



大会

Distr.: General
14 January 2005

第五十九届会议

议程项目 55

2004 年 11 月 23 日大会决议

[未经发交主要委员会而通过(A/59/L. 30 和 Add. 1)]

59/27. 加强全球公共卫生能力建设

大会，

回顾各国国家元首和政府首脑在联合国千年首脑会议上通过的《联合国千年宣言》¹ 和其中所载的各项发展目标，特别是同健康有关的发展目标，及大会 2000 年 12 月 14 日第 55/162 号、2001 年 12 月 14 日第 56/95 号、2002 年 12 月 16 日第 57/144 号决议和 2003 年 10 月 27 日第 58/3 号决议，

又回顾世界卫生大会 1995 年 5 月 12 日第 48.13 号、2001 年 5 月 21 日第 54.14 号及 2003 年 5 月 28 日第 56.28 号和 56.29 号决议，

注意到秘书长关于《千年宣言》执行情况的报告，²

认识到会员国必须加紧努力，制止并至迟在 2015 年开始扭转艾滋病毒/艾滋病的传播以及疟疾和其他主要疾病的发病率，

重申《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》，³

认识到贸易全球化和与日俱增的国际旅行增加了传染病在世界范围迅速传播的危险，对公共卫生构成新的挑战，

关切地注意到艾滋病毒/艾滋病、结核病、疟疾和其他主要传染病和流行病对人类的有害影响，以及穷人，尤其是包括最不发达国家在内的发展中国家以及经济转型期国家的穷人承受的沉重疾病负担，在这方面赞赏地注意到联合国艾滋

¹ 见第 55/2 号决议。

² A/59/282 和 Corr. 1。

³ S-26/2 号决议，附件。

病毒/艾滋病联合规划署、其赞助机构及全球防治艾滋病、结核病和疟疾基金的工作，以及 2004 年 7 月 11 日至 16 日在曼谷举行的主题为让艾滋病毒/艾滋病感染者“全面共享”的第十五届世界艾滋病大会，

又关切地注意到最近爆发了禽流感，认识到其对人类健康和经济的影响，并欢迎《关于目前家禽疾病状况的联合部长声明》，

欢迎受严重急性呼吸系统综合征影响的国家当前同该疾病作斗争取得的成功，这表明受影响国家的政治承诺和强有力的领导的重要性以及世界卫生组织在控制此类流行病方面的作用，同时铭记着同严重急性呼吸系统综合征和禽流感等新型和再次出现的疾病进行的斗争远未结束，

注意到全球一级应对公共健康威胁的新倡议，如全球疫情警报和反应网，该网络聚集了一百二十多个伙伴，及时提供高水准的技术支助，

深信加强公共卫生制度对所有会员国的发展至关重要，通过采取措施加强公共卫生能力建设，包括加强传染病预防和免疫制度，可促进经济和社会发展，

强调会员国应承担主要责任，通过建立和改善有效的公共卫生机制，加强其公共卫生能力建设，以便在主要传染病爆发时迅速查明并作出反应，同时认识到必要反应的规模可能超出许多发展中国家的能力，

深信控制疾病、尤其是起源仍然不明的新疾病的爆发需要国际和区域合作，在这方面特别注意到 2004 年 9 月 13 日至 17 日在中国上海举行的世界卫生组织西太平洋区域委员会第五十五届会议，

认识到需要加强国际和区域合作，以应付公共卫生面临的新挑战和现有挑战，尤其是在推广安全的、负担得起的、易得到的疫苗等有效措施，以及在协助发展中国家获得对付可预防传染病的疫苗和支持研制新疫苗方面，

又认识到除其他外，在与会员国在信息交流、人员培训、技术支助、资源利用、改善全球公共卫生防备和反应机制各领域的协调行动方面，以及在促进和推动流行病、地方病和其他疾病的预防、控制和根除方面，世界卫生组织拥有专门知识并可发挥作用，并认识到世界卫生组织传染病监测和反应专职办公室所做的工作，

强调《国际卫生条例》作为确保对疾病的国际传播提供最大可能的保护、同时尽量减少对国际交往的干扰的一种手段，继续具有重要意义，并敦促会员国将《条例》的修订工作列为高度优先事项，

欢迎世界卫生组织同会员国、联合国系统、布雷顿森林机构、私营部门和民间社会合作，努力加强全球公共卫生能力建设，促进国家一级的公共卫生工作，

又欢迎 2001 年 11 月 14 日通过的关于与贸易有关的知识产权协定和公共卫生问题的《多哈宣言》，⁴ 并注意到世界贸易组织总理事会 2003 年 8 月 30 日关于执行《宣言》第 6 段的决定，⁵

认识到 必须加强国家卫生和社会基础设施，以强化各种措施来消除所有人民、特别是得到最少服务的弱势群体在获取公共卫生、信息和教育服务方面的歧视，

1. **敦促** 会员国将公共卫生进一步融入国民经济和社会发展战略，包括通过设立和改善有效的公共卫生机制，特别是疾病监测、反应、控制、预防、治疗和信息网络，并征聘和培训国家公共卫生人员；

2. **吁请** 会员国和国际社会通过教育和大众媒体等途径，提高对良好公共卫生措施的认识；

3. **强调** 必须在相互尊重和平等原则基础上，积极开展控制传染病的国际合作，以便通过交流信息和分享经验以及着重传染病的监测、预防、控制、反应、护理和治疗以及预防疫苗的研究和培训方案等途径，加强各国、尤其是发展中国家的公共卫生能力建设；

4. **要求** 改善全球公共卫生防备和反应系统，包括传染病预防和监测系统，以便更好地应付重大疾病，包括在全球爆发新疾病的情况下；

5. **鼓励** 会员国积极参加同国际关注的公共卫生紧急情况有关的监测数据和信息的核查和鉴定，并同世界卫生组织密切合作，及时公开交流同流行病以及同新出现和再次出现、威胁全球公共卫生的传染病的预防和控制有关的资料和经验；

6. **邀请** 经济及社会理事会各区域委员会在接到请求时，酌情与会员国、私营部门和民间社会密切合作，协助它们的公共卫生能力建设，并为减少和消除各种主要传染病的有害影响进行区域合作；

7. **鼓励** 会员国以及联合国各机构、基金和方案根据各自的任务，继续在其发展活动和方案中处理引起关切的公共卫生问题，并通过例如向发展中国家以及经济转型期国家提供技术和其他有关援助，积极支助全球公共卫生和保健机构的能力建设；

8. **请** 秘书长在提交大会第六十届会议的关于联合国千年首脑会议成果后续行动的报告列入关于加强全球公共卫生能力建设问题的意见。

2004 年 11 月 23 日

⁴ WT/MIN(01)/DEC/2。可查阅 <http://docsonline.wto.org>。

⁵ WT/L/540。可查阅 <http://docsonline.wto.org>。

第 60 次全体会议