



儿童和青少年的健康与发育战略

秘书处的报告

1. 儿童和青少年是人类、社会和经济发展的基本重要资源。他们也是未实现的卫生需求而导致受害的最脆弱人群组；他们承担着大约 40% 的全球疾病负担。为准备联合国大会儿童特别会议（2002 年 5 月）所进行的有关儿童健康指标的评估表明，过去 10 年中在儿童健康成果方面取得的进展微乎其微，在社会经济阶层之间还存在着巨大差异。这项评估也提出了有关青少年健康的问题以及对他们的新威胁，特别是 HIV/艾滋病。
2. 由世界卫生组织和联合国儿童基金会共同召开的关于儿童和青少年健康与发育的全球协商会（2002 年 3 月于斯德哥尔摩）汇集了 300 多位专家与合作伙伴，审议现有的全球依据和经验并讨论今后在儿童和青少年健康与发育方面的方向。它强调儿童和青少年健康对确保家庭、社会和国家繁荣的重要性。它确认世界卫生组织宏观经济和卫生委员会的结论，即为了保证每一名儿童和青年都能获得能够产生最大影响的干预措施，需要考虑增加资源。协商会还确认，对儿童和青少年健康的投资从经济学的角度来说合理的¹。除了必须控制因常见病造成的过高发病率和死亡率之外，与会者呼吁加强重视促进成长和发育的干预措施，以确保每位儿童均能充分发挥他/她的潜能。
3. 2002 年 5 月，联合国大会特设全体委员会通过了关于儿童生存、营养和卫生的七项目标，并在这些目标中确定了减少产妇死亡率和促进青少年健康的指标²。它还重申前此由国际人口和发展会议（1994 年于开罗）及联合国大会关于 HIV/艾滋病特别会议（2001 年）通过的关于减轻 HIV 在青年中的流行和加强青年获得信息、技术和服务的促进基本干预措施普及面的各项目标。世界卫生组织承诺与各国政府和合作伙伴合作，通过提供关于以依据为基础的可能具有最大影响的干预措施的战略方向实现这些目标

¹ 参阅生命的健康开端：儿童和青少年健康与发育全球协商会的报告。文件 WHO/FCH/CAH/02.15。

² 第二十七届联合国特别会议特设全体委员会的报告。文件 A/S-27/19/Rev.1。

和指标。

4. 为了对 2002 年 5 月卫生大会通过的 WHA55.19 号决议作出反应，制定了一项儿童和青少年健康与发育战略¹并提交 2003 年 1 月执行委员会第 111 届会议审议。执委会在该届会议上通过了 EB111.R11 号决议，该决议向第五十六届世界卫生大会推荐一项决议草案，欢迎这些战略方向并为会员国和世界卫生组织确定行动。在完善该战略时考虑了有关方面为响应一份普通照会（2003 年 2 月 22 日）而提出的意见。

儿童和青少年健康与发育的战略方向

5. 世界卫生组织促进儿童和青少年健康与发育的战略方向确定了七项重点领域，在这些领域中，协调努力加强家庭、社会和卫生系统采取适宜行动的能力可对儿童和青少年的生活产生巨大影响（见附件）

6. 在可能的行动领域范围内，会员国将特别结合疾病负担、流行病形势、卫生系统的能力以及现有资源确定国家重点。世界卫生组织将向会员国和合作伙伴提供指南，以确定重点并制定战略运作反应。

7. 确定重点行动领域的依据清晰，并已获悉很多有效的干预措施。一项重大挑战是将这些知识转化为涉及对其有所需求的所有儿童和青少年的行动，并对人口中产生结果的普及水平具有影响。实现这项挑战需要同时作出三方面的努力：

- 制定和实施全球、区域和国家儿童与青少年健康政策，并确保有力和坚定的政治承诺；
- 通过使家庭和社会参与促进健康、预防疾病和向儿童与青少年提供保健来建立安全和有利的环境；
- 提高卫生系统的效率和反应性，以提供满足社区对持久和高覆盖率优质保健的需求。

8. 世界卫生组织致力于改进现有的预防和治疗干预措施，并发展新干预措施以应对儿童和青少年健康方面的挑战。本组织也将努力扩大有关加强卫生系统和提供综合服务方

¹ 促进儿童和青少年健康与发育的战略方向：文件 WHO/FCH/CAH/02.21 Rev.1，可在执行委员会会议厅索取。

法的知识。它将与会员国合作提高能力，有效实施和监测进展，并将吸取的教训用于改进规划管理。

9. 战略的实施要求部门间和多部门的合作伙伴关系。这些合作伙伴有必要增加有效的干预措施并通过科研和发展扩大其范围。为此，世界卫生组织承诺加强与政府、国际组织和民间社会之间的协作。它将强调标准化和技术工作、伙伴关系，对具体行动领域的支持将由在每一领域的优势所确定。

卫生大会的行动

10. 请卫生大会注意促进儿童和青少年健康与发育的战略方向并考虑 EB111.R11 号决议中包含的决议草案。

附 件

促进儿童和青少年健康与发育的战略方向：概要

序言

1. 尽管大大减少了儿童死亡率，但是，2000年仍有1080万5岁以下儿童死亡，他们当中的一半以上恰是死于带有营养不良的5种可预防的传染病，很多国家显示在减少死亡率方面取得了进展，但在一些国家中，过去取得的成果产生了倒退。一个原因是不能够有效地解决新生儿死亡的问题。其它原因包括在解决造成不健康的决定因素，例如营养不良、不卫生的环境、对优质卫生保健服务的获得和使用率低等决定因素方面没有取得多大进展。有关管理和预防儿童期疾病和伤害方面的知识有所增强，但是基本干预措施覆盖面仍很小。
2. 过去10年中，在了解影响青少年的因素和采取干预措施满足他们的健康需求方面取得了很大进展。然而，很多青少年仍缺乏其发育所需的支持，包括获得信息、技术和卫生服务。新的威胁，例如HIV的流行和迅速变化的社会经济情况对青少年向成年期安全过渡构成严重挑战。
3. 贫困是儿童和青少年健康的潜在决定因素。当前5岁以下儿童死亡率在高收入国家中每1000名活产为6名，但是在低收入国家中每1000名活产的这一数字高达175。在国家内部，贫困儿童的健康状况趋于恶化。

行动依据

4. 儿童期和青少年期奠定了成年期和老年的健康基础。新生儿和幼儿具有对温暖和充足喂养的基本生存需求，但是也需要社会交往和游戏，以使他们得到最好的发育。青少年具有相似的需求。此外，当他们向成年期靠近时，他们面临着接受健康习惯的挑战。所有这三个年龄组需要安全和有利的环境与家庭供他们成长和发育。
5. 世界卫生组织促进儿童和青少年健康与发育的战略方向汇集了促进儿童和青少年健康与发展的最关键的工作领域。它们提供了一个计划、实施和评估互为补充、有效率和有效果的干预措施框架，这些干预措施的效果可通过增强协调加以扩大。

6. 干预措施的重点领域是有助于保护儿童和青少年，应对特定年龄挑战的那些领域，使他们成长发育并顺利地过渡到生命的下一个阶段¹。世界卫生组织的策略旨在联合国家级和整个组织的各种努力以促进儿童和青少年的健康成长与发育。

指导原则

7. 以下三项原则指导着实施这些战略方向：(1)解决不平等现象并促进尊重、保护和履行国际上达成共识的人权文书（包括儿童权利公约）中规定的人权；(2)采取贯穿生命过程的措施，这一措施承认从出生前及至儿童期、青少年和成年期的连续性；以及(3)采取公共卫生战略措施，侧重于以贫困者为重点的全体人口的主要卫生问题，并应用系统的发展模式，以确保获得有效的干预措施。

8. 贫困和性别**不公平**现象是卫生结果存在差异的主要决定因素，对这些问题给以重视决定着确定为重点的行动领域。世界卫生组织将与各国合作实施新的有效战略措施，解决迄今为止未能充分获得服务或支持的儿童与青年的需求。

9. **生命过程**策略承认，鉴于母亲、新生儿和儿童健康之间存在着重要关联，生命早期的生活质量不仅对届时的健康具有重要意义，而且还对生命晚期的健康和发育以及后代的健康至关重要。确保每一名儿童能够充分发挥他或她的潜力，需要采取一个视野宽广和长期的观点，其目的不仅是为了生存，而且还在于实现最佳的身心发展。

10. 世界卫生组织将采用一种系统的模式以确保**公共卫生**规划对解决主要卫生问题具有相关性和有效性，并对会员国实施这些规划提供支持。

11. 世界卫生组织将致力于通过努力减少儿童和青少年，特别是处于贫困和边缘化处境的儿童与青少年过多的死亡和残疾负担，采取的途径是提供安全和有利的环境并改进卫生部门和可影响儿童和青少年健康与发育决定因素的其它部门的服务。

今后的方向

12. 下述为确定作为今后行动重点的七项领域。

¹ 见文件 WHO/FCH/CAH/02.21 Rev.1。

13. 进一步减少儿童期死亡和长期残疾的工作要求将**母亲和新生儿的健康**作为一项优先重点。儿童，特别是在其婴儿期的健康和生存与母亲的健康、她的营养状况和所获得的生殖卫生保健紧密相关。如《千年宣言》发展目标所提出的，降低儿童死亡率取决于降低孕产妇死亡率。为确保怀孕的健康结果已确定一套基本保健做法，一套基本的低成本干预措施可确保母亲和新生儿均可获得最佳保健。

14. 良好的**营养**是健康发育的基础。此外，营养和不良健康形成恶性循环：营养不足导致健康不良，而健康不良进一步造成营养状况的恶化。这些影响在婴幼儿当中最为明显，他们承受着营养不良的沉重负担，以及与其相关联的死亡和残疾的最高风险。世界卫生组织与合作伙伴及有关方面合作，向会员国提供技术支持实施婴幼儿喂养全球战略¹。

15. 可预防的**传染病**大约占儿童期死亡的一半。可通过以下三项战略活动大幅度减少儿童期的这一负担：扩大免疫规划（抵抗疫苗可预防的疾病及补充维生素 A），儿童期疾病综合管理（治疗和预防最常见的传染病和营养不良），以及提供基本卫生服务（包括驱虫）的学校卫生规划。世界卫生组织还高度重视与各国合作，预防母婴传播 HIV 和实现减少 HIV 在青年中流行的目标。

16. **伤害**，包括因暴力引起的伤害造成儿童和青少年的大量死亡。预防战略必须考虑多种环境健康风险以及它们聚集在特定环境中的方式。以社区为基础的干预措施减少了很多国家中的伤害率；需要做更多工作以拓宽有效干预措施的范围。世界卫生组织将支持解决对儿童伤害危险因素的干预措施；将向政策过程提供结果并确保在证据的基础上提出建议。

17. 5岁以下的儿童处于不应遭受的**自然环境**中的威胁。世界卫生组织已发起儿童健康环境行动，通过这项行动确定了儿童健康的主要环境危险因素。卫生组织正在努力建立伙伴关系，以使会员国将工作集中于六个重点问题：家庭用水安全、卫生与环境、空气污染、疾病媒介、化学品危害，以及伤害和事故。

18. 一套常见的保护性因素和危险因素形成与**青少年**健康相关的各种行为。与所信任的成年人有着有益关系并获知行为结构和界限的青少年极少可能过早参与或从事不安全性活动、使用烟草和酒精等物质或从事暴力。尽管青少年的健康需求非常重要，但是很少有国家已经采取综合解决这一问题的战略。世界卫生组织承诺加强卫生部门在促进青少年健康与发育，包括性生活卫生和生殖卫生方面的作用。

¹ 文件 WHA55/2002/REC/1，附件 2。

19. 儿童和青少年的主要问题包括他们的**心理发育**和**精神卫生**。大约有 10%至 20%的儿童有一种或多种精神或行为问题。现已清楚地认识到必须支持幼儿、儿童和青少年的心理发育，以便获得生命的健康开端，并认识到跨越整个生命过程的心理健康的连续性。世界卫生组织将促进通过社区和卫生系统实施的广泛干预措施，这些干预措施能够有效地对有精神卫生需求的儿童和青少年提供帮助。

20. 生活在特别困难情况下或有着特定需求的儿童和青少年在上述的每项重点领域均要求对他们给以特别重视。这些儿童和青少年包括街头儿童、工作的儿童、受商业剥削、受自然或人为灾害影响、或有残疾的儿童和青少年。他们的特定情况使他们面对残疾、暴力或剥削更加脆弱，他们更容易遭受各种形式的歧视。

实施

21. 支持健康的家庭是一项部门间工作。对制定和实施良好的公共政策承担责任除了卫生部以外还包括利益相关者，并包括涉及**教育、法律和社会福利、交通、农业、住房、能源、水和环境**卫生在内的众多其它部门。在地方、国家和国际级也需要建立伙伴关系。

22. 对于投资于卫生和人类发展重要性意识的增强给世界卫生组织提供了一个机会加强其伙伴关系，使全球社会将注意力集中于将要开展的工作，并强调所需的投资能够产生结果。世界卫生组织将致力于建立有效的伙伴关系，这些伙伴包括联合国系统的其它组织、多边和双边发展机构、非政府组织，并逐渐增加民间社会和私营部门，以便相互补充并增强合作伙伴的实力和行动。

23. 世界卫生组织将在儿童和青少年健康与发育的特定工作领域中发挥以下几项作用：

- 标准化和技术作用，包括制定行动议程，就卫生政策达成国家和国际共识，以及在现有最佳依据的基础上制定战略和标准；
- 伙伴关系，与其它方面密切合作制定议程、计划，以及互补行动，以便实施和实现总目标和具体目标；
- 支持作用，努力对其它方面开展的卫生行动的影响增添价值，监测进展并提供所需的技术投入。

监测进展

24. 要在满足儿童、青少年及其家庭的需求方面不断取得进展需要获得有关正在开展的工作、覆盖面的程度及产生的结果方面的信息。工作进展和成果的文件编制与监测工作对于各级有效的计划和管理至关重要。在发展向所有各级提供有用信息的系统方面，以及在建议能力以确保产生的数据得到适当分析并用于为决策提供情况方面均存在着挑战。世界卫生组织致力于支持各国发展和使用有效的监测系统，并利用这些系统在区域和全球级收集、分析和散发可用以指导公共卫生决策方面的信息。

= = =