



第七十三届会议

议程项目 119

2018 年 10 月 10 日大会决议

[未经发交主要委员会而通过(A/73/L.2)]

73/2. 大会第三次预防和控制非传染性疾病问题高级别会议政治宣言

大会

通过 2018 年 9 月 27 日举行的大会第三次预防和控制非传染性疾病问题高级别会议核准的政治宣言如下：

大会第三次预防和控制非传染性疾病问题高级别会议政治宣言

行动起来，兑现承诺：加快应对非传染性疾病问题，促进今世后代的健康和福祉

我们，各国国家元首和政府首脑及国家和政府代表，于 2018 年 9 月 27 日齐聚联合国，全面审视在履行预防和控制非传染性疾病及促进精神卫生的现有承诺方面存在的挑战和机遇，认为这对各国人民的健康和福祉以及可持续发展构成重大挑战，

1. 坚定重申我们的政治承诺：加快执行之前举行的大会预防和控制非传染性疾病问题高级别会议通过的《2011 年政治宣言》和 2014 年成果文件，¹ 这些文件继续激励我们采取行动和加快努力；按照《2030 年可持续发展议程》，² 通过防治并举，到 2030 年将因非传染性疾病过早死亡的人数减少三分之一，并通过应对非传染性疾病的风险因素和健康决定因素，促进精神卫生和心理健康；

¹ 第 66/2 号决议，附件，及第 68/300 号决议。

² 第 70/1 号决议。



2. 重申大会 2015 年 9 月 25 日题为“变革我们的世界：2030 年可持续发展议程”的第 70/1 号决议和《第三次发展筹资问题国际会议亚的斯亚贝巴行动议程》；³
3. 重申人人一律享有能达到的身心健康最高标准的权利，并认识到健康是在所有三个层面实现可持续发展的先决条件、成果和指标；
4. 认识到在实现对预防和控制非传染性疾病所作承诺方面采取的行动不够充分，迄今已有的进展和投资不足以实现可持续发展目标的具体目标 3.4，而且世界各国尚未兑现在各级采取措施以减少因非传染性疾病过早死亡和致残风险的诺言；
5. 肯定一些国家在履行 2011 年和 2014 年对预防和控制心血管疾病、糖尿病、癌症和慢性呼吸道疾病这四种主要非传染性疾病所作承诺方面取得进展，其具体措施包括减少这些疾病的主要共同风险因素，即使用烟草、有害使用酒精、不健康饮食和缺乏身体活动，应对导致非传染性疾病的社会、经济和环境决定因素以及经济、商业和市场因素的影响，以及改善疾病管理，降低发病率、致残率和死亡率；
6. 认识到许多国家在履行承诺方面仍然面临重大挑战，并继续深切关注发展中国家的非传染性疾病负担持续过度增加，30 至 69 岁人口中每年有 1 500 万人死于非传染性疾病，86%的此类过早死亡发生在发展中国家；
7. 表示严重关切非传染性疾病造成的巨大人力和经济代价导致贫穷和不公平现象，而且危及人民健康和国家发展，将使发展中国家在今后 15 年内损失逾 7 万亿美元；
8. 欢迎大会宣布 2016-2025 年为联合国营养行动十年，并鼓励加以贯彻落实；
9. 欢迎由芬兰、俄罗斯联邦和乌拉圭等国政府及世界卫生组织主办的世界卫生组织非传染性疾病问题全球会议于 2017 年 10 月 18 日至 20 日在蒙得维的亚召开，并通过题为“关于将非传染性疾病作为可持续发展优先事项的 2018-2030 年蒙得维的亚路线图”的成果文件，以此推动第三次高级别会议前的筹备进程，并回顾世界卫生大会 2018 年 5 月 26 日第 71.2 号决议；⁴
10. 欢迎世界卫生组织非传染性疾病问题独立高级别委员会题为“行动起来，兑现承诺”的报告，并表示注意到其各项建议；
11. 认识到精神疾患和其他精神卫生问题以及神经系统疾患加重了全球的非传染性疾病负担，以及有精神疾患和其他精神卫生问题的人因其人权更易受到侵犯和践踏而可能面临污名和歧视，罹患其他非传染性疾病的风险也更大，因此发病率和死亡率更高，并认识到仅抑郁症就影响到全球 3 亿人，是世界各地的致残主因；
12. 承认非传染性疾病对儿童造成的重大影响是一个令人严重关切的问题，特别是儿童肥胖比例不断上升，并认识到如果儿童成长发育的环境是健康的，可以满足他们的需要包括母乳喂养，从小培养和鼓励健康的行为和生活方式，包括选择

³ 第 69/313 号决议，附件。

⁴ 见世界卫生组织，[WHA71/2018/REC/1](#) 号文件。

健康饮食和经常开展健身活动，并提倡保持健康体重，就可以大幅降低成年罹患非传染性疾病的风险；

13. 承认鉴于老年人的比例不断扩大，非传染性疾病对老年人造成的影响是一个尤为令人关切的问题，并认识到老年人罹患多种非传染性疾病的风险增加，这对医疗卫生系统构成了重大挑战；

14. 承认将性别视角纳入预防和控制非传染性疾病工作的主流对于了解和应对各年龄段妇女和男子的健康风险和需求至关重要，并特别关注非传染性疾病在所有环境下对妇女的影响；

15. 重申各级政府在应对非传染性疾病挑战方面发挥主要作用并承担首要责任，要为预防和控制非传染性疾病的工作制定适当的国家多部门应对措施，并促进和保护人人享有能达到的身心健康最高标准的权利；特别指出必须采取政府各部门参与和全社会参与办法，以及将健康融入所有政策的办法、基于公平的办法和整个生命过程办法；

16. 承认其他利益攸关方也共同承担责任，而且可以协助构建有利于预防和控制非传染性疾病的的环境，并认识到需要借助民间社会和私营部门的力量，酌情调动其所有可用资源，以执行国家预防和控制非传染性疾病的应对措施；

因此，我们承诺加大力度，进一步落实以下行动：

17. 加强我们以国家元首和政府首脑身份所作的承诺，为预防和控制非传染性疾病发挥战略性领导作用，为此，将通过采用政府各部门参与办法和把健康融入所有政策的办法，推动提高政策的协调一致，并让利益攸关方参与一项适当、协调、全面、综合、富于胆略的全社会参与行动和应对措施；

18. 通过雄心勃勃的多部门国家应对措施，扩大履行在 2011 年和 2014 年对预防和控制非传染性疾病所作的承诺，从而促进全面执行《2030 年可持续发展议程》，包括把预防和控制非传染性疾病行动纳入整个生命过程以及促进精神卫生和心理健康；

19. 根据本国主导制定的优先次序，在预防和控制非传染性疾病方面实施一套符合成本效益、负担得起的循证干预措施和良好做法，包括世界卫生组织推荐的措施和做法，从而能够在整个人口中加以推广，以促进健康，为非传染性疾病患者提供治疗，保护有患非传染性疾病风险的人，并特别关注处境脆弱者的需要；

20. 还根据各国的优先事项和目标，扩大履行在 2011 年和 2014 年对减少使用烟草、有害使用酒精、不健康饮食和缺乏身体活动问题所作的承诺，同时酌情考虑到世界卫生组织建议采取的预防和控制非传染性疾病干预措施；⁵

⁵ 例如《世界卫生组织 2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》、《世界卫生组织 2013-2020 年精神卫生综合行动计划》、《世界卫生组织 2016-2020 年老龄化与健康全球战略和行动计划》、《世界卫生组织 2018-2030 年促进身体活动行动计划》、《世界卫生组织饮食、身体活动与健康全球战略》和《世界卫生组织减少有害使用酒精全球战略》以及《世界卫生组织烟草控制框架公约》。

21. 促进和实施政策、立法和监管措施，包括酌情采取财政措施，以尽量减少非传染性疾病的主要风险因素产生的影响，并提倡健康的饮食和生活方式；
22. 推动缔约国加快执行《世界卫生组织烟草控制框架公约》，⁶ 同时在不受烟草行业任何干扰的情况下继续实施烟草控制措施，并鼓励其他国家考虑加入该公约；
23. 实施符合成本效益的循证干预措施，遏止超重和肥胖特别是儿童肥胖的上升趋势，同时考虑到世界卫生组织的建议和各国的优先事项；
24. 酌情制定国家有关预防和控制非传染性疾病的投资说明，使人们进一步了解非传染性疾病给国家公共健康带来的负担、健康方面的不公平现象、非传染性疾病及贫穷和社会经济发展之间的关系、有多少人的生命可以得救及投资回报；
25. 酌情建立或加强国家多利益攸关方对话机制，以促进执行国家预防和控制非传染性疾病多部门行动计划，实现国家目标；
26. 与全球和区域合作伙伴分享经验，包括与执行国家预防和控制非传染性疾病以及促进健康政策和方案有关的成功经验和挑战，以便进一步增进全球的了解，扩大有关最佳做法和经验教训，包括有关传统医学的证据资料库，以利于采取行动；
27. 投资于对促进健康和预防疾病以及卫生部门在其中所发挥作用的研究，包括公共卫生措施，并投资于新的治疗选项，以进行预防和提供符合成本效益的疗法；
28. 采取必要措施，承认人人在整个生命过程中享有能达到的身心健康最高标准的权利，同时尊重人权义务，并满足儿童、妇女、老年人、残疾人和其他更易罹患非传染性疾病者的具体医疗卫生需要；
29. 采取措施，改善医疗卫生系统在应对迅速老龄化人口的需要方面的准备情况，包括老年人在预防、治疗、缓和及专门护理方面的需要，同时考虑到非传染性疾病给老年人造成过重负担，以及人口老龄化是造成非传染性疾病发病率和流行率上升的一个因素；
30. 加大使用信息和通信技术的力度，包括电子卫生、移动卫生及其他创新解决方案，除其他外为此促进公私伙伴关系，加快采取预防和控制非传染性疾病宏伟行动；
31. 在环境风险因素方面提高全球认识、扩大行动和加强国际合作，以应对因人类遭受室内外空气污染而导致的大量过早死亡，并特别指出跨部门合作对于消除这些公共卫生风险尤为重要；
32. 推动建设健康社区，为此应对环境决定因素对非传染性疾病的影响，这些因素包括空气污染、水污染和土壤污染、接触化学品、气候变化和极端气候事件，以及探索城市和人类住区的规划发展方式，包括可持续交通和城市安全，以增进身体活动、社会融合和连通；

⁶ 联合国，《条约汇编》，第 2302 卷，第 41032 号。

33. 鼓励采取增进健康和福祉的整体性方法，定期开展包括体育锻炼、娱乐和瑜伽在内的身体活动，以预防和控制非传染性疾病，提倡健康生活方式，包括通过体育课程；
34. 增强个人作出知情选择的能力，为此提供有利环境，通过教育加强卫生知识普及，并通过大众媒体和社交媒体开展全民和定向宣传活动，以期让公众了解吸烟和(或)使用烟草和二手烟、有害使用酒精及过量摄入脂肪(特别是饱和脂肪和反式脂肪)、糖和盐的危害；推动食用水果和蔬菜，推广健康、均衡、可持续的膳食；减少久坐；
35. 加强卫生系统并调整卫生系统的方向，以期实现全民健康保障，改善医疗卫生成果，为在生命各个阶段预防、筛查和控制非传染性疾病、有关精神卫生疾患及其他精神卫生症状提供优质、综合、以人为本的初级和专门医疗服务，包括提供安全、可负担、有效、优质的基本诊断、药品、疫苗和技术、缓和护理及易懂、优质、方便患者的使用资料，以及医疗卫生管理信息系统和适当、受过良好培训和拥有良好设备的医疗卫生队伍；
36. 促进更多地利用可负担、安全、有效和优质药物和诊断及其他技术，重申经修正的《世界贸易组织关于与贸易有关的知识产权协议》，又重申 2001 年《关于〈与贸易有关的知识产权协议〉与公共健康的多哈宣言》，其中认识到知识产权的解释和落实方式应支持会员国保护公共健康的权利，尤其是促进人人获得药品的权利，并指出有必要对新医疗产品的开发提供适当激励措施；
37. 执行改善精神卫生和心理健康的措施，包括为有精神疾患及其他精神卫生症状者提供全面服务和治疗，并将此纳入国家应对非传染性疾病措施，以及应对其社会决定因素和其他健康需求，并充分尊重他们的人权；
38. 推广负担得起的诊断、筛查、治疗和护理以及降低癌症风险的疫苗，将此作为预防和控制癌症(包括宫颈癌和乳腺癌)综合措施的一部分；
39. 酌情兼顾非传染性疾病应对措施和艾滋病毒/艾滋病和结核病等传染性疾病的应对措施，特别是在流行率最高的国家，同时考虑到这些应对措施之间的联系；
40. 加强制订和执行各项政策，包括提供有适应力的医疗卫生系统及医疗卫生服务和基础设施，以在发生人道主义紧急状况时，包括自然灾害之前、期间和之后，为非传染性疾病患者提供治疗，并预防和控制非传染性疾病的风险因素，特别侧重最容易受到气候变化和极端气候事件影响的国家；
41. 作出一切必要努力，动员所有相关利益攸关方充分、积极、负责地参与非传染性疾病预防和控制工作；
42. 促进民间社会的切实参与，以鼓励各国政府在预防和控制非传染性疾病方面制定雄心勃勃的国家多部门措施，并促进其执行工作；构建多利益攸关方伙伴关系和联盟，以汇集和分享知识、评估进展和提供服务；提高非传染性疾病患者和受非传染性疾病影响者的话语权，并且提高人们对他们的了解；

43. 与私营部门互动协作，同时考虑到国家医疗卫生的优先事项和目标，使私营部门切实有效地促进国家应对非传染性疾病措施的执行工作，从而实现关于非传染性疾病可持续发展目标具体目标 3.4，并同时适当顾及利益冲突管理；
44. 请私营部门通过以下途径，加强其对实施国家预防、控制和治疗非传染性疾病应对措施的承诺和促进作用，以实现医疗卫生和发展目标：
- (a) 提倡并营造安全健康的工作环境，具体做法是实施职业健康措施，包括建立无烟工作场所，以及酌情建立良好的公司做法、工作场所健康方案和医疗保险计划；
 - (b) 酌情鼓励从事酒类产销的经营者在其核心领域协助减少有害使用酒精情况，并考虑到国家的宗教和文化背景；
 - (c) 酌情采取具体措施，杜绝为未成年人进行酒类产品的营销、广告宣传和销售；
 - (d) 进一步生产和推广符合健康膳食的食品，进一步努力调整这些产品的配方，以提供健康营养的选择，减少盐、糖和脂肪(特别是饱和脂肪和反式脂肪)的过量使用，并适当提供这些营养成分的含量信息，同时铭记关于营养标识的国际准则；
 - (e) 依照有关的国家立法，承诺进一步减少向儿童推销高脂肪(特别是饱和脂肪和反式脂肪)、高糖或高盐食品与饮料的做法及其对儿童的影响；
 - (f) 在预防和控制非传染性疾病过程中，促进进一步改善安全、有效、优质药物和技术的可获得性和可负担性；
45. 在预防和控制非传染性疾病方面建立或加强透明的国家问责机制，同时考虑到政府制定、实施和监测国家防治非传染性疾病措施的努力和现有的全球问责机制；
46. 承诺通过国内、双边和多边渠道，包括国际合作和官方发展援助，调动和分配充足、可预测和持续的资源，用于国家预防和控制非传染性疾病及促进精神卫生和心理健康的应对措施，并继续探索建立自愿的创新筹资机制和伙伴关系，包括与私营部门一道，以推进所有级别的行动；
47. 促请世界卫生组织作为指导和协调国际卫生工作的主管机构继续发挥领导作用，以促进会员国的预防和控制非传染性疾病工作，为此继续开展和加强其规范和标准制定工作，继续加强其拟订并向会员国提供技术合作、援助和政策咨询意见的能力，以及通过世界卫生组织预防和控制非传染性疾病全球综合协调机制和联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队等途径，改善其多利益攸关方接触和对话；
48. 又促请世界卫生组织通过与其他联合国机构、各开发银行及其他区域和国际组织协调合作，包括通过探索新的筹资、实施、监测评价和(或)问责机制，继续推动和监测经过加强的全球预防和控制非传染性疾病行动；

49. 为了实施这些行动，我们承诺一致采取行动，创建一个公正繁荣的世界，让所有人能够行使自己的权利，并在一个没有不必承担的非传染性疾病负担的世界上拥有健康生活的平等机会；

50. 我们请秘书长与会员国协商并与世界卫生组织和联合国系统的相关基金、方案和专门机构合作，在 2024 年年底之前向大会提交一份报告，说明执行本政治宣言所取得的进展，供会员国审议，以筹备 2025 年全面审查在预防和控制非传染性疾病及促进精神卫生和心理健康方面所取得进展高级别会议。

2018 年 10 月 10 日

第 18 次全体会议