



世界卫生组织

执行委员会
第一一三届会议
临时议程项目 3.9

EB113/9
2003 年 12 月 4 日

道路安全与健康

秘书处的报告

1. 道路交通伤是一个全球公共卫生问题，影响社会的所有部门。2002 年，估计全世界有 118 万人由于此类伤害而死亡。这些伤害占全球死亡的 2.1% 并且在健康不良方面带来严重损失。2002 年，公路交通撞车被列为疾病负担的第九个主要原因，占损失的所有全球残疾调整生命年的 2.6%。机动化趋势表明道路交通伤增加；此外，根据全球疾病负担预测¹，到 2020 年，它们可在疾病负担顺序中排列第三位，排在疟疾、结核和艾滋病毒/艾滋病等其它卫生问题的前面。
2. 2002 年，由机动车辆碰撞引起的全球死亡中有 90% 发生在低收入和中等收入国家。在这些国家，道路交通伤对穷人的影响特别大，那里大多数受害者是最脆弱的道路使用者，如行人、骑自行车的人、儿童和乘客。
3. 道路交通伤问题的严重程度因地理区域而异。在所有道路撞车造成的死亡中，有半数以上发生在世界卫生组织东南亚和西太平洋区域。非洲区域的道路交通死亡率最高。
4. 撞车受伤的危险受到年龄和性别的影响，由道路交通伤造成的全球死亡中约 50% 发生在年龄为 15 岁至 44 岁的青壮年中间。就全球而言，道路交通伤导致的男性死亡率几乎比女性高三倍。
5. 道路交通伤的受害者类别因一国经济水平而异。在大多数高收入国家，机动车驾驶员和乘客占道路交通死亡的多数，而在低收入和中等收入国家，死亡主要发生在行人、摩托车手、骑自行车的人及公共交通的使用者中间。

¹ 全球疾病负担：综合评估 1990 年和预测至 2020 年由疾病、伤害和危险因素造成的死亡和残疾。日内瓦，世界卫生组织，1996 年。

6. 道路交通伤的经济后果包括延长医疗的费用，养家者的损失以及由残疾造成的收入损失。这些合在一起，通常在许多低收入至中等收入国家使家庭陷入贫困。这些费用通常消耗一个国家 1.0% 至 2.5% 的国民生产总值。在低收入至中等收入国家，这些费用估计每年达 650 亿美元。

7. 需要一种“系统处理办法”以查明公路撞车所涉的所有危险因素并通过在系统所有部分：人、车辆和道路基础设施方面的干预减轻其后果。这些危险因素包括超速、酒后驾驶，不使用头盔和其它安全装置，如安全带和儿童限制系统，道路设计差，车辆安全标准不适当以及创伤医疗系统薄弱。

8. 需要对预防道路交通伤采取多部门办法，由公共卫生与交通运输、教育、警察和财政等其它主要部门一起发挥重要作用。行动应以道路交通伤的正确分析和准确证据为基础，并且适合国家情况。卫生部门的参与对于下列方面极其重要：收集关于致命和非致命伤及所涉费用的准确数据；调查道路交通伤的原因；实施干预和评价其成本效益；建立综合有效的创伤医疗系统；在起草预防道路交通伤的政策方面提供投入；以及提倡对预防道路交通伤更加重视和增加资源。

9. 在高收入国家已导致道路撞车事故发生率大幅度下降的战略和政策并不一定适合低收入和中等收入国家，那里可能要求可特别变通应用的战略。

10. 改进道路安全需要政府各级强有力的政治意愿，并通过与关心道路交通伤预防的其它可信赖的公立和私立部门利益相关方面合作予以支持。

11. 世界卫生组织于 2001 年最后确定了道路交通伤预防的五年战略¹，其目标为：建设能力以监测道路交通伤的严重程度；在世界各地将道路交通伤预防纳入公共卫生规划；促进预防战略的实施；以及提倡预防和控制公路交通撞车对健康的影响。世界卫生组织关于道路交通伤预防的国家和全球活动建立在此项战略的基础之上。

12. 道路安全将是 2004 年世界卫生日的主题，目的是提高公众对道路交通伤后果的认识和鼓励采取进一步行动。在这一天，世界卫生组织将与世界银行合作，发行预防道路交通伤世界报告。该报告的目的是强调公共卫生在预防道路交通伤方面的作用，并将包括道路交通伤预防的基本思想和必要条件、道路交通伤的严重程度和影响、主要决定因素和危险因素、干预战略和建议。

¹ 世界卫生组织预防道路交通伤 5 年战略。日内瓦，世界卫生组织，2002 年。

执行委员会的行动

13. 请执行委员会审议如下决议草案：

执行委员会，

审议了关于道路安全与健康的报告¹，

建议第五十七届世界卫生大会通过下列决议：

第五十七届世界卫生大会，

忆及 WHA27.59 号决议（1974 年），该决议注意到道路交通事故造成广泛和严重的公共卫生问题，要求作出协调一致的国际努力，并且世界卫生组织应向会员国提供领导；

欢迎联合国大会关于全球道路安全危机的第 58/9 号决议；

认识到道路交通伤构成一个重大而被忽视的公共卫生问题，在死亡和发病方面具有严重后果，沉重的社会和经济代价，并且如不采取紧急行动，这一问题预期加剧；

进一步认识到需要采取多部门办法以成功处理这一问题和存在以证据为基础的干预措施来减少道路交通伤的影响；

注意到在 2004 年世界卫生日时将开展的大量活动，特别是发行第一份预防交通伤世界报告；

1. **认为**公共卫生部门应通过收集数据，研究道路交通伤的危险因素，实施和评价减少道路交通伤的干预措施，向交通伤的受害者提供创伤医疗和精神卫生支持，以及提倡预防道路交通伤来积极参与道路交通伤预防规划；

¹ 文件EB113/9。

2. **敦促**会员国，特别是承担大部分道路交通伤负担的会员国，通过任命联络点动员其公共卫生部门以预防和减轻道路撞车的不利后果，这些联络点可在流行病学、预防和宣传以及与其它部门联络方面协调公共卫生反应；

3. **建议**会员国：

(1) 评估关于道路交通伤的国家状况和确保可利用的资源与该问题的程度相称；

(2) 如它们尚未这样做，拟订和实施关于预防道路交通伤的国家战略和适宜行动计划；

(3) 在不同部委和部门之间促进多部门合作；

(4) 采取特定措施以预防道路交通撞车造成的死亡和发病及评价此类措施的影响；

4. **要求**总干事：

(1) 与会员国合作，为实施预防道路交通伤和减轻其后果的措施制定以科学为基础的公共卫生政策和规划；

(2) 鼓励研究以支持为预防道路交通伤和减轻其后果采取以证据为基础的办法；

(3) 提供技术支持，以便为道路交通撞车的受害者加强住院前和创伤医疗；

(4) 与会员国、联合国系统各组织和非政府组织合作，以发展预防受伤能力；

(5) 保持和加强努力以提高对道路交通伤严重程度和预防的认识。

= = =