第一一一届会议 EB111.R7

议程项目 5.9 2003 年 1 月 23 日

## 实施《世界暴力与健康报告》的建议

执行委员会,

审议了关于实施《世界暴力与健康报告》建议的报告1,

建议第五十六届世界卫生大会通过下述决议:

第五十六届世界卫生大会,

忆及宣告暴力是全世界一个主要公共卫生问题的 WHA49.25 号决议以及认可并要求继续制定世界卫生组织关于以科学为基础针对暴力预防与健康的公共卫生措施行动计划的 WHA50.19 号决议;

注意到联合国系统各机构关于预防人际暴力问题合作工作的一次会议(2001年11月15-16日于日内瓦)请世界卫生组织促进针对人际暴力作出更协调的反应,世界卫生组织据此发表了《联合国预防人际暴力问题资源与活动指南》<sup>2</sup>;

忆及世界卫生组织是支持联合国关于针对儿童暴力问题研究的联合国儿童基金会/联合国难民事务高级专员办事处/世界卫生组织工作小组的核心伙伴,以及世界卫生组织积极参与了针对青少年、妇女和老年人的暴力预防工作;

认识到预防暴力是人类安全的一个先决条件, 政府必须迫切地采取行动预防一

<sup>1</sup> 文件 EB111/11。

<sup>2 《</sup>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。

切形式的暴力并减少健康和社会经济发展方面的后果;

注意到《世界暴力与健康报告》<sup>3</sup>提供了关于暴力对公共卫生影响的最新介绍, 审议了其决定因素以及有效的干预措施,并为公共卫生政策和规划提出了建议,

- 1. **注意到《**世界暴力与健康报告》中包含的并在本决议附件中列出的暴力预防 9 项建议并鼓励会员国考虑采纳这些建议;
- 2. 敦促会员国在全国发表《世界暴力与健康报告》或开展有关的政策讨论;
- 3. **鼓励**在卫生部内尚无暴力预防归口单位的所有会员国任命归口单位,并积极利用报告的结论和建议,以促进预防和揭露暴力事件并向暴力受害者提供医疗、心理、社会和法律方面的援助及康复;
- 4. **鼓励**会员国在一年之内制定关于暴力和暴力预防的报告,介绍问题的规模、危险因素、当前为预防暴力作出的努力以及鼓励作出多部门反应的今后行动;

## 5. 要求总干事:

- (1) 帮助会员国建立以科学为基础的公共卫生政策和规划以实施预防暴力并减少其在个体和社会水平上后果的措施;
- (2) 鼓励紧急开展研究以支持以依据为基础预防暴力并减轻其个体和社会水平上后果的措施,尤其是关于暴力多层次危险因素的研究以及预防样板规划的评价;
- (3) 与联合国系统其它组织及其它国际机构合作,继续努力把以科学为基础预防暴力的公共卫生措施纳入其它重大全球性预防行动;
- (4) 使用现有资源并利用合作机遇,做到:
  - (a) 酌情支持和协调为制定或修订用于预防政策和规划的规范文件与准则所作出的努力;

<sup>3 《</sup>世界暴力与健康报告》, 日内瓦, 世界卫生组织, 2002年。

- (b) 提供技术支持以加强对暴力存活者或受害者的创伤和护理服务;
- (c) 继续倡导采用和扩大针对所有形式暴力的公共卫生反应;
- (d) 建立网络以促进全面预防暴力和伤害;
- 6. **进一步要求**总干事通过执行委员会向第五十八届世界卫生大会报告实施《世界暴力与健康报告》的进展情况。

## 附件

## 预防暴力的建议

- 1. 创建、实施和监测预防暴力的国家行动计划。
- 2. 加强收集暴力方面数据的能力。
- 3. 确定对暴力起因、后果、代价和预防的研究重点并支持研究工作。
- 4. 促进初级预防反应。
- 5. 加强针对暴力受害者的反应。
- 6. 把暴力预防纳入社会和教育政策并从而促进性别和社会平等。
- 7. 增加暴力预防方面的合作和信息交流。
- 8. 促进和监测遵守国际条约、法律及保护人权的其它机制的情况。
- 9. 探索针对全球毒品贸易和全球武器贸易的国际上商定的实用反应。

第七次会议, 2003 年 1 月 23 日 EB111/SR/7

= = =