



世界卫生组织

执行委员会
第一一一届会议
临时议程项目 9.4

EB111/24
2002 年 12 月 13 日

联合检查组的报告

联合检查组以前的报告：建议执行情况

秘书处的报告

1. 联合国大会以及包括卫生组织在内的其他一些联合检查组(联检组)参加组织的立法机关批准了载于 1997 年联检组年度报告附件一的一套新的联检组报告后续行动制度。¹
2. 按照这一新的制度，订立了一套系统程序，可跟踪有关立法机关按照《联检组章程》第 11 条第 4 款对报告进行审议的每一步骤，其中包括各参加组织有关官员采取的后续措施。
3. 联检组最近设计出一种跟踪制度，采用一种后续行动表或跟踪表来跟踪每一立法机关对报告进行审议的情况。表中列明了建议、负责执行的单位、负责执行的官员、执行时间表和执行的初步效果。填好的表将提交联检组和有关立法机关的执行部门。
4. 本文件的目的是向执委会提交新的跟踪表(附件)。其中载有世界卫生组织在执行联检组报告所载各项建议方面的进一步进展详情。该报告题为“对世界卫生组织的管理和行政工作的审查”(JIU/REP/2001/5 号文件)，曾于 2001 年 1 月提交执行委员会第 109 届会议。²

执行委员会的行动

5. 请执行委员会注意本报告。

¹ 联合检查组的报告(涵盖的时间为 1996 年 7 月 1 日至 1997 年 6 月 30 日)。《大会正式记录，第五十二届会议，补编第 34 号》(A/52/34)。

² EB/109/30 号文件。

获得批准/接受的各项的执行情况

JIU/REP/2001/5: 对世界卫生组织的管理和行政工作的审查

联检组建议序号	批准 ¹ 或 接受 ²	负责执行的 单位	负责执行的 官员	时间表	执行的预期效果	附注
<p>建议 1. 应对该组织的授权和相关责任开展一项广泛审查并向执行委员会报告，包括作为第一阶段确定总部在哪些地方必须保留行政权力和比较分析授予各部门和区域办事处的权力。在第二阶段，在实施升级的信息系统之后，需要根据联合国系统内的经验对管理支持处和中央服务之间的分工进行更具体的研究。</p>	获接受	一般管理部门	管理部门执行主任	<p>第一阶段：2002-2003年；第二阶段：2004-2005年。虽然已奠定了审查权力下放的重要基础工作以便使卫生组织内的放权工作协调一致、标准化和得到改进。但如何保持总部与区域/国家之间的权力平衡以及保持管理支持处与核心服务部门之间的分工和权力平衡等战略层面仍处于讨论阶段。</p>	明确下放权力的级别，与决策过程和相关的问责制恰当联系在一起，避免混乱和重叠。	

¹ 建议获立法机关批准。

² 建议获行政领导接受但无立法行动。

联检组建议序号	批准 ¹ 或 接受 ²	负责执行的 单位	负责执行的 官员	时间表	执行的预期效果	附注
<p>建议 2: (a) 应在总部设立一个充实的信息技术司；(b) 应向执行委员会第 101 届会议提交一项信息技术综合战略，表明估计资源需要、计划的实施阶段和资助方案，以及保持目前遗留系统的影响；(c) 总干事应就其实施和信息技术发展基金的状况定期向执委会提出报告。</p>	获接受	一般管理部门	一般管理部门执行主任	<p>建议 2(a) : 已按 2002 年 3 月 7 日总干事第 2002/4 号通知付诸执行。</p> <p>建议 2(b): 由于执行委员会第 111 届会议议程内容格外丰富，又需最后确定一般管理部门的重组，因而将有关这一问题的一份文件推迟到执委会下一届会议提交。将会有更多的机会对这一重要问题进行深入的讨论。</p> <p>建议 2(c): 按照《财务条例》9.3,已设立了信息技术发展基金，相关的供资需要载于 2004-2005 财政年度的方案概算。总干事将在财务报告中就该基金的使用和状况向卫生大会作出年度报告。</p>	<p>建议 2(a): 对卫生组织业务活动中所有与信息技术有关的方面加以更好的整合；加强对制订信息战略的领导。</p> <p>建议 2(b): 不适用。</p> <p>建议 2(c): 实现更大的透明度并与管理机构更好地沟通</p>	

联检组建议序号	批准 ¹ 或 接受 ²	负责执行的 单位	负责执行的 官员	时间表	执行的预期效果	附注
<p>建议 3: 执委会要求的一套确定世界卫生组织国家代表性的性质和程度的共同的客观标准应在广泛协商后最后制定，并提交其 111 届会议批准。标准还应包括预期的国家活动水平；业务费用占总规划资源的比例；预期的预算外资源；以及世界卫生组织合作伙伴服务和活动的性质和水平。</p>	<p>原则上予以接受，但有保留，详见 EB109/30 号文件。鉴于卫生组织各区域之间的巨大差异和鉴于任何有关建议均需作出广泛的区域协商，拟议的时间表过于雄心勃勃，由卫生组织在国家一级派驻代表的一套全组织范围的共同标准难以实现。</p>	<p>可持续发展和健康的环境部门合作和交流司</p>	<p>合作交流司司长</p>	<p>首先于 1998 年由执行委员会第 101 届会议对客观标准作出了界定 (EB101/5 号文件)，随后由各区域办事处以灵活方式予以完善。最近详细拟订了这一标准，以便于指导国家代表性的程度。然而，其本意不在于提交这些标准供正式批准，而在于利用新近采用的国家合作战略作为一种机制，与个别成员国密切协商，对国家派驻程度作出全面审查。国家合作战略在各区域以不同速度获得执行：到 2002 年 10 月 30 日为止，已完成了 30 项审查；另外 25 - 30 项审查将于 2003 年完成。</p>	<p>国家合作战略包括一个两到五年的国家一级全部活动的战略框架，其中包括对卫生组织作为一个整体所涉资源问题以及对伙伴活动的评估。其主要预期效果是将卫生组织针对各国的资源作出更合理的分配，同时全面考虑各种有关因素以便最大限度地扩大卫生组织的干预效果。</p>	

联检组建议序号	批准 ¹ 或 接受 ²	负责执行的 单位	负责执行的 官员	时间表	执行的预期效果	附注
<p>建议 4: 通过全球内阁框架，应开展对世界卫生组织权力下放网络的审查，并为(a)本组织三个级别之间的报告关系和信息分享，(b)授予国家办事处的权力水平和(c)通过人力资源开发加强国家办事处的措施提供指导原则。</p>	<p>获接受，但需使世界卫生组织下放给国家办事处一级的权力逐渐成熟并经区域办事处下放。</p>	<p>全球内阁、各区域办事处</p>	<p>所有执行主任和各区域主任</p>	<p>建议 4(a)和建议 4(b): 需结合建议 1来看待这两条建议，因为三个级别的报告内容和对国家办事处的授权属于整个权力下放问题的一部分。</p> <p>建议 4(c): 在 2004-2005 财政年度的方案概算中为加强世界卫生组织国家派驻机构已作出了积极的努力。</p>	<p>改进世界卫生组织所有级别，特别是国家一级的工作，由国家办事处评估构架作出；通过赋予当地更多的权力而加快做出反应的时间。</p>	
<p>建议 5: 在每一双年度第二年的第一次执委会会议上以及在其后的卫生大会上，应以表格形式提交一份关于前一双年度预期成果实现情况的最后报告，从执委会第 111 届会议开始。</p>	<p>获接受</p>	<p>一般管理部门方案规划、监督和评估司</p>	<p>方案规划、监督和评估司司长</p>	<p>2000-2001 年最后报告已完成；将于 2003 年初完成对 2002-2003 年的中期审查。</p>	<p>通过执行以往和当前方案预算吸取的教训有助于对 2004-2005 财政年度的方案概算进行讨论。</p>	<p>反映全组织范围内工作的更全面、准确的方案管理信息。</p>

联检组建议序号	批准 ¹ 或 接受 ²	负责执行的 单位	负责执行的 官员	时间表	执行的预期效果	附注
<p>建议 6: 需要在实施和利用活动管理系统方面加强纪律和进一步努力，如(a)在活动管理系统与美洲区域和西太平洋区域系统之间发展一个界面；(b) 国家办事处优先利用简化的以互联网为基础的活动管理系统界面；以及(c)预算和管理改革司查明各部门与活动管理系统相关的培训需要。</p>	获接受	一般管理部门方案规划、监督和评估司	方案规划、监督和评估处处长	2001 年 3 月开始执行重新模拟所涉及的活动管理系统和执行情况计划；自 2002 年 1 月起已测试了运行一个全球数据库的机制和程序。	反映全组织范围内工作的更全面、准确的方案管理信息。	

联检组建议序号	批准 ¹ 或 接受 ²	负责执行的 单位	负责执行的 官员	时间表	执行的预期效果	附注
<p>建议 7: 通过下列方面应加强内部评价职能：(a)清楚确定预算和管理改革司与内部审计和监督司各自的职责并相应分配资源；(b)提供对世界卫生组织网站评价研究的全部或部分结果，这是一项联合国系统其它组织早已采纳的公开政策；以及(c)就世界卫生组织利用私营管理咨询公司制定更为明确的政策和评估标准。</p>	<p>获接受，但建议 7(c)除外。关于利用私营管理咨询公司的方式，这个问题已在JIU/REP/99/7号文件中作了详细讨论，该文件专门涉及这个题目并于2001年1月转交执行委员会第107。执行委员会指出，“卫生组织关于使用管理咨询的政策和准则需遵循各项适用于所有外部承包商和服务供应商的程序。鉴于很难划分技术咨询与管理咨询之间的界限，为管理咨询制定政策、标准和程序，既不可行也不可取”（EB107/32号文件）。</p>	<p>总干事办公厅； 一般管理部门</p>	<p>一般管理部门执行主任</p>	<p>建议 7(a): 已按照内部审计和监督司与预算管理政策司2002年1月8日签署的一项谅解备忘录付诸执行。</p> <p>建议 7(b): 已在卫生组织网站上提供了消除脊髓灰质炎的评估和战略性预算工作。</p> <p>建议 7(c): 不适用。</p>	<p>更清楚地界定与评估有关的工作的各自职权，并使评估结果更加透明。</p>	

联检组建议序号	批准 ¹ 或 接受 ²	负责执行的 单位	负责执行的 官员	时间表	执行的预期效果	附注
<p>建议 8: 人事职能应通过下列方面得到加强：(a)将此项工作分配给一般管理部门内一个司并向其提供强有力的领导；(b)重新确定其与区域办事处和各部门的相对作用；以及(c)向其提供综合最新的人力资源信息技术系统，作为上面建议 2中讨论的信息技术战略的一个有机组成部分。</p>	获接受	一般管理部门人力资源服务司及信息技术和电信司	<p>建议 8(a)和 建议 8(b): 人力资源服务司司长； 建议 8(c): 全球管理系统主任</p>	<p>建议 8(a): 已按总干事 2002 年 3 月 7 日第 2002/4 号通知付诸执行，将人力资源服务司重组以提供四大主要服务，其中包括以前独立的支援发展和培训职能</p> <p>建议 8(b): 在按照总干事 2002 年 3 月 7 日第 2002/4 号通知重组之后，对人力资源服务司相对于各部门的作用作了重新界定并予以加强。某些人力资源职能，尤其是定级和某些招聘职能，预计将从管理支持处转由人力资源服务司负责。自 2001 年 10 月起将人力资源服务司司长职位提升到内阁级别，这也加强了该司相对于各区域办事处和部门的作用。</p> <p>建议 8(c): 2002 年 3 月成立了一个新的限时项目司，负责执行一种新的全球管理制度，其中包含人力资源重大改进内容。正在填补一名主任一级的空缺。</p>	更符合时代要求、具有前瞻性和反应迅速的人力资源功能，更好地兼顾核心指导和确立标准以及“贴近客户”的人力资源下放服务。	

联检组建议序号	批准 ¹ 或 接受 ²	负责执行的 单位	负责执行的 官员	时间表	执行的预期效果	附注
<p>建议 9: 新的人力资源服务司应(a)对各级工作人员技能开展调查；(b)与各部门和区域办事处一起对人员编制进行年度审查并协助它们实现商定的性别、地域和工作人员发展目标；(c)预测预定退休对公平地域分配的影响；(d)确保实际利用现有名册；以及(e)在世界卫生组织专业类工作人员中实行实际轮换制度。</p>	获接受	一般管理部门人力资源服务司	人力资源服务司司长	<p>建议 9(a): 将于 2003 年初完成一个卫生组织(核心和管理能力)全球框架。以着手开展一项工作人员技能清点工作，其目的在于不断整理记录工作人员所具备的技能。</p> <p>建议 9(b): 鼓励各部门和区域办事处为此拟定年度工作人员编制计划(又见(c))并提出年度报告。</p> <p>建议 9(c): 正在总部测试可使管理者除其他外预测工作人员退休影响的新的职工队伍规划手段，以便 2003 年更广泛地执行。</p> <p>建议 9(d): 以网络为基础的招聘手段将有助于建立和管理候选者名单。</p> <p>建议 9(e): 为使轮换和调动制度充分发挥作用，制订了政策和程序；这些政策和程序目前正由高级管理层审议并将由职工代表进行讨论。</p>	改进人力资源规划；使现有的技能与查明的组织需要更好地匹配；更合理地利用现有工作人员的补充技能并更容易查明所需要的外来投入。	

联检组建议序号	批准 ¹ 或 接受 ²	负责执行的 单位	负责执行的 官员	时间表	执行的预期效果	附注
建议 10: 执委会可审查《人事条例》第 8 条(“职员关系”), 以便使全球工作人员管理理事会和各区域办事处类似机制制度化。	获接受	一般管理部门人力资源服务司	人力资源服务司司长	按照 2002 年 8 月 22 日第 2002/29 号部门通知执行, 对全球工作人员管理委员会的职权范围作了规定。	一种已证明确实有用的新的工作人员/管理层协商机制使体制得到进一步加强。	
建议 11: 执委会和卫生大会拟可(a)鼓励两名外审计员保持和加强他们的合作; 以及(b)考虑将外审计员的任期限制为一个覆盖若干财务期的非连续任期, 以便在保持某种必需的连续性的同时能合理地进行轮换。	正如 EB109/30 号文件所解释的那样, 执行这一建议由执委会和卫生大会负责。目前, 卫生组织认为没有必要作重要改变, 因为目前与两名外部审计的协作十分顺利。					
建议 12: 如果理事机构决定应定期向审计委员会提供特定的内部审计和监督司报告, 它们可要求总干事提议对《财务细则》作必要修订。	正如 EB109/30 号文件所述, 卫生组织认为目前的做法效果良好。					