



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 69 条和回溯至 1948 年的正式协议为基础的一项法定要求。世界卫生组织与一些专门机构及其它政府间机构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一切合作，但注重于向卫生大会提交的上一份报告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。

联合国经济及社会理事会

2. 在 2002 年 7 月经济及社会理事会高级别部分关于人力资源开发(包括卫生和教育领域)对发展过程贡献的会议中，世界卫生组织发挥了领导作用并充分利用了世界卫生组织宏观经济和卫生委员会的报告。总干事主持了关于卫生与发展的圆桌会议。世界卫生组织还主持了关于人力资源开发的会议。

3. 世界卫生组织在 2002 年向理事会的实质性会议提交了秘书长关于烟草控制机构间特设工作小组活动的报告。由世界卫生组织领导和主持达 4 年之久的工作小组是信息交流、机构间和多部门合作以及制定机构间烟草控制项目的有用手段。

联合国外地安全管理系统

4. 在 2001 年其第五十六届会议上，联合国大会认可了秘书长关于加强联合国外地安全管理系统的建议²。但是，联大关切地注意到在外地安全领域缺乏问责制和责任制机制，

¹ 文件 A55/34。

² 联合国大会第 56/255 号决议，2001 年 12 月 24 日。

并请秘书长在联大第五十七届会议（2002年）提交一份关于在机构间结构内建立明确机制的全面报告，其中列入关于机制的范围、深度、共同标准和实施方法的规定。根据这一关注，制定了一个问责制框架并得到了联合国系统所有组织的认可¹。该框架确定了联合国安全管理系统内的各有关方面（从联合国各机构、规划和基金的行政首长到各组织雇用的个人）并制定了机制以实施问责制。在其第五十七届会议上，联大注意到现在已实施的该框架，并要求向各专门机构的立法机构提供该框架。

可持续发展问题世界首脑会议

5. 世界卫生组织在可持续发展问题世界首脑会议（2002年于南非约翰内斯堡）的筹备工作中发挥了核心作用，并尤其通过水、能源、卫生、农业和生物多样化行动积极参与了该次会议。作为创建卫生与环境行动框架的领导机构，世界卫生组织与联合国环境规划署和联合国儿童基金会密切合作。在首脑会议上，世界卫生组织还与联合国环境规划署和联合国儿童基金会合作组织了主题为“21世纪中的卫生与环境：确保我们儿童未来的重点和行动战略”的附加活动。

通过联合国行政首长协调理事会和联合国发展小组实现机构间协调

6. 在2002年10月的会议期间，联合国系统行政首长协调理事会²继续开展千年首脑会议的后续工作，重点为防范武装冲突。在2003年4月，计划将就秘书长向联大提交的关于《千年宣言》后续工作的报告涉及的两个主题开展工作：资助发展以及世界首脑会议（见上文）和发展筹资问题国际会议（2002年于墨西哥蒙特雷）结果范围内的可持续发展战略。

7. 世界卫生组织在各级进一步加强了与联合国发展小组的合作，并积极参与了联合国加强外地协调的改革过程。截至2002年11月，已完成或正在开展约134项共同国家评估和102项联合国发展援助框架过程。发展小组在2001年10月发布关于国家级千年发展目标报告的指导说明之后，世界卫生组织向其区域和国家办事处提供了具体指导。

机构间合作概况

8. 通过控制结核伙伴关系，加强了与**联合国儿童基金会**在遏制疟疾行动和作为结核控制伙伴方面的合作。在若干国家与**世界银行**开展了有效的工作，使免疫与疟疾控制规划

¹ 全文见文件 A/57/365，可索取副本。

² 原行政协调委员会。

之间形成了协同配合。在 2002 年，与联合国艾滋病规划署开展的关于结核控制的工作导致了旨在减轻结核与 HIV 感染合并负担的第一个战略框架。流行性脑膜炎的重新出现在 2002 年并再次在 2003 年造成了紧急情况，需要世界卫生组织与联合国儿童基金会和红十字会与红新月会国际联合会一起采取干预措施。世界卫生组织与联合国难民事务高级专员办事处一起，正在为难民营开拓使用经杀虫剂处理的塑料布作为一举两得的解决办法，既可遮风挡雨，又可防范病媒传播的疾病。世界卫生组织旨在加强控制学童中肠虫病的合作促使**世界粮食计划署**在 2002 年决定在它开展工作的所有 59 个国家中包括驱虫活动。

9. **紧急情况中的卫生工作。**在发起 2003 年机构间联合呼吁时，世界卫生组织敦促采取行动在受人道主义危机影响的众多发展中国家中应对疾病和痛苦，募集 6500 万美元以直接救济发生复杂紧急情况的国家并帮助重建它们的卫生系统；世界卫生组织估计阿富汗另需要 2200 万美元。在 2003 年 2 月，联合国为伊拉克发出紧急呼吁；世界卫生组织已确认自己对联合国人道主义行动的作用和具体贡献：保障伊拉克人口的健康状况。

10. 作为公立与私立部门伙伴关系的**抗艾滋病、结核和疟疾全球基金**是一种供资机制而不是一个行动机构。因此，该领域内的成功将取决于基金各伙伴的积极合作。世界卫生组织正在与其它发展伙伴（包括世界银行和联合国艾滋病规划署及其联合发起者）协同工作，支持各国准备向基金提出的方案并实施资助的项目。

11. **卫生与贸易。**在 2002 年，世界卫生组织和世界贸易组织联合发表了关于国际贸易和多边贸易协定对卫生系统和卫生服务供给影响的研究结果¹。世界卫生组织正在与经济合作与发展组织、世界贸易组织、国际贸易中心及其它国际组织协同工作，以便确定卫生服务和产品贸易方面的一套基本数据。

12. 世界卫生组织作为特别观察员，还参加了世界贸易组织与贸易有关的知识产权问题理事会和服务贸易委员会的会议，并作为观察员参加了动植物卫生检疫措施委员会和技术性贸易壁垒委员会的会议。各委员会的讨论尤其注重于实施世界贸易组织第四次部长级会议（2001 年于多哈）作出的决定以及向发展中国家转让技术技能。

13. **土著人民的健康。**世界卫生组织与联合国土著问题常设论坛的成员讨论了如何对论坛的工作做出最佳贡献。在为协助论坛而建立的机构间支持小组第三次会议上（2003

¹ 《世界贸易组织协定与公共卫生：世界卫生组织与世界贸易组织秘书处的联合研究》。日内瓦，世界贸易组织/世界卫生组织，2002 年。

年 2 月 6 日和 7 日于日内瓦)，要求世界卫生组织带头准备关于数据收集和按民族分列的联合国系统联合背景文件，供论坛第二次会议在 2003 年 5 月讨论。

14. 统计。世界卫生组织参与了联合国欧洲经济委员会和欧洲统计员会议主席团的会议（2003 年 2 月 13 日和 14 日于日内瓦），并在会上提出了关于其世界卫生调查区域部分伙伴关系的行动计划。世界卫生组织继续促进使用国际分类家族（《国际疾病及相关卫生问题统计分类》和《国际功能、残疾和健康分类》）作为联合国各成员国衡量和报告卫生及卫生相关结果的标准框架。

15. 千年发展目标。在实现这些目标的工作方面，世界卫生组织正在与联合国系统各组织密切地相互协调。首先，关于报告，世界卫生组织与联合国儿童基金会在妇幼卫生指标方面、与联合国艾滋病规划署在 HIV/艾滋病方面以及与联合国人口基金在人口问题方面共同负责。世界卫生组织也正在引导联合国各合作伙伴开展关于各项目标数据的国家协商过程。关于通过协商和经过联合国国别工作队进行报告的机构间工作可确保数据收集、分析和核实过程中的技术一致性并可确定报告职责。世界银行、联合国开发计划署和联合国人口司正在使用世界卫生组织、联合国儿童基金会和联合国艾滋病规划署的数据库作为用于各项目标的卫生信息主要来源。其次，关于千年项目，世界卫生组织积极参加了 10 个专题小组中的 6 个。第三，作为其加快实现与卫生相关目标行动的一部分，世界银行召集包括世界卫生组织在内的联合国系统各组织以及捐助者研究加强活动的措施。在该行动内，世界卫生组织通过处理将影响实现各项目标的涉及方方面面的问题，例如与人力资源、管理和人权相关的问题，正在起到显著作用。

16. 远程医学。通过国际电信联盟开发部门关于远程医学和发展中国家的研究小组并在 2002 年 5 月世界电信发展会议关于电子保健的决议框架内¹，世界卫生组织与国际电信联盟就卫生保健中使用信息和通讯技术方面开展合作。世界卫生组织已与国际原子能机构开始了关于发展人力资源和机构能力的工作，以便在发展中国家核子医疗设备的维修中运用电信技术。

17. 人际暴力。在联合系统各机构关于预防人际暴力问题合作的一次会议（2001 年于日内瓦）之后，世界卫生组织发表了一份联合国资源与活动指南，其中介绍了 14 个参与机构的工作²。该指南还将作为制定进一步合作活动的纲领。

¹ 世界电信发展会议（2002 年 3 月 18-27 日于土耳其伊斯坦布尔），第 41 号决议：电子保健（包括远程保健/远程医学）。

² 《联合国预防人际暴力问题资源与活动指南》，日内瓦，世界卫生组织，2002 年。

18. **预防伤害。**世界卫生组织与世界银行正在准备一份关于预防道路交通伤害的世界报告，该行动源自 2002 年 8 月关于实施世界卫生组织预防道路交通伤害 5 年战略的一次会议。报告将介绍对道路交通伤害的第一次全球多部门科学评估、伤害规模和后果以及预防的战略，并将在 2004 年主题为“安全道路”的世界卫生日发表。

19. 按照 WHA55.23 号决议的要求，世界卫生组织/粮农组织饮食、营养和预防慢性病联合专家协商会报告（2002 年于日内瓦）¹为世界卫生组织制定**饮食、健身活动与健康全球战略**提供了稳固的科学基础。战略草案已提交联合国系统营养问题常设委员会第三十次会议（2003 年 3 月 3-7 日于印度 Chennai）供审议。

20. 在 2002 年召开了世界卫生组织与联合国儿童基金会高级技术人员会议，以便加强两个组织之间关于对实现千年发展目标以及联合国大会儿童问题特别会议题为“适合儿童的世界”的结论文件中规定的目标和指标所做贡献的战略对话和协调。在 2002 年 12 月世界卫生组织与联合国人口基金之间的一次高级别协商会上，讨论了生殖卫生对国际发展的战略作用并审议了众多合作领域。

区域和国家级机构间合作实例

21. **非洲。**世界卫生组织非洲区域办事处和世界银行在 2002 年组织了关于改进卫生专业人员、政府以及卫生发展人力资源方面其它有利害关系者之间合作的一次联合协商会议。建立了一个卫生发展人力资源专题小组以支持该区域国家更新和实施政策与计划。

22. 为了更好地协调对影响非洲南部地区人道主义危机的反应，世界卫生组织、世界粮食计划署、联合国儿童基金会、联合国难民事务高级专员办事处、联合国粮食及农业组织和联合国开发计划署联合在南非约翰内斯堡建立了区域机构间协调支持办事处。世界卫生组织向该办事处提供了技术人员和财政支持。

23. **欧洲。**自 2002 年以来，世界卫生组织欧洲区域办事处与红十字国际委员会密切开展工作提供技术援助和监测，以便在高加索各共和国的监狱中加强结核控制。通过在 2002 年期间重新将重点放在监狱中结核控制的波罗的海地区传染病控制专题小组，还维持了与波罗的海国家理事会的合作。

¹ 世界卫生组织/粮农组织饮食、营养和预防慢性病联合专家协商会报告（2002 年 1 月 28 日-2 月 1 日于日内瓦）。《世界卫生组织技术报告丛刊》，第 916 期，印刷中。

24. **东南亚。**世界卫生组织、联合国人口基金及其它机构与联合国亚洲及太平洋经济社会理事会各成员一起参与了第五次亚洲及太平洋人口会议（2002 年于曼谷），会上通过了一份综合行动计划。该计划的目的尤其是推动实施国际人口与发展会议（1994 年于开罗）的行动纲领。

25. **西太平洋。**世界卫生组织进一步加强了与西太平洋区域中联合国大家庭成员及其它政府间组织的联系并探索了协作和伙伴关系的新形式。重大事件包括世界卫生组织与太平洋共同体秘书处联合组织的太平洋卫生部长会议（2003 年 3 月 9-13 日于努库阿洛法），注重于健康岛屿和健康的生活方式；以及关于消灭产妇和新生儿破伤风战略的世界卫生组织/联合国儿童基金会联合会议。

与布雷顿森林机构及其它政府间组织的合作

26. **世界银行。**世界卫生组织与世界银行及其它发展伙伴一起，目前正在制定在国家级加快实施与卫生相关的千年发展目标的行动框架。世界卫生组织继续执行其工作规划以监测将卫生纳入减贫战略文件的情况，尤其是卫生部门在文件编写和实施中的作用，以及在具备或正在编写此类文件的国家中资金流向卫生部门的情况。

27. **欧洲联盟。**世界卫生组织与欧洲联盟各机构（尤其是欧洲委员会）之间的合作以 2000 年底与欧洲委员会达成的强化行动新框架为基础，在过去一年中得到了加强。必须在欧洲委员会关于与联合国建立有效伙伴关系的函件¹的背景中看待欧洲委员会与世界卫生组织之间正在形成的伙伴关系。

28. 在欧共体公共卫生新规划的范畴内，世界卫生组织就传染病、烟草和卫生信息等主题与欧洲委员会负责卫生和消费者事务、发展、研究、环境和贸易各总司及其人道主义援助办事处开展合作。

29. 在 2002 年 10 月，总干事与非洲、加勒比和太平洋国家集团秘书处签署了一份理解备忘录，以便加强战略和业务方面的伙伴关系。

30. **经济合作与发展组织。**世界卫生组织正在与经济合作与发展组织合作开展卫生保健质量指标和卫生保健人力资源方面的项目，目的是建立以依据为基础的评估和衡量程序。

¹ 2001 年 5 月 2 日 COM (2001) 231，欧洲委员会送交理事会和欧洲议会的函件，“在发展和人道主义事务领域内与联合国建立有效的伙伴关系”。

31. 在一份联合发表的关于贫穷与健康的参考文件中(印刷中),经济合作与发展组织和世界卫生组织提供了卫生部门内外及减贫战略框架内的政策指导。该出版物以经济合作与发展组织发展援助委员会的《减贫指导方针》为基础,更深入地研究了卫生在减少贫穷方面的作用以及为改善穷人健康所需的一系列投资。

32. **非洲联盟。**世界卫生组织传阅了与非洲联盟合作的一份计划草案。世界卫生组织对联合国大会高级别全体会议(2002年9月)的背景文件作出了贡献,该次会议通过了联合国关于非洲发展新伙伴关系的宣言。在2002年10月,世界卫生组织向该伙伴关系与联合国系统在非洲开展工作各组织的区域协商会提交了关于发展卫生人力资源的文件。

卫生大会的行动

33. 请卫生大会注意本报告。

= = =