

人人享有保健全球战略

实施的行动计划

及

附《人人健康》丛刊第一期至七期索引



世界卫生组织

日内瓦

一九八二年

人人享有保健全球战略

实施的行动计划

及

附《人人享有保健》丛刊第一至七期索引



世 界 卫 生 组 织

日 内 瓦

一九八二年

《人人健康》丛刊第七期
“HEALTH FOR ALL” SERIES, No. 7

I S B N 92 4 580007 5

世界卫生组织 1982年

根据《全世界版权公约》第二条规定，世界卫生组织出版物享有版权保护。要获得世界卫生组织出版物的部分或全部翻印或翻译的权利，应向设于瑞士日内瓦的世界卫生组织出版办公室提出申请。世界卫生组织欢迎这种申请。

本书采用的名称和陈述的材料并不代表世界卫生组织秘书处关于任何国家、领土、城市或地区或它的权限的合法地位，或关于边界或分界线的划定的任何意见。

印 于 瑞 士

《人人健康》丛刊第七期
“HEALTH FOR ALL” SERIES, No. 7

《人人健康》丛刊其他几期书目：

- 第一期 — 一九七八年阿拉木图：初级卫生保健（1978年）
- 第二期 — 二〇〇〇年人人健康战略的制订（1979年）
- 第三期 — 二〇〇〇年人人健康全球战略（1981年）
- 第四期 — 二〇〇〇年人人健康进度检查指标的制订（1978年）
- 第五期 — 国家卫生发展管理程序：指导原则（1981年）
- 第六期 — 卫生规划评价：指导原则（1981年）
- 第八期 — 一九八四年至一九八九年为期的第七个工作总规划（1982年）

目 录

	页 数
前 言	1
序 言	3
一. 战略和行动计划	3
二. 发展卫生系统	5
三. 促进与支持	6
四. 挖掘与调动资源	8
五. 检查与评价	9
六. 时间表	10

*

*

*

《人人健康》丛刊第一期至第七期索引

一九八二年五月第三十五届世界卫生大会在其通过的 WHA35.23 号决议中认可了实施二〇〇〇年人人享有保健战略的行动计划，决议全文如下：

第三十五届世界卫生大会，

忆及一九八一年五月要求执行委员会制订实施二〇〇〇年人人享有保健全球战略行动计划的第 WHA34.36 号决议；

满意地注意到联合国大会通过了关于二〇〇〇年人人享有保健全球战略的第 36/43 号决议。联大在决议中确认，和平和安全是保持和改善全体人民健康的重要条件；各国在主要卫生问题上的合作大有助于和平；这项战略的实施是对改善整个社会经济条件、从而也是对实现联合国第三个发展十年的国际发展战略的一个宝贵贡献；

1. 批准执行委员会提出的实施二〇〇〇年人人享有保健全球战略的行动计划；

2. 感谢执委会所做的工作；

3. 号召各会员国：

- (1) 在各自国家内、以及通过国家间的合作落实战略实施的行动计划所赋予的各项活动，以履行其作为主^严通过的人人享有保健战略的合作者的各项职责；
- (2) 发动本国人民参与这些活动；

4. 促请各区域委员会执行在行动计划中所承担的任务，并在区域内监督其实施；

5. 要求总干事：

- (1) 保证秘书处全力执行其在行动计划中所承担的任务，并遵守计划的时间表；
- (2) 采取联合国大会在第 36/43 号决议中要求于他的行动，特别要采取步

骤保证联合国系统所有有关组织与机构在战略实施中与世界卫生组织合作；

- (3) 监督行动计划的实施；并通过各区域主任向各区域委员会提出关于区域战略实施报告、通过他向执委会提出全球战略实施报告，使各个区域委员会、执行委员会及世界卫生大会充分了解进展情况；

6. 要求执行委员会按照第 WHA 34.36 号决议检查并评价全球战略，借此检查行动计划实施的进度，并就所取得的进展及所遇到的问题，向卫生大会提出报告。

1. 一九八一年五月,第三十四届世界卫生大会通过了 WHA34·36 项决议,要求执行委员会立即拟订一项执行、检查和评价二〇〇〇年人人享有保健全球战略行动计划草案⁽¹⁾。执委会于一九八一年五月的第六十八届会议上草拟了行动计划,经各区域委员会审议后,执委会于一九八二年一月的第六十九届会议上定稿,并提交一九八二年五月的第三十五届世界卫生大会。然而,这种过程并不妨碍在此期间按草案精神采取行动。第三十五届世界卫生大会通过了 WHA35·23 项决议认可了下述行动计划。

2. 这项行动计划将由世界卫生组织各会员国各自并通过国家间的合作予以执行;由世界卫生组织各领导机构、世界卫生组织总干事、并通过他、由整个秘书处予以执行。

3. 世界卫生组织各领导机构将定期检查和审议通过行动计划执行全球战略的情况;因而,行动计划也将根据需要逐步充实完善。

一. 战略和行动计划

4. 将采取如下行动以制订战略、通过行动计划执行、检查和评价战略。

5. 各国:

会员国

- (1) 如尚未予以检查,则将根据全球战略第二部分精神检查其各项卫生政策⁽²⁾;
- (2) 如尚未制定国家的人人享有保健战略时,则将予以制定、或作出必要的修订;
- (3) 根据全球战略第三部分第 28 和第 37 段所述,确定各项具体目标;
- (4) 制订执行各项战略的行动计划。

(1) 《二〇〇〇年人人享有保健全球战略》,日内瓦,世界卫生组织,1981年, (“人人健康”丛刊第三期)

(2) 在整个行动计划中,全球战略的有关章节和段落将置于括号里,如(III.28和37)。

区域委员会

6. 各区域委员会将:

- (1) 根据全球战略(VI·8)的精神,对各项区域战略作必要的修订和充实;
- (2) 如本区域国家政府尚未赞助区域战略的执行、检查和评价时,则应寻求其赞助;
- (3) 如尚未在国家指标的基础上确定区域的目标时,则应探讨确定的可能性;
- (4) 制订执行区域战略的区域行动计划;
- (5) 检查和评价区域战略(VII·5)的执行情况;
- (6) 提出有助于国家、区域和全球战略的第七个工作总规划及以后各工作总规划的区域方案;
- (7) 保证使世界卫生组织各区域两年期规划预算符合世界卫生组织第七个及随后各个工作总规划的政策和方向,就此以支持人人享有保健战略。

执行委员会

7 世界卫生组织执行委员会将:

- (1) 制订执行全球战略的行动计划;
- (2) 在国家目标和可能制定出的区域目标的基础上,分析进一步采用的可能性,或拟定较之现有战略更为精确的全球目标,并向世界卫生大会提出建议(III·37);
- (3) 检查和评价全球战略的执行情况,并就此向世界卫生大会提交报告(VII·5);
- (4) 制订第七个工作总规划和随后各个工作总规划,使之能通过初级卫生保健基础上发展卫生体制结构、并通过科研工作发现和鉴定适宜技术来支持国家、区域和全球战略;
- (5) 保证使本组织两年期规划预算符合工作总规划的政策和方向,就此以支持人人享有保健战略。

世界卫生大会

8. 世界卫生大会将:

- (1) 在一九八二年五月第三十五届世界卫生大会上审议和批准全球行动计

划⁽¹⁾;

- (2) 审议执委会进一步选定全球目标的各项建议;
- (3) 检查和评价全球战略的执行情况(VII.5);
- (4) 保证第七个工作总规划及随后各个工作总规划制订得足以支持全球战略。

9. 世界卫生组织总干事将:

总干事

- (1) 保证秘书处全力支持国家、区域委员会、执行委员会和卫生大会制订和实施执行全球战略的行动计划;
- (2) 在《人人健康》丛刊中再版:
 - 苏联阿拉木图召开的国际初级卫生保健会议报告
 - 执行委员会题为“制订二〇〇〇年人人享有保健战略”的文件
- (3) 在《人人健康》丛刊中刊登下列刊物⁽²⁾:
 - 二〇〇〇年人人享有保健全球战略
 - 为支持二〇〇〇年人人享有保健战略而制定的国家卫生发展管理程序的指导原则
 - 国家卫生发展管理程序的一部分——卫生规划评定的指导原则
 - 检查二〇〇〇年人人享有保健进展的指标
 - 检查和评价全球战略后所产生的定期报告
- (4) 保证执行第七个及随后各个工作总规划以实现战略的目标;
- (5) 向执行委员会和世界卫生组织大会提交符合各个工作总规划政策和方向的两年期规划预算方案,并通过它们来支持全球战略。
- (6) 为实施全球战略,促进研究克服政治、社会文化、教育和经济障碍的方法。

二. 发展卫生制度

10. 各会员国将检查其卫生制度,以便作必要的调整(III.1-27) 会员国

11. 各国将通过交换情报、研究与发展、以及培训,以便相互合作支持其 国家间的合作

(1) 参见本期前言中刊载的WHA35.23号决议。

(2) 参见封里所列书目。

卫生制度的确立(分别参见III.30, 31 和 33)。

12. 它将积极争取机会,在它们之间,无论是发展中国家之间、发达国家之间、还是发达与发展中国家之间均可进行这种的技术与经济合作(VI)。

世界卫生
组织的领
导机构

13. 各区域委员会、执行委员会和世界卫生大会将不断审议在初级卫生保健基础上确定卫生制度的方法,并确保所获得的知识得以普及。

总干事

14. 总干事将:

- (1) 根据国家的要求,促进发展中国家间技术合作和发展中国家间经济合作,以进一步确立其卫生制度(VIII.10);
- (2) 通过世界卫生组织刊物、并通过会议及考察组形式进行直接接触以促进有关确立卫生制度的情报交流(III.30 和 VIII.11);
- (3) 促进卫生制度的研究与发展(III.31);
- (4) 保证按个别国家确立其卫生制度的要求与之进行技术合作(III.32);
- (5) 散发关于在初级卫生保健的基础上组织卫生机构以及在群众中组织初级卫生保健工作的指导原则和有关学习材料(III.32);
- (6) 为评议卫生技术及拟订适于各该国特殊需求的技术而探索方法途径(III.29-32)
- (7) 组织卫生制度发展培训(III.33 和 VIII.14),特别要通过促进发展中国家间技术合作进行这项工作;
- (8) 促进卫生部门内的协调(III.34 和 VIII.15);
- (9) 就若干具体事项促进部门间行动(III.35 和 VIII.16);
- (10) 在本组织的各项规划中优先考虑初级卫生保健的主要项目(III.36 和 VIII.20);

三. 促进与支持

会员国

15. 政府将考虑加强其卫生部或类似机构的方法(IV.2)

16. 卫生部或类似机构将:

- (1) 主动争取所有政府部门赞助全球战略在本国国内的执行(IV.3);

- (2) 竭力谋求社会知名人士和机构的支持 (IV.3);
- (3) 提出设立适当的机构的建议,以保证部门间支持全球战略的行动 (IV.4);
- (4) 争取得到经济计划人员和机构的支持 (IV.7);
- (5) 努力争取各专业团体 (IV.9-11);
- (6) 建立一个长期的、系统的卫生发展管理程序并为之设立适当的机构 (IV.14 和 15);
- (7) 尽力将研究工作面向执行全球战略需要解决的问题上 (IV.19-22);
- (8) 散发能影响不同对象的情报资料以支持全球战略 (IV.26-28)。

17. 区域委员会将:

区域委员会

- (1) 如尚无区域性卫生宪章时,可考虑通过一份宪章 (IV.5);
- (2) 在本区域各国地理政治集团中宣传推动全球战略 (IV.6 和 VIII.5)。

18. 执行委员会采取措施保证联合国经济和社会理事会以及联合国大会了解全球战略的执行情况,并将继续贯彻执行联合国大会关于卫生是发展的一个组成部分的第34/58号决议 (IV.5)

19. 卫生大会将审议执行委员会关于上述问题的报告,并指导执委会为促进和支持全球战略采取进一步行动 (IV.5)。

世界卫生大会

20. 总干事将:

总干事

- (1) 使联合国经济和社会理事会及联合国大会经常得知执行全球战略和联合国大会关于卫生是发展的不可分割的组成部分的第34/58号决议 (IV.5) 的进展情况,以及执行联合国大会一九八一年十一月通过的关于这项战略的第36/43号决议的进展情况。
- (2) 与联合国系统各组织和机构的行政领导联系,以便使这一系统的其他机构在其各自的专门领域内采取行动支持全球战略 (IV.5 和 VIII.16);
- (3) 与跨区域的各国地理政治集体联系 (IV.6 和 VIII.5);
- (4) 与各双边和多边机构联系,以保证全球战略得到经济资助 (IV.8 和 VIII.6);

- (5) 向各非政府组织提供情报资料,并尽力通过这些组织争取各专业团体(IV·12 和 VIII·7);
- (6) 支持国家卫生发展管理程序(IV·16—18; VIII·13);
- (7) 保证区域和全球医学研究咨询委员会全力支持全球战略(VIII·12);
- (8) 保证通过提供有关的技术和通俗的情报资料,向各国政府和广大人民群众散发有关卫生问题的有效的情报资料(IV·29—31 和 VIII·8);
- (9) 争取一切机会促进发展中国家间合作,以支持全球战略(VIII·10);
- (10) 保证在与其它政府间机构合作过程中利用全球战略,以支持国际发展新战略及国际经济新秩序的建立(VIII·9)。

四. 挖掘和调动资源

会员国

2 1. 各会员国将为执行其战略而尽最大可能调动一切人力(V·2—7)。

2 2. 它们还将调动一切可能的财力和物力(V·9 和 10)。

2 3. 凡是除自己拥有的资源外,还需要外来资源的会员国,将明确需求所在(V·10)。

2 4. 各国将自由交换情报,并可就下列事项达成专项协议:与全球战略有关的人力、财力和物力问题,包括向卫生系统提供资金的可选择方法(V·8和11)。

2 5. 发达国家将向对卫生事业投入更多资源的发展中国家进行资源转让,并将审议资源转让的性质,以便符合全球战略的要求(V·11)。

世界卫生
组织的领
导机构

2 6. 各区域委员会将定期检查本区域各会员国对国际资源资助的要求(V·11)。

2 7. 执行委员会将定期检查用于支持全球战略的国际资源情况(V·11)。

2 8. 卫生大会将鼓励将国际资源用于支持全球战略,并将利用自己的影响来促使富裕国家对业已制订人人享有保健战略的发展中国家给予持久的支持(V·11)。

2 9. 各区域委员会、执委会和卫生大会将鼓励采用双边和三边合作的新形式(VI·7)。

30. 为了发展全球战略的人力资源,总干事将采取全球战略所列举的各项总干事措施(V.8及VIII.17-18);

31. 为支持财源和物质资源的挖掘和调动,总干事将:

- (1) 促进交换上述问题的情报(V.11);
- (2) 根据各国提供的情况,分析国家的卫生经费开支,并进一步估计出全球战略所需经费的数额(V.11-13和VIII.19);
- (3) 支持发展中国家编制卫生事业所需外部资金的方案(VIII.19);
- (4) 保证使用世界卫生组织的各项区域安排得以用来确定需要和满足其需要所需的资源,并且采取其它适当的措施,包括召开初级卫生保健卫生资源小组会议,以期为人人享有保健而合理转拨资源,并在必要时调动额外的资金(VIII.19)。
- (5) 定期向执行委员会和卫生大会报告有关支持本项战略的国际资源的调拨情况。

五. 检查和评价

32. 各会员国将:

会员国

- (1) 引用检查和评价战略的程序并设立必要的机构(VII.1和2)
- (2) 确定用于检查和评价其战略的指标(VII.3)。

33. 各区域委员会将:

区域
委员会

- (1) 如尚未确定检查和评价区域战略指标时,应予以明确(VII.5);
- (2) 每两年对区域战略的执行情况作一次检查(VII.7);
- (3) 每六年对区域战略的效果作一次评价,并结合世界卫生组织各个工作总体规划的制订对战略作出必要的修订(VII.7)。

34. 执行委员会将:

执行委
员会

- (1) 在各区域委员会检查进展情况后,每两年对全球战略的执行情况进行一次检查(VII.7);
- (2) 在执行中期年度里,审议总干事按WHA34.36项决议提交的全球战略

时间表

实施情况报告；

- (3) 继各区域委员会的评价后，结合世界卫生组织各个工作总规划的制订，每六年对全球战略的效果进行评价（VII.7）。

世界卫生大会 35. 世界卫生大会将审议执行委员会检查全球战略进展及评价全球战略的效果的报告（VII.7）。

36. 各区域委员会将于一九八三年对进展情况作首次审议。其后，执行委员会将于一九八四年一月及其后于一九八四年五月召开的世界卫生大会分别审议进展情况。对全球战略效果的首次审议工作，将由区域委员会于一九八五年、执行委员会和卫生大会于一九八六年分别进行。

总干事 37. 总干事将（VII.7）：

- (1) 收集和分析国家的有关战略检查和评价所采用的指标的情报资料；
- (2) 帮助国家提高它们收集和分析检查和评价其战略所需情报资料的能力；
- (3) 从一九八四年起，每两年出版一次由卫生大会认可的进度报告；
- (4) 在执行中期年度里，按WHA34.36项决议向执行委员会提交全球战略实施情况报告；
- (5) 从一九八六年起，每六年出版一次由卫生大会认可的效果评价报告；
- (6) 将上述进度报告和效果评价报告的副本提交联合国经济和社会理事会和联合国大会。

六. 时间表

38. 为会员国、世界卫生组织领导部门及秘书处安排的时间表，为期直至一九八七年五月卫生大会批准第八个工作总规划时止。请执委会注意时间安排的紧凑性。例如，各会员国于一九八五年三月就其战略的实施效果，提交第一份评价报告。其后，各区域委员会于一九八五年九月第一次评价实施区域战略的效果，执委会首次评价实施全球战略的效果是一九八六年一月，而卫生大会在同年五月。提出的这份时间表，将能及时获得全球评价工作的效果，以便在执行委员会于一九八六年五月开始拟订世界卫生组织第八个工作总规划之前，得以对全球战略作出任何必要的修改。然而，为保证能如期开展评价工作，将有必要在各会员国内

采用切实可行的评价程序，并使之成为其卫生发展管理程序的组成部分，包括至少采用全球战略内的 12 项全球指标。还需要适当采用世界卫生组织的评价程序。虽然，这些要求可能会带来一些困难，但它们也为在各国和在世界卫生组织内能按正确方向建立一种评价程序，提出挑战，同时又提供机会。尽管第一次评价过程的效果可能是不完善的，但就采用程序这一点说来，就能有助于战略按原计划实施，且能使其进程得到必要的纠正。

执 行 全 球 战 略 时 间 表

日 期	各 会 员 国	世 界 卫 生 组 织 领 导 机 构	世 界 卫 生 组 织 秘 书 处
一九八一年五月		三十四届世界卫生大会： 通过全球战略 要求执行委员会制订执行全球战略的行动计划 六十八届执委会： 制订行动计划草案	总干事： 支持执行委员会制订行动计划草案 全球规划委员会： 审议本组织在促进发展中国家间技术合作和经济合作方面的作用
自一九八一年六月起	继续审议国家卫生政策； 继续制订国家战略； 尚未制订国家战略的国家予以制订； 根据全球战略对国家战略作必要的修订； 考虑确定国家的具体目标； 制订执行其战略的行动计划		区主任： 支持各国政府制订和执行国家战略 世界卫生组织规划协调员及世界卫生组织本国规划协调员： 支持各国政府制订、实施和评价国家战略和行动计划，并支持它们在有可能的地方寻求外部资源支持
一九八一年七月			总干事： 向经济和社会理事会提交全球战略及执行联合国大会第34/58号决议的进度报告
自一九八一年下半年起	审议卫生系统情况——开始或继续； 各国政府考虑加强卫生部或类似机构的方法； 卫生部或类似机构采取行动保证使全国广泛参与； 卫生部或类似机构采取行动建立或加强国家卫生发展管理程序； 采取行动，将科研的重点放在解决全球战略重点问题上； 审议调动一切可能的人力资源的方法； 审议调动一切可能的财源和物质资源的方法； 除自己本身的资源外还需要		总干事： 在人人健康丛刊中刊登： 苏联阿拉木图国际初级卫生保健会议报告； 执行委员会题为“制订二〇〇〇年人人健康战略”文件 ⁽¹⁾ 出版： —实现二〇〇〇年人人健康全球战略； —支持二〇〇〇年人人健康战略国家卫生发展管理程序指导原则； —国家卫生发展管理程序之一的卫生规划评定指导原则； —检查二〇〇〇年人人健康进展指标； 与联合国系统各组织和机构的干事们联系，促使

(1) 参见封里书目