



世界卫生组织

执行委员会第八十一届会议
临时议程项目 28.1



联合国系统内的协作——一般事项

总干事报告

〔本报告有选择地向执委会报告1987年联合国系统内的合作事项。根据EB59.R8号决议精神，本文仅涉及需要特别向执委会报告的事项或需由执委会采取紧急行动的事项，但1988年5月将向第四十一届世界卫生大会提交关于联合国系统内协作的更全面的报告。〕

因此，本报告主要报告以下方面的事项：卫生组织管理小组第二份报告的进展，即“世界卫生组织和平小组”，核战争对健康和卫生工作的影响；核事故公约；放射防护和安全；通过征服爱滋病的全球战略，在卫生组织的指导和协调下为保证开展国际合作防治爱滋病而采取的重要行动；以及卫生组织对无家可归者收容安置国际年的贡献。本报告亦将介绍有关卫生组织根据WHA38.23号决议精神，促进支持发展中国家间开展技术合作的情况。

由于第四十二届联合国大会会议定于1987年11月结束，因而该次会议与卫生组织特别有关的行动未包括在本文件中，将在附录中报告。〕

目 录

| | <u>页 次</u> |
|----------------------------|------------|
| 一. 核战争对健康和卫生工作的影响 | 2 |
| 二. 辐射防护的国际协作 | 2 |
| 三. 防治爱滋病的国际协作 | 3 |
| 四. 无家可归者收容安置国际年 | 4 |
| 五. 与联合国系统各有关部门和组织的协作 | 5 |
| 六. 发展中国家间的技术合作 | 6 |

一. 核战争对健康和卫生工作的影响

1. 卫生组织对1986年国际和平年的重要贡献之一，是卫生组织管理小组在过去三年开展的分析工作。管理小组的成员是由总干事选定的。它是专门研究核战争对健康和卫生工作影响的科学家委员会，即“世界卫生组织和平小组”。该小组根据WHA36.28号决议向第四十届世界卫生大会提交的报告，充实了1984年发表的第一份报告，并包括下述方面新的研究：核战争中的放射致死率，免疫学影响，对气候和环境的可能影响，还包括核战争后引起的食品供给和饥荒问题，及核威胁对心理影响的问题。根据WHA40.24号决议要求，该报告以卫生组织正式语言发表⁽¹⁾，以便广泛散发，同时转送联合国秘书长和其它国际组织。

二. 辐射防护的国际协作

核事故公约

2. 1986年4月发生切尔诺贝利核电站事故后，国际原子能机构大会通过了二个公约，即“核事故早期通告公约”，该公约从1987年10月27日开始生效；另一个为“发生核事故或放射紧急事件时的援助公约”，该公约于1987年2月26日开始生效。卫生组织被允许与其它国际组织一起加入上述两个公约。EB81/36号文件将介绍卫生组织加入公约的意义，这亦将在议程项目28.1下予以讨论。

辐射防护和安全

3. 事故性排放放射物后机构间协调、计划和行动委员会是一个重要的协调机构。卫生组织有代表参加该委员会，它于1986年9月成立，工作一直非常活跃，于1987年2、4、9月分别召开了会议。另外，为了起草放射监测和紧急行动计划，委员会在第一次与第二次会议间的休会期召开了工作小组会议。由于该委员会的工作，国际原子能机构、联合国环境规划署、粮农组织、欧洲经济委员会、世界气象组织、联合国原子辐射影响科学委员会以及卫生组织，目前正开展联合行动或协调密切的活动，以提高下述方面的能力：紧急情况下的快速情报交流、正常和紧急条件下的辐射监测，支持一些技术性活动，如实验室间的比较、测试方法的统一、培训及其它各类技术协作。该委员会亦提出了关于干预水平、编写准则和宣传资料的问题。

(1) 《核战争对健康和卫生工作的影响》，第二版，卫生组织，日内瓦，1987年。

4. 根据项目 2 2 讨论的 EB81/29 号文件精神, 在制定世界卫生组织推导干预水平指导准则中, 卫生组织与其它机构保持了密切协作。联合国环境规划署和卫生组织于 1987 年 12 月联合召开了进一步提高国家性和全球性监测环境中放射性能力的专家会议。通过卫生组织合作中心向联合国原子辐射影响科学委员会提供关于环境中放射性水平的资料, 卫生组织与该委员会保持了定期联系。卫生组织亦继续与国际原子能机构合作, 制定辐射紧急情况行动准则和制度。另外, 卫生组织参加了联合国召开的促进和平利用核能国际合作大会, 并提交了一份关于卫生组织在该领域中的作用和活动的报告。

三. 防治爱滋病的国际合作

5. 国际社会表示愿意开展防治爱滋病的合作。卫生组织指导和协调国际卫生活动的法定职责及其发展和实施防治爱滋病全球战略的使命正日益得到国际社会的承认。1987 年召开的第四十届世界卫生大会在 WHA40.26 号决议中赞同必须在卫生组织的全球领导下采取步调一致的行动, 这一点也得到了 1987 年 6 月举行的威尼斯首脑会议和 1987 年召开的经济和社会理事会第二次常会的认可。理事会通过了题为“防治爱滋病”的决议 E/1987/75, 该决议敦促联合国系统内所有有关组织, 在卫生组织的指导和协调下与该组织密切合作, 同爱滋病开展紧急的斗争。1987 年 10 月, 联合国大会通过了决议 A/42.8, 该决议重申, 卫生组织应继续指导和协调征服爱滋病的全球紧急战斗, 号召所有国家在处理爱滋病问题时, 要考虑到其它国家的合法利益, 以及现存的国家间关系, 要求秘书长通观全局, 与卫生组织总干事和现有的有关机构密切合作, 以保证在联合国系统内对控制爱滋病的流行采取协调一致的行动。

6. 通过爱滋病特别规划, 卫生组织应发挥全球领导作用, 并保证多边、双边和非政府组织间的合作, 以便在与许多组织工作有关的关键问题上取得一致意见。建立全球爱滋病防治网, 旨在保证参加各方开展合作, 交流情报, 以及充分获得新的数据、战略、材料和技术, 这将大大有助于国际社会努力征服爱滋病的工作。因此, 特别规划将实施联合合作规划, 并以协商一致而适宜的方式, 调集其它机构的技术和资源, 以避免不必要的重复工作。特别规划将提供一切力所能及的支持, 以使合作得以坚持和加强; 在这方面, 它听从其他机构的调遣⁽¹⁾。

7. 合作的具体例证如下:

(1) 联合国开发计划署决策理事会第三十四届会议(1987 年 5 月 26 日至 6 月 19 日)通过一项决议, 并满意地注意到, 开发计划署长愿意在征服爱滋病斗争中与卫生组织及其它机构的合作,

(1) 亦见 EB81/24 号文件。

同时指出，1988年2月将向决策理事会提交一些具体建议。开发计划署长要求联合国开发计划署所有常驻代表重视爱滋病特别规划和全球控制爱滋病战略。并通知他们在筹备卫生组织/联合国开发计划署区域间和区域规划中以及保证在国家一级建立联系中应采取的措施，在支持和计划中，区域和全球一级都进行了密切的合作。

(2) 卫生组织和联合国教科文组织合作，促进在学校中开展爱滋病教育。1987年6月29日至7月1日在巴黎召开了联合国教科文组织/卫生组织教育专家联席会议。会议制定了在正规和非正规教育机构中开展爱滋病教育的行动计划，并提交于1987年10月至11月在巴黎召开的联合国教科文组织大会。卫生组织特别规划主任于1987年10月28日向大会和教育部门发表讲话，表示支持这样的合作。卫生组织将支持联合国教科文组织的活动，视为全球爱滋病计划的组成部分。

(3) 世界银行正与特别规划合作，共同研究爱滋病对经济和人口统计的影响。1988年上半年可获得因爱滋病病毒感染在以下两方面造成经费损失的初步估计：(a)治疗所需的直接费用，(b)几年来社会和经济生产力下降而损失的间接费用。

(4) 世界旅游组织(WTO)通过了卫生组织编写的名为“爱滋病，旅游者需知”的小册子。该书重申，关心爱滋病并不影响在世界各地的旅游。世界旅游组织正通过其广泛的旅游网散发该小册子，并请各旅行社根据需要量进行翻印。正式译本有英文、法文和西班牙文。

(5) 卫生组织和联合国儿童基金会发表了免疫与爱滋病联合声明，同时也向负责注射器和针头消毒的现场人员分发最新资料。联合国儿童基金会参加了HIV与常规儿童免疫专家会议、母乳喂养/母乳与HIV感染专家会议，以及国家捐助会议和其它爱滋病会议。

(6) 联合国人口活动基金正与特别规划合作，评价计划生育与妇幼卫生规划在爱滋病防治活动中的作用。联合国人口活动基金参加了避孕方法与HIV感染专家会议和母乳喂养/母乳与HIV感染专家会议，一项联合政策文件目前正在讨论中。

(7) 国际劳工大会于1987年9月在日内瓦召开的第七十四届(海事)会议上通过了关于爱滋病的决议。要求国际劳工组织决策委员会与卫生组织紧密合作，开展关于海员健康问题的研究。下届劳工组织/卫生组织关于该主题的联合委员会会议将讨论有关爱滋病的教育活动。

四. 无家可归者收容安置国际年(1987年)

8. 第四十届世界卫生大会通过了关于无家可归者收容安置国际年的WHA40.18号决议。决议注意到，适当的收容安置对个人健康具有有利影响，并敦促改善生活条件，以增强人类健康。决议要

求区域委员会采取行动，研究如何提供足够住宅，以改善卫生条件；并要求总干事保持和加强与有关组织的合作。

9. 卫生组织对该国际年最重要的贡献是于1987年6月9日至15日在日内瓦召开了关于“住宅：对健康的影响”专家会议。1986年第三十九届世界卫生大会期间，召开了关于“部门间合作对人人享有卫生保健国家战略的作用”技术讨论会，其讨论重点是健康与住宅问题。该次专家会议继续讨论了技术讨论会所涉及的问题，并制定了关于住宅的11条卫生原则和提出了国家和国际卫生当局应紧急关注的6条行动方针。在这之前，于1986年9月在印度马德拉斯为东南亚区域举办了区域一级的讲习班，并于1986年11月在阿根廷萨尔塔举行了分区研讨会。两次会议均着重讨论了与健康与住宅有关的问题，以及对待健康与住宅的新观点，特别考虑了国家为了解决贫民区的卫生问题而能够采取的下一步措施。欧洲区域对下述人群的住房需要一直予以特别注意，他们是青年、老年人、移民工人、非法移民、难民、吉普赛人和流浪者。最近制定的“健康城”项目也集中于改善贫民区和不符合标准的住宅，并着手处理一些无人管理的城市中心中无家可归者的问题。1987年7月出版的《世界卫生》专号就是以“无家可归者与住宅”为主题。

五. 与联合国系统各有关部门和组织的协作

联合国经济及社会理事会

10. 已向联合国秘书长，并通过他向经济及社会理事会报告了对联合国系统较重要的世界卫生组织活动，其中包括有关预防和控制艾滋病全球战略的WHA40.26号决议，及有关世界卫生组织四十周年纪念的WHA40.36号决议。总干事在1987年理事会第二届例会上的发言明确概述了世界卫生组织作为国际卫生工作的指导和协调机构的作用和职能。他通知理事会有关实现2000年人人享有卫生保健目标所作的最新进展及前景。他还向理事会报告有关世界卫生组织在防治爱滋病方面的全球协调和指导任务。理事会随后通过了两个决议，一个为上面所提与爱滋病有关的决议，另一个题为“1988年世界卫生组织四十周年纪念”。后一个决议请联合国大会在第四十三届会议上以适当宣传世界卫生组织在国际卫生工作中的成就和未来的任务的方式来庆祝它的四十周年。两个决议均已提交联合国大会第四十二届会议，以便采取适宜的行动。

联合国工业发展组织

11. 自联合国工业发展组织被任命为专门机构以来，通过1986年和1987年高级政策讨论加强了卫生组织与该机构的合作，明确了在工业发展、特别是疫苗和药品生产方面技术互利的领域。

卫生组织和工发组织同各国合作来提高其生产能力的范围很广。各国如何有效地利用这两个组织的专长，特别是利用卫生组织确保公认的标准和质量检定的职责——对这个问题取得了更好的理解。正考虑与一些国家进行联合投资，例如，在为发展中国家合作生产世界卫生组织基础放射学体系的X光机。

联合国非洲经济复苏和发展行动规划，1986—1990年

12. 世界卫生组织已按照S-13/12号决议精神采取了行动。该决议由1986年举行的联合国大会有关非洲问题第十三次特别会议通过，它要求联合国系统支持非洲经济复苏和发展行动规划（1986—1990年）。正竭尽全力重建在干旱和饥谨引起的危急情况中受损的卫生服务部门。例如，在苏丹当前正在重建地区卫生服务部门。

13. 在特别会议上强调了危机造成的经济问题。计划于1987年在加蓬利伯维尔举行会议，讨论有关人的问题。1987年4月29—30日在开罗由非洲统一组织组织的卫生部长会议所采取的行动对加强社会方面作了重要贡献，它将“卫生是发展基础宣言”和相应的决议转交给在亚的斯亚贝巴举行的国家和政府首脑大会第二十三届例会。卫生组织非洲和东地中海区域办事处参加了会议的筹备工作，卫生组织起草了部分文件。大会通过了《宣言》和相应的决议，从而保证整个非洲区域对实现人人享有卫生保健的目标承担了政治任务。值得指出的是，《宣言》强调通过部门间的权力下放进行发展工作在地区或当地开展卫生工作的重要性。

六. 发展中国家间的技术合作

14. 自1978年在布宜诺斯艾利斯举行的联合国发展中国家间技术合作会议以来，已做到定期向世界卫生组织决策机构和联合国审查发展中国家间技术合作高级委员会提交报告。因此，根据WHA38.23号决议，提供下述情况。该决议要求总干事于偶数年向执行委员会和卫生大会报告卫生组织在推动和支持促进发展中国家间技术合作方面所取得的进展。

15. 在主张发展中国家间技术合作必须由发展中国家自身提出，并由它们提供大部分资金的同时，世界卫生组织日益重视它在推动和支持发展中国家间技术合作中的作用，且继续更好地发挥这一作用。通过提供奖研金、编写卫生教材和手册、举办小组培训、研讨会、讲习班以及支持正规的专业学习班等，特别在培训方面取得了效益；在加强机构、工作网和合作中心、在研究、在卫生信息转让、集中采购和团体购买药物和疫苗，以及由某一发展中国家聘用顾问至其他国家工作等方面也取得了效益。

16. 1986年10月世界卫生组织重新任命扎格勒布（南斯拉夫）与不结盟国家和发展中国家

卫生合作中心为世界卫生组织卫生发展和发展中国家间技术合作中心,新的任期是三年,并更清楚地明确了它的权限。该中心在制订人人享有卫生保健发展中国家间技术合作中间规划方面起了重要作用。该规划已由1984年5月于第三十八届世界卫生大会期间召开的不结盟国家和其他发展中国家卫生部长会议通过。

17. 1986年9月在津巴布韦哈拉雷召开了不结盟国家和政府首脑会议。会议审议了中间计划并号召各国为实施计划采取适宜的紧急措施。为响应这一号召,在1987年第四十届世界卫生大会期间召开的不结盟成员国卫生部长会议决定将工作重点集中在某些方面,如培养领导人员,提供基本药物、支持发展以初级卫生保健为基础的区域卫生系统,并进行卫生财务和管理方面的培训。上述各项规划将在区域一级执行,由愿意起带头作用的国家指定具体机构进行组织。决定提高信息交流机构的效率、检查实施规划的进度,并报告取得成就或执行中存在的困难。部长会议要求世界卫生组织支持这些工作。

18. 成绩卓著的全球发展中国家间技术合作活动表现在腹泻病控制方面;人口占发展中国家98%左右的104个国家制订了健全的腹泻病控制规划的执行计划。首批参与国的经验对制订近期计划起了重要作用。在计划管理方面,现发展中国家的职员占大多数。42个发展中国家正生产口服补液盐袋。其中,10个国家看来能够自给自足,3个国家正向邻国出口。这是典型的发展中国家间技术合作活动,在活动中不仅交流发展中国家的经验,同时还分享其成果。

19. 总干事有关世界卫生组织工作1986—1987年双年度报告将对此提供进一步详情,特别有关发展中国家技术合作区域活动方面的详情。

20. 发展中国家间技术合作的主要行动路线之一是培养领导人员。1984年和1985年10月在南斯拉夫布里俄尼召开了第一和第二届国际人人享有卫生保健发展中国家间技术合作讨论会。该讨论会对培养大批卫生领导人作出了起步。1986年3月在古巴举行了第三届国际讨论会,第四届于1986年6和7月在泰国举行,第五届于1986年再次于南斯拉夫召开。世界卫生组织提供技术和财务支持,东道国则根据发展中国家间技术合作的精神主要负责讨论会的组织和服务工作及提供国家专门技术知识。由印度政府和世界卫生组织共同发起,1986年7月和8月在新德里举行了第一次“有关人人享有卫生保健领导人材和支持工作网的区域间对话”,以着手建立这类工作网。第一届国家间培养人人享有卫生保健领导人员讨论会由东地中海区域发起,于1987年7月在泰国举行。非洲通葡语国家的国家间讨论会于1987年11月在马博托举行,内容有关卫生工作部门间行动和妇女参与卫生及发展,以及社区参与问题。由1985年参加过布里俄尼第二届国际讨论会的中国领导人组织的第一届全国人人享有卫生保健领导讨论会于1986年11月在

中国召开。会议讨论了中国最近的政策方向及其对健康和卫生工作的影响。

21. 来自约50个国家的卫生和有关部门，总共约250人参加了上述讨论会和对话，其重点放在各国人人享有卫生保健战略的发展和发展中国家间技术合作的方法和特定领域方面。例如在泰国，与会者亲睹技术知识由一个发展中村庄转移到另一个村庄的情况。这些开始培养领导人员的实例具强有力的示范作用，它促进了将重点从国际工作转移到国内工作，以通过国家间工作网做到自力更生。

* * *

22. 显然，发展中国家日益赞赏卫生技术合作的价值。然而，各国继续经受在发展中国家间技术合作经费方面的困难。看来，总的发展中国家间技术合作的原则对多数发展中国家并不行得通。这同样适用于某些提供技术专门知识的情况。在某些区域语言妨碍国家间交流，因此对发展中国家间技术合作既要以语言交流作为主要标准来组织，又要以长期规划方式来发展，以便克服这一障碍并增加有效交流的机会。有些区域遇到特殊的问题，如政局不稳妨碍发展中国家间技术合作；某些国家在与其他国家合作中要求很高，很难满足；有些学生可能不符合其他发展中国家各机构所提供的某种培训的最低标准。一般说来，区域项目的头两年必须用于机构建设，晚些时候再开展发展中国家间技术合作项目，在这种情况下需要忍耐和坚忍不拔的精神。各国和区域在计划和发展中国家间技术合作中遇到了一些问题，在支持它们适当地解决这些问题的工作中，世界卫生组织所起的促进作用将继续是重要的。

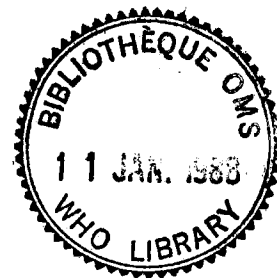
= = =



世界卫生组织

执行委员会第八十一届会议
临时议程项目 28.1

联合国系统内协作——一般事项



总干事报告

〔EB81/35号文件（此议程项目的主要报告）指出，总干事希望通过这份增补报告，将第四十二届联合国大会所采取的行动通知执行委员会。该届会议与本组织有关。本报告充实了EB81/35号文件中两项事宜的内容，即对本组织四十周年纪念的观察（第五部分第10段落）及非洲经济拮据的形势（第五部分第12—13段落）。本报告进一步告诉执委会，本届联大就下列重要议题采取了一些行动：发展的实施活动；环境；妇女与发展；以及国际反贩毒斗争运动。〕

目 录

| | <u>页 次</u> |
|------------------------|------------|
| 一. 对本组织四十周年纪念的观察 | 2 |
| 二. 非洲经济拮据的形势 | 2 |
| 三. 发展事业的实施活动 | 2 |
| 四. 环境 | 3 |
| 五. 妇女与发展 | 4 |
| 六. 国际反贩毒斗争运动 | 4 |

一. 对本组织四十周年纪念的观察

1. 联合国经济与社会理事会于1987年7月8日通过了1987/76号决议,“1988年世界卫生组织四十周年纪念”。联合国大会审议了该决议后,通过了其42/168号决议,决定在其第四十三届会议上,从适合于世界卫生组织国际卫生成就和未来作用的角度上,对这次周年纪念进行评论。联合国大会还对世界卫生组织在完成其法定任务——指导与协调国际卫生工作方面所取得的重大成就,表示赞赏。

二. 非洲经济拮据的形势

2. 联大审议了1986年至1990年联合国非洲经济恢复和发展行动规划及它对非洲经济拮据形势的全球职责。联大在42/163号决议中决定,成立一个特别委员会,作为最适宜的机构,代表联大起草关于联合国行动规划回顾和评价的报告。该特别委员会将在联大第四十三届会议之前1988年9月用10个工作日开会。42/163号决议要求秘书长与联合国系统内的有关机构和组织密切合作,确保会议的必要准备工作。在本届联大辩论过程中,各国代表所关切的是,目前国际大家庭还不能提供足够的资源支持非洲工作。因此,联合要求给非洲国家采取有效的减债措施以及在贸易领域中寻找最终解决问题的办法,同时联大还强调共同的职责:为非洲国家的经济、财政和债务问题,寻求有效的、长期的解决办法。

三. 发展事业的实施活动

3. 今年长期辩论的重大课题之一,就是“联合国系统内的实施活动”。该题先在经济与社会理事会上辩论,以及又在联大会议上进行辩论。有几个特别考察组在各国政府及联合国常驻几个国家的协调员的协作下,进行了实地考察,对下列问题掌握了第一手材料:国家一级制订规划;联合国系统办事处在现场的组织工作;采购与项目实施工作;联合国常驻协调员和联合国开发计划署常驻代表的作用;各国政府的作用和责任;以及联合国系统在现场一级所面临的挑战及遇到的障碍。

4. 联合国大会对委员会问题经过深刻辩论后,通过了42/196号决议。该决议重申了实施活动的某些基本原则,其中包括:

- 联合国系统实施活动是应发展中国家要求而开展的,只满足各国发展工作的需要,而且也是各国决定的优先项目;
- 联合国经济和社会理事会的中心任务,就是作为一个讲坛,对政策全面指导以及协调联合国系统内的各项实施活动。

— 有必要大力实际增加特许的资源，以确保发展中国家开展发展工作。

5. 该决议还重申了联合国开发计划署的任务：资助和协调。而且，联合国大会再次肯定，每个发展中国家对协调国家一级实施活动所承担的主要职责，以及联合国系统在促进和增强发展中国家履行这一职责的能力方面所发挥的辅助作用。该决议详细说明了国家制订规划的详细指导原则，其目的是确保联合国系统各部门的投入在现场一级，做到行动一致和有效合并；确保为改善采购和项目实施工作而采取有效措施；以及确保各项程序协调一致。

6. 本组织参加了这场辩论，并强调将全球政策提纲作为促进制订国家发展战略的基本要求的重大意义。本组织也指出，国家一级的协调工作应基于各机构之间的协作工作。这些机构都是在行动上相互支持的基础上成立的，在工作中由各国政府发挥关键的作用。没有这种相互支持，联合国系统机构进行的官僚主义整顿，绝不会产生任何重大影响。在将全球政策提纲作为促进制定国家发展战略方面，本组织引用了一个范例：世界卫生组织成功地促进、鼓励和加强国家制定战略，以实现2000年人人享有卫生保健的目标。

7. 鉴于联大特地要求联合国系统所有机构的领导机构详细考虑该课题并将各自的意见报告下届经济与社会理事会，总干事将提请第四十一届世界卫生大会注意此问题。

四. 环境

8. 第四十二届联大讨论了一些有关发展及国际合作环境方面的重大问题。这些问题分别于两份报告中叙述：

— 联合国环境规划署执行理事会拟写的“2000年后的环境前景”；以及

— 1987年出版的题为“我们共同的未来”的世界环境和发展委员会的报告，这是众所周知的“勃兰特委员会报告”。

9. 世界环境和发展委员会在其对人口、粮食安全、能量、工业和城市化挑战的回顾中，强调了许多重大问题以及对经济社会发展政策及规划的关注，这些政策和规划都是有助于持续发展的。该委员会的报告肯定了一种新概念，即经济发展和环境保护是必须做的事情，不是选择或反对的意见，而且经济发展和环境保护是人类生活中极其重要的、不可分割的要素。

10. 该届联大通过了两项决议：42/186号决议（“2000年后的环境前景”及42/187号决议（“世界环境和发展委员会报告”）。这两项决议规定了各国政府、联合国机构和组织及有关

其他机构关于发展和长期环境活动的指导原则。世界卫生组织对这两项决议已作了适当的考虑，并答应通过经济及社会理事会，向第四十四届联大（1989年）报告有关持续发展的进展情况。

11. 为了对上述决议作出反应，本组织已采取措施，以对世界卫生组织持续发展的政策、规划、预算及活动进行审议。由于这项审议工作是多学科性质的，而且需要涉及到世界卫生组织几个规划的问题，总干事成立了一个特别工作组，以通过促进环境卫生规划予以配合。该组将拟定一些合理的建议及起草一份报告，提交1989年1月第八十三届执行委员会审议，并提请1989年5月第四十二届世界卫生大会批准。

12. 联合国大会还通过了关于“运输有毒及危险产品和废品”的42/183号决议。在该决议中，该届大会承认，联合国系统包括世界卫生组织在内的各个组织，将在协助预防和控制运输有毒及危险产品和废品的有害潜在影响方面，发挥有益的作用。该决议要求联合国秘书长在联合国对口机构的协作下，就此问题拟写一份报告，提交1989年第四十四届联大审议。

五. 妇女与发展

13. 该届联大讨论了有关在发展事业中有效地动员和结合妇女的一些问题，并通过了几项决议。最重要的一项决议是“实施妇女进步的内罗毕前景战略”（42/62号决议）。该决议“再次要求秘书长及专门机构和联合国其它机构的执行首长，根据联大制定的标准，在每一级建立专业妇女与决策妇女百分比的五年指标，其目的是确定按1986年12月11日41/206 D号大会决议妇女到1990年拥有的专业人数和决策人数上升的趋势，以及每五年确定额外的指标”。该决议还“要求秘书长请各国政府、联合国系统组织（包括各区域委员会和专门机构）以及各政府间组织与非政府组织，定期通过妇女待遇委员会，就各级为实施前景战略而开展的各项活动问题，向经济及社会理事会报告”。该决议还提出敦请，对于丧失能力的妇女要特别注意，并采取措施，以确保她们能参加社会各部门的工作。

六. 国际反贩毒斗争运动

14. 该届联大讨论了这个问题并审议了许多文件，其中有1987年6月17日至26日于维也纳秘书长关于毒品滥用和贩毒的国际会议报告；秘书长关于禁止非法贩运毒品和精神药物的公约草案的报告；以及秘书长关于实施联大14/127号决议“国际反贩毒斗争运动”的报告。

15. 该届大会就下列事项通过了三项决议：(1)拟定禁止非法贩运麻醉药品和精神药物的公约草案（42/111号决议）；(2)关于毒品滥用和非法贩运的国际会议（42/112号决议）；以及国际反毒

品滥用及非法贩运的运动(42/113号决议)。这三项决议详细叙述了关于禁止非法贩运麻醉药品和精神药物所需要的各种活动。这些活动包括：1988年召开全权大使会议，签署非法毒品和精神药物的公约；号召各国政府及联合国系统各组织制定规划，而这些规划的依据是由上述国际会议产生的关于控制毒品滥用的综合性及多学科未来行动纲领所规定的提纲；要求面临毒品滥用的各国政府采取必要措施，大大减少毒品和精神药物非法需求量，其目的是通过宣传教育，在社会上造成尊重自己的身心健康和幸福的风气。该届联大决定，将每年6月26日定为禁止毒品滥用和非法贩运的国际日。

= = =