



## 2014 年埃博拉病毒病疫情和执行委员会埃博拉问题 特别会议的后续行动

### 秘书处提出的决定草案

提交关于 2014 年埃博拉病毒病疫情和执行委员会埃博拉问题特别会议的后续行动的报告（文件 A68/24、A68/25、A68/26 和 A68/27）之后，请卫生大会审议下列决定草案。

第六十八届世界卫生大会，忆及 2015 年 1 月 25 日执行委员会特别会议上通过的决议<sup>1</sup>，

#### 中期评估

- 欢迎载于文件 A68/25 的埃博拉中期评估小组初步报告；
- 对埃博拉中期评估小组迄今的工作表示感谢；
- 要求埃博拉中期评估小组继续开展工作并发布最后报告，不迟于 2015 年 7 月 31 日提交总干事。

#### 《国际卫生条例（2005）》

- 要求总干事根据《国际卫生条例（2005）》建立一个审查委员会，检查《国际卫生条例（2005）》在埃博拉疫情和应对工作中的作用，具体目标如下：

---

<sup>1</sup> EBSS3.R1 号决议。

- 在预防、防范和应对埃博拉疫情方面，评估《国际卫生条例（2005）》的有效性，并尤其侧重于通报和相关的激励措施、临时建议、额外措施、宣布国际关注的突发公共卫生事件以及国家核心能力；
  - 评估 2011 年上一个审查委员会建议的实施情况<sup>1</sup> 以及对当前埃博拉疫情的影响；
  - 建议采取步骤，改进《国际卫生条例（2005）》的运作、透明性、效率和效益，加强对今后具有健康后果的突发事件的防范和应对，并为此类步骤提出时间安排。
- 要求总干事在 2015 年 7 月召集《国际卫生条例（2005）》审查委员会，并在 2016 年 5 月向第六十九届世界卫生大会报告进展情况；
  - 同意支持非洲西部和中部国家及其他高危国家到 2019 年 6 月做到充分实施《国际卫生条例（2005）》；
  - 认可埃博拉中期评估小组的建议，即同行审评或其他对等外部验证应当作为对《国际卫生条例（2005）》之下国家核心能力现状的任何评估的一部分。

### **全球卫生应急队伍**

- 欢迎并同意总干事的全球卫生应急队伍概念计划，以便应对具有健康后果的紧急或长期风险和突发事件；
- 要求总干事在 2016 年 1 月向执行委员会第 138 届会议报告建立、协调和管理全球卫生应急队伍的进展情况。

### **应急基金**

- 决定创建一个应急基金，目标资本为 1 亿美元充分灵活的资金，以便在从二级<sup>2</sup>或更高级别的突发事件开始的三至六个月期间可靠地资助和迅速加强世卫组织

---

<sup>1</sup> 见文件 A64/10。

<sup>2</sup> 根据世卫组织紧急情况应对框架规定的标准。

---

对具有健康后果的突发事件的初步反应，并处理（如有必要）可制止特定突发事件或风险升级的因素；

- 决定应急基金应当由总干事管理，并由其酌情分配；
- 感谢会员国已经向应急基金认捐的捐款；
- 要求总干事与捐助者接触，包括通过下一轮融资对话，鼓励向应急基金捐款；
- 要求总干事在 2016 年 1 月通过执行委员会第 138 届会议向 2016 年 5 月的第六十九届世界卫生大会报告应急基金的执行情况，包括筹集和支出的金额，以及支出用途。

## 研究与发展

- 赞赏世卫组织在研制埃博拉病毒病疫苗、诊断制剂和药物方面正在开展的工作中发挥的重要协调作用；
- 认可制定一个框架，推动研究与开发用于具有流行潜力的其他传染性疾病的医药产品，同时考虑到世卫组织内部其他相关工作。

## 加强卫生系统

- 欢迎为几内亚、利比里亚和塞拉利昂制定健全和列明费用的国家卫生系统恢复计划，这些计划在 2015 年 4 月 17 日提交世界银行春季会议，作为捐助者协调和战略投资的基础；
- 要求世卫组织继续发挥协调作用，支持各国行政当局为 2015 年 7 月 10 日举行的联合国秘书长埃博拉问题高级别认捐会议进行准备；
- 认可三个国家卫生部在世卫组织国家办事处的支持下通过强调预防和控制感染、重新启动必要服务、卫生人力的当前重点以及综合疾病监测，在注重于尽早恢复方面显示的领导作用；

- 要求总干事继续开展并加强本组织的工作，支持会员国加强国家卫生系统，更充分地准备应对具有健康后果的突发事件。

### 前进的方向

- 欢迎总干事致力于改革世卫组织在具有健康后果的突发事件方面的工作；
- 要求总干事在 2016 年 1 月向执行委员会第 138 届会议报告这些改革以及本文中作出的其他决定的进展情况。

= = =