



世界卫生组织

第五十五届世界卫生大会

(Draft)A55/49
2002年5月17日

甲委员会第二份报告

(草案)

甲委员会在 J. Kiely 博士(爱尔兰)的主持下于 5 月 17 日举行第六次和第七次会议。在第六次会议期间, S.P Agarwal 博士(印度)后来担任临时主席。

委员会决定建议第五十五届世界卫生大会通过所附涉及下列议程项目的决议:

13. 技术和卫生事项

13.3 可持续发展问题世界首脑会议

一项决议, 题为:

- 卫生和可持续发展(经修订)

13.5 HIV/艾滋病

一项决议, 题为:

- 世界卫生组织对联合国大会关于艾滋病毒/艾滋病的特别会议后续行动的贡献(经修订)

13.2 世界卫生组织对实现千年宣言目标作出的贡献

一项决议, 题为:

- 武装冲突期间保护医疗队(经修订)

13.8 世界卫生组织药物战略

一项决议，题为：

- 确保基本药物的可得性

13.16 根除天花：销毁储存的天花病毒

一项决议（经修订）

13.15 影响健康的生物、化学或核辐射物质的自然和意外泄漏或为造成伤害的故意使用

一项决议，题为：

- 全球对影响健康的生物和化学物质或核放射材料的自然和意外泄漏或为造成伤害的故意使用的公共卫生反应（经修订）

议程项目 13.3

卫生和可持续发展

第五十五届世界卫生大会，

审议了关于可持续发展问题世界首脑会议的报告¹，

忆及在联合国环境与发展会议上（巴西里约热内卢，1992年）通过的《关于环境与发展里约宣言》原则1，即：“人是可持续发展问题的中心。他们有权享有与自然和谐的健康而富有成效的生活”，以及《21世纪议程》关于卫生的第六章；

欢迎世界卫生组织宏观经济与卫生委员会的报告²，并注意到所提及的必要资源以提高基本干预措施的覆盖面，实现期望的卫生成果；

承认可持续发展旨在改善全世界当代所有人的生活质量，而且不危及未来几代人的生活质量；

进一步承认实现该目标需要采取针对经济增长的综合行动；保证任何个人或国家都能拥有受益于发展的机会；管理和保护自然资源；保护环境；以及社会发展；

意识到这些支柱各自互相支持，形成有利于持续发展和良好卫生的协同作用；

铭记减贫对卫生的贡献以及卫生对持续减贫的贡献；持续的全球和地方环境对卫生的贡献；切实可行的卫生服务对持续发展的独特贡献；

意识到卫生需要一种综合方法以及卫生问题和解决办法具有部门间性质；

关切地注意到虽然取得许多社会和经济进展，但是由于在可持续发展所有领域未充分实施所需的衡量标准，很多国家的卫生工作继续受到严重损害；

¹ 文件 A55/7。

² 《宏观经济和卫生：为经济发展投资于卫生》。日内瓦，世界卫生组织，2001年。

1. **敦促**会员国:

- (1) 在可持续发展问题世界首脑会议上（南非约翰内斯堡，2002年），提及卫生与可持续发展之间的关联；
- (2) 如“非洲发展新伙伴关系”所设想的，对卫生规划提供及时有效的支持；将其作为非洲持续发展的一种手段，同时对其它区域的类似活动也提供支持；
- (3) 重申国际上认可的发展目标，包括联合国千年宣言中所含的目标；
- (4) 实施联合国关于艾滋病毒/艾滋病问题承诺宣言以及国际和区域商定的减少疾病负担的目标；
- (5) 鼓励处于发展中的国家制定和实施可持续减贫战略并在此类战略中列入解决不能接受的传染病和非传染病负担的计划；
- (6) 鼓励尚未这样做的发达国家作出切实努力实现将国内生产总值的 0.7%用于对发展中国家的官方发展援助和将发达国家国内生产总值的0.15% - 0.2%用于最不发达国家，正如在联合国第三次最不发达国家问题会议重新确认的那样，并鼓励发展中国家推动在确保官方发展援助有效地用于帮助实现发展目标和指标方面的进展；
- (7) 应用 20:20 原则，将不少于 20%的官方发展援助和不少于 20%的本国预算分配给社会部门开销；
- (8) 将资金用于卫生研究，特别为预防和治疗贫穷疾病开发新的药物和疫苗；
- (9) 采纳创建健康工作场所、保护工人健康以及根据国家和国际法律防止有害设备、工序和材料转让的政策；

2. **要求**总干事:

- (1) 支持国家实施战略和干预以实现国际认可的发展目标，包括《联合国千年宣言》中所含的目标，并增加其在卫生方面的努力以达到所需的水平；

- (2) 向国家提供技术支持以制定政策和实施国家承诺与行动计划，促进在个人和国家级水平上的可持续和促进健康的消耗模式；
- (3) 加快制定行动计划以针对合乎道德的聘用和分配技术熟练的卫生保健人员，以及对培训和管理卫生人力资源的合理的国家政策和战略的需求；
- (4) 向国家提供支持以进一步发展有效的疾病监测系统和卫生信息系统；
- (5) 向国家提供支持，在多部门方法的基础上制定和加强现有的行动规划，使人民能够保护和促进他们的健康和幸福；
- (6) 向第五十六届世界卫生大会提交有关可持续发展问题世界首脑会议和实施本决议所取得进展的报告。

议程项目 13.5

世界卫生组织对联合国大会关于 艾滋病病毒/艾滋病的特别会议后续行动的贡献

第五十五届世界卫生大会，

深切关注艾滋病病毒/艾滋病蔓延全球，其范围极广，影响极深，造成全球紧急状况，是对人的生命和尊严以及切实享受人权的一个最严重挑战，破坏世界各地的社会和经济发展，影响到社会各个层次：国家、社区、家庭和个人；

深为关切地注意到，艾滋病病毒继续在全世界猖獗蔓延，并且在许多国家，特别在东欧和亚洲，2001年期间感染率已显著上升，从而到2001年底，全世界有4000万人感染艾滋病病毒/艾滋病，其中90%在发展中国家和75%在非洲；

回顾和重申以前以下述方式就艾滋病病毒/艾滋病问题作出的承诺：在联合国大会关于艾滋病病毒/艾滋病的特别会议(2001年6月27日)上通过的关于艾滋病病毒/艾滋病的承诺宣言，联合国千年宣言(2000年9月8日)和联合国秘书长关于其实施的行进图¹，以及关于增强对艾滋病病毒/艾滋病的反应的WHA54.10号决议；

确认世界卫生组织在联合国系统内抵抗和减轻艾滋病病毒/艾滋病影响的特殊作用及其在关于艾滋病病毒/艾滋病的承诺宣言的后续行动方面和作为联合国艾滋病方案联合发起者的责任；

承认卫生部门在对艾滋病病毒/艾滋病作出反应方面极其重要的作用和有必要加强卫生系统和使它们更加有效，以便国家和社区可最大限度地促进实现关于艾滋病病毒/艾滋病的承诺宣言中确定的全球目标；

认识到所有人切实享有人权和基本自由是对艾滋病病毒/艾滋病大流行的全球反应中一个不可或缺的要素，包括预防、照护、支持和治疗，降低对艾滋病病毒/艾滋病的脆弱性以及防止对艾滋病病毒感染者/艾滋病患者或有感染艾滋病病毒/艾滋病危险者遭受耻辱和相关歧视；

¹ 大会文件 A/56/326。

赞扬总干事为增进和加强世界卫生组织对艾滋病毒/艾滋病大流行的反应及进一步发展和扩大世界卫生组织作为联合国艾滋病方案一个主要联合发起者的作用所做的努力，

1. 敦促会员国：

- (1) 通过实施关于艾滋病毒/艾滋病的承诺宣言和向卫生部门显著增加分配资源，遵照在联合国大会关于艾滋病毒/艾滋病的特别会议上表达的政治承诺采取行动，以便它可在艾滋病毒/艾滋病的预防、照护、支持和治疗方面发挥有效作用；
- (2) 建立机制以便为对艾滋病毒/艾滋病作出反应增加全球资源；
- (3) 建立和加强监测和评价系统，包括流行病学和行为监测及评估卫生系统对艾滋病毒/艾滋病和性传播感染流行的反应，通过从成功和失败中吸取经验教训增强干预规划，并最佳分配资源；
- (4) 建立或扩大咨询服务和自愿保密监测艾滋病毒，以便鼓励有益于健康的行为和作为预防和照护的切入点；
- (5) 增加获得照护，包括根据可获得的资源使预防和治疗药物可负担得起并确保它们在现有系统的适当背景下得到安全有效的应用；
- (6) 在公立和私立卫生保健提供者与社区包括非政府组织之间建立和加强伙伴关系，以便在对艾滋病毒/艾滋病作出反应中动员社区和赋予它们权能；
- (7) 在科学证据和吸取的经验教训的基础上，显著增强规划以扩大预定减少艾滋病毒传播和提高艾滋病毒感染者/艾滋病患者生活质量和寿命的干预覆盖面；
- (8) 宣传减轻对 HIV/艾滋病患者或处于该病风险中人们的污辱和歧视，并减轻 HIV/艾滋病对脆弱群体，特别是妇女和儿童；

2. 要求总干事：

- (1) 作为联合国艾滋病方案的联合发起者，在联合国系统的全系统反应内继续确保世界卫生组织在向卫生系统对艾滋病毒作出反应提供技术领导、指导和支持方面发挥关键作用；

- (2) 向国家提供支持，以便充分利用机会为艾滋病毒/艾滋病的预防、照护、支持和治疗提供所有相关干预；
- (3) 向国家提供支持，以加强卫生部门，从而使它可比其它有关部门发挥更有效的促进作用，以便做到对该流行病作出精心协调的、多部门的可持续反应；
- (4) 在加强卫生系统对艾滋病毒/艾滋病作出反应的框架内，特别在国家作出下述努力时，在预防、照护、支持和治疗领域向他们提供支持，作为其国家战略的一部分，以便实现在联合国大会关于艾滋病毒/艾滋病的特别会议上同意的承诺和目标：
 - (a) 在一个支持性环境中采取有效措施，以确保所有人，特别是青少年，获得使他们能保护自己免受艾滋病毒感染所必需的信息和服务；
 - (b) 通过减少艾滋病毒在育龄妇女中的传播[避免感染艾滋病毒妇女的违愿怀孕]，向感染艾滋病病毒的妇女提供计划生育信息和服务及减少母亲向子女传播的干预措施，以强化和扩大行动，实现特别会议关于减少感染艾滋病病毒的婴儿比例。
 - (c) 制定照护和支持艾滋病毒感染者/艾滋病患者的国家战略和行动，包括预防和治疗机会性感染和提供姑息治疗和社会心理支持；
- (5) 继续就全球卫生部门战略与国家和合作伙伴开展广泛协商，它将包括增强有效、可行和持续干预所需的手段和措施；
- (6) 为预防和治疗艾滋病毒/艾滋病的新技术和新方法的研究，如疫苗、杀微生物剂、抗逆转录病毒治疗和监测的标准和简化制度，以及为提供服务的业务研究提供支持；
- (7) 就世界卫生组织关于艾滋病毒/艾滋病的工作，包括全球卫生部门战略，向执行委员会第 111 届会议和第五十六届世界卫生大会提交一份报告。
- (8) 宣传减轻对艾滋病毒/艾滋病患者或处于该病风险中人们的污辱和歧视，并减轻艾滋病毒/艾滋病对脆弱群体，特别是妇女和儿童的影响；

议程项目 13.2

保护医疗队免受恐怖主义和武装冲突的影响

哥伦比亚代表团提出的决议草案

第五十五届世界卫生大会，

忆及并重申题为“武装冲突时期的卫生和医疗服务”的 WHA46.39 号决议；

重申必须促进并确保遵循国际人道主义法的原则和规定，并在这方面适用时以 1949 年《日内瓦公约》相关条款及其 1977 年附加议定书为指南；

意识到，多年以来基于国际人道主义和人权法的考虑，促成在武装冲突中改进了对医务人员及其识别标志的保护；

对最近关于武装冲突时期越来越多的对医务人员、医疗设施和机构袭击的报告深感不安；

针对卫生人员和其它人道主义工作者及卫生设施在武装冲突中受到袭击致使平民百姓因缺乏医疗而受影响的程度感到震惊；

意识到这种冲突对扩大免疫规划和疟疾及结核控制等作为优先重点的公共卫生规划的不利影响；

意识到有关的地方停火促成国家免疫日的益处；

坚信，根据国际法，必须保护卫生人员、医院、卫生设施和基础设施、救护车和其它医用车辆，以及为人道主义目的而使用的通讯系统免受袭击，

1. **呼吁**武装冲突各方充分遵守和实施国际人道主义法关于保护平民、不参战战斗员以及医护人员和其他卫生人员及人道主义工作者的适用规定，并尊重对使用红十字和红新月会标志作出规定的条款；以及它们受国际人道主义法保护的地位；

2. **敦促**各会员国谴责针对卫生人员的所有袭击，特别是阻止这类人员在武装冲突期间发挥能力行使其人道主义职能的袭击；
3. **还敦促**各会员国、联合国系统各组织、在人道主义或卫生领域内开展活动的其它政府间和非政府机构，促进确保卫生人员安全的行动；
4. 还敦促冲突各方和人道主义救济组织确保有利于卫生人员工作的救护车、其它医用车辆、卫生设施或其它建筑物专为人道主义目的而使用；
5. **要求**总干事：
 - (1) 促进保护和尊重卫生人员和设施；
 - (2) 与联合国相关组织，包括联合国儿童基金会、人道主义事务协调办事处、难民事务高级专员办事处、人权事务高级专员办事处，以及红十字国际委员会、红十字会和红新月会国际联合会及其它相关政府间和非政府组织密切联系，以便促进本决议的实施；
 - (3) 广泛宣传本决议。

议程项目 13.8

确保基本药物的可得性

第五十五届世界卫生大会，

欢迎在世界贸易组织第四次部长级会议（2001年11月14日于多哈）上通过关于涉贸知识产权协定与公共健康的宣言，支持各国保护公众健康、特别是促进人人获得药物的权利；

忆及第五十五届世界卫生大会前会员国在其区域会议，主要在美洲区域委员会第五十三届会议（2001年9月）¹和东地中海区域委员会第四十八届会议（2001年10月）²上的讨论和报告的建议以及另外执行委员会在其第109届会议上进行的透彻讨论；

重申 WHA54.11 号决议，强调世界卫生组织药物战略及其对会员国和世界卫生组织总干事的要求；

认识到需要确保根据以证据为基础的科学信息更新世界卫生组织基本药物标准清单的修订程序的连续性；

强调全面处理国际贸易协定对公平获得所有药物、特别是基本药物的影响的可行性；

意识到会员国有责任支持可靠的科学证据，排除可能不利于公众健康的任何有偏见的信息或外部压力，

3. 敦促会员国：

(1) 重申其承诺增加药物的获取和将此类承诺转化为国内的具体规定，尤其是制定国家药物政策和根据证据和参照世界卫生组织标准清单制定基本药物清单，以及实施行动在国家卫生系统内促进药物获取、质量和合理使用的政策；

¹ 见文件 CD53/5。

² 见 EM/RC48/R.2 号决议。

- (2) 建立以科学为基础、不受外部压力影响和受制于定期审查的基本药物清单必要机制；
- (3) 除卫生政策和行动之外，实施补充措施以确保国家基本药物清单获得标准临床准则、最好是国家治疗处方集的支持，目的在于促进合理开具处方；
- (4) 在国家药物政策内重申世界卫生组织的基本药物概念，将它们作为能满足人群重点卫生保健需要的药物，同时反映可得性、质量、价格和提供的可行性，并再次强调全面国家讨论所需的证据基础；
- (5) 继续监测最近专利保护法律对获取药物的影响和世贸组织涉贸知识产权协定的遵守情况；

4. 要求总干事：

- (1) 加强基本药物使用专家委员会，确保其始终不受工业压力影响的独立性，利用以科学为基础的标准进行修订和更新，并在适宜和需要时获得所有利益相关方面的必要投入；
- (2) 确保世界卫生组织药物战略处理国际贸易协定对获取药物的影响这一重要问题，并在向世界卫生组织理事机构提交的有关报告中反映其综合努力方面的进展；
- (3) 在全世界提倡必要行动，以便促进高收入、中等收入和低收入国家之间以市场为基础的基本药物差别定价，并尤其向发展中国家提供技术支持以制定药物价格政策；
- (4) 宣传基本药物概念和政策，作为实施药物合理处方的一种手段；
- (5) 继续就全世界基本药物参考价格计算计化数据库的方法开展工作；
- (6) 与会员国合作，寻求一切外交和政治机会，目的在于克服获取基本药物的障碍，以便使这些药物为需要的人所获取和可负担得起；
- (7) 在实施与公共卫生重点相一致的行动过程中联合和支持非政府组织。

议程项目 13.16

根除天花：销毁储存的天花病毒

第五十五届世界卫生大会，

忆及关于天花根除的 WHA52.10 号决议；

审议了关于根除天花：销毁储存的天花病毒的报告¹；

注意到在 2002 年底之前将不能完成研究规划，

1. **决定**批准进一步暂时保留目前储存在 WHA52.10 号决议中明确规定的储存点的现有天花活病毒，以便能开展进一步国际研究，条件是应采取措施确保所有经认可的研究均以结果为目标，有时间限制并定期审查；并且在研究成就和结果使能就销毁储存的天花病毒的时间安排达成共识时应确定建议的新的销毁日期；

2. **要求**总干事：

(1) 继续天花病毒研究咨询委员会关于涉及储存的天花病毒研究的工作和确保以公开和透明的方式实施研究规划；

(2) 确保继续对储存和研究设备的生物安全性进行定期检查，以便确认现有储存物的严格控制和确保从事天花病毒工作的安全研究环境；

(3) 确保向所有会员国提供研究结果和这项研究的益处；

(4) 通过执行委员会每年向卫生大会报告这项研究规划和相关问题的进展。

¹ 文件 A55/21。

议程项目 13.15

全球对影响健康的生物和化学物质或核放射材料的意外泄漏 或为造成伤害的故意使用的公共卫生反应

第五十五届世界卫生大会，

强调世界卫生组织重视无论因自然发生，意外泄漏或故意行为而涉及生物和化学物质及核放射材料事故的可能公共卫生后果；

审议了关于故意使用生物和化学物质造成伤害：公共卫生对策的报告；

严重关注对平民百姓的威胁，包括因生物或化学物质或核放射材料的自然发生或意外泄漏及其故意使用导致目标人口的发病和死亡；

注意到可通过范围广泛的机制散布这种物质，包括食物和水供应链，从而威胁公共卫生系统的完整性；

承认生物、化学物质及核放射材料的自然发生或意外泄漏可产生严重的全球公共卫生影响并危害以往数十年取得的公共卫生成果；

还承认局部释放意图造成伤害的生物、化学及核放射物质可造成严重的全球公共卫生影响并危及过去几十年的公共卫生成就；

忆及关于全球健康保障：对流行病的预警和反应的 **WHA54.14** 号决议，其中强调需要所有会员国与世界卫生组织及其它技术伙伴一起开展工作以解决国际关注的卫生紧急情况，并忆及关于国际化学品安全规划的 **WHA45.32** 号决议，其中强调需要发展或加强国家和地方应付化学品事件的能力；

认识到防备故意造成疾病的最有效方法是加强针对自然或意外发生的疾病的公共卫生监测和反应活动，

1. **敦促会员国:**

- (1) 确保本国已有国家疾病监测计划作为区域和全球疾病监测机制的补充, 并开展合作以迅速分析和分享国际人道主义关注的监测数据;
- (2) 开展合作并提供相互支持以加强国家在流行病学、实验室诊断、毒理学和病例管理领域内的能力;
- (3) 把任何故意使用包括局部使用生物和化学物质以及核辐射攻击造成伤害也作为对全球公共卫生的威胁予以处理, 并通过分享技术专长、物资和资源对其它国家中的这种威胁作出反应, 以便迅速控制该事件并减轻其影响;

2. **要求总干事:**

- (1) 与有关政府间机构及其它国际组织协商, 继续加强对传染病、水质和食品安全以及修订《国际卫生条例》及制定世界卫生组织食品安全战略等相关活动的全球性监测, 具体措施为协调收集关于潜在健康风险和疾病暴发的信息, 证实、分析和散发数据, 向试验室网络提供支持以及按需对任何国际人道主义反应作出大力贡献;
- (2) 向会员国, 尤其是发展中国家, 提供手段并协助它们加强其国家卫生系统, 特别是急救准备和反应计划, 包括疾病监测和毒理学、风险通报以及紧急情况的社会心理后果;
- (3) 继续发布关于建议的公共卫生措施的国际指导和技术信息以处理故意使用生物和化学物质造成伤害的情况并在世界卫生组织的网站上提供这种信息;
- (4) 在世界卫生组织的职权内研究可能开发的新工具, 包括模拟影响健康的生物、化学物质及核放射材料自然发生, 意外泄漏或故意使用的可能局面以及形成全球公共卫生反应的集体机制以防止、控制或减少影响健康的生物、化学物质及核放射性材料造成的影响。

= = =