



世界卫生组织

执行委员会
第一一〇届会议
临时议程项目 3

EB110/2
2002 年 5 月日

第五十五届世界卫生大会的结果

1. 第五十五届世界卫生大会的议程项目相当繁重，包括很多复杂的问题。这意味着必须在两个晚上召开会议，遗憾的是，需将技术事项下的三个项目推迟至第五十六届世界卫生大会。两名应邀发言者是联合国儿童基金会执行主任 Carol Bellamy 女士和 Jeffrey Sachs 教授，他是哈佛大学国际发展中心主任，宏观经济与卫生委员会主席及最近被任命为联合国秘书长关于千年发展目标的特别顾问。
2. 甲委员会的议程富有挑战性，但协调有序。复杂问题和新倡议的同时出现给卫生大会取得进展绘制了一张行进图。
3. 代表们希望看到卫生组织在抗艾滋病、结核和疟疾全球基金中，特别是在技术问题方面发挥领导作用。应确保这一供资机制作为现有基础结构和程序的补充，而不是对它们的重复。还要求世界卫生组织对最有需求的国家提供支持，以便提出优质建议，并加强它们自身生产包括抗逆转录病毒在内的支付得起的优质药物的能力。遭受艾滋病最严重袭击的一些国家的代表指出，与治疗机会感染或护理上百万孤儿所需的费用相比较，提供抗逆转录病毒药物更具成本效益。
4. 在与全球 HIV/艾滋病战略密切相关的一个项目中，甲委员会再次对关于向发展中国家提供抗逆转录病毒药物和加强卫生系统在这方面的能力进行了激烈的讨论。很多代表亲身介绍该国的经验，表明战胜这一毁灭性疾病的强烈政治决心和具体做法均证明卓有成效。世界卫生组织还被要求向各国提供支持以减少母婴传播 HIV。
5. 委员会一致通过关于世界卫生组织为实现联合国千年宣言目标所作贡献的两项决议以及关于卫生和可持续性发展的一项决议。还一致通过了一项关于 HIV/艾滋病全球战略的决议。

6. 建立了很多新的联盟和伙伴关系，以解决缺乏药物和其它拯救生命干预措施的问题，国际社会表示承诺解决这一基本的不公平现象。在这方面，就疫苗和免疫全球联盟和世界卫生组织药物战略项目进行了激动人心的活跃讨论，并通过了一项决议。

7. 关于精神卫生的讨论强调精神病存在的普遍性，它影响着所有无论是富有还是贫穷国家的所有年龄和社会经济群体，并导致通过了一项决议。还通过了一项有关富国和穷国同样面临的另一个问题，即关于保健质量和患者安全的决议。一致通过了关于天花的一项决议，重申必须开展旨在避免可能故意使用病毒的进一步基础研究，并强调这项研究必须以结果为重点，有时间限制并定期评审。决议还将销毁病毒推迟至顺利完成这项研究之时。委员会还一致通过了一项呼吁加强预防和控制登革和登革出血热的决议。

8. 有关全球对影响健康的生物或化学物质或核放射材料的自然和意外泄漏或故意使用的公共卫生反应的讨论确认，世界卫生组织在政治上保持中立非常重要，它对于不论什么原因造成的暴发作出迅速反应以及取得受影响国家的信任至关重要。委员会一致通过了关于这一项目的决议。

9. 就乙委员会而言，首先批准一项关于阿拉伯被占领土（包括巴勒斯坦）阿拉伯居民的卫生状况及对他们的援助的决议。

10. 然后，委员会审查了财务事项，特别批准下列决议：

- 关于世界卫生组织 2000 – 2001 年账目的财务报告，外计审员的报告，以及代表执行委员会对此所作的评论；内计审员的报告；
- 欠交会费程度达到可援引《组织法》第七条规定的会员国；
- 杂项收入；
- 不动产基金，以及
- 销售周转基金。

它还批准了一项关于评定 2004 – 2005 财务年会费的决定。

11. 关于职工配备事项，乙委员会批准了下列决议：

-
- 不叙级职位职员和总干事的薪酬；
 - 《人事条例》和《职员细则》修订款，以及
 - 需要加强发展中国家在秘书处和专家咨询团与专家委员会中的代表性。

12. 委员会还批准了一项关于任命参加世界卫生组织工作人员养恤金委员会的代表的决定。

13. 乙委员会应邀对审查执行委员会的工作方法提供意见。执委会主席报告了执行委员会讨论方面的进展。委员会注意到向其提交的报告和批准一项关于执行委员会委员旅费的报销的决议。

14. 委员会还讨论了在联合国系统内及与其它政府间组织的合作方面的进展。委员会注意到尤其与世界卫生组织和世界土著人民国际十年更为有关的问题和活动。这些议题未导致委员会通过特定决议或决定。

15. 乙委员会还审议了甲委员会向其提交的事项。涉及婴幼儿营养项目的审查造成一致通过一项决议。涉及审议与饮食、体力活动和健康有关的项目的一项决议也获得批准。最后，委员会还审议了老龄化与健康项目。

= = =