



监测与卫生相关的千年发展目标的实现情况

妇幼健康问题信息和问责制委员会各项建议的落实情况

秘书处的报告

1. 2012 年 1 月，执行委员会在第 130 届会议上审议了本报告的前一版本¹，并通过了 EB130.R3 号决议²。
2. 联合国秘书长于 2010 年 9 月发起全球妇幼健康战略。该项战略呼吁世卫组织开展协调工作，以便确定最有效的国际机构安排，确保全球妇幼健康报告和监督工作，并建立问责制。总干事响应这一呼吁，设立了妇幼健康问题信息和问责制委员会。该委员会在 2011 年 5 月第六十四届世界卫生大会期间公布了其报告的预印本，并于 2011 年 9 月 20 日在联合国大会期间正式发表了这份报告³。报告提出了 10 项国家和全球监督、审查和行动建议，并制定了对结果和资源问责制。应卫生大会在 WHA64.12 号决议中向总干事提出的要求，在有关千年发展目标的议程项目下报告所取得的进展情况。
3. 2011 年期间，进一步推进了全球妇幼健康战略的实施工作。在 H4+ 机构间机制中，世卫组织及其合作伙伴（联合国儿童基金会、联合国人口基金、世界银行和联合国艾滋病规划署）推动了国家对全球战略的承诺。在 2011 年 5 月第六十四届世界卫生大会期间举行的一次技术介绍会上和在 2011 年 9 月联合国大会第六十六届会议期间举办的“造福所有妇女儿童”特别活动中，又有一些国家作出承诺。最低收入国家是全球战略的重点对象。现在，所有 49 个最低收入国家都已作出具体承诺，答应为实现千年发展目标 4（降低儿童死亡率）和目标 5（增进孕产妇健康）加速行动。

¹ 见文件 EB130/14 和 EB130/2012/REC/2，第三次（第 3 部分）和第四次会议摘要记录。

² 关于通过决议后对秘书处的财政和行政影响，见文件 EB130/2012/REC/1。

³ 《履行诺言，衡量成果》。妇幼健康问题信息和问责制委员会的报告。日内瓦，联合国，2011 年。

4. 世卫组织正与 H4+ 伙伴机构合作，以协助这些国家履行承诺。实际上，这意味着支持制定国家计划或加速实施现行的孕产妇、新生儿和儿童健康干预计划，并在进行这些努力的同时开展活动，加强国家卫生战略和系统，并监测孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康。

5. 委员会扩大了全球妇幼健康战略的实施范围，除了 49 个最低收入国家外，还增加了参与“2015 年倒计时行动”（用于监测孕产妇、新生儿和儿童健康改善情况）的 26 个国家，实施国家数目现已增至 75 个国家。这 75 个国家占全球孕产妇和儿童死亡总人数的 95% 以上。

6. 世卫组织已与众多利益攸关方，如联合国机构（尤其是参与 H4+ 机制的各机构）、全球卫生伙伴关系（包括孕产妇、新生儿和儿童卫生伙伴关系、卫生计量系统网络及疫苗和免疫全球联盟）、民间社团、国家代表以及学术研究机构等进行磋商，讨论如何将委员会的 10 项建议纳入一项共同的战略性工作计划。加拿大政府和世卫组织于 2011 年 11 月举办了一次会议，进一步澄清各合作伙伴的作用和职责并借鉴国家做法。将在持续不断活动的基础上开展国家行动，通过信息和通讯技术以及电子卫生保健系统促进创新，重点是加强结果监督，跟踪资源，并实行民事登记和生命统计系统以及孕产妇死亡审查系统。此外，该次会议的目的是参照国际卫生伙伴关系的做法以及相关行动，支持加强与国家卫生战略有关的国家审查、补救和行动机制，并针对孕产妇、新生儿和儿童健康问题开展宣传和采取行动。

7. 委员会还建议，全球合作伙伴应支持经济合作与发展组织努力改进该组织捐助方报告系统，以便更好地获取在孕产妇、新生儿和儿童健康领域的援助流量和财务数据。此外，还需要进一步努力统一全球报告要求，包括按照委员会提出的 11 项孕产妇、新生儿和儿童健康指标报告情况，更好地利用经扩充的全球数据库和分析，并更好地跟踪卫生资源。将特别重视按性别以及出于其它公平考虑进行编排的分类数据。

8. 根据委员会的建议，在世卫组织推动下，设立了一个独立专家审查小组，由世卫组织向该小组提供秘书处服务。于 2011 年 9 月公布了包括两名联合主席在内的七名成员的姓名¹。该独立审查小组将于 2012 年进行首次审查，评估各利益攸关方就实施全球战略向委员会作出承诺的履行情况。

¹ 见<http://www.everywomaneverychild.org/resources/independent-expert-review-group/expert-review-group-members>（查阅日期为 2012 年 2 月 23 日）。

9. 世卫组织与其合作伙伴一道，正在拟定一份重点活动路线图，落实该委员会2012-2015年间的问责制框架。到2月16日时，非洲区域的会员国已经对现状进行了系统评估，并且正在利用这一评估情况来筹划重点行动，从整体上加强健康问题的问责制，尤其是在妇幼健康方面。目标是在2012年将所有75个目标国家都纳入到这一程序。到2012年1月时，用以支持落实委员会建议的8800万美元预算中，近30%已经获得承诺。

卫生大会的行动

10. 请卫生大会注意本报告。

= = =