



世界卫生组织

执行委员会
第一〇五届会议
临时议程项目 5

EB105/15
1999年11月29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

1. 本报告只包括执行委员会直接关注的那些项目。将向第五十三届世界卫生大会提交一份更为全面的报告。

红十字会和红新月会国际联合会

2. 世界卫生组织与红十字会和红新月会国际联合会在若干领域如对紧急情况作出反应和血液安全方面已合作一段时间。现已拟定利用各自组织竞争性优势的更为全面的合作框架。

3. 一个新的合作领域具有直接影响。血液安全将是2000年世界卫生日的主题，世界卫生组织正在制定与该联合会合作庆祝的战略。这是世界卫生组织首次采用这样一种做法。世界卫生组织拥有技术专长和政府联络网，而联合会拥有数量众多的地方组织和志愿人员，联合起来可将“血液安全从我做起”这一中心思想及“血液可拯救生命”这一内在涵义传递给广大公众。

联合国发展小组： 联合国发展援助框架

4. 第五十二届世界卫生大会在其WHA52(9)号决定中要求总干事就世界卫生组织对联合国发展援助框架的参与拟定一份分析报告，供执行委员会审议。

5. 世界卫生组织于1999年7月参加了联合国发展小组，从而以不同程度参与联合国发展援助框架工作。此后，世界卫生组织举办了两次联合国发展援助框架培训活动，一次在日内瓦（1999年7月），另一次为东南亚区域的世界卫生组织代表举办（1999年11月）。世界卫生组织还在与联合国开发计划署和其它机构一起参与对联合国发展援助框架进程的审评。

6. 联合国发展援助框架第二轮工作正在展开；截止1999年11月，这项工作只在几个国家完成。一俟该项工作在更多国家完成，将就世界卫生组织对这一工作的参与准备一份分析报告并提交给执行委员会，供在今后一届会议上审议。

在土著人民健康倡议方面取得的进展

7. 继关于世界土著人民国际十年的WHA51.24号决议和提交给执行委员会第一〇三届会议的报告¹之后，秘书处被要求向2000年1月执委会第一〇五届会议报告进展情况。

8. 土著人民健康这一文件已广泛散发并引起相当大的兴趣²。这是在提供全球实际状况方面的首次尝试。

9. 与土著人民健康委员会联合组织了土著人民健康论坛（1999年7月29日于日内瓦³），就世界卫生组织作为卫生问题归口单位在过去一年所取得的进展提供信息。论坛还为土著人民及其组织的代表提供一个公开讲坛，就1999年11月世界卫生组织协商会期间所要处理的重要发展和卫生问题提出建议（见第12段）。

10. 联合国环境规划署执行主任和世界卫生组织总干事（1999年8月23日于挪威阿伦达尔）会晤了北极土著人民组织领导人。联合国环境规划署和世界卫生组织利用这一机会所签署的谅解备忘录包括土著人民关注的问题。

11. 一次北极土著人民组织领导人会议（1999年9月于莫斯科）以环境与土著人民的健康为重点。它敦促北极各国政府、北极理事会、联合国环境规划署和世界卫生组织就这些问题与土著人民密切合作进一步采取行动。

¹ 文件EB103/30。

² 文件WHO/SDE/HSD/99.1。

³ 在联合国人权委员会防止歧视和保护少数小组委员会土著人民工作小组期间举行。

12. 土著人民健康国际协商会（1999年11月于日内瓦）的目的在于实现土著人民、政府和区域的均衡代表性，寻求为世界卫生组织制定行动计划提供方向，以处理土著人民的卫生需求。

执行委员会的行动

13. 请执委会注意本报告。

= = =