

二 〇 〇 〇 年

人 人 健 康 全 球 策 略



世 界 卫 生 组 织 日 内 瓦 一 九 八 一 年

二 〇 〇 〇 年

人 人 健 康 全 球 策 略



世 界 卫 生 组 织 日 内 瓦 一 九 八 一 年

目 录

	页 数
执行提要	9
引 言	13
一. 世界卫生和有关社会经济问题以及趋势	15
生 存	15
死亡和患病的原因	15
营养不足	16
文化程度	16
经济状况	16
卫生系统	17
管理工作	17
卫生人力	17
卫生经费	18
卫生和有关社会经济指标	18
人口趋势	20
城 市 化	20
世界人口趋势图解	21
人口趋势对卫生的影响	24
全球策略今后的背景	24
二. 卫生政策及有关的社会经济政策	25
向人人健康迈进	25
人人健康的基本政策	27
卫生与社会经济发展	28
国际新经济秩序	28
三. 建设和发展卫生系统	30
国 家 行 动	30
卫生系统的基本特征	30
建设卫生系统	30
卫生部门内部的协调	31
卫 门 间 行 动	32

	页 数
社区初级卫生保健的组织	32
转诊系统	33
后勤系统	33
卫生人力	33
卫生保健设施	34
卫生技术	34
卫生体系的研究	34
初级卫生保健的基本成分	34
社会控制	35
目 标	36
国际行动	36
情报交换	36
研究与发展	36
技术支持	36
培训工作	37
促进卫生部门内部的协调	37
促进部门间行动	37
初级卫生保健的基本成分	37
全球目标	38
四. 促进与支持卫生系统的建设与发展	39
保证政治义务	39
保证经济支持	40
说服专业团体	40
确定管理方法	41
研究工作的方向调整	42
情报资料	43
五. 挖掘和动员资源	44
开发人力资源	44
财政和物质资源	45
费用概算	46

	页 数
六. 国家间合作	48
发展中国家间的技术与经济合作	48
发达国家间的技术合作	48
发达国家与发展中国家间的合作	48
世界卫生组织区域一级的安排	48
七. 检查与评价	49
国家级检查与评价方法	49
国家级指标	49
区域与全球级检查与评价	49
全球级指标	49
进度报告和效果评价	51
八. 世界卫生组织的作用	52
世界卫生组织的工作总规划	52
从职能看世界卫生组织的结构	52
促进与协调	52
发展中国家间技术合作	53
技术情报	53
研究与发展	53
管理工作	53
培训工作	54
卫生部门内部的协调	54
促进部门间行动	54
挖掘与动员资源	55
全球初级卫生保健基本成分规划	56
国家、区域和全球级行动	56
世界卫生组织秘书处	57
世界卫生组织总干事	57
九. 结 论	58

二 〇 〇 〇 年

人 人 健 康 全 球 策 略



世 界 卫 生 组 织 日 内 瓦 一 九 八 一 年

11/13

前 言

一九七九年第三十二届世界卫生大会通过了第 WHA32.30 号决议,开始了二〇〇〇年人人健康的全球策略工作。卫生大会在该决议中赞同阿拉木图会议的报告和宣言并请卫生组织各会员国以执行委员会文件《二〇〇〇年人人健康策略的制订》中的指导原则为基础,单独地制订本国为实现这一目标的政策、策略和行动计划,并集体地制订区域的和全球的策略。从那时起,各区的许多国家已经制订了国家策略,而所有各区域也提出了区域策略的草案。全球策略是以阿拉木图会议报告和执行委员会的指导原则为基础,从全球一级反映了国家的和区域的策略。它还对联合国大会一九七九年十一月通过的关于卫生是发展的一个组成部分的第 34/58 号决议作出了反应。

第三十四届世界卫生大会在第 WHA34.36 号决议中通过了这项二〇〇〇年人人健康策略。这项决议的全文如下:

第三十四届世界卫生大会，

忆及世界卫生组织有关“谋求全人类达到最高可能的健康水平”的目标和《阿拉木图宣言》，还忆及关于二〇〇〇年人人健康和制订达到这一目标的策略的 WHA30·43、WHA32·30 和 WHA33·24 号决议，以及联合国大会关于卫生是发展事业一个组成部分的第 34/58 号决议；

审议了执行委员会在题为《二〇〇〇年人人健康全球策略》的文件中向本届大会提出的策略；

考虑到各国政府、人民和世界卫生组织共同努力庄严商定的这项策略，是实现二〇〇〇年人人健康目标的可贵基础；

1. 通过二〇〇〇年人人健康全球策略；
2. 保证世界卫生组织履行它在这一庄严的卫生协议中所承担的全部义务；
3. 决定卫生大会将定期检查策略的进展并评价其效果；
4. 请会员国：

(1) 自愿地加入这一庄严的卫生协议，相应地制订或加强和贯彻其人人健康策略，同时利用为此订出的适宜指标，检查全球策略的进展并评价其效果；

(2) 吸收各界人民参与，包括个人、家庭、社区、各类卫生人员、非政府组织和其他有关群众团体的参与；

5. 要求执行委员会：

(1) 为立即贯彻、检查和评价这项策略，刻不容缓地订出一项行动计划，并根据各区域委员会的意见，将行动计划提交第三十五届世界卫生大会；

(2) 定期检查和评价全球策略；

(3) 制订第七个和随后几个工作总规划，作为世界卫生组织对全球策略的支持；

6. 要求各区域委员会：

(1) 审议本区域策略，按全球策略作出必要的修改，并定期检查和评价区域策略；

(2) 审议执行委员会实施策略的行动计划草案，并及时向执委会提出意见，供执委会在一九八二年一月的第六十九届会议上审议；

7. 要求总干事：

- (1) 保证秘书处所有工作部门向各会员国给予必要的支持，以实施、检查和评价全球策略；
- (2) 代表本组织的管理机构，监督策略的全面执行，并每年向执行委员会报告取得的进展和遇到的困难；
- (3) 将策略提交一九八一年的联合国经济及社会理事会和联合国大会，并随后定期向它们报告执行这项全球策略和第 34 / 58 号决议的进展情况。

目 录

	页 数
执行提要	9
引 言	13
一. 世界卫生和有关社会经济问题以及趋势	15
生 存	15
死亡和患病的原因	15
营养不足	16
文化程度	16
经济状况	16
卫生系统	17
管理工作	17
卫生人力	17
卫生经费	18
卫生和有关社会经济指标	18
人口趋势	20
城 市 化	20
世界人口趋势图解	21
人口趋势对卫生的影响	24
全球策略今后的背景	24
二. 卫生政策及有关的社会经济政策	25
向人人健康迈进	25
人人健康的基本政策	27
卫生与社会经济发展	28
国际新经济秩序	28
三. 建设和发展卫生系统	30
国 家 行 动	30
卫生系统的基本特征	30
建设卫生系统	30
卫生部门内部的协调	31
卫 门 间 行 动	32

	页 数
社区初级卫生保健的组织	32
转诊系统	33
后勤系统	33
卫生人力	33
卫生保健设施	34
卫生技术	34
卫生体系的研究	34
初级卫生保健的基本成分	34
社会控制	35
目 标	36
国际行动	36
情报交换	36
研究与发展	36
技术支持	36
培训工作	37
促进卫生部门内部的协调	37
促进部门间行动	37
初级卫生保健的基本成分	37
全球目标	38
四. 促进与支持卫生系统的建设与发展	39
保证政治义务	39
保证经济支持	40
说服专业团体	40
确定管理方法	41
研究工作的方向调整	42
情报资料	43
五. 挖掘和动员资源	44
开发人力资源	44
财政和物质资源	45
费用概算	46

	页 数
六. 国家间合作	48
发展中国家间的技术与经济合作	48
发达国家间的技术合作	48
发达国家与发展中国家间的合作	48
世界卫生组织区域一级的安排	48
七. 检查与评价	49
国家级检查与评价方法	49
国家级指标	49
区域与全球级检查与评价	49
全球级指标	49
进度报告和效果评价	51
八. 世界卫生组织的作用	52
世界卫生组织的工作总规划	52
从职能看世界卫生组织的结构	52
促进与协调	52
发展中国家间技术合作	53
技术情报	53
研究与发展	53
管理工作	53
培训工作	54
卫生部门内部的协调	54
促进部门间行动	54
挖掘与动员资源	55
全球初级卫生保健基本成分规划	56
国家、区域和全球级行动	56
世界卫生组织秘书处	57
世界卫生组织总干事	57
九. 结 论	58

执 行 提 要

1. 下述执行提要具体说明了二〇〇〇年人人健康全球策略⁽¹⁾的基本特征, 供希望在文件一开始就对策略有一个梗概了解的读者阅读。

2. 一九七七年, 世界卫生大会作出决定, 世界卫生组织和各国政府的主要卫生背景生目标应该是: 到二〇〇〇年使世界所有的人民都达到在社会和经济两方面生活有成效的那种健康水平, 通俗的说法是“二〇〇〇年人人健康”。一九七八年, 在阿拉木图举行的国际初级卫生保健会议指出, 初级卫生保健是实现这一目标的关键。

3. 一九七九年, 卫生大会在通过阿拉木图会议的报告和宣言⁽²⁾的时候开始了人人健康全球策略工作, 并请各会员国单独制订国家策略并集体共同制订区域的和全球的策略。

4. 一九七九年, 世界卫生组织执行委员会出版了制订二〇〇〇年人人健康策略的指导原则⁽³⁾。执委会在这个文件中叙述了卫生策略是所有部门执行卫生政策所需要的行动要点。这里所列的策略叙述国家和国际卫生及其他社会经济部门决策和执行级机构为实现“二〇〇〇年人人健康”目标应采取的行动的要点。

5. 国际会议所产生的大多数全球性的行动计划都是在这些会议的期间在全球一级制订的。相反, 人人健康的全球策略是从国家一级开始制订的, 经过各区到全球一级逐步形成, 这个圆周在全球一级完成, 其重点是向各国提供支持。它并不是一项孤立的“世界卫生组织策略”, 而是由世界卫生组织全力支持的各国单独的和集体的责任的表示。

6. 在这种情况下, 全球策略是一个可行的概念吗? 经验, 特别是国际初级卫生保健会议所得的经验表明:

需要在全球级按照各国的经验发布指导原则, 各国根据这些原则进行制订, 直到得出一个可取的全球性的提纲时进行充实和修改工作。这个提纲的范

(1) 以下简称“策略”。

(2) 《一九七八年阿拉木图: 初级卫生保健》世界卫生组织, 一九七八年, (《人人健康》丛刊第一期) 日内瓦。

(3) 《二〇〇〇年人人健康策略制订》世界卫生组织, 一九七九年, 《人人健康》丛刊第二期) 日内瓦。

围又要相当宽，能包括所有会员国和所有各区的要求，并且应该相当灵活，使国家和区域策略能加以修改，体现国家和区域对世界范围的问题的不同提法。世界卫生组织会员国之所以有力量，就在于这种共同确定题目经适当修改在各自国内加以实施的能力。

策略的基础 7. 策略的基础是：如一九七八年在阿拉木图举行的国际初级卫生保健会议的报告所述，以初级卫生保健为基础建立全国性卫生系统的思想。它依靠在卫生及有关的社会经济部门按阿拉木图会议报告的原则所开展的一致行动；已根据执行委员会关于《二〇〇〇年人人健康策略的制订》的指导原则提出了一个草案，并综合了国家和区域策略中的各种意见。本策略对所有各国，发展中国家和发达国家都有效；同时其突出的重点是发展中国家的需要。

策略的主要重点 8. 策略的主要重点是：从初级卫生保健开始，发展卫生系统的基层结构，实施遍及全民的全国范围规划。这些规划包括各项增进健康、防治疾病和康复措施。策略还要求规定个人及其家庭、社区、初级及支持级的卫生服务单位和其他部门应该采取的措施。还要求选择适用于有关国家的技术，即学术上可靠、能适应当地不同条件的、使用者和使用对象都乐于接受的、以及用该国提供的资源能够维持的技术。对策略有重要意义的是要通过社区的广泛参加来保证对卫生基层结构和技术进行社会管理。还详细说明要采取国际行动，通过交换情报、促进科研与发展、提供技术支持、培训工作、保证卫生部门内部及卫生与其它部门之间的协调，以及促进和支持各国的初级卫生保健基本成分，来支持上述国家一级行动。

促进与支持 9. 策略的一个独立部分是采取为促进与支持本策略所必需的行动。这包括加强卫生部或代表整个卫生部门的同类机关，作为实施国家策略的中心点。这是保证使国家和国际两级的最高当局承担政治义务取得经济发展计划人员支持所必不可缺的，要争取卫生部门内外各专业团体的支持。对于国家卫生发展，要提出并应用适宜的管理方法，要调整生物医学研究、行为科学研究及卫生系统的研究以支持本策略。要广泛散发政策、技术和通俗宣传材料，保证使群众接受并参与本策略。

挖掘与动员一切可能的资源 10. 要采取行动来挖掘与动员一切可能的资源也是本策略的一个不可分割的内容。要动员一切人力资源，不只是动员卫生人员。要动员适合国家需要的各类卫生人员。要充分利用现有人力和财政资源，必要时增加卫生投资；合理安排发达国家给发展中国家的国际资源转拨。

1 1. 国家间合作是本策略的一个基本特征, 因为很少有那些国家能够单独地制订和执行其策略。这类合作包括各国之间的技术与经济合作以及利用世界卫生组织的区域安排促进各国之间的这类合作。

1 2. 为了检查策略执行的进展情况并评价其效果, 各国要提出适宜的检查和评价方法作为国家卫生发展管理方法的一部分。在国际一级, 要利用世界卫生组织的机构来报告策略的进展情况及评价其效果。要在全球一级应用指标, 这些指标首先对国家一级有帮助; 已经根据国家和区域策略提出了一套这类指标(见第七部分第6段, 第45页)。

1 3. 世界卫生组织由于执行组织法规定在国际卫生工作方面的任务, 所以对于本策略的制订和执行具有决定性的意义; 这主要包括协调与技术合作这两方面互相联系、互相支持的职责。需要特别注意按照策略制订本组织的工作总规划以及按照第三十三届世界卫生大会的决定, 根据支持本策略的各种职能改革本组织的结构。

1 4. 通过履行卫生大会、区域委员会和执行委员会的法定职能以及贯彻联合国大会关于卫生是发展的一个组成部分的第34/58号决议来保证促进和协调工作。卫生组织将利用本策略来支持国际第三个发展十年的发展策略, 对国际新经济秩序作出贡献。本组织将采取行动取得各银行、基金会和众多多边和双边机构的支持。它还将通过各非政府组织和群众性宣传工具, 来促进策略。

1 5. 世界卫生组织将促进其会员国之间、发展中国家之间以及发展中国家同发达国家之间的技术合作。本组织将发挥国际情报交易所的作用。它将促进与支持科研与发展, 并发挥中心点的作用, 来支持国家卫生发展管理方法的建立与应用, 并将促进, 特别是培养培训人员, 支持培训机构来促进人力发展。它将运用其影响来加强卫生部门内部的国际协调工作, 并将通过卫生发展咨询委员会以及同联合国系统内的其它组织作出安排, 来推动国际一级的部门间行动。

1 6. 为了挖掘和动员必要的资源, 卫生组织将保证在国际上动员能够支持本策略的人和团体, 并促进经过协调的国际资源转拨工作, 来资助发展中国家。

1 7. 世界卫生组织将加强其全球初级卫生保健基本成分规划。它将保证国家、区域和全球三级的行动。世界卫生组织秘书处对策略给予最优先考虑。世界卫生组织总干事在执行策略方面充分履行组织法为其所规定的职责。同时, 首要的职责落在会员国的身上。

制订行动 18. 本策略将随后制订一项行动计划来贯彻本策略，其中包括为各国、卫生
计 划 组织各区域委员会、执行委员会、世界卫生大会和卫生组织总干事及各有关部门，
特别是联合国系统内的各个部门所计划的各项措施。