	4 145,5	91 %	Le taux d'exécution élevé est dû à l'engagement quasi total des dépenses communes de personnel pour la période biennale.
Sous-total		4 536,7	4 145,5	91 %	
6.3 Budget et finances					
6.3 Budget et finances	BFI	1 144,8	1 126,3	98 %	Le taux d'exécution élevé est dû à l'engagement quasi total des dépenses de personnel pour la période biennale.
Sous-total		1 144,8	1 126,3	98 %	
<b>TOTAL</b>		<b>74 772,7</b>	<b>56 016,4</b>	<b>75 %</b>	



RESUME DES FONDS EXTRABUDGETAIRES VERSEES ENTRE  
LE 1ER JANVIER 1996 ET LE 31 MAI 1997

SOURCES DE FONDS	VERSEMENTS
Agence japonaise pour la coopération internationale	358 702
Allemagne	36 232
AusAID	2 291 283
Autriche	16 483
Autres fonds du Siège de l'OMS	643 872
Banque mondiale	21 716
Brunéi	288
CDC Atlanta	756 399
Compte spécial de frais généraux	1 831 464
Danemark	374 631
Finlande	112 210
FNUAP	3 519 673
Fonds fiduciaires	1 346 427
France	246 399
Italie	10 509
Japon	5 459 302
Malaisie	3 883
<i>Nippon Foundation</i>	1 547 189
Norvège	176 539
ODA/UK	1 188 646
<i>Pacific Leprosy Foundation (Nouvelle-Zélande)</i>	64 478
Pays-Bas	365 420
PNUD	2 552 702
Programme de lutte contre la diarrhée et les infections respiratoires aiguës (CDR) Siège de l'OMS	529 249
Programme de lutte contre la tuberculose (TUB) (Siège de l'OMS)	16 011
Programme du Golfe arabe pour les organisations de développement des Nations Unies	7412
Programme mondial sur le SIDA	1 397 135
Programme pour les médicaments essentiels (DAP) (Siège de l'OMS)	104 047
République de Corée	133 966
Rotary International	1 429 636
<i>Sasakawa Memorial Health Foundation</i>	50 617
Suède	116 247
UNICEF	20 345
USAID	882 408

**Annexe 4**

<b>Total</b>	27 611 520
--------------	------------

\* Les activités du Programme mondial de lutte contre le SIDA ont pris fin en 1995. Toutefois des fonds ont été fournis en 1996 pour régler les arriérés en date du 31 décembre 1995.