



# 世界卫生组织

第五十六届世界卫生大会

(Draft)A56/63  
2003年5月26日

---

## 甲委员会第三份报告

(草案)

甲委员会在 Y. Seignon 博士（贝宁）以及随后在 J. Larivière 博士（加拿大）的主持下于 2003 年 5 月 24 日举行第六次会议。

委员会决定建议第五十六届世界卫生大会通过所附涉及下列议程项目的 3 项决议：

### 14. 技术和卫生事项

#### 14.14 流感

一项决议，题为：

- 预防和控制流感的大流行和年度流行

#### 14.7 儿童和青少年健康与发育战略

两项决议，题为：

- 降低全球麻疹死亡率
- 儿童和青少年健康与发育战略

## 议程项目 14.14

### 预防和控制流感的大流行和年度流行

第五十六届世界卫生大会，

忆及 WHA22.47 和 WHA48.13 号决议；

认识到流感病毒造成季节性流行，每年使全世界数百万人患病并在多达 100 万人中间引起致命并发症；

进一步认识到在这些死亡中，有许多可通过特别在高危人员中增加使用安全和极为有效的现有疫苗予以预防；

欢迎由世界卫生组织协调的全球流感监测对每年确定流感疫苗的抗原构成和早期认识有利于大流行的条件所作的贡献以及由世界卫生组织向及时生产流感疫苗所提供的援助；

表示关注发展中国家流感的卫生负担和经济影响记录贫乏，并且最近的证据表明与不良营养和健康状况有关的致命并发症发生率较高以及获得卫生服务有限；

进一步关注，特别鉴于此类大流行的复发以及它们一贯造成的并可因迅速的国际旅行、全世界最近有危险人群的规模增加和对第一线抗病毒药产生抗药性而加剧的高死亡率、社会破坏和经济代价，国家和全球普遍对未来流感大流行缺乏防备；

认识到必须改进疫苗配制、提高疫苗生产能力、更公平获得抗病毒药和加强疾病监测，作为国家和全球大流行防备的一部分；

注意到对季节性流行更好地使用疫苗将有助于确保生产能力满足未来大流行的需要，并且大流行防备计划将有助于更合理和经济有效地对季节性流行作出反应以及预防许多死亡；

满意地注意到世界卫生组织流感监测与控制全球重点协商会（2002 年 5 月于日内瓦）就第一份流感监测与控制全球议程达成的共识，该议程为协调的活动提供一项计划以改进对季节性流行和未来大流行的防备<sup>1</sup>；

进一步满意地注意到世界卫生组织关于流感大流行防备计划的工作及其拟定一份标准计划的意图，

**1. 敦促会员国：**

- (1) 在存在国家流感疫苗接种政策的地方，制定和实施战略以提高所有高危者，包括老年人和原发病患者的疫苗接种覆盖率，目标为在 2006 年之前使老年人口疫苗接种覆盖率至少达到 50%，并且在 2010 年之前达到 75%；
- (2) 在无国家流感疫苗接种政策的地方，评估年度流感流行的疾病负担和经济影响，作为在其它国家卫生重点的范畴内制定和实施流感预防政策的基础；
- (3) 如在流感监测与控制全球议程中所概述的，拟定和实施国家流感大流行防备计划，特别注意必须确保疫苗、抗病毒剂和其它重要药物的充足供应；
- (4) 通过加强国家监测和实验室能力以及酌情增加对国家流感中心的支持，促进增强对流行和大流行的防备；
- (5) 支持关于改进流感疫苗和有效的抗病毒制剂，特别关于其在发展中国家使用适用性的研究与开发，以便获得针对所有流感病毒株提供长期广泛保护的流感疫苗配制；

**2. 要求总干事：**

- (1) 继续通过提倡与联合国系统各组织、双边发展机构、非政府组织和私立部门建立新的伙伴关系防治流感；

---

<sup>1</sup> 全球流感议程 — 通过的版本。第一部分。《疫情周报》，2002 年；77：179 – 182。通过全球流感议程 — 第二部分。《疫情周报》，2002 年；77：191 – 195。

- (2) 继续在协调流感监测与控制全球议程中确定的按优先顺序排列的流行和大流行防备活动方面提供领导；
- (3) 在评估流感的疾病负担和经济影响以及制定和实施适宜的国家流感预防政策方面向发展中国家提供支持；
- (4) 继续加强全球流感监测，作为防备流感季节性流行和大流行的关键组成部分；
- (5) 在制定国家大流行防备计划方面向会员国提供技术支持，包括指导估计对疫苗和抗病毒药的需求；
- (6) 与其它国际和国家伙伴，包括私立部门伙伴联合寻求解决办法，为流行和全球大流行局势减少目前流感疫苗和抗病毒药的全球短缺和不公平获得，并且还要使它们更可负担得起；
- (7) 向执行委员会和卫生大会通报进展情况。

## 议程项目 14.7

### 降低全球麻疹死亡率

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；

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：

- (1) 在麻疹死亡率高的国家，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；
- (2) 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；

(3) 将降低全球麻疹死亡率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。

## 议程项目 14.7

### 儿童和青少年健康与发育战略

第五十六届世界卫生大会，

考虑了关于儿童与青少年健康与发育战略报告<sup>1</sup>；

意识到儿童和青少年有权获得经国际上一致同意的人权文书中所确定的最高而能获得的健康标准和卫生保健；

忆及和认可世界儿童问题首脑会议(纽约, 1990年)、《消除对妇女的暴力行为宣言》(1993年)<sup>2</sup>、国际人口与发展会议(开罗, 1994年)、社会发展问题世界首脑会议(哥本哈根, 1995年)、第四次妇女问题世界会议(北京, 1995年)、世界粮食首脑会议(罗马, 1996年)、千年首脑会议(纽约, 2000年)、关于艾滋病毒/艾滋病的联合国大会特别会议(2001年)以及关于儿童问题的联合国大会特别会议(2002年)的结果、建议以及相应的后续工作和报告；

欢迎制定关于促进儿童和青少年健康与发育的战略方向<sup>3</sup>；

关注到，尚未充分满足新生儿和青少年的特殊需求，必须加强努力实现母亲健康及儿童和青少年健康与发育方面的国际目标；

承认儿童和青少年是人类、社会和经济发展的基本重要资源；

进一步承认，根据儿童的年龄和成熟程度，儿童(包括青少年)有言论自由的权利以及在影响他们的一切问题上使他们的观点得到考虑的权利；

还承认父母、家庭、法定监护人及其他照料者对儿童的健康承担首要作用和责任；并必须在履行其抚养儿童的义务方面得到支持；

---

<sup>1</sup> 文件 A56/15。

<sup>2</sup> 联合国大会第 48/104 号决议。

<sup>3</sup> 文件 WHO/FCH/CAH/02.21。

牢记存在着满足孕妇、母亲、新生儿、儿童和青少年健康需求的干预措施，并关注到，在发展中国家这些人群组对这类干预措施的获得很有限；

认识到《儿童权利公约》包含关于儿童保护和健康的一套全面的国际法律标准，而且《公约》是处理儿童和青少年健康与发展问题的一个重要框架，

**1. 敦促会员国：**

- (1) 加强和扩大努力以实现减少孕产妇和儿童死亡率及营养不良方面的国际指标；
- (2) 通过在最高层的宣传工作将促进新生儿健康、儿童生存和青少年的健康与发育作为一项重点，增加规划，扩大国家资源的分配，开创伙伴关系，并确保持久的政治承诺；
- (3) 努力使母亲、新生儿、儿童和青少年等人群组全面获得已知有效的干预措施，特别是那些帮助父母、其他照料者、家庭和社区照顾他们的幼年子女并改进卫生服务和卫生系统质量的干预措施；
- (4) 促进儿童和青少年、父母、家庭、法定监护人及其他照料者获取范围广泛的信息和服务以促进儿童健康和生存、发展（包括心理发育）、保护和参与，并认识到许多儿童得不到父母的支持，应采取特别措施支持此类儿童并发展和加强他们自身的能力；

**2. 要求总干事：**

- (1) 尽可能充分支持实现国际上商定的儿童健康与发展目标；
- (2) 继续提倡减少常见病的公共卫生措施，包括简易和有效的免疫战略，儿童期疾病的综合管理，改进母亲、青少年和儿童的营养，以及供水和卫生；
- (3) 促进所需的研究，包括关于行为决定因素的研究，并制定会员国在充分实施为实现新生儿、儿童和青少年健康各项国际目标有成本效益的措施时所使用的准则和最佳做法；



- (4) 通过有效、综合或联合的实施机制，以经证实的干预措施维持本组织对实现和保持高水平覆盖面的承诺；
- (5) 宣传更加重视母亲和新生儿健康及青少年的健康与发育；
- (6) 为进一步研究青少年生活方式的决定因素和导致青少年更加健康的有效干预提供支持；
- (7) 通过执行委员会向 2006 年第五十九届世界卫生大会报告世界卫生组织对实施儿童和青少年健康与发展战略的贡献，其中应特别强调与脱贫及实现国际上商定的儿童健康与发展目标相关的行动。

= = =