



一般管理：最新情况

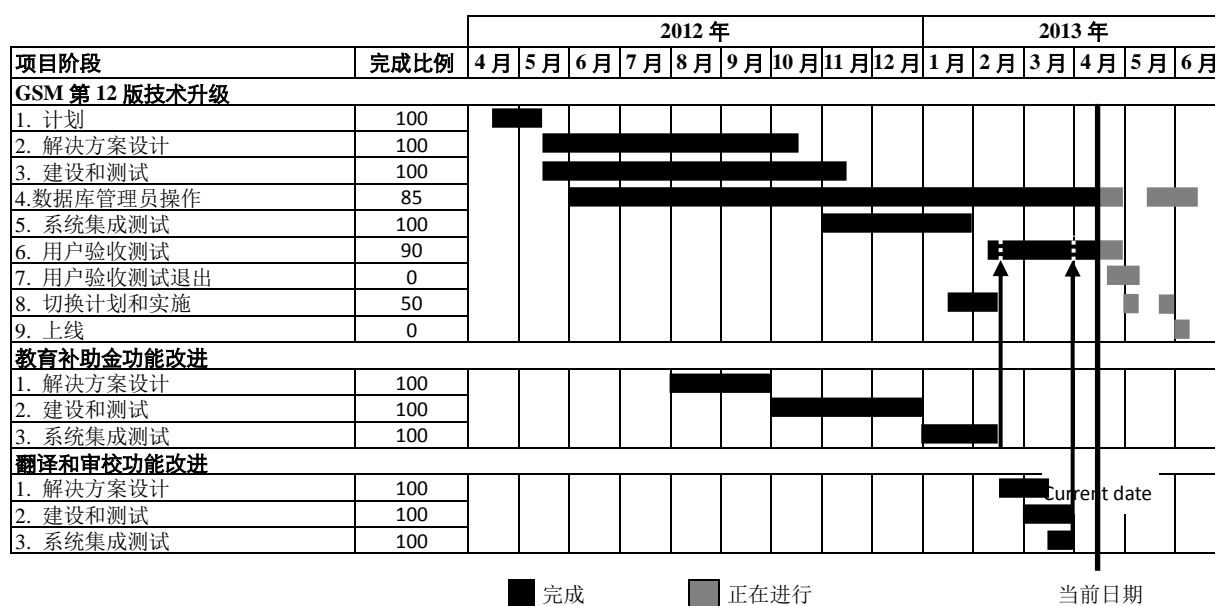
秘书处的报告

1. 这份最新情况报告阐述自委员会2013年1月第十七次会议以来秘书处在处理各种管理和行政问题方面取得的进展。本报告特别介绍了有关全球管理系统升级项目的最新情况。此外，还概述了职工发展基金的现状并响应会员国的要求，审查了美洲区域供水水平的适宜性。

全球管理系统：升级

2. 下面图1显示了升级项目的现状（截至2013年3月中旬时的情况）。有关时间安排表明五月理事机构届会期间将十分繁忙：虽然用户验收测试将于2013年4月底完成，但正式启动新版本的日期定在2013年6月5日。

图 1. 高级项目阶段和进展情况



3. 全球管理系统采用新版本是一次技术升级，对现有功能或业务流程只会产生最小影响。世卫组织必须采取这一步骤方能始终有资格获得制造商提供的最高水平产品支持并跟上技术进步的步伐。
4. 最初建议在对系统进行技术升级的同时，实施一些有针对性的改进，具体包括：
 - (a) 更好地将全球管理系统与档案管理系统集成，实现两个系统的无缝连接，以促进文件的上传、分类和存储；和
 - (b) 简化教育补助金相关用户界面和步骤，促进薪金功能的自动集成。
5. 由于遇到各种技术问题，并相应影响到升级项目的时间安排，所以取消了关于将全球管理系统与档案管理系统集成的计划。目前正在重新评估这一方法，准备通过一个独立的项目，对秘书处的档案管理需求进行评估并建议一些替代方案，以便能够实施集成计划。无论如何，将在新版本启动后采取这一新行动。
6. 建议的另一项变动，即对教育补助金模块的改进，在按计划进行。为帮助职员学习和充分利用升级版本，还正在开发一个以计算机为基础通过电子学习方式自己掌握进度的培训模块。此模块的试用版将使我们有机会探讨是否可能摆脱传统的课堂培训方法，而采取更具成本效益的培训提供机制。
7. 目前，用户验收测试正在进行当中。这是一项劳动密集型工作，要在各区域、全球服务中心和总部同时开展，因此需要高度协调。业务主题事项专家和系统终端用户参与了对新版本的测试。用户验收测试的成功是启用的先决条件。
8. 关于《第十二个工作总规划草案》和《2014-2015年规划预算方案》的实施可能对基于结果的管理框架产生的影响，已经完成了一项分析。具体说，新术语（例如“类别”、“成果”和“产出”）的采用将影响到战略和业务计划制定、工作计划管理、监测和报告等规划管理程序，并且还会改变目前全球管理系统中用于某些表格和报告的术语。
9. 长期而言，根据来自联合检查组的反馈¹，秘书处正着手计划在启用“第12版”之后进行所谓的“全球管理系统转型”，即对系统进行简化并进一步优化业务流程，目标是总体降低系统的复杂程度，节省支持和维修费用，并使系统更方便用户使用。

¹ 文件 JIU/REP/2012/6 “世界卫生组织管理、行政和权力下放工作的审查 – 第一部分”。

职员发展和学习

10. 自2009年以来，秘书处采取了全球学习方针，优先注重制定和实施涉及不同地点多个组织单位的学习活动，或者与跨越多个地点确认的目标受众有关的学习活动。全球学习活动包括针对世卫组织驻国家、领土和地区办事处负责人的上岗培训规划，与国家卫生政策、战略和计划有关的以国家为重点的规划，以及包括沟通和谈判技能在内的能力发展规划。

11. 为支持实施和监测全球学习活动，世卫组织将在2013年启动一个电子学习平台和学习管理系统。这一工具将向全体职员提供电子学习机会，同时可提供全球监测和报告工具以及标准的评估方法。该系统的设计严格以联合国各机构中已经确立的一些电子学习平台为模型。一个由全球学习和绩效管理小组成员、区域职工发展网络、信息技术司以及来自卫生技术单位的代表组成的项目小组已经在为启动这一平台进行筹备。

12. 2012年，全球学习委员会为确定强制性培训批准了一组原则。被确定为强制性的课程系指与本组织及个人的工作有关，必须完成。这些原则将在启动世卫组织学习管理系统之后生效。将向职员逐步推行强制性培训规划，其中将包括部分选定的全球管理系统培训模块以及完成“New@WHO”，这是针对所有新职员的全球上岗培训课程。

13. 职员发展活动由员额占用费机制资助。在总干事主持的全球学习委员会的指导下，将有关预算拨款的70%用于全球学习活动（例如关于国家卫生政策、战略和计划的培训等），30%用于各区域学习委员会所优先重视的规划。

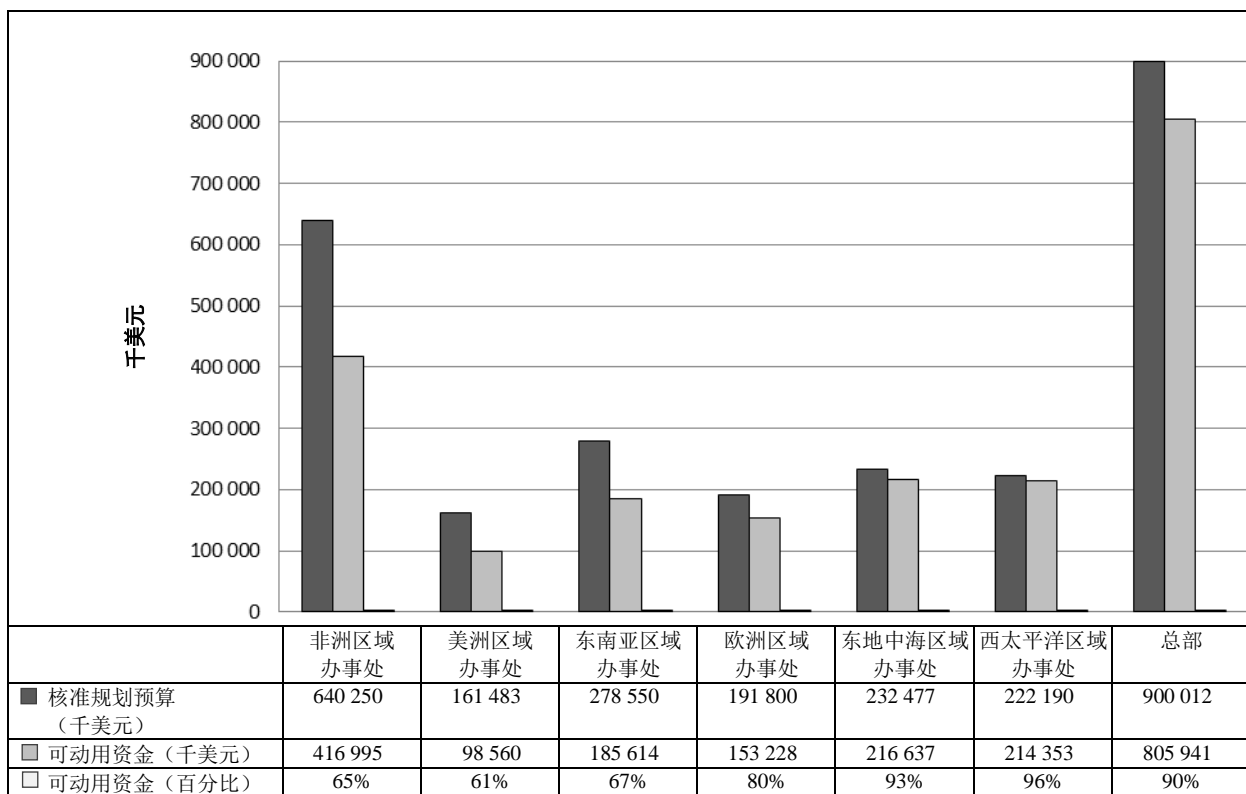
14. 2012-2013双年度，从员额占用费基金划拨了1400万美元以支持职员发展活动。到2013年2月时，42%拨款项目得以实施。与以往双年度的情况一样，本双年度第二年中由于该基金的资金释放机制，实施率高于第一年。职员发展这一拨款项由全球学习委员会进行监测，该委员会每年举行两次会议，届时须向其提交有关报告。

美洲区域的资金供应

15. 2013年1月，执委会在其第132届会议上对当前资金供应水平表示关切，要求秘书处进行一项分析，以便说明各区域可用资源不平衡的原因。

16. 下面图2显示了截至2012年9月30日时各主要办事处的可动用资金水平¹。从中可以看出可动用资金占2012-2013年规划预算的百分比存在差异。有关数字提供的预算信息包括评定会费和自愿捐款两方面；美洲区域的数额只代表美洲区域和泛美卫生组织在这一综合规划预算中的份额。

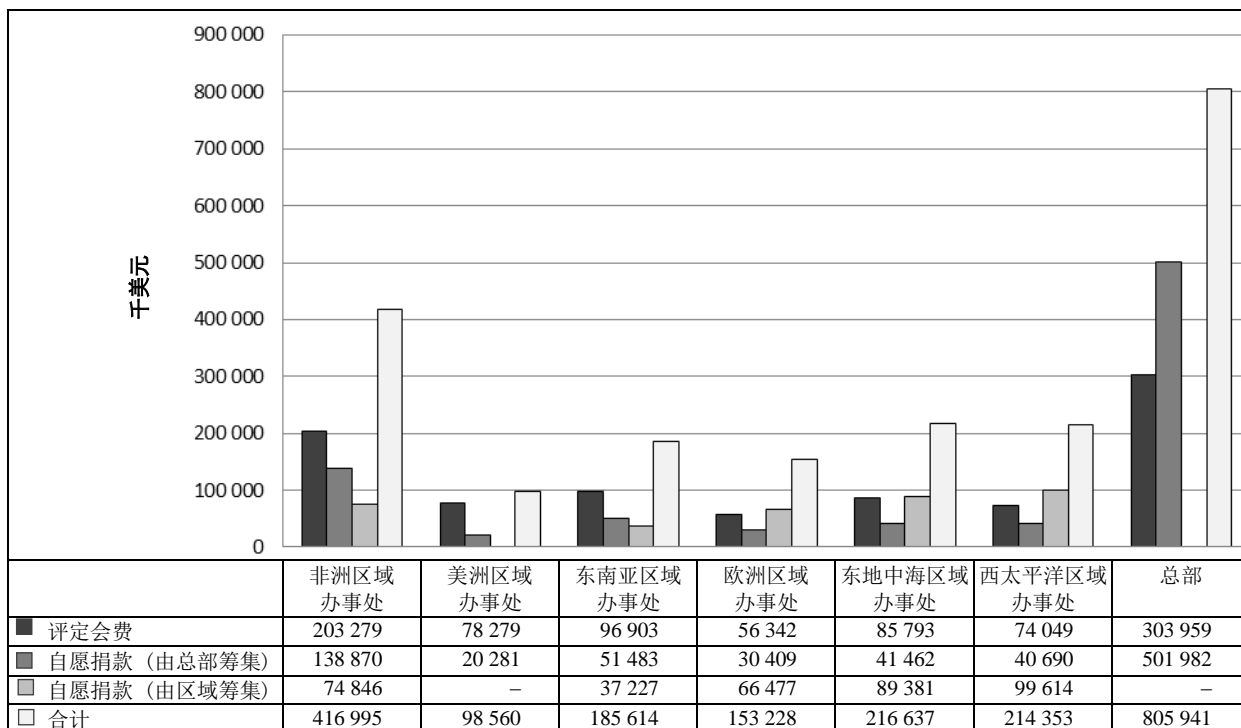
图 2. 截至 2012 年 9 月 30 日时各主要办事处可用于全球基本规划的资源情况



17. 下面图3有助于解释导致这些差异的原因，该图提供了可用资源的概况，显示了资源类型（评定会费和自愿捐款）以及资源筹集方（总部或区域）。

¹ 最初载于文件 EB132/25：2012-2013 年规划预算实施情况：最新情况。

图 3. 按主要办事处和资金来源显示截至 2012 年 9 月 30 日时可用于全球基本规划的资源情况



18. 各主要办事处的可动用资金水平体现了评定会费和自愿捐款的综合情况。评定会费根据卫生大会通过的决议得到核准，自愿捐款或由总部或由区域筹集。

19. 图3显示，在美洲区域，尽管自愿捐款由该区域和泛美卫生组织共同筹集，但泛美卫生组织的捐款却没有记在该区域的总款额下。换言之，与其它区域不同，美洲区域的数额只反映其在评定会费和由总部筹集的自愿捐款中的份额。这说明了为什么图2中该区域的可动用资金百分比低于其它区域。

规划、预算和行政委员会的行动

20. 请规划、预算和行政委员会注意本报告。

= = =