



大会

Distr.: General
8 February 2006

第六十届会议

议程项目 120

2005 年 11 月 30 日大会决议

[未经发交主要委员会而通过 (A/60/L. 26 和 Add. 1)]

60/35. 加强全球公共卫生的能力建设

大会，

回顾联合国千年首脑会议通过的《联合国千年宣言》¹和其中所载的各项发展目标，特别是同健康有关的发展目标，及大会 2003 年 10 月 27 日第 58/3 号和 2004 年 11 月 23 日第 59/27 决议，

又回顾各国国家元首和政府首脑于 2005 年 9 月 14 日至 16 日在纽约举行的大会第六十届会议高级别全体会议上通过的《2005 年世界首脑会议成果》，²包括关于艾滋病毒/艾滋病、疟疾、结核病及其他健康问题的承诺，

认识到为了实现国际商定的发展目标，包括《千年宣言》载列的所有目标，健康是最重要的，这些目标创造了一个将健康作为发展议程核心部分并增加这个领域的政治承诺和财力资源的机会，

关切地注意到艾滋病毒/艾滋病、结核病、疟疾和其他主要传染病和流行病对人类的有害影响，以及穷人，尤其是包括最不发达国家在内的发展中国家以及经济转型期国家的穷人承受的沉重疾病负担，在这方面赞赏地注意到联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署、其赞助机构及全球防治艾滋病、结核病和疟疾基金的工作，

又关切地注意到自然灾害造成的严重损害和人命丧失，及其对公共卫生和保健制度的不利影响，

¹ 见第 55/2 号决议。

² 见第 60/1 号决议。

铭记着同严重急性呼吸系统综合征和由禽流感引发的人流感大流行等新的和再次出现的疾病的斗争远未结束，在这方面欢迎世界卫生组织、联合国粮食及农业组织、世界动物卫生组织努力制订国际战略和进行协作，以及秘书长最近任命了一名联合国系统应对禽流感和人流感高级协调员，

强调会员国应负有主要责任，要通过建立和改善有效的公共卫生机制，加强其公共卫生能力建设，以便检查主要传染病并在其爆发时迅速作出反应，同时认识到必要反应的规模可能超出许多国家、尤其是发展中国家和经济转型期国家的能力，

深信加强公共卫生制度对所有会员国的发展至关紧要，通过采取措施加强公共卫生能力建设，包括发展培训、征聘和保留足够的公共卫生工作人员的战略以及传染病预防和免疫制度，可促进经济和社会发展，

承认需要作出政治承诺并逐步采取更有效率和有效力的战略和行动，投放更多财力资源，配备足够人员的有效卫生制度，在公私部门进行能力建设，以公平获取和成果为明确的重点，在国家内和国家间采取集体行动，才能快速取得进步，

认识到必须加强国家卫生和社会基础设施，以强化各种措施来消除所有人民、特别是得到最少服务的弱势群体在获取公共卫生、信息和教育服务方面面临的歧视，

又认识到需要加强国际和区域合作，以应付公共卫生面临的新挑战和现有挑战，尤其是在推广安全、负担得起和易得到的疫苗等有效措施，以及在协助发展中国家获得对付可预防传染病的疫苗和支持研制新疫苗方面，

欢迎 2001 年 11 月 14 日通过的关于与贸易有关的知识产权协定和公共卫生问题的《多哈宣言》，³ 并注意到世界贸易组织总理事会 2003 年 8 月 30 日关于执行《宣言》第 6 段的决定，⁴

又认识到除其他外，在与会员国在信息交流、人员培训、技术支助、资源利用、改善全球公共卫生防备和反应机制各领域的协调行动方面，以及在促进和推动流行病、地方病和其他疾病的预防、控制和根除方面，世界卫生组织拥有专门知识并可发挥作用，并认识到世界卫生组织传染病监测和反应专职办公室所做的工作，

欢迎世界卫生组织同会员国、联合国系统、布雷顿森林机构、私营部门和民间社会合作，努力加强全球公共卫生能力建设，促进国家一级的公共卫生工作，

³ 见世界贸易组织，WT/MIN(01)/DEC/2 号文件。可查阅 <http://docsonline.wto.org>。

⁴ 见世界贸易组织，WT/L. 540 号文件。可查阅 <http://docsonline.wto.org>。

强调第五十八届世界卫生大会在 2005 年 5 月 23 日第 58.3 号决议通过的《国际卫生条例》(2005)⁵ 作为确保最大可能地防范疾病的国际传播、同时尽量减少对国际交往的干扰的一种手段，具有重要意义，

1. **敦促**会员国将公共卫生进一步融入国民经济和社会发展战略，包括通过设立和改善有效的公共卫生机制，特别是疾病监测、反应、控制、预防、治疗和信息交流网络，并征聘和培训国家公共卫生人员；

2. **敦促**会员国和国际社会增加投资，加强现有机制并建立伙伴关系，改善发展中国家和经济转型期国家的卫生制度，以便提供数量充足的卫生工作人员、基础设施、管理系统和用品，到 2015 年实现健康领域的各项千年发展目标；

3. **吁请**会员国和国际社会适当时采取行动，处理卫生人力资源短缺问题，除其他外，可在国家发展战略范围内资助和实施政策，改善卫生工作人员的培训和管理，并有效地加以征聘、保留和部署；

4. **又吁请**会员国和国际社会通过教育和大众媒体等途径，提高对良好公共卫生措施的认识；

5. **强调**必须在相互尊重和平等原则基础上，积极开展控制传染病的国际合作，以便通过交流信息和分享经验以及着重传染病的监测、预防、控制、反应、护理和治疗以及预防疫苗的研究和培训方案等途径，加强各国尤其是在发展中国家的公共卫生能力建设；

6. **要求**改善全球公共卫生防备和反应系统，包括传染病预防和监测系统，以便更好地应付重大疾病，尤其是由禽流感引发的人流感大流行；

7. **认识到**世界卫生大会关于加强流感大流行病的防备与反应的 2005 年 5 月 23 日第 58.5 号决议，⁵ 在这方面吁请会员国制订、实施并加强其国家反应计划，欢迎多方面的论坛正在进行协作，设法解决各种问题，就禽流感和流感大流行病的防备、应急规划、反应与遏制，推动国家努力与国际合作，同时关心地注意到国际禽流感和流感大流行病伙伴计划的倡议及其核心原则；⁶

8. **吁请**会员国采取一切适当措施，在世界卫生大会 2005 年 5 月 23 日第 58.3 号决议通过的《国际卫生条例》(2005)⁵ 生效之前，促进其宗旨及最终贯彻执行，包括发展必要的公共卫生能力，制订法律和行政规定，并鼓励它们尽早实施《条例》，同时支持世界卫生组织的全球疫情警报和反应网；

⁵ 见世界卫生组织，《第五十八届世界卫生大会，2005 年 5 月 16 日至 25 日，日内瓦，决议和决定》，附件（WHA 58/2005/REC/1）。

⁶ 见 A/60/530，附件。

9. **鼓励**会员国积极参加同国际关注的公共卫生紧急情况有关的监测数据和信息的核查和鉴定，并同世界卫生组织密切合作，及时公开交流同流行病以及同新出现和再次出现、威胁全球公众健康的传染病的预防和控制有关的资料和经验；

10. **敦促**会员国和国际社会促进提供长期资金，包括视情况建立公私伙伴关系，支持学术研究和工业研究，以及开发新的疫苗和杀微生物剂、诊断药包、药品和治疗方法，以防治大规模流行病、热带疾病、禽流感 and 严重急性呼吸系统综合征等其他疾病，并酌情通过预购承诺等机制，进一步加强市场奖励措施；

11. **强调**必须在发生自然灾害之后加强公共卫生领域的国际合作，支持各国努力处理所有反应阶段的工作，并敦促会员国和国际社会在这方面加强其防备、减灾、反应和复原的合作方案；

12. **邀请**经济及社会理事会各区域委员会在接到请求时，酌情与会员国、私营部门和民间社会密切合作，协助它们的公共卫生能力建设，并为减少和消除各种主要传染病的有害影响进行区域合作；

13. **鼓励**会员国以及联合国各机构、机关、基金和方案根据各自的任务，继续在其发展活动和方案中处理引起关切的公共卫生问题，并通过例如向发展中国家以及经济转型期国家提供技术和其他有关援助，积极支助全球公共卫生和保健机构的能力建设；

14. **请**秘书长就本决议的执行情况向大会第六十一届会议提出报告。

2005 年 11 月 30 日
第 58 次全体会议