



第一〇五届会议

EB105.R12

补充议程项目

2000年1月27日

预防和控制非传染病

执行委员会，

注意到总干事关于预防和控制非传染病全球战略的报告，该报告特别针对低收入和中等收入国家及其它贫穷社区非传染病的严重程度和影响而撰写；

对于合作伙伴提供的可能机会及可减少早逝、发病和残疾的适宜预防和治疗战略感到欢欣鼓舞，

建议第五十三届世界卫生大会通过下述决议：

第五十三届世界卫生大会，

忆及关于非传染病预防和控制的世界卫生大会51.18号决议要求总干事制定一项预防和控制非传染病的全球战略，并将拟议的全球战略和实施计划提交给执行委员会和卫生大会；

认识到诸如心血管病、癌症、糖尿病和慢性呼吸系统疾病等非传染病给人类造成的巨大痛苦，它们对很多会员国的经济构成威胁，导致国家和人民之间卫生不平等现象的增加；

注意到人民的生活条件和生活方式影响着他们的健康和生活质量，最主要的非传染病与诸如烟草使用、不健康的膳食和缺乏体育活动等共同危险因素相关，还意识到这些危险因素具有经济、社会、性别、政治、行为和环境方面的决定因素；

重申预防和控制非传染病全球战略及其实施计划的目标是减少早逝和改进生活质量；

认识到世界卫生组织在促进针对非传染病的全球行动方面应发挥的领导作用及在它与其它组织相比所具优势的基础上应对全球卫生作出的贡献，

1. 敦促会员国：

(1) 在预防和控制主要非传染病全球战略的框架内在国家级或任何其它适当级别制定规划，特别是：

- (a) 发展一种机制，为制定政策、宣传和卫生保健评价工作提供以证据为基础的信息；
- (b) 评估和监测非传染病的死亡率和发病率，对危险因素的接触程度及其在人口中的决定因素；
- (c) 通过将非传染病作为公共议程项目的重点而继续推动非传染病预防和控制所需的部门间和横向卫生目标；
- (d) 在与非传染病进行斗争时，包括制定营养政策、控制烟草制品和鼓励体力活动的政策时，强调包括管制职能在内的政府职能的关键作用；
- (e) 促进以综合危险因素措施为基础的非传染病预防社区行动；

(2) 确保卫生保健系统能对慢性非传染病作出反应，并确保它们的管理建立在经济有效的卫生保健干预措施和公平提供的基础上；

(3) 交流国家经验并发展区域、国家和社区级的能力，以便制定、实施和评价非传染病预防和控制规划；

2. 要求总干事：

- (1) 继续将预防和控制非传染病作为重点，特别重视发展中国家和其它贫穷人口；
- (2) 确保世界卫生组织在防治非传染病及其危险因素方面的领导作用建之于现有的最佳证据，从而能与国际合作伙伴共同促进能力建设并建立一个全球信息系统网络；
- (3) 向会员国提供技术支持和相应指导，以评价它们的需求，调整它们的卫生保健系统，并解决与非传染病流行增长趋势有关的性别问题；
- (4) 加强现有伙伴关系并开拓新的伙伴关系，重点是国家和国际专业非政府组织，以便在每个合作伙伴专业技术的基础上共同承担实施全球战略的职责；
- (5) 与国际社会、全球合作伙伴与联盟合作，协调资源筹集、宣传、能力建设和合作研究；
- (6) 促进采用国际部门间政策、规定以及能尽量减少非传染病主要危险因素影响的其它适宜措施；
- (7) 促进和开展关于非传染病的合作研究，并加强世界卫生组织合作中心在支持和实施全球预防和控制战略方面的作用。

第七次会议，2000年1月27日

EB105/SR/7

= = =