



世界卫生组织

执行委员会
第一〇五届会议
临时议程项目 6

EB105/17 Add.1
1999年12月16日

预算决议的实施情况

EB103.R6和WHA52.20号决议

秘书处的报告

1. 执行委员会在EB103.R6号决议中要求更准确地确定世界卫生组织在与特定伙伴协作方面的作用，并确定成功指标。下列信息对预算外资源政策¹和公立—私立伙伴关系政策²作了补充。

第 部分：“世界卫生组织在与特定伙伴协作方面的作用以调动全球支持”（号决议）

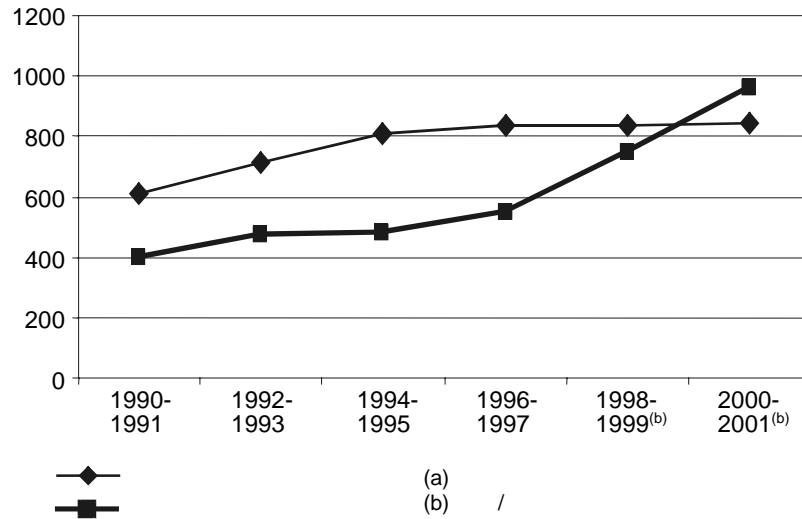
2. 必须组织筹集资源，以保持现有资金流通，确保双边和多边捐助机构的额外支持，争取其它参与者的长期有力支持，这些参与者包括基金会、非政府组织和商业界。这些途径的目的必须是能改进现金流通的可预计性和稳定性，并灵活得足以在有资助出现时可开拓新机遇。

3. 二十世纪九十年代，世界卫生组织从各种渠道获得的志愿捐款有了显著增加，如图1所示，1999年大致达到评定会费（4亿美元）的水平。如果要实现9.58亿美元的规划预算指标，在2000—2001年双年度期间保持这一势头至关重要。

¹ 文件EB105/9。

² 文件EB105/8。

图1.世界卫生组织预算的发展情况^(c)



4. 本组织的捐助者可划分为下述各种类别：

- 政府捐助（官方发展援助（ODA））
- 联合国系统各组织和其它多边捐助机构（欧洲共同体委员会、石油出口国家组织、国际开发研究中心，等等）
- 基金会和信托基金
- 非政府组织和其它协会
- 地方当局和机构
- 私立部门
- 其它（社团、个人，等等）。

与其中一些捐助者的关系综述如下。

5. 官方发展援助。世界卫生组织预算外资源的核心来源是会员国。来自政府的捐助一直是，而且也将继续成为世界卫生组织所有工作的关键。官方发展援助目前大约占志愿捐助的60%。

6. 调动政府机构支持的战略如下：（a）保持和增加现有捐助机构的支持，（b）除了世界卫生组织以往的合作伙伴之外，还要主动发展与各部委接触，（c）争取获得双边和特定国家援助预算的拨款，（d）确定可能的新的捐助政府并与其建立联系，以及（e）与其它合作伙伴组织共同资源筹集活动。

7. 联合国系统各组织和其它多边捐助机构。近10年来，联合国系统各组织的财务支持明显下降，主要原因是资助组织作法方面的改变，例如国家实施。尽管资助有所减少，但与各组织，包括世界银行之间的工作关系有了显著改善。战略性合作联盟和为数众多的国家活动导致了共同战略的制定，活动的更加协调，信息交流的改善，以及在某些情况下开展了联合筹资工作（例如，与联合国儿童基金会共同在根除脊髓灰质炎方面的筹资，与联合国HIV/艾滋病联合规划在预防和控制HIV/艾滋病方面的筹资）

。

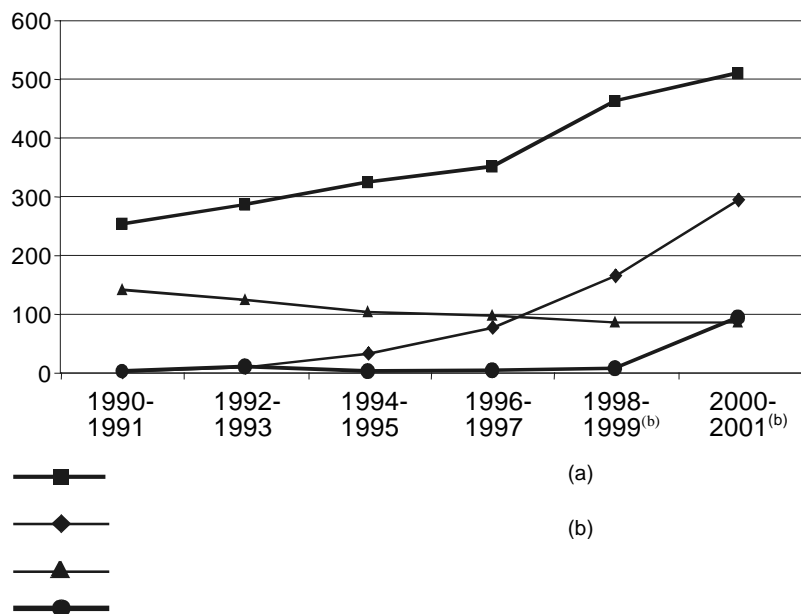
8. 基金会。积极从事卫生工作的基金会历来支持世界卫生组织的工作。然而，联合国基金会和Bill与Melinda

Gates基金会改变了这种合作关系的范围和规模，表明这种类型的合作关系在不久的将来可能在志愿捐助方面达到最高的增长。开拓基金会资源的战略目的为：（a）通过分析和确定可能的合作伙伴扩大能对世界卫生组织工作作出贡献的基金会的数量，（b）增加现有基金会伙伴的捐助额度，以及（c）与主要基金会共同制定一项有利于双方合作的框架。

9. 地方当局。地方当局被确定是一个不断增长，但对地方和区域卫生项目相对来说尚未开发的额外资助来源。迄今已有200多个地方政府、城市和当局对世界卫生组织的工作给予了资助。与它们对地方级卫生作出的承诺相比较，这项支持受到更多的重视。因而，所采取的战略应该是鼓励世界卫生组织的代表，使他们对这项工作的参与起到促进作用。

10. 私立部门。目前私立部门的资助很有限。私立部门和其它部门对世界卫生组织的财务支持所占的比例不到1998—1999年世界卫生组织总预算的1%。然而，精心选择的公司在财务支持方面，而且在专业技术、服务和实物捐助方面能做出更有价值的贡献。最近，De Beers公司捐助了270万美元的现金，同时在宣传和通讯，社会动员活动和积极的职员参与方面也给予了支持。Merck公司通过联合国儿童基金会美国国家委员会捐助了控制盘尾丝虫病的伊维菌素，这是向世界卫生组织提供的一笔最大的药物捐助，价值每年4000多万美元。

图 世界卫生组织志愿捐助的来源^(a)



11. 1998—1999年内对世界卫生组织的志愿捐助额预计接近7.5亿美元。由于开展了筹集资源的强化和战略努力以及所有会员国和世界卫生组织合作伙伴一心一意的合作，2000—2001年预算外资源的目标也一定会实现。

= = =