

# 世界卫生组织

执行委员会  
第一一七届会议  
临时议程项目 9.2

EB117/29  
2005 年 12 月 8 日

## 决议实施情况：进展报告

### 秘书处的报告

### 目 录

	页次
A. 婴幼儿营养 ( WHA58.32 号决议 ) .....	2
B. 生殖卫生：朝着实现国际发展目标和具体目标 ( 包括对国家经济发展的影响 ) 加速进展的战略 ( WHA57.12 号决议 ) .....	3
C. 国际家庭年十周年形势下的家庭与健康 ( WHA57.11 号决议 ) .....	4
D. 与危机和灾害有关的卫生行动 ( WHA58.1 号决议 ) .....	6
E. 可持续卫生筹资、全民保险和社会健康保险 ( WHA58.33 号决议 ) .....	8
F. 合同安排在改进卫生系统绩效方面的作用 ( WHA56.25 号决议 ) .....	9
G. 联合国改革过程和世卫组织在协调国家级业务发展活动方面的作用：中期 进展报告 ( WHA58.25 号决议 ) .....	10
执行委员会的行动 .....	11

## A. 婴幼儿营养 (WHA58.32 号决议)

1. 世界卫生组织将继续将促进婴幼儿喂养作为实现千年发展目标的一项重要干预措施，特别是那些符合全球婴幼儿喂养战略的与消灭极端贫穷和饥饿以及降低儿童死亡率相关的目标。世卫组织在这方面的措施是对研究提供支持和传播研究结果，制定指导方针和手段，同时通过国家能力建设促进确保它们的使用。
2. 来自若干国家的新证据加强了纯母乳喂养在减少婴儿死亡率方面的重要性，最近的一次试验表明，以社区为基础的母乳喂养咨询对于改进喂养实践和卫生结果能够发挥有效作用。最新的证据还表明，与混合喂养相比，纯母乳喂养或以母乳喂养为主的喂养可以降低母婴传播艾滋病毒<sup>1</sup>。将于 2006 年获得类似研究及有关利用高效抗逆转录病毒疗法治疗哺乳母亲的研究结果。
3. 世卫组织支持若干国家开展有关艾滋病毒阳性母亲喂养婴儿的业务研究。已将研究结果纳入培训手段中，包括一个持续 5 天的关于婴幼儿喂养的综合培训班，其目的是加速培训卫生工作者在咨询方面的能力。在西太平洋区域的 7 个国家中举办了这一培训班。
4. 世卫组织正在为规划主任拟订指南，以便根据国家需求调整对辅助喂养的建议，重点是促进微量营养素的摄入。还出版了有关 6 个月以上非母乳喂养儿童的准则<sup>2</sup>。
5. 正在将世卫组织多中心生长参照研究的结果转化为新的生长标准，它将于 2006 年发布，同时备有软件和培训材料以支持其在全球的应用。
6. 为了使爱婴医院行动富有活力，区域会议更新了全球标准、相关的评估和培训手段。对修订的培训、评估和监测材料进行了现场检验。
7. 世卫组织秘书处正在发展一些制定规划计划和评估的实用工具，以便将全球婴幼儿喂养战略转化为国家行动计划，并通过其区域办事处和合作伙伴强化对各国的技术支持。重点是营养、儿童期疾病综合管理、孕产妇保健和预防母婴传播艾滋病毒/艾滋病综合管理规划之间的合作。

---

<sup>1</sup> Iliff PJ 等：早期母乳喂养降低出生后艾滋病毒-1 的传播风险并提高无感染艾滋病毒的存活率。 *AIDS* 2005 19: 699-708。

<sup>2</sup> 6-24 个月非母乳喂养儿童的喂养指导原则。日内瓦，世界卫生组织，2005 年。

8. 2004-2005 年双年度期间，非洲区域办事处组织了四次国家间计划会议，对 19 个国家的婴儿喂养咨询培训师培训课程提供了支持。截止 2004 年底，有 250 名培训师和 2000 名卫生工作人员受益。

9. 美洲区域办事处举办了两期区域计划讲习班和三期分区域讲习班，并在若干国家对艾滋病毒和婴儿喂养咨询培训班提供了支持。

10. 东南亚区域办事处组织了一个国家间母乳喂养、艾滋病毒和婴儿喂养咨询培训班，欧洲区域办事处调整了区域关于母乳喂养、艾滋病毒和婴儿喂养的区域咨询课程，东地中海区域办事处编制了有关儿童喂养咨询的培训材料并建立了区域讲习班主持人人材库。西太平洋区域办事处对 6 个国家的计划讲习班和 5 个国家的培训卫生工作人员进行适当母乳喂养的工作提供了支持。

11. 世卫组织继续向会员国提供在起草和审议有关实施《国际母乳代用品销售守则》立法方面的技术支持。

## **B. 生殖卫生：朝着实现国际发展目标和具体目标（包括对国家经济发展的影响）加速进展的战略草案<sup>1</sup>**

12. 继通过了 WHA57.12 号决议之后，世卫组织加速生殖卫生方面进展的战略<sup>2</sup>已得到广泛传播，无论是会员国还是秘书处均采取了广泛的行动。

13. 为了监测战略的实施情况，秘书处向所有会员国送发了一种评估工具。迄今的反应显示，很多会员国正在将该战略作为一种综合框架加以使用，目的是通过加强现有政策和战略或制定新政策和战略进一步将生殖卫生和性卫生纳入国家发展政策中。会员国还利用战略判明问题、确定重点、监测实现生殖卫生目标方面的进展，以及完善监测和评估国家规划的调查手段。已对服务保健的质量进行了评估并将战略用于制定临床工作的新标准。一些会员国已将其作为为生殖和性健康保健免费提供用品并保障生殖和性卫生用品方面采取措施的基础<sup>3</sup>。一些会员国还使用战略提高特殊群体和社区的认知，利用大众传媒进行宣传 and 提供卫生信息。最后，战略促进了参与服务提供伙伴之间的合作。

<sup>1</sup> 对国家经济发展影响的提及系在通过 WHA57.12 号决议之后根据会员国的要求所添加。

<sup>2</sup> 文件 WHA57/2004/REC/1，附件 2；战略承认生殖卫生和性卫生对社会和经济发展的作用，目标是五个重点领域：改进产前、围产、产后和新生儿保健、提供高质量的计划生育服务，包括不孕症服务；消灭不安全流产；与包括艾滋病毒在内的性传播感染、生殖道感染、宫颈癌和其它妇科疾病作斗争；以及促进性健康。

<sup>3</sup> 生殖卫生用品一词系指为提供优质生殖卫生服务必备的所有药物和器具。

14. 评估的初步结论突出了三个关注领域：穷人得到的服务有限；满足青少年需求的行动不足；以及卫生保健工作者缺乏工作条件。

15. 为了对这些问题作出反应，就下述问题拟定了四项政策概要：资助服务，重点是确保服务的普遍覆盖；满足青少年的特殊需求；支持性的立法并去除规定方面的障碍；以及将生殖和性卫生方面的五个核心内容纳入卫生服务。

16. 通过生殖卫生用品联盟（世卫组织是其中一员）在确保生殖卫生用品安全方面取得了进展。与联合国人口活动基金联合拟订了一份包括药物和器具在内的基本生殖卫生用具综合初步清单。还开展了确保将生殖卫生药物列入世卫组织基本药物清单的工作。目前正在设计生殖卫生用品资格预审的程序。

17. 如同 2005 年世界卫生日一样，《2005 年世界卫生报告》<sup>1</sup>的主题是孕产妇、新生儿和儿童健康，包括最新的死亡率和发病率估计、关于进展障碍的专家分析以及克服这些障碍的全面建议。它对联合国 2005 年世界首脑会议作出了极大贡献<sup>2</sup>。已经发表了五份政策概要。在国际人口和发展会议（开罗，1994 年）上确定的至 2015 年实现普遍获得生殖卫生的目标已被纳入首脑会议的结果文件中<sup>3</sup>。此外，任命了一个世卫组织孕产妇、新生儿和儿童卫生亲善大使。最后，世卫组织总部正在主办于 2005 年 9 月发起的孕产妇、新生儿和儿童卫生伙伴关系会议。

18. 国家经济发展战略的益处目前尚得不到估价。然而，根据以往的经验，例如增多使用计划生育可望产生积极的回报：增进母亲健康和扩大妇女的就业机会，从而有可能使夫妻均能对家庭和国家收入作出贡献。

19. 争取实施战略方面的持续进展将需要在诸如解决作为生殖和性卫生问题的应对艾滋病毒/艾滋病的预防和护理等高度优先工作领域持续作出努力，并评估战略的经济影响。

### C. 国际家庭年十周年形势下的家庭与健康

20. 作为世卫组织对实现联合国关于降低儿童死亡率和促进母亲健康千年发展目标的承诺，《2005 年世界卫生报告》<sup>4</sup>和今年的世界卫生日的主要内容是母亲、新生儿和儿童

---

<sup>1</sup> 《2005 年世界卫生报告：珍爱每一个母亲和儿童》。日内瓦，世界卫生组织，2005 年。

<sup>2</sup> 联合国大会第 60 届会议高级别全体会议，2005 年 9 月 14-16 日。

<sup>3</sup> 文件 A/60/L.1。

<sup>4</sup> 2005 年世界卫生报告：珍爱每一个母亲和儿童。日内瓦，世界卫生组织，2005 年。

健康。报告将排斥确定为不公平的一个主要特点，是争取在妇女和儿童获得保健方面取得进展的一个重大障碍。报告提出了新生儿死亡原因的新数据，强调从母亲到新生儿直至儿童的生命过程中继续提供保健并使之跨越从社区至转诊级别卫生提供系统的所有各级，并指出儿童期疾病的综合管理是新生儿和儿童健康最为成功和经济有效的实施战略之一。

21. 为了对报告加以补充，对最为相关及可能存在困难的方面发表了一套政策简述<sup>1</sup>。2005年3月7-8日在日内瓦举行的由会员国和合作伙伴代表参加的一次高级政策会议上对这些政策简述给以确定和高度赞赏，它们将作为国家级政策的讨论基础。

22. 2005年5月发起的孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系将现有的同盟汇集在一起，从而使发展中国家和发达国家、联合国机构、专业协会、学术和研究机构、基金会和非政府组织形成联合。参与这项空前合作活动的利益相关方将促进全面普及使母亲和儿童生存的干预措施。全球合作伙伴与会员国共同在国家级建立伙伴关系，目的是更新国家政策 and 战略，确保各项措施之间的互补性和一致性，并保证最有效地使用资源。

23. 继续对应用《儿童权力公约》作为减少儿童和青少年健康方面不公平现象的法律和规范框架问题提供指导。世卫组织工作人员参加重要的卫生与人权会议和讲习班，对各国提供了支持，准备和实施对儿童健康进行以权力为基础的评估和分析，特别是在地区级。

24. 为父母亲规划详细制定了父母管理青少年行为和加强父母 - 青少年关系（青少年与主要照看者之间的情感维系）的指标。同时将减少艾滋病毒在年青人中的感染作为青少年健康和发育更广泛领域的切入点，也为艾滋病毒预防规划制定了青少年目标，并在会员国中支持对它们的使用。

25. 世卫组织关于妇女卫生与家庭暴力的多国研究是第一次在国际上搜集有关这类暴力的程度及其对妇女的健康影响可比较数据的研究。研究的结果将用于制定针对这一全球问题的政策和战略。世卫组织也与合作伙伴共同评估性别不平等（包括暴力）对艾滋病毒流行的影响，并促进卫生部门对性暴力作出反应，包括在发生危机的情况下。

---

<sup>1</sup> 《世界卫生组织政策简述。1.孕产妇、新生儿和儿童健康综合规划。2.重点工作队伍：加强孕产妇、新生儿和儿童健康规划的关键。3.人人获得保健和财政保护。4.与民间社会组织合作》。日内瓦，世界卫生组织，2005年。

26. 由于每年因与环境相关的原因和条件造成 300 多万儿童死亡，因此减轻环境对儿童健康的危害是实现相关的千年发展目标最重要的贡献之一。世卫组织关于水与环境卫生、媒介传染病、室内空气污染、化学品安全、辐射、职业卫生、食品安全和伤害预防规划得到其领导的新的多方利益相关伙伴关系的辅助，这些伙伴关系例如儿童健康环境联盟、全球儿童环境卫生指标倡议以及促进家庭水处理和安全储存国际网络。

#### **D. 与危机和灾害有关的卫生行动**

27. 卫生大会在 WHA58.1 号决议中要求总干事采取若干项活动以加强危机中的卫生行动工作，并通过执行委员会向第五十九届世界卫生大会报告进展情况。

#### **2004 年 12 月 26 日的地震和海啸：救灾和重建工作**

28. 秘书处在世卫组织危机中的四项重点职能，即评估卫生形势；支持卫生相关活动的协调；填补、或确保其它组织填补重大差距；以及在国家当局和民间社会内建设能力的基础上，制定和实施了一项简要重建战略。在重建公共卫生能力的同时也提供了重要供应品和服务。目前侧重于建设卫生保护和疾病预防、卫生政策制定和协调以及卫生服务提供重点领域等方面的能力。与联合国海啸重建特使办公室、联合国人道主义事务协调厅、联合国开发计划署、联合国儿童基金会、红十字会与红新月会国际联合会及其它机构继续合作，为 2005-2008 年印度尼西亚的救灾和重建活动发展一个海啸影响评估系统。马尔代夫和斯里兰卡将仿效这一系统。2005 年末时将获得第一批结果。

#### **加强与其它国际组织的合作**

29. 在联合国系统内，世卫组织被指定为机构间常设委员会人道主义卫生部门的领导机构，该部门的目的是通过改进人道主义卫生结果的共同行动来增进卫生部门的能力、可预见性、有效性和责任性。世卫组织与国际红十字会和红新月会联合会签署了一封关于特别以紧急情况为重点的合作与加强协作的函件。世卫组织与一个非政府组织联盟—国际行动理事会共同主持了由常设委员会最近建立的关于在紧急情况下的精神卫生和社会心理支持专题小组会议。

## 加强后勤和危机应对机制

30. 建立了一个紧急情况应对工作小组，审查世卫组织的管理政策和成绩并为在紧急情况下对它们进行调整提出方法。预期的结果是一套供世卫组织所有各级使用的紧急情况标准运行程序。

## 调动卫生专门技术

31. 世卫组织被要求建立一个卫生紧急行动应对网络，作为改进卫生结果联合行动的一个组成部分(见上述第 29 段)。网络的目的是建立一个训练有素的人道主义卫生专家库，以便在发生公共卫生紧急情况时进行迅速的现场部署。此外，利用捐助者对世卫组织加强危机工作三年规划提供的资金正在招聘大约 60 名紧急工作现场工作人员，从而加强世卫组织国家办事处。

## 风险监测和卫生情况评估

32. 秘书处正与会员国和其它卫生合作伙伴合作利用有关健康威胁、脆弱性因素和地方卫生系统在减灾、防灾、反应和重建方面绩效的可靠信息。不断更新全球有关健康风险、人道主义需求和反应的概况。有关可能发生危机、遭受危机或正从危机中恢复的每周更新情况将直接提交给联合国人道主义预警系统。

33. 妥善完成的风险定位能够确保国家紧急情况防范计划对公共卫生给予充分注意。2005 年，工作人员在尼泊尔进行了风险评估，在尼日尔进行了快速需求评估，在布隆迪和刚果民主共和国进行了卫生部门分析，并在苏丹达尔福尔和乌干达北部进行了 5 岁以下儿童死亡率估算调查。此外，正在支持对继南亚海啸和地震之后重建工作的影响开展的评估，世卫组织还积极参与了共同进行的索马里重建工作需求的评估。

## 南亚地震<sup>1</sup>

34. 2005 年 10 月 8 日，地震袭击了南亚，造成 73000 多人死亡，紧接地震发生之后，世卫组织筹集了大量人力、后勤和财政资源支持巴基斯坦卫生部门的应对工作。在伊斯

---

<sup>1</sup> 更详细情况见文件 EB117/30。

兰堡设立了卫生部/世卫组织紧急协调合作中心，并由灾区的 6 个现场办事处加以补充。在由世卫组织领导的人道主义卫生部门的支持下，达成了一项公共卫生战略并得到国家和国际伙伴的实施。向灾区提供了急需医疗器材和设备；正在共同努力向幸存者扩大提供卫生保健；建立了协调机制；并正在开展各种技术项目，包括建立一个疾病监测系统。世卫组织目前正在帮助巴基斯坦卫生部全面计划灾后的重建和恢复工作。

#### **E. 可持续卫生筹资、全民保险和社会健康保险**

35. WHA58.33 号决议敦促会员国发展可持续的卫生筹资系统以确保所有人口均能在避免灾难性支付风险的情况下获得所需的服务。它确认为实现所需的全民保险的的方案必须在各国的宏观经济、社会文化和政治范畴内予以制定并存在着很多可能的选择方案。

36. 为了对这项决议作出反应，秘书处加强了卫生系统筹资工作并重新将其列为重点，主要集中于三个主要问题：如何筹集所需的额外资金；如何对它们进行切实有效和公平的使用；以及如何确保处于不利境地的人群能够获得所需的服务而不面临财政灾难或陷入贫困的风险。散发了有关卫生筹资政策的信息，编制了有助于制定政策的工具并向各国提供了技术支持<sup>1</sup>。

37. 目前其工作将转向加强对各国的技术支持、能力建设以及比较和传播与政策相关的信息和工具。所涉及的领域将包括追踪用于卫生的资金数额、使用者及服务类型，确定增强干预措施和规划的费用及其对卫生状况的影响；协调针对具体疾病或整体卫生财政系统干预措施的财政安排（包括捐助资金）；明确疾病造成的经济影响；卫生服务灾难性支付的程度和性质；并制定卫生部门内签署合同和为实现全民保险而妥善设计卫生财政系统的政策和战略。正与外部合作伙伴讨论如何满足日益增多的国家级对技术支持需求的最佳方法。

38. 2006 年期间也将解决很多在第五十八届世界卫生大会上讨论的突出问题。其中包括收集和散发有关为穷人建立的安全网（例如豁免费用机制）所发挥作用的证据以及分析如何将收费、集资和购买服务（例如专为社会健康保险拨付的薪金税、一般税收、保险和服务提供的政府/私营混合管理）的具体方法结合进一项全面的卫生资助政策和战略计划中。

---

<sup>1</sup> 进一步详情见文件 EIP/HSF/HFP/2005.1。



## F. 合同安排在改进卫生系统绩效方面的作用

39. WHA56.25 号决议敦促会员国确保卫生领域的合同安排采纳与国家卫生政策相一致的规则和原则；以及制定合同政策，最大限度地扩大对卫生系统绩效的影响并协调所有相关方面的做法。自该项决议通过后，发达和发展中国家在卫生系统中的合同安排有了大幅度增加。根据国家情况的不同，合同安排采取不同的形式，从责任授权（减让、租赁合同、私营和公立部门之间更好的联系、系统各级别之间的绩效合同）至购买卫生服务、或在合作基础上的合同关系（授予特许权，联网，伙伴关系）。合同可能涉及公共部门、盈利和非盈利实体或公共部门中的不同行动者。相当复杂的安排已发展至在卫生部门的多方行动者之间组织各种关系，特别在发达国家中。

40. 秘书处在铭记会员国实际需求的同时继续努力确定和分析合同安排的各种做法。撰写了几份文件，特别是关于合同安排在促进卫生系统绩效方面发挥作用的内容<sup>1</sup>。欧洲区域和西太平洋区域办事处已经制备了若干份与合同安排有关的文件，特别是关于购买卫生服务的问题。这些不同的文件向若干个国际讲习班和研讨会作了提交，然后进行了广泛散发。

41. 支持若干国家举办了全国性讲习班，在讲习班上向各利益相关方（政府、非政府组织、私营部门等）介绍了有关各种合同安排形式的信息，当国家制定其自己的战略并酌情将合同安排纳入其卫生系统时还将继续向它们提供支持。东地中海区域办事处在 10 个国家开展了关于合同安排的调查并于 2005 年 4 月组织了一个讲习班，拟定了一份进展清单和区域战略以供合同安排使用。特别重视向已决定制定国家合同政策的国家提供支持，这些国家包括布基纳法索、乍得、马达加斯加、马里、摩洛哥和塞内加尔。

42. 世卫组织与世界银行学院和国际劳工组织共同在非洲区域组织了几期国家间讲习班，对此，非洲培训机构贡献了它们的教学技能。这些讲习班的目的是加强使用合同手段人员的技术能力，迄今为止，主要的是卫生部，非政府组织和小型保险机构中的负责职员。其中的一个讲习班特别设计为就制定国家合同安排政策交流知识和交换经验。

43. 一个主题为卫生系统合同安排的因特网站现已运行，使用者能够从中获得几份有关合同的文件，发现有关即将发生的事件和培训讲习班方面的信息，重要的是交流他们的现场经验<sup>2</sup>。

<sup>1</sup> 文件 GIP/PER/DP.E.04.1。

<sup>2</sup> [www.who.int/contracting](http://www.who.int/contracting)。

44. 2006-2007 年间将特别侧重于从获得性，效率，质量和公平性的角度评估新的经验。此外，迄今为止，已提供了足够的时间采用第一批政策批准进行一些评估，以确定通过的战略是否改进了卫生系统的效率并使它们能够更加均衡地发展。

#### **G. 联合国改革过程和世卫组织在协调国家级业务发展活动方面的作用：中期进展报告**

45. WHA58.25 号决议要求总干事确保世卫组织的活动与联合国系统其它组织的活动之间的协调并遵循国际协调和同步议程；考虑联合国系统发展方面的业务活动三年期全面政策审查<sup>1</sup>；并通过执行委员会向第五十九届世界卫生大会提交一份有关实施该项决议进展的中期报告。

46. 根据最近在协调和同步方面做出的努力，世卫组织按照 1999 年采用的国家合作战略为其在国家内部及与国家共同开展的工作构筑了一个新的概念框架。这些战略的目的是确保世卫组织的工作全面支持会员国卫生部门的重点和计划以及在争取千年发展目标方面的其它国家卫生和发展框架。每个国家的合作战略均通过与国家政府、联合国各组织和所有致力于改进卫生结果的伙伴密切磋商加以制定。这些战略出自对援助协调和诸如减贫战略途径及联合国发展援助框架等伙伴关系平台的优化，并对它们有所贡献。目前，世卫组织的活动在 120 多个国家中均受到国家合作战略的指导。

47. 自 1999 年成为联合国发展集团的一名成员以来，世卫组织一直对制定共同手段和机制作出了贡献，目的是使联合国系统能在国家级以一种更加统一和有效的方式运作。世卫组织向其国家办事处提供的补充指导系统地强化了发展集团对卫生工作和联合国国家工作组指导说明的重要性。认识到国际协调与同步议程的重要性，世卫组织承担了发展集团关于经合组织/发展援助委员会协调与同步工作小组联合主席一职。秘书处也为国家办事处制定了指南和相关信息，包括一份世卫组织在卫生发展部门措施中作用的指南<sup>2</sup>。

48. 在 2004 年于阿布贾召开的关于卫生的千年发展目标高层论坛上，世卫组织将《关于援助效果巴黎宣言》<sup>3</sup>的重要性转化为卫生部门和全球卫生合作伙伴的重要行动。宣言中的原则也涉及到这种伙伴关系的最佳作法。通过一项旨在提高获得基本公共卫生干

---

<sup>1</sup> 联合国大会 59/250 号决议。

<sup>2</sup> *世卫组织在卫生发展部门范围措施中的作用指南*。日内瓦，世界卫生组织，2005 年（印刷中）。

<sup>3</sup> 在援助效果高层论坛（巴黎，2005 年）上发表的关于援助效果、所有权、协调、同步、结果和相互负责的《巴黎宣言》。

预的跨组织计划工作使这些原则在世卫组织非洲区域得以应用。直接参与制定坦桑尼亚联合共和国和赞比亚的联合援助战略使世卫组织获得了提供有效援助的有益经验，结合 2005 年世界首脑会议结果中所提供的指导<sup>1</sup>，这些经验将进一步优化世卫组织在这一领域的工作。

49. 2004 年期间参与由联合国秘书处协调的关于三年期全面政策审查的协调程序对指导世卫组织在国家级的活动有所帮助。为了对政策审查中强调的问题作出反应，秘书处目前正在审查其性别政策，特别着重进一步将性别问题纳入国家级活动，并着重性别领域的能力建设；世卫组织也正与相应的国家部门合作产生以性别分类的信息，这是更好地分析和理解卫生发展中性别相关问题的先决条件。

50. 为了对 WHA58.25 号决议和联合国大会关于三年期全面政策审查决议中有关简化和协调方面的具体要求作出反应，世卫组织开展了一项对其国家办事处的调查。调查结果表明世卫组织积极参与了联合国改革程序：在被调查的 150 个世卫组织国家办事处中，大约 20% 目前安置在联合国的共同建筑物中；85% 正在参与联合国的共同国家评估和联合国发展援助框架；78% 正在支持国家为实现千年发展目标的工作；91% 正在制定一项国家减贫战略。此外，世卫组织积极参加了由指定的安全官员领导的联合国安全管理小组并参与了与地方安全技术设施和全球安全协调机制有关的费用分摊。

### 执行委员会的行动

51. 请执行委员会注意上述报告。

= = =

---

<sup>1</sup> 载于联合国大会 60/1 号决议。