



加中儿童健康基金会

全球儿童健康

——新闻与综述

6.1

/2:1



人民卫生出版社

(京)新登字 081 号

全球儿童健康

——新闻与综述

黄怡兴 井叔全 等 译

人 民 卫 生 出 版 社 出 版
(北京市崇文区天坛西里 10 号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

787×1092毫米32开本 $6\frac{1}{2}$ 印张 143千字

1994年4月第1版 1994年4月第1版第1次印刷

ISBN 7-117-02095-4/R·2096

本期目录

新闻.....	1
国际新闻.....	5
发展中国家	15
困境中的儿童	18
简讯	22
建议	27
社论	27
大家谈	34
展望	41
儿童问题世界各国首脑会议	45
世界儿童首脑会议	45
行动计划	49
组织	54
UNICEF	54
WHO	59
UNDP/联合国	62
娱乐中心/REWB/ICC	66
IPA	70
AAP	74
儿童健康机构与学会	78
NGOs	83

特写	87
2000 年儿童健康	87
AIDS	91
世界各国首脑会议	94
前苏联	99
儿童健康问题	103
母亲健康问题	103
家庭与计划生育	106
青少年	110
社会与儿童发展	116
残疾	121
土著儿童	125
教育	129
儿童生存	134
母乳喂养	134
微量营养素	138
营养	143
免疫	147
预防	151
环境	155
儿童权利	161
儿科进展	165
科学与技术	176
研究与伦理	184
机遇和资源	188
通告	192

本刊谨献给儿童的健康与福利事业

新闻

1993 年儿童状况

投资 250 亿拯救儿童

根据联合国儿童基金会 (UNICEF) 的资料, 通过提供食物, 净水和基础保健, 每年仅花费 250 亿美元就可拯救全世界 400 多万儿童的生命。

UNICEF《世界儿童状况》年度报告呼吁, 应象对待全球环境问题一样, 采取国际行动帮助儿童。

UNICEF 执行主席詹姆斯·格兰特说, “除了儿童, 没有什么和环境一样迫切需要人们采取行动了。”

今年儿童死亡人数约 1300 万, 其中多数是非洲和拉丁美洲儿童。

报告指出, 营养不良和三种可预防的疾病—肺炎、麻疹和腹泻—是儿童死亡的主要原因。

报告还指出, 这笔 250 亿美元的资金和美国的啤酒消费或世界每 13 天花费的军费的数额大致相等, 可为世界所有儿童提供充足的营养、净水、基础保健和初等教育。

报告说, 许多患肺炎的儿童接受五天的抗生素治疗即可

痊愈，费用仅 25 美分。

UNICEF 主席致贺本报

UNICEF 主席詹姆斯·格兰特先生为本报发来贺电。刊登如下：

“全世界重视儿童的生存、发展和保护受到了众多国家的热烈响应。最近，《全球儿童健康新闻》的出版便是一项证明。”

“经过长期探索，世界各国终于认识到儿童大规模死亡的原因大多是可预防和可治疗的疾病，而这些儿童所处的是不能接受的较原始的生活环境。这是对现代文明的控诉。《全球儿童健康新闻》在观念和设计方面均有所创新。尤其受欢迎的是，她架起了旨在挽救儿童生命和改善儿童生活的健康研究和其应用之间信息交流的桥梁，缩短了从研究到应用的时间。”

“这正是我们需要的刊物。她帮助卫生工作者和热心公众监督。全世界已制定出政策，以完成 1990 年 9 月召开的儿童问题世界首脑会议所制定的 2000 年的目标。如果在 2000 年实现这一目标，将能拯救 5 千万儿童的生命，将有同样数量的儿童免遭终生残废、数百万名儿童将过上比今天物质上更丰富的生活。《全球儿童健康新闻》还提醒全世界领导人，他们所取得的进步（或缺乏这一进步）将被世界公共卫生专家、儿科专家和人类发展倡导者密切地监测着，并公之于众——简而言之，他们将为两年前为世界儿童许下的诺言负责。我们目前所遇到的最大的挑战是努力向 10 亿多穷苦人传授卫生知识和技术，而在发达国家中，掌握这些知识是理所当然的事——在世界大多数地方，这一方面的进展已使人的寿命

得以大大延长，儿童死亡率大大降低。我们最大的挑战是如何更节省地完成此项任务，并且鼓励人们自力更生，坚持不懈，并亲自参加与环境保持一致的发展进程。”

“完成 1990 年制定的儿童广泛免疫 (UCI) 目标”——即使世界 1 岁以下的儿童的疫苗免疫率达到 80%，以预防 6 种主要儿童疾病”。我们的免疫覆盖率已增长了 3 倍，这拯救了 1 千 5 百万名儿童的生命——现在每年拯救 300 万人。这主要通过使所有年龄和社会的群众参与，使用各种通讯传播渠道——现代的和传统的——来传播免疫方面的信息，通过发动在和平时期规模最大的全球性合作而得以实现。”

“我们正努力使 2000 年的免疫覆盖率达到 90%……，寻找新的、改良的疫苗以适应发展中国家不良的产科条件，征服其他疾病，我们必须而且能够使用 UCI 的经验、机构和工作网以加强更为广泛的初级卫生保健制，为儿童和他们的父母们提供他们所急需的服务。我坚信我们可以将 2000 年所有儿童享有初级卫生保健的目标变成现实。”

“我们 UNICEF 非常高兴能见到这一作为伟大儿童同盟 (Grand Alliance for Children) 一部分的新的出版物，并催促其读者加入我们的行列，以帮助我们“信守为世界儿童许下的‘诺言’。”

克林顿支持美国新的免疫运动

鉴于希拉里·克林顿指责为赢利而大幅度提高疫苗价格，当局正采取新措施确保美国儿童得到免疫注射。

克林顿在 2 月 12 日宣布了一项提案。官方消息称，在经济振兴计划中，要为耗资 3.41 亿美元的美国免疫运动投入更

多的钱。

曾任美国儿童保护基金会主席的第一夫人说，每家公共诊所注射整套疫苗的费用已从 1981 年的 6.69 上升到 1991 年的 90.43 美元。

克林顿夫人指出，在西半球，美国的免疫率仅高于玻利维亚和海地。在美国许多大城市，半数以上两岁儿童不能全部免于患麻疹、流行性腮腺炎及风疹等传染病。专家将 1989-1991 年美国部分地区爆发的麻疹流行归咎于不规则免疫。

克林顿夫人是克林顿总统卫生事业改革力量的带头人。她认为这次流行反映了她所称的那种美国式的“零敲碎打”的卫生事业体制。该体制存在着免疫覆盖面不足和价格普遍上涨的问题。

本期内容

第 34 页：儿童健康领导人展望：〈今后十年全球儿童健康问题〉：领导人聚会温哥华，讨论儿童健康基础服务与挑战。

第 41 页：桑克认为：〈应加强主动性〉：琼斯·桑克博士发表了关于医学、研究和战略思想的意见，并和读者共同展望未来。

第 87 页：特写：〈1992 年巴西里约热内卢全球高峰会议〉：该会的实际成就是涉及了有关儿童的关键问题，以及在第 21 项议程里讨论了 21 世纪环保计划。

第 99 页：特写：独联体危机。

其他：新闻·建议·儿童问题高峰会·组织·特写·儿童健康问题·儿童生存·科技·研究与伦理问题·儿科学进展·机遇与资源·通告等。

国际新闻

疫苗价格上涨威胁普及儿童免疫

自 1982 年至 1990 年，UNICEF 购买了 40 亿剂疫苗，年购买量从 1982 年的 1.25 亿增至 1991 年的 8.85 亿。

疫苗价格因上涨 23%，严重威胁到全球儿童起码的免疫水平（80%），并妨碍在九十年代扩大免疫率的目标。

一些主要疫苗生产厂家已通知 UNICEF，在 1992~1993 年度疫苗供货合同中，他们提高了报价。

他们提高价格的理由是：需要发展生产、满足市场要求；根据“儿童疫苗法”需要研究、开发和改进疫苗；根据 WHO 规定需要更改疫苗规格；缺乏可靠的中期市场；以及大医药公司吞并了一些疫苗生产厂家，而这些公司一般都追求高额利润。

1992 年 1 月开始的价格上涨已引起了在 6 月召开的 UNICEF 执委会的注意。他们担心儿童的需要让位于多国利益。

他们要求疫苗主要生产国在必要时补贴疫苗生产费用。

同时，有关部门继续努力说服产家降低价格。UNICEF 和 WHO 官员在 1991 年 11 月会见了 UNICEF 供应商，并在 1992 年 1 月召开的健康政策联席会议上汇报了讨论经过。

要害是涨价

迄今为止，UCI 运动的成功应归于疫苗价格在过去 5、6

年里一直较低。低疫苗价格和扩大的后勤能力，使一亿儿童获得了免疫。因价格上涨和需求增加，UNICEF 提供疫苗的费用可能会从 4430 万美元提高到 7300 万美元。

UNICEF 高级卫生顾问特雷尔·希尔博士指出，疫苗费用已阻碍某些国家消灭小儿麻痹。中国、菲律宾和越南等国都属于这种情况。“消灭小儿麻痹需要两倍于目前使用的疫苗量。如果资金不足，就会严重影响这项工作。”

向厂家呼吁

有关人员已提醒疫苗生产商，他们无需负担发展中国家市场开发费用。UNICEF、WHO 及其合作者承担了这项工作。其次，早在五、六十年代研究开发 EPI 疫苗的费用，多年前就已收回了。此外，UNICEF 购买的数量也很大。这些都是要求厂家保持疫苗原来价格水平的有力理由。

厂商还应注意以下事实：已向免疫覆盖率下降的一些工业国家施加压力，要求他们加强免疫工作。这项举措将增加疫苗需求量，提高厂家的收入。

解决费用问题

发展中国家生产和购买的 EPI 疫苗占世界总数的 57%。拥有世界 67% 儿童的 13 个发展中国家均有某些生产疫苗的能力。但是他们不能生产全部疫苗，而且因为西欧具有较好的质量监督机制，多数国家乐于选用西欧的产品。基于这种情况，儿童免疫促进会强调在一些人口大国加强质量管理，鼓励政府为免疫投资。

一些国家如印度、伊朗和巴基斯坦正努力成为疫苗出口国。最近，伊朗和巴基斯坦达成了互相调节余缺的协议。U-

NICEF 正在调查加强支持发展中国家提高疫苗批量生产能力的可行性，并正和发展中国家一道努力改善免疫战略预报能力。

敦促克林顿签署协定

稿源：儿童生存联盟

华盛顿—美国参议员 Bill Bradley（代表其他三位参议员 Richard Lugar, Patrick Leahy, Mark Hatfield 和他自己）向克林顿总统发出呼吁，敦促签署《联合国儿童权利协定》。该协定广泛保护儿童人权，这是一项重要的国际协定。

Bradley 在致总统的信中指出，“现在是美国加入世界其他 128 国”并和它们签署协议的时候了。

Bradley 是儿童权利顾问委员会副主席。他是要求国会批准派的带头人，已为此进行了三年的努力。

“联合国在 1989 年就批准了这项协定，但争取白宫签署一直很困难。我们不能再拖延下去了。我们必须表明美国是十分重视儿童的。”

“我们是最晚采取行动的国家之一。其他国家还有伊拉克、利比亚、南非和柬埔寨。他们都有侵犯人权记录。我相信克林顿政府最终会支持这一重要行动。”

这项联合国协定规定了对待儿童最基本的国际法准则，包括儿童基本的政治、法律、经济、社会和文化权利。内容有童工、虐待儿童、保健、免疫和教育。

世界艾滋病日报告

亚洲感染 AIDS 人数超过非洲

稿源：美联社

九十年代 HIV 产儿将增加十倍以上，1990 年 70 万例，2000 年可达 800 万~1000 万例。

伦敦 据一位联合国世界卫生组织专家报告，AIDS 正以十年前在非洲传播的速度肆虐亚洲，这块大陆不久就会成为可怕的 HIV 病毒传染中心。

WHO 全球 AIDS 工作小组的领导人 Michael Merson 博士说，在非洲撒哈拉南部某些 AIDS 危害最严重的城市中，2/3 以上的成人感染了由 HIV 病毒引起的 AIDS。在世界 1300 万 AIDS 或 HIV 患者中，估计有 800 万分布在非洲撒哈拉南部地区。但是他预言，亚洲每年感染 AIDS 人数不久就会超过非洲。

Merson 在泛欧获得性免疫缺陷综合征大会上宣布，“考虑到传播速度和人口密度，我们预测在九十年代中后期，亚洲新感染 AIDS 人数将超过非洲”。

在 1300 万 AIDS 患者中，育龄妇女占 200 多万。

Merson 指出 HIV 在欧洲的感染高峰已经过去，AIDS 传播的主要途径是人类性活动和毒品注射针头。性传播感染的例数不断减少。

他说，1984 年同性恋和两性恋男性患者占报告的 AIDS 患者例数的 66%，1991 年为 36%。而在同一年，吸毒者从 7% 上升到 39%。“WHO 估计为了有效地在发展中国家控制 AIDS，每年需要 25 亿美元。如果不投入这笔资金，在今后几

十年里就得投入几千亿甚至几万亿美元对付 AIDS 大流行的后果。

Merson 说世界上每 15~20 秒就有一人感染 AIDS。他呼吁加强教育和舆论压力。

莫斯科的主要问题

俄罗斯陷入医疗危机

稿源：《Maclean's 杂志》

前苏联政府过度发展和普及了国家公费医疗制度，却对其严重缺陷谨慎地加以掩饰。现在随着俄罗斯经济的崩溃，这种保健体制的糟糕状态变得尤为明显。去年秋天发表的一份政府研究报告显示，俄罗斯 10% 的医院缺少热水，18% 没有废物处理系统，12% 根本没有水源。尽管 3/5 的医院拥有 X—光机，但多数已经过时或报废。医院供应室的储备少得可怜。医生报怨有时不得不将一次性使用注射器漂白消毒，回收再用。

即使急诊也难找到救护车。从理论上讲，莫斯科 900 万居民拥有 920 辆救护车，但其中常有 100 多辆因检修而不能出车。经常找不到救护车是因为司机将车用作无照出租车。再者，从前苏联继承的不合理报酬制度造成在同一次急诊中，救护车司机的收入比医生高得多。

莫斯科 Semashko 医学研究所一位神经病理学家 Olga Gerasimova 说，医生每月的收入为 8,000~15,000 卢布（\$6~\$30）（一套男西服为 \$40）。救护车司机的收入是他们的两倍。

随着医疗制度的崩溃，俄罗斯人民的健康水平也正在下

降。据官方统计, 90%的小学生缺乏维生素, 全国半数学生患某种慢性病。卫生部门承认, 许多俄罗斯人担心注射器针头不清洁, 不让孩子注射传染病疫苗。结果, 仅莫斯科报告的白喉例数就从 1988 年的 46 例增至 1992 年的 2000 例。由于一些俄罗斯贫困家庭推迟生育和婴儿死亡率上升, 第二次世界大战后俄罗斯人口死亡率在去年首次超过出生率。根据卫生部统计, 俄罗斯 1.48 亿人口总死亡率上升到 12/1000 左右。1991 年出生率从 12/1000 降至 11/1000。这些数字反映了人类为共产主义及其崩溃所付出的高昂代价。

《全球儿童健康新闻与综述》缩略词汇

AAP 美国儿科学会
ACOG 美国妇产科学院
BFHI 幼儿友好医院
CAPH 加拿大儿童医院学会
CCCHF 加中儿童健康基金会
CDC 疾病控制与预防中心
CICH 加拿大儿童健康研究所
CIDA 加拿大国际发展署
CPS 加拿大儿科学会
FDA 食品与药物管理局
IAAH 国际青年健康学会
ICC 国际儿童中心
ICH 国际儿童健康
IPA 国际儿童学会
IPPF 国际父母学会
NGO 非政府组织
NPA 国家诉讼程序
UNDP 联合国发展署
UNESCO 联合国科教文组织

UNICEF 联合国儿童急救资金

WABA 世界母乳喂养联盟

WHO 世界卫生组织

世界银行的目标

扶 贫

稿源：世界银行

华盛顿 在一项政策性文件中，世界银行宣布它在九十年代的主要目标是扶贫，发放的贷款的条件是债务国必须保证专款专用。

世界银行主席 Lewis Preston 在文件发表时的声明中说，“消灭贫困是世界银行的中心目标。作为发展机构，这项工作将是衡量我们工作成绩的标准。”

世界银行的一项研究表明，如果按目前的趋势发展，本世纪末极度贫困的人民将比 1985 年多 5000 万。

Preston 先生说，文件中新的工作指南试图保证将扶贫精神体现在银行各方面的工作中。

这份指导性文件是该银行雇员的一种指导手册，为评估银行工作成绩提供了扶贫计划和体制的范例和大纲。

该文件制订了今后八年世界银行的政策，确定该银行向各国贷款将视其消灭贫困努力的程度而定。

该行董事总经理 Sven Sandstrom 说，起草这份手册是为了进一步推动这个国际贷款大户于 1990 年采纳的“双轨扶贫战略”。

贫困者的机遇

这项战略的关键内容之一是促进经济发展。提高贫民的

收入，另一条办法是通过提供教育、改善保健和社会服务设施来消除贫困。

Sandstrom 先生说，遵循世界银行策略的国家发展迅速。例如印度尼西亚和马来西亚都“显著地”减少了贫困、营养不良和降低了婴儿死亡率。但是巴西和巴基斯坦仅作了一方面工作。结果虽然经济发展了，贫民收入也增加了；社会设施却没有跟上去。在后一种情况下，社会调查的指标继续反映低生活水平，贫民在经济发展带来的机遇中获益的能力反而降低了。

这位官员说，尽管贫困率在世界某些地区降低了，实际贫民绝对人数与贫富差距却增大了。

亚美尼亚儿童食不果腹

稿源：美联社

据美国卫生官员说，由于和邻国阿塞拜疆交战，亚美尼亚食物和燃料严重短缺，许多儿童贫病交加，食不果腹。

美国疾病控制与预防中心（CDC）指出，因物资短缺造成的通货膨胀使生活异常艰难。

阿、亚冲突已经五年。在 1992 年底亚美尼亚加剧与阿塞拜疆纠纷的时候，CDC 便开始帮助亚美尼亚卫生部监测营养与食品供应。

阿塞拜疆封锁亚美尼亚已有数年。前苏联其他共和国通向亚美尼亚的铁路都经过阿塞拜疆。

帮助亚美尼亚建立急诊监测项目的 CDC 流行病学家 Jean Smith 博士说：“禁运对人群的影响在冬季最为明显”。“停尸房的工作人员说，他们收纳濒临死亡的老人和儿童越来

越多。我们的任务就是核实这些信息。”

Smith 说，收集资料以后就会公布死亡率。

红十字会向俄罗斯提供新的医疗援助

稿源：美联社

一家新闻社说，一些红十字会组织已开始向俄罗斯经济危机严重地区提供急需的医疗援助。

据 ITAR-Tass 社报道，提供的医药与医疗设备将运往乌拉尔山脉、东西伯利亚和俄罗斯南部的儿童与产科医院。

国际红十字会、红新月会、加拿大和俄罗斯红十字会都参与了这一行动。该行动将在三月份结束。

俄罗斯的各种疾病发生率均有增加。部分原因是水和空气污染越来越严重，部分是由于经济危机造成的医药和医疗设备短缺。

ITAR-Tass 还报道，这些红十字组织还将派护士帮助老人，送药上门。

首批四次空运目的地是工业城市 KIROV。其余目标是乌拉尔山地区的 CHELYABINSK 和 UFA，及西伯利亚的 TOMSK。

大部分俄罗斯重工业分布在这些城市，国家削减补贴给重工业带来严重影响。乌拉尔山地区污染也很严重。

晚些时候将向俄罗斯南部城市 STAVROPOL 和 MAKHACHKALA 空运救济物质。