



大会

Distr.: General
13 March 2009

第六十三届会议

议程项目 43

2008 年 12 月 22 日大会决议

[未经发交主要委员会而通过(A/63/L. 62 和 Add. 1)]

63/234. 2001-2010: 发展中国家特别是非洲减少疟疾十年

大会,

回顾大会宣布 2001-2010 年为“发展中国家特别是非洲减少疟疾十年”,¹ 而防治艾滋病毒/艾滋病、疟疾、结核病和其他疾病已被列为国际商定的发展目标, 包括《联合国千年宣言》² 所载的目标之一,

又回顾其 2007 年 12 月 19 日第 62/180 号决议, 以及以往所有关于发展中国家特别是非洲防治疟疾的其他决议,

还回顾世界卫生大会 2007 年 5 月 23 日通过了第 60.18 号决议,³ 敦促广泛采取国家和国际行动来扩大防治疟疾方案,

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

表示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通过的关于“减少疟疾”倡议的宣言和行动计划,⁴ 以及 2000 年 7 月 10 日

¹ 见第 55/284 号决议。

² 见第 55/2 号决议。

³ 见世界卫生组织, 《第六十届世界卫生大会, 2007 年 5 月 14 日至 23 日, 日内瓦, 决议和决定, 附件》(WHA60/2007/REC/1)。

⁴ 见 A/55/240/Add. 1。

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关于执行该宣言和行动计划的AHG/Dec. 155 (XXXVI) 号决定，⁵

又表示注意到 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》⁶ 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和艾滋病、结核病和疟疾问题特别首脑会议上发出的关于加速行动以使非洲人人可以获得防治艾滋病毒和艾滋病、结核病和疟疾服务的阿布贾呼吁，

认识到，为到 2010 年实现“减少疟疾”的目标和到 2015 年实现《千年宣言》的各项指标，有必要而且必须在目前为达到 2000 年阿布贾首脑会议所订各项指标而作出的各种努力之间建立联系，并为此欣见会员国承诺满足非洲的具体需求，

又认识到 只要有政治决心和相应的资源，通过特别是在疟疾流行国家对公众进行教育，提高对疟疾的认识，并提供适当的保健服务，全世界与疟疾相关的病患和死亡人数就可以大大减少，

表示关切 疟疾继续蔓延，造成死亡和体弱，并回顾，要按时实现 2010 年有关疟疾的指标和 2015 年有关疟疾和千年发展目标的指标，就需要作出更多的努力，

赞扬 世界卫生组织、联合国儿童基金会、减疟伙伴关系、全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金、世界银行和其他合作伙伴多年来为防治疟疾作出的努力，

表示注意到 减疟伙伴关系拟订的《2005-2015 年减疟全球战略计划》和《全球疟疾行动计划》，

1. **欣见** 世界卫生组织编写的报告，⁷ 并吁请支持报告中的建议；
2. **又欣见** 《全球疟疾行动计划》首次提出一个短期、中期和长期防治疟疾的全面计划，包括进一步推动以下国际商定目标：到 2010 年在所有可能患疟疾的人中普及疟疾干预措施，继续扩大范围以便到 2015 年使可避免的疟疾引起的死亡接近零，并通过加强研究和开发，减少并最终消灭这一疾病；
3. **还欣见** 第一个世界疟疾日选定“疟疾无国界”为主题，并欣见会员国、联合国系统相关组织、国际机构、非政府组织、私营部门和民间社会纪念这一国际日，鼓励它们继续纪念世界疟疾日，并开展合作，在发展中国家特别是非洲减

⁵ 见 A/55/286，附件二。

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

⁷ 见 A/63/219。

少疟疾十年的最后两年中举办纪念活动，以便提高公众对预防、控制和医治疟疾和对实现千年发展目标的重要性的了解和认识；

4. **欣见**秘书长指定疟疾问题特使，以便协同已经围绕这些问题开展工作的其他联合国组织，将有关问题列入国际政治发展议程，同国家和国际领导人合作，协助形成政治意愿和伙伴关系并获得资金，以便通过让更多的人，特别是在非洲，得到保护和治疗，使疟疾引起的死亡到 2010 年大幅度减少；

5. **又欣见**第六十一届世界卫生大会通过了 2008 年 5 月 24 日第 61.21 号决议，⁸并在其中通过了关于公共保健、创新和知识产权的全球战略和行动计划中的商定内容；

6. **还欣见**国际社会通过多边和双边来源以及私营部门的供资，并通过根据各国的轻重缓急采用适当有效的援助模式和利用本国的保健筹资机制，提供可以预测的资金，为疟疾干预措施和防控手段的研究和开发提供了更多的经费，而这是加强保健系统和人人都可公平享受高质量疟疾防治服务的关键；

7. **欣见**最近做出承诺和采取举措，推动全面预防、控制和医治疟疾，包括在 2008 年 9 月 25 日在纽约举行的关于千年发展目标的高级别活动上宣布的承诺和举措；

8. **又欣见**世界卫生大会 2008 年 5 月 24 日第 61.18 号决议⁸启动了对有关保健的千年发展目标实现情况的年度监测；

9. **敦促**国际社会在国家一级落实方案和活动，以实现有关疟疾的国际商定指标；

10. **吁请**国际社会继续支持减疟伙伴关系秘书处和伙伴组织，包括世界卫生组织、世界银行和联合国儿童基金会，因为它们为疟疾流行国家防治疟疾工作获得支助的一个重要的补充来源；

11. **呼吁**国际社会本着合作精神，努力切实、统一和持久地为防治疟疾提供更多的双边和多边援助，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、公平地实施健全的国家计划，特别是保健计划和环境卫生计划，包括防治疟疾战略和儿童疾病的综合防治，以便除其他外，协助建立保健系统；

12. **呼吁**疟疾防治伙伴在财务和实施工作出现瓶颈时随时消除瓶颈，因为它们致使长效驱蚊蚊帐、青蒿素类复方疗法和快速诊断检测器具在国家一级的库存无法满足需求，具体做法包括在国家一级加强对疟疾方案的管理；

⁸ 见世界卫生组织，《第六十一届世界卫生大会，2008 年 5 月 19 日至 24 日，日内瓦，决议和决定，附件》(WHA61/2008/REC/1)。

13. **欣见**一些会员国集团自愿采取新的筹资举措，协助筹集更多的可预测的研发资金，并为此注意到国际药品采购机制（UNITAID）、国际免疫融资机制、医治疟疾低廉药品机制、全球疫苗和免疫联盟及预先市场承诺举措；

14. **敦促**疟疾流行国家努力实现财政可持续性，尽可能增加国内拨给疟疾控制工作的资源，创造有利于同私营部门合作的条件，以增加获得优质疟疾防治服务的机会；

15. **敦促**会员国评估和满足各级保健系统的综合人力资源需求，以实现《非洲减疟阿布贾宣言》⁹ 的指标和《联合国千年宣言》² 中的国际商定发展目标，酌情采取行动，有效地开展招聘、培训和留用熟练保健人员的工作，尤其注意各级是否有足够的熟练人员，以便在疟疾防治方案的资金有所增加时，满足技术和业务需要；

16. **吁请**国际社会除其他外，通过帮助满足全球防治艾滋病、结核病和疟疾基金的资金需求，并通过国家主导的举措，在得到国际社会充分支持的情况下，进一步普及负担得起且安全有效的抗疟复方治疗法、孕妇的间歇性预防治疗、长效驱蚊蚊帐（包括酌情免费分发这种蚊帐），并酌情分发用来控制疟疾的室内滞留杀虫剂，同时考虑到相关的国际规则，包括《关于持久性有机污染物的斯德哥尔摩公约》¹⁰ 的标准和指导方针；

17. **请**相关国际组织，特别是世界卫生组织和联合国儿童基金会，协助疟疾流行国家政府，特别是非洲国家政府作出努力，尽快在可能患疟疾的儿童和孕妇中普及控制疟疾措施，同时适当注意确保这些措施得到适当使用，包括使用长效驱蚊蚊帐，并通过社区充分参与，通过保健系统加以落实，做到持之以恒；

18. **吁请**会员国，特别是疟疾流行国家，制订和（或）加强国家政策和行动计划，以便根据世界卫生组织的技术建议，争取实现 2010 年和 2015 年的指标，确保实现《全球疟疾行动计划》规定的指标，推动实现与疟疾有关的千年发展目标；

19. **鼓励**所有尚未实施 2000 年阿布贾首脑会议提出的关于减收或免除对蚊帐和控制疟疾所需的其他产品征收的税费的建议⁴ 的非洲国家实施这些建议，以降低消费者购买这些产品的价格，刺激这些产品的自由买卖；

20. **邀请**所有疟疾流行国家在国际社会的支持下加大努力，实现 2010 年和 2015 年有关疟疾的国际商定指标；

21. **吁请**联合国机构及其伙伴继续提供必要的技术支助，提高会员国的规划和执行能力，以实现国际商定目标；

⁹ A/55/240/Add.1, 附件。

¹⁰ 联合国, 《条约汇编》, 第 2256 卷, 第 40214 号。

22. **表示关切**世界上几个区域的抗药性疟疾菌株有所增加，吁请会员国在世界卫生组织和其他伙伴的支持下，加强药物和杀虫剂抗药性监测系统，并吁请世界卫生组织就全球药物和杀虫剂抗药性监测网络进行协调，确保全面开展药品和杀虫剂的测试，以便加强对现有的杀虫剂和青蒿素类复方疗法的使用；

23. **敦促**所有发现对常规单一疗法产生抗药性病例的会员国及时改用世界卫生组织建议采用的复方疗法，建立必要的财政、立法和监管机制，以便及时以负担得起的价格推行青蒿素复方疗法，禁止推销各种口服青蒿素单一疗法；

24. **认识到**开发安全、符合成本效益的疫苗和新药来预防和治疗疟疾十分重要，需要进一步加快研究，包括对安全、有效和优质的传统疗法进行研究，要采用严格的标准，包括为此支助热带病研究和训练特别方案，¹¹ 建立有效的国际伙伴关系，例如各种疟疾疫苗举措和疟疾新药研发公司，必要时实行新的奖励措施以推动疫苗和新药的开发，并及时提供有效支助，以便对新的防治疟疾药物及其复方疗法进行资格预审；

25. **吁请**国际社会，包括通过现有的伙伴关系，增加投资和加大力度，研发与疟疾有关的安全和负担得起的新药、新产品和新技术，如疫苗、快速诊断性检测、杀虫剂和使用方法，以预防和治疗疟疾，特别是用于面临风险的儿童和孕妇，以提高有效性和推迟抗药性的产生；

26. **吁请**疟疾流行国家确保研究机构有良好的条件，包括酌情分拨足够的资金，建立国家政策和法律框架，以便除其他外，在知情的情况下制订有关疟疾的政策和战略措施；

27. **重申**各方都有权最大限度地使用世界贸易组织《与贸易有关的知识产权协定》、¹² 《关于〈与贸易有关的知识产权协定〉与公共健康的多哈宣言》¹³ 和世界贸易组织总理事会 2003 年 8 月 30 日的决定¹⁴ 以及《协定》第 31 条修正案¹⁵ 中的各项条款，这些条款规定可以有灵活性，以便保护公共健康，特别是让所有人都能用上药，包括以强制性许可证方式生产预防和治疗疟疾的非专利药，并决心在这方面协助发展中国家；

28. **吁请**国际社会支持通过各种途径，让疟疾流行国家，特别是非洲国家中有可能接触恶性疟原虫性疟疾抗药性菌株的人有更多的机会，以负担得起的价格

¹¹ 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。

¹² 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）。

¹³ 世界贸易组织，WT/MIN(01)/DEC/2 号文件。可查阅 <http://docsonline.wto.org>。

¹⁴ 见世界贸易组织，WT/L/540 和 Corr.1 号文件。可查阅 <http://docsonline.wto.org>。

¹⁵ 见世界贸易组织，WT/L/641 号文件。可查阅 <http://docsonline.wto.org>。

购买各种关键性产品，例如病媒控制措施，包括室内滞留喷剂、长效驱虫蚊帐和青蒿素类复方药物，包括增加资金和采用新的机制，尤其是酌情为青蒿素的生产 and 采购提供经费并扩大其规模，以满足更大的需求；

29. **欣见**控制和预防疟疾方面的公私伙伴关系有所扩大，包括私营部门合作伙伴和在非洲经营的公司的资金和实物捐助有所增加，非政府服务提供者的参与程度有所提高；

30. **鼓励**生产长效驱虫蚊帐的厂家加快向发展中国家转让技术，鼓励世界银行和区域发展基金考虑支助疟疾流行国家建立工厂，扩大长效驱虫蚊帐的生产；

31. **吁请**国际社会和疟疾流行国家按照世界卫生组织现有的指导方针和建议以及《斯德哥尔摩公约》的要求，提高安全、有效、明智地使用室内滞留喷剂和其他病媒控制手段的能力；

32. **敦促**国际社会充分了解在关于滴滴涕的使用方面，包括在有关室内滞留喷剂、长效驱虫蚊帐、病例管理、孕妇间歇性预防治疗、青蒿素类复方疗法活体抗药性研究监测方面，世界卫生组织有哪些技术政策和战略，《斯德哥尔摩公约》中有哪些条款，以便有关项目都支持这些政策、战略和条款；

33. **请**世界卫生组织、联合国儿童基金会和各捐助机构为那些选用滴滴涕作为室内滞留喷剂的国家提供支助，以确保其使用符合国际规则、标准和指导方针，并向疟疾流行国家提供一切可能的支助，有效管理这一干预措施，特别是防止用作室内滞留喷剂的滴滴涕和其他杀虫剂污染农产品；

34. **鼓励**世界卫生组织及其成员国在斯德哥尔摩公约缔约方的支持下，继续寻找可替代滴滴涕的病媒控制剂；

35. **吁请**疟疾流行国家鼓励在各级开展公共和私人的区域和部门间合作，特别是在教育、保健、农业、经济发展和环境领域，以推进控制疟疾的目标；

36. **吁请**国际社会根据《全球疟疾行动计划》并按照世界卫生组织和减疟伙伴关系的建议，支持增加干预措施，以确保这些措施迅速、有效和高效地得到执行，加强保健系统和国家药品政策，监测和打击仿冒抗疟药品的买卖，防止供销和使用仿冒药品，并支持协调作出努力，通过提供技术援助来改进监视、监测和评价系统，使其与国家计划和系统一致，以便更好地跟踪和报告监测对象的变化，以及是否需要扩大建议采用的干预措施的范围，从而减轻疟疾造成的负担；

37. **敦促**会员国、国际社会和所有相关的行为者，包括私营部门，按照符合世界卫生组织技术建议的国家政策和行动计划和近期作出的努力和采取的举措，包括酌情按照《援助实效问题巴黎宣言》和 2008 年 9 月 2 日至 4 日在阿克拉举

行的第三次援助实效问题高级别论坛会议通过的《阿克拉行动议程》，¹⁶ 推动协调开展与疟疾有关的活动并提高活动的质量；

38. 请秘书长同世界卫生组织总干事密切协作并同会员国协商，向大会第六十四届会议提交一份评估报告，评估在实现国际商定的 2010 年指标，包括在筹集资金和开展必要活动以实现这些指标方面，取得的进展。

2008 年 12 月 22 日
第 73 次全体会议

¹⁶ A/63/539，附件。