

2025 年 11 月 25 日

精神卫生

相关决议和决定的执行情况

总干事的报告

背景

1. 总干事根据要求编写关于精神卫生的专门报告以提交世卫组织理事机构的 WHA78(11)号决定（2025 年）提交本报告，介绍关于《2013-2030 年精神卫生综合行动计划》实施情况的 WHA74(14)号决定（2021 年）以及关于在武装冲突、自然灾害和人为灾害以及突发卫生事件和其他紧急情况之前、期间和之后加强精神卫生和社会心理支持的 WHA77.3 号决议（2024 年）的执行进展情况。
2. 本报告还涵盖了与脑健康和物质使用有关的进展，包括《2022-2030 年全球酒精行动计划》和《2022-2031 年癫痫和其他神经系统疾病跨部门全球行动计划》的执行情况（WHA75(11)号决定（2022 年））。文件 EB156/36 概述了《2017-2025 年公共卫生领域应对痴呆症全球行动计划》的执行进展情况（WHA70(17)号决定（2017 年）），并将于 2027 年再次提交进展报告。

情况分析

3. 据世卫组织称¹，2021 年，全球约有 11 亿人患有精神障碍。自 COVID-19 大流行以来，所报告青年群体的精神卫生问题以及暴露于精神卫生问题不利决定因素（包括债务、经济不安全和的不平等、移民和冲突）的程度都有所上升。2021 年，全球约有 72.7 万人死于自杀，年龄标准化自杀率达到每 10 万人 8.9 例；自杀已成为 15 至 29 岁青年群体的第三大死因。
4. 2021 年，第七十四届世界卫生大会批准了经过更新的《2013-2030 年精神卫生综合行动计划》，其中载列了更新后的实施方案、指标和目标。根据最新数据²，各国虽已取得一定

¹ [《世界精神卫生现状：最新数据》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2025 年 10 月 21 日访问）。

² [《2024 年精神卫生地图集》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2025 年 10 月 21 日访问）。

进展，但在实现全球目标方面仍然严重偏离轨道，这突显出仍需在全球范围内促进精神卫生系统转型。多数国家仍处于向基于社区的服务交付转型的早期阶段，但也表示将精神卫生纳入初级卫生保健的关键要素已经到位。自 2020 年以来，全球为精神卫生服务提供的财政和人力资源均未有增长，预算仍维持在政府卫生支出 2% 的中位数水平，而且，每 1 万人仅配有一名政府精神卫生工作者。较低收入和较高收入国家的精神卫生资源存在显著差异。

5. 同样，一份新的《全球神经病学状况报告》³发现，尽管 2021 年全球约有 34 亿人患有神经系统疾病，尽管有有效且可扩展的解决方案，但各种系统性障碍——如政策优先级不足、认知和资源有限、治疗缺口巨大以及数据系统不完善——阻碍了为共同解决健康不良和残疾的这一主要原因而做出的努力。

6. 2019 年，全球约有 25 亿人饮酒，其中有 4 亿人患有酒精使用障碍，酒精消费和精神活性药物使用分别导致 260 万和 60 万人死亡⁴。据估计，到 2023 年，又有 3.16 亿人使用过精神活性药物，并有 6400 万人患有药物使用障碍⁵。经证实能减少酒精相关危害的高效政策干预措施的实施工作进展有限，最需要接受物质使用障碍治疗的人群仍普遍无法获得优质且符合伦理的治疗服务。

秘书处的工作

加强领导

7. 为改善人们的精神卫生状况，需采取行动，讨论和加紧采取公共卫生和社会应对措施。这方面行动的基础则在于有效的治理和领导，包括制定政策和法律，促进所有人的精神健康，并保护有精神卫生问题者的权利和健康。根据世卫组织的《2024 年精神卫生地图集》，各国已加强其精神卫生政策和规划，具体表现为：更加追求基于权利的方法、政策修订率较高以及政策执行工作更加高效。

8. 为帮助取得进一步进展，世卫组织发布了新的《精神卫生政策和战略行动计划指南》，目的是帮助各国建立以权利为导向、以人为本和以社区为基础的系统⁶。该指南提供了一个综合框架，可用于加强治理，改善服务提供和提高工作人员能力，以及在各部门扩大获得全面精神卫生和社会心理支持的机会。世卫组织关于保护和促进政府部门精神卫生和福祉的政策和战略行动的相关指南将通过推动政府所有部门开展精神卫生行动来为各国提供进一步支持，并强化了“全政府参与”的综合方针的重要性。

³ [《全球神经病学状况报告》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2025 年 10 月 21 日访问）。

⁴ [《酒精与健康以及物质使用障碍治疗全球状况报告》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2024 年（2025 年 10 月 21 日访问）。

⁵ [《2025 年世界毒品问题报告》](#)。维也纳：联合国毒品和犯罪问题办公室；2025 年（2025 年 11 月 20 日访问）。

⁶ [《精神卫生政策和战略行动计划指南》](#)。模块 1. 本指南的介绍、目的和使用。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2025 年 10 月 21 日访问）。

9. 世卫组织的“质量权利”倡议继续在全球范围内推进实施，倡导采用以人为本、以康复导向和以社区为基础的方法推动精神卫生系统转型。已有超过 7.5 万人完成了关于精神卫生、康复和社区包容的“质量权利”电子培训课程。

10. 精神卫生和福祉已被充分纳入第四次联合国预防和控制非传染性疾病及促进心理健康高级别会议的筹备工作，并在该次会议的政治宣言中得到体现。世卫组织始终强调非传染性疾病与精神卫生之间的相互联系，并着力推动具体的精神卫生关切事项和议题，包括服务改革和去机构化、青少年精神卫生及自杀预防。

11. 通过加强监督和监测系统，制定和完善关于预防物质使用及管理物质使用障碍和成瘾行为的指南，以及开发国家间学习、知识共享和深度国家支持平台，世卫组织继续在减少酒精相关伤害、预防物质使用和应对赌博等成瘾行为方面发挥主导作用。2025 年 2 月，在东地中海区域组织了一场政策对话，卫生和药物管制部门的公共部门实体、学术界和民间社会都有参加，目的是支持该区域关于加快针对物质使用采取公共卫生行动的旗舰倡议。

12. 根据《世卫组织非传染性疾病患者及有精神卫生和神经系统问题者切实参与框架》，秘书处推进了多项新举措，包括在东南亚区域召开精神卫生问题患者权利峰会并制定相关宪章；在欧洲区域制定将亲身经历实践者纳入政策、服务和社区的路线图；以及在东地中海区域建立精神卫生和物质使用联盟。此外，欧洲区域办事处还开发并制作了消除精神卫生方面的污名化和歧视的工具包、新的精神卫生领导力课程以及数字精神卫生路线图。

促进和保护生命全程的健康

13. 世卫组织正在牵头努力加强不同人群以及规划和个人层面的儿童早期发展测量。此外，它还在促进将针对儿童的育儿和早期干预与发育迟缓和神经发育问题相结合。它支持多个国家采取综合方法改善围产期精神卫生服务，并重点关注卫生保健系统不同层级的培训、整合与协作。例如，在非洲区域，肯尼亚、莫桑比克和坦桑尼亚联合共和国已取得重大进展。

14. 世卫组织的“珍爱生命”预防自杀倡议已在多国实施，有助于增强政治意愿、建设国家能力和协调多部门预防自杀行动。例如，在苏里南，当局已开始限制有毒杀虫剂的获取，并培训媒体专业人员进行负责任的报道。在泰国，青少年掌握了生活技能，社区志愿者则接受了识别、管理和追踪自杀行为的培训。在乌拉圭，通过分析自杀和自残数据，为制定国家预防自杀战略提供了信息。

15. 为支持东地中海区域的预防自杀工作，世卫组织开发了一款在线媒体监测工具，并在摩洛哥、巴基斯坦、突尼斯和巴勒斯坦被占领土对专业人员进行了用法培训。在美洲区域，一项新的预防自杀倡议把重点放在了加强国家计划、扩大获得优质精神卫生保健的机会、提高认识以及减少污名化上。

支持服务发展和服务提供

16. 一支强大且训练有素的工作人员队伍对于满足日益增长的精神卫生服务需求至关重要，特别是在初级保健一级。世卫组织精神卫生差距行动计划关于识别和管理精神、神经和物质使用障碍的指南继续通过提供可及的循证护理策略，为非专业卫生工作者提供支持，特别是在低收入和中等收入国家。2024 年，估计有 96 个国家正在实施精神卫生差距行动计划，约占世卫组织会员国的一半。此外，还制定了一份医学和护理专业学生职前教育综合指南。

17. 世卫组织精神卫生特别倡议推动了将精神卫生服务纳入全民健康覆盖计划的工作，并证明即使是在资源匮乏环境中，也有可能实现变革性转变。该倡议已在十个国家实施，2020 至 2024 年间，为 7200 多万人提供了更多获得治疗的机会，其中，至少有 100 万名儿童和成人是首次接受治疗。

18. 世卫组织和儿基会发布了联合制定的儿童和青少年精神卫生服务指南⁷，并继续实施其《儿童和青少年精神卫生和社会心理健康与发展联合规划》。九个国家新建或加强了国家儿童精神卫生多部门协调机构，超过 4.1 万名保健服务提供者接受了儿童精神卫生方面的培训，而且，每年有 1 000 多万名年轻人获得更好的服务。

19. 世卫组织正在支持加纳、肯尼亚、摩尔多瓦共和国、南非和坦桑尼亚联合共和国努力实现《2022-2031 年癫痫和其他神经系统疾病跨部门全球行动计划》的各项全球目标，特别是加强其神经系统疾病应对措施。2025 年，世卫组织开始帮助科特迪瓦、埃塞俄比亚和赞比亚努力识别障碍和机遇，并改善神经系统疾病药物的可及性。

20. 世卫组织已发布首份全球脑膜炎诊断、治疗和护理指南⁸，旨在加快脑膜炎的发现，确保及时治疗并改善脑膜炎患者的长期护理。此外，它还发布了一份新的关于脑炎的技术简报，提请注意这种疾病的公共卫生影响以及基本护理可及性不足的问题，特别是在低收入和中等收入国家⁹。

21. 为帮助会员国实现《2022-2030 年全球酒精行动计划》中设定的目标，世卫组织继续在区域和国家层面实施 SAFER 倡议。例如，它向尼泊尔和乌干达提供了直接援助，并于 2025 年组织了一期国家间学习讲习班，惠及 15 个国家。

22. 世卫组织正在世卫组织/毒品和犯罪问题办公室药物依赖治疗和护理规划的框架内，开发《药物使用障碍治疗国际标准》实施工具包。世卫组织还联合毒品和犯罪问题办公室与欧洲联盟毒品管理局发起了#ScaleUp 倡议，倡导加强兴奋剂使用障碍治疗的证据基础，并重点关注新兴药物治疗和循证社会心理治疗的可行性、安全性和有效性。

⁷ [《儿童和青少年精神卫生：服务指南》](#)。日内瓦：世界卫生组织和联合国儿童基金会（儿基会），2024 年（2025 年 10 月 21 日访问）。

⁸ [《世卫组织脑膜炎诊断、治疗和护理指南》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2025 年 10 月 21 日访问）。

⁹ [《脑炎：全球威胁、趋势和公共卫生影响》。技术简报。](#)日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2025 年 10 月 21 日访问）。

把精神卫生纳入突发事件防范和应对

23. 《2013-2030 年精神卫生综合行动计划》要求到 2030 年，80%的国家把精神卫生和社会心理支持纳入灾害风险管理和备灾工作。这方面进展显著——2025 年，做到这一点的国家从 2019 年的 28%增加到了 48%，这得益于战略性的能力建设工作，包括世卫组织的“防患未然”讲习班和多部门模拟演练。协调结构也得到完善。“防患未然”倡议侧重于在全球范围内扩大精神卫生和社会心理支持防范和应对准备能力，包括通过创新的现场模拟演练，在演练过程中，参与者们会练习协调一致的突发事件防范和应对，以加强现场的行动准备。

24. 2024-2030 年突发事件中的精神卫生和社会心理支持区域行动计划通过后，东地中海区域办事处一直在帮助整合精神卫生和社会心理支持，包括在黎巴嫩、索马里、苏丹、也门和巴勒斯坦被占领土，并把用于实时监测支持资源、能力和活动的区域平台扩大到了整个区域。缅甸地震后，东南亚区域办事处为考克斯巴扎尔和孟加拉国的精神卫生和社会心理支持应对工作做出了贡献。

执行委员会的行动

25. 请执委会注意本报告，并就下述问题为秘书处提供指导：

- 秘书处如何才能最大限度地支持会员国努力采取综合应对措施，解决精神卫生、脑健康和物质使用方面的共同决定因素和系统挑战？
- 秘书处如何才能最大限度地支持会员国努力加强对世卫组织精神卫生和相关疾病行动计划以及第四次联合国预防和控制非传染性疾病及促进心理健康高级别会议政治宣言中所设各项目标进展情况的衡量？
