



世界卫生组织

第五十八届世界卫生大会
临时议程项目 13.18

A58/22
2005年4月18日

卫生研究部长级高层会议

秘书处的报告

1. 由世界卫生组织召开，并由墨西哥政府主办的卫生研究部长级高层会议(墨西哥城，2004年11月16-20日)发表了卫生研究墨西哥声明，并经58个会员国的卫生部长和代表团团长批准(见附件)。会议讨论的基础是“有关增进健康知识的世界报告”¹。
2. 需要强大的国家卫生系统，以便提供有助于实现与卫生相关的千年发展目标的卫生保健干预措施，应对传染病和非传染病、性病和生殖卫生、损伤、暴力及精神健康不良，并促进卫生的公平性。相反，卫生系统研究在促进公平分配优质卫生服务和推动人类发展方面发挥着至关重要的作用，但是这一作用并未得到人们的充分认识。这类研究应侧重于卫生系统的关键职能，这包括提供药物、资助服务、提供人力资源和卫生信息。
3. 如果每个国家均具备一个强大、透明和持久的国家卫生研究系统，则能促进优质研究工作。这一系统界定为人员、机构和活动，其主要目的是在遵循高水平的道德标准和以一种公平的方式改善人们健康状况的同时产生相关知识。
4. 卫生政策、公共卫生和服务提供应建立在优质研究工作产生的可靠证据之上。这种证据出自各种来源，包括阐明个人和文化的价值与差异，汲取病人和服务提供者的需求以及衡量卫生干预措施的裨益和潜在危害。忽视来自研究的证据可能对个人和群体造成危害并浪费资源。
5. 不应仅向决策者提供优质研究结果，而且也应以有效地向政策、公共卫生和卫生保健决策提供信息的方式传播这类结果。必须发表包括临床试验在内的研究结果，在国际上可获得的登记和档案中予以记录，并通过系统的审查加以综合。以这种方式传播结果有助于通报新研究支持方面的决定并建立公众对科学的信心。

¹ 有关增进健康知识的世界报告：加强卫生系统。日内瓦，世界卫生组织，2004年。

6. 如果恰当地采用了现有干预措施并为不被重视的疾病发展了更有效的干预措施，卫生系统将能更好地应对目前的全球卫生挑战。支持在国家、区域和全球发展诸如基本药物、疫苗和诊断类的产品并鼓励包括处于不同收入水平国家之间的公立—私立伙伴关系有助于实现这项目标。

7. 执行委员会在其第 115 届会议上讨论了卫生研究部长级高层会议这一主题¹。它决定通过电子手段继续这一讨论，以便就提交卫生大会的一项决议草案达成一致文本。

卫生大会的行动

8. 请卫生大会考虑下述决议草案：

第五十八届世界卫生大会，

审议了卫生研究部长级高层会议（墨西哥城，2004 年 11 月 16 - 20 日）产生的卫生研究墨西哥声明；

承认优质研究以及产生和应用知识对于实现国际商定的与卫生相关的发展目标、包括《联合国千年宣言》中包含的发展目标，改进卫生系统绩效，推动人类发展和实现卫生方面的公平性起着关键作用；

认识到必须加强以证据为基础的对国家、区域和地方各级卫生及其他政策和做法的后果评估；

重申必须提高对研究的要求并加强对研究工作的参与；

考虑到必须加强国家卫生研究系统，为此采取的措施包括建设相关能力，培养有才干的领导，提供基本监测和评价手段，提高对研究工作伦理审议的能力，以及为人口健康、卫生服务和临床研究确定必要的伦理标准和规定；

致力于在系统审评现有整体研究结果的基础上并考虑到现有典范，促进获得有关干预措施效果的可靠、相关和最新证据；

¹ 见文件 EB115/2005/REC/2，第十一次会议摘要记录第 1 部分。

意识到必须确定相对资金不足的研究领域，例如有关卫生系统和公共卫生的研究，对这些领域增加资源和加强领导将促进实现重大卫生目标；

强调研究工作是一项基于在适宜的伦理框架内共享知识和信息的全球努力，

1. [注意到][认可]卫生研究部长级高层会议（墨西哥城，2004年11月16-20日）产生的卫生研究墨西哥声明；

2. **敦促会员国：**

[(1) 实施 1990 年卫生研究促进发展委员会提出的建议，即“发展中国家应至少将 2% 的国家卫生支出用于研究和研究能力的加强，来自发展援助机构向卫生部门提供的至少 5% 的项目和规划援助应专用于研究和研究能力的加强”¹；]

(2) 制订和实施或加强一项国家卫生研究政策，并在这项政策的框架内，更加重视得到充分资助的卫生系统研究规划；

(3) 鼓励与卫生研究方面其他伙伴合作，以促进在其卫生系统内开展此类研究；

(4) 促进加强国家卫生研究系统的活动，包括产生知情决策人员，确定重点，管理研究，监测绩效，通过高质量研究及其道德监督的标准和规定，并确保社区、非政府组织和患者参与这类活动；

(5) 建立或加强知识转让机制，以便支持以证据为基础的公共卫生和卫生保健提供系统以及以证据为基础的卫生相关政策；

(6) 与世界卫生组织秘书处和全球科学界一起支持国家研究机构联网，以便开展合作研究来解决全球卫生重点；

3. **呼吁全球科学界、国际伙伴、私立部门、民间社会及其他有关的利益相关方面**

¹ 卫生研究促进发展委员会。《卫生研究：发展中公平性的重要环节》。纽约，牛津大学出版社，1990年。

- (1) 根据重点国家需求并针对实现国际商定的与卫生相关的发展目标、包括《联合国千年宣言》中包含的发展目标，对卫生系统研究的实质性和持久性规划提供支持；
- (2) 建立一个连接临床试验注册的自愿平台，以确保一个单一的存取点和试验的明确识别，从而增进患者、家庭、患者团体和其它方面获取信息；
- (3) 加强或确立知识转让，以便交流、改进获得并促进使用可靠、相关、公平和及时的卫生信息；
- (4) 支持国家、区域和全球研究伙伴关系，包括公立—私立伙伴关系，以加速发展基本药物、疫苗和诊断制剂及其公平提供的机制；
- (5) 确认有关会员国的相关当局必须参与卫生研究项目的最初计划工作；
- (6) 与世界卫生组织秘书处和会员国一起支持国家研究机构尽最大可能联网，作为一种手段查明和开展可能解决全球卫生重点的合作研究；

4. 要求总干事

- (1) 就建立一项旨在加速实现国际商定的与卫生相关的发展目标、包括《联合国千年宣言》中包含的目标的卫生系统研究规划与有关的利益相关方面进行磋商；
- (2) 努力与有关伙伴一起开发一个连接临床试验注册的自愿平台；
- (3) 帮助发展更为有效的机制以缩小知识的产生方法与使用方法之间的鸿沟，包括将卫生研究结果转变为政策和实践。
- [(4) 与其它有关的利益相关方面一起召集一次部长级卫生人力资源研究国际会议；]
- (5) 在联合国大会审查千年宣言执行情况的高级别全体会议（2005年9月）、2006年卫生系统会议以及下一次2008年卫生研究部长级峰会上报告关于墨西哥宣言的进展情况。

附件

卫生研究墨西哥声明

增进卫生知识：加强卫生系统

卫生研究部长级高层会议，
墨西哥城，2004年11月16-20日

我们，来自58个国家的卫生部长*和其它与会者

意识到

1. 很多低收入和中等收入国家在实现千年发展目标 (MDGs) 方面存在着巨大障碍。
2. 需要强大的国家卫生系统，以便提供为实现与卫生相关的千年发展目标的卫生保健干预措施；应对其它传染病和非传染病、性病和生殖卫生、伤害、暴力以及精神疾患；并促进卫生和健康的公平性。
3. 研究工作在加强卫生系统、促进公平分配高质量卫生服务以及推动人类发展方面发挥着至关重要的作用，但是这一作用并未得到人们的充分认识。
4. 研究工作是强大的卫生系统为促进人民健康和加快全球、区域及国家发展速度而采取知情同意和有见地的行动的一个重要组成部分。
5. 如果每个国家均具备一个强大、透明和持久的国家卫生研究系统，则能促进高质量的研究工作，这一系统界定为主要目的是产生遵循高水平的道德标准，和以一种公平的方式改善人们健康状况的人士、机构和活动。
6. 卫生政策、公共卫生和服务的提供应建立在优质研究工作产生的可靠证据之上。研究证据来自各种资料来源，包括阐明个人和文化的价值与差异，包括病人和服务提供者的需求以及衡量卫生干预措施的裨益和潜在危险的资料来源。忽视研究证据能对个人和群体造成危害并浪费资源。

7. 不应仅向决策者提供优质研究结果，而且也应以有效地传达政策、公共卫生和卫生保健决策的方式传播这种结果。必须发表研究结果，在国际上可获得的登记和档案中予以记录，并通过系统的审查加以综合。这些行动有助于通报有关新研究支持方面的决定并建立公众对科学的信心。

8. 生物医学和社会科学研究极大地帮助我们了解对广泛疾病的预防、诊断和治疗方面的情况。但是旨在加强公众健康和卫生系统的重要研究得不到重视而且资金不足。应该具有一个均衡和全面的研究战略，将所有相关的调查工作包括在内。

9. 如果充分采取了现有干预措施并为不被重视的疾病发展了更有效的干预措施，卫生系统将能更好地应对目前的全球卫生挑战。鼓励和支持国家、区域和全球的产品开发和包括与发展中国家的伙伴关系活动在内的全球公立 – 私营伙伴关系有助于满足这一需求。

意识到必须

1. 重申优质研究、知识产生及其应用的文化和实践对下述方面至关重要：(i)在千年发展目标之内实现卫生目标；(ii)卫生系统的绩效，包括提高卫生人力资源的能力；(iii)国家社会经济活力的活力；以及(iv)实现卫生方面的公平性。

2. 加强以证据为基础的对卫生结果的评估，以及国家、区域和地方级其它政策和实践的评估。

3. 致力于包括与性别、收入、教育、能力、冲突和种族相关的卫生方面的社会决定因素。

4. 吸收并通知证据的使用者，以激发对研究的要求并促进对研究过程的参与。

5. 加强国家卫生研究系统，采取的手段为建设相关能力、培养有才能的领导、提供基本监测和评估手段、提高研究方面道德审议的能力，以及为人口健康、卫生服务和临床研究制定必要的道德标准和规定。

6. 在系统审议所有现有研究结果的基础上促进获得有关干预措施效果的可靠、相关和最新的证据。

7. 确定资金不足的研究领域，在这些领域中增加资源和加强领导能促进重要卫生目标的实现，例如有关卫生系统和公共卫生的研究领域。
8. 强调研究是一项以共享知识和信息为基础的全球性工作。
9. 建立并加强公众对科学的信任和信心。

呼吁下述方面采取行动

1. *国家政府*承诺资助必要的卫生研究以确保富有活力的卫生系统并减少不公平和社会不公正现象。^{**}
2. *各国政府*制定和实施国家卫生研究政策。
3. *各国政府*促进加强国家卫生研究系统的活动，包括培养知情决策者、确定重点、管理研究、为优质研究采用标准和规定，及其道德监督，并确保社区、非政府组织和病人参与研究工作的管理。
4. *各国政府*制定持久性规划以支持以证据为基础的公共卫生和卫生保健提供系统，以及以证据为基础的卫生相关政策。
5. *各国政府、世界卫生组织秘书处和国际社会*在开展致力于全球卫生重点的合作研究中支持国家研究机构的网络。
6. *卫生研究资助者*根据重点国家需求支持卫生系统研究的实质和持续性规划。
7. *所有主要利益相关方*在*世界卫生组织秘书处*的促进下建立一个连接国际临床试验登记网络的平台，以确保一个单一的存取点和试验的明确识别。
8. *所有主要利益相关方*加强或开展活动，以便进行交流、改进存取，并促进使用可靠、相关、公平和及时的卫生信息。
9. *国际卫生研究团体*确保广泛支持包括公立 – 私营合作伙伴在内的国家、区域和全球伙伴关系，以便加速基本药物、疫苗和诊断的发展，并确保公平提供这些干预措施。

10. *世界卫生组织秘书处*将在 2005 年联合国千年发展目标峰会上、在 2006 年卫生系统会议以及 2008 年的卫生研究下届部长级高层会议上报告关于墨西哥声明方面取得的进展；并召开一个关于将研究工作纳入卫生人力资源的部长级国际会议。

= = =

* 来自下列会员国的部长或部长代表 (下划线为部长出席) : 奥地利、比利时、贝宁、巴西、文莱达鲁萨兰国、布基纳法索、加拿大、智利、哥斯达黎加、古巴、多米尼加共和国、法国、德国、海地、冰岛、印度、印度尼西亚、伊朗 (伊斯兰共和国)、爱尔兰、以色列、肯尼亚、老挝人民民主共和国、立陶宛、马来西亚、马里、毛里求斯、墨西哥、莫桑比克、缅甸、尼泊尔、尼加拉瓜、尼日利亚、挪威、巴基斯坦、巴拿马、菲律宾、波兰、葡萄牙、罗马尼亚、塞内加尔、南非、阿曼、斯威士兰、瑞士、泰国、乌干达、大不列颠及北爱尔兰联合王国、坦桑尼亚联合共和国、美利坚合众国、乌拉圭、津巴布韦。

** 例如，卫生研究促进发展委员会 1990 年建议“发展中国家应至少将 2% 的国家卫生支出用于研究和研究能力的加强，来自发展援助机构向卫生部门提供的至少 5% 的项目和规划援助应专用于研究和研究能力的加强”。世界卫生组织应考虑将其国家预算的一部分用于支持高质量的卫生系统研究工作。