



WORLD HEALTH ORGANIZATION

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ

世界卫生组织

A44/13
1991年4月24日

第四十四届世界卫生大会

临时议程项目 18

关于切尔诺贝利事故对卫生影响的国际规划

总干事的报告

「1990年4月卫生组织和苏联卫生部签署了谅解备忘录，提出发展长期国际规划，以检查和减轻切尔诺贝利事故对卫生的影响，包括建立一个国际放射卫生问题中心。应苏联卫生部长要求，执行委员会在其第八十七届会议上审议了这件事，并在EB87.R10号决议中原则批准了进一步发展国际规划，要求总干事特别要进一步探讨有效实施规划所需的组织安排和机构建设，并向第四十四届世界卫生大会报告。这份报告审查了规划的科学、组织和财务方面，并叙述了本组织在发展规划方面所采取的行动。」

目 录

	页 次
I. 引言	3
II. 迄今的活动	4
规划发展	4
国际合作	5
募集资金	6
卫生组织执委会对规划草案的审议	6
EB87.R10号决议的实施行动	7
III. 国际规划	7
要点	7
科学方面	7
组织方面	9
财务方面	11
IV. 卫生组织和其它国际组织的有关活动	11

I. 引言

1. 随着切尔诺贝利事故后时间的流逝，越来越明显地看出，其影响比原先的认识要复杂得多。起初的行动是控制事故，治疗受到高剂量辐射的工人的急性后果，并对在附近居住的人们采取防护措施，但其它方面的影响却变得日益严重。

2. 第一，在受到事故中放射性辐射污染的白俄罗斯加盟共和国、俄罗斯加盟共和国和乌克兰加盟共和国地区的人们都存在卫生问题。虽迄今的评价表明，他们已经接受⁽¹⁾及似乎仍在接受的剂量是低的，但对居民中的代表人群需进行不断的监测，以保证情况确实如此。此外，在事故之后立即作出评价的大约有10万人，而在那以后许多人已经搬走。在恢复行动中全苏联接触过辐射的大约还有20万人。对所有这些人群都需要进行长期监测，看是否有任何可能的不利影响。大片农田被污染所造成的后果使问题变得更为复杂。所采取的保护性措施，从搬迁农户到改变农业耕作，每种都伴有其对卫生的危险。

3. 第二个问题是事故的社会心理影响。许多人认为，他们自己及其子女正在或将要因辐射而患病。在这样常年紧张的状况下生活会给整体精神卫生和健康造成严重后果。这不仅会造成一时性的紧张和不安，而且还会对精神和肉体带来更长期的影响。恐惧使人们集体和单独地采取行动，以保护自己免受他们感到的危害，例如他们限制诸如水果、蔬菜等食物的消费（这会造成营养不良，特别对儿童），并限制儿童和成年人的室外活动（这也会影响居民的锻炼和健康）。由于群众的高度不信任，消除这些恐惧的努力遇到了严重的阻碍。

4. 对如此大量居民进行必要的监测，要求积累和组织居民个人情况、医疗及接触剂量的资料。苏联当局已经作出了大量的努力，而拥有这样广泛的资料为研究接触不同剂量的辐射（特别是低剂量辐射）对健康的影响提供了有力的依据。此外，取得了关于减轻对健康影响的措施方面的宝贵经验，包括对超量接触的治疗，对紧急行动的评价和总的组织工作。这方面的经验需要汇总，以便制订出新的、更好的指导材料，并分发给会员国，帮助他们一旦发生同样严重的核事故时保护居民的健康。

(1) 事故期间既放射出了衰减期短的也放射出了衰减期长的放射性核素。对衰减期短的核素的接受剂量由于其衰减可忽略不算，但衰减期长的核素的剂量将继续存在于今后的两代人体内。

5. 国际组织，包括卫生组织，从一开始就积极参与了同国家当局的合作，以处理事故问题。这种合作包括促进情报交换，评价最初阶段对健康的影响，以及制订旨在提高今后反应能力的措施。开始阶段采取的行动已于1986年和1987年⁽¹⁾报告了执行委员会。现在最为重要的是最近完成的对卫生和环境的影响的评价以及对保护措施的评价，这一工作是由国际原子能机构与联合国环境规划署、联合国原子辐射影响科学委员会、粮农组织、卫生组织及欧洲共同体委员会合作进行的。这一评价的最后报告在草拟这份文件时尚未收到。

6. 卫生组织和苏联卫生部谅解备忘录已于1990年4月签字，以解决上述2至4段提及的问题。它要求发展一项长期的国际规划，包括建立一个国际中心。应苏联卫生部的要求，此事在1991年1月执行委员会第八十七届会议上进行了审议并通过了EB87.R10号决议，原则同意了进一步发展国际规划，并要求总干事特别要进一步探讨有效实施规划所必需的组织安排和机构设置问题，包括应苏联卫生部要求确定在奥布宁斯克建立国际中心的确切地位、作用和职能，并将规划发展情况报告第四十四届世界卫生大会。

7. 这份报告既陈述了国际规划的技术内容，也包括其组织和财务安排，还概述了卫生组织采取的行动，包括同其它国际组织为其发展给予的合作。

II. 迄今的活动

规划发展

8. 计划 国际规划的初步计划当1990年3月苏联（包括乌克兰和白俄罗斯两个加盟共和国）专家工作组在访问卫生组织期间已经制订。随后的文件规定了规划的主要方向、目的和期望的产出，并为拟建的中心提出了初步轮廓。本文件为起草1990年4月签署的谅解备忘录的依据。从那时起苏联专家和卫生组织人员之间进行过多次会晤，以审议规划的各个方面及各类方案。还召开了几次国际专家会议，以就规划内容及组织安排提出咨询。

9. 卫生组织合作中心会议 1990年5月在列宁格勒召开的卫生组织辐射紧急准备与行动合作中心第三次协调会议，对拟议的规划提供了第一次外部审评。参加这次会议的有设在阿根廷、澳大利亚、巴西、法国、日本、苏联和美国的卫生组织各合作中心的代表。会议审议了受害地区现存的形势。它强调指出有必要尽快采取长期后续研究，并指出，有这方面经验的合作中心可对规划作出宝贵的贡献。它还对制订规划目标和内容提出了建议。

(1) 文件EB79/INF.DOC./1和EB81/29。

10. 科学咨询委员会 由来自九个国家九名高级科学家组成的科学咨询委员会1990年10月在日本广岛召开了会议。该会是在设在广岛的辐射影响研究基金会的协作下组织的，参加者还有国际原子能机构，欧洲共同体委员会，日本厚生省及协力事业团，苏联卫生部及辐射影响研究基金会。委员会审议了规划（包括国际中心）的目标和活动方案，并提出了关于其实施、目标和重点的建议。委员会注意到，切尔诺贝利事故造成了复杂的内部和外部低剂量辐射影响。它认为，由于这种影响的特有性质，有必要对其对卫生可能造成的后果进行研究，这一研究的结果具有重大的国际科学和医学价值。委员会认为采用一项单一的规划会有利于协调与切尔诺贝利相关的卫生研究。委员会建议按照它确定的重点实施国际规划，并建议尽快建立国际中心，以及在受害地区设立若干地区性的分中心。

11. 专家工作组在发起国际规划中的使命 1991年1月初，卫生组织召集了一次专家工作组会议，以制订发起这个规划的详细计划，包括确定开始阶段对仪器和供应的需要。专家小组部分地按照科学咨询委员会确定的重点，选定了规划开始时必须首先实施的三个项目，这涉及侦查和治疗白血病，发现和治理甲状腺疾患（特别是儿童），以及流行病学研究。专家小组建议，必须利用现有资金立即开始执行这些项目。

12. 国际癌症研究机构的参加 该机构的代表一开始就参加了关于建立国际规划的讨论。该机构已经建立了欧洲儿童白血病—淋巴瘤发病率研究组，正在研究儿童白血病发病率时间和地理上的差异，它的另一个目的是弄清，是否有某种方式的改变会影响切尔诺贝利辐射的接触量。对将苏联受污染的加盟共和国的资料纳入研究组资料库的可行性仍在进行评价。此外，已经安排两名参与全苏登记事故中接触辐射人口的科学家访问国际原子能机构，讨论建立国际支持的流行病学研究和标准。可以看出，流行病学研究的任何进一步发展都将同国际癌症研究机构紧密合作进行。

国际合作

13. 核事故反应机构间委员会 许多国际组织参与处理切尔诺贝利事故后果的工作。通过核事故反应机构间委员会进行协调。这个委员会已经工作了四年多，它负责检查有关以往事故活动的后续工作，并计划和准备今后发生事故时将采取的联合行动。它最近还承担了协调消除切尔诺贝利事故后果的项目实施的任务。如下组织参加了它的工作：联合国环境规划署、救灾专员办事处、辐射科委会、劳工组织、粮农组织、教科文组织、国际原子能机构、卫生组织、气象组织、海事组织和欧洲共同体委员会。

14. 联合国大会和经社理事会对切尔诺贝利事故后果的审议 对处理切尔诺贝利事故后果中需要国际支持的问题，在1989年12月联合国大会第四十四届会议期间进行了讨论，然后在经社理事会上作了研究。理事会要求秘书长在联合国系统内对正在进行的活动提供必要的支持和协调，并草拟一份关于现在正在进行或计划进行的行动的综合报告，特别是关于苏联政府同国际原子能机构研究放射后果的协议，以及苏联政府同卫生组织关于努力减轻切尔诺贝利事故对卫生影响的协议。卫生组织参与起草了这份报告⁽¹⁾，并在1990年11月提交给第四十五届联大讨论。

15. 联大要求秘书长特别要“……支持行政协调委员会和机构间核事故反应委员会在联合国系统内所作的努力，以便协调和加强旨在减轻切尔诺贝利灾难后果的项目……⁽²⁾”。为实现这一要求，秘书长将减轻切尔诺贝利事故后果所有活动的协调任务委托给了联合国驻维也纳办事处总干事。第一阶段任务之一是：起草向受害地区人民提供支持的计划样本，并建立鼓励和监督联合国系统在这一领域活动的专门工作组。卫生组织同其它有关机构一道积极工作，以促进协调。

募集资金

16. 苏联当局和卫生组织都作出了努力，以募集支持国际规划的资源。苏联当局同许多国家政府进行了接触，以探讨他们参加规划的可能性。据苏联卫生部在第八十七届执委会上的报告，39个国家政府作出反应，表示支持国际规划，其中七国表示希望为拟建的中心提供资金。在1990年11月，总干事与一些国家政府接触，要求支持国际规划，从那时起这类接触一直在进行。迄今已有许多可能支持的迹象，一国政府已经采取了步骤，为规划的发起提供了相当数额的资源。

卫生组织执委会对规划草案的审议

17. 苏联卫生部要求，将发展切尔诺贝利事故对卫生影响的国际规划问题列入第八十七届执委会会议程。如第6段所述，执委会原则上同意进一步发展国际规划，敦促各会员国积极参加发展这个规划，并要求总干事继续进行本组织目前的活动，探讨为执行规划所需要的进一步组织安排和机构设置，继续同国际原子能机构和其它组织紧密合作，并将发展规划的情况报告第四十四届世界卫生大会，特别要报告组织和机构方面的需要。

18. 在审议此事时，执委会强调了合作的必要，目的是学习减轻切尔诺贝利事故后果的经验，以便在今后发生核事故时尽量减轻其不利影响。执委会认为集国际技术之大成，以达到最佳的研究效果，这将为今后加工出新的出色的情报。它强调了广泛国际合作的必要，参加这一合作的既要有来自发达国家的科学家，也要有来自发展中国家的科学家。它承认该规划需要大量的资源，这需从预算外的途径寻找；他们还承认，需要关于该规划和国际中心组织和财务方面更多的情报，以帮助各国政府看清，他们怎样作出最佳贡献。

(1) 联合国文件A/45/643。

(2) 联合国文件A/C.2/45/L.49。

5. 执行EB87.R10号决议的行动

19. 为了满足执行委员会关于组织工作的要求，总干事在1991年2月建立了一个内部工作组考虑各种意见。这个工作组由负责几个方面的人员所组成：环境卫生、供应、预算、人事、立法、管理及外部协调。此外，还有两名顾问，一名是来自一个大放射研究机构的主任，另一名是国际癌症研究机构的前任所长，要求他们协助这项工作。作为该工作组活动的一部分，还组织一个考察团，由卫生组织职员及几名顾问参加，到苏联进行访问考察，并就如何建立和实施该项规划进行了讨论。

III. 国际规划

要点

20. 这项规划可设想为一项长期与苏联和其他有关会员国进行协作的工作。这项工作是在世界卫生组织发起下，与其他有关的国际组织进行协作。规划有两项总目标：减轻事故对卫生造成的严重后果，研究内外辐射混和接触对健康的影响以及制定指导原则，处理将来辐射出现的问题。规划的实施要通过苏联奥布宁斯克的国际中心以及事故影响的三个加盟共和国附属中心进行。一些会员国及其机构将以自捐的形式支持规划。实施规划，包括建立中心，都必须逐步进行，其速度取决于获得资源的多少。迄今为止收到的资金足可立即建立中心及开展几项重点的优先项目。

科学方面

21. 规划目标 国际规划目标：

- (i) 团结各方面的力量，调查并减轻切尔诺贝利事故对卫生造成的后果；
- (ii) 增强有关辐射尤其是低辐射量率的接触的基本知识；
- (iii) 加强辐射紧急状况下的医疗准备工作，吸取切尔诺贝利事故的经验教训；
- (iv) 调整辐射流行病学方法并建立数据库；

(v) 宣传群众使之懂得辐射的危害性。

22. 规划内容和重点 由于事故的性质及其不良的影响，规划必须是大而全，其中包括许多活动，同时按项目重点的变化保持扩大或紧缩的灵活性。上述第10段提到的科学顾问委员会确定了几项实施规划的主要项目：

(i) 对有甲状腺接触反应的儿童，事故发生时的现场工人，继续生活在污染地区的人民以及事故发后立即搬迁的人们进行流行病学调研；

(ii) 放射剂量测定，主要是对上述人群组；使用放射剂量测定的直接方法，或这种方法不行时使用其他剂量评定的方法；

(iii) 通过个人咨询减轻心理社会影响，提供全面的情报，以及评价减轻战略的影响；

(iv) 使临床随访研究工作标准化，以支持流行病学调查；

(v) 通过参与人员的专业培训班，放射事故涉及医学问题的医生短期培训班，为社区有关专业人员制定放射影响的基本教育规划，以及向公众提供一般情报资料等，进行宣传教育和培训；

(vi) 通过电脑网络有效地管理数据库，注重收集统一的资料，保证质量，保证使用。

23. 初步项目 根据筹集的资金及其他国家研究机构的参与的情况，规划的实施将分阶段进行。然而有些项目要快上，不得迟缓，因为问题的紧迫性，因为自事故发生后5年已过去，特别是甲状腺疾患及后期血液病学反应快要显示出来。如进一步迟缓开展，就会使对卫生造成的不良影响更加严重，而且妨碍长期的研究工作。因此，这些项目先利用现有的资金，早已进行实施。下面陈述了三个项目的情况。

24. 第一个项目的内容是在污染和控制地区诊断白血病，查清白血病前的状况以及其他血液病，同时对这类疾患进行治疗。该项项目的目标是确定切尔诺贝利事故所引起的辐射是否增加了人民间的某些血液病的发病率和残废率。该项目还要甄别特别检查门诊和当地医院，检查肿瘤记录，死亡证书及其他来源的资料。任何时候，病人都可得到治疗，而有一个血液病学专家组进行手术治疗，包括骨髓移植手术。

25. 第二个项目的目标是根据甲状腺内所含的放射剂量，检查、诊断和治疗儿童的甲状腺病。预计甲状腺病的发病率在高剂量甲状腺病的儿童中会有增加。这项项目要检查各种甲状腺病的发病率，诸如接触各种放射引起的癌、非恶性肿瘤及甲状腺机能减退。显然，很多孩子的甲状腺已有了大量的放射剂量。由于某些放射发生的影响要很长时间才会显示出来，因而这些儿童需要跟踪随访几十年。

26. 第三项项目是处理卫生和剂量测定的资料，其目的是制定统一的电脑档案的规定和形式，供医学上进一步检查，同时使用流行病学和剂量测定的资料，决定放射影响的可能与非可能的危险因素。为了建立和保持可靠的资料，需要在当地 (rayon) 搜集大约240 000人的初步资料，并在转给协作中心 (奥布宁斯克) 之前，还要在区级 (oblast) 和共和国一级进行核实。这不仅涉及到确切资料的整理工作，而且还涉及到电脑处理工作，在各级还需要采用质量控制的方法，以确保剂量记录中的最后资料的确切性。

组织方面

27. 规划结构 现在已检查了各种选择，从定为世界卫生组织的一个协作中心苏联一个研究机构的合适的国际支持，到按国际原子能机构原则确定的世界卫生组织全力以赴的国际中心。看来，最合适的机构还是在两端之间的某个地方。目前苏联有一个机构作为世界卫生组织的协作中心。由该机构实施该规划可能会限制国际上参与的各种机会，还可限制项目的范围，这样极好的情报资料就有可能不可弥补地损失掉。一个完全是国际原子能机构风格的中心可能需要各会员国的正常会费，目前这不是一个可行的选择。因此，该规划最好还是通过一个世界卫生组织国际中心来实施。这个中心靠自捐资金，人员的组成有来自国际招聘的高级业务人员以及一些当地的业务人员、普通工作人员及一支外国访问专家。这些专家都是他们研究机构或政府派来的。该中心建立在奥布宁斯克，奥布宁斯克是卡卢加区域的一城镇，也是受切尔诺贝利放射性尘埃影响的。它的主要任务是协调该国际中心及事故影响地区的一些附属区域中心实施规划活动。这些区域中心分别设在奥布宁斯克、戈麦尔和基辅。为此，苏联卫生部和三个受影响的共和国卫生部为此目的签订了一项协议。

28. 管理 该规划及其长期的管理机构必须视资金筹集的多少及使用资金的能力在两至三年内建立起来。然而，这样做的目的是在相当大的程度上有一个自治的规划，它的政策和管理将由一个决策委员会和规划主任在卫生组织统一政策和管理的范围内进行审核。考虑到给规划提供的资金，决策委员会将由总干事建立。委员会将根据卫生组织的政策及其有规划定期召开会议，

审议规划，制定政策，确定重点，审批规划预算。规划主任负责规划和中心的整个管理工作，动员资源，讨论规划方向。该规划主任由也是国际规划的首席执行官，由总干事与决策委员会一起研究决定。

29. 成立决策委员会需要推迟，因为要等到还有几个国家政府准备积极参与规划并对规划提供资金。到决策委员会成立并开始工作时，委员会的任务将由卫生组织总干事下达。首先，这项任务包括任命一名临时的主任，给予政策指导，初选职员。设在日内瓦的卫生组织还要提供必要的行政服务，直到该中心建立起来为止。

30. 顾问机构 该规划现有的主要外部顾问机构将是一个科学咨询委员会，有几个有名的独立科学家组成。大家认为12个人最合适，最好人员定期轮换。这些人员由决策委员会建立起来后进行挑选，最后由总干事征求规划主任的意见后决定。估计委员会在规划早期将发挥积极的作用，并协助规划主任决定研究重点等事宜。必要时，规划主任在特殊情况下，还可任命个别顾问和临时顾问。

31. 人员编制 预计国际中心的人员编制总数（专业人员和辅助人员）大约100人，其中10—20人为高级职员，负责管理规划的主要工作。根据卫生组织招聘政策对这些高级人员实行国际招聘和任命，而且是从苏联专家及其他国家的专家中选拔，其余的人按确定的条件在当地招聘。

32. 为了使规划立即开始，苏联已经指定苏联医学科学院医学放射研究所的几个部门负责进行第23—26段中的试验项目。目前，大约有165名各种专业人员及技术人员。国际中心的人员主要以苏联人为主。

33. 设施 奥布宁斯克是国际中心所在地，有100 000人口，是五十年代至六十年代建设起来的城市，有各种科学研究和培训机构。目前还有14个研究单位，包括各种研究领域，象医学放射学和辐射医学、液体比重测定、农业放射学、放射化学及放射药物以及核工程。自切尔诺贝利事故以来，这些研究所中的某些研究所直接参与调研放射对卫生、农业和环境的影响。奥布宁斯克城有一个会议中心，两个旅馆，能住几百名客人，从莫斯科机场到旅馆乘汽车大约一小时半。

34. 开始时，国际中心将设在医学放射研究所提供的设施中。办公室及实验室占地面积大约为3000平方米，占用几栋楼房。国际中心原长期计划是将建筑几个新的设施。

35. 该研究所提供的科学设备有进口的仪器设备，大约价值400万美元，国内生产的仪器设备大约值700万卢布。有一个电脑中心、直线性加速器、 γ -照像机、层面X线照像术，超声波和其他诊断设备，还有血液病学、生物化学、组织学和细胞学的仪器设备， γ -分光仪和一个全套计算器等。尽管提供了一个有价值的基地，但是很明显，该规划还需要增加各种仪器设备，主要供各附属中心使用。1991年1月工作组在奥布宁斯克召开了会议，对初步所需的仪器设备拟定了一份清单。

36. 很多工作将由受影响的共和国内的三个附属中心承担。在奥布宁斯克，省卫生局在莫斯科X线学和放射学研究所的帮助下，将负责拟定oblast医院的计划。在戈麦尔，规划的实施将通过oblast卫生局进行，同时还有社区卫生流行病学站，内分泌学和肿瘤学中心以及放射医学研究所的当地机构等一起进行。在基辅，内分泌学和代谢研究所将是处理甲状腺疾病的主要部门，而且还设想全联盟放射医学中心参与该规划的流行病学调研。

财务方面

37. 这项国际规划的资金主要来自各会员国的自愿捐款，其中包括苏联的大量捐款。支持规划的其他资源是以各种形式表现的，诸如会员国机构派出的访问科学家，以及他们机构支援的研究工作组以及实物捐款，诸如苏联的土地和房舍，其他国家的仪器设备和供应品等。为了响应卫生组织总干事的呼吁，日本政府已提供了大量的自捐资金，同时苏联也承诺了大量的捐款，以支持这项国际规划。此外，苏联政府为了减轻事故的后果已经花了几十亿卢布。

38. 规划预算既包括转换货币的部分，用于支付国际职员薪金，采购和维修进口的仪器设备，苏联专家在国外的培训及其他国际费用；又包括非转换货币的部分，用于支付职员薪金，设备维修费，提供有用的物品和其他项目费用。估计头两三年每年的业务预算为150万美元，每年设备费用约500万美元。每年需要的当地费用非转换货币额尚未估计出来，但可能大大超过可转换货币的预算额。近年来，随着规划的发展，每年对同样预定的可转换货币的预算将是合适的，即650万美元，这比购买仪器所需要的资金少些，比规划业务实施所需要的费用多些。

IV. 世界卫生组织和其他国际组织的有关活动

39. 自从1986年事故发生以来，世界卫生组织、国际原子能机构及其他国际组织一直参与该事故的各方面的后继工作，其中许多工作直接与该国际规划要承担的工作有关，下面段落概述了最有关的活动。

40. 世界卫生组织总部 正在进行的与国际规划紧密相关的活动包括：环境卫生规划的几个组成部分，特别是世界卫生组织辐射应急医疗准备和援助合作中心网（促进加强会员国的准备工作），以及世界卫生组织/联合国环境规划署全球环境辐射监测规划（目前正在发挥作用，将来可能有40多个国家参加）；世界卫生组织为食物中放射性核素制订干预水平指导原则；继续审议辐射对健康的影响；保护和促进精神卫生、放射技术、营养以及流行病学监测和卫生形势、趋势估计等规划。

41. 世界卫生组织欧洲办事处 欧洲区办事处在基辅放射医学全联盟研究中心合作下，正在实施几项活动项目，把重点放在核事故的流行病学调查和心理影响的活动中。1990年已召开或1991年将召开下列课题的一系列专家会议：如切尔诺贝利核事故的心理影响、放射性核素对甲状腺的影响、切尔诺贝利核事故对人民健康影响的前瞻性调查等。对各项活动还要进行审议，最后召开工作组会议（1991年10月15—18日于日内瓦），该会议将审议核事故和公共卫生的区域特别项目的所有问题，包括预防、隐蔽、疏散、急性症状的治疗以及为可能受侵袭的较远的社区制定应急计划。

42. 国际原子能机构 该机构除积极参与处理切尔诺贝利核事故的后果外，它还有一些正在进行的与国际规划直接有关的规划。这些规划包括提供剂量测定服务、监测环境污染以及制定应急计划和准备。针对国际规划最近提出了二项倡议。第一是评价切尔诺贝利核事故放射对苏联的影响。该评价是在1990年期间进行的，参加评价的有联合国环境规划署、联合国原子辐射影响科学委员会，粮农组织和世界卫生组织以及欧洲共同体委员会。该评价将对形势进行全面的审议，包括它对健康的影响。最后的报告将在1991年5月发表。

43. 第二项倡议是苏联在国际原子能机构合作下，建立切尔诺贝利国际研究中心，主要研究事故问题的各方面，特别是那些有关原子核和放射安全性，抗污染，环境影响以及放射生物学的问题。预计外国科学家将参加由这个苏联中心进行的合作研究，特别是为广大地区发展消除污染的适合技术的研究；对放射性核素传播、植物的吸收以及它们对植物生物学影响的研究；加强有关该地区人民健康的共用数据库。1990年9月，苏联、白俄罗斯苏维埃社会主义共和国和乌克兰苏维埃社会主义共和国以及国际原子能机构的代表签署了一项协议。

44. 其它国际组织 几个其它组织除了参加国际原子能机构的评价外，还进行与国际规划有关的活动，例如联合国原子能辐射影响科学委员会参与了世界人口遭受切尔诺贝利核事故的辐射的评价；粮农组织与世界卫生组织合作，制定了在意外核污染后国际贸易中食品放射性核素水平的指导方针；联合国教科文组织与苏联进行协作，开展一项增加了解、重建公共信任并为研究工作和切尔诺贝利的受害者募集资金的规划。联合国环境规划署与世界卫生组织共同参与制定全球环境放射监测规划。