

世 界 卫 生 组 织

执 行 委 员 会
第一〇五届会议
临时议程项目 2

EB105/7
1999 年 12 月 15 日

在各国并与国家一起开展工作

总干事的报告

序言

1. 世界卫生组织致力于促进国家之间的协同作用，以解决对全球和区域具有重要意义的问题，这叫作与各国一起开展工作，另一方面，支持各个国家的具体卫生发展需求，这叫作在各国开展工作。普遍认为，世界卫生组织在各国的工作需更具战略性并更加突出重点，以便取得更大影响。

2. 加强世界卫生组织的国家工作是世界卫生组织理事机构长期以来关注的一个问题。执行委员会多年来定期讨论国家办事处的问题。1993 年，执行委员会世界卫生组织全球变化反应工作小组提出了一系列变革¹，对这些变革方案进行了落实并提交给 1995 年执行委员会第九十六届会议²。与此同时，开展了一项由一些政府（奥斯陆集团）发起的独立研究，审议世界卫生组织对国家规划的支持。该项研究报告采用了“实质性参与”的概念，以便根据国家卫生发展需求、国家能力，及卫生部门其它行动者的工作更有效地筹划世界卫生组织的支持³。执行委员会工作小组和奥斯陆集团均激发了世界卫生组织的作用和工作，特别是在最有需求国家中的作用和工作方面的新思想。

3. 自 1998 年 7 月以来，在促进世界卫生组织国家办事处的工作和加紧努力解决尚未解决的困难需采取的行动方面出现了新面貌。

¹ 见文件 EB92/1993/REC/1，附件 1。

² 文件 EB96/7。

³ *卫生和合作：世界卫生组织对国家规划的支持*。伦敦，伦敦卫生与热带医学学院，1997 年。

4. 1998年12月，由国家、国家办事处、区域办事处和总部参加的关于国家伙伴关系的工作小组会议认为，世界卫生组织内部的一些因素阻碍着国家级的工作，例如对卫生和卫生部门发展缺乏全盘措施，活动分散及缺乏重点，供应驾御规划实施的情况，以及对成果或成就不给予充分重视。建议包括制定国家具体中期战略，改善与其它发展伙伴的协作，以及对制定计划、编制预算和评价采取更加一致、综合及针对结果的作法。

5. 由总干事、区域主任和其它职员参加的世界卫生组织代表第一次全球会议（日内瓦，1999年2月）讨论了在改变国际卫生工作伙伴关系的基础上改进国家工作有效性的战略。会议*特别*认为，与国家技术合作的要点应侧重于较少的几项重点；应授予世界卫生组织代表在管理、预算控制、资金筹措和人事方面更大的权力，同时提高职责和责任；应由世界卫生组织代表协商、并由其协调总部和区域办事处对国家规划的支持。

6. 1999年4月，一份内阁文件综述了行动框架，特点为将制定国家战略，协调区域办事处和总部的支持，以及职员和系统发展下放至区域办事处。

7. 全球变化的一个重要方面是，活跃在卫生和发展方面的国际机构数目有了显著增加，这就需要对国家级的伙伴关系采取一种新的途径。此外，发展合作的性质也正在发生变化。实际上所有机构均将贫困作为它们的工作重点。改进管理正在逐渐成为发展援助和减轻债务的明确关注问题。

8. 很多新手段在国际社会迅速流行。其中包括，在宏观方面世界银行的综合发展框架和减贫战略文件，以及联合国发展援助框架（UNDAF），在部门一级的卫生发展部门途径。然而，发展框架、战略文件和联合国发展援助框架涉及的是经济、社会和机构的全面发展，而部门途径会聚政府和捐助者，制定一致的卫生部门政策并对反映达成共识重点的开支框架进行协商。这些作法反映了重大变化，从主要由国际财政机构的发展机构编制重要文件转为以国家为主的作法，由政府领导制定政策并与民间社会进行磋商。

9. 由世界卫生组织筹备并由联合王国国际发展部主办的一个高层会议（伦敦，1999年5月）标志着在明确国际卫生一项新议程方面迈出了重要一步，它强调卫生可促进国际发展和减贫，并为发展机构协同工作开拓了各种新方法。目前正在为一个后续会议进行准备。

进展中的工作

加强国家办事处

10. 聘用世界卫生组织代表。结合变化着的情况及卫生和发展的要求修订了世界卫生组织代表的职位要求。目前有广泛的候选人作为对这些职位的考虑，所有新任命均由总干事和区域主任进行审查。目前正努力在世界卫生组织不同层次和不同区域的职员中进行更多的轮换和调动。

11. 授权。总干事已开始对本组织内的授权进行审查。

12. 能力建设和职员发展。目前正在对国家办事处职员的质量和数量进行审查。这包括：

- 审查职员配备模式，通过国际和国家职员的相结合使之涵盖重点专门技术领域；
- 制定一系列世界卫生组织代表和外地工作人员培训模式，其中很多设计为远程学习技术。特别重要的题目包括卫生系统发展和信息学；
- 采用最新信息技术，以确保使用因特网，使本组织各层之间的交流更易进行。

13. 国家代表的标准。执行委员会在 EB102(I)号决定中要求总干事根据为预算目的而使用的相似模式确定世界卫生组织在每个国家的代表形式是否适宜。然而意识到，模式的应用只不过是审议世界卫生组织国家代表的一个因素。目前正在世界卫生组织内对国家代表问题进行审议，并确定了其它标准。审议还考虑了可能适用的多国办事处和更多使用国家间人才的情况。

国家合作战略

14. 为了对各种工作小组和会议的结论和建议作出反应，区域办事处和总部联合开展了一项工作，制定国家合作战略。这类战略是切合实际的，以国家为基础对世界卫生组织秘书处的共同战略作出反应¹，它们考虑到全球和区域的方向与重点，同时对国家需求

¹ 见文件 EB105/3。

和确认的国家实际情况作出反应。它们提供了包含世界卫生组织全部支持的一个框架，确保本组织各级的相辅相成。这些战略的详细制作包括审议和分析国家具体发展问题和卫生需求，其它发展伙伴的活动和途径，以及世界卫生组织本身的优势和不足。

15. 这项工作以现有经验为基础，目的是交流和改进，而不是替代各区域对规划发展和能力建设的作法。目前正在每个区域的 1 至 3 个国家中开展工作，通过共同执行任务和深入协商涉及本组织的所有三个层次，以便产生重复程序。2000 年期间，预计全球和区域级共同强化的努力将进一步发展该项工作，并通过不断扩大的国家、区域办事处和总部工作人员网络将之扩展至更多的国家，以至在国家级对战略发展产生一项共同途径。产生的手段将灵活得足以包容不同国家的情况并对产生的变化作出反应。

联络和支持机制

区域办事处

16. 区域办事处之间对国家支持的安排存在着很大差别。目前正以学习他人经验的精神对最佳做法进行审议。所有区域办事处正在对支持国家和国家间工作的目前安排进行再次检查，目的是改进对全球和区域重点的指导方针，支持制定国家合作战略，以及促进经验交流和对最新有关信息进行双向交流。

总部

17. 向世界卫生组织国家办事处提供支持的联络处将发展其关系使之包括与区域办事处的联络。作为将本组织各阶层的咨询导向适宜途径的“服务台”概念正付诸实践。正在汇集关于区域和国家级发展的数据库。

与其它发展伙伴共事

18. 在不断变化着的发展援助的范畴内，世界卫生组织的关键作用是就卫生部门内的卫生政策和资源分配提供指导，在全面发展和减贫过程中为出现的卫生问题进行辩护。与政府和发展伙伴—国际财政机构、双边捐助机构和联合国系统组织共事，世界卫生组织

处于作为中间人和仲裁人的有利地位，从而帮助政府、发展机构和民间社会之间制定合作条例，以促进人人获得公平和持久的卫生。

19. 1999 年内制定了一些新程序并强化了现有程序，以加强世界卫生组织和其它组织之间的对话与合作。世界卫生组织参加了联合国发展小组，目前直接参与了为加强国家级联合国组织之间合作而提供指导的工作，其中包括准备国家共同评价以及一项共同统一计划框架。世界卫生组织还是部门途径和发展合作机构间小组的秘书处。

20. 在与国际货币基金组织和世界银行的合作中，世界卫生组织确定和选择为检查部门工作的关键指标和基准，并向负债沉重的贫穷国家提供支持，制定针对贫穷的卫生和发展政策。

= = =