



## التعاون داخل منظومة الأمم المتحدة ومع سائر المنظمات الحكومية الدولية

### تقرير من الأمانة

١- إن علاقات منظمة الصحة العالمية مع الأمم المتحدة شرط تنص عليه المادة ٦٩ من الدستور، كما يقوم على اتفاق رسمي يعود إلى عام ١٩٤٨. وقد أبرمت المنظمة أيضاً اتفاقات إطارية مع بعض الوكالات المتخصصة وغيرها من المنظمات الحكومية الدولية. وهذا التقرير لا يدخل في تفاصيل كل عمليات التعاون مع مؤسسات منظومة الأمم المتحدة أو المنظمات الحكومية الدولية الأخرى، بل يركز على أهم الأحداث منذ التقرير الأخير الذي قدم إلى جمعية الصحة العالمية<sup>١</sup>، وتوفّر تقارير أخرى عن عمليات تعاون محددة في البنود التقنية ذات الصلة في جدول الأعمال.

### المجلس الاقتصادي والاجتماعي للأمم المتحدة

٢- قامت منظمة الصحة العالمية بدور رائد في الجزء الرفيع المستوى من المجلس الاقتصادي والاجتماعي في تموز/ يوليو ٢٠٠٢ بشأن مساهمة تنمية الموارد البشرية في عملية التنمية، بما في ذلك مجال الصحة والتعليم، معتمدة أساساً على تقرير اللجنة المعنية بالاقتصاد الكلي والصحة التابعة لها. وقد ترأست المديرية العامة اجتماع مائدة مستديرة عن الصحة والتنمية. كما ترأست المنظمة دورات عن تنمية الموارد البشرية.

٣- عرضت المنظمة تقرير الأمين العام عن أنشطة فرقة العمل المخصصة المشتركة بين الوكالات والمعنية بمكافحة التبغ المرفوع إلى دورة المجلس الموضوعية التي عقدت في عام ٢٠٠٢. وقد كانت فرقة العمل، التي قادتها المنظمة وترأستها لمدة أربع سنوات، أداة نافعة لتبادل المعلومات، والتعاون بين الوكالات والقطاعات، ووضع مشاريع مشتركة بين الوكالات لمكافحة التبغ.

### نظام الأمم المتحدة لإدارة الأمن الميداني

٤- صدقت الجمعية العامة للأمم المتحدة، في دورتها السادسة والخمسين المعقودة في عام ٢٠٠١، على توصيات الأمين العام بتعزيز نظام الأمم المتحدة لإدارة الأمن الميداني<sup>٢</sup>. بيد أنها لاحظت مع القلق الافتقار إلى

١ الوثيقة ج ٣٤/٥٥.

٢ قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة ٥٦/٢٥٥ المؤرخ في ٢٤ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٠١.

آلية للمساعدة والمسؤولية في مجال الأمن الميداني، وطلبت إلى الأمين العام أن يقدم إلى دورتها السابعة والخمسين (في عام ٢٠٠٢) تقريراً شاملاً عن إنشاء آلية واضحة تشمل أحكاماً مثل نطاق الإنفاذ وعمقه ومعايير المشترك وأساليبه، ضمن هيكل مشترك بين الوكالات. واستجابة لهذا الهاجس، وضع إطار للمساعدة وافقت عليه جميع مؤسسات منظومة الأمم المتحدة على أساس مشترك بين الوكالات.<sup>١</sup> ويحدد هذا الإطار الأطراف المهمة داخل نظام الأمم المتحدة لإدارة الأمن الميداني (من الرؤساء التنفيذيين لوكالات الأمم المتحدة والبرامج والصناديق إلى الأفراد الذين تستخدمهم المنظمات) وينشئ آليات لإعمال المساعدة. وأحاطت الجمعية العامة، في دورتها السابعة والخمسين، علماً بهذا الإطار القائم حالياً وطلبت أن يكون متاحاً للهيئات التشريعية في الوكالات المتخصصة.

### مؤتمر القمة العالمي للتنمية المستدامة

٥- اضطلعت منظمة الصحة العالمية بدور مركزي في إعداد مؤتمر القمة العالمي للتنمية المستدامة (جوهانسبرغ، جنوب أفريقيا، ٢٠٠٢)، وشاركت بهمة، ولا سيما من خلال مبادرة المياه والطاقة والصحة والزراعة والتنوع الأحيائي. وكانت المنظمة هي الوكالة الرائدة في إنشاء إطار العمل بشأن الصحة والبيئة، بالتعاون الوثيق مع صندوق الأمم المتحدة للبيئة واليونيسيف. ونظمت المنظمة أيضاً، بالتعاون مع برنامج الأمم المتحدة للبيئة واليونيسيف، نشاطاً على هامش اجتماع القمة عن موضوع "الصحة والبيئة في القرن الحادي والعشرين: الأولويات واستراتيجيات العمل لتأمين مستقبل أطفالنا".

### التنسيق فيما بين الوكالات بواسطة مجلس الرؤساء التنفيذيين المعني بالتنسيق ومجموعة الأمم المتحدة الإنمائية

٦- واصل مجلس الرؤساء التنفيذيين لمنظومة الأمم المتحدة المعني بالتنسيق<sup>٢</sup> متابعته لقمة الألفية خلال دورته المعقودة في تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٠٢، وركز على الحيلولة دون نشوب النزاعات المسلحة. ومن المقرر في نيسان/أبريل ٢٠٠٣ التطرق إلى موضوعين اثنين يشملهما تقرير الأمين العام إلى الجمعية العامة عن متابعة إعلان الألفية، هما: تمويل التنمية واستراتيجيات التنمية المستدامة في سياق حصائل مؤتمر القمة العالمي (انظر أعلاه) والمؤتمر الدولي لتمويل التنمية (مونتييري، المكسيك، ٢٠٠٢).

٧- وعززت المنظمة تعاونها مع مجموعة الأمم المتحدة الإنمائية على جميع المستويات وشاركت بفعالية في عملية إصلاح الأمم المتحدة للارتقاء بالتنسيق الميداني. واعتباراً من تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٠٢، كانت نحو ١٣٤ عملية تقييم قطري موحد و١٠٢ عملية في ظل إطار الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية قد استكملت أو في طريقها إلى الاستكمال. وفي أعقاب إصدار المجموعة الإنمائية لمذكرة توجيهية عن الأهداف الإنمائية للألفية على الصعيد القطري في تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٠١، قدمت المنظمة توجيهات محددة إلى مكاتبها الإقليمية والقطرية.

### الملاح الرئيسية للتعاون بين الوكالات

٨- تعزز التعاون مع اليونيسيف في إطار مبادرة دحر الملاريا وبصفتها شريكاً في مكافحة السل من خلال شراكة مكافحة السل. وكان العمل مع البنك الدولي فعالاً في بلدان عدة، مما أفضى إلى التآزر بين

١ للإطلاع على مجمل النص، انظر الوثيقة A/57/365، ويمكن الحصول على نسخ عند الطلب.

٢ لجنة التنسيق الإدارية سابقاً.

برامج التمنيع ومكافحة الملاريا. وفي مجال مكافحة السل، أدى العمل مع برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الأيدز في عام ٢٠٠٢ إلى إيجاد أول إطار استراتيجي للتخفيف من عبء السل المقترن بعدوى فيروس الأيدز. وقد أدت عودة مرض التهاب السحايا البكتيري إلى الظهور إلى نشوء حالات طوارئ في عام ٢٠٠٢ وفي عام ٢٠٠٣، مما اقتضى تدخل المنظمة مع اليونيسيف والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر. وتعد المفوضية السامية لشؤون اللاجئين ومنظمة الصحة العالمية رائدين في مجال استعمال ألواح بلاستيكية معالجة بمبيدات حشرات في مخيمات اللاجئين كحل واحد لاحتياجات مزدوجة من المأوى والحماية من الأمراض التي تحملها النواقل. وقد تركزت على تعاون منظمة الصحة العالمية لقياس مكافحة العدوى الديدانية لدى تلاميذ المدرسة اتخاذ برنامج الأغذية العالمي قراراً في عام ٢٠٠٢ يقضي بإدراج أنشطة التخلص من الديدان في جميع البلدان الـ ٥٩ التي يعمل فيها.

٩- **الصحة في حالات الطوارئ.** حثت منظمة الصحة العالمية عند توجيه نداء الأمم المتحدة المشترك بين الوكالات لعام ٢٠٠٣ على التصدي للمرض والمعاناة في شتى البلدان النامية التي تعيش أزمات إنسانية، ونادت بالحاجة إلى ٦٥ مليون دولار أمريكي كإعانة عاجلة للبلدان التي تشهد حالات طوارئ معقدة ومساعدتها على إعادة بناء نظمها الصحية؛ وقدرت المبلغ الإضافي الذي تحتاجه أفغانستان بنحو ٢٢ مليون دولار أمريكي. وفي شباط/فبراير ٢٠٠٣، وجهت الأمم المتحدة نداءً عاجلاً من أجل العراق؛ وقد شخصت المنظمة دورها ومساهماتها المحددة في الأنشطة الإنسانية المشتركة: الحفاظ على الحالة الصحية لسكان العراق.

١٠- **ويتعتبر الصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا، وهو بمثابة شراكة بين القطاعين العام والخاص، آلية تمويلية وليس وكالة تنفيذية.** وعليه، فإن النجاح في الميدان سيتوقف على قيام تعاون فعال بين شركاء الصندوق. وتعمل منظمة الصحة العالمية مع جهات إيمانية شريكة أخرى، بما فيها البنك الدولي وبرنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الأيدز والجهات التي تشارك في رعايته، على دعم البلدان في إعداد المقترحات الموجهة إلى الصندوق وتنفيذ المشاريع الممولة.

١١- **الصحة والتجارة.** شاركت منظمة الصحة العالمية ومنظمة التجارة العالمية في عام ٢٠٠٢ في نشر نتائج دراسة عن آثار التجارة الدولية واتفاقيات التجارة المتعددة الأطراف على النظم الصحية وإيتاء الخدمات الصحية.<sup>١</sup> وتعمل منظمة الصحة العالمية مع منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي ومنظمة التجارة العالمية ومركز التجارة الدولية وغيرها من المنظمات الدولية على تحديد مجموعة من البيانات الأساسية عن التجارة في الخدمات والسلع الصحية.

١٢- وتشارك منظمة الصحة العالمية أيضاً في اجتماعات مجلس منظمة التجارة العالمية المعني بجوانب حقوق الملكية الفكرية المتصلة بالتجارة بصفة مراقب مؤقت، وفي اجتماعات اللجنة المعنية بالتجارة في الخدمات، وبصفة مراقب في اجتماعات اللجنة المعنية بتدابير الإصحاح والصحة النباتية واللجنة المعنية بالحوافز التقنية التي تعترض التجارة. وقد ركز النقاش في اللجنتين، فيما ركز، على تنفيذ القرارات المتخذة في مؤتمر منظمة التجارة العالمية الوزاري الرابع (الدوحة، ٢٠٠١) ونقل المهارات التقنية إلى البلدان النامية.

١٣- **صحة الشعوب الأصلية.** ناقشت منظمة الصحة العالمية مع أعضاء المحفل الدائم المعني بقضايا السكان الأصليين التابع للأمم المتحدة كيفية مساهمتها في نشاط المحفل على أحسن وجه. وفي الاجتماع الثالث

١ *WTO Agreements & Public Health: a joint study by WHO and the WTO Secretariat* Geneva, World Trade Organization/World Health Organization 2002

(جنيف، ٦ و ٧ شباط/ فبراير ٢٠٠٣) لفريق الدعم المشترك بين الوكالات، الذي أنشئ لمساعدة المحفل، طلب من منظمة الصحة العالمية الاضطلاع بدور ريادي في إعداد ورقة معلومات أساسية مشتركة بين مؤسسات منظومة الأمم المتحدة عن جمع البيانات وتصنيفها بحسب الانتماء العرقي بغرض مناقشتها أثناء الدورة الثانية للمحفل المقرر عقدها في أيار/ مايو ٢٠٠٣.

١٤- **الإحصاءات.** شاركت منظمة الصحة العالمية في اجتماعات اللجنة الاقتصادية لأوروبا التابعة للأمم المتحدة ومكتب مؤتمر الإحصائيين الأوروبيين (جنيف، ١٣ و ١٤ شباط/ فبراير ٢٠٠٣) حيث عرضت خطة عمل للشراكة في الجزء الإقليمي من دراسة الحالة الصحية في العالم. وتواصل المنظمة الترويج لاستعمال فئة التصنيفات الدولية (التصنيف الإحصائي الدولي للأمراض والاعتلالات ذات الصلة والتصنيف الدولي لتأديمة الوظائف والعجز والصحة) بصفتها الإطار المعياري للدول الأعضاء في الأمم المتحدة في مجال قياس الصحة والحصائل ذات الصلة بها والإبلاغ عنها.

١٥- **الأهداف الإنمائية للألفية.** تتفاعل منظمة الصحة العالمية تفاعلاً وثيقاً مع مؤسسات منظومة الأمم المتحدة للعمل صوب بلوغ تلك الأهداف. فالمنظمة تتحمل، أولاً، مع اليونسيف المسؤولية عن مؤشرات صحة الأم والطفل، في مجال الإبلاغ، ومع برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الأيدز وصندوق الأمم المتحدة للسكان عن مرض الأيدز والعدوى بفيروسه والسكان. وتوجه منظمة الصحة العالمية أيضاً شركاء الأمم المتحدة في عملية تشاورية قطرية عن البيانات المتعلقة بالأهداف. ويسمح العمل المشترك بين الوكالات في مجال الإبلاغ، بالتشاور مع أفرقة الأمم المتحدة القطرية وبواسطتها، بتأمين الانسجام التقني لدى جمع البيانات وتحليلها والتثبت من صحتها وتحديد المسؤوليات في مجال الإبلاغ. ويستخدم كل من البنك الدولي وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي وشعبة السكان بالأمم المتحدة قواعد بيانات منظمة الصحة العالمية واليونسيف وبرنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الأيدز بصفتها أهم مصادرها للمعلومات الصحية فيما يتعلق بالأهداف. وتعمل منظمة الصحة العالمية بهمة، ثانياً، في ست من فرق العمل العشر التابعة لها فيما يتصل بمشروع الألفية. ودعا البنك الدولي، ثالثاً، في إطار مبادرته الرامية إلى تسريع التقدم صوب الأهداف الصحية، مؤسسات في منظومة الأمم المتحدة، بما فيها منظمة الصحة العالمية، وجهات مانحة، إلى دراسة نهج قياس الأنشطة. وتقوم منظمة الصحة العالمية بدور كبير، في إطار تلك المبادرة، بمعالجة قضايا جامعة من شأنها أن تؤثر في تحقيق الأهداف مثل تلك المتعلقة بالموارد البشرية وتصريف الشؤون وحقوق الإنسان.

١٦- **الطب البعادي.** تتعاون منظمة الصحة العالمية مع الاتحاد الدولي للاتصالات على استعمال تكنولوجيات المعلومات والاتصالات في الرعاية الصحية بواسطة لجنة الدراسات المعنية بالطب البعادي والبلدان النامية التابعة لقطاع التنمية في الاتحاد، وفي إطار قرار المؤتمر العالمي لتنمية الاتصالات بشأن الصحة الإلكترونية في أيار/ مايو ٢٠٠٢. وشرعت المنظمة في العمل مع الوكالة الدولية للطاقة الذرية على بناء القدرات البشرية والمؤسسية لتسخير الاتصالات في صيانة معدات الطب النووي في البلدان النامية.

١٧- **العنف الذي يمارسه بعض الناس على البعض الآخر.** عمدت منظمة الصحة العالمية، في أعقاب اجتماع لمؤسسات تابعة لمنظومة الأمم المتحدة عن التعاون من أجل منع العنف الذي يمارسه بعض الناس على

البعض الآخر (جنيف، ٢٠٠١)، إلى نشر دليل إلى موارد الأمم المتحدة وأنشطتها يشرح عمل المؤسسات الأربع عشرة المشاركة<sup>١</sup> وسيستخدم الدليل كمنهاج عمل لزيادة عدد الأنشطة التعاونية.

١٨- **الوقاية من الإصابات.** تعدّ منظمة الصحة العالمية مع البنك الدولي تقريراً عالمياً عن الوقاية من الإصابات الناجمة عن حركة المرور على الطرق، وهو مبادرة انبثقت من اجتماع عن تنفيذ استراتيجية منظمة الصحة العالمية الخماسية للوقاية من الإصابات الناجمة عن حركة المرور على الطرق في آب/ أغسطس ٢٠٠٢. وسيقدم التقرير أول تقييم علمي متعدد القطاعات على الصعيد العالمي عن الإصابات الناجمة عن حركة المرور في الطرق وحجمها ومضاعفاتها واستراتيجيات توقيها، وسيصدر في يوم الصحة العالمي لعام ٢٠٠٤ الذي يحمل عنوان "السلامة على الطرق".

١٩- ويوفر تقرير مشاورة الخبراء بين منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة للأغذية والزراعة (الفاو) بشأن النظام الغذائي والتغذية والوقاية من الأمراض المزمنة (جنيف، ٢٠٠٢)<sup>٢</sup> أساساً علمياً مكنياً لوضع منظمة الصحة العالمية استراتيجية عالمية عن النظام الغذائي والنشاط البدني والصحة كما ينص على ذلك القرار ج ص ع ٥٥-٢٣. وقد قدم مشروع الاستراتيجية إلى اللجنة الدائمة للتغذية (تشيياني، الهند، ٣-٧ آذار/ مارس ٢٠٠٣) بغرض مراجعته.

٢٠- وعقد اجتماع لكبار العاملين التقنيين في منظمة الصحة العالمية واليونيسيف في عام ٢٠٠٢ لتعزيز الحوار الاستراتيجي والتنسيق بين المنظمين فيما يتعلق بمساهماتهما في تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية والأهداف والغايات المبينة في وثيقة النتائج التي خلصت إليها الدورة الاستثنائية للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن الأطفال والتي تحمل عنوان: "عالم صالح للأطفال". وفي مشاورات رفيعة المستوى بين منظمة الصحة العالمية وصندوق الأمم المتحدة للسكان في كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٠٢، نوقش دور الصحة الإنجابية في التنمية الدولية واستعرضت العديد من مجالات التعاون.

### أمثلة على التعاون بين الوكالات على الصعيدين الإقليمي والقطري

٢١- **الإقليم الأفريقي.** نظم المكتب الإقليمي لأفريقيا التابع للمنظمة والبنك الدولي في عام ٢٠٠٢ مشاورة عن تحسين التعاون بين المهنيين الصحيين والحكومات وسائر أصحاب المصلحة في مجال تسخير الموارد البشرية لأغراض التنمية الصحية. وأنشئت فرقة عمل معنية بتسخير الموارد البشرية لأغراض التنمية الصحية لدعم بلدان الإقليم بهدف تحديث السياسات والخطط وتنفيذها.

٢٢- ومن أجل تنسيق الاستجابة للأزمة الإنسانية التي تصيب منطقة جنوبي أفريقيا على وجه أفضل، أنشأت كل من منظمة الصحة العالمية وبرنامج الأغذية العالمي واليونيسيف والمفوضية السامية لشؤون اللاجئين والفاو وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي المكتب الإقليمي لدعم التنسيق المشترك بين الوكالات في جوهانسبرغ بجنوب أفريقيا. وقد وفرت منظمة الصحة العالمية العاملين التقنيين والدعم المالي إلى المكتب.

١ Geneva، *Guide to United Nations resources and activities for the prevention of interpersonal violence*، World Health Organization 2002.

٢ /Report of the Joint WHOFAO Expert Consultation on Diet, Nutrition and the Prevention of Chronic Diseases (Geneva 28 - January 1 February 2002). WHO Technical Report Series, No916، تحت الطبع.

٢٣- **الإقليم الأوروبي.** منذ عام ٢٠٠٢، عمل المكتب الإقليمي لأوروبا بشكل وثيق مع لجنة الصليب الأحمر الدولية لتوفير الدعم والرصد التقنيين بغية تعزيز مكافحة السل في سجون الجمهوريات القوقازية. ويستمر التعاون أيضاً مع مجلس دول بحر البلطيق من خلال فرقة العمل المعنية بمكافحة الأمراض السارية في منطقة بحر البلطيق التي جددت تركيزها على مكافحة السل في السجون خلال عام ٢٠٠٢.

٢٤- **إقليم جنوب شرق آسيا.** شاركت منظمة الصحة العالمية وصندوق الأمم المتحدة للسكان وغيرهما من الوكالات، مع أعضاء لجنة الأمم المتحدة الاقتصادية والاجتماعية لآسيا والمحيط الهادئ، في مؤتمر السكان الخامس لآسيا والمحيط الهادئ (بانكوك، ٢٠٠٢)، حيث اعتمدت خطة عمل شاملة. وتستهدف هذه الخطة، فيما تستهدف، السير قماً بتنفيذ برنامج عمل المؤتمر الدولي للسكان والتنمية (القاهرة، ١٩٩٤).

٢٥- **إقليم غرب المحيط الهادئ.** عززت منظمة الصحة العالمية روابطها بصورة أكبر واستجلت أشكالا جديدة للتعاون والشراكة مع أعضاء أسرة الأمم المتحدة وغيرها من المنظمات الحكومية الدولية في إقليم غرب المحيط الهادئ. ومن الأنشطة المهمة اجتماع لوزراء الصحة في إقليم المحيط الهادئ نظمته كل من منظمة الصحة العالمية وأمانة جماعة المحيط الهادئ (Nuku'alofa، ٩-١٣ آذار/ مارس ٢٠٠٣) وركز على موضوع الجزر الصحية وأنماط الحياة الصحية، واجتماع مشترك بين منظمة الصحة العالمية واليونيسيف بشأن وضع استراتيجيات للقضاء على كزاز الأم والوليد.

### التعاون مع مؤسسات بریتون وودز وغيرها من المنظمات الحكومية الدولية

٢٦- **البنك الدولي.** تقوم منظمة الصحة العالمية حالياً، مع البنك الدولي وغيره من الشركاء الإنمائيين، بوضع إطار للعمل يرمي إلى التعجيل بتنفيذ الأهداف الإنمائية للألفية المتعلقة بالصحة على الصعيد القطري. وتواصل المنظمة برنامج عملها لرصد كل من إدراج الصحة في ورقات استراتيجيات الحد من الفقر، ولاسيما دور قطاع الصحة في إعدادها وتنفيذها والتدفقات المالية على قطاع الصحة في البلدان التي أعدت تلك الورقات أو هي في طريق إعدادها.

٢٧- **الاتحاد الأوروبي.** لقد تعزز التعاون، طوال العام الماضي، بين منظمة الصحة العالمية ومؤسسات الاتحاد الأوروبي، لاسيما المفوضية الأوروبية، استناداً إلى الإطار الجديد من أجل تكثيف العمل الذي أبرم مع المفوضية في نهاية عام ٢٠٠٠. ويجب النظر إلى الشراكة الناشئة بين المفوضية ومنظمة الصحة العالمية في إطار بلاغ المفوضية بشأن إقامة شراكة فعالة مع الأمم المتحدة.<sup>١</sup>

٢٨- وتتعاون منظمة الصحة العالمية مع الإدارات العامة للصحة وشؤون المستهلكين، والتنمية، والبحوث، والبيئة، والتجارة، وكذا مع مكتبها للمساعدة الإنسانية بشأن مواضيع مثل الأمراض السارية والتبغ والمعلومات الصحية في سياق برنامج الجماعة الجديد الخاص بالصحة العمومية.

٢٩- ووقعت المديرية العامة مذكرة تفاهم مع مجموعة دول أفريقيا ومنطقة البحر الكاريبي والمحيط الهادئ في تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠٠٢ لكي ترتقي بمستوى شراكتها على نحو استراتيجي وميداني.

<sup>١</sup> COM2001 (231 of 2 May 2001) Communication from the European Commission to the Council and the European Parliament, "Building an effective partnership with the United Nations in the fields of Development and Humanitarian Affairs".

٣٠- منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي. تتعاون منظمة الصحة العالمية مع منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي على مشاريع تتعلق بمؤشرات جودة الرعاية الصحية وتسخير الموارد البشرية لأغراض الرعاية الصحية وترمي إلى إنشاء عملية تقييم ووضع أسس للمقارنة تقوم على القرائن.

٣١- وقدمت كل من منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي ومنظمة الصحة العالمية، في وثيقة مرجعية عن الفقر والصحة (تحت الطبع) شاركنا في نشرها، توجيهات سياساتية داخل قطاع الصحة وخارجه، وفي إطار استراتيجيات الحد من الفقر. وتستند تلك الوثيقة إلى وثيقة بعنوان مبادئ توجيهية بشأن الحد من الفقر أصدرتها لجنة المساعدة الإنمائية وذلك بالتمحيص في دور الصحة في الحد من الفقر وفي نطاق الاستثمارات المطلوبة لتحسين صحة الفقراء.

٣٢- الاتحاد الأفريقي. عممت منظمة الصحة العالمية مشروع خطة للتعاون مع الاتحاد الأفريقي. وقد ساهمت المنظمة في وثيقة المعلومات الأساسية للاجتماع العام الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة (أيلول/سبتمبر، ٢٠٠٢) الذي اعتمد إعلان الأمم المتحدة بشأن الشراكة الجديدة من أجل تنمية أفريقيا. وفي تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٠٢، قدمت منظمة الصحة العالمية وثيقة عن تنمية الموارد البشرية للأغراض الصحية في إطار المشاورات الإقليمية لتلك الشراكة مع بعض مؤسسات منظومة الأمم المتحدة تعمل في أفريقيا.

### الإجراء المطلوب من جمعية الصحة

٣٣- جمعية الصحة مدعوة إلى الإحاطة علماً بالتقرير.

= = =