



甲委员会第二份报告

甲委员会于2012年5月24日在Herbert Barnard先生（荷兰）的主持下举行了其第七次会议。

会议决定建议第六十五届世界卫生大会通过所附与下列议程项目有关的决定：

13. 技术和卫生事项

13.1 预防和控制非传染性疾病

一项决定，题为：

- 预防和控制非传染性疾病：联合国大会关于预防和控制非传染性疾病问题高级别会议的后续工作

议程项目 13.1

预防和控制非传染性疾病：联合国大会 关于预防和控制非传染性疾病问题高级别会议的后续工作

第六十五届世界卫生大会，

忆及联合国大会关于预防和控制非传染性疾病问题高级别会议的政治宣言(A/RES/66/2)，特别是其中第 62 段，呼吁在 2012 年年底前为一套预防和控制非传染性疾病全球自愿指标编写有关建议，同时忆及对防治非传染性疾病作出的承诺，主要包括对付心血管疾病、癌症、慢性呼吸道疾病、糖尿病以及潜在的共同风险因素，即烟草使用、不健康饮食、缺乏身体活动和有害使用酒精问题；

重申联合国大会在关于预防和控制非传染性疾病问题高级别会议的《政治宣言》中确认世卫组织作为卫生领域主要专门机构的领导作用，及其在各会员国¹充分参与下根据《政治宣言》第 61 和 62 段的要求制定全面的全球监测框架的责任，包括在 2012 年底之前制定可在各区域和各国应用的一套指标以及一套预防和控制非传染性疾病全球自愿目标；

忆及 WHA60.23 号决议中所作的承诺，即 2006-2015 年期间要实现非传性疾病死亡率每年下降 2% 的目标，

1. **决定**对关于预防和控制非传染性疾病报告 A65/6 及其增编 1 表示欢迎，并确认根据《政治宣言》第 61 和 62 段在会员国紧密合作下已取得了重大进展；
2. **决定**通过一项全球目标，即到 2025 年使非传染性疾病导致的过早死亡率降低 25%；
3. **表示**大力支持开展额外工作，旨在就针对四项主要风险因素，即烟草使用、有害使用酒精、不健康饮食和缺乏身体活动的目标达成共识；
4. **决定**注意会员国¹以及其它利益攸关方对迄今审议的全球自愿目标，包括与高血压、烟草、盐/钠含量和缺乏身体活动有关的目标所表示的广泛支持；

¹ 适用时还包括区域经济一体化组织。

-
5. **进一步**注意到迄今的磋商，包括第六十五届世界卫生大会期间的讨论均表明会员国¹和其它利益攸关方支持制定与肥胖、脂肪摄入、酒精、胆固醇以及卫生系统反应（例如提供非传染性疾病基本药物等）有关的目标；
6. **注意到**在 EB130.R7 号决议确定的其余程序中可能制定其它目标或指标；
7. **敦促**各会员国¹充分参与 EB130.R7 号决议所述的非传染性疾病后续程序中的一切其余措施，包括参与区域级和全球级磋商；
8. **要求**总干事：
- (1) 就目标和指标开展进一步技术工作并编写关于全面的全球监测框架讨论文件修订稿，以便反映迄今进行的所有讨论和提交的意见，并要考虑到可衡量性、可行性、可实现程度以及世卫组织在此领域的现有战略；
- (2) 通过各区域委员会，以及适当时，通过经秘书处向区域委员会提交报告的区域技术/专家工作小组与会员国就经修订的讨论文件进行磋商；
- (3) 继续以透明的方式与所有相关的利益攸关方就这份经修订的讨论文件进行磋商；
- (4) 编写一份报告，概述各区域委员会的讨论结果以及与利益攸关方进行上述对话后提出的意见；
- (5) 在 2012 年 10 月底之前举行一次会员国¹正式会议，以完成关于全面的全球监测框架，包括指标以及一套预防和控制非传染性疾病的全局自愿目标方面的工作；
- (6) 通过执行委员会第 132 届会议向第六十六届世界卫生大会提交一份实质性报告，阐述与政治宣言第 61 和 62 段有关的建议。

= = =

¹ 适用时还包括区域经济一体化组织。