



2025 年 5 月 23 日

(Draft) A78/48

甲委员会第三份报告

(草案)

甲委员会在 Esperance Luvindao 博士（纳米比亚）的主持下于 2025 年 5 月 22 日举行了其第六和第七次会议。

会议决定建议第七十八届世界卫生大会通过所附与下列议程项目有关的两项决议和两项决定：

支柱 2：面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人

17. 审查和更新经执行委员会审议的事项

17.1 世卫组织在突发卫生事件领域的工作

一项决议，题为：

- 加强公共卫生和社会措施的证据基础

16. 突发卫生事件防范和应对

16.3 实施《国际卫生条例（2005）》

一项决定，题为：

- 向巴勒斯坦通报《国际卫生条例（2005）》

17. 审查和更新经执行委员会审议的事项

17.2 WHA75.11 号决议（2022 年）执行情况

一项决定，题为：

- 俄罗斯联邦的侵略在乌克兰以及难民接收国和收容国造成的突发卫生事件

17.3. 巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）的卫生状况

一项决议

议程项目 17.1

加强公共卫生和社会措施的证据基础

第七十八届世界卫生大会，

审议了总干事的报告¹；

注意到公共卫生和社会措施是指个人、社区、政府和机构为降低和缩小易发生流行和大流行的传染病的传播风险和范围而采取的非药物措施；

承认公共卫生和社会措施与《国际卫生条例（2005）》的相关性，对该《条例》做出的修正以 WHA77.17 号决议（2024 年）获得通过；

忆及总干事发布的关于 2019 冠状病毒病（COVID-19）大流行的《国际卫生条例（2005）》突发事件委员会向缔约国提出的关于（除其它外）持续采取基于风险的循证公共卫生和社会措施的临时建议；并忆及关于 2024 年猴痘病例激增问题的《国际卫生条例（2005）》突发事件委员会向缔约国提出的关于填补研究空白和生成证据（包括公共卫生干预措施有效性）的临时建议；

还忆及关于加强对流感大流行的防备和应对的 WHA58.5 号决议（2005 年），其中敦促会员国有效利用适当和有效的公共卫生和社会措施，保护公众免受流感病毒的侵害；

承认公共卫生和社会措施对于预防和控制传染病，特别是具有流行和大流行潜力的传染病十分重要；且承认公共卫生和社会措施是最早、有时甚至是唯一可用的干预措施，适当的公共卫生和社会措施在整个流行病或大流行期间都至关重要；

注意到很难预测在未来的流行病和大流行期间谁最有可能遭受不利的健康和社会经济后果以及公共卫生和社会措施可能产生的不利影响，为公共卫生和社会措施建立一个更强大和稳健的证据基础有助于提高我们的认识，并更好地为采取各种办法尽量减少这种不利后果提供信息；

认识到尽管公共卫生和社会措施在预防和控制流行病和大流行方面发挥着关键作用，但关于公共卫生和社会措施有效性和影响的高级研究和详细数据却很有限；

承认必须扩大证据基础，为实施有针对性、有效、适当、公平、适合当地情况、与特定风险和危害的类型、规模和严重程度相称的公共卫生和社会措施提供信息，并致力于在尽量减少这些措施的不利后果的同时，最大限度地提高公共卫生效益；

¹ 文件 A78/13。

还承认必须通过包括社会参与、有效风险通报、社区参与和信息疫情管理等方式，进一步了解妨碍或促进国家实施以及社区和个人遵守公共卫生和社会措施的障碍和驱动因素，包括行为因素；

认识到由于公共卫生和社会措施的复杂性和多部门性，开展相关研究面临着一些固有挑战，而且，国家研究、伦理和法律框架未必针对公共卫生和社会措施研究做出了相关规定；

忆及关于卫生研究部长级高层会议的 **WHA58.34** 号决议（2005 年），其中卫生大会承认高质量、合乎伦理的研究以及知识的产生和应用对于实现国际商定的卫生相关发展目标至关重要，并且忆及 **WHA63.21** 号决议（2010 年），其中概述了世卫组织在卫生研究中的作用和责任；

还忆及关于加强世卫组织突发卫生事件防范和应对的 **WHA74.7** 号决议（2021 年），该决议除其它外要求总干事与会员国磋商，制定一个全球框架，以生成、监测、比较和评价关于公共卫生和社会措施的研究和政策，并评估其更广泛的影响，以利用全球知识和专门技能，并将证据转化为有效的突发卫生事件和防范政策；

认识到关于公共卫生和社会措施的研究应符合适用的伦理指南并考虑到社会和文化敏感性，设计良好，方法严谨，并得到妥善实施；这方面研究可受益于符合适用法律框架、适当且稳健的数字卫生保健生态系统，并能促进不同卫生保健系统之间的无缝数据交换、数据兼容、整合和应用；

还注意到关于公共卫生和社会措施的研究和评估如果是在不同背景下，在所有收入类别的国家进行，且如果研究参与者来自干预措施所针对的人群（包括那些代表性不足的人群）和各种文化背景，那么，这些研究和评估很可能能提供最丰富的信息，并支持公平和有效实施；

强调关于公共卫生和社会措施的研究必须公平和透明，例如，会根据国家法律和规程分享公共卫生和社会措施研究结果相关信息，包括正面和负面结果，

1. 敦促会员国²酌情根据本国的法律、重点和具体情况：

- (1) 酌情支持发展和加强公共卫生和社会措施研究方面的国家能力以及此类措施研究的质量控制框架；
- (2) 进行公共卫生和社会措施研究方面的能力建设，为跨部门决策和实施工作提供信息，为此，除其他外，应酌情将这类措施研究作为突发公共卫生事件培训规划课程的一部分；
- (3) 鼓励灵活应对各种机会，并通过在突发卫生事件期间对公共卫生和社会措施政策进行系统监测和评价等方式，收集关于公共卫生和社会措施有效性、影响和后果的证据；

² 适用时，还包括区域经济一体化组织。

- (4) 考虑通过社会参与等方式，将行为和社会变化及决策模式纳入公共卫生和社会措施研究，同时采取全政府和全社会参与的办法开展公共卫生和社会措施研究；
- (5) 根据适用的法律框架和数据保护政策，并在相关情况下，在促进无缝数据交换的强大数字卫生保健生态系统的支持下，酌情以系统和透明的方式共享公共卫生和社会措施研究以及对突发公共卫生事件期间采取的此类措施进行的监测和评价得出的数据；
- (6) 鼓励研究供资机构考虑支持设计良好的公共卫生和社会措施研究，这些研究应当是稳健的，并在不同环境下开展；考虑到公平原则；设法将来自干预措施可能影响最大的人群的研究参与者纳入进来；并监测不利后果，以便提供可供采取行动的证据，为公共卫生政策、做法和决策提供信息；
- (7) 支持国家和区域伦理委员会和监管机构启动高效治理过程，重点关注基于人口的干预措施研究，包括公共卫生和社会措施方面的干预研究和试验所依据的基本科学和伦理原则；
- (8) 支持为人类研究对象提供最高水平的保护，包括保护个人数据和努力将对受试者的风险降到最低；
- (9) 审查并在必要时考虑修订立法，以支持和促进及时、灵活地开展公共卫生和社会措施研究；
- (10) 考虑如何将相称、相关和针对具体情况的公共卫生和社会措施研究纳入大流行预防、防范和应对计划；
- (11) 与世卫组织秘书处和包括区域伙伴在内的相关利益攸关方合作，酌情加强公共卫生和社会措施的证据基础；

2. 要求总干事：

- (1) 应请求支持会员国处理需要考虑的方法、法律和伦理问题，以加强和改进公共卫生和社会措施研究；
- (2) 根据需要整理、审查和更新关于公共卫生和社会措施研究最佳实践的现有指南，包括关于关键数据的建议，以便于在不同环境中解读这类指南，并监测不利后果；
- (3) 酌情支持会员国制定可在不同环境中使用的研究方案，并为包括试验、监测或规划评价在内的公共卫生和社会措施研究提供伦理指南，会员国可根据本国情况加以调整；
- (4) 通过执行委员会第 158 届会议提交一份实质性报告，概述本决议的执行进展，供 2026 年第七十九届世界卫生大会审议。

议程项目 16.3

向巴勒斯坦通报《国际卫生条例（2005）》

第七十八届世界卫生大会，审议了总干事的报告³；

忆及关于使巴勒斯坦参加世界卫生组织与其参加联合国相一致的 WHA77.15 号决议（2024 年）；

重申普遍遵守《国际卫生条例（2005）》对全球卫生安全的重要性，并在此方面忆及《国际卫生条例（2005）》第三条第三款规定，“本条例的执行应以其广泛适用以保护世界上所有人民不受疾病国际传播之害的目标为指导”；

注意到《国际卫生条例（2005）》第六十四条明确提及非世卫组织会员国的国家，其中规定非世卫组织会员国的国家可根据第六十四条成为《国际卫生条例（2005）》缔约国，并进一步注意到根据第六十四条获得的任何此类缔约国地位不影响其作为观察员国的参与，也不构成世卫组织会员国地位，

决定要求总干事：

- (1) 根据《国际卫生条例（2005）》第六十四条第一款，向巴勒斯坦观察员国通报经 WHA67.13 号决议（2014 年）、WHA75.12 号决议（2022 年）和 WHA77.17 号决议（2024 年）修订的《国际卫生条例（2005）》已获通过；
- (2) 在作出上述通报后采取《国际卫生条例（2005）》所要求的任何必要的进一步行动。

³ 文件 A78/11。

议程项目 17.2

俄罗斯联邦的侵略在乌克兰以及难民接收国和收容国造成的突发卫生事件

第七十八届世界卫生大会，审议了关于实施 WHA75.11 号决议（2022 年）的 WHA76(8) 号决定（2023 年）要求总干事提交的报告⁴；

进一步忆及 WHA75.11 号决议（2022 年）决定，鉴于俄罗斯联邦继续在区域和全球采取不利于乌克兰卫生状况的行动，卫生大会有必要考虑适用《世界卫生组织组织法》的相关条款；

认识到俄罗斯联邦继续侵略乌克兰造成的前所未有的挑战对全球公共卫生安全构成严重威胁；

承认世卫组织、其实施伙伴和其他人道主义组织在应对俄罗斯联邦对乌克兰的侵略及其在更广泛地区造成的卫生和人道主义影响方面开展的基本工作；

还承认正在为恢复乌克兰卫生保健系统作出努力，包括得到世卫组织、其他联合国机构、国际金融机构以及国内和私营部门支持的努力；

认识到乌克兰卫生保健部门的全面和可持续恢复将需要国际支持，以进一步恢复、改革和长期加强卫生保健系统，包括投资重建医疗基础设施，供应基本药品和设备，并加强对受影响人口的精神卫生和社会心理支持服务，

决定：

- (1) 最强烈地谴责俄罗斯联邦对乌克兰的持续侵略，包括袭击医疗机构事件世卫组织监测系统记录的对卫生保健设施的袭击，以及影响到平民（包括儿童）和关键民用基础设施的广泛袭击，这些袭击导致重大伤亡，并有碍获得卫生保健服务；
- (2) 表示严重关切俄罗斯联邦侵略乌克兰造成的乌克兰及难民接收国和收容国持续不断的突发卫生事件，包括其对乌克兰人口精神卫生和心理健康的负面影响，以及超出地区范围的卫生和人道主义影响，其中包括：大量难民逃离乌克兰；发生放射性、生物和化学事件和危害的风险；本已严重的全球粮食安全危机加剧；
- (3) 强调俄罗斯联邦对乌克兰的侵略继续构成特殊情况，严重妨碍乌克兰人民的健康，并在地区和更广泛范围内对健康产生影响；
- (4) 提请注意，俄罗斯联邦对乌克兰的侵略对弱势或边缘化人群，特别是妇女、儿童、年轻人、境内流离失所者、残疾人、老年人、一切形式暴力（包括基于性别的暴力）行为的幸存者、前战斗人员、战俘和被拘留平民，造成严重和多方面影响；

⁴ 文件 A78/14。

(5) 呼吁按照 1949 年日内瓦四公约和更广泛的国际人道主义法尊重和**保护**伤病员，包括立即无条件遣返所有重伤和重病战俘，以及释放和遣返受伤和患病的被拘留平民；

(6) 敦促俄罗斯联邦立即停止对乌克兰**关键基础设施**的任何攻击，包括医院和其他卫生保健设施，攻击已导致提供卫生保健、用水、环境卫生和能源等基本服务的可及性降低，给平民带来灾难性后果，也敦促俄罗斯联邦充分尊重和**保护**所有医务人员和履行医护职责的人道主义工作人员、其运输工具和设备、伤病员、平民、卫生和人道主义援助工作者以及卫生保健系统；

(7) 敦促有关会员国遵守国际人道主义法和适用的国际人权法以及世卫组织的规范和标准，并允许和便利世卫组织在实地部署的工作人员以及所有其他医务人员和人道主义工作人员安全、迅速和不受阻碍地接触需要援助的民众；

(8) 认识到迫切需要重建乌克兰的卫生保健系统，并在这方面制定和实施长期战略，包括精神卫生和社会心理支持规划、战争受害者康复服务、加强疾病预防和控制措施和抗微生物药物耐药性；并呼吁会员国、国际组织、捐助方和伙伴支持旨在重建**医疗基础设施**、确保培训和留住医务人员以及改善卫生保健服务的举措，特别是在受战争影响的地区；

(9) 要求总干事

(a) 继续执行题为“俄罗斯联邦的侵略在乌克兰以及难民接收国和收容国造成的突发卫生事件”的 **WHA75.11 号决议（2022 年）**；

(b) 继续与乌克兰政府、国际组织和伙伴合作，促进和协调恢复和加强乌克兰卫生保健系统的努力，包括重建**医疗设施**和培训医务人员的努力；

(c) 通过执行委员会第 158 届会议向 2026 年第七十九届世界卫生大会提交一份 **WHA75.11 号决议（2022 年）**执行情况的报告，包括评估俄罗斯联邦侵略乌克兰对乌克兰人民健康造成的直接和间接影响，以及地区和更广泛范围内的相关卫生影响，包括对实现世卫组织目标和职能的不利影响。

议程项目 17.3

巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）的卫生状况

执行委员会，

审议了总干事的报告⁵，

建议第七十八届世界卫生大会在对案文作出以下必要更改之后，通过 EBSS7.R1 号决议（2023 年）：

- (1) 在执行部分第 5(a)段中，将“就此向执行委员会第 154 届会议和突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会第四次会议以及第七十七届世界卫生大会提出建议”改为“就此向执行委员会第 158 届会议和突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会第七次会议以及第七十九届世界卫生大会提出建议”；
- (2) 在执行部分第 5(b)段中，将“在第七十七届世界卫生大会之前”改为“在第七十九届世界卫生大会之前”。

⁵ 文件 A78/15。