



World Health Organization  
Organisation mondiale de la Santé

执行委员会  
第一〇一届会议

临时议程项目 12.2

EB101/18  
1997年10月30日

## 世界卫生组织/联合国儿童基金会/联合国人口基金 卫生协调委员会

总干事荣幸地提请执行委员会关注在联合国儿童基金会/世界卫生组织卫生政策联合委员会(JCHP)第31届会议上(1997年5月19日-20日于世界卫生组织日内瓦总部)<sup>(1)</sup>提出的建议总结(文件第1部分)。委员会讨论了为达到和维持初级卫生保健目标至关重要的两大领域:区域卫生体系发展以及联合国儿童基金会/世界卫生组织供水与卫生联合战略的实施。委员会还审议了于1996年5月在联合国儿童基金会/世界卫生组织卫生政策联合委员会特别会议上通过的,并且适合改善妇女与儿童卫生状况的世界卫生组织决议和联合国儿童基金会的决定。

第31届会议结束了儿童基金会/卫生组织联合委员会悠久和成功的历史,同时又标志着随着联合国人口基金成为世界卫生组织/联合国儿童基金会/联合国人口基金卫生协调委员会(CCH)这一扩大委员会的一部分,将开始更广泛领域的工作,以迎接新的挑战。

由于决议EB100.R2的要求,文件第2部分提供了该委员会的进度报告。

(1) 该会议完整报告备有英文、法文和西班牙文(文件JCHP31/97.6)。

## 第1部分

### 联合国儿童基金会/世界卫生组织卫生政策联合委员会:

#### 第31届会议上的报告

1. 参加会议的有各执行委员会(执行局)成员,两个组织的行政首长以及秘书处的其他成员。儿基会执行局主席Pulido de Briceno博士一致被选为主席,报告员为Ali Jaffer Bin Mohammed Suleiman博士(阿曼),和R. Daniel博士,代表J. Williams博士(库克群岛),他们分别是儿基会执行局和卫生组织执委会成员。

#### 分权形势下卫生体系的发展:改善区域卫生体系的方案<sup>(1)</sup>

2. 1995年联合国儿童基金会/世界卫生组织卫生政策联合委员会请求卫生组织和儿基会分析区域卫生体系的进展并且提交一个两年联合工作计划以正视在加强区域卫生体系、加速其发展、监测其影响、传递信息和倡导卫生领域改革其应有的地位中卫生组织和儿基会的相互互补作用;区域卫生体系这个“新的远见”应做超前于2000年的计划并应包括适当的培训以确保部门间的协调一致。活动中应有对国家目前形势更详细的分析,以及卫生组织和儿基会之间进一步的合作,以便对在所选区域中启动和实施诸如疟疾控制和母亲安全的创新活动提供支持。例如,降低母亲死亡率可作为区域卫生体系工作改善的一个敏感指标。

3. 儿基会/卫生组织卫生政策联合委员会强调活动应有持久性,特别是关于投资方面。对社区参与的重要性以及从私有和公共部门调动资源方面应给予重视。卫生政策联合委员会建议应按照提出的两年工作计划继续工作,应不忘记把重点放在有明确结果的实际活动上。最后卫生政策联合委员会强调,卫生和卫生保健中的平等应为区域卫生体系的主要目标,并应建立适当的监测机制。

#### 联合国儿童基金会/世界卫生组织联合供水与环境卫生战略<sup>(2)</sup>

---

(1) 文件JCHP31/97.2。

(2) 文件JCHP31/97.3。

4. 1995年1月联合委员会注意到，在本10年期的前5年获取饮用水的状况已有所改善，但人口的迅速增长已将环境卫生方面的任何成果抵销了。以此为基础，联合委员会建议两个组织应加强其合作并且制定相互一致的战略以达到获取安全的饮用水和环境卫生的普及。

5. 该战略的三个主要因素为：关于供水与环境卫生发展综合措施的连续不断的信息；基于通常措施对国家一级持久性供水与卫生规划的设计和实施的的支持；以及在有关部门、其它联合国组织和外部支持机构、以及在不同的国际场合下对国家规划中供水与卫生发展的卫生和社会效益重要性的维护。

6. 联合委员会同意通过明确确定合作领域的战略加强合作。该战略应将供水与卫生服务和区域卫生体系密切相联。进一步说，该战略应指出在各级，特别是卫生组织和儿基会支持的全球和区域一级的倡议中如何将其与综合发展措施联系起来。卫生组织和儿基会应强调环境卫生和卫生是人类发展的基本要素，是卫生和营养的基础，并确保在各类联合国集会场合下的有关发展对话中不要忘记卫生与发展的内容。同样，两个组织应特别重视对筹措资金和持久模式各类方法的研究。联合委员会建议为了供水与环境卫生联合战略的实施，要相应起草一份联合工作计划。

#### 卫生组织决议和儿基会决定的审议<sup>(1)</sup>

7. 联合委员会审议了1996年5月和1997年5月卫生大会以及1997年1月卫生组织执行委员会通过的有关妇女和儿童卫生状况改善的下列决议，以及1996年6月以来采用的儿基会执行局的决定。

#### 卫生组织决议

##### 影响儿童和妇女的传染病的控制：

新出现和重现的传染病：疟疾特别规划 (WHA49. 11)；疟疾预防和控制 (WHA50. 34)；联合国HIV／艾滋病联合规划 (UNAIDS) (WHA49. 27)；消灭作为一个公共卫生问题的淋巴丝虫病 (WHA50. 29)；根除麦地那龙线虫病 (WHA50. 35)；非洲锥虫病 (WHA 50. 36)。

---

(1) 文件JCHP31/97.4和附件。

### **营养:**

预防和控制碘缺乏症 (WHA49.13); 婴幼儿营养 (WHA49.15)。

### **全球伙伴关系:**

加强护理与助产服务 (WHA49.1); 联合国系统内及与其它政府间组织的合作: 卫生组织与卫生发展伙伴合作的政策 (WHA49.19); 联合国系统内及与其它政府间组织的合作: 卫生组织支持非洲恢复和发展的政策方向 (WHA49.20); 修订人人享有卫生保健战略 (EB99.R16)。

### **急救和人道主义行动:**

为急救而提供被控制使用的药品 (WHA49.18); 切尔诺贝利事件卫生影响的国际规划 (WHA49.22); 预防暴力: 公共卫生重点 (WHA49.25); 联合国系统内及与其它政府间组织的合作: 对特定国家的卫生援助 (49.28); 预防暴力 (WHA50.19)。

## **儿基会执行局的决定**

儿基会/卫生组织卫生政策联合委员会关于其特别会议的报告 (1996/24); 卫生战略实施计划概要 (1996/31); 卫生政策和规划的协调 (1997/8); 儿基会卫生战略的实施 (1997/9)。

## **联合委员会最后会议的闭幕式**

8. 总干事中岛宏博士和儿童基金会执行主任Carol Bellamy女士特别提到联合委员会成功的历史及其为今后合作所提供的坚实基础。喀麦隆共和国常驻日内瓦代表并且是日内瓦常驻代表们的老前辈, 大使阁下Francois-Xavier Ngoubeyou先生说, 目前的仪式标志着一个合作上历史篇章的结束, 并且强调如此之榜样在联合国系统内能够指导目前的趋势。

9. 卫生组织执行委员会委员J. Leowski教授特别提到, 联合委员会的指导作用已促进了人人享有卫生保健战略的实施, 联合委员会主席和儿童基金会执行局主席Pulido de Briceno博士强调了为使卫生和人类发展前进而将重点放在母亲和儿童上的重要性。全面和持久的发展要求社区在其政府和国际团体的必要支持下能够自我承担卫生与发展的责任。她在结束时说, 卫生政策联合委员会已起到了积极鼓动宣传作用, 使卫生组织和儿童基金会为了世界人民的利益而探讨主要问题并且携手并肩工作。

## 第二部分

### 关于建立世界卫生组织/联合国儿童基金会/联合国人口基金 卫生协调委员会的进度报告

10. 在EB99.R23号决议中, 卫生组织执行委员会在1997年1月第九十九届会议上(1) 批准了邀请联合国开发计划署/联合国人口基金(UNDP/UNFPA) 执行委员会参加一个扩大的儿童基金会/卫生组织卫生政策联合委员会, 该会被命名为" 世界卫生组织/联合国儿童基金会/联合国人口基金卫生协调委员会(CCH); 并且(2) 要求总干事在卫生组织继续作为该委员会秘书处的情况下与儿童基金会和人口基金秘书处协商为该委员会起草职权范围草案, 并提交给1997年5月卫生组织执行委员会第100届会议。

11. 其后卫生组织、儿童基金会和人口基金为职权范围的起草指定了联系人。审议了由卫生组织执行委员会1960年5月第25届会议(EB25.R30号决议) 以及之后由计划开发署和儿童基金会执行局于1960年5月批准的卫生政策联合委员会目前的职权范围。

12. 在EB100.R2号决议中, 执行委员会在1997年5月15—16日第100届会议上批准了职权范围草案(由EB100/9Add.1号文件中提交), 并且要求总干事将该决议转送儿童基金会执行局和人口基金执行委员会, 并向执行委员会第101届会议报告进展情况。

13. 儿童基金会执行局在其1997年9月8—12日第三次例会上对职权范围提出了多项修改, 并将这项决定(1997年9月12日的1997/27号) 提交给了开发计划署/人口基金1997年9月14—19日的执行委员会会议, 以及卫生组织执行委员会主席。

14. 在其第三次例会上，人口基金执行委员会在97/28号决议中建议：(1) 卫生协调委员会应尽早召开会议以讨论其职责和对职权范围草案提出的修改，以及对卫生组织、儿童基金会和人口基金的使命所具有共同性的实质性问题；并且(2) 三个组织的秘书处应促进此会的召集。

15. 考虑到上述卫生组织、儿童基金会和开发计划署/人口基金执行委员会（执行局）的指导作用，秘书处的代表们将在1997年最后一个季度召开会议，以讨论贯彻落实问题，并向执行委员会第101届会议报告。

### **执行委员会的行动**

16. 执行委员会拟可关注卫生政策联合委员会第三十一届和最后会议的报告，以及有关卫生组织/儿童基金会/人口基金卫生协调委员会(CCH)建立的情况。

= = =