



## 针对自然危害带来的灾难事件加强突发卫生事件防范

澳大利亚、孟加拉国、哥斯达黎加、克罗地亚、斐济、法国、德国、印度、爱尔兰、意大利、摩纳哥、莫桑比克、尼泊尔、巴基斯坦、秘鲁、萨摩亚、斯洛伐克、斯洛文尼亚、美利坚合众国、坦桑尼亚联合共和国提出的决定草案

执行委员会，审议了总干事的报告<sup>1</sup>，

决定建议第七十七届世界卫生大会通过下述决议：

第七十七届世界卫生大会，

(PP1) 审议了总干事的报告；

(PP2) 回顾《国际卫生条例(2005)》、《2030 年可持续发展目标》、《2015-2030 年仙台减少灾害风险框架》和关于落实《仙台框架》卫生问题的《曼谷原则》、气候变化问题《巴黎协定》、《联合国气候变化框架公约》、《亚的斯亚贝巴发展筹资问题行动议程》、《第三次联合国住房和城市可持续发展大会（人居三大会）新城市议程》、《世卫组织 2019-2025 年第十三个工作总规划》及其确定的到 2025 年面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增 10 亿的战略重点；

(PP3) 还回顾卫生大会关于增强国家突发卫生事件和灾害的管理能力以及卫生系统的应变能力的 WHA64.10 号决议（2011 年）、关于为满足人道主义紧急情况下不断增长的卫生需求世卫组织的应对和作为卫生部门牵头机构的作用的 WHA65.20 号决议（2012 年）、关于将急诊和基本外科治疗及麻醉作为全民健康覆盖内容予以加强的 WHA68.15 号决议（2015 年）、关于加强突发卫生事件防范：实施《国际卫生条例(2005)》的 WHA73.8 号决议（2020 年）、关于加强世卫组织防范和应对突发卫生事件的 WHA74.7 号决议（2021 年）、关于卫生人力资源的 WHA75.17 号决议（2022 年）、关于为促进全民健康覆盖和突发卫生事件防护提供

<sup>1</sup> EB154/15。

急救、危重症诊疗和手术综合服务的 WHA76.2 号决议（2023 年）以及总干事关于加强世卫组织防范和应对突发卫生事件的报告；

(PP4) 注意到联合国大会关于自然灾害领域人道主义援助从救济向发展过渡的国际合作的第 75/124 号决议（2020 年）和关于加强联合国紧急人道主义援助的协调的第 77/28 号决议（2022 年）；

(PP5) 关切地注意到与气候有关的极端天气事件日益频繁和严重，它们对健康造成影响，对卫生系统造成进一步压力，我们为此需要推进在适应、减少风险和防范方面的工作，保护民众，特别是保护可能会遭受极端天气事件破坏性后果影响的高风险民众；

(PP6) 还关切地注意到持续存在的发生自然危害和交叉突发卫生事件的风险，它们对公共卫生造成多重和长期后果，并对世界各地人民的福祉，特别是对处境脆弱和易受伤害者的福祉产生不利影响；

(PP7) 认识到根据世卫组织《突发卫生事件和灾害风险管理框架》<sup>1</sup>附件 1 中所列的世卫组织对各种危害的分类法，各国继续面临自然危害造成的突发事件；

(PP8) 还认识到 2019 冠状病毒病大流行对健康、社会和经济造成的破坏性影响以及应对工作的经验教训显示，鉴于同时发生和相互交织的突发事件对社区和卫生系统的挑战，需要针对自然危害带来的灾难事件，加强突发卫生事件防范、应对和抵御；

(PP9) 强调指出防范和应对突发卫生事件主要是政府的责任和作用，认识到必须将卫生防范、应对和抵御纳入更广泛的灾害应急准备工作，并认识到国际合作在支持国家努力和应对跨境风险方面的作用；

(PP10) 认识到卫生部门在突发事件防范、预防、应对和恢复方面发挥极端重要的作用，并认识到及时有效地关注易受伤害和脆弱人群的卫生保健需求是重大突发事件和灾害总体管理工作的一项重点；

(PP11) 强调在突发事件防范、预防、应对和恢复工作第一线必须有训练有素、装备良好和多样化的卫生和照护工作者（其中包括但不限于社区卫生工作者和有能

---

<sup>1</sup> 《突发卫生事件和灾害风险管理框架》（第 22-36 页）。日内瓦：世界卫生组织；2019 年（<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326106/9789241516181-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>，2024 年 1 月 17 日访问）。

力的社区志愿者)，他们在全社会参与卫生工作和进一步努力全面建设社区对自然危害带来的灾难事件的抵御能力方面发挥着关键作用；

(PP12) 认识到灾害的多面性、不同利益攸关方之间复杂的相互依存关系以及社区和民间社会在自然危害带来的灾难事件的预防、防范、应对和恢复方面发挥的关键作用；

(PP13) 还认识到随着技术的进展和预报能力的增强,越来越重要的是,应预测、重视和开展减少风险和风险防范行动,以减轻自然危害带来的灾难事件对健康的不利影响,其中包括通过多灾害早期警报系统协助各国做好迅速有效应对准备工作；

(PP14) 进一步认识到自然危害带来的灾难事件对健康造成的立即、短期或永久影响(包括伤害、疾病、死亡、卫生基础设施毁损和服务中断)以及传染病和非传染性疾病预防工作(包括精神健康和心理社会疾患管理)中断和其他公共卫生规划中断对健康造成的长期影响；

(PP15) 认识到为充分应对自然危害带来的灾难事件造成的突发卫生事件,需要有运转良好的、有抵御力的卫生保健系统,其中包括初级服务、急救、危重症诊疗、手术和麻醉综合服务、康复、辅助技术、性和生殖卫生保健服务、精神卫生和社会心理支持服务,以及公平和及时地获得水、环境卫生和个人卫生设施、卫生产品和技术,所有这些既是综合卫生保健服务的重要内容,也是强大紧急卫生保健系统的重要内容；

(PP16) 还认识到在地方或社区、次国家、国家和区域各级建立具有抵御力的公共卫生系统,对于防范和应对自然危害带来的灾难事件至关重要；

(PP17) 进一步认识到风险沟通的重要性,应处理错误信息和虚假信息问题,确保社区参与,推动进一步以社区为中心更公平地应对自然危害带来的灾难事件,包括向社区提供信息,与社区沟通,并增强社区权能,促进社区采取积极行动和建设抵御力；

(PP18) 认识到特别在突发事件中可以发挥数字技术和创新工具在提高卫生服务可及性、安全性和成本效益方面的巨大潜力；

(PP19) 关切地注意到脆弱和边缘化人群往往遭受自然危害带来的灾难事件的严重影响,而且他们在突发事件防范决策工作中缺乏代表权,

(OP)1. 敦促会员国根据本国国情和重点：

- (1) 确保在系统化定期进行跨部门循证风险评估的基础上，针对自然危害带来的灾难事件，加强突发卫生事件防范和应对工作；
- (2) 确保坚定落实减少风险、缓解风险和建设卫生系统抵御力方针，开展突发卫生事件防范和应对工作，推进全民健康覆盖，以初级卫生保健为导向，能够在自然危害带来的灾难事件期间和之后持续提供基本卫生服务；
- (3) 维持政治承诺，酌情提供人力和财政资源，以系统化全面方式，加强和维持突发卫生事件预防、防范、应对和恢复能力，以增强抵御力和加强卫生安全，包括采取以下行动：加强和制定突发事件风险管理政策/战略；规划和协调基本卫生和相关服务；培训卫生和照护工作者；提供信息、教育和知识管理；建设社区能力；提供安全、方便和有抵御力的卫生基础设施和物流服务；
- (4) 加强各级在了解风险后开展业务应对、协调和管理的工作，包括进行跨国合作，确保及时、安全、方便和有效地了解健康风险和影响，确保向受影响的个人和人群提供能够适当满足其紧迫健康需求和恢复需求的卫生服务，采用技术标准、最佳做法和明确的事件管理系统以及定期予以评价和更新的考虑到[性别]<sup>1</sup>和年龄[灵敏/敏感]<sup>1</sup>因素以及兼顾残疾人需求的卫生部门处理多种危害应急计划，应对自然危害带来的灾难事件；
- (5) 酌情在地方或社区、次国家、国家、区域和全球各级开展工作，针对自然危害带来的灾难造成的突发卫生事件，推进努力降低风险、预防、防范和应对工作以及社区和卫生系统恢复工作；
- (6) 促进国家和国际合作伙伴、专家和主要利益攸关方之间大力合作，确保及时更新相关知识和专长，并传播这方面知识，为国际和国家卫生防范、应对和缓解规划提供适当的技术支持，建设全球突发卫生事件架构，增强防备和应对工作；
- (7) 制定、执行和监测政策和规划，开展重点投资，改善卫生设施的安全性、便利性和抵御力，包括确保卫生设施安全选址、妥善建造并能在突发事件期间和之后继续运作，尽量减少对基本卫生服务的干扰，维护患者、卫生和照护工作者以及当地居民的生活；

---

<sup>1</sup> 有待进一步磋商。

- (8) 在自然危害带来的灾难事件之前、期间和之后，以包容性方式，与世卫组织秘书处以及国际社会一道协调政府各部门和全社会的行动，确保将卫生部门充分纳入多部门协调机制，重视参与，以社区为中心，考虑到[性别]<sup>1</sup>和年龄[灵敏/敏感]<sup>1</sup>因素，并兼顾残疾人需求；
- (9) 利用现有的通信和协作网络，包括利用按多部门方针建立的社群和网络，加强和简化在自然危害带来的灾难事件之前、期间和之后的减灾和应对工作；
- (10) 在自然危害带来的灾难事件期间和之后，作为一揽子优先基本卫生服务的一部分，包括通过现有业务伙伴网络（例如全球卫生群组、世卫组织应急医疗队计划、全球疫情警报和反应网络以及待命合作伙伴关系等），协助受影响的个人和人群及时获得应急反应所需的药品、诊断工具、疫苗和其他医疗产品，包括充分获得初级服务、急诊、危重症、手术和麻醉综合服务、康复、辅助技术、性健康和生殖健康服务、处理性别暴力服务、精神卫生和社会心理支持服务；
- (11) 便利和促进应急防范和应对自然危害带来的灾难事件所需基本产品的生产、供应和分配，必要时可根据流行病学数据、脆弱状况和其他科学证据协助进行战略储存和公平获得医疗产品；
- (12) 定期和系统地开展循证风险评估，为行动提供信息，促进包括当地社区在内的所有关键利益攸关方参与，并发挥明确的领导作用，以防范和应对突发卫生事件和自然危害带来的灾难事件；
- (13) 通过与学术、研究和培训机构协调，包括通过世卫组织学院和世卫组织合作中心提供的培训，提供相关的健康和安全技术培训并支持终身学习，进一步支持包括社区卫生工作者和有能力的社区志愿者在内的卫生和照护工作者；
- (14) 协助卫生和照护工作者更新和调整其技术技能，更好地进行防备，能够立即救援受害者，防止死亡，防止和尽量减少伤害、精神健康影响和社区中的其他疾病，并预防和应对性剥削和性虐待行为，其中应注重受害者权益；
- (15) 酌情支持有系统地加强数据收集工作，收集按性别、年龄和残疾分列的数据，并进行系统化研究，以持续优化突发卫生事件防范和应对工作的证据基础和成果；

(OP)2. 要求总干事：

- (1) 提供技术指导，包括提供辅助工具，阐明循证要求，以建立机制和能力，针对自然危害带来的灾难事件，加强突发卫生事件防范，并帮助促进获得资金，以建立国家管理突发卫生事件和灾害风险能力；
- (2) 为应对气候变化对卫生部门的挑战，在可能情况下，应会员国请求向其提供支持，包括支持小岛屿发展中国家以及其他易受气候影响的脆弱国家、城市和其他地区，因为它们易受自然危害带来的灾难事件冲击，并在风险、脆弱性和能力方面面临类似挑战，因此需要为其采取专门和有针对性的措施；
- (3) 应会员国请求，与相关行动机构协调，支持会员国发展、加强和运作地方、次国家级和国家级应急快速反应能力（包括应急医疗队、专业医疗队、公共卫生快速反应小组、移动实验室以及社区干预措施和资源）；
- (4) 加强世卫组织各级的能力、资源和专门知识，应会员国请求向其提供必要的技术指导和支 持，针对自然危害带来的灾难事件，加强地方、次国家、国家和区域可持续的能力，考虑到[性别]<sup>1</sup>和年龄[灵敏/敏感]<sup>1</sup>因素，兼顾残疾人需求，防范和应对突发卫生事件；
- (5) 在世卫组织各级及时调动充足、可持续和灵活的财政和人力资源，包括通过世卫组织突发事件应急基金，支持会员国加强本国卫生系统，包括增强卫生设施的安全性和抵御力；
- (6) 在向突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会提交的有关筹备文件和简报中通报本决议实施工作的最新情况，并作为世卫组织突发卫生事件工作综合报告的一部分，于 2026 年、2028 年和 2030 年向卫生大会报告本决议实施进展情况、经验教训和最佳做法。

= = =

---

<sup>1</sup> 有待进一步磋商。