



世界卫生组织

第五十二届世界卫生大会

(Draft)A52/36
1999年5月22日

甲委员会第一份报告

(草案)

根据提名委员会的建议¹， S. Nuamah Donkor先生（加纳）和 M. Taha bin Arif博士（马来西亚）当选为副主席， A. Akanov教授（哈萨克斯坦）当选为报告员。

甲委员会在A.J.M. Suliman博士（阿曼）主持下于1999年5月17、19和20日举行了其前三次会议，在S. Nuamah Donkor先生（加纳）主持下于1999年5月20日举行了其第四次会议，并在A.J.M. Suliman博士（阿曼）主持下于1999年5月21日举行了第五次和第六次会议。

委员会决定建议第五十二届世界卫生大会通过所附涉及下列议程项目的决议：

12. 2000-2001年财务期规划预算方案

一项决议，题为：

参加区域委员会会议旅费的报销

13. 技术和卫生事项

两项决议，题为：

根除天花：销毁储存的天花病毒

遏制疟疾

¹ 文件A52/30。

议程项目12

参加区域委员会会议旅费的报销

第五十二届世界卫生大会，

忆及关于参加卫生大会旅费报销的WHA50.1号决议和关于参加区域委员会会议代表旅费报销的WHA34.4号决议；

注意到这两个决议中所含的旅费报销标准不一致和希望统一关于报销的政策，

决定根据被划定为最不发达国家的会员国和准会员的申请，参加区域委员会会议一名代表的实际旅费可由本组织资助，其报销最高限额不得超过相等于由该会员国首都到达会议地点的一张普遍舱往返机票的款额。

议程项目 13

天花根除：销毁储存的天花病毒

第五十二届世界卫生大会，

忆及WHA49.10号决议建议在卫生大会作出最后决定之后应于1999年6月30日销毁储存的天花病毒；

考虑了秘书处关于销毁储存的天花病毒的报告，以及世界卫生组织关于正痘病毒感染特设委员会1999年1月会议的报告；

确认最终消灭所有的天花病毒仍是世界卫生组织和所有会员国的目标；

注意到，最近关于天花问题的科学审核提出了一些论点，认为目前保留储存的天花病毒将有利于对公共卫生问题的研究，包括发展抗病毒制剂以及一种改良的更加安全的疫苗；

注意到，对于大会是否应如1996年大会所建议的继续批准到1999年6月30日时销毁储存的天花病毒在会员国中缺乏共识；

1. 坚定重申前此历届大会关于应销毁剩余的天花病毒储存的决定；
2. 决定批准，至迟于2002年前并须经世界卫生大会每年审查，暂时保留目前储存在下述储存点的天花病毒——
美国佐治亚州亚特兰大市疾病控制和预防中心和俄罗斯联邦西伯利亚州科尔索沃俄罗斯国家病毒和生物技术研究中心——
以便进一步推动抗病毒制剂和改良疫苗方面的国际研究，并开展有关天花基因结构和发病机理方面的优先重点研究；
3. 进一步决定，任何这类研究均应由会员国或由其它国家或国际机构给予资助，而且只有得到世界卫生组织的同意并在它的控制下才能以公开和透明的方式进行研究；
4. 要求总干事：
 - (1) 指定一个新的专家小组，它将确定如果开展研究，应开展何种研究，以便全球就销毁现存天花病毒的时间达成一致意见，并将：
 - (a) 就天花方面将采取的所有行动向世界卫生组织提供意见；

- (b) 制定一项关于天花病毒重点工作研究计划；
 - (c) 设计一种向全球卫生界报告研究结果的机制；
 - (d) 概括提出一项确保严格控制现有储存的检查计划，并确保向天花病毒工作提供一个安全和保险的研究环境，以及就这些问题提出建议；
- (2) 促进来自世界卫生组织各区域会员国人数有限的科学家和公共卫生专家充分参与新专家小组的工作；
- (3) 向2000年5月的执行委员会第一〇六届会议报告专家小组最初的建议和计划，包括假定为此目的提供了外部资助，世界卫生组织尚需支付的有关费用；
- (4) 尽快向执行委员会和世界卫生大会提交一份详细报告，其中包括天花病毒研究规划的进展，在任何情况下这项报告的提交不能晚于2002年，同时就他们对最终销毁剩余的天花病毒储存日期的意见向执行委员会和卫生大会提出建议。

议程项目 13

遏制疟疾

第五十二届世界卫生大会，

审议了总干事关于遏制疟疾的报告；

关注全球疟疾负担是对人类发展的挑战，并且是贫困和人类痛苦的一个重要原因，特别在世界上最贫穷的国家；

注意到目前已有有效的工具来进一步减轻这一负担及它们在受疟疾影响社区更有效利用的潜力；

欢迎总干事决定建立一个贯穿整个组织开展工作的内阁项目以支持遏制疟疾；

注意到遏制疟疾系世界卫生组织促进的一种新的做法，鼓励所有有关方面通过共同目标、一致战略和商定的工作方法团结起来以协调的伙伴关系开展工作，同时遏制疟疾正作为开拓者使这些思想能结合其它国际卫生问题予以实施；

赞扬这一新做法的关键特征，主要是增强以高危人民的需要为重点，以有依据的行动更好地对这些需要作出反应，更多利用现有手段，其作为一项横向规划在卫生部门内的充分融合，以及由于出现对药物和杀虫剂的抗药性在发展有成本效益的产品和工具方面创新的公立—私立伙伴关系；

赞赏一些国家元首、联合国开发计划署署长、世界银行行长、联合国儿童基金会执行主任以及其它开发银行、基金会和双边援助机构的董事/主任在1998年12月确立全球伙伴关系时所表达的对遏制疟疾的有力承诺，

1. 鼓励会员国通过遏制疟疾和防止其回升或再次引入，减少与疟疾有关的痛苦并以可持续的方式促进国家发展，办法是：

- (1) 使一系列广泛的人员和机构参与卫生系统、疾病控制和研究，并由民间社会、私立部门、发展机构和其它部门代表参加；

并在相关的地方：

- (2) 确保提供充足的资源以迎接遏制疟疾的挑战；

- (3) 在卫生部门和人类发展的范畴内建立和保持国家级伙伴关系以遏制疟疾；
 - (4) 有效地利用国家和区域内存在的技术力量；
2. 要求总干事通过下列方面依靠整个组织支持会员国：
- (1) 为遏制疟疾工作促进统一的战略和鼓励一致的技术指导；
 - (2) 在他们就卫生部门和人类发展范畴内遏制疟疾的成功及监测国家和全球工作的进展制定标准时与他们协同工作；
 - (3) 通过集中支持研究及公立和私立战略性活动，促进对有成本效益的新做法和产品的国际投资；
 - (4) 努力促成成功所需的技术和财政支持；
3. 要求总干事：
- (1) 定期就遏制疟疾的全球伙伴关系方面的进展向执行委员会和卫生大会报告，强调遏制疟疾对减少贫困的贡献，并审查伙伴关系可作为开拓者对于就其它国际卫生问题采取有效联合行动的程度；
 - (2) 在有关政府间机构、联合国系统各组织和致力于公平人类发展的其他适宜机构中促进遏制疟疾伙伴关系的目标和成果。

= = =