



联合国系统内及与其它政府间组织的合作

秘书处的报告

1. 世界卫生组织与联合国的关系是以《组织法》第六十九条和回溯至 1948 年的正式协议为基础的一项要求。世界卫生组织与一些专门机构和其它政府间组织也有正式的框架协定。本报告并不详述当前与联合国系统及其它政府间组织的所有合作，而是集中于向卫生大会提交上一份报告¹以来的重大事件；为有关技术议程项目提供了关于具体合作的其它报告。

联合国大会第五十八届会议

2. 2003 年，联合国大会在其第五十八届会议期间通过了前所未有的众多与卫生有关的决议。在 58/236 号决议中，联合国大会欢迎世界卫生组织/联合国艾滋病规划署的“三五”行动。在 58/237 号决议中，大会吁请国际社会支持非洲发展经过杀虫剂处理的蚊帐的制造能力以及使经过杀虫剂处理的蚊帐更加有效和耐用所需要技术的转让。它还敦促制药业注意对疟疾的有效复方治疗法的需要越来越大并组成联盟和伙伴关系使处于危险中的所有人都可以迅速获得负担得起的高质量治疗。58/179 号决议吁请各国执行国家战略，向所有受艾滋病毒/艾滋病、结核病和疟疾等大流行病感染和影响的人提供综合性治疗、护理和支助。在 58/173 号决议中，大会要求国际社会继续协助发展中国家促进充分实现人人享有能达到的最高标准身心健康的权利。此外，还有一些决议含有重要的卫生组成部分²。

¹ 文件A56/45。

² 联合国大会 58/5、58/9、58/134、58/156、58/157、58/217、58/246 号决议。

联合国经济及社会理事会

3. 联合国经济及社会理事会的实质性会议于 2003 年 6 月 30 日至 7 月 25 日在日内瓦举行。在致力于发展中国家农村发展的高级别部分期间，世界卫生组织就农村卫生保健中的不公平和不平等现象这一主题提供了投入。世界卫生组织还就严重急性呼吸道综合征暴发期间本组织与联合国系统和整个公共卫生界的广泛协调努力主持了一次部长级圆桌早餐讨论会。

联合国外地安全管理系统

4. 联合国大会第五十八届会议还讨论了联合国外地安全，确定了有关方面以及在外地安全管理系统内的责任。世界卫生组织严格遵守联合国建议：负责受雇人员及其符合条件的受抚养人安全保障的世界卫生组织代表的作用和职责在本组织安全政策中加以概述并正在职务说明、职权范围和业绩评估中得到反映。

通过联合国系统行政首长协调理事会和联合国发展集团实现机构间协调

5. 在 2003 年 4 月会议期间，联合国系统**行政首长协调理事会**¹继续开展千年首脑会议的后续工作，重点为可持续发展。协调会认可了一份关于 HIV/艾滋病的说明，特别注意减少抗逆转录病毒治疗的费用问题。在 2003 年 10 月会议期间讨论的其它事项包括正在出现的与多边主义有关的全球问题，发展筹资和就联合国千年宣言进行报告，以及更具体的项目，其中包括 HIV/艾滋病、粮食不安全和削弱的施政能力造成的三重威胁。

6. 世界卫生组织以其作为**联合国发展集团**的一个成员机构的身份积极参与了与 15 个以上关于改进联合国国家级办事处业务活动以支持千年发展目标的工作小组；已按照统一和简化的指导原则形成在国家级的协调行动。此外，在下列领域已改进对国家工作队的政策发展和指导：人权，转型期国家，HIV/艾滋病，粮食安全和施政，联合规划工作，共同国家评估和联合国发展援助框架准则，报告在国家级实现千年发展目标方面的进展以及联合国机构在支持国家减贫战略方面的作用。

机构间合作概况

7. **根除脊髓灰质炎**。2004 年 1 月，联合国秘书长科菲·安南向在日内瓦举行的一次部

¹ 前行政协调委员会。

长级会议发表讲话。该次会议是由世界卫生组织和联合国儿童基金会以及六个最优先国家卫生部长联合主持的，目的是在全球终止脊髓灰质炎病毒的传播。世界卫生组织还与世界银行、国际扶轮社、比尔和梅林达盖茨基金会以及联合国基金会协作，以便为尼日利亚和巴基斯坦根除脊髓灰质炎运动购买口服脊髓灰质炎病毒疫苗制定创新的筹资机制。世界卫生组织目前正在与联合国人道主义事务协调厅一起工作，将根除脊髓灰质炎列入共同人道主义行动计划。世界卫生组织还与伊斯兰会议组织密切协作，以支持该会议的 57 个成员国在 2003 年 10 月于马来西亚普特拉贾亚举行的第十届伊斯兰首脑会议上通过一项关于根除脊髓灰质炎的具有重大意义的决议。

8. 国际传染病暴发应对。全球传染病暴发预警和应对网络是由世界卫生组织建立的，以便改进国际应对暴发的协调。自其建立以来，全球传染病暴发预警和应对网络已对 26 个国家中的 34 次事件作出反应并已发展为一个包括联合国和政府间组织在内的 120 个机构和网络的伙伴关系。通过立即向现场派遣多国工作队以及为改进病毒的治疗和控制发展临床医师和流行病学家虚拟网络，全球传染病暴发预警和应对网络在迅速遏制严重急性呼吸道综合征的暴发方面发挥了极其重要的作用。为应对禽流感暴发，迅速动员了全球传染病暴发预警和应对网络，向越南和泰国提供了流行病学、临床诊断和管理、病毒学和后勤方面的专门技术。

9. 传染病。世界卫生组织以其作为寄生虫控制合作伙伴的一个主导机构的身份，设法使新的合作伙伴——世界银行、联合国儿童基金会、联合国粮食计划署和血吸虫病控制行动参与，由比尔和梅林达盖茨基金会资助——以便实现在 2010 年之前处于发病危险的学龄儿童至少有 75% 定期除虫的目标。寄生虫控制合作伙伴在 2003 年帮助了 100 多万儿童。世界卫生组织还在与世界银行人类发展网络的“支柱单位”协作以促进将资源集中于有效的学校卫生行动中的除虫活动。世界卫生组织还与国际兽疫局和粮农组织开展合作，就包括严重急性呼吸道综合征、禽流感、狂犬病和布鲁氏杆菌病在内的人畜共患病监测、预防和控制提供支持。

10. 紧急情况中的卫生工作。在发起 2004 年机构间联合呼吁程序期间，世界卫生组织吁请会员国作为紧迫事项为陷入全世界最致命危机中的 4500 万儿童、妇女和男子投资于卫生系统。世界卫生组织致力于通过机构间协调加强政策程序和集中能力的协调统一以及使卫生行动成为人道主义干预的核心。

11. 世界卫生组织正在系统分析紧急环境中儿童的卫生需求方面取得进展。关于这项工作，世界卫生组织和联合国儿童基金会于 2003 年召集了一次关于复杂紧急情况中的儿童卫生会议。世界卫生组织联合主持了机构间常设委员会性别与人道主义援助专题小组。本组织还帮助确保危机防备的全球文化和能力，尤其在卫生部门。为此目的，世界卫生组织参加了机构间常设委员会处理应急计划、防备和自然灾害的机制。

12. **联合国烟草控制特设机构间专题小组。**由 17 个联合国机构组成的联合国烟草控制特设机构间专题小组是由联合国秘书长于 1999 年建立的，以便激励联合国联合应对。只有社会不同阶层参与，烟草控制才是有效的。这一点在世界卫生组织烟草控制框架公约中得到了强调，并且是无烟草行动使命的一个重要方面。2003 年 10 月 21 日和 22 日在华盛顿特区世界银行总部举行的专题小组上一次会议上，小组成员保证使联合国发展集团系统参与，以便改进国家级专题小组成员之间的部门间合作。他们还强调了将烟草与贫穷、发展和千年发展目标相联系的重要性。

13. **母亲安全伙伴关系。**世界卫生组织应邀担任新建立的母亲安全和新生儿健康伙伴关系秘书处，其指导委员会目前由 21 名成员组成，包括国际助产士联合会、国际妇产科联合会、世界卫生组织、世界银行、联合国儿童基金会和联合人口基金作为长期成员。伙伴关系成员总数超过 35 个并由国际和区域组织、多边和双边机构以及非政府组织组成。

14. **与联合国艾滋病规划署关于 HIV 疫苗倡议的合作。**联合国 HIV 疫苗活动是在世界卫生组织/联合国艾滋病规划署联合 HIV 疫苗倡议内管理，设在世界卫生组织，其核心预算和工作人员由联合国艾滋病规划署提供。以发展中国家为重点开展的该倡议使命包括促进开发和评价 HIV 预防疫苗以及处理未来提供问题。

15. **卫生技术和药物。**艾滋病药物和诊断制剂服务是“三五”行动的业务部门。它于 2003 年 11 月建立，确保发展中国家以最优惠价格获得高质量抗逆转录病毒药物和诊断工具。该服务的目的在于帮助各国为治疗和监测 HIV/艾滋病购买产品，并预测和管理其供应和交货。在处理发展中国家的艾滋病治疗差距方面，艾滋病药物和诊断制剂服务利用世界卫生组织、世界银行、联合国儿童基金、联合国艾滋病规划署和全球卫生界以及诸如抗艾滋病、结核和疟疾全球基金等一些最近行动多年的工作。

16. **资格预审项目。**自 2001 年初以来，世界卫生组织与包括联合国儿童基金会、联合国人口基金、联合国艾滋病规划署、遏制疟疾和全球药物基金在内的伙伴一起并在世界银行的支持下一直管理联合国采购、质量和来源试点项目，该项目的目的是提供获取质量可接受的 HIV/艾滋病、结核和疟疾产品。迄今为止，已收到和评估或正在评估 HIV/艾滋病、结核和疟疾的 444 种以上产品；极少数产品已通过评估。

17. **千年发展目标。**在 2003 – 2004 年期间，与千年发展目标专题小组 5（关于获取药物的工作小组）举行了两次会议。在 2003 年 12 月一次千年发展目标专题小组会议上商定了一整套详细建议和一系列委托撰写的文件。除作为联合国千年项目 and 世界经济论坛全球施政倡议等行动的联络点之外，世界卫生组织作为联合国发展集团的一个成员积极开

展工作以确保信息的一致性并向关于与卫生有关的千年发展目标的政策讨论提供投入。世界卫生组织与世界银行一起还作为与卫生、营养和人口有关的千年发展目标高级别论坛的秘书处。高级别论坛为捐助者、技术机构和发展中国家之间就实现千年发展目标的进展开展非正式讨论提供一个机会。在其 2004 年 1 月 8 日和 9 日在日内瓦举行的第一次会议上，论坛集中于必须在今后 10 至 15 年内增加流向发展中国家的援助。论坛将最多举行四次会议，下一次在 2004 年晚些时候，可能在非洲举行。

区域和国家级机构间合作实例

18. **非洲**。非洲发展新伙伴关系的卫生战略要求国际伙伴与非洲各国政府合作，作出更为协调一致的努力，以便在该大陆根除可预防的疾病和促进良好健康。世界卫生组织正在促进非洲发展新伙伴关系的卫生战略，以便将卫生确立为非洲发展规划的一个有机组成部分。世界卫生组织还参与就解决与工作人员短缺和移民有关的严重问题开展的讨论。世界卫生组织关于在区域经济共同体内建立卫生和社会事务部门的建议已获通过。世界卫生组织还在与国际移民组织合作，以建立关于卫生专业人员的数据库。

19. **欧洲**。在过去一年，世界卫生组织越来越多地参与同世界银行卫生、营养、人口和贫穷专题小组的合作活动。该合作在国家级特别强有力：在东欧，例如在 2003 年，世界卫生组织和世界银行非常密切地就包括土耳其在内的若干国家一项卫生改革规划开展工作。在俄罗斯联邦，合作涉及与结核和 HIV/艾滋病作斗争的活动以及药物领域的工作。去年，欧洲卫生系统观测站与世界银行和欧洲投资银行协力，就卫生与欧洲扩大以及社会和自愿健康保险等问题进行合作。关于**欧洲联盟**，一系列高级别会议已重申合作的重点领域，尤其在世界卫生组织/欧洲联合战略性伙伴关系范畴内。该伙伴关系依靠欧洲和发展中国家临床试验伙伴关系，注重于与卫生相关的千年发展目标和贫穷疾病（HIV/艾滋病、结核和疟疾）。欧洲联盟卫生部长理事会继续获得关于严重急性呼吸道综合征和禽流感等流行病的最新信息。世界卫生组织将向于 2005 年正式建立的欧洲疾病预防控制中心提供技术投入。与信息社会和企业总局在电子卫生保健和药物领域正在开辟新的合作前景。欧洲委员会和世界卫生组织之间财务和行政框架协定已经签署并将极大地促进未来合作。

20. **东南亚**。世界卫生组织东南亚区域办事处与联合国毒品和犯罪问题办事处之间于 2003 年 7 月签署了一份合作协定备忘录，以便对 HIV 易感染性作出有效的区域应对。世界卫生组织还与红十字会和红新月会国际联合会签署了一份谅解备忘录，以便鼓励合作以确保会员国在下列领域的需求获得有效的卫生系统应对：预防和控制传染病（包括 HIV/艾滋病），促进自愿无报酬的献血，以及就卫生突发事件和灾难的防备和应对开展合作。

21. **西太平洋。**世界卫生组织已进一步加强其与在西太平洋区域的联合国大家庭成员和其它政府间组织的合作和伙伴关系。过去一年的重要事件包括就控制严重急性呼吸道综合征与亚洲开发银行、就控制高致病性禽流感与粮农组织的合作，以及世界卫生组织/联合国儿童基金会/联合国人口基金关于降低孕产妇死亡率方面进展的联合讲习班和一次制定青少年性和生殖健康区域战略的协商会。

22. **美洲。**2003年6月在华盛顿特区与国际劳工组织、联合国教科文组织、世界卫生组织、世界银行、联合国儿童基金会、联合国开发计划署、联合国人口基金、联合国艾滋病规划署以及联合国毒品和犯罪问题办事处的代表举行了一次高级别会议。会议的目的是与政府领导人加强关于 HIV/艾滋病的政策对话，以消除对 HIV/艾滋病患者的歧视并在青少年和脆弱人群中加强 HIV 预防。这次会议的一个结果是建立拉丁美洲和加勒比区域机构间 HIV/艾滋病问题协调委员会。该委员会已协调制定和执行由抗艾滋病、结核和疟疾全球基金支持的项目以及三轮分区域谈判以降低抗逆转录病毒药物、实验室用品和诊断包的价格。此外，于 2004 年 2 月发起了一个区域机构间协调委员会专题小组，注重于拉丁美洲和加勒比降低孕产妇死亡率和发病率。由世界卫生组织、世界银行、联合国儿童基金会、联合国人口基金、国际家庭护理组织、人口理事会、美洲开发银行和美国国际开发署签署了一份支持降低孕产妇死亡率和发病率的联合声明。该专题小组已为今后十年制定一项共识战略并确定了采取行动的五个重点领域。

23. **东地中海。**自上届世界卫生大会以来，世界卫生组织东地中海区域办事处已与红十字会和红新月会国际联合会、非洲经济委员会、东部和南部非洲共同市场以及阿拉伯红新月会等合作伙伴签署了若干谅解备忘录。在伊拉克最近的战争之后，世界卫生组织与世界银行合作完成了在该国的联合国/世界银行联合需求评估特派团。评估报告作为卫生部门一份战略性文件编制，使之能查明相关需求、重点和财政需要。世界卫生组织已与所有其它联合国机构和其它有关方面密切协调和合作，建立一个卫生部门有效协调和筹资机制以处理最近战争的后果。世界卫生组织主持了卫生部门工作小组并与其它姐妹组织联合制定了卫生部门应急计划；对参与卫生部门工作的其它机构的可得资源加以集中使用，从而筹集了额外资源。世界卫生组织在其它合作伙伴帮助下建立的有效协调机制是在危机期间使霍乱和麻疹暴发得到控制的一个关键因素。

卫生大会的行动

24. 请卫生大会注意本报告。

= = =