



## 人口与发展委员会

## 第五十一届会议

2018年4月9日至13日

临时议程\* 项目3(a)

一般性辩论：在全球、区域和国家各级进一步  
执行《国际人口与发展会议行动纲领》的行动

## 协助进一步执行《国际人口与发展会议行动纲领》的财政资源流动情况

## 秘书长的报告\*\*

## 摘要

本报告依照大会第49/128号决议编写，大会在决议中请秘书长编写关于协助执行《国际人口与发展会议行动纲领》的财政资金流动情况的定期报告，并促进捐助界成员之间就国际援助需求交换信息。

本报告以前两次秘书长关于这个问题的报告为基础。秘书长关于2016年人口与发展委员会第四十九届会议(E/CN.9/2016/5)和2017年第五十届会议的报告(E/CN.9/2017/4)对以前资源流动估计数的可靠性表示关切。在此背景下，根据基于经济及社会理事会第五十届会议决定(见E/2017/25-E/CN.9/2017/6，第一章A)的经社理事会第2017/259号决定，本报告载有估算未来资源流动的备选办法。按照经济及社会理事会第2017/259号决定的要求，本报告提供信息，说明有可能修订用作本报告基础的方法、类别和数据来源，并就今后报告的范围、格式和周期提出了技术建议。

秘书长牢记跟踪资源流动的重要性及相关挑战，提出若干建议供成员国考虑。第一项建议是将跟踪范围扩大到生殖健康和计划生育之外，纳入与《行动纲领》有关的更广泛的一系列投资。第二项建议是在相关数据系统显着改善之前，限制年度跟踪流向经济合作与发展组织发展援助委员会数据的资源，并放弃跟踪来自其他来源、包括国内资源的流动情况，这项任务在方法上更具挑战性。秘书长还讨论了加强国民账户体系数据的手段。

\* E/CN.9/2018/1。

\*\* 为了纳入最新资料，本报告是在截止时间过后提交的。



## 一. 导言

1. 本报告以秘书长此前关于这个问题的两份报告为基础。供 2016 年人口与发展委员会第四十九届会议讨论的秘书长报告(E/CN.9/2016/5)以及为 2017 年第五十届会议编写的报告(E/CN.9/2017/4)对以往资源流动估计数的可靠性提出了以下关切：

(a) **工作范围有限。**人口与发展委员会在前几届会议上强调，不满意资金流动工作有限关注《国际人口与发展会议行动纲领》的四个已计算费用的部分，即计划生育服务、基本生殖健康服务、预防性传播疾病/艾滋病毒/艾滋病以及基础研究、数据和人口与发展政策分析。《行动纲领》的一项主要成果是将生殖健康界定为一组新的护理服务，鉴于这一历史背景，在启动此项工作时，这四个已计算费用的部分特别重要，因为它们代表新的独特投资领域。然而，大会第 49/128 号决议规定的任务是跟踪用于执行《行动纲领》的资源，其中包括更广泛的投资，人口与发展委员会第四十九届和第五十届会议的讨论侧重于完成这一更广泛的任务：

(b) **未区分三个已计算费用的部分。**<sup>1</sup> 鉴于各国努力纳入生殖保健并相应整合生殖健康投资，日益难以准确区分与性和生殖健康有关的三个已计算费用的部分，特别是计划生育服务、基本生殖健康服务和性传播疾病/艾滋病毒/艾滋病的预防。避孕就是一个恰当的例子，可以将其分为三类。在计划生育供资代码下，一些捐助者已经停止报告支出，或者从未在此代码下报告，尽管其他捐助者愿意将这些投资分类为计划生育。鉴于可能出现分类错误和重叠，对三种不同的生殖健康投资进行分类并不可行，但总体上生殖健康数据相当完好：

(c) **国家数据系统的弱点。**许多国家的国家数据系统相对较弱，因此仅记录公共和私人消费支出大类。此外，没有一致努力报告《行动纲领》四个已计算费用的部分的国内资金流量，而且提供的信息无法在各国间对比。虽然为中央政府一般保健方面的消费支出提供数据，但通常不会为性和生殖健康子类别提供数据。按家庭(包括自付支出)和公司(包括健康保险公司)分列的私人消费支出的追踪工作更加薄弱，并且批评私人消费支出估计数特别难以产生并且经常不一致：

(d) **无法明确区分不同的外部和国内资源流动。**通常不可能明确确定发展援助的最终受惠人。因此，有可能对资源分配进行双重计算。例如，捐助国政府向受援国政府提供的生殖健康资源可能至少被计算两次：第一次作为发展援助，第二次作为公共消费支出，而且在向购买安全套分发给社区的非政府组织提供资源时，还可能计算第三次。

2. 秘书长前两次报告中概述了这些弱点。在此背景下，经济及社会理事会在其以人口与发展委员会第五十届会议决定(见 E/2017/25-E/CN.9/2017/6，第一.A 章)为基础的第 2017/259 号决定中，决定请联合国人口基金与秘书处协商，在将要提

<sup>1</sup> 第四个已计算费用的组成部分用于基础研究、数据和人口与发展政策，主要基于经济合作与发展组织(经合组织)债权人报告系统供资代码 13010。该代码记录了对人口与发展政策、人口普查工作和生命登记、移民数据和人口研究与分析的资源分配，还记录了对生殖健康研究和未详细说明的人口活动的拨款。

交 2018 年委员会第五十一届会议关于资金流动情况的报告中提供资料，说明对编写报告所依据的方法、类别和数据来源可能作出的修订，并就今后报告的范围、格式和周期提供技术建议。经社理事会还决定，委员会第五十一届会议应审查这些技术建议。本报告对这一要求作出回应。

3. 以前报告中概述的挑战基本上没有变化。但鉴于要求尽可能准确跟踪资源分配情况，本报告详细阐述了以下建议：除四个已计算费用的部分之外还包括与《行动纲领》有关的其他投资；合并重叠的性和生殖健康投资子类；按照经济合作与发展组织(经合组织)发展援助委员会捐助者的要求，只专注于官方发展援助；不再报告针对《行动纲领》的国内资源流动情况。最后，为了改进今后关于资源流动的国内数据，本报告提出了加强系统的建议。

4. 在本报告第二节中审查了前一次和拟议的跟踪活动范围，并提供了相关的资源流动趋势数据；在第三节中提出了若干项建议，涉及跟踪发展援助委员会捐助者为扩大选择与《行动纲领》有关的投资提供的资源；第四节载有国家一级关于国民帐户和跟踪资源的讨论情况；第五节概述了主要建议。附件一提供了经合组织援助数据库类别拟议扩大清单，用于跟踪执行《行动纲领》的支出。附件二和附件三列出了阿富汗和乌干达国家卫生账户中使用的资源跟踪类别。

## 二. 资源跟踪范围

5. 委员会 2017 年要求就资源流动报告的范围提出技术建议(见 E/2017/25-E/CN.9/2017/6，第一章，A 节)，应此要求提出以下三项建议：(a) 将范围扩大到《行动纲领》的四个已计算费用的部分之外；(b) 将与性和生殖健康有关的三个已计算费用的部分合并为一个类别；(c) 仅由发展援助委员会捐助者跟踪官方发展援助。

### 扩大跟踪四个已计算费用部分以外的资金流动范围

6. 《行动纲领》中确定要跟踪资源流动的四个部分称为已计算费用的部分(见方框 1)。

方框 1<sup>a</sup>

#### 执行《行动纲领》的资源流动

《行动纲领》第十三章 C 节提议审查用于国家人口和生殖健康基本方案的资源配置。已计算费用的整套服务应包含以下部分：

(a) 在计划生育服务部分——提供避孕商品和服务；有关计划生育和人口与发展问题的信息、教育和交流能力建设；通过支持培训开展国家能力建设；基础设施发展和设施升级；政策制订和方案评价；管理信息系统；基本服务统计；集中努力确保优质护理；

(b) 在基本生殖健康服务部分——产前，正常和安全分娩和产后护理的信息和日常服务；堕胎；<sup>b</sup> 有关生殖健康的信息，教育和交流，包括性传播疾病，人类性行为 and 负责任的父母身份以及有害做法；适当的咨询；可行的性传播疾

病和其他生殖道感染的诊断和治疗；在可行的情况下，预防不孕症和适当的治疗；以及艾滋病毒/艾滋病等性传播疾病的转诊，教育和咨询服务以及妊娠和分娩并发症；

(c) 在性传播疾病/艾滋病毒/艾滋病预防方案部分——大众传媒和在校教育方案，宣传自愿禁欲和负责任的性行为以及扩大安全套分发范围；

(d) 在基础研究、数据和人口与发展政策分析部分——通过支持人口统计以及与方案有关的数据收集和分析、研究、政策制定和培训进行国家能力建设。

《行动纲领》阐明了一些需要单独追加资源的一系列相关问题，<sup>c</sup> 包括追加资源用于处理社会和经济问题；更广泛地加强卫生部门；普及基础教育和消除差距；提高妇女地位和增强妇女权能；创造就业机会；解决环境问题；消除贫穷。

<sup>a</sup> 本方框基于 E/CN.9/2017/4 号文件方框 1。

<sup>b</sup> 如《国际人口与发展会议的报告，1994 年 9 月 5 日至 13 日，开罗》(联合国出版物，出售品编号：C.95.XIII.18)第 8.25 段所述。

<sup>c</sup> 同上，第 13.17 至 13.19 段。

7. 第 49/128 号决议中的任务规定是跟踪用于执行《行动纲领》的资源，其范围包括努力促进所有人的尊严和人权；减少贫穷；确保更强大的卫生系统；普遍落实性和生殖健康及权利；促进性别平等及增强妇女和女童权能；促进可持续城市和城乡均衡发展；促进青年和老年人在教育和体面工作中的权利和机会；纠正不平等和歧视现象；保护移民、难民和流离失所者的人权；促进可持续发展和应对气候变化风险等领域。

8. 因此，除了追踪已计算费用部分的资源外，还提议今后的报告跟踪与执行《行动纲领》相关的投资，这些投资的报告类别可查询发展援助委员会数据库，包括：教育、健康、水和卫生、政府和民间社会(包括人权、性别平等和终止暴力侵害妇女供资代码)、其他社会基础设施和服务(包括社会福利服务和统计能力发展供资代码)、通信、能源生产和供应、多部门和跨领域(包括城市发展、农村发展、多部门教育及研究与开发供资代码)、人道主义重建和复原以及防灾和备灾。

9. 加强保健和教育主要取决于适当的基础设施，包括水和环境卫生设施以及能源和通信设施；可持续发展主要取决于能源可用性和环境保护；减少不平等和不让任何一个人掉队的雄心壮志需要性别平等和社会保护制度；加强人口数据系统的努力往往与更广泛地建设统计能力或基础研究方面的投资密不可分；促进善政和问责取决于数据；人权。此外，关于人道主义应急和防灾备灾，必须在危机中考虑到包括妇女和青年在内的人口的具体需求，并利用人口情报指导筹备和援助工作。附件一列出与执行《行动纲领》有关的官方发展援助类别清单，并跟踪了这些类别下资源流动的最新变化。

**与性和生殖健康相关的三个已计算费用的部分合并为一个类别**

10. 建议将已计算费用的整套服务前三个部分合并为一个类别，题为“性和生殖健康”，并与题为“人口数据和政策分析”的第四个部分一起跟踪，该部分之前被

称为“基础研究”(见方框 2)。对合并的性和生殖健康部分进行单一估算将防止它们之间出现重叠和错误分类的风险。

11. 发展援助委员会成员对人口和生殖健康的资源分配记录在经合组织贷方报告制度题为“人口政策/方案和生殖健康”的章节下,包括列出供资代码的以下方面:人口政策和行政管理(13010)、生殖保健(13020)、计划生育(13030)、性传播疾病控制(包括艾滋病毒/艾滋病)(13040)以及人口发展和生殖健康(13081)。此外,在题为“其他社会基础设施和服务”的章节下记录了艾滋病毒/艾滋病的一些资源分配,特别是减缓艾滋病毒/艾滋病社会影响供资代码(16064)。

12. 过去的做法是分别显示其中每个供资代码的资源流动情况。然而,性和生殖健康护理服务投资日益一体化,而且这一大类中不同供资代码可能存在分类错误,因此令人对这些供资代码之间隐含差异的可靠性感到关切。<sup>2</sup> 鉴此,建议将这五个供资代码合并为一个新的性和生殖健康类别。方框 2 中说明了拟议和先前供资类别之间在性和生殖健康资源分配估算方面的差异。

#### 方框 2

##### 拟议和先前供资类别之间在性和生殖健康资源分配估算方面的差异

虽然以前曾估算对生殖健康、计划生育、性传播疾病和人员的投资,但拟议指标将将这些投资领域(即经合组织贷方报告制度中的 5 个供资代码,第 130 章中 4 个,第 160 章中 1 个)并入性和生殖健康单一类别。由于性和生殖健康资源可能部分记录在其他章节和供资代码之下,因此先前的方法包括联系捐助者,询问可能纳入其他供资代码的性和生殖健康部分,并根据这些直接沟通估算纳入其他供资类别的性和生殖健康资源所占份额(见下表中题为“份额”一栏)。

##### 曾经根据经济合作与发展组织贷方报告制度将官方发展援助分配给《行动纲领》中已计算费用的部分

| 供资代码                     | 标记                 | 归于《行动纲领》中已计算费用的部分所占份额(百分比) | 《行动纲领》中已计算费用的部分 |
|--------------------------|--------------------|----------------------------|-----------------|
| <b>专门章节</b>              |                    |                            |                 |
| <b>130. 人口政策/方案和生殖健康</b> |                    |                            |                 |
| 13010                    | 人口政策和行政管理          | 100                        | 基础研究            |
| 13020                    | 生殖保健               | 100                        | 生殖健康            |
| 13030                    | 计划生育               | 100                        | 计划生育            |
| 13040                    | 性传播疾病控制,包括艾滋病毒/艾滋病 | 100                        | 性传播疾病,艾滋病毒/艾滋病  |
| 13081                    | 人口发展和生殖健康          | 100                        | 生殖健康            |

<sup>2</sup> 关切秘书长在 2016 年为人口与发展委员会第四十九届会议编写的报告(E/CN.9/2016/5)和 2017 年为第五十届会议编写的报告(E/CN.9/2017/4)中详细阐述的关于性和生殖健康各子类之间可能存在分类错误的问题。

## 其他相关章节

**110. 教育**

|       |       |    |      |
|-------|-------|----|------|
| 11220 | 小学教育  | 10 | 生殖健康 |
| 11230 | 非正规教育 | 10 | 生殖健康 |
| 11240 | 学前教育  | 10 | 生殖健康 |
| 11320 | 中学教育  | 10 | 生殖健康 |

**120. 卫生**

|       |           |    |      |
|-------|-----------|----|------|
| 12110 | 卫生政策和行政管理 | 10 | 生殖健康 |
| 12220 | 基本保健      | 25 | 生殖健康 |
| 12230 | 基本卫生基础设施  | 25 | 生殖健康 |
| 12240 | 营养        | 75 | 生殖健康 |
| 12261 | 健康教育      | 25 | 生殖健康 |
| 12281 | 卫生人员发展    | 25 | 生殖健康 |

**160. 其他社会基础设施和服务**

|       |                |     |                |
|-------|----------------|-----|----------------|
| 16064 | 减缓艾滋病毒/艾滋病社会影响 | 100 | 性传播疾病，艾滋病毒/艾滋病 |
|-------|----------------|-----|----------------|

来源：发展援助委员会与荷兰跨学科人口研究所之间的直接沟通(2017年12月3日)。

提议今后对性和生殖健康的资源分配估算仅包括100%的资源被归类为性和生殖健康资源的供资代码，不包括所有以前纳入的仅占总数一小部分的类别。因此，根据今后拟采取的方法，对性和生殖健康的资源分配估计数将会降低，因为以前估计数包括上表所示的教育、总体健康、人员发展和营养供资代码所占的份额。

新方法将依靠发展援助委员会可持续跟踪的现有数据类别，确保随着时间推移的可重复性，而以前的估计数还取决于个人的主观看法。以前的做法要求每年与捐助者进行核对，询问分配给额外供资代码的性和生殖健康所占份额是否依然准确。为使这些估计数准确，每个捐助者每年都必须仔细审查所有相关的援助项目，这样做的风险是这一过程可能会在时间序列上产生不一致。

为了尽量减少这种风险，拟采取的方法将考虑与《行动纲领》有关的其他供资代码(如教育、营养或加强保健)，不要求共用专门的性和生殖健康类别，而是将这些资源全额分配给其他相关的供资类别。这符合雄心勃勃的志向，即超越仅仅关注性和生殖健康及计划生育的传统，并跟踪其他领域(如健康、教育、性别、社会保护和环境)的相关资金流动。

13. 提议对以前已计算费用部分的估算分为两类：(a) 根据人口政策和行政管理供资代码(13010)分配给人口数据和政策分析的资源；(b) 分配给性和生殖健康的资源，其中包括以下方面的供资代码：生殖保健(13020)、计划生育(13030)、性传播疾病控制，包括艾滋病毒/艾滋病(13040)、人口发展和生殖健康(13081)和减缓艾滋病毒/艾滋病社会影响(16064)。

### 仅跟踪发展援助委员会捐助者提供的官方发展援助

14. 建议报告仅使用来自发展援助委员会的数据提供关于资源流动的信息，并在所需数据质量和可用性得到改进之前，暂停对包括来自国家来源的其他资源流动进行跟踪。

15. 在授权编写本报告时，大会请秘书长促进捐助界成员之间就国际援助需求交流信息。目前只有一个中央数据库用于系统记录援助流量，特别是经合组织援助统计数据，该数据库几乎仅涵盖发达国家记录的援助流量。发展援助的最大份额仍然来自经合组织捐助国政府，但没有建立中央系统，用于记录来自非传统捐助者——不仅包括新兴市场经济体国家政府，还包括私人基金会和非政府组织——日益增加的发展援助。国内资源流动的重要性日益增加，包括来自家庭、基金会、民间社会组织和公司的公共和私人资源。然而，方法上的困难和薄弱的数据库系统继续妨碍国内资源流动的跟踪工作。

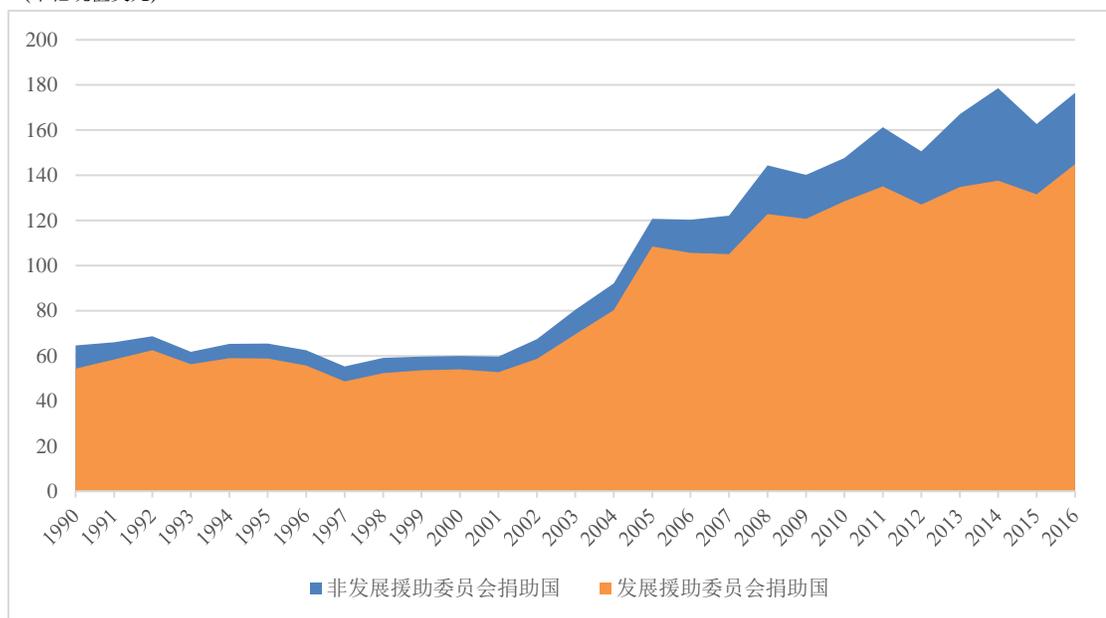
## 三. 跟踪官方发展援助

16. 自千年之交和通过千年发展目标以来，官方发展援助显著增加(见图一)。虽然传统捐助者(发展援助委员会国家)提供的官方发展援助继续占官方发展援助的最大份额，但随着时间的推移，非传统捐助者(非发展援助委员会国家)提供的官方发展援助已经显著增加。此外，由于一些非发展援助委员会国家没有向经合组织报告其发展援助情况，经合组织数据库记录的非发展援助委员会国家的官方发展援助额可能被低估。

图一

### 1990–2016 年向所有部门提供的官方发展援助总额

(十亿现值美元)



来源：经合组织国际发展统计。可查询：<http://www.oecd.org/dac/stats/idsonline.htm>(2018年1月22日查询)。

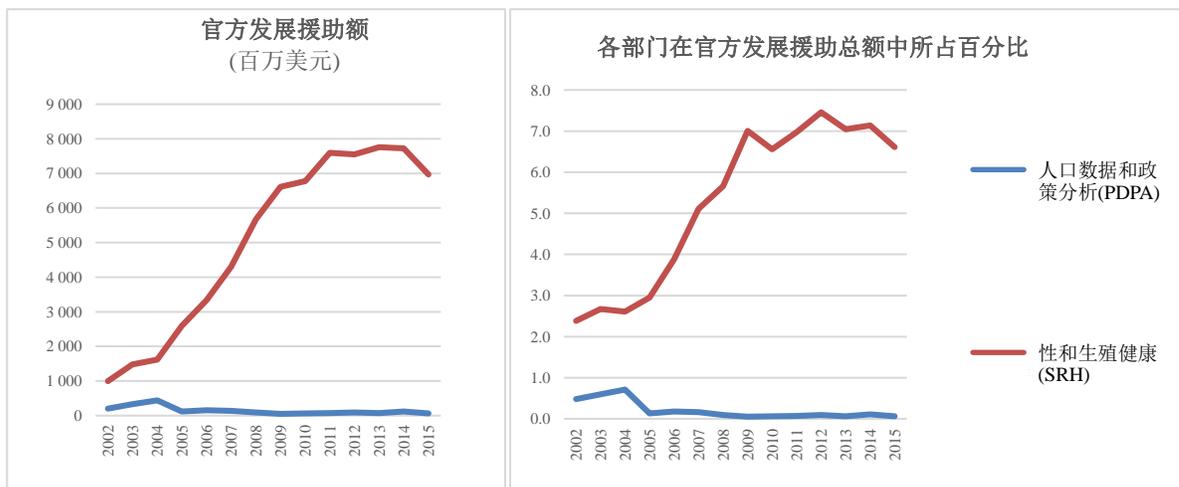
17. 对大多数国家而言，国内资源一直而且永远是发展筹资的最重要来源随着相关部门的国家数据系统得到加强，应进一步关注可能纳入本报告的用于执行《行动纲领》的国家资源。在此期间，鉴于外援对最贫穷国家的持续重要性及其在许多国家的催化效应，提议对用于执行《行动纲领》的资源流动跟踪工作应侧重于官方发展援助。

#### A. 《行动纲领》已计算费用的部分

18. 图二显示 2002 年至 2015 年期间分配给人口数据和政策分析以及性和生殖健康的官方发展援助。这些资源流动的价值以及在可分配给不同部门的官方发展援助总额中所占份额显示类似情况：在 2002 年至 2015 年整个时期内，用于人口数据和政策分析的官方发展援助下降并保持在较低水平，而用于性和生殖健康的官方发展援助绝对额和相对额都有所增加，尽管近年来有所下降。

图二

2002-2015 年分配给人口数据和政策分析及性和生殖健康的官方发展援助



来源：经合组织国际发展统计数据。可查询：<http://www.oecd.org/dac/stats/idsonline.htm>(2017年12月12日查询)。

19. 如上所述，未在报告中明确区分在性和生殖健康方面承诺提供的官方发展援助，即性传播疾病、生殖保健和计划生育方面的投资。然而，可以从更广泛的趋势得出一般结论。对 2002 年至 2006 年期间次级组成部分的比例与 2012 年至 2016 年期间次级组成部分的比例(见图三)进行对比后显示，对性和生殖健康的官方发展援助过去而且继续以对性传播疾病的援助为主，这在很大程度上反映出艾滋病病毒/艾滋病方面的活动。

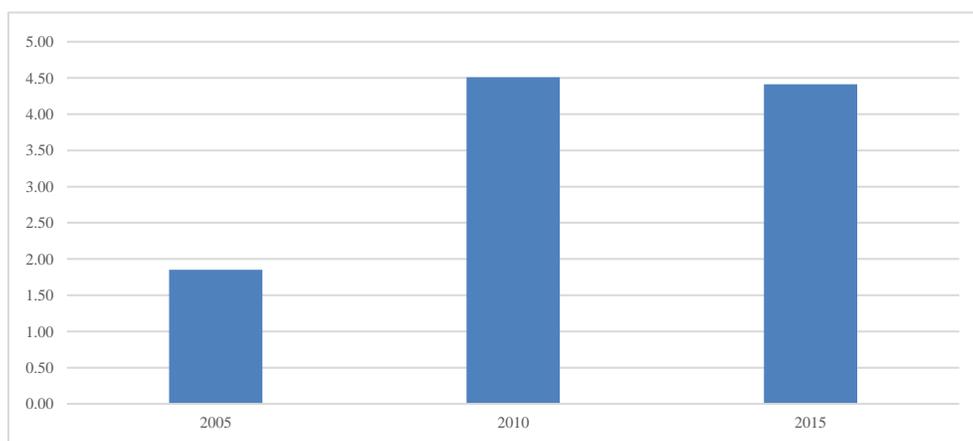
图三  
对性健康和生殖健康次级组成部分的官方发展援助分配情况



来源：经合组织国际发展统计数据。可查询：<http://www.oecd.org/dac/stats/idsonline.htm>(2017年12月12日查询)。

20. 发展中国家每名育龄妇女的性和生殖健康保健年度官方发展援助从 2005 年的不足 2 美元增至 2015 年的 4 美元以上(见图四)。<sup>3</sup> 虽然这是显著增加, 但秘书长以前关于这个主题的报告(E/CN.9/2017/4)显示, 这一数额即使加上来自家庭和其他来源的资源, 也不足以确保普遍获得生殖保健。

图四  
为发展中国家每名育龄妇女提供性和生殖健康方面的官方发展援助  
(现值美元)



来源：经合组织国际发展统计数据。可查询：<http://www.oecd.org/dac/stats/idsonline.htm>(2017年12月12日查询)。

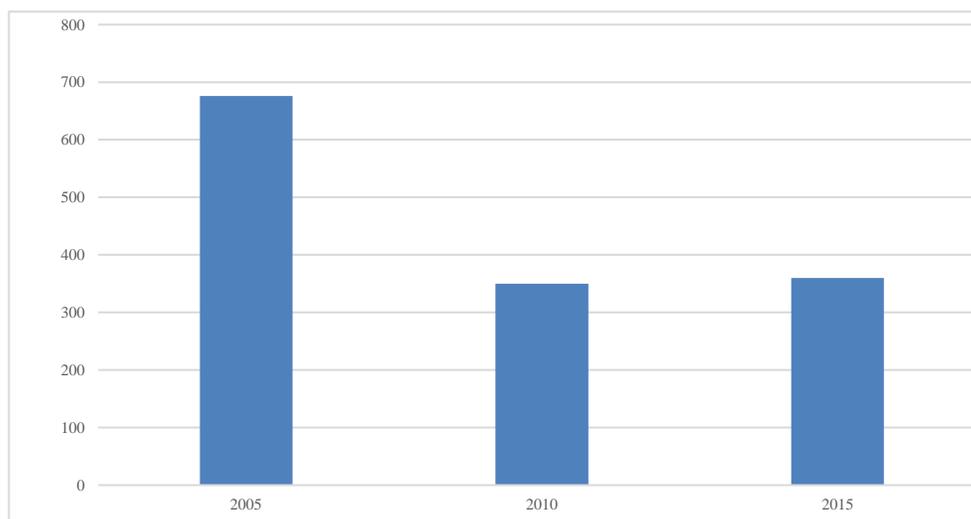
<sup>3</sup> 必须指出, 这些估计数仅显示平均值和一般趋势, 各国实际值可能差异很大。联合国确定的欠发达国家是这些估计数的分母(见 <https://esa.un.org/unpd/wpp/>)。育龄妇女是 15 岁至 49 岁之间的妇女。

21. 分配给人口数据和政策分析(包括人口数据收集和分析以及人口政策分析)的官方发展援助 2005 年至 2015 年期间显著下降,从 2005 年每个发展中国家近 700 000 美元降至 2015 年每个发展中国家只有 360 000 美元(见图五)。<sup>3</sup>《行动纲领》和《2030 年可持续发展议程》强调,加强人口数据系统对于以人为中心的发展战略、有据可依的决策和善政至关重要。不让任何一个人掉队主要取决于人口数据收集,这些数据提供了人口基本信息并确保所有人的合法身份。

图五

#### 为发展中国家人口数据和政策分析提供的官方发展援助

(千现值美元)



来源: 经合组织国际发展统计数据。可查询: <http://www.oecd.org/dac/stats/idsonline.htm> (2017 年 12 月 12 日查询)。

## B. 超越行动纲领已计算费用的部分

22. 本报告建议拓宽资源跟踪的范围,除生殖健康和计划生育之外,覆盖更多直接关系到实施《行动纲领》的投资。例如,提出在估算时不是只看基本保健基础设施中与性和生殖健康有关的份额,而是囊括所有基本保健基础设施的资源流动。这一建议基于以下认识:每年重新界定与性和生殖健康有关的份额困难繁琐;基本保健基础设施对整体实施《行动纲领》十分重要。

23. 经合组织记录的发展援助几乎覆盖所有发展领域,其中许多可以说超出了《行动纲领》的范围。因此,难点在于跟踪供进一步实施《行动纲领》使用的资源时,要包括哪些领域、剔除哪些领域。《行动纲领》中的发展类别涉及面广,对此给出了有益的指导。现提出下列领域以供考虑(见附件一):教育、保健、水和环境卫生、政府和民间社会(内含人权、性别平等和消除暴力侵害妇女行为的供资代码)、其他社会基础设施和服务(内含社会福利服务和统计能力发展的供资代码)、通信、能源生产和供应、多部门跨领域问题(包括城市发展、农村发展、多部门教育、研究开发)以及人道主义事务。

24. 根据最初对本报告作出的任务规定，附件一展示了已计算费用的部分之外、对实施《行动纲领》起重要作用的类别所获官方发展援助在 2002 到 2015 年间的变化。此表罗列了相当多的细节，可用于把握一些大趋势。值得注意的是，对性和生殖健康以外其他保健事业和对教育事业的官方发展援助都有所下降。步入新千年之后头几年，部分上受千年发展目标的鼓舞，对这些领域的援助大幅增加，近年却一直在减。基本保健和健康教育援助的减幅尤其显著，中小学教育援助也在下降。但是，这些保健和教育领域仍对《行动纲领》的实施、对发展的实现(特别是在最不发达国家)、对收获人口红利的前景依然非常重要。在《2030 议程》中，对应保健和教育领域设置了专门的目标和具体目标。

25. 附件一还显示，官方发展援助中分配用于支持人权和妇女平等组织的份额始终相对稳定。然而，遗憾的是，在暴力侵害妇女供资代码下，至今未见官方发展援助。这是一个新增的供资代码，所以不应认为没有报告信息就说明没有为之分配援助。

26. 对重建、救济和恢复的官方发展援助也在增加，但是对防灾备灾的官方发展援助则相对停滞，仍然保持在名义价值。因此，就帮助危机国家作出的援助承诺虽有增加，就帮助国家提前规划作出的援助承诺却踏步不前。预先为可能爆发的灾害进行打算和准备，对数据包括人口数据的依赖极大，最好辅之以协助加强统计能力。然而，与分配用于实施人口数据和政策分析的援助一样，分配用于加强统计能力的援助依旧不多。

27. 值得注意的是，城市发展官方发展援助承诺增加，与发展中国家的城市地区的持续增长相合，不过，农村发展官方发展援助承诺却在减少，但是，拨给城市和农村发展的资源可能恰如其分地包含在拨给其他部门的资源之中。例如，分配用于农村发展和农业的资源之间联系紧密，分配用于农业和环境保护的资源之间同样联系紧密。

28. 对跟踪的发展类别进行定期审查很重要。发展援助委员会的数据库中若有现成信息，从特定年份的报告中可近距离观察发展援助委员会的资源在人口与发展委员会年度会议专题重点领域中的流动情况。例如，发展援助委员会针对城市发展和相关基础设施提供的数据涉及委员会第五十一届会议的特别主题——“可持续城市、人口流动和国际移民”。数据库为跟踪与今后届会主题有关的资源流动提供了机会。

29. 本报告列出了建议今后予以跟踪的《行动纲领》相关官方发展援助领域。此外，建议未来定期审查跟踪类别，并尽可能将之同人口与发展委员会年度会议的主题挂钩。

#### 四. 跟踪国内资源

30. 过去曾采取措施跟踪用于进一步实施《行动纲领》的国内资源，但是，正如之前关于这一主题的两次报告所概述的，具体部门的国内资源流动信息不够完整、

可靠，难以用来系统地在全球层面上作对比。本节介绍国民账户和国民保健账户的重要性，并说明可采用何种方法加强国家数据系统，以便今后实施此类跟踪。

## A. 国民账户

31. 衡量为任何特定目的包括实施《行动纲领》而分配的国内资源，唯一的系统途径是国民账户系统。国民账户内有公共部门(包括政府一般支出)和私营部门的消费支出。私营部门可进一步分为私营企业、家庭、民间社会组织及其他私营行为体。政府消费支出因为在预算过程中计入，所以在国民账户中的记录更为全面，私人支出则相去甚远。此外，在非正规经济份额较大的国家，经济交易中未记入国民账户系统的份额相应较大。记录某一兴趣领域的国民支出总量只能通过综合国民采购和支付系统，凡有交易，一切基本信息都会记在其中。

32. 国际金融机构与联合国发布的国民账户数据通常包含政府和家庭最终消费支出。但是，记录支出的国家系统经常流于宽泛，无法从中获得任何洞见。它们记录了教育或保健等大类的支出，却不显示产品或服务支出明细。

33. 国际货币基金组织发布的政府财政统计按国际可比口径对政府开支作了细分，与联合国编制的国民账户系统相比，次级类别更加细致，但覆盖面仍然有限。<sup>4</sup> 联合国统计司提供的政府支出数据按教育、保健、家庭和儿童、老人和社会保护等一些与《行动纲领》有关的领域划分。

34. 就跟踪为实施《行动纲领》所作投资而言，这些数据的问题包括相关主题不细致，发布不及时，账目不完整。截至 2017 年 12 月，仅有 17 个国家公开了 2016 年国民账户数据。准确也是一个问题，不同渠道针对某些国家报告的数据截然不同。例如，根据联合国提供的国民账户数据，某政府 2014 年和 2015 年的平均消费支出相当于国内生产总值的 17%。但是，根据货币基金组织的估算，该政府同期的消费支出相当于国内生产总值的 22%。对特定部门更好地加以跟踪，有助于加强国民账户数据，在此方面，建立国民保健账户是一个宝贵模式。

## B. 国民保健账户

35. 国民保健账户对于有意评价本国医疗卫生事业资金情况、评估财政干预对增进人民健康的影响的政策制定者而言是一个实用工具。为实现保健支出和资源流动数据标准化，经合组织发布了《2011 年保健账户系统》。<sup>5</sup> 保健账户系统框架表明数据源，并指导如何通过界定保健活动、设置时间间隔、确立住所地的定义对保健支出分类，是使用最广的保健支出账目参照物。

36. 国民保健账户报告内含方案领域的国家支出。经对世界卫生组织(世卫组织)在线资料库<sup>6</sup> 中的国民保健账户报告进行系统的审查，发现 25 份报告有抗击艾

<sup>4</sup> 货币基金组织的保健事业政府财政统计包含六个次级类别：医疗产品、门诊服务、医院服务、公共卫生服务、保健研究与开发和保健[其他未分类]。

<sup>5</sup> 经合组织、欧统局和世界卫生组织，《2011 年保健账户系统：修订版》(巴黎，2017)。

<sup>6</sup> 可查阅：<http://www.who.int/health-accounts/en>。

滋病毒事业资金次级账户数据，19 份报告有生殖保健支出数据，16 份报告有计划生育方面的信息。含现成数据的报告数量较少，大部分按公共、私人 and 外部援助划分支出数据。国民保健账户支出通常在疾病/方案一级列报。不过，在某些情况下，在提供方或功能一级列报。

37. 理论上，为报告保健事业资金情况而设置的国民保健账户/保健账户系统框架是现有衡量《行动纲领》保健相关部分国家资源流动情况的最佳途径，其基础是自下而上的国家量化数据。附件二和附件三以阿富汗和乌干达两国为例，展示了国民保健账户的不同方式。

38. 依赖国民保健账户估算国家对实施工作的资源投入存在一项挑战，即编写国家报告耗时长、成本高。报告方法既要够灵活，能兼顾每个国家已有数据，又要够巧妙，能进行汇总与对比。根据对 117 个国家 872 份国民保健账户报告实施的一项审查，国民保健账户报告中关于保健支出的数据经常不完整，在一些情况下，质量也有待商榷。<sup>7</sup> 2015 年，即发布国民保健账户报告的最近一年，仅 14 个国家完成这项由各国酌办的工作。<sup>8</sup> 此外，目前公开国民保健账户报告的时间进度较慢，2015 年的数据到 2017 年底才发布。

39. 国民保健账户报告的改进建议包括：

- 改革财务数据管理和跟踪系统
- 协调国家保健报告类别，效仿国民保健账户系统框架
- 改善提供数据弥补国民保健账户缺陷所用方法的透明度
- 更好地遵循既有框架

## C. 估算计划生育支出

40. 过去几年，越来越多的实体尝试估算计划生育资源流动，特别是流向计划生育产品的资源。与国民保健账户一样，总体目标始终是记录外部、国内、公共和私人资源。

41. 在凯泽家族基金会、荷兰多学科人口研究所及其他机构的帮助下，Track20-2020 计划生育估算了 69 个国家的计划生育支出，并在 2020 计划生育年度进展报告上公开。<sup>9</sup> 在此基础上，Track20 合作伙伴与 Avenir 健康组织估算了生殖健康用品情况，并制作了相应的差距分析。这些分析整合了一系列数据源，包括发展援助委员会的数据、调查、制造商数据、直接通信和建模。在估算私人/个人支出时，除了使用荷兰多学科人口研究所在入选国家的调查数据，还使用人口和健康调查数据模拟消费估计数。

<sup>7</sup> 见 Bui, A., Lavado, R., Johnson, E., Brooks, B., Freeman, M., Graves, C., Haakenstad, A., Shoemaker, B., Hanlon, M. and Dieleman, J. (2015), 《1996 年至 2010 年的国民保健账户数据：系统审查》，《世界卫生组织月报》，第 93 卷，第 8 号(2015)。

<sup>8</sup> 见 <http://www.who.int/health-accounts/en/>(2017 年 12 月 1 日查阅)。

<sup>9</sup> 可查阅：<http://progress.familyplanning2020.org/en/fp2020-and-global-partners/mobilizing-resources>。

42. 获取关于外部和国内支出的可靠估算数据，哪怕是诸如计划生育产品等十分具体的类别，挑战也依然艰巨。在近期开展的一次验证中，对比了若干国内数据源，发现估算有很大差异。

43. 当前调查结果仅在区域一级汇总，但是国际生殖健康供应联盟对生殖健康用品进行估算的目的是，在 2018 年产品差距分析中发布国家一级按公共、私人和非政府组织划分的生殖保健用品数据。<sup>10</sup> 2016-2020 年全球计划生育用品支出估算见图六。

图六

## 2016-2020 年全球计划生育用品支出估算

|                     | 2016           | 2017           | 2018           | 2019           | 2020           | 2016 年至 2020 年<br>增加/(减少) |             |
|---------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------------------------|-------------|
|                     |                |                |                |                |                | 数额                        | 百分比         |
| <b>规模(单位: 百万)</b>   |                |                |                |                |                |                           |             |
| 绝育                  | 12.8           | 12.9           | 13.0           | 13.0           | 13.1           | 0.3                       | 2.3         |
| 皮下埋植                | 4.3            | 4.8            | 5.3            | 5.9            | 6.5            | 2.2                       | 51.2        |
| 宫内避孕器               | 9.7            | 9.5            | 9.3            | 9.2            | 9.0            | (0.7)                     | (7.2)       |
| 避孕针剂                | 309.4          | 328.4          | 347.7          | 367.4          | 387.2          | 77.8                      | 25.1        |
| 避孕片剂                | 1 069.0        | 1 057.0        | 1 045.0        | 1 031.0        | 1 016.0        | (53.0)                    | (5.0)       |
| 男用避孕套               | 6 957.0        | 7 209.0        | 7 483.0        | 7 755.0        | 8 033.0        | (1 076.0)                 | 15.5        |
| 其他                  | 58.0           | 61.3           | 65.3           | 69.5           | 74.6           | 16.6                      | 28.6        |
| <b>价值(百万美元: 现值)</b> |                |                |                |                |                |                           |             |
| 绝育                  | 43.6           | 43.9           | 44.2           | 44.5           | 45.0           | 1.1                       | 2.3         |
| 皮下埋植                | 46.2           | 51.5           | 57.3           | 63.3           | 70.0           | 23.3                      | 51.2        |
| 宫内避孕器               | 26.0           | 24.4           | 22.9           | 21.3           | 20.0           | (6.2)                     | (7.2)       |
| 避孕针剂                | 544.8          | 577.8          | 611.3          | 645.4          | 680.0          | 135.0                     | 25.1        |
| 避孕片剂                | 513.0          | 511.4          | 509.7          | 507.3          | 504.0          | (9.0)                     | (5.0)       |
| 男用避孕套               | 162.3          | 168.1          | 174.4          | 180.6          | 187.0          | 24.6                      | 15.5        |
| 其他                  | 15.9           | 16.8           | 17.9           | 19.0           | 20.0           | 4.3                       | 28.6        |
| <b>共计</b>           | <b>2 704.0</b> | <b>2 788.0</b> | <b>2 876.0</b> | <b>2 962.0</b> | <b>3 050.0</b> | <b>346.0</b>              | <b>17.2</b> |

资料来源：国际生殖健康供应联盟，2016 年全球避孕产品差距分析(布鲁塞尔，2017 年)。

44. 需要大幅增加对国家数据系统的投资，强化国家记录、报告以下方面国内支出的能力：生殖健康，包括计划生育；为推动《行动纲领》的实施而广泛进行的所需投资。

<sup>10</sup> 所用方法和详细结果见在线互动看板。可查阅：<https://www.rhsupplies.org/activities-resources/commodity-gap-analysis/2016/dashboard/>。

## 五. 建议总结

45. 应经济及社会理事会要求，本报告就今后报告的范围、形式和周期提出如下技术建议：

(a) **数据来源：**建议资源流动年度报告以官方发展援助为基础，恪守第49/128号决议的初始任务规定，并兼顾国家一级关于资源分配的可靠数据不全的情况。相应地，报告依托经合组织贷方报告制度，跟踪发展援助委员会成员国的资源分配情况；

(b) **范围：**建议扩大资源跟踪工作，除《行动纲领》的四个已计算费用的部分外，纳入能够更加全面地反映《行动纲领》范围的类别。建议纳入的类别在本报告有述(见附件一)。还建议定期检查类别清单，如可能，予以完善，如可行，结合人口与发展委员会各次年度会议的专题重点进行调整；

(c) **类别：**鉴于计划生育、基本生殖健康以及艾滋病毒/艾滋病预防支出在区分上一直存在挑战，建议把这些领域的支出归为一类——“性和生殖健康”，并用“人口数据和政策分析”资源流动估算作为补充(后者包括人口数据的收集、分析和使用、能力建设、政策制定和培训)；

(d) **形式：**建议用一系列标准图表和表格展示发展援助委员会国家的官方发展援助相关信息，作为秘书长关于《行动纲领》实施用资源流动情况的报告单独印发。标准图表和表格将对本报告图一至四及附件一中的内容进行更新；

(e) **周期：**建议继续提交年度报告，沿用本报告所述规范，但须每四年审查一次，包括经合组织之外其他捐助方提供的新数据源的最新情况和潜能，以及关于国内支出的新数据来源；

(f) **合作伙伴关系和能力建设：**由于必须进一步开发国家数据系统，协助估算国内发展支出，包括在生殖健康和《行动纲领》整体实施工作上的支出，所以鼓励加强全球合作伙伴关系和能力建设，巩固国民账户系统。

## 附件一

《国际人口与发展会议行动纲领》已计算费用的部分之外与《行动纲领》实施工作有关的官方发展援助类别：基于经济合作与发展组织贷方报告制度

| 代码         | 标记                  | 年均价值(百万美元：现值) |              |              |              | 官方发展援助份额(百分比) |            |
|------------|---------------------|---------------|--------------|--------------|--------------|---------------|------------|
|            |                     | 2002-2006     | 2007-2011    | 2012-2015    | 2015         | 2012-2015     | 2015       |
| <b>130</b> | <b>人口政策/方案与生殖健康</b> | <b>2 229</b>  | <b>6 173</b> | <b>7 719</b> | <b>7 007</b> | <b>7.3</b>    | <b>6.6</b> |
| 13010      | 人口政策与行政管理           | 249           | 83           | 95           | 64           | 0.1           | 0.1        |
| 13020      | 生殖保健                | 175           | 791          | 1 452        | 1 577        | 1.4           | 1.5        |
| 13030      | 计划生育                | 191           | 442          | 751          | 831          | 0.7           | 0.8        |
| 13040      | 艾滋病毒/艾滋病等性传播疾病控制    | 1 610         | 4 844        | 5 356        | 4 462        | 5.0           | 4.2        |
| 13081      | 人口和生殖健康行业人员发展       | 3             | 13           | 66           | 73           | 0.1           | 0.1        |
| <b>110</b> | <b>教育</b>           | <b>4 892</b>  | <b>8 929</b> | <b>8 766</b> | <b>7 578</b> | <b>8.2</b>    | <b>7.2</b> |
| 11120      | 教育设施和培训             | 149           | 663          | 713          | 623          | 0.7           | 0.6        |
| 11130      | 师资培训                | 66            | 160          | 207          | 290          | 0.2           | 0.3        |
| 11182      | 教育研究                | 17            | 36           | 28           | 40           | 0.0           | 0.0        |
| 11220      | 小学教育                | 1 057         | 2 216        | 1 980        | 1 784        | 1.9           | 1.7        |
| 11230      | 青年和成人基本生活技能         | 121           | 139          | 169          | 182          | 0.2           | 0.2        |
| 11240      | 儿童早期教育              | 14            | 41           | 34           | 42           | 0.0           | 0.0        |
| 11320      | 中学教育                | 102           | 336          | 413          | 244          | 0.4           | 0.2        |
| 11330      | 职业培训                | 232           | 457          | 505          | 527          | 0.5           | 0.5        |
| 11420      | 高等教育                | 2 450         | 3 658        | 3 335        | 3 011        | 3.1           | 2.9        |
| 11430      | 高级技术和管理培训           | 111           | 145          | 148          | 156          | 0.1           | 0.1        |
| <b>120</b> | <b>保健</b>           | <b>2 750</b>  | <b>4 610</b> | <b>5 705</b> | <b>5 217</b> | <b>5.4</b>    | <b>4.9</b> |
| 12110      | 保健政策与行政管理           | 646           | 939          | 1 002        | 730          | 0.9           | 0.7        |
| 12220      | 基本保健                | 679           | 1 068        | 1 056        | 752          | 1.0           | 0.7        |
| 12230      | 基本保健基础设施            | 260           | 339          | 284          | 283          | 0.3           | 0.3        |
| 12240      | 基本营养                | 89            | 245          | 671          | 620          | 0.6           | 0.6        |
| 12261      | 健康教育                | 35            | 44           | 106          | 54           | 0.1           | 0.1        |
| 12281      | 保健行业人员发展            | 26            | 64           | 82           | 95           | 0.1           | 0.1        |
| <b>140</b> | <b>水和环境卫生</b>       | <b>2 002</b>  | <b>3 970</b> | <b>4 276</b> | <b>4 078</b> | <b>4.0</b>    | <b>3.9</b> |
| 14020      | 供水与环境卫生-大系统         | 991           | 1 809        | 1 512        | 1 324        | 1.4           | 1.3        |
| 14021      | 供水-大系统              | —             | 219          | 447          | 644          | 0.4           | 0.6        |
| 14022      | 环境卫生-大系统            | —             | 182          | 217          | 228          | 0.2           | 0.2        |
| 14030      | 基本饮用水供应和基本环境卫生      | 479           | 899          | 836          | 684          | 0.8           | 0.6        |
| 14031      | 基本饮用水供应             | —             | 139          | 153          | 236          | 0.1           | 0.2        |
| 14032      | 基本环境卫生              | —             | 52           | 101          | 141          | 0.1           | 0.1        |

| 代码             | 标记                 | 年均价值(百万美元: 现值) |               |               |               | 官方发展援助份额(百分比) |             |
|----------------|--------------------|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------------|
|                |                    | 2002-2006      | 2007-2011     | 2012-2015     | 2015          | 2012-2015     | 2015        |
| 14050          | 废物管理/处理            | 70             | 119           | 122           | 158           | 0.1           | 0.1         |
| <b>150</b>     | <b>政府与民间社会</b>     | <b>5 877</b>   | <b>11 849</b> | <b>13 026</b> | <b>11 221</b> | <b>12.2</b>   | <b>10.6</b> |
| 15110          | 公共政策与行政管理          | 2 589          | 2 909         | 2 153         | 1 704         | 2.0           | 1.6         |
| 15113          | 反腐组织与机构            | —              | 126           | 182           | 129           | 0.2           | 0.1         |
| 15130          | 法律和司法发展            | 408            | 2 012         | 2 708         | 2 148         | 2.5           | 2.0         |
| 15150          | 民主参与和民间社会          | 873            | 1 539         | 2 258         | 1 845         | 2.1           | 1.7         |
| 15152          | 立法机构和政党            | —              | 136           | 129           | 98            | 0.1           | 0.1         |
| 15153          | 媒体与信息的自由流动         | 99             | 227           | 401           | 416           | 0.4           | 0.4         |
| 15160          | 人权                 | 334            | 606           | 792           | 741           | 0.7           | 0.7         |
| 15170          | 妇女平等组织和机构          | 90             | 353           | 396           | 408           | 0.4           | 0.4         |
| 15180          | 消除暴力侵害妇女和女童的行为     | —              | —             | —             | —             | —             | —           |
| <b>160</b>     | <b>其他社会基础设施和服务</b> | <b>2 398</b>   | <b>3 244</b>  | <b>2 437</b>  | <b>1 763</b>  | <b>2.3</b>    | <b>1.7</b>  |
| 16010          | 社会/福利服务            | 415            | 1 227         | 1 072         | 908           | 1.0           | 0.9         |
| 16040          | 低成本住房              | 60             | 96            | 119           | 90            | 0.1           | 0.1         |
| 16050          | 多部门施援提供基础社会服务      | 204            | 361           | 406           | 148           | 0.4           | 0.1         |
| 16062          | 统计能力建设             | 42             | 91            | 93            | 86            | 0.1           | 0.1         |
| 16064          | 针对艾滋病毒/艾滋病的社会缓解措施  | 41             | 102           | 55            | 29            | 0.1           | 0.0         |
| <b>220</b>     | <b>通信</b>          | <b>279</b>     | <b>383</b>    | <b>298</b>    | <b>259</b>    | <b>0.3</b>    | <b>0.2</b>  |
| 22040          | 信息通信技术(信通技术)       | 32             | 112           | 94            | 67            | 0.1           | 0.1         |
| <b>230-233</b> | <b>能源生产、分配和效率</b>  | <b>—</b>       | <b>—</b>      | <b>—</b>      | <b>—</b>      | <b>—</b>      | <b>—</b>    |
| 231            | 能源生产、分配和效率-概况      | 302            | 648           | 1 043         | 1 377.7       | 1.0           | 1.3         |
| 232            | 能源生产, 可再生来源        | 410            | 1 457         | 1 835         | 1 668         | 1.7           | 1.6         |
| 233            | 能源生产, 不可再生来源       | 272            | 876           | 939           | 618.5         | 0.9           | 0.6         |
| 23630          | 电力输送和分配            | 789            | 879           | 982           | 1 382.9       | 0.9           | 1.3         |
| <b>410</b>     | <b>总体环境保护</b>      | <b>1 119</b>   | <b>3 351</b>  | <b>3 947</b>  | <b>3 446</b>  | <b>3.7</b>    | <b>3.3</b>  |
| <b>430</b>     | <b>其他多部门事业</b>     | <b>2 938</b>   | <b>5 351</b>  | <b>6 097</b>  | <b>6 779</b>  | <b>5.7</b>    | <b>6.4</b>  |
| 43030          | 城市发展与管理            | 239            | 485           | 678           | 1064          | 0.6           | 1.0         |
| 43040          | 农村发展               | 508            | 808           | 873           | 613           | 0.8           | 0.6         |
| 43081          | 多部门教育/培训           | 282            | 576           | 711           | 574           | 0.7           | 0.5         |
| 43082          | 研究/科学机构            | 229            | 281           | 416           | 624           | 0.4           | 0.6         |
| <b>730</b>     | <b>重建和恢复</b>       | <b>483</b>     | <b>766</b>    | <b>522</b>    | <b>753</b>    | <b>0.5</b>    | <b>0.7</b>  |
| 73010          | 重建救济和恢复            | 483            | 766           | 522           | 752.8         | 0.5           | 0.7         |
| <b>740</b>     | <b>防灾备灾</b>        | <b>39</b>      | <b>268</b>    | <b>518</b>    | <b>555</b>    | <b>0.5</b>    | <b>0.5</b>  |
| 74010          | 防灾备灾               | 39             | 268           | 518           | 555           | 0.5           | 0.5         |

资料来源: 经合组织国际发展统计。可查阅: <http://www.oecd.org/dac/stats/idsonline.htm>(2017年12月12日查阅)。

## 附件二

## 阿富汗国民保健账户：2014 年按医疗服务提供方划分的疾病支出

(百万美元：现值)

| 疾病/不适               | 医院            | 住宅式<br>长期护<br>理设施 | 急救服务<br>提供方   | 辅助服务<br>提供方 | 医疗用品<br>零售商和<br>提供方 | 疾病预防<br>服务提供方 | 医疗卫生系<br>统管理和财<br>务提供方 | 其他经济<br>类别  | 世界其他<br>国家  | 未注明的<br>医疗服务<br>提供方 | 共计              |
|---------------------|---------------|-------------------|---------------|-------------|---------------------|---------------|------------------------|-------------|-------------|---------------------|-----------------|
| 传染病和寄生虫病            | 17.86         | —                 | 5.83          | —           | 2.5                 | 13.34         | 2.54                   | 0.75        | —           | —                   | 42.36           |
| 艾滋病/艾滋病及其<br>他性传播疾病 | 0.34          | —                 | 2.14          | —           | —                   | 1.17          | 0.37                   | —           | —           | —                   | 4.3             |
| 艾滋病/艾滋病及<br>机会性传染   | 0.34          | —                 | 2.14          | —           | —                   | 1.17          | 0.37                   | —           | —           | —                   | 4.3             |
| 艾滋病/艾滋病             | 0.34          | —                 | 2.14          | —           | —                   | 1.17          | 0.37                   | —           | —           | —                   | 4.3             |
| 结核病                 | 14.71         | —                 | 0.80          | —           | 0.15                | 3.98          | 1.74                   | —           | —           | —                   | 21.37           |
| 结核病治疗(一般)           | 14.71         | —                 | 0.80          | —           | 0.15                | 3.98          | 1.74                   | —           | —           | —                   | 21.37           |
| 疟疾                  | 2.81          | —                 | 2.88          | —           | 1.90                | 8.19          | 0.43                   | 0.75        | -           | —                   | 16.97           |
| 生殖健康                | 9.46          | —                 | 157.26        | —           | 163.80              | —             | 2.98                   | —           | 0.96        | —                   | 334.46          |
| 妊娠期不适               | 1.62          | —                 | 29.14         | —           | 26.35               | —             | 1.28                   | —           | 0.44        | —                   | 58.83           |
| 围产期不适               | 2.61          | —                 | 41.48         | —           | 45.15               | —             | 0.64                   | —           | 0.20        | —                   | 90.9            |
| 避孕管理(计划生育)          | 2.42          | —                 | 42.10         | —           | 43.84               | —             | 0.07                   | —           | -           | —                   | 88.43           |
| 小肠腺癌                | 2.80          | —                 | 44.54         | —           | 48.46               | —             | 0.99                   | —           | 0.32        | —                   | 97.11           |
| 儿童疾病                | 100.30        | —                 | 195.73        | —           | 179.43              | 11.37         | 3.41                   | 0.52        | 3.34        | —                   | 494.11          |
| 急性呼吸道感染             | 43.65         | —                 | 112.50        | —           | 125.17              | —             | 1.63                   | 0.29        | 0.55        | —                   | 283.79          |
| 腹泻                  | 40.73         | —                 | 26.37         | —           | 29.13               | —             | 0.44                   | 0.07        | 0.22        | —                   | 96.94           |
| 营养不良(营养缺陷)          | 15.47         | —                 | 49.42         | —           | 16.85               | 11.37         | 1.24                   | 0.14        | 2.54        | —                   | 97.4            |
| 贫血                  | 0.46          | —                 | 7.44          | —           | 8.28                | —             | 0.10                   | 0.02        | 0.04        | —                   | 16.34           |
| 儿童免疫                | —             | —                 | 7.66          | —           | —                   | 52.46         | 0.41                   | 0.08        | 0.15        | —                   | 60.76           |
| 其他                  | 655.60        | 3.32              | 133.16        | 1.52        | 142.66              | 7.0           | 76.48                  | 1.49        | 5.8         | 0.16                | 1 026.46        |
| <b>共计</b>           | <b>783.22</b> | <b>3.32</b>       | <b>499.64</b> | <b>1.52</b> | <b>487.94</b>       | <b>84.17</b>  | <b>85.81</b>           | <b>2.85</b> | <b>9.53</b> | <b>0.16</b>         | <b>1 958.14</b> |

资料来源：阿富汗卫生部。

## 附件三

## 乌干达国民保健账户：2013/14 财政年度按资金来源划分的疾病支出

| 疾病代码      | 疾病               | 政府                     |                       | 私人                     |                       | 发展伙伴                   |                       |
|-----------|------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|
|           |                  | 金额(百万<br>乌干达先令：<br>现值) | 在总数中<br>所占份额<br>(百分比) | 金额(百万<br>乌干达先令：<br>现值) | 在总数中<br>所占份额<br>(百分比) | 金额(百万<br>乌干达先令：<br>现值) | 在总数中<br>所占份额<br>(百分比) |
| 疾病 1      | 传染病和寄生虫病         | 401 623                | 45.7                  | 1 025 284              | 50.4                  | 1 672 499              | 81.9                  |
| 疾病 1.1    | 艾滋病毒/艾滋病及其他性传播疾病 | 217 177                | 24.7                  | 151 967                | 7.5                   | 1 216 253              | 59.5                  |
| 疾病 1.2    | 结核病              | 41 855                 | 4.8                   | —                      | 0.0                   | 11 422                 | 0.6                   |
| 疾病 1.3    | 疟疾               | 94 466                 | 10.7                  | 644 007                | 31.6                  | 364 487                | 17.8                  |
| 疾病 1.4    | 呼吸道感染            | 7 642                  | 0.9                   | 177 156                | 8.7                   | 14 004                 | 0.7                   |
| 疾病 1.5    | 腹泻               | 3 594                  | 0.4                   | 50 335                 | 2.5                   | 16 599                 | 0.8                   |
| 疾病 1.6    | 被忽视的热带疾病         | 3                      | 0.0                   | —                      | 0.0                   | —                      | 0.0                   |
| 疾病 1.7    | 疫苗可预防疾病          | 11 760                 | 1.3                   | 503                    | 0.0                   | 46 506                 | 2.3                   |
| 其他未分类疾病 1 | 其他未注明的传染病和寄生虫病   | 25 125                 | 2.9                   | 1 317                  | 0.1                   | 3 228                  | 0.2                   |
| 疾病 2      | 生殖健康             | 129 770                | 14.8                  | 417 953                | 20.5                  | 95 357                 | 4.7                   |
| 疾病 2.1    | 妊娠期不适            | 70 621                 | 8.0                   | 243 727                | 12.0                  | 38 204                 | 1.9                   |
| 疾病 2.2    | 围产期不适            | 25 406                 | 2.9                   | 174 215                | 8.6                   | 263                    | 0.0                   |
| 疾病 2.3    | 避孕管理(计划生育)       | 16 072                 | 1.8                   | 8                      | 0.0                   | 37 322                 | 1.8                   |
| 其他未分类疾病 2 | 未注明的生殖疾病         | 17 671                 | 2.0                   | 2                      | 0.0                   | 19 568                 | 1.0                   |
| 疾病 3      | 营养缺陷             | 21 176                 | 2.4                   | 125 822                | 6.2                   | 3 723                  | 0.2                   |
| 疾病 4      | 非传染病             | 198 783                | 22.6                  | 22 817                 | 1.1                   | 11 885                 | 0.6                   |
| 疾病 4.1    | 肿瘤               | 35 984                 | 4.1                   | —                      | 0.0                   | 2 674                  | 0.1                   |
| 疾病 4.2    | 内分泌及代谢失调         | 2 343                  | 0.3                   | —                      | 0.0                   | 24                     | 0.0                   |
| 疾病 4.3    | 心血管病             | 12 478                 | 1.4                   | —                      | 0.0                   | 105                    | 0.0                   |
| 疾病 4.4    | 精神和行为失常，神经系统不适   | 9 650                  | 1.1                   | 19 357                 | 1.0                   | 245                    | 0.0                   |
| 疾病 4.8    | 感官失调             | —                      | 0.0                   | —                      | 0.0                   | 7 441                  | 0.4                   |
| 疾病 4.9    | 口腔疾病             | 138 328                | 15.7                  | 3 459                  | 0.2                   | 1 426                  | 0.1                   |
| 疾病 5      | 损伤               | 25 541                 | 2.9                   | 104 960                | 5.2                   | 8 218                  | 0.4                   |
| 疾病 6      | 非特异性疾病           | 54 523                 | 6.2                   | 21 905                 | 1.1                   | 154 247                | 7.6                   |
| 其他未分类疾病   | 其他未注明的疾病/不适      | 47 350                 | 5.4                   | 316 557                | 15.6                  | 96 894                 | 4.7                   |
| <b>共计</b> |                  | <b>878 766</b>         | <b>100.0</b>          | <b>2 035 298</b>       | <b>100.0</b>          | <b>2 042 822</b>       | <b>100.0</b>          |

资料来源：乌干达，卫生部，乌干达保健账户：国民保健支出，2012/13 和 2013/14 财政年度。可查阅：<http://www.health.go.ug/download/file/fid/1334>(2018 年 1 月 19 日查阅)。