



世界卫生组织

执行委员会
第一〇三届会议
议程项目 2

EB103/2
1999年1月25日

世界卫生组织的前景

总干事在执行委员会第一〇三届会议上的发言

1999年1月25日，日内瓦，星期一

主席先生，尊敬的执行委员会委员，诸位阁下，女士们，先生们，

我有幸在我去年7月担任总干事以来的执行委员会第一次正式会议上发言。

我与内阁和各区域主任对这次会议一直寄予很大期望。执行委员会1月会议向我们提供了一个独特的机会，使我们能提出政策和战略，听取意见、建议和改进工作，并为卫生事业进入一个新世纪而重新集合我们的力量。

我的这份开幕词题为“世界卫生组织的前景”。我愿借此机会与你们交流我对三个主要问题的想法：

- 首先，我愿展望未来并阐述全球发展议程及其对世界卫生组织的影响。
- 其次，我愿提出一些关于制定我们战略的思想，这些战略将帮助我们对全球议程作出重大改变。
- 第三，我愿与你们共同分享我们在所进行的机构改革方面的进展。

我未来行动的依据是迄今为止从总部的工作，我对各区域的访视，与会员国的交往所看到和听到的情况以及所收到的区域主任的意见。

我今天向你们陈述的是正在开展中的工作。因此，我邀请执行委员会积极地与我们共同进一步确定我们的观点、政策和战略。你们代表着一个具有独特经验、知识和深刻见解的团体。请与我们进行这些方面的交流。

下届世界卫生大会对我来说将是一个里程碑。届时我希望能全面报告我们所进行的变革，并提出一项世界卫生组织如何能最佳进行改革的清晰战略。我们将实现我们的目标，我指望着你们支持加强我们的工作，这不仅只在本届执行委员会期间，而且也在未来的几个星期和数月当中。

主席先生，

首先让我们展望形成世界发展议程的要点。

首先让我们达成一个共识：我们的视角不能仅限于狭窄的卫生领域。修订人人享有卫生保健战略的长期过程向我们表明，我们必须对于更广泛的社会议程有一个明确的认识。

我们正在告别一个对人类发展作出卓越成就的世纪。在二十世纪中，全球出生期望寿命延长了 30 多年。半个世纪以前，世界大多数人口于 50 岁以前死亡。今天，发展中国家的平均期望寿命为 64 岁，如果 HIV/艾滋病的流行不扭转这一趋势，到 2020 年时，平均期望寿命将远远超过 70 岁。

在卫生方面，二十世纪是一个取得前所未有成就的世纪。我们已深刻认识到无论从分子还是社会方面决定着健康的因素，及导致健康生活的因素。在技术方面取得了广泛进展，并改善了儿童、妇女和男人的生活条件。

然而，尽管取得了这些重大成就，我们在跨入下一个千禧年之时仍肩负着未完成的重要任务。

- 实际情况是，绝对贫困正在扩大，远远超过 10 亿人口，三分之一的儿童从出生就忍受着饥饿和营养不良，如果他们确能步入成年，他们自己的未来也在逐步遭到毁灭。
- 实际情况是，不公平的现象正在无论是贫穷国家还是殷实国家的国家间和国内日益增多。
- 实际情况是，世界气候逐渐变暖，这对地球上的生命和人类健康造成深刻影响。

- 事实情况是，在所有社区中，对保证发展至关重要的妇女仍然特别脆弱。绝对贫困者中的 70% 是妇女。
- 实际情况是，尽管国家间的战争有所减少，但是国家内部的武装冲突扼杀、阻碍和损害了世界很多地区的发展。
- 实际情况是，尽管技术已很先进，但世界面对诸如 HIV/艾滋病、疟疾和结核病的流行与致命威胁的抵御能力仍很薄弱。
- 实际情况是，贸易和销售的全球化致使对烟草、酒精和高脂食物的使用急剧上升。
- 实际情况是，殷实国家支持国际发展的意愿在削弱。

谈到卫生工作的本身，它仍任重道远。

从来没有如此多的人获得广泛的卫生服务。但是，与此同时，也从来没有如此多的人不能获得即便是最基本的保健水平。

发展中世界承担着 90% 的疾病负担，然而，贫穷国家却只获得对卫生工作配给资源的 10%。

全球五分之一人口不能获得现代卫生服务，一半人口不能定期获得基本药物。我们基于公平和人人享有卫生保健原则之上的全球战略已历时 20 年。然而，在发达和发展中世界，不公平现象正在我们的脚下日益扩大。

卫生部门必须与社会其它部门采取的行动而引起的后果进行斗争。在听取区域主任的陈述时，使我回忆起就在去年发生的事情。

内乱和内战导致上千人死亡和受害，造成更多的人无家可归并无法获得卫生服务，特别是在非洲。自然灾害，例如中国和孟加拉的水灾、乔治飓风和米奇飓风，摧毁了整个卫生系统和需要对其进行支持的经济。迅速发展和无计划的都市化加速了人口增长率。经济和财政危机带来悲惨结果。

年幼儿童失去了来之不易的财富—接受教育和获得初级保健，他们流落街头，再也没有正常的童年生活。

包括卫生部分的更广泛的发展议程不仅只是一项发展中世界的议程。我们不能接受这样一个世界，在这个世界上，五分之一的人口享有较以往更多的财富和机会，而五分之四的人口却面临着对其幸福日益增长的威胁。

我们现在所谈论的是全人类的一个**生存战略**。这是全球化的要旨。不管喜欢与否，它意味着我们必须相互依赖。我们的行动必须代表所有人，不仅只是那些我们看见或聆听其陈述的人。

这些事实集合在一起令人触目惊心。决策者无论怎样回避这些关键的生存问题都不能逃避现实。

- 我们必须向日益增长的世界人口提供食粮—这一人口将从今天的 60 亿增长到 2020 年的 80 亿。
- 我们必须向这同一人口提供能源，以支持每个国家发展和进步的合法权利。
- 我们必须改变生产和消耗方式，以减轻对卫生工作、环境和全球气候的负担。
- 我们必须扩大对清洁用水的提供—当今 10 亿人得不到清洁用水。
- 我们必须扩大对卫生设施的提供—当今 30 亿人没有卫生设施。
- 我们必须维持在扩大教育机会方面所取得的初步进展—当前众多儿童，特别是女孩和年轻妇女得不到受教育的机会。
- 我们必须使过渡经济国家能对非传染病的流行作出反应。
- 更概括地说，我们必须发展我们的力量，终止武装冲突和对人权的严重侵犯。

我们抱有希望，因为所有这些都**能**做到。有可能作出变化。我们具有技术、知识和资源来满足这些需求。

而这变化不可能自然发生。我们需要政治决心。

需要采取一致的努力，在这一努力中，所有方面—各国政府、联合国大家庭、财政机构、私立部门、所有的非政府组织及民间社会都必需参与。在大多数领域，通过多年日益增长的了解和 20 世纪 90 年代在里约、罗马、开罗、哥本哈根、北京和伊斯坦布尔召开的联合国会议的认真工作，对很多目标和指标达成共识。

- 21 世纪议程、气候公约和生物多样性公约为持续发展开辟了一条道路。
- 开罗行动计划对我们的多项战略作出重大转变，这些战略旨在授权人民，特别是授权妇女，使他们能对其生殖期作出知情选择。

- 哥本哈根社会首脑会议加强了 20/20 原则—20%的发展援助应专用于基本卫生、教育和社会服务，作为对受援国国家预算相似承诺的交换。
- 北京妇女大会重新强调妇女在发展中的重要作用。
- 在罗马通过的世界营养宣言和行动计划提醒所有政府，饥饿和营养不良是不能被接受的，并为解决这一沉重的卫生负担制定了一项战略议程。
- 我们的总发展指标是到 2015 年将处于极端贫困的人口减少一半。

总而言之，就各项关键发展指标形成了广泛的共识。但尚需做很多工作，以确保它们的实现。我们必须不断重振政府和民间社会的承诺。我们需要一个有效和可靠的联合国系统。

主席先生，

我们的任务是明晰世界卫生组织的作用。作为总干事，我保证将卫生置于国际发展议程的中心。

人人享有卫生保健对所有相关者都是一个要旨。我们大家都非常清楚，置身于世界卫生组织的我们只能作出微薄贡献。但是，正是这一贡献—如果能以精心计划和应用，可能产生巨大影响。它可以帮助其它方面—国家政府、民间社会、联合国大家庭、开发银行和私立部门变得更加有效，产生更大的影响。

在卫生领域我们有理由充满信心。我们是在与卫生相关的大量事实依据上确定的世界卫生组织的可能贡献。我们的基础建之于价值观念、人民和社区的权利，以及公平的核心价值。世界卫生组织建立于《世界人权宣言》通过之年。这不是一个巧合。人类的普遍权利、公平和尊严已不可侵犯地纳入我们的《组织法》中。

我们也知道对卫生的充分投资可以成为促进发展和进步的最为经济有效的方法。促进贫穷国家的卫生工作可提高人均国内生产总值。在较殷实国家，它可减少社会的总体费用。

我认为，包括世界卫生组织在内的国际卫生界低估了这一事实。在全球贸易和投资的年代，当一些国家在寻求量入为出的途径时，我们却一直不为所知。

我们尚未充分认识到，这是一个我们应该向政治决策者和私立部门传递的强有力的信息。提醒各国总理和财政部长他们本身也是卫生部长，这确实是世界卫生组织的使命。

我的自身经验告诉我，这一战略有助于使环境从只作为对其重要性有识之士的事业变成对各主要行动者具有重大政治意义的实际问题。

我们得到了科学的数据，对环境恶化的真实费用进行了分析并以文字和数字予以表述。然后，各国政府和议会逐渐开始投票赞成鼓励改变工业和消费者的行为模式。

形成更强有力的依据是我们宣传工作成功的关键。卫生有其自己的道路，但我们可以从其它部门取得的进展吸取经验教训。

当我在 5 月世界卫生大会之后的执行委员会会议上进行发言时，我向你们介绍了我对总部改革的指导方针。我当时说，我在建立各部门时的目标是形成一个结构，使我们能够：

- 有助于消除健康不良。
- 有助于发展健康的社区和人群。
- 用可靠的依据和一流的规范与标准维持我们的活动。
- 与已有和新的合作伙伴进行接触。

一项首要的目标是使本组织团结一致，成为一个世界卫生组织，而不是 7 个（指日内瓦和 6 个区域办事处），不是 50 多个（指 50 多个独立的规划），也不是两个（指以正常预算为基础的一个和以自愿捐款为基础的一个）。

自 7 月以来，已经建立了 9 个部门并确定了其使命。50 个规划已被缩编成 35 个司。我们正处在使我们与各区域和国家的工作关系合理化的过程中。

这些结构变化是重要的，但仅是确保更好地发挥世界卫生组织作用的一种手段。我们需要更明确地确认我所谓的**集体战略**，即对世界卫生组织在为发展进行改革方面所起作用的共同理解。

主席先生，

让我进入本次发言的第二部分，与你们分享我关于世界卫生组织贡献的想法。为了作出尽可能大的变革，世界卫生组织应当注重于卫生和发展成就的哪几大领域？

这又属于正在开展的工作。在未来的几周和几个月，我们将继续与本组织各个部门一起开展这方面的工作。我的目标是向世界卫生大会提交集体战略的全面概况，并明确说明我们将做什么以及我们将如何去做。我期望执行委员会和各会员国不断提出意见。世界卫生组织是你们的组织。

我认为我们的工作具有四项相互关联的战略主题。

- 在我们与国家开展的工作中，我们需要更具战略性。
- 在协助获取更好的和更公平的卫生成就方面，我们需要更加突出重点。
- 在支持卫生部门发展方面，我们需要提高有效性。
- 在形成有影响力的伙伴关系方面，我们需要更富于创新精神。

这些主题已经在我们的工作中逐渐得到了体现。在其不同的区域背景下，各区域主任都在对我们的工作如何才能支持各国正在开展的卫生部门改革的问题给予新的重视。而且，我们看到落实人人享有卫生保健和重点强调抵制卫生方面不公平现象的工作一直开展很好。初级卫生保健的基本原则仍然有效。

第一项战略主题涉及为各国和与各国开展更有效的工作。

从某种意义上讲，这是世界卫生组织存在的理由。这应当是整个组织工作的核心。我们的服务对象是我们会员国的全体人民。

我提出，为各国，在各国和与各国开展工作。

在我们所有的活动中，我们总是为各国而开展工作。我们通过两种主要方式做到这一点。

第一种方式是直接派驻人员在各国开展工作，以便对某一特定国家或一组国家的发展需求作出反应。

第二种方式是与国家整个社会一起开展工作，帮助他们动员其集体智慧、知识和行动，产生有益于所有人的国际公共行动，例如规范和标准、可靠的依据和有效的监测。

我希望看到我们的思维方式和行动方式发生变化。与国家之间的相互作用不只是世界卫生组织代表的任务。他或她是至关重要的。但是，我们的任务是确保世界卫生组织代表能利用整个组织的资源。

但是，加强为各国、在各国及与各国开展工作不但涉及国家办事处，而且是各区域办事处、总部和各合作中心的集体责任。让我摆出几个例子：

- 当我们协助在一个区县制定抵御结核的直接督导下的短程化疗规划，我们就在为国家工作。

- 当我们制定血液安全标准，我们就在为国家工作。
- 当我们建立国际疾病分类系统以使各地决策者能以证据为基础计划服务设施，我们就在为国家工作。
- 当我们组织疾病监测网络以便针对发生在国境之外的情况向人群提供保护，我们就在为国家工作。
- 当我们在诸如生殖卫生等方面促进研究和传播知识，我们就在为国家工作。
- 当我们开展积极老龄化的宣传工作，我们就在为国家工作。
- 当我们交流经验并帮助国家决策者受益于世界上其它地方的卫生改革经验，我们就在为国家工作。

让我们用一点时间思考一下，使我们的组织重新获得作为意义更重大的行动者的地位将需要做些什么。

- 卫生组织必须被各国政府和其它机构视为对各部门需求及解决这些需求所需的政治和机构背景具有充分的认识。
- 卫生组织必须成为高质量意见的可靠来源，并作为具有技术权威性的促进者。
- 卫生组织必须具备最新的相关依据，制定有关规范和标准并对会员国的需求作出反应。
- 卫生组织应当能够作为中间人和谈判者谋求改善卫生—协助协调各会员国和支持卫生部门的外部机构关注的问题和需求。
- 卫生组织应当能够协助各国政府和外部机构形成相互接触的规则，并能够尽可能从战略角度使用其自身有限的财政资源。
- 卫生组织应当促进为新出现的卫生问题筹集国际资源。

这样的要求实在很高。但是，自从 7 月以来，我们用许多时间研究了我们与各国的伙伴关系，我们也认清了我们所面临的挑战。在下个月，我们将第一次召集为时一周的全体世界卫生组织代表和联络员会议，讨论如何改进我们与各国的工作并使之合理化。我感到很高兴的是，执行委员会的三位副主席和各区域主任也将出席会议。

最后，我们必须能为每个国家形成单一的世界卫生组织国家规划，尽可能从战略角度使用我们的资源，使之囊括卫生组织各个部门为谋求改善卫生所能提供的支持。

第二项战略主题是在协助提供更好的卫生成果方面更加突出重点。

我们需要特别重视缩小穷人和较富裕者之间在卫生状况方面的差距。我们的重点必须以公平性和团结一致为基点，并始终注重于纠正卫生方面的不公平现象。重视有助于脱贫的卫生战略是我的一项首要主题。

我们必须具有现实的态度。我们不可能同时完成一切工作。我们的议事日程将随着时间而演化。预算中的目标和预期成果概述了我们的工作，但让我强调将获得特别重视的某些领域。

- 我们致力于减轻常常对穷人造成打击并阻碍发展的传染病所引起的疾病和病痛负担。遏制疟疾是这方面措施的核心。我们还将尽可能有效地促进抵御全球 HIV/艾滋病和结核的流行，完成根除脊髓灰质炎的工作，提高关于对抗生素形成抗药性的认识，与之进行斗争并加强对新的威胁作出反应的能力。
- 我们必须提高我们的能力，以便对付不断上升的非传染病死亡率并制定和试用预防战略。将特别重视癌症和心血管疾病。无烟草行动对这方面的措施起到了支持和领导作用。
- 我们将更加重视向儿童、青少年和妇女提供高质卫生保健。当我们于 2 月在海牙召开会议检查开罗会议之后五年的情况时，卫生组织将大力强调需要继续开展生殖卫生工作。
- 我们将重新突出作为最经济有效的卫生干预措施之一的免疫。自 7 月以来，卫生组织努力加强其能力，以便在全球免疫联盟中起到应有的作用。在 2 月初，我们将与世界银行、联合国儿童基金会、私立部门、洛克菲勒基金会和其它合作伙伴召开会议，强调我们在疫苗研究、获取和提供及引进新疫苗方面的贡献，从而重申我们的共同承诺并推动全球联盟。
- 在支持各国努力获取价格适当的高质药物方面，我们将继续开展和加强我们的工作。
- 我希望看到精神卫生（尤其是被忽视的抑郁症）得到应有的重视。几个星期之后，我将召开世界专家圆桌会议，讨论供世界卫生组织使用的最适当战略。
- 我们必须加强努力，减少营养不良（尤其对儿童）造成的巨大负担。我们将支持国家和我们的国际伙伴，确保在世界范围内实施更有效的营养政策，以便改变当前成百万儿童身材矮小、衰弱和发育迟缓的情况。

- 我们必须改进和发展我们的能力，以便对越来越多样化的紧急人道主义危机作出反应，尤其是在防备阶段以及在危机和灾难之后对人群提供后续支持的时候。
- 我们必须处理环境与卫生之间的关系，使之涉及空气污染等问题以及与气候变化和健康相关的复杂问题。我们将努力改进和加强我们对这些部门间挑战的反应。

在结束对这一问题的陈述时，我要说，提供更好的卫生成果的任何议程都将会有变化。确实，变化应当被视为有效性的标志，说明卫生组织能更快地作出反应并在面临对人类健康的新威胁时（无论这些威胁来自经济和财政危机、不断演化的微生物、抗药性新模式或环境变化）能更加坚定地开展工作。

第三项战略主题涉及我们支持更有效的卫生部门的能力。

我们已经知道，我们不能独立看待特定卫生问题。我在去年就告诉执行委员会，卫生部门发展应当成为我们所开展的一切工作的一部分，如果所作的事对发展和加强卫生部门没有贡献，我们应考虑不予参与。

这个问题也涉及价值观念。管理良好的卫生部门应有某些特征：

- 它的目标是减少获取卫生保健方面的不公平现象。
- 临床和公共卫生规划的卫生成果质量应当是卫生保健提供者和公共卫生管理人员的一个主要重点。
- 它将以尽可能高的效率和效益使用供不应求的资金，以尽可能合理的依据为基础调拨资源。
- 它应能作出反应，并允许人民在制定重点和要求卫生保健提供者对其工作负责方面具有发言权。

没有与其它政府部门、私立部门和民间社会之间的牢固联系，卫生部门就无法运转。如果卫生部不能向其它政府部门证明其重要性或以确保人人获取高质卫生保健的方式管理私立部门，有效性就无从说起。

在各国改革和改组其卫生部门时，卫生组织必须给予可靠和有效的支持。改革本身不是目标。它是确保人民（尤其是穷人）更充分地受益于卫生系统的途径。

这就是我为什么发起题为促进卫生部门发展的伙伴关系项目的原因。

这一项目是改变我们与国家协同工作的方式的一种手段。有些人已经在问，这对我们的会员国有什么实际意义。首要的是，它涉及我们如何能与我们在各国的同道最佳交往。

世界卫生组织在对特定要求作出反应方面一直是强有力的。我们善于提供高素质的技术专家。但是同时，我们必须认识到，专家个人往往会通过其专家眼光观察世界。我们不十分善于帮助高级决策人员处理全局。然而，这确是所需要的，并且是对我们的要求。

如在本会议室中你们大家所非常清楚地知道的那样，决策人员不能一味把重点放在单一问题上。在任何国家，卫生是在政治和体制上最困难的部门之一。如果世界卫生组织要争取到在卫生方面的领导作用，我们不能否认有责任帮助我们的同道处理复杂情况。

这些是关键问题：你们如何能使两者一致起来，通过提高工资把护士和医生留在公立部门而不损害公共支出目标？在大多数人没有正式工作并且提高使用者的费用将阻止最困难的人时，你们如何能筹集额外的卫生资金？你们怎样保护以前对医院的投资而同时显示对社区保健的明确承诺？

我们正开始致力于我们认为是必要的“一种新的普遍性”——一种新的解决全面普及的途径——获得更令人满意的健康和实现国际发展目标。

普遍获得优质保健仍然是最基本的原则。在阿拉木图之后 20 年，我们需要保持我们对初级卫生保健——仍是卫生部门一个关键部分——的坚定承诺。

各国政府应负责确保使人民有机会达到这些卫生目标。只有政府才能保障这一基本的普遍权利。各国政府应通过确定重点，提供战略性领导，承认政府所能提供经费的保健有一定限度，并且各国必须自己确定这些限度范围。

世界卫生组织需要能帮助其他人处理政治决策与技术决策之间困难结合的人员。我们需要开发一群能从卫生部门整体角度有效思考和行动的关键职工。

我给项目小组的基本任务不是作为一个传统发展项目开展工作——在有限的一些国家开展一些活动。我们要他们根据实际的国家经验发展程序，这将能使世界卫生组织作为一个整体从更战略性的角度与所有会员国互相影响。

我还被问及这一项目是否是世界卫生组织现在将主要关注卫生部门改革和卫生系统发展的这一部分。答案是否定的。

这一项目的目标是确保总部和区域的技术力量能以与会员国的需要更一致的方式对他们面临的问题产生影响。该项目将与从事控制和预防疾病 - 包括疟疾和烟草项目的小组一起工作 - 他们将以同样的程度与从事卫生部门发展其它方面工作的小组一起工作。

这一项目还将与我们的对外关系部门密切合作，与在国家、区域和全球的其它发展机构建立伙伴关系。衡量成功的一个标准将是世界卫生组织关于卫生部门发展的立场不仅在各国政府的政策声明中，而且在我们国际伙伴的政策和实践中占有越来越突出的地位。

这使我进入最后一项战略主题，即建立更有影响的伙伴关系。

我们需要转变。我们需要从往往有利于我们自己的小规模项目的传统做法 - 转变为更重视战略性联盟并使我们从中影响其它国际行动者的思想和支出的做法 - 同时使我们所做的工作适应更广泛的情况。

世界卫生组织是卫生方面的唯一领导机构。但是，广泛的发展议程对于任何一个机构来说都过大和过于复杂。甚至广泛的卫生议程对于世界卫生组织本身来说也过大 - 让我们承认这一点。同时让我们补充说，当我们与其它方面相结合，商定分工以及在实现显著的卫生成果方面建立真正的伙伴关系的时候，我们能够更有效地进行领导。

在我们作为联合国艾滋病联合规划共同发起组织的主席这一年，我们积极地开展了工作 - 支持实现更为共同的规划和预算计划编制。

我们已经开始与世界银行更密切的工作关系 - 不仅在遏制疟疾项目和无烟草行动方面，而且就政策问题进行更深入的对话。

我们已开始与国际货币基金进行新的对话。我们将与国际货币基金分享我们有关卫生部门的知识，寻求在对金融危机进行经济调整期间避免可能对社会部门产生的伤害。

我们已与世界贸易组织发展工作关系。除我们专家之间的接触外，我将每年两次按照预定的议程与世界贸易组织总干事会晤。我们需要与世界贸易组织更好交往，在复杂谈判之前和进行期间而不仅是在谈判之后 - 使其听到对贸易和全球化的卫生方面的观点。

我们正在通过改善我们在亚的斯亚贝巴的存在，加强我们与非洲统一组织的工作。

我们正在更新和扩大我们与欧洲联盟的工作关系，它不仅在欧洲而且在其它地方是在卫生方面一个越来越重要的行动者。同时，我们正在强化我们与区域开发银行的关系。

机构、银行和会员国开始认识到传统发展项目的弊端。如同我们一样，它们认识到，部门做法提供了以增强国家所有权和帮助建设可持续国家系统的方式支持卫生发展的途径。

在部门规划中，所有伙伴可联合声称取得成功以及分担失败的风险。这是对外部机构将成功归功于自己而将失败责任推给政府的情况是一种重要背离。我们需要彻底全面考虑，我们如何能将部门思想消化吸收而融入我们工作的更多方面 - 不仅在特定国家，而且在整个世界卫生组织。

除了政府和政府间伙伴外，我们正在与非政府组织和私立部门建立伙伴关系方面取得进展。我们已就诸如获得药物和营养等重要问题与工业界及非政府组织举行一系列圆桌会议。圆桌会议并不是单一活动 - 它们是一种工作方法 - 而且它们将继续下去。

正如我在五月告诉世界卫生大会的那样，我们需要与会员国包括与发展援助的主要提供者更密切地一起工作。我们需要更好了解主要捐助者怎样确定重点以支持卫生相关工作 - 他们为通过多边系统取得卫生成果确定哪些目标，他们试图通过双边渠道达到什么目的，以及他们如何尽力使这些利益与国家重点相结合。

我希望很快与主要的政府发展合作机构负责人会晤，并且我们正与感兴趣的会员国讨论谁可能主办这一活动。这次会议将使我们有机会对卫生战略如何能有助于处理全球发展议程形成共同的理解。我将向执行委员会报告这次会议的结果。

主席先生

现在让我谈一谈变革进程本身。

你们已非常熟悉最初 100 天的变化。今天我要说，我们为总部确定的结构变革的主要目标已经达到 - 或非常接近达到。

结构更为精减。通过在内阁更公开的决策，比以往更具透明度。我们正决心向着两性平等前进。我们已开始职工轮换和流动进程。与职工已开始进行新的对话。

有些问题需要时间。我们希望看到高级职位的数量减少 - 而且他们一定会减少。但在达到目标之前，我们打算充分尊重合同和以前的承诺。我们已经削减行政费用。同时我们将进一步这样做。我的雄心是保证我们的行政和规划审查明确将行政资金进一步转用于技术活动的范围。

我愿意借此机会在执行委员会面前赞扬并感谢世界卫生组织全体职工，特别是在总部的职工。他们承受了相当重的负担。我知道这并非易事，我对他们作出反应的方式留有深刻印象。

在世界卫生组织度过六个月之后，我感到我可以这样说：为联合国服务的职工是勤奋工作的人 - 经常接受许多国家公务员会拒绝的工作负担。

我们正在审查一系列活动和做法以便更好开展工作和获得效率收益。让我提及我们工作核心的一个领域 - 审查我们的研究战略。

卫生研究咨询委员会在其区域机构的大量投入下，于去年 10 月通过了一项充实的研究政策议程，作为我们与科学界对话的基础。我们铭记这些建议，正在审查我们的研究战略及支持这一战略的机构/团体 - 这一工作贯穿所有司和部门。审查将包括世界卫生组织专家咨询团和合作中心，以确保他们适应下一世纪的需要。

我们在这一开始阶段的工作是世界卫生组织的革新。我希望看到它渗透到我们所做的每一项工作 - 维护有效的工作，汲取经验和知识，同时向前看，为一个急剧变化的世界服务。现在的挑战是更好地开展工作并将我们的努力重点集中在能取得最大卫生效益的地方。

为支持和增强革新进程，我请会员国通过设立革新基金帮助启动变革。我无需重申我们的预算困难。在我们正常预算中没有余地开展关键性任务来促进迅速变革 - 如培育加快我们的信息技术 - 再培训我们的人员，使他们能在各个部门和区域更密切地协同工作 - 增加对我们国家代表的支持，或通过促进卫生部门发展的伙伴关系项目迅速调整我们的工作重点。

革新基金使得这一切成为可能 - 并且我很感谢对我的呼吁作出反应并作出额外而极其宝贵贡献的所有国家。我们的目标过去是，现在仍然是筹集 1000 万美元在三年中使用。到今天为止，我们已接近 700 万美元。

让我感谢对此作出捐助的每一个国家：比利时、加拿大、中国、克罗地亚、丹麦、芬兰、日本、荷兰、挪威、瑞典、瑞士、突尼斯和联合王国。

对于愿意提供其支持的国家，现在还为时未晚 - 仍然十分欢迎你们的贡献。

随着总部的结构变革已经完成，我们现在正使各区域密切参与。区域办事处是世界卫生组织的主要力量所在。许多联合国机构正在努力将权力下放。世界卫生组织早已这样做了。现在的任务是使本组织围绕一项共同的集体战略并且朝着同一个方向团结协力。

将总部的结构设置在每一个区域办事处是没有多大意义的。但我认为，通过在各区域办事处之间设置比较相似的机构，我们可实现更高的透明度和更强的责任制。而且，我们可以从总部与区域办事处之间更明确的联系和决策关系受益。

我们正逐渐达到目标。我将每年正式与区域主任会晤 5 至 6 次。通过有更多时间来研究具有战略重要性的内阁文件并发表意见，区域主任将更直接参与内阁的工作。每一位执行主任在各区域办事处都有一个确定的对等人员。在今后几个月内，由革新基金资助的新的电视设施将能使世界卫生组织所有办事处之间实时通讯成为可能 - 开辟了培训、计划编制和决策方面新的机会。

主席先生，

让我在结束时就预算讲几句话。我们将在本周晚些时候讨论预算，并且我们在上周已经对此进行了有益的交流。

预算也是一项正在进展中的工作。我们将继续就细节开展工作，但方向是明确的。我们的预算反映了本组织的工作和重点。

我期待你们对实际零增长问题进行讨论，并且我相信，在经历了 10 年预算不能跟上通货膨胀和不断变化的汇率之后我们需要这种讨论。

事实是，在过去 10 年里我们的预算实际上已减少 20%。我的工作不是回顾过去，而是展望未来。如果同时含蓄地要求我们缩减一个实际上预算比发达国家许多大学教学医院的预算更小的世界卫生组织，我看不出我们如何能履行我们的职权和开展会员国所期望我们的工作。

在实际零增长与名义零增长预算之间美元的差别在今天相当于 3000 多万美元。如果让我们减少这一款额，你们面前的预算中建议的工作将不得不相应削减。拿我来说，我看不出这应该是我们的意图，减弱我们对世界卫生的抱负。我希望会员国将与我同样持有这一观点。

我们能够，我们应该并且我们将继续提高我们的效率。这一预算描述了我们如何正在这样做。但如果会员国决定缩减本组织，那么本组织的根本性质将发生变化。

主席先生，

我请执行委员会与我们一起向前看 - 继续指导我们的工作，并从事这项令人振奋的任务，对全球发展议程产生持久的影响。

谢谢大家。

= = =