



2008-2013 年中期战略性计划和 2012-2013 年规划预算方案

执行委员会规划、预算和行政委员会向 第六十四届世界卫生大会提交的第四份报告

1. 在 Ali Jaffer Mohamed 博士(阿曼)主持下, 执行委员会规划、预算和行政委员会第十四次会议于 2011 年 5 月 12 和 13 日在日内瓦举行¹。
2. 委员会审议了 2008-2013 年中期战略性计划和 2012-2013 年规划预算方案, 该项目系应某些会员国要求被添加进议程。委员会强调预算问题属于其核心职能, 应当能够在提交卫生大会之前对规划预算方案进行审查和修订。委员会注意到过去一年中发生的一些不寻常事件, 促使执行委员会于 2011 年 1 月要求秘书处根据在全球普遍经济形势下对本组织收入和支出的预测, 对当时提交的预算方案作出切合实际水平的调整。
3. 委员会赞赏秘书处在 2011 年 1 月执行委员会会议之后为修订规划预算方案所作的努力, 赞赏其能够在极短的时间内就修订问题与会员国展开广泛磋商, 并能及时提交有关文件。委员会认识到经修订的规划预算方案顾及到了执行委员会在其 1 月会议上提出的许多关切和要求。
4. 委员会对修订后的预算总体水平更加符合 2012-2013 年预测的收入水平表示欢迎。尤其是, 对于世卫组织和会员国而言, 这都表明朝着加强问责制迈出了坚实的一步。一些委员会将预算描述为过渡性预算, 认识到在世卫组织更广泛的改革议程中将提出进一步的预算程序改革建议。委员会认为有必要重新审查和改进本组织以成果为基础的管理框架。它还注意到规划预算应主要作为一项问责制工具, 促进实施商定的重点和活动, 而不应当只是一种用于筹资的愿望型工具。

¹ 与会者名单见文件 A64/45, 附件。

5. 一些委员对目前提交预算的整个过程(先提交给区域委员会,继而提交给规划、预算和行政委员会以及执行委员会,最后提交给卫生大会)表示关注。尽管认为这个过程有助于会员国开展一个完整回合的磋商,但也指出,如能考虑改变这个程序,以便提高理事机构的参与效率将会有所助益。
6. 委员会指出,在努力使预算更加切合实际的同时,本组织需要准备好扩大重点领域行之有效的干预措施。在这方面,若干委员会委员欢迎更加注重与千年发展目标 4 和 5 有关的战略目标以及关于卫生系统和非传染性疾病的战略目标。委员们认为有必要全力资助战略目标 4,同时要继续努力根据预算来调配自愿捐款,和加强规划预算作为控制文件的效用。此外,委员会注意到需要通过进一步澄清和使用基准来确保各区域和国家办事处获得充足的资源。
7. 委员会注意到几乎半数自愿捐款来自非国家实体,且几乎总是被严格指定了用途。此外,还认识到关于世卫组织改革议程和筹资前景的讨论将需要涉及如何加强自愿捐款与规划重点之间的协调性问题。
8. 委员会支持进一步努力提高效率 and 实行管理改革。
9. 秘书处介绍了货币的汇率风险情况。它注意到管理外汇汇率是项复杂的活动,美元价值长期下跌给世卫组织带来了挑战。这是因为世卫组织的大量支出以美元以外的货币,特别是瑞郎来支付。秘书处还注意到总部占全组织费用的近 40%。
10. 在短期内,世卫组织必须确保其收入的美元价值足以资助以美元以外其它货币支付的开支费用。就长期而言,目标是解决收入币种与支出币种之间的结构性失衡问题。
11. 2002-2009 年期间,通过套期保值机制对累计 9700 万美元实行了保值措施,为此累计耗资 3300 万美元。2010-2011 年期间,没有为货币对冲保值划拨预算资金,而且因为费用高昂也未采取任何货币对冲保值措施。与计算预算时所依据的汇率比较,2010 年大部分时期货币走势是有利的。但是,最近美元相对于瑞郎价值急剧下跌:2010 年 12 月以来下降了 13%,对 2011 年的费用产生不利影响。
12. 秘书处就此问题向独立专家监督咨询委员会征询了意见,现建议 2012-2013 年可采取以下外汇风险管理措施:

-
- (i) 从杂项收入拨出至多 1000 万美元购买一些灵活的货币套期保值合同，同时考虑到《财务条例》第 4.4 条；
 - (ii) 对汇率变动给 2012-2013 年预算造成的影响进行量化，并于 2012 年向执行委员会提交报告；以及
 - (iii) 在总干事的改革规划中纳入关于解决结构性货币失衡问题的长期措施建议。

向卫生大会提出的建议

13. 委员会建议卫生大会在审议 2008-2013 年中期战略性计划和 2012-2013 年规划预算方案时，考虑上述意见。

= = =