



第一〇五届会议

EB105.R11

议程项目 3.4

2000年1月27日

控制结核行动

执行委员会，

考虑了总干事关于控制结核行动¹的报告，认识到世界卫生组织在结核控制中的领导作用；

注意到结核与可持续发展部长级会议将于2000年3月在阿姆斯特丹举行，

建议第五十三届世界卫生大会通过下述决议：

第五十三届世界卫生大会，

关切地注意到全球结核病负担是社会经济发展的一项主要障碍，也是早逝和人类痛苦的一项主要原因；

注意到结核病负担最沉重的大多数国家不能实现WHA44.8和WHA46.36号决议确定的到2000年全球控制结核病的各项目标；

欢迎根据WHA51.13号决议建立一项控制结核特别行动，以加速控制该病的行动及协调全组织的活动，

1. 敦促所有会员国：

¹ 文件EB105/13。

(1)

密切注视于2000年3月在阿姆斯特丹举行的结核与可持续发展部长级会议的结果，并注意和酌情实施该次会议的建议，为形成广泛持续的高级别政治支持铺平道路，以便在更广泛的卫生、社会和经济发​​展范畴内解决结核问题；

(2) 通过实施和扩大直接督导下的短程化疗战略加速结核控制，并作出政治和财政承诺以尽快实现或超越WHA44.8和WHA46.36号决议确定的全球目标；

(3) 确保提供充足的国内资源，尤其在发展中国家，使它们能应付控制结核的挑战，并确保具备应用这些资源的能力；

2. 建议会员国应：

(1) 与世界卫生组织一起参加控制结核的全球伙伴关系，并建立和维持国家级伙伴关系，以便：

- () 研究抗结核药物的抗药性及其控制手段；
- () 改善诊断实验室；
- () 为最贫穷人口获得抗结核药物；
- () 教育和监测患者以确保更好遵守治疗方案；
- () 在直接督导下的短程化疗战略方面对卫生工作者进行培训；

(2) 将病例检出和治愈率，结核的基本结果衡量标准纳入全盘卫生部门发展的绩效指标；

(3) 继续评估艾滋病流行对结核流行的影响程度，并制定战略以在艾滋病和HIV感染人群中更好地处理结核问题，加速这两种流行病的预防和治疗规划之间的协调，以便在卫生系统各级促进综合措施，并尽最大可能监测对多种药物具抗药性的结核和解决导致其控制的问题；

3. 呼吁国际社会、联合国系统组织和机构、捐助者、非政府组织和基金会：

(1) 支持和参加控制结核的全球联盟，通过这一联盟各方协调活动，并以共同的目标，技术战略，和达成共识的行动准则采取一致行动；

- (2) 在卫生部门全面发展的基础上为与结核进行斗争而增强组织和财务承诺；
4. 要求总干事通过下述手段向会员国提供支持，特别是结核负担最重的那些会员国：
- (1) 酌情实施阿姆斯特丹部长级会议的建议；
- (2) 开拓伙伴关系和选择方案，以加强获得安全、优质的治疗药物；
- (3) 促进在研究、开发和传播新的诊断制品以加快病例检出和加强流行病学监测，新的药物配方以缩短治疗疗程，新的疫苗和其它公共卫生措施以预防该病、减少痛苦和拯救上百万人免于早逝等方面的国际投资；
- (4) 在发展和实施控制结核行动及其各项活动的过程中保持与外部组织的积极、参与式伙伴关系。

第七次会议，2000年1月27日

EB105/SR/7

= = =