



第六十一届会议

议程项目 48

2001-2010 年：在发展中国家 特别是非洲减少疟疾十年

阿尔及利亚、安哥拉、贝宁、博茨瓦纳、布基纳法索、布隆迪、乍得、科摩罗、刚果、刚果民主共和国、吉布提、埃塞俄比亚、芬兰、加蓬、冈比亚、加纳、格林纳达、圭亚那、海地、肯尼亚、黎巴嫩、莱索托、利比里亚、马达加斯加、马拉维、马里、莫桑比克、纳米比亚、尼日利亚、卢旺达、塞内加尔、斯洛文尼亚、南非、西班牙、苏丹、斯威士兰、瑞典、突尼斯、乌干达、大不列颠及北爱尔兰联合王国、坦桑尼亚联合共和国、美利坚合众国、赞比亚和津巴布韦：决议草案

2001-2010 年：在发展中国家特别是非洲减少疟疾十年

大会，

回顾大会已宣布 2001-2010 年期间为“发展中国家特别是非洲减少疟疾十年”，¹ 防治艾滋病毒/艾滋病、疟疾、结核病和其他疾病已列入国际商定的发展目标，包括《联合国千年宣言》² 所载目标，

又回顾其关于在发展中国家特别是在非洲防治疟疾的 2005 年 12 月 23 日第 60/221 号决议和过去所有相关决议，

铭记经济及社会理事会关于防治疟疾和腹泻疾病的各项有关决议，特别是 1998 年 7 月 30 日第 1998/36 号决议，

注意到非洲统一组织通过的关于健康问题的各项宣言和决定，特别是 2000 年 4 月 24 日和 25 日在阿布贾举行的非洲统一组织国家元首和政府首脑特别会议

¹ 见第 55/284 号决议。

² 见第 55/2 号决议。



通过的关于“减少疟疾”倡议的宣言和行动计划，³ 以及 2000 年 7 月 10 日至 12 日在洛美举行的非洲统一组织国家元首和政府首脑会议第三十六届常会通过的关于执行该宣言和行动计划的AHG/Dec. 155 (XXXVI)号决定，⁴

又注意到 2003 年 7 月 10 日至 12 日在马普托举行的非洲联盟大会第二届常会所通过的《关于疟疾、艾滋病毒/艾滋病、结核病和其他相关传染病的马普托宣言》⁵ 和非洲联盟国家元首和政府首脑在 2006 年 5 月 2 日至 4 日在阿布贾举行的非洲联盟关于艾滋病毒/艾滋病、结核病和疟疾问题特别首脑会议上发出的《加速行动以使非洲人人可得防治艾滋病毒/艾滋病、结核病和疟疾服务的阿布贾呼吁》，

认识到 将目前为了达到阿布贾首脑会议所订各项目标而正在作出的努力互相联系起来，对于到 2010 年实现“减少疟疾”的目标和到 2015 年实现《千年宣言》各项目标是必要而且是重要的，

又认识到 只要有政治决心和相应的资源，通过教育和提高公众对疟疾的认识，并提供适当的保健服务，全世界、特别是疟疾流行的国家里由疟疾引起的健康问题和死亡在很大程度上是可以消除的，

强调 执行《千年宣言》的重要性，并在这方面欢迎会员国已承诺对非洲的具体需要作出回应，

赞扬 世界卫生组织与联合国儿童基金会和其他伙伴多年来为防治疟疾作出的努力，包括在 1998 年发起减疟伙伴关系，

回顾 世界卫生大会 2005 年 5 月通过的 58.2 号决议，⁶ 其中促请采取广泛的国家和国际行动，扩大疟疾防治方案，

注意到 减疟伙伴关系拟订的《2005-2015 年减疟全球战略计划》，

1. **注意到** 秘书长转递世界卫生组织报告的说明，⁷ 并吁请支持其中所载建议；

2. **欢迎** 国际社会通过多边和双边来源的定向供资和私营部门供资渠道为疟疾干预工作和研发预防控制工具增加经费；

³ 见 A/55/240/Add. 1。

⁴ 见 A/55/286，附件二。

⁵ A/58/626，附件一，Assembly/AU/Decl. 6 (II)。

⁶ 见世界卫生组织，《第五十八届世界卫生大会，2005 年 5 月 16 日至 25 日，日内瓦，决议和决定，附件》(WHA58/2005/REC/1)。

⁷ A/61/218 和 Corr. 1。

3. **吁请**国际社会继续支持各个“减少疟疾”伙伴组织，包括世界卫生组织、世界银行和联合国儿童基金会，这是支持疟疾流行国家疟疾防治工作极其重要的补充来源；
4. **呼吁**国际社会努力增加和维持防治疟疾的双边和多边援助，包括支持全球防治艾滋病、结核病和疟疾基金，以协助各国，特别是疟疾流行国家，持久而公平地实施健全的疟疾防治国家计划，促进保健制度的发展；
5. **欣见**一些会员国集团自愿采取创新筹资举措以助发展资源的调动，并在此方面注意到国际购药融资机制、携手援助倡议、国际免疫融资机制和 2006 年在预先市场承诺举措框架内启动一个试点项目的承诺；
6. **促请**疟疾流行国家努力实现财政可持续性，尽可能增加国家所拨的控制疟疾资源，为同私营部门合作创造有利条件，改善获得优质疟疾防治服务的途径；
7. **吁请**会员国，特别是疟疾流行国家，根据世界卫生组织的技术建议，制订和（或）加强国家政策和行动计划，努力使至少 80% 面临疟疾威胁或深受其害的国家到 2010 年能受益于主要防治干预工作，以确保到 2010 年将疟疾发病率至少减少 50%，到 2015 年减少 75%；
8. **促请**会员国评估卫生系统各级的综合人力资源需要并作出反应，以实现《非洲减疟阿布贾宣言》⁸ 的目标和《联合国千年宣言》² 中各项国际商定发展目标，酌情采取行动，有效管理有技能的卫生人员的招聘、培训和保留，并随着疟疾防治方案所需资金的增加特别注重为各级卫生部门提供有技能人员，以满足技术和业务需要；
9. **吁请**国际社会，根据相关国际规则、标准和指导方针，特别是通过帮助满足全球防治艾滋病、结核病和疟疾基金的财政需要，以及通过得到适当国际支持的国家牵头举措，大力普及负担得起、安全和有效的抗疟混合治疗、妊娠期间歇预防治疗、驱虫蚊帐，包括酌情免费分发驱虫蚊帐，和用于疟疾控制的室内滞留长效驱虫喷剂；
10. **请**有关国际组织，特别是世界卫生组织和联合国儿童基金会，协助各国政府努力在疟疾流行国家，特别是非洲，利用驱虫蚊帐，尽快建立对儿童和孕妇的普遍保护，并适当注意通过社区充分参与和保健系统的执行确保可持续性；
11. **鼓励**尚未实施阿布贾首脑会议所提建议³ 的所有非洲国家实施这些建议，减收或免除对蚊帐和为防治疟疾所需的其他产品课征的各种税项，以降低消费者购买这些产品的价格和刺激这些产品的自由贸易；

⁸ A/55/240/Add. 1。

12. **表示关切**世界上几个区域抗耐性疟疾菌株增加，并呼吁会员国在世界卫生组织支持下加强药物和驱虫剂抗耐性监测系统；

13. **促请**出现对常规单一疗法抗耐性的所有会员国根据世界卫生组织的建议，及时以混合疗法替代，并建立必要的财政、立法和调控机制，以便采用负担得起的青蒿素混合疗法，同时禁止推销口服青蒿素单一疗法；

14. **确认**必须根据严格标准开发安全、符合成本效益的防治疟疾疫苗和新药，并需要进一步加速开展研究，包括研究安全、有效和优质的传统疗法，途径包括支持热带病研究和训练特别方案，⁹ 以及通过有效的全球伙伴关系，例如通过各种疟疾疫苗倡议和疟疾新药研发公司，必要时以新的奖励提供激励，确保研发成功；

15. **吁请**国际社会通过现有伙伴关系等途径增加投资，更加努力研制预防和治疗疟疾、特别是面临风险的儿童和孕妇所需的预防和治疗疟疾的安全和负担得起的新药、新产品和新技术，诸如疫苗、快速诊断测试、杀虫剂和使用方法；

16. **重申**各方有权尽可能充分使用世界贸易组织《与贸易有关的知识产权协定》、¹⁰ 《关于〈与贸易有关的知识产权协定〉与公共健康的多哈宣言》¹¹ 和世界贸易组织理事会 2003 年决定¹² 以及第 31 条修正案¹³ 所载各项条款，这些条款为保护公共健康提供了灵活性，特别是促进所有人获得药品的权利，包括通过强制许可安排生产预防和治疗疟疾的一般药物；

17. **决心**援助发展中国家，以便它们利用《与贸易有关的知识产权协议》概述的灵活性来防治疟疾，并为此目的增强它们的能力；

18. **吁请**国际社会支持各种办法，使疟疾流行国家、特别是非洲国家中有可能接触恶性疟原虫性疟疾抗耐性菌株的人口有更多机会获得更负担得起的主要产品，诸如支持病媒控制措施，包括室内滞留喷洒、长效驱虫蚊帐和青蒿素基混合疗法，承诺新的资金、青蒿素基混合疗法融资和国家采购创新机制，为满足业已增长的需要而增加青蒿素产量；

19. **赞扬**公私部门扩大在疟疾防治方面的伙伴关系，包括在非洲经营的私营部门合作伙伴和公司提供财政和实物捐助，以及非政府服务提供者加强参与；

⁹ 联合国儿童基金会、联合国开发计划署、世界银行和世界卫生组织的一个联合方案。

¹⁰ 见《体现多边贸易谈判乌拉圭回合各项结果的法律文书，1994 年 4 月 15 日在马拉喀什签署》（总协定秘书处出版物，出售品编号：GATT/1994-7）。

¹¹ 见世界贸易组织，WT/MIN(01)/DEC/2 号文件。

¹² 见世界贸易组织，WT/L/540 和 Corr. 1 号文件。

¹³ 见世界贸易组织，WT/L/641 号文件。

20. **鼓励**长效驱虫蚊帐生产者加速向发展中国家转让技术，鼓励疟疾流行国家通过国际金融公司的支助等途径探索和寻求扩大生产长效驱虫蚊帐的可能机会；

21. **吁请**国际社会和疟疾流行国家根据现有的世界卫生组织指导方针和建议及《关于持久性有机污染物的斯德哥尔摩公约》¹⁴ 的要求增强能力，以期安全、有效、合法地使用室内滞留喷剂和其他病媒控制手段；

22. **促请**国际社会充分了解世界卫生组织的技术政策和战略，包括关于室内滞留喷洒、驱虫蚊帐和病例管理、妊娠期间预防治疗和青蒿素混合疗法体内抗耐性研究的监测的技术政策和战略，以便予以支持；

23. **请**世界卫生组织、联合国儿童基金会和捐助机构为那些选择滴滴涕（DDT）作为室内滞留喷剂的国家提供支助，以期确保使用方法符合国际规则、标准和指导方针，并尽可能支持疟疾流行国家有效管理这一干预手段，防止农产品受用于室内滞留喷洒的滴滴涕和其他杀虫剂的污染；

24. **呼吁**疟疾流行国家鼓励为实现疟疾控制目标在区域和部门间各级开展公私合作，特别是在教育、农业、经济发展和环境领域；

25. **吁请**国际社会支持按照世界卫生组织和减疟伙伴关系的建议增加干预工作，确保其迅速、切实有效地得到执行，加强卫生系统，监测和制止买卖仿冒抗疟药品及防止其分配和使用，并支持协调的努力，通过提供技术援助，改进监督、监测和评价系统，使之符合国家计划和制度，以便更好地跟踪和报告覆盖面的变化和扩大所建议干预工作的需要，从而减轻疟疾负担；

26. **促请**会员国、国际社会和包括私营部门在内的所有有关行为者，根据符合世界卫生大会技术建议及其最近工作和举措的国家政策和行动计划，包括《援助实效问题巴黎宣言》，促进抗疟活动的协调执行并提高其质量，包括通过减疟伙伴关系这一途径；

27. **请**秘书长在题为“2001-2010：发展中国家特别是非洲减少疟疾十年”的议程项目下向大会第六十二届会议提出关于本决议执行情况的报告。

¹⁴ 联合国条约登记号 40214。可查阅 www.pops.int。