



# 世界卫生组织

第五十八届世界卫生大会

(Draft) A58/61  
2005年5月25日

---

## 乙委员会第四份报告

(草案)

乙委员会在 José Pereira Miguel 博士 (葡萄牙) 主持下于 5 月 24 日举行了第八和第九次会议。

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的决议：

22. 联合国系统内及与其它政府间组织的合作

经修订的一项决议，题为：

- 联合国改革过程和世卫组织在协调国家级业务发展活动方面的作用

13. 技术和卫生事项

13.14 有害使用酒精引起的公共卫生问题

经修订的一项决议

## 议程项目 22

### 联合国改革过程和世卫组织 在协调国家级业务发展活动方面的作用

第五十八届世界卫生大会，

注意到关于联合国系统内合作的报告<sup>1</sup>；

认识到国家计划和重点的首要地位以及，就此而言，国家政府在协调发展活动方面的领导作用；

铭记联合国改革过程的至关重要性，它尤其与联合国秘书长发起的业务发展活动相关，目的是确保更好地协调现场级的活动并以一致和有效的方式提供服务；

认识到世卫组织对此类发展活动作出的贡献；

还铭记需要确保联合国业务发展活动包括对实现国际上商定的发展目标的重视，包括千年宣言中所列的发展目标；

尤其铭记联合国秘书长题为“大自由：实现人人共享的发展、安全和人权”的报告推动向成员国正在进行的意见交换，报告概述了秘书长认为可使联合国成为效率更高、效力更大的工具，统一应对共同威胁和共同需要，包括视必要改革、改组和振兴其主要机关和机构，使之能有效应对 21 世纪已变化的威胁、需要和形式<sup>2</sup>；

决心减少接受和提供双方在卫生领域中国际合作的运作费用，并改进其效率、监测和报告工作；

渴望使联合国系统各组织、双边捐助者、全球行动以及推动卫生发展的其它利益相关方面之间有效合作所提供而未利用的潜力得到发挥；

---

<sup>1</sup> 文件 A58/40。

<sup>2</sup> 文件 A/59/2005。

忆及通过了联合国大会关于联合国系统发展方面的业务活动三年期全面政策审查的第 59/250 号决议 ( 2004 年 12 月 22 日 ) , 其中要求加强联合国国家级实体之间的一致性和协调并简化和统一其规则和程序 ;

注意到《和谐化罗马宣言》( 2003 年 ) 以及关于援助效益、所有权、协调、同步、结果和共同负责的《巴黎宣言》( 2005 年 ) ;

愿意确保更有效地利用国家级的人力和财力资源 , 尤其避免联合国发展系统和布雷顿森林机构内活动的重叠 ;

注意到世卫组织正在开展的关于所有权、同步、协调和结果的初步工作 , 世卫组织作为联合国发展集团成员的积极作用 , 以及根据其职权和通过其国家重点政策为加强国家级反应所作出的努力 ;

强调运用联合国艾滋病规划署推出并经 WHA57.14 号决议批准的“三一”原则的重要性 ,

1. **敦促**会员国确保在与国家政府进行对话并在其指导之下和符合其重点的情况下计划和实施业务发展活动 , 同时注意到在联合国发展援助框架的前提下联合国系统各机构作出的协调努力 ;

2. **要求**总干事 :

(1) 按理事机构商定的情况 , 确保世卫组织根据会员国的重点继续实施国家级活动并协调世卫组织与联合国系统其它组织以及适当时与从事工作以改进卫生结果的其它有关行动者的活动 ;

(2) 确保世卫组织总部以及区域和国家办事处的职员和规划遵循尤其在《罗马宣言》和《巴黎宣言》中反映的国际协调和同步议程 , 与联合国国家工作队其他成员密切地开展工作并与联合国国家级驻地协调员密切合作以便确保一致性和效率 , 积极参与制定和实施联合国发展框架 ;

(3) 考虑到联合国系统发展方面的业务活动三年期全面政策审查 , 包括性别主流化和促进两性平等 , 以便指导世卫组织在国家级的行动 , 并在经济及社会理事会和联合国大会上积极参与审议三年期全面政策审查 ;

(4) 尤其研究如何按联合国大会第 59/250 号决议第 4 章第 36 段所概述的进一步使程序合理化和减少运作费用，并采取具体步骤；

(5) 通过执行委员会向第五十九届世界卫生大会提交关于本决议实施进展情况的中期报告，并向第六十一届世界卫生大会提交关于世卫组织对实施联合国大会第 59/250 号决议贡献的全面分析，尤其是世卫组织与联合国系统在国家级的业务发展活动的同步化以及此类协调努力对援助效益及其监测的影响。

## 议程项目 13.14

### 有害使用酒精引起的公共卫生问题

第五十八届世界卫生大会，

重申关于制定世界卫生组织与酒精有关问题规划的 WHA32.40 号决议、关于酒精消费和酒精相关问题：制定国家政策和规划的 WHA36.12 号决议、关于预防和控制药物和酒精滥用的 WHA42.20 号决议、关于精神卫生 对行动要求的反应的 WHA55.10 号决议、关于道路安全与健康的 WHA57.10 号决议、关于健康促进和健康的生活方式的 WHA57.16 号决议以及关于饮食、身体活动与健康全球战略的 WHA57.17 号决议；

忆及《2002 年世界卫生报告》<sup>1</sup>，报告指出全球疾病负担的 4% 和所有死亡的 3.2% 均由酒精造成，酒精是低死亡率发展中国家居于首位、发达国家居于第三位的健康危险因素；

意识到酒精消费的模式、状况和整体水平影响着整个人口的健康，危害性饮酒是疾病、伤害、暴力、特别是针对妇女和儿童的暴力、残疾、社会问题和早逝最重要的根本原因，与精神疾病相关，并对人类健康产生严重影响，影响着个人、家庭、社区和整个社会，也助长着社会和卫生方面的不公平；

强调酒精消费尤其在机动车驾驶、工作场所和怀孕期间产生的危害；

对于在很多会员国中与有害使用酒精相关的公共卫生问题的程度及有害饮酒，特别是在青年人中有害饮酒方面的趋势感到震惊；

意识到酒精中毒与包括使用其它精神物质和不安全性行为在内的高风险行为相关联；

关注危害性酒精消费对社会造成的经济损失，包括对卫生服务、社会福利和刑事司法制度造成的损失，以及生产力丧失和经济发展的减缓；

---

<sup>1</sup> 《2002 年世界卫生报告。减少风险，延长健康寿命》。日内瓦，世界卫生组织，2002 年。

意识到在一些会员国中由导致增加酒精饮料的提供和获得的因素对公众健康造成的威胁；

注意到越来越多的证据显示针对减少与酒精相关的危害而采取的战略和措施的有效性；

牢记人们应当能够在酒精消费一类问题上为自己作出积极和改变生活的决定；

适当考虑到大量会员国对酒精消费问题的宗教和文化敏感度，强调本决议中使用的“有害”一词只适用于酒精消费造成的公共卫生后果，决不损害宗教信仰和文化规范，

**1. 要求会员国：**

(1) 制定、实施和评估减少与有害使用酒精有关的不利于健康和社会后果的有效战略和规划；

(2) 鼓励发动所有相关的社会和经济团体、包括科学、专业、非政府和志愿团体、私立部门、民间社会和行业协会，并使它们积极和恰如其分地参与对减少酒精危害性使用的工作；

(3) 支持下述要求总干事开展的工作，包括在必要时利用有关会员国的自愿捐款；

**2. 要求总干事：**

(1) 加强秘书处的能力，支持会员国监测酒精相关的危害并加强关于政策有效性的科学和经验证据；

(2) 考虑加强国际合作，减少因危害性使用酒精引起的公共卫生问题并在全球和区域级调动必要的支持；

(3) 还考虑开展进一步科学研究，内容涉及酒精消费可能给公共卫生造成的影响的各个方面；

(4) 向第六十届世界卫生大会提交一份有关减少酒精有关危害的实证性战略和干预措施报告，包括对有害使用酒精引起的公共卫生问题的综合性评估；

- (5) 制定关于减少酒精有关危害的有效政策和干预措施的建议并发展技术手段，支持会员国实施和评估建议的战略和规划；
- (6) 通过进一步收集和分析有关酒精消费的数据及其对健康和社会的影响加强全球和区域信息系统，向会员国提供技术支持，并在缺乏数据的领域促进研究工作；
- (7) 促进和支持旨在识别和管理卫生保健环境中酒精使用疾患的全球和区域活动，并加强卫生保健专业人员的能力，以解决其病人与酒精消费危害性模式相关的问题；
- (8) 与会员国、政府间组织、卫生专业人员、非政府组织和其它利益相关方合作，促进实施减少危害性酒精消费的有效政策和规划；
- (9) 与工业、农业和酒精饮料贸易部门的代表组织公开磋商以限制危害性酒精消费造成的健康影响；
- (10) 通过执行委员会向第六十届世界卫生大会报告在实施这项决议方面取得的进展。

= = =