



执行委员会各委员会的报告

非政府组织常设委员会

1. 根据《世界卫生组织与非政府组织的关系准则》¹，非政府组织常设委员会²于 2013 年 1 月 22 日举行会议。兹请执委会审议下文第 27 和 28 段中所载决议和决定草案。

I. 与世卫组织建立正式关系的申请（不公开分发文件 EB132/NGO/1-7）³

2. 委员会审议了要求建立正式关系的申请，分别来自全球狂犬病控制联盟、水援助组织、全球血液骨髓移植网络、欧洲肿瘤内科学会、全球姑息治疗联盟、国际收容和姑息治疗协会以及全球营养改善联盟⁴。委员会评价了每一份申请，以确定在它看来，有关非政府组织是否符合上述准则第 3.1 至 3.6 款所载建立正式关系的标准。

3. 秘书处为每份申请提供了补充信息。在有些情况下，要求提供额外的说明和保证。关于水援助组织的申请，委员会要求提供关于其商界成员性质的信息。据说明，商界成员主要是设在大不列颠及北爱尔兰联合王国的公共私营水厂。关于该组织的国际性质，注意到当组织的成员主要都在一个国家内时，就应考虑该组织在多少国家开展工作，从而确定其国际性质（这是建立正式关系的一项标准）。在审议欧洲肿瘤内科学会的申请时，委员会得到保证，合作调查完全注重于会员国通过的世卫组织《基本药物标准清单》中的药物，而不是制药业可能促销的药品。

¹ 《基本文件》，第四十七版，日内瓦，世界卫生组织，2009 年。

² S Abgarian 女士（Ara Saenovič Babloyan 教授的候补人选）（亚美尼亚）、Francisco Vallejo 博士（C. Vance Mafla 女士的候补人选）（厄瓜多尔）、Liow Tiong Lai 博士（马来西亚）（主席）、Pe Thet Khin 博士（缅甸）和 Bernard Valentin 博士（塞舌尔）。

³ 在编号为 L/12.19 日期为 2012 年 11 月 20 日的信函中提交执行委员会委员。

⁴ 分别见不公开分发文件 EB132/NGO/1、EB132/NGO/2、EB132/NGO/3、EB132/NGO/4、EB132/NGO/5、EB132/NGO/6 和 EB132/NGO/7。

4. 根据提供的信息，委员会认为全球狂犬病控制联盟、水援助组织、全球血液骨髓移植网络、欧洲肿瘤内科学会、全球姑息治疗联盟以及国际收容和姑息治疗协会符合建立正式关系的标准，建议接受上述组织与世卫组织建立正式关系。
5. 关于全球营养改善联盟的申请，委员会注意到与世卫组织的合作，并注意到该联盟在其收入和支出以及人力资源方面似乎是一个有实力的组织。针对关于其收入基础的问题，该联盟说明其主要收入来源为比尔和梅林达·盖茨基金会，而直接来自商业公司的收入很少。
6. 委员会要求澄清该联盟与全球食品公司联系的程度和性质，以及这些联系是否会影响世卫组织在营养领域内的政策，尤其是母乳代用品和婴儿喂养。在这方面，提及了该联盟致一个会员国的信函，其中明显涉及制定关于婴儿食品市场营销的法律。委员会向秘书处询问，是否注意到该联盟与商业公司之间的联系，而且如果注意到了，已采取何种步骤避免利益冲突，并且秘书处是否注意到该函件，而且如果注意到了，对该问题持何观点。
7. 据秘书处理解，该联盟的政策是与当地公司形成伙伴关系，为蛋白质和维生素水平欠缺的人群开发低费用的补充和强化食品；该联盟并不致力于开发全球产品。关于利益冲突的问题以及工业部门对世卫组织营养政策制定工作的不当影响，本组织实施的政策和措施专门旨在有效评价和管理任何利益冲突。秘书处注意到该函件，并认为该函符合世卫组织的指导。就此问题，委员会了解到世卫组织和联合国儿童基金会与有关会员国就建议的补充喂养法律开展了工作。
8. 委员会注意到该联盟向世卫组织提供一些资金。委员会认为，在考虑与资助世卫组织的组织建立关系时，应当特别慎重。此外，委员会注意到执行委员会在本届会议上将讨论的一份报告涉及制定与非政府组织交往政策方面的主要问题¹。
9. 考虑到提供的信息，尽管该联盟与世卫组织的关系有益，但委员会希望要求秘书处获得更多的信息，涉及该联盟与全球食品工业联系的性质和程度，以及该联盟在支持和倡导包括婴儿喂养和补充食品市场营销在内的世卫组织营养政策方面的立场。委员会还建议把全球营养改善联盟提出的建立正式关系的申请推迟到执行委员会第134届会议进行审议，届时执委会将根据上述信息，通过其非政府组织常设委员会对此申请重新进行考虑。

¹ 文件 EB132/5 Add.2。

II. 审查与世卫组织已建立正式关系的非政府组织（不公开分发文件 EB132/NGO/WP/1）

10. 委员会审议了与本文件附件中所列 68 个非政府组织的关系的报告。报告综合了非政府组织提供的信息和秘书处的评估。评估考虑到根据《准则》的第 4.5 款，“围绕共同目标和……主要活动而作出的合作计划，应成为……建立正式关系的基础”。

11. 委员会审议了 2010–2012 年期间世卫组织与 53 个非政府组织的合作报告，建议执行委员会赞扬这些非政府组织对实现世卫组织目标所作的持续贡献，并保持它们与世卫组织的正式关系。附件中这些组织的名称后标有星号。

12. 接下来，委员会开始审议各份报告，涉及与在审查期间关系发生变化组织的关系。

13. 卫生研究促进发展理事会提交了关于与世卫组织合作的报告，随后说明该报告也作为全球卫生研究论坛的报告。在 2011 年 3 月，这两个组织商定合并业务活动，由理事会承担责任管理论坛的活动；每个组织维持其自身的理事机构。根据提供的信息，成员似乎保持不变，而论坛的成员数大量减少。在这方面，报告中还注意到理事会的网页“我们的伙伴”以及理事会 2011 年年度报告第 4 页说明“通过卫生研究促进发展理事会与全球卫生研究论坛合并构成卫生研究促进发展理事会集团，卫生研究促进发展理事会在 2011 年 3 月得到了加强。”

14. 秘书处确认了理事会为两个组织报告的审查期间的合作。但是，除了一次定期的论坛会议，与论坛商定的多数活动仍未得到实施。

15. 根据提供的信息，业务活动的合并导致不能确定这两个组织各自开展的活动。这对今后合作的影响是一个令人担忧的问题。关于后者，理事会表示有关方面不能确定哪个组织将履行哪种职能。理事会还表示希望在与世卫组织的正式关系方面保持这两个组织的独立性。

16. 在与世卫组织建立正式关系的条件中，第 3.3 款尤其规定非政府组织“应……拥有领导或决策机构，设有各级行政结构，……。”在本案例中，存在两个决策机构，但不能确定各自的职能。还注意到，两个组织与世卫组织发生关系的主要归口单位相同。《准则》第 3.2 款还规定，当几个非政府组织具有相同的专业领域时，它们可组成有权代表整个集团的联合委员会或其它机构。

17. 鉴于这种不同寻常的情况并为了澄清每个组织与世卫组织关系的状况，委员会决定建议注意该报告，将审查与卫生研究促进发展理事会和全球卫生研究论坛的关系推迟到执行委员会第 134 届会议，并要求每个组织的理事机构澄清自己涉及正式关系的意愿以及各自如何建议确保使合作计划独立并分别得到实施。委员会以建设性的精神进一步建议，要求这两个组织考虑这样一种方案，即以称为“卫生研究促进发展理事会集团”（其中包括全球卫生研究论坛）的一个组织保持关系。

18. 审议了关于与教会卫生行动的关系的报告。委员会获悉，据秘书处确认，虽然 2010 - 2012 年期间有一些合作，但教会卫生行动还需要就其章程性文件作出已允诺的澄清。委员会建议，应对报告给予注意，推迟审查与教会卫生行动的关系，并要求提交一份报告，说明关系现状，以及该组织的体制性安排，供执委会第 134 届会议审议。

19. 委员会随后审议了国际天主教护士和社会医学工作者委员会、国际医院工程联合会、英联邦制药协会和国际医学议员组织的报告。出于不公开分发文件 EB132/NGO/WP/1 中载明的种种理由，包括世卫组织秘书处遇到的限制，2010 - 2012 年期间的合作显然减少了。就所有这些组织而言，预期可在相互商定的三年期合作计划的基础上恢复合作。委员会很高兴获悉这一点，为鼓励圆满结束关于合作计划的讨论，建议将审查与这些非政府组织的关系的工作推迟到执行委员会第 134 届会议，届时应向执委会提交报告，说明商定的合作计划，或关系现状。

20. 关于国际法语医学系主任会议组织，委员会注意到，所提供的信息没有表明对提交报告的要求作出了反应。对此关系的内部审议显示，也不存在关于 2010 - 2012 年期合作计划最后协议的记载。此外，在秘书处内部重组后，在任命负责与该会议组织关系的指定技术官员的继任者之前有一段间隙。委员会还注意到，在秘书处看来，国际法语医学系主任会议组织的会员资格可大大有助于加强培养更多卫生人员的教育规划。委员会决定建议，应对报告给予注意，同时，为使国际法语医学系主任会议组织有机会澄清其对与世卫组织关系的看法，并在适当时，与世卫组织就合作计划达成协议，应推迟审查与该非政府组织的关系。委员会要求提交一份报告，说明商定的计划，或关系现状，供执行委员会第 134 届会议审议。

21. 审议了关于与全球卫生联合理事会和全球流行病学协会关系的报告。没有记录表明，该理事会对请求其提交报告作出了反应。此外，据全球卫生理事会网站 2012 年 4 月 20 日的一份公告，它将关闭业务，其少数工作人员的服务到 2012 年 6 月 30 日也告结束，该理事会将成为“一个空壳组织”。至于与全球流行病学协会的关系的报告，根据所提供的信息，鉴于该组织没有对请求其提交合作报告作出反应，进行了内部审查，审

查表明，预期的 2010 - 2012 年期间的合作计划没有落实。根据现有信息，似乎联系和合作都停止了。此外，委员会的理解是，秘书并不期待其在近期恢复与世卫组织计划中的合作。委员会决定建议，对报告给予注意，同时，特别是考虑到近期并不期待开展合作，可中止与全球卫生联合理事会和国际流行病学协会的正式关系。

22. 委员会收到了关于与国际临床化学和实验室医学联合会关系的最新报告。该联合会在得知有可能中止正式关系后，与秘书处进行了联系。显然，商定计划执行不力，主要是由于缺乏沟通。通过交流意见，商定了 2013 - 2015 年期间的下列合作活动：编写世卫组织 — 临床化学和实验室医学联合会关于糖尿病的实验室诊断和监测手册；编写关于进行适当的肝和肾功能检测以监测艾滋病毒抗逆转录病毒疗法的文件，以及世卫组织在该联合会会议上参与科学规划。委员会认为，该合作计划显示了恢复关系的迹象，决定建议保持国际临床化学和实验室医学联合会与世卫组织的正式关系。

23. 审议了与牛津饥荒救济委员会的关系的报告。牛津饥荒救济委员会表示其参与了世卫组织 2010 - 2012 年期间的会议，但显然没有开展合作活动。在上一次审查时，曾期待商定一项合作计划。然而，世卫组织的指定技术官员退休了，继任者的任命耽误了一段时间。与牛津饥荒救济委员会进行了接触，以澄清关系现状，世卫组织表示有意推迟审查与牛津饥荒救济委员会的关系。委员会建议，对报告给予注意，同时，在收到关于合作或关系现状的报告之前，推迟审查与牛津饥荒救济委员会的关系，直至执行委员会第 134 届会议。

24. 委员会随后审议了对执委会 EB130(8)号决定的回应，该决定除其它外，决定在商定合作计划之前，推迟审查与国际作物保护联盟、国际生物医学实验室科学联合会和国际母乳同盟的关系。

25. 关于国际作物保护联盟和国际生物医学实验室科学联合会，委员会审查了有关报告，对商定的合作计划表示满意。委员会相应同意向执委会提出建议，维持这些非政府组织与世卫组织的正式关系。

26. 关于为与国际母乳同盟达成合作计划协议而作出的努力，委员会注意到，据报告称，已请该同盟与世卫组织联系，探讨是否可能达成世卫组织最初于 2011 年建议的合作计划，然后向执行委员会提交一份报告。该同盟的报告，除其他外，表示它对通讯链始终没有把握，它澄清了负责“促进两个组织之间对话”的归口单位的名称。除了这一信息外，还回顾了执委会 EB130(8)号决定的背景。由于缺少在 2008 - 2010 年期间与世卫组织开

展活动的报告，执委会决定推迟审查与该同盟的关系，要求提供一份报告，说明现状和为商定合作计划作出的努力。向该同盟作了通报并向其提交了合作建议。该同盟向执委会第 130 届会议提交的报告确认了秘书处提供的信息，表示对合作建议持开放态度。然而，当时，该同盟没有对世卫组织的建议作出回应。根据现有信息，似乎目前该同盟的资源不允许它开展与世卫组织的联合计划活动。有鉴于此，委员会同意建议，对该报告给予注意，并中止与国际母乳同盟的正式关系。

III. 建议的决议和决定草案

27. 决议草案

执行委员会，

审议了其非政府组织常设委员会的报告¹，

1. **决定**接受下列非政府组织与世卫组织建立正式关系：全球狂犬病控制联盟、水援助组织、全球血液和骨髓移植网络、欧洲肿瘤医学会、全球姑息治疗联盟和国际收容和姑息治疗协会。
2. **决定**将审议全球营养改善联盟要求建立正式关系的申请的工作再推迟至执行委员会第 134 届会议，并要求通过其非政府组织常设委员会向执委会提供下列信息：关于联盟与全球食品产业联系的性质和紧密程度，以及联盟在支持和倡导世卫组织的营养政策，包括婴幼儿喂养和销售辅食政策方面的立场。
3. **决定**中止与全球卫生联合理事会、国际流行病学协会和国际母乳同盟的正式关系。

28. 审议与世卫组织有正式关系的非政府组织的决定草案

执行委员会审议并注意到其非政府组织常设委员会关于审查三分之一与世卫组织有正式关系的非政府组织的报告¹以及 EB130(8)号决定的后续工作，作出以下决定：

赞赏地注意到本报告附件中名称带有星号的非政府组织与世卫组织之间的合作，并赞扬其继续致力于世卫组织的工作，执委会决定维持它们与世卫组织的正式关系。

¹ 文件 EB132/34。

注意到有关报告，执委会决定将审查与卫生发展研究理事会和全球卫生研究论坛关系的工作再推迟至其第 134 届会议，并请每个组织的理事机构澄清其对正式关系的意愿，以及其计划如何确保合作计划将予以分开和单独执行。还忆及《世界卫生组织与非政府组织的关系准则》的规定，“当几个国际非政府组织具有相同的专业领域时，它们可组成有权代表整个集团的联合委员会或其它机构”，执委会请各组织考虑与将被称为“卫生研究促进发展理事会集团”的组织保持关系的方案，包括全球康研究论坛。

注意到有关报告，执委会决定推迟审查与基督教医学委员会—教会卫生行动关系的工作，并要求向执委会第 134 届会议提交一份关于关系状况尤其是该组织机构设置的报告。

注意到有关报告和尚未商定的合作计划，执委会决定将审查与国际天主教护士和社会医学工作者委员会、国际医院工程联合会、英联邦药剂师协会和国际医学议员组织关系的工作再推迟至执行委员会第 134 届会议，届时将审议关于商定的合作计划或关于关系状况的报告。

注意到有关报告，为使国际法语医学系主任会议组织有机会澄清其与世卫组织关系方面的意见，在适宜时与世卫组织就合作计划签署协议，决定推迟审查与国际法语医学系主任会议组织关系的工作，并要求向执行委员会第 134 届会议提交一份关于商定计划或关于关系状况的报告。

注意到有关报告，决定将审查与牛津饥荒救济委员会关系的工作再推迟至执行委员会第 134 届会议，届时将审议关于合作情况或关于关系状况的报告。

注意到商定了合作计划，执委会决定维持国际作物保护联盟和国际生物医学实验室科学联合会以及国际临床化学和实验室医学联合会与世卫组织的正式关系。

附件

执行委员会第 132 届会议审议的与
世界卫生组织有正式关系的非政府组织名单

生物医学技术员国际协会和生物培训协会 (ASSITEB-BIORIF) ^{1*}
非洲医学和研究基金会*
阿嘎汗基金会*
基督教医学委员会—教堂卫生行动
消费者国际*
国际医学科学组织理事会*
卫生发展研究理事会
国际作物保护联盟
欧洲安全-欧洲伤害预防与安全促进协会*
烟草控制框架公约联盟*
全球卫生研究论坛
全球卫生联合理事会
国际生物标准化联盟^{2*}
国际病人组织联盟*
国际癌症登记协会*
国际天主教护士和社会医学工作者委员会
国际外科医生协会*
国际法语医学系主任会议组织
国际血液病学标准化理事会*
国际护士理事会*
国际流行病学协会
国际医学和生物工程联合会*
国际生物医学实验室科学联合会
国际临床化学和实验室医学联合会
国际生育学会联合会*

¹ 国际生物医学技术员协会 (ASSITEB) 和生物培训协会 (BIORIF) — 国际实验室医学人力资源发展培训网络。原名为国际生物医学技术员协会 (ASSITEB)。

² 原名为国际生物制剂协会。

国际卫生信息管理协会联合国^{1*}
国际医院工程联合会
国际医学生协会联合会*
国际制药厂商和协会联合会*
国际外科学会联合会*
国际医院联合会*
国际救生联合会*
国际医学信息协会*
国际医学议员组织
国际标准化组织*
国际制药联合会*
国际药学生联合会*
国际烧伤协会*
国际远程医学和电子保健学会*
国际输血协会*
国际矫形外科和创伤学会*
国际放射学协会*
国际血栓形成和止血联合协会*
国际建筑师联盟*
国际基础和临床药理学联盟*
国际微生物学会联盟*
国际母乳同盟
国际卫生保健合作组织*
牛津饥荒救济委员会
Cochrane 协作网*
英联邦药剂师协会
国际皮肤病学学会联合会*
国际卫生保健质量联合协会*
国际放射照像技术员和放射学技术专家协会*
合作网：为健康争取团结*
器官移植学会*

¹ 原名为国际卫生档案组织联合会。

- 拯救儿童基金*
- 世界医学协会*
- 世界病理学会和实验室医学会协会*
- 世界医学教育联合会*
- 世界医学和生物学超声波联合会*
- 世界针灸协会联合会*
- 世界按摩疗法（手治疗法）联合会*
- 世界公共卫生协会联合会*
- 世界麻醉医师协会联合会*
- 家庭医生世界组织*
- 世界自疗药物工业组织*
- 世界视力国际社*

= = =

* 根据审查期间（2010-2012 年）的合作情况报告，非政府组织常设委员会建议与名称带有星号的那些非政府组织保持正式关系。其它非政府组织作为作出特定决定或决议的主题。