



世 界 卫 生 组 织

执 行 委 员 会

第一五七届会议

2025 年 5 月 28 日和 29 日于日内瓦

决 议 和 决 定

附 件

日 内 瓦
二〇二五年

缩 写

世界卫生组织文件中使用的缩写如下：

ASEAN	—	东南亚国家联盟	UNESCO	—	联合国教育、科学及文化组织
FAO	—	联合国粮食及农业组织	UNFPA	—	联合国人口基金
IAEA	—	国际原子能机构	UNHCR	—	联合国难民事务高级专员办事处
IARC	—	国际癌症研究机构	UNICEF	—	联合国儿童基金会
ICAO	—	国际民用航空组织	UNIDO	—	联合国工业发展组织
IFAD	—	国际农业发展基金	UNODC	—	联合国毒品和犯罪问题办公室
ILO	—	国际劳工组织（局）	UNRWA	—	联合国近东巴勒斯坦难民救济及工程处
IMF	—	国际货币基金组织	WFP	—	世界粮食计划署
IMO	—	国际海事组织	WIPO	—	世界知识产权组织
INCB	—	国际麻醉品管制局	WMO	—	世界气象组织
IOM	—	国际移民组织	WOAH	—	世界动物卫生组织
ITU	—	国际电信联盟	WTO	—	世界贸易组织
OECD	—	经济合作与发展组织			
PAHO	—	泛美卫生组织			
UNAIDS	—	联合国艾滋病规划署			
UNCTAD	—	联合国贸易和发展会议			
UNDP	—	联合国开发计划署			
UNEP	—	联合国环境规划署			

本卷采用的地名和提供的资料，并不反映世界卫生组织秘书处对任何国家、领地、城市或地区或其主管当局的法律地位，或对其国境或边界划定的观点。凡报表标题中冠以“国家或地区”字样，系指国家、领地、城市或地区。

序 言

执行委员会第 157 届会议于 2025 年 5 月 28 日和 29 日在日内瓦世卫组织总部举行¹。

第七十八届世界卫生大会选举了 12 个有权指定一人到执行委员会供职的会员国²来接替任期已满³的会员国。新的执委会组成如下：

指派国	有效任期 ⁴	指派国	有效任期 ⁴
澳大利亚.....	1 年	莱索托.....	1 年
巴巴多斯.....	1 年	尼泊尔.....	3 年
文莱达鲁萨兰国.....	2 年	挪威.....	2 年
保加利亚.....	2 年	巴拿马.....	3 年
佛得角.....	3 年	波兰.....	2 年
喀麦隆.....	1 年	卡塔尔.....	1 年
中非共和国.....	3 年	大韩民国.....	2 年
智利.....	2 年	沙特阿拉伯.....	3 年
科摩罗.....	1 年	塞尔维亚.....	3 年
哥斯达黎加.....	2 年	所罗门群岛.....	3 年
朝鲜民主主义人民共和国.....	1 年	索马里.....	2 年
埃及.....	3 年	西班牙.....	3 年
萨尔瓦多.....	3 年	瑞士.....	1 年
海地.....	3 年	泰国.....	2 年
以色列.....	2 年	多哥.....	1 年
日本.....	3 年	乌克兰.....	1 年
黎巴嫩.....	2 年	津巴布韦.....	2 年

委员和其他与会人员名单载于文件 EB157/DIV./1。

¹ EB156(12)号决定（2025 年）。

² WHA78(8)号决定（2025 年）。

³ 巴西、加拿大、中国、埃塞俄比亚、马尔代夫、密克罗尼西亚联邦、摩洛哥、摩尔多瓦共和国、塞内加尔、斯洛伐克、美利坚合众国和也门期满离任（见 WHA75(7)号决定（2022 年））。

⁴ 自第七十八届世界卫生大会闭幕之时算起。

目 录

页次

序言	iii
议程	vii
文件清单	ix
委员会	xi

决议和决定

[决议](#)

EB157.R1	任命非洲区域主任.....	3
EB157.R2	向 Chikwe Ihekweazu 博士致谢.....	3
EB157.R3	确认《财务细则》修订款.....	4

[决定](#)

EB157(1)	修正《执行委员会议事规则》第六条.....	5
EB157(2)	世卫组织评价政策（2025 年）	5
EB157(3)	执行委员会规划、预算和行政委员会的组成.....	5
EB157(4)	突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会的组成.....	6
EB157(5)	世川卫生奖遴选小组的组成.....	6
EB157(6)	阿拉伯联合酋长国卫生基金遴选小组的组成.....	7
EB157(7)	李钟郁博士纪念奖遴选小组的组成.....	7
EB157(8)	任命执行委员会出席第七十九届世界卫生大会的代表.....	7
EB157(9)	区域主任的提名和任命程序.....	7
EB157(10)	执行委员会第 158 届会议和执行委员会规划、预算和行政 委员会第四十三次会议的地点、日期及会期.....	10
EB157(11)	第七十九届世界卫生大会和执行委员会规划、预算和行政 委员会第四十四次会议的地点、日期及会期.....	10

附件

[1.](#) 确认《财务细则》修订款..... 13

[2.](#) 《执行委员会议事规则》修正案文..... 14

[3.](#) 世卫组织评价政策（2025 年） 15

[4.](#) 建议供执行委员会通过的决议和决定对秘书处的财政和行政影响..... 33

议程¹

1. 选举主席、副主席和报告员
2. 会议开幕和通过议程
3. 第七十八届世界卫生大会的结果
4. 执行委员会规划、预算和行政委员会的报告
5. 突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会的报告

支柱 4：效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持

6. 管理、治理和财务事项

6.1. 评估：年度报告

6.2. 治理改革

- 提高世卫组织理事机构效力：关于议程项目推迟问题斟酌决定权执行情况（EB154(3)号决定（2024 年））
- 加强世卫组织预算、规划和筹资领域治理工作的敏捷精干会员国专题工作组提出的事项：关于拟订决议和决定草案的调查问卷结果（EB153(2)号决定（2023 年））
- 提高理事机构效力的建议

6.3. 区域主任的提名和任命程序（EB154(14)号决定（2024 年））

¹ 经执委会第一次会议通过（2025 年 5 月 28 日）。

6.4. 代管的伙伴关系

- [删除]
- 代管的伙伴关系报告
- 审查代管的伙伴关系

6.5. 执行委员会各委员会：填补空缺

6.6. [删除]

6.7. 《财务条例》和《财务细则》修订款

7. 职工配备事项

7.1. 任命非洲区域主任

7.2. 世卫组织职工协会代表的发言

7.3. [删除]

8. 通报事项：专家委员会和研究小组会议报告

9. 执行委员会和卫生大会今后会议

10. 会议闭幕

文件清单

EB157/1 Rev.1	议程 ¹
EB157/1 (annotated)	临时议程（附加注释）
EB157/2	执行委员会规划、预算和行政委员会的报告
EB157/3	突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会的报告
EB157/4	评价：年度报告
EB157/4 Add.1	评价：年度报告 经修订的评价政策（2025 年） ²
EB157/4 Add.2	建议供执行委员会通过的决定对秘书处的财政和行政影响 ³
EB157/5	治理改革 提高世卫组织理事机构效力：关于议程项目推迟问题斟酌决定权执行情况（EB154(3)号决定（2024 年））
EB157/6	治理改革 加强世卫组织预算、规划和筹资领域治理工作的敏捷精干会员国专题工作组提出的事项：关于拟订决议和决定草案的调查问卷结果（EB153(2)号决定（2023 年））
EB157/7	治理改革 提高理事机构效力的建议
EB157/8	区域主任的提名和任命程序（EB154(14)号决定（2024 年））
EB157/9	代管的伙伴关系报告

¹ 见第 vii 页。

² 见附件 3。

³ 见附件 4。

EB157/10	审查代管的伙伴关系 审查卫生政策和系统研究联盟
EB157/11 和 EB157/11 Add.1	执行委员会各委员会：填补空缺
EB157/12	《财务条例》和《财务细则》修订款 《财务细则》修订款 ⁴
EB157/12 Add.1	建议供执行委员会通过的决议对秘书处的财政和行政影响 ⁵
EB157/13	任命非洲区域主任
EB157/14	通报事项：专家委员会和研究小组会议报告
EB157/15	执行委员会和卫生大会今后的届会
EB157/16	第七十八届世界卫生大会的结果 修正《执行委员会会议事规则》第六条 ⁶

参阅文件

EB157/INF./1	世卫组织职工协会代表的发言
--------------	---------------

杂项文件

EB157/DIV./1	委员和其他与会人员名单
EB157/DIV./2	决定和决议清单
EB157/DIV./3	文件清单

⁴ 见附件 1。

⁵ 见附件 4。

⁶ 见附件 2。

委员会¹

规划、预算和行政委员会²

José Acacio 先生（澳大利亚）、Jerome X. Walcott 博士（巴巴多斯，当然委员）、Wayne Marshall 先生（巴巴多斯）、Tovar da Silva Nunes 先生（巴西）、Said Anli Aboubacar 博士（科摩罗）、Pak Jong Min 博士（朝鲜民主主义人民共和国）、Cathrine Marie Lofthus 女士（挪威）、Salih Ali Al-Marri 博士（卡塔尔）、Minsoo Park 先生（大韩民国）、Andrei Cazacu 先生（摩尔多瓦共和国）、Ibrahima Sy 博士（塞内加尔）、Ali Haji Adam Abubakar 博士（索马里）、Rhena Forrer 女士（瑞士，当然委员）和 Viroj Tangcharoensathien 博士（泰国）。

第四十二次会议，2025 年 5 月 14-16 日：Cathrine Marie Lofthus 女士（挪威，主席）、José Acacio 先生（澳大利亚）、Jerome X. Walcott 博士（巴巴多斯，当然委员）、Wayne Marshall 先生（巴巴多斯）、Tovar da Silva Nunes 先生（巴西）、Issa Ben Imani（科摩罗，Said Anli Aboubacar 博士的候补成员）、Pak Jong Min 博士（朝鲜民主主义人民共和国）、Salih Ali Al-Marri 博士（卡塔尔）、Kim Hyejin 女士（大韩民国，Minsoo Park 先生的候补成员）、Andrei Cazacu 先生（摩尔多瓦共和国）、Babacar Guèye 博士（塞内加尔，Ibrahima Sy 博士的候补成员）、Ali Haji Adam Abubakar 博士（索马里）、Barbara Schedler Fischer 女士（瑞士，当然委员 Rhena Forrer 女士的候补成员）和 Chakrarat Pittayawonganon 博士（泰国，Viroj Tangcharoensathien 博士的候补成员）。

¹ 显示目前成员组成以及参加所及会议的人员姓名。

² 显示由执行委员会 EB155(2)号决定（2024 年）确定的成员组成，科摩罗、大韩民国、塞内加尔、瑞士和泰国的代表有变动。

决 议 和 决 定

决议

EB157.R1 任命非洲区域主任

执行委员会，

考虑到《世界卫生组织组织法》第五十二条的规定；

还考虑到非洲区域委员会在 2025 年 5 月 18 日举行的第二届特别会议上作出的提名¹，

1. **任命** Mohamed Yakub Janabi 博士为非洲区域主任，任期自 2025 年 6 月 30 日起；
2. **授权**总干事根据《人事条例》和《职员细则》的规定向 Mohamed Yakub Janabi 博士签发任期至 2031 年 1 月 31 日截止的合同。

（2025 年 5 月 28 日，第二次会议）

EB157.R2 向 Chikwe Ihekweazu 博士致谢

执行委员会，

感谢 Chikwe Ihekweazu 博士在担任非洲区域代理主任期间从事的工作；

赞扬 Chikwe Ihekweazu 博士在关键时期为确保世卫组织在非洲区域工作和活动的连续性做出的杰出努力，

1. **感谢** Chikwe Ihekweazu 博士继续竭诚为本组织效力和他在非洲区域办事处发挥的领导作用；
2. 向他**致以**诚挚的谢意并对他就任世卫组织突发卫生事件规划执行主任一职表示最美好的祝愿。

（2025 年 5 月 28 日，第二次会议）

¹ 见 AFR/RCSS2/R1 号决议（2025 年）。

EB157.R3 确认《财务细则》修订款²

执行委员会，

审议了关于《财务细则》修订款的报告³，

确认附件所列的总干事对《财务细则》的修订款自 2026 年 1 月 1 日起生效。

(2025 年 5 月 29 日，第三次会议)

² 该决议对秘书处的财政和行政影响见附件 4。

³ 文件 EB157/12。

决定

EB157(1) 修正《执行委员会议事规则》第六条

执行委员会，审议了总干事关于修正《执行委员会议事规则》第六条的报告¹，

根据《执行委员会议事规则》第六十四条，决定修正《执行委员会议事规则》第六条（修正案载于附件 2），修正案自执行委员会第 157 届会议闭幕后生效。

（2025 年 5 月 28 日，第一次会议）

EB157(2) 世卫组织评价政策（2025 年）²

执行委员会，审议了评价工作年度报告³，并注意到执行委员会规划、预算和行政委员会的报告⁴，

决定批准修订后的世卫组织评价政策（2025 年）⁵。

（2025 年 5 月 28 日，第二次会议）

EB157(3) 执行委员会规划、预算和行政委员会的组成

执行委员会，审议了关于执行委员会各委员会：填补空缺的报告⁶，决定除规划、预算和行政委员会现任委员 Isaa Ben Imani 博士（科摩罗）、Wayne Marshall 先生（巴巴多斯）、Chakrarat Pittayawonganon 博士（泰国）、Ali Haji Adam Abubakar 博士（索马里）和 Hyejin Kim 女士（大韩民国）之外，任命下列人员为该委员会委员：Aspect J.V. Maunganidze 博士（津巴布韦）、Carmen Ávila Ortega 女士（巴拿马）、Bhim Prasad Sapkota 博士（尼泊尔）、Mónica García Gómez 女士（西班牙）、Katarzyna Drązek-Laskowska 女士（波兰）、Mohamed Hassany 教授（埃及）和 Yasuhiro Suzuki 博士（日本），任期为两年或至其执委会委员任期届满，两者

¹ 文件 EB157/16。

² 该决定对秘书处的财政和行政影响见附件 4。

³ 文件 EB157/4 和文件 EB157/4 Add.1。

⁴ 文件 EB157/2。

⁵ 见附件 3。

⁶ 文件 EB157/11 和 EB157/11 Add.1。

以在前者为准。执委会主席以及执委会副主席 **Fahad Abdurrahman Aljalajel** 先生（沙特阿拉伯）被任命为当然委员。不言而喻，除两位当然委员外，如委员会任何一位委员不能出席，根据《世界卫生组织执行委员会会议事规则》第二条，有关政府指派的其接替人或执委会候补委员将参加委员会的工作。

（2025 年 5 月 29 日，第三次会议）

EB157(4) 突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会的组成

执行委员会，审议了关于执行委员会各委员会：填补空缺的报告⁷，决定除突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会现任委员 **Yawa Djatugbé Apétsianyi** 博士（多哥）、**Alejandra Pizarro Ibáñez** 博士（智利）、**Pak Jong Min** 博士（朝鲜民主主义人民共和国）、**Plamen Dimitrov** 教授（保加利亚）、**Katarzyna Drązek-Laskowska** 女士（波兰）、**Haji Mohammad Isham Haji Jaafar** 博士（文莱达鲁萨兰国）和 **Minsoo Park** 先生（大韩民国）之外，任命下列人员为该委员会委员：**Pierre Somse** 博士（中非共和国）、**Elmer Roberto Bonilla Espinoza** 博士（萨尔瓦多）、**Panumard Yarnwadsakul** 博士（泰国）、**Mohamed Hassany** 教授（埃及）和 **Fahad Abdurrahman Aljalajel** 先生（沙特阿拉伯），任期为两年或至其执委会委员任期届满，两者以在前者为准。执委会主席和执委会第四副主席被任命为当然委员。不言而喻，除两位当然委员外，如委员会任何一位委员不能出席，根据《世界卫生组织执行委员会会议事规则》第二条，有关政府指派的其接替人或执委会候补委员将参加委员会的工作。

（2025 年 5 月 29 日，第三次会议）

EB157(5) 世川卫生奖遴选小组的组成

执行委员会，根据《世川卫生奖条例》，除执委会主席为当然成员外，任命 **Yasuhiro Suzuki** 先生（日本）担任世川卫生奖遴选小组成员。不言而喻，如 **Suzuki** 博士不能出席，根据《世界卫生组织执行委员会会议事规则》第二条，有关政府指派的其接替人或执委会候补委员将参加该奖遴选小组的工作。

（2025 年 5 月 29 日，第三次会议）

⁷ 文件 EB157/11 和 EB157/11 Add.1。

EB157(6) 阿拉伯联合酋长国卫生基金遴选小组的组成

执行委员会，根据《阿拉伯联合酋长国卫生基金章程》，除执委会主席为当然成员外，任命 Fahad Abdurrahman Aljalajel 先生（沙特阿拉伯）在其供职于执行委员会期间担任阿拉伯联合酋长国卫生基金遴选小组成员。不言而喻，如 Abdurrahman Aljalajel 先生不能出席，根据《世界卫生组织执行委员会会议事规则》第二条，有关政府指派的其接替人或执委会候补委员将参加该基金遴选小组的工作。

（2025 年 5 月 29 日，第三次会议）

EB157(7) 李钟郁博士纪念奖遴选小组的组成

执行委员会，根据《李钟郁博士公共卫生纪念奖章程》，除执委会主席为当然成员外，任命 Katarzyna Drązek-Laskowska 女士（波兰）在其供职于执行委员会期间担任李钟郁博士纪念奖遴选小组成员。不言而喻，如 Drązek-Laskowska 女士不能出席，根据《世界卫生组织执行委员会会议事规则》第二条，有关政府指派的其接替人或执委会候补委员将参加该奖遴选小组的工作。

（2025 年 5 月 29 日，第三次会议）

EB157(8) 任命执行委员会出席第七十九届世界卫生大会的代表

执行委员会，根据 EB59.R7 号决议（1977 年）第 1 段，决定任命其主席 Blair Comley 先生（澳大利亚）以及其前三名副主席 Cathrine Marie Lofthus 博士（挪威）、Yawa Djatugbé Apétsianyi 博士（多哥）和 Pongsadhorn Pokpermdée 博士（泰国）代表执行委员会出席第七十九届世界卫生大会。不言而喻，如这些委员中的任何人不能出席卫生大会，可请另一名副主席 Fahad Abdurrahman Aljalajel 先生（沙特阿拉伯）和报告员 Carmen Avila Ortega 女士（巴拿马）代表执委会与会。

（2025 年 5 月 29 日，第三次会议）

EB157(9) 区域主任的提名和任命程序

执行委员会，审议了总干事的报告⁸，

决定请各区域委员会审查其提名区域主任的现行做法和程序，并考虑根据其独特的情况和背景，酌情采取本决定附件中所列各项措施，以进一步加强区域主任选举过程的透明度、问责制和公正性。

⁸ 文件 EB157/8。

附件

最佳做法

为区域主任职位制定更具体的标准

1. 为区域主任职位制定更具体的常规指示性标准将有助于维持选举过程的透明度、问责制和公正性，通过为区域中的会员国提供信息，使其能够按照共同标准更容易地评估候选人的相关经验和教育，同时保留他们在被提名候选人中作出自由选择的能力。
2. 由于成功当选的区域主任候选人将担任世卫组织高级编内职位，因此，可酌情考虑采用世卫组织主任及以上级别（D1/D2）编内职位的任命标准，并在指示性基础上进行适当的审查。D1/D2 级别的任命标准是：
 - (a) 至少拥有 15 年的相关专业经验，包括国际经验——国际经验属于强制要求，是指在申请人本国以外获得的相关经验；以及
 - (b) 与该职位的职能相关的大学高级学位。只考虑列入世界高等教育数据库的高等教育机构的学位。
3. 另外，现有标准可能需要进一步完善。这将为评估候选人提供进一步指导，并且可以参考世卫组织《价值观契约》，其中反映了世卫组织工作人员所信奉的价值观。此外，可要求提出提名人选的会员国确认，它不知道提名人选有任何正在进行或预期进行的调查和/或纪律/刑事/民事程序或任何已完成的此类程序。
4. 采取上述拟议措施需要修订区域委员会议事规则。

正式设立现场候选人论坛

5. 所有区域委员会都举办了至少一次现场候选人论坛。正式设立向公众广播的现场候选人论坛将有助于提高选举程序的透明度、问责制和公正性，不仅可使会员国，而且可使公众和其他有关方面有机会直接听取每位候选人对担任区域主任职位的看法和目标。
6. 采用举行现场候选人论坛做法的区域委员会也可考虑停止使用受密码保护的的网络论坛（这种论坛在大多数关于区域主任提名的行为守则中都有规定），而改为举办现场论坛。最近的经验表明，网络论坛中的活动水平相对较低，而举办和支持这些论坛的人力资源和技术成本相对较高。
7. 为了将设立现场候选人论坛作为提名过程的常规部分，除了欧洲区域委员会和美洲区域委员会之外，其余各区域委员会均需修订其议事规则，并采用现场论坛模式。这些模式可以仿照现有论坛，或者采用不同形式，例如，举行专题小组讨论，所有候选人都在专题小组讨论中回答同样的问题。

对区域委员会会议上的面试进行广播

8. 如在区域委员会会议⁹上对候选人进行面试，为了确保透明度和实行问责制，区域委员会可以考虑修订其议事规则，以便允许对这些面试情况进行直播。

修订行为守则

9. 六个区域委员会中有五个已通过了关于提名区域主任的行为守则。这些区域委员会可考虑对行为守则进行修订，以加强提名程序，包括采取以下措施。

- (a) **扩大覆盖范围：**纳入关于不正当性行为和其他滥用行为以及披露候选人利益的规定，包括披露与烟草和烟草制品及武器有关的利益。
- (b) **尽职调查：**对 ClearCheck 和犯罪记录调查等背景调查以及针对资格和工作经历的尽职调查作出规定。
- (c) **加强对竞选活动的信息披露：**要求提名人选的会员国披露在此前两年内为候选人提供的赠款或援助资金，并呼吁未提名人选的会员国也使用秘书处编制的披露表披露此类资金。
- (d) **加强正规性：**要求候选人和提名人选的会员国承诺严格遵守相关行为守则。

设立区域评价小组

10. 可设立一个区域评价小组，以便在主持对候选人及其资格是否符合要求进行严格评估方面发挥咨询作用。世卫组织欧洲区域提供了一种示范，但不是唯一的办法。各区域委员会不妨考虑区域评价小组的最佳人员组成及其工作方法和应承担的任务范围。

- (a) **人员组成：**该小组将由本区域的会员国的代表组成。秘书处可提供支持，在必要时，该小组可与外部专家进行协商。
- (b) **工作方法：**该小组可根据区域委员会制定的标准，对通过标准简历表提交的资料 and 文件进行评估和/或对候选人进行面试，以便对候选人进行评价。
- (c) **作用：**评价小组可发挥咨询作用，对候选人进行不具约束力的评价，以供区域委员会审议，如果候选人数量众多而需要编制一份入围名单，则提出一份建议入围名单，供区域委员会审议。

11. 采取上述拟议措施需要修订区域委员会议事规则。

⁹ 世卫组织欧洲区域和世卫组织美洲区域在举办各自区域委员会会议之前对候选人进行面试（分别由区域评价小组和在执行委员会会议期间举行的区域委员会会议上进行面试）。

按照规定条件重新开始选举进程

12. 根据目前的选举程序，在大多数情况下，由区域委员会确定一份候选人入围名单，并举行一次或多次无记名投票，以选出一名候选人。然后，执行委员会以是或否的方式审议该单一被提名人。

13. 如果认为所有候选人都不够强或代表性不够，可考虑区域委员会是否有权重新开始提名程序。区域评价小组可负责就是否行使这一权力向区域委员会提供咨询意见，或者如果在截止日期内没有提出符合标准的最低数量的候选人，自动启动这一程序。

14. 采取上述拟议措施需要修订区域委员会议事规则。

(2025 年 5 月 29 日，第三次会议)

EB157(10) 执行委员会第 158 届会议和执行委员会规划、预算和行政委员会第四十三次会议的地点、日期及会期

执行委员会决定，其第 158 届会议应于 2026 年 2 月 2 日（星期一）在日内瓦世卫组织总部举行，并不晚于 2026 年 2 月 7 日（星期六）结束。执委会还决定，于 2026 年 1 月 28 日（星期三）至 30 日（星期五）在世卫组织总部召开执行委员会规划、预算和行政委员会第四十三次会议。如果对实体会议的限制使这些会议无法以面对面方式举行，则执行委员会，或在例外情况下执委会主席团，应与总干事协商后对举行方式作出调整。执委会进一步决定，突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会应于 2025 年 9 月 16 日（星期二）和 17 日（星期三）举行其第七次会议，以及 2026 年 4 月 14 日（星期二）和 15 日（星期三）举行其第八次会议。

(2025 年 5 月 29 日，第三次会议)

EB157(11) 第七十九届世界卫生大会和执行委员会规划、预算和行政委员会第四十四次会议的地点、日期及会期

执行委员会决定，第七十九届世界卫生大会于 2026 年 5 月 18 日（星期一）在日内瓦举行，并不迟于 2026 年 5 月 23 日（星期六）结束。执委会进一步决定，于 2026 年 5 月 13 日（星期三）至 15 日（星期五）在日内瓦世卫组织总部召开执行委员会规划、预算和行政委员会第四十四次会议。如果对实体会议的限制使这些会议无法以面对面方式举行，则执行委员会，或在例外情况下执委会主席团，应与总干事协商后对举行方式作出调整。

(2025 年 5 月 29 日，第三次会议)

附件

附件 1

确认《财务细则》修订款¹

[EB157/12, 附件- 2025 年 5 月 5 日]

Rule IV – Financing

.....

104.4如果财务司长确定有未及时收到付款的风险，根据《财务条例》第 5.4 条的规定，评定会费应于财务期的每年 1 月 1 日根据已公布的评定额提供。考虑到已签署的协议、可用的现金或现金等价物或其他可接受的资金形式以及财务司长确定的未及时收到付款的风险，必须在有资金的情况下，才能授权使用自愿捐款。

.....

¹ 见 EB157.R3 号决议。

附件 2

《执行委员会议事规则》 修正案文¹

[EB157/16, 附件– 2025 年 5 月 9 日]

第六条

如有 10 个委员联名向总干事提出书面要求并陈述理由，总干事即应召集执委会会议。在此情况下，执委会应在收到要求后 30 天内召开会议，除非总干事与执委会主席协商另作决定，否则，会议应在总部举行，会议议程应限于要求开会讨论的问题。

如遇《组织法》第二十八条第九款规定需立即采取行动的事项时，总干事经与执委会主席磋商后可召集特别会议，并确定会议的日期和地点。

根据处理和调查针对世卫组织总干事的潜在指控的程序，执行委员会主席可召集执委会非公开特别会议²。主席应与秘书处协商确定会议的日期和地点。

¹ 见 EB157(1)号决定。

² 见 WHA78(8)号决定（2025 年）。

附件 3¹

世卫组织评价政策（2025 年）

[EB157/4 Add.1 – 2025 年 5 月 9 日]

1. 世卫组织评价政策之前的版本由执行委员会 **EB131(1)**号决定（2012 年）和 **EB143(9)**号决定（2018 年）通过。自 2018 年以来，秘书处发布了一系列框架和指导文件，用于指导评价工作，并在整个组织促进评价文化。其中包括《规划管理人和评价工作人员评价实用指南》（2023 年）²、《世卫组织评价政策实施框架》（2022 年）³、《评价世卫组织在国家一级贡献的框架》（2022 年）⁴以及《加强世卫组织评价和全组织学习框架》（2015 年）⁵。
2. 根据独立专家监督咨询委员会的建议⁶，秘书处于 2024 年对世卫组织和选定联合国实体的评价职能进行了一次比较审查^{7,8}。执行委员会在其 **EB155(1)**号决定（2024 年）中要求参考比较审查结果修订评价政策，并要求秘书处经独立专家监督咨询委员会审查后将其提交执委会第 157 届会议审议。执委会第 155 届会议就更新政策进行的讨论也考虑了《评价年度报告（2024 年）》⁹及规划、预算和行政委员会第四十次会议的报告¹⁰。
3. 作为世卫组织监督和问责系统的一个组成部分，全组织范围的独立评价职能产生高质量的评价，为循证决策提供信息，加强结果问责制和透明度，促进全组织学习和加强绩效。因此，评价为世卫组织及其伙伴的卫生政策、规划和预算重点的设计和和实施提供信息。
4. 自 2018 年以来，全球环境发生了很大变化，世卫组织运作更加注重结果，需要更强的评价职能，以通过学习和采用评价建议来加强本组织的问责制、透明度和绩效改进。全世界经历了巨大变化和破坏，如冠状病毒病大流行（COVID-19）对所有国家和社区的人类健康和福祉造成了不可接受的影响，国家卫生系统和突发卫生事件防范和应对系统更加脆弱，国家财政拮据加剧，所有这些都导致可持续发展目标的进展大幅减少，并严重影响最贫穷和最脆弱的群体。卫生和人道主义紧急情况、冲突和危机的增加对全球卫生构成相当大的风险。

¹ 见 EB157(2)号决定。

² 《[规划管理人和评价工作人员评价实用指南](#)》。日内瓦：世界卫生组织；2023 年（2025 年 4 月 23 日访问）。

³ [世卫组织评价政策实施框架](#)。日内瓦：世界卫生组织；2022 年（2025 年 4 月 23 日访问）。

⁴ 评价世卫组织在国家一级贡献的框架。日内瓦：世界卫生组织；2022 年（2025 年 4 月 23 日访问）。

⁵ [加强世卫组织评价和全组织学习框架](#)。日内瓦：世界卫生组织；2015 年（2025 年 4 月 23 日访问）。

⁶ 文件 EBPBAC36/2、EBPBAC37/2、EBPBAC38/2、EBPBAC40/2 和 EBPBAC41/2。

⁷ [世卫组织评价职能与选定联合国实体的比较研究报告](#)。日内瓦：世界卫生组织；2024 年（2025 年 4 月 23 日访问）。

⁸ 文件 EBPBAC40/2。

⁹ 文件 EB155/4。

¹⁰ 文件 EB155/2。

5. 《2030 年可持续发展议程》¹¹、联合国大会关于国家一级发展活动评价能力建设的决议¹²、联合国大会关于通过国家主导的评价加强自愿国家审查的决议¹³、2016 年世界人道主义首脑会议成果¹⁴、以及 2020 年关于联合国系统发展方面业务活动四年度全面政策审查的决议¹⁵。这些文书为开展评价提供了新方向，包括强调联合国和全系统联合评价的价值，以更有效地支持落实卫生相关可持续发展目标。此外，多边组织业绩评估网方法中的 12 项主要业绩指标之一侧重于联合国和多边实体的独立评价职能，而这又包含关于评价职能各个方面的 7 项具体指标。2022-2023 年多边组织业绩评估网对世卫组织的评估提供了用于修订本政策的经验教训^{16,17}。

6. 经修订的评价政策（2025 年）与《2025-2028 年第十四个工作总规划》保持一致并提供支持。工作总规划阐明世卫组织作为一个循证组织实现结果和影响的承诺。它以先前版本的评价政策为基础，确保独立评价职能继续成熟，特别是在分散办事处级别，区域办事处在确定专题和跨区域评价重点以及分散评价的设计、实施和质量保证方面发挥关键作用。经修订的政策考虑到世卫组织理事机构的相关决议和决定、世卫组织自 2018 年以来发布的政策以及总结联合国各实体最佳做法的比较审查的建议。它植根于联合国评价小组评价职能的规范和标准以及具体指导¹⁸，并考虑到内部和外部社会、政治和经济环境的变化。这些都被用来确定秘书处的评价职能，以确保及时提供和使用严格的评价证据，支持世卫组织实现其任务和《第十四个工作总规划》的战略重点。

目的

7. 本政策的目的是界定世卫组织独立评价职能的总体框架、其愿景和目标，并按照最佳做法以及联合国评价小组的评价规范和标准，在整个组织促进和加强评价文化和评价的使用。评价职能支持世卫组织实现其核心任务和工作总规划的战略重点，包括其业务和规范性职能。本政策指导评价工作的规划和实施及利用评价结果加强全组织学习、问责和循证决策。附录 1 呈现评价职能的变革理论。

8. 世卫组织问责框架体现“三条防御/保障线”模式¹⁹，其中第三条线即评价工作。它提供对于确保问责制、透明度和管理效力评估至关重要的独立保障。该框架包括几种类型的评估。

¹¹ 联合国大会第 70/1 号决议（2015 年）。

¹² 联合国大会第 69/237 号决议（2014 年）。

¹³ 联合国大会第 77/283 号决议（2023 年）。

¹⁴ 联合国大会文件 A/71/353（2016 年）。

¹⁵ 联合国大会第 75/233 号决议（2020 年）。

¹⁶ [多边组织业绩评估网方法：2020 年周期。多边组织业绩评估网 3.1 方法](#)（网站）（2025 年 4 月 24 日访问）。

¹⁷ [多边组织业绩评估网。世卫组织——世界卫生组织](#)。2024 年（网站）（2025 年 4 月 24 日访问）。

¹⁸ [联合国评价小组。评价规范和标准。纽约：联合国评价小组](#)；2016 年（2025 年 4 月 24 日访问）。

¹⁹ [联合国联合检查组报告 JIU/REP/2023/3 “对联合国系统各组织问责框架的审查”](#) 中有所描述，第 13-14 页（2025 年 4 月 24 日访问）。

它们对加强业绩、问责制和全组织学习都至关重要。本政策仅涉及符合“评价”条件的评估，不包括在世卫组织进行的其他形式的评估，例如审计、监测、审查、绩效评估和调查。

政策声明

9. 评价是世卫组织的一项基本独立职能，在本组织的各个层级进行。它确保对绩效和结果的问责和监督，并加强全组织学习，以便为决策者提供循证政策信息并支持个人学习。该政策适用于整个组织及其业务环境，但为分散的各级提供必要灵活性，同时确保其独立运作。

评价的定义

10. 评价是对一项活动、项目、规划、战略、政策、专题、主题、部门、业务领域或机构业绩尽可能系统和公正地进行的评估。评价人员利用相关性、有效性、效率、影响、一致性和可持续性适当标准研究结果链、流程、背景因素和因果关系，分析预期和非预期结果的实现水平。评价应提供可信、有用的循证信息，以便能够及时将评价结果、建议和经验教训纳入各组织和利益攸关方的决策进程²⁰。

11. 独立评价职能促进本组织的循证决策，促进基于结果的管理制度²¹。它促进履行世卫组织任务的工作，支持本组织符合宗旨，加强其业绩、问责和学习制度，并遵守联合国评价原则、规范和标准，同时确保评价独立、公正、可信和有用，并确保评价过程透明且有利益攸关方充分参与²²。评价是世卫组织基于结果的管理制度的一个重要组成部分，涉及规划周期的所有方面：规划、确定重点、编制预算、以结果为导向管理本组织、监测和报告结果、评价业绩——以及利用所获得的知识和经验为中期纠正、决策和行动提供信息，以取得结果。这些职能相互支持，因为它们有一个共同的目标，即帮助世卫组织以更透明、更有效的方式交付结果。作为一项问责职能，评价有助于本组织的监督工作。在保持其独立性和承认其有差异的宗旨和所用方法的同时，世卫组织的评价工作与联合国评价小组的评价规范和标准中所提及的其它组织监督职能（例如审计、调查、道德操守、内部控制）相互协作。

12. 世卫组织有两大类评价：

- (a) 全组织评价由评价办公室管理、委托或进行，包括专题评价和规划评价；以及
- (b) 分散评价由评价办公室以外的总部各部门/司/办公室、区域办事处或国家办事处管理、委托或进行，主要包括规划评价和专题评价。对这些评价，评价办公室提供质量保证和技术支持。

²⁰ [联合国评价小组。评价规范和标准](#)。纽约：联合国评价小组；2016 年。第 10 页（2025 年 5 月 9 日访问）。

²¹ [世卫组织基于结果的管理框架的独立评价（2023 年）](#)（2025 年 4 月 24 日访问）。

²² [联合国评价小组。评价规范和标准](#)。纽约：联合国评价小组；2016 年。第 23 页（2025 年 5 月 9 日访问）。

13. 应当指出，国家规划评价可由国家办事处、区域办事处或评价办公室委托进行（见下文第 32(c) 段）。此外，世卫组织参加和/或领导联合国/多边的机构间联合评价（见下文第 34 段）。

原则和规范²³

14. 为确保评价职能实现上述政策声明的目的，评价工作必须系统地适用公正、独立、可信和实用等主要评价原则，以及联合国评价小组规范和标准中所载的质量、透明度和道德规范。如下文所述，这些都相互关联，是世卫组织评价方法的基础，适用于所有类别和类型的评价。应用这些原则、规范和标准可以确保评价质量，并加强整个世卫组织的问责和学习，推动改善业绩和结果。

公正性

15. 公正的关键要素是客观、专业操守、没有偏见。在评价过程的各个阶段都需要公正性，这些阶段包括编制评价计划、确定评价权限和范围、组建评价小组、为接触利益相关者提供机会、实施评价并形成结论和建议。

16. 评价人员必须公正，这意味着评价小组成员必须从未（或预计在不久的将来也不会）直接负责评价对象的政策设置、设计或管理。

独立性

17. 评价的独立性是可信度的必要条件。它影响评价的使用方式，并允许评价人员在评价过程自始至终保持公正，免受不必要的压力。评价职能的独立性包括三个关键方面——行为独立性、组织独立性和结构独立性。因此，世卫组织致力于保障其所有评价的独立性和公正性。

(a) **行为独立性**指不受任何一方的不当影响进行评价的能力。评价人员必须有充分自由，能公正地开展评价工作，不得承受对他们的职业发展产生负面影响的风险，并且必须能够自由地表达他们的评估意见。评价职能的独立性是评价人员自由获得他们应该拥有的关于评价对象信息的基础。

(b) **组织独立性**要求中央评价职能的定位独立于管理职能，它负责设置评价议程，并得到开展工作所需资源。组织独立性也确保评价经理全权酌情向适当层级的决策者直接提交评价报告，以及直接向组织的理事机构和/或行政负责人报告。评价办公室和本组织评价职能具有独立性，能够不受任何一方的不当影响而直接委托、编制、发布和在公共领域传播有适当质量保证的评价报告。

(c) **结构独立性**要求评价办公室对分配给它的预算和资源（工作人员和活动）有透明的了解，以及酌处权和管理能力。

²³ 见联合国评价小组的评价规范和标准，2016 年。另见[经合组织发展援助委员会《发展评价质量标准》，发展援助委员会准则和参考丛书](#)。巴黎：经合组织出版社；2010 年（2025 年 4 月 24 日访问）。

18. 评价人员对审查所涉主题的政策、设计或整体管理不应负有直接责任。世卫组织职员表现评价应遵循职员的道德操守原则和行为标准²⁴。外部承包者应遵守世卫组织关于外部合同协议的要求。评价人员在整个评价过程中必须保持最高标准的职业和个人操守。

19. **世卫组织关于防止和处理报复的政策**²⁵和其他相关政策将保护参与评价的工作人员免遭报复或不利影响。

实用性（使用）

20. 在委托和开展评价时，应有使用分析结果、结论或建议为决策和行动提供信息的明确意图。通过使用评价，为全组织学习、知情决策过程和结果问责制做出相关和及时的贡献，体现评价的实用性。通过创造知识和赋予利益相关者权能，评价的贡献也可能超越组织本身²⁶。

21. 实用性关系到评价对决策工作的影响，要求评价结果具有相关性和效用，以简洁明了的方式提出，并应对其落实情况予以监测。评价的实用性取决于评价的及时性、与规划和利益攸关方需求的相关性、程序和产品的可信性以及报告的可及性。

22. 确保实用性的途径是：

- (a) 根据既定标准和与有关利益攸关方的磋商，系统地评价议程确定优先次序；
- (b) 在评价的职权范围中列入关于及时委托和进行评价、传播评价结果以及具体说明评价的预期用途和用户的规定；
- (c) 要求管理层在评价完成后 60 天内作出回应；
- (d) 系统地跟踪、监测和报告各项建议的落实情况和管理层的回应；
- (e) 系统地利用评价结果和建议进行循证决策，以设计和实施政策、战略、规划/项目和预算；
- (f) 公开提供评价产品；以及
- (g) 与基于结果的管理框架协调一致。

可信度

23. 评价必须可信。公正、独立和严谨方法是可信度的基础。可信度的关键要素包括透明的评价过程、涉及利益相关者的包容性方法和健全的质量保证体系。评价结果（或发现）和建议来自于或依赖对能够获得的最佳、客观、可靠和有效数据的认真、明确和合理的使用，以

²⁴ [世卫组织道德守则（2023 年）](#)。日内瓦：世界卫生组织。2023 年（2025 年 4 月 24 日访问）。

²⁵ [防止和处理报复](#)。日内瓦：世界卫生组织；2023 年（2025 年 4 月 24 日访问）。

²⁶ [联合国评价小组。评价规范和标准](#)。纽约：联合国评价小组；2016 年。第 10 页（2025 年 4 月 24 日访问）。

及对证据的准确定量和定性分析。可信度要求评价人员开展和管理评价的方式合乎道德规范，并体现专业和文化能力²⁷。

质量

24. 质量涉及对评价标准的适当和准确使用，对证据的公正陈述和分析，以及结果、结论和建议之间的一致性。

25. 确保质量的途径是：

(a) 坚持遵循世卫组织评价指导文件中阐述的评价方法，适用的指南以及联合国评价小组的评价规范和标准；以及

(b) 实施全面的质量保证制度，包括对评价过程和产品进行独立质量评估，对所有全组织评价和分散评价的质量进行年度报告。

26. 评价办公室通过为所进行的评价提供质量保证支持本组织三个层级。此外，区域评价干事还为国家和区域两级的评价提供质量保证，必要时与评价办公室一起提供质量保证。

透明度

27. 透明度是评价的基本要素，它能建立信任和信心，增强利益相关者的所有权，并促进公众问责。评价产品应能够让公众访问²⁸。

28. 为实现透明度，利益攸关方应了解评价的理由、挑选标准以及使用评价结果的目的。程序透明与评价材料和产品可访问也非常重要。

29. 透明度将通过本政策所描述的方法得到保证。评价专员将确保在评价程序各个阶段与相关利益攸关方进行持续磋商。评价报告应包括关于评价方法、方针、信息来源和所涉费用的详细情况。根据世卫组织的披露政策，评价计划、报告、管理层答复以及后续报告将公布在世卫组织评价办公室网站上。

道德操守

30. 评价的开展必须符合最高的道德标准，并尊重社会文化环境的信仰、礼仪和习俗；尊重人权和性别平等；尊重人道主义援助的“不伤害”原则。评价人员必须尊重机构和个人秘密提供信息的权利，必须保证敏感数据得到保护，而且不能追溯到其来源，必须和相关信息提

²⁷ [联合国评价小组。评价规范和标准](#)。纽约：联合国评价小组；2016年。第10-11页（2025年4月24日访问）。

²⁸ [联合国评价小组。评价规范和标准](#)。纽约：联合国评价小组；2016年。第11页（2025年4月24日访问）。

供者验证报告中的陈述。评价人员使用私人信息提供者提供的信息时应征得对方的知情同意。发现不当行为的证据时，必须谨慎地向世卫组织主管机构（如内部监督相关办公室）报告²⁹。

人权、性别平等和残疾包容

31. 必须将普遍公认的人权和性别平等价值观和原则纳入评价的所有阶段。评价人员和评价经理有责任保证这些价值观得到尊重、落实和发扬，巩固对“不让任何人掉队”原则的承诺^{30,31}。根据联合国评价小组关于将残疾包容纳入联合国残疾包容战略实体问责框架的评价和报告的指导意见（2022 年）³²、联合国评价小组关于将人权和性别平等纳入评价的指导意见（2024 年）和世卫组织残疾政策³³，评价必须考虑到人权原则、性别平等、残疾人和包容其他弱势群体。

评价类型

32. 世卫组织秘书处根据上述规范和标准委托进行下述几类主要评价：

(a) **专题评价**着重于选定的全组织范围议题，如一种新工作方式、一个跨领域主题或核心职能、一种新出现的全组织机构利益等；专题评价有助于深入地了解经济合作与发展组织评价标准，包括相关性、有效性、可持续性，还可酌情深入了解效率、影响和一致性等标准。它们需要对议题和本组织工作进行深入分析并能跨越组织结构。这些评价的范围可涵盖整个组织，也可只涉及单个世卫组织办事处。

(b) **规划评价**着重于具体规划。这类评价有助于深入了解世卫组织的贡献如何以及为什么经过若干年取得了结果和成果，并审查其相关性、有效性、效率、影响、可持续性和/或一致性。规划评价涉及与世卫组织结果链有关的成就，并需要对所审查的规划进行系统分析，并记录问责需求和经验教训，包括设计后续规划或推动中期更加注重学习和方向纠正。规划评价的范围可以只涉及国家，也可以跨区域，甚或扩展至全球层面。

(c) **国家规划评价**³⁴的重点是世卫组织在国家一级的贡献，同时认识到世卫组织工作的成功在很大程度上取决于国情和多个伙伴的努力。这些评价审查世卫组织在各国的目标、行动和贡献的相关性、有效性、影响、可持续性和一致性，以确保世卫组织在其能

²⁹ [联合国评价小组。评价规范和标准](#)。纽约：联合国评价小组；2016 年。第 11-12 页（2025 年 4 月 24 日访问）。

³⁰ [联合国评价小组。评价规范和标准](#)。纽约：联合国评价小组；2016 年。第 12 页（2025 年 4 月 24 日访问）。

³¹ [关于将人权和性别平等纳入评价的指导意见](#)。纽约：联合国评价小组；2024 年（2025 年 4 月 24 日访问）。

³² [关于将残疾包容纳入联合国残疾包容战略实体问责框架评价指标的指导意见](#)。纽约：联合国评价小组；2022 年（2025 年 4 月 24 日访问）。

³³ 世卫组织。 [世卫组织残疾政策](#)。日内瓦：世界卫生组织；2021 年（2025 年 4 月 24 日访问）。

³⁴ [评价世卫组织在国家一级贡献的框架](#)。日内瓦：世界卫生组织评价办公室；2022 年（2025 年 4 月 24 日访问）。

力范围内有效地满足国家的卫生需求，如世卫组织工作总规划和国家一级的关键战略文书，包括国家合作战略、国家优先事项确定工作以及根据世卫组织的比较优势制定的世卫组织国家办事处两年期工作计划和国家卫生战略。评价将听取本组织所有三个层级的意见，审查在国家一级取得的成果和结果。它们还会记录良好做法和学习方面的差距，为该国之后制定的国家合作战略奠定基础。

33. 世卫组织理事机构也可酌情委托对世卫组织的任何方面进行评价。对于外部评估或评价，秘书处将通过披露适当信息的程序和必要时通过保密协议给予充分合作。

联合评价

34. 联合评价是与联合国其他机构或多边实体一起对联合举措或规划进行的。这些联合举措或规划中多个伙伴的贡献相互关联，无法单独评估。世卫组织参加和/或领导的此类评价可在全球或国家一级进行。这些评价的目的是促进共同学习和问责。

人道主义紧急状况

35. 联合评价的一个重要分支是机构间人道主义评价，目的是评估对特定危机的防范和应对措施，由机构间人道主义评价指导小组监督，由特设评价管理小组管理。这些评价不评估具体个别机构的贡献，但联合工作除外，并在相关时增加具体内容。

制定评价计划和确定评价重点

36. 世卫组织将制定两年期全组织评价工作计划，包括指示性费用计算和供资来源，其中包括作为本组织规划和预算编制周期一部分的全组织评价和分散评价。计划应通过规划、预算和行政委员会提交执委会批准。秘书处还将根据需要在提交规划、预算和行政委员会及执委会的年度报告中更新两年期工作计划。已批准的工作计划将通过纳入本组织规划预算和业务规划流程（包括区域和国家办事处工作计划以及成本计算和资源分配以及结果监测）来实施。

37. 工作计划的制定应与总部和区域办事处高级管理层以及世卫组织国家办事处负责人协商，并听取独立专家监督咨询委员会的反馈意见，以既定的覆盖范围规范、战略重点以及选择和优先排序标准（要求、效用和重要性）为基础。

38. 在制定评价主题的选择标准时，应考虑以下类别：

(a) 组织方面的要求，涉及：理事机构提出的要求（决定、决议、核准的战略或政策）；全球、国际或区域承诺；与利益攸关方、伙伴或捐助方达成的具体协议；

(b) 组织方面的重要性，涉及：工作总规划的战略重点和核心职能；投资水平；在主要风险和风险列表中列明的风险；评价及内部和外部审计中经常出现的问题；与实现预期结果有关的业绩问题或关切；国家合作战略（如果选定）在实施的中间阶段或倒数第二年；以及

(c) 组织方面的实用性，涉及：跨领域问题、专题、规划或政策问题；促进职员或机构学习和/或创新的潜力；世卫组织的比较优势程度。

其它选择标准将包括确保符合最低覆盖范围规范。

覆盖范围规范

39. 两年期评价工作计划应确保评价充分覆盖整个组织和各个类别，这是有代表性地公正描述世卫组织对所取得结果的贡献并确保政策、战略和规划以证据为基础的关键（见附录 2）。新战略、规划和国家战略的设计必须以若干充分、相关的评价为依据。

40. 附录 2 列出国家、区域和总部各级全组织评价和分散评价的最低覆盖范围，以及评价管理责任和指示性供资来源。此外，委托进行评价的各组织级别和实体可以根据其政策或规划周期和利益攸关方需求灵活地确定主题、干预措施和时间安排的优先次序。

世卫组织内部协调和效率

41. 作为基于结果的管理职能的核心部分，评价是本组织制定计划、确定优先次序、编制预算、监测和报告结果以及学习周期的关键，并与之相互关联。因此，评价将与整个组织的相应管理职能和促进性职能保持一致并相互补充。

42. 评价工作与其他监督/问责办公室及促进性职能，例如审计、道德操守和法律，密切合作。此外，评价与包括审计、研究、监测、数据和分析以及全组织学习等职能不同但相互补充，它们共同构成证据生态系统。虽然独立运作，但评价职能致力于最大限度地提高效率，并在适当和可行的情况下，以全组织动员的方式与所有这些职能合作，特别是协调制定各自的工作计划以避免对同一实体进行同时审查或重复审查以及分析根本原因和确定加强世卫组织业务论证和附加值的方法。

43. 即使在努力积极合作的同时，评价也必须保持其独立性。评价办公室将通过发挥领导作用、开展联合工作计划制定、加强供资和能力，确保与包括区域和国家办事处在内的分散评价职能保持充分一致。

风险

44. 在全组织成功规划和执行两年期评价工作计划将考虑本组织的主要风险、风险管理战略、风险偏好框架、风险列表和计划的缓解措施。其他风险可能在组织内部也各不相同，例如政治敏感性、评估人员的可用性 or 吸收能力。评价办公室将针对已发现的全组织评价职能风险制定和监测缓解措施；本组织各级都根据各自的风险制定减轻风险的策略。风险也反映在变革理论的假设中（见附录 1）。这些因素包括职能运作的组织环境（例如，独立性；有效的基于结果的管理制度；有利于评价的环境；组织领导力；自主权和支持；以及对评价及其使用的激励措施）；资源（例如，与需求相称的充足和可预测的财政和人力资源）；以及理事机构和合作伙伴对评价的需求。

评价方法

45. 全组织评价和分散评价的评价方法和程序参考 2016 年联合国评价小组的规范和标准及经济合作与发展组织评价标准³⁵，并在世卫组织评价办公室指导文件（将在本政策获得批准后并酌情参考新出现的国际规范、标准和实践定期修订）中予以详细阐述。评价办公室将支持在使用评价方法方面的创新及其在本组织整个评价职能中的应用，包括例如使用人工智能³⁶、发展评价和其他工具和方法。

46. 评价办公室将采用注重参与、强调利用的发展性评价办法，让包括受影响社区和合作伙伴在内的主要利益攸关方参与，以推动开展更多评价。

47. 评价办公室负责建立一个框架，为整个组织的评价职能提供指导、质量保证和技术援助，并加强专业做法。

评价职能的资源

48. 总干事将根据联合国联合检查组建议分配充足资源³⁷，以实施两年期全组织评价工作计划，其中不仅包括要进行的评价，而且包括为确保加强整个组织的评价文化和评价行为的专业化所需的所有活动，包括质量保证进程以及促进在整个组织使用评价结果的后续活动和举措。

49. 世卫组织总干事、区域主任、副总干事、助理总干事、司长和国家办事处负责人将确保有充足资源来实施全组织范围评价工作计划中其各自部分工作。适当的评价预算必须纳入规划或项目业务工作计划，并应在每个项目/规划/举措的规划阶段酌情与利益攸关方进行讨论。评价工作的供资应与相应双年度规划和预算周期保持一致，并作出适当分配³⁸。

50. 整个组织的资源配置模式将包括第 48 段和第 49 段的要素以及随后的内容，以确保规划的整体性并融入其工作和流程。为达到覆盖范围规范（附录 2），评价工作的资金应来自评定会费和自愿捐款。在确定世卫组织评价职能所需经费时，应考虑的因素包括：本组织的任务和规模；《工作总规划》中所反映的目标和预期结果、成果和影响；要考虑的评价类型；待评价特定规划或项目的规模和预算；评价职能在形成机制、加强分散评价和推进国家评价能力和评价伙伴关系中的作用。关于财务基准，联检组的结论是，联合国各组织应为其评价职能提供资金，其范围为组织支出的 0.5% 至 3.0%³⁹。世卫组织委托进行的 2024 年比较审查记录了联合国实体将规划预算的 1.0% 用于评价支出，并建议世卫组织逐步增加资源以实现这一

³⁵ [评价标准](#)。（网站）巴黎：经济合作与发展组织（2025 年 4 月 24 日访问）。

³⁶ [人工智能促进健康的伦理和治理](#)。日内瓦：世界卫生组织；2021 年（2025 年 4 月 24 日访问）。

³⁷ [联合国联合检查组。联合国系统评价职能分析，文件 JIU/REP/2014/6](#)，第 29 页（2025 年 4 月 25 日访问）。

³⁸ 文件 PBAC41/2，第 28 段。

³⁹ [联合国评价小组。评价规范和标准](#)。纽约：联合国评价小组；2016 年：第 16 页（2025 年 4 月 25 日访问）。

目标。因此，在明确的评价分类基础上，本组织将在今后两个双年度逐步努力增加其评价职能开支拨款，使之达到国际基准。

51. 其他联合国实体和双边援助组织通常使用的两种机制是：**(a)**专门用于评价的规划/项目预算项目(提案和捐助方协议)和**(b)**本组织内部支持评价职能和促进/确保独立性的集合资源。随着评价覆盖范围和所需资源需求的预期增长，特别是在区域和国家办事处一级，将制定具体战略，利用各种来源(包括自愿捐款和/或集合供资)，并学习联合国的创新和适合世卫组织情况的新出现的良好做法，以达到世卫组织评价覆盖范围规范。一个直接的选择是采用通常的做法，将规划评价预算细列项目(如商定的那样)列入预算，并要求为大型规划或项目的评价留出预留款(例如，项目寿命期内总计超过 1 000 万美元，或根据需要酌减)。

52. 评价办公室将与其他组织实体合作，例行监测在整个组织开展和管理评价的支出，并将监测结果列入提交执委会的年度评价报告。

人力资源和组织能力

53. 为加强本组织三个级别的评价职能和文化，需要有一支能力统一、作用和责任明确、符合基于结果的管理结构和管理责任的评价专业人员(全组织和区域评价干事)队伍。主要职责包括：领导评价活动；在相关情况下和/或应要求时支持分散评价⁴⁰；根据联合国评价小组规范和标准以及前述关于公正性和独立性的规定，担任协调中心，规划各自区域的分散评价和国家规划评价。区域评价干事应要求支持各自的区域主任和区域委员会提供关于评价工作计划和从建议中吸取的经验教训的最新情况。

54. 为在整个世卫组织促进评价文化和做法，评价办公室与各区域办事处合作，促进制定和实施世卫组织参与委托、管理和实施评价建议的所有评价工作人员的能力加强计划，包括使用共同的能力框架、学习路径和规划、量身定制的培训、评价办公室促进全组织的全球评价网络，使所有评价工作人员参与能力发展；分享信息和学习；参与编制两年期全系统评价工作计划；促进拟定和跟踪管理层的回应；协助编写年度评价报告；并视需要就评价问题向世卫组织各规划提供咨询意见。将开展更多的培训/能力发展，以引导和加强规划干事对评价的理解和实践，特别是在国家办事处一级以及在人道主义或脆弱的情况下。

世卫组织内部的问责和监督

55. 世卫组织问责框架明确界定权力从谁那里向谁流动以及用于何种目的，包括针对评价职能。它进一步界定对拥有权力者的问责及行使该权力的责任。评价政策界定主要行为者在评价过程中的具体作用和责任以及用于监测评价政策实施情况的机制，涵盖本组织三个层级。

56. 总干事、区域主任、高级管理层、本组织各国家办事处主任和负责人在促进评价文化方面发挥关键作用并分担责任，确保实施这一政策，包括其覆盖范围、资源和使用，同时维护联合国评价小组的规范和标准，特别是通过维护评价的独立性。

⁴⁰ 不由评价办公室或区域办事处评价干事进行的评价。

作用和责任

57. 世卫组织执行委员会⁴¹将：

- (a) 根据需要批准经修订的评价政策（2025 年）和随后的修正案；
- (b) 监督本组织内的评价职能，并确保评价职能具有应有的独立性；
- (c) 鼓励使用可信和独立的评价证据，供战略规划和决策参考；
- (d) 就会员国特别感兴趣的项目向两年期全组织评价工作计划表达观点；
- (e) 批准两年期全组织评价工作计划，包括其指示性预算，并确保充足的资源；
- (f) 审议并注意两年期全组织评价工作计划执行情况年度报告；以及
- (g) 必要时定期修订评价政策。

58. 作为其职权范围⁴²的一部分，**独立专家监督咨询委员会**审查整个世卫组织的评价职能，并通过规划、预算和行政委员会向执委会提供咨询意见。提供指导的领域包括评价职能的人员配置、资源和绩效，包括就评价主任的甄选和绩效以及评价活动两年期工作计划向总干事提供咨询意见；并监测及时、有效和适当地落实所有评价建议。该委员会还就评价政策的实施提供指导，特别是评价办公室在加强监督和问责、促进学习和提高本组织对评价的反应能力方面的作用。

59. **评价办公室是评价职能的监管机构**，直接向总干事报告，并每年向执行委员会报告与世卫组织评价有关的事项，供其审议。该办公室负责与评价有关的下列职能：

- (a) 根据联合国评价小组的规范和标准，保障评价职能的独立性和公正性；
- (b) 领导制定全组织范围两年期评价工作计划；
- (c) 向高级管理层通报具有全组织重要性的评价相关问题；
- (d) 促进将评价结果和吸取的经验教训用于战略决策、规划制定和全组织学习工作；
- (e) 协调本组织三个层级实施评价框架；
- (f) 酌情与其他监督职能（如审计）合作，以确保互补性和一致性，同时维护独立性；
- (g) 制定关键绩效指标，并监测整个组织对政策的遵守情况；

⁴¹ 及其附属机构规划、预算和行政委员会。

⁴² 见文件 EB150/5，附件，以及执行委员会第 150 届会议第十二次会议摘要记录，第 1 节（文件 EB150/REC/2/2022）

- (h) 从内部和外部来源（自愿捐款和评定会费）、伙伴和利益攸关方（通过自愿捐款）为本组织所有评价工作筹措可持续的财政支持；
- (i) 制定、传播和促进使用管理层对评价的回应（针对业务相关部门）和维护跟踪后续行动的系统的指导文件；
- (j) 确保在本组织开展的所有评价都包括一个评价参考和/或管理小组，在整个评价过程中为拟使用的范围和方法提供指导、审阅和意见建议，起草报告，并确保所有过程都按照世卫组织评价政策进行；该小组将不干预独立评估人员的工作；
- (k) 坚持评价中的道德标准，包括知情同意、保密和保护弱势群体；
- (l) 维持并公开提供关于世卫组织所进行的评价活动档案库，以加强知识共享和机构记忆；
- (m) 维持一份具有评价经验的专家和实体名册；
- (n) 为评价的筹备、开展和后续行动提供指导材料和咨询意见，包括通过让各级相关利益攸关方参与，促进在评价规划和实施中采取参与性办法；
- (o) 审查评价报告是否符合政策要求，并确保评价进程和所交付成果的质量；
- (p) 加强世卫组织专业评价人员的评价能力（例如，提供标准化方法或评价培训），以及为所有业务负责人提供提高认识的材料；
- (q) 向执委会提交关于全组织评价和分散评价活动的年度报告；以及
- (r) 支持定期审查并根据需要更新政策。

60. 总干事应在与执委会协商后任命一名技术合格的评价办公室主任。总干事在终止该职位现任人员职务之前也应征求执委会意见。评价办公室主任固定任期四年，只能连任一次，任期四年，任期届满后不得重返本组织。

利用评价结果

61. 评价报告所载建议体现评价进程的增值作用。每项评价都应有明确的负责人，如部门、司、规划、办事处或项目的负责官员。评价负责人有责任利用评价结果并制定实施建议的行动计划。

62. 评价可改善全组织学习和绩效，要求在委托或进行评价之前，一开始就非常明确评价的目标、意图以及与工作总规划和组织目标的一致性。评价还应与工作总规划结果和影响框架以及规划预算保持一致，并考虑到实现可持续发展目标的进展情况。在国家一级，这涉及使评价与国家办事处战略规划周期、政府规划时间表、宣传举措以及世卫组织规划和预算编制进程保持一致。

管理层的答复

63. 为了最大限度地加强问责制和利用评价建议和获得的经验教训及时为决策提供信息，评价负责人将确保在特定评价完成后两个月内发布管理层的答复。经高级管理层（即总部的总干事办公厅或相关助理总干事办公室或者区域主任或区域和国家办事处的规划管理主任）批准后，管理层答复在世卫组织网站上公布，以确保透明度。

64. 总干事将与各区域主任合作，建立一个机制，以确保系统地有效跟踪和监测评价建议的执行情况，并与评价负责人协调工作。高级管理层将至少每半年审查一次管理层回应的实施进展情况。综合建议跟踪平台和仪表板的使用情况以及建议落实进展情况报告将作为年度评价报告的一部分，通过规划、预算和行政委员会提交给执委会。持续监测和报告各项建议的后续行动是加强利用评价促进学习和问责的关键。

全组织学习

65. 评价办公室和区域办事处将提高其能力，以积极应对本组织各级的知识需求，并建立机制，促进全组织及时分享学习成果。

66. 评价办公室和区域办事处将综合总结已完成评价的证据，并对评价结果/结论、建议及其落实情况进行跨领域分析，以确定新出现的趋势、根本原因和可能的解决办法。它将提高评价的效用，以促进与政策和规划决策者的对话。评价综合报告的结果将与执委会分享并公布。

67. 评价办公室将与各区域办事处合作，制定一个由管理层驱动的全组织范围学习议程和计划，重点是影响实现组织结果的关键问题。它还将与全球、区域和国家评价实践界合作。

68. 除进一步加强世卫组织内部的学习外，评价职能还将通过与联合国评价小组、其他联合国实体、评价利益攸关方和合作伙伴以及会员国、智库、学术界、研究界和实践界分享评价证据，加强全球知识库。

评价报告的披露和传播

69. 所有评价在开始时都应制定传播其报告的计划，以进一步加强评价的使用。在传播评价结果时，应优先考虑适合决策者具体需要的传播工具。

70. 评价报告相关产品及管理层的答复将根据世卫组织披露政策公开提供。这些文件将广为散发，以确保公众能够查阅，并提高知名度，以促进人们更好地认识和利用其建议。提高透明度的沟通渠道和手段包括但不限于非正式会员国情况介绍会、数字平台和互联网页面、世卫组织会员国门户网站上的仪表板以及社交媒体、网络研讨会、新闻稿、播客和有针对性的沟通。

71. 将酌情总结、报告和传播从评价中吸取的经验教训。

政策宣传

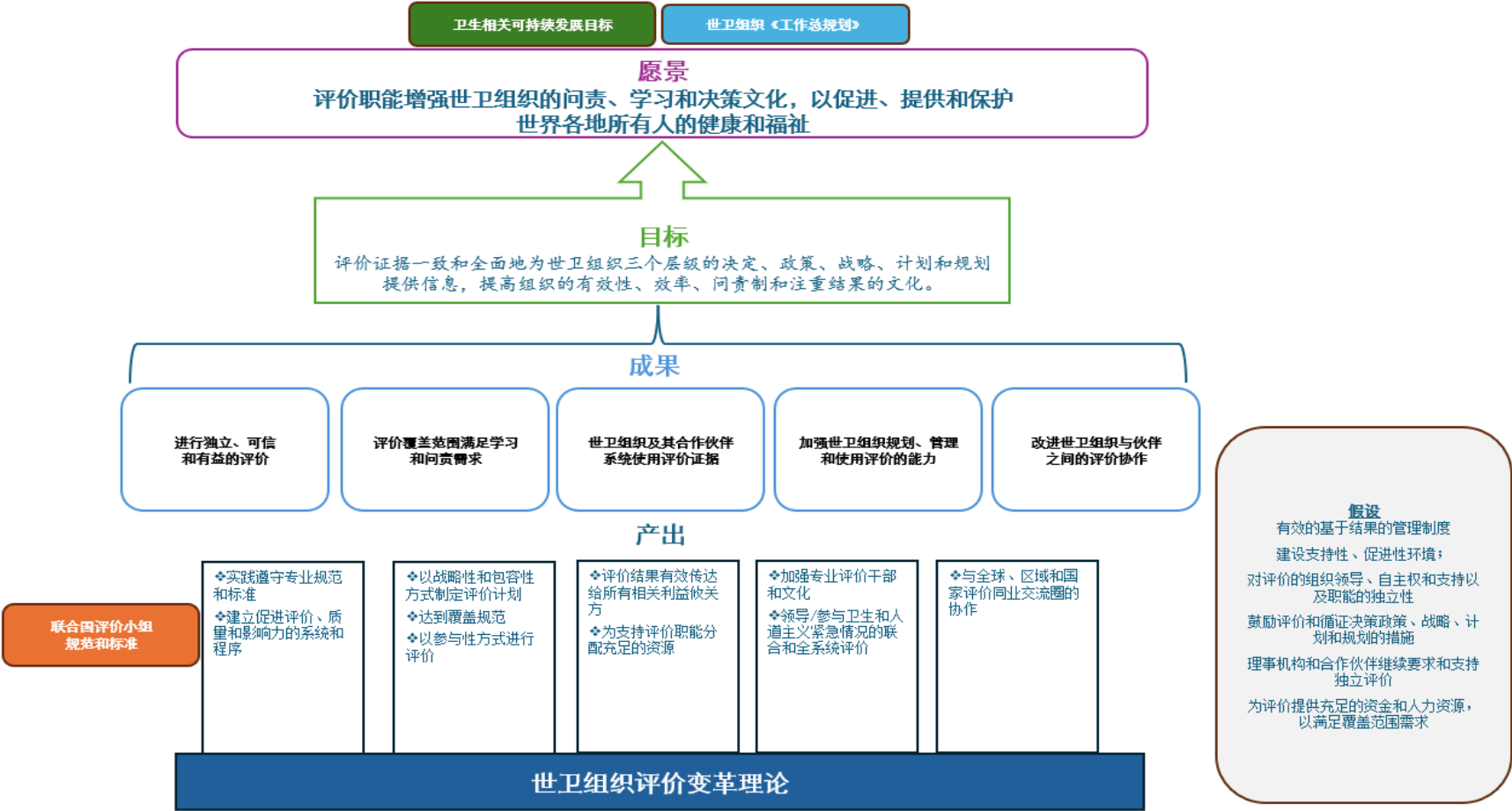
72. 将在整个组织内宣传本政策，同时提供补充指导，以确保切实一致的实施。评价办公室将起草和实施宣传计划，并由高级管理层倡导推动，以加强本组织三个层级的评价文化，并对《世卫组织评价政策》的标准、期望和潜在使用建立共同认识。

监测和评价

73. 评价职能和政策实施的关键绩效指标将由独立专家监督咨询委员会和秘书处监测，并作为年度评价报告的一部分，每年通过规划、预算和行政委员会向执委会报告。将拟定包含具体、可衡量、可实现、相关和有时限的指标的全面监测框架，并与世卫组织的战略重点保持一致，以跟踪评价的进展和影响。定期审查将评估评价职能的总体质量和效力，并查明需要改进的领域。

74. 世卫组织将请联合国评价小组至少每五年进行一次独立的同行评议，包括确定良好做法和提供建议，以进一步加强世卫组织的评价职能，并为今后的政策修订提供信息。本政策将至少每五年审查一次，并酌情更新。

附录 1
变革理论



附录 2

独立评价的最低覆盖范围规范

类别	评价类型	评价主题和频率	评价管理（牵头）	指示性资金来源
全组织评价	专题（总部或全组织范围）	- 工作总规划期间的所有战略重点（从其成果中） - 每份工作总规划在其实施的倒数第二年进行评价 - 执行委员会或世界卫生大会授权的评价	总部/评价办公室 ¹ 总部/评价办公室 总部/评价办公室	总部/评价办公室 管理单位贡献 相同 相同
	规划	- 每年至少一个世卫组织规划 - 每个双年度至少一项具有战略意义的全组织程序或机制 - 项目周期预算超过 1 000 万美元的所有规划或项目，如果愿意，也可以少于 1 000 万美元，在其周期内进行评价	总部/评价办公室 总部/评价办公室 根据地点，在世卫组织评价办公室/区域办事处支持下，由有关规划进行管理	总部/评价办公室 管理单位贡献 相关规划/项目（包括评定会费、自愿捐款、具体捐助方评价细列项目）
国家规划评价（世卫组织在国家一级的贡献）		- 每个区域每年至少评价一个世卫组织国家办事处，例如包括： - 卫生指标偏离轨道和/或风险高的国家在每个规划周期²都要在对该国有益的时间接受评价 - 被选中进行评价的签署国家合作战略的国家在该战略周期倒数第二年进行评价。	由各区域办事处和总部/评价办公室联合管理	区域办事处/世卫组织国家办事处，在总部/评价办公室的贡献/支持下，每个区域每年进行一次评价，数额固定
联合评价		参与或领导： - 每年至少一次机构间评价（如果出现战略机会） - 每年至少对突发事件和人道主义干预措施进行一次评价³，包括： - 通过机构间人道主义评价机制宣布全系统扩大行动并进行评价的突发卫生事件；以及/或	总部/评价办公室参加机构间人道主义评价指导小组 机构间人道主义评价机制指导小组	如果世卫组织提供一些资金：总部/评价办公室 如果世卫组织提供一些资金：总部/评价办公室

¹ 世卫组织总部评价办公室。

² 规划周期可能意味着相关世卫组织国家合作战略、联合国可持续发展合作框架或世卫组织《工作总规划》所涵盖的时期。

³ 通过世卫组织突发卫生事件规划和世卫组织评价办公室之间的协商做出选择。

类别	评价类型	评价主题和频率	评价管理（牵头）	指示性资金来源
		- 由世卫组织宣布扩大规模但未纳入机构间人道主义评价机制的突发卫生事件 - 随着机会的出现：国家一级的联合评价，如联合国可持续发展合作框架或其他	世卫组织突发卫生事件规划在总部/评价办公室的支持下 联合国国家工作队（或其他联合国机构牵头）	世卫组织突发卫生事件规划可能的总部/评价办公室 如果 世卫组织提供一些资金：世卫组织国家办事处或区域办事处
分散评价	专题	由总部部门或规划、区域办事处、国家办事处发起的专题评价；或应供资伙伴的要求。	总部部门/司、区域办事处或世卫组织国家办事处或代管的伙伴关系	业务负责单位的预算项目；自愿捐款（评价预算项目）
	规划	项目周期预算超过 1 000 万美元的所有规划或项目，如果愿意，也可以少于 1 000 万美元，在其周期内进行评价。	根据地点，在世卫组织评价办公室和/或区域办事处支持下，由有关规划进行管理	相关规划和项目（包括评定会费、自愿捐款、具体捐助方评价细列项目）

附件 4

建议供执行委员会通过的决议和决定对秘书处的财政和行政影响

EB157.R3 号决议 确认《财务细则》修订款

A. 与已批准的《2024-2025 年规划预算》之间的联系¹

1. 该决议将根据已批准的《2024-2025 年规划预算》的哪些产出得到实施：
4.3.1. 通过高效率和高效益的内部控制框架来管理健全的财务实践和监督
2. 如果与已批准的《2024-2025 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决议的理由：
不适用。
3. 请阐述秘书处无法在已批准的《2024-2025 年规划预算》资金限额内实施的 2024-2025 双年度任何其他工作：
不适用。
4. 估计实施该决议所需要的时间（年数或月数）：
未确定。

B. 实施该决议对秘书处预算和资源的影响

1. 实施该决议所需的计划资金总额（百万美元）：
零。
- 2.a. 估计可在已批准的《2024-2025 年规划预算》资金限额内满足的计划资金需求（百万美元）：
不适用。
- 2.b. 除在已批准的《2024-2025 年规划预算》中编入的资金需求外，估计仍需获得的计划资金（百万美元）：
不适用。
3. 估计需编入《2026-2027 年规划预算》方案的计划资金（百万美元）：
不适用。
4. 估计需编入今后双年度规划预算方案的计划资金（百万美元）：
不适用。

¹ 请注意，由于目前正根据《2025-2028 年第十四个工作总规划》制订《2026-2027 年规划预算》的结果框架，将继续使用在《2019-2025 年第十三个工作总规划》下确定的《2024-2025 年规划预算》的结果框架。可按照需要在这两个结果框架之间搭建规划“桥梁”。

5. 当前双年度已有可用于实施该决议的资金水平（百万美元）

- 当前双年度可用于实施该决议的资金：
不适用。
- 当前双年度的资金缺口：
不适用。
- 估计目前可能正在筹集的有助于填补当前双年度缺口的资金：
不适用。

EB157(2)号决定 世卫组织的评价政策（2025 年）**A. 与已批准的《2024-2025 年规划预算》之间的联系²****1. 该决定将根据已批准的《2024-2025 年规划预算》的哪些产出得到实施：**

4.2.2. 秘书处以负责任、透明、合规和风险管理为导向的方式运作，包括开展全组织学习和形成评价文化

2. 如果与已批准的《2024-2025 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由：

不适用。

3. 请阐述秘书处无法在已批准的《2024-2025 年规划预算》资金限额内实施的 2024-2025 双年度任何其他工作：

不适用。

4. 估计实施该决定所需要的时间（年数或月数）：

未明确。成本计算按到 2031 年估计。

B. 实施该决定对秘书处预算和资源的影响**1. 实施该决定所需的计划资金总额（百万美元）：**

最高可达 5164 万美元（2025 年至 2031 年），反映了对本组织所有三个层级开展评价的预算，包括活动和人力资源。

秘书处根据评价政策（2018 年）和经修订的评价政策（2025 年），包括最低覆盖范围规范，执行执委会核准的全组织范围两年期评价工作计划。作为问责职能之一，独立评价办公室的政策和工作以及在本组织的职能与《2025-2028 年第十四个工作总规划》和各相关规划预算相一致。涵盖六年半的计划费用是整个组织评价职能的全部费用。

2.a. 估计可在已批准的《2024-2025 年规划预算》资金限额内满足的计划资金需求（百万美元）：

374 万美元。

² 请注意，由于目前正根据《2025-2028 年第十四个工作总规划》制订《2026-2027 年规划预算》的结果框架，将继续使用在《2019-2025 年第十三个工作总规划》下确定的《2024-2025 年规划预算》的结果框架。可按照需要在这两个结果框架之间搭建规划“桥梁”。

- 2.b. 除在已批准的《2024-2025 年规划预算》中编入的资金需求外，估计仍需获得的计划资金（百万美元）：
- 不适用。
3. 估计需编入《2026-2027 年规划预算》方案的计划资金（百万美元）：
- 最高可达 1 539 万美元。
4. 估计需编入今后双年度规划预算方案的计划资金（百万美元）：
- 最高可达 3 251 万美元。
5. 当前双年度已有可用于实施该决定的资金水平（百万美元）
- 当前双年度可用于实施该决定的资金：
374 万美元。
 - 当前双年度的资金缺口：
不适用。
 - 估计目前可能正在筹集的有助于填补当前双年度缺口的资金：
不适用。

表. 估计的资金需求细目（百万美元）^a

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
B.2.a. 2024-2025 年 已计划的资金	职员	0.30	0.33	0.14	0.13	0.14	0.15	1.05	2.23
	活动	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.97	1.50
	合计	0.40	0.42	0.23	0.22	0.23	0.23	2.01	3.74
B.2.b. 2024-2025 年 所需补充资金	职员	–	–	–	–	–	–	–	–
	活动	–	–	–	–	–	–	–	–
	合计	–	–	–	–	–	–	–	–
B.3. 2026-2027 年 需计划的资金	职员	1.25	1.36	0.56	0.54	0.57	0.61	4.31	9.20
	活动	0.38	0.36	0.37	0.37	0.37	0.36	3.99	6.19
	合计	1.63	1.71	0.93	0.91	0.94	0.96	8.30	15.39
B.4. 今后双年度 需计划的资金	职员	2.64	2.87	1.19	1.15	1.21	1.28	9.11	19.43
	活动	0.80	0.75	0.78	0.78	0.78	0.75	8.42	13.08
	合计	3.44	3.62	1.97	1.93	1.99	2.03	17.53	32.51
B.1. 实施该决定所 需的计划资金总额									51.64

^a 因为归整，行列总数可能有出入。