



大 会

Distr.
GENERAL

A/RES/50/128
23 February 1996

第五十届会议

议程项目12

大会决议

(根据第二委员会的报告(A/50/615/Add.1)通过)

50/128. 在发展中国家特别是在非洲采取预防
疟疾行动和加强同疟疾的斗争

大会,

重申其1994年12月19日第49/135号决议,

回顾经济及社会理事会1994年7月29日第1994/34号决议和1995年7月28日第1995/63号决议,

严重关切疟疾每年导致四百万人死亡,每年报告的疟疾病例数以亿计,而且婴儿和五岁以下的儿童是主要受害者,

对尽管研制了新疫苗,但疟疾仍然造成人命丧失、生活素质严重下降,并使发展中国家的社会及经济发展受阻表示惊恐,

回顾经济及社会理事会1993年实质性会议协调部分关于在预防性行动和加强对抗疟疾和腹泻尤其是霍乱方面协调联合国系统各专门机构及其他机构的政策和活动

的第1993/2号商定结论,¹

确认疟疾流行的国家按照业经1992年在阿姆斯特丹召开的疟疾问题部长级会议以及1993年世界卫生大会赞同的世界卫生组织《控制疟疾全球战略》² 通过其国家行动计划的重要性,

1. 欢迎秘书长关于在发展中国家特别是在非洲采取预防疟疾行动和加强同疟疾的斗争的报告;³

2. 重申赞同业已通过的世界卫生组织《控制疟疾全球战略》;

3. 感谢世界卫生组织和有关专门机构努力协助发展中国家进行防治地方病的工作;

4. 赞赏地注意到受影响国家尽管资源贫乏,但仍不断努力通过国家计划和项目控制疟疾,并敦促尚未这样做的受影响国家按照世界卫生组织《全球战略》通过控制疟疾的国家计划;

5. 强调必须加强初级保健领域的国家能力建设,使发展中国家能够实现《全球战略》的目标,以期增进总的健康状况;

6. 赞同由联合国系统有关机关、组织和方案署通过合作方式制订的各项战略及工作计划,以世界卫生组织作为工作协调者,向受影响的发展中国家提供最适当的支助,以实现与预防和控制疟疾和腹泻病有关的各项宗旨和目标;

7. 吁请国际社会,尤其是捐助国,尽可能扩大筹资门路,并向受影响的发展中国家特别是非洲国家和最不发达国家提供足够的财政资源及医疗和技术援助,促使它们成功地实施其工作计划和项目,同时在控制疟疾的短期和中期工作中取得长足进展,并作为优先事项,加紧进行抗疟疫苗的基础研究及应用研究;

¹ 见《大会正式记录,第四十八届会议,补编第3号》(A/48/3/Rev.1),第三章,B节,第33段。

² 世界卫生组织,《控制疟疾全球战略》(1993年,日内瓦)。

³ A/50/180-E/1995/63。

8. 鼓励世界卫生组织总干事通过世界卫生组织热带疾病控制司继续努力,动员国际组织、多边金融机构、联合国系统各专门机构、机关和方案署及非政府组织以及其他团体,向受影响的发展中国家,尤其是非洲国家,提供与这些国家控制疟疾的国家计划所列出的需要相称的技术、医疗和财政方面的资源与援助;

9. 欢迎秘书长在其非洲倡议中所载的关于非洲抗疟斗争的提议;

10. 满意地欢迎1995年5月哥伦比亚的曼努埃尔·埃尔金·帕塔罗约医生与世界卫生组织签署的协定,根据协定帕塔罗约医生向世界卫生组织捐献了与其研制的SPF-66抗疟疾疫苗有关的专利权执照和专门知识,这一行动是团结一致、有效推动南南合作以促进发展的榜样,并支持了世界卫生组织对联合国开发计划署/世界银行/世界卫生组织热带病研究和训练特别方案的要求,即要求其为难疾研究提供更多资源,以便实现其研制有效抗疟疫苗的目标;

11. 请秘书长向大会第五十一届会议转送世界卫生组织总干事的进度报告,说明与联合国系统其他有关机关、组织、机构及方案署合作编制的各项战略和工作计划的实施情况。

1995年12月20日

第96次全体会议