



## 联合国系统内及与其它政府间组织的合作

### 一般事项

### 总干事的报告

本报告系根据EB91.R19和EB59.R8号决议提交。前者要求“就联合国系统内的合作提交年度报告”，后者确定向执委会提交的关于联合国系统内协调的报告“只应涉及特别需要报告或由执委会立即采取行动的问题”。报告还反映了实施有关联合国系统内及与其它政府间组织合作的WHA49.19和WHA49.20号决议的进展情况。

请执行委员会注意本报告。

### 联合国

1. 改革是整个联合国系统的主要主题。联合国大会第五十二届会议将审议秘书长的双轨改革“一揽子计划”。“一轨”（1997年3月）注重于秘书长可自己作主采取的直接管理与组织措施，包括削减1997—1998年预算，裁减1000多个职位，将由此“解放”的资源转用于规划，以及在强化的驻地协调员制度中使联合国在国家级的活动成为一个整体。“二轨”（1997年7月16日）把这些措施综合成为四项核心活动：和平与安全、经济与社会事务、发展合作以及人道主义事务，每项活动有一个执行委员会管理。人权被当作一个涉及各项活动的问题。所列举的措施与卫生组织的改革规划和其它专门机构（如粮农组织、教科文组织、工发组织、世界银行以及国际货币基金组织）的改革中强调的措施有相似之处，而所有这些措施都早于联合国最近的改革行动。

2. 联合国改革一揽子计划的五个方面对卫生组织有特别的影响。第一，建立联合国发展小组以促进联合制定范围广泛的政策和决定，毫无疑问地意味着该小组的工作将包括卫生问题。卫生组织必须决定与该小组联络的最佳战略，以便确保遵循执行委员会和卫生大会确立的政策并在卫生组织指导下实施卫生规划。第二，联合国的机构与制度改革聚集了经济和社会事务部中所有的社会和经济问题。卫生组织也必须确保与该部的联络并密切监测事态的发展。第三，建立了规模较小的紧急救灾协调员办事处；建议建立一个指导委员会，由机构间常设委员会的六名成员（难民专员办事处、粮食计划署、儿童基金会、开发计划署、红十字委员会及一个非政府组织）以及卫生组织、粮农组织、移民组织和其它非政府组织的代表组成。增加又一个协商层次将违背卫生组织及其理事机构一直支持的1991年联合国大会46/182号决议的精神。卫生组织支持加强机构间常设委员会的程序，而不赞同创建新的机构。此外，卫生组织应从一开始就作为一个正式的合作伙伴参与制定紧急反应规划。第四项建议涉及建立一个部长级的特别委员会以审查联合国的宪章和关于建立专门机构的条约。考虑到其理事机构中目前关于卫生组织《组织法》的讨论，卫生组织可能需要考虑与其它专门机构协商开展法律方面的审查，还需要与会员国协商并向各国卫生部长充分通报情况，使他们参与国家评估和各部之间的协商。第五项重要的建议涉及国家级的行动，具体内容请见下文第7段。

3. **经济及社会理事会**。1997年实务会议“高级别部分”的主题是：“形成环境以促进发展；资金流动，包括资本流动；国际贸易”。讨论中的主导思想是世界经济开放、处于工业化过程的国家中最近可见的反响以及谨慎行事的必要性。理事会强调，自由化应有提供社会“安全网”的社会进步政策以及确保公平性和使穷人能改善其生活的结构调整规划予以平衡。在这种背景下，许多与会者认为扭转官方发展援助全面减少的趋势并牢固地确立国际货币基金组织的“强化结构调整措施”是重组基础教育和初级卫生保健方面公共事业开支的一种手段。卫生组织的临时副总干事在理事会会议上发言，指出卫生部门不仅仅吸取投资；它为确保药品的安全和质量以及健康的食品作出重大的贡献。他还敦促各国政府把卫生相关商品和服务所得利润的更大一部分调拨用于改善人民健康和生活条件以及扶贫的措施。

4. 卫生组织告知理事会，它对男女之间差别造成的卫生相关条件的分析包括鉴别危害接触、受益于技术和卫生保健的情况、权利与义务以及控制权。卫生组织、儿童基金会和人口基金发表了一份联合声明，对女性生殖器切割造成的危害表示震惊，

并明确呼吁消灭这种习俗的所有形式。卫生组织还强调了水对健康和作为一项基本人权的重要性，以及必须与水和环境卫生条件低下所造成的不良影响作斗争的重要性。理事会敦促联合国艾滋病规划的共同发起者把HIV/艾滋病预防工作纳入其业务活动并鼓励捐助者增加其支持。各会员国的代表表示非常愿意在联合国大会下一届特别会议上通过关于减少麻醉品需求的指导原则（其中涉及卫生组织）的一份宣言。

5. **发展工作业务活动。**在1998年，联合国大会将对联合国系统内发展工作的业务活动进行三年一次的全面政策审查。一个新的特征将是一种“影响评价”，其中将注重于联合国系统在过去10—15年中的能力提高（卫生组织对之作出了很大贡献），以及在国家级加强与“伙伴”的有效合作。随着新机制的制定（例如，“国家战略说明”和联合国发展援助框架），卫生组织应密切参与筹备审查并充分利用其技术专长。

6. 旨在加强驻地协调员制度的联合国大会47/199号决议（1992年）规定了通过针对各国需求的全面协调的多专业措施提高效率和效益的立法基础，并认识到这种制度和根据权限进行分工的必要性之间的互补作用。50/120号决议（1995年）详述了47/199号决议中强调的原则并进一步强调，应尊重和加强联合国各部门和专门单位、基金和规划的职权以及各专门机构的职权。

7. 联合国的改革方案（1997年）包含了新的组成部分，卫生组织必须对之进行分析并采取适当行动。其中包括指定驻地协调员作为秘书长的代表以及政府首脑正式认可的联合国工作组领导人；建立联合国发展援助框架作为具有共同资源的共同规划；在一面旗帜下并作为单一的办事处设立“联合国大院”，提供共用的场所和行政服务；以及使联合国国家工作组中各项技能达到适当的组合。

### 布雷顿森林机构和其它专门机构

8. **世界银行。**自1994年卫生组织/世界银行审评会议以来，在国家级进行了系统的合作。据1997年世界银行的出版物<sup>(1)</sup>反映，世界银行采用了卫生组织的卫生发展

---

(1) 《卫生、营养和人口部门战略》。世界银行集团，华盛顿（哥伦比亚特区），1997年（ISBN 0-8213-4040-9）。

伙伴关系政策，即：(1)在国家级的合作中，动员卫生组织的技术力量以改进对世界银行所支持项目的设计、监督和评价；以及(2)在全球合作中，卫生组织和世界银行联合一致地促进国际上对健康、营养和人口问题的认识。

**9. 国际电信联盟。**在1997年4月，行政协调委员会通过了关于“普遍获取基本通讯和情报服务”的声明，并要求联合国系统其它组织的理事机构对之予以注意。最严峻的挑战是利用新通讯技术的潜力并以及时、经济有效和公平的方式向各国，尤其是发展中国家，提供这种技术。为此目的，确定了可开展试点项目的七个领域，包括卫生组织积极从事的“远程医学”（即把电信学用于医学）。国际电信联盟提供了讨论“远程卫生”和“远程医学”问题的论坛（作为97交互电信博览会的一部分），总干事参加了论坛的讨论。

### **对非洲复兴和发展的支持**

**10. 整个联合国系统的非洲特别倡议**继续提供了一个重要的框架，其中高度重视卫生、教育、水供应（包括非洲2000年）、食品安全和治理。非洲统一组织第三十三届国家与政府首脑最高级会议（哈拉里，1997年）通过的决议加强了非洲各国政府对该倡议的领导作用和责任。联合国的方案和协调委员会正式承认了该倡议与90年代联合国非洲发展新议程之间的联系。所有国家仍有资格参加，而且通过联合国国家工作组“后退”的机制，在卫生部门改革方面取得了进展，使政府和捐助社会参与进来了，筹集了资金并发起了实施工作。

**11. 卫生组织支持建立非洲经济共同体的条约的目标，**继续与非洲统一组织合作开展重要的工作，包括编写1997年6月通过的关于疟疾预防和控制哈拉里宣言。各会员国正在审查卫生协议草案。在1997年中期，发表了1994—1996年卫生组织非洲大陆工作小组的进展报告。

### **国际会议的协调落实**

**12. 为促进在国家级全面落实联合国各国际会议和首脑会议行动计划而在1995年由行政协调委员会建立的三个特设专题小组**已完成了它们的工作。行政协调委员会妇女和性别平等机构间委员会注重于对北京论坛和行动方案协调的后续工作。在人人

享有基本社会服务专题小组和妇女问题机构间委员会中，卫生组织特别积极，它正在与联合国联合发起1998年6月的妇女和健康会议。1997年12月的一个讲习班将审查行政协调委员会各专题小组及其它机构间委员会的贡献，以便确保相互之间的一致性与合作，并制定关于继续协调和后续工作持久性的建议以提交行政协调委员会。联合国经济及社会理事会将在1998年春审议行政协调委员会关于各专题小组工作的全面报告。联合国系统（包括卫生组织）面临的挑战是确保维持目前的势头，以便在建立具体国家政策与规划方面向各国提供一致的指导和支持。

### **执行委员会的行动**

13. 请执委会注意本报告。

= = =