



世界卫生组织

第五十八届世界卫生大会
临时议程项目 22

A58/40
2005 年 5 月 4 日

联合国系统内及与其它政府间组织的合作

秘书处的报告

前言

1. 世界卫生组织与联合国的关系以其《组织法》第六十九条为基础并以 1948 年第一届世界卫生大会通过的一项协定予以正式确定¹。已与联合国各专门机构和其它政府间组织签署进一步框架协定。本报告描述自向卫生大会提交上一份报告²以来的主要特点和突出世界卫生组织在联合国系统内及与其它政府间组织的合作。

联合国大会第五十八届和第五十九届会议

2. 继上一份报告²之后，联合国大会在 2004 年 4 月第五十八届会议上通过的 58/289 号决议加强全球道路安全中邀请世界卫生组织充当联合国系统内道路安全问题的协调机构。

3. 大会在第五十九届会议上通过的决议中有五项与世界卫生组织的工作特别有关。首先，在重申其支持世界卫生组织和联合国儿童基金会为防治疟疾作出的努力同时，大会在 59/256 号决议 2001-2010：发展中国家特别是非洲减少疟疾十年中鼓励在出现对单一疗法抗耐性时以混合疗法替代并吁请国际社会支持非洲有接触恶性疟原虫耐药菌株的人口更多获得以青蒿素为基础的混合疗法。其次，59/27 号决议加强全球公共卫生能力建设要求改善全球公共卫生防备和反应系统，包括传染病预防和监测系统。它还鼓励会员国以及联合国各机构、基金和方案继续在其发展活动和方案中处理引起关切的公共卫生问题，并积极支助全球公共卫生和保健机构的能力建设。第三，认识到联合国业务系

¹ WHA1.102 号决议。

² 文件 A57/31。

统的力量在于它在国家一级作为中立、客观和可信赖的伙伴所享有的合法性，59/250号决议联合国系统发展方面的业务活动三年期全面政策审查邀请联合国系统采取统一和简化措施并加强驻地协调员制度。第四，59/279号决议印度洋海啸灾难后加强紧急援助、恢复、重建和预防工作尤其促请国际组织适当时提供金融和技术援助以支持东南亚国家联盟关于建立区域防灾、备灾和减灾机制的决定。最后，经59/280号决议核可的《联合国关于人的克隆的宣言》要求会员国禁止违背人类尊严和对人的生命的保护的一切形式的人的克隆。（ 还见下文第6段。）

联合国经济及社会理事会

4. 联合国经济及社会理事会实质性会议高级别部分(2004年6月28日-7月23日于纽约)审议了为在执行《2001-2010十年期支援最不发达国家行动纲领》框架内消除贫穷而调动资源和建立有利的环境。理事会通过了部长声明，它强调必须重视粮食安全、对抗艾滋病毒/艾滋病流行病、疟疾和结核病、改善获得医疗保健、教育和其它社会服务的机会——特别是对妇女、贫穷的人和其他弱势群体而言——以及保护环境。在协调部分，世界卫生组织就两个主要主题即农村发展和将性别观点纳入主流各介绍了其经验。

5. 至于常务部分，世界卫生组织对理事会关于烟草与健康的筹备工作和讨论提供了实质性支持，导致通过一项关于烟草控制的决议¹。作为烟草控制特设机构间专题小组的主席，世界卫生组织协调了秘书长关于该议程项目的报告的编制工作。

联合国外地安全管理系统

6. 作为对秘书长关于加强和统一联合国安保管理系统的提议的反应，联合国大会在第五十九届会议上核可设立安全和安保部²。但是，它未核可其得到包括世界卫生组织在内的基金、方案和机构支持的关于逐步取消外地安保费用分摊安排的提议。这对世界卫生组织而言将意味着其对费用分摊的摊款额在2004-2005年将加倍，而在2006-2007年估计将增加三倍。

联合国大会第六十届会议和联合国改革

7. 作为对即将举行的大会关于千年首脑会议成果的后续行动的高级别全体会议(纽约，2005年9月14-16日)的准备，卫生在国际议程上的特殊重要性已得到强调：2004

¹ 2004/62号决议。

² 59/276号决议。

年威胁、挑战和改革问题高级别小组的报告将卫生与发展和安全联系起来¹，并且千年项目的报告在其提出的五个解决方案中确定了与卫生有关的三个“速赢”行动²。秘书长关于发展、安全和人权的报告³确认卫生对于发展和安全不可或缺并将加强卫生系统以及传染病监视和监测列为全球行动的重点。

8. 在过去一年期间，世界卫生组织已将重点放在促进导致高级别全体会议的集体审查过程。高级别论坛进程⁴系世界卫生组织估计朝着实现与卫生有关的千年发展目标取得的进展的一个重要和持续机制。迄今举行的两次会议（2004年1月于日内瓦和2004年12月于阿布贾）有助于通过加强政策和行动方面的一致性确定加速进展的机会。

9. 作为其对即将举行的高级别全体会议筹备过程的特别贡献，世界卫生组织努力使全球注意力集中于进展缓慢的两项千年发展目标（目标4降低儿童死亡率和目标5改善产妇死亡率）。为此，世界卫生组织首次将2005年世界生日和《2005年世界卫生报告》⁵的联合力量专门用于提倡采用一种新的方法以拯救母亲和儿童的生命，特别在孕产妇和儿童健康状况进展缓慢、停滞或甚至逐渐恶化的那些发展中国家。

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

10. 2004年期间，联合国行政首长协调理事讨论了缩小数字鸿沟和打击跨国犯罪。它确立了合作行动以打击贩卖人口和偷运移徙者，同时顾及贩卖的受害者对艾滋病毒感染的脆弱性以及有必要紧急评估囚犯中的艾滋病感染率。世界卫生组织主持了联合国水机制，这是五个机构间合作机制之一，以便对2002年可持续发展问题世界首脑会议上作出的与水有关的决定采取后续行动。在准备千年宣言执行情况2005年审查和编制秘书长关于该主题的报告时，方案问题高级别委员会就联合国系统对千年宣言的反应开展了一次内部审查，世界卫生组织积极参与了此次审查。

11. 2004年期间，通过其担任联合国驻地协调员问题小组主席和经合发组织/发展援助委员会、协调与统一工作小组联合主席，世界卫生组织参与联合国发展集团得到了加强。世界卫生组织还正在就全部门办法促进发展集团文件和指导供集团所有成员使用。世界卫生组织区域办事处参与共同国家评估/联合国发展援助框架的质量控制和保证协调活动。世界卫生组织作为联合国国家工作队一名成员的协调活动及其在国家级与其它政府

¹ 一个更安全的世界：我们的共同责任。纽约，联合国，2004年和文件A/59/565。

² 联合国千年项目。发展投资 - 实现千年发展目标的实际计划。纽约，联合国开发计划署，2005年。

³ 文件A59/2005。

⁴ 文件EB115/5，第15段。

⁵ 《2005年世界卫生报告》。珍爱每一个母亲和儿童。日内瓦，世界卫生组织，2005年。

间组织的工作已导致支持各部门国家重点的联合国活动以及与国家减贫战略在总体上更加一致和同时进行，目的在于实现千年发展目标。世界卫生组织欢迎加强联合国发展集团和联合国系统行政首长协调理事会之间的政策一致性，作为朝着建立一个全系统改革努力的讨论论坛的重要一步，使政策方向与业务活动更密切结合。

机构间合作概况

1. 世界卫生组织/联合国在实现千年发展目标方面的合作

12. 虽然与卫生有关的千年发展目标并非涵盖其任务和活动的全部范围，但是它们是世界卫生组织向会员国提供的主要支持并且是本组织对卫生发展全面贡献的重要里程碑¹。鉴于迫切需要加快努力以实现目标，世界卫生组织关于这些目标的工作特别强调机构间合作和协调。

13. 作为其在国家卫生数据的可获得性和质量方面能力建设活动的一部分，世界卫生组织就衡量与卫生有关的千年发展目标与国家统计机构和联合国系统其它组织合作。它已通过向与卫生有关的专题小组以及千年项目给秘书长的最后报告提供意见促进项目的工作。它还支持千年项目在国家级的工作。

14. 作为对世界卫生组织在与卫生有关的千年发展目标方面宣传努力的反应，世界卫生组织和联合国艾滋病规划署发起了“三五”行动并正在联合致力于支持国家根据“三五”总目标加速预防努力和实现国家目标。

15. 在努力促进与其它政府间组织的合作方面，世界卫生组织和欧洲委员会于2004年7月签署了确定战略伙伴关系协定的谅解备忘录，旨在加强在发展中国家、尤其在撒哈拉以南非洲的合作，特别重视降低孕产妇死亡率、加速抗击贫穷疾病的行动和加强能力以监测在实现目标方面的进展。同样，非洲区域办事处正在通过非洲发展新伙伴关系与非洲联盟合作以实施后者的卫生战略。

16. 世界卫生组织区域和国家办事处支持编制关于千年发展目标的国家报告。泛美卫生组织/美洲区域办事处正在与拉丁美洲和加勒比经济委员会合作，为该区域编制一份专题报告。同样，通过一个技术委员会，东地中海区域办事处就一份涵盖其所有会员国的报告与其它联合国机构合作。

¹ 见文件 EB115/5、A56/11 和 A55/6。

17. 以世界卫生组织/世界银行在与卫生有关的千年发展目标高级别论坛方面的伙伴关系¹为基础，**西太平洋区域办事处**正在与亚洲开发银行和日本厚生劳动省合作，为亚洲和太平洋组织一次类似高级别论坛，预定于 2005 年 6 月在东京举行。

2. 世界卫生组织对印度洋海啸灾难后联合国应对的贡献

18. 在其《组织法》确定的职权内，世界卫生组织在备灾、减灾和恢复等领域促进了联合国的努力²。特别是，它与联合国人道主义事务协调厅、机构间常设委员会、联合国人道主义事务执行委员会和其它相关机制合作以确保卫生继续是人道主义行动的重要组成部分。世界卫生组织在备灾方面的努力也与执行国际减少灾害战略机构间秘书处和机构间工作队进行协调。为确保机构间灾害评估的最佳公共卫生做法，世界卫生组织参加联合国灾害评估和协调小组。

19. 正在通过总部和**东南亚区域办事处**专门的战略卫生活动中心协调世界卫生组织对南亚海啸的应对。全面应对，特别是国家级计划和活动，由区域办事处领导，总部协助后勤、筹资、国际沟通和机构间协调。作为来自其它区域办事处重要支持的一个实例，**欧洲区域办事处**借调了高级工作人员参加区域和国家级海啸救援活动，并且区域主任和国家支助司司长保持与 52 个会员国的卫生部和首席医官密切联系以支持和促进卫生应对的协调。

20. 在联合国应对海啸灾难的初期阶段，同时为应对援助要求，世界卫生组织的战略作用一直是协助需求评估，确定公共卫生行动优先次序，协调国际应对以及支持国家当局。世界卫生组织还帮助确保医疗供应链尽可能高效率地运转并已向受灾最严重国家提供卫生急救箱。公共卫生重点是预防疾病，迅速查明威胁生命的暴发，以及确保充足供应维持生命的基本必需品（安全饮用水、食品和卫生设备）。作为联合国系统应对的卫生部门，随着国家当局对这些职能承担日益增多的责任，世界卫生组织寻求实际手段来帮助它们。这意味着在联合国人道主义事务协调厅的领导下并与联合国开发计划署、联合国儿童基金会、联合国难民事务高级专员办事处、世界粮食规划署、联合国环境规划署、联合国人口基金、国际移徙组织以及许多国家和国际非政府组织协作，与联合国驻地协调员保持持续合作。这一合作努力被机构间快速卫生评估作为一个例子。这次快速卫生评估是于 2005 年 1 月中在印度尼西亚、美国和其它军队的合作下由从印度尼西亚政府、联合国机构和非政府组织抽调并由世界卫生组织协调的一个专家小组在印度尼西亚亚齐西海岸林肯号航空母舰上进行的。

¹ 文件 EB115/5，第 15 段。

² 见文件 EB115/6。

21. 作为约 40 个联合国机构和非政府组织之一，世界卫生组织参加了联合国 2005 年印度洋地震 - 海啸紧急呼吁，目的是从 2005 年 1 月至 6 月底向印度尼西亚、马尔代夫、缅甸、塞舌尔、索马里和斯里兰卡约 500 万民众提供支持。该紧急呼吁注重于使民众维持生存和支持恢复努力，包括卫生部门。就中期而言，世界卫生组织将向卫生部提供支持以便恢复和随后重建卫生系统和服务。它还将提供其广泛专长以便引导对受灾社区的长期国际卫生援助，确保重建工作纳入地方能力建设以降低风险。世界卫生组织与亚洲开发银行和世界银行密切合作致力于重建工作。

22. 与欧洲联盟轮值主席国 (卢森堡) 和欧洲委员会的及早持续对话使联合国人道主义事务协调厅能在世界卫生组织支持下确定对欧洲联盟援助的需求和建立有效应对海啸影响不可或缺的确切联系渠道。欧洲委员会的人道主义援助办事处提供的支持包括资助世界卫生组织在受灾国家的特定紧急卫生行动。

卫生大会的行动

23. 请卫生大会注意本报告。

= = =