



# 世界卫生组织

执行委员会  
第一一四届会议  
临时议程项目 4.2

EB114/4  
2004年4月8日

## 残疾，包括管理和康复

### 秘书处的报告

1. 大约 6 亿人患有各种类型的残疾。其中 80% 生活在低收入国家；他们大多数是穷人，不能获取基本服务，包括康复设施。他们主要在挣扎着生存并满足食物和住所等基本需求，尤其当他们患严重或多种残疾的时候。
2. 患残疾的人数正在增多。战争伤害、地雷、HIV/艾滋病、营养不良、慢性病、物质滥用、事故和环境破坏、人口增长、维持和延长生命的医学进展等都推动了残疾人数的增长。这些趋势正在形成对卫生和康复服务的极大需求。
3. 世界卫生组织的目标是确保使残疾人，尤其是贫穷的残疾人，获得均等的机会并促进他们的人权。其目的尤其是提供技术支持以实施作为卫生、教育、工作和社会参与指导方针发布的联合国《残疾人机会均等标准规则》<sup>1</sup>中的三条规则，具体如下：

**规则 2. 医疗护理** — 各国应确保为残疾人提供有效的医疗护理。

**规则 3. 康复**<sup>2</sup> — 各国应确保向残疾人提供康复服务，以使他们达到最佳的独立和功能水平。

**规则 4. 支助服务** — 各国应确保为残疾人发展和提供支助服务，包括辅助性器材，帮助他们提高日常生活方面的独立能力和行使他们的权利。

<sup>1</sup> 联合国大会通过的 48/96 号决议（1993 年 12 月 20 日）。

<sup>2</sup> 康复是残疾政策中的一个基本概念……。

4. 在制定和实施适当政策方面，世界卫生组织向会员国提供支持并鼓励社区参与。世界卫生组织以社区为基础的康复战略已在 90 个国家（多数为低收入国家）得到实施。它成功地影响了残疾人的生活质量以及他们在社会中的参与。审评以社区为基础康复的国际协商会（赫尔辛基，2003 年 5 月 25 日至 28 日）提供了新的推动力，以便调整战略重点，注重加强多部门的措施、减少贫穷以及社区所有制。
5. 世界卫生组织组织了促进国家康复规划的国家间讲习班。合作伙伴包括卫生部和社会福利部、非政府组织以及残疾人协会。这些讲习班反映了国家的真实需求并协助根据世界卫生组织的使命实行今后的行动计划。世界卫生组织在全球范围内的 9 个合作中心组成的一个网络对加强机构和社区康复服务的过程作出了贡献。
6. 世界卫生组织还促进减少损伤影响的早期确认工作以及获取康复服务并将其纳入初级卫生保健系统等活动。
7. 早期确认因慢性病造成残疾的患者，尤其是儿童，可减少损伤的影响和长期经济负担。为了加强这种必要的活动，已对早期确认系统进行了现场测试。它将由初级卫生保健人员和患者家庭使用。已编写了关于早期确认、治疗和康复相关问题的教育和培训材料。
8. 关于初级卫生保健的阿拉木图宣言中包括康复服务。初级卫生保健工作人员在把康复纳入其职能方面需要培训。正在编写教育材料，培训工作人员包括残疾人。还正在努力加强残疾人、卫生保健专业人员和社区之间的相互作用。
9. 提供轮椅、脊髓灰质炎致残患者用的矫形器以及截肢者用的假肢等辅助性器材对实现残疾人机会均等是至关重要的。世界卫生组织将向会员国提供支持，以便建立生产、分发和维修辅助性器材的系统。重点将是能以可承受的费用提供优质辅助性器材。
10. 世界卫生组织支持制定联合国促进和保护残疾人权利和尊严的一份全面和综合性公约<sup>1</sup>的过程。世界卫生组织积极参与向会员国提供技术专长，尤其是在与卫生和康复相关的领域。
11. HIV/艾滋病正在影响许多残疾人，因为他们与非残疾人相比，患该病的危险更高。世界卫生组织正在努力确保把残疾人纳入与 HIV/艾滋病相关的所有活动中。

---

<sup>1</sup> 联合国大会第 56/168 号决议。

12. 同样，正在努力为受布鲁里溃疡、麻风及发展中国家流行的其它疾病影响的人们以及因受伤或暴力造成残疾的人们发展康复服务。

**执行委员会的行动**

13. 请执行委员会注意本报告。

= = =