



# 马来西亚 与非传染性疾病共处的人 的倡导议程



## 致谢

《马来西亚与非传染性疾病共处的人的倡导议程》是由NCD Malaysia 和NCD Alliance共同制定，借鉴于“我们的观点，我们的心声”倡议活动，以促进与非传染性疾病共处的人（PLWNCDs）有意义的如何参与应对非传染性疾病。本文件也从全球性与非传染性疾病共处的人倡导议程得到启发（Global Advocacy Agenda）。此倡导议程可在Global NCD Alliance官方网站（[www.ncdalliance.org](http://www.ncdalliance.org)）查阅和下载。

NCD Malaysia想要向以下的团体和人士致谢：

- i) 我们所有参与社区对话并做出贡献的成员、民间社会组织（CSO）、患者团体以及每个PLWNCDs。
- ii) PLWNCDs 工作小组团队的成员。感谢他们撰写本倡导议程。
- iii) Manjusha Chatterjee 女士和Global NCD Alliance的团队。感谢他们对这倡议活动做出的协助和贡献。

### 工作小组团队的成员

1. Dr K Thiruchelvam
2. Mr Dominic Wong
3. Mr Harikrishnan Maniam
4. Mr Muhammad Mustaqim bin Izhar
5. Pn Zulaikha binti Mohamed Ali
6. Mdm Sew Boon Lui
7. Ms Siow Li Yin
8. Mdm Yeoh Kim Yeok
9. Pn Norlela binti Samad
10. Ms Siti Aishah binti Jamri

Published by NCD Malaysia  
Copyright © 2021 NCD Malaysia, care of The National Cancer Society of Malaysia  
Printed in Kuala Lumpur, Malaysia

All pictures were taken during the community conversations hosted by NCD Malaysia in partnership with NCD Alliance from September to December, 2020 in Malaysia, bringing together over 108 participants who are people living with NCDs (PLWNCDs).

Editors: Dr Murallitharan M. , Mandy Thoo  
Translated by: 1. Malay (Ms Mahirah Ma'som)  
2. Tamil (Mr Ragupathy Rengasamy)  
3. Mandarin (Mr Tan Jia Hwong)

Photos: ©NCD Malaysia, care of The National Cancer Society of Malaysia  
Design and layout: Mar Nieto  
Released in 2021

NCD Malaysia (Secretariat)  
c/o The Department of Health Education, Literacy, Promotion and Policy,  
National Cancer Society Malaysia  
66, Jalan Raja Muda Abdul Aziz,  
50300 Kuala Lumpur, Malaysia



NCD Malaysia

## 目录

致谢	2
内容	3
我们是与非传染性疾病共处的马来西亚人。请聆听我们的心声!	4
背景	5
制定本倡导议程	6
人权与社会公义	8
预防	10
治疗、护理和扶助	13
有意义的参与	15



## 我们是与非传染性疾病共处的马来西亚人。请聆听我们的心声！

我们是马来西亚人。

我们患有非传染性疾病。

我们拒绝仅由自身的疾病定义我们的身份。

我们是个人，但我们也是父亲、母亲、儿子、女儿、同事、邻居、朋友和社区的居民。

我们是个人，但我们也有权利、希望和梦想。

我们积极努力地为我们的家人、我们的社区和我们敬爱的国家付出贡献。

我们共同协力发声，并确保我们的心声被聆听。

我们力图为我们所有的 PLWNCDs—尤其为我们当中那些年老、患病、贫穷和处在弱势无法发声的人—发声。

我们要求我们的政府和政治领导人对非传染性疾病采取行动。

我们要求为妥善管理和控制非传染性疾病提供资源。

我们要求为我们的孩子和他们的孩子采取预防非传染性疾病的措施，以便我们有一天能够摆脱非传染性疾病的负担。

我们要求享有在健康环境中生活的权利。

我们要求享有公平的治疗、护理和扶助服务的权利。

我们要求享有健康与长寿的生命的权利。

我们团结一致，为我们与后代的生命奋斗。

我们请您与我们共同协力创建一个我们能够一起战胜非传染性疾病的世界。

我们是与非传染性疾病共处的马来西亚人。

这是我们的倡导议程。

这是我们的声音，请您聆听。

## 背景

随着2019冠状病毒病（Covid-19）的疫情在马来西亚继续蔓延，许多领域，包括非传染性疾病的领域，很不幸地受到了重大的影响。

为了应对疫情的告急，本已稀缺的医药资源如设备与医护人员的分配，也只能着重在治疗与处理各级的冠状病毒病患者。证据也显示，与那些没有患非传染性疾病的人相比，与非传染性疾病共处的人（PLWNCDs）被发现具有更高感染上冠状病毒病的风险。此外，冠状病毒病也会对他们造成更严重的并发症。这无疑对这些一生饱受慢性疾病困扰的人士面对更大的身心和医疗挑战，让他们的情況雪上加霜。

在疫情还没有暴发之前，马来西亚就已经在对抗非传染性疾病。根据2019年大马全国健康与疾病发病率调查（National Health and Morbidity Survey 2019），非传染性疾病患病率持续上升；整体患上糖尿病的人口为18.3%；整体高血压患病率为30.0%；整体患上高胆固醇的人口为38.1%。而患上癌症和精神病的人数也在继续上升，并没有明显的改善。除此之外，在可改变的风险因素方面也不乐观：马来西亚有一半的成年人被发现超重或肥胖；其中四分之一的人缺乏运动。约21.0%的成年人目前是吸烟者，11.7%的成年人经常饮酒。

非传染性疾病，尤其是心脏血管疾病、糖尿病和癌症，给马来西亚经济造成的损失高达89.1亿令吉（约占国内生产总值的0.65%）。其中原因是因为缺勤、旷工和非传染性疾病造成的过早死亡而削弱了生产力。此外，由伤残和健康寿命年的损失（disability and loss of healthy life year）所造成的疾病成本负担估计约为1,007.9亿令吉（或占国内生产总值的7.35%）。

虽然成本尚未计算出来，但在传染性疾病所造成的负面影响和加上传染性高且病毒性强的冠状病毒病双重打击下，将为PLWNCDs蒙上多一层阴影。根据PLWNCDs指出，他们在接受医疗保健服务时面对严重挑战：他们的治疗被延误，有些甚至无法获得治疗。也因此种种的障碍使他们的生活受到更大的负面影响。

现在，是时候聆听PLWNCDs的心声。社会大众也必须了解并共同积极解决他们生活中的难题，包括对其疾病的管理。全球的PLWNCDs正在共同携手，表明立场，为自己发声，以推动政府和社区采取行动。现在也是让马来西亚的PLWNCDs加入这运动的关键时刻，维持正在实行中有关非传染性疾病的工作，同时也注入一股新的活力。

我们的经验、见解和热忱对于应对非传染性疾病的全国性对策至关重要。这些对策也应该反映了我们马来西亚PLWNCDs的需求和优先事项。

请您聆听我们的心声！

# 制定本倡导议程

《马来西亚与非传染性疾病共处的人的倡导议程》汇集了全国各地非传染性疾病患者的心声。虽然在疫情笼罩下，我们仍然在2020年通过广泛的社区对话（Community Conversations），聚集了与各种不同非传染性疾病共处的人（PLWNCDs）的经历。

制定这个倡导议程的主要目的是确保我们的心声，包括我们所面临的问题和我们为控制疾病的需求能够被广泛的传达出去。

本倡导议程的制定得到了Global NCD Alliance的支持，并且在他们与Access Accelerated的合作伙伴关系中得到协助，以推动“我们的观点，我们的心声”倡议项目。本倡导议程的制定进程是在通过一个有结构性和有顺序的策略下完成。

在2020年的8月,我们与NCD Malaysia的合作伙伴组织开始了一系列的线上和线下会议以及一项相关的问卷调查,以确保大马各地的PLWNCDs都有机会发表心声。此后,NCD Malaysia连同伙伴组织共同邀请来自于大马不同地区和不同团体的与不同非传染性疾病共处的人们参加社区对话。

此外,为了确保马来西亚PLWNCDs的心声具有全面的代表性,我们也使用大马四种主要语言,即马来语、英语、中文和泰米尔语进行社区对话以及问卷调查。这也确保了不同母语的心声被传达出去。

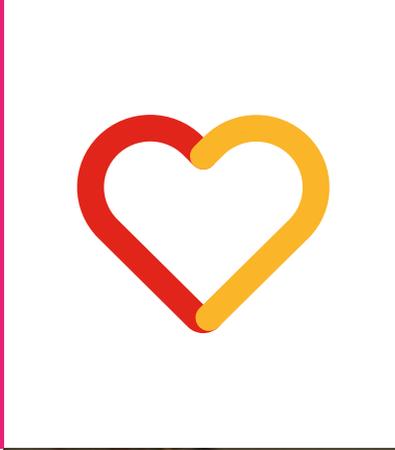
在这些坦诚的社区对话里,与非传染性疾病共处的参与者通过利用一系列的问题框架,说明与提出他们所面临的问题,并向在大马非传染性疾病领域中的利益相关者或机构提出他们的要求。

这次的社区对话总共涉及了来自11种不同非传染性疾病的108位 PLWNCDs积极参与。随后,根据各社区、支助团体或组织的提名下,我们组织了一个由非与传染性疾病共处人士组成的工作小组团队,共同撰写了本倡导议程的最终版本。

本倡导议程主要强调PLWNCDs所面临的问题,并说明在四个关键领域应采取的行动:

- 人权与社会公义
- 预防
- 治疗、护理和扶助
- 有意义的参与

这四个关键领域都是密切相关的。在这些领域中所提出的改变都是由我们身为与非传染性疾病共处的人士的积极参与和支持有着密切关系。我们希望这个议程将成为马来西亚的非传染性疾病领域中的其中一个指南。这议程不仅是为我们在进行倡导工作时指引方向,同时也为了指导社会大众对于改善控制非传染性疾病的指引。



# 人权与社会公义

## 景况

在医疗保健的领域里，我们希望人权和社会公义的保障包括：

- I. 获得最高身心健康水平的权利
- II. 享有在法律面前人人平等的权利
- III. 享有社会保障的权利
- IV. 接受教育的权利
- V. 享受文化生活和科学进步及其利益的权利
- VI. 少数群体受保护的權利
- VII. 在公正有利的条件下工作的权利

每个人都应该有享受健康的权利：这不仅是指在获得卫生保健服务方面，也包括其他基本健康决定的社会因素。政府的职责是确保每个人都具有保持健康状态的条件。

## 我们的挑战

身为与非传染性疾病共处的我们在各自的生活里遭受各种人权被侵犯的问题。我们无法获得确保我们健康的环境下生活的权利。在接受医疗服务的过程里，我们遭遇因个人，社会和经济背景而异的对待。我们在被诊断患有疾病后，无法享有法律保障的权利。此外，我们应得到让我们好好管理疾病的教育和资讯的权利也被剥夺。不管是在医疗机构，工作还是公共场所里，我们也都遭受歧视。

## 我们的要求

与非传染性疾病共处的我们呼吁：



### 政府

- i) 在所有领域，包括工作场所，加强对与非传染性疾病共处的人（PLWNCDs）的人权与社会公义保障。
- ii) 将PLWNCDs纳入政府决策和国家发展计划商讨当中，以便在基础设施和发展中考虑PLWNCDs的需求。
- iii) 通过各层面具体性的反歧视政策，解决针对PLWNCDs以及因社会文化差异所造成的歧视问题。
- iv) 在社会各阶层开展宣传活动，以提高对PLWNCDs权利的认识和理解；减少对PLWNCDs的歧视。

### 民意代表

(国会议员, 州立法会议员)

- i) 确保在制定政策层面商讨里会有PLWNCDs的代表。
- ii) 在各个层面上监督有关PLWNCDs法规是否有被执行。
- iii) 继续在所有政治层面倡导改善PLWNCDs的权益和保障。





## 卫生部

- i) 为各级的医护人员进行培训，以让他们提供有尊严、人道和尊重的治疗服务。
- ii) 在医疗保健系统里制定和实施一个框架，以遏制歧视PLWNCDs的举动。
- iii) 确保国家拥有保护少数群体中PLWNCDs健康权利的政策。

## 医疗服务提供者和医护人员

- i) 确保工作场所中保持良好的职场文化，使PLWNCDs在接受护理服务中得到尊重和尊严的对待。
- ii) 规划并纳入专门为少数群体中的PLWNCDs提供的服务。



## 私营界/企业界

- i) 确保在职场上制定并执行针对PLWNCDs的体制性反歧视的管理政策。
- ii) 创建一个具有同理心和关爱的职场文化，为PLWNCDs以及我们的照顾者提供工作保障。
- iii) 考虑并将PLWNCDs的需求纳入公司行政策划中。
- iv) 确保让PLWNCDs，尤其是身心障碍人士，更便捷地使用公司提供的服务或设施。

## 民间社会组织

- i) 为PLWNCDs —尤其是少数群体中的PLWNCDs—倡导保障，避免他们受到歧视。
- ii) 通过知识教育的方式来加强PLWNCDs—尤其是少数群体中的PLWNCDs—对他们自身权利的认知。
- iii) 为PLWNCDs —尤其是少数群体中的PLWNCDs —提供一个为他们所面对的歧视发声的平台。



## PLWNCD 个人/团体

- i) 积极地为PLWNCDs倡导，以维护我们在社会各层面的权利。
- ii) 为PLWNCDs提供一个为他们所面对的歧视发声的平台。
- iii) 为自己或身边的PLWNCDs所面对的歧视发声。

# 预防

## 景况

非传染性疾病的的管理与控制一直是以治疗与非传染性疾病共处的人 (PLWNCDS) 为中心。但是控制非传染性疾病的的关键点是预防, 无论是预防患上疾病, 还是预防已经与非传染性疾病共处的人再次患上另一个疾病。

在个人生活习惯里, 吸烟、不健康饮食、缺乏运动和酗酒都是可造成非传染疾病的风险因素。这些生活习惯都是属于可改变的风险因素。而在社会层面上, 无论是单独还是多元化的因素, 如贫穷、教育水平、家庭经济和社会地位, 亦可是导致非传染性疾病发生的基本原因或决定因素。

因此, 为了预防非传染性疾病的发生, 可实施的两个主要策略包括: i) 尽量减低人们与风险因素的接触, 改善生活习惯, 和ii) 尽量减低其他社会层面上的决定因素的影响, 尤其对弱势背景人士的影响。

## 我们的挑战

当接触到不同可改变的风险因素与其他决定因素时, 身为PLWNCDS的我们充分意识到, 我们所要付出的代价。我们也遭遇到社会上的不公平与不平等的对待, 使我们无法提升健康水平。

我们缺乏生活圈子里的风险因素及其危险性的意识感, 使我们深受其害。我们也常堕入扭曲或虚假的营养产品, 以及其他误导性酒精类产品和烟草产品的宣传陷阱里。

我们无法受益于公共卫生的干预措施, 从而失去了预防患上非传染性疾病的机会。

因此, 我们决心竭尽全力确保我们的孩子以及他们的后代能够在一个安全健康的环境下成长。为了减少非传染性疾病对我们的社会所带来的威胁, 我们必须做出改变。我们也知道为了实现这个改变, 我们必须付诸行动, 而身为PLWNCDS 的我们必须领导这项行动。

## 我们的要求

与非传染性疾病共处的我们呼吁:



### 政府

- i) 继续在政府最高层专注预防非传染性疾病的工作, 包括由副首相领导的促进健康环境内阁委员会注入活力。
- ii) 为了实施国家非传染性疾病策略计划, 提供全面的目标、时限和指标; 以及通过稳健的监测和评估框架以进行一致的监测与评估报告。
- iii) 继续制定和确保充足而有持续性的资金, 以便实施长期预防非传染性疾病的方案。我们恳求这些方案也贯穿于政府所有部门。

iv) 在各项方案和政策中加强并继续实施“人人享有健康 (Health in All)”的项目。这项目是由在政府内部的高级别政府委员会所推动非传染性疾病议程, 即促进健康环境和健康生活方式卫生机构间指导委员会; 以及促进健康环境和健康生活方式机构间技术委员会来实施。

v) 征收累进税, 这包括烟草、含糖饮料和超加工食品在内的物品, 并且将征收的收入指定用于防控非传染性疾病的活动和工作费用预算。

vi) 重新建立与设立一个独立的国家健康促进委员会以负责监督、管理和实施健康促进活动。

vii) 制定和颁布政策, 以鼓励和促进长期性和持续性的可降低非传染性疾病风险的健康活动, 以确保健康环境的形成。

viii) 向生产烟草、酒精产品和超加工/不健康食品和饮料的行业进行监管, 特别在产品标签、广告、推销或赞助方面。

ix) 通过主流媒体和其他媒体, 创建和开展关于预防非传染性疾病的全国性宣传活动, 并确保将这些活动纳入在所有政府或公共部门活动的议程里。

## 民意代表

(国会议员, 州立法会议员)

- i) 向各部门和各级支持与推动能够改善预防非传染性疾病的立法工作。
- ii) 在各个层面上，倡导预防非传染性疾病的重要性。这包括在各自区域的支持下举办预防非传染性疾病计划和活动。
- iii) 将预防非传染性疾病的计划和政策纳入其各自的政治议程。



## 卫生部

- i) 在整个卫生医疗领域实施预防非传染性疾病的策略，并且适当分配足够的资源。
- ii) 制定一个稳健的全国性知识教育框架，以提高对虚假信息认识和辨别，并且如何打击这些误导信息；这也包括与非传染性疾病有关的迷思和伪科学，如对“保健品”的误导。

## 教育部

- i) 在各层面教育方案中，制定和提供预防非传染性疾病的课程和教育内容。
- ii) 在各级教育的所有学科课程中，制定和纳入预防非传染性疾病和其风险因素的内容。
- iii) 在教育机构内，强制执行有关创建健康促进的环境的法规：
  - a) 提高健康食品的供应和确保价钱合理，
  - b) 遏制不健康食品以及烟草产品的展銷活動和
  - c) 创建、提供、维持安全的休闲和体育活动场所。



## 医疗服务提供者和医护人员

- i) 继续在社会各阶层积极倡导预防非传染性疾病的重要性。

## 私营界/企业界

- i) 在所有部门的雇员内制定和开展非传染性疾病及其风险因素的教育宣传和健康筛查活动。
- ii) 针对企业员工与各级私立教育机构中，通过利用在职培训和教学计划，纳入非传染性疾病及其风险因素的教育与活动。
- iii) 强制执行法规，以在工作场所里创建促进健康的环境。



## 民间社会组织

- i) 在社区里制定并开展可持续的预防非传染性疾病的方案和活动。
- ii) 在各个层面倡导与支持预防非传染性疾病的方案和政策。

## PLWNCD 个人/团体

- i) 在家庭环境、机构或社区层面上倡导非传染性疾病的议程。



# 治疗、护理和扶助

## 景况

非传染性疾病是随着时间推移而发生的疾病，而其对健康的影响是持续与长期存在的。因此，需要采取和通过多元素的方案，并在与非传染性疾病共处的人（PLWNCDs）与医护人员共同协力之下，确保被影响的人得到持续性最佳的照护。

除了固定和长期的高品质医疗服务，PLWNCDs也需要一些鼓励和协助，让我们更有能力与有效地照顾自己。

随着各自不同种类的疾病、症状和疾病所带来的影响，我们所需要的治疗方案、护理方式和扶助方案都会因人而异。

## 我们的挑战

身为PLWNCDs，我们在照顾自己时，面对的挑战包括治疗、护理和扶助这三个方面。此外，由于受到地区和社会经济条件差异的影响，我们依然无法得到全面性优质的医疗保健。

我们时常面对医疗保健方面的延误和障碍，这也直接地影响我们的健康。此外，无论是在获得新型的治疗方案，还是接受长期护理或姑息治疗 (Palliative Care)，我们也一直面对不同的挑战。

我们缺乏照顾自己疾病的必要知识和能力。我们也常常面对歧视并且无法享有尊严的对待。我们也没有机会参与管理自己的疾病的方案。这些不足之处其实直接性地威胁到我们的生命。因此，这是不可忽视。我们确信，在保障我们获得优质的治疗、护理和扶助的权利情况下，身为PLWNCDs的我们可以有成效地帮助我们的社区和国家，以做出贡献。

## 我们的要求

与非传染性疾病共处的我们呼吁：



### 政府

- i) 确保持续努力地为PLWNCDs提供全面和公平的护理服务，包括预防服务、及时的诊断、社会心理支援、康复与姑息治疗。
- ii) 制定有持续性的医疗融资制度，从而为PLWNCDs提供优质的医疗保健，免于我们面临破产的危机。
- iii) 优先将非传染性疾病和PLWNCDs纳入在国家长期发展计划中。这包括了开发临床和非临床资源，如人力资源和基础设施，以提供更好的治疗、护理和扶助。

### 民意代表

(国会议员, 州立法会议员和地方政府的市议员)

- i) 推动改革医疗卫生体系的政治议程，以更平等地提供更好的医疗服务给所有人（包括我们）。
- ii) 在联邦，州和县/城市级别的政策中倡导和支持预留着专为非传染性疾病管理的资金。
- iii) 不断努力倡导非传染性疾病的议程并监督，以确保资源被分配于非传染性疾病的的管理，而且是被有效和高效地使用。





## 卫生部

- i) 加强医疗卫生系统，包括发展更有效率的公共与私人领域合作伙伴关系，以便可以更妥善地管理非传染性疾病。
- ii) 在公立与私立医疗机构中实施稳健有效的机制以监测PLWNCDs的健康及其疾病状况。
- iii) 确保PLWNCDs在公立与私立医疗机构里享有公平和平等的对待。
- iv) 在公立与私立医疗机构里推广更高效率的综合管理方案来改善和监测非传染性疾病管理的各方面。

## 医疗服务提供者和医护人员

- i) 更积极地为PLWNCDs倡导。
- ii) 制定和推广教育性策略，让医护人员能更有效地提供PLWNCDs的治疗，改善服务满意度。
- iii) 更好地整合护理服务，为PLWNCDs提供全面性与综合性护理。
- iv) 加强各级医疗机构的转诊系统，以便可以更好地整合和提供非临床服务（例如：社会保障）给PLWNCDs。
- v) 制定和实施专注于医护人员的教育性举措，以确保PLWNCDs在任何时候都得到尊重和尊严的对待。
- vi) 为各层面的PLWNCDs制定和实施有结构性的病人参与计划和病人教育方案。



## 私营界/企业界

- i) 支持政府为加强医疗卫生系统所付出的努力。
- ii) 为PLWNCDs制定和实施更新和更有持续性的治疗、护理和扶助服务的模式。
- iii) 降低在私立医疗机构治疗的费用，以帮助减轻PLWNCD的财务负担。
- iv) 制定和实施更有效率的筹资机制，让在私人机构上班的PLWNCDs可以减轻对治疗、护理和扶助的费用负担。
- v) 确保PLWNCDs在私立医疗机构里享有公平和平等的对待和护理服务。



## 民间社会组织

- i) 协助和提供解决问题方案，以消除在各级PLWNCDs接受治疗、护理和扶助时所遇到的障碍。



## PLWNCD 个人/团体

- i) 为PLWNCDs成立和经营管理同伴支持活动小组和团体。
- ii) 与医疗保健提供者和医护人员共同合作，以通过更好的教育来提高PLWNCDs对疾病的认识，以便我们能更有效地照顾自己。



# 有意义的参与

## 景况

在所有不同参与管理非传染性疾病领域中的利益相关者或机构当中，仅有与非传染性疾病共处的人（PLWNCDs）才是被疾病直接所影响的。身为PLWNCDs的我们切身体会到疾病所带来的后果，也最熟悉我们所要维护的权利，因此我们要把我们的心声搬上会谈的桌面。

在规划、制定和实施政策的过程里，如果没把PLWNCDs的心声纳入其中，这是不公平和毫无意义的。这是因为备受影响的是我们的健康。

对于PLWNCDs有意义的参与是指在全面性的参与，并且是在针对非传染性疾病所有的阶段和层面里的事项 – 包裹了拟定和实行相关政策。

为了确保在应对非传染性疾病的努力中取得积极的成果，唯一的途径是让PLWNCDs有意义地参与和一同研讨相关方案。在这个过程中，我们也可以得到认可和支持，让我们更有能力地去引领有持续性和真正的改变。

## 我们的挑战

身为PLWNCDs的我们无法在有意义的情况下参与国家和医疗卫生管理我们疾病的计划方案，尽管他们所做出的决策将会决定我们的生死存亡。我们也一直在这些“专家们的交谈”中经常被忽视，很少有机会在决策或制定政策的过程里做代表。即使我们在场，我们也无法提供真实，重要的信息。我们扮演的仅仅是一个‘保持沉默’的活动出席代表角色。

在各级疾病的管理中，不管是制定影响PLWNCDs的国家法规，还是县级管理非传染性疾病计划，我们PLWNCDs经常被排除在外，也没有被给予参与的机会。我们终究无法在这些平台上享有平等关系的对待，即使我们是亲生经历的人们。尽管身为PLWNCDs，被疾病影响一生的我们，我们的心声也无法让这些立法者们聆听到。现在我们已准备好，尽我们所能，共同协力应对非传染性疾病。

## 我们的要求

与非传染性疾病共处的我们呼吁：



### 政府

- i) 为PLWNCDs提供在各层面有关非传染性疾病的政府委员会和程序里被派作为代表的机会。
- ii) 协助和支持由PLWNCDs组成或在非传染性疾范围内经营的民间社会组织。

### 民意代表

(国会议员, 州立法会议员)

- i) 在立法机构各个层面上提供为PLWNCDs发声的平台。
- ii) 与PLWNCDs成员组织咨询常会，以了解实地的需求。





## 卫生部

- i) 在医疗服务里，以病人的利益为中心，制定和实施新的政策框架以确保 PLWNCDs 能够更有意义的参与的。
- ii) 发掘、培训及支援 PLWNCDs，并且承认我们作为在正规的医疗机构里的同伴教育者和发言人。

## 医疗服务提供者和医护人员

- i) 与 PLWNCDs 进行有意义的交流，让他们参与非传染性疾病预防护理相关决策的方案讨论会。
- ii) 支持和促进与 PLWNCDs 的组织或民间社会组织之间的合作。同时确保这些有意义的合作方案能够有效地纳入日常病人的护理里。



## 私营界/企业界

- i) 定期性与非传染性疾病预防范围内工作的 PLWNCDs 团体/民间社会组织进行对话，共同制定有关公民社会责任计划 (Corporate Social Responsibility) 的机构计划和政策。

## 民间社会组织

- i) 确保提供发声平台，在决策或制定政策过程中将 PLWNCDs 的意见纳入其中，制定共同决策方案。



## PLWNCD 个人/团体

- i) 积极寻找机会，以便能够参与在影响各级非传染性疾病的决策、政策和实施过程里。



我们需要常常聚在一起: 今天出席的有12位, 明天可能会增加至30位。这倡导议程能够让我们的心声受到更多的关注。

社区对话参与者

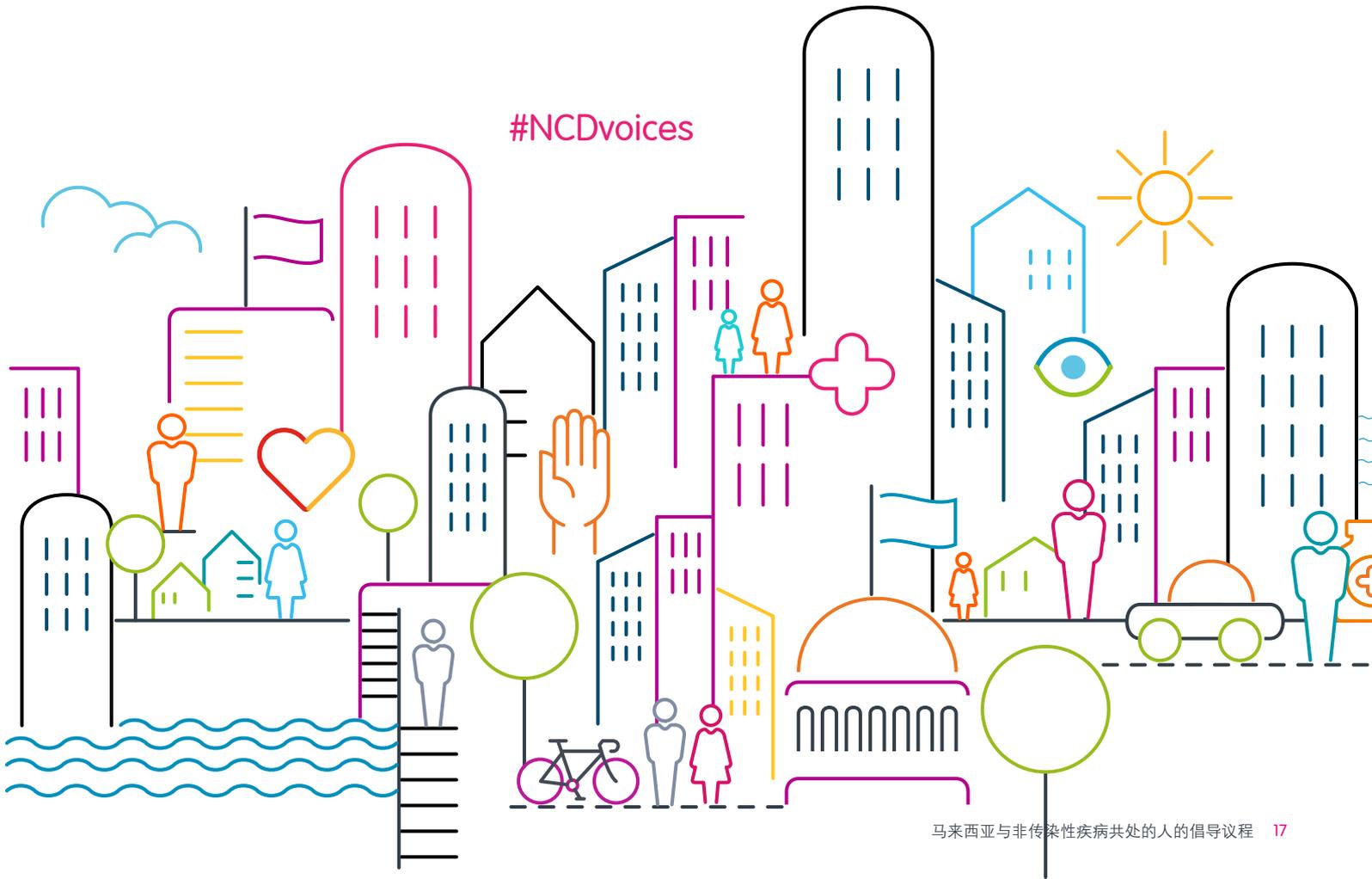
我觉得我们应该举办更多类似的社区对话, 赋予我们表达自身需求的机会。

社区对话参与者

身为马来西亚人, 我们应该得到享用政府福利的权利, 这包括医疗方面。

社区对话参与者

#NCDvoices





# OUR VIEWS, OUR VOICES

An initiative by the NCD Alliance and people living with NCDs



To learn more about the Advocacy Agenda of People Living with NCDs and how you can take action, visit

[ncdalliance.org](http://ncdalliance.org)

#NCDvoices