



世界卫生组织

第六十一届世界卫生大会

(Draft) A61/46
2008年5月24日

甲委员会第三份报告

(草案)

甲委员会在 Francesco Cicogna 博士（意大利）主持下于 2008 年 5 月 23 日举行其第九次会议。

委员会决定建议第六十一届世界卫生大会通过所附涉及下列议程项目的决议：

11. 技术和卫生事项

11.5 预防和控制非传染病：实施全球战略

一项决议

11.7 全球免疫战略

一项决议

11.8 女性生殖器切割

一项决议

11.9 移民健康

一项决议

议程项目 11.5

预防和控制非传染病：实施全球战略

第六十一届世界卫生大会，

忆及关于预防和控制非传染病的 WHA53.17 号决议以及关于预防和控制非传染病：实施全球战略的 WHA60.23 号决议；

重申其致力于预防和控制非传染病全球战略¹减少过早死亡和改善生活质量的目標；

还重申其承诺通过实施卫生大会于 2003 年通过的《世界卫生组织烟草控制框架公约》（WHA56.1 号决议）和卫生大会于 2004 年认可的饮食、身体活动与健康全球战略（WHA57.17 号决议）处理非传染病的关键风险因素以及以证据为基础的减少有害使用酒精引起的公共卫生问题（WHA58.26 号决议）的战略和干预措施；

深切关注全球非传染病负担继续增长，尤其是在低收入和中等收入国家，并确信需要全球行动，包括有效处理非传染病的关键风险因素；

重申世卫组织在促进全球行动应对非传染病方面的领导作用以及世卫组织继续与区域和国际组织合作的必要性，以便有效地减轻非传染病的影响；

1. **认可**预防和控制非传染病全球战略的行动计划；
2. **敦促**会员国：
 - (1) 加强国家为处理非传染病负担作出的努力；
 - (2) 根据国家重点，考虑行动计划中为预防和控制非传染病建议的行动并实施有关行动；

¹ 文件 A53/14。

(3) 继续实施卫生大会在关于预防和控制非传染病：实施全球战略的 WHA60.23 号决议中商定的行动；

(4) 更多地支持秘书处预防和控制非传染病的工作，包括实施行动计划；

(5) 把实施《世界卫生组织烟草控制框架公约》的要点作为高度优先事项；

3. **要求**总干事：

(1) 继续把预防和控制非传染病适当地作为高度优先的事项并考虑在 2008-2013 年中期战略性计划的框架中调拨更大部分的预算用于预防和控制，重点为发展会员国的核心能力并加强世卫组织秘书处的技术能力；

(2) 通过执行委员会向第六十三届世界卫生大会报告实施预防和控制非传染病全球战略及行动计划的进展情况，并随后每两年向卫生大会进行报告。

议程项目 11.7

全球免疫战略

第六十一届世界卫生大会，

审议了关于全球免疫战略的报告²；

赞赏会员国和伙伴机构为支持疫苗和免疫对人力和财政资源进行了大量投资，以及启动了一些创新性筹资机制，如国际免疫融资机制和通过全球疫苗和免疫联盟为肺炎球菌共轨疫苗确立的预先市场承诺；

认识到免疫在得到有效应用的国家中对控制常见传染病作出的巨大贡献；

认识到还需要继续努力加强传染病监测并确保疫苗生产、管理和使用的质量；

忆及关于降低全球麻疹死亡率的 WHA56.20 号决议，并赞扬会员国及其伙伴成功地超越了到 2005 年底使世界麻疹死亡率比 1999 年水平降低 50% 的目标；

还赞扬会员国及其伙伴在增强全世界乙肝疫苗可得性、可负担性和利用率方面取得的进展；

认识到获取新的和未得到充分利用的疫苗，可对世界人民的健康，包括实现与卫生相关的千年发展目标，产生显著影响；

由于分子生物学和遗传学方面的进展在加速发现和研制新疫苗以及越来越多的发展中国家疫苗生产商能符合世卫组织关于有质量保证疫苗的要求而受到鼓舞；

关注许多发展中国家不能按计划实现国际商定的与卫生相关的千年发展目标的具体目标，特别是关于降低五岁以下儿童死亡率的具体目标；

² 文件 A61/10。

关注没有足够资源可以用于引进新的和未得到充分利用的疫苗，尤其是在低收入和中等收入国家，因为采购和引进这些疫苗费用很高，并考虑到需要扩大生产可以达到并保持世卫组织资格预审资格标准的生产商的数目、尤其是发展中国家生产商，以及为这些疫苗创造一个竞争性市场；

强调在降低5岁以下儿童死亡率和促进提供一览子拯救生命的干预措施方面疫苗和免疫规划能够发挥的重要作用；

1. 敦促会员国：

- (1) 检查国家战略和规划执行情况，确认需要改进的领域并充分实施降低麻疹死亡率战略以便实现 2006-2015 全球免疫远景与战略中制定的关于 2000-2010 年期间使全球麻疹死亡率降低 90% 的目标；
- (2) 加强努力更好地提供优质免疫服务，以便实现 2006-2015 全球免疫远景与战略中制定的到 2010 年均等地使各地区覆盖率至少达到 80% 的目标；
- (3) 促进国家免疫计划根据国家重点迅速引进和使用拯救生命的疫苗，并扩大这些疫苗的普及率，以便加速实现与卫生相关的千年发展目标；
- (4) 根据疾病负担和国家重点，进一步对所有目标人群扩大可负担得起和具成本效益以及有质量保证和理想疗效的现有新的拯救生命疫苗的可及性和覆盖率，并同时继续努力加强常规疫苗规划，以便加速实现与卫生相关的千年发展目标以及加强促进财政和规划的长期可持续性；
- (5) 发展、加强和/或维持用于疫苗相关不良事件的监测系统并与监测安全注射措施遵守情况的系统联系起来；
- (6) 加强努力保护、促进和支持早期、有效的母乳喂养，以便增进婴儿整体免疫系统的发育；
- (7) 加强针对疫苗可预防疾病的监测系统和对疫苗规划的监督；

2. 要求总干事：

- (1) 与会员国开展工作并加强合作以维持各级的政治承诺，使用现有各种具成本效益的疫苗实现高免疫覆盖率；
- (2) 与国际伙伴和政府间伙伴合作，以便提供技术支持，扩大可以达到并保持世卫组织资格预审资格要求标准的生产商的数目、尤其是发展中国家生产商；
- (3) 与国际伙伴、政府间伙伴和捐助者以及疫苗生产厂商协作，筹集必要资源以便支持低收入和中等收入国家，目的是增加有质量保证并可负担得起的疫苗供应；
- (4) 与儿童基金会及疫苗和免疫全球联盟合作，发展现有国际努力和伙伴关系并促进发展中国家与发达国家之间达成共识，以便填补资金差额和满足通过免疫实现与卫生相关的千年发展目标的其它要求；
- (5) 酌情采取措施，帮助发展中国家建立和加强它们的疫苗研究、开发和管理能力，以提高疫苗的产量，增加有质量保证并可负担得起的疫苗供应；
- (6) 向会员国提供准则和技术支持，以便建立对免疫接种之后的不良事件进行的综合监测并将与疫苗相关的不必要不良事件减少到最低程度；
- (7) 促进科学、技术和财政投资以便研究和开发安全有效的疫苗以抵御贫困相关疾病和被忽视的疾病；
- (8) 监督努力实现全球免疫目标的进展并向第六十四届世界卫生大会报告这一进展。
- (9) 通过收集指导免疫规划所需的流行病学综合数据，加速实施疫苗可预防疾病监测和免疫规划监督的全球框架并加强国家对采用新疫苗作出以证据为基础的决策的能力。

议程项目 11.8

女性生殖器切割

第六十一届世界卫生大会，

审议了关于女性生殖器切割的报告，

忆及关于孕产妇和儿童健康与计划生育：有害妇女和儿童健康的传统习俗的 WHA47.10 号决议；

忆及第四次妇女问题世界会议（北京，1995 年）《北京宣言》和《行动纲领》、国际人口与发展会议（开罗，1994 年）《行动纲领》及其五年和十年审查以及 2000 年《联合国千年宣言》，以及在联合国大会儿童问题特别会议（2002 年）上和在联合国大会关于 2005 年世界首脑会议成果的第 60/1 号决议中作出的与女童有关的承诺，以及确认所有这些成果构成了推进妇女和女童权利与消灭女性生殖器切割的必要框架；

确认《公民权利和政治权利国际公约》（1976 年）、《消除对妇女一切形式歧视公约》（1979 年）和《儿童权利公约》（1989 年）构成对保护和促进女童和妇女人权法律框架的重要贡献，并认识到非洲各国对《非洲儿童权力及福利宪章》（1990 年）和《非洲性别平等庄严宣言》（2004 年在这方面给予的重视）；

认识到 2003 年 7 月 11 日在马普托通过的《非洲人权和民族权宪章关于在非洲的妇女的权利议定书》生效，其关于女性生殖器切割的规定标志着争取摒弃这一习俗的一个重要里程碑；

还忆及联合国妇女地位委员会³关于终止女性生殖器切割的决议（2008 年 3 月）；

认识到女性生殖器切割侵犯女童和妇女的人权，包括她们享受最高而能获致之身心健康标准的权利；

³ 文件 E/CN.6/2008/L.2/Rev.1。

注意到虽然有证据表明这一习俗在减少，但是在世界的许多地区仍然普遍存在，估计有 1 亿至 1.4 亿女童和妇女已经受该习俗并且每年至少还有 300 万女童和妇女面临经受这一习俗的风险；

深切关注女性生殖器切割的严重后果；直接并发症的风险（包括严重疼痛、休克、出血、破伤风、败血症、尿潴留、生殖区域溃疡和邻近生殖器组织损伤）；长期后果（包括孕产妇发病率风险增加、反复膀胱和尿道感染、囊肿、不孕症以及不良心理后果和性功能障碍）；以及已遭受女性生殖器切割母亲所生婴儿新生儿期死亡风险加大；

还关注在实行女性生殖器切割的所有地区正在出现的由医务专业人员进行女性生殖器切割增加的证据；

强调需要在教育、财政、司法和妇女事务等部门以及在卫生部门采取一致行动并且必须使从政府和国际机构到非政府组织等许多不同类型的行动者参与，

1. 敦促所有会员国：

- (1) 朝着消灭女性生殖器切割加速行动，包括为充分理解女性生殖器切割的性别、健康和人权层面所必需的教育和信息；
- (2) 制定和执行保护女童和妇女避免一切形式的暴力、特别是女性生殖器切割的法规，并确保适当实施禁止包括医务专业人员在内的任何人进行女性生殖器切割的法律；
- (3) 支持和加强以社区为基础的努力以消灭女性生殖器切割的习俗，尤其要确保男人和地方领袖参与消灭这一习俗的过程；
- (4) 与政府各部门、国际机构和非政府组织合作，支持摒弃这一习俗，作为对实现有关促进两性平等和赋予妇女权力、降低儿童死亡率和改善产妇保健的千年发展目标的一个重大贡献；
- (5) 制定和促进关怀遭受女性生殖器切割的女童和妇女(特别在分娩期间)的准则；
- (6) 发展或加强社会和心理支持服务及关爱并采取措施改善健康，以便帮助遭受这种暴力的妇女和女童。

2. **要求**总干事：

- (1) 加强向会员国提供的支持以实施行动，倡导消灭女性生殖器切割和其它形式对女童和妇女的暴力；
- (2) 与联合国系统内外的伙伴合作以促进保护女童和妇女人权的行动；
- (3) 加强支持研究女性生殖器切割的不同方面以便尤其实现其消灭；
- (4) 协助会员国加强其卫生信息系统，监测消灭女性生殖器切割方面取得的进展；
- (5) 每三年通过执行委员会向卫生大会报告世卫组织秘书处、会员国和其它伙伴采取的行动。

议程项目 11.9

移民健康

第六十一届世界卫生大会，

审议了关于移民健康的报告⁴；

忆及联合国大会第 58/208 号决议，其中强调需要举行一次关于国际移徙与发展的方方面面的高级别对话（纽约，2003 年 12 月 23 日）；

忆及联合国大会关于移徙问题的第一次全体会议以及移徙与发展问题高级别对话的结论（纽约，2006 年 9 月 14-15 日），其重点为如何尽量扩大移徙产生的发展效益并尽量缩小其负面影响；

认识到经修订的《国际卫生条例（2005）》包括与国际旅客运输相关的规定；

忆及关于卫生工作人员国际移徙：对发展中国家卫生系统的挑战的 WHA57.19 和 WHA58.17 号决议，其中要求支持加强卫生系统，尤其是卫生人力资源；

认识到世卫组织需要在移徙与发展的更广泛议程的框架内考虑移民的卫生需求；

认识到卫生结果可受到多方面移民问题的影响；

注意到某些移民人群遭受更多的健康危险；

认识到需要有关移民健康及其卫生服务获取情况的更多信息以便充实以证据为基础的政策；

在制定部门间政策时考虑到移民健康的决定因素，以便保护其健康；

牢记健康在促进社会融入方面的作用；

⁴ 文件 A61/12。

承认移民健康对会员国和秘书处的工作都是一项重要的公共卫生问题；

注意到会员国需要制定和实施改善移民健康的战略；

注意到针对移民健康的政策应当重视妇女、男人和儿童的特定卫生需求；

认识到卫生政策可有助于发展和千年发展目标的实现；

1. 敦请会员国：

(1) 促进重视移民的卫生政策；

(2) 根据国家法律和惯例做法支配，促进移民公平获取健康促进、疾病预防和医疗，不得以性别、年龄、宗教、国籍或种族为理由予以歧视；

(3) 建立卫生信息系统，以便评估并分析移民健康趋势，并按有关类别分列卫生信息；

(4) 制定机制以改善包括移民在内的所有人口的健康，尤其是通过确认和填补卫生服务提供方面的空白；

(5) 为满足原籍或返回、中转和目的地国家中移民的卫生需求，收集、记录和分享信息及最佳措施；

(6) 使卫生服务提供者和专业人员在处理移民健康问题时对文化和性别更加敏感；

(7) 培训卫生专业人员处理与人口流动相关的卫生问题；

(8) 在整个移徙过程中涉及的国家之间促进关于移民健康的双边和多边合作；

(9) 促进缓解卫生专业人员的全球短缺及其对卫生系统可持续性和实现千年发展目标造成的后果；

2. 要求总干事：

(1) 与其它有关国际组织合作，在国际卫生议程方面促进移民健康；

- (2) 探索改善移民健康的政策选择方案和方式；
- (3) 分析与移徙相关、对健康带来的重大挑战；
- (4) 支持区域和国家评估移民的健康状况和获取卫生保健的情况；
- (5) 酌情促进把移民健康纳入制定区域和国家卫生战略的工作；
- (6) 协助收集和传播移民健康数据和信息；
- (7) 促进移徙过程涉及的所有会员国在实施其卫生战略的框架内开展关于移民健康的对话与合作，尤其要注重加强发展中国家的卫生系统；
- (8) 促进关于移民健康的机构间、区域间和国际合作，重点为与其它组织形成伙伴关系并考虑其它政策的影响；
- (9) 鼓励通过合作中心、学术机构、民间社会及其它关键伙伴的技术网络交换信息，以推进移民健康方面的研究并加强技术合作能力；
- (10) 利用现代信息技术，在国家、区域和国际上促进关于移民健康的信息交流；
- (11) 通过执行委员会，向第六十三届世界卫生大会提交关于实施本决议的报告。

= = =