



---

第六十五届会议

议程项目 124

全球卫生与外交政策

安道尔、阿根廷、澳大利亚、比利时、波斯尼亚和黑塞哥维那、巴西、智利、中国、塞浦路斯、埃及、芬兰、法国、冰岛、印度、印度尼西亚、以色列、卢森堡、墨西哥、摩纳哥、挪威、塞内加尔、斯洛文尼亚、南非、西班牙、苏里南、瑞士、泰国、美利坚合众国和乌拉圭：决议草案

全球卫生与外交政策

大会，

回顾其 2008 年 11 月 26 日第 63/33 号和 2009 年 12 月 10 日第 64/108 号决议，

又回顾联合国经济、社会及有关领域各次主要会议和首脑会议的成果，尤其是有关全球卫生的成果，

欢迎大会第六十五届会议关于千年发展目标问题的高级别全体会议成果文件，<sup>1</sup> 包括题为“促进全球人人享有公共卫生服务，实现千年发展目标”的一节，

又欢迎秘书长发起全球妇女和儿童卫生战略，以支持有关卫生问题的国家计划和战略，包括降低妇幼死亡率，

还欢迎联合国促进两性平等和增强妇女权能署成立，

回顾其 2010 年 5 月 13 日关于预防和控制非传染病的第 64/265 号决议，欢迎决定于 2011 年 9 月召开有国家元首和政府首脑参加的预防和控制非传染病问题大会高级别会议，

---

<sup>1</sup> 见第 65/1 号决议。



欢迎计划于 2011 年 1 月 25 日至 29 日在玛希敦王子奖颁奖大会期间在曼谷举办第二次全球卫生人力资源论坛, 10 月 19 日至 21 日在巴西里约热内卢举行世界卫生组织关于健康问题社会决定因素的会议, 在莫斯科举行第一届健康生活方式和非传染病问题部长级国际会议, 并计划于 2011 年进行大会关于艾滋病毒/艾滋病问题的全面审查,

承认一个日益壮大的支持普及医疗保健的全球运动已经形成, 其目标是促进和保护人人享有能达到的最高身心健康标准的权利,

重申承诺全面、有效地执行《北京行动纲要》<sup>2</sup> 和《国际人口与发展会议行动纲领》<sup>3</sup> 及其审查会议的成果, 包括有关性健康和生殖健康以及促进和保护这方面所有人权的承诺,

承认在危机期间医疗保健服务的不平等现象会有所增加, 应该做出特别努力, 在危机期间保持公共卫生和初级保健的功能,

强调指出必须向卫生部门提供专门援助以补充国内资金, 必须开辟创新筹资渠道和开展北南合作, 以支持旨在加强国家卫生体系的国家计划和战略,

呼吁履行有关官方发展援助的现有各项承诺,

承认各种旨在加强南南合作的国家、区域和次区域举措, 特别是卫生领域的举措, 并承认南南合作是对北南合作的补充而不是取代,

重申会员国愿在卫生问题和促进人人享有安全、可负担、有效和优质药品方面进行合作, 并愿意继续努力增加全球疫苗的生产能力, 以在大流行病期间增加供应, 做到平等供应,

重申充分采用世界贸易组织《与贸易有关的知识产权协定》、<sup>4</sup> 《关于与贸易有关的知识产权协定与公共卫生的多哈宣言》、<sup>5</sup> 2003 年 8 月 30 日世界贸易组织总理事会关于执行《多哈宣言》决定第 6 段、<sup>6</sup> 以及规定以灵活方式保护公共卫生的《与贸易有关的知识产权协定》第 31 条的修正案<sup>7</sup> (正式接受程序有待完

<sup>2</sup> 《第四次妇女问题世界会议的报告, 1995 年 9 月 4 日至 15 日, 北京》(联合国出版物, 出售品编号: C.96.IV.13), 第一章, 决议 1, 附件二。

<sup>3</sup> 《国际人口与发展会议的报告, 1994 年 9 月 5 日至 13 日, 开罗》(联合国出版物, 出售品编号: C.95.XIII.18), 第一章, 决议 1, 附件。

<sup>4</sup> 《记录多边贸易谈判乌拉圭回合各项成果的法律文书, 1994 年 4 月 15 日, 马拉喀什》(关贸总协定秘书处出版物, 出售品编号: GATT/1994-7)。

<sup>5</sup> 世界贸易组织, WT/MIN(01)/DEC/2 号文件。见 <http://docsonline.wto.org>。

<sup>6</sup> 见世界贸易组织, WT/L/540 和 Corr.1 号文件。见 <http://docsonline.wto.org>。

<sup>7</sup> 见世界贸易组织, WT/L/641 号文件。见 <http://docsonline.wto.org>。

成)所载各项规定的权利,特别是促进人人获得药品的权利,鼓励为此向发展中国家提供援助,并呼吁根据世界贸易组织总理事会 2005 年 12 月 6 日决定<sup>7</sup>的提议,广泛、及时地接受《与贸易有关的知识产权协定》第 31 条的修正案,

承认应改进在被忽视的热带疾病方面的研究和发展,在这方面欣见世界卫生组织第一份关于被忽视热带疾病的报告,<sup>8</sup>

欢迎第六十三届世界卫生大会通过《全球卫生人员国际招聘行为守则》,为应对各国国内和全世界卫生工作人员缺乏和分布不均,特别是非洲的缺乏,以及卫生工作人员保留等关切提供指导,以加强发展中国家、经济转型国家和小岛屿国家的卫生体系,

赞赏地注意到 2010 年 5 月 21 日世界卫生大会通过关于与卫生有关的千年发展目标进展监测工作的第 63.15 号决议以及第 63.19 号决议,后项决议要求拟订世界卫生组织 2011-2015 年艾滋病毒/艾滋病战略,并提交第六十四届世界卫生大会,

确认心理健康问题对所有社会都极为重要,是疾病负担和生活品质丧失的主要促成因素,并造成巨大的经济和社会成本;对 2010 年世界卫生组织关于心理健康与发展的报告<sup>9</sup>表示欢迎,

注意到外交政策与全球卫生倡议在促进外交政策和全球卫生之间协同增效方面的作用以及《奥斯陆部长级宣言》<sup>10</sup>的贡献,对此 2010 年 9 月 22 日《部长级宣言》<sup>11</sup>予以肯定,并重申采取行动和履行承诺,

1. 赞赏地注意到秘书长的报告<sup>12</sup>及其所载建议;
2. 呼吁加大对卫生作为国际议程上的重大政策问题的关注力度;
3. 鼓励会员国考虑外交政策和全球卫生之间的密切关系,要认识到全球卫生挑战要求作出长期和一致的努力,以进一步促进有利于全球卫生的全球政策环境;
4. 确认取得了一定进展,但全球卫生的挑战,包括国家和区域内部以及国家和区域之间的严重不平等和脆弱现象仍然存在,要求不断加以关注;

<sup>8</sup> 世界卫生组织,“努力克服被忽视的热带疾病的全球影响”(日内瓦,2006年)。

<sup>9</sup> 世界卫生组织,“心理健康与发展:把心理健康患者作为弱势群体”(日内瓦,2010年)。

<sup>10</sup> A/63/591,附件。

<sup>11</sup> 见 A/65/538。

<sup>12</sup> 见 A/65/399。

5. 承认全球卫生方面的进展主要取决于国家政策和行动，并取决于国际合作和伙伴关系，这能有助于应对全球性重大挑战和危机；

6. 特别指出亟需加强卫生体系，改善基本的基础设施、人力和技术资源，更好地提供卫生设施，亟需确保提供高质量和可负担的保健服务以及可持续地提供安全饮用水和基本卫生；

7. 强调指出必须实现与卫生有关的千年发展目标，特别是涉及消除贫穷和确保社会经济可持续发展的目标；

8. 着重指出必须实现作为健康社会组成部分的全民教育权利，为此重申普及初级教育是促进公共卫生与基本卫生和预防疾病的最有效手段之一；

9. 承认两性平等、增强妇女权能、妇女充分享有各项人权和消除贫穷是实现经济和社会发展的必要条件；

10. 着重指出在实现千年发展目标方面全球发展伙伴关系的核心作用和目标 8 的重要性，确认如果没有国际社会的实质性支持，到 2015 年许多发展中国家可能无法实现部分目标；

11. 重申各国对自身的经济和社会发展负有首要责任，国家政策、国内资源和发展战略的作用如何强调都不过分；

12. 强调指出必须加强卫生体系，使其提供平等的卫生成果，为全面实现千年发展目标 4、5 和 6 奠定基础，着重指出必须对服务提供、包括适当预算拨款在内的卫生体系筹资、卫生工作人员队伍、卫生信息系统、药品、疫苗和技术的采购与分配、性保健和生殖保健以及领导和治理的政治意愿等方面予以关注，以此来建立可持续的国家卫生体系，加强国家能力；

13. 承认卫生正在受到相互依存世界新现实的日益严峻的挑战，因此必须进一步处理全球卫生的治理问题；

14. 又承认必须提高全球卫生架构的效力和效率并加强其应对能力，以便除其他外，更加一致地交付卫生成果，增进卫生平等；

15. 重申联合国系统在不断变化的环境中应对全球卫生挑战方面的核心作用，必须提高卫生问题在联合国各论坛的可见度；

16. 确认世界卫生组织作为负责卫生事务首要专门机构的主导作用，包括根据其任务规定在卫生政策方面发挥的作用和职能；

17. 强调指出应继续保持国家和国际一级的协调一致，以加强卫生举措和伙伴关系的效力；

18. 敦促会员国在制定外交政策时继续考虑到卫生问题；

19. 鼓励会员国、联合国系统、学术机构和网络进一步加强对外交和卫生官员，特别是发展中国家的外交和卫生官员进行全球卫生和外交政策培训的能力，拟订培训、开源信息以及教育和培训资源的最佳做法和准则；

20. 请秘书长与世界卫生组织总干事并酌情与其他相关多边机构密切协作，把在《全球卫生人员国际招聘行为守则》框架内产生和收集卫生工作人员移徙、分布和覆盖方面的可比和可靠数据作为高度优先；

21. 请秘书长与世界卫生组织总干事密切协作，在联合国系统相关方案、基金和专门机构参与下，并与会员国协商，在题为“全球卫生与外交政策”的项目下向大会第六十六届会议提交一份报告，其中：

(a) 应反映加强全球卫生治理协调一致和效力的办法；

(b) 应讨论国家和其他利益攸关方在加强全球卫生治理协调一致和效力方面的作用；

(c) 应就加强针对健康问题社会决定因素的政策协调提出建议。