



# 世界卫生组织

第五十五届世界卫生大会

(Draft)A55/47  
2002年5月16日

---

## 甲委员会第一份报告

(草案)

根据提名委员会的建议<sup>1</sup>，D. Costa Coitinho 女士（巴西）和 S.P. Agarwal 博士（印度）当选为副主席，A. Msa Mliva 博士（科摩罗）当选为报告员。

甲委员会在 J. Kiely 博士（爱尔兰）、D. Costa Coitinho 女士（巴西）和 S.P. Agarwal 博士（印度）主持下于 2002 年 5 月 14、15 和 16 日举行其最初五次会议。

委员会决定建议第五十五届世界卫生大会通过所附涉及下列议程项目的题为“精神卫生：对行动要求的反应”的决议：

### 13. 技术和卫生事项

#### 13.13 对行动要求的反应（经修订）

---

<sup>1</sup> 文件 A55/39。

## 议程项目 13.13

### 精神卫生：对行动要求的反应

第五十五届世界卫生大会，

忆及关于促进精神卫生的 WHA28.84 和 EB61.R28 号决议<sup>1</sup>，关于心理社会因素和健康的 WHA29.21 号决议，关于酒精和毒品相关问题的 WHA32.40、WHA33.27 和 EB69.R9 号决议，关于智力发育迟缓的 WHA30.38 号决议，关于预防精神、神经和心理社会失调的 WHA39.25 号决议，关于《精神卫生、人为灾难、耻辱和社区保健雅典宣言》的 EUR/RC51/R5 号决议，以及关于加强精神卫生的 EB109.R8 号决议；

忆及 2001 年世界卫生日，第五十四届世界卫生大会上的部长级圆桌会议，关于精神卫生的《2001 年世界卫生报告》<sup>1</sup>，以及 2000–2002 年期间开展的与宣传、政策和规划发展、立法和研究相关的众多活动；

考虑到急需在全球范围开展和加速这类活动，以便改善所有人口、特别是最脆弱群体的精神卫生状况；

欢迎《2001 年世界卫生报告》对促进、预防和护理及保护精神病患者及其家庭的人权相关活动的明确阐述，所有会员国可根据它们对精神卫生给予的优先程度和资源实施这些活动；

认识到精神卫生问题造成的损失非常严重，而且这一损失正在全球范围不断增加，这些问题造成严重残疾，加剧社会偏见的风险，并使死亡率上升，认识到侮辱和歧视是阻碍进行护理的主要问题，并认识到付出的人类和经济方面的代价在不断上升；

注意到存在能够阻止发生很大一部分这类问题的规划，从而减少其造成的社会负面影响和人类痛苦；

进一步认识到必须保持在精神卫生方面所兴起的势头，提高公众和专业人员对精神疾病真实负担的认识，保护精神病患者的人权，将其作为精神卫生政策不可分割的一部分，并实施世界卫生组织精神卫生全球行动规划所建议的战略、规划和政策，

---

<sup>1</sup> 《2001 年世界卫生报告》。精神卫生：新的理解、新的希望。世界卫生组织，2001 年，日内瓦。

**敦促会员国：**

- (1) 重申 EB109.R8 号决议中的规定；
- (2) 支持世界卫生组织精神卫生全球行动规划；
- (3) 增加国家内部以及双边和多边合作对精神卫生的投资，将其作用所有人口群体安康的一个组成部分；
- (4) 加强行动以保护儿童免受来自武装冲突和发生武装冲突时的影响。

= = =