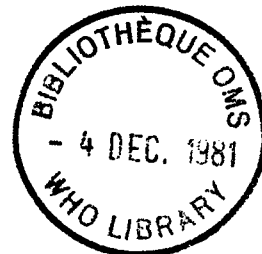




执行委员会第六十九届会议
临时议程项目 7.1

二〇〇〇年人人健康全球战略：
实施战略的行动计划定稿



总干事的报告

〔一九八一年五月，执行委员会第六十八届会议审查了实施“二〇〇〇年人人健康全球战略”的行动计划草案（文件EB68/6）。会议同意，这项行动计划应由各区域委员会一九八一年例会审查，并应由一九八二年一月执委会第六十九届会议定稿。〕

因此，把行动计划草案（文件EB68/6 Rev.1）提交了各区域委员会。它们的意见和结论刊于本报告附件内。已根据各区域委员会的讨论意见，对行动计划草案作了补充和修改。为便于执委会审议，有关段落均标有星号（即☆）。

现将修改过的草案提交执委会审议和批准，尔后，提交第三十五届世界卫生大会。〕

实施“二〇〇〇年人人健康全球战略”的行动计划草案

[本文本 (文件 EB68/6 Rev. 1) 系由执行委员会在其第六十八届会议上提出, 已根据一九八一年九月至十月期间各区域委员会的讨论意见作了补充和修改]⁽¹⁾

前 言

1. 一九八一年五月第三十四届世界卫生大会通过了 WHA 34.36 项决议, 要求执行委员会立即拟订一项执行二〇〇〇年人人健康全球战略行动计划草案。各区域委员会将在其一九八一年度的会议上审议这项行动计划草案, 执行委员会将在一九八二年一月第六十九届会议上予以审定并提交一九八二年五月第三十五届世界卫生大会。然而, 这种过程决不应妨碍在此期间按草案原则采取的行动。☆

2. 这项行动计划, 将由世界卫生组织各会员国分别并通过国家间的合作贯彻执行; 由世界卫生组织各领导机构、世界卫生组织总干事并通过他由整个秘书处贯彻执行。

3. 世界卫生组织各领导机构将在间隔一定时间后检查和审议通过行动计划执行全球战略的情况。今后, 将根据需要逐步充实完善这项行动计划。

战略和行动计划

4. 对于制订战略、通过行动计划执行战略以及检查和评价战略将采取如下行动:

各会员国

5. 各国将:

- (1) 根据战略第二部分精神检查其各项卫生政策 (如尚未予以检查的话);
- (2) 制订人人健康国家战略 (如尚未制订的话) 或作必要的修订;
- (3) 根据全球战略第三部分第 28 和第 37 段⁽¹⁾的要求, 确定各项具体目标⁽²⁾;
- (4) 制订行动计划, 执行其各项战略。

(1) 有关段落标有星号 (☆)。

(2) 在整个行动计划中, 战略的有关部分和段落都放在圆括号里, 即 (III. 28 和 37)。

各区域委员会

6. 各区域委员会将

- (1)根据全球战略(VI. 8) 的精神, 对各项区域战略作必要的修订和充实;
- (2)确使本区域各国政府执行、检查和评价各项区域战略(如它们尚未这样做的话);
- (3)考虑在国家目标的基础上确定区域目标的可能性(如它们尚未这样做的话);
- (4)制订执行区域战略的区域行动计划;
- (5)检查和评价区域战略(VII. 5) 的执行情况;
- (6)提出有助于国家、区域和全球战略的第七个工作总规划及以后各工作总规划的区域方案;
- (7)保证使世界卫生组织的区域两年期规划预算符合世界卫生组织第七个及随后各个工作总规划的政策和方向, 并通过它们来支持人人健康战略。

执行委员会

7. 世界卫生组织执行委员会将:

- (1)制订执行全球战略的行动计划;
- (2)在国家目标和可能有的区域目标的基础上分析选定比全球战略中似乎是更进一步或更精确的全球目标的可行性, 并向世界卫生大会提出建议(III. 37);
- (3)检查和评价全球战略的执行情况, 并就此向世界卫生大会提出报告(VII. 5);
- (4)制订第七个工作总规划和随后各个工作总规划, 以通过在初级卫生保健基础上发展卫生系统的基础结构并通过科研工作发现和鉴定的适宜技术来支持国家、区域和全球战略;
- (5)保证使本组织两年期规划预算符合各个工作总规划的政策和方向, 并通过它们来支持人人健康战略。

世界卫生大会

8. 世界卫生大会将:

- (1)在一九八二年五月第三十五届世界卫生大会上审议和批准全球行动计划;
- (2)审议执委会关于选定更进一步的全球目标的各项建议;
- (3)检查和评价全球战略的执行情况(VII. 5);
- (4)保证第七个工作总规划及随后各个工作总规划得以制订, 以支持全球战略。

总干事

9. 世界卫生组织总干事将:

(1) 保证秘书处全力支持国家、区域委员会、执行委员会和卫生大会制订和实施执行全球战略的行动计划;

(2) 在人人健康卫生特刊中再次刊登下列刊物:

—— 苏联阿拉木图国际初级卫生保健会议报告

—— 执行委员会关于“制订二〇〇〇年人人健康战略”的文件

(3) 在人人健康丛刊中刊登下列刊物:

二〇〇〇年人人健康全球战略

—— 为支持二〇〇〇年人人健康战略而制定的国家卫生发展管理程序的指导原则

—— 国家卫生发展管理程序的一部分——卫生规划评定的指导原则

—— 检查二〇〇〇年人人健康进展的指标

—— 检查和评价全球战略后所产生的定期报告

(4) 保证执行第七个及随后各个工作总规划以实现全球战略的目标;

(5) 向执行委员会和世界卫生大会提交符合各个工作总规划政策和方向的两年期规划预算方案, 并通过它们来支持全球战略。

发展卫生系统

各会员国

10. 各会员国将检查其卫生系统, 以便作必要的调整(III. 1-27)。

国家间的合作

11. 各国将通过交换情报、研究与发展以及培训进行相互合作, 以支持其卫生系统的发展(分别参见 III. 30, 31 和 33)。

12. 它们将积极争取机会, 在它们之间进行经济技术合作, 无论是发展中国家之间、发达国家之间、还是发达与发展中国家之间均可进行这种合作(VI)。

世界卫生组织的领导机构

13. 各区域委员会、执行委员会和世界卫生大会将不断审议在初级卫生保健的基础上发展卫生系统的方法, 并保证这样所获得的知识得以普及。

总干事

14. 总干事将：

- (1) 根据国家的要求，促进发展中国家间技术合作和发展中国家间经济合作，以进一步发展其卫生系统（VIII. 10）；
- (2) 通过世界卫生组织的刊物并通过在组织的会议上以及以派遣考察组形式进行的直接接触来促进交换有关卫生系统发展的情报（III. 30和VIII. 11）；
- (3) 促进卫生体系的研究与发展（III. 31）；
- (4) 保证按个别国家发展其卫生系统的要求与其进行技术合作（III. 32）；
- (5) 散发关于在初级卫生保健的基础上组织卫生系统以及组织居民团体的初级卫生保健工作的指导原则和有关学习材料（III. 32）；
- (6) 提出评价卫生技术的方法（III. 32）；
- (7) 组织卫生系统发展培训工作（III. 33和VIII. 14），特别要通过促进发展中国家间技术合作进行这项工作；
- (8) 促进卫生部门内的协调（III. 34和VIII. 15）；
- (9) 促进具体事项的部门间行动（III. 35和VIII. 16）；
- (10) 在本组织的各项规划中优先考虑初级卫生保健的主要项目（III. 36和VIII. 20）。

促进与支持

各会员国

15. 各国政府将考虑加强其卫生部或类似机构的方法（IV. 2）。

16. 卫生部或类似机构将：

- (1) 对确保其整个政府在本国内执行全球战略的任务提出倡议（IV. 3）；
- (2) 努力保证得到有关社会人士和机构的支持（IV. 3）；
- (3) 提出设立适当的机构的建议，以保证为支持全球战略而采取的部门间的行动（IV. 4）；
- (4) 争取得到经济计划人员和机构的支持（IV. 7）；
- (5) 努力争取各专业团体（IV. 9, 10, 11）；
- (6) 建立一个永久的、系统的卫生发展管理程序并为之设立适当的机构（IV. 14和15）；
- (7) 尽力将研究工作的重点放于解决执行全球战略需要解决的问题上（IV. 19 - 22）；
- (8) 散发对支持全球战略的各类读者可能有影响作用的情报资料（IV. 26 - 28）。

各区域委员会

17. 各区域委员会将:

- (1)考虑采用区域卫生宪章(如尚未采用的话)(IV.5);
- (2)在本区域各国地理政治集团中推广全球战略(IV.6和VIII.5)。

执行委员会

18. 执行委员会采取措施保证联合国经济和社会理事会以及联合国大会了解全球战略的执行情况,并将继续贯彻执行联合国大会关于卫生是发展的一个组成部分的第34/58号决议(IV.5)。

世界卫生大会

19. 卫生大会将审议执行委员会关于上述问题的各报告,并就促进和支持全球战略而需采取进一步行动的问题向执委会提出指导(IV.5)。

总干事

20. 总干事将:

- (1)继续把执行全球战略的进展情况及执行联合国大会第34/58号决议的情况呈报联合国经济和社会理事会及联合国大会(IV.5);
- (2)与联合国系统各组织和机构的执行干事联系,以便使这一系统的其他机构在其各自的专门领域内采取行动支持全球战略(IV.5和VIII.16);
- (3)与跨区域的各国地理政治集团联系(IV.6和VIII.5);
- (4)与各双边和多边机构联系,以保证全球战略得到经济资助(IV.8和VIII.6);
- (5)向各非政府组织提供情报资料,并尽力通过这些组织争取各专业团体(IV.12和VIII.7);
- (6)支持国家卫生发展管理程序(IV.16-18;VIII.13);
- (7)保证区域和全球医学研究咨询委员会全力支持全球战略(VIII.12);
- (8)保证通过提供有关的技术和大众化的情报资料,向各国政府和广大人民群众散发有关卫生问题的有效的情报资料(IV.29-31和VIII.8);
- (9)争取一切机会促进发展中国家间合作,以支持全球战略(VIII.10);
- (10)保证在与其它政府间机构合作过程中利用全球战略,以支持国际发展新战略及国际经济新秩序的建立(VIII.9)。

挖掘和调动资源

各会员国

21. 各会员国将为执行其战略而尽最大可能调动一切人力 (V. 2-7)。
22. 它们还将调动一切可能的财力和物力 (V. 9 和 10)。
23. 凡是除自己本身的资源外还需要外来资源的会员国, 将明确提出这些需求 (V. 10)。

国家间的合作

24. 各国将自由交换情报, 并可就下列事项达成具体协议: 与全球战略有关的人力及财政问题和物资问题, 包括向卫生系统提供资金的可选择方法 (V. 8 和 11)。
25. 发达国家将向下列这种发展中国家转让资源, 即它们准备将大量的额外资源用于卫生事业, 并将审议资源转让的性质, 以便符合全球战略的要求 (V. 11)。

世界卫生组织的领导机构

26. 各区域委员会将定期检查本区域各会员国对国际资源资助的要求 (V. 11)。
27. 执行委员会将定期检查用于支持全球战略的国际资源情况 (V. 11)。
28. 卫生大会将鼓励将国际资源用于支持全球战略, 并将利用自己的影响来促使较富裕的国家对业已制订人人健康战略的发展中国家给予持久的支持 (V. 11)。
29. 各区域委员会、执委会和卫生大会将鼓励采用双边和三边合作的新形式 (VI. 7)。

总干事

30. 为了发展全球战略的人力资源, 将采取全球战略第五部分第 8 条和第八部分第 17 条和 18 条提出的各项措施。
31. 为支持财源和物质资源的挖掘和调动, 总干事将:
 - (1) 促进交换上述问题的情报 (V. 11) ;
 - (2) 分析国家的卫生经费情况, 并进一步估计出全球战略所需经费的数额 (V. 11 - 13 和 VIII. 19) ;
 - (3) 支持发展中国家编制卫生事业所需外部资金的方案 (VIII. 19) ;
 - (4) 保证使用世界卫生组织的各项区域安排来确定需要和资源的调拨, 并且采取其它适当的措施, 包括召开初级卫生保健的卫生资源小组会议, 合理转拨供人人健康使用的资源并在必要时动员额外的资金 (VIII. 19) 。

检查和评价

各会员国

32. 各会员国将:

- (1) 采纳一个程序并设立必要的机构来检查和评价其战略 (VII. 1 和 2);
- (2) 确定用于检查和评价其战略的指标 (VII. 3)。

各区域委员会

33. 各区域委员会将:

- (1) 确定检查和评价区域战略的指标 (如尚未确定的话) (VII. 5);
- (2) 每两年对区域战略的执行情况作一次检查 (VII. 7);
- (3) 每六年对区域战略的效果作一次评价, 并结合世界卫生组织各个工作总规划的制订对战略作出必要的修订 (VII. 7)。

执行委员会

34. 执行委员会将:

- (1) 在各区域委员会检查进展情况后, 每两年对全球战略的执行情况进行一次检查 (VII. 7);
- (2) 在没有特殊事项的年度里, 审议总干事按 WHA34.36 项决议提出的全球战略实施情况报告☆;

在各区域委员会对区域战略作出评价之后, 结合世界卫生组织各个工作总规划的制订, 每六年对全球战略的效果作一次评价 (VII. 7)。

世界卫生大会

35. 世界卫生大会将审议执行委员会在检查全球战略的进展及评价全球战略的效果后所产生的各项报告 (VII. 7)。

36. 各区域委员会将于一九八三年对进展情况作首次审议。尔后执行委员会将于一九八四年一月及随后一届世界卫生大会将于一九八四年五月分别审议进展情况。对全球战略效果的首次审议工作, 将由区域委员会于一九八五年、执行委员会和卫生大会于一九八六年分别进行。

总干事

37. 总干事将 (VII. 7):

- (1) 保证收集和分析来自于国家的有关检查和评价全球战略所采用的指标的的情报资料;
- (2) 帮助国家提高它们收集和分析检查和评价其战略所需的情报资料的能力;

- (3)从一九八四年起，每两年出版一次由卫生大会批准的进度报告；
- (4)在没有特殊事项的年度里，按 WHA 34·36 项决议向执行委员会提交全球战略实施情况报告；
- (5)从一九八六年起，每六年出版一次由卫生大会批准的效果评价报告；
- (6)将上述进度报告和效果评价报告的付本提交联合国经济和社会理事会和联合国大会。

时 间 表

38. 所附时间表涉及的时间，一直到一九八七年五月卫生大会批准第八个工作总规划为止。请执委会注意时间表内的时间安排是否紧凑。例如，安排各会员国于一九八五年三月就其战略的实施效果，提交第一份评价报告。尔后，各区域委员会于一九八五年九月第一次评价实施区域战略的效果，执委会于一九八六年一月首次评价实施全球战略的效果，随后由卫生大会在同年五月作出评价。现提出这份时间表，这样将能及时获得全球评价工作的效果，以便在执行委员会于一九八六年五月开始拟订世界卫生组织第八个工作总规划之前，对全球战略作出任何必要的修改。然而，为保证上述日期适当展开评价工作，将有必要在各会员国内采用切实可行的评价程序，并使之成为其卫生发展管理程序的组成部分，包括至少采用全球战略内的12项全球指标。还需要适当采用世界卫生组织的评价程序。虽然，这些要求可能会带来一些困难，但它们也为在各国内和在世界卫生组织内按正确方向建立一种评价程序，提出了挑战。即使这一评价程序的成果在第一次的情况下是不完善的，但真正采用了这一程序就能保证按预期计划实施全球战略，并使其实施路线得到必要的纠正☆。

执行二〇〇〇年人人健康全球战略行动计划

时 间 表

日 期	各 会 员 国	领 导 机 构	世 界 卫 生 组 织 秘 书 处
一九八一年五月		<p><u>WHA34</u>: 通过全球战略</p> <p>要求执行委员会制订执行全球战略的行动计划</p> <p><u>EB68</u>: 制订行动计划草案</p>	<p><u>DG</u>: 支持执行委员会制订行动计划草案</p> <p><u>GPC</u>: 审议本组织在促进发展中国家间技术合作和经济合作方面的作用</p>
自一九八一年六月起	<p>继续审议国家卫生政策</p> <p>继续制订国家战略</p> <p>尚未制订国家战略的国家予以制订根据全球战略对国家战略作必要的修订</p> <p>考虑确定国家的具体目标</p> <p>制订执行其战略的行动计划</p>		<p><u>RDS</u>: 支持各国政府制订和执行国家战略</p> <p><u>WPCS</u>: 支持各国政府</p> <p>与</p> <p><u>NPCS</u></p>
一九八一年七月			<p><u>DG</u>: 向经济和社会理事会提交全球战略及执行第34/58号决议的进度报告</p>
自一九八一年下半年起	<p>审议卫生系统情况——开始或继续各国政府考虑加强卫生部或类似机构的方法</p> <p>卫生部或类似机构采取行动, 保证使全国广泛参与</p> <p>卫生部或类似机构采取行动, 建立或加强国家卫生发展管理程序</p> <p>采取行动, 将科研的重点放在解决全球战略重点问题上</p> <p>审议调动一切可能的人力资源的方法</p> <p>审议调动一切可能的财源和物质资源的方法</p> <p>除自己本身的资源外还需要外来资金来源的会员国明确提出需求</p> <p>发达国家审议它们向国际卫生转让资源的水平和性质</p> <p>采纳和建立检查与评价其战略的程序和机构</p> <p>选择检查和评价其战略的各项指标</p> <p>进行国家间的合作以支持卫生系统的发展——交换情报、研究与发展、培训、经济合作</p>		<p><u>DG</u>: 在人人健康丛刊中刊登: 苏联阿拉木图国际初级卫生保健会议报告、 执行委员会题为“制订二〇〇〇年人人健康战略”文件出版:</p> <ul style="list-style-type: none"> —实现二〇〇〇年人人健康全球战略 —支持二〇〇〇年人人健康战略国家卫生发展管理程序指导原则 —国家卫生发展管理程序之一的卫生规划评定指导原则 —检查二〇〇〇年人人健康进展指标与联合国系统各组织和机构的干事们联系, 促使他们就全球战略中的具体事项采取部门间的行动 <p>与跨区域的各国地理政治集团联系</p> <p>就各非政府组织在执行全球战略中的作用问题, 继续或开始与其联系</p> <p>检查交换情报、促进研究与发展 and 适宜技术及提供关于卫生系统发展方面的培训的途径☆</p>

(续)

日期	各会员国	领导机构	世界卫生组织秘书处
	<p>通过交换情报和达成具体的协议，在人源、财源和资源方面<u>进行国家间的合作</u></p>		<p>开展活动，提出评价卫生技术的方法</p> <p>分析国家的卫生经费情况，并进一步估计全球战略所需经费的数额</p> <p>采取适当措施，促进本策略的国际资源合理流入，并在必要时增加这种流入</p>
<p>一九八一年下半年起 (续)</p>			<p><u>DG</u>: 检查散发有效的卫生情报的政策和做法</p> <p>促进对话，防止卫生人才外流</p> <p><u>RDS</u>: 继续或开始与区域经济委员会联系</p> <p>继续或开始与有关区域中的非政府组织联系</p> <p>检查区域交换情报，促进研究与发展及适宜技术及提供关于卫生系统发展方面的培训的途径☆</p> <p>核实关于能够支持全球战略的人和集团的情报资料</p> <p>支持发展中国家编制卫生事业所需外部资金的方案</p>
<p>一九八一年九月</p>		<p><u>RCS</u>: 根据全球战略对区域战略作必要的修订和充实</p> <p>争取使各国政府保证执行、</p> <p>检查和评价区域战略(如它们尚未这样做的话)</p> <p>就国家地理政治集团问题作出决定及通过它们促进全球战略的方法</p> <p>考虑确定各项区域目标</p> <p>考虑通过区域卫生宪章(如它们尚未这样做的话)</p> <p>制订执行区域战略的区域行动计划并审议全球行动计划</p> <p>定期审定国际资源资助的需求</p> <p>选定检查和评价区域战略的指标(如它们尚未选定的话)</p> <p>就第七个工作总规划提出适当的建议</p>	<p><u>RDS</u>: 支持区域委员会</p> <p>对区域战略作必要的修订和更新</p> <p>按区域委员会的决定与国家地理政治集团联系</p>
<p>一九八一年十月</p>			<p><u>RDS</u>: 保证使区域行动计划得以贯彻执行</p>

(续)

日期	各会员国	领导机构	世界卫生组织秘书处
一九八一年十一月			<p><u>DG</u>：向联合国大会提交全球战略及执行第34/58号决议的进度报告</p>
一九八一年十二月			<p><u>DG</u>：与初级卫生保健卫生资源小组举行会议，以使用于全球战略的国际资源达到合理化及增加资源（如有必要）；就此向执行委员会提出报告（每年提交）</p>
一九八二年一月		<p><u>EB69</u>：开始审议进一步采纳或修订全球目标的可行性 制订支持全球战略的第七个工作总规划 审定执行全球战略的行动计划 审议总干事关于他出席联合国经济和社会理事会及联合国大会一事的报告 审议用于全球战略的国际资源情况（每年审议） 审议总干事关于卫生经费及全球战略所需资金的报告</p>	<p><u>DG</u>：就出席联合国经济和社会理事会及联合国大会问题向执行委员会提出报告 就国家的卫生经费情况及进一步估计出的全球战略所需经费数额向执行委员会提出报告</p>
一九八二年上半年			<p><u>DG</u>：就如何评价卫生技术的方法进行磋商 发行关于居民团体对初级卫生保健的组织工作的指导原则草案和有关的学习材料 发行关于在初级卫生保健的基础上组织卫生系统的指导原则草案和有关的学习材料</p>
一九八二年五月		<p><u>WHA35</u>：审议执行委员会关于全球目标的各项建议 审批执行全球战略的行动计划 审议用于支持全球战略的国际资源并促使较富裕国家对业已制订人人健康战略的发展中国家给予持久的支持</p>	

(续)

日期	各会员国	领导机构	世界卫生组织秘书处
一九八二年七月			<u>D G</u> : 再一次向经济和社会理事会提交关于全球战略和第34/58号决议执行情况的报告
一九八二年下半年			<u>D G</u> : 刊物: 关于组织以初级卫生保健为基础的卫生系统的方法
一九八二年九月		<u>RCS</u> : 进一步审议各项区域目标; 如有必要的话, 进一步审议检查与评价区域战略的各项指标 审议一九八四至一九八五年区域规划预算方案	<u>RDS</u> : 根据实施第七个工作总规划的各项暂行中期规划提出一九八四至一九八五年区域规划预算方案
一九八三年一月		<u>EB71</u> : 审议总干事按 WHA34.36 项决议提交的全球战略实施情况报告☆ 进一步审议各项全球目标 审议一九八四年至一九八五年规划预算方案	<u>D G</u> : 按 WHA34.36 项决议向执行委员会提交全球战略实施情况报告☆ 根据实施第七个工作总规划的各项暂行中期规划提出一九八四至一九八五年规划预算方案
一九八三年三月☆	向区域委员会提交关于执行国家战略的进度报告		
一九八三年五月		<u>WHA36</u> : 如有必要的话, 进一步审议各项全球目标 审批一九八四至一九八五年规划预算方案	
一九八三年七月			<u>D G</u> : 再一次向经济和社会理事会提交关于全球战略和联大第34/58号决议执行情况的报告
一九八三年九月		<u>RCS</u> : 检查执行区域战略的进展情况对区域行动计划作必要的调整	<u>RDS</u> : 向区域委员会提交关于区域战略执行情况的报告
一九八三年十月			<u>RDS</u> : 向本区域的会员国分发区域委员会关于检查进展情况的报告☆ 保证使已经调整的区域行动计划得以贯彻执行

(续)

日期	各会员国	领导机构	世界卫生组织秘书处
一九八四年一月		开始实施第七个工作总规划 <u>EB67</u> : 检查执行全球战略的进展情况并向卫生大会提出报告, 包括提出对全球行动计划作必要的调整的建议	<u>D G</u> : 向执行委员会提出全球战略执行情况的报告
一九八四年五月		<u>WHA37</u> : 审议执行全球战略的进展情况并批准经必要调整后的全球行动计划	
一九八四年六月			<u>D G</u> : 出版卫生大会批准的进度报告保证使经调整的全球行动计划得以贯彻执行
一九八四年七月			<u>D G</u> : 向经济和社会理事会及联合国大会提交执行全球战略的进度报告(每两年一次)
一九八四年九月		<u>RCS</u> : 审议一九八六至一九八七年区域规划预算	<u>RDS</u> : 根据实施第七个工作总规划的各项中期规划提出一九八六至一九八七年区域规划预算方案
一九八五年一月		<u>EB75</u> : 审议总干事按 <u>WHA34.36</u> 项决议提交的全球战略实施情况报告☆ 审议一九八六至一九八七年规划预算方案	<u>DC</u> : 按 <u>WHA34.36</u> 项决议向执行委员会提交全球战略实施情况报告☆ 根据实施第七个工作总规划的各项中期规划提出一九八六至一九八七年规划预算方案
一九八五年三月	提交关于评价国家战略效果的报告		
一九八五年五月		<u>WHA38</u> : 审批一九八六至一九八七年规划预算	
一九八五年九月		<u>RCS</u> : 对区域战略的效果作首次评价 对区域战略和行动计划作必要的修订	<u>RDS</u> : 提交评价区域战略效果的报告
一九八五年十月			<u>RD S</u> : 向本区域各会员国分发区域委员会关于检查进展情况的报告 保证使经修订的行动计划得以贯彻执行
一九八六年一月		<u>EB77</u> : 对全球战略的效果作首次评价, 并向卫生大会提出报告, 包括提出对全	<u>D G</u> : 提交第一次评价全球战略效果的报告

(续)

日期	各会员国	领导机构	世界卫生组织秘书处
		球行动计划作必要的修订的建议	
一九八六年五月		<p><u>WHA39</u>: 对全球战略的效果作首次审议并批准经修订后的全球行动计划</p> <p><u>EB78</u>: 开始制订第八个工作总规划(一九九〇至一九九五年)</p>	<u>D G</u> : 支持执行委员会制订第八个工作总规划
一九八六年六月至七月			<p><u>D G</u>: 出版经卫生大会批准的评价全球战略效果的第一份报告</p> <p>向经济和社会理事会及联合国大会提交评价全球战略效果的第一份报告</p> <p>保证使经修订的全球行动计划得以贯彻执行</p>
一九八六年九月		<p><u>R C S</u>: 审议一九八八至一九八九年区域规划预算方案</p> <p>就第八个工作总规划提出的建议</p>	<p><u>R D S</u>: 根据实施第七个工作总规划的各项规划提出一九八八至一九八九年区域规划预算方案</p> <p>支持区域委员会制订第八个工作总规划</p>
一九八七年一月		<p><u>EB79</u>: 审议总干事按 WHA34.36 项决议提交的全球战略实施情况报告☆</p> <p>eb69: 审议一九八八至一九八九年规划预算方案</p> <p>制订第八个工作总规划</p>	<p><u>D G</u>: 按 WHA34.36 项决议向执行委员会提交全球战略实施情况报告☆</p> <p>dg: 根据实施第七个工作总规划的各项中期规划提出一九八八至一九八九年规划预算方案</p>
一九八七年三月	向区域委员会提交执行国家战略的进度报告		
一九八七年五月		<p><u>WHA 40</u>: 审批一九八八至一九八九年规划预算方案</p> <p>审批第八个工作总规划</p>	

缩 写

DG: 总干事
EB: 执行委员会
GPC: 全球规划委员会
NPCS: 国家规划协调员
PB: 规划预算

RCS: 区域委员会
RGS: 区域主任
WHA: 世界卫生大会
WPCS: 世界卫生组织规划协调员

附 件

各区域委员会在一九八一年例会上所作的评论和采取的行动

非洲区域

1. 本区域委员会详细地、逐段地审议了执行委员会的行动计划草案（参阅WHA34.36项决议正文第六条第二款）。

2. 为执行各项战略而调动资源，是本委员会特别注意的问题。而关键问题是调动外部资源，动员发达国家提供资源，这也是“初级卫生保健健康资源筹措小组”的职责。本委员会注意到，捐款单位和个人尚未认识到卫生工作在发展中的重要作用。本委员会同意所提出的实施“二〇〇〇年人人健康全球战略”的行动计划草案和时间表，它关切地注意到，所提出的若干措施已在本区域内得到贯彻。大多数国家制订了国家战略，而本区域战略，是在汇综国家战略的基础上制订的。至于详细的行动计划，尚待制订。本区域办事处已采取必要步骤，就这一问题同会员国进行合作。制订国家行动计划，再依据计划提出项目和规划，由此而应比较容易地获得必要的预算外资金。在为卫生发展活动，特别是为初级卫生保健筹措资金方面，“非洲二〇〇〇年健康资源小组”应发挥重要的作用。本区域委员会通过其“发展中国家间技术合作常设委员会”来指导、监督和检查“非洲二〇〇〇年健康资源小组”的各项活动。该委员会主席直接指挥该小组的工作。本区域委员会正在开展行动计划第6节所述的大多数活动。对国家战略同区域战略之间的协调，两年期规划预算以及区域规划的实施工作，始终进行了监督和检查。在一次区域性专家会议上，制订了有关标准，而且也采用世界卫生组织的规划评价方针⁽¹⁾。本区域办事处发表了有关文件，这些文件刊于题为“非洲卫生发展”新丛刊以及标有AFR/EXM记号的技术“行政管理”文件丛刊中。为了起到促进和支持作用，非洲区域于一九七九年通过了一项卫生宪章。世界卫生组织非洲区域办事处同非洲统一组织、非洲经济委员会以及国家间萨赫拉地区干旱控制常设委员会签订了协议备忘录和详细的行动计划。其他协议尚在谈判中。

3. 本委员会注意到，非洲区域已在监测和评价方面开展了必要的活动（行动计划第33段）。一九八〇年十二月，在布拉柴维尔设立了指标筛选专家委员会。AFR/RC30/R9项决议详述了所提出的供评价行动计划用的时间表。

4. 非洲卫生发展咨询委员会审议了尚待设立的机构以及评价区域战略的时间表。委员会同意这份时

(1) 一九八一年第六期“人人健康丛刊”。

间表要考虑非洲区域内工作总规划的周期、两年期规划预算及世界卫生组织的工作报告。本区域主任建议在一九八二年设立评价机构，包括设立情报支持机构。他将针对各项规划的制订和取得的进展情况，于一九八五年向本区域委员会提交第一份评价工作报告（WHA34.36项决议正文第六条第一款）。

5. 本委员会通过了行动计划第38段提出的时间表。

美洲区域

6. 美洲区域委员会审查了实施区域二〇〇〇年人人健康各项战略的行动计划。这项行动计划反映出了本区域为第七个工作总规划所做的贡献。本区域委员会经考虑了WHA34.36项决议提出的二〇〇〇年人人健康全球战略后，批准实施区域战略的行动计划（指导理事会第二十八届会议第十一项决议）。

东南亚区域

7. 东南亚区域委员会注意到：(1)执委会准备的实施全球战略的行动计划草案，在各区域委员会审议后将提交第三十五届世界卫生大会；(2)一份进度报告；以及(3)区域行动计划草案。

8. 各会员国汇报了在实施国家战略，设立协调战略实施的高级国家理事会和委员会，以及已列入全国性卫生规划的各项具体目标和指标等方面的进展，本委员会满意地注意到这些情况。

9. 虽然各国内部门间的协调工作正在不断加强，这是同受到不断检查的国家战略相一致的，但对于实施得到国内和国际支持的各项战略的国家行动计划，仍需朝气蓬勃地执行。

10. 本委员会注意到，目前面临的问题是培养和鼓励卫生人员、卫生体制的组成以及其他物资等。它认为尽管为减少或解决存在的问题，已作了协调一致的努力，但世界卫生组织的支持和国家间的相互合作，也还是必要的。

11. 本区域主任向区域委员会保证，他将根据各国的汇报情况来修改各项区域战略和行动，并就取得的进展情况每年向区域委员会提交报告。他同意虽然有些国家为实施战略和加强卫生基层组织而需要外部资源，但调动和协调这类资源的主要工作应有这些国家自己开展，而世界卫生组织将按需与这类工作进行合作。本区域委员会在SEA/RC34/R42项中认可了全球战略和执行委员会的行动计划。

欧洲区域

1 2. 关于实施全球战略的行动计划，欧洲区域委员会一致认为，如果提出的这项计划对卫生管理人员来说，将是一种有用的工具，那么就有必要阐明一些关键的问题，诸如：在会员国制订国家战略时世界卫生组织应向其提供的支持，会员国为开展其实施工作而调动人力和财力的方式，以及整个联合国系统的组织和机构在支持全球战略方面应承担的义务。还可通过制订一些更具体的指标，提出实施这项战略而必需的资源情况，来改进行动计划。

1 3. 最后，本委员会决定满意地注意到区主任关于区域战略的报告，同时考虑到讨论期间提出的意见。

西太平洋区域

1 4. 西太平洋区域委员会注意到，世界卫生大会在 WHA34.36 项决议中，要求执行委员会制订实施全球战略的行动计划草案，这项行动计划应由各区域委员会在其一九八一年例会上审议，由执行委员会在一九八二年一月份的会议上最终定稿，尔后，提交一九八二年五月的卫生大会。现已制订出这项行动计划，而且工作总规划小组委员会在制订区域战略的行动计划草案时，也采用了这项计划。

1 5. 本委员会赞同地注意到检查和评价全球战略的实施情况的行动计划草案。

1 6. 关于区域战略，本委员会：(1)同意小组委员会的建议，即西太平洋区域不必通过一项区域卫生宪章，因为区域战略已经非常详细地刊载了可能提出的所有问题；(2)认为应不仅在本区域的地理性国家集团之间推广区域战略，而且要在所有会员国之间推广这项战略；(3)注意到世界卫生组织在促进南太平洋地区小国同捐助机构进行对话方面能发挥的作用，因为它广泛了解这些国家的特别需求；(4)还注意到，联合国儿童基金会执行委员会已批准将世界卫生组织和联合国儿童基金会的联合建议——系指应“提出的项目”，但联合国儿童基金会不能立即提供经费，送交有关捐款政府。本区域委员会通过了 WPR/R C32.R5 项决议。委员会在这项决议中赞同地注意到，为检查和评价“二〇〇〇年人人健康全球战略”的实施情况而提出的行动计划。

1 7. 综上所述，似有必要对文件 EB68/6 Rev.1 中的行动计划草案略作修改。然而，在文件中已作了几处微小的改动，主要是排版方面的改动，这些地方已用星号标明。

= = =