



世界卫生组织

第六十七届世界卫生大会

A67/DIV/3

2014年5月24日

决定和决议清单

I. 决定

WHA67(1) 证书委员会的组成

第六十七届世界卫生大会任命由下述会员国代表组成证书委员会：智利、朝鲜民主主义人民共和国、多米尼加共和国、埃塞俄比亚、冰岛、伊拉克、日本、马来西亚、摩纳哥、莫桑比克、葡萄牙、赞比亚。

(第一次全体会议, 2014年5月19日)

WHA67(2) 选举第六十七届世界卫生大会官员

第六十七届世界卫生大会选举出下列官员：

主席： Roberto Morales Ojeda 博士（古巴）

副主席： Neil Sharma 博士（斐济）

François Ibovi 先生（刚果）

Maithripala Yapa Sirisena 先生（斯里兰卡）

Vytenis Povilas Andriukaitis 博士（立陶宛）

Sadiq bin Abdul Karim Al-Shehabi 先生（巴林）

(第一次全体会议, 2014年5月19日)

WHA67(3) 成立会务委员会

第六十七届世界卫生大会选举出下列 17 个国家的代表为会务委员会成员：阿富汗、安哥拉、贝宁、佛得角、中国、哥斯达黎加、赤道几内亚、法国、希腊、圭亚那、大韩民国、俄罗斯联邦、东帝汶、突尼斯、大不列颠及北爱尔兰联合王国、美利坚合众国、乌拉圭。

(第一次全体会议, 2014 年 5 月 19 日)

WHA67(4) 通过议程

第六十七届世界卫生大会通过了执行委员会在其第 134 届会议上拟定的临时议程, 其中删去四个项目和三个项目由甲委员会转至乙委员会。

(第二次全体会议, 2014 年 5 月 19 日, 以及
第七次全体会议, 2014 年 5 月 22 日)

WHA67(5) 选举主要委员会官员

第六十七届世界卫生大会选举出下列主要委员会官员:

甲委员会: 主席 Pamela Rendi-Wagner 博士 (奥地利)

乙委员会: 主席 Ruhakana Rugunda 博士 (乌干达)

(第一次全体会议, 2014 年 5 月 19 日)

随后, 主要委员会选举出下列官员:

甲委员会: 副主席 Pe Thet Khin 博士 (缅甸)
Jorge Villavicencio 博士 (危地马拉)

报告员 Helen Mbugua 博士 (肯尼亚)

乙委员会: 副主席 Mohsen Asadi-Lari 博士 (伊朗伊斯兰共和国)
Siale Akauola 博士 (汤加)

报告员 Dipendra Raman Singh 博士 (尼泊尔)

(甲委员会和乙委员会第一次会议, 分别于
2014 年 5 月 19 日和 21 日举行)

WHA67(6) 审核证书

第六十七届世界卫生大会承认下列会员国代表团的正式证书有效：阿富汗、阿尔巴尼亚、阿尔及利亚、安道尔、安哥拉、阿根廷、亚美尼亚、澳大利亚、奥地利、阿塞拜疆、巴哈马、巴林、孟加拉国、巴巴多斯、白俄罗斯、比利时、贝宁、不丹、玻利维亚（多民族国）、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、巴西、文莱达鲁萨兰国、保加利亚、布基纳法索、布隆迪、佛得角、柬埔寨、喀麦隆、加拿大、中非共和国、乍得、智利、中国、哥伦比亚、科摩罗、刚果、库克群岛、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、古巴、塞浦路斯、捷克共和国、朝鲜民主主义人民共和国、刚果民主共和国、丹麦、吉布提、多米尼加共和国、厄瓜多尔、埃及、萨尔瓦多、赤道几内亚、厄立特里亚、爱沙尼亚、埃塞俄比亚、斐济、芬兰、法国、加蓬、冈比亚、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、格林纳达、危地马拉、几内亚、几内亚比绍、圭亚那、海地、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、印度、印度尼西亚、伊朗（伊斯兰共和国）、伊拉克、爱尔兰、以色列、意大利、牙买加、日本、约旦、哈萨克斯坦、肯尼亚、基里巴斯、科威特、吉尔吉斯斯坦、老挝人民民主共和国、拉脱维亚、黎巴嫩、莱索托、利比里亚、利比亚、立陶宛、卢森堡、马达加斯加、马拉维、马来西亚、马尔代夫、马里、马耳他、毛里塔尼亚、毛里求斯、墨西哥、摩纳哥、蒙古、黑山、摩洛哥、莫桑比克、缅甸、纳米比亚、尼泊尔、荷兰、新西兰、尼加拉瓜、尼日尔、尼日利亚、挪威、阿曼、巴基斯坦、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、菲律宾、波兰、葡萄牙、卡塔尔、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、俄罗斯联邦、卢旺达、圣基茨和尼维斯、萨摩亚、圣马力诺、圣多美和普林西比、沙特阿拉伯、塞内加尔、塞尔维亚、塞舌尔、塞拉利昂、新加坡、斯洛伐克、斯洛文尼亚、所罗门群岛、索马里、南非、南苏丹、西班牙、斯里兰卡、苏丹、苏里南、斯威士兰、瑞典、瑞士、阿拉伯叙利亚共和国、泰国、前南斯拉夫的马其顿共和国、东帝汶、多哥、汤加、特立尼达和多巴哥、突尼斯、土耳其、土库曼斯坦、图瓦卢、乌干达、乌克兰、阿拉伯联合酋长国、大不列颠及北爱尔兰联合王国、坦桑尼亚联合共和国、美利坚合众国、乌拉圭、乌兹别克斯坦、委内瑞拉（玻利瓦尔共和国）、越南、也门、赞比亚、津巴布韦。

（第六次全体会议，2014年5月21日）

WHA67(7) 选举有权指派一人供职于执行委员会的会员国

第六十七届世界卫生大会在审议了会务委员会的建议后选举出下列国家为有权指派一人供职于执行委员会的会员国：中国、刚果民主共和国、厄立特里亚、冈比亚、科威特、利比里亚、尼泊尔、俄罗斯联邦、大不列颠及北爱尔兰联合王国、美利坚合众国。

（第八次全体会议，2014年5月23日）

WHA67(8) 审议建议供执行委员会或卫生大会通过的决议对秘书处的财政和行政影响

第六十七届世界卫生大会忆及第六十六届世界卫生大会批准整个 2014 – 2015 年规划预算以及为确保充分资助规划预算确立的筹资对话，包括全组织范围协调的资源筹集，

(1) 决定将实施第六十七届世界卫生大会通过的各项决议，使其资金供应纳入 2014 – 2015 年规划预算，但属于规划预算突发事件部分的活动或者卫生大会另有具体决定的活动除外¹；

(2) 还决定，如果第六十七届世界卫生大会通过的决议所产生的费用影响超出 2014-2015 年规划预算所供资金，总干事应向执行委员会规划、预算和行政委员会 2015 年 1 月第二十一次会议提交一份报告，在报告中提出在考虑到所有可用备选方案的情况下处理相关费用的一项建议，包括分析对财务和规划的影响；

(3) 要求规划、预算和行政委员会在以上第(2)段提及的供审议的报告的基础上，结合文件 A66/48 第 28 段中要求提供的信息，向执行委员会第 136 届会议和第六十八届世界卫生大会提出建议²；

(4) 要求总干事与会员国协商，于 2015 年 1 月向规划、预算和行政委员会报告各项备选方案，确保决议与工作总规划和相关的规划预算保持一致，包括如何加强规划预算与决议、关于卫生大会通过的各项决议和决定的财政影响的报告以及进展报告之间的联系，并在今后规划预算中列明根据理事机构通过的各项决议和决定提供的资金比例。

(第八次全体会议，2014 年 5 月 23 日)

WHA67(9) 孕产妇和婴幼儿营养

第六十七届世界卫生大会，

(1) 认可用以监测实现全球目标进展情况的七项指标，将其列入孕产妇和婴幼儿营养全球监测框架的一套核心指标；

¹ 属于规划预算突发事件部分的活动没有预算上限。在 WHA66.2 号决议第 9 段中，卫生大会“还授权总干事必要时根据可用资源情况，承担预算的突发事件部分中超出该部分拨款额的支出……”。

² 见文件 A66/48 第 28 段：“……理事机构向总干事提供指导，就总干事根据规划预算实施进展、获得的新授权、世界卫生大会作出的引起相关财政影响的决议或新出现的公共卫生需求等情况而提出的对资源或活动规划进行任何必要调整的各项建议提供指导”。

(2) 要求总干事设立由会员国和联合国各机构任命的代表和专家组成的一个工作小组，以便于 2014 年底之前，在卫生部门以及与实现全球影响目标相关的其它部门中政策和规划实施情况的追溯指标的基础上，完成拟订用以监测《孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划》的一套核心指标，并为跟踪在国家特定环境中对全球目标产生影响的程序拟定一套扩展指标，供会员国在第六十八届世界卫生大会期间审议；

(3) 还要求总干事召集与会员国¹非正式磋商会，以便在 2015 年底前完成关于营养领域利益冲突的风险评估和管理工具的工作，供会员国在第六十九届世界卫生大会期间审议；

(4) 注意到世卫组织秘书处根据关于孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划的 WHA65.6 号决议所开展的工作，其中要求总干事对关于婴幼儿营养的 WHA63.23 号决议中列举的“婴幼儿食品的不当促销形式”提供澄清和指导，同时考虑到食品法典委员会正在进行的工作；进一步回顾 WHA63.23 号决议，其中敦促会员国终止婴幼儿食品的不当促销形式；并进一步要求总干事在 2015 年底之前完成工作，供会员国在第六十九届世界卫生大会期间审议。

(第八次全体会议，2014 年 5 月 23 日)

WHA67(10) 巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）和叙利亚被占戈兰的卫生状况

第六十七届世界卫生大会牢记世界卫生组织《组织法》确定的基本原则，该原则确认各民族的健康是实现和平和安全的基础，同时强调无障碍获取卫生保健是健康权一个至关重要的组成部分，要求总干事：

(1) 基于现场评估，向第六十八届世界卫生大会报告巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）和叙利亚被占戈兰的卫生状况，其中特别关注以下几点：

(a) 巴勒斯坦被占领土获取卫生服务的障碍，以及世界卫生组织 2013 年报告“健康权：巴勒斯坦被占领土获取卫生服务的障碍”中所载建议的实施进展；

(b) 巴勒斯坦囚犯获取充分卫生服务；

¹ 适用时，还包括区域经济一体化组织。

- (c) 长期占领和对人权的侵犯对精神卫生的影响，尤其是以色列军事拘留制度对被拘留儿童造成的精神上的影响；
 - (d) 获取水和环境卫生的障碍以及粮食无保障的问题，对巴勒斯坦被占领土（尤其是加沙地带）卫生状况的影响；
 - (e) 国际捐助界在资金和技术上提供的援助与支持，及其对改善巴勒斯坦被占领土卫生状况的贡献；
- (2) 向巴勒斯坦卫生服务部门提供支持，包括能力建设规划；
 - (3) 向叙利亚被占戈兰的叙利亚人口提供卫生有关技术援助；
 - (4) 与红十字国际委员会合作，继续提供必要的技术援助，以满足巴勒斯坦民众（包括囚犯和被拘留者）的卫生需求，以及残疾人和受伤者的卫生需求；
 - (5) 还支持巴勒斯坦卫生部门为防范突发情况做好准备，并加强对突发情况的预备和应对能力；
 - (6) 支持在巴勒斯坦被占领土发展卫生系统，包括开发人力资源。

（第八次全体会议，2014年5月23日）

WHA67(11) 任命参加世卫组织工作人员养恤金委员会的代表

- (1) 第六十七届世界卫生大会提名加纳代表团的 Ebenezer Appiah-Denkyira 博士为委员，任期为三年，到2017年5月届满，并提名年资最老的候补委员、瑞士代表团的 Michel Tailhades 博士为委员，任期为其剩余时间，到2015年5月届满。
- (2) 第六十七届世界卫生大会还提名新西兰代表团的 Darren Hunt 博士和巴林代表团的 Mariam A. Al-Jalahma 博士为世卫组织工作人员养恤金委员会的候补委员，任期为三年，到2017年5月届满。

（第九次全体会议，2014年5月24日）

WHA67(12) 不动产：日内瓦建筑整修战略最新情况

第六十七届世界卫生大会审议了关于不动产：日内瓦建筑整修战略最新情况的报告¹，并注意到了执行委员会规划、预算和行政委员会向第六十七届世界卫生大会提交的报告²，

- (1) 注意到更新后的日内瓦建筑整修战略；
- (2) 授权总干事按初始规划阶段推进工作，包括建筑竞标的组织工作；
- (3) 感谢瑞士政府提供首笔 1400 万瑞士法郎的无息贷款用于规划用途；
- (4) 要求总干事：
 - (a) 以关于不动产：日内瓦建筑整修战略最新情况的报告第 10-12 段所列的条件¹为前提，接受该初始贷款，继续规划针对整个场地的整修项目；
 - (b) 向第六十八届世界卫生大会提交经过挑选的新大楼设计方案，其中概要说明大楼各项规格，并详细说明整个整修项目的最新财务情况，以期第六十九届世界卫生大会做出最后决定，即在瑞士联邦当局 2016 年 12 月最后批准全部贷款后，批准最终项目并接受全部贷款用于新大楼的建设和建设工作的启动。

（第九次全体会议，2014 年 5 月 24 日）

WHA67(13) 通过生命全程方法促进健康老龄化的多部门行动

第六十七届世界卫生大会审议了关于通过生命全程方法促进健康老龄化的多部门行动的报告³，认识到在几乎每个国家老年人占本国人口的比例持续增长，并认识到人口老龄化对卫生系统构成越来越大的挑战，要求总干事与会员国和其它利益攸关方协商并与各区域办事处协调，在现有资源范围内，制订一项全面的老龄化与健康全球战略和行动计划，供 2016 年 1 月执行委员会和 2016 年 5 月第六十九届世界卫生大会审议。

（第九次全体会议，2014 年 5 月 24 日）

¹ 文件 A67/52。

² 文件 A67/61。

³ 文件 A67/23。

WHA67(14) 与非国家行为者交往的框架

第六十七届卫生大会审议了关于与非国家行为者交往的框架的报告¹；欢迎第六十七届世界卫生大会在与非国家行为者交往的框架草案上的进展；强调与非国家行为者交往的适当框架对世卫组织作用和工作的重要性的认识；认识到需要就利害冲突和与私营部门的关系等问题进行进一步的磋商和讨论，

- (1) 决定会员国应在 2014 年 6 月 17 日之前向总干事提交其具体的后续评论和问题；
- (2) 还决定各区域委员会应在 2014 年参照与非国家行为者交往的框架草案和下文第(4)段(a)分段所提及的报告，讨论此一事宜；
- (3) 要求各区域委员会通过执行委员会，向第六十八届世界卫生大会提交其审议情况报告；
- (4) 要求总干事：
 - (a) 在 2014 年 7 月底之前，针对会员国在六十七届世界卫生大会期间的评论意见以及所提出的后续评论和问题编写一份全面报告，其中包括秘书处的澄清和回应；
 - (b) 向 2015 年 1 月执行委员会第 136 届会议提交一份文件，并确保会员国可在 2014 年 12 月中旬之前收到该文件，以使其有足够时间研读文件内容并更好地为会议讨论和审议做好准备。

(第九次全体会议，2014 年 5 月 24 日)

WHA67(15) 研究与开发方面筹资和协调问题协商性专家工作小组报告的后续事宜

第六十七届世界卫生大会审议了研究与开发方面筹资和协调问题协商性专家工作小组的后续报告²，

- (1) 注意到在实施 WHA66.22 号决议和 EB134(5)号决定方面取得的进展；

¹ 文件 A67/6。

² 文件 A67/27、A67/28 和 A67/28 Add.1。

(2) 认可用以衡量卫生研究与开发演示项目实施成就的指标，并要求另外分析各项目正在实施的创新部分的情况，包括筹资，使用开放模式，多部门研究平台，以及脱钩等其它标准；

(3) 要求总干事在已经商定的四个项目之外，加快剩余四个项目的进程，并向执行委员会第 136 届会议报告；

(4) 在不影响研究与开发方面筹资和协调问题的磋商性专家工作小组关于其它可持续的卫生研究与开发筹资机制的建议和行动范畴内今后讨论的前提下，注意到秘书处做出的评估以及利用现有机制的可能性，即由现有机制掌管通过自愿捐款集合的资金以促进与三类和二类疾病有关的研发工作以及发展中国家与一类疾病有关的特定研发需求；

(5) 要求总干事与联合国儿童基金会/联合国开发计划署/世界银行/世卫组织热带病研究和培训特别规划进一步探讨有关方案，认识到以下要素：

- 疾病范围不应当局限于三类疾病，而应当符合《公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划》的使命；
- 需要可持续的卫生研究与开发筹资机制；
- 会员国在管理协调机制方面的作用；

(6) 要求总干事根据本决定，通过执行委员会第 136 届会议向第六十八届世界卫生大会提交报告。

（第九次全体会议，2014 年 5 月 24 日）

WHA67(16) 选择召开第六十八届世界卫生大会的国家

第六十七届世界卫生大会根据《组织法》第十四条决定第六十八届世界卫生大会在瑞士召开。

（第九次全体会议，2014 年 5 月 24 日）

II. 决议

- WHA67.1 2015年后结核病预防、治疗和控制全球战略和目标
- WHA67.2 改进理事机构决策
- WHA67.3 2013年12月31日终了财务报告和经审计的财务报表
- WHA67.4 用于不动产和长期职工福利负债的补充资金
- WHA67.5 征收评定会费的情况，包括欠交会费程度达到可援引《组织法》第七条规定的会员国
- WHA67.6 肝炎
- WHA67.7 残疾
- WHA67.8 自闭症
- WHA67.9 银屑病
- WHA67.10 新生儿健康行动计划
- WHA67.11 接触汞和汞化合物带来的公共卫生影响：世卫组织和政府公共卫生部在落实《水俣公约》方面的作用
- WHA67.12 促进社会 and 经济发展：为增进健康和健康公平采取跨部门可持续行动
- WHA67.13 实施《国际卫生条例（2005）》
- WHA67.14 2015年后发展议程中的卫生问题
- WHA67.15 加强卫生系统在应对尤其针对妇女和女童以及针对儿童的暴力问题方面的作用

- WHA67.16 外审计员的报告
- WHA67.17 不叙级职位职员和总干事薪酬
- WHA67.18 传统医学
- WHA67.19 将姑息治疗作为生命全程的综合性治疗内容予以加强
- WHA67.20 加强医疗产品管制系统
- WHA67.21 获得包括类似的生物治疗产品在内的生物治疗产品和确保其质量、安全和疗效
- WHA67.22 获取基本药物
- WHA67.23 为支持全民健康覆盖开展卫生干预和技术评估
- WHA67.24 累西腓卫生人力资源政治宣言的后续事宜：继续对全民健康覆盖作出承诺
- WHA67.25 抗菌素耐药性

= = =