

## 针对健康问题社会决定因素采取行动 以减少卫生不公平

第六十二届世界卫生大会，

审议了健康问题社会决定因素委员会的报告<sup>1</sup>；

注意到健康问题社会决定因素委员会关于改善日常生活环境，解决权力、金钱和资源分配不公平问题以及衡量并理解问题和评估行动的作用的三项主要建议；

注意到 1948 年建立世界卫生组织迄今 60 周年纪念，及其《组织法》确认享受最高而能获致之健康标准，为人人基本权利之一，不因种族，宗教，政治信仰，经济或社会情境各异，而分轩轻；

注意到 1978 年阿拉木图国际初级卫生保健会议 30 周年纪念，会议重申了卫生平等的基本价值，并制定了通过初级卫生保健实现人人享有健康的全球战略；

忆及“人人享有健康”各项原则，尤其是需要采取部门间行动（WHA30.43 号决议）；

确认解决众多健康决定因素的重要性，考虑到国际健康促进会议一系列文献中载明的行动和建议，从《渥太华健康促进宪章》到《关于全球世界中健康促进的曼谷宪章》，均认为促进健康作为各国政府的责任在全球发展议程中处于中心位置（WHA60.24 号决议）；

注意到联合国《千年宣言》中关于到 2015 年实现千年发展目标的全球共识，以及人们对时间过半但许多此类目标在一些地区缺乏充分进展的忧虑；

---

<sup>1</sup> 文件 A62/9。

就此方面欢迎 WHA61.18 号决议，其中发起由世界卫生大会每年监测与卫生相关的千年发展目标的实现情况；

注意到关于初级卫生保健的《2008 年世界卫生报告》<sup>1</sup>，及其侧重于如何通过改革卫生和其它社会系统来增进卫生平等；

考虑到对环境恶化和气候变化的反应包括卫生平等问题，并注意到气候变化的影响预期将对弱势和处境不利人口的健康产生负面效应（WHA61.19 号决议）；

考虑到有关事实表明世界范围预期寿命的差距日益扩大；

极其重视消除与性别有关的卫生不公平；

意识到全球成千上万的儿童尚未充分实现其潜力，投资于全面支持所有儿童的早期发展是实现整个生命过程中卫生平等的一个基本步骤；

承认改善不利的社会条件主要是一个社会政策问题；

注意到需要改进全球、国家和次国家层面各项努力之间的协调，以通过跨部门的工作处理社会决定因素，同时促进社会和经济的发展，并认识到此类行动需要众多伙伴的合作，包括民间社会和私人部门；

考虑到现有全球管理机制<sup>2</sup>的重要作用，支持会员国提供对健康至关重要的基本服务，管制对健康有重大影响的商品和服务，同时需要建立公司责任制，

1. **表示**赞赏健康问题社会决定因素委员会所做的工作；
2. **呼吁**国际社会，包括联合国各机构、政府间机构、民间社会和私立部门：
  - (1) 注意健康问题社会决定因素委员会的最后报告及其各项建议<sup>3</sup>；

---

<sup>1</sup> 世界卫生组织。《2008 年世界卫生报告：初级卫生保健——过去重要，现在更重要》。日内瓦，世界卫生组织，2008 年。

<sup>2</sup> 见《基本文件》第 46 版，日内瓦，世界卫生组织，2007 年。

<sup>3</sup> 健康问题社会决定因素委员会。《用一代人时间弥合差距：针对健康社会决定因素采取行动以实现健康公平。健康问题决定因素委员会的最后报告》。日内瓦，世界卫生组织，2008 年。

---

(2) 与世卫组织会员国和世卫组织秘书处合作采取行动，评估关于卫生不公平问题的政策和规划的影响，处理健康问题社会决定因素；

(3) 与世卫组织会员国和世卫组织秘书处密切合作，采取措施在所有政策中加强卫生公平性，以便增进全体人口的健康和减少不公平现象；

(4) 在努力实现核心全球发展目标时考虑到卫生平等，制定指标以监测进展，并考虑在处理健康问题社会决定因素和减少卫生不公平现象方面加强国际合作；

### 3. 敦促会员国：

(1) 酌情通过对作为国家关注问题的“用一代人时间弥合差距”主要原则的政治承诺，解决国内和国家间的卫生不公平问题，协调和管理部门间卫生行动，以将卫生平等性纳入各项政策主流，并酌情采用卫生和卫生平等影响评估工具；

(2) 制定和实施改善公共卫生的目标和战略，重点在于卫生不公平问题；

(3) 在所有涉及健康问题社会决定因素的国家政策中考虑到卫生公平性，并考虑制定和加强普遍和全面的社会保护政策，包括健康促进、疾病预防和卫生保健，以及促进对关乎健康和福利的商品和服务的可得性和可及性；

(4) 确保有关部门之间的对话与合作，目的是将卫生考虑纳入有关公共政策和加强部门间行动；

(5) 在向病人提供医疗时如何考虑社会决定因素方面，提高公立和私立卫生保健提供者的认识；

(6) 调动所有有关伙伴，包括民间社会和私立部门，推动改善有助于整个生命过程中健康和社会福利的日常生活条件；

(7) 推动赋予个人和群体，尤其是边缘化个人和群体以权力，并采取措施改善影响其健康的社会条件；

(8) 根据本国情况，产生新的或运用现有方法和证据，处理健康和卫生不公平的社会决定因素和社会梯度；

(9) 发展、运用并在必要时改进卫生信息系统和研究能力，以监测和衡量各国人口的健康状况，并在本国法律和国情允许的情况下，根据年龄、性别、种族、民族、种姓、职业、教育、收入和就业等方面来汇集数据，以查明卫生不公平现象并衡量政策对卫生不公平的影响；

4. **要求**总干事：

(1) 与多边系统中的伙伴机构密切合作，采取适当措施，处理健康问题社会决定因素和促进政策一致性以尽量减少不公平现象，并倡导在全球发展和研究议程中优先考虑这主题；

(2) 提高本组织内的能力，以对与处理健康问题社会决定因素有关的任务给予充分重视，减少卫生不公平现象；

(3) 将健康问题决定因素作为指导原则，用于在各个有关工作领域采取措施，包括制定监测健康问题社会决定因素的目标指标，同时促进处理健康问题社会决定因素，以作为本组织工作各个领域，尤其是重点公共卫生规划中的一个目标减少卫生不公平现象；

(4) 支持会员国在促进获得对健康至关重要的基本服务以及酌情管制对健康有重大影响的商品和服务方面的基本作用；

(5) 确保目前振兴初级卫生保健的工作涉及健康问题的社会决定因素，并符合《2008年世界卫生报告》的建议；

(6) 支持会员国奉行人人享有健康政策，解决卫生不公平现象；

(7) 应会员国请求支持其采取措施，在各个有关部门纳入健康问题社会决定因素的焦点，并设计或在必要时再设计其部门，以适当解决这一问题；

(8) 应会员国请求支持其加强关于衡量和评估健康问题社会决定因素和造成健康不公平现象原因的现有努力，制定并监测关于卫生公平性的目标；

(9) 支持关于有效政策和干预措施的研究，以通过处理健康问题社会决定因素来增进健康，而这同时也有助于加强研究能力与合作；

(10) 支持区域主任根据各自地区的条件和挑战在与健康的社会决定因素有关的问题上确定区域焦点，并在这一问题上广泛调动各国参与；

(11) 在会员国协助下，于第六十五届世界卫生大会之前举行一次全球活动，讨论通过处理健康的社会决定因素解决令人担忧的卫生不公平趋势的最新计划；

(12) 评估处理健康问题决定因素和减少卫生不公平现象的现有全球管理机制的绩效；

(13) 通过执行委员会向第六十五届世界卫生大会报告实施本决议的进展情况。

第八次全体会议，2009年5月22日

A62/VR/8

= = =