



2012-2013 年规划预算实施情况：最新情况

秘书处的报告

1. 2011 年 5 月，第六十四届世界卫生大会通过为 2012-2013 年财务期拨款的 WHA64.3 号决议，并提及有效预算总额 39.59 亿美元，分成三个部分：基本规划（26.27 亿美元）、特别规划与合作安排（8.63 亿美元）以及疫情和危机应对（4.69 亿美元）。资金来源包括评定会费、自愿捐款和 2010-2011 年财务期的结转资金。

资助 2012-2013 年规划预算

2. 在 2013 年第三季度结束时，可用以资助预算所有部分的可得资金为 41.03 亿美元，包括评定会费和自愿捐款。具体组成如下：

- 2010-2011 年收到并计划用于 2012-2013 年的收入 10 亿美元；
- 2010-2011 年计划并结转的收入 5 亿美元；
- 2012-2013 年新收到的收入 26.03 亿美元，包括：
 - 9.15 亿美元的评定会费，
 - 16.88 亿美元的双年度新自愿捐款¹。

3. 表 1 比较 2012 年 9 月 30 日和 2013 年 9 月 30 日的形势。灰色区域是供资缺口在 30%-50% 的战略目标，黑色区域表明距离批准的规划预算尚有 50% 以上供资缺口。

4. 与 2010-2011 年规划预算相比，本分析确认与收入和支出预测更为一致。但是，仍有一些战略目标和主要办事处存在资金缺口，突出说明指定用途资金数量过高和灵活资金数量过低仍在造成问题。

¹ 此外，还收到 5.26 亿美元支持实施 2014-2015 年规划预算。

5. 2013年，为解决资金短缺，秘书处设立了筹资专题小组，由副总干事和欧洲区域主任担任联合主席。该小组启动了相互协调的全组织范围资金筹措努力，其中最引人关注的是在2013年6月和11月召开由主要资金提供方参与的筹资对话会。此类努力将得到经过改进的资源管理政策的进一步支持。

表1. 2012–2013年规划预算按主要办事处和战略目标分列的各部分资金缺口情况

2012年9月30日的情况：

战略目标	非洲区域	美洲区域	东地中海区域	欧洲区域	东南亚区域	西太平洋区域	总部	合计
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

2013年9月30日的情况：

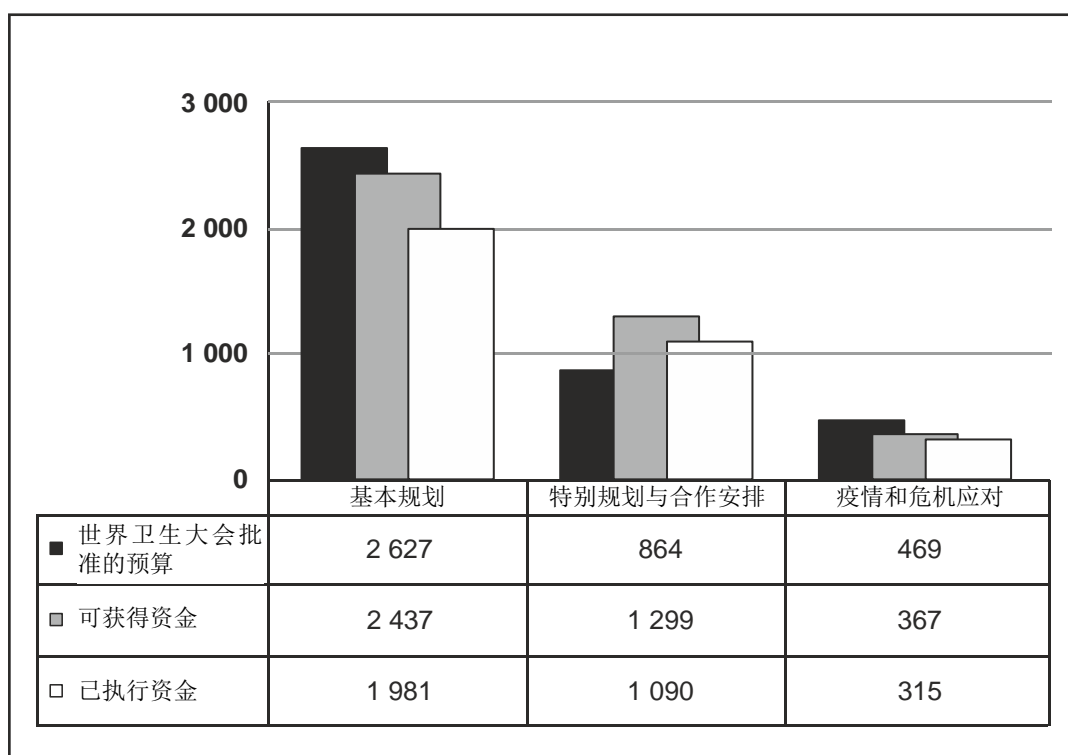
战略目标	非洲区域	美洲区域	东地中海区域	欧洲区域	东南亚区域	西太平洋区域	总部	合计
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

2012-2013 年规划预算的规划实施情况

6. 截至 2013 年 9 月 30 日的支出额为 33.86 亿美元，占已批准规划预算（所有部分）的 86%。该支出额涉及以下大类：职员和其它人事费用（估算为总额的 45%）；合同服务（17%）；向对应机构的转拨款和拨款（13%）；一般业务支出（11%）；差旅费（8%）；供应、商品和材料（5%）；设备、车辆和家具（1%）。

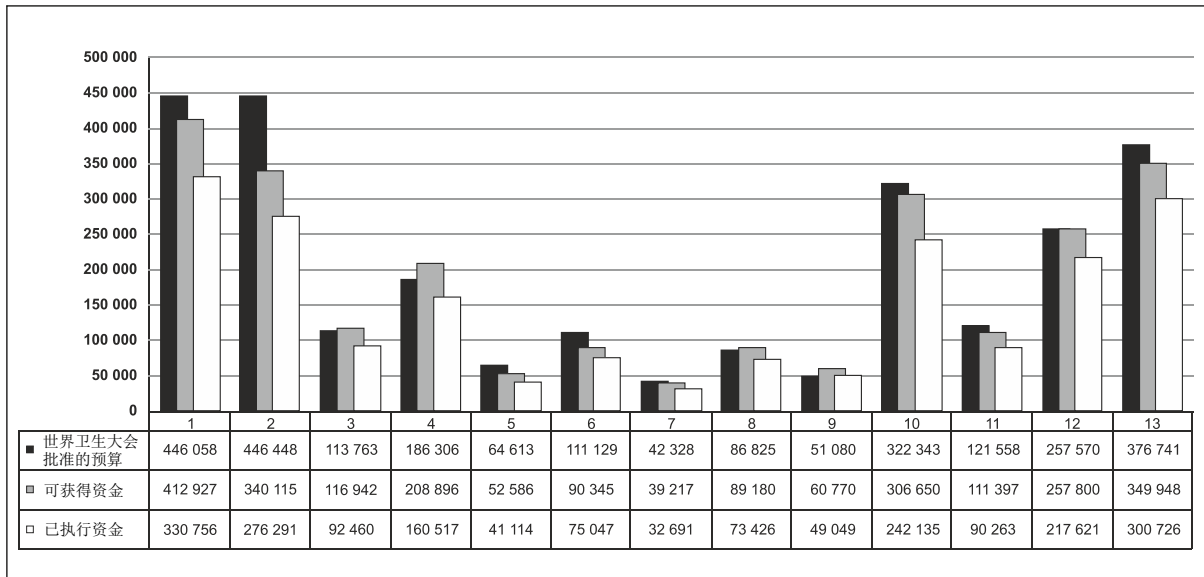
7. 表 2 显示可获得资金细节以及截至 2013 年 9 月 30 日批准的规划预算的执行情况。特别规划与合作安排部分的供资时常受到与伙伴联合开展活动的影响，这些活动旨在实现世卫组织目标，但可能为本组织直接控制范围之外的因素所驱动。特别规划与合作安排部分超出批准预算的资金主要与战略目标 1 下的消灭脊灰有关。疫情和危机应对部分的供资和预算执行主要由突发事件和疫情推动。

表 2 按部分分列的全球规划预算（单位：百万美元）



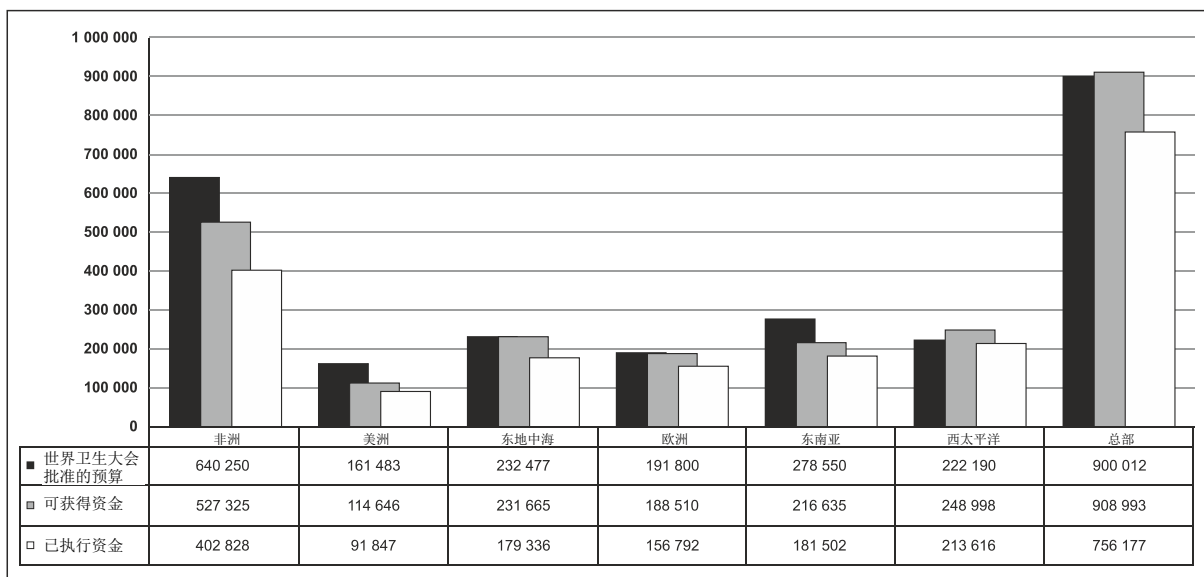
8. 表 3 显示截至 2013 年 9 月 30 日按战略目标分列的规划预算基本规划部分。所有战略目标平均获得资金比例为 95%，其中从战略目标 2 的 76% 到战略目标 9 的 119% 不等。基本规划部分所有战略目标的平均预算执行率为 75%，从战略目标 2 的 62% 到战略目标 9 的 96% 不等，产生差异的主要原因在于资金获得仍然存在不匹配。

表 3 按战略目标分列的全球基本规划（单位：千美元）



9. 表 4 显示按主要办事处分列的基本规划部分。所有办事处获得资金的平均水平为 92%，从美洲区域办事处的 71% 到西太平洋区域办事处的 112% 之间不等。基本规划部分所有主要办事处平均执行率为 75%，从美洲区域办事处的 57% 到西太平洋区域办事处的 96% 不等，产生差异的主要原因在于资金获得情况。

表 4 按主要办事处分列的全球基本规划（单位：千美元）



10. 该分析突出表明以下几点：

- 确认 2012-2013 年预算整体上更为符合实际，与收入和支出预测紧密匹配；
- 实现 2012-2013 年规划预算的完全供资；
- 截至 2013 年第三季度末，2012-2013 年规划预算执行率略低，原因是：
 - 本双年度继续采取 2010-2011 年推出的节约成本措施，使工资支出进一步减少；
 - 其它提高效率的措施也节约了资金；
 - 在当前财政形势下，管理人员支出较为保守；
- 本双年度的第二年活动实施加快；
- 虽然整体预算得到完全供资，指定资金用途的做法使世卫组织内部供资仍然存在不匹配，导致各类工作和办事处之间获得资金情况存在差异（例如：表 4 显示非洲区域办事处获得预算资金和预算执行水平均较低，表 3 显示战略目标 2 执行率较低）。整个 2014 年及以后，均需加强措施解决这种不匹配情况，包括筹资专题小组及其后续工作。

11. 将向 2014 年 5 月召开的执行委员会规划、预算和行政委员会第二十次会议提交一份更为详细的 2012-2013 规划预算执行情况分析，以及作为改革议程管理变革部分内容，介绍所提出的行动及其落实方面的最新情况。同时还将提交对 2012-2013 双年度经审计的财务报表的审查。

规划、预算和行政委员会的行动

12. 请委员会注意本报告。

= = =