



世界卫生组织

第五十四届世界卫生大会

(Draft)A54/52
2001年5月21日

乙委员会第二份报告

(草案)

乙委员会在D.A. Gunnarsson先生(冰岛)和M. Dahl-Regis博士(巴哈马)主持下于2001年5月18日和21日举行第四次、第五次、第六次和第七次会议。

委员会决定建议第五十四届世界卫生大会通过所附涉及下列议程项目的四项决议：

17. 阿拉伯被占领土(包括巴勒斯坦)阿拉伯居民的卫生状况及对他们的援助

一项决议

18. 联合国系统内及与其它政府间组织的合作

一项决议，题为：

- 世界土著人民国际十年

15. 财务事项

15.7 2002-2003年摊款比额

一项决议，题为：

- 2002-2003年财务期摊款

13. 技术和卫生事项

13.5 烟草控制

• 其它活动

一项决议，题为：

- 烟草控制过程中的透明度

议程项目17

阿拉伯被占领土包括巴勒斯坦阿拉伯居民的 卫生状况及对他们的援助

第五十四届世界卫生大会，

铭记世界卫生组织《组织法》确定的基本原则，其中确认各民族之健康为获致和平与安全之基本；

忆及其以往关于阿拉伯被占领土卫生状况的所有决议；

忆及根据联合国安理会242（1967）号、338（1973）号和425（1978）号决议，以及“以土地换取和平”的原则及随后巴勒斯坦和以色列之间的双边协定（最近的一份协定为沙姆沙伊赫协议）为基础召开的国际中东和平会议（马德里，1991年10月30日）；

重申巴勒斯坦人民不容剥夺的、永久的、无限制的自决权利，包括他们建立自己的巴勒斯坦独立主权国家的权利；

深切关注自2000年9月以来由于暴力升级导致卫生状况恶化，继续造成大量死亡和损伤，主要在巴勒斯坦人中间；

还深切关注对巴勒斯坦领土及在巴勒斯坦领土内的关闭，严重影响了卫生规划及向巴勒斯坦人民提供卫生服务，尤其是妇幼规划、免疫和控制流行病、学校卫生、控制水安全、媒介控制、精神卫生以及健康教育；

强调急需充分实施巴勒斯坦解放组织与以色列政府之间的原则宣言和随后的各项协定；

深切关注以色列在包括东耶路撒冷在内的巴勒斯坦被占领土上继续实施的安置政策违背了国际法、日内瓦第四公约和有关的联合国决议；

强调必须维护所有被占巴勒斯坦领土的领土完整并确保人员和财产在巴勒斯坦领土内的流动自由，包括取消出入东耶路撒冷的限制以及保证与外部世界的出入自由，

同时牢记，特别在目前的形势下，关闭巴勒斯坦领土对其社会经济发展（包括卫生部门）造成的不利影响；

深切关注巴勒斯坦领土经济状况的严重恶化和由此产生的对巴勒斯坦卫生系统的威胁，由于以色列扣留应给巴勒斯坦当局的资金而变得更加严重；

认识到必须加强对巴勒斯坦当局管辖地区巴勒斯坦人民和阿拉伯被占领土的阿拉伯人民，包括巴勒斯坦人和阿拉伯叙利亚人民，提供更多的国际支持和卫生援助；

重申巴勒斯坦患者和医务人员的权利，以便能受益于在被占领的东耶路撒冷巴勒斯坦卫生机构中可利用的卫生设施；

意识到必须向巴勒斯坦当局管辖地区和包括被占领的叙利亚戈兰在内的被占领土的阿拉伯人民提供支持和卫生援助；

1. **期望**恢复和平谈判以便在中东实现公正、持久和全面的和平；
2. 对暴力升级和由此造成的大量伤亡，尤其对巴勒斯坦人过度使用武力**深表遗憾**；
3. **确认**必须支持巴勒斯坦卫生部作出的努力，以使它能确保紧急服务和继续提供卫生规划，并面对目前加重的伤亡负担及由此造成的体格和精神残疾；
4. **要求**以色列不阻挠巴勒斯坦卫生部行使其对包括被占东耶路撒冷在内的巴勒斯坦人民所承担的全部职责，并解除对巴勒斯坦领土和在巴勒斯坦领土内的关闭以及发放应给巴勒斯坦当局的资金；
5. **敦促**会员国、政府间组织、非政府组织和区域性组织在巴勒斯坦人民实现卫生发展方面提供迅速和慷慨的援助，并满足其紧急人道主义需求；
6. **感谢**总干事的努力，并要求她：
 - (a) 采取紧急措施与会员国合作，支持巴勒斯坦卫生部努力克服当前困难，特别是保证负责卫生工作的人员、病人、卫生工作者和急救服务的自由流动，并向巴勒斯坦医疗设施（包括耶路撒冷的医疗设施）正常提供医疗用品；

- (b) 继续提供必要的技术援助，以支持巴勒斯坦人民的卫生规划和项目，并鼓励提供紧急人道主义援助以满足由目前的危机产生的需求；
 - (c) 采取必要步骤并开展必要的接触，以便从各种来源，包括预算外资源，获得资助，以满足巴勒斯坦人民的紧急卫生需求；
 - (d) 结合巴勒斯坦人民的卫生计划继续努力实施特别卫生援助规划，并使其与巴勒斯坦人民的卫生需求相适应；
 - (e) 向第五十五届世界卫生大会报告本决议的实施情况，包括根据目前的危机对被占领土的卫生状况作出以证据为基础的比较评估；
7. **感谢**所有会员国、政府间组织和非政府组织，并呼吁它们提供为满足巴勒斯坦人民卫生需求所需要的援助。

议程项目 18

世界土著人民国际十年

第五十四届世界卫生大会，

忆及世界卫生组织对实现世界土著人民国际十年（1994—2003年）各项目标作出贡献的WHA47.24、WHA48.24、WHA49.26、WHA50.31、WHA51.24和WHA53.10号决议；

进一步忆及联合国大会第50/157号决议通过了国际十年活动规划，决议建议“联合国系统各专门机构、其它国际机构和国家机构以及各个社区和私营企业均应特别注意有利于土著社区的发展活动”，应在联合国系统所有相应组织中建立有关土著人民事宜的联络点，以及联合国系统各专门机构理事会应“与土著人民密切合作”，在其各自所辖领域内通过十年行动规划；

欢迎联合国经济及社会理事会在2000年7月28日第2000/22号决议中的决定，即建立一个关于土著人民问题的常设论坛作为理事会的一个咨询机构，其职权是在理事会关于经济和社会发展、文化、环境、教育、卫生和人权的职权内讨论土著人民问题，从而实现国际十年的一项重要目标；

赞扬美洲区域在美洲土著人民卫生行动方面取得的进展；

深切关注土著人民与总体人口相比在卫生条件方面的差异，

1. 敦促会员国：

- (1) 在国家全盘发展政策中承认和保护土著人民享有如世界卫生组织《组织》所提及的可获得的最高健康标准的权利；
- (2) 通过改进统计和卫生数据的收集和报道等措施，在其国家卫生系统中充分满足土著人民的卫生需求；
- (3) 尊重、维护和保留符合国家和国际公认标准的传统治疗实践和方法，并努力确保土著人民保留这一传统知识及其利益；

2. 要求世界卫生组织各区域委员会酌情结合“土著人民卫生国际协商会”（日内瓦，1999年11月）的卫生结论和建议迫切重视通过土著人民卫生区域行动计划；

3. 要求总干事：

(1) 在世界卫生组织一切有关活动中加强与土著人民的伙伴关系；

(2) 与卫生和发展领域的伙伴合作，保护和促进世界土著人民享有如世界卫生组织《组织法》所提及的可获得的最高健康标准的权利，包括通过使用精确和最新的土著人民卫生状况信息；

(3) 与土著人民国家政府和组织密切磋商，完成促进土著人民健康的全球行动计划框架，特别强调针对发展中国家土著人民需求和健康决定因素的措施，以便提交第五十五届世界卫生大会，争取在国际十年结束之前最后确定全球行动计划；

(4) 在联合国秘书长和作为建立土著人民问题常设论坛领导机构发挥作用的人权事务高级专员办事处以及其它专门机构和会员国筹备2002年的论坛成立大会时，给予合作和支持，包括提供关于土著人民健康问题的信息。

议程项目15.7

2002 – 2003年财务期摊款

第五十四届世界卫生大会，

1. **决定**2002 – 2003双年度会员国的评定会费将按附表交纳；
2. **进一步决定**，在执行段1的基础上，继执行委员会进行审议之后，在第五十五届大会上审议2003年的摊款。

ANNEX

	Year 2002	Year 2003
	US\$	US\$
Afghanistan	12 640	12 640
Albania	12 640	12 640
Algeria	294 929	294 929
Andorra	16 853	16 853
Angola	8 427	8 427
Antigua and Barbuda	8 427	8 427
Argentina	4 571 398	4 629 330
Armenia	8 427	8 427
Australia	6 147 161	6 310 425
Austria	3 905 701	3 918 341
Azerbaijan	16 853	16 853
Bahamas	50 559	50 559
Bahrain	71 626	72 679
Bangladesh	42 133	42 133
Barbados	33 706	34 759
Belarus	80 052	80 052
Belgium	4 575 611	4 611 424
Belize	4 213	4 213
Benin	8 427	8 427
Bhutan	4 213	4 213
Bolivia	29 493	30 546
Bosnia and Herzegovina	16 853	16 853
Botswana	42 133	42 133
Brazil	6 096 602	6 741 232
Brunei Darussalam	84 265	96 905
Bulgaria	46 346	48 453
Burkina Faso	8 427	8 427
Burundi	4 213	4 213
Cambodia	4 213	4 213
Cameroon	37 919	37 919
Canada	10 689 066	10 689 066
Cape Verde	4 213	4 213
Central African Republic	4 213	4 213
Chad	4 213	4 213
Chile	564 578	617 244
China	4 124 791	4 694 636
Colombia	450 820	515 072
Comoros	4 213	4 213
Congo	4 213	4 213
Cook Islands	4 213	4 213
Costa Rica	67 412	71 626
Côte d'Ivoire	37 919	37 919
Croatia	122 185	131 665

	Year 2002	Year 2003
	US\$	US\$
Cuba	101 118	106 385
Cyprus	139 038	143 251
Czech Republic	442 393	509 806
Democratic People's Republic of Korea	37 919	37 919
Democratic Republic of the Congo	16 853	16 853
Denmark	2 869 237	2 934 543
Djibouti	4 213	4 213
Dominica	4 213	4 213
Dominican Republic	63 199	71 626
Ecuador	84 265	89 532
Egypt	269 649	286 502
El Salvador	50 559	56 879
Equatorial Guinea	4 213	4 213
Eritrea	4 213	4 213
Estonia	42 133	42 133
Ethiopia	16 853	16 853
Fiji	16 853	16 853
Finland	2 178 261	2 178 261
France	27 011 274	27 011 274
Gabon	58 986	58 986
Gambia	4 213	4 213
Georgia	21 066	21 066
Germany	40 813 946	40 813 946
Ghana	21 066	21 066
Greece	1 453 578	1 453 578
Grenada	4 213	4 213
Guatemala	75 839	84 265
Guinea	12 640	12 640
Guinea-Bissau	4 213	4 213
Guyana	4 213	4 213
Haiti	8 427	8 427
Honduras	12 640	13 693
Hungary	497 166	498 219
Iceland	130 611	131 665
India	1 238 701	1 285 047
Indonesia	779 455	793 148
Iran (Islamic Republic of)	665 697	743 642
Iraq	130 611	203 290
Ireland	926 919	1 002 758
Israel	1 449 365	1 519 937
Italy	21 159 042	21 159 042
Jamaica	16 853	16 853
Japan	81 539 414	81 539 414
Jordan	25 280	27 386
Kazakhstan	117 972	117 972

	Year 2002	Year 2003
	US\$	US\$
Kenya	29 493	30 546
Kiribati	4 213	4 213
Kuwait	530 872	551 938
Kyrgyzstan	4 213	4 213
Lao People's Democratic Republic	4 213	4 213
Latvia	42 133	42 133
Lebanon	50 559	50 559
Lesotho	4 213	4 213
Liberia	4 213	4 213
Libyan Arab Jamahiriya	278 076	278 076
Lithuania	63 199	65 306
Luxembourg	282 289	294 929
Madagascar	12 640	12 640
Malawi	8 427	8 427
Malaysia	758 389	814 214
Maldives	4 213	4 213
Mali	8 427	8 427
Malta	58 986	60 039
Marshall Islands	4 213	4 213
Mauritania	4 213	4 213
Mauritius	37 919	40 026
Mexico	4 124 791	4 228 016
Micronesia (Federated States of)	4 213	4 213
Monaco	16 853	16 853
Mongolia	4 213	4 213
Morocco	168 531	172 744
Mozambique	4 213	4 213
Myanmar	33 706	33 706
Namibia	29 493	29 493
Nauru	4 213	4 213
Nepal	16 853	16 853
Netherlands	6 766 512	6 889 750
New Zealand	914 280	937 453
Nicaragua	4 213	4 213
Niger	4 213	4 213
Nigeria	130 611	155 891
Niue	4 213	4 213
Norway	2 527 962	2 571 148
Oman	210 664	222 250
Pakistan	244 370	246 476
Palau	4 213	4 213
Panama	54 773	60 039
Papua New Guinea	25 280	25 280
Paraguay	58 986	61 092
Peru	408 687	429 754

	Year 2002	Year 2003
	US\$	US\$
Philippines	337 062	357 075
Poland	813 161	940 613
Portugal	1 786 426	1 822 239
Puerto Rico	4 213	4 213
Qatar	134 825	135 878
Republic of Korea	4 171 137	5 062 244
Republic of Moldova	8 427	8 427
Romania	231 730	234 890
Russian Federation	4 466 066	4 593 518
Rwanda	4 213	4 213
Saint Kitts and Nevis	4 213	4 213
Saint Lucia	4 213	5 267
Saint Vincent and the Grenadines	4 213	4 213
Samoa	4 213	4 213
San Marino	8 427	8 427
Sao Tome and Principe	4 213	4 213
Saudi Arabia	2 317 299	2 317 299
Senegal	21 066	21 066
Seychelles	8 427	8 427
Sierra Leone	4 213	4 213
Singapore	741 536	966 945
Slovakia	143 251	151 678
Slovenia	52 796	273 863
Solomon Islands	4 213	4 213
Somalia	4 213	4 213
South Africa	1 516 777	1 563 123
Spain	10 524 748	10 524 748
Sri Lanka	50 559	54 773
Sudan	25 280	25 280
Suriname	8 427	8 427
Swaziland	8 427	8 427
Sweden	4 289 109	4 289 109
Switzerland	5 039 071	5 099 110
Syrian Arab Republic	265 436	283 342
Tajikistan	4 213	4 213
Thailand	703 616	791 041
The Former Yugoslav Republic of Macedonia	16 853	18 960
Togo	4 213	4 213
Tokelau	4 213	4 213
Tonga	4 213	4 213
Trinidad and Tobago	67 412	67 412
Tunisia	113 758	116 918
Turkey	1 824 346	1 828 559
Turkmenistan	12 640	12 640

议程项目 13.5

烟草控制过程中的透明度

第五十四届世界卫生大会，

极为关切地注意到烟草工业文件专家委员会的结论，即烟草工业多年来开展活动，其明显的目的是破坏各国政府和世界卫生组织在实施抵抗烟草流行公共卫生政策方面的作用¹；

意识到，参加卫生大会和世界卫生组织其它会议的代表与烟草工业界之间的关系具有透明度将增强公众的信心，

1. 敦促世界卫生组织及其会员国警惕烟草工业继续其行径的任何努力，并保证在任何世界卫生组织会议上和在国家政府中制定卫生政策的完整性；
2. 敦促会员国意识到其代表团成员与烟草公司之间的关系；
3. 要求世界卫生组织继续使会员国了解烟草工业对烟草控制工作产生负面影响的活动。

= = =

¹ 烟草工业破坏世界卫生组织烟草控制活动的战略，日内瓦，2000年7月。<http://www.who.int/genevahearings/inquiry.html>