



## 实施《世界暴力与健康报告》的建议

### 秘书处的报告

1. 暴力是世界范围内造成死亡和非致命性伤害的一个首要原因，也是每个国家中的一项重要公共卫生问题。根据《世界暴力与健康报告》<sup>1</sup>，全世界每天有 4 千多人暴死，其中近一半是自杀，几乎有三分之一死于凶杀，五分之一死于武装冲突相关暴力。更多的人在遭受暴力之后存活，其中许多人造成伤残或留下精神上的创伤。每发生一例青少年遭受凶杀，就至少另有 20 – 40 名青少年因与暴力相关的伤害接受医院治疗。调查表明，大约五分之一的女性和 5%至 10%的男性报告有儿童期性虐待史。在世界各地 48 次以人口为基础的调查中，10%至 69%的妇女报告在一生中某一时间曾被亲密男性伙伴殴打。世界卫生组织最近完成了关于妇女卫生和针对妇女家庭暴力的多国研究，其中来自 5 个国家中 8 个地点的数据表明，13%至 61%的妇女报告在一生中某一时曾遭受亲密伙伴的殴打，6%至 47%的妇女报告在一生中某一时曾遭受亲密伙伴的性攻击。暴力的量和类型根据区域有所不同，与社会和经济因素密切关联。在中低收入国家以及存在严重不平等现象的社会中的较贫穷社区，凶杀案的比例较高，而在高收入国家以及正在经历迅速社会经济过渡的国家中，自杀的估计比例往往最高。

2. 暴力是个人、相互关系、社区和社会水平上的因素之间复杂相互作用的结果。没有一个单独的因素能够解释为什么有些个人有暴力行为或为什么有些社区中比其它社区有更多的暴力。已知促成高水平暴力的因素包括：父母严厉的管教、不注意看管和监督儿童、作为暴力的受害者以及目击暴力、贩卖毒品、获取武器、酒精和物质滥用、各种类型的的不平等现象、维持治安不力以及歧视妇女并支持暴力作为解决冲突手段的规范。

---

<sup>1</sup> 《世界暴力与健康报告》，日内瓦，世界卫生组织，2002 年。

3. 暴力是可预防的，预防暴力也是人类安全的一项基本先决条件。暴力发生率在国家之间、国家内部和时间方面有很大差异，这证实暴力产生于可变的社会和环境因素。此外，有关于预防暴力的一些引人瞩目的成功例子的记载。其中包括在个体水平上的干预措施 — 例如社会发展规划和鼓励完成中学教育的措施；在相互关系水平上的干预措施 — 例如家访、家长培训和辅导；在社区水平上的干预措施 — 控制酒精的可得性，改善外伤诊治和卫生服务的获取，并改进学校、工作场所、医院和居民机构的机构政策；以及社会水平上的干预措施 — 通过公众信息宣传运动，减少各种手段（例如武器）的获取，减少不平等现象以及加强警察和司法系统。

4. 在 1996 年，第四十九届世界卫生大会以 WHA49.25 号决议宣告暴力是全世界一个主要公共卫生问题。一年之后，第五十届世界卫生大会以 WHA50.19 号决议认可了世界卫生组织关于以科学为基础预防暴力的公共卫生措施的综合行动计划并要求继续发展该计划。提交 2002 年 1 月执行委员会第一〇九届会议的一份文件中提出了世界卫生组织在预防暴力方面的作用，并建议在监测、研究、预防、治疗和护理受害者以及倡导预防暴力等领域内开展工作<sup>1</sup>。

5. 由于加强了与积极参与暴力预防的联合国系统其它组织的联系，世界卫生组织作为国际预防工作领导成员的地位得到了巩固。例如，世界卫生组织为联合国 10 个机构召开了关于预防人际暴力问题合作工作的一次会议（2001 年 11 月 15 – 16 日于日内瓦），并应邀在协调的反应中促进了后续工作活动。出版了由此产生的资源和活动指南<sup>2</sup>。自 2001 年 9 月以来，世界卫生组织与联合国儿童基金会和联合国人权事务高级专员办事处一起，一直是支持联合国针对儿童暴力问题研究的工作小组的核心伙伴。

6. 与世界各地的许多对象群组进行详细协商之后，产生了《世界暴力与健康报告》。根据卫生大会认可的以公共卫生为基础预防暴力的做法，报告介绍了世界各地暴力的规模 and 影响；确认了暴力的主要危险因素；概述了已经过试用的各种干预措施和政策反应以及关于其有效性的已知情况；并对地方、国家和国际级的行动提出了建议<sup>3</sup>。

7. 报告发表（2002 年 10 月 3 日）以后的反馈以及随后在区域和国家级的政策讨论证实世界卫生组织迫切需要继续发挥并加强其在预防暴力方面的全球领导作用并增加对

---

<sup>1</sup> 见文件 EB109/15。

<sup>2</sup> 《联合国预防人际暴力问题资源和活动指南》，日内瓦，世界卫生组织，2002 年。

<sup>3</sup> 见《世界暴力与健康报告》，第 9 章。

国家、区域和国际机构的政治和技术支持。通过传媒和专业界对报告的宣传及关于其内容的辩论显示了公众和专业界的高度重视，并突出了公众对预防所有形式暴力的关注。

8. 2003年1月，执行委员会第111届会议讨论了该报告<sup>1</sup>并通过了关于实施《世界暴力与健康报告》的决议草案（EB111.R7号决议）。执委会委员们确认暴力是一个重要的公共卫生问题。他们欢迎该出版物以坚实的科学为基础，是对理解和预防各种形式的暴力的一个重要贡献。鼓励世界卫生组织通过为每一项建议制定准则以及加强预防暴力和损伤开展后续工作。

### 支持实施《世界暴力与健康报告》的建议

9. 《世界暴力与健康报告》明确地介绍了问题的情况并确定了各级决策者和行医者（包括世界卫生组织及联合国系统其它组织）在支持系统的、协调一致的预防反应方面的作用。联合国系统的一切有关机构必须加强其能力以提供这种支持。应敦促会员国配合这方面的承诺，增加用于预防暴力的卫生及相关部门资源并围绕报告的9项建议制定自己的部门间行动计划。

10. 在报告公开发行人时发起了倡导预防暴力的全球运动，目的是把暴力预防纳入社会政治议程并鼓励9项建议的实施。全球运动围绕地方、国家和区域活动，以便使人们认识到有效的暴力预防是可能的，从而争取加强对暴力预防的承诺并增加全球为使决策者了解支持建议的政策和规划的重要性所作出的努力。运动的目标包括：每个会员国在卫生部任命一个暴力预防归口单位；每个会员国创建一个暴力预防多部门行动计划，其中考虑到报告的9项建议；以及加强用于暴力预防活动的国际财政和技术支持。

11. 由于会员国在采纳公共卫生反应以预防和控制暴力方面显示出日益增长的兴趣，世界卫生组织必须带头开展国际合作以加强这种反应。这方面的活动必须包括：(a)对国家预防暴力的能力进行全球评估；(b)支持加强针对致命和非致命暴力案件的监测系统；(c)提供支持以改进对暴力存活者的服务；(d)帮助在国家和区域级形成关于暴力预防的研究能力；(e)协助系统地记录和收集关于暴力预防的良好和最佳做法；(f)对建立预防样板规划作出贡献；(g)支持政府制定暴力和伤害预防的国家政策；(h)促进和加强国家和区域能力以严格评价此类活动以及《世界暴力与健康报告》和宣传运动的影响。

---

<sup>1</sup> 文件EB111/11和EB111/11 Corr.1bis

## 卫生大会的行动

12. 请卫生大会审议通过列于 EB111.R7 号决议中的决议草案。

= = =