



更健康、更公平、更安全

全球卫生十年历程（2007—2017）

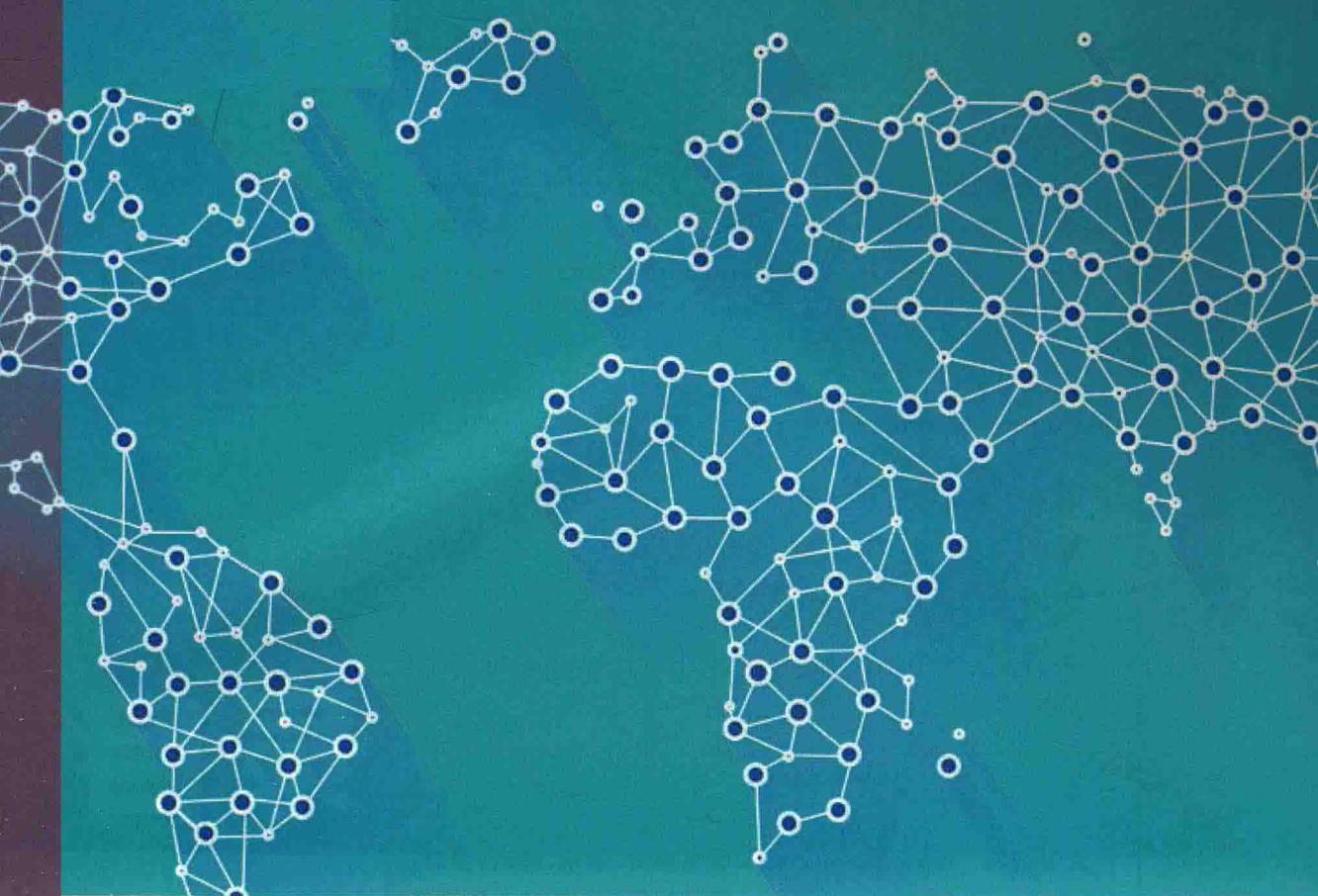
Healthier, Fairer, Safer

the global health journey, 2007–2017

吴岩玮 / 译



人民卫生出版社



更健康、更公平、更安全

全球卫生十年历程（2007—2017）

Healthier, Fairer, Safer

the global health journey, 2007–2017

在 Paul Rutter 博士的协助下，本报告由 Liam Donaldson 爵士、教授撰写

吴岩玮 / 译



人民卫生出版社

本书英文版于2017年由世界卫生组织（World Health Organization）出版，书名为：*Healthier, fairer, safer: the global health journey, 2007–2017* © World Health Organization 2017

世界卫生组织（World Health Organization）授权人民卫生出版社翻译出版本书中文版。中文版的翻译质量和对原文的忠实性完全由人民卫生出版社负责。当出现中文版与英文版不一致的情况时，应将英文版视作可靠和有约束力的版本。

中文版《更健康、更公平、更安全——全球卫生十年历程2007—2017》
©人民卫生出版社 2018

图书在版编目(CIP)数据

更健康、更公平、更安全：全球卫生十年历程 / 世界卫生组织主编；吴岩玮译. —北京：人民卫生出版社，2018

ISBN 978-7-117-26120-3

I. ①更… II. ①世… ②吴… III. ①医疗保健事业-产业发展-研究-世界 IV. ①R199.1

中国版本图书馆CIP数据核字（2018）第032330号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康，
购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

更健康、更公平、更安全 全球卫生十年历程

译 者：吴岩玮

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010—59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编：100021

E - mail: pmph @ pmph. com

购书热线：010—59787592 010—59787584 010—65264830

印 刷：北京顶佳世纪印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：787 × 1092 1/16 印张：4

字 数：95千字

版 次：2018年6月第1版 2018年6月第1版第1次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-26120-3

定 价：40.00元

打击盗版举报电话：010—59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

（凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换）



更健康、更公平、更安全

全球卫生十年历程（2007—2017）

Healthier, Fairer, Safer

the global health journey, 2007–2017

在 Paul Rutter 博士的协助下，本报告由 Liam Donaldson 爵士、教授撰写

吴岩玮 / 译



人民卫生出版社

本书英文版于2017年由世界卫生组织（World Health Organization）出版，书名为：*Healthier, fairer, safer: the global health journey, 2007–2017* © World Health Organization 2017

世界卫生组织（World Health Organization）授权人民卫生出版社翻译出版本书中文版。中文版的翻译质量和对原文的忠实性完全由人民卫生出版社负责。当出现中文版与英文版不一致的情况时，应将英文版视作可靠和有约束力的版本。

中文版《更健康、更公平、更安全——全球卫生十年历程2007—2017》
©人民卫生出版社 2018

图书在版编目(CIP)数据

更健康、更公平、更安全：全球卫生十年历程 / 世界卫生组织主编；吴岩玮译. —北京：人民卫生出版社，2018
ISBN 978-7-117-26120-3

I. ①更… II. ①世… ②吴… III. ①医疗保健事业-产业发展-研究-世界 IV. ①R199.1

中国版本图书馆CIP数据核字（2018）第032330号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康，
购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

更健康、更公平、更安全 全球卫生十年历程

译 者：吴岩玮

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编：100021

E - mail: pmph @ pmph. com

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：北京顶佳世纪印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：787 × 1092 1/16 印张：4

字 数：95千字

版 次：2018年6月第1版 2018年6月第1版第1次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-26120-3

定 价：40.00元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

（凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换）

目录

01 引言	04
更健康	
02 人口：至关重要的指标	06
03 保护母亲和儿童	10
04 微生物：古老与现代	16
05 非传染性疾病流行	24
更公平	
06 用一代人时间弥合差距	30
07 健康老龄化	34
08 人人享有良好卫生服务	38
更安全	
09 疫苗：保护年轻的生命	44
10 空气、水、土壤	48
11 紧急情况：保护和缓解	54
12 结束语	60

引言

本报告介绍并分析了过去 10 年（2007—2017 年）全球卫生的重要领域，探讨了与世界卫生组织（World Health Organization, WHO）的作用和潜在影响力相关的趋势与政策，涉及期望取得进展、已明确承诺或有迫切需求的世界卫生的主题与领域。

卫生领域之外的因素对健康有影响。自 21 世纪初，全球化的进程加快，世界遭受了金融危机的重创。同时，一些地区严重的武装冲突和日益恶化的安全形势导致了大规模的人口迁移。在进行人道主义援助时，公共卫生工作者被杀害。气候变化带来了许多极端的天气，严重影响了人类的生产、生活。所有这些因素都与国家和社区的健康和福祉密切相关，对世界上最贫困地区的影响尤为严重。

世界卫生组织通过建立伙伴关系来实现其目标。过去 10 年，全球卫生体系构架发生了很大的变化。世界卫生组织在关于其改革的文件中明确了其主要作用为指导和协调国际卫生，具体如下：

- 在重要的卫生问题上发挥领导作用；
- 制订卫生领域研究规划；
- 制定卫生规范和标准；
- 阐明与卫生相关的政策；
- 提供技术支持、开展能力建设；
- 监测卫生状况变化趋势。

本报告并非一项学术研究，也不涉及全球卫生的方方面面。旨在回顾过去 10 年全球卫生的发展趋势、取得的成就和面临的挑战，并探讨未来的需求。



人口 至 关 重 要 的 指 标

目前世界人口比 10 年前增加了 8 亿多。因出生人数比死亡人数多一倍以上，因此人口数不断增长。而最低收入国家死亡率下降的速度远远超过出生率，因此，这些国家人口增长速度最快。这是已预测的人口结构转变阶段。

高龄人口数量显著地增长。2007 年到 2017 年，90 岁以上的人口数增加了 2/3，而 100 岁以上的人口数几乎翻了一番，这是人类历史上瞬间发生的变化。

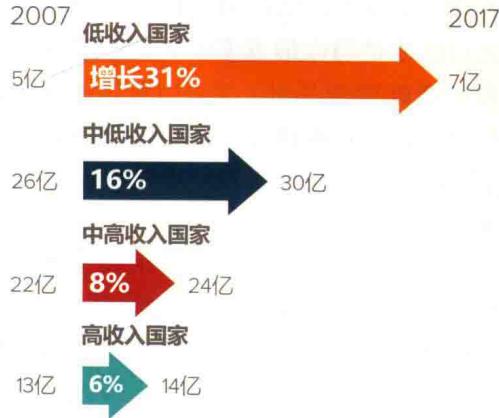
不同国家的人口结构存在很大差异。低收入国家的人口最年轻，其半数人口的平均年龄不足 18.5 岁，这一数字在中等收入国家上升到 28.9 岁，在高收入国家则达到了 39.7 岁。

人类的期望寿命以惊人的速度增长。目前全球平均期望寿命超过了 71 岁，而且以每年 4 个月的速度递增。2007 年只有 15 个国家的出生期望寿命超过 80 岁，而 2015 年达到了 29 个国家。与此同时，期望寿命不足 60 岁的国家从 36 个减少到 22 个。



2015 年 29 个国家的期望寿命超过 80 岁，而 2007 年只有 15 个国家

非洲地区期望寿命增长迅速，在短短 8 年里增了超过 5.5 岁。在津巴布韦、马拉维和赞比亚增长最快，分别增加了 14 岁、9.8 岁和 9.2 岁。女性的期望寿命比男性长 4.5 岁。近



10年来，基本上每个国家的期望寿命都有所增加。但是，也有战争造成的例外，阿拉伯叙利亚共和国的期望寿命下降了9.3岁。



非洲的期望寿命增长最快

期望寿命的增加主要带来两方面的影响。第一，世界上较富裕的国家老年人口的年龄更大，众所周知地给社会、经济和医疗带来负面影响。第二，世界上较贫穷的国家因出生人口的存活率上升，提高了期望寿命。这对社会和经济也有重大影响，而且基本上是正面的。

过去10年全球期望寿命快速增长是一系列变化的结果，主要有：

- 2005年至2015年间，**5岁以下**儿童死亡率下降了32%；
- 同期**孕产妇死亡**比例下降了25%；
- **艾滋病死亡率**下降了50%；
- **疟疾死亡率**下降了49%；
- **心血管疾病**年龄别死亡风险减少了14%；

- **癌症**年龄别死亡风险减少了11%；
- **伤害死亡率**下降了7%。

上述1~4项属于千年发展目标与卫生相关的3个领域，即减少儿童死亡率、改善产妇保健及与艾滋病、疟疾和其他疾病作斗争。经常有人问：取得这些成就的原因是什么？社会经济发展起到了一定作用。随之而来的变化有男女受教育水平提高，生育率下降，成功地实施大规模、有效的卫生干预，特别是抗逆转录病毒药物、杀虫剂浸泡蚊帐、麻疹疫苗等取得成效。虽然对社会发展和卫生领域具体干预措施的作用谁更重要有争论，但总的来说两者都非常重要。

随着儿童死亡率的下降，全球对健康的关注已转移到生命历程中导致过早死亡的原因上。过去10年非传染性疾病的预防和治疗取得了进展，这有助于提高期望寿命。因目前非传染性疾病所导致的伤残和死亡比10年前多，所以经常产生误解。其实，这个陈述并不矛盾，因为在任何年龄段与非传染性疾病相关的死亡率都在下降，这有利于延长期望寿命。但是，这被高龄人口数量不断增加所抵消，而且给人口造成了更大的负担。因此，相对而言非传染性疾病更加重要。但是，与传染性疾病相比，非传染性疾病预防控制的成效不显著。

联合国千年发展目标的时代已结束，可持续发展目标才是当今最重要的。其中第3个目标为良好健康与福祉，它的13个分目标要求在孕产妇、儿童和传染病防治方面取得进展；非传染性疾病导致的过早死亡减少1/3；全球道路交通事故造成的死亡和伤害人数减半；减少危险化学品及空气、水和土壤污染导致的死亡和患病人数；实现全民健康覆盖；促进精神卫生和健康；加强对药物滥用的预防和治疗；确保普及性健康和生殖健康卫生服务。

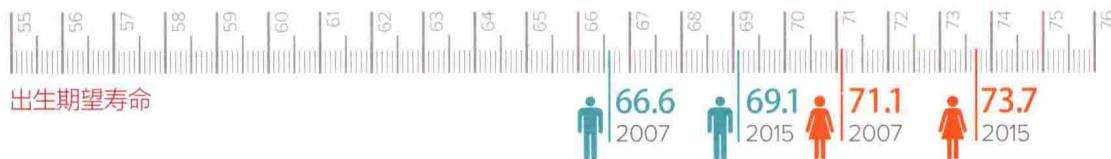
随着实现可持续发展目标的顺利推进，期望寿命将进一步增加。总的来说，最终实现这些分目标就是降低过早死亡。在制定可持续发展目标时，一些知名专家主张将目标3细化和量化，但最终没有这样做。

巩固妇幼卫生和传染性疾病方面取得的成绩与在新划分的领域取得进性质有所不同。

实现第一个基本上未完成的千年发展目标议程，迫切需要解决最基本卫生服务方面的不平等问题。5岁以下儿童的主要死亡原因是轮状病毒导致的腹泻和肺炎球菌性肺炎，两者都可通过疫苗加以预防。目前，水、卫生设施、营养和避孕药具可及仍然存在问题。对于富裕国家的人口来说，这些只是基本保障。但是，这些基本保障并不是全世界人人可及。

除非传染性疾病之外，基本没有新增的关注点。在宏观和政策层面，预防非传染性疾病需要政治承诺和多部门合作。卫生系统提供的一级预防要求整个系统相当精细，二级预防和治疗对该系统的要求更高。

2015年有很多人沦为难民，这是第二次世界大战以后难民人数最多的一年，现有2100万难民，这是一个非常不好的趋势。3年来难民人数增长了40%以上，难民主要来自阿拉伯叙利亚共和国。此外，目前约有4000万人



流离失所，他们没有固定的家园，只是还留在自己的国家里。2/3 的世界难民和半数国内流离失所者都在东地中海地区。

这种被迫流离失所者只占全球移民总数的一小部分，目前全球移民有 2.44 亿人。10 年来国际移民人数一直比较稳定，占全球总人口的 3% ~ 4%。

难民和国内流离失所者都可能面临严重健康问题，遭受暴力、酷刑、强奸和性虐待、奴役以及精神疾病。移民这个群体也会面临通常不严重的社会经济和健康方面的问题，例如服务可及性的障碍、新的语言和文化的挑战等。

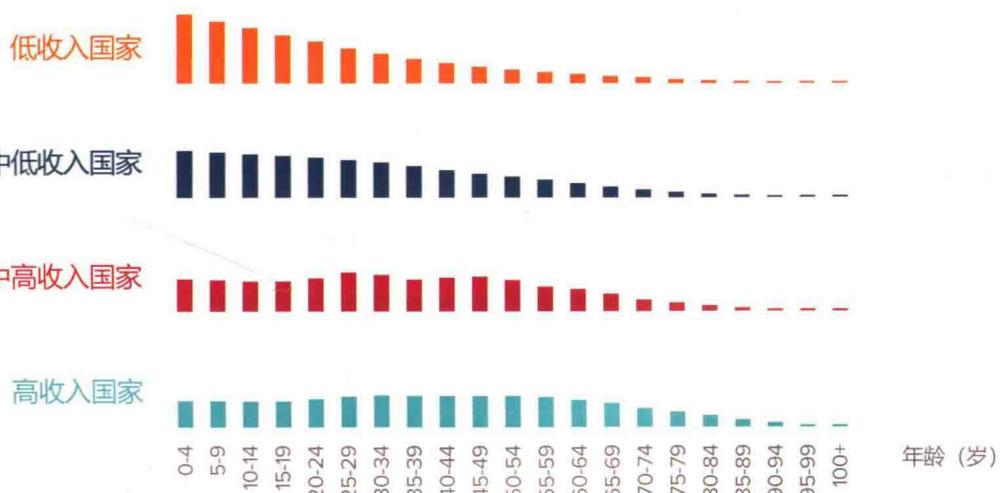
2008 年世界卫生大会将移民健康问题列入议程，决议呼吁各成员国和世界卫生组织秘书

处采取行动，要求总干事“与其他有关组织合作，在国际卫生议程上促进移民健康”。在随后的几年里，世界卫生组织的政策、计划和项目越来越多地考虑到移民的需要，特别是在艾滋病、结核病、妇女儿童以及生殖健康领域。



随着国际社会对难民问题的日益关注，2016 年联合国大会发表了关于难民和移民的政治宣言。世界卫生组织已着手制定难民和移民健康的优先领域及指导原则的框架，2017 年世界卫生大会将审议这一框架。

2017年全球人口



保护 母亲和 儿童

两个悲惨、不平等的事件：一个婴儿死亡，几个月的生命凋零了；一个年轻女子死亡，一个家庭失去了母亲。世界的一些地区这样的事件是罕见的丑闻，而在另一些地区这样的事件是生活中的常态，这反映了不公平现象的存在。

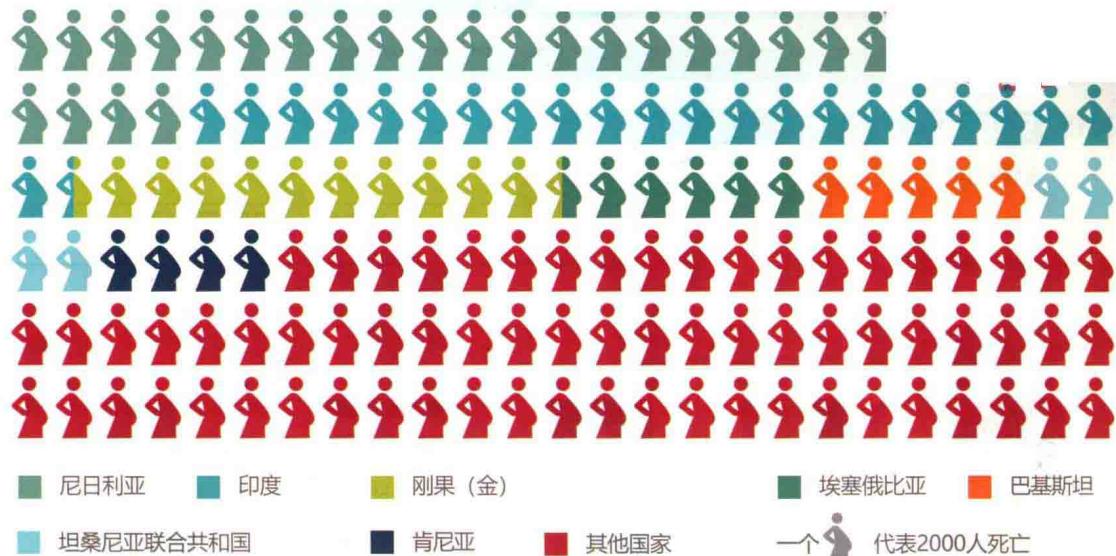
2006年陈冯富珍博士作为总干事候选人在世

界卫生大会上表示：

“我想明确一件最重要的事情。减轻疾病负担很重要，强化卫生体系很重要，减少疾病危险因素的威胁很重要，这些都是至关重要的。但对我来说最重要的是人，特别是两个特定人群。我希望通过我们对非洲人民健康和妇女健康的贡献来评价我们的工作。”



2015年孕产妇死亡在哪里？



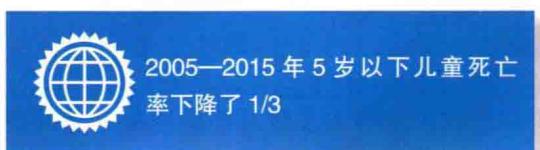
孕产妇和儿童死亡率大幅度地下降是全球卫生领导人和工作者引以为荣的也是值得庆祝的。孕产妇死亡率降低 $\frac{3}{4}$ 和5岁以下儿童死亡率降低 $\frac{2}{3}$ 是两个备受关注、与卫生相关的千年发展目标，这两个目标明确而具体，雄心勃勃地将众人凝聚起来。尽管两个目标都没有完全实现，但是具有创新性，展现了共同行动、激情和承诺可产生重大变化的可能性。

率的下降与艾滋病死亡率大幅下降、鼓励在医疗机构分娩、普及产前检查、易使用抗生素治疗产后败血症、通过避孕措施和计划生育服务降低生育率等因素有关。儿童死亡率下降的因素也是多方面的，营养改善和各种疫苗（特别是麻疹疫苗）接种是至关重要的。死亡率下降不能仅归功于卫生部门，社会经济发展也起到重要的作用。

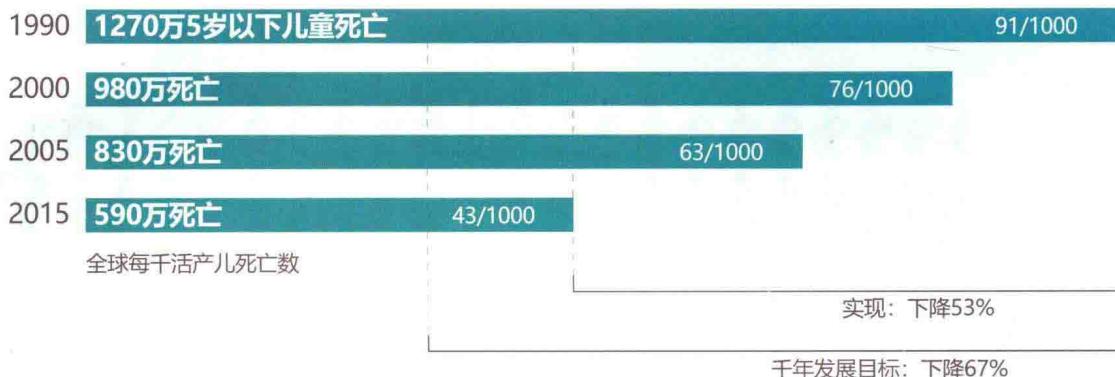


2005—2015年孕产妇死亡率下降了25%

尽管许多用来估计孕产妇和儿童死亡率的数据源于调查非正式的死亡登记系统，时间上有些滞后，下降的结论也有些不确定性。但是，毫无疑问大幅度地下降是实实在在的。20世纪90年代，与前一年同期相比，每年都有改善。21世纪前进的步伐加快了，孕产妇死亡



尽管在妇幼卫生方面取得成绩，但是不平等的问题仍然存在，而且很严峻、很普遍。撒哈拉以南非洲地区孕产妇死亡风险为 $1/36$ ，而高收入国家仅为 $1/4900$ 。在10个情况最佳的国家，5岁以下儿童死亡风险仅为 $1/400$ ，而在10个情况最差的国家平均风险达到 $1/8$ ，两者相差50倍。在24个国家孕产妇死亡率



最差10国：5岁以下儿童死亡率平均为1/8



安哥拉



乍得



索马里



中非共和国



刚果（金）



马里



塞拉利昂



贝宁



尼日尔



尼日利亚

最佳10国：5岁以下儿童死亡率平均为1/400



卢森堡



冰岛



挪威



斯洛文尼亚



日本



安道尔



新加坡



爱沙尼亚



塞浦路斯



芬兰

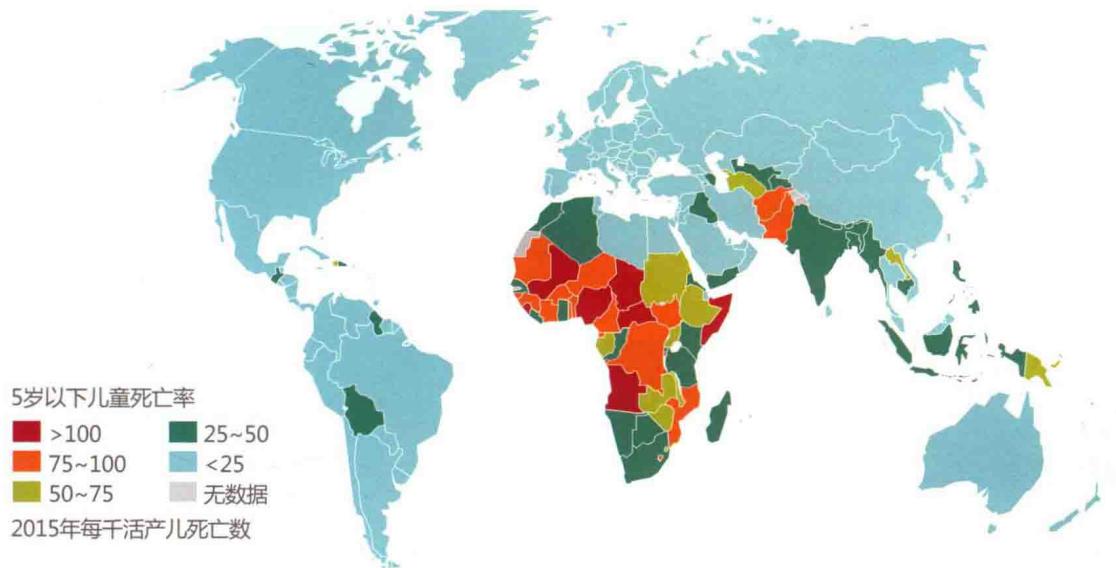
2015年合并数据

仍然很高，这些大多数是脆弱国家、受冲突的地区或者两者兼而有之。不幸的是，人们对这样的统计数据并不陌生，这些数据也不是总能引起人们应有的震惊。但是，这些数据必须被视为不可接受的，如果能拯救众多生命，可以强调这些数据。

表面上可持续发展目标对孕产妇和儿童死亡率的重视不及单独和具体的千年发展目标。但是在这两方面雄心勃勃的目标现在都纳入

了可持续发展目标。尽快实现这些较困难目标还是可能的。对于分娩的基本条件，如缺水，加以改善即可。有些方案实施起来比较困难，例如需要数百万包括熟练接生员在内的卫生人员。

个体技术与社会干预的影响大不同，可以继续进行。然而，需要从个体干预转向复杂的系统建设，以真正可持续和公平的方式解决孕产妇和新生儿死亡率的双重问题，为普及



产前检查、医疗机构有熟练的接生员，最终实现全面、优质保健的目的打下基础。还需要在条件不稳定的情况下采取有效的人道主义行动。2017年发生了与冲突有关的移民、卫生服务中断和粮食危机等，幼儿是首当其冲的受害者。

迄今为止很多进步都依赖于社会经济发展。社会经济发展必须可持续，这不容易，必须要加以维护。腐败、粮食不安全以及气候变化等都是不容忽视的影响因素。

控制新生儿期（出生后前28天）死亡是至关重要的。新生儿死亡率比生命早期其他指标下降得慢，因此，新生儿死亡率在儿童死亡率中所占比例很大。2015年100万婴儿在出生当天夭折，260多万婴儿出生后一个月内死亡。2014年世界卫生大会通过了《终止新生儿可预防性死亡行动计划》（*Every Newborn: An Action Plan To End Preventable Deaths*），突出了这一需求。行动计划要求各国到2030年将新生儿死亡率降至12/1000活产儿以下，

也要求终止可预防的死产。对于各国来说，2030年的目标是新生儿死亡率12‰。

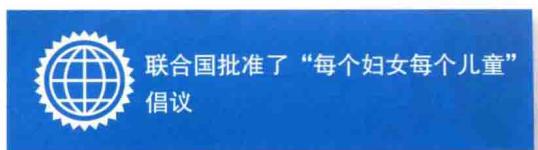
妇幼卫生领域千年发展目标的突出了降低死亡率，这是好的而且是必要的，但是，它掩盖了儿童早期发展等其他重要方面的需要和工作。随着死亡率进一步下降，其他的重要问题就显现出来。

世卫组织有效地利用其在联合国大家庭中的地位解决妇幼卫生问题。2010年联合国秘书长领导了《全球妇幼卫生战略》（*Global Strategy for Women's and Children's Health*）的实施，即“每个妇女每个儿童”倡议。后来对该策略进行了更新和扩展，将青少年纳入其中。世界卫生组织秘书处一直在密切地支持着，世界卫生大会审查并批准了这些战略。《全球妇女、儿童和青少年卫生战略》（*Global Strategy for Women's, Children's and Adolescent's Health*）的周期是2016年至2030年，其目标不仅仅局限于降低死亡率。

“世界上每个妇女、儿童和青少年在任何环境

中都拥有身心健康的权利，有社会和经济生存发展的机会，并能够参与建设繁荣和可持续的社会。”

战略阐述了如何通过强化国家领导力和卫生体系、社区参与、研究和创新等行动来实现与可持续发展目标相一致的目标。



世界卫生组织和世界卫生大会在最近公布的联合国《2016—2025年营养行动10年》(Decade of Action on Nutrition, 2016-2025)起到了关键作用。营养不良仍然是导致儿童死亡和患病的主要原因，它还阻止孩子们发挥他们的身体和认知的潜能。在这方面还有很多东西要研究。

妇幼卫生领域取得的成绩是全球卫生的辉煌成就，重大、可衡量的改善，对于人类、对于经济来说都是很重要的。就像过去10年其他重大进步一样，成就之后面临新的挑战。