



世界卫生组织

执行委员会
第一〇六届会议
临时议程项目 5

EB106/4
2000年4月25日

遏制疟疾

秘书处的报告

前言

1. 本文件系根据WHA52.11号决议提交，它提供了关于全球遏制疟疾伙伴关系的进展报告。
2. 遏制疟疾是作为一个内阁项目于1998年7月设立的。它以全球伙伴关系为基础，建立在最近重要的全球和区域承诺之上，并且确认过去几十年里在困难条件下为解决疟疾问题所做的许多努力。其最初18个月系准备性工作，以确保共识，奠定基础，并在各国促进遏制疟疾行动，同时保持对现有技术活动的支持。
3. 遏制疟疾伙伴关系采取的方法是审慎地支持通过改善健康减少贫困的政治运动——在社区、国家、区域和全球各级。20多个国家的高危社区和国家政府已先行一步，建立了其自己的伙伴关系。世界卫生组织的作用是为伙伴关系的利益服务。

发展伙伴关系和建立共识

4. 在整个世界卫生组织，与各国政府、研究界和非政府社区以及在发展机构之间建立共识的紧张过程导致商定的目标、战略和一系列原则。这一共同承诺通过宽松的关系而不是正式的结构将合作伙伴结合在一起。
5. 全球遏制疟疾伙伴关系的目标是到2010年将疟疾负担减少一半。全球、区域和国家级伙伴关系将筹集资源和促进一致行动，以便：

- 通过改善尽早获得有效的疟疾治疗，增加使用经杀昆虫剂处理过的物质包括蚊帐，向高危孕妇提供有效治疗以及早期发现和控制疟疾流行在流行地区强化应用现有疟疾预防和控制手段；
- 在已控制（或根除）疟疾的国家通过强化卫生系统消灭剩余存留的小疫源地；
- 发展卫生系统的能力以便国家卫生部门和区域机构能更好实施遏制疟疾行动；以及
- 开发和迅速利用新的具成本效益的产品、方法和干预。

6. 已为遏制疟疾项目确定如下原则。它们建立于以前的控制疟疾工作基础之上，同时通过将疟疾负担确定为发展的严重障碍而更进一步。

- 以高危人民为中心。将更多强调使人民及其社区能做出决定和采取行动，以可持续的方式保护健康和增进幸福。
- 成功的关键在于社区内将贫穷和边缘群体的需要作为强化重点的有效活动，以及政府内外来自卫生和其它部门公立和私立实体的参与。
- 成功的遏制疟疾伙伴关系取决于地方和国家各级卫生服务的工作。这意味着通过卫生部门（和子部门）的发展继续对贫穷人民经受的所有高负担疾病采取比目前更强有力的行动，以改善卫生保健的反应能力、质量和覆盖率。
- 遏制疟疾伙伴关系受卫生部门之外各种发展的正面和负面影响。这意味着更加强调部门间行动以促进人类发展。
- 当提供政治、财政或技术支持的机构（不管是国内或是国外）有效地协调和商定意向和战略时，遏制疟疾规划的参加者只能和谐地协同努力；遏制疟疾是以地方、国家、国家间和全球各级职能和灵活的伙伴关系为基础的。

7. 在一系列“建立和形成共识会议”上讨论了首要战略并使之适应地方情况。这些会议汇集了受疟疾影响国家的卫生和财政官员、伙伴发展机构的代表和其它方面以讨论如何在其国家强化遏制疟疾行动。

8. 全球伙伴关系的成员已举行三次会议。第一次会议（1998年12月于日内瓦）加强了支持；第二次会议（1999年6月哈拉里）提供了一个论坛，就主要概念、问题和解决办法达成共识，并审查在非洲的进展；以及在最近一次会议（2000年2月于日内瓦）上，合作伙伴讨论了随着国家加强遏制疟疾行动如何支持它们以及如何实现商定结果。

世界卫生组织的贡献

9. 在世界卫生组织内，遏制疟疾内阁项目正在为本组织内开展活动开辟新的道路。反映“一个世界卫生组织”的第一份2000-2001年整个世界卫生组织综合工作计划包括总部和区域办事处所有与疟疾有关的活动。该工作计划围绕确定此项工作的六项主要产出组织：

- 在政策、管理和提供系统、筹资和社会行动以及选择干预等方面制定加强遏制疟疾行动的战略；
- 通过概念、战略、方法和进展的有效传播动员政治承诺和筹集资源；
- 与国家当局、发展伙伴和其它团体建立伙伴关系和开展工作以支持遏制疟疾行动；
- 通过发展国家内（业务研究和有依据的决策）能力和提供一贯的优质咨询给予技术指导；
- 通过支持应用研究开发新的或改进的干预和产品；
- 使国家当局能计划、实施、监测和评价遏制疟疾行动的影响。

10. 该内阁项目在准备阶段的进展特征为：

- 以该项任务的原则和战略为基础制定一项宣传计划，特别强调鼓励社区和国家带头采取行动；
- 激励许多受疟疾影响的国家制定意向说明和行动计划并积极筹集资源；
- 特别重视在复杂紧急情况下遏制疟疾；

- 在世界卫生组织区域办事处充分参与下建立在重点领域提供一致技术支持的机制；
- 在项目的支持下，发起关于疟疾新疗法的研究和为发现新产品建立公立 – 私立伙伴关系（疟疾药物联合项目）；
- 以万维网为基础为合作伙伴包括国家政府采用创新的信息系统；
- 应用有独创性的做法使商业实体参加伙伴关系；以及
- 概述监测遏制疟疾进展的机制。

11. 在世界卫生组织万维网站点¹可查阅单一工作计划以及详细说明内阁项目在准备阶段贡献的文件和与国家级伙伴关系取得进展的信息。

未来挑战 – 加强行动

12. 18个月准备阶段的进展包括公众、盈利团体和非盈利团体作出的新的努力，以增加经杀昆虫剂处理的蚊帐使用者的比例并向有困难的人提供有效的疟疾治疗。

13. 今后的任务是巩固伙伴关系并在国家级加强实施。需要作出巨大努力，以便到2010年将疟疾负担减少一半。合作伙伴将更多在国家与国家间各级工作，确定计划和里程碑并促进社区遏制疟疾运动。

14. 要使成果得以持续，在国家内遏制疟疾行动的技术能力将予以扩大，在社区需要和研究之间增进联系。将把重点放在追踪进展、监测活动和评估影响的系统上。来自国家伙伴关系的信息将有效地传播给所有合作伙伴。

15. 合作伙伴包括国家政府必须克服由资金不足和能力有限的公立卫生系统造成的障碍。因此，遏制疟疾伙伴关系正致力于建设和增强国家卫生服务的能力，以帮助社区处理损害其幸福的所有疾病。此外，越来越认识到，应通过政府所不能获得的手段如社会营销、给予公民权或新颖的供资方法向穷人提供成功的干预。

¹ <http://www.rbm.who.int/>

16. 遏制疟疾行动必须由最高层政治承诺推动。在非洲遏制疟疾首脑会议（2000年4月24-25日于阿布加）上，预期非洲各国国家元首将对遏制疟疾伙伴关系的总目标和具体目标及其有效实施所必要的政策改变作出正式承诺。

执行委员会的行动

17. 请执委会注意本报告。

= = =