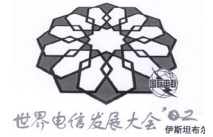




国际电信联盟



世界电信发展大会
(WTDC-02)

2002年3月18日-27日，土耳其，伊斯坦布尔

文件 **243-C**
2002年3月23日
原文：英文

编辑委员会

第4委员会向编辑委员会提交的第22批文本

第4委员会通过了第7号文件中关于电子医疗（包括远程医疗/远程医药）的决议草案，并做了一些修正。其文本已提交编辑委员会审议，随后提交全会会议。

第4委员会主席

Nabil Kisrawi 先生

关于电子医疗（包括远程医疗/远程医药）的第 **XX** 号决议草案

资料来源：ITU-D 第 2 研究组第 2/221(Rev.3)号、第 124(Rev.1)号、第 15 号、第 70 号、第 25 号、第 24 号、第 201 号和第 49 号文件

ITU-D 第 2 研究组在其 2001 年 9 月的会议上提出了关于远程医疗的第 9 号建议的修改草案，该草案在 TDAG 2001 年 10 月的会议上通过。第 4 委员会支持第 9 号建议，责成将 CITELE 所提的建议和第 9 号建议结合。合并后的文件将成为决议。

世界电信发展大会(2002年, 伊斯坦布尔)

忆及

- a) 世界电信发展大会(1998年, 瓦莱塔)建议国际电联应继续研究将电信用于电子保健以满足发展中国家的某些需求方面所具备的潜力, 并为此通过了 14/2 号课题: 促进电信在医疗保健中的应用;
- b) 国际电联的发展部门出版了一份有关“远程医疗与发展中国家——经验与教训”的报告, 于 2000 年 9 月获 ITU-D 第 2 研究组批准, 还有一份远程医疗目录, 于 2001 年 9 月得到批准;
- c) 1998 年, 电信发展局于布宜诺斯艾利斯为发展中国家召开了第二届世界远程医疗研讨会。会议建议 ITU/BDT 从国际电联电信展盈余中以及电信发展局的预算中特别拨出一定金额用于支持电子保健试点项目下的电信部分、电子保健培训, 以及远程医疗专家协助发展中国家拟定提议。会议还建议 ITU-D 继续研究电子保健在电信方面的需要, 特别是要确立试点项目、分析项目结果、帮助各国制订有助于实施远程医疗的政策和策略。

进一步考虑到

- a) “远程医疗与发展中国家——经验和教训”报告中指出的潜在益处;
- b) 有关应该采取什么措施促进发展中国家引入电子保健应用的新课题;

认识到

- a) 电信和保健领域内适当的法规、法律和政策框架可以促进电子保健的应用；
- b) 同现有的应用——如电子商务、远程教育——等共享昂贵的通信基础设施，有利于提高电子保健应用的可用性和可持续性；
- c) 有必要采取一种多学科的办法，并请信息电信技术领域以及医疗保健领域的专家共同参与，以开展此类应用；

请国际电联/电信发展局

- 1 继续努力向决策者、医疗保健工作者、合作者、受益人和其它关键参与方宣传电信业务为电子保健所能带来的益处；
- 2 继续同政府、公众、私营、国家和国际合作机构，特别是同世界卫生组织（WHO）合作，支持电子保健项目；
- 3 在电子保健领域同国际和国家项目合作，如世界卫生组织领导的联合国千禧年项目：医疗保健互联网；
- 4 鼓励在国家和区域一级的电子保健项目中协作；

5 在现有预算资源的范围内设立基金，用于和电子保健有关的电信设施，并在高级管理人员培训中心引入电子保健培训；

6 促进、加强和提供电子保健的信息和通信技术方面的技术支持和培训；

7 同卫生部门合作，建立电子保健应用的可持续发展的模式，特别是在发展中国家的偏远和农村地区，探索同其它服务和应用部门共享基础设施的可能性；

敦请

1 成员国考虑建立一个由电信和卫生保健部门代表组成的国家委员会/任务组，以便在国家一级增强认识，拟定可行的远程医疗项目；

2 国际金融机构和捐助机构帮助发展中国家开发远程医疗/远程保健应用和项目以及规划。
