



联合国系统内的合作 一般事务

总干事的报告

本报告根据EB59.R8号决议提交。执行委员会在该项决议中特别决定，总干事给其一月会议关于联合国系统内协调的报告应处理那些特定需要向执委会报告或由执委会立即采取行动的问题。不言而喻，一份较为综合的报告将提交给下一届卫生大会。在1993年1月，执行委员会通过了EB91.R19号决议，其中认识到联合国系统内正在发生的重大事件及其可对国际卫生工作造成的影响，并要求总干事向执行委员会随时通报与联合国系统内其他协作者合作开展的活动的进展情况。

本报告第IX部分专门叙述与联合国系统内外各区域性组织的合作。执行委员会在审议1994—1995年拟定规划和预算的同时讨论了政策问题，强调“在区域一级，本组织应促进同负责卫生领域的其它政府间区域实体更密切的联系”（文件EB91/1993/REC/1，第99页）。据此，提请执行委员会考虑第X部分中提出的决定草案。实施该决定将使执行委员会和卫生大会能对本组织与联合国系统内外负责卫生领域的区域和政府间组织今后的合作提供必要的政策指导。

目 录

	页 次
I. 引言	4
II. 联合国大会	4
III. 人权	4
IV. 发展议程	5
V. 和平议程	6
联合国维持和平行动	7
阿拉伯被占领土, 包括巴勒斯坦	
VI. 联合国的改革和振兴	7
联合国在经济与社会领域内的改革	7
联合国统一办事处	8
监察主任的职位	8
VII. 经济及社会理事会的协调	9
世界社会发展首脑会议	9
控制疟疾和腹泻病	9
烟草或健康	10
控制和预防HIV/艾滋病	11
人道主义援助	11
切尔诺贝利	12
联合国会议	12

页次

VII. 行政协调委员会和其它各类事务的协调	13
行政协调委员会	13
业务活动	14
持久发展委员会	14
联合国90年代非洲新议程	15
IX. 与区域组织的合作	15
联合国各区域委员会	15
与非洲统一组织的合作	15
区域开发银行	16
欧洲联盟	17
X. 执行委员会的行动	17

I. 引言

1. 在1993年1月第九十一届会议上，执行委员会通过了题为“加强联合国系统内卫生与发展的合作”的EB91.R19号决议。决议敦促会员国确保使卫生的头等重要性及与卫生和发展有关的事务中开展合作和协调的必要性成为国际舞台上注意的中心。特别要求总干事：

在联合国系统内就影响人类健康、卫生促进或卫生相关规划方面的问题提供技术专长，提醒各有关方面注意卫生组织作为国际卫生工作指导和协调机构的作用，以便加强国际社会和经济合作并促进会员国的进步；

.....

在行政协调委员会为达到联合国系统内更大的互补性而提供的框架内加强合作，并促进与国家进行技术合作时的综合措施。

通过总干事关于联合国系统内合作的年度报告，将向执行委员会通报取得的进展。

2. 根据该决议，总干事提请执行委员会注意联合国大会对卫生组织具有特殊重要性的新情况、经济及社会理事会和行政协调委员会采取的行动以及各种有关活动。

II. 联合国大会

3. 联合国大会第四十八届会议于1993年9月21日召开，会议主席为圭亚那（迄今为止向联大提供主席的最小国家）。联合国会员国总数现在为184。联大讨论的议程包含200多个项目。对人权的关注（包括设立人权高级专员的职位）以及对有关妇女问题的关注很可能使这次会议留在人们的记忆里。

III. 人权

4. 在1991年12月，总干事正式组成了一个人权工作组。该工作组显著地加强了卫生组织与卫生工作中人权问题有关的不同规划领域之间的协调与合作，并尤其有助于做到使享受最高而能获致之健康标准成为人人基本权利之一。它也使之有可能为

历史性的世界人权会议(维也纳, 1993年6月14—25日)准备一份全组织的文件⁽¹⁾。卫生组织在该会议上起到了实质性的作用。会议通过了维也纳宣言和行动规划⁽²⁾, 其中强调了体现卫生组织所关注问题的一些领域。秘书长向联大提交的报告⁽³⁾的不同部分也同样反映了所关注的这些问题。在决议48/121中, 联大认可了维也纳宣言和行动规划, 并要求联合国各组织和机构进一步采取行动实施所有的建议。卫生组织在人权委员会及其各小组委员会、保护和防止歧视少数民族分委员会、以及妇女地位委员会的有关会议上的积极合作和参与, 也反映了人权与卫生之间的相互联系正在受到更多的重视。

5. 卫生组织在人权中心组织的关于测定逐渐实现经济、社会和文化权利成就的有关指标的研讨会上(日内瓦, 1993年1月25—29日)⁽⁴⁾起到了积极的作用, 并正在与儿童基金会合作制定一个儿童权利信息库。它就与卫生相关的问题对联合国各特别报告员(包括儿童买卖、儿童卖淫和儿童色情作品问题特别报告员)的报告作出了实质性的贡献。此外, 联大决议48/157要求卫生组织在由秘书长任命的一名专家开展的关于在武装冲突中保护儿童的一项综合性研究中作出贡献。

6. 在1993年12月6日, 联合国经济、社会、文化权利委员会组织了一天的讨论会, 从经济、社会、文化权利国际公约第12款的立场对享受卫生保健的权利进行了全面讨论。卫生组织的一些工作人员和涉及卫生工作中人权问题的许多专家参加了讨论会。重点讨论了关于卫生部门中消除歧视的概念及关于卫生“核心内容”的概念的重要性。

7. 联大决议48/141设立的人权高级专员职位被授予范围广泛的职能和权力, 包括保护和促进人权以及推动发展作为一项不可剥夺的普遍权利。

IV. 发展议程

8. 根据15个会员国、欧洲联盟和北欧集团国家的观点及卫生组织参与的行政协调

(1) 联合国文件A/CONF. 157/PC/61/Add. 8, 日期为1993年3月29日。此外, 会议期间和会议之后广泛散发了题为“与妇女卫生有关的人权”的文件WHO/DGH/93.1。该文件将在1994年作为正式出版物发行。

(2) 联合国文件A/CONF. 157/23, 日期为1993年7月12日。

(3) 联合国文件A/48/1。

(4) 联合国文件A/CONF. 157/PC/73, 日期为1993年4月20日。

委员会协调会的结果，秘书长向联大提交了一份关于发展议程的简短报告⁽¹⁾。但是，他应于1994年初提交内容更充实的报告。联大已决定在1994年经济及社会理事会的实务会议及联大第四十九届会议上深入讨论这一问题(决议48/166)。

V. 和平议程

9. 在联大发言的多数国家和政府首脑关注的首要问题是世界各地影响和平与安全的危机，尤其是在波斯尼亚和黑塞哥维那、海地以及索马里。

联合国维持和平行动

10. 联合国维持和平行动现在为数18次，涉及76 500名军事、文职和警方人员。联合国在柬埔寨的过渡当局在完成其根据新宪法建立政府的使命之后，正在开展收尾工作。卫生组织在重建公共卫生系统并为其重新确定方向方面支持了柬埔寨当局。

11. 联合国维持和平行动的一个显著特征是通过安全理事会的行动扩大了联合国对与民族冲突和单一民族的独立国家分裂有关的需求作出反映的使命以及安全理事会根据联合国宪章第七章使用了其强制执行的权力。但是，在这一过程中，参与联合国维持和平行动的135名军事人员和18名文职人员在截止1993年9月的12个月期间丧失了生命。行政协调委员会对常常在越来越困难和危险的条件下执行复杂任务的人员的安全表示严重关注，并赞赏地注意到秘书长为审查全面安全管理安排和程序以便根据不断变化的需求加强联合国安全体系所采取的措施⁽²⁾。在决议48/42中，联合国大会表示欢迎这些措施，并要求安全理事会把有关联合国工作人员地位和安全的条款纳入其使命之内。

12. 卫生组织向维持和平行动提供的技术咨询服务(其中特别重视HIV/艾滋病)是联合国维持和平行动部、联合国联合医务处和卫生组织全球艾滋病规划一系列协商会的主题。正在制定指导方针，联合国维持和平行动部和卫生组织也将继续开展合作。

(1) 联合国文件A48/689。

(2) 结论摘要，行政协调委员会1993年第一次例会(罗马，1993年4月19—20日)。

阿拉伯被占领土，包括巴勒斯坦

13. 巴勒斯坦解放组织与以色列政府于1993年9月13日签署了《关于临时自治安排原则的声明》之后，美国国务卿和俄罗斯联邦外交部长于1993年10月1日在华盛顿联合召开了支持中东和平的一次会议。会议记载了约20亿美元的认捐款，其中6亿美元已被指定专门用于1994年。国际援助巴勒斯坦人民协商小组第一次会议于1993年12月16日由世界银行主持在巴黎召开。卫生组织参加了该会议。联大在决议48/213中呼吁联合国系统各组织和机构通过秘书长支持下的有关机制加强其援助并改进协调工作。

14. 卫生组织总干事从1993年12月2日至5日正式访问了以色列及阿拉伯被占领土。预计卫生组织将在向巴勒斯坦临时当局转交卫生服务设施方面起到促进作用。根据再次要求总干事继续努力实施特别援助规划并提供必要的系统支持以使巴勒斯坦人民对自己的卫生服务设施承担责任的WHA46.26号决议，卫生组织在10月发出了筹集总额为1000万美元的呼吁。这一款额的大部分被指定专门用于实施初级卫生保健项目，解决一些最紧迫的环境问题，支持免疫运动，并协助二级和三级卫生保健设施改善其服务。

VI. 联合国的改革和振兴

15. 1992年对联合国秘书处及其规划和基金开始进行的改革促成一些高级职位的裁减或再分配。但是，联大决定随时审查高级职位的数额和分配情况，并要求秘书长在今后设立此类职位时提出明确的理由(决议48/218D)。为了提高联合国及其规划之间活动的效率，原设在开发计划署署长之下的联合国项目服务处被转到联合国发展支持和管理服务部。这一合并在完成之后将形成一个自身供资的自治实体以及联合国系统内开发计划署规划和项目的最大执行机构。

联合国在经济和社会领域内的改革

16. 联合国在经济和社会领域内已经在实施的各方面改革得到了联大决议48/162的正式承认。联大主要注重于开发计划署、儿童基金会、人口活动基金和粮食计划署理事机构的结构和工作的精简，而卫生组织参与了所有这些理事机构的工作。决议48/162把开发计划署和儿童基金会的理事机构转变为执行委员会，各有36名委员组成(委员的地域分配为非洲8人，亚洲7人，东欧4人，拉丁美洲及加勒比地区5人，西欧和其它国家12人)。出席和参与决策将仅限于当选委员。执行委员会每年召开一次例会，例会间隔期间可按需要召集会议。执行委员会将对这些组织起到直

接监督作用。类似的安排应适用于粮食计划署，而联合国与粮农组织之间将马上开始进行协商。1994年召开人口会议(见第34段)之后将决定人口活动基金是否需要单独的执委会。

联合国统一办事处

17. 文件EB91/33向执行委员会通报了秘书长在一些国家形成了联合国的单一势力以管理他直接领导之下的规划。目前已有九个这样的办事处，分别设立在亚美尼亚、阿塞拜疆、白俄罗斯、厄立特里亚、格鲁吉亚、哈萨克斯坦、俄罗斯联邦、乌克兰和乌兹别克斯坦。秘书长试图阐明秘书处针对这些“临时办事处”的措施⁽¹⁾，以便通过联大及其它国家应用的模式确认其存在。“统一办事处”的一些特征得到了各代表团和联合国系统的欢迎，例如扩大领导这些办事处的合格候选人数，联合国所有基金和规划使用共同的场所，并邀请各专门机构在共同的场所派驻代表。卫生组织欧洲区域办事处与东欧和俄罗斯联邦的临时办事处开展了紧密的合作。

18. 但是，对扩大这种措施也有一定的阻力，尤其来自于发展中国家，原因是据说这些办事处被“政治化”了。因此，现在商定这些办事处将成为“联合国开发系统的外地办事处”。联大以决议48/209授权设立这些办事处，并强调它们应完全符合联大决议47/199的条款，尤其是关于联合国驻地协调员作用和职能的条款。

监察主任的职位

19. 在1993年9月，秘书长设立了监察和调查处，该处人员众多，1994/1995年预算约为1200万美元。这是向一些会员国(尤其是美国)竭力主张设立的“监察主任”高级职位迈出的第一步。该职位将有审计、评价和调查的广泛权力，最终还将包括各专门机构。联大以决议48/218(EIII)决定，由联大主席指派的25名法律和财务专家组成的政府间小组应不迟于1994年3月31日召集会议，并就此问题向第四十九届联大进行报告。根据法国关于设立财务和预算问题“纪律法庭”的建议，要求秘书长就建立新的司法和法律程序机制或扩大对现存机制的指令并改进其工作的可能性征求会员国的意见。因此，这一问题推迟至1994年第四十九届联大讨论。

(1) 联合国文件A/48/146及1993年11月9日的口头报告。

Ⅶ. 经济及社会理事会的协调

20. 经济及社会理事会在1993年的讨论中重点突出了卫生问题。其实务会议高层会议有三天（1993年6月28—30日）专门讨论了联合国系统在促进社会发展（包括筹备世界社会发展首脑会议）方面的作用。总干事参与了讨论，他向经社理事会保证卫生组织支持世界首脑会议并向经社理事会通报了本组织的活动情况。

世界社会发展首脑会议

21. 世界社会发展首脑会议将由丹麦政府作东道主，于1995年3月6—12日在哥本哈根召开。会议将针对三个主题：社会结合、减少贫穷和扩大生产就业率。在首脑会议筹备委员会组织会议之前的机构间协商会期间（纽约，1993年4月12—16日），开始明确地认识到需要确定社会发展对卫生的影响及其与上述三个主题的相互作用。卫生组织于1993年12月6—8日召集了一次专家会议以审议20世纪90年代社会危机情况下关于卫生与社会发展的问题。除了重申人人享有卫生保健的社会目标及作为应付当前社会局势手段的初级卫生保健措施的相关性，专家们强调了医学社会学方面服务的重要性，尤其是在社区级。他们还确认社会发展的首要责任在国家级，而国际社会则起到支持性的作用。专家们的报告将构成卫生组织对筹备委员会第一次会议的一部分贡献，从而对特别邀请卫生组织为筹备过程作出贡献的联大决议48/100作出反应。

22. 在卫生组织为参与首脑会议活动所作的准备工作中，密切协商和共同理解区域的社会问题构成了卫生组织与联合国对应的区域委员会之间合作的基础。卫生组织作为联合国联合情报委员会的一员，对执行首脑会议的情报战略作出了积极的贡献。

控制疟疾和腹泻病

23. 经社理事会的协商部门着重处理了联合国系统在预防行动及加强针对疟疾和腹泻病（尤其是霍乱）的斗争领域内活动的协调。秘书长要求身为国际卫生工作指导和协调当局的卫生组织作为准备向经社理事会提交的报告的“专题管理者”。十一个组织与卫生组织开展了合作。因而产生了有益的对话，提高了经社理事会对与这些和其它疾病有关的许多社会和经济问题的认识。

24. 经社理事会的商定结论1993/2⁽¹⁾ 提请国际社会注意疟疾和腹泻病可对社会和经济发展造成重大阻碍，并强调了预防 and 治疗的效益可大大抵消所涉及的费用。除了其它方面，应尤其注意改善卫生基础设施的目标投资项目。此外，联合国系统应充分考虑其发展规划和项目所建议活动对卫生的影响。

25. 经社理事会请秘书长与卫生组织及联合国系统其它有关机构、部门和组织合作准备关于实施其建议的报告，并在1994年提交其实务会议。通过这一过程采取的步骤应专门针对疟疾和腹泻病，而且也应更好地协调联合国各组织向其它国家重点（尤其是关于卫生和发展的重点）提供的支助。卫生组织再次作为准备这份报告的“专题管理者”，报告准备工作应于1994年4月底之前完成。

烟草或健康

26. 卫生大会在关于卫生组织烟草或健康规划的多部门合作的WHA45.20号决议中要求经社理事会把“烟草或健康”的问题纳入其1993年实务会议的议程之中。经社理事会在其组织会议期间接受了这一建议。卫生组织总干事向经社理事会提交了一份报告。在进行了令人关注的讨论之后，经社理事会通过了决议1993/79，要求秘书长特别考虑到烟草使用对健康的严重后果，建立由卫生组织领导的烟草生产和销售经济与社会问题方面多部门合作的归口单位。据此，要求贸发会议的秘书长在贸发会议内指定一个归口单位协调各项责任，尤其是在开发计划署、贸发会议、工发组织、劳工组织、粮农组织、卫生组织、世界银行和关贸总协定之间。

27. 尽管贸发会议愿意接受这一责任，但是不提供额外的资源就不可能履行“归口单位”的全部职能。基于将开展行动筹集必要资金的理解，以秘书长的名义向各有关组织送交了一封信函，通知他们关于指定归口单位及其使命的情况；要求每个组织提交行动计划（决议1993/79第(8)段中提到了此事）；并通知他们拟定在1994年3月/4月召开一次协商会议审议这些计划和协调相互之间的联系和重叠。将于1994

(1) 经社理事会决定协商部门在1993年将提出商定结论（而不是由主席提出结论性声明），这被认为比决议对会员国的约束力小一些，但比主席提出的意见更有分量。

年向经社理事会报告所采取行动的结果及整个联合国系统提出的全面行动计划。将随时向卫生组织理事机构通报这方面的所有发展情况。

控制和预防HIV/艾滋病

28. 总干事关于联合国系统内实施全球艾滋病战略进展情况的年度报告⁽¹⁾于1993年7月提交经社理事会，并于1993年10月提交第四十八届联大。经社理事会决议1993/51完全支持WHA46.37号决议，其中提出对一个共同发起的联合国HIV和艾滋病联合规划的可行性和实用性进行研究（见文件EB93/27）。

29. 卫生组织关于在限制HIV感染患者及艾滋病患者进行短期旅行的国家中不举办国际艾滋病会议的政策，于1993年10月由行政协调委员会批准应用于整个联合国系统。根据这一政策，卫生组织和联合国系统的其它组织将不在具有单纯根据一个人是否患有艾滋病来区别的入境要求的国家举办、共同发起或从财政上支持国际性艾滋病大会或会议。

30. 卫生组织与联合国系统各组织合作开展的其它活动的详细情况在总干事向执行委员会提交的全球艾滋病战略实施情况年度报告的第七部分中另有叙述（文件EB93/26）。

人道主义援助

31. 经社理事会还审议了人道主义援助的协调工作，包括从紧急救济到复兴与发展的连续工作。经社理事会的商定结论1993/1重申联大决议46/182作为加强联合国对自然灾害和其它紧急情况人道主义援助协调工作的基础。结论要求联合国系统的实施机构通过机构间常设委员会（卫生组织为其中一员）执行商定的责任分工，并强调紧急救济协调员在协助进入紧急情况地区、协调机构间需求评估工作、准备联合呼吁及支持现场协调方面的作用。联大在决议48/57中表示完全同意经社理事会的结论，并请实施机构在紧急情况发生的早期对现场级协调作出贡献。文件EB93/15叙述了卫生组织在紧急情况的早期警戒、防备和反应阶段中开展的活动。

(1) 联合国文件A/48/159-E/1993/59。

32. 经社理事会以决定1993/328及联合国大会以决议48/188欢迎日本政府作为东道主于1994年5月23日至27日在日本横滨主办世界减轻自然灾害大会的意愿。该会将为卫生组织为之作出贡献的国际减轻自然灾害十年活动进行中期审评。

切尔诺贝利

33. 经社理事会在讨论减轻并尽可能缩小切尔诺贝利灾害后果国际合作时了解到，卫生组织切尔诺贝利事故对健康影响的国际规划已实施了两年多并正在执行五个重要卫生项目。但是，该规划正面临严重的经费困难。讨论时，呼吁为支持与切尔诺贝利相关活动提供更多的经费援助。第四十八届联大通过了决议48/206，要求秘书长与有关切尔诺贝利灾害的多边和双边活动继续保持密切接触，并鼓励在这些活动之间进行合作、协调、互相补充及定期情报交流。

联合国会议

国际人口与发展大会

34. 国际人口与发展大会(1994年9月5日至13日，开罗)的计划正在制订之中。大会筹备委员会第三次及最后一次会议将于1994年4月4日至22日在纽约举行。经社理事会以决议1993/76及联合国大会以决议48/186批准了大会筹备委员会应该成为联大附属机构的提议。卫生组织作为国际人口与发展大会特别机构间会议的现行成员，已经为大会出了一份力量。有关卫生组织人口与健康方面的政策及活动的更多情况可在文件EB93/42中获得。

世界妇女大会

35. 卫生组织正在为第四届世界妇女大会(1995年9月4日至15日，北京)的筹备做工作，该会是继墨西哥市(1975年)，哥本哈根(1980年)和内罗毕(1985年)会议之后召开的。第四十八届联大将与妇女有关的许多事务提交给本次大会，并通过了几项有关妇女问题的决议，其中有些决议特别提到卫生组织职责领域。例如，消除对妇女暴力的宣言(决议48/104)维护妇女获得最高水准的身体和精神健康的权利，并且对那些易受暴力侵害者表示关注，如难民妇女、农村及边远地区的妇女、女性儿童、

老年妇女、及在武装冲突环境中的妇女。联大强烈谴责在前南斯拉夫领土上发生的强奸及虐待妇女情形(决议48/143)，并要求包括卫生组织在内的有关组织对这些受害者提供适当援助。此外，联大决议48/106强烈鼓励会员国支持联合国及各专门机构为提高妇女在各秘书处高级专业职位(特别是D-1及其以上职位)所占的比例。

Ⅷ. 行政协调委员会及其他各类事务的协调

行政协调委员会

36. 行政协调委员会审议了1993年期间自身的作用及运作情况，并且为改善其工作效率重新调整并精简了附属机制。卫生组织是向行政协调委员会报告的两个协商委员会的现行成员，即行政问题协商委员会及规划和业务问题协商委员会，也是机构间持久发展委员会的核心成员(见第40段)。

37. 在1993年第二届会议上(1993年10月，纽约)，行政协调委员会考虑了其联合国情报系统高级专题小组的报告，该专题小组是行政协调委员会于1993年4月任命成立的，卫生组织参与了其工作。根据专题小组的建议，行政协调委员会决定终止情报系统协调咨询委员会的工作，成立情报系统协调委员会，以着重于情报管理及相关技术问题。行政协调委员会进一步要求国际计算中心管理委员会考虑将国际计算中心转为“情报管理服务中心”的可能性及步骤，将其作用扩展为在成本完全回收的基础上提供情报服务⁽¹⁾。

业务活动

38. 卫生组织和联合国其它组织一道，向经社理事会报告了联大关于联合国系统业务活动的决议47/199的执行情况，强调了大量增加多边发展资源的必要性。它尤其通过规划和业务问题协商委员会强调了经改进后更加针对国家目标且更加有效的联合国行动。卫生组织支持联合国外地办事处，并且，举例来说，向联合国秘书长

(1) 国际计算中心是根据联合国、开发计划署和卫生组织签署的协议备忘录而设立的。该中心于1971年3月1日开始工作，联合国系统许多组织利用其提供的服务。

确认愿意合用正在莫斯科修建的房舍。经社理事会决议1993/7强调面临资源日趋减少的情况在现场一级协调工作的重要性，此外，它要求在1994年评价实施联大决议47/199各项条文的影响。

持久发展委员会

39. 持久发展委员会是一个由53名成员组成的政府间机构，它是经济和社会理事会按照联大决议49/191的要求，为保证联合国环境与发展大会达成的协议，特别是《21世纪议程》关于环境与持久发展行动计划的实施于1993年设立的。该委员会在1993年6月第一次实务会议上，通过了1993—1996年的多年主题工作规划。

40. 机构间持久发展委员会负责审议和监测《21世纪议程》及委员会相关活动的实施进展情况，卫生组织担有“专题管理者”责任，以协调《21世纪议程》第6章提到的关于保护和促进人类健康的卫生方面工作。卫生组织通过国际化学品安全规划也深入参与了有毒化学品管理的机构间协调(第19章)，还通过向机构间委员会汇报的行政协调委员会水资源小组委员会参与了供水和环境卫生以及水质管理问题的

工作。

41. 该委员会第二次会议(1994年5月16日至5月27日或6月3日，纽约)将审议《21世纪议程》卫生篇章的实施进展情况。为便于卫生组织内部协调并组织与卫生组织作为卫生“专题管理者”所担责任有关的工作，总干事已设立了一个由有关规划的代表组成的环境与持久发展专题小组。

联合国90年代非洲新议程

42. 对非洲的关注似在复燃，国际非洲发展会议(1993年10月5日及6日，东京)旨在将非洲发展置为冷战后时期国际议程中心主题之一，使全世界意识到在竞相需求资源的情形下，不断需要对非洲国家予以援助。卫生组织总干事代表秘书长率领联合国代表团与会。会上提交了一份关于非洲卫生的文件。

43. 第四十八届联大深入讨论了联合国90年代非洲发展新议程(经联大决议46/151认可)。行政协调委员会也将就联合国系统对非洲复兴与发展所采取的行动进行实

质性讨论。就秘书长而论，他于1992年12月设立了非洲发展问题高层人士小组⁽¹⁾，目的是提出他可用以动员国际反应包括联合国系统协调行动的新思路与新主题。现在，卫生组织需要探索一种内部更为协调的方式，以保证在非洲发展的卫生与社会发展方面起到更大的影响。

IX. 与区域性组织的合作

44. 过去两年，卫生组织按照其政策方向加强了在卫生和发展有关事务方面与联合国系统内外区域性组织的协作和协调。

联合国各区域委员会

45. 与有关区域办事处一道，同以下五个联合国区域委员会进行了相互充实的讨论并互通了情报：非洲经济委员会，欧洲经济委员会，拉丁美洲和加勒比经济委员会，亚洲和太平洋经济社会委员会，及西亚经济社会委员会。卫生组织通过与东南亚区、欧洲区、东地中海区及西太平洋区会员国有关的机构间机制，与亚洲和太平洋经济社会委员会在诸如环境与发展，包括根除可预防疾病在内的社会发展，妇女和发展，亚洲与太平洋水事及城市化等领域的协作特别深入。

与非洲统一组织的合作

46. 1992年5月，非统组织秘书长向第四十五届世界卫生大会提出了“全球为健康而团结一致”的问题。由总干事率领的卫生组织代表团参加了国家与政府首脑大会第二十九届常会（1993年6月，开罗），会议批准了艾滋病行动与宣言六点议程及其实施准则，以及非洲区域营养战略（1993—2003年）。卫生组织参加了非统组织与联合国系统于1992年4月和1993年9月召开的年会，并且与非统组织和其它组织共同主办了一个非洲HIV/艾滋病与发展讨论会（1993年5月11日，阿比让）。讨论会由非

(1) 该小组由非洲知名人士组成，并得到包括世界银行在内的联合国系统各行政首长和执行主任的支持。

洲开发银行组织，贝宁总统任主席，着重讨论了针对这种疾病毁灭性流行的社会经济影响及国家做出的反应。

47. 1992—1993年卫生组织与非统组织之间的其它协作领域包括：(a)就世界疟疾控制宣言(1992年10月，阿姆斯特丹)和世界营养宣言及行动计划(1992年12月，罗马)的实施问题向会员国提供的指导和支持；(b)在紧急备灾与反应方面对非洲国家的技术支持；(c)关于为建立非洲经济共同体条约制订一项卫生协议的磋商；及(d)对非统组织向约3000人提供服务的医疗诊所和非统组织秘书处卫生情报力量提供的咨询。为支持非洲经济共同体条约的实施(预计1994年开始)，与卫生组织有关的重点工作包括实施：(a)关于环境与发展的《21世纪议程》；(b)关于国际援助非洲儿童会议在达喀尔达成的一致意见；及(c)联合国90年代非洲发展新议程。

区域开发银行

48. 1992年以来，卫生组织采取了一系列措施，用以加强与四个主要区域开发银行的协作—非洲开发银行(总部设在阿比让)，亚洲开发银行(在马尼拉)；欧洲建设与开发银行(在伦敦)；及美洲间开发银行(在华盛顿哥伦比亚特区)。卫生组织参加了以上每个银行的董事会年会。这些多边开发机构在社会界越来越活跃，特别重视卫生和/或卫生相关问题。1992年，各区域银行(欧洲建设与开发银行除外)以贷款、投资和拨款方式拨给卫生部门286亿美元，平均占它们年度总预算的20%⁽¹⁾。东地中海区域办事处在亚历山大与非洲开发银行主办了一次年度审评会议(1993年10月)，主要成果有1994—1995年非洲开发银行/卫生组织联合工作规划，其内容涉及特定国家活动和包括HIV/艾滋病、热带病、盘尾丝虫病控制及药品问题在内的技术领域，以及卫生组织对制订非洲开发银行的卫生政策所做的贡献。同月晚些时候，西太平洋区域办事处在马尼拉与亚洲开发银行主办了一次审评会议，会议涉及到东南亚及东地中海区域办事处和卫生组织总部。因此，卫生组织支持会员国最佳使用区域开发银行表现出的财务及技术力量是一个重要机会。

(1) 与之相比，1990—1992年世界银行对人类发展借款数目每年达到30亿美元。

欧洲联盟

49. 卫生组织和欧洲共同体委员会在1992年初签署意向书之后，任命了一名总干事代表，以促进与欧洲机构的合作。协作内容重要集中在为委员会的管理活动提供技术知识，并促进欧洲联盟向发展中国家提供的开发援助中的卫生部门工作。部长会议以其1993年5月25日决议请委员会特别就其在欧洲范围内的活动与卫生组织确保更加密切的合作。

X. 执行委员会的行动

50. 鉴于卫生组织有机会继续加强其作为全球和区域级国际卫生工作指导和协调机构的作用，总干事意在提出将有关议程项目的标题改为“与联合国系统及其它政府间组织的协作”，以便于向执行委员会和世界卫生大会报告联合国系统内外区域合作情况。

51. 提请执行委员会注意在区域合作中取得的进展并就此领域的政策方向提出意见。也提请执行委员会注意执行EB91.R19号决议的进展情况，特别是有关卫生中的人权问题、经济及社会理事会对卫生的重视、及经社理事会对关于烟草或健康的WHA45.20号决议的反应等方面。

= = =



联合国系统内的合作 — 一般事务

总干事的报告

勘 误

第16页，第48段，第5行

删去：“…以贷款…方式拨给卫生部门286亿美元，…”

加入：“…以贷款…方式拨给社会部门28亿6000万美元…”

第16页，第48段，第11行

删去：“…涉及到东南亚及东地中海区域官员和卫生组织总部。”

加入：“…涉及到东南亚及东地中海区域办事处和卫生组织总部。”

= = =