



消灭可避免的盲症

秘书处的报告

1. 按照东地中海区域委员会通过的关于视觉 2020: 享有看见权利 — 消灭可避免盲症的决议¹, 下面提供消灭可避免盲症全球行动综述。
2. 就全球而言, 估计有 4 500 万人失明, 另有 1.35 亿人视力损伤。然而, 80% 的视力丧失是可以预防或治疗的。预测估计, 除非采取紧急协调一致的行动, 否则到 2020 年, 这些数字将上升至 7 500 万人失明和 2 亿人视力损伤。
3. 对视觉健康的损害集中在发展中国家。据估计, 它们占受盲症和视力损伤影响人数的 90%, 具有深刻的人力和社会经济后果。因盲症而丧失生产力的影响以及教育和康复的直接费用对家庭、社区和国家, 特别是最不能承受此类损失的家庭、社区和国家产生严重后果。相反, 通过公平获得适当的保健来预防和治愈盲症可为国家产生巨大节约并在许多方面支持发展。
4. 盲人和视力受损者数量增加有许多原因。其中包括社区中老年人增加的人口变化、性别不公平、妇女患可避免盲症的数量特别多, 现有服务的产出较低 (即手术和治愈人数少), 以及资源不充足。要向预防和治疗服务提供适当资源和使之有效率地运作, 卫生当局必须认识到问题的严重程度并致力于具成本效益的干预措施。经济不景气与对有限卫生资源新的竞争性需求相结合, 迄今为止实际上已减少可用于盲症预防的资金。
5. 虽然世界卫生组织几乎从其成立以来一直向预防盲症提供支持, 但是从 1978 年起, 它已正式向国家活动提供技术支持, 这些活动目的在于预防和控制盲症和视力损伤的四个主要原因。总干事于 1999 年发起了已知为“视觉 2020 — 享有看见权利”的消灭可

¹ EM/RC49/R.6 号决议。

避免盲症全球行动。该行动系世界卫生组织与国际防盲机构及其国家和国际成员的伙伴关系。其目标是到 2020 年消灭所有可预防和治疗盲症。

6. 视觉 2020 伙伴关系反映世界卫生组织与非政府组织之间凭其本身实力并在国际防盲机构支持下的长期合作关系。该行动有三个主要组成部分：特定疾病控制，人力资源开发，以及基础设施和适宜技术开发。诸如提高认识和宣传、公平、服务质量和结果等问题以及筹集资源也正在得到处理。

7. 根据该行动，希望所有国家将制定国家视觉 2020 计划，使世界卫生组织、政府、非政府组织和私立部门参与。监测和评价是这些计划的一个不可或缺的部分。已就所采用的全球指标标准化开展工作。对由此产生的数据定期审查将显示可避免盲症严重程度和这些活动在国家影响的变化。2010 年的中点审评将评估进展。

8. 虽然 100 多个国家已开始国家级视觉 2020 相关项目和活动，但是许多国家尚未制定国家防盲计划。技术支持将是世界卫生组织在该行动中工作的一个重点。视觉 2020 向国家提供指导、技术和资源支持，致力于根据初级卫生保健各项原则在国家卫生保健系统内建立可持续的综合眼保健系统。

9. 选择需要关注的特定干预用于应对全世界可预防或/可治疗盲症和视力损伤的主要原因，对此已有经受时间考验、安全、有效和具成本效益的干预和技术。它们是：白内障、盘尾丝虫病、沙眼、儿童期盲症的可避免原因、屈光不正和低视力。

10. 尽管已有可恢复视力的低成本手术，但是据估计，所有盲症中 50% 仍然是由白内障造成的。由于缺乏公平获得优质、可负担得起的眼保健，全世界许多偏远地区的人继续因白内障而失明。视觉 2020 目的在于极大增加白内障的手术数量。

11. 自 1974 年开始盘尾丝虫病控制规划，以及随后的美洲盘尾丝虫病消灭规划（1992）和非洲盘尾丝虫病控制规划（1995），一直在开展全球盘尾丝虫病控制活动。这些控制规划迄今为止取得的发病率显著下降证明伙伴关系的价值以及对疾病控制方面投资的经济和社会发展回报。视觉 2020 将继续推动这些进展。

12. 在全世界贫穷社区的最贫穷者中间，沙眼仍然是一个祸害。在 1997 年，发起了世界卫生组织全球消灭沙眼同盟，通过多部门、初级卫生保健措施应用以证据为基础的战略，并将获得视觉 2020 活动的支持。迄今为止，30 个流行国家已加入同盟，而 1997 年为 6 个国家。

13. 目前，数十万儿童正在蒙受盲症痛苦或处于视力丧失的危险之中，现可利用维生素 A 补充、麻疹免疫和矫正屈光不正等干预预防视力丧失和儿童期盲症的破坏性后果。成功推动这些措施将带来不可计量的利益。

14. 最近的研究已确认存在大量未矫正的屈光不正病例。矫正干预是经济有效的，并且积极影响经济发展和生活质量。该行动还将处理低视力保健，这是一个受到严重忽略的领域。

15. 只有获得强有力的政治承诺，才有可能实现全球消灭可避免盲症。作为视觉 2020 的积极伙伴，会员国政府必须将预防和控制可避免盲症置于其国家卫生议程更优先的地位。

卫生大会的行动

16. 请卫生大会审议如下决议草案：

第五十六届世界卫生大会，

审议了关于消灭可避免盲症的报告¹；

忆及关于防盲的 WHA22.29、WHA25.55 和 WHA28.54 号决议、关于残疾的预防和康复的 WHA45.10 号决议以及关于全球消灭致盲的沙眼的 WHA51.11 号决议；

认识到当今世界有 4 500 万人失明和另有 1.35 亿人视力受损；

确认全世界 90% 的盲人和视力损伤者生活在全世界最贫穷的国家；

注意到这种状况对社区和国家的严重经济影响；

意识到大多数致盲原因是可以避免的并且可获得的治疗是在所有卫生干预中最为成功和最具成本效益的；

¹ 文件 A56/26。

忆及 1999 年发起了消灭可避免盲症的视觉 2020 — 享有看见权利，以便处理可避免盲症以及避免盲人和视力受损人数的进一步增加；

赞赏近几年会员国所作的努力以预防可避免盲症，但是铭记必须采取进一步行动；

1. **敦促**会员国：

- (1) 承诺通过与世界卫生组织、非政府组织和私立部门合作，在 2005 年之前制定国家视觉 2020 计划，支持消灭可避免盲症全球行动；
- (2) 建立视觉 2020 国家协调委员会或国家防盲委员会以帮助制定和实施该项计划；
- (3) 至迟在 2007 年之前开始实施此类计划；
- (4) 在此类计划中列入标准化指标以及定期监测和评价，目的在于显示到 2010 年减轻可避免盲症的严重程度；
- (5) 支持为消灭可避免盲症筹集资源；

2. **要求**总干事：

- (1) 保持和加强世界卫生组织与会员国和消灭可避免盲症全球行动伙伴的合作；
- (2) 为加强国家能力提供支持以评估和预防可避免盲症。

= = =