



世界卫生组织

执行委员会  
第一三二届会议  
临时议程项目 6.2

EB132/7 Corr.1  
2013 年 1 月 17 日

---

## 2013-2020 年预防控制非传染性疾病行动计划草案

秘书处的报告

勘 误

请用后附文字替换附件中的一套自愿性全球目标和插表。作出这些更改的目的是使该行动计划与为完成全球非传染性疾病预防控制综合监测框架（含指标）和一套自愿性全球目标工作而举行的会员国正式会议谈判撰写的案文<sup>1</sup>完全一致。

---

<sup>1</sup> 见文件 EB132/6。

## 2025 年前拟实现的自愿性全球目标

<b>死亡率和发病率</b>
<b>非传染性疾病所致过早死亡</b>
(1) 心血管疾病、癌症、糖尿病、慢性呼吸系统疾病等疾病的总死亡率相对降低 25%。
<b>危险因素</b>
行为危险因素
<b>有害使用酒精<sup>1</sup></b>
(2) 根据本国国情 <sup>2</sup> ，有害使用酒精相对减少至少 10%。
<b>身体活动不足</b>
(3) 身体活动不足流行率相对减少 10%。
<b>盐/钠摄入</b>
(4) 人群平均食盐摄入量/钠摄入量相对减少 30% <sup>3</sup> 。
<b>烟草使用</b>
(5) 15 岁以上人群目前烟草使用流行率（现在吸烟率）相对减少 30%。
生物学危险因素
<b>血压升高</b>
(6) 使血压升高患病率相对减少 25%，或根据本国情况遏制血压升高患病率。
<b>糖尿病与肥胖<sup>4</sup></b>
(7) 遏制糖尿病和肥胖的上升
<b>国家系统应对</b>
<b>药物治疗预防心脏病发作和脑卒中</b>
(8) 至少 50% 的符合条件者接受预防心脏病发作和脑卒中的药物治疗及咨询（包括控制血糖）。
<b>非传染性疾病基本药物和治疗非传染性疾病的基本技术</b>
(9) 在 80% 的公立和私营医疗卫生机构，可提供经济可负担的，治疗主要非传染性疾病所需的基本技术和非专利基本药物，包括非专利药。

<sup>1</sup> 各国根据本国国情及《世界卫生组织减少有害使用酒精全球战略》选择指标，可包括酗酒流行率、总的人均酒精消费量以及酒精相关疾病的发病率和死亡率。

<sup>2</sup> 在《世卫组织的减少有害使用酒精全球战略》中，“有害使用酒精”的概念是：对饮酒者本人、饮酒者周围的人和整个社会造成损害健康和社会后果的饮酒行为，以及使有害健康后果风险增加的饮酒模式。

<sup>3</sup> 世卫组织建议每人每日食盐摄入量不超过 5 克（约 2 克钠）。

<sup>4</sup> 各国将根据本国国情选择指标。

表. 全球预防和控制非传染性疾病综合监测框架 (包括 25 项指标) 和一套自愿性全球目标 (9 项)。

框架要素	目标	指标
<b>死亡率和发病率</b>		
非传染性疾病所致过早死亡	(1) 心血管疾病、癌症、糖尿病或慢性呼吸系统疾病的总死亡率相对降低 25%。	(1) 30 -70 岁人群因心血管疾病、癌症糖尿或慢性呼吸系统疾病死亡的 (无条件) 概率。
其他指标		(2) 每 10 万人口癌症发病率 (按癌症类别)。
<b>危险因素</b>		
行为危险因素		
有害使用酒精 <sup>1</sup> :	(2) 根据本国国情, 有害使用酒精现象 <sup>2</sup> 相对减少至少 10%。	(3) 根据本国国情, 15 岁以上人群每年人均酒精总消费量 (折合成纯酒精的升数, 记录的和估计的未记录数)。  (4) 根据本国国情, 青少年和成年人的年龄标化酗酒 (重度饮酒) 流行率。  (5) 根据本国国情, 青少年和成人酒精相关疾病的发病率和死亡率。
身体活动不足	(3) 身体活动不足流行率相对减少 10%。	(6) 青少年身体活动不足流行率的定义为每日中等强度至高强度活动时间不足 60 分钟。  (7) 18 岁以上人群身体活动不足的年龄标化流行率 (定义为每周中等强度活动时间不足 150 分钟, 或相当量)。

框架要素	目标	指标
盐/钠的摄入	(4) 人群平均食盐/钠摄入量相对减少 30% <sup>3</sup> 。	(8) 18 岁以上人群年龄标化平均每日食盐（氯化钠）摄入量（以克为单位）。
烟草使用	(5) 15 岁以上人群目前烟草使用流行率（现在吸烟率）相对减少 30%。	(9) 青少年目前烟草使用流行率（现在吸烟率）。 (10) 18 岁以上人群目前烟草使用年龄标化流行率。
生物学危险因素		
高血压	(6) 根据国家具体情况，高血压患病率相对减少 25%，或控制高血压患病率。	(11) 18 岁以上人群高血压的年龄标化患病率（定义为收缩压 $\geq$ 140 毫米汞柱和/或舒张压 $\geq$ 90 毫米汞柱）以及平均收缩压。
糖尿病与肥胖 <sup>4</sup>	(7) 遏制糖尿病和肥胖的上升趋势。	(12) 18 岁以上人群血糖升高/糖尿病的年龄标化患病率[血糖升高/糖尿病定义为空腹血糖值 $\geq$ 7.0 毫摩尔/升（126 毫克/分升）或因血糖升高接受药物治疗]。 (13) 青少年超重和肥胖患病率（根据世卫组织学龄儿童和青少年生长参考标准进行定义，超重指按年龄和性别计算的体重指数高于+1 标准差；肥胖指按年龄和性别计算的体重指数高于+2 标准差）。 (14) 18 岁以上成人超重和肥胖的年龄标化患病率（体重指数 $\geq$ 25kg/m <sup>2</sup> 定义为超重，体重指数 $\geq$ 30kg/m <sup>2</sup> 定义为肥胖）。

框架要素	目标	指标
其他指标		(15) 18 岁以上人群从饱和脂肪酸摄入的能量占总能量的年龄标化平均比例 <sup>5</sup> 。
		(16) (18 岁以上) 人群每日水果和蔬菜消费量少于五份 (400 克) 的年龄标化流行率。
		(17) 18 岁以上人群总胆固醇升高的年龄标化患病率 (定义为总胆固醇 $\geq 5.0$ 毫摩尔/升或 190 毫克/分升) 以及平均总胆固醇水平。
<b>国家系统应对</b>		
药物治疗预防心脏病发作和脑卒中	(8) 至少 50% 的符合条件者接受预防心脏病发作和脑卒中的药物治疗及咨询 (包括控制血糖)。	(18) 符合条件应当为预防心脏病发作和脑卒中接受药物治疗和咨询服务 (包括血糖控制) 者 (定义为 10 年心血管疾病风险 $\geq 30\%$ 的 40 岁及以上人群, 包括心血管疾病现患者) 的比例。
非传染性疾病基本药物和治疗非传染性疾病的基本技术	(9) 在 80% 的公立和私营医疗卫生机构可提供经济可负担的, 治疗主要非传染性疾病所需的基本技术和基本药物, 包括非非专利药物。	(19) 在公立和私营医疗卫生机构提供经济可负担的优质、安全和有效的非传染性疾病基本药物 (包括非专利药物) 和基本技术。

框架要素	目标	指标
其他指标		(20) 根据每例癌症死亡患者强阿片类镇痛药吗啡当量消耗量（不包括美沙酮）评估姑息治疗的可及性。
		(21) 酌情在国家范围和国家规划内，制定国家政策，在食品供应中限制使用饱和脂肪酸，并且不使用部分氢化植物油。
		(22) 根据国家规划和政策，在具有成本效益和经济可负担的情况下，酌情提供人类乳头状瘤病毒（HPV）疫苗的可获得性。
		(23) 制定政策，减少富含饱和脂肪、反式脂肪酸、游离糖或盐的食品和非酒精饮料的市场营销对儿童的影响。
		(24) 通过为婴儿接种的乙肝疫苗第三剂（HepB3）的数量来监测乙肝病毒疫苗接种覆盖率。
		(25) 30-49 岁妇女接受宫颈癌筛查（至少一次或更多）的比例，以及根据国家规划或政策，更低年龄组或更高年龄组接受宫颈癌筛查的比例。

<sup>1</sup> 各国根据本国国情及《世卫组织减少有害使用酒精全球战略》选择指标，可包括酗酒流行率、总的人均酒精消费量以及酒精相关的发病率和死亡率。

<sup>2</sup> 在《世卫组织减少有害使用酒精全球战略》中，“有害使用酒精”的定义是：对饮酒者本人、饮酒者周围的人和整个社会造成损害健康和社会后果的饮酒行为，以及使有害健康后果风险增加的饮酒模式。

<sup>3</sup> 世卫组织建议每人每日的食盐摄入量低于 5 克或钠摄入量低于 2 克。

<sup>4</sup> 各国将根据本国国情选择指标。

<sup>5</sup> 在饱和脂肪酸这个大类别下，每种脂肪酸具有独特的生物学特性和健康效应，均与制定膳食建议有关。

=       =       =