



执行委员会规划、预算和行政委员会的报告

1. 在 M. Dahl-Regis 博士（巴哈马）主持下，执行委员会规划、预算和行政委员会第十一次会议于 2010 年 1 月 14 和 15 日在日内瓦举行。与会人员名单见附件。
2. 主席建议修订临时议程，删除议程项目 4.2，因为没有建议对《财务条例》和《财务细则》进行修订。委员会通过了经修订的临时议程¹。

议程项目 2. 战略方向

2.1 管理改革：进展报告（文件 EBPBAC11/2）

3. 委员会注意到实施全球管理系统方面取得的进展。秘书处注意到，虽然在系统得到更广泛使用之前将不能认识到其全部效益，但系统的使用已对强化预算控制、程序标准化、加强透明度和改进信息获取作出了贡献。不得不承认一直存在与系统相关的问题。2010 年期间需要注意的重大挑战包括在方便用户使用方面改进系统，简化内在程序以及对职员提供更多的培训。
4. 委员会注意到另外三个区域（欧洲、东南亚和东地中海区域）自 2010 年 1 月起开始采用全球管理系统。在非洲区域，该系统计划在 2010 年期间投入使用。美洲区域办事处/泛美卫生组织当前正在评价参加该系统并与其达成一致的若干方案。在 2010 年 6 月泛美卫生组织执行委员会第 146 届会议上将提出该问题。
5. 委员会要求提供关于实施该系统的费用和效益以及系统对本组织各级工作所产生影响方面的更多信息和分析结果。据秘书处说，将在 2010 年 5 月向委员会第十二次会议提供最新情况，并将在 2011 年 1 月的委员会会议上提供更全面的影响分析结果。

¹ 文件 EBPBAC11/1 Rev.1。

6. 委员会支持秘书处为实施国际公共部门会计准则（IPSAS）所作出的努力，并注意到将在本双年度期间全面实施该准则。在回答提出的问题时，秘书处解释说，即使在没有专职 IPSAS 项目小组的情况下，世卫组织也能够把 IPSAS 的工作与全球管理系统的实施结合起来。在培训人员和为固定资产及库存物资确定会计数据方面仍需要开展工作；尚有待确认资源。

委员会注意到文件 EBPBAC11/2 所载秘书处的报告。

议程项目 3. 规划和预算事项

3.1 2006-2015 年第十一个工作总规划（文件 EB126/22）

7. 委员会注意到，由于工作总规划反映涉及众多利益攸关方的全球卫生议程，所以监测和评估工作将需要包括对本组织及其它利益攸关方成就的分析并考虑到国际反应的充分程度。

8. 据秘书处澄清，所提及的指标取自第六十届世界卫生大会注意到的文件“第十一个工作总规划：监测实施情况”¹。

9. 委员会建议进一步审查这些指标并考虑在适当时增加指标，例如关于实现卫生相关千年发展目标的指标。这将允许更广泛地分析在实现全球卫生议程方面取得的进展和存在的缺陷。

10. 委员会注意到工作总规划的评估过程将需要会员国全力以赴。委员会要求秘书处在 2010 年 5 月委员会的第十二次会议上提供关于将如何涉及会员国的更详细情况。

委员会建议执行委员会注意文件 EB126/22 所载秘书处的报告。

3.2 规划预算实施情况：资源管理和调配（文件 EBPBAC11/3）

11. 委员会对报告及其创新表达方式表示欢迎。经批准的预算与可得资源之间仍然存在差距。报告确认了改进一致性的三个主要机制，即预算制定过程、资源的管理以及对职员概况的调整。

¹ 见文件 WHA60/2007/REC/3，甲委员会第五次会议摘要记录，第 2 节。

12. 委员会注意到在孕产妇、新生儿和儿童健康（战略目标 4 的一项内容）方面继续存在资金缺口。还认识到非传染病（战略目标 3）和卫生决定因素及高危因素（战略目标 6 和 9 之下）的预算规模小且供资不足。委员会还注意到在实现总部与区域之间 30% - 70% 的资源分配目标方面取得的有限进展。委员会要求对区域与国家之间的资源分配情况进行分析。

13. 委员会注意到与评定会费有关的两个主要问题：灵活性有限，以及若干双年度内零名义增长。

14. 委员会感谢就上一财政期结转的 16 亿美元作出了澄清。将规划预算分为三个部分管理，以及通过使用新的全球管理系统提高管理自愿捐款的透明度，有助于使更深入的分析成为可能。

15. 对世卫组织进行审慎财务管理的必要性应作进一步分析，以确保对未来承诺的供资能力，主要是工作人员薪酬，并确保充足的现金流。保证更好调整的这些分析和战略以及 2008-2009 年期财务报告将于 2010 年 5 月提交委员会第十二次会议。

16. 针对关于新的《国际公共部门会计准则》方法对确认收入和报告结转资金的影响的问题，据解释，有关准则将对何时应将收入计入在内给予详尽指导，会计核算将始终遵循具体捐助协定载明的条件。各项捐助协定有许多不同，此类协定往往没有说明资金收支的财政期。建议应作出努力，与世卫组织自愿捐助者一道，确保改进捐助协定中所载的支付安排的定义和标准。

17. 委员会表示感谢对各项复杂问题和分析程序，尤其是建立模式的工作作出了澄清。

委员会注意到本报告。它强调需要继续取得切实进展，并向委员会下届会议报告。

议程项目 4. 财务事项

4.1 摊款比额表（文件 EB126/23）

18. 新的世卫组织摊款比额已提交，它是基于联合国最近通过的 2010-2012 年期修订比额¹，它将经由执行委员会提交第六十三届世界卫生大会，于 2011 年适用。

¹ 联合国大会第 64/248 号决议。

19. 委员会注意到人们就拖延分发载有新的比额的文件，以及其中途适用于 2010-2011 双年度表示的意见。法律顾问回顾，卫生大会 2003 年决定，世卫组织此后接受最新采用的联合国摊款比额¹，略作调整，以考虑到本组织会员国细微的变化。鉴于联合国预算周期为三年，而世卫组织为两年，就出现了需要双年度中期修正的问题。

委员会建议执行委员会应建议第六十三届卫生大会通过文件 EB126/23 中所载拟议的摊款比额。

议程项目 5. 管理事项

5.1 工作人员和房舍的安全和保障以及基本建设总计划（文件 EB126/24）

20. 秘书处说明了目前的状况以及本组织在现场工作人员安全和保障，房舍安全和适用基本建设总计划方面的脆弱性，这关系到业务的连续性。提出了两个财务机制，而不是总干事报告中提议的集中管理的信托基金：安全基金，以及继续运转目前的不动产基金。

21. 对工作人员安全问题的处理方式是否恰当以及同一议程项目下维修总部房舍的问题作了讨论，此后委员会注意到两个相互关联和同等重要的问题。它建议应采取分阶段方针，确认当下的紧迫要求并作出反应，同时考虑持续性供资机制，尤其是秘书处建议的两项机制。鉴于现场工作人员安全状况的紧迫性，并考虑到总部房舍问题，委员会强调进一步的讨论需要不应妨碍立即采取必要行动。

22. 委员会要求应进一步审议关于资本开支和经常性开支的资金备选办法，以深入评估可能采取的机制及其各自影响。人们特别关注的两个主题是将建议机制纳入规划预算，以及伴随而来对技术方案交付的潜在影响。

23. 秘书处保证将及时提交所要求的细节，供第六十三届世界卫生大会适当审议。

5.2 任命独立专家监督咨询委员会的成员（文件 EB16/25）

24. 委员会注意到非常彻底的审查过程，同意已进行了严格的甄选。委员会还注意到，有人就甄选中的地域平衡问题发表了意见。

¹ WHA56.33 号决议。

25. 主席强调新的监督咨询委员会的独立性，并表示所选定的委员会将以其各自专业身份提供服务。

委员会同意总干事向执行委员会建议的独立专家监督咨询委员会的五名成员。

5.3 理事机构的工作方法（文件 EB126/26）

26. 委员会欢迎秘书处的该报告和各项建议。

27. 这些建议获得普遍支持，但也有观点认为世界卫生大会和执行委员会《议事规则》的现有案文已足够。考虑到可以用世卫组织六种官方语言中任何一种语言发言，将发言限制在 500 字以内或 3 分钟以内的建议可能难以自始至终实施。

28. 委员会成员以及其他与会者强烈支持尽量缩短卫生大会和执委会的会期。总体上，委员会认为，限定最多天数可能会适得其反，它认为最好是确定会期目标，即卫生大会在预算年召开为期六天的会议和在非预算年召开为期五天的会议，之后执行委员会召开为期一天的会议。

委员会建议执行委员会应就报告中提出的各项建议提供指导，并建议执行委员会应通过文件 EB126/26 第 24 段中包含的决议草案。

议程项目 6. 职工配备事项

6.1 人力资源：年度报告（文件 EB126/33 和 EB126/33 Add.1）

29. 委员会赞赏地注意到在人力资源管理领域通报的进展情况以及计划于 2010 年开展的活动。它对制定一项全球人力资源战略表示欢迎，认为这是一项重大事项，并注意到在填补积压的空缺职位方面取得的进展。秘书处向委员会介绍了在努力确保世卫组织职工最广泛地域代表性上做出的努力。要求秘书处审查是否可以灵活应用关于能够熟练掌握几门官方语言的要求。委员会还强调需要根据联合国共同制度的变化做出调整，其中应包括今后对法定退休年龄的任何审查以及职工任用政策的任何变化。有人建议应更有系统地实行国际招聘职工的流动制度。委员会核准了在发现人才以及实施长期绩效管理战略方面计划作出的努力。

委员会建议执行委员会注意到文件 EB126/33 和 EB126/33 Add.1 中包含的报告。

6.2 确认《人事条例》和《职员细则》修订款（文件 EB126/39）

委员会建议执行委员会通过文件 EB126/39 中提出的决议 1 和决议 2。

6.3 国际公务员制度委员会的报告（文件 EB126/35）

委员会建议执行委员会注意到文件 EB126/35 中包含的报告。

议程项目 7. 审计和其它通报事项

7.1 内部监督服务司的报告（文件 EBPBAC11/4）

30. 委员会审查了内审计员的报告，确认了内部审计工作的重要性。委员会支持继续努力处理对本组织构成重大风险的事项。

31. 向委员会保证将采取创新措施尽量减轻裁减预算和裁员的影响。委员会支持内部监督服务司继续参与审查与全球管理系统的实行和使用过程有关的问题。秘书处称，在与独立专家监督咨询委员会充分讨论之后，将提供内部监督服务司工作计划的更多细节。

委员会注意到文件 EBPBAC11/4 中包含的秘书处报告。

7.2 外部和内部审计建议：实施进展（文件 EBPBAC11/5）

32. 委员会审查了内部审计建议和外部审计建议的详细实施情况。注意到自编写该报告以来，在 26 项内部审计报告中，6 项报告已经完成，关于私人使用电话的审计建议已予实施。

33. 关于对电子储存信息的安全性和灾害恢复计划表示的一项关注，秘书处解释说，已与联合国国际电子计算中心达成数据恢复安排，以确保全球管理系统的所有信息获得充分备份。一个工作组正在处理与数据检索和保密有关的其它问题。

34. 应委员会的要求，将在下一次会议上提供与企业风险管理有关的进一步信息，并将对建议实施情况表格的格式作出调整。

35. 委员会对报告中提供的进一步信息表示赞赏，并注意到秘书处承诺充分和及时实施各项审计建议。

委员会注意到文件 EBPBAC11/5 中包含的秘书处报告。

7.3 联合检查组的报告（文件 EBPBAC11/6）

36. 委员会注意到该份报告，并期望获得关于世卫组织知识管理战略的更多信息。

ANNEX

LIST OF PARTICIPANTS

MEMBERS, ALTERNATES AND ADVISORS

Bahamas

Dr M. Dahl-Regis (Chair)

Bangladesh

Mr S.A. Ali (alternate to Professor A.F.M.R. Haque)

Dr F. Kazi (alternate)

Brazil

Dr L.F. Beskow (alternate to Dr P. Buss)

Mr P. Lugon (alternate)
Ms M. Miranda

France

Mr A. Allo (alternate to Mr D. Houssin)

Hungary

Dr A. Meszaros (alternate to Mr M. Kökény)

Ms N. Kondorosi (alternate)

India

Mr P. Satpathy (alternate to Ms K. Sujatha Rao)

Japan

Dr M. Mugitani (alternate to Dr S. Omi)

Dr T. Takei (alternate)
Dr Y. Nakatani (alternate)
Mr Y Otake (alternate)

New Zealand

Ms D. Roche (alternate to Mr T. Ryall)

Ms L. Cassels (alternate)

Niger

Dr A. Djibo

Mr R. Issaka Moussa (alternate)

Oman

Dr A.J. Mohamed (Vice-Chair)

United Arab Emirates

Dr F. Al Braik (alternate to Dr S. Al Darmaki)

Ex officio members

Dr S. Zaramba (Chairman of the Executive Board)

Professor Sohn Myongsei (Vice-Chairman of the Executive Board)

MEMBER STATES NOT MEMBERS OF THE COMMITTEE

Mr S. Commar (Australia)

Mr N. McFarlane (Australia)

Mr P. Higgins (Australia)

Ms R. Hodgkin (Australia)

Ms C. Patterson (Australia)

Dr C. Babb-Schaefer (Barbados)

Ms J. Hamilton (Canada)

Mr P. Blais (Canada)

Mr L. Jones (Canada)

Ms M. Ratpan (Canada)

Mr Liu Peilong (China)

Ms B. Souskova (Czech Republic)

Mrs A. C. Christensen (Denmark)

Ms S. Nielsen (Denmark)

Mr T. Ifland (Germany)

Mr B. Gehrman (Germany)

Mr S. Klose (Germany)

Ms J. Bekele (Germany)

Mr U. A. I. Ibrahim (Iraq)

Mr F. Santilli (Italy)

Mr T. K. Ould Abdi Salem (Mauritania)

M. A. O. M. Bousseif (Mauritania)

Mr J. R. Lorenzo Dominguez (Mexico)

Mr R. Driee (Netherlands)
Ms C. Jansen (Netherlands)
Ms E. Van Woersem (Netherlands)
Ms G. Vrielink (Netherlands)
Mr M. I. Uhomobhi (Nigeria)
Ms C. O. Yahaya (Nigeria)
Mr T. E. Lindgren (Norway)
Ms S. H. Steen (Norway)
Dr M.S. Tcheshkovskiy (Russian Federation)
Mrs E.M. Shipileva (Russian Federation)
Mr A.G. Bashkin (Russian Federation)
Mr E.V. Kalugin (Russian Federation)
Ms N. Dladla (South Africa)
Mr A.M. Suarez Iglesias (Spain)
Mrs E. Rodriguez Machado (Spain)
Ms A. Molin Hellgren (Sweden)
Ms M. Lidskog (Sweden)
Ms M. Battiston (Switzerland)
Mr M. Bruchez (Switzerland)
Mr M. Brudet (Switzerland)
Mr I. Yüksel (Turkey)
Mr N. Cassidy (United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland)
Mr M. Rush (United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland)
Ms C. Kitsell (United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland)
Mr A. Sear (United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland)
Ms A. Blackwood (United States of America)
Ms S.K. Falatko (United States of America)
Mr D. Hohman (United States of America)
Ms P. Nyagura (Zimbabwe)

= = =