



预防可避免盲症和视力损害

秘书处的报告

1. 根据对全球视力损害负担最近 (2002 年) 的估计, 超过 1.61 亿人的视力受到损害, 其中 1.24 亿人为弱视, 3700 万患有盲症¹。由于屈光不正造成的视力损害不包括在这些数据中, 所以全球视力损害的实际规模可能要大得多。对盲症病情全球流行病学数据的分析表明其中多达 75% 是可避免的。
2. 盲症和严重的视力损害对个人和社会的社会经济发展具有显著影响。预防可避免的视力损害会导致长期大量节约卫生保健和社会开支, 节约数额与不再需要医疗或社会帮助的人数成正比。显著减少照料视力受损者的家庭成员承担的义务也可产生节约。近期研究表明, 视力受损者 (尤其在低收入国家中) 面临的社会和经济困境与他们寻求和获取医疗的能力有直接的联系。由此产生的社会经济地位恶化趋势通过可广泛获取的、适当的、经济有效的预防和治疗干预措施可予以逆转。
3. 所有盲人中有 82% 以上年龄在 50 岁以上。根据预测的人口变化和人口增长, 影响视力的慢性非传染病发病率预计将上升。女性比男性具有显著更高的视力损害危险, 这主要是因为男性常常优先获得眼科卫生保健, 而女性则不能充分获取这种服务。经济最不发达的社会和社区出现的视力损害患病率最高。
4. 白内障占全球盲症的 50%。尽管手术结果已有改进, 该病仍然是世界上所有区域中视力损害的主要原因。虽然白内障不能预防, 但手术治疗是卫生保健中最具成本效益的干预措施之一。随着人口老龄化, 白内障在全球盲症中所占比例可能将上升, 因为中低收入国家中控制这种致盲眼疾的努力未能取得成功。

¹ 按照《疾病和有关健康问题的国际统计分类》(第 10 次修订本, 第二版。世界卫生组织, 日内瓦) 的定义。

5. 青光眼和糖尿病视网膜病变等慢性非传染病分别造成全球盲症的 12%和 5%。如果人口趋势继续发展，这些数字可能会增长。为了尽量缩小或预防这两种原因所造成盲症患病率的波动，需要进一步评估适当的筛检和医疗方法并将其作为重点纳入国家卫生保健战略。
6. 沙眼和盘尾丝虫病是造成可避免的盲症的主要感染性病因，通过世卫组织与主要伙伴之间的若干广泛的国际联盟得到了日益增长的控制。在这些合作取得成功之后，现在需要额外的承诺以消灭这些疾病造成的视力损害。
7. 儿童期盲症预期会使患者在一生的多年中处于该状态。这是一个重大的问题，需要进一步重视。所有儿童盲症病例中有多达半数是通过已知干预措施可预防的或可治疗的，应用这些干预措施应使目前估计达 140 万的患者人数减少。
8. 消灭可避免盲症全球行动被称为视觉 2020 — 享有看见的权利，于 1999 年发起作为世卫组织与国际防盲机构之间的伙伴关系以便到 2020 年消灭可避免盲症的病因并制止和逆转 1990 年至 2020 年世界上可避免的视力损害预计将翻一番的情况。WHA56.26 号决议敦促会员国特别承诺最迟在 2005 年制定国家视觉 2020 计划并到 2007 年开始实施此类计划。
9. 可避免的视力损害的预防工作利用了现有的已知、已证实有效和经济有效的干预措施，包括治疗。由于可广泛利用低费用的药物、人工晶体植入及其它疗法，眼科干预措施可高度有效并可以很高的效率提供。因此，疾病控制活动、加强人力资源以及利用低费用的适当技术以便提高对眼科卫生保健的负担能力，是视觉 2020 工作的主要支柱，工作的目的是创建可持久的全面高质眼科卫生保健服务，作为卫生保健系统的一个组成部分。
10. 自视觉 2020 启动以来，世卫组织及其在防盲预防工作中的伙伴对有意开始或加强国家综合眼科服务的国家提供了技术支持。视觉 2020 的主要目标是中低收入国家的人口。至今已有 121 个会员国主办或参与了视觉 2020 的活动，包括国家需求评估和计划讲习班。视觉 2020 规划的总目标和具体目标得到了各大专业组织的认可，而且卫生保健提供者已表现出对实现这些目标的重大承诺。尽管如此，国家计划的现有计划制定和实施水平未达到 WHA56.26 号决议中规定的目标，而且可得或正在利用的资源既不能满足当前需求，也不能满足预计需求。特别是，将从全面实施 WHA56.26 号决议受益最大的许多国家中延缓了国家防盲计划的制定和实施。截至 2005 年 8 月，只有 32%的目标国家起草了国家视觉 2020 计划。

11. 在其第五十二次会议上，东地中海区域委员会在讨论可避免的盲症和视力损害的问题之后通过了一份决议，其中提出第五十九届世界卫生大会拟可审议关于该事项的一项决议¹。

执行委员会的行动

12. 请执行委员会审议如下决议草案，其中考虑到东地中海区域委员会的建议：

执行委员会，

审议了关于预防可避免盲症和视力损害的报告²，

建议第五十九届世界卫生大会通过如下决议：

第五十九届世界卫生大会，

审议了关于预防可避免盲症和视力损害的报告；

认识到世界范围内有超过 1.61 亿人视力受到损害，其中 3700 万人患有盲症，而且估计 75%的盲症是可避免的；

忆及关于消灭可避免的盲症的 WHA56.26 号决议；

关切地注意到，截至 2005 年 8 月只有 32%的目标国家起草了国家视觉 2020 计划；

承认贫穷与盲症之间有联系，而且盲症对社区和国家，尤其是发展中国家，造成沉重的经济负担；

进一步承认，通过广泛国际联盟的承诺实现了对盘尾丝虫病和沙眼的控制；

¹ EM/RC52/R.3 号决议。

² 文件EB117/35。

注意到许多会员国已承诺支持消灭可避免盲症全球行动，即视觉 2020 — 享有看见的权利，

1. **敦促会员国：**

- (1) 加强努力以制定 WHA56.26 号决议中要求的国家视觉 2020 计划；
- (2) 通过维持国家级的必要资金供应，对预防可避免的盲症和视力损害的综合规划提供支持；
- (3) 在国家发展计划和目标中包括预防可避免的盲症和视力损害；
- (4) 推动把预防可避免的盲症和视力损害纳入区域和国家级现有的卫生计划和规划；
- (5) 鼓励公立部门、非政府组织和私立部门之间在各级防盲规划和活动中的伙伴关系；

2. **要求**总干事应要求或酌情向会员国提供必要的技术支持以预防可避免的盲症和视力损害。

= = =