

世界卫生组织

第五十四届世界卫生大会
临时议程项目 13.4

A54/11
2001年3月30日

加强提供卫生服务：加强护理与助产服务

秘书处的报告

1. 第四十九届世界卫生大会通过WHA49.1号决议敦促会员国采纳包括下列方面的战略加强护理与助产服务：使护士和助产士更密切参与卫生保健改革和制定国家卫生政策；制定护理/助产国家行动计划，作为国家卫生政策的一个有机组成部分；增加护士和助产士提高其技能的机会，以及在初级卫生保健中加强护理/助产教育和实践。
2. 为支持这些战略，要求总干事在制定、实施和评价包括护理与助产在内的国家卫生发展计划方面增加对国家的支持，在参与加强护理与助产服务的机构和组织之间促进协调，促进护士和助产士在研究方法方面的培训，以及为全球护理与助产咨询小组继续工作预作准备。
3. 本报告简要审查在实施WHA49.1号决议方面所取得的进展，曾提交给执行委员会第一〇七届会议供参阅。执委会的讨论反映了对提出的问题及其对卫生系统绩效的影响的广泛关注。
4. 护理与助产服务继续在公共卫生和社区行动中发挥关键作用。护士和助产士显然构成人数最多的一个卫生工作人员群体，并且在向通常服务不足地区和脆弱人群提供这些服务和初级卫生保健服务方面站在最前列。
5. 尽管各国在卫生系统的组织和发展方面存在差别，但是一个共同关心的问题是护士和助产士的普遍和日益严重短缺。这在发展中国家特别严重，那里卫生部门的不稳定和减缩供资、低工资和不良工作条件凑在一起促使移居到提供更好前景的国家。

6. 在制定国家护理与助产计划方面已经取得重大进展。世界卫生组织半数以上会员国已经或正在制定国家计划。在大多数情况下，这些计划构成国家卫生总体计划的组成部分。
7. 在增加护士和助产士参与卫生保健改革和制定国家政策方面进展不大。在许多情况下，护士帮助收集数据和制定人力资源政策，但只有少数例外情况，在与护理和助产服务无直接关系的领域充分参与确定重点或选择政策方案的整个过程。
8. 总的说来，护士的服务后培训奖学金数量已略有增加。据报告，在临床和管理领导方面研究和培训的能力已得到增强。但是，这些增加的机会不能满足需要。
9. 任何卫生系统的改进有赖于审慎管理和为护理与助产规范制定管制机制。更多国家正报告加强现有机制。在世界卫生组织支持下，在许多国家已制定从核对清单、临床审计和审查病程图到对护士提出和调查控诉的简化程序等质量控制手段和程序。
10. 在许多国家，尽管护理与助产技能已证实具成本效益，但它们的使用有限。许多国家未利用证据，即护理与助产干预及护士和助产士的恰当使用可极大提高基本卫生干预的覆盖面。
11. 世界卫生组织已振兴全球护理与助产咨询小组的工作，该小组负责就推进护理与助产服务的政策向总干事提供咨询。小组的主要建议涉及护士和助产士参与制定国家政策的重要性的培养和促进决策过程的护理与助产方面领导的可持续规划的必要性。此外，要求与合作伙伴建立战略性联盟以明确统一的核心指标和积累大量强有力证据以形成国家卫生政策，特别在具成本效益的护理与助产服务及其对国家重点疾病如HIV/艾滋病、结核和疟疾的影响方面。鉴于全球护士和助产士的严重短缺，小组建议，应加强国家人力计划工作，以确保人力资源更符合人口的实际服务需要。考虑到护理与助产服务在提供卫生保健中的重要性，还建议世界卫生组织改进机制，将护理与助产知识引入制定世界卫生组织政策和规划。
12. 关于世界卫生组织在加强护理与助产服务方面的作用，由于国家在若干领域的要求提供了技术支持，如评估护理与助产服务和课程以及制定和实施国家行动计划和质量保证规划。与合作伙伴如国际护士理事会和国际助产士联合会一起确定了护理与助产教育和实践标准。同时，已为疾病控制、减少风险、卫生保健管理和提供服务制定和实施手段和指导原则。倡导方面的工作包括制定和认可立场声明和部长级宣言。

13. 35个世界卫生组织护理与助产合作中心支持世界卫生组织行动。支持的主要领域包括能力建设、课程发展、合作研究项目以及区域内和区域间活动，重点在于发达国家与发展中国家之间的合作。在后者的合作中心数量应在今后增加。

14. 对进展的审查已突出需要更多注意的若干活动：

- 向国家提供技术支持以加强护理与助产服务，并就有效干预的证据记录和传播制定系统办法；
- 特别为护士和助产士的教育和实践，促进以证据为基础的途径、典型和准则；
- 与合作伙伴一起对工作人员短缺和迁移这一全球问题寻求切实可行的解决办法；
- 增加对全球护理与助产咨询小组的支持，加强世界卫生组织合作中心的作用和创建广泛联盟以支持护理与助产服务；以及
- 制定和利用统一指标以监测和衡量国家、区域和全球各级在实现既定目标方面的进展。

卫生大会的行动

15. 请卫生大会审议通过EB107.R2号决议中所含的决议。

= = =