

世界 卫生 组织

第五十四届世界卫生大会
临时议程项目 13.2

A54/8
2001年3月30日

健康 促进

秘书处的报告

1. WHA51.12号决议要求总干事支持发展以证据为基础的健康促进活动，把健康促进列为世界卫生组织的最高重点之一，并向执行委员会和卫生大会进行报告。执行委员会在其第一〇五届会议上认可了健康促进规划的重要性，尤其是实施以依据为基础的规划、监测其有效性以及把发展中国家对健康促进规划的需求作为重点的必要性。由于时间限制，2000年5月第五十三届世界卫生大会上未能充分讨论该问题；因此决定把该项目纳入第五十四届世界卫生大会的议程¹。
2. 健康促进在世界卫生组织具有丰富的历史，它仍然是卫生组织政策和行动的基石。卫生组织任命了许多合作中心，主办了五次国际会议，受益于区域和国家的重大会议，并开展了关于健康促进的重要规划和活动。
3. 《渥太华健康促进宪章》继续指导健康促进的全球实践并确定了包括五项基本行动的战略：建立健康的公共政策、营造支持性环境、加强社区行动、发展个人技能和调整卫生服务方向。这些行动仍然是有效的。最近一次会议，即第五届全球健康促进会议（2000年6月5日至9日于墨西哥城），通过了一份各国部长声明，其中确认了健康促进战略对地方、国家和国际卫生行动持久性的贡献，并承诺制定全国性的行动计划以监测把促进健康的战略纳入国家和地方政策及计划方面的进展情况。
4. 在过去几年中，卫生组织健康促进规划所取得的大部分进展是由于把健康促进原则运用于特定人群和环境的具体高危因素和疾病并产生了有效措施的依据基础。经过25年的努力，芬兰北卡累利阿以社区为基础的健康促进活动使按年龄调整的男性心脏病死亡率减少了73%并使男性所有原因的死亡率减少了44%。在美国加利福尼亚为时10年的一个时期中，全面控制烟草的规划预防了33 000起心脏病死亡并使肺癌发病率减少了14%，而相比之下美国剩余地区减少了3%。在比利时，关于指定司机和严格实施酒后驾驶法律重要性的教育工作在开展规划后的第

¹ 文件WHA53/2000/REC/3，甲委员会第八次会议摘要记录，第3部分。

二年使机动车辆死亡和受伤人数减少了10%。在泰国，国家HIV/艾滋病预防规划在整个人口中增加了避孕套的使用并降低了性传播疾病和HIV感染率。还发表了许多其它成功的健康促进规划实例。

5. 健康促进战略并不局限于特定的健康问题，也不局限于特定的一组行为。卫生组织作为一个整体，把健康促进的原则和战略运用于不同的人群、高危因素、疾病和各种环境。健康促进以及在教育、社区发展、政策、立法和管制等方面作出的相关努力对预防非传染病是有效的，对预防传染病、损伤和暴力以及精神问题也同样有效的。

6. 尽管取得了进展，但需要在地方、国家和区域级更有力地实行健康促进，以便改造影响健康的因素并改善健康后果。

7. 为了加强本组织所有的健康促进规划，卫生组织将改进其工作，把注意力集中在一套特定的重点上，但又将在广泛的范围内进行参与。提出的重点为青少年、卫生宣传和卫生系统。

8. 针对青少年（尤其是处在青春期初期的青少年）的健康促进在提高人口健康水平方面具有巨大潜力。建立提供支持的社区、网络和机构以及鼓励健康行为是促使青少年及其家庭加强控制和改进其健康的最有效方法。至关重要的是，应当使所有青少年在学校内外都能参与健康促进活动。体育和娱乐活动在针对青少年的危险行为以及媒体和娱乐业常常起反面作用的影响提供健康的选择方面的潜在作用尤为重要。

9. 提高卫生知识对加强人们对其健康的控制以及改进疾病和风险管理是必要的。增加信息获取机会并发展信息使用能力的宣传战略可提高卫生知识，改进决策以及对风险的认识和评估，并促进个人、社区和组织采取知情的行动。宣传（尤其是媒体宣传）的目的可以是促使公众舆论和行动支持改革关于影响健康的各种社会、经济和环境因素的政策和条例。

10.

此外，综合性的和便于利用的卫生系统在促进健康和预防疾病方面具有巨大的潜力。卫生系统承担初级和二级预防方面至关重要的责任，并协助改进执行疗法和疗程的情况。卫生系统可起到推动作用，使其它部门作为伙伴参与健康促进。

11. 在更广泛的政策范围内，已认识到健康促进是卫生组织共同战略的一个组成部分并对之有促进作用。健康促进有助于降低过高的死亡率，处理主要的高危因素和健康的基本决定因素，协助加强可持续的卫生系统，并把卫生问题作为更广泛的发展议事日程的核心。

12. 卫生组织的健康促进工作以可靠的依据为基础，把特定的高危人群作为目标并考虑到健康状况与更广泛的健康决定因素之间的相互联系。将特别重视在特定环境中的下层人群中实施规划。在太多的情况中，缺乏的不是被证实有效的战略，而是以符合文化习惯的方式有力地运用已知有效的措施。

13. 在世界卫生组织，健康促进正在被纳入技术规划和行动的主流。例如，可持续发展和健康环境部门处理跨部门的卫生问题并协调与形成卫生基本决定因素的贫困、贸易和人权相关的工作。在许多地区正在开展健康城市、岛屿或自治市的工作，显示了许多部门的卫生发展措施如何导致改善健康。宏观经济委员会将继续处理贫困和健康不良其它决定因素的问题。

14. 卫生组织将与会员国合作，加强其健康促进能力并把健康促进纳入国家计划，重点尤其为规划实施和评价。为此目的，鼓励使用世界卫生组织的健康促进术语汇编¹，其中提供了健康促进术语的明确定义和说明。作为实现术语标准化并向会员国提供技术援助过程的一部分，将审查和修订该术语汇编以包括更多的相关术语。

15. 为了改进健康促进的依据基础，卫生组织将开展强有力的研究和发展工作，重点为加强宣传和运用健康促进原则和措施，尤其是在发展中国家。将通过与学术机构、专业组织和世界卫生组织合作中心现有的研究伙伴关系做到这一点。因此，健康促进研究将被纳入卫生组织规划的内容，以便达到一致性和更大程度的相关性并确保研究成果的实用性。

16. 将建立协调和计划机制，作为在整个卫生组织不断发展健康促进的一种推动力。最初的活动之一将是评估世界范围内已开展的工作，以便制定措施来加快上文中概述的三个重点领域内活动的实施，并在总体上促进健康促进的实践。

17. 卫生组织将与联合国系统其它组织、学术机构、专业协会以及国际卫生促进和教育联合会等其它非政府组织一起建立一个卫生促进对话论坛。其目的将是促进联合行动，协调活动，扩大伙伴关系（尤其是与非政府组织和私立部门），并按照共同的议程一起开展工作。将特别强调进一步了解健康促进规划（尤其是针对下层人群的规划）的制定、提供和评估。每位论坛参与者的活动应当补充而不是重复其它参与者的活动。

卫生大会的行动

18. 请卫生大会注意本报告。

¹ 健康促进术语汇编。世界卫生组织，日内瓦，1998年（文件WHO/HPR/HEP/98.1）。