方案和协调委员会

第五十四届会议

2014年6月2日至27日

议程项目7

通过委员会第五十四届会议的报告

报告草稿

报告员：小沼弘先生(日本)

增编

2016-2017年期间拟议战略框架

(项目3(b))

方案22

巴勒斯坦难民

1. 在2014年6月9日第12次会议上，方案和协调委员会审议了2016-2017年期间拟议战略框架方案22(巴勒斯坦难民)(A/69/6 (Prog.22))。
2. 秘书长代表介绍了该方案，并回答了在委员会审议该方案过程中提出的问题。

讨论情况

3. 与会者赞赏联合国近东巴勒斯坦难民救济和工程处(近东救济工程处)缓解巴勒斯坦难民困境的重要工作，并赞赏工程处的工作人员在困难的财政、政治和经济条件下开展其高度优先的工作。有人指出，尽管该方案很小，但非常重要。
4. 与会者对在开展近东救济工程处重要工作期间因公殉职的工程处工作人员表示敬意。与会者表示关切巴勒斯坦难民的困境。与会者指出，巴勒斯坦问题应得到解决，并乐观地认为，巴勒斯坦难民的处境将得到缓解和最终解决。



5. 与会者强调指出工程处 2016 年至 2021 年期间中期战略的重要性，并表示应保持把重点放在教育和保健上。
6. 与会者对与日俱增的难民人数、工程处的财务状况以及该处继续依赖预算外资源的状况表示关切。
7. 鉴于工程处在几个地点运作，而其他雇主雇用雇员的薪酬待遇因地而异，与会者要求说明工程处在难民营工作中性别平等方面的情况，以及工程处工作人员薪酬水平的问题。
8. 在次级方案 1(健康长寿)下，与会者要求说明绩效指标(a)是否是巴勒斯坦难民健康状况的一个良好指标，因为他们除了身体问题外，还可能心理问题。
9. 在次级方案 2(获取知识和技能)下，与会者表示关切学校因阿拉伯叙利亚共和国局势而被关闭的儿童的教育状况，并要求说明工程处正在采取的让这些儿童有机会上学的措施。
10. 在次级方案 3(体面的生活水准)下，与会者要求说明绩效指标(b)，尤其是关于妇女失业问题的指标。
11. 与会者对 2016-2017 年拟议战略框架相对 2014-2015 年战略框架做出的一些改动表示关切，询问做出这些改动的原因。与会者还表示关切的是：2014-2015 年期间各次级方案下的框架重要想法和要素被排斥在 2016-2017 年拟议战略框架之外，这可能会影响方案执行情况。
12. 与会者支持拟议战略框架及其列报。
13. 与会者表示支持该框架的次级方案 1、2 和 3 以及次级方案 4 的总体目标，但有人询问能否更好地界定次级方案 4(充分享受人权)下的预期成绩(b)。

结论和建议

14. 委员会建议大会核准 2016-2017 年期间拟议战略框架方案 22：巴勒斯坦难民，但须作出以下修改：

总方向

第 22.1 段

在该段末尾，添加：“在 2016-2017 两年期，工程处将根据大会给予的三年期授权，继续开展此项工作。”

第 22.2 段

在本段末，添加：“大会在其第 3331 B (XXIX) 号决议中决定，从 1975 年 1 月 1 日起，在工程处任务期间，原须由自愿捐款项下支出的工程处国际工作人员的薪金，应由联合国经常预算供资。”

第 22.3 段

在第一句开头，加上“根据国际商定目标和标准，”

第 22.5 段

将第一句改为：“工程处在其业务范围内向巴勒斯坦被占领土和黎巴嫩境内因巴勒斯坦被占领土和邻国境内武装冲突、人道主义援助进入受限以及长期经济困难而严重受困的 130 万巴勒斯坦难民提供了紧急援助。”

第 22.6 段

在第一句末，加上“并进一步发展其保护、方案拟订、业务和宣传方面的应对办法。”

次级方案 1

健康长寿

绩效指标

将绩效指标(a)改为：“(a) 有更多机会获得全面初级保健服务，包括医疗”。

战略

第 22.8 段

(b) 分段改为：“保持初级保健服务的质量和效率，根据世界卫生组织准则和(经大会通过后的) 2015 年后发展框架符合国际标准，着重通过预防慢性疾病，满足难民不断变化的需要”。

第 22.8 段

在(e)分段末，添加：“这将通过直接或与城镇合作伙伴一起采取下列预防和维持措施来实现：进行免疫接种以应付可用接种疫苗预防的疾病、疾病监视、对爆发的疫情展开调查、结核病控制、供水和环境卫生网络的营运和维护”。

次级方案 2

获取知识和技能

战略

第 22.9 段

(d) 分段改为：“(d) 促进与东道国教育部的工作关系，利用各种合作伙伴的潜力，以促进服务的提供”。

次级方案 3
体面的生活水准

秘书处预期成绩

增加一项新的预期成绩如下：

“(d) 获得包容性金融服务和利用信贷和储蓄设施的机会增加”。

绩效指标

增加两个新的绩效指标如下：

“(d) (一) 放贷金额增加”；

“(d) (二) 放贷次数增加”。