



2016 年会议

议程项目 12(f)

2016 年 6 月 2 日经济及社会理事会决议

[根据全体会议审议的建议(E/2016/L.16)通过]

2016/5. 联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队

经济及社会理事会，

回顾其关于联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队的 2013 年 7 月 22 日第 2013/12 号、2014 年 6 月 13 日第 2014/10 号和 2015 年 6 月 9 日第 2015/8 号决议，

确认与使用烟草、有害使用酒精、不健康饮食和缺乏身体运动这四大风险因素相关联的心血管疾病、癌症、慢性呼吸道疾病和糖尿病等主要非传染性疾病所带来的全球负担和威胁以及心理健康和神经问题所带来的全球负担，对二十一世纪的经济和社会发展构成重大挑战，可能导致国家和居民内部以及国家之间和居民之间的不平等日益加剧，

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，大会在其中通过了一套全面、深远和以人为本的具有普遍性和变革性的可持续发展目标和具体目标，申明为到 2030 年充分落实该议程作出不懈努力的承诺，认识到消除一切形式和层面的贫穷包括极端贫穷是全球最大挑战，也是实现可持续发展不可或缺的要求，决心以统筹兼顾方式实现经济、社会和环境三个层面的可持续发展，并巩固千年发展目标的成果，谋求完成其未竟事业，

又重申大会 2015 年 7 月 27 日关于《第三次发展筹资问题国际会议亚的斯亚贝巴行动议程》的第 69/313 号决议，该议程是《2030 年可持续发展议程》的组成部分，支持和补充《2030 年可持续发展议程》，并有助于将其执行手段的具体



目标与具体政策和行动结合起来，再次作出强有力的政治承诺，在各级本着全球伙伴关系和团结精神应对挑战，为实现可持续发展筹措资金和创造有利的环境，

欢迎《2030年可持续发展议程》，同时强调可持续发展目标的一体性，特别是有关健康和非传染性疾病方面目标和指标的一体性，

又欢迎《亚的斯亚贝巴行动议程》，其中确认，烟草价格和税收措施作为预防和控制综合战略的一部分，可以成为减少烟草消费和保健费用的有效和重要手段，对很多国家而言也是发展筹资的一个收入来源。

还欢迎《亚的斯亚贝巴行动议程》，其中，除其他外，支持疫苗和药品以及传染病和非传染病预防措施与治疗方法的研究与开发，

1. 表示注意到世界卫生组织总干事关于联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队的报告¹及其中所载建议，包括每年提交报告，说明在执行经济及社会理事会第2013/12号决议方面取得的进展；

2. 鼓励工作队成员继续以协调方式共同努力，作为切合实际、协调一致、高效率和高成效的联合国系统的一部分，支持各国履行2011年《预防和控制非传染性疾病问题大会高级别会议政治宣言》²和2014年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³中的承诺，并以《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》⁴所载准则为基础；

3. 又鼓励工作队成员向会员国提供支助，将《2030年可持续发展议程》⁵所列新的非传染性疾病相关的目标纳入其国家发展计划和政策，以使它们能够加快在与非传染性疾病相关的具体目标上的进展，并鼓励会员国利用联合国在预防和控制非传染性疾病政策方面现有专长；

4. 请秘书长在题为“预防和控制非传染性疾病”的议程项目下向理事会2017年届会提出报告，说明第2013/12号决议的执行进展情况，从而为大会在2018年全面审查在预防和控制非传染性疾病方面所取得的进展做准备。

2016年6月2日
第28次全体会议

¹ E/2015/53。

² 大会第66/2号决议，附件。

³ 大会第68/300号决议。

⁴ 世界卫生组织，WHA66/2013/REC/1号文件，附件4。

⁵ 大会第70/1号决议。