



世界卫生组织

第五十九届世界卫生大会

(Draft) A59/52
2006年5月27日

甲委员会第四份报告

(草案)

甲委员会于2006年5月26日举行其第八次和第九次会议。第八次会议由 Kimmo Leppo 博士(芬兰)主持。第九次会议由 A. Ramadoss 博士(印度)主持,随后由 P. Mazzetti Soler 博士(秘鲁)主持。

委员会决定建议第五十九届世界卫生大会通过所附涉及下述议程项目的决议:

11. 技术和卫生事项

11.6 预防和控制性传播感染:全球战略草案

一项决议

11.4 镰状细胞贫血

一项决议

议程项目 11.6

预防和控制性传播感染：全球战略草案

第五十九届世界卫生大会，

审议了预防和控制性传播感染全球战略草案¹；

忆及 WHA46.37 号决议，其中认识到其它性传播疾病在艾滋病毒传播中的作用；WHA53.14 号决议，它要求总干事制定卫生部门对艾滋病毒/艾滋病和性传播感染的流行作出反应的全球战略；WHA56.30 号决议，它注意到全球卫生部门艾滋病毒/艾滋病战略；以及 WHA57.12 号决议，该决议认可朝着实现关于生殖卫生的国际发展目标和具体目标加速进展的战略；

确认和重申，在 2005 年世界首脑会议（纽约，2005 年 9 月 14-16 日）上，世界各国领导承诺按照国际人口与发展会议（开罗，1994 年 9 月）的规定，到 2015 年时实现普遍获得生殖保健服务，把这项目标纳入各项战略以实现国际商定的旨在降低孕产妇死亡率、改善孕产妇健康、降低儿童死亡率、促进男女平衡、抵御艾滋病毒/艾滋病和消灭贫穷的发展目标，包括《千年宣言》所载的目标，并进一步认识到实现千年发展目标需要对性和生殖健康进行投资和作出政治承诺，其中包括预防和控制性传播感染²，

1. **认可**预防和控制性传播感染全球战略，并认识到“具有年龄针对性”的干预措施是符合人民的权利及卫生和发展需要并提供机会获取性和生殖卫生信息、生活技能、教育和护理的干预措施，而且当涉及青少年时，所采取的方式符合其不断发展的能力；

2. **敦促**会员国：

(1) 根据国情采用和利用这项战略以确保实现千年发展目标的国家努力包括符合地方流行病学状况的预防和控制性传播感染计划和行动，包括为此目的动员政治意愿和筹集财政资源；

¹ 文件 A59/11，附件。

² 联合国大会第 60/1 号决议。

(2) 将预防和控制性传播感染作为艾滋病毒预防以及性和生殖卫生规划的一个有机组成部分；

(3) 监测国家计划的实施以确保性传播感染危险加大的人群能获得预防信息和用品以及及时诊断和治疗；

3. **要求总干事：**

(1) 与联合国系统其它组织合作，为在全球和区域级实施战略拟定一项确定重点、行动、时限和绩效指标的行动计划，并为国家级实施和监测控制和预防性传播感染国家计划提供支持；

(2) 在会员国中间提高对拟定、促进和资助预防和控制性传播感染支持性法规、计划和战略重要性的认识；

(3) 应要求向会员国提供支持，以与地方性传播感染流行病学相适宜的方式调整和实施战略并评价其影响和有效性；

(4) 在 2009、2012 和 2015 年通过执行委员会向卫生大会报告实施战略方面的进展。

议程项目 11.4

镰状细胞贫血

第五十九届世界卫生大会，

审议了关于镰状细胞贫血的报告¹；

忆及关于基因组学与世界卫生的 WHA57.13 号决议，以及执行委员会第 116 届会议关于控制遗传病的讨论，其中确认了遗传学服务在改善全球卫生和缩小全球健康差距方面的作用²；

忆及非洲联盟大会第五届常会的 Assembly/AU/Dec.81(V)号决定；

注意到第四次美非镰状细胞贫血问题国际讨论会(2000 年 7 月 26– 28 日，阿克拉)的结论，以及抗镰状细胞贫血国际组织第一和第二届国际会议(分别于 2002 年 1 月 25 – 26 日在巴黎和 2003 年 1 月 20– 23 日在科托努举行)的结果；

关注遗传病，特别是镰状细胞贫血对全球，尤其是发展中国家死亡率和发病率的影响，还关注遭受该病影响的患者及家庭的痛苦；

认识到镰状细胞贫血的流行程度在社区之间各不相同，而且相关的流行病学数据不足可能给有效和公平的管理提出挑战；

对不把镰状细胞贫血正式确认为公共卫生重点深表关注；

认识到目前世界各地不能平等获得安全和适当的遗传学服务；

认识到镰状细胞贫血方面的有效规划必须对文化习俗敏感并适合特定的社会环境；

认识到产前筛查镰状细胞贫血产生了需要给予适当考虑的特定伦理、法律和社会问题，

1. **敦促**存在镰状细胞贫血作为一个公共卫生问题的会员国：

¹ 文件 A59/9。

² 见文件 EB116/2005/REC/1，第一次会议摘要记录，第 4 部分。

- (1) 以系统、公平和有效的方式制定、实施并加强广泛的国家预防和管理镰状细胞贫血综合规划，包括监测、传播信息、提高认识、咨询和筛查；这些规划须适应特定的社会经济、卫生体制和文化背景并旨在减少与这种遗传病有关的发病率、致病率和死亡率；
- (2) 努力确保向镰状细胞贫血患者提供充足、适宜和可及的紧急医护；
- (3) 发展它们评价镰状细胞贫血状况和国家规划影响的能力；
- (4) 在流程度高的地区强化对所有卫生专业人员的培训；
- (5) 在现有初级卫生保健系统范围内，与国家和地方政府机构以及非政府组织，包括父母/患者组织合作，发展和加强系统的医学遗传服务；
- (6) 促进社区教育，包括健康咨询，以及有关的伦理、法律和社会问题；
- (7) 在防治镰状细胞贫血方面促进有效的国际合作；
- (8) 与各国际组织合作，支持对镰状细胞贫血进行基础与应用研究；

2. **要求总干事：**

- (1) 提高国际社会对镰状细胞贫血全球负担的认识，并促进公平获得卫生保健服务以便预防和管理该病；
- (2) 通过制定预防和管理镰状细胞贫血的政策和战略，为会员国的国家规划提供技术支持和意见；
- (3) 促进和支持：
 - (a) 国家间合作以便发展人员培训及其专门知识并支持进一步向发展中国家转让先进技术和专门知识；
 - (b) 为医疗、培训和研究建造和装备转诊中心；

- (4) 在起草关于预防和管理镰状细胞贫血的指导方针，包括良好规范和实用模式方面继续世卫组织的规范职能，以便制订区域计划和促进建立区域专家小组；

- (5) 促进、支持和协调有关镰状细胞疾病所需的研究，以便延长这类疾病患者的寿命并提高他们的生活质量。

= = =