



2025 年 12 月 19 日

加强卫生系统康复服务

总干事的报告

1. 第七十六届世界卫生大会在关于加强卫生系统康复服务的 WHA76.6 号决议（2023 年）中要求总干事制定可行的 2030 年全球卫生系统康复服务目标和康复服务有效覆盖指标，重点是能够提示这些目标指标的健康状况，通过执行委员会第一五八届会议提交第七十九届世界卫生大会审议。它还要求总干事在 2026、2028 和 2030 年向卫生大会报告决议实施进展情况，并根据会员国意见，与相关国际组织和其他利益攸关方合作，编写并在 2026 年底前发布一份世卫组织基线报告，为会员国提供与其应对现有和可预见的康复需求所需能力有关的信息。

背景

2. 2017 年 2 月，世卫组织发起了《康复 2030：行动呼吁》¹，提请人们注意全球范围内未得到满足的康复需求巨大以及加强卫生系统提供康复服务的重要性。

3. 康复服务是侧重于改善有健康问题的个人在与环境互动时的日常功能的基本卫生服务²。因此，康复是一项旨在改善个人与人群健康和福祉、提高社会福利的重要卫生战略。然而，很多人获得所需康复服务的机会有限，特别是在低收入和中等收入国家³。

4. 2021 年，全球有 26 亿人患有可以从康复中受益的疾病，导致 3.4 亿带残生活年，这一数字在 1990 至 2021 年期间增加了 79.4%⁴。肌肉骨骼、神经系统、呼吸系统、心血管、精神和其他疾病患者都有可能从康复服务中受益。

¹ 《康复 2030：行动呼吁》。会议报告。日内瓦：世界卫生组织；2017 年（2025 年 11 月 12 日访问）。

² 康复。实况报道。日内瓦：世界卫生组织；2020 年（2025 年 11 月 12 日访问）。

³ Kamenov K、Mills JA、Chatterji S、Cieza A。《康复服务的需求和未得到满足的需求：范围综述》。《残疾与康复》。2019 年；41(10):1227-37。doi: 10.1080/09638288.2017.1422036。

⁴ 基于《2021 年全球疾病负担研究》的康复需求全球估计。欲了解更多信息，见[世卫组织康复需求评估工具网站](#)（2025 年 4 月 3 日访问）。

5. 在第七十六届世界卫生大会上，会员国通过了关于加强卫生系统康复服务的 **WHA76.6** 号决议，敦促会员国“将康复扩大到从初级到三级的所有卫生级别，确保残疾人能够获得和负担得起优质和及时的康复服务”。

6. **WHA76.6** 号决议还要求总干事制定康复服务有效覆盖指标。建议在评估卫生系统绩效和监测全民健康覆盖实施进展时对有效的覆盖范围进行评估。要想对有效的覆盖范围进行评估，就需要评估人口对卫生服务的需求是否通过产生预期卫生收益的优质干预措施真正得到满足。与仅仅关注干预措施的获取或利用情况的粗略覆盖相比，有效覆盖是将服务需求、利用情况和服务质量结合起来的一种评估标准。

康复服务有效覆盖的确定和评估

7. 按照 **WHA76.6** 号决议中的要求，经与内部和外部康复评估专家小组协商，确定了康复服务有效覆盖评估中需要的三个组成部分，即服务需求、服务利用情况和服务质量。

8. 为了估算康复服务需求，有必要采用明确的标准选择一种或多种疾病（被称为跟踪疾病），标准包括该疾病对个人生活的影响、治疗该疾病的有效干预措施的可用性以及高流行率或发病率。按照这些标准，本报告选择慢性非特异性或原发性腰痛作为跟踪疾病。2021 年，肌肉骨骼疾病是全球康复需求最大的一种疾病。腰痛是最常见的疾病，影响到 5.68 亿人，占到全球 7.4% 的带残生活年。

9. 根据定义，康复服务利用是指获取任何卫生服务提供者提供的用于改善个人功能的服务和接受用于治疗某种疾病的主要干预措施。在与上述专家小组协商后，秘书处为计算在运行和利用康复服务方面受到限制的慢性原发性腰痛成年患者人数确定了 8 个问题。这 8 个问题在三个世卫组织康复合作中心（中国香港特别行政区香港康复学会、中国中山大学和巴西圣保罗大学医学院）对 29 名患有慢性腰痛的受访者进行了认知测试。

10. 所接受康复服务的质量维度的定义是在利用较短版本《世卫组织残疾评定量表 2.0》评估的最小重要变化基础上进行的功能改善⁵。

11. 世卫组织与马凯雷雷大学健康与人口研究中心合作，在乌干达进行的一项研究中对这三个组成成分进行了测试。这项研究证明了收集计算康复服务有效覆盖所需信息的可行性。它还表明，康复服务的质量可能需要提高⁶。

12. 目前，还有另外三个国家也在探索通过采用独立调查或将评估方法纳入现有住户调查的方式来实施康复服务有效覆盖的评估方法。

⁵ [健康和残疾评估：世卫组织残疾评定量表 2.0 手册（WHODAS 2.0）](#)。日内瓦：世界卫生组织；2012 年（2025 年 11 月 12 日访问）。

⁶ De Groote W、Côté P、Wong JJ、Hogg-Johnson S、Chen T、Battistella L 等人。《制定世界卫生组织评估康复服务有效覆盖的指标及相应的问题》。eClinicalMedicine。2025 年 7 月 1 日；85:103317。
doi: 10.1016/j.eclinm.2025.103317。

世卫组织全球康复指标的制定情况

13. 选择全球康复指标的目的是为了帮助监测各国满足其人口康复需求的能力。在 2024 年 9 月至 2025 年 1 月期间的制定过程第一阶段，秘书处从世卫组织康复指标清单中选择一个草案指标清单⁷，以收集卫生系统中康复部分的核心信息。
14. 第二阶段是就选择最后指标清单的问题与会员国进行协商。在世卫组织区域办事处的支持下，通过正式渠道确定了会员国代表。提名的代表必须具有康复方面的专业知识，并且能够与卫生部负责监测和评价工作的官员进行合作。有 87 个会员国指定了协调人，其中 60 个会员国派代表参加了协商。
15. 表中概括介绍了世卫组织九项全球康复指标的最后清单，分为投入、产出和成果指标。康复服务的有效覆盖就是这些指标之一。

表. 世卫组织全球康复指标

投入	产出	成果
康复服务治理 - 将康复服务纳入卫生计划 - 突发卫生事件防范促进康复 康复服务筹资 - 将康复服务纳入全民健康覆盖方案 康复服务人力 - 康复服务人员密度和分布 康复服务信息 - 康复服务报告完整性	康复服务 - 康复服务利用情况 - 将康复服务纳入初级卫生保健 - 康复服务标准	康复服务覆盖 慢性腰痛康复服务的有效覆盖

目标和时间框架的确定

16. 在确定指标后，这一过程的下一步将是收集基线数据，以便按照 WHA76.6 号决议的要求编写第一份全球状况报告以及根据该基线制定全球目标。不过，鉴于世卫组织重新确定工作重点的过程会对秘书处处理康复问题的能力产生影响，确定这项工作的目标将需要更多的时间。秘书处目前正在探索如何利用世卫组织合作中心和其他合作伙伴的支持来填补关键的技术空白。致力于合作对于继续开展这项工作至关重要。

⁷ [《康复指标清单：康复监测和评价框架附带的一项工具》，第 2 版](#)。日内瓦：世界卫生组织；2023 年（2025 年 11 月 12 日访问）。

执行委员会的行动

17. 请执委会注意本报告并就下述问题向秘书处提供指导。

- 执行委员会是否就收集基线数据和根据基线确定全球目标的后续步骤达成一致？
- 在当前背景下，秘书处如何才能最好地优先考虑其评估康复指标和确定目标的工作？
- 执行委员会是否同意推迟发布第一份全球康复状况报告？
