



## 以人为本的综合眼保健，包括可预防的 盲症和视力损害

### 总干事的报告

1. 本报告是根据 WHA73.4 (2020) 号决议提交的，在该决议中，第七十三届世界卫生大会要求总干事除其它外，与会员国协商，就 2030 年以人为本的综合眼保健的可行全球目标拟定建议，其中重点关注眼屈光不正和白内障手术的有效覆盖率，通过执行委员会供第七十四届世界卫生大会审议。

2. 2020 年 10 月 15 日，秘书处发送一封电子邮件给各常驻联合国日内瓦办事处代表团，向会员国通报了秘书处将遵循的制定 2030 年可行全球目标的进程。该过程包括以下步骤：

- **讨论文件：**2020 年 10 月 13 日，秘书处在世卫组织网站上发布了一份讨论文件，载有关于 2030 年以人为本的综合眼保健的可行全球目标的初步建议，其中重点关注眼屈光不正和白内障手术的有效覆盖率<sup>1</sup>。
- **网络磋商：**2020 年 10 月 13 日至 11 月 3 日，秘书处就讨论文件举行了网络磋商，开放供会员国、联合国系统各组织、其它政府间组织和非国家行为者参加，收到的所有相关反馈都已在世卫组织网站上公布<sup>2</sup>。
- **非正式磋商：**2020 年 11 月 2 日，秘书处就讨论文件和通过网络磋商收到的反馈，召集了一次会员国虚拟非正式磋商。

<sup>1</sup> 治理：制定 2030 年以人为本的综合眼保健的可行全球目标。日内瓦：世界卫生组织；2020 年（<https://www.who.int/news-room/events/detail/2020/10/05/default-calendar/governance-development-of-feasible-global-targets-for-2030-on-integrated-people-centred-eye-care>，2020 年 11 月 18 日访问）。

<sup>2</sup> 关于制定 2030 年以人为本的综合眼保健的可行全球目标的网络磋商。日内瓦：世界卫生组织；2020 年（<https://www.who.int/news-room/articles-detail/web-based-consultation-on-the-development-of-feasible-global-targets-for-2030-on-integrated-people-centred-eye-care>，2020 年 11 月 18 日访问）。

3. 关于 2030 年可行全球目标的建议连同磋商进程的更多信息，载于本文件附件。

### **执行委员会的行动**

4. 请执委会注意本报告，并给予进一步指导。

## 附件

### WHA73.4 (2020)号决议后续行动: 建议的 2030 年 以人为本的综合眼保健的可行全球目标

1. 本附件介绍了根据卫生大会 WHA73.4 (2020)号决议的要求, 针对到 2030 年实现眼屈光不正有效覆盖率和白内障手术有效覆盖率问题的磋商过程和建议可行全球目标。

#### 磋商进程

2. 秘书处分别于 2020 年 7 月 1 日至 3 日和 2020 年 9 月 16 日与眼科保健专家举行了两次技术磋商, 特别涉及流行病学、公共卫生和卫生经济学领域, 以便在为两项指标(即眼屈光不正的有效覆盖率和白内障手术的有效覆盖率)制定可行全球目标的全过程中提供技术投入。

3. 根据现有的证据以及这些磋商的结果, 秘书处起草了一份讨论文件, 就两项指标的可行全球目标提出了初步建议。这份文件草案是 2020 年 10 月 13 日至 11 月 4 日期间举行的更广泛磋商进程的主题, 包括一次网上磋商和与会员国举行的虚拟非正式磋商<sup>1</sup>。

4. 在网上磋商期间, 秘书处收到了五份来文, 三份来自会员国<sup>2</sup>, 两份来自非国家行为者<sup>3</sup>。在两次磋商中提出的要点包括: (a)秘书处制定一个切实的和财政上可行的监测框架, 包括一个可行的工具, 以便利会员国收集关于这两项指标的数据, 可以作为一项独立措施实施或纳入现有调查; (b)在可行全球目标的叙述中考虑到公平; (c)确保秘书处根据请求提供技术支持, 推动会员国在实现建议的全球目标方面取得进展。

5. 根据这一磋商过程的成果, 秘书处于 2020 年 11 月 11 日在世卫组织网站上发布了一份更新的讨论文件<sup>4</sup>, 阐述了磋商过程中提出的要点。讨论文件还载有以下信息: (a)两

---

<sup>1</sup> 见本文件正文第 2 段。

<sup>2</sup> 会员国关于讨论文件草案——“就 2030 年以人为本的综合眼保健的建议全球目标”的来文[网址]。日内瓦: 世界卫生组织; 2020 年 (<https://www.who.int/docs/default-source/blindness-and-visual-impairment/member-state-submissions-clean1.pdf>, 2020 年 11 月 27 日访问)。

<sup>3</sup> 非国家行为者关于讨论文件草案——“就 2030 年以人为本的综合眼保健的建议全球目标”的来文[网址]。日内瓦: 世界卫生组织; 2020 年 (<https://www.who.int/docs/default-source/blindness-and-visual-impairment/non-state-actor-submissions-clean1.pdf>, 2020 年 11 月 27 日访问)。

<sup>4</sup> 世卫组织。讨论文件: 就 2030 年以人为本的综合眼保健的建议全球目标。日内瓦: 世界卫生组织; 2020 年 (<https://www.who.int/docs/default-source/blindness-and-visual-impairment/discussion-paper-eye-care-indicators-and-proposed-targets-11-11-20.pdf>, 2020 年 11 月 25 日访问)。

个指标的定义和说明；(b)眼屈光不正有效覆盖率和白内障手术有效覆盖率的现有证据状况，以及(c)秘书处将采取的下一步措施和行动，包括为这两项指标拟定监测框架的大纲。

## 关于到 2030 年实现眼屈光不正和白内障手术有效覆盖率的可行全球目标的建议

6. 关于眼屈光不正有效覆盖率的建议可行全球目标是：

- 到 2030 年，眼屈光不正的有效覆盖率提高 40 个百分点：
  - 基线有效覆盖率为 60% 或更高的国家应努力实现全民覆盖
  - 各国应致力于在所有相关人口亚组中实现近视和远视性屈光不正有效覆盖率的同等提高，独立于基线估计。

7. 关于白内障手术有效覆盖率的建议可行全球目标是：

- 到 2030 年，白内障手术的有效覆盖率提高 30 个百分点：
  - 基线有效覆盖率为 70% 或更高的国家应努力实现全民覆盖
  - 各国应致力于在所有相关人群亚组中实现白内障手术有效覆盖率的同等提高，独立于基线估计。

= = =