世界卫生组织

第七十届世界卫生大会 A70/26 Rev.1 Add.1
议程项目 14.2 2017 年 5 月 23 日

全球媒介控制对策

决议草案

1. 在执行委员会 2017 年 1 月第 140 届会议进行审议后，秘书处完成了与会员国磋商全球媒介控制对策决议草案工作。

卫生大会的行动

2. 请卫生大会审议以下决议草案：

第七十届世界卫生大会，

PP1. 审议了关于全球媒介控制对策的报告[1]；

PP2. 赞赏秘书处在与会员国及全球卫生界广泛磋商后开展 2017-2030 年全球全面控制媒介对策[2]的制定工作，为编写报告[1]奠定了基础；

PP3. 强烈意识到媒介传播疾病对世界各地个人、家庭和社会构成的负担和威胁以及社会、人口和环境因素造成的影响，例如气候变化，媒介对杀虫剂日益严重的耐药性等；

PP4. 认识到需要全面开展媒介控制，能够制定和实现国家和全球防治具体疾病的目标，促进实现可持续发展目标；

PP5. 深切关注目前全球媒介控制能力有限，特别是公共卫生和发展规划严重缺乏掌握公共卫生昆虫学技能的人员，

[1] 文件 A70/26 Rev.1。
[2] 文件草稿全文可自 http://www.who.int/malaria/global-vector-control-response 获取（2017 年 5 月 15 日访问）。

OP1. **欢迎**报告[1]中概述的 2017-2030 年全球媒介控制对策[2]所列宗旨、里程碑、目标和重点活动；

OP2. **敦促**会员国[3]：

(1) 根据世卫组织媒介控制技术指导意见，包括报告[1]中提供的指导意见，制定或调整现有的国家媒介控制战略和业务计划；

(2) 在评估媒介控制需求的基础上，在政府各级和所有相关部门酌情建立和维持适当人力资源（包括公共卫生昆虫学领域人力资源）、基础设施和机构的能力；

(3) 促进对媒介及其传播病原体的基础研究，并促进对媒介控制工具、技术和方法的应用研究，评估其对疾病、社会经济发展和人群的影响，并评价如何将其与疫苗、药物和其它干预措施相结合；

(4) 根据“同一个健康”方针，促进包括市政当局和地方行政机构在内的政府各级和各部门合作开展媒介控制和疾病控制，并通过有关团体推动社区参与和开展社区动员；

(5) 酌情加强国家级和次国家级监测媒介和监督干预措施的能力（包括在处理媒介对杀虫剂耐药性方面的能力），将其纳入公共卫生监测系统；

(6) 通过根据《国际卫生条例（2005）》建立网络等方式，参与和加强跨境和区域合作，以建立媒介传播疾病的适当预防、监测、控制和应对能力；

(7) 与有关领域的国际、区域、国家和地方伙伴进行合作，支持和促进落实世卫组织媒介控制技术指导意见，包括采取可持续的预防措施，例如提供安全用水、环境卫生设施和较好住房等；

[1] 文件 A70/26 Rev.1。
[2] 见 http://www.who.int/malaria/global-vector-control-response（2017 年 5 月 15 日访问）。
[3] 适用时，还包括区域经济一体化组织。

OP3. **要求**总干事：

(1) 继续制定和传播规范性指导意见、政策建议和实施指南，支持会员国[1]减少媒介传播疾病的负担和威胁，包括加强人力资源能力，因地制宜开展有效的、可持续的并符合伦理的媒介控制工作；

(2) 继续促进研究媒介传播疾病系统和开发新颖的工具、技术和方法，并支持收集关于其安全性和有效性以及对疾病、社会经济发展、人群和自然环境的影响的证据；

(3) 评估与媒介控制工作有关的伦理因素和问题，包括健康问题社会决定因素，以制定缓解策略和办法，处理卫生不公平现象；

(4) 尤其在有新证据显示可以发明和改进产品、工具、技术和方法的情况下，广泛传播并适当更新关于所有相关媒介传播疾病的媒介控制技术指导意见；

(5) 加强秘书处在全球、区域和国家级的能力，并确保本组织所有三个层级各相关单位积极参与，以指导全球作出协调一致的努力，包括与联合国系统其它组织以及其它政府间机构开展合作，更好地开展媒介控制；

(6) 与会员国协商，并酌情通过区域委员会，根据世卫组织媒介控制技术指导意见制定区域行动计划，包括制定报告[2]所述的重点活动；

(7) 监测 2017-2030 年全球媒介控制对策的实施工作和影响，向第七十五届、第八十届和第八十五届世界卫生大会报告在实现里程碑和各项目标方面的进展情况。

= = =

[1] 适用时，还包括区域经济一体化组织。

[2] 文件 A70/26 Rev.1。