



## 甲委员会第五份报告

甲委员会在G. Durham博士(新西兰)主持下于1998年5月16日举行了第六次会议。

委员会决定建议第五十一届世界卫生大会通过所附的涉及下列议程项目的决议：

### 20. 决议和决定实施情况(总干事的进展报告)

一项决议，题为：

- 促进发展中国家卫生部门改革中的横向技术合作

### 21. 疾病预防和控制

#### 21.3 新出现的疾病和其它传染病：对抗菌素的抗药性

一项决议

#### 21.4 非传染病的预防和控制

一项决议

议程项目 20

**促进发展中国家卫生部门改革中的横向技术合作**

第五十一届世界卫生大会，

铭记发展中国家间技术合作的原则和明显必要性以及卫生大会在其WHA31.41、WHA31.54、WHA32.27、WHA35.24、WHA36.34、WHA37.15、WHA37.16、WHA38.23、WHA39.23、WHA40.17、WHA40.30和WHA50.27号决议中显示的在加强这一合作形式方面的兴趣以便改善发展中国家的卫生状况；

强调联合国宪章所确定的联合国原则和宗旨，包括国家主权平等以及在各国之间发展以尊重人民平等权利和自决原则为基础的友好关系的宗旨，不结盟运动的成员国不断重申这些宗旨；

意识到贫穷是健康不良的主要原因，并忆及联合国大会1993年12月21日的48/183号决议、1994年12月19日的40/110号决议、1995年12月20日的50/107号决议及与庆祝国际脱贫年（1996）和联合国第一个脱贫十年（1997—2006）相关的1996年12月1日51/178号决议，以及与发展中国家消除贫困的国际合作相关的所有其它有关决议；

认识到经济的逐步全球化造成在提供卫生服务方面采用未加管理的市场措施，而在某些情况中，这有损于公共卫生并影响了发展中国家采用适当的纠正行动的能力；

感谢世界卫生组织在其存在的50年间对其会员国全体人民（尤其是发展中国家的人民）提供的宝贵服务；

欢迎当选的总干事宣布将在世界卫生组织改革过程中采用的总方向和行动，

1. **重申其承诺**，继续努力促进在所有会员国中建立平等、负担得起、普及和持久的卫生保健系统；

2. **敦促**会员国根据每一国自立、自决和主权的**原则**，继续发展卫生系统，采取符合本国人民具体需要的适当国家卫生政策；

3. **吁请**发达国家：

(1) 继续促进根据重点需求向发展中国家卫生部门转让技术和资源，并支持应用发展中国家间技术合作原则；

(2) 继续向世界卫生组织提供必要的资金，推动执行发展中国家的卫生规划，以求实现人人享有卫生保健的目标；

4. **要求**总干事：

(1) 支持会员国，尤其是最不发达国家最高政治领导层更加重视其最贫困者的卫生需求，并增强卫生部的能力，使其在跨部门脱贫努力中发挥关键作用；

(2) 继续重视本组织倡导和促进卫生发展在国家和国际脱贫努力中关键作用的能力；

(3) 继续支持不结盟运动成员国以及其他发展中国家在最新设立的机构网络内开展卫生部门改革方面的活动<sup>(1)</sup>，并继续支持发展中国家间的技术合作，包括为此增拨资源；

---

(1) 见WHA50.27号决议。

- (4) 确保与不结盟运动成员国以及其它发展中国家进行广泛协商，在审议世界卫生组织机构改革各方面以及在制订本组织政策时考虑到它们的意见和关注；
- (5) 向第五十二届世界卫生大会报告为执行本项决议所采取的步骤和所取得的进展。

---

## 议程项目 21.3

### 新出现的疾病和其它传染病：对抗菌素的抗药性

第五十一届世界卫生大会，

考虑了总干事关于新出现的疾病和其它传染病：对抗菌素的抗药性的报告；

关注到迅速出现和扩散的人类病原体对现有抗菌素的抗药性；

意识到对抗菌素的抗药性正在日益阻碍着对传染病的治疗，这是由于现有抗菌素的完全失效或由于“新一代”抗菌素的费用太高；

关注到食品生产中对抗菌素的广泛使用，这有可能进一步加速这类抗药性的发展，

#### 1. 敦促会员国：

(1) 鼓励发展为检测对抗菌素产生抗药性的病原体的持久系统，借此提高对抗菌素抗药性的认识，并监测使用抗菌素的剂量和类型以及控制措施的影响；

(2) 发展专业人员和非专业公众的教育规划，以鼓励妥善和经济有效地使用抗菌素；

(3) 改进实际作法，以预防感染的传播以及因之造成的具有抗药性病原体的传播，并在卫生保健设施和社区中促进抗菌素的适宜使用并减少动物食品生产中对抗菌素的使用；

- (4) 制定措施保护卫生工作者免受具有抗药性病原体的危害；
- (5) 制定措施禁止未经合格的卫生保健专业人员开具处方配发抗菌素；
- (6) 加强立法，防止生产、销售和散发假冒抗菌素及在非正式的市场上销售抗菌素；
- (7) 采取措施，以鼓励在动物食品的生产中减少使用抗菌素；

## 2. 要求总干事：

- (1) 支持各国努力通过加强检测具抗药性病原体的实验室能力控制对抗菌素的抗药性；
- (2) 帮助制定不仅在人类医学，而且在动物食品生产中合理使用抗菌素的持久国家政策；
- (3) 与致力于研究，实验室检测，销售，处方和使用抗菌素相关的公共卫生部门，制药工业，大学和机构合作，以便鼓励为抵抗对抗菌素的抗药性而分享知识和资源；
- (4) 研究由各国家和地区收集和交换有关某些病原体抗药性情报的手段，并促进会员国之间的国际合作；
- (5) 为抗菌素处方者和使用者制定信息和教育规划；
- (6) 鼓励促进新抗菌素的研究和发展。

---

议程项目 21.4

**非传染病的预防和控制**

第五十一届世界卫生大会，

考虑了总干事关于传染病的预防和控制报告；

忆及1997年世界卫生报告阐述了主要非传染病极高的死亡率、发病率和致残率，它们几乎占有所有死亡的一半，其中相当一部分人为早逝；

注意到非传染病已对会员国的公共卫生服务机构造成严重负担，而且这一问题日趋严重；

对这一增长趋势以及由于人口和流行病学变化 及经济发展的全球化对21世纪作出的不景气预测表示震惊；

意识到，它们给人类造成的巨大痛苦并威胁着会员国的经济，在这些国家中，昂贵的治疗将进一步使贫困者和无权者不能享受治疗并扩大人口组和国家之间在卫生方面的不公平；

注意到，如最近几个会员国所表明，通过实施一致的基本公共卫生行动更容易纠正一些主要的常见行为和环境危险因素；

意识到，在资源减少的情况下，卫生专业人员，特别是那些提供卫生保健的一线人员通常成为卫生信息的主要来源及个人和社区保健与支持的提供者；

意识到，在制定和促进政策与战略方面开展广泛的国际行动与合作的重要性和持久必要性，以便帮助会员国以最经济有效的方法应付日益增多的慢性非传染病的挑战，

1. **认可**为综合预防和控制非传染病所提出的框架，包括支持健康生活方式，提供公共卫生服务以及卫生、营养和其它有关专业在改善个体和社区生活方式与健康中的重要参与；

2. **敦促**会员国与世界卫生组织合作，在最佳实践和业务研究的基础上制定一项预防和控制非传染病的全球战略，将之作为其卫生部门改革的一部分，以期：

(a) 通过基本公共卫生行动并在卫生服务机构，特别在初级卫生保健职能中纳入预防措施来增进健康和减少慢性非传染病的常见主要危险因素；

(b) 整理信息并确定标准，以确保妥善的病例检测和管理；

(c) 检查科学数据并支持相关广泛领域的研究，其中包括人类遗传学，营养和膳食，对妇女特别重要的问题，以及发展卫生人力资源；

(d) 协同努力在全球范围，尤为保护全球青年人而反对使用烟草；

3. **要求**总干事：

(1) 在修订的世界卫生组织21世纪人人享有卫生保健政策的框架内制定一项预防和控制非传染病的全球战略，并与会员国及有关机构和专业组织磋商，对这类活动给予优先考虑以协助会员国制定相应的国家政策和规划；

(2) 在制定战略时，确保一个涉及本组织不同级别所有有关规划及世界卫生组织合作中心的有效合作和技术支持的管理机制，同时强调发展和加强全球和区域示范项目；



- (3) 通过建立一个交流经验和研究成果的讲坛征集非政府组织及其他国际机构的支持；
- (4) 鼓励在卫生组织目前准则的范围内与私立部门合作，以便为在全球和区域间一级实施计划筹集预算外资源并促进国家级的能力建设；
- (5) 向1999年的执行委员会和卫生大会提交拟议的全球战略和一份计划及其实施的时间表。

= = =