



经济及社会理事会

Distr.: General
12 March 2018
Chinese
Original: English

2018 年届会

2018 年 6 月 12 日至 14 日

议程项目 12(f)

协调、方案和其他问题：

预防和控制非传染性疾病

联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队

秘书长的说明*

秘书长谨向经济及社会理事会转递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。这是世界卫生组织总干事按照理事会第 [2017/8](#) 号决议提交的报告，世界卫生组织担任联合国机构间工作队的秘书处。

* 本报告延迟提交是为了列入最新信息。



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

一. 导言

1. 本报告介绍了联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队活动最新情况。经济及社会理事会在其第 2015/8 号决议中鼓励联合国机构间工作队在国家一级应请求加强对会员国的系统性支持。理事会在其第 2016/5 号决议中鼓励联合国机构间工作队成员向会员国提供支助，将《2030 年可持续发展议程》(大会第 70/1 号决议)所列新的与非传染性疾病相关的具体目标纳入国家发展计划和政策。此外，理事会在其第 2017/8 号决议中敦促各国政府、私营部门(酌情)、双边和多边捐助者，包括世界银行和区域开发银行，探讨如何为预防和控制非传染性疾病筹资，并为联合国机构间工作队的方案工作包括四个全球联合方案调动充足、可预测和持续的资源，以扩大联合国机构间工作队对会员国的支持。

2. 本报告重点介绍过去一年来取得的进展、阻碍会员国在实现与非传染性疾病相关的可持续发展目标方面取得进展的障碍，以及有助于联合国机构间工作队以更有力方式发挥其在支持会员国克服这些挑战方面的潜力的大胆而实际的措施。

二. 情况分析

3. 为了实现可持续发展目标中的具体目标 3.4(到 2030 年，通过防治并举将非传染性疾病导致的早亡减少三分之一，增进身心健康)，必须加大力度履行大会在 2011 和 2014 年作出的政治承诺。如果保持一切如常的情况(即不在 2020 年之前显著地扩大努力)，目前因非传染性疾病早亡的风险下降速度将不足以在 2030 年前达到这个具体目标。

4. 在低收入和中等偏下收入国家，因非传染性疾病而早亡的男女人数继续大幅上升，这些国家在 2015 年有 47%(700 万人)的早亡是由非传染性疾病造成的。

5. 秘书长关于在预防和控制非传染性疾病方面的进展的报告(A/72/662)列出了在五个方面阻碍会员国特别是低收入和中等偏下收入国家在实现可持续发展目标中的具体目标 3.4 方面取得进展的一系列障碍。报告中列出的障碍包括：

政治选择

- 国家元首和政府首脑未采取有力的政治行动，将预防和控制非传染性疾病的工作整合进国家实施《2030 年可持续发展议程》的工作中
- 低收入和中等偏下收入国家在为《2030 年可持续发展议程》制定国家对策时，没有能力在经济目标和利益、与贸易有关的可持续发展目标及具体目标 3.4 之间寻求政策协调

卫生系统

- 民众难以获得可以负担得起、安全、有效和优质的防治非传染性疾病的基本药物和疫苗
- 预防和控制非传染性疾病的“最佳干预”措施和所建议的其他干预措施没有充分地整合进由公共部门提供的国家全民健康保障计划之中

国家能力

- 大多数会员国在实施本国应对非传染性疾病的政策过程中没有能力建立预防和控制非传染性疾病的跨部门伙伴关系或者没有能力管理好这种复杂的伙伴关系
- 若想提议提高烟草、酒精和加糖饮料的价格并对这些产品采取税收方面措施，作为减少消费和保健费用并为国家创收增源(和促进从其他来源筹资)的重要有效途径，就必须具备适当的整套技能，而大多数低收入和中等偏下收入国家都不具备这种技能
- 大多数会员国在预防和控制非传染性疾病方面没有能力在决策者和私营部门实体之间找到共同立场，也没有能力将共识化为新的公共卫生办法

国际融资

- 用于促进从其他来源(如对烟草、酒精和加糖饮料课税)调动额外资源或通过混合或集合融资释放更多资金的官方发展援助额依然接近于零
- 虽然低收入和中等偏下收入国家继续提出要求，但国际发展合作与各国处理非传染性疾病的对策依然没有协调统一

行业干扰

- 行业干扰阻碍了“最佳干预”措施和所建议的其他干预措施的实施，包括提高对烟草、酒精和加糖饮料的课税

6. 秘书长在报告中还特别突出以下两点：

(a) 最贫穷的发展中国家要求得到技术合作，以支持本国实施“最佳干预”措施和所建议的其他干预措施，但这种要求基本上都得不到满足，主要是因为缺少国际融资来加强世界卫生组织(世卫组织)和联合国机构间工作队提供更多技术援助的能力。

(b) 经济及社会理事会在其第 2017/8 号决议中指出，联合国机构间工作队制订的四个全球联合方案到 2017 年 6 月仍缺乏资金，联合国机构间工作队以目前的资源，无法向会员国提供支助，将《2030 年可持续发展议程》所列与非传染性疾病相关的具体目标纳入国家发展计划和政策。理事会敦促双边捐助者加强用

于非传染性疾病的发展援助，特别是在法律、财政和监管体系方面，包括制订实施税收等循证战略。然而，2017 年 6 月至今，除了少数例外之外，情况依然没有变化。

三. 联合国机构间工作队的工作

7. 联合国机构间工作队 2016-2017 年工作计划的目标是：(a) 通过联合方案拟订访问团和后续行动，加快在各国采取行动；(b) 拟订和推出一系列全球联合方案和专题小组来推动国家一级的行动；(c) 宣传联合国机构间工作队的工作和采取多部门行动预防和控制非传染性疾病的必要性。如同联合国机构间工作队职权范围中所列的一样，工作计划在联合国机构间工作队的每一个目标之下，都附有一组详细的行动说明。

8. 联合国机构间工作队虽然缺少可用资源，但仍继续扩充它向会员国提供支助的能力，以帮助它们落实《2030 年可持续发展议程》中所列的与非传染性疾病相关的具体目标。联合国机构间工作队领导下那些不同的全球联合方案和专题工作组的工作涉及到 12 个可持续发展目标和 30 个具体目标。联合国机构间工作队的工作对防控非传染性疾病的国家多部门对策及发展计划和政策有重大影响。

联合方案拟订访问团

9. 过去 12 个月内，联合国机构间工作队回应了派遣联合方案拟订访问团前往巴林、不丹、柬埔寨、埃塞俄比亚、科威特、沙特阿拉伯、阿拉伯联合酋长国和越南，支助联合国的国家工作队扩增它向这些国家政府提供的技术援助，使它们能够拟订和实施防控非传染性疾病的国家对策的请求。联合国机构间工作队还向先前接待过联合方案拟订访问团的国家提供了后续支助。

10. 联合方案拟订访问团与联合国的国家工作队、各国的国家元首和政府首脑、政府各部委的部长和官员、非国家行为体和媒体互相接触。联合访问团取得的成果包括：(a) 加强了联合国的国家工作队支持各国政府把与非传染性疾病相关的具体目标纳入可持续发展目标国家对策的能力；(b) 促使各国政府作出了更坚决的承诺，确认其在争取社会所有阶层参与通过制订整体政府和整体社会做法产生出有效的国家对策方面的首要作用和责任，并为所有会员国制定一组订出优先次序的成本效益高但是可负担的非传染性疾病干预措施，目前正在由世界卫生大会审议是否予以认可。完整的报告和摘要可在联合国机构间工作队的网站上查阅。¹

¹ 见：www.who.int/ncds/un-task-force/en/。

全球联合方案

促进预防和控制非传染性疾病的多部门行动

11. 联合国开发计划署(开发署)世卫组织全球联合方案的目的, 是加强在预防和控制非传染性疾病方面的国家治理。俄罗斯联邦提供了资金启动拟订国家投资个案的工作, 这是全球联合方案的五个要素之一。已在拟订投资个案的国家有白俄罗斯、斐济、牙买加、吉尔吉斯斯坦、蒙古、秘鲁、沙特阿拉伯、土耳其、乌兹别克斯坦和越南。这些投资个案一旦拟订完成, 就会提交给有关国家的高级决策者。已经为另一些国家制定了拟订投资个案的时间表。经济合作与发展组织(经合组织)、开发署、卫生组织和世界银行举行了一次会议, 审查迄今为止所进行的投资个案的初步成果, 和改进这项工作所用的经济和社会发展做法。

12. 为了辅助投资个案方面的工作, 联合国机构间工作队探讨了各国从世界银行获得融资的机会, 作为鼓励各国政府为防控非传染性疾病的国家对策筹集更多国内和国际资金的更广泛努力的一部分。在 2017 年 10 月对阿根廷进行联合访问期间, 阿根廷政府、开发署、世卫组织和世界银行审查了世界银行向阿根廷政府提供的一笔用来资助扩大预防和控制非传染性疾病行动的贷款。

消除宫颈癌

13. 现今世界已经具备了消除宫颈癌的能力。预防和控制宫颈癌联合全球方案,² 是由联合国机构间工作队七个成员响应秘书长在 2016 年发出的消除宫颈癌这个公共健康问题的呼吁而拟定的。³ 已经向多民族玻利维亚国、蒙古、摩洛哥、缅甸、坦桑尼亚联合共和国和乌兹别克斯坦派出了初次访问团, 确定了向这些国家提供技术援助的优先活动。也是在 2016 年, 由美利坚合众国政府主办的一次合作伙伴圆桌会议建议, 召开一次认捐会议, 为落实这个联合全球方案筹募所需的资金。⁴ 在 2017 年还举办了一些宣传这个联合全球方案的倡导活动和发展伙伴会议。现在又有另一些合作伙伴加入了这个方案, 包括全球基金、全球疫苗和免疫联盟、国际药品采购机制和国际癌症控制联盟。但是尽管作出了这些努力, 这个联合方案仍然没有资金。现在需要联合国机构间工作队里面的联合国机构作出协调一致的努力, 在实地调动资源和展开行动。宫颈癌联合全球方案为联合国系统采取一体行动交付成果提供了一个最恰当的平台。

² 见: www.iaea.org/newscenter/news/prompt-detection-and-treatment-new-united-nations-joint-global-programme-to-prevent-cervical-cancer。

³ “我们必须共同努力, 消除宫颈癌这个公共健康问题, 减少所有各种癌症给千百万人造成的负担”, 秘书长在 2016 年 2 月 4 日世界癌症日发出的信息。

⁴ 见: www.who.int/ncds/un-task-force/meeting-report-cervical-cancer-partners-meeting-december2016.pdf?ua=1。

利用移动技术防控非传染性疾病

14. 国际电信联盟和世卫组织制定的题为“Be He@lthy, Be Mobile”(移动技术促进健康)的全球联合方案继续协助会员国努力利用移动技术加强防控非传染性疾病的国家服务。这个方案的工作,是利用创新的多部门伙伴关系模式,设计、部署和扩大可以用移动电话操作的非传染性疾病预防和管理服务。在2017年,实施这个倡议的工作已经扩展到10个国家。在2018年初,已有210多万人登记加入了印度的移动戒烟方案,移动糖尿病方案有超过10万用户。2017年对印度移动戒烟方案进行评价的结果显示,戒烟率为7%。在塞内加尔,过去一年里有10万人登记接受关于在斋月期间如何管控糖尿病的移动短信,事实表明这对参加者的健康有明显好处。在赞比亚,政府向50多万名男女发出短信,提高他们对宫颈癌的认识和建议妇女接受筛查。初步结果显示,初次筛查率有所提高。上述各项举措表明,在将来的保健系统中,移动保健将会是一个重要的组成部分。

酒精的有害使用

15. 减少有害使用酒精专题工作组提出了一个新的倡议来帮助各国应对有害使用酒精对可持续发展目标产生的影响。这个新倡议将协助会员国实行得到世界卫生大会认可的干预措施,从而保护人们以免受到与酒精有关的伤害。这个倡议将会把实践证明有助于减少有害使用酒精的措施汇集起来加以宣扬,向各国提供实际操作上的支助,把重点放在发展中国家和高负担国家,和把各国取得的进展记录下来。它有潜在可能成为减少酒精有害使用的牵头全球伙伴机制。

工作组和工作流

烟草控制

16. 烟草控制专题小组是在联合国机构间工作队第九次会议上设立的。这个专题小组的目标是:

(a) 在关于执行《世卫组织烟草控制框架公约》第十七和十八条的全球会议举行后,促进这两条的执行。这两条条款所处理的,是烟草控制的环境和社会方面问题,包括就业问题。联合国机构间工作队的一些成员,包括联合国粮食及农业组织、国际劳工组织(劳工组织)、联合国气候变化框架公约秘书处、开发署、联合国项目事务署、世联合国儿童基金会(儿基会)和世卫组织,积极参加了这个小组的工作。专题小组定期举行会议,已经商定了一个行动计划;

(b) 在联合国机构间工作队以内宣传联合国机构防止烟草业干扰示范政策。⁵迄今所做工作的成果之一,是形成了一种迫切感,要在联合国一级停止接受来自烟草业的资金。进一步表明这一点的是,公约秘书处就烟草业向劳工组织项目提供资金的情况,为各国常驻日内瓦代表团举办了一场成功的简报会;

⁵ 联合国,《条约汇编》,第2302卷,第41032号。

(c) 继续努力使联合国成为一个禁烟场所，尤其是因为今年是大会通过启动这个行动的决议(大会第 63/8 号决议)10 周年。世卫组织已表示愿意根据其经验，提供指导和协助，在所有相关利益攸关方的积极参与下，成功地建立一个禁烟场所。

17. 世卫组织烟草控制框架公约缔约方大会第八届会议将于 2018 年 10 月 1 日至 6 日在日内瓦举行。缔约方大会将会适当地关注其对《2030 年可持续发展议程》中与非传染性疾病相关的具体目标作出的贡献。对于尚未成为缔约方大会观察员的联合国机构间工作队成员，鼓励它们申请观察员地位，以便能够出席缔约方大会。

18. 公约秘书处继续努力促进《消除烟草制品非法贸易议定书》生效。《议定书》只要再得到 6 个缔约方批准，就立即开始生效。如果《议定书》在 2018 年 7 月 2 日之前得到批准，议定书缔约方会议第一届会议就会在 2018 年 10 月 8 日至 10 日在日内瓦举行。

19. 2017 年，公约秘书处在大不列颠及北爱尔兰联合王国的支持下，启动了“烟草控制框架公约 2030”项目，协助缔约方加大执行《框架公约》的力度。目前正在向 15 个国家提供直接支助，包括提供世卫组织《烟草控制框架公约》投资个案。此外，还开发了用来援助所有属于《公约》缔约方的低收入和中等收入国家的全球公益物。继续通过《烟草控制框架公约》需求评估向缔约方提供支助。

营养，包括消除儿童肥胖症

20. 由联合国营养问题常设委员会领导的营养专题工作组确保联合国系统内更广泛的政策一致性程序之间的紧密联系，带动以综合行动和政策支持《2030 年可持续发展议程》的实施。营养和非传染性疾病是密切关联的：减少营养不良和促进健康饮食，与降低发生非传染性疾病的风险有连带关系。这个专题工作组的工作重点是减少学龄儿童中的儿童肥胖症，支持第二届国际营养大会行动框架和消除儿童肥胖症指南的实施，向各国政府提供营养方面的专门知识，鼓励作出承诺在这个“营养问题行动十年”内提供更多营养方面的投资，以及加强在营养与其他方面之间的联系。

体育活动

21. 体育活动工作组是联合国机构间工作队在 2017 年举行的第九次会议上设立的，目标是加强联合国实行世卫组织体育活动全球行动计划的联合行动。这个专题工作组已经为今后的联合行动确定了八个领域，具体是：全社区提高认识运动及整体城市和社区举措，城市设计和交通政策，改善所有年龄行人和骑自行车人的安全，加强政策和建筑设计准则及法规来支持体育活动(就是在建筑物、购物中心等地方内的活动)，通过在学校内促进健康宣扬体育活动的正面体验，加强多部门领导和治理，鼓吹体育活动，和健康的工作场所。

身心健康

22. 心理健康专题工作组已经完成了描绘其成员在心理健康方面的活动、产品和项目的工作。⁶ 合作领域已经确定下来，其中包括青少年的心理健康。“帮助青少年茁壮成长”倡议是一个由儿基会和世卫组织拟定的联合项目，已在联合国机构间工作队于 2018 年 2 月举行的第十次会议上向其成员提出。这个项目的目标，是拟定一套保障青少年健康的循证措施，用来促进心理健康，预防精神失常，和减少包括自残在内的各种危险行为。联合国机构间工作队的成员将会对这套措施的拟定和实施作出贡献。

23. 联合国机构间工作队成员还致力于支持世卫组织为 2017 年以抑郁症为主题的世界卫生日作出的宣传努力和倡导工作。此外，有一位心理健康专家加入了联合国机构间工作队于 2017 年 11 月前往埃塞俄比亚的联合方案拟订访问团。今后将会邀请心理健康专家参加由联合国机构间工作队领导的国别工作。

环境健康风险和非传染性疾病

24. 健康与环境 and 气候变化联盟于 2018 年 1 月设立了一个分组，其目的是引起对导致非传染性疾病的环境健康风险因素的关注，和调动资源支持各国扩大在这个方面的行动。这个分组的初步工作计划包括最后确定进行一组针对非传染性疾病与室内空气污染的国别投资个案研究的方法，用“最佳干预”方法消除导致非传染性疾病的环境风险因素，以及用先前用于其他非传染性疾病风险因素的方法审查可以归因于环境风险因素的疾病负担。

紧急情况

25. 人道主义紧急情况中的非传染性疾病问题非正式工作组的成员包括联合国机构、非政府组织和学术界合作伙伴。这个工作组对在修订环球项目指导方针⁷时就非传染性疾病指标进行的讨论作出了贡献。工作组的一些成员还协同学术界成员起草了一份在紧急情况中管控非传染性疾病的实地工作作业手册。有几个国家(多米尼加共和国、伊拉克、阿拉伯叙利亚共和国和也门)已经订购了世卫组织新提供的非传染性疾病医药用品包。世卫组织正在通过一个在线平台，评价那个用品包在伊拉克和阿拉伯叙利亚共和国的使用情况，重点是评估它的能力、用途以及是否可以随时使用。

工作场所的非传染性疾病

26. 世卫组织向牙买加和坦桑尼亚联合共和国提供了技术援助，推动保健部门与劳动部门开展部门间合作，解决工作场所的非传染性疾病问题。劳工组织在世卫组织的支持下，为职业性癌症和慢性呼吸道疾病(职业性哮喘、慢性阻塞性肺部疾病和尘肺病)等非传染性职业病制定了诊断和暴露标准。劳工组织还为私营部门的专家举办了把促进健康纳入工作场所职业安全与健康政策的培训。

⁶ 见: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/259830/1/WHO-NMH-NMA-18.99-eng.pdf?ua=1>。

⁷ 见: www.sphereproject.org/。

采取多部门行动预防和控制非传染性疾病的重要性

27. 除了以上所述的活动之外，联合国机构间工作队还继续通过社交媒体平台、多种技术和宣传出版物以及它的网页，宣扬在国家 and 全球各级采取多部门行动的重要性。已经用联合国的所有正式语文为非保健部门编写发布了一些政策简报，还为农业、能源与环境、青年与体育等部门以及为立法者发表了新的简报。

28. 在可持续发展问题高级别政治论坛 2017 年会议期间，联合国机构间工作队和俄罗斯联邦主办了一项题为“联合国预防和控制非传染性疾病机构间联合国机构间工作队之友：支持会员国实现可持续发展目标中与非传染性疾病相关的具体目标”的会外活动。会外活动讨论了联合国机构间工作队取得的进展、多部门行动的重要性以及为特别联合国机构间工作队的方案工作(包括各个全球联合方案)提供资金的必要性。

29. 联合国机构间工作队继续推动在联合国全系统范围采取对策，支持各国政府把非传染性疾病纳入它们实施《2030 年可持续发展议程》的国家对策。已把非传染性疾病纳入其联合国发展援助框架的国家数目每年都有增加。在 2017 年，联合国机构间工作队成员中的联合国机构有超过 60%报告说，它们已把非传染性疾病纳入其任务范围。这比 2014 年报告的 30%有所增加。

30. 联合国机构间工作队正在拟定一个奖励计划，鼓励在预防和控制非传染性疾病方面取得进展，促进其成功，和奖赏所采取的行动。这个奖励计划将会在 2018 年开始实行。

31. 2016-2017 年工作计划的最后报告对联合国机构间工作队及其成员所做的工作有更详细的介绍。⁸

联合国机构间工作队的全球倡导者和奖项

32. 联合国机构间工作队继续把非传染性疾病纳入各联合国机构现有的亲善大使和特使以及知名人士和当地支持者的议程，以提高人们对非传染性疾病负担和贫穷与可持续发展之间关系的认识。

33. 2017 年 11 月，太平洋区域一位名厨获任命为开发署太平洋办事处的粮食、可持续发展和健康倡导者。这项任命确认，粮食系统对人类和地球的健康都起着关键作用，比较健康的饮食对于减轻非传染性疾病负担和减少导致气候变化的排放物也极其重要。这位倡导者将会支持通过伙伴关系，解决贸易和粮食安全、可持续消费和生产以及气候变化等问题，以促进和保护健康。

34. 联合国机构间工作队目前正在提名另一些全球倡导者，以便为联合国机构间工作队的工作调动资源，提高非传染性疾病的可可见度，和在国家一级动员采取整体政府和整体社会多部门行动。

蒙得维的亚路线图

⁸ 见：www.who.int/ncds/un-task-force/Final-report-work-plan_2016-2017.pdf?ua=1。

35. 联合国机构间工作队的一些成员参加了 2017 年 10 月 18 日至 20 日在蒙得维的亚举行的世卫组织非传染性疾病问题全球大会，与会者有多个国家的国家元首和政府首脑及部长，聚在一起审议如何加快取得进展，以期按照《2030 年可持续发展议程》，到 2030 年将非传染性疾病导致的早亡减少三分之一。在全球大会上，联合国机构间工作队被视为扩大向会员国提供技术和政策支持的一个关键机制。

36. “将非传染性疾病视为可持续发展优先事项的蒙得维的亚 2018-2030 年路线图”要求联合国机构间工作队探讨非传染性疾病与法律之间的关系。⁹ 世卫组织正在与合作伙伴国际发展法组织、加拿大的国际发展研究中心和瑞士一起，以联合国机构间工作队成员进行的讨论为基础，拟订一个新的全球方案，建设采取监管和财政措施解决饮食不健康、不锻炼身体和非传染性疾病等问题的能力。

四. 评估联合国机构间工作队迄今为止造成的影响：扩大联合国应对措施的机会

37. 联合国机构间工作队从成立以来向经济及社会理事会提交的报告提供了一些实例，显示联合国机构间工作队虽然资源有限，但还是在国家一级发挥了作用。不过，联合国机构间工作队现在已经达到一个决定性的时刻。如果没有相当多的投资，联合国机构间工作队将无法实现会员国的要求，向它们提供所需的支助，到 2030 年实现与非传染性疾病相关的可持续发展目标。

38. 在这个新的发展时代，为了消除障碍，需要进行范式转变，以不同的方式行事。为此需要：

(a) 通过在促进贸易或投资等各个方面，推动公共健康和经济政策之间的政策协调和政策一致性，在全球一级和国家一级加强对非传染性疾病的治理支持，作为取得有助于实现可持续发展目标中与贸易和非传染性疾病都相关的具体目标的共同成果的一条途径；

(b) 集中精力减少非传染性疾病风险因素，以实施相关的“最佳干预”措施来减少烟草使用、有害使用酒精、饮食不健康和不锻炼身体作为防控非传染性疾病的任何国家对策中的排头兵，促进跨部门合作并减少根本性的社会决定因素；

(c) 把促进身心健康的干预措施整合进防控非传染性疾病的国家对策中，并在社区范围内向有精神健康失常问题的人提供治疗和护理；

⁹ 参加全球大会的各国国家元首和政府首脑、部长及国家和政府代表呼吁联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队及其成员在它们的任务范围内，扩大部门间工作的规模和范围，将与公共健康有关的法律问题方面的专门知识纳入针对非传染性疾病的国家支助，包括提供与法律挑战有关的证据、技术咨询和个案研究。他们鼓励联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队探讨非传染性疾病与法律之间的关系，以改进在这方面向会员国提供的支助，并将这项工作提高到更优先的位置。

(d) 消除针对具体疾病的传统“筒仓”，扩大全民健康保障方式，把公共资助的预防和控制非传染性疾病一揽子保健服务包括进来，其中包含“最佳干预”措施和所建议的其他干预措施；

(e) 以非传染性疾病全球监测框架为基础，和利用可持续发展目标审查进程，建立一套用来计量成果的更现实和可管理的监测规定，并相应地加强国家监督系统；

(f) 采纳一个新形成的理念，就是将对发展中国家销售香烟、含酒精饮料和含糖饮料的跨国收入进行课税得到的收入，回过头(通过提供援助和专业知识)用来支持它们实施防控非传染性疾病的国家对策和全面加强保健系统的努力；

(g) 加强包括私营部门和民间社会在内各种非国家行为体的参与，使它们能对实施防控非传染性疾病国家对策作出更大贡献。

39. 秘书长在他关于在预防和控制非传染性疾病方面的进展的报告(A/72/622)中强调，联合国系统各组织将需要支持这种范式转变，特别是通过联合国机构间工作队这样做，并利用联合国机构间工作队的相对优势。为此需要：

(a) 加强世卫组织在预防和控制非传染性疾病联合国机构间工作队中的领导和协调作用，成为调动和监测为实现千年发展目标中的具体目标 3.4 而采取的全球行动的的监护者；

(b) 鉴于各国目前把重点放在制定实现可持续发展目标的国家对策，联合国系统各组织可加以利用来发挥作用，确保在加强保健制度和实现全民健康保障的更大范围努力之中，适当地考虑把可持续发展目标中的具体目标 3.4 包括进去，并确保人们充分认识到减少非传染性疾病工作的跨部门性质和共同效益，从而推进整体上的健康。在这方面存在紧迫感，因为将非传染性疾病纳入可持续发展目标国家对策的设计过程和执行工作中的机会之窗，到 2019 或 2020 年就会关闭；

(c) 利用现有的全球网络，在各国创建人数足够多、包括议员在内的决策者群体，让他们在未来 12 到 24 个月内，能在将非传染性疾病纳入可持续发展目标国家对策方面真正发挥作用；

(d) 加强联合国的人才库和技能组合，引进新的专业知识，并加大其在各国的业务能力，以满足迅速增长的对减少非传染性疾病方面技术援助的需求；

(e) 加强联合国处理处在保健、经济政策、投资促进、贸易、法律以及经济、市场和商业因素对非传染性疾病的影响等问题的交叉点上的一些最敏感和重大问题的能力；

(f) 促使各国特别是低收入和中等偏下收入国家关注可持续发展目标中关于非传染性疾病的具体目标 3.4 和关于烟草的具体目标 3.A；

(g) 加强联合国系统各机构、基金和方案之间的协作，支持采取全系统办法加快推进具体目标 3.4。

五. 联合国机构间工作队 2018-2019 年的战略

40. 联合国机构间工作队已经拟定了 2018 和 2019 年的战略。联合国机构间工作队将会：

(a) 继续集中努力在与非传染性疾病相关的可持续发展目标方面和在国家一级全民健康保障方面造成影响，主要是通过向联合国的国家联合国机构间工作队提供支持和通过它们提供支持；

(b) 参照秘书长最近提交的关于将联合国发展系统重新定位以实现《2030 年可持续发展议程》的报告，示范表明联合国机构如何对会员国将联合国发展系统重新定位的结果作出回应；

(c) 遵照经济及社会理事会关于联合国机构间工作队的工作的第 2017/8 号决议，扩大为采取实地行动调动资源的努力。该决议呼吁大大增加向联合国系统为实现与非传染性疾病相关的可持续发展目标而采取的对策提供资金。

41. 为了实现上述战略，联合国机构间工作队将会：

(a) 启动一个有宏大目标的机制，使各国政府能从联合国系统获得高质量技术支助来促进行动；

(b) 促进和鼓励建立伙伴关系和网络。

使各国政府能从联合国系统获得高质量技术支助的机制

42. 在联合国机构间工作队下一个阶段的工作中，需要根据会员国的需求，以联合国机构间工作队迄今为止获得的经验(特别是在联合方案拟订访问团访问期间和之后获得的经验)为基础，拟定一个全面的支助方案。根据《2030 年可持续发展议程》，特别联合国机构间工作队希望筹集 1 亿美元来资助在 25 个低收入和中等收入国家采取行动。资源调动工作将集中在以下五个支柱上：

(a) 针对非传染性疾病的国家投资框架，包括一个非传染性疾病投资个案和一个订明优先次序和已计算费用的国家计划，利用由政府主导的可持续融资，在政府主导下予以实施；

(b) 各国政府及合作伙伴(包括私营部门)之间更坚强的政策一致性。这将包括与私营部门一起寻找在预防和控制非传染性疾病方面的共同点，并根据这个共识制定促进公共健康的新做法；

(c) 更稳固的立法和监管环境；

(d) 防控非传染性疾病药物和设备的采购和供应链管理，和保健系统人员的能力建设；

(e) 以全民为对象的非传染性疾病风险宣传。

伙伴关系和网络

43. 联合国机构间工作队将继续推动其成员、各国政府和发展伙伴建立激发人心的、具有创新性的伙伴关系。为了采取有效的对策，需要在国家一级和全球一级建立多种形式的伙伴关系。联合国机构间工作队成员的经验是，联合国能起最大作用，是当它与各种各样的发展伙伴——包括各国政府和非政府组织、慈善机构、学术界、私营部门等非国家行为体——一起合作的时候。

44. 联合国机构间工作队将继续推进现有的联合国联合方案，例如关于子宫颈癌和有害使用酒精的方案，和名为“Be He@lthy, Be Mobile”（移动技术促进健康）的数字保健方案，同时寻找机会制订其他方面的联合方案。这些方案的目的，是吸引新的资源，用来扩大联合国与其合作伙伴一起进行的联合行动。

45. 使联合国能够用现有的资源产生最大的影响，仍然是联合国机构间工作队工作的一个重点。联合国机构间工作队将继续推动现有各种网络的工作，例如以烟草控制、营养和消除儿童肥胖症、体育活动、精神健康和沟通为主题的网络，以及由联合国主导的更广泛的处理人道主义紧急情况下的非传染性疾病等问题的多利益攸关方小组，以及健康、环境与气候变化联盟最近创建的一个非传染性疾病问题分组。随着这些小组逐渐成熟，其中很多会有需要为它们的工作调动更多资源。

六. 建议

46. 请经济及社会理事会：

(a) 表示注意到本报告；

(b) 请秘书长在 2019 年向经济及社会理事会报告在执行理事会第 2013/12 号决议方面的进展，作为大会关于在 2018 年全面审查预防和控制非传染性疾病方面进展情况的决定的后续行动；

(c) 吁请联合国机构间工作队成员，包括通过联合国国家联合国机构间工作队，加紧向会员国提供技术支助，以实现作为《2030 年可持续发展议程》一部分的与非传染性疾病相关的具体目标；

(d) 吁请联合国机构间工作队成员按照联合国机构间工作队 2018-2019 年战略，继续一起努力寻找额外资源，向会员国提供支助；¹⁰

(e) 吁请双边捐助者和多边捐助者为联合国机构间工作队的工作调动资源，以达到 2018-2019 年战略中所订目标；

¹⁰ 以期落实预防和控制非传染性疾病问题大会高级别会议的政治宣言和 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的成果文件中所作的承诺，同时考虑到世界卫生组织(世卫组织)2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划，包括加快执行《世卫组织烟草控制框架公约》，帮助《框架公约》缔约方加入《消除烟草制品非法贸易议定书》，使《议定书》能尽快生效。

(f) 吁请联合国机构间工作队成员与各国政府、非政府组织、私营部门、学术机构和慈善基金会发展伙伴关系，以支持联合国机构间工作队的方案拟订工作，增强各国的民间社会运动。
