



世界卫生组织

第五十八届世界卫生大会

(Draft) A58/49
2005年5月19日

甲委员会第一份报告

(草案)

根据提名委员会的建议¹，Hetherwick Ntaba博士（马拉维）和Pehin Dato Abu Bakar Apong（文莱达鲁萨兰国）当选为副主席，Ray Busuttill博士（马耳他）当选为报告员。

甲委员会在Bijan Sadrizadeh博士（伊朗伊斯兰共和国）主持下于2005年5月17和18日举行其第一、第二、第三和第四次会议。

委员会决定建议第五十八届世界卫生大会通过所附涉及下列议程项目题为“针对危机和灾害采取的卫生行动，特别关注2004年12月26日南亚的地震和海啸”的决议：

13. 技术和卫生事项

13.3 针对危机和灾害采取的卫生行动

一项决议

¹ 文件 A58/48。

议程项目 13.3

针对危机和灾害采取的卫生行动，特别关注 2004 年 12 月 26 日南亚的地震和海啸

第五十八届世界卫生大会，

感到遗憾的是 2004 年 12 月 26 日袭击了从东南亚到东非许多国家的地震和海啸对人类造成了严重后果，估计导致 280 000 人死亡，另有数千人仍然下落不明，50 万人受伤，至少有 500 万人无家可归，和/或缺乏足够的安全饮用水、卫生设施、食品或卫生服务；

注意到 30 多个国家的公民受到了这场灾害的影响，而且死者中有许多卫生专业人员；

确认大部分救援最初（并将继续）是在受灾社区内并经由地方当局，在积极的国际合作支持下提供的，预计这些社区因失去生活资料，卫生和社会服务负担过重以及当下和长远的心理创伤，将继续经历严重困难；

意识到针对危机中的公共卫生问题采取的行动应始终旨在加强社区的创造力和复原力，地方当局的能力，卫生系统的防灾准备，以及国家当局和民间社会就接受灾者的生存提供迅速和协调的支持的能力；

感谢各国政府、非政府团体和个人，以及各国公共卫生机构（包括全球暴发预警和应对网络）向受灾国家提供的慷慨援助；

确认地方卫生系统资源不足，在寻找失踪者，确认死者和处理遗体方面面临困难；

意识到受打击的地方当局在协调救援工作，包括协调由国家和国际团结一致慷慨提供的人员和物资方面所面临的挑战；

注意到受灾国家应对这一规模的突发事件的效率反映了它们采取重点突出和协调一致的行动，特别是在拯救生命和维持生存方面的防备和整備程度；

忆及世界范围有 30 多个国家目前面临重大的、往往是旷日持久的危机，有 5 亿人因为各种本可避免的对其生存和福利的威胁而身处危境，有其它大约 20 个国家因严重的天灾人祸面临极大风险，使身处危境者的数目增加到 20 到 30 亿人；

认为在国家政策和国际商定的发展目标，包括联合国《千年宣言》中所载目标的背景下分析卫生需要和卫生系统绩效，对稳妥重建和恢复公平的个人和公共卫生服务是不可或缺的，只有在防备和应对之间达成明确的协同，才能更好地完成这项任务；

重申需要建立评估风险以及防备和应对任何未来灾祸的当地能力，包括进行持续的公共教育，消除关于灾害的卫生后果的流言，并减少灾害破坏重大卫生设施的风险；

意识到改善最贫困国家的社会和经济状况是一种预防行动，可以减少危机和灾害风险及其后果；

考虑到世界减灾会议（2005 年 1 月 18 - 22 日于日本兵库县神户市）的结果，

1. 呼吁国际社会继续应国家要求对 2004 年 12 月 26 日海啸受灾地区给予长期有力的支持，而且同样要重视其它人道主义危机受害者的需要；

2. 促请会员国：

(1) 向海啸受灾国家以及受危机和灾害影响的所有其它会员国提供充分支援，帮助其持续恢复卫生和社会服务系统；

(2) 特别关注精神卫生需要和在本国卫生和社会系统中确立服务提供模式；

(3) 尽最大努力积极参与集体努力，以制定全球和区域防备计划，将减少风险规划纳入卫生部门并建立应对与卫生有关的危机的能力；

- (4) 根据风险图制定国家防备紧急事故计划，充分注意包括卫生基础设施在内的公共卫生方面以及卫生部门在危机中的作用，以提高在应对危机，推动恢复卫生系统方面的效率；
- (5) 通过使男女均能采取及时和适当反应行动的预警系统，确保男女能够平等获得紧急情况防备和减灾方面的正规和非正规教育(而且还要向所有儿童提供适当的教育和应对方案)；
- (6) 特别关注基于性别的暴力，这是危机期间更加令人担忧的问题，并向受害者提供适当支持；
- (7) 确保在危机期间，所有受影响人口，包括流离失所者均可公平享有基本的卫生保健，重点是拯救生命受到威胁者并维持幸存者的生存，特别关注妇女和儿童、老人以及患有严重身心创伤者、传染病和慢性病患者或残疾者的特殊需要。
- (8) 支持在 2006-2007 年规划预算方案内审查世界卫生组织针对危机和灾害采取的行动，以便能够采取立即(和及时) 适当、充分和持久的干预措施，并考虑增加捐款从而确保世界卫生组织在危机之前、之中和之后采取的重要行动和干预措施能够获得充足的供资；
- (9) 保护国内和国际人士参与改善受危机影响的社区的卫生状况，确保他们得到必要的援助，以便在生命攸关时刻，可采取必要的紧急人道主义行动，并在最大的可能程度上，减轻痛苦；
- (10) 加强信息系统并改善与国家与国际媒体的合作，以便确保能获得准确和最新信息；
- (11) 加强国际团结并在制定紧急情况防备和应对战略方面确定共同合作机制；
- (12) 考虑改善人道主义援助方面现有的政府间机制以及灾害事件中迅速提供资源方面可能的补充机制和方法，以便能够作出立即有效的反应；

3. **要求总干事：**

- (1) 加强世界卫生组织对受海啸影响的会员国以及受危机和灾害影响的所有其它会员国的支持，以便它们注重有效的疾病监测系统，改进洁净水、卫生设施、安全食品、优质基本药物和卫生保健（特别是精神保健）的享有情况，提供必要的技术指导，（包括遗体管理和避免传染病的指导），并确保及时和准确的信息沟通；
- (2) 积极并及时地向国际和当地媒体提供准确信息，以抵制流言，防止社会混乱、冲突和其它社会和经济影响；
- (3) 特别注意支持会员国在其卫生和社会系统中确立服务提供模式；
- (4) 鼓励世界卫生组织现场活动在捐助机构的支持下与其它国际组织的现场活动合作，以便帮助受海啸影响的国家政府（在联合国人道主义事务协调厅的支持下）协调应对公共卫生挑战的工作，计划和实施迅速和可持续地恢复卫生系统和服务的工作，并向卫生大会报告此类合作的进展情况；
- (5) 帮助设计对生活 and 生计受海啸影响者提供支持的规划的卫生部分以及医治其身心创伤的必要服务；
- (6) 调整和重新计划（有必要时）防备和应对紧急事故方面的有效工作，以及全组织范围内为应对危机而在其它领域开展的工作，并确保这方面的充分资源；
- (7) 加强世界卫生组织在联合国和其它机构（尤其是国际红十字和红新月运动）的协调机制范围内提供支助的能力，以制定、测试和执行与卫生相关的紧急事故防备计划，对危机状况下民众的重大卫生需要作出反应，并在危机过后规划并开展可持续复苏工作；
- (8) 在世界卫生组织内部建立明确的指挥系统以便在紧急事故的最初阶段促进迅速和有效的反应，并向会员国和联合国系统中的其他伙伴明确地通报这些安排；

(9) 调动世界卫生组织自身在卫生方面的专门知识，提高世卫组织查明有关专门知识的能力，促进地方与国际专门知识之间的有效合作，确保知识和技术得到更新并具有相关性，而且要掌握这种专门知识，以向国际和国家的卫生防灾、救灾、减灾和减少风险规划提供迅速和有关的技术支持；

(10) 推动世界卫生组织继续积极与国际减少灾害战略合作，从而确保在落实世界减灾会议（2005年1月18-22日于日本兵库县神户市）的成果时充分重视与卫生相关的问题；

(11) 确保世界卫生组织帮助所有有关团体防备和应对灾害和危机以及从灾害和危机中恢复，为此，应及时和切实地（使用发病率和死亡率）评估遭受的苦难和生存面临的威胁；在这些评估基础上协调与卫生有关的行动；查明并填补威胁卫生成果的空白；建立当地和国家能力，包括在成员国之间转让专门知识、经验和技能，并充分重视救灾与重建之间的联系；

(12) 与其它人道主义机构密切协调，在世界卫生组织的职权范围内加强现有的后勤服务，以便备有必要的运作能力，使会员国在面临公共卫生危机时能得到迅速和及时的援助。

(13) 为在危机后迅速进行卫生影响评估制定模式和准则，以便保证对受灾社区作出适当、及时和有效的反应；

(14) 通过执行委员会向第五十九届世界卫生大会报告执行本决议的进展情况。

= = =