

生育健康 服务及其研究

—理论与实践

*Reproductive Health
Services and Relative Research
—Theories and Practices*

主 编 张开宁

副主编 祁秉先 方 菁



人民卫生出版社

生育健康 服务及其研究

—理论与实践—

Reproductive Health Services and Research
—Theory and Practice—
Edited by Wang Hong and Wang Hongbin
Published by China Medical Science Press

主 编 王 虹
副主编 王虹斌 王 燕

● 人民卫生出版社

生育健康服务及其研究

——理论与实践

Reproductive Health Services and Relative Research

——Theories and Practices

主 编 张开宁

副主编 祁秉先 方 菁

参加编写人员（按章节顺序排列）

张开宁 方 菁 祁秉先 刘 伟

唐松源 王爱玲 李晓梅 Joan Kaufman

顾杏元 舒宝刚 康晓平 曾 勇

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

生育健康服务及其研究—理论与实践/张开宁主编.
北京:人民卫生出版社,2000

ISBN 7-117-03635-4

I. 生... II. 张... III. 生育-妇幼保健-研究 IV. R169

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 57697 号

生育健康服务及其研究

——理论与实践

主 编: 张 开 宁

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 26.25

字 数: 564 千字

版 次: 2000 年 3 月第 1 版 2000 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印 数: 00 001—3 000

标准书号: ISBN 7-117-03635-4/R·3636

定 价: 44.00 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

• 序 言 •

生育健康 (reproductive health, 也译作生殖健康) 是一个内涵十分丰富, 意义非常深远的新概念, 由世界卫生组织于 20 世纪 80 年代末提出。在联合国人口与发展大会 (1994 年, 开罗, ICPD) 上, 近 200 个国家和地区的政府代表团接受了世界卫生组织提出的生育健康概念, 并将它写进了大会《行动纲领》。在此《行动纲领》中, 不仅明确提出了生育健康的定义, 而且对生育健康的促进与改善进行了详尽的阐述。在第四届世界妇女大会 (1995, 北京, FWCW) 上, 生育健康也得到了前所未有的重视, 成为妇女健康及社会发展的一个重要领域。

作为一个负责任的人口大国, 中国政府庄严地承诺, 将致力于执行 ICPD 行动纲领及 FWCW 行动纲领, 致力于提高人口的生育健康。

世界卫生组织对生育健康服务给予了前所未有的重视。

1999 年 2 月, 在海牙举行的联合国“人口与发展大会后五年回顾论坛” (ICPD + 5uForum) 上, 世界卫生组织系统地回顾了全球自 ICPD 召开五年以来执行大会《行动纲领》以及促进生育健康方面的情况后指出: 一、生育健康是人们幸福生活的一个基本前提, 生育健康不仅指个体生殖系统的无病或不虚弱。它覆盖着人的整个生命周期, 包括健康的性发育, 愉悦而亲密的性关系, 以及享受孕育孩子的幸福, 而不受性暴力及与性或生育相关的疾病、伤残和死亡的威胁。因而, 生育健康是人们幸福生活的一个基本前提。其本身就意味着个体生命周期中的一系列大事、过程和条件。二、生育健康是一种思路。ICPD《行动纲领》界定的生育健康, 不仅考虑女性及男性在性和生育方面的健康需求, 而且更涉及到女性与男性的权利、平等、尊严、赋权或自我能力的增强。因此, 生育健康是一种新思路, 这种新思路使得真正的男女平等得以体现, 并将使人人享有更好的生活质量。三、生育健康也是一种服务。生育健康本身往往意味着生育健康服务。提出生育健康概念的根本目的在于不断改善人群的生育健康服务, 提高人们的生活质量。因而, 生育健康服务有着极其重要的地位。

1993 至 1997 年, 由福特基金会资助, 昆明医学院、上海医科大学卫生政策与管理研究室以及美国哈佛大学公共卫生学院、美国 Abt 研究所的学者合作, 在英国塞克斯大学发展研究中心的技术支持下, 进行了题为“中国贫困农村地区生育健康服务的经费、服务提供与利用研究”的科研。现场工作由昆明医学院完成。课题组全体成员团结协作, 历时三年, 以严谨的科学态度及难能可贵的敬业精神圆满完成了课题任务。

在上述现场研究的基础上, 1997 年 11 月, 由昆明医学院健康研究所主持, 在昆明

召开了“中国农村生育健康服务国际研讨会”。一大批中外学者对上述研究结果进行了认真的研讨。其后，昆明医学院课题组又继续进行后续现场研究，以及不间断的理论探索。奉献在读者面前的这本书，便是此课题组几年来不懈努力的一个结晶。

全书分为三个部分。理论篇对生育健康及生育健康服务的一系列理论进行了阐述。方法篇较集中地论述了生育健康服务研究的方法学问题。实践篇以一批案例展示了生育健康服务研究的丰富内容及其应用价值。本书最后附有关键词索引，按首次第一个汉语拼音字母顺序排列，以便读者按关键词查阅全书内容。

由于生育健康服务的系统研究尚属一个较新的研究领域，本课题组研究人员经验不多，错误恐难避免，诚望同仁指教。

借本书正式出版的机会，谨代表课题组对上海医科大学顾杏元教授，美国哈佛大学公共卫生学院 Joan Kanfman 博士，美国斯坦福大学的 Mary Ann Burris 博士，英国塞克斯大学的 Gerald Bloom 博士等学者致以诚挚的谢意。她（他）们不仅在上述三年现场研究中进行了真诚的合作，而且在课题组的理论研究方面也给予了宝贵的支持。此外，福特基金会（Ford Foundation）不仅资助了上述为期三年的课题，而且对本书的出版也给予了大力支持，课题组对此表示诚挚的谢意。

最后，我们要感谢人民卫生出版社的鼎力支持，使本书得以在短时间内顺利问世。

张开宁

1999 年 11 月

Preface

Reproductive health, a concept with global potential and increasing impacts, was put forward by the World Health Organization (WHO) in the late 1980s. In the 1990s, a series of global conferences of governments organized by the United Nations has produced an action agenda for socially equitable, sustainable development for the 21 century. Especially, the International Conference on Population and Development (Cairo, 1994, known as ICPD) and the Fourth World Conference on Women (Beijing, 1995, known as FWCW) established sexual and reproductive health and rights as fundamental to human rights and development.

With a huge population, the Chinese government promised to make efforts to improve reproductive health in China, by implementing the ICPD Programme of Action and the FWCW Platform.

Globally, progress has been achieved in the 5 years since ICPD. In February, 1999 WHO declared its interpretation of reproductive health as follows (WHO. Interpreting Reproductive Health. ICPD+5 Forum, Hague, 8-12, February, 1999):

Reproductive health refers to a spectrum of conditions, events and processes through life, ranging from healthy sexual development, comfort and closeness and the joys of child-bearing, to abuse, disease, disability and death. Profoundly life-affirming and life-threatening conditions make up reproductive health.

Reproductive health is also an approach. When we use the language of ICPD, we talk about health needs, but we also talk about rights, equity, dignity, empowerment, self-determination and responsibility in relationships. Reproductive health is an approach to analyzing and then responding comprehensively to the needs of women and men in their sexual relationships and reproduction.

Effective reproductive health services have been defined. However, those services do not always reach everyone in need, and not always with the optimal quality of care. Against these already large challenges loom world economic trends that are creating greater disparities between people, and, in some places, forcing governments to radically alter their spending away from health and social services. The economic crisis and restructuring are not side issues but must be confronted as a central part of planning the way forward with reproductive health services. In addition, the Cairo Conference urged the reproductive health community to think more broadly about interventions, and to come up with concrete responses that involve other sectors such as finance, law and education.

Between 1993 and 1997, supported by the Ford Foundation, a team of Kunming Medical College (KMC), China, with collaboration of scholars from Shanghai Medical University, Harvard School of Public Health and Abt Associates Inc, USA, undertook an intensive study entitled "A study of the financing, provision and utilization of the reproductive health service in rural China". The 3-year field studies were conducted by the KMC Team, with a technical support provided by the Institute for Development Studies (IDS), Sussex University of UK. In the three years, members of the KMC Team got an increased understanding of the central issues of reproductive health services while the field studies were going on.

Based on a rich range of study findings from the above mentioned 3-year research, an international workshop on reproductive health services was held in Kunming, China, hosted by the Institute for Health Sciences, Kunming Medical College on November 17-21, 1997. Scholars from other parts of China, representatives from Ford Foundation and several UN Agencies as well as representatives from the study counties reviewed the study findings. Experiences were shared, and policy recommendations were made, while suggestions for possible further studies were given by the workshop participants. Since the Workshop, the KMC Team has been involved in a number of follow-up field studies. As well as further theoretic research in reproductive health services. This book devoted to our readers is one of the productions of the team.

This book could be divided into 3 main parts. The first part gives definition, rational and description of reproductive health and reproductive health service. The second part presents methodologies in reproductive health service research, ranging from the widely used questionnaire survey and focus groups to the relatively newly-used participatory rural appraisal (PRA). A number of case studies, mainly conducted by the team themselves in the last few years, were given in the last part of this book. These examples of the reproductive health service research might be useful to demonstrate some core issues in reproductive health service, and how the studies might make contributions to reproductive health improvement. Index was given at the end of this book, which may be helpful for the audiences to find quickly core issues discussed in this book.

As reproductive health service research is a new field also for the KMC Team, it would be extremely useful if any comments and suggestions could be given by audiences of this book.

On behalf of the KMC Team, I would like to express our sincere and heartfelt appreciation to Professor Gu Xingyuan at the Shanghai Medical University, Dr. Joan Kaufman at the Harvard School of Public Health, Dr. Mary Ann Burris at the Stanford University and Dr. Gerald Bloom at the Sussex University, for their invaluable contribution to the 3-year study

mentioned above. Acknowledgment also to them for their encouragement and help, pushing our team to move on in further research and follow-up studies in reproductive health service.

The above mentioned 3-year study was funded by the Ford Foundation. Moreover, the Foundation also kindly supported publication of this book. Therefore, the authors would like to extend our genuine acknowledgement to the Ford Foundation, although the authors will be responsible alone for any information provided or judgments expressed.

Finally, our thanks to the People's Health Publishing House for their hard and effective work. Only with their help can this book be brought to fruition in such a short period.

Kaining Zhang
November, 1999

• 目 录 •

理 论 篇

第一章	概论：生育健康与生育健康服务·····	1
第二章	生育健康服务的需要、需求及利用·····	18
第三章	生育健康服务的资源与服务提供·····	30
第四章	生育健康服务筹资和运转·····	41
第五章	生育健康服务中的若干管理学问题·····	47
第六章	生育健康服务研究概论·····	59
第七章	生育健康服务项目·····	78
第八章	健康教育——生育健康服务的先导·····	85
第九章	生育健康服务质量·····	100
第十章	生育健康服务研究中的若干问题·····	114

方 法 篇

第十一章	生育健康服务研究方法概论·····	127
第十二章	生育健康服务研究中的问卷调研及现有资料的研究·····	142
第十三章	生育健康服务研究中的常用定性研究方法·····	153
第十四章	生育健康服务质量评估·····	171
第十五章	生育健康服务的经济学评估·····	180
第十六章	生育健康服务需要评估方法·····	185
第十七章	成本—效果分析在生育健康服务研究中的应用·····	197
第十八章	生育健康指标相关研究·····	203
第十九章	生育健康现场研究中的若干经验与技巧·····	211
第二十章	参与性农村评估方法（PRA）及其在生育健康服务中的应用·····	237

实 践 篇

第二十一章	云南贫困农村妇女基本生育健康服务需要及需求案例研究·····	253
第二十二章	生育健康服务资源与服务提供现状·····	263
第二十三章	贫困农村乡级生育健康服务资金来源及使用案例研究·····	276

第二十四章	村级结合型生育健康服务模式案例研究·····	284
第二十五章	农村乡级生育健康服务成本—效果分析框架及测量方法·····	299
第二十六章	农村乡级计划生育服务成本—效果案例分析·····	310
第二十七章	乡级妇幼保健服务成本及效果案例分析·····	326
第二十八章	云南贫困农村妇女对基本生育健康服务的利用·····	334
第二十九章	乡、村基本生育健康服务质量评价·····	339
第三十章	农村妇女社会心理因素与阴道炎个人预防行为关系的分析·····	347
第三十一章	农村妇幼保健保偿制案例研究·····	353
第三十二章	影响贫困农村妇女利用基本生育健康服务的因素分析·····	367
第三十三章	妇女生殖道感染：一个不可忽视的基本生育健康问题·····	375
第三十四章	性病病人求医行为与生育健康服务·····	379
关键词索引	·····	399

CONTENTS

Theories

Chapter1	Introduction: reproductive health and reproductive health services	1
Chapter2	Women's needs, demands and utilization in reproductive health services	18
Chapter3	Resources and Provision of reproductive health services	30
Chapter4	Financing of reproductive health services	41
Chapter5	Management of reproductive health services	47
Chapter6	Introduction: reproductive health services research	59
Chapter7	Reproductive health services related program	78
Chapter8	Reproductive health education	85
Chapter9	Quality of reproductive health services	100
Chapter10	Several issues in reproductive health services research	114

Methodologies

Chapter11	Introduction: methodologies of reproductive health services research	127
Chapter12	Questionnaire survey and existing data analysis	142
Chapter13	Qualitative methodologies: an introduction	153
Chapter14	Quality assessment of reproductive health services	171
Chapter15	Economic evaluation of reproductive health services	180
Chapter16	Needs assessment	185
Chapter17	Cost-effectiveness analysis and its application in reproductive health research	197
Chapter18	Reproductive health indicators: an introduction	203
Chapter19	Experiences and skills in the reproductive health field studies	211
Chapter20	Participatory Rural Appraisal and its application in reproductive health services research	237

Case Studies

Chapter21	A case study of woman's needs in reproductive health in Yunnan	253
-----------	--	-----

Chapter22	A case study of resources and provision of reproductive health services in rural China	263
Chapter23	A case study of financing of reproductive health services in rural China	276
Chapter24	A case study of integrative reproductive health services at village level	284
Chapter25	Measurement of cost and effectiveness of essential reproductive health services in rural areas	299
Chapter26	A cost-effectiveness analysis on family planning services at township level in Yunnan	310
Chapter27	A cost and effectiveness analysis on maternal and child health services at township level in Yunnan	326
Chapter28	A case study of utilization of reproductive health services of poor rural women	334
Chapter29	A case study of quality assessment of reproductive health services in rural China	339
Chapter30	Health believe models and its application: a RTIs case study	347
Chapter31	A study of the MCH Prepay Scheme in rural China	353
Chapter32	An analysis on factors affecting poor rural woman's reproductive health services utilization	367
Chapter33	A case study of RTIs of rural woman in China	375
Chapter34	A case study of health seeking behavior of STDs patients in Kunming ...	379

• 理 论 篇 •

第一章 概论：生育健康与生育健康服务

张开宁

在联合国人口与发展大会（1994年，开罗，简称ICPD）上，184个国家和地区的政府代表郑重地通过了ICPD《行动纲领》。在此《行动纲领》中，不仅明确提出了生育健康的定义，而且对生育健康服务进行了详细的阐述。

作为一个人口大国，中国对不断改善生育健康服务，提高人民生育健康水平作出了庄严的承诺。ICPD以来，中国为此作出了不懈的努力。生育健康服务正成为一个备受重视的领域。

本章对生育健康的定义及内涵、背景和意义进行了回顾，阐述了生育健康服务的内容，以及与服务直接相关的一系列基本问题。

第一节 生育健康的概念、内涵及其出现的背景

一、生育健康的概念及内涵

生育健康（reproductive health，也译作生殖健康）在英文中也是一个新词。该概念提出于20世纪80年代末，近年不断得到深化与完善。1994年联合国人口与发展大会（ICPD）接受了世界卫生组织（WHO）提出的生育健康定义，并把它写进了大会《行动纲领》：“生育健康是指人类生殖系统及其功能和运作所涉及的一切事宜上身体、精神和社会等方面的完好状态，而不仅仅指无病或不虚弱。因此，生育健康表示人们能够有满意而且安全的性生活，有生育能力，可以自由决定是否生育以及何时生育及生育多少。最后所述这一条件意指男女均有权获知并能实际获得其选择的安全、有效、负担得起和可接受的、不违反法律的调整生育的方法，获得适当的保健服务，使妇女能够安全怀孕和生育，为夫妇提供生育健康婴儿的最佳机会”^{〔1〕}。

显而易见，ICPD《行动纲领》概括的生育健康定义，是以人的全面发展为核心，涉及人类生殖和生育全过程的一个概念。有的学者指出，对其内涵的理解应当包括以下

六个方面^[2]：

（一）真正的男女平等，由此才能保证在人类生殖系统及其功能和运作中所涉及的一切事宜上身体、特别是精神及社会等方面的完好状态；

（二）人的整个生命阶段，包括婴儿期、儿童期、青春期、生育期、更年期乃至老年期。换言之，人的整个生命周期内与生育相关的身体、精神和社会等方面的完好状态，均属生育健康的范畴；

（三）性健康，包括满意且安全的性生活。真正实现这一点，男女之间应达到真正的平等及相互尊重，并应能排除性传播疾病及非意愿性妊娠，以及它们带来的身体、精神及社会等方面的一切问题；

（四）有生育能力。非意愿性不孕、不育应能得到积极诊治和处理；

（五）生育权利。这是生育健康的核心和重要内容。男女应享有获得充分信息的权利，且在知情选择的前提下自主地、负责任地决定是否生育、何时生育和生育多少；

（六）提供现有条件下尽可能全面的、简易实用的、安全而方便的、负担得起的、有效的及可接受的生育健康服务。根据上述生育健康的定义，生育健康服务的定义为：旨在预防 and 解决生育健康所涉及的问题，促进人群生育健康、提高人群生活质量的各种技术服务和社会服务。

近年来，由于生育健康日益受到重视，不少组织和个人都试图对生育健康作出自己的定义。国际妇女健康联盟（International Women's Health Coalition, IWHC）的代表则指出，没有一个生育健康的定义可以包罗万象，每一个国家都应当结合自己的国情对生育健康的内容加以审度，找出自己所面临的最紧迫的问题，重新定义出适合自己国情的生育健康概念^[3]。

有的学者认为，当前生育健康这一概念尚在发展中，其丰富内涵及具有的意义尚不够清楚，进一步展开这一领域的研究将对有关人口、可持续的发展、计划生育和公共卫生政策的制定和执行产生重要的影响。然而，有一点却是确定无疑的：生育健康是将人口及健康问题放到人类社会可持续发展的宏大构架内考虑，在妇女地位与权益、计划生育及优质妇幼保健等基础上提出的新概念，因而远远超出了狭义的健康范畴。必须以人的全面发展为核心，以妇女为生育健康的主体来理解这一概念。生育健康这一概念体现了社会的进步，它必将随着历史的发展发挥出日益重大的作用。

二、生育健康概念出现的深刻背景

生育健康概念的提出与发展有着深刻的背景：在过去几十年中，全球范围内妇女运动（特别是妇女健康运动）波澜壮阔；人们对生活质量的日益关注；健康概念的演变及人们对健康问题认识的深化；卫生保健及健康服务的变革；健康有关的研究方法的演变及研究结果的丰富和积累；人口研究的深入开展；计划生育服务及妇幼保健质量的不断提高；人类在母婴保健、计划生育等方面所面临的长期未获解决的老问题的困惑

(如在许多国家孕产妇死亡率居高不下,安全人工流产的合法化任重道远),及新挑战的压力(如性传播疾病居高不下,艾滋病蔓延形势严峻)……都促进着生育健康概念的形成与丰富。

西方一些妇女行动组织很早就提出了生育权利的朴素思想,主张将生育问题与妇女在经济上和政治上的解放相联系。本世纪70年代以来,发展中国家妇女运动风起云涌,妇女的生育与健康问题也列入了议事日程。80年代以来,全球妇女运动进入了新的历史阶段,妇女组织关于妇女健康、生育权利等问题的思路及观点深刻地影响着国际组织及国际社会,也使若干严重影响着人类社会持续发展的问题显露出来。例如,根据联合国ICPD《行动纲领》提出的理想目标,人们的性活动应能完全避免强迫与感染,应能完全避免意愿外妊娠,应能保证所有的新生儿健康。然而,世界上还没有任何一个国家已达到这些目标,发展中国家面临的困难与挑战就更为突出。如:据估计,当前全球新出生的婴儿中约有20%至40%属意愿外妊娠(其父母或者不愿再生育,或者希望延长生育间隔)。这些意愿外出生的儿童使得世界上千千万万贫困的妇女和儿童生存更加艰难;

每年全世界约有5千万人工流产发生,而其中约有2千万是由未培训过的人员在消毒不严的条件下施行人流术的;

每年由于与妊娠有关的原因而导致的孕产妇死亡例数接近60万人,其中约99%发生在发展中国家。每年,全球死产数与出生一周之内死亡的儿童数高达760万;

当前,每年全世界约有3.33亿人成为性传播疾病(STDs)新病例。不少夫妇因此而不孕、不育,而其中怀孕妇女约有30%至70%者将感染传播给自己的婴儿,STDs感染下,妊娠的结局往往是早产、自然流产或新生儿死亡。

全球感染艾滋病病毒者估计已达2200万之众!

……

上述问题已经对人类社会的发展产生严重影响。

在这样的背景下,本世纪80年代末,基于人们对健康和生活质量的更深层次的认识,以及近几十年全球计划生育服务及妇幼保健的系统回顾及总结,WHO人类生殖研究发展培训特别项目主任乔斯·巴泽拉托博士(Dr. Jose Barzelatto)首次明确提出了生育健康的概念,并指出生育健康至少应包括四个方面:生育调节,孕产妇保健,婴幼儿保健及控制性传播疾病。1988年,巴泽拉托博士的继任者法赛拉博士(Dr. M. F. Fathalla)在WHO《人类生殖研究发展培训特别项目双年度报告》中明确提出:“世界卫生组织在其宪章中将健康定义为‘身体、精神及社会方面的完好状态,而并不仅仅指无病或不虚弱’。由此,生育健康应包括以下几个基本内容:①人们有能力生育,也有能力调节自身的生育;②妇女能够安全通过妊娠及分娩;③从母婴安康方面来看,妊娠的结果是成功的;④夫妻能有和谐的性关系,不必担心非意愿性妊娠或沾染疾病^[4]。”这是第一次公开发表的生育健康定义。其后,WHO对生育健康给出了正式的定义,并被

ICPD 采用且写入了《行动纲领》，成为国际文件中正式认可的概念。

第二节 生育健康服务概论

生育健康是一个理想状态，也是全球努力的一个方向。生育健康状况的不断提高有赖于全社会的参与和投入。目前至少可在以下 4 个方面进行努力。

一、倡导与宣传

通过学术界及大众媒体的不懈努力，促使公众改变观念，提高公众的生育健康意识，营造一个良好的有助于提高生育健康的社会氛围，推动全社会的参与。例如，面对艾滋病蔓延的严峻现实，应当在全社会大力提倡洁身自好，远离毒品，避免不安全的性行为，形成一个预防性病、艾滋病的大环境，以及全社会广泛参与预防性病、艾滋病的良好局面。

二、政策与法律

各国政府可通过政策导向直至立法保证在现有条件下人们能享有最基本的生育健康权利与服务，并朝着理想的生育健康方向不断努力。此外，政府在妇幼保健，计划生育，性病及艾滋病的预防、控制，增强妇女权利等方面担负着极其重要的指导、管理、监督等职责，如何通过政策、法律及法规保证这些职能的有效实施，将是各国政府的长期任务。例如：据估计，全球发展中国家的妊娠中尚有 20% 至 60% 的属意愿外妊娠。各国政府有责任制定相关政策，使计划生育服务不断完善，提高其服务质量与覆盖率，满足人群的需求，有效地降低意愿外妊娠。在很多国家和地区，妇女尚得不到合法的安全人工流产。通过法律保障妇女获得安全人流的权利，是这些国家和地区改善生育健康状况的一项重要目标。

三、教育与信息

应尽可能在国家、社区、家庭与个人多层次向人们提供足够的和正确的信息。应当通过种种正式和非正式的教育途径保证正确信息的传播和利用。例如，关于艾滋病的危害、症状、病因、传播途径、预防措施等，应当广泛宣传，以提高全人口的预防意识，促使公众规范自己的行为，从而有效地预防和控制艾滋病。

四、生育健康服务

生育健康概念十分深刻，涉及真正的男女平等、妇女的生育权利、母婴安全、生育调节、性健康等方面。根据生育健康定义，生育健康服务是指旨在预防 and 解决生育健康相关的问题，促进人群生育健康和提高生活质量的各种技术和社会服务。从实践上讲，