



## 2014 – 2015 年规划预算方案

### 执行委员会规划、预算和行政委员会 向第六十六届世界卫生大会提交的报告

1. 规划、预算和行政委员会第十八次会议在 Jamal Thabet Nasher 博士（也门）主持下，于 2013 年 5 月 16 -17 日在日内瓦举行<sup>1</sup>。委员会通过了其议程<sup>2</sup>。
2. 议程项目 3.3 的引言部分突出强调了规划预算以过去和预计的收入和支出模式为基础这一切合实际的特性。预算在评定会费名义零增长的基础上制订，预算金额为 39.77 亿美元，是一份过渡性预算。2014-2015 年规划预算贯穿于第十二个工作总规划草案内；预算提供了更多产出和可交付成果方面的细节，并重点强调了组织在三个层级上，与六项核心职能相一致的作用和职责。
3. 委员会对本期规划预算相较于前几期所做的改进表示赞赏，并注意到大多数所提出的关注问题业已解决，并且对批准整个预算的建议表示支持。
4. 委员会注意到，为传染病分配的预算有所下降，为其他类别尤其是非传染性疾病分配的预算出现上升。委员会还注意到，对抗菌素耐药性工作的预算，必须在预算的整体范围内予以充分考虑。
5. 委员会要求，在考虑联合国联合检查组建议的基础上，就整个组织的资源配置制定更加清晰的标准和方法。一名委员会成员建议，可以考虑美洲区域所使用的国家级资源配置模式，将其作为可在组织其他部门予以运用并支持改革过程的备选方案。
6. 在提及文件 A66/7 Add.1 中载列的决议草案时，因有关原则和实际数量不够清晰而会对东南亚区域的预算方案产生不利影响，一名委员会成员对此表示了关切。该委员会

<sup>1</sup> 与会者名单见文件 EBPBAC18/DIV./1。

<sup>2</sup> 见文件 EBPBAC18/1。

成员了解组织所面临的财务上的挑战，但对东南亚区域作为 2014-2015 双年度预算中唯一面临预算大幅削减的世卫组织区域表示关切。不仅如此，考虑到东南亚区域的普遍需求状况，这次削减的意义重大，并会对该区域支持组织在区域和国家级的战略方向上的工作产生重要影响。

7. 委员会在对规划预算方案作为过渡性预算方案表示赞赏的同时，注意到其成本计算并不完整。委员会表示，希望能在未来看到一份完整的成本计算，其中所列的目标能使秘书处的问责更加清晰。此外，委员会请求在 2016-2017 年规划预算中，把在产出层面所做的预算作为一项基本要素。委员会还要求，对秘书处、会员国以及其他合作伙伴在实现产出和成果上应起的作用，做出更加清晰的界定。对产出和指标的数字也应予以考虑。

8. 委员会要求，对将基本建设总计划整合到规划预算之内，进行更加清晰的说明。委员会还建议，将对基本建设总计划的供资纳入筹资对话中。

9. 一名委员会成员代表美洲集团发言，提到了在泛美卫生组织执行委员会第 152 届会议特别会议上通过的 CE152.SS.R1 号决议，并要求将该决议的复本作为附件，附载于本报告中。

10. 此外，委员会成员突出强调，本组织有必要确保在未来的规划预算周期中，采用一种适当的自下而上的资源战略配置方法。

11. 秘书处对委员会发表的意见表示欢迎，并强调使预算、收入和支出完全匹配的愿景。在资源战略配置方面，秘书处解释说，将由总干事组建一个由委员会主席主持的工作组，制定资源配置的过程。将继续开展相关工作，为 2016-2017 双年度制定带有完整成本计算的规划预算。总干事进一步强调，秘书处将在未来实施经过改进的预算原则。总干事注意到，如果配合重点领域、并在结果链的更高层级予以实施，指定用途资金并不一定会出现问题。为行政和管理（“价值生产者”）供资依然是秘书处的关切之一。

## 向卫生大会提出的建议

12. 委员会代表执行委员会建议第六十六届世界卫生大会通过文件 A66/7 Add.1 中载列的决议草案。

---

13. 委员会代表执行委员会还建议卫生大会通过以下决定草案：

第六十六届世界卫生大会决定，请总干事在与各会员国协商后，就新的世卫组织资源战略配置方法提交一份建议，供第六十七届世界卫生大会审议。新方法自2016-2017年规划预算起开始实施，将以世卫组织三个层级的清晰的作用和职能为基础，采用稳健的自下而上的计划过程和切合实际的产出成本核算方法。

= = =