



世界卫生组织

第六十九届世界卫生大会

(Draft) A69/69
2016年5月26日

乙委员会第一份报告

(草案)

乙委员会于2016年5月25日在Phusit Prakongsai博士（泰国）的主持下举行了其第一次会议。

根据《世界卫生大会议事规则》第三十四条，委员会选举Mahlet Kifle博士（埃塞俄比亚）和Asadi-Lari博士（伊朗伊斯兰共和国）为副主席，Abdunomon Sidikov先生（乌兹别克斯坦）为报告员。

会议决定建议第六十九届世界卫生大会通过所附与下列议程项目有关的决定：

19. 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

一项决定

议程项目 19

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

第六十九届世界卫生大会，

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的一个至关重要的组成部分；

注意到总干事关于巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）和叙利亚被占戈兰的卫生状况的报告¹，还注意到关于巴勒斯坦被占领土卫生状况现场评估报告：调查结果摘要²；

要求总干事：

- (1) 通过世界卫生组织开展的现场评估，向第七十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并提出切实可行的建议，特别要关注以下几点：
 - (a) 巴勒斯坦被占领土获取卫生服务的有形和程序性障碍，包括行动限制和领土分散造成的障碍，以及世界卫生组织 2014 年的报告《健康权：在巴勒斯坦被占领土上跨越障碍，享有健康（2013 年）》所载建议的落实进展；
 - (b) 延误或拒绝救护车服务的事件，以及救护车在检查站“背靠背”交接病人程序的有害影响；
 - (c) 身体伤害和残疾、医疗基础设施和机构的破坏与毁灭以及对重建、开发和配备这些卫生设施的阻碍和对卫生保健工作者人身安全的妨碍；
 - (d) 巴勒斯坦囚犯获取充分卫生服务的情况，包括能否享有独立于看管机构的医疗人员服务，军事拘留制度对囚犯和被拘留者，特别是被拘留儿童造成的健康后果，以及实施世卫组织 2012 年健康权宣传项目所载建议的进展；

¹ 文件 A69/44。

² A69/44 Add.1。

- (e) 长期占领和侵犯人权行为对身心和环境健康的影响以及对在巴勒斯坦被占领土发展可持续卫生系统的影响，包括因流离失所、住房被毁和医疗服务遭拒等原因造成的不安全生活条件所导致的健康后果；
- (f) 获取水和环境卫生的障碍以及粮食无保障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，以色列行动对环境的有害影响，包括倾倒废料给平民造成健康威胁等，以及实施 2014 年 9 月《加沙地带卫生部门联合评估报告》所载建议的进展；
- (g) 国际捐助界，包括通过联合国近东巴勒斯坦难民救济和工程处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，和制定对当地具体治疗和诊断能力的战略投资计划；
- (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以及残疾人和受伤者）的卫生需求；
- (5) 建议措施以改善囚犯和获释囚犯的健康，促进获释囚犯重返社会，并向囚犯提供信息说明如何应对和报告疾病；
- (6) 支持巴勒斯坦卫生部门为防范突发情况做好准备，加强对突发情况的防范和应对能力，并减少拯救生命的药物和一次性医疗用品及设备短缺的情况；
- (7) 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，特别要注重加强初级卫生保健并将精神卫生服务纳入到初级保健服务之内，还要注重保健预防和综合疾病管理，并就如何最有效地支持这些活动向捐助方提供建议；
- (8) 确保为实现这些目标划拨人力和财政资源。

= = =