



乙委员会第三份报告

(草案)

乙委员会分别在 Carlos Alvarenga Cardoza 博士（萨尔瓦多）和 Katarzyna Drajek-Laskowska 女士（波兰）主持下于 2023 年 5 月 26 日举行了其第五次和第六次会议。

会议决定建议第七十六届世界卫生大会通过所附与下列议程项目有关的一项决议和两项决定：

支柱 4：效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持

22. 审查和更新经执行委员会审议的事项

管理、法律和治理事项

22.3 预定在一年内到期的全球战略和行动计划

- 世卫组织 2019-2023 年促进难民和移民健康全球行动计划

一项决议，题为：

- 将《世卫组织 2019-2023 年促进难民和移民健康全球行动计划》延至 2030 年

- 世卫组织 2014-2023 年传统医学战略

一项决定，题为：

- 将《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》延至 2025 年

24. 会员国参加世卫组织会议

- 小岛屿发展中国家自愿卫生信托基金（职权范围）

一项决定

议程项目 22.3

将《世卫组织 2019-2023 年促进难民和移民健康全球行动计划》延至 2030 年

第七十六届世界卫生大会，

审议了总干事的综合报告¹；

忆及关于移民健康的 WHA61.17 号决议（2008 年）、关于促进难民和移民健康的 WHA70.15 号决议（2017 年）和 WHA72(14)号决定（2019 年），以及 2019 年《全民健康覆盖问题高级别会议政治宣言》中承诺²，以确保不让任何人掉队；

认识到《世卫组织 2019-2023 年促进难民和移民健康全球行动计划》根据《2019-2025 年第十三个工作总规划》，并与国际移民组织、联合国难民事务高级专员和其他相关国际组织（包括但不限于联合国人口基金和联合国儿童基金会及利益攸关方）合作和避免重复工作，在推进和协调世卫组织的难民和移民健康工作方面所发挥的作用；

重申《世卫组织 2019-2023 年促进难民和移民健康全球行动计划》的目标和具体目标，并认识到其通过处理难民和移民的身心健康和福祉问题为改善全球卫生公平做出了贡献和明确了重点，这在 2019 冠状病毒病（COVID-19）大流行期间表现得很清楚；

注意到《世卫组织 2019-2023 年促进难民和移民健康全球行动计划》为实现可持续发展目标（包括目标 3、5 和 10）中设定的具体目标以及《安全、有序和正常移民全球契约》和《难民问题全球契约》目标所作的贡献，

1. **决定**将《世卫组织 2019-2023 年促进难民和移民健康全球行动计划》的时限从 2023 年延至 2030 年；

2. **敦促**会员国：

(1) 根据国情和重点以及相关国际义务和承诺，继续处理移民和难民的卫生需求和多种脆弱状况；

¹ 文件 A76/7 Rev.1。

² 联合国大会第 74/2 号决议，2019 年 10 月 10 日通过。

- (2) 与捐助方和其他相关利益攸关方以及包括卫生和移民论坛在内的伙伴关系合作，加强将难民和移民健康融入全球、区域和国家举措，以加快实现可持续发展目标具体目标 3.8 的进展；
 - (3) 通过世卫组织至少每两年召开一次的非正式磋商，查明并分享与实施《世卫组织 2019-2030 年促进难民和移民健康全球行动计划》内行动有关的挑战、经验教训和最佳做法；
3. **鼓励**相关利益攸关方和网络与会员国一道参与实施符合《世卫组织 2019-2030 年促进难民和移民健康全球行动计划》的行动；
 4. 向总干事**重申**为实施《世卫组织 2019-2030 年促进难民和移民健康全球行动计划》分配必要资源的重要性；
 5. **要求**总干事：
 - (1) 继续实施《世卫组织 2019-2030 年促进难民和移民健康全球行动计划》；
 - (2) 继续提供技术援助，制定指南，促进会员国内部和会员国之间的知识共享以及合作与协调，以实施符合《世卫组织 2019-2030 年促进难民和移民健康全球行动计划》的行动；
 - (3) 通过监测和研究促进知识的生产，并支持将《世卫组织 2019-2030 年促进难民和移民健康全球行动计划》转化为具体能力建设行动的努力，重点是难民和移民的具体卫生需求，同时考虑到他们的脆弱状况；
 - (4) 于 2025 年、2027 年和 2029 年向卫生大会提交关于本决议和延期的《世卫组织 2019-2030 促进难民和移民健康全球行动计划》实施情况的进展报告。

议程项目 22.3

将《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》延至 2025 年

第七十六届世界卫生大会，

审议了总干事的综合报告¹，

认可题为《变革我们的世界：2030 年可持续发展议程》的联合国大会 70/1 号决议（2015 年）、可持续发展目标 3（确保健康生活，增加各个年龄段所有人的复制）及具体目标 3.8（实现全民健康覆盖，包括提供经济风险保护，每个人都可以获得优质基本卫生保健服务，并获得安全、有效、优质和负担得起的基本药品和疫苗）；

注意到在题为《全民健康覆盖问题高级别会议政治宣言》的联合国大会 74/2 号决议（2019 年）中，各国元首和政府首脑再次承诺到 2030 年实现全民健康覆盖，其中包括探索根据各国国情和重点，酌情将安全和循证的传统和补充医学服务纳入国家和（或）国家以下各级卫生系统，特别是在初级卫生保健层面；

又注意到《世卫组织 2019 年传统和补充医学全球报告》²以及在实施世卫组织《2014-2023 年传统医学战略》方面取得的进展；

强调世卫组织在会员国酌情将循证传统和补充医学纳入卫生系统和服务方面提供技术支持以及在支持规范传统和补充医学做法的措施（包括传统和补充医学的法律和可持续资源）并根据国家法律法规保护和维持传统和补充医学资源（特别是知识和自然资源）³方面发挥作用的重要性；

注意到一些会员国报告在 2019 冠状病毒病（COVID-19）大流行期间使用了传统和补充医学；

认识到会员国努力通过循证方法，包括酌情进行严格的临床试验，评价传统和补充医学的潜力，包括在卫生系统防范和应对突发卫生事件方面的潜力；

¹ 文件 A76/7 Rev.1。

² 世卫组织 2019 年传统和补充医学全球报告。日内瓦：世界卫生组织；2019 年。

³ 所有活动都将符合会员国根据《濒危野生动植物种国际贸易公约》和其他关于保护濒危野生动植物种的国际协定承担的义务。

又认识到土著人民和地方社区文化及其整体传统知识的价值和多样性¹,

决定要求总干事:

(1) 将《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》延至 2025 年;

(2) 在《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》的指导下,与会员国²和相关利益攸关方磋商,制定新的《2025-2034 年期间全球传统医学战略》草案,并通过执行委员会第 156 届会议将该战略草案提交 2025 年第七十八届世界卫生大会审议。

¹ 土著人民权利。纽约:联合国大会;2021年(A/C.3/76/L.22/Rev.1; <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/LTD/N21/321/97/PDF/N2132197.pdf?OpenElement>)。

² 适用时,还包括区域经济一体化组织。

议程项目 24

小岛屿发展中国家自愿卫生信托基金（职权范围）

第七十六届世界卫生大会，审议了小岛屿发展中国家自愿卫生基金的职权范围草案和将第二次小岛屿发展中国家卫生问题峰会推迟到 2024 年召开的请求¹，

决定：

- (1) 通过小岛屿发展中国家自愿卫生基金职权范围¹；
- (2) 要求总干事：
 - (a) 作出必要安排，使卫生基金开始运作；
 - (b) 按照基金职权范围有关章节所述，向第八十届世界卫生大会报告卫生基金的运作情况，包括其职权范围。

= = =

¹ 文件 A76/34，附件。