

2026 年 5 月 11 日

2026-2027 年规划预算的筹资、实施和绩效框架

总干事的报告

内容提要

1. 本报告是介绍 2026-2027 双年度规划预算筹资与实施情况的第一份报告。由于本报告反映的是本双年度初期阶段的情况，因此，其分析仍属初步结论，应谨慎解读。
2. 截至 2026 年 3 月 31 日，基本规划部分预计将获得 90% 的资金，其中包括 7.398 亿美元预测资金。虽然这表明总体状况相当不错，但很大一部分资金尚未落实，仍然取决于在世卫组织投资回合期间所作承诺的兑现情况。另外，资金的到位时间和是否足额到位仍是需要关注的一种主要风险因素。
3. 目前仍处于本双年度的初期阶段，由于尚未分配的资金较多，目前尚无法评估预测资金将在多大程度上与已核准的规划预算重点保持一致。因此，在规划可预测性；与计划成果的一致性；以及各项成果、主要办事处和预算中心之间公平实施方面仍然面临风险。不过，早期迹象表明，历史上供资不足的领域将继续供资不足。
4. 由于会员国的支持，灵活资金（评定会费、核心自愿捐款和规划支持费用）预计将为基本规划部分提供 41% 的资金，比上一个双年度有所增加。不过，2026-2027 年规划预算继续主要依靠指定用途的自愿捐款，预计这部分将占到筹资额的大部分，并将继续对一致性和灵活性构成挑战。
5. 基本规划部分的规划实施进度基本符合预期，第一季度末的资金利用率为 12%，与本双年度现阶段的计划交付速度保持一致。
6. 目前，各规划成果和主要办事处之间的资源分配仍然不完整。灵活资金的持续分配和预测捐款的落实对于最终资金格局的形成至关重要。
7. 未来一段时期的重点包括加快可用资源分配、确保落实已认捐的资金和管道资金并使其投入使用、密切监测资金模式以支持与重点保持一致以及公平的资源分配和实施。

8. 2026-2027 双年度规划预算监测和报告中的主要转变是以在《2019-2025 年第十三个工作总规划》下启动的转型工作为基础并根据从关键评价和审计结果中吸取的经验教训，包括：

- 加强了问责制，转向利用成果和产出指标进行衡量的更明确、以证据为导向的进展跟踪；
- 改进了衡量框架，加强了成果与产出指标之间的联系，改进了对基准的使用；以及
- 在进行组织调整后，完善和验证了基线数和具体目标，并兼顾了雄心与可行性。

背景

9. 在 WHA78.2 号决议（2025 年）中，第七十八届世界卫生大会通过了《2025-2028 年第十四个工作总规划》的第一个完整双年度预算。2026-2027 年规划预算总额为 62.067 亿美元，包括基本规划部分（42.671 亿美元）；消灭脊灰部分（7.709 亿美元）；特别规划部分（1.687 亿美元）；以及应急行动和呼吁部分（10.0 亿美元）。与 2024-2025 年规划预算相比，2026-2027 年规划预算的基本规划部分减少了 14%。

10. 应急行动和呼吁部分本质上由事件驱动，是一种估算的预算需求，必要时可以增加。在撰写本报告时（2026 年 3 月 31 日），为响应世卫组织 2026 年卫生紧急呼吁和满足各种人道主义情况和卫生事件的其他需求，已为这个预算部分拨款 12.77 亿美元。

11. 本报告介绍了 2026-2027 双年度规划预算在本双年度第一季度期间的总体筹资和利用情况。关于预算水平、筹资和预算执行情况的更详细信息，可查阅世卫组织规划预算门户网站¹。本报告还介绍了秘书处将在 2026-2027 年期间为采用结构化方法跟踪进展情况和确保实施问责制而采取的进一步措施，实施问责制对于在整个双年度期间加强透明度、绩效管理和决策至关重要。

截至 2026 年 3 月 31 日规划预算的总体筹资情况

12. 按预算部分分列的 2026-2027 双年度规划预算筹资水平见表 1，表中分别列出了包含预测资金和不包含预测资金的筹资水平。截至 2026 年 3 月 31 日，预计对四个预算部分的自愿捐款为 8.658 亿美元：基本规划部分 — 7.398 亿美元；消灭脊灰部分 — 1400 万美元；应急行动和呼吁部分 — 1.12 亿美元。

¹ [世卫组织规划预算门户网站](#)（2026 年 5 月 10 日访问）。

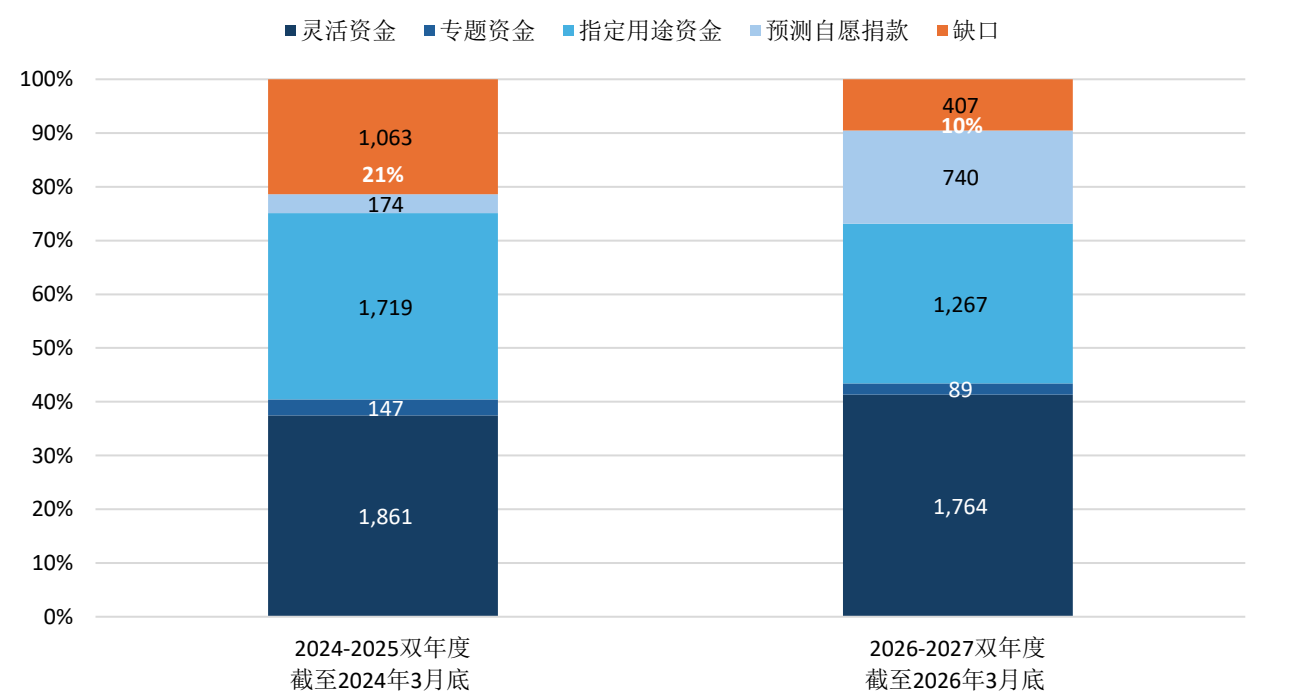
表 1. 截至 2026 年 3 月 31 日按预算部分列的 2026-2027 双年度规划预算及其筹资情况（包含预测资金和利用情况）（百万美元）

预算部分	核准的 2026-2027 年 规划预算	筹资金额	筹资金额占 核定规划预算 的百分比	包含预测资金 在内的筹资金额	包含预测资金 在内的筹资金 额占核定规划 预算的百分比	利用情况	利用的资金 占核定规划预 算的百分比
基本规划	4 267.1	3 120.8	73%	3 860.6	90%	491.5	12%
消灭脊灰	770.9	611.0	79%	625.0	81%	155.2	20%
应急行动和呼吁	1 000.0	847.5	85%	959.5	96%	132.8	13%
特别规划	168.7	154.6	92%	154.6	92%	16.0	9%
共计	6 206.7	4 733.9		5 599.7		795.4	

2026-2027 双年度基本规划预算的可用和预测资金

13. 截至 2026 年 3 月 31 日，2026-2027 双年度规划预算的基本规划部分预计将获得 90% 的资金（而规划、预算和行政委员会第 43 次会议上提出的供资比例为 85%），其中包括预测资金 7.398 亿美元。达到这一筹资水平是多种因素的共同结果，包括评定会费历史性增长 20%、自愿和核心自愿捐款的结转（分别为 2.36 亿美元和 1.72 亿美元），以及管道资金增加。
14. 按绝对值计算，这一筹资水平与上一个双年度同期筹资水平大致相当（图 1）。根据可用和预测资源，2026-2027 双年度的剩余资金缺口估计为 4.07 亿美元（10%）。尽管这比 2024-2025 双年度同期的资金缺口（10.63 亿美元，约占 21%）要小，但应从上一个双年度核准的规划预算金额更高的角度解读这一差异。

图 1. 基本规划部分预算的预测资金：2024-2025 双年度规划预算与 2026-2027 双年度规划预算的筹资情况对比（截至 2024 年 3 月底和 2026 年 3 月底，单位：百万美元）



15. 7.398 亿美元预测资金包括资源调动周期不同阶段的资源。特别是：

- 在先前的报告中，未来管道资金只反映处于开发后期阶段和/或捐助方与世卫组织正在谈判以期为己批准的规划预算提供资金的提案。截至 2026 年 3 月底，这一金额为 1.325 亿美元。
- 秘书处扩大了其管道资金的定义，将软管道资金纳入其中，即处于与捐助方接触和谈判早期阶段的资金，以便更全面地了解预测资金的前景。不过，这种资金无法保证，应谨慎解读。目前，这笔资金的总额为 2.723 亿美元。
- 这也包括在世卫组织投资回合中已经认捐但尚未签署协议的承诺资金，截至 2026 年 3 月底，该资金的总额为 3.35 亿美元。

16. 虽然这些预测资金相当可观，但并没有解决本组织相对于已批准的规划需求资金持续存在的资金不足问题。很大一部分预测资金尚未落实，并且仍然面临兑现和何时到位的风险。现阶段，无法确定这些资源将在多大程度上与已核准的 2026-2027 双年度规划预算保持一致。因此，筹资前景仍不确定，并继续对规划可预测性；与计划成果的一致性；以及各项成果领域、主要办事处和预算中心之间的公平实施构成重大风险。

17. 预计本双年度的灵活资金（由评定会费、规划支持费用和核心自愿捐款构成）将占到 2026-2027 双年度规划预算基本规划部分总额的 41%（图 1）。这相当于：

- 评定会费 10.206 亿美元²（占已核准的基本规划部分预算的 24%）；
- 规划支持费用 4.6 亿美元（11%）；以及
- 核心自愿捐款 3.134 亿美元（7%），其中包括 2960 万美元预测资金。

18. 与 2024-2025 双年度相比，为 2026-2027 双年度基本规划预算提供资金的灵活资金的预计份额已从 37%增加到 41%。这一增加是多种因素共同作用的结果，即：(a) 已核准的 2026-2027 年规划预算下降了 14%；(b) 评定会费增加了 20%；以及(c) 可用核心自愿捐款金额略有增加（表 2）。

表 2. 2024-2025 双年度和 2026-2027 双年度可用灵活资金总额（百万美元）

资金类型	2024-2025 年 实际金额 ^a	2026-2027 年			与 2024-2025 年的差异	
		可用资金	预测资金	共计	百万美元	%
评定会费	856.1	1 020.6		1 020.6	164.5	20%
核心自愿捐款	304.3	283.8	29.6	313.4	9.1	3%
规划支持费用	889.2	460.0		460.0	(429.2)	-48%
共计	2 049.6	1 764.4	29.6	1 794.0	(255.6)	-12%

^a 2024-2025 年实际金额反映了评定会费总额中未收到会员国 2024 年和 2025 年的评定会费；与调整相关的费用以及解决 2024-2025 年薪金缺口所需的资金，该缺口由 WHA78(18)号决定（2025 年）批准的规划支持费用资金结余提供部分资金。

² 根据 WHA78.2 号决议，扣除为衡平征税基金和其他项目预留的拨款。

19. 尽管灵活资金所占份额有所增加，但基本规划部分中的很大一部分继续依赖指定用途自愿捐款，这种情况仍是一个结构性挑战。如上所述，2026-2027 双年度仍然存在 4.07 亿美元的资金缺口。弥补这一缺口需要做出持续的资源调动努力以及与捐助方的谈判，这需要大量的时间和能力。这可能会转移技术合作和及时制定计划与交付规划活动所需的资源。用于开展国际合作的财政资源不断减少的全球环境进一步加剧了这些挑战。

20. 世卫组织正在努力缩小 2026-2027 双年度的剩余资金缺口，并且正在为未来双年度准备可持续的财务基础，这在迅速变化和不断萎缩的资金环境中更具挑战性。因此，拟在 2027 年 5 月第八十届世界卫生大会上针对 2028-2029 双年度决定的下一次评定会费增加变得更加重要，因为世卫组织的筹资需求继续变得更加灵活和多样化，以使世卫组织能够实现稳定和完成其任务。

21. 秘书处正在根据对不断变化的环境的深入数据分析确定新的伙伴关系和筹资战略，该战略将在 2026 年 6 月发布。

22. 在经济合作与发展组织（经合组织）国家 2025 年官方发展援助减少 23%（与联合国平均 27% 的降幅相当）之后，加上 2026 年预计会进一步减少（尽管降幅较小），世卫组织必须进一步实现其捐助方基础多元化。2025 年，世卫组织 42% 的收入来自经合组织/官方发展援助捐助方，低于 2024 年的 52%。世卫组织扩大财政捐助方基础并使之多元化的战略的主要内容包

(a) 进一步增加国家一级资源调动，目前已从 12%（2012-2013 年）增加到 31%（2024-2025 年）；国家办事处挖掘多种资源，包括双边官方发展援助、南南合作、非国家行为者根据《与非国家行为者交往的框架》提供的捐助，或东道国政府在某些情况下提供的捐助；

(b) 加强与新兴经济体的接触，新兴经济体已经捐助了 10% 的自愿捐款；

(c) 扩大多边开发银行和多边筹资机制的创新筹资，这方面的资金比例已从 2015 年的 2% 增加到 2025 年的 12%；

(d) 以《与非国家行为者交往的框架》为指导，与世卫组织基金会合作，加强慈善机构、私营部门和其他主要非国家行为者合作伙伴；世卫组织的自愿捐款占 27%，从慈善机构获得的捐款比其他机构多，并将继续在所有区域实现慈善合作伙伴关系多元化；以及

(e) 加强成本回收机制 — 以具有竞争力的收费方式提供高价值服务（世卫组织预认证、监管认证）。

23. 在所有这些领域，世卫组织正在努力更好地将资金用于供资不足的领域，并增加资金的灵活性。

24. 该战略的目的是尽可能保留现有收入来源，特别是来自官方发展援助的收入；促进增加灵活的多年期自愿捐款；加强本组织所有三个层级财务和非财务伙伴关系的协同效应，以倡导更可持续和一致的全球卫生筹资和架构。

截至 2026 年 3 月 31 日基本规划预算供资和执行情况的细节

25. 如上所述，截至 2026 年 3 月底，基础规划部分的总体供资水平（包括预测）达到 90%。不过，这一总数字掩盖了当前在《第十四个工作总规划》五个目标（表 3）的供资方面存在的巨大差异。“实现健康”是获得资金最多的目标，这在很大程度上反映了其针对具体病患和卫生系统规划的组成情况，因为这些规划往往会吸引更多的供资。相比之下，“维护健康”仍然是获得资金最少的目标，预测自愿捐款有限。随着目前未分配资源（11 亿美元，包含第二批年度灵活资金；见表 3）的分配和预测资金的落实，预计这种情况会发生变化。

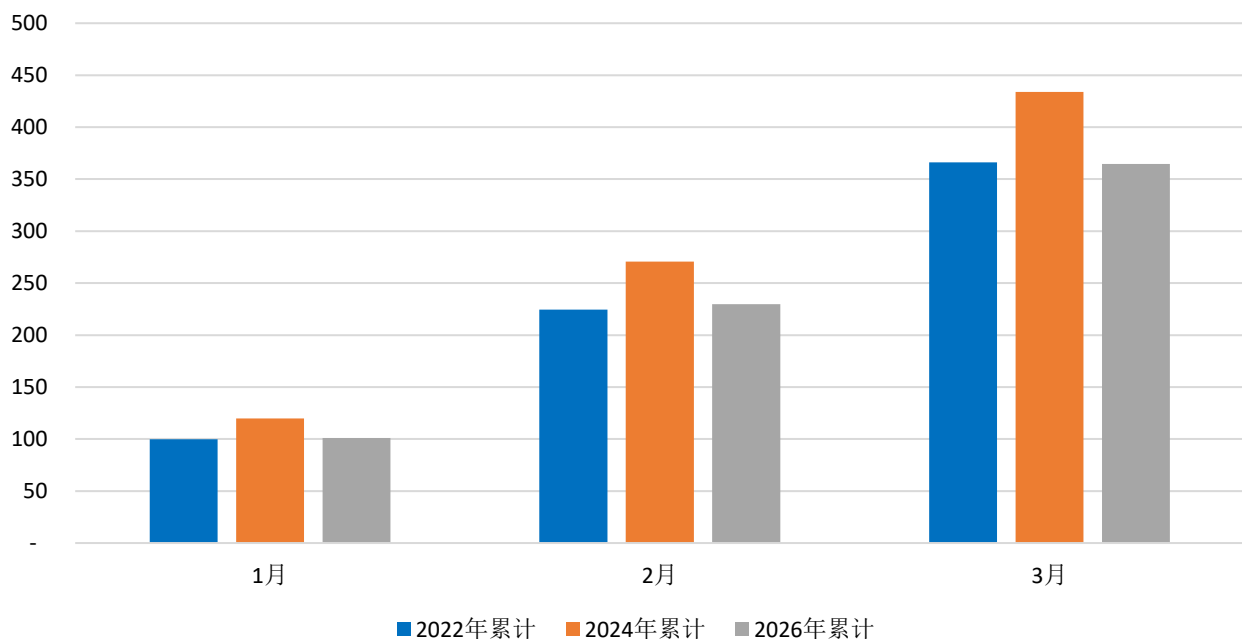
表 3. 截至 2026 年 3 月 31 日按《第十四个工作总规划》目标分列的 2026-2027 双年度基本规划预算及其筹资情况（包含预测资金和利用情况）（百万美元）

《第十四个工作总规划》 目标	核准的 2026-2027 双 年度规划预算	筹资金额	筹资金额占 核定规划预 算的百分比	包含预测资 金在内的筹 资金额	包含预测资金 在内的筹资金 额占核定规划 预算的百分比	利用情况	利用的资金 占核定规划 预算的 百分比
增进健康	399.9	199.1	50%	218.7	55%	39.9	10%
实现健康	1 787.8	1 020.1	57%	1 067.5	60%	232.4	13%
维护健康	918.5	301.7	33%	306.0	33%	77.6	8%
推动全球卫生议程	577.2	241.6	42%	242.1	42%	59.8	10%
优化世卫组织的绩效	583.7	251.8	43%	252.0	43%	81.8	14%
未分配资金		1 106.5		1 774.2			
共计	4 267.1	3 120.8	73%	3 860.6	90%	491.5	12%

26. 截至 2026 年 3 月 31 日，基本规划部分的总利用率为 12%（表 1 和表 2），这与本双年度现阶段的预计线性执行情况一致。本报告重点介绍了规划预算的利用情况，这是一种比单纯的支出更全面的业务活动衡量标准。虽然支出是在经审计的财务报表中反映的会计指标，但利用情况包括支出和保留款。保留款是指针对尚未产生支出的货物和服务的合同承付款。因此，利用情况可以更全面地了解正在进行的规划业务，有助于制定整个双年度的前瞻性计划和进行监测。

27. 如图 2 所示，2026-2027 双年度第一季度基本规划部分的支出比上一个双年度同期下降了大约 15%，这与已核准的 2026-2027 双年度规划预算总额的下降和本组织调整进程是一致的。

图 2. 截至 2026 年 3 月底几个双年度基本规划预算的累计执行情况比较（百万美元）



28. 图 3（“热图”）说明了截至 2026-2027 双年度第一季度末各主要办事处和成果的资金分配情况。在本双年度的现阶段，应谨慎解读该热图，因为它尚未充分反映现有资源的最终分配情况。这是由以下因素造成的：

- 迄今为止，灵活资金只分配了一半；这种方法是战略性管理灵活资源的关键，并且要考虑到全年可能收到的现金收入，而现金收入的多少要取决于某些领域收到多少自愿捐款以及捐款是否指定用途；
- 很大一部分自愿捐款（7.398 亿美元）仍是预测资金，热图中只反映了一小部分预测资金，因为预测资金并不总是与具体成果或主要办事处挂钩；
- 随着更多的自愿捐款得到落实并向各项成果和主要办事处分配，这将导致对灵活资金的重新分配，以策略性地解决预计不会有额外资金的领域的资金缺口；以及
- 各预算中心仍在分配资源，这一点在未分配资金的水平上得到反映（表 3）。

29. 当前的热图显示，截至 2026 年 3 月 31 日，总体资金到位率为 49%，资金不足的模式大致反映了上一个双年度的情况（考虑到 2026-2027 双年度成果框架的变化）。随着资源分配工作的推进和预测捐款的落实，未来几个月的资金到位率预计会提高。

30. 按成果、主要办事处和部分分列的 2026-2027 双年度规划预算供资情况的更多细节见附件 1 和 2。

图 3. 截至 2026 年 3 月底按主要办事处和成果分列的核准的 2026-2027 双年度基本规划预算的供资水平

全球成果	非洲	美洲	东地中海	欧洲	东南亚	西太平洋	总部	总计
1.1 有更多具有气候抵御能力的卫生系统应对健康风险和影响	47%	169%	15%	46%	25%	55%	401%	86%
1.2 实现有助健康和福祉的低碳卫生系统和社会	11%	75%	56%	66%	24%	105%	34%	43%
2.1 通过对健康问题的社会、经济、环境和其他决定因素采取行动，减少了卫生不公平现象	11%	27%	15%	18%	88%	21%	76%	35%
2.2 通过采取跨部门方法减轻了非传染性疾病和传染病、暴力和伤害以及营养不良方面的重点风险因素	22%	56%	26%	61%	39%	33%	111%	59%
2.3 通过健康促进规划和社区参与决策提高了人们控制自身健康的能力	9%	13%	38%	74%	7%	50%	32%	29%
3.1 初级卫生保健方法得到更新和加强，以加快实现全民健康覆盖	30%	17%	30%	60%	42%	30%	49%	37%
3.2 卫生和照护人员队伍、卫生筹资和获得有质量保证的卫生产品的机会大幅改善	38%	32%	13%	63%	35%	30%	70%	55%
3.3 卫生信息系统得到加强，数字化转型得到落实	39%	13%	20%	103%	37%	33%		72%
4.1 在解决抗微生物药物耐药性问题的同时，加强了非传染性疾病、精神健康问题和传染病方面优质服务获取的公平性	42%	35%	38%	85%	50%	48%	106%	67%
4.2 在获得性健康、生殖健康、孕产妇、新生儿、儿童、青少年和老年人健康和营养服务以及在实现免疫覆盖方面的公平性得到加强	85%	87%	67%	54%	52%	37%	85%	69%
4.3 通过减少财务障碍和自费卫生支出，使财务保护、特别是对最弱势群体财务保护得到改善	14%	111%	6%	74%	8%	34%	82%	32%
5.1 降低了源自所有危害的突发卫生事件风险并减轻了相关影响	27%	9%	29%	29%	89%	40%	24%	28%
5.2 突发卫生事件的防范、准备和抵御能力得到加强	38%	19%	19%	37%	21%	28%	58%	36%
6.1 能够迅速有效地发现和应对紧急公共卫生威胁	23%	28%	65%	51%	33%	29%	47%	36%
6.2 在突发事件期间能够持续和公平地获得基本卫生服务	23%	2%	20%	34%	38%	24%	32%	25%
7.1 通过召集行动、制定议程、建立伙伴关系和开展沟通，世卫组织发挥了有效的卫生领导作用，推进了得到可持续资助的《第十四个工作总规划》的各项成果和不让任何人掉队的目标	29%	63%	36%	48%	41%	41%	54%	40%

全球成果	非洲	美洲	东地中海	欧洲	东南亚	西太平洋	总部	总计
7.2 及时提供、进一步获取和采用了世卫组织高质量规范性和技术性产品以及数据产品，使世卫组织能够在国家级对健康产生影响	14%	75%	53%	12%	25%	38%	61%	47%
8.1 世卫组织管理高效，监督和问责有力，国家级能力得到加强，使本组织工作人员、合作伙伴和会员国能够更好地交付《第十四个工作总体规划》的各项成果	32%	57%	43%	39%	37%	51%	54%	43%
总计	35%	36%	36%	53%	44%	39%	73%	49%

31. 总体而言，虽然早期实施工作进展顺利，但目前的筹资和资源分配情况仍不完整，可能会发生变化。因此，持续监测资金流、分配决定和预算利用情况对于确保与重点保持一致以及支持 2026-2027 双年度规划预算中公平的资金分配和执行情况至关重要。与此同时，早期迹象表明，历史上供资不足的领域（卫生筹资(4.3.1)；应急准备(5)；健康问题的决定因素(2.2.2)；风险因素(2.2.1)；气候适应能力(1.1.1)；和抗微生物药物耐药性(4.1.4)）将继续供资不足。

2026-2027 双年度规划预算的绩效框架

32. 在这方面，2026-2027 双年度规划预算的绩效框架为系统性结果监测、评估和报告提供了基础。它确定了本组织如何对照其战略重点跟踪进展情况并将资源的使用与计划产出和成果的交付联系起来。加强筹资与实施和可衡量的结果之间的联系对于在整个双年度期间提高透明度、加强绩效管理和决策特别重要。

33. 世卫组织 2026-2027 双年度规划预算监测方法的一个核心特征是更加关注可衡量的进展。作为向《第十四个工作总体规划》过渡的一部分，秘书处已经开始在 2025 年世卫组织结果报告³中向这个方向迈进。目的是通过更有效地利用数据和更清晰的报告，在世卫组织所做的工作与取得的结果之间建立更明确的联系。这种方法与确定重点密切相关，确保绩效跟踪重点关注影响最大和世卫组织有比较优势的领域，同时通过定期绩效评估和报告加强对会员国的问责制。

34. 成果和产出指标共同构成世卫组织问责框架的支柱，为了解世卫组织的工作和卫生影响提供了一个更清晰的角度。与先前的周期相比，产出指标与成果（区分直接贡献和间接贡献）的联系更加紧密，得到了详细的元数据支持，并通过基准比照而非二元标准进行评估。另外，性别平等、公平、人权和残疾等跨领域重点也更系统地融入各种技术和全组织产出。

35. 在世卫组织 2025 年确定重点和调整进程及其对财政和人力资源产生影响之后，会员国要求秘书处澄清《第十四个工作总体规划》的成果和产出指标（包括其基线和具体目标）是否需要修订。秘书处与所有负责的技术规划合作，重新确认成果指标的相关性，并在必要时更新其基线和具体目标。另外，还为最终确定产出指标及其暂定基线和具体目标做了大量工

³ [世卫组织结果报告，2024-2025 年规划预算](#)（2026 年 5 月 10 日访问）。

作，并将它们提交给第七十八届世界卫生大会。这是通过反复进行大量磋商完成的，包括广泛的自下而上的国家磋商和三级技术验证，并与重新确定重点工作和预算现实保持一致。由此产生的《第十四个工作总规划》衡量框架反映了可行性与雄心之间的平衡，该框架已在一份单独的参阅文件中提交。

36. 为了执行《2026-2027 双年度规划预算》，秘书处将继续以在《第十三个工作总规划》下启动的转型工作以及从主要评价和审计结果中吸取的经验教训为基础，同时进一步加强监测和报告对决策、治理和全组织学习的实用性。

卫生大会的行动

37. 请卫生大会注意本报告，并考虑以下问题。

- 鉴于持续依赖指定用途的自愿捐款，可以为加强筹资与规划预算和《第十四个工作总规划》的一致性采取哪些高级别措施？
- 会员国如何进一步激励非国家行为者按照世卫组织的任务和《与非国家行为者交往的框架》提供更多灵活和可预测的资金？

附件 1

截至 2026 年 3 月 31 日按成果分列的 2026-2027 双年度基本规划预算及其筹资情况
(包括预测资金、支出和利用情况) (百万美元)

目标/成果	核准的 2026-2027 年 规划预算	筹资情况	筹资金额占 核定规划预 算的百分比	包含预测 资金在内的 筹资金额	包含预测资金 在内的筹资金 额占核定规划 预算的百分比	支出	支出占核定 规划预算的 百分比	利用情况	利用的资金 占核定规划 预算的 百分比
增进健康									
1.1 有更多具有气候抵御能力的卫生系统应 对健康风险和影响	60.8	50.9	84%	52.3	86%	3.9	6%	7.0	12%
1.2 实现有助健康和福祉的低碳卫生系统和 社会	20.1	6.1	31%	8.6	43%	0.8	4%	1.1	6%
2.1 通过对健康问题的社会、经济、环境 和其他决定因素采取行动，减少了卫生不公 平现象	84.4	27.3	32%	29.3	35%	4.2	5%	5.3	6%
2.2 通过采取跨部门方法减轻了非传染性疾 病和传染病、暴力和伤害以及营养不良方 面的重点风险因素	199.4	106.0	53%	118.0	59%	18.4	9%	24.9	12%
2.3 通过健康促进规划和社区参与决策提 高了人们控制自身健康的能力	35.2	8.8	25%	10.3	29%	1.2	3%	1.6	5%
未分配资金				0.1					
小计 (增进健康)	399.9	199.1	50%	218.7	55%	28.5	7%	39.9	10%
实现健康									
3.1 初级卫生保健方法得到更新和加强，以 加快实现全民健康覆盖	280.4	102.1	36%	104.9	37%	16.9	6%	24.7	9%
3.2 卫生和照护人员队伍、卫生筹资和获得 有质量保证的卫生产品的机会大幅改善	385.0	208.9	54%	210.4	55%	28.4	7%	40.8	11%

目标/成果	核准的 2026-2027 年 规划预算	筹资情况	筹资金额占 核定规划预 算的百分比	包含预测 资金在内的 筹资金额	包含预测资金 在内的筹资金 额占核定规划 预算的百分比	支出	支出占核定 规划预算的 百分比	利用情况	利用的资金 占核定规划 预算的 百分比
3.3 卫生信息系统得到加强，数字化转型得到落实	84.6	56.3	67%	60.7	72%	6.9	8%	10.6	13%
4.1 在解决抗微生物药物耐药性问题的同时，加强了非传染性疾病、精神健康问题和传染病方面优质服务获取的公平性	570.1	351.9	62%	383.1	67%	47.1	8%	67.0	12%
4.2 在获得性健康、生殖健康、孕产妇、新生儿、儿童、青少年和老年人健康和营养服务以及在实现免疫覆盖方面的公平性得到加强	423.9	286.9	68%	294.4	69%	53.3	13%	85.7	20%
4.3 通过减少财务障碍和自费卫生支出，使财务保护、特别是对最弱势群体的财务保护得到改善	43.8	14.1	32%	14.1	32%	2.3	5%	3.5	8%
小计（实现健康）	1 787.8	1 020.1	57%	1 067.5	60%	154.8	9%	232.4	13%
维护健康									
5.1 降低了源自所有危害的突发卫生事件风险并减轻了相关影响	134.6	36.8	27%	38.1	28%	6.8	5%	8.6	6%
5.2 突发卫生事件的防范、准备和抵御能力得到加强	257.9	90.9	35%	92.4	36%	18.3	7%	22.3	9%
6.1 能够迅速有效地发现和应对紧急公共卫生威胁	400.7	142.6	36%	144.1	36%	26.7	7%	38.6	10%
6.2 在突发事件期间能够持续和公平地获得基本卫生服务	125.3	31.4	25%	31.4	25%	6.8	5%	8.2	7%
小计（维护健康）	918.5	301.7	33%	306.0	33%	58.6	6%	77.6	8%
推动全球卫生议程									
7.1 通过召集行动、制定议程、建立伙伴关系和开展沟通，世卫组织发挥了有效的卫生领导作用，推进了得到可持续资助的《第十四个工作总规划》的各项成果和不让任何人掉队的目标	428.9	172.8	40%	172.8	40%	38.9	9%	43.5	10%

目标/成果	核准的 2026-2027 年 规划预算	筹资情况	筹资金额占 核定规划预 算的百分比	包含预测 资金在内的 筹资金额	包含预测资金 在内的筹资金 额占核定规划 预算的百分比	支出	支出占核定 规划预算的 百分比	利用情况	利用的资金 占核定规划 预算的 百分比
7.2 及时提供、进一步获取和采用了世卫组织高质量规范性和技术性产品以及数据产品，使世卫组织能够在国家级对健康产生影响	148.3	68.8	46%	69.3	47%	12.0	8%	16.3	11%
小计（推动全球卫生议程）	577.2	241.6	42%	242.1	42%	50.9	9%	59.8	10%
优化世卫组织的绩效									
8.1 世卫组织管理高效，监督和问责有力，国家级能力得到加强，使本组织工作人员、合作伙伴和会员国能够更好地交付《第十四个工作总规划》的各项成果	583.7	251.8	43%	252.0	43%	63.0	11%	81.8	14%
未分配资金		1 106.5		1 774.2					
共计	4 267.1	3 120.8	73%	3 860.6	90%	355.8	8%	491.5	12%

附件 2

截至 2026 年 3 月 31 日按主要办事处和预算部分列的 2026-2027 双年度规划预算
及其筹资情况（包括预测资金、支出和利用情况）（百万美元）

主要办事处	核准的 2026-2027 双年度 规划预算	反映印度尼西亚 从东南亚区域转 到西太平洋区域 的 2026-2027 双年 度核准的规划预算	筹资金额	筹资金额 占核定规划 预算的 百分比	包含预测资金 在内的筹资金额	包含预测资金 在内的筹资金 额占核定规划 预算的百分比	支出	支出占核定 规划预算的 百分比	利用情况	利用的资金 占核定规划 预算的 百分比
非洲	1 442.7	1 442.7	807.5	56%	808.9	56%	145.4	10%	217.5	15%
基本规划	1 139.6	1 139.6	477.6	42%	477.6	42%	84.1	7%	107.6	9%
消灭脊灰	78.9	78.9	164.6	209%	164.6	209%	50.0	63%	84.3	107%
应急行动和呼吁	220.0	220.0	163.2	74%	164.6	75%	11.3	5%	25.5	12%
特别规划	4.2	4.2	2.1	50%	2.1	50%	0.0	0%	0.1	2%
美洲	309.9	309.9	144.6	47%	144.6	47%	0.6	0%	2.5	1%
基本规划	254.8	254.8	92.2	36%	92.2	36%	0.5	0%	1.4	1%
消灭脊灰	0.9	0.9	0.2	22%	0.2	22%	-	0%	-	0%
应急行动和呼吁	50.0	50.0	49.8	100%	49.8	100%	0.1	0%	1.0	2%
特别规划	4.2	4.2	2.4	57%	2.4	57%	0.0	0%	0.1	2%
东地中海	1 391.9	1 391.9	654.0	47%	712.5	51%	102.8	7%	194.5	14%
基本规划	533.7	533.7	206.7	39%	206.9	39%	36.1	7%	52.9	10%
消灭脊灰	274.0	274.0	120.9	44%	120.9	44%	39.4	14%	59.1	22%
应急行动和呼吁	580.0	580.0	324.4	56%	382.8	66%	27.2	5%	82.3	14%
特别规划	4.2	4.2	2.0	47%	2.0	47%	0.1	3%	0.2	5%

主要办事处	核准的 2026-2027 双年度 规划预算	反映印度尼西亚 从东南亚区域转 到西太平洋区域 的 2026-2027 双年 度核准的规划预算	筹资金额	筹资金额 占核定规划 预算的 百分比	包含预测资金 在内的筹资金额	包含预测资金 在内的筹资金 额占核定规划 预算的百分比	支出	支出占核定 规划预算的 百分比	利用情况	利用的资金 占核定规划 预算的 百分比
欧洲	426.4	426.4	287.8	68%	332.3	78%	39.5	9%	59.9	14%
基本规划	308.9	308.9	199.0	64%	211.9	69%	29.8	10%	40.4	13%
消灭脊灰	3.3	3.3	0.9	27%	0.9	27%	0.2	5%	0.2	5%
应急行动和呼吁	110.0	110.0	86.0	78%	117.5	107%	9.2	8%	18.8	17%
特别规划	4.2	4.2	2.0	48%	2.0	48%	0.3	8%	0.6	15%
东南亚	445.0	411.6	209.4	51%	218.4	53%	35.7	9%	57.9	14%
基本规划	417.2	383.8	183.9	48%	188.6	49%	33.3	9%	52.6	14%
消灭脊灰	3.6	3.6	1.1	32%	1.1	32%	0.3	8%	0.3	9%
应急行动和呼吁	20.0	20.0	22.3	112%	26.7	133%	2.0	10%	4.6	23%
特别规划	4.2	4.2	2.0	48%	2.0	48%	0.2	5%	0.4	9%
西太平洋	363.9	397.3	170.2	43%	184.4	46%	30.8	8%	45.7	12%
基本规划	347.2	380.6	149.3	39%	163.5	43%	27.7	7%	41.0	11%
消灭脊灰	2.6	2.6	7.6	298%	7.6	298%	2.2	86%	3.0	118%
应急行动和呼吁	10.0	10.0	10.9	109%	10.9	109%	0.6	6%	1.2	12%
特别规划	4.2	4.2	2.4	57%	2.4	57%	0.3	6%	0.5	13%
总部	1 826.9	1 826.9	1 102.3	60%	1 145.2	63%	158.0	9%	217.3	12%
基本规划	1 265.8	1 265.8	912.2	72%	954.5	75%	144.3	11%	195.6	15%
消灭脊灰	407.6	407.6	39.8	10%	39.8	10%	5.5	1%	8.3	2%
应急行动和呼吁	10.0	10.0	8.6	86%	9.3	93%	(0.8)	-8%	(0.6)	-6%
特别规划	143.5	143.5	141.7	99%	141.7	99%	9.0	6%	14.1	10%

主要办事处	核准的 2026-2027 双年度 规划预算	反映印度尼西亚 从东南亚区域转 到西太平洋区域 的 2026-2027 双年 度核准的规划预算	筹资金额	筹资金额 占核定规划 预算的 百分比	包含预测资金 在内的筹资金额	包含预测资金 在内的筹资金 额占核定规划 预算的百分比	支出	支出占核定 规划预算的 百分比	利用情况	利用的资金 占核定规划 预算的 百分比
未分配资金			1 358.2		2 053.3					
基本规划			900.0		1 565.4					
消灭脊灰			275.9		289.9					
应急行动和呼吁			182.3		198.0					
特别规划										
共计	6 206.7	6 206.7	4 733.9		5 599.7		512.8		795.4	
