



2025 年 12 月 23 日

2024-2025 年规划预算的筹资与实施 及 2026-2027 年规划预算展望

总干事的报告

内容提要

1. 下面是本报告的摘要。

- 截至 2025 年 9 月 30 日，包括预测资金在内，基本规划部分供资率为 104%。尽管总体供资水平高，但几个规划成果和地点在筹资方面仍然面临挑战。未收到美利坚合众国 2024 年和 2025 年的评定会费，加上该国突然终止自愿捐款，在整体筹资环境更加紧张的背景下，造成了重大的规划和资金缺口，包括现有工作人员职位的资金缺口。作为回应，秘书处立即采取了一系列费用控制措施，以减少支出和弥补短缺；虽然这些措施行之有效，但目前估计，2025 年仍有 1.41 亿美元的薪金缺口。
- 为了实现 2026-2027 双年度的财务可持续性，秘书处启动了确定重点和调整进程。与这次调整相关的费用以及解决现有薪金缺口所需的费用部分由 WHA78(18)号决定（2025 年）批准的规划支持费用基金余额供资，最高金额为 4.1 亿美元。这些资金构成基本规划部分筹资和实施的组成部分。
- 截至 2025 年 9 月 30 日，基本规划预算利用率为 77%，而预期线性利用率约为 88%。这一较低的比率反映了与供资调整有关的挑战（资金不足领域的利用率较低）以及费用控制措施的影响。预计的利用水平仍然与本组织为长期财务可持续性而调整业务的努力一致。这将有助于确保到 2026 年 1 月世卫组织做好准备，在减少的 2026-2027 年规划预算内有效运作。
- 关于 2026-2027 双年度的筹资前景，截至 2025 年 9 月 30 日，预计可用资金为 32 亿美元，占 2026-2027 双年度规划预算基本规划部分 42.6 亿美元的 75%。虽然这一筹资水平高于前几个双年度的同期水平，但显然，筹集剩余的 10 亿美元（也符合规划预算需求）将比过去更具挑战性。确保更灵活的自愿捐款对于使筹资更好地与规划预算的规划要求保持一致至关重要。

背景

2. 随着 WHA76.1 号决议（2023 年）的通过，核准的 2024-2025 年规划预算总额为 68.342 亿美元，包括四个预算部分：基本规划部分（49.682 亿美元）、消灭脊灰部分（6.943 亿美元）、特别规划部分（1.717 亿美元）以及应急行动和呼吁部分（10 亿美元）。
3. 应急行动和呼吁部分本质上由事件驱动，预算需求额是估算数字，每年以自下而上的计划方法进行修订，之后发起世卫组织年度卫生应急募捐。截至 2025 年 9 月 30 日，已为该预算部分分配 27.61 亿美元的预算，以满足世卫组织 2024 年卫生应急募捐的资金需求以及响应各种人道主义和卫生相关情况带来的其他需求。
4. 本报告介绍 2024-2025 年规划预算截至 2025 年 9 月 30 日的总体筹资和资金利用情况。

规划预算的筹资和资金利用情况

5. 2024-2025 年规划预算按预算部分分列的筹资水平见表 1，其中分别列出了包括预测数在内的筹资水平和不包括预测数在内的筹资水平。对消灭脊灰部分以及应急行动和呼吁部分的资金分配受时事驱动，不应解读为这两个部分筹资过多。截至 2025 年 9 月 30 日，预计四个预算部分的自愿捐款总额为 1.37 亿美元：基本规划部分 9800 万美元，消灭脊灰部分 2300 万美元，应急行动和呼吁部分 1300 万美元，特别规划部分 300 万美元。在本报告中及世卫组织规划预算门户网站上，未来供资管道资金指处于后期确定阶段或者捐助方和世卫组织正在进行谈判的拟用于 2024-2025 年规划预算的资金。
6. 美利坚合众国宣布有意退出世卫组织后，若干自愿捐款协议立即终止。因此，本报告所列供资扣减了所有四个预算部分中尚未支出的来自美国的自愿捐款共计 2.59 亿美元（见文件 A78/19）。

表 1. 截至 2025 年 9 月 30 日按预算部分分列的 2024-2025 年规划预算及其筹资情况，包括预测资金和资金利用情况（单位：百万美元）¹

部分	核准的 2024-2025 年 规划预算	筹资	筹资占 核准预算的 百分比	包括预测 资金在内的 筹资总额	包括预测资金 在内的筹资总额 占核准预算的 百分比	资金利用 情况	利用的资金 占核准预算 的百分比
基本规划	4 968.2	5 059.2	102%	5 156.9	104%	3 826.3	77%
消灭脊灰	694.3	1 324.9	191%	1 348.3	194%	1 022.0	147%
特别规划	171.7	222.9	130%	225.9	132%	117.3	68%
应急行动和呼吁 ²	1 000.0	1 782.6	178%	1 795.8	180%	1 221.7	122%
共计	6 834.2	8 389.6	–	8 526.9	–	6 187.3	–

¹ 因为归整，总数可能有出入。

² 应急行动和呼吁部分本质上由事件驱动，其预算（10 亿美元）是估计数额，必要时增加。该部分截至 2025 年 9 月 30 日的预算拨款为 27.61 亿美元（资料来源：世卫组织规划预算门户网站）。

2024-2025 年规划预算基本规划的筹资和实施详情

基本规划部分的筹资

7. 截至 2025 年 9 月 30 日，2024-2025 年基本规划预算资金已全部落实，比例为 104%。这一总额包括 9800 万美元的预计自愿捐款（表 2），比上一份报告中列出的资金增加了 8%（3.98 亿美元）。

表 2. 截至 2025 年 9 月 30 日按战略重点分列的 2024-2025 年基本规划预算及其筹资情况，包括预测资金和资金利用（单位：百万美元）

战略重点	核准的 2024-2025 年 规划预算	筹资	筹资占 核准预算的 百分比	包括预测 资金在内的 筹资总额	包括预测资金 在内的筹资总额 占核准预算的 百分比	资金 利用情况	资金利用占 核准预算的 百分比	利用的资金 占 可用资金的 百分比
1. 全民健康覆盖 受益人口新增十 亿人	1 966.4	2 310.8	118%	2 346.3	119%	1 726.9	88%	75%
2. 面对突发卫生 事件受到更好保 护的人口新增十 亿人	1 214.0	866.9	71%	867.4	71%	719.7	59%	83%
3. 健康和福祉得 到改善的人口新 增十亿人	437.7	374	85%	376.2	86%	301.2	69%	81%
4. 效率和效益更 高的世卫组织将 为国家提供更好的 支持	1 350.0	1 221.7	90%	1 228.9	91%	1 078.5	80%	88%
未分配 ¹		285.8		338.1				0
共计	4 968.2	5 059.2	102%	5 156.9	104%	3 826.3	77%	76%

¹ 未分配金额在分配给任何战略重点之前需要额外信息。

8. 尽管筹资状况良好，但全球财政环境的近期事态发展对未来前景不利。虽然基本规划在宏观层面上似乎资金充足，但由于以下原因仍然存在巨大差距。

- 向美利坚合众国开具的 2024-2025 双年度评定会费发票金额应于这些年份的 1 月 1 日到期。截至 2025 年 10 月，这两年的会费仍未缴纳。本组织的初步规划包括了这些会费；然而，为了反映未收到的情况，2024-2025 年计划评定会费总额已从 11.48 亿美元下调至 8.87 亿美元。这一调整要求撤回以前可用于实施工作的资金，进一步限制了规划预算的执行。
- 由于可用资金大部分是指定用途的，因此美国不缴纳会费造成的资金缺口无法直接弥补。
- 高度依赖专用资金无法使可用资金与规划预算成果之间更加匹配，导致主要办事处和具体成果中持续存在缺钱领域。产出和预算中心层面的缺钱领域更加明显。

- 在多年期协议的情况下，通常很难确定每个双年度要执行的确切金额，这可能会导致资金出现明显过剩的情况。**2024-2025** 年尤其如此，为确保本组织适应经削减的 **2026-2027** 年核准预算，实施速度已相应放缓。秘书处正在确定在双年度结束前不会执行的资金数额，以将其结转到下一个双年度。
- 这些因素的综合作用导致已占用职位的预计薪金缺口为 **3.17** 亿美元（**2025** 年 **6** 月估计），到 **2025** 年 **9** 月 **30** 日已降至 **1.41** 亿美元。薪金缺口的显著缩小主要归因于两个因素：根据 **WHA78(18)** 号决定使用额外的规划支持费用，以及立即实施短期的成本控制措施。在采取这些短期措施的同时还开展了全球确定重点和调整进程，目标是到 **2026** 年建立一个可持续的、切合目的的秘书处。

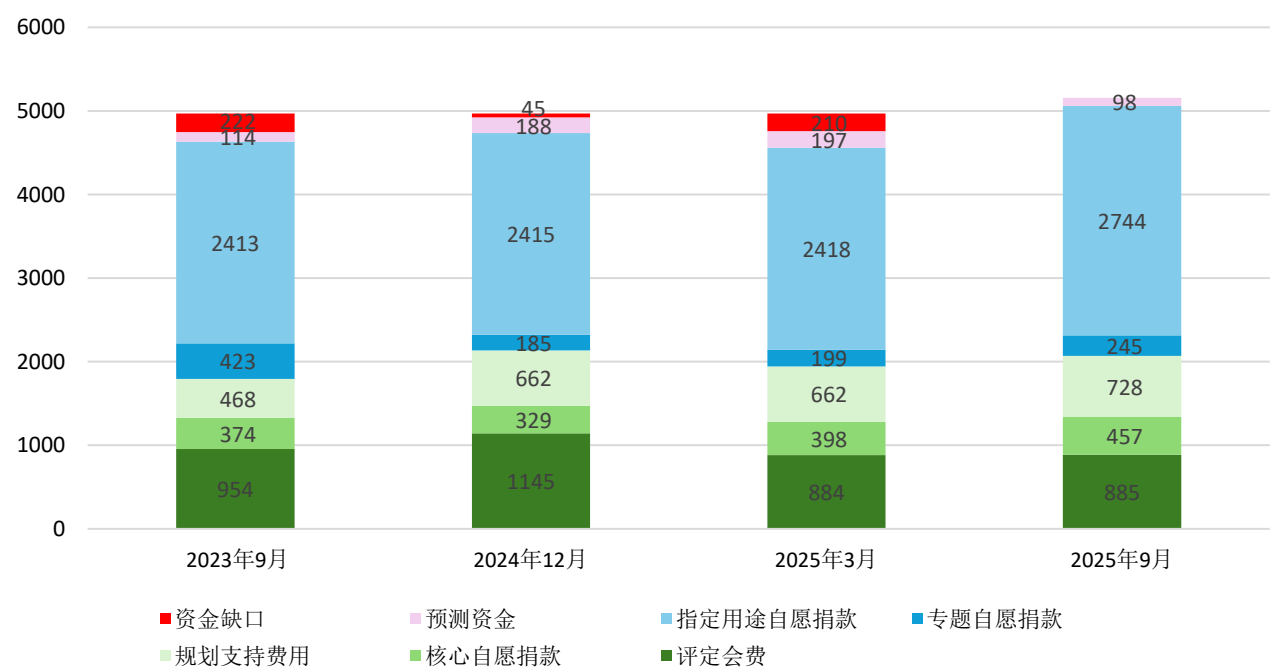
9. 在资源和规划成果的匹配方面，战略重点 **1** 仍然是所有重点中资金最充足的，现已实现全额供资。战略重点 **1** 包括大多数针对特定疾病的规划和卫生系统规划，得到了大量指定用途自愿捐款的支持。预计这一战略重点的实施将超过其核准预算。由于资金是严格指定用途的，因此不能将其转用于资金不足的领域，而是只要捐助协议允许，未执行的自愿捐款将结转到下一个双年度。

10. 自 **2025** 年 **3** 月 **31** 日以来，战略重点 **2** 的资金水平已从 **62%** 增加至 **71%**。但是，与其核准预算相比，该战略重点的供资水平仍然是最低的。这一战略重点（突发卫生事件方面的核心工作）继续吸引有限的自愿捐款。

11. 战略重点 **3** 和支柱 **4** 预计将在双年度结束时几乎实现全面的资金保障。

12. 目前可用于实施基本规划的 **50.59** 亿美元包括灵活资金（评定会费、规划支持费用和核心自愿捐款）、专题自愿捐款和指定用途自愿捐款（图 1）。

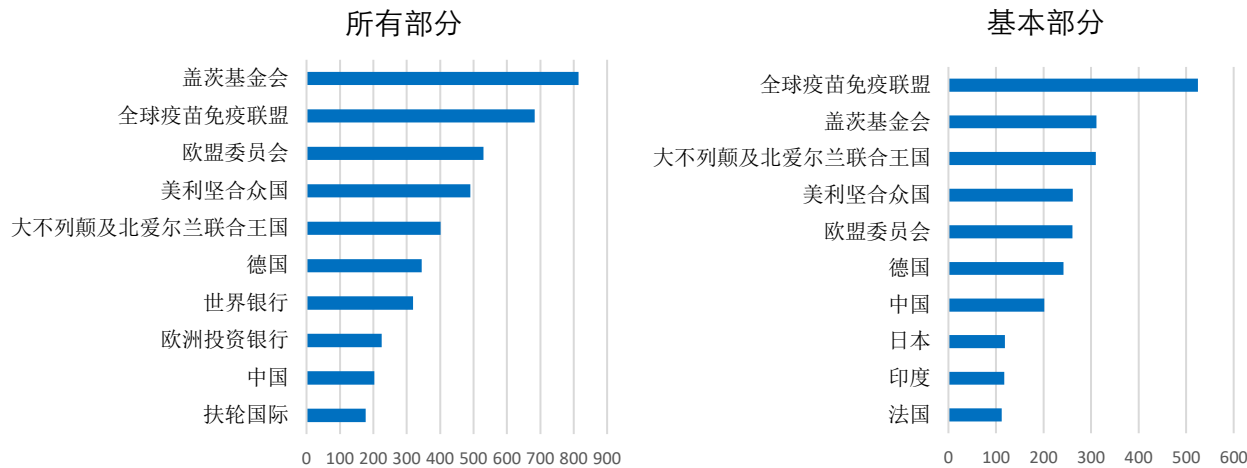
图 1. 2025 年 9 月按资金类别分列的基本预算供资，包括预测资金（及与以前各期的对比）
（单位：百万美元）



13. 如图 1 所示，虽然可用核心自愿捐款总额高于上一个双年度同期，但已被可用评定会费的减少（减 2.61 亿美元）所抵消。此外，根据 WHA78(18)号决定，还提供了额外的规划支持费用，以弥补薪金缺口和与调整进程相关的补偿费。

14. 至于自愿捐款，世卫组织仍然依赖有限数量的捐助方。2024-2025 年，前十大捐助方提供了可用资金总额的 57%（42 亿美元），在基本预算中的份额上升至 58%（24.6 亿美元）（图 2）。

图 2. 2024-2025 年规划预算的前十大捐款方（截至 2025 年 9 月 30 日，单位：百万美元）



15. 秘书处使用灵活资金来帮助解决基础性技术成果中的资金缺口；然而，这些资源不足以实现公平的供资。所有三个技术战略重点（战略重点 1-3）都主要依靠指定用途的自愿捐款。这导致主要办事处之间以及规划预算成果和产出内的供资不平衡，因为指定用途的资金无法重新分配给资金不足的规划和领域，导致资金分配不平衡。

16. 图 3 是一个热图，显示了按主要办事处和规划成果分列的筹资水平，以及若干规划成果和地点持续存在的筹资挑战。要点如下：

- 与 2025 年 3 月 31 日相比，所有主要办事处的筹资均有所增加。
- 规划预算成果 1.2（遇到经济困难的人数减少）、2.1（各国为突发卫生事件做好准备）和 2.3（迅速发现和应对突发卫生事件）是全球一级获得资金最少的成果。
- 不包括未分配资金。拨款 2.86 亿美元将使总体资金分配略微得到改善。
- 就基本预算而言，预计自愿捐款为 9800 万美元（见表 1）。在某些情况下，新到账的自愿捐款意味着可以重新分配灵活资金，以填补预计不会获得额外资金的缺口。

图 3. 截至 2025 年 9 月 30 日按主要办事处和成果分列的规划预算筹资水平（基本规划部分）

全球成果	非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋	总部	总计
1.1 改善了优质基本卫生服务的获取机会	112%	80%	113%	133%	111%	81%	194%	127%
1.2 遇到经济困难的人数减少	20%	40%	63%	98%	51%	41%	96%	53%
1.3 改善了初级卫生保健方面基本药物、疫苗、诊断工具和设备的获取机会	58%	60%	73%	61%	108%	60%	201%	126%
2.1 国家为应对突发卫生事件做好准备	49%	40%	54%	86%	50%	48%	82%	60%
2.2 防止流行病和大流行病	90%	86%	63%	97%	85%	56%	110%	92%
2.3 迅速发现和应对突发卫生事件	60%	44%	50%	69%	56%	49%	91%	68%
3.1 通过处理健康问题的决定因素实现安全和公平的社会	55%	101%	75%	60%	75%	82%	208%	99%
3.2 通过处理健康风险因素创造能提供支持和增强权能的社会	66%	32%	51%	116%	62%	59%	126%	79%
3.3 促进健康和可持续社会的健康环境	51%	50%	74%	65%	33%	85%	129%	84%
4.1 加强了国家在数据和创新方面的能力	59%	95%	54%	133%	36%	55%	106%	85%
4.2 加强了卫生领域的领导能力、治理和宣传	77%	87%	84%	113%	104%	104%	110%	98%
4.3 以高效率、高效益、注重结果和透明的方式管理财力、人力和行政资源	81%	82%	99%	117%	82%	156%	96%	93%
截至 2025 年 9 月 30 日的总计	81%	69%	93%	107%	82%	75%	135%	99%
截至 2025 年 3 月 31 日的总计	69%	57%	82%	93%	67%	67%	120%	86%

17. 附件 1 列出了截至 2025 年 9 月 30 日灵活资金方面主要业绩指标的状况。

基本规划部分的资金利用情况

18. 截至 2025 年 9 月 30 日，基本规划预算利用率为 77%，而预期线性利用率约为 88%。这一较低的利用率大体反映了可用资金的规模和匹配程度。例如，战略重点 2 显示出最低的规划预算资金利用率（59%，表 2），但表现出强大的吸收能力，已利用了 83%的可用资金。

19. 由于上述与可用资金有关的因素，所有主要办事处预计在本双年度将出现薪金缺口。如表 3 所示，整个组织的预计薪金缺口合计数已从 2025 年 3 月底的 3.17 亿美元下降至 2025 年 9 月的 1.41 亿美元。

表 3. 2024-2025 年基本规划预算：双年度结束时的预计薪金缺口（单位：百万美元）

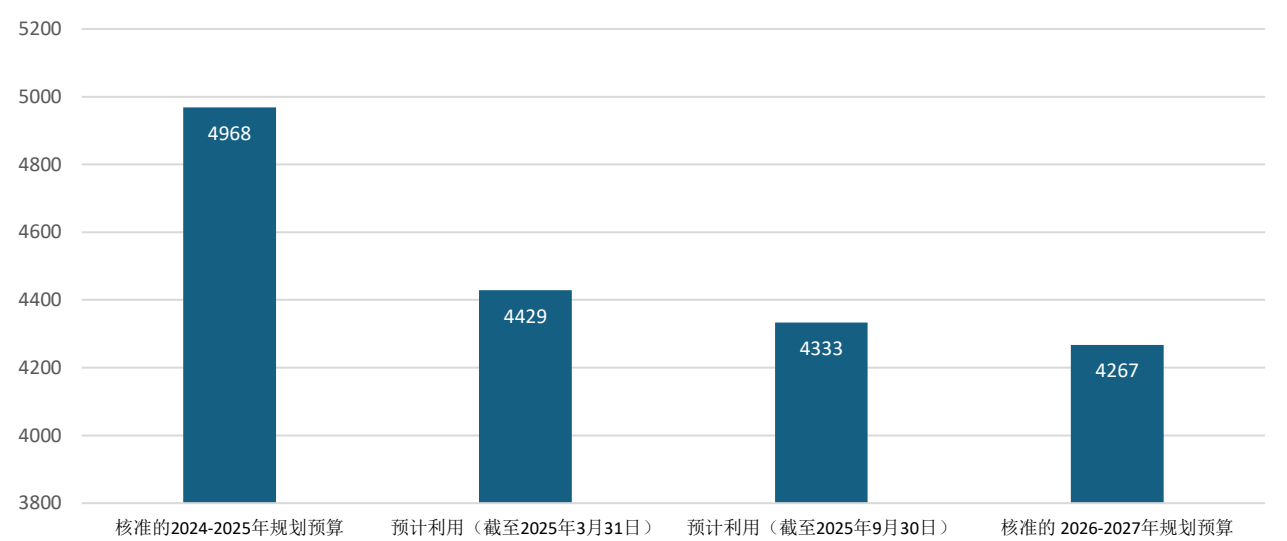
主要办事处	截至 2025 年 3 月 31 日	截至 2025 年 6 月 30 日	截至 2025 年 9 月 30 日
非洲	63	60	40
美洲	22	18	8
东南亚	32	21	1
欧洲	19	22	10
东地中海	13	2	10
西太平洋	9	7	1
总部	159	121	71
总计	317	251	141

20. 薪金缺口的缩小是通过以下方式实现的：(a)立即采取短期成本控制措施（例如控制差旅、采购）；(b)根据 WHA78(18)号决定使用额外的规划支持费用；以及(c)通过人力资源调整进程产生的初步节省。

21. 虽然成本控制措施有助于缩小薪金缺口，但也导致规划预算的执行相应放缓。如图 4 所示，与 2025 年 3 月底的估计相比，预计资金利用减少了约 9600 万美元，目前预计到 2025 年底将达到核准的基本规划预算的 87%左右。

22. 预计的利用率仍然与本组织为长期财务可持续性而调整业务的持续努力一致。这将有助于确保到 2026 年 1 月世卫组织做好充分准备，在减少的 2026-2027 年规划预算内有效运作。

图 4. 2024-2025 年基本规划预算：在双年度的不同时间点预计的双年度结束时的资金利用率（单位：百万美元）



23. 附件 2 更详细地按每个战略重点的成果分列了核准预算及其筹资和实施水平；附件 3 按主要办事处提供了详细信息。

2026-2027 年基本规划预算的可持续性计划

24. 在调整进程的同时，秘书处开展了内部可持续性计划工作，以评估 2026-2027 双年度预计资源和计划成本之间的一致性。这项工作的成果将为正在进行的关于财务可持续性和业务准备情况的讨论提供信息。

25. 初步审查表明，在大多数主要办事处，调整进程已接近完成，职员费用预测大致稳定。活动费用估计仍然是暂定的，反映了业务计划制定的早期阶段。随着计划制定的进展，这些预测将继续得到完善，以确保可用资源与规划重点保持一致。

26. 职员费用与活动费用之间的总体平衡与之前的趋势保持一致（2024-2025 年职员费用约占 51%，预计 2026-2027 年为 53%）。预计随着资源预测得到确认，调整可能会进一步稳定与工作人员相关的费用在基本预算总额中的比例。

27. 事实证明，内部持续性工作是监测财务健康状况和支持管理决策的宝贵工具。

2026-2027 年规划预算的筹资前景

28. 世卫组织 2026-2027 年规划预算的筹资前景在 2025 年第一季度发生了显著变化。未来双年度预计捐款的长期减少导致 2026-2027 年规划预算的基本预算从 2024-2025 年的水平减少到 42.6 亿美元。在会员国和秘书处主导的旨在提高世卫组织筹资可持续性的举措基础上，2026-2027 双年度的资金水平目前预计约为 32 亿美元（占 2026-2027 年核准规划预算的 75%）。

29. 在核准 2026-2027 年规划预算时¹，会员国重申了通过批准将评定会费进一步增加 20% 来增强世卫组织筹资可持续性的承诺。在当前的财政环境下，此类增加是抵消主要捐助方退出带来的影响的最有效方法。这项措施使秘书处能够加强和调整其资源调动活动，同时确保继续实施会员国确定的重点事项。

30. 2024 年 5 月，世卫组织启动了第一个投资回合，以期获得可预测、有弹性和灵活的资金。在启动该投资回合之前，世卫组织估计需要 71 亿美元的自愿捐款才能为 2025-2028 年《第十四个工作总规划》的预计基本规划提供充足资金。世卫组织在其投资论证的基础上，在整个投资回合中已获得总计 19 亿美元的认捐。

31. 此外，该投资回合已取得重要阶段性成果，获得 81 项认捐，其中 41 项来自首次自愿捐款者。值得注意的是，在投资回合中认捐的会员国包括 7 个低收入国家、31 个中等偏下收入和中等偏上收入国家，反映出向着更具包容性和多样化的供资基础的转变。总共 59 个捐助方承诺提供灵活资金，而之前四年只有 35 个，这加强了世卫组织战略性地分配资源和应对新出现的需求的能力。目前正在努力筹集全面实施《第十四个工作总规划》（包括 2026-2027 年规划预算）所需资金。

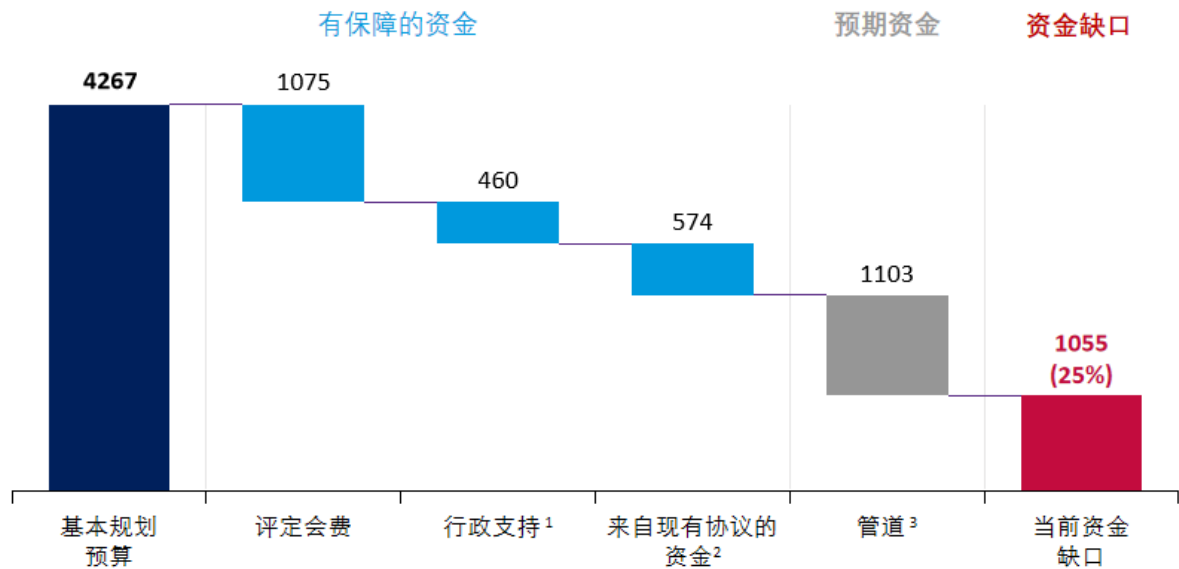
¹ 文件 A78/6。

32. 截至 2025 年 9 月 30 日，2026-2027 双年度预计可用资金如下（图 5）。

- 来自即将达成的协议（“管道”）的 11.03 亿美元自愿捐款。这包括处于谈判早期阶段的协议，以及谈判正在顺利进行的协议。
- 来自已签署协议的 5.74 亿美元资金。这包括本双年度的估计结转额，以及投资回合中已转化为协议的一些认捐款。
- 10.747 亿美元的评定会费。
- 来自 2024-2025 年收取的规划支持费用的行政支持资金 4.6 亿美元。

33. 上述资金总额为 32 亿美元，占 2026-2027 年规划预算基本规划部分 42.6 亿美元的 75%。

图 5. 2026-2027 年规划预算的基本规划部分的筹资水平预测，单位：百万美元



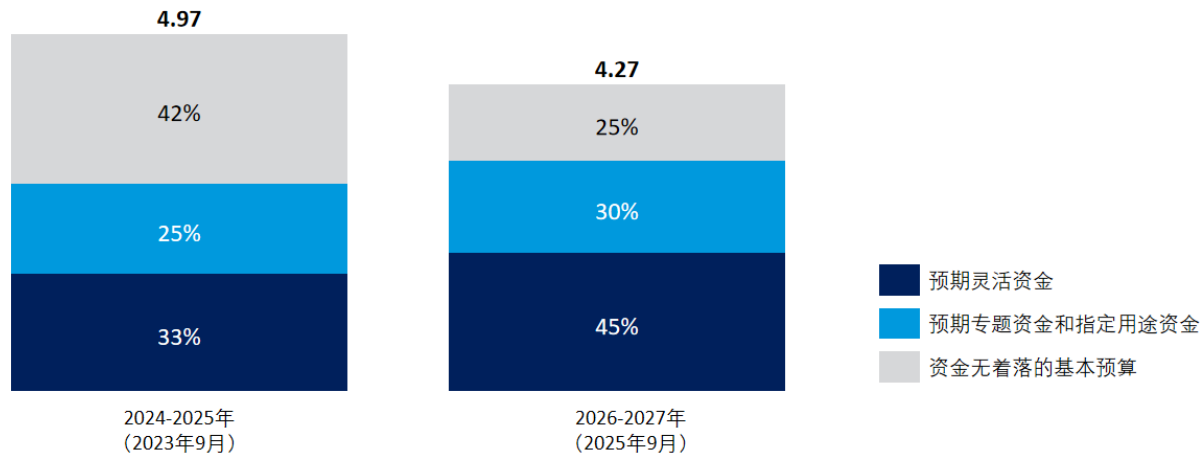
¹ 来自 2024-2025 年收取的规划支持费用。
² 包括从 2024-2025 年度到 2026-2027 年度的估计结转额。
³ 包括处于谈判早期阶段的协议和谈判进展顺利的协议。

34. 图 6 比较了本双年度和下一个双年度在双年度的同一个时间点（2023 年 9 月和 2025 年 9 月）的筹资前景。在类似时间点，2026-2027 年规划预算的筹资水平高于上一个双年度（75%，高于 2023 年 9 月的 58%）。部分原因是 2026-2027 年规划预算低于核准的 2024-2025 年规划预算。32 亿美元意味着核准的 2024-2025 年规划预算的 64%的预期融资。不过，预期自愿捐款的绝对值也有所增加。这是世卫组织秘书处和会员国为提高资金的可预测性所作努力的结果，特别是通过投资回合。

35. 虽然资金可预测性的提高是一个积极的进展，但这也意味着前几年在双年度开始之前会逐步到位的捐款已经提前到位。鉴于财政环境高度受限，填补 2026-2027 年剩余的资金缺口可能比以往双年度更具挑战性。此外，未来的自愿捐款必须与规划预算保持一致，以解决主要办事处和规划领域的缺钱领域。

36. 由于预算总额减少和投资回合后自愿捐款的灵活性增强，灵活资源在核准的 2026-2027 年规划预算的预计供资中所占比例较高（图 6）。虽然预计剩余的资金缺口将主要通过指定用途捐款和主题捐款来填补，但这一进展使世卫组织处于更有利的地位，能够促进在成果和主要办事处之间更公平地分配资源。这种方法不仅有助于缩小资金缺口，而且还推动了改善资金分配的努力，从而有助于形成更加平衡的规划预算资金热图。

图 6. 与上一个双年度相比，2026-2027 年规划预算基本部分的预计筹资，单位：十亿美元



注：包括评定会费、从规划支持费用中收取的行政支持费用和预计的核心自愿捐款（管道）。

执行委员会的行动

37. 请执委会注意本报告并提供适当的意见，包括关于下述问题的意见。

- 会员国如何支持筹资与核准的规划预算重点事项之间更加一致，包括通过增加自愿捐款的灵活性和更战略性地将专用资金用于长期资金不足的成果和地理区域？
- 秘书处和会员国如何在可预测和灵活筹资方面的最新进展基础上进一步加强世卫组织 2026-2027 双年度及以后筹资的可持续性？
- 会员国如何进一步加强确定重点的讨论，包括决议和决定，以确保核准的重点，包括任何新的工作领域，符合现实的预算编制和实施能力？

附件 1

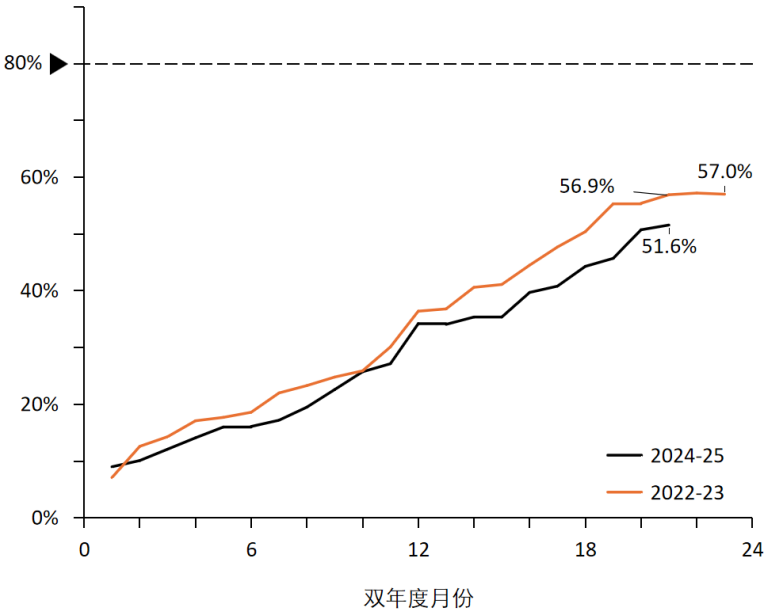
可持续筹资的主要业绩指标

本附件列出了八项主要业绩指标（KPI）的情况，以跟踪正在如何应对缺乏可持续资金带来的挑战¹。所有主要业绩指标都有双年度目标，因此预计这些指标会随着双年度的进展有所改善。下文列出的分析提供了迄今为止进展的概况。

主要业绩指标 1：会员国主导规划预算及其重点。当规划预算主要依赖自愿捐款时，确保其重点得到充分资助就变得具有挑战性。因此，要有效地确定重点，负责这项工作的人员就必须讨论切实的筹资问题。

指标	说明	基线	目标	数值 (2025 年 9 月 30 日)
高达 80%的计划预算已从评定会费和自愿捐款获得资助的高优先级产出	包括国家、区域和总部各级所有预算中心的全部高优先级产出。用供资超过 80%（资金总额/计划的费用总额）的高优先级产出总数除以这类产出总数，以确定主要业绩指标的当前值。	58% (2020-2021 年)	80%	51.6% (图 A1.1)

图 A1.1. 主要业绩指标 1 的进展情况：资金到位率超过 80%的高优先级产出百分比



截至 2025 年 9 月底，该主要业绩指标为 51.6%，低于上一个双年度同期（56.9%）。2024 年 11 月第二批灵活资金的发放导致资金大幅增加，随后出现短暂的停滞，此后趋势平行延续，但水平较上一个双年度低。

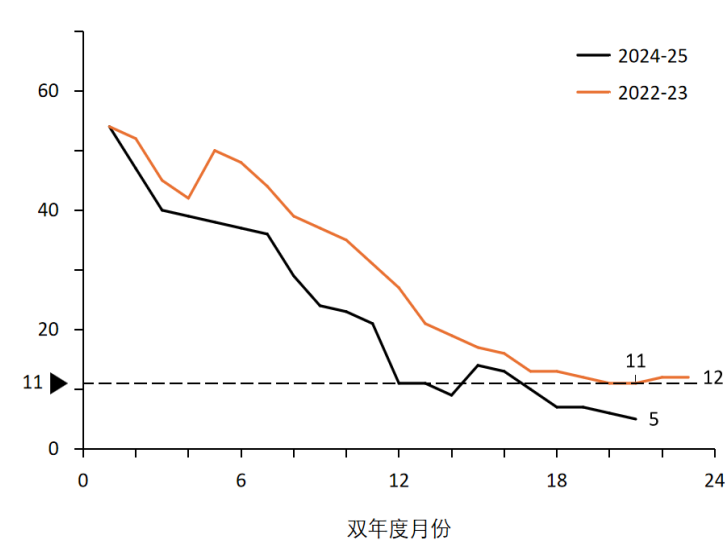
¹ [灵活资金的分配和关于可持续筹资的拟议主要业绩指标](#)。日内瓦：世界卫生组织；2024 年（2025 年 12 月 1 日访问）。

主要业绩指标 2：处理缺钱领域。“缺钱领域”指在几个双年度内资金都不足的成果，主要原因是自愿捐款严格指定用途，尽管总体供资似乎充足，但这些捐款无法转用于弥补缺口。

指标 ¹	说明	基线	目标	数值 (2025 年 9 月 30 日)
主要办事处一级资金到位率低于 40% 的成果数量减少 5%	根据热图确定的供资水平低于 40% (预算拨款/核准的规划预算) 的成果数量	2022-2023 双年度结束时 12 项成果	11 项成果	5 (见图 A1.2)

¹略有修订，以说明该指标衡量的是资金到位率低于 40% 的成果数量。

图 A1.2. 主要业绩指标 2 的进展情况：主要办事处一级资金到位率低于 40% 的成果数量



与上一个双年度相比，该主要业绩指标在本双年度表现更好。2024 年 11 月发放的第二批灵活资金带来了显著改善，目标已于 2024 年底前实现，缺钱领域进一步减少至 5 个（而上一个双年度同期为 11 个）。

主要业绩指标 3：可预测性和及时性。评定会费是唯一完全可预测的资金来源。没有提出具体指标，因为增加评定会费本身即是应对这一挑战的最终解决方案。

主要业绩指标 4：对公正的认知。本组织需要稳定的供资，以保持公正，避免利益冲突。世卫组织依靠自愿捐款来为已核准的规划预算提供资金，这威胁到其开展会员国所期望的公正的规范性工作的能力²。

指标	说明	基线	目标	数值 (2025 年 9 月 30 日)
前五大自然愿捐款提供方对任何特定成果的资助占比不超过 50%	前五大自然愿捐款提供方对 2020-2021 年各项成果的资助比率为 30%至 60%。任何主要捐助方的退出都会立即造成巨大资金缺口，而且由于可持续、灵活和可预测的资金数额非常有限，这种缺口不容易弥补。	到 2022-2023 双年度结束时，一项成果（2.2）从前五大捐助方获得的自愿捐款占比超过 50%	0	1 项（成果 2.2） (图 A1.3, 表 A1.1)

² 见文件 EB/WGSF/4/3，第 3 段。

图 A1.3. 主要业绩指标 4 的进展情况：前五大捐助方供资占比超过 50%的成果

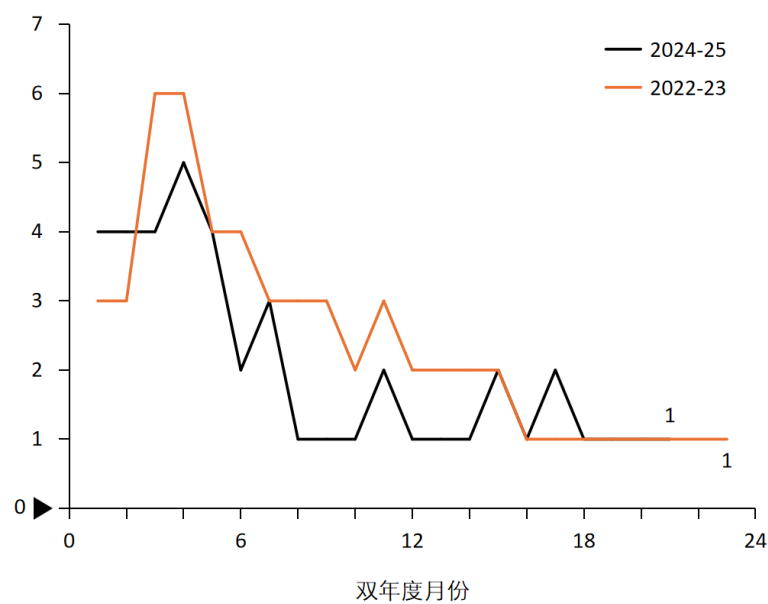


表 A1.1. 前五大捐助方捐款总额占比

成果	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3
2025 年 9 月	48%	39%	46%	32%	55%	39%	29%	35%	31%	31%	6%	4%

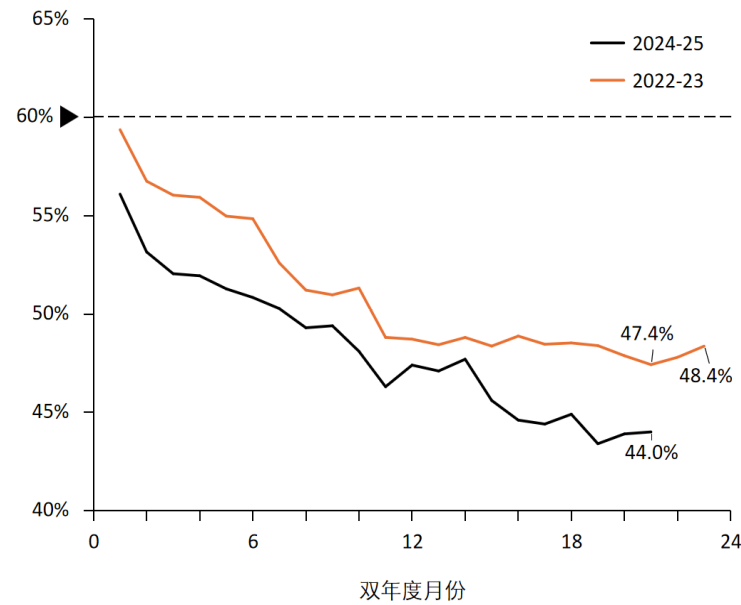
该主要业绩指标的情况好于 2022-2023 年，在双年度内达标的时间比以往早很多。

主要业绩指标 5：保持世卫组织在不断变化的公共卫生环境中的相关性和及时反应。可持续供资对于处理缺乏广泛自愿支持的关键公共卫生领域至关重要。在 2020-2021 双年度期间，关于突发卫生事件防范的成果是 COVID-19 大流行期间获得资助最少的世卫组织成果之一。

指标	说明	基线	目标	数值（2025 年 9 月 30 日）
双年度可用资金总额中灵活和半灵活资金的比例	灵活资金包括评定会费、规划支持费用和核心自愿捐款。半灵活基金是专题资金。对照核准的规划预算进行衡量。	51% (2023 年 12 月 31 日)	60%	44.0% (图 A1.4)

在本双年度开始时，评定会费占可用资金的很大一部分。随着双年度的进展和秘书处收到更多自愿捐款，评定会费在资金总额中所占的份额有所减少。截至撰写本报告时（2025 年 10 月），美利坚合众国尚未支付 2024 年或 2025 年发票金额的评定会费。为了反映这一点，2024-2025 年期间计划的评定会费总额已从 11.48 亿美元减少至 8.87 亿美元，导致图表中灵活资金的份额明显下降。随后，释放了额外的规划支持费用，以抵消可用评定会费的减少，这反映在主要业绩指标的稳定中。然而，与 2022-2023 年相比，该指标在双年度后半段的表现较差。

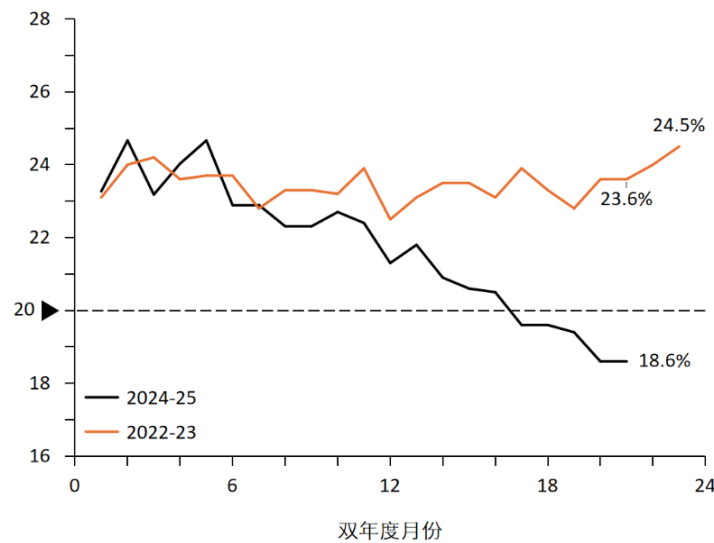
图 A1.4. 主要业绩指标 5 的进展情况：灵活资金 + 专题资金的百分比



主要业绩指标 6：工作质量：吸引人才。世卫组织的优秀工作人员是其主要优势，但不可预测的专用资金使人力计划和管理工作复杂化。这阻碍了本组织吸引和留住顶级专业人员的能力。

指标	说明	基线	目标	数值 (2025 年 9 月 30 日)
世卫组织工作人员中短期合同持有人的百分比	短期合同是最长两年的限期任用。 20%这一目标可在定期职员和临时职员之间实现良好平衡。	22.9% (2023 年 12 月 31 日)	20%	18.6% (图 A1.5)

图 A1.5. 主要业绩指标 6 的进展情况：短期职员的百分比



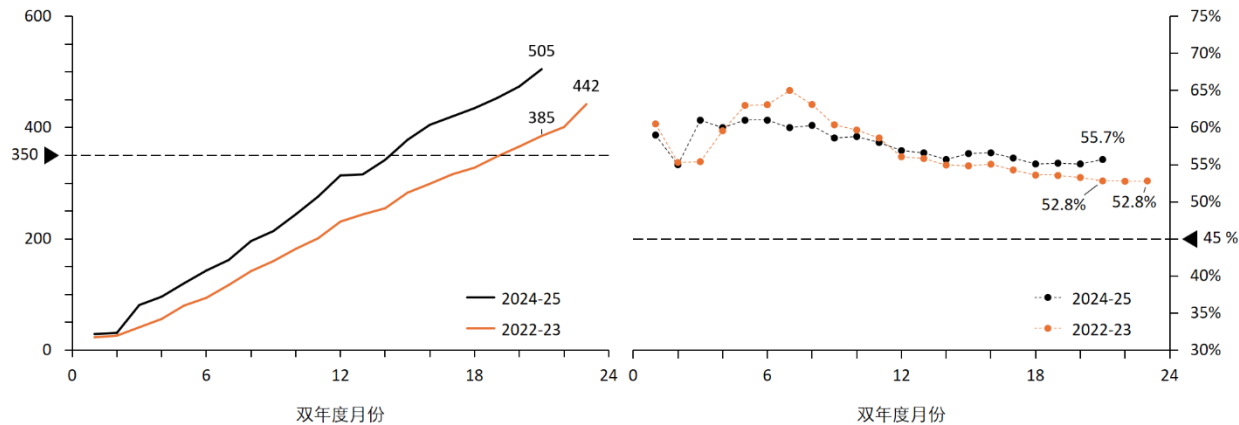
2025 年 2 月至 9 月观察到的短期职员减少是由于调整工作。这一趋势支持了本组织的战略目标，即到 2025 年底将对短期合同持有者的依赖减少到 20%，这一目标旨在提高员工队伍的稳定性。虽然长期职员的数量从 4 月份开始下降，但总体轨迹表明人员配置水平正在重新调整，以更好地与规划重点保持一致。

主要业绩指标 7：对捐助方的依赖。世卫组织对自愿捐款的依赖因其对少数大捐助方的依赖而加剧，前五大捐助方在 2022-2023 年为技术规划预算成果提供了 27%至 67%的资金。随着美利坚合众国宣布打算退出，这一主要业绩指标下预期的风险已经成为现实。主要业绩指标 4 下所列的指标也可衡量对捐助方的依赖程度。

主要业绩指标 8：通过减少管理许多小额捐款的行政负担来提高效率。世卫组织依赖许多中小规模的自愿捐款，导致行政负担沉重。管理这些捐款占用了技术合作活动的时间和资源。

指标	说明	基线	目标	数值（2025 年 9 月 30 日）
小额（低于 50 万美元）捐款的数量减少 10%或 80 笔捐款	目标是到 2024-2025 双年度结束时减至总数的 45%。	478 笔捐款（2021 年 12 月 31 日）	350 笔/45%	505/55.7%（图 A1.6） 注：目前的捐款数量将在双年度内增加。

图 A1.6. 主要业绩指标 8 的进展情况：小额捐款数量（绝对数量和占比）



该主要业绩指标表明，要管理的小额捐款数量无论是从绝对值还是相对值（因为捐款总数也有所增加）来说都有所增加。虽然这一趋势的原因可能多种多样，但它突出表明，仍然需要减轻与管理大量捐款相关的沉重行政负担。

截至 2025 年 9 月 30 日按成果分列的核准的 2024-2025 年基本规划预算及其筹资情况，
包括预测资金、支出和资金利用情况（百万美元或%）

[illegible]

战略重点/成果	核准的 2024-2025 年 规划预算	筹资	筹资占 核准预算的 百分比	包括预测 资金在内的 筹资总额	包括预测资金 在内的筹资总额 占核准预算的 百分比	资金利用	资金利用占 核准预算的 百分比	支出	支出占 核准预算的 百分比	资金利用占 可用资金的 百分比
小计 3	437.7	374.0	85%	376.1	86%	301.3	69%	283.9	65%	81%
4. 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持										
4.1. 加强了国家在数据和创新方面的能力	345.6	251.4	73%	254.0	73%	237.6	69%	222.2	64%	95%
4.2. 加强了卫生领域的领导能力、治理和宣传	535.4	523.3	98%	527.8	99%	471.1	88%	462.1	86%	90%
4.3. 以高效率、高效益、注重结果和透明的方式管理财力、人力和行政资源	469.0	445.8	95%	445.9	95%	369.7	79%	351.0	75%	83%
未分配资金		1.2		1.2						
小计 4	1 350.0	1 221.7	90%	1 228.9	91%	1 078.4	80%	1 035.3	77%	88%
未分配资金		285.8		338.1						
共计	4 968.2	5 059.3	102%	5 156.9	104%	3 826.3	77%	3 573.3	72%	76%

¹ 因为归整，行列总数可能有出入。

² 包括未分配资金和筹资预测，现阶段无法按成果分解。

附件 3

截至 2025 年 9 月 30 日按主要办事处和预算部分分列的核准的 2024-2025 年规划预算及其筹资情况，
包括预测资金、支出和资金利用^{1,2}（百万美元或%）

主要办事处	核准的 2024-2025 年 规划预算	筹资	筹资占 核准预算的百 分比	包括预测 资金在内的 筹资总额	包括预测资金 在内的筹资总额 占核准预算的 百分比	资金利用 情况	利用的资金占 核准预算的 百分比	支出	支出占 核准预算的 百分比	利用的资金 占可用资金 的百分比
非洲	1 625.1	2 051.6	126%	2 057.9	127%	1 679.5	103%	1 547.4	95%	82%
基本	1 326.6	1 073.4	81%	1 076.7	81%	849.2	64%	792.9	60%	79%
消灭脊灰	20.2	562.1	2781%	562.1	2781%	518.2	2563%	473.5	2342%	92%
特别规划	4.3	4.5	105%	4.5	105%	3.5	82%	3.2	75%	78%
应急行动和呼吁	274.0	411.6	150%	414.6	151%	308.6	113%	277.8	101%	75%
美洲	313.7	231.9	74%	233.2	74%	175.1	56%	166.5	53%	76%
基本	295.6	204.2	69%	204.2	69%	155.6	53%	148.4	50%	76%
特别规划	5.1	5.2	103%	5.2	103%	3.3	65%	2.8	55%	63%
应急行动和呼吁	13.0	22.5	173%	23.8	183%	16.2	125%	15.3	118%	72%
东南亚	537.9	480.6	89%	486.3	90%	403.0	75%	366.6	68%	84%
基本	487.3	434.3	89%	440.0	90%	368.2	76%	336.6	69%	85%
特别规划	4.6	4.6	101%	4.6	101%	3.8	84%	3.2	70%	83%
应急行动和呼吁	46.0	41.7	91%	41.7	91%	31.0	67%	26.8	58%	74%
欧洲	473.4	657.4	139%	660.8	140%	508.0	107%	473.8	100%	77%
基本	363.6	385.1	106%	388.5	107%	300.7	83%	287.4	79%	78%
特别规划	4.8	4.7	98%	4.7	98%	3.9	81%	3.6	75%	83%
应急行动和呼吁	105.0	267.6	255%	267.6	255%	203.4	194%	182.8	174%	76%
东地中海	1 299.8	1 822.0	140%	1 832.5	141%	1 486.1	114%	1 296.3	100%	82%
基本	618.4	490.1	79%	495.3	80%	395.9	64%	345.7	56%	81%
消灭脊灰	342.8	520.9	152%	520.9	152%	446.2	130%	418.2	122%	86%

主要办事处	核准的 2024-2025 年 规划预算	筹资	筹资占 核准预算的百 分比	包括预测 资金在内的 筹资总额	包括预测资金 在内的筹资总额 占核准预算的 百分比	资金利用 情况	利用的资金占 核准预算的 百分比	支出	支出占 核准预算的 百分比	利用的资金 占可用资金 的百分比
特别规划	4.6	4.6	101%	4.6	101%	3.3	73%	2.6	57%	72%
应急行动和呼吁	334.0	806.4	241%	811.7	243%	640.7	192%	529.8	159%	79%
西太平洋	430.2	323.4	75%	326.2	76%	266.1	62%	247.6	58%	82%
基本	408.1	307.0	75%	309.8	76%	255.0	62%	37.9	58%	83%
消灭脊灰		6.7		6.7		6.1		5.3		91%
特别规划	4.2	4.5	108%	4.5	108%	3.3	79%	2.9	70%	73%
应急行动和呼吁	18.0	5.2	29%	5.2	29%	1.7	9%	1.5	8%	33%
总部	2 154.1	2 187.3	102%	2 223.2	103%	1 669.4	77%	1 581.8	73%	76%
基本	1 468.6	1 879.1	128%	1 912.0	130%	1 501.8	102%	1 424.7	97%	80%
消灭脊灰	331.2	57.1	17%	57.1	17%	51.4	16%	49.7	15%	90%
特别规划	144.3	190.8	132%	193.8	134%	96.3	67%	87.9	61%	50%
应急行动和呼吁	210.0	60.3	29%	60.3	29%	19.9	9%	19.5	9%	33%
未分配资金 ²		635.3		706.5						
基本		285.9	—	330.3						
消灭脊灰		178.1		201.4						
特别规划		4.0		4.0						
应急行动和呼吁		167.3		170.8						
共计	6 834.1	8 389.6	—	8 526.9		6 187.3		5 680.0		

¹ 因为归整，总数可能有出入。

² 包括未分配资金，其中包括在预算部分一级但不在预算部分以下分配的资金，加上在主要办事处一级但不低于主要办事处一级分配的资金，加上在主要办事处或成果一级错过分配的资金。