



## 大会

Distr.  
GENERALA/RES/49/135  
17 February 1995

第四十九届会议

议程项目12

## 大会决议

(根据第二委员会的报告(A/49/726)通过)

49/135. 在发展中国家特别是非洲的预防疟疾  
行动和加强同疟疾的斗争大会,

重申经济及社会理事会1993年实质性会议协调部分关于在预防性行动和加强对抗疟疾和腹泻尤其是霍乱方面协调联合国系统各专门机构及其他机构的政策和活动的议定结论,<sup>1</sup>

回顾经济及社会理事会1994年7月29日第1994/34号决议,其中提出在发展中国家,特别是在非洲采取预防疟疾行动和加强同疟疾的斗争,

承认在地方病流行的国家必须有控制这种最致命的热带疾病的现代战略的重要性;每年全世界有超过一百万人死于疟疾,其中非洲死亡人数达九十万,

对每年有三亿多疟疾新病例和具有抗药性的新型疟疾的出现深为关注,

关切地注意到使疟疾治疗复杂化从而增加疟疾患者死亡率的一个主要问题是具有抵抗抗疟药能力的寄生虫不断强化和扩散,

<sup>1</sup> 《大会正式记录,第四十八届会议,补编第3号》(A/48/3/Rev.1),第三章,B节。

遗憾地注意到现已不能再完全依赖传统上用来预防和治疗疟疾的氯喹，

意识到如果在地方病流行的国家提供适当的保健服务，就可以在世界上防止疟疾导致的死亡，

1. 赞同1992年在阿姆斯特丹召开的疟疾问题部长级会议所核可的世界卫生组织新的控制疟疾全球战略，<sup>2</sup>这项新的战略旨在防止和减少疟疾所造成的死亡以及社会经济损失；

2. 确认在疟疾最流行的地区，由于流行病、社会、经济 and 运作因素各不相同，与疟疾有关的问题也分别很大；

3. 强调要实现这项战略的目标需要逐步提高和加强地方、国家、区域和国际的能力，特别是要加强伙伴关系，加紧协力合作，让教育、农业和环境这样的部门参与，同时有关的活动要同防治其他相关疾病的活动结合进行；

4. 赞赏地注意到有关国家政府尽管资源贫乏，但为了控制疟疾而不断进行努力，包括采取行动大面积喷杀虫剂和提供适当的抗疟物品，以制止疟疾爆发；

5. 欢迎世界卫生组织最近对控制疟疾，特别是控制非洲疟疾作出了更大的承诺，因为绝大多数疟疾病例和疟疾死亡者都在非洲；

6. 还欢迎哥伦比亚的曼努埃尔·埃尔金·帕塔罗约医生1993年6月向世界卫生组织慷慨捐献他的SPF-66疫苗的全部许可权；

7. 注意到尽管世界卫生组织和其他有关的区域和国际机构为了控制世界上的疟疾而进行了协调一致的国际努力，调集必要的资源，但是仍非常需要有更多的资源；

8. 吁请继续提供支持，特别是支持联合国开发计划署/世界银行/世界卫生组织热带病研究和训练特别方案，以及世界卫生组织控制热带疾病司；

---

<sup>2</sup> 世界卫生组织：《控制疟疾全球战略》（1993年，日内瓦）。

9. 呼吁国际社会、国际组织、多边金融机构、专门机构、联合国系统的机关和方案、非政府组织以及各热心团体向发展中国家,特别是向非洲国家提供控制这种地方流行病所需要的技术、医药和财政援助;

10. 请这个领域的带头机构世界卫生组织的总干事促进动员联合国系统各组织、机构、机关和方案,为采取预防性行动和加强同疟疾的斗争提供技术、医疗和财政援助;并制订一项行动计划,详细说明如何协调这个领域的所有有关活动;

11. 请秘书长向大会第五十届会议提出世界卫生组织总干事同联合国系统其他有关组织、机构、机关和方案合作编写的有关本决议实施情况的报告,其中除其他外,要解答尚需处理的许多问题,说明结合其他控制疟疾的工具一起统筹利用有效的疟疾疫苗的情况,其中包括采用适当的控制疟疾技术,特别留意有关这个领域的科学研究结果的最新发展。

1994年12月19日

第92次全体会议