



## 健康问题社会决定因素

### 秘书处的报告

1. 执行委员会在其第 132 届会议上注意到了本报告的前一版本<sup>1</sup>。根据执委委员提出的意见和要求，这一版本纳入了世卫组织与联合国系统其它机构开展工作的更多情况（第 23-26 段）。文件第 16 段提供了健康问题社会决定因素行动（Action:SDH）这一互动网络平台的成员组成最新情况。
2. 2012 年 5 月，卫生大会在关于健康问题社会决定因素世界大会的结果的 WHA65.8 号决议中要求总干事，除其它外：在评估全球卫生需求时适当考虑健康问题社会决定因素；为落实《健康问题社会决定因素里约政治宣言》向会员国提供支持；在宣传、研究、能力建设和对会员国的直接技术支持方面与联合国系统其它组织密切合作；继续转达并宣传将健康问题社会决定因素内容纳入即将举行的与卫生和/或社会发展相关的联合国及其它高级别会议的重要性。
3. 自 2011 年世界大会以来，秘书处看到有关健康问题社会决定因素的行动大大增加。本报告综合了这方面的主要发展。

### 评估全球卫生需求时考虑健康问题社会决定因素

4. 由于世卫组织理事机构密切关注健康问题社会决定因素在全球卫生中发挥的重要作用，特别是在世卫组织改革进程和本组织未来活动方面，已经进行了进一步审议和磋商。处理健康问题社会决定因素被认为既是本组织工作的根本方法，又是 2014-2019 年世卫组织第十二个工作总规划（草案）的重点工作领域。该工作总规划在执委会和卫生大会进一步审议前已经由各区域委员会讨论过。

<sup>1</sup> 见执行委员会第 132 届会议第九次会议摘要记录，第一部分。

5. 为支持会员国实施《里约政治宣言》，秘书处已准备了一份全球工作计划，涉及多个规划和本组织不同级别。这份世卫组织内部工作计划覆盖《里约政治宣言》的五个行动领域，列出了实际产出，确认了秘书处内部的负责单位。

6. 所有世卫组织区域办事处均已参与了健康问题社会决定因素工作。以下列举一些区域活动的例子。东地中海区域办事处已经确定该区域实施《里约政治宣言》的战略方向，该方向与全球工作计划一致，响应了 WHA65.8 号决议。会员国代表在一次研讨会（开罗，2012 年 9 月 2-4 日）上讨论并商定了该区域战略方向，一些会员国已经启动了相关活动。伊朗伊斯兰共和国已经开始实施有关健康问题社会决定因素的国家行动计划，伊卫生与医学教育部已要求所有省级医学和卫生服务大学建立健康问题社会决定因素研究中心，以收集证据并为应对公平方面的差距设计解决方案。

7. 欧洲区域办事处已经对健康问题社会决定因素进行委托研究，以度量其 53 个会员国之间和会员国内部的健康差距，并探讨其原因。该审查运用健康问题社会决定因素委员会创立的概念框架，发现了新证据，并就行动提出了建议。建议的行动已纳入欧洲区域委员会 2012 年 9 月通过的新的欧洲卫生和福祉政策框架—卫生 2020<sup>1</sup>。卫生 2020 提供了一个指导框架，欧洲各国可结合本国实际情况应用，通过整个政府和全社会共同努力处理健康问题社会决定因素，改进卫生治理，从而促进健康，减少卫生不公平。

8. 世卫组织健康问题社会决定因素部门简报系列提供有关其它部门议程和政策方法及其卫生影响的信息，说明可能合作的领域，旨在鼓励与政府其它领域进行更系统的对话和解决问题，并进行更多合作。秘书处继续编写政策简报，为理解其它部门的议程提供指导。

## 为落实工作向会员国提供支持

9. 2012 年 4 月，巴基斯坦计划委员会在秘书处支持下为省级卫生主管部门的高级官员举办研讨班，为就健康问题社会决定因素采取行动设计机构框架。除其它外，研讨班建议建立各省官员参加的健康问题社会决定因素联系小组，就干预措施组织省级磋商，以及制定中期战略计划。

10. 在圣马力诺的资助下，欧洲区域办事处启动了一个项目，支持欧洲人口少的国家处理健康问题社会决定因素并减少卫生不公平。项目将建立一个战略平台，对人口少的国家的卫生和发展进行投资，参与者包括相关政府、世卫组织以及在制定政策和治理措施

---

<sup>1</sup> EUR/RC62/R4 号决议。

推进卫生公平进而实现社会公平和可持续发展方面有共同兴趣的学术机构和区域发展组织。

11. 欧洲区域在区域、国家和地方各层面还就健康问题社会决定因素采取了其它能力建设措施。例如，世卫组织欧洲健康城市网络第六阶段（2013-2018年）的重点就是在地方上促进人口健康，增进卫生公平。欧洲区域办事处还重启了作为多年期特别规划的促进健康区域网络，以增加思想和经验交流，并积累有关处理健康问题社会决定因素并纠正地方层面上的相关卫生不公平的专业知识。

12. 健康问题社会决定因素世界大会在东南亚区域也激发了对健康问题社会决定因素的巨大兴趣。秘书处支持大部分国家特别是印度、印尼和泰国的卫生部和伙伴举行磋商会议，加强其各自国家处理健康问题社会决定因素并纠正卫生不公平的能力。为分析影响获得卫生保健的更广泛的社会决定因素，世卫组织驻印度国家办事处已经开始研究在获得针对几种慢性病的卫生服务方面有哪些障碍。该研究以《里约政治宣言》的主题之一“进一步将卫生部门的工作调整为减少卫生不公平”为出发点，目的是为实现全面健康覆盖做准备，关注点是非传染性疾病。2012年泰国国家卫生大会的关键主题是将健康融入所有政策，以处理广泛的决定因素和卫生影响。

13. 为支持能力建设以便落实将健康融入所有政策，秘书处正在开发工具，使总结并使用案例研究的方法标准化，进而比较不同部门实践在处理健康问题社会决定因素方面的有效性。该工具将用于收集非洲、东南亚和西太平洋区域将健康融入所有政策并采取跨部门行动的良好实践案例，支持会员国分析其扩大实施将健康融入所有政策的战略。此外，非洲、美洲、东南亚和西太平洋区域办事处正在对跨部门行动和将健康融入所有政策以及扩大落实后者进行区域评估。

14. 加强会员国处理健康问题社会决定因素的能力需要不同利益攸关方的参与。因此，秘书处正努力促成有关健康问题社会决定因素能力建设的非正式全球网络。在创始阶段，该网络将包括领先的能力建设机构，特别是各个区域对健康问题社会决定因素公共政策有兴趣、能力、资源和密切关系的公共卫生学校和民间社会组织（专业和基层机构）。预期该网络将最终会包括学术机构、政策专家和分析师以及发展专家。

15. 将健康融入所有政策国际会议（澳大利亚阿德莱德，2010年4月13-15日）确认有必要积极联系政府官员和决策者，以便更好地利用他们与政府其它政策部门合作的技能。在首次将健康融入所有政策暑期学校（澳大利亚阿德莱德，2011年11月2日-12月2日）结束后，为在全球培训将健康融入所有政策的培训师撰写了一本手册；该手册已经制定完成，有待进行试用。

16. 为促进在广义的公共卫生界内发展有关健康问题社会决定因素的实践共同体，秘书处建立了一个互动网络平台：健康问题社会决定因素行动<sup>1</sup>。平台促进从业人员讨论和分享如何通过《健康问题社会决定因素里约政治宣言》所列五个行动领域采取健康问题社会决定因素行动改进卫生公平。截至 2013 年 2 月，平台会员已超过 1300 人。2012 年 7 月，与加拿大魁北克省卫生厅合作举行了第一组有主持的讨论，主题是健康影响评估和将健康融入所有政策之间的关联。

17. 要让其它部门参与到健康问题社会决定因素相关的工作中来，就需要拿出可靠的以证据为基础的经济论据来。因此，在加拿大政府的支持下，秘书处正在依据有关总体和特定部门经济效益的现有证据总结其它部门处理健康问题社会决定因素的经济理由。

18. 非洲区域办事处已建立有关决定因素和风险因素的规划，旨在加快应对与重点公共卫生条件有关的主要决定因素。博茨瓦纳、肯尼亚、乌干达和赞比亚等四国组织了多利益攸关方会议，来自公共和私营部门、联合国系统机构、学术界和民间社会的与会代表讨论了他们应如何就健康问题社会决定因素开展工作以改进人口群体安康。这些会议的参与者决心在国家层面建立协调机制，加强卫生部的领导和总管作用。

19. 非洲区域办事处分析了本区域小岛发展中国家（佛得角、圣多美和普林西比、塞舌尔和毛里求斯）和马达加斯加的主要健康问题社会决定因素和非传染性疾病增加的原因。正在非洲区域进行对话以便就跨部门行动提出建议。

20. 泛美卫生组织创立了健康问题决定因素和风险全组织团队，促进将健康融入所有政策方面的跨规划、跨部门工作。泛美卫生组织 2012 年版五年期《美洲卫生》报告<sup>2</sup> 的关注点也是健康问题社会决定因素和卫生公平。

21. 世界卫生组织卫生发展中心（日本神户）正努力为建立并维持重点关注地方上的健康问题社会决定因素的地方城市卫生观察站制定准则。作为第一步，它组织了一次专家磋商（阿姆斯特丹，2012 年 9 月 10-12 日），为准则奠定了基础。

22. 整个西太平洋区域也都报告称，对于就健康问题社会决定因素和卫生公平采取行动的认识和兴趣得到了提高。区域办事处通过举办区域和国家会议和培训班并通过调整适用相关工具为会员国提供了技术支持。与设在日本神户的世界卫生组织卫生发展中心合作将城市卫生公平问题评估和应对工具针对岛国环境进行了调整，并于 2012 年 8 月在

---

<sup>1</sup> <http://www.actionsdh.org/>。

<sup>2</sup> 泛美卫生局。《美洲卫生：区域概览和国家概况》，2012 年版。科学出版物 636 号。华盛顿特区，泛美卫生组织，2012 年。

斐济试用。另外，区域办事处还支持柬埔寨、老挝、巴布亚新几内亚和菲律宾就处理健康问题社会决定因素的方方面面开展工作，包括公平分析、性别、与特定人群合作以及与非传染性疾病有关的跨部门行动。

## 在宣传、研究、能力建设和直接技术支持方面在联合国系统内合作

23. 无数联合国系统机构参与健康问题社会决定因素行动。秘书处响应卫生大会让总干事与联合国伙伴密切合作的要求，在 2012 年 3 月协调了一次会议，起草了一份与劳工组织、儿童基金会、开发计划署、人口基金和艾滋病规划署合作的以产出为导向的两年计划。2012 年 7 月对该工作计划进行了首次审议，发现健康问题社会决定因素对每个参与机构而言都有很强的技术性。

24. 联合国有关健康问题社会决定因素平台的一份题为《2015 年后发展议程中的卫生问题：需要采用健康问题社会决定因素方法》的非正式联合声明<sup>1</sup>，对 2015 年后可持续发展目标的网络磋商活动具有促进作用。它对联合国发展集团在组织 2015 年后全球主题磋商活动时如何考虑健康问题社会决定因素问题提供了信息。显然，在讨论 2015 年千年发展目标到期以后的可持续发展目标如何设计的过程中，健康问题社会决定因素有很大潜力。

25. 联合国机构采取协调行动，对于在卫生部门之内以及与其它部门之间形成有效的反应，解决健康问题社会决定因素问题具有至关重要作用。为此，秘书处正在与联合国开发计划署合作，制定用以解决卫生部门规划中的健康问题社会决定因素问题的政策、战略和行动。这一工作尤其涵盖了非传染性疾病（如心血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病），主要侧重于：将非传染性疾病与发展工具相结合，以包括疾病预防和减轻影响；支持制定国家战略方面的计划，解决非传染性疾病问题；以及通过提供国家战略发展和国家协调机制、立法审查以及预防腐败方面的适当支持，推进烟草使用的预防与控制。同样，遏制疟疾伙伴关系计划在 2013 年第二季度与联合国其它伙伴及利益攸关方一起推动召开一次协商会议，以起草一份有关解决疟疾控制问题的社会决定因素多部门战略框架文件。

---

<sup>1</sup> [http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&ved=0CDQQFjAA&url=http%3A%2F%2Fnew.paho.org%2Fequity%2Findex2.php%3Foption%3Dcom\\_docman%26task%3Ddoc\\_view%26gid%3D94%26Itemid%3D&ei=BkgjUcDYPMbJswall4H4Dw&usg=AFQjCNFAz1za2rJuRus-diy7r\\_Cch3dMfg&sig2=3JBexfoEexaXP-31qhdWZg&bvm=bv.42553238,d.Yms](http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&ved=0CDQQFjAA&url=http%3A%2F%2Fnew.paho.org%2Fequity%2Findex2.php%3Foption%3Dcom_docman%26task%3Ddoc_view%26gid%3D94%26Itemid%3D&ei=BkgjUcDYPMbJswall4H4Dw&usg=AFQjCNFAz1za2rJuRus-diy7r_Cch3dMfg&sig2=3JBexfoEexaXP-31qhdWZg&bvm=bv.42553238,d.Yms)（2013 年 2 月 19 日浏览）。

26. 利用商定的指标对健康问题社会决定因素实施监测也需要在联合国系统之间携手工作，这是由于多项指标已经由该系统的不同组织实施了监测，其中有多项指标不属于卫生部门的工作范畴。因此，秘书处正计划与联合国其它机构合作，对这类指标及其监测活动达成一致。

27. 除了这些活动外，秘书处与联合国其它机构的总部及其相应的区域和国家办事处磋商，正在三个国家起草一份用来协调筹划并实施健康问题社会决定因素活动的计划，即：卢旺达、莫桑比克和苏里南。正在考虑于 2013 年第二季度向这些国家派出联合国联合访问团，以评估国家需求并确定未来工作步骤。

### **宣传将健康问题社会决定因素内容纳入高级别会议**

28. 重要的是要确保联合国大会关于预防和控制非传染性疾病问题高级别会议和健康问题社会决定因素世界大会有关健康问题社会决定因素的信息协调一致。因此，秘书处积极参与联合国可持续发展会议（里约+20；巴西里约热内卢，2012 年 6 月 20-22 日）。会员国和秘书处技术团队参与了多次会议前的磋商会议和研讨会，进行了有效宣传。这些都反映在结果文件<sup>1</sup>中。第八届全球健康促进会议（即将于 2013 年 6 月 10-14 日在赫尔辛基召开）的重点是澄清如何落实将健康融入所有政策，就实施跨部门公共政策和将健康融入所有政策交流经验，包括确定采取国家行动的工具和其它前提条件。

### **卫生大会的行动**

29. 请卫生大会注意本报告。

= = =

---

<sup>1</sup> 联合国大会 66/288 号决议《我们希望的未来》。