



## 第一届控制结核合作伙伴论坛，

由占全球结核负担80%的22个负担沉重国家的部长级代表、各机构的首长和控制结核合作伙伴的代表参加，汇集在哥伦比亚特区华盛顿的世界银行，认识到结核是造成长期难以脱贫的一个关键因素，并因此阻碍经济发展，在此通过下列方面表示为进一步实施控制结核阿姆斯特丹宣言<sup>1</sup>承诺：

*在今后50个月内对结核采取紧急加速行动；*

*加强努力，到2005年实现结核控制的全球目标；*

*使传染性结核患者的检出率达到70%，*

*使检出患者的治愈率达到85%；并*

*通过更加协调的努力筹集额外资源。*

合作伙伴论坛参加者特此发表如下声明：

---

### **I. 我们因在实施阿姆斯特丹宣言方面取得的进展而受到鼓舞：**

- 结核现已不但是一个卫生问题，而且在国际上日益被确认为一个社会和政治问题；
- 采纳直接督导下的短程化疗(DOTS)的国家数已大幅度增加；
- 若干结核负担沉重国家已迅速扩大直接督导下的短程化疗覆盖面；
- 越来越多的结核负担沉重国家已确定国家协调机制，作为伙伴关系以优化对控制规划的支持；有些国家也已发起与私立部门的伙伴关系；
- 全球控制结核伙伴关系不断扩大，并正在发展实施机制以加速行动；
- 已制定一项控制结核全球计划，全面描述朝着消灭结核加速进展的行动、资源和伙伴关系；
- 投资于结核控制和研究的国家和国际资源已大幅度增加；

---

<sup>1</sup> 2000年3月在阿姆斯特丹举行的 *结核与可持续发展* 部长级会议。

- 全球抗艾滋病、结核和疟疾基金正在形成，以便向国家调拨额外资源；
- 一项全球直接督导下的短程化疗扩大计划已经国家和合作伙伴制定，明确在22个负担沉重国家实现控制结核全球目标所需的行动和资源；
- 全球结核药物基金已经启动并且已在向非洲、亚洲和东欧国家提供大幅度减价的结核药物；
- 利用二线药物管理对多种药物具有抗药性的结核的DOTS+绿灯委员会成功地审批了一些项目，这些项目现在受益于减价幅度高达94%的药物；
- 结核药物开发全球联盟已经建立并正在资助对新药物的研究；
- 全球结核/艾滋病毒工作小组正在促进实施现有的一系列干预措施以减轻结核/艾滋病毒的负担；
- 通过协调和资源，结核疫苗开发已获得进一步注意和强化支持；
- 结核诊断行动已扩大，并包含更多的合作伙伴。

## **II. 尽管取得这一受欢迎的进展，但是没有自满的余地。我们严重关切地注意到：**

公众认识水平以及政治和财政承诺水平仍不够高。因此，全球结核流行继续恶化。它阻碍家庭、社区以至国家经济的发展。它使世界上最贫穷的人民陷入贫病交加的恶性循环，使个人、边缘和易感人群组（包括犯人、难民、移居者和无家可归者）蒙受耻辱；

- 每4个结核患者中只有1人获得直接督导下的短程化疗的治疗。目前的直接督导下的短程化疗扩大速度仍然过于缓慢，以致到2005年不能实现全球目标。不能实现这些目标将使几百万人无法逃避疾病和死亡；
- 结核流行继续增长，并且与以往任何时候相比，现在有更多的人死于结核—每年近200万人；
- 在非洲，结核流行每年增加10%—主要由艾滋病毒/艾滋病引起。全世界1300万人受到结核和艾滋病毒的双重感染，其中大多数是在非洲和亚洲；
- 在前苏联观察到，由于过去10年中严重的社会经济困难，结核发病率也有类似的增长；
- 受结核侵袭的每3个人中有2个是处于最富生产活力时期的青年，并且许多人患有艾滋病，因而丧失其青春年华；
- 数十万人罹患具抗药性的结核，其中许多人处于社会下层，不能获得有效治疗；
- 全球结核大流行造成的巨大痛苦和死亡既令人震惊又不可接受。这一人类悲剧远不只是一个卫生问题，需要全球规模的紧急行动以处理结核和艾滋病毒/艾滋病流行及其对全球发展的影响；

- 许多国家继续面临控制结核的严重困难，它们缺少人力和财力资源以及充分的卫生保健基础设施。

### **III.**

**作为合作伙伴，包括18个结核负担最沉重国家的国家政府代表，我们认识到在今后50个月内需要紧急和具体行动，以便加速抗结核进展和实现全球目标，即传染性病例检出率达70%，检出病例治愈率达85%。我们承诺：**

- **通过下列方面确保所有结核患者获得有效治疗：**
  1. 制定和实施战略以开发充足和持久的人力和财力资源，以便应付控制结核的挑战；
  2. 在一切公共卫生服务中，以直接督导下的短程化疗战略为基础并根据国际公认标准和规范，扩大结核预防和治疗规划；
  3. 发展可持久的系统能力以计划、实施、管理和评价结核规划；
  4. 监测和评价国家结核规划以抵御疾病，防止出现具有抗药性的菌种并有效地管理罹患具抗药性结核的患者；
  5. 与私立部门其他卫生服务提供者、非政府组织和社会保障机构密切开展公立和私立部门之间的合作；
  6. 提高认识并动员全社会开展结核预防和治疗工作；
  7. 促进发展国家和亚国家级与社会上所有利益相关方面包括政府部门和组织、私立卫生部门伙伴、工业界、非政府组织、社会保障机构和社区的伙伴关系。
- **通过下列方面处理结核与艾滋病毒/艾滋病共同流行的紧急问题：**
  1. 大规模扩大直接督导下的短程化疗覆盖面，以确保结核患者，不管其艾滋病毒状况如何，能获得有效治疗和支持；
  2. 加强结核和艾滋病毒/艾滋病预防和治疗规划之间的有效合作，促进更多地使用一切适宜的干预措施，包括自愿咨询和检测以及以社区为基础的教育、照护和支持行动；
  3. 利用成功的直接督导下的短程化疗规划在向艾滋病毒感染者/艾滋病患者提供适当治疗、照护和支持方面取得的经验教训。
- **通过下列方面协调有效行动：**
  1. 开展卫生部门内合作。成人和儿童结核患者的照护是初级卫生保健的一个有机组成部分，并且是国家卫生系统全面发展的一个主要促进因素；
  2. 开展跨部门合作。对抗结核需要横跨政府部门的合作和横跨整个社会各阶层的行动。这是一个阻碍人类发展的复杂的社会经济问题，不能仅靠卫生部门单独采取行动予以解决；

3. 开展跨国界合作。认识到结核是不分国界的，并且未派代表出席本届论坛的其它国家面临着众多或全部的共同问题，我们呼吁全世界的同道与我们一起为全体人民更加健康积极参与壮大抗结核动力。结核控制是一项全球公益事业，需要全球性的行动。除非我们在国家内和在国家间共享资源、最佳规范和手段，该流行病将继续恶化。

#### **IV.**

**作为致力于在今后50个月内实现控制结核全球目标的合作伙伴，包括结核负担沉重的国家，我们确认我们支持这些努力。**

在承认发起和维持抗结核行动首先是受影响国家的责任的同时，我们呼吁注意这一事实，即没有实力采取行动的国家往往正是问题最严重的国家。由于支持全世界结核控制符合世界大家庭的利益：

- **通过下列方面我们承诺共享资源：**

1. 提供技术援助以支持全球、区域和国家控制结核规划和活动；
2. 为国家和合作伙伴筹集更多的财力资源以支持控制结核全球计划，并利用全球抗艾滋病、结核和疟疾基金等现有机制和新的倡议。
3. 建立为控制结核伙伴关系直接供资的机制。

- **通过下列方面我们承诺合作共事：**

1. 认可全球控制结核伙伴关系框架；
2. 通过控制结核工作小组和伙伴关系建立的其它业务机构开展合作，以实现控制结核全球计划的各项目标；
3. 在国家和区域级促进和支持发展机构间协调委员会或类似机制；
4. 支持进一步发展全球结核药物基金和全球控制结核伙伴关系的其它行动。

#### **V.**

**作为国家政府和其他控制结核合作伙伴，我们共同承诺监测我们的进展并采取下列特定行动：**

- **今后50天内一至2001年底：**

- 所有负担沉重国家将最后确定国家计划以实现结核控制全球目标；

- 出席本次会议的所有合作伙伴将申明其对控制结核全球计划的承诺；
- 所有合作伙伴支持启动全球抗艾滋病、结核和疟疾基金。
- **今后 50 周内一至2002年底：**
  - 我们将使直接督导下的短程化疗病例检出率至少达到35%；
  - 所有负担沉重国家将建立机构间协调委员会或类似机制，其职权范围将包括结核控制；
  - 全球结核药物基金将提供药物，至少多治疗100万名患者。
- **今后 50 个月内一至2005年底：**
  - 我们将使直接督导下的短程化疗病例检出率至少达到70%，同时将治疗成功率保持在至少85%；
  - 我们将针对结核—艾滋病毒和对多种药物具抗药性的结核制定和加强有效反应；
  - 我们将为2006-2010年时期制定控制结核全球计划。
- **今后 50 年内一至2050年：**
  - 我们将消灭作为一个全球公共卫生问题的结核。

**我们授权控制结核合作伙伴关系秘书处每年向论坛报告实现这些目标的进展情况。**

## 参加第一届控制结核合作伙伴论坛的国家和组织

美国肺科协会、美国胸科学会、孟加拉、比利时、巴西、柬埔寨、加拿大、儿童结核中心、中国、美国疾病控制和预防中心、澳大利亚社区卫生/结核、开发联络会、世界医师组织、刚果民主共和国、欧亚医学教育规划、欧洲委员会、费尔法克斯郡卫生局、家庭卫生国际社、法国、全球艾滋病和卫生基金、结核药物研制全球联盟、全球卫生理事会、Gorgas纪念研究所/结核行动、HDNET、印度尼西亚、国际移民组织、抗结核和肺病国际联盟、美国传染病学会、日本、约翰·斯诺有限公司、J.R.

Garrison合伙公司、肯尼亚、皇家荷兰结核协会、挪威心肺协会、伦敦卫生与热带医学院、卫生管理科学、MERLIN、缅甸、荷兰、新泽西医学院国家结核中心、国立过敏和传染病研究所、尼日利亚、挪威、开放社会研究所、卫生合作伙伴、巴基斯坦、秘鲁、菲律宾抗结核联盟、菲律宾、普林斯顿项目55、希望工程、结核研究所、成果国际社、RIVM(国立公共卫生和环境保护研究所)、洛克菲勒基金会、俄罗斯联邦、Ryder-

Cheshire、Sequella全球结核基金会、南非、加拿大控制结核行动、瑞士、儿童生存和发育专题小组、结核警报、治疗行动小组、乌干达、联合国艾滋病方案、联合国开发计划署机构间采购事务处、联合国儿童基金会、联合王国、圣保罗大学、坦桑尼亚联合共和国、美国、美国国际开发署、越南、世界卫生组织、世界银行、世界粮食计划署、Wyeth

Whitehall出口公司、津巴布韦