

政府部委需要了解的
非传染性疾病情况

部门简报

编写这一套简报的目的是为政府各部门的政策和决定制定者提供信息，说明非传染性疾病如何影响其部门，以及他们能够采取的步骤，以便在推进本部门目标的同时应对非传染性疾病的挑战。

- 非传染性疾病—主要是心血管疾病、糖尿病、癌症和慢性呼吸道疾病，现在是世界上最大的杀手。
- 需要迫切的全政府范围行动，以便预防每年因非传染性疾病死亡的3800万病例，包括在70岁之前过早死亡的1600万病例。
- 非传染性疾病常常被误解为仅在高收入国家存在的一个问题，但实际上对低收入和中等收入国家造成同样或甚至更大的负担。低收入和中等收入国家占非传染性疾病过早死亡病例的80%以上。
- 通过采取成本效益很高的行动来应对四种主要行为风险因素—烟草使用、有害使用酒精、缺乏身体活动以及不健康的饮食，非传染性疾病的多数过早死亡病例是可预防的。
- 应对非传染性疾病及其风险因素需要由卫生部门之外的政府部门作出反应。已有战略和方法，可以为涉及的所有部门提供共同的效益。

这些简报将使各部委能够：

- 实施2030年可持续发展议程，包括加强实施《世界卫生组织烟草控制框架公约》；
- 认识到非传染性疾病对本部门和国家发展议程造成重大挑战；
- 确定本部门为应对非传染性疾病可以采取的具体步骤；
- 实施与非传染性疾病相关的2011年联合国政治宣言和2014年联合国成果文件中商定的承诺；
- 执行《世卫组织2013-2020年预防控制非传染性疾病全球行动计划》，尤其是供所有国家使用的成本效益很高和可负担得起的一套干预措施，以及促进全政府范围和全社会范围应对活动的政策方案，以便减少风险因素并促使卫生系统作出反应。

2030年可持续发展议程于2015年9月获得通过，会员国在其中认可非传染性疾病为一项主要的可持续发展问题。2030年议程提供了一个促进性框架，用于确认和实施针对非传染性疾病和可持续发展的双赢方法。

关于健康和福祉的可持续发展目标3包含预防和控制非传染性疾病的**具体目标**。由于非传染性疾病与贫穷、社会不公平现象和缺乏获取可负担得起的基本服务的能力之间存在密切的联系，实现非传染性疾病的**具体目标**将推动整个2030年议程。

2011年，各国家和政府首脑汇集在联合国以处理预防和控制非传染性疾病的**问题**¹。他们**一致认为**：

- 非传染性疾病的全球负担和威胁是21世纪发展工作面临的重大挑战之一，在世界各地阻碍了社会和经济的发展；
- 非传染性疾病危及经济；
- 在应对非传染性疾病的挑战方面，政府具有主要的作用和责任，这也需要所有部门一起作出努力。

2011年会议上产生的**政治宣言**²强调需要**全政府范围和全社会范围**的反应，因为**各国家和政府首脑**：

- 认识到预防工作必须是非传染性疾病全球应对工作的基石；
- 认识到采用包括以证据为基础、可负担得起、具有成本效益、全人口范围和多部门干预措施的方法，可以在很大程度上预防和降低非传染性疾病的**发生率和影响**；
- 认可需要在政府各级采用多部门的卫生方法，以便**全面和果断地处理非传染性疾病的**风险因素和基础性健康决定因素****。

1 联合国预防和控制非传染性疾病问题高级别会议：影响国际议程的非传染性疾病问题首脑会议。
http://www.who.int/nmh/events/un_ncd_summit2011/en/
2 UNGA A/RES/66/2。联合国大会预防和控制非传染性疾病问题高级别会议政治宣言。
http://www.who.int/nmh/events/un_ncd_summit2011/political_declaration_en.pdf?ua=1

政治宣言强调需要制定和实施多部门的公共政策，从而创建公平的健康促进环境，使个人、家庭和社区有能力做出健康的选择并过上健康的生活。

到2017年年底，世卫组织将向联合国大会提交关于在实施这些承诺方面所取得进展的报告，为2018年联大的全面审查进行准备。

以下是世卫组织用于报告每个会员国在预防和控制非传染性疾病方面进展情况的指标³。

1. 以世卫组织指导为基础的有时限的国家目标和指标。
2. 产生按死因分类的死亡率可靠数据的有效系统。
3. 具有正常运行的多部门国家战略/行动计划，其中包含重大非传染性疾病及其共同风险因素。
4. 每五年进行一次阶梯式监测调查或综合体检调查。
5. 实施《世界卫生组织烟草控制框架公约》减少需求的四项措施： A. 提高烟草消费税，从而使烟草制品的可负担性下降； B. 在所有室内工作场所、公共场所和公共交通设施中，通过法律创建完全无烟的环境； C. 通过有效的健康警示和大众传媒宣传运动，向人们警示烟草和烟草烟雾的危害； D. 禁止所有形式的烟草广告、促销和赞助。
6. 实施减少有害使用酒精的三项措施： A. 管制商业和公开的酒类供应； B. 广泛限制或禁止酒精广告和促销； C. 价格政策，例如提高酒精饮料的消费税。
7. 实施减少不健康饮食的四项措施： A. 采用国家政策减少人口的盐/钠消费量； B. 采用国家政策，在食品供应中限制饱和脂肪酸并几乎消除工业生产的反式脂肪酸； C. 世卫组织关于向儿童营销食品和非酒精饮料的一套建议； D. 充分实施《国际母乳代用品销售守则》的立法/条例。
8. 最近至少开展了一次关于饮食和/或身体活动的国家大众认识规划。
9. 以证据为基础的国家准则/方案/标准，用于通过初级保健的方法管理重大非传染性疾病。
10. 为面临高度风险的符合条件者提供预防心脏病发作和脑卒中的药物治疗（包括控制血糖）及咨询，重点放在初级保健层面上。

要在表格中几乎所有领域取得进展，就需要多部门的行动，由政府各部委和机构与政府之外的合作伙伴一起开展工作，即作出全政府范围和全社会范围的反应。



³ 指标的完整清单请见《世卫组织将如何在2017年向联合国大会报告与非传染性疾病相关的2011年联合国政治宣言和2014年联合国成果文件中所含承诺的实施进展情况》
<http://www.who.int/nmh/events/2015/technical-note-en.pdf?ua=1>.

“有效预防和控制非传染性疾病需要政府一级发挥领导作用和采取多部门的卫生举措, 包括在卫生、教育、能源、农业、体育、交通、通信、城市规划、环境、劳务、就业、工业和贸易、金融及社会和经济发展等部门的所有政策和整个政府举措中酌情融入卫生工作。”

联合国大会预防和控制非传染性疾病问题高级别会议政治宣言, 第36段

“我们.....致力于.....增强有关当局在协助和确保政府跨部门行动方面的能力、机制和任务。”

国家和政府部长与代表以及代表团团长, 向前迈进: 国家承诺, 第30(a), (vii)段, 全面审查和评估预防和控制非传染性疾病进展的大会高级别会议成果文件。联合国, 2014年7月10-11日。

“应对非传染性疾病对全球公共卫生至关重要, 但也将有益于经济、环境以及最广泛意义上的全球公共利益。如果我们团结起来应对非传染性疾病, 我们就不仅能为个人治病——我们可以保障我们的未来。”

联合国秘书长潘基文



世界卫生组织



Empowered lives.
Resilient nations.

联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队由秘书长在2013年建立并置于世卫组织的领导之下, 以便协调联合国系统的活动, 支持实现国家和政府首脑在2011年关于非传染性疾病的政治宣言中作出的承诺。除了联合国各机构为预防和控制非传染性疾病开展的各种更为综合性的工作, 工作队的工作计划中包括一些联合活动。这些联合活动提供了重要的机会, 以便处理涉及方方面面的问题并推动国家中的能力建设和学习。

