



Генеральная Ассамблея

Distr.: Limited
13 December 2002
Russian
Original: English

Пятьдесят седьмая сессия

Пункт 29 повестки дня

**Десятилетие 2001–2010 годов: Десятилетие борьбы
за сокращение масштабов заболеваемости малярией
в развивающихся странах, особенно в Африке**

**Гамбия, Германия, Греция, Дания, Ирландия, Люксембург, Нидерланды,
Норвегия, Португалия, Соединенное Королевство Великобритании и
Северной Ирландии, Суринам, Таиланд, Того, Франция,
Центральноафриканская Республика, Эфиопия, Южная Африка и Япония:
проект резолюции**

**Десятилетие 2001–2010 годов: Десятилетие борьбы
за сокращение масштабов заболеваемости малярией
в развивающихся странах, особенно в Африке**

Генеральная Ассамблея,

ссылаясь на свои резолюции 49/135 от 19 декабря 1994 года, 50/128 от 20 декабря 1995 года и 55/284 от 7 сентября 2001 года, касающиеся борьбы с малярией в развивающихся странах, особенно в Африке,

принимая во внимание соответствующие резолюции Экономического и Социального Совета, касающиеся борьбы с малярией и диарейными заболеваниями, в частности его резолюцию 1998/36 от 30 июля 1998 года,

принимая к сведению, что для стран с эндемическим распространением малярии важно и необходимо принять соответствующие стратегии борьбы с малярией, которая относится к числу наиболее смертоносных из всех тропических болезней и является причиной смерти, по крайней мере, миллиона человек в Африке, где происходит девять из десяти случаев заболевания малярией,

отмечая заявления и решения по вопросам здравоохранения, принятые Организацией африканского единства, в частности Декларацию и План действий по инициативе «Борьба за сокращение масштабов заболеваемости малярией», принятые на чрезвычайной Встрече на высшем уровне глав государств и правительств Организации африканского единства, состоявшейся в Абудже 24 и 25 апреля 2000 года¹, а также решение AHG.Dec.155 (XXXVI) об осущест-

¹ См. A/55/240/Add.1.

влении вышеупомянутых Декларации и Плана действий, принятое Конференцией глав государств и правительств Организации африканского единства на ее тридцать шестой очередной сессии, состоявшейся в Ломе 10–12 июля 2000 года²,

приветствуя создание Африканского союза 9 июля 2002 года в Дурбане, Южная Африка, в соответствии с положениями его учредительного акта, и принятие Нового партнерства в интересах развития Африки³,

принимая к сведению усилия Всемирной организации здравоохранения и других партнеров по борьбе с малярией, которые были предприняты в течение ряда лет, включая начавшуюся в 1998 году кампанию «Партнерство за сокращение масштабов заболеваемости малярией»,

признавая, что ухудшение здоровья и смертность от малярии во всем мире можно ликвидировать при наличии политической воли и соответствующих ресурсов, если общественность будет знать и понимать проблемы, связанные с малярией, а адекватные медицинские услуги будут, в частности, предоставляться в странах, где эта болезнь эндемична,

подчеркивая, что международное сообщество призвано сыграть существенную роль в расширении поддержки и помощи, предоставляемой развивающимся странам, в частности африканским странам, в их усилиях по сокращению бремени заболеваемости малярией и смягчению ее губительных последствий,

признавая важность разработки эффективных вакцин и новых лекарственных препаратов для предотвращения и лечения малярии и необходимость проведения дальнейших научных исследований, в том числе на основе таких эффективных глобальных партнерств как различные инициативы по разработке противомаларийной вакцины и проект «Лекарства от малярии», в целях обеспечения их разработки,

подчеркивая важность осуществления Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций⁴ и приветствуя в этой связи обязательства, принятые государствами-членами по удовлетворению особых потребностей Африки,

1. *принимает к сведению* доклад Генерального секретаря⁵ и призывает оказать поддержку содержащимся в нем рекомендациям;

2. *вновь подтверждает* период 2001–2010 годов Десятилетием борьбы за сокращение масштабов заболеваемости малярией в развивающихся странах, особенно в Африке;

3. *приветствует* высокий приоритет, отдаваемый борьбе с малярией в рамках Нового партнерства в интересах развития в Африке³;

4. *с удовлетворением принимает к сведению* усилия, которые продолжают предпринимать развивающиеся страны, особенно африканские страны, в целях борьбы с малярией с помощью разработки и осуществления планов и стратегий на национальном, региональном или континентальном уровне, не-

² См. A/55/286, приложение II.

³ A/57/304, приложение.

⁴ См. резолюцию 55/2.

⁵ A/57/123.

смотря на ограниченность имеющихся у них финансовых, технических и людских ресурсов;

5. *принимает к сведению* реальный прогресс в отношении осуществления этих планов, главным образом в отношении улучшения положения с наличием обработанных инсектицидами противомоскитных сеток для кроватей, расширения масштабов профилактического лечения беременных женщин и облегчения доступа к лечению эффективными препаратами, имеющий место во многих странах с эндемическим распространением малярии, особенно в Африке;

6. *подчеркивает*, что провозглашение Десятилетия позволит активизировать предпринимаемые международным сообществом и африканскими государствами усилия с целью не только сократить масштабы заболеваемости малярией во всем мире, особенно в Африке, где последствия этой проблемы самые тяжелые, но и предотвратить распространение малярии в тех районах, где ее раньше не было;

7. *обращается* к международному сообществу, органам Организации Объединенных Наций, международным и региональным организациям, а также неправительственным организациям с призывом предоставить — в том числе через Глобальный фонд борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, значительные новые ресурсы развивающимся странам, особенно в Африке, с тем чтобы они могли полностью осуществить план действий для инициативы «Борьба за сокращение масштабов заболеваемости малярией»¹;

8. *призывает* международное сообщество и правительства стран-доноров поощрять и облегчать перевод необходимой технологии развивающимся странам, в частности в Африке, на благоприятных, в том числе на концессионных и льготных условиях, по взаимному согласию, для производства обработанных инсектицидами противомоскитных сеток, долго сохраняющих свои свойства (с целью избежать трудностей, связанных с их повторной обработкой), и изыскать пути расширения доступа к новой серии комбинированных лекарств на базе артемизинина, предназначенных для лечения резистентной к лечению различными препаратами малярии;

9. *выражает признательность* Всемирной организации здравоохранения и ее партнерам и настоятельно призывает их соответствующим образом поддерживать ее продолжающуюся деятельность по борьбе с малярией в развивающихся странах, особенно в Африке, и оказать необходимую помощь африканским государствам в целях выполнения их задач;

10. *призывает* африканские государства и международное сообщество принять совместные всеобъемлющие меры с целью добиться к 2005 году следующего:

а) обеспечить по крайней мере 60 процентам людей, подверженных риску заболевания малярией, особенно беременным женщинам и детям в возрасте до пяти лет, возможности воспользоваться самым подходящим сочетанием личных и общественных мер защиты, таких, как обработанные инсектицидами противомоскитные сетки и другие средства, которые доступны и достаточно дешевы, чтобы можно было предотвратить инфекцию и страдания;

б) обеспечить по крайней мере 60 процентам всех беременных женщин, особенно забеременевших впервые, которые подвержены риску заболевания малярией, доступ к химиопрофилактике или периодическому превентивному лечению;

с) обеспечить по крайней мере 60 процентам страдающих от малярии людей возможности для того, чтобы они могли оперативно воспользоваться правильным, достаточно дешевым и подходящим лечением не позже, чем в пределах суток после появления симптомов;

11. *вновь заявляет* о необходимости того, чтобы меры по уменьшению опасности распространения малярии, включая сокращение источников этого заболевания и соответствующие меры в экологической области, такие, как доведение до минимума мест размножения moskitov, связанных с существующими и новыми проектами в области развития, включались в планирование и мероприятия в области развития;

12. *просит* Генерального секретаря в тесном сотрудничестве с Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения, развивающимися странами и региональными организациями, включая Африканский союз, провести в 2005 году оценку принятых мер и достигнутого прогресса в деле реализации среднесрочных целей, средств осуществления, предоставленных в этой связи международным сообществом, а также общих целей этого Десятилетия и представить доклад по этому вопросу Генеральной Ассамблее на ее шестидесятой сессии;

13. *просит также* Генерального секретаря представить Генеральной Ассамблее на ее пятьдесят восьмой сессии доклад об осуществлении настоящей резолюции.
