

预防和控制登革热和登革出血热

第五十五届世界卫生大会，

忆及关于预防和控制登革热的 WHA46.31 号决议及泛美卫生组织指导理事会的 CD31.26、CD33.R19 和 CD43.R4 号决议；

关注到每年估计出现 5000 万例登革热感染，而且登革热和登革出血热的传播地域、发病率和严重程度在热带正在不断增长；

认识到登革热流行造成的不断加重的疾病负担，尤其是在儿童中间，以及社会和经济影响；

承认有些国家在减少登革出血热病例死亡率方面取得的进展；

赞赏在研制登革热疫苗方面取得了重大进展，但这种疫苗尚不能提供用于公共卫生；

认识到预防和减少登革热病毒传播完全取决于对作为蚊虫媒介的埃及伊蚊的控制，并在较小程度上取决于对白纹伊蚊和其它次要媒介种类的控制；

意识到登革热媒介控制规划在过去获得了相当大的成功，但在当今持久地抑制媒介种群主要取决于政府承诺及受影响社区所有成员防止埃及伊蚊繁殖的集体行动和行为；

进一步确认，在国际登革热和登革出血热大会上（泰国清迈，2000 年 11 月 20 日-24 日），来自 41 个国家的 700 多名公共卫生专家建议具有登革热病毒传播风险的所有国家制定和实施可持续的预防和控制规划，

1. 敦促会员国

- (1) 提倡更多地作出承诺和获取额外的人力资源及其它资源以改进和维持预防和控制工作及加强研究；
- (2) 发展和加强卫生系统能力，以便监测、预防、控制和管理登革热和登革出血热；
- (3) 考虑到实验室诊断对确认病因具有极端重要性，加强诊断实验室的能力，以及加强登革出血热的临床和流行病学监测；
- (4) 促进积极的部门间伙伴关系，其中涉及国际、区域、国家和地方各机构、非政府组织、基金会、私立部门、社区和民间组织；
- (5) 开展、鼓励和支持发展、运用、评价和研究新的和经改进的工具与战略以预防和控制登革热和登革出血热；
- (6) 为媒介控制加强边界卫生措施及诊断和治疗机会，以便最佳利用区域资源；

2. 敦促联合国系统其它专门机构、组织和规划、双边开发机构、非政府组织及其它有关团体，通过不断支持卫生和社会整体发展以及专门支持包括紧急控制在内的国家和国际预防和控制规划，加强它们在预防和控制登革热方面的合作；

3. 要求总干事：

- (1) 进一步发展预防和控制登革热和登革出血热的全球战略并支持其实施；
- (2) 继续寻求资源，用于宣传和研究预防和控制登革热经改进的和新的工具与方法及其运用；
- (3) 调查研究将其它节肢动物传播病毒感染如流行性乙型脑炎病毒、西尼罗河病毒以及其它新出现疾病的监测和研究纳入登革热监测系统的必要性和可行性；
- (4) 筹集财务资源，用于媒介控制和疫苗研究。

第九次全体会议，2002年5月18日
A55/VR/9

= = =