世界卫生组织

执 行 委 员 会
第一四二届会议
临时议程项目 4.4

EB142/20
2017 年 11 月 27 日

移动卫生保健

使用适当的数字技术促进公共卫生

总干事的报告

1. 2016 年 5 月，执行委员会第 139 届会议注意到本报告的前一版本[1]。当时建议在 2017 年 1 月执行委员会第 140 届会议上纳入一个关于移动卫生保健的议程项目：但在这届会议之前，执委会官员们一致同意将该项目的审议工作推迟至 2018 年 1 月的执委会届会[2]。这份更新后的报告版本还包括使用其他数字技术以促进公共卫生。因此，报告扩展了范围，不仅仅只包括移动无线技术。

2. 移动无线技术用于公共卫生，也称为移动卫生保健[3]，是电子卫生保健的一个必要组成部分，系指以具有成本效益和安全的方式使用信息和通信技术来支持卫生和卫生相关领域[4]。今天，“数字卫生”一词通常被用作一个广泛的术语，涵盖电子卫生保健以及正在开发的一系列领域，诸如在“大数据”、基因组学和人工智能领域使用先进的计算科学等。

3. 数字技术正在成为卫生服务提供和公共卫生的重要资源。由于移动无线技术便于使用，影响广泛且广为接受，因此尤为相关。据国际电联统计，2015 年全球注册的移动电话超过 70 亿，其中 70％以上在低收入或中等收入国家[5,6]。在许多这类国家中，与获得干净的水、银行帐户或电力相比，人们更容易获得移动电话[7]。

---

[1] 文件 EB139/8；另见文件 EB139/2016/REC/1，执行委员会第 139 届会议摘要记录，第三次会议第 1 节。
[2] 见文件 EB140/1 (annotated)。
[3] 见文件 EB139/8。
[4] 见关于电子卫生保健的 WHA58.28 号决议（2005 年）。
[5] 2015 年衡量信息社会发展报告。日内瓦：国际电信联盟；2015 年（http://www.itu.int/en/ITU-D/Statistics/Documents/publications/misr2015/MISR2015-w5.pdf，2017 年 10 月 10 日访问）。
[6] 移动电话注册情况，见：发达国家和发展中国家以及世界的主要信息通信技术指标（总数和普及率）。日内瓦：国际电信联盟（http://www.itu.int/en/ITU-D/Statistics/Documents/statistics/2017/ITU_Key_2005-2017_ICT_data.xls，2017 年 10 月 10 日访问）。
[7] 促进发展的信息和通讯：最大程度地发展移动技术。华盛顿特区：世界银行；2012 年（http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/TOPICS/EXTINFORMATIONANDCOMMUNICATIONANDTECHNOLOGIES/0,,contentMDK:23242711~pagePK:210058~piPK:210062~theSitePK:282823,00.html，2017 年 10 月 10 日访问）。

4. 移动无线技术等数字技术有潜力彻底改革民众与国家卫生服务互动的方式。数字卫生，特别是移动卫生保健，已表明可以提高护理的质量和覆盖率，增进获得健康信息、服务和技能，并促进预防发生急性和慢性疾病的健康行为方面的积极变化[1,2]。为了实现这些效益，会员国正在努力确定在卫生系统和服务中应用数字卫生的标准化做法。

5. 通过移动电话获取健康信息和服务的人口比例日益增加，并且已经开发了大量基于移动技术的解决方案——从短信到复杂的“智能电话”应用程序，以便针对各种环境和目标人群改善卫生保健获取、知识和行为[3]。

6. 尽管有潜力广泛运用数字卫生战略和办法来满足病人和人群的各种需求，但各国政府发现很难评估、加强和整合这类办法。造成问题的因素包括：

- 试点项目众多，但没有明确的计划或规模性程序；
- 各种应用软件之间缺乏相互联系，而且不能与现有的国家电子卫生保健战略和卫生信息结构结合起来；
- 没有对快速发展的数字卫生办法的功能作用、可扩展性和可比价值进行可比评估的标准和工具，从而造成缺乏制定规范性指导的证据；
- 政府内部，以及捐助机构之间，缺少多部门举措，尤其是缺少卫生部与信息和通讯技术部之间的接触以及建议用于与私立部门接触的规则。

未来应考虑的重点领域

7. 在 2030 年可持续发展议程中，认识到需要显著增进获得信息和通讯技术。这种技术有潜力在促进和衡量若干可持续发展目标的进展方面起到重大作用。

8. 数字技术的传播以及世界各地之间相互链接的加强在加快会员国实现全民健康覆盖（包括确保获得优质卫生服务）进展方面潜力巨大。加强会员国实施数字卫生，特别是移动卫生保健的能力，可以对实现这种潜力起到重大作用，尤其是：

[1] Free C, Phillips G, Galli L, Watson L, Felix L, Edwards P 等。基于移动卫生技术的健康行为变化或疾病管理干预措施对卫生保健消费者的有效性：系统评价。PLoS Med. 2013;10:e1001362. doi: 10.1371/journal.pmed.1001362。

[2] Quinn C, Shardell M, Terrin M, Barr E, Ballew S, Gruber-Baldini A。用于血糖控制的移动电话个性化行为干预措施的集群随机试验。《糖尿病护理》。2011 年；34:1934–42. doi: 10.2337/dc11-0366。

[3] 向应用软件看齐。《经济学人》。2016 年 3 月 10 日（http://www.economist.com/news/business/21694523-mobile-health-apps-are-becoming-more-capable-and-potentially-rather-useful-things-are-looking，2017 年 10 月 6 日访问）。

(a) **增进获得优质卫生服务。**实施数字卫生，特别是移动卫生保健的一个主要目标是通过有效和及时共享卫生数据，尤其为难以达及的人群增进获得卫生服务。例如，装载专门装备和传感器的能力加上移动技术的内在能力，可以加强他们在疾病诊断、监测、管理和研究方面的控制范围和能力。此外，通过提高在所有卫生领域内收集、分析、管理、提供和交换信息的能力，信息和通信技术能够支持各种至关重要的卫生系统职能。

(b) **增进获得性健康和生殖健康保健服务；降低孕产妇、儿童和新生儿的死亡率。**把移动卫生保健纳入生殖卫生、孕产妇、新生儿和儿童健康全过程的目标注重于提高行之有效的卫生干预措施的质量、覆盖面和可负担性。其中包括：用电子手段注册用户，评估和监测需要服务的人，具备必要的人力资源和充分的物资供应，确保加强受益人群的权能，确保卫生人力适应民众的需求，及时追踪和应对卫生事件，以便改进结果并减少死亡率。

(c) **降低非传染性疾病和非传染性疾病合并症导致的过早死亡。**使用移动技术的其它机会包括提高认识以便改变主要非传染性疾病的高危因素（包括使用烟草、使用酒精、不健康的饮食和缺乏身体活动），改进疾病诊断和追踪，开展自我护理和家庭护理，以及在整体上管理慢性疾病（包括糖尿病、心血管病、癌症和呼吸道疾病）。

(d) **加强全球卫生安全。**当前传染病和非传染性疾病监测方法的局限性以及公众使用因特网和移动电话方面的增长，促使采取新的做法直接从公众获得信息来支持疾病监测。这些做法包括诸如通过“众包”或社区报告等做法，直接从受影响的人群或其他利益攸关方收集关于流行病和健康指标的信息和数据。

(e) **提高护理的安全性和质量。**通过移动技术提供国际患者汇总数据的概念是使主治医生在诊治时能以安全方式获取所需信息，由此提高护理的安全性和质量。这在发生灾害，突发事件和其他计划外护理的情况下尤为重要。移动技术允许个人获得自己的汇总健康记录，同时使医生能及时访问这些记录，这在患者于正常医护环境之外寻求护理时特别重要。

(f) **增加患者、家庭和社区参与。**以人为本的综合卫生服务框架旨在将患者及其家庭置于卫生保健系统的中心，从而使卫生保健系统更能响应人们的需求[1]。不久将来的一项关键发展将是建立服务提供系统，支持通过数字化，特别是移动卫生保健解决方案来支持自我护理和家庭护理。

[1] 见关于加强以人为本的综合卫生服务的 WHA69.24 号决议（2016 年）。

9. 在十多年中，世卫组织认识到信息和通信技术对卫生系统和服务产生的价值。可以在世界卫生大会和各区域委员会通过的关于电子卫生保健的众多决议中看到把此类技术作为优先重点的证据[1]。

10. 世卫组织全球电子卫生保健观察站在 2015 年对会员国进行的调查记录了在各国采用电子卫生保健方面出现激增的情况。今天，121 个国家具有国家电子卫生保健战略，说明正在开始从以项目为基础的不可持续做法转向系统的综合做法，以便促进各伙伴做出具有成本效益的投资并达成一致[2]。在这一背景下，数字卫生规划的实施可借鉴基于标准、可互操作的既定解决方案，有潜力变得更加系统化，在分享经验教训和采用促进性政策方面也会得到更大程度的重视。

11. 秘书处正在与国际电联合作，努力提高认识，记录趋势，建设能力，确立指导，并产生和记录关于数字卫生（包括移动卫生保健）的证据，作为一种工具促进以人为本的综合服务提供。

12. 秘书处在制定和实施移动卫生保健规划方面的重大技术合作包括：

- 与国际电联共同开展的“保持健康，保持移动”行动，旨在预防和管理非传染性疾病、其合并症和风险因素，包括改善疾病诊断和跟踪；

- 通过生殖卫生和妇幼卫生问题移动卫生保健技术和证据审查小组，为用于加强卫生系统的数字卫生干预措施，包括移动卫生保健应用软件制定指南；

- 依赖数字办法帮助结核病患者。

13. 世卫组织认识到数字技术作用重大，可加强各国卫生系统，促进实现全民健康覆盖，以及与卫生有关的可持续发展目标和其他卫生目标。因此，世卫组织在数字卫生领域，特别是移动卫生保健方面的新重点包括：

- 更新其现有战略方法，以便在应用数字卫生促进全民健康覆盖方面使本组织各个层级的集体活动与今后方向更加协调一致，并同时顾及与该领域技术进步相关的潜在新重点领域；

[1] 相关决议包括关于电子卫生保健的 WHA58.28 号决议（2005 年）、关于电子卫生保健标准化和互用性的 WHA66.24 号决议（2013 年），以及各区域委员会的不同决议，包括 EM/RC53/R.10 号决议（2006 年）、AFR/RC56/R8 号决议（2006 年）、AFR/RC60/R3 号决议（2010 年）、CD51.R5 号决议（2011 年）以及 AFR/RC63/R5 号决议（2013 年）。

[2] 更多信息，请见全球电子卫生保健观察站网站：（http://www.who.int/goe/policies/en，2017 年 10 月 4 日访问）。

- 支持跨部门合作以及联合国系统各组织与其他机构之间的协调，以确认和扩大具有成本效益的创新数字卫生，特别是移动卫生保健办法；

- 更新全球电子卫生保健观察站的数据收集和报告机制；

- 建立一个知识、最佳做法和工具库，帮助会员国实施其数字卫生战略；

- 支持和加强正在做出的努力，为移动卫生保健的使用产生以证据为基础的指导，以便推进以人为本的综合卫生服务以及全民健康覆盖；

- 就移动卫生保健和数字创新方法提供指导和评估框架，帮助会员国选择、采用、管理和评价数字卫生办法，以便协助良好的管理和投资决定；

- 与会员国和伙伴合作，创建分享移动卫生保健实施证据、经验和良好做法的平台，作为实现可持续发展目标的一种方法。其中可包括利用现有网络创建关于移动卫生保健的区域卓越知识中心；

- 支持能力建设并使卫生工作者以及受益人群有能力使用信息和通信技术，以便促进他们的参与和问责，并推动和监测使用移动卫生保健的特定可持续发展目标的进展。

执行委员会的行动

14. 请执委会注意本报告。

= = =