



关于全球卫生研究咨询委员会 第三十五届会议的报告

总干事的报告

本文件概述了全球卫生研究咨询委员会第三十五届会议（日内瓦，1997年10月21—24日）的情况。应要求可提供会议报告全文。

请执行委员会注意本报告。

世界卫生组织合作中心

1. 咨委会强调，卫生组织的合作中心为卫生组织提供了“额外的价值”，但各处或规划管理合作网的质量有所差别。为了使之更加有效，可能需要加强卫生组织的基础结构。各合作中心（或其中的许多）认为被指定为合作中心有各种益处，可使有关国家获取国际知识。试用期可能是一种有用的机制。对在发展中国家新指定的中心而言，与已确定的中心联合开展一段时间的工作可能是有用的。一般来说，应改进用于定期审查的现有机制的使用情况。咨委会还强调，卫生组织必须在推动和协调卫生组织合作中心网络方面起到领导作用，并建议卫生组织使用其能力所及的一切手段来充分利用各合作中心（尤其是职业卫生等方面的网络）的力量和能力。

第三十四届会议所提建议的落实情况

器官移植

2. 在其报告中（文件ACHR35/97.8），器官移植专题小组指出，尤其在发展中国家，需要进行移植的病人如此之多，以至于必须寻求经济有效的方法以增加捐献器官的人数。与此同时，出版涉及器官移植各方问题的一本专题著作似乎是合乎时宜的。专题小组认为各区域办事处和区域卫生研究咨询委员会应搜集情报并进一步发展卫生组织在该领域内的合作中心网络。

3. 咨委会尤其注意到专题小组的建议，即卫生组织应就联合国人权委员会1997/22号决议第22条（其中涉及为获取器官而伤害儿童的可疑情况与有法定资格的成人自愿地捐助器官的情况之间应作出的明确区分）与该委员会进行合作，因此建议审查卫生组织1991年的指导原则。

健康衡量

4. 健康衡量小组委员会目前的任务是编写关于健康衡量新概念的一本专题著作；对正在开展的关于健康水平和范围、直观健康信息概况以及“以知识为基础”的指标的多项研究活动进行监测并作出贡献；以及开展试点研究以评估区域或人群之间在卫生不同方面的不平等现象。

5. 后者是为了考虑使用“不平等现象指数”的可能性，其中首先使用定量的措施，其次加上“以知识为基础”的部分。希望能筹备和开展现场研究，但与此同时，斯里兰卡和突尼斯已有足够的数据库，使之有可能开始开展调查工作。将在适当时候寻求国际合作。

神经科学

6. 已出版了关于“神经科学，神经学与健康”的一本专题著作⁽¹⁾。

地理情报系统

7. 咨委会认识到地理情报系统和相关的勘查技术对疾病监测与控制的價值。建议其应用应不单局限于该领域，而应在公共卫生的更广泛范围内予以考虑。把地理情报

(1) 文件WHO/RPS/ACHR/97.2。

系统纳入咨委会支持的各种行动的活动中（关于伦理、公平性和人人享有卫生保健、“健康边境”以及健康衡量的行动），可使它们获益。

边境地区的卫生与发展

8. 鉴于其以往的建议，咨委会很感兴趣地注意到关于“边境地区卫生发展”第一年进展情况的报告。它断定，仍有必要强调可进行研究的课题，例如人群之间相互作用对边境地区疾病预防、环境安全、卫生保健系统及健康促进的影响。

制订支持21世纪人人享有卫生保健政策的科学与技术“研究议程”

9. 咨委会认可了提出“研究议程”的草拟文件，并商定由一个起草小组进行定稿并编写摘要，文件的题目为“研究政策议程：支持全球卫生发展的科学与技术”。

审查全球级研究计划和活动

健康促进、教育与交流

10. 委员会一致认为，成功的健康促进需要涉及两个基本问题的牢固的知识基础：(1)在什么地方以及如何促进健康？（了解原因）；(2)哪些投资能创造最高的健康效益？（了解应采取的行动/措施）。

护理与助产研究

11. 委员会指出，卫生系统的工作成功与否在很大程度上取决于护士、助产士和辅助工作人员。需要进一步调查的领域举例如下：国家在不同发展时期的护理/助产服务提供与需求；卫生保健改革及其对公平性、持久性和保健质量的影响；卫生保健的各种组织形式以及工作条件、薪酬、技术与监督对护理/助产人员积极性与工作效率的影响；根据背景对脆弱人群（例如，城市贫民区居民等）提供高质护理的适当方法；在护理/助产工作中控制感染；以及卫生工作者的职业卫生风险。

神户世界卫生组织卫生发展中心

12. 自1996年3月以来，该中心加快了工作。咨委会满意地注意到它的出版物、会议和讲座（文件ACHR35/97.18中报告了其研究计划和活动）。

审查委员会在区域级的研究计划和活动

13. 各区域卫生研究咨询委员会注意到，区域卫生政策与战略对研究的作用重新予以重视。非洲咨询委员会讨论并通过了区域的五年研究战略计划（1997—2001年），其中强调业务研究，目的是(1)提高对卫生问题的了解和认识，以及(2)评估用于控制或改进干预措施研究现有方案的手段。

14. 东地中海区域咨询委员会积极参与提高研究能力，并召开了由几个世界卫生组织合作中心参加的会议，以便促使他们进一步参与支持国家卫生政策的制订与实施。

15. 欧洲咨询委员会的活动获得了新的活力，该委员会制订了1997—2001年的战略与行动计划。咨委会非常满意地注意到重新发起的活动，并认为这不仅对欧洲，而且对世界卫生研究界都很重要。咨委会建议：(1)由于欧洲咨询委员会的持续性和例会对该区域卫生研究的发展至关重要，应提供足够的资源；(2)更新的人人享有卫生保健区域战略应明确地包含关于卫生研究的部分；(3)欧洲咨询委员会应继续努力在处于过渡时期的国家中促进研究和研究培训；以及(4)应邀请所有欧洲研究团体和机构共同努力实施全球“卫生研究议程”。

16. 泛美卫生组织/世界卫生组织继续在卫生研究方面保持高度参与；区域咨询委员会的委员们曾有机会访问区域中各技术规划并对研究工作作出建议。根据WHA50.2号决议，咨委会还讨论了美洲区域各世界卫生组织合作中心的活动。

17. 东南亚咨询委员会强调把研究结果有效地应用于卫生发展的战略；对卫生部门改革中的研究促进、在制订下个世纪人人享有卫生保健战略方面“卫生未来”研究的潜力以及结核与正在出现/重现的疾病规划进行了详细的讨论。为了有效地促进卫生研究，已商定召开咨委会和医学研究理事会主任联合会议。

18. 在1996年8月，西太平洋卫生研究咨询委员会和卫生研究理事会或类似机构主任联合会议认可了西太平洋区域1997—2001年卫生研究战略计划。建立了战略计划实施委员会，以便鼓励、促进和监督战略计划的实施。

今后的活动

19. 咨委会打算让器官移植专题小组和健康衡量小组委员会继续开展工作，并打算继续对世界卫生组织合作中心的问题进行审查。

20. 正在考虑许多新的问题：抗药性、滥用抗生素以及治疗期限；正在出现的感染；对克隆和成为负责的父母等问题采取更广泛的措施（预料遗传缺陷，应鼓励、控制或谴责的研究类型）；发展中国家的临床研究；对正在出现的健康危害的早期警报系统。

21. 咨委会注意到，现代通讯技术，尤其是因特网，在其小组委员会和专题小组的会议筹备和工作中得到了广泛使用。它还满意地注意到，卫生组织目前正在研究把卫星通讯技术用于卫生用途。

合作研究活动

国际医学科学组织理事会

22. 国际医学科学组织理事会继续与卫生组织（以及咨委会）积极合作，尤其是在研究工作的伦理问题方面以及在确保把公平和人权概念纳入经修订的21世纪人人享有卫生保健战略方面。在1997年3月，理事会召开了伦理学家和科学家的一次国际会议，以便研究公平性和人权对人人享有卫生保健的影响。

卫生研究促进发展理事会

23. 咨委会审查了该理事会的背景和目前的活动，注意到它在必要的国家卫生研究中的贡献以及尤其在区域级的合作机会。

国际护士理事会

24. 在1997年9月国际护士理事会召开了护士研究人员专家小组会议，以便对护理研究的重点及理事会的领导作用提出意见。该小组回顾了全球的需求和趋势并建议把护理研究的两个主要领域作为重点：“健康与疾病”以及“提供护理服务”。委员会致力于协助加强研究能力和促进学科间的措施。

国际科学联合会理事会

25. 国际科学联合会理事会表示愿意协助咨委会寻求国际学术界的支持。咨委会以感激的心情接受了这一提议，并努力争取对促进全球卫生发展研究至关重要的国际支持。

执行委员会的行动

26. 请执委会注意本报告。

= = =