



第一一一届会议

EB111.R5

议程项目 5.5

2003 年 1 月 22 日

降低全球麻疹死亡率

执行委员会，

审议了题为“儿童和青少年健康与发育战略”的报告¹；

注意到报告强调处理占绝大多数儿童期死亡的可预防的传染病，特别是麻疹；

意识到联合国大会儿童问题特别会议（2002 年）通过的到 2005 年将麻疹导致的死亡率比 1999 年水平减少一半的目标和联合国《千年宣言》中包含的到 2015 年将 5 岁以下儿童的死亡率降低三分之二的具体目标；

建议第五十六届世界卫生大会通过如下决议：

第五十六届世界卫生大会，

对每年近 80 万麻疹死亡这一不可接受的负担表示震惊，其中大多数发生在生活在发展中国家的婴幼儿中；

认识到目前的麻疹疾病负担是麻疹疫苗未充分利用的结果，它是由未得到充分支持的免疫规划和疾病监测系统造成的；

¹ 文件 EB111/7。

强调实现联合国大会儿童问题特别会议（2002 年）通过的到 2005 年将麻疹导致的死亡率比 1999 年水平减少一半的目标和联合国《千年宣言》中包含的到 2015 年将 5 岁以下儿童的死亡率降低三分之二的具体目标的重要性；

认识到可获得安全有效和低廉的麻疹疫苗以及经证实的降低麻疹死亡率的战略；

欢迎由麻疹倡议伙伴关系取得的显著进展以便在非洲减少麻疹死亡；

注意到常规免疫服务作为持续减少麻疹死亡战略的基础的极端重要性以及麻疹流行病学和实验室综合监测在指导控制努力方面不可或缺的作用；

审议了关于儿童和青少年健康与发育战略的报告，该报告确定麻疹为占绝大多数儿童期死亡的五种可预防的传染病之一，

1. 敦促会员国：

在其国家免疫规划内充分实施世界卫生组织 – 联合国儿童基金会 2001 – 2005 年降低麻疹死亡率战略性计划；

提供充分实施内含降低麻疹死亡率战略的国家免疫规划所必需的财政支持，包括用于常规和补充免疫活动的麻疹疫苗以及加强麻疹和其它疫苗可预防疾病的流行病学和实验室监测；

将降低全球麻疹死亡率的战略性做法作为加强国家疫苗规划的手段，特别重视改进获得免疫服务，确保安全的免疫做法以及增强人力资源能力、实验室网络、流行病学监测和冷链系统；

2. 要求总干事：

(1) 通过区域办事处与会员国一起工作，以加强国家免疫规划和疾病监测系统，将麻疹控制状况作为降低儿童死亡率方面进展的主要指标之一；

- (2) 在全球、区域和亚区域各级加强与联合国儿童基金会以及其它国际机构、非政府组织和私立部门的伙伴关系，以筹集充分实施世界卫生组织 – 联合国儿童基金会扩大免疫规划战略和降低麻疹死亡率战略所必需的补充资源；

- (3) 通过执行委员会向第五十七届世界卫生大会报告在实施本决议方面取得的进展。

第六次会议，2003 年 1 月 22 日

EB111/SR/6

= = =