



世界卫生组织

执行委员会
第一一八届会议
临时议程项目 6.1

EB118/7
2006年5月4日

战略性资源调拨

概要

1. 应卫生大会的要求，在过去两年中通过协商过程制定了战略性资源调拨指导原则。规划、预算和行政委员会第三次会议和执行委员会第 117 届会议对这些原则进行了详细讨论。对验证机制的一些参数表达了关切，对此已相应进行修正（见附件）。
2. 指导原则确认资源调拨必须立足于公平的原则以及对需求最大国家的支持，尤其是最不发达国家。与此相一致，它还明确地把世卫组织以成果为基础的管理框架作为战略性资源调拨的背景。
3. 本文件提出了制定指导原则的背景，阐述了 7 项指导原则，详细说明了如何作为以成果为基础的预算和计划制定过程的一部分产生了战略性资源调拨，并概述了验证机制的各项参数。
4. 验证机制为总部和区域所有资金来源提供了客观和透明的相对资源指示（范围）。它是验证以成果为基础的预算和计划制定过程结果的一种工具；衡量计划和预算编制准确性的一个标准。它不用于确定整个组织的主要资源调拨。

前言

5. WHA57(10)号决定要求总干事制定全组织范围战略性资源调拨的指导原则和标准，以便提交执行委员会第 115 届会议审议。

6. 在其第 115 届会议上，执行委员会要求秘书处继续开展协商过程，并在其第 116 届会议上向执行委员会提交一份新的草案¹。在那时候商定了继续通过区域委员会与会员国协商²。向执行委员会第 117 届会议提交了一份新的版本。在讨论之后，要求秘书处向执行委员会第 118 届会议提交一份修订的建议³。

7. 根据从区域委员会获得的评论意见以及秘书处关于进一步工作的评论意见，本文件在世卫组织以成果为基础的管理框架背景下阐述了战略性资源调拨的方法和过程。附件详述了一种验证机制，该机制按照卫生大会的明确要求将能确保公平性并确保资源与需求最大的国家挂钩，尤其是最不发达国家⁴。

更新世卫组织以成果为基础的管理框架

8. 根据最近几个双年度中获得的经验，已制定了更新的以成果为基础的管理框架，目的是对计划工作采取更具战略性的做法和简化主要程序。向执行委员会第 116 届会议提交了该框架的概要情况。它包括一项全组织范围的中期战略性计划，该计划建立在第十一个工作总规划、国家合作战略和理事机构决议的基础之上⁵。

9. 中期战略性计划在 6 年期间向本组织提供指导。它有助于支持和加强 3 个双年度规划预算并为其提供连续性。各项战略目标构成中期战略性计划的核心并体现会员国和世卫组织秘书处的承诺。战略目标按全组织范围内 6 年期间的预期成果进一步分类。由此产生的双年度规划预算包含针对中期战略性计划中所述预期成果的 2 年指标和相关预算。向规划、预算和行政委员会第四次会议提交的另一份报告提供了关于制定 2008-2013 年第一份中期战略性计划和 2008-2009 年规划预算的最新情况⁶。

10. 任何以成果为基础的管理框架一个主要组成部分是随着时间推移监测绩效和评价规划影响的能力。由于计划过程将得到更好的阐明，世卫组织秘书处的监测能力和责任制将通过拟议更新的框架予以加强，导致更高效地编制规划预算。应当强调，此处的绩效涉及世卫组织各规划和办事处，而不是个别会员国的成就，但要确保尽一切可能保证需求最大的国家（尤其是最不发达国家）的良好绩效。

¹ 见文件EB115/2005/REC/2，第十次会议摘要记录，第 1 部分。

² 见文件EB116/2005/REC/1，第三次会议摘要记录。

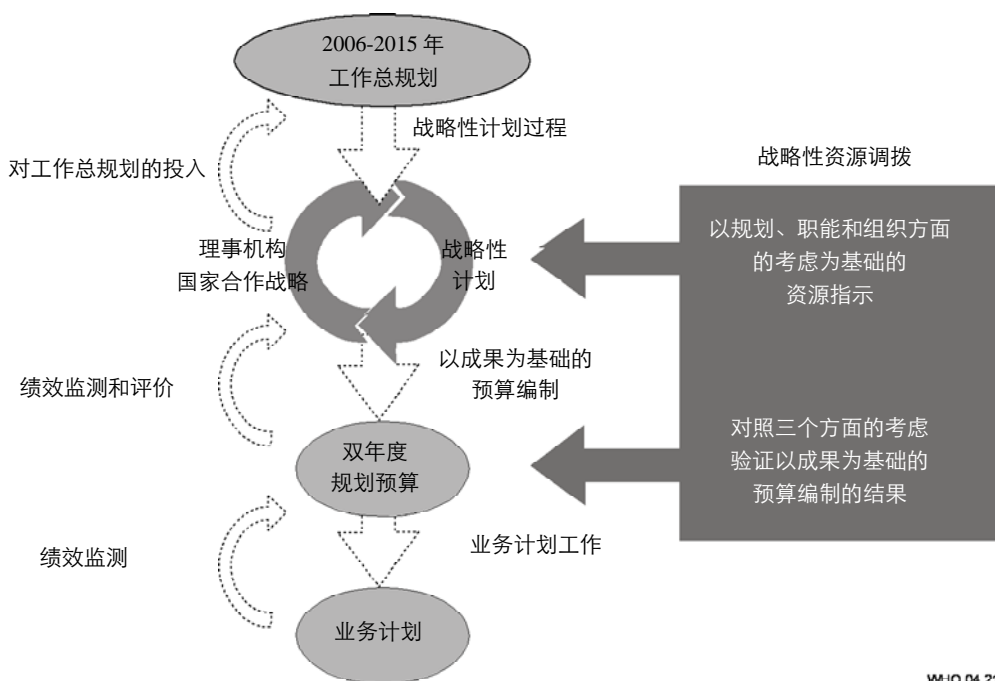
³ 见文件EB117/2005/REC/2，第九次会议摘要记录。

⁴ WHA57/2004/REC/3，乙委员会摘要记录：第三次会议。

⁵ 见文件EBABFC3/5。

⁶ 见文件EBPBAC4/5。

11. 下列图表概述了更新的框架：



战略性资源调拨：指导原则

12. 在此背景下，战略性资源调拨指导原则体现为进一步加强本组织以成果为基础的管理措施的一次机会。正在从以资源为基础的做法（调拨资源，然后进行计划）转向以成果为基础的做法（先决定应当做什么，然后得出费用影响和资源需求以实现商定的目标）。这一过程符合以需求为基础的做法，因为目标和相关资源合乎逻辑地争取针对需求最大的领域。

13. 下面阐明 7 项指导原则草案¹。

原则 1

战略性的资源协调和调拨首先必须由制定战略计划和以成果为基础的预算作为推动力，在全组织范围内的计划过程之后确定预期成果并以从下到上的方式根据产生这些预期成果估计所需的资源来制定预算。

¹ 见文件EB115/CD/1。

原则 2

战略性资源调拨应坚定地立足于公平的原则以及对需求最大国家的支持，尤其是最不发达国家。

原则 3

预算应包括世卫组织所有的财政资源。应当全面考虑资源需求，包括作为全组织范围内预算一部分的所有供资来源的收入。

原则 4

战略性资源调拨应涉及整个 6 年的计划阶段。然而，资源指示应当有足够的宽度并提倡灵活性，而不是刻板僵化。

原则 5

战略计划过程中应考虑到具体规划或办事处的绩效。绩效良好的规划或办事处必须得到认可并将其经验作为最佳做法予以分享。将注意未能产生预期成果的规划或办事处，以便更充分地了解不足之处，并且应当提供足够的支持，使它们能够迅速取得进展。

原则 6

在规定资源需求时，应考虑到三个互补的方面：

(a) **规划方面**的考虑反映了本组织在实质性规划提供方面的重点。它回答了“世卫组织希望实现的目标和结果是什么？”。这些目标和结果源自工作总规划、执行委员会和卫生大会决议、国家合作战略分析的结果以及千年发展目标等其它全球承诺。

(b) **职能方面**的考虑回答了“世卫组织如何才能最好地实现其目标和结果？”。它涉及本组织的核心职能以及世卫组织应如何使这些职能达到平衡以便以最高效率实现其战略目标。

(c) **组织方面**的考虑涉及世卫组织在国家、区域和总部的办事处。它为“在本组织何处的工作开展得最好和最有效？”提供了解答。资源应当用于正在开展工作的地方，从而确保公平性和对需求最大国家的重视。

原则 7

计划过程和以成果为基础制定预算的结果应当经过验证机制的评估和验证，该机制将提供总部和每个区域的指示性资源范围。

根据目标范围，将定期监测调拨资源的实际情况。虽然实际拨款在战略计划周期的某些部分可能会与目标不同或偏离目标，但在整个阶段中应当达到平衡。如出现巨大差异，可修订目标范围以反映情况的特殊变化。

按照三个方面调拨战略性资源

14. 把这些原则转变为实践，需要双重的互补措施。第一种措施涉及计划过程以及原则 6 中概述的三个方面。第二种措施涉及以标准为基础的验证机制以确保公平性和对需求最大国家的重视，将在下一个章节予以阐述。

15. 计划过程的出发点是战略目标。在确定战略目标时，考虑到以下标准¹：

- 工作总规划中阐明的全球卫生议程；
- 通过国家合作战略、流行病学调查和疾病负担分析确认的会员国需求；
- 通过卫生大会和区域委员会的讨论、决定和决议确定对全球和区域具有重要性和相关性的重大卫生挑战；
- 公平性、效率和绩效以及对需求最大国家（尤其是最不发达国家）的支持；
- 与其它组织相比，世卫组织以本组织的目标和核心职能为基础的优势；
- 在中期战略性计划阶段期间产生可衡量影响的潜力。

¹ 基于《2002-2005 年工作总规划》，第 6 页，第 13 段；EBPDC3/7，《世界卫生组织的重点确定》，1996 年 11 月 20 日，第 2-3 页，第 4-6 段；EUR/RC43/4，《1996-1997 年规划预算重点》，第 3-4 页，第 13 段。

16. 在随后几个双年度规划预算编制周期可对战略目标所需的资源进行审查，以考虑不断变化的情况和新出现的需求并确保本组织继续对国家需求作出反应。此外，高效率和有成效地利用资源的关键将是找到适当平衡以确保可向所有世卫组织战略目标适当提供资源。一个规划的高资源水平不应被视为对资源不足的其它规划的补偿。

17. 确定实现战略目标所需的资源是一个反复的过程。根据为每项战略目标确定的指标和战略措施，将为各项目标提供相关的资源指示，按照其相互关系分类为需要高、中、低三等预期费用。这第一步应当被视为战略性的、以政策为推动力的和整个组织范围的指示，与第 6 项指导原则中阐明的规划方面的考虑相符。这将有助于更好地指导制定战略目标和更具体地核算预期成果的成本，并反复核对以成果为基础制定预算的结果。

18. 第二步考虑到最初的高级别分析和资源指示，将在本组织各级对战略目标进行从下到上的更具体的成本核算。这将基于为实现战略目标所需的全组织范围内的预期成果。其中将包括第 6 项指导原则中表述的职能方面和组织方面的详细分析。

19. 第三步将按照先期战略性指示反复核对从下到上核算成本的结果，可能需要多次反复。中期战略性计划将提交理事机构，其中包含的 6 年所需资源指示将使第一步中介绍的先期指示与第二步中介绍的以成果为基础制定预算的结果协调一致。

20. 计划过程和以成果为基础制定预算的结果将导致在规划预算方案中显示世卫组织两年期的具体资源要求，按总部和区域分列。在承认区域特定情况的基础上，区域内部（即区域办事处、国家间规划、国家规划）分列的项目根据区域委员会确立的相关区域政策并按照本组织的整体理想和政策，在各区域之间有所不同。

21. 这种反复的过程旨在确保本组织“以适当的方式在适当的地方做适当的事情”，是以成果为基础的管理工作核心。而且，这将得到一种验证机制的补充，以便确保根据客观的标准在所有区域中强调公平性和对需求最大国家（尤其是最不发达国家）的重视。

验证机制

22. 将使用验证机制以评估和分析中期战略性计划和规划预算方案制定工作的结果。因此，这种机制将涵盖整个组织并适用于所有资金来源。它将从整体上提供整个计划阶段

总部和每个区域的百分比范围。验证机制应被视为一种重要和透明的参考点，但它不会决定实际的资源调拨。更确切地说，它作为中期战略性计划和相关规划预算方案制定工作的一部分，将充实和验证以成果为基础的资源要求。

23. 该机制以三个组成部分的考虑为基础：

(a) **固定部分**包括本组织不同层次必须履行的职能，例如规范和法定职能。可通过正常预算和自愿捐款获得固定部分的资金供应；

(b) **参与部分**反映区域职能，这些职能的费用根据接受服务的国家数有所不同，其中包括与特定区域中所有会员国接触的组织费用，无论这些国家相应的卫生和社会经济情况如何；

(c) **以需求为基础的部分**反映相应的卫生和社会经济情况以及人口因素，这构成资源总计划的较大部分。

24. 附件详细介绍了正在审议的验证机制的参数、方法和结果。

25. 该机制的结果是一个范围，提供资源指示以便验证以成果为基础制定预算的结果，不能本末倒置。这不应当解释为在整个组织提供实际资源调拨，因为那样做会否定以成果为基础管理的基本前题。那样做也就不会有灵活的措施，例如为了处理紧急情况和危机中的国家等例外情况，而任何机制在不影响其简明性、客观性和可复制性的情况下都无法适当处理这些例外情况。

26. 作为正常计划过程的一部分，可能将需要若干次反复以便确保使以成果为基础制定预算的结果符合验证机制的指示性资源范围，或者确保偏差有明确和清楚的正当理由。

战略性资源调拨：过程

27. 战略性资源调拨是世卫组织管理程序的一个有机组成部分，其大致时间安排如下。

28. **第十一个工作总规划 (2006-2015 年)**。向执行委员会第 117 届会议提交了第十一个工作总规划的草案。经规划、预算和行政委员会特别会议 (2006 年 2 月 24 日) 进一步讨论之后，工作总规划将提交第五十九届世界卫生大会供审议和批准。

29. **中期战略性计划 (2008-2013 年)**。以工作总规划为基础，正在制定中期战略性计划草案，包括按照本文件中所阐述情况的战略性资源指示。在 2006 年 5 月向规划、预算和行政委员会第四次会议提供了进展报告。紧接着将在 2006 年向区域委员会，然后向执行委员会第 119 届会议和第六十届世界卫生大会提交。

30. **规划预算方案 (2008-2009 年)**。根据中期战略性计划草案，还正在制定双年度规划预算方案。将与中期战略性计划一起在 2006 年 9 月向区域委员会，然后向执行委员会第 119 届会议和第六十届世界卫生大会提交。

执行委员会的行动

31. 请执行委员会审议本文件中提出的拟议措施和指导原则以及附件中详述的拟议验证机制。

附件

战略性资源调拨指导原则 验证机制

前言

1. 战略性资源调拨的第七项指导原则提出“计划过程和以成果为基础制定预算的结果应当经过验证机制的评估和验证，该机制将提供总部和每个区域的指示性资源范围”。本附件详述作为验证机制基础建议的参数和方法，并介绍验证机制的结果。

建议的参数和方法

2. 如同在主要文件中已指出的，将使用验证机制以评估和分析中期战略性计划和规划预算方案制定工作的结果。这种机制将涵盖整个组织并适用于所有资金来源。它将从整体上提供整个计划阶段总部和每个区域的百分比范围。验证机制应被视为一种重要和透明的参考点，但它不会决定实际的资源调拨。更确切地说，它作为中期战略性计划和相关预算规划方案制定工作的一部分，将充实和验证以成果为基础的资源要求。应用该机制的资源分配基线是在 2005 年 5 月经第五十八届世界卫生大会批准的 2006-2007 年规划预算。

3. 本部分详细介绍机制的不同组成部分并提出已经过讨论并在此建议的不同方案。谨此提请注意，不同的组成部分为：

(a) **固定部分**包括本组织不同层次必须履行的职能，例如规范和法定职能。可通过正常预算和自愿捐款获得固定部分的资金供应；

(b) **参与部分**反映区域职能，这些职能的费用根据接受服务的国家数有所不同，其中包括与特定区域中所有会员国接触的组织费用，无论这些国家相应的卫生和社会经济情况如何；

(c) **以需求为基础的部分**反映相应的卫生和社会经济情况以及人口因素，这构成资源总计划的较大部分。

4. 不认为紧急情况属于验证机制的范围。紧急情况系指不能通过验证机制使用的任何指标反映的最近未预见的紧急情况和危机情况。本着同样的精神，也应将根除脊髓灰质炎行动与验证机制分开审议。

A. 固定部分

5. 该机制设想总部有一个固定部分，区域有一个固定部分。

6. **总部**完全涵盖在固定部分之内。这是以分析对实现战略目标至关重要的职能及这些职能在何处能以最高效率和效益履行为基础并基于可靠信息的估算值。这些职能包括制定全球政策、规范、标准和指导方针；分析、管理和传播全球卫生信息；施政；接触全球级的关键性伙伴；以及提供全组织范围内的管理和行政职能以便能够有效地执行世卫组织规划。

7. 总部有关的资源指示将在很大程度上取决于战略目标的性质。对战略目标还在进行讨论，并将作为制定中期战略性计划的一部分在今后数月内不断改进。一项重要的考虑还将是持续作出努力，更好地反映本组织三个层次所开展工作的平衡性。维持世卫组织作为全球公共卫生标准和规范制定者的坚定和关键性全球作用意味着总部符合现实的份额应占总资源的 25% 至 30% 左右，或多或少相当于 2006-2007 年的水平。为模拟的目的，该数值定为 28%。

8. **区域**的固定部分涉及不会因接受服务的国家数或这些国家的相应需求而有很大变化的职能。这包括诸如根据区域和亚区域的特征调整全球政策、规范、标准和指导方针并分析和向全球级反馈区域经验以便进一步改进；分析和管理区域卫生信息以了解区域和亚区域政策的影响；确认、洽谈和维持区域和亚区域伙伴关系以便推进公共卫生方面的共同议程；为会员国区域协商机制提供服务的固定费用；以及提供管理和行政职能以便能够在区域级有效地执行世卫组织规划。这些职能可在区域办事处或国家办事处履行。

9. 根据本组织在每个区域的这些领域内的平均开支，这部分符合现实的指示可达总资源的 15% 至 20%，即每个区域约 2% 至 3%。该数额很大，反映了区域发挥的非常重要的规范和法定作用，无论是在区域办事处或国家办事处层面。为模拟的目的，该数值定为 15%。

B. 参与部分

10. **参与部分**为每个会员国分配同样的美元金额。它反映诸如为所有会员国（无论其相对需求如何）履行必要职能的费用，例如与所有会员国进行政治方面的接触，以及促进国家间的技术合作。

11. 参与部分不应当反映与国家办事处业务相关的费用。相反，它是一种象征性的数额，反映世卫组织作为一个真正全球性的组织为所有会员国服务的事实。虽然这一组成部分的意图并不涉及行政职能，按国家数增加资源权重也反映与特定区域内具有更多国家相关的更高行政费用的现实情况。虽然这一部分与固定部分或以需求为基础的部分相比所占的份额小得多，但它对反映世卫组织在区域总体层面上工作的现实情况是有用的。参与部分总共占资源总计划的 2% 左右。

12. 若干区域内有受位于这些区域外的会员国管辖的领土和地区。如果世卫组织秘书处也与它们合作，在参与部分中按一个会员国的 50% 将其计算在内。

C. 以需求为基础的部分

13. 以需求为基础的部分符合战略性资源调拨的第二项指导原则，占机制的最大部分。确实，在资源总计划中减去固定部分和参与部分之后，总资源还剩余 50% 至 60% 用于以需求为基础的部分。

14. 作出了巨大努力以便在公平原则和支持需求最大国家的基础上保持机制的客观性、公平性和透明性。以需求为基础的部分包括若干因素，将依次进行审议：以需求为基础考虑到卫生和社会经济指标的指数；国家分组和指数的加权处理；以及人口因素。

以需求为基础的指数

15. 评估了若干可能的卫生指标或替代指标。出于若干原因，为该机制的目的保留了出生期望寿命：虽然并不完整，但这是国家级能获得的最可靠和完整的数据；所有其它与死亡率相关的指标都与期望寿命有高度的相关性；而且，这被认为是现有最佳的人群健康标准综合衡量指标。使用的来源是《2005 年世界卫生报告》¹中发表的 2003 年数据。

¹ 《2005 年世界卫生报告：珍爱每一个母亲和儿童》。日内瓦，世界卫生组织，2005 年。统计附录：附表 1。

16. 审查的其它可能指标包括 5 岁以下死亡率、麻疹覆盖面、经培训的助产覆盖面、寿命损失年以及疾病负担（残疾调整生命年或预期健康寿命）。虽然这些指标可能更符合诸如千年发展目标等，或者更能反映卫生方面的真实差距，但其可靠性、可比性和在所有国家中的可得性也较差。此外，其中多数与出生期望寿命具有很高的相关性。

17. 关于社会经济指标，认为经购买力平价调整的人均国内生产总值能最好地反映生活水平，并且是世卫组织所有会员国都能获得的唯一经济指标。使用的来源是世卫组织为《2006 年世界卫生报告》（编写中）制定的 2003 年数据。

18. 对国民总收入也进行了考虑，因为它比国内生产总值能更好地反映家庭级现有的潜在资源，但该数据集不完整。考虑的另一个方案是世界银行的国家分类（即高收入、中等收入、低收入等）。虽然这可提供标准和容易获取的信息，但它不能反映购买力平价；它是在贷款资格背景下制定的，与世卫组织的情况有很大区别；而且，将很难与其它指标相结合。

19. 在以需求为基础的前题下，必须考虑把教育因素包括在内的问题。教育因素对健康结果具有显著的影响，被认为是卫生需求的很好的代用指标，并且在 1998 年通过 WHA51.31 号决议时被接受作为考虑的一个有效因素。还可以说这会使指数更有利于最不发达国家，因为它们通常具有相对较低的教育水平。另一方面，教育只是健康的众多社会决定因素之一，可以说并不是世卫组织职权的核心。

20. 总之，为以需求为基础的指数提出了两个方案。第一个方案是只考虑两个指标：出生期望寿命和经购买力平价调整的人均国内生产总值。每个指标的权重相同。第二个方案是在指数中增加教育指标。在这种情况下，建议使用联合国开发计划署的人类发展指数，因为该指数被广泛接受为卫生和社会经济需求的有效衡量指标，在 WHA51.31 号决议中使用过，并且已包括前两个指标。这种方案增加的教育因素综合了成人识字率和初级、二级与三级综合总入学比例。使用的来源是联合国开发计划署网站上发表的开发计划署 2003 年的数据¹。

¹ 《2003 年人类发展报告》。可从 <http://hdr.undp.org/reports/global/2003H> 获取。

国家分组和加权处理

21. 以需求为基础的指数，无论选择哪一种，将总是包含与国家级可得数据性质相关的某种程度的不确定性。这常常不利于数据可靠性较差的缺乏资源的国家，因为常常会低估其实际需求。为此原因并为了避免关于任何特定国家数据准确性的长时间辩论，建议根据按以需求为基础的指数表示的相对需求对国家进行分组。

22. 采用分组提供了对一组比另一组给予更大权重的可能性 - 换言之，即改变以需求为基础的指数的顺序渐进性。这种方法可用于对包括需求最大国家的组别给予更多的重视。

23. 为验证机制的目的，建议采用卫生需求十分位数，即国家根据其以需求为基础的相对指数分成 10 个不同的组别，每一组约 20 个国家。使用十分位数可在组别太少（意味着特定组别中国家之间的差别较大）与组别太多（有悖于其目的）之间达到平衡。验证机制中的十分位数从 1 排列到 10，1 表示需求最大的国家，10 表示需求最低的国家。

表 1

十分位数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
渐进率: 20%	3.6	3.0	2.5	2.1	1.7	1.4	1.2	1.0	0.0	0.0
35%	8.2	6.1	4.5	3.3	2.5	1.8	1.4	1.0	0.0	0.0

24. 审视每组的等比级数，可见从一个到另一个十分位数的渐进率为 20%。但是，对具有许多最不发达国家的区域（例如非洲区域），目前为 2006-2007 年制定的资源分配预算比这一渐进率更为有利。因此，为了更加强调需求最大的国家并对制定这一机制期间一些会员国表达的某些关切作出反应，建议采用 35% 的渐进率，在表 1 中显示了其影响。此外，按第 2 项指导原则，对联合国大会确定的所有最不发达国家给予相同的权重，相等于十分位数 1 中国家的权重。

25. 对代表预期寿命最长和人均国内生产总值最高国家的最后两个十分位数给予的权重为 0。因此，实际上有 39 个国家在验证机制的以需求为基础的部分中未予以考虑。

人口因素

26. 在制定以需求为基础的部分方面，最后一步是引进人口因素，使具有人口较多国家的区域所占的资源份额大于在这些国家人口较少的情况下该区域将占的份额。但是，由于世卫组织为有效地与国家合作所需的资源同人口规模不成正比，所以必须对人口数采用统计修匀技术。使用的来源是 2003 年联合国人口司的居民人口估计值¹。

27. 从理论上，因经营规模大而得到经济节约的潜力越大，人口因素就越应当被压缩，因为人口规划在确定执行特定规划所需的资源数量方面变得较不重要。存在若干修匀技术，可较大或较小程度地压缩人口规模的影响。两种常用的标准技术是平方根和调整对数人口平方（ALPS）。为模拟该机制结果的目的，对两种方法都予以保留。

- 平方根的方法简单地对人口规模进行运算。因此，以作为两个极端的帕劳和中国为例，如果正常情况下的比率为 1:65 000，取平方根则比例降至 1:220。
- 调整对数人口平方的方法比平方根的方法压缩更大。同样以帕劳和中国为例，比例将降至 1:67。与平方根相比，ALPS 方法对人口较多的国家给予较小的权重。这是导致 WHA51.31 号决议的公式所使用的方法。

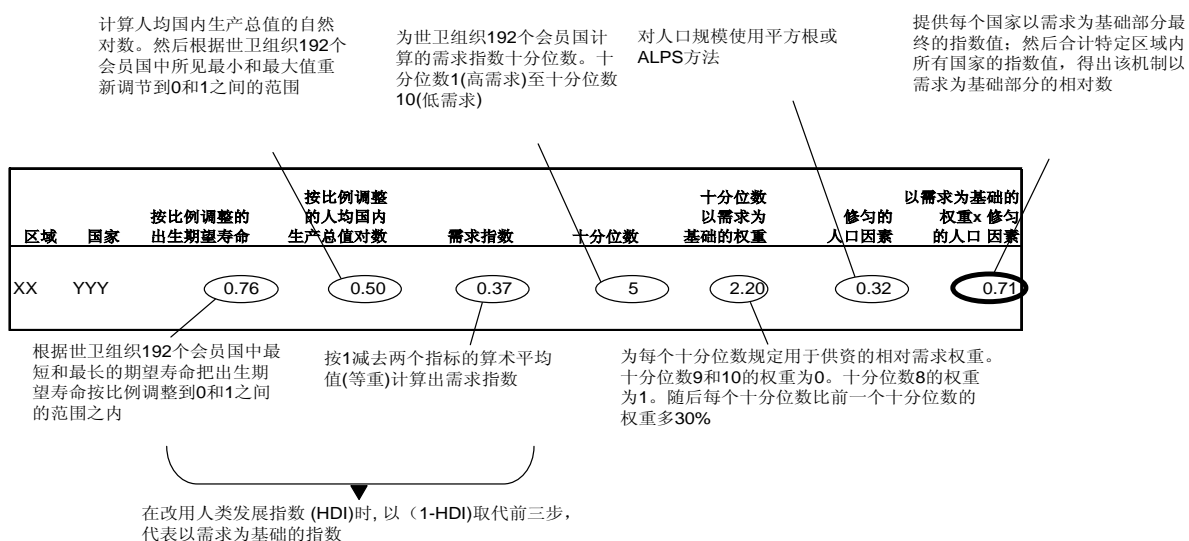
验证机制的结果

28. 为模拟的目的，为机制的不同部分保留了如下份额：

- 总部的固定部分： 28%
- 区域的固定部分： 15%
- 参与部分： 2%
- 以需求为基础的部分： 55%

¹ 《世界人口前景：2004 年修订要点》。纽约，联合国经济和社会事务部人口司，2005 年。

29. 验证机制的结果把所有这些部分都计算在内。上一部分中介绍的以需求为基础部分的方法适用于减去固定部分和参与部分之后总资源剩余的 55%。根据需求指标（每一需求指标具有相同的权重），为每个国家指定指数值；然后为每个国家指定十分位数，每个十分位数根据 30% 的渐进率具有一定权重；然后将修匀的人口因素乘以每个国家经加权处理的与需求为基础的因素。然后计算特定区域的国家总数，得出区域资源指示中以需求为基础部分的相对数。以下提供一个说明性例表。



30. 以需求为基础的部分加上固定部分和参与部分的总和，得出总体区域资源指示。以下图表反映了根据四种可能置换产生的结果。采用的基线源自经批准的 2006-2007 年规划预算，但正如本附件第 4 段所说明的，不包括紧急情况准备和应对以及根除脊髓灰质炎行动。

	以需求为基础的指数方案: 人口修匀方案: 06-07 年基线	期望寿命和 人均国内生产总值		人类发展 指数	
		平方根	ALPS	平方根	ALPS
		1	2	3	4
总部/全球*	30.0	28.0	28.0	28.0	28.0
非洲区域办事处	28.7	27.0	28.9	26.4	28.3
美洲区域办事处	6.0	7.6	8.2	7.4	8.1
东南亚区域办事处	10.8	11.8	9.5	12.1	10.0
欧洲区域办事处	6.1	8.1	8.6	7.1	7.5
东地中海区域办事处	11.5	9.9	9.2	10.8	10.3
西太平洋区域办事处	7.0	7.7	7.6	8.1	7.8
	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

*包括儿童基金会/开发计划署/世界银行/世卫组织热带病研究和培训特别规；日本神户世卫组织卫生发展中心；人类生殖研究、发展和研究培训特别规划；汇率保值措施；信息技术基金；不动产基金；安全基金（总预算的 5% 左右）

31. 如表格所示，根据使用的以需求为基础的指数和人口修匀技术所作的四种置换之间的差别不大。还可看到，不同的变更影响不同的区域。例如欧洲区域和东地中海区域与其它区域相比，对教育因素要敏感得多：纳入教育因素会对欧洲区域产生负面影响，而这一因素对东地中海区域有正面影响。对非洲区域和东南亚区域，关键性的决定因素是人口修匀技术，具有较少但较大国家的东南亚区域会受益于平方根的方法，而具有许多人口数较少国家的非洲区域会受益于 ALPS 方法。这一简单的分析通过这种模型表明在整个组织确保公平性和共识的内在难度。

32. 但是，正象指导原则中指出的，该机制将提供的是一个*指示性范围*。有多方面理由说明使用某种范围是有道理的：这种机制应仅作为一种验证工具使用，而不是实际调拨资源的模型；它可避免这种模型可产生的引起很大分歧的辩论；并且它仍然会起到 WHA57 (10)号决定中规定的目的，即确保公平以及对最需要国家、特别是最不发达国家的支持。

33. 因此建议取这四种置换的相对资源指示平均值并如以下图表所示对平均值使用 +/-10%的相对范围。使用相对范围可确保所有区域，无论其大小，都在最小和最大值之间的同样相对范围内运行。

34. 这将意味着，在六年的战略性计划阶段期间，实际资源调拨应在这些范围之内，或者如果不在范围之内就应当有充分的理由（例如，说明一个或另一个区域中的情况出现急剧变化）。

	基线	六年相对资源指示		
		平均值	最小值	最大值
总部/全球*	30.0	28.0	25.2	30.8
非洲区域办事处	28.7	27.7	24.9	30.4
美洲区域办事处	6.0	7.8	7.0	8.6
东南亚区域办事处	10.8	10.9	9.8	11.9
欧洲区域办事处	6.1	7.8	7.0	8.6
东地中海区域办事处	11.5	10.1	9.0	11.1
西太平洋区域办事处	7.0	7.8	7.0	8.6

*包括儿童基金会/开发计划署/世界银行/世卫组织热带病研究和培训特别规；日本神户世卫组织卫生发展中心；人类生殖研究、发展和研究培训特别规划；汇率保值措施；信息技术基金；不动产基金；安全基金（总预算的 5% 左右）

35. 结果与通过以成果为基础制定预算的措施制定的 2006-2007 年预算没有很大差别。这表明当前的资源调拨已对最不发达国家给予更高的重视。

= = =