



促进社会 and 经济发展： 为增进健康和健康公平采取跨部门可持续行动 (第八届全球健康促进会议的后续事宜)

秘书处的报告

1. 本报告提供了有关第八届全球健康促进会议（赫尔辛基，2013 年 6 月 10-14 日）成果的信息。该次会议由芬兰政府和世卫组织共同组织，由位于赫尔辛基的芬兰社会事务和卫生部主办。会议目标如下：

- 促进交流经验教训，指导如何建立有效机制以推动跨部门行动；
- 审查为实施“将健康融入所有政策”克服障碍和建设能力的方法；
- 确定可以通过“将健康融入所有政策”实施健康问题社会决定因素委员会各项建议的机会；
- 确定并审查向“将健康融入所有政策”进行投资的经济、发展和社会因素；
- 考虑健康促进工作对重振和改革初级卫生保健服务的贡献；
- 审查自第一次全球健康促进会议（渥太华，1986 年 11 月 21 日）以来健康促进工作的进展、影响和成就。

2. 第八届全球健康促进会议是有关健康促进工作的全球专家系列会议的最新一次会议¹，该系列会议最初受《阿拉木图初级卫生保健宣言》（1978 年）和《渥太华健康促

¹ 该系列会议包括在渥太华（1986 年）、阿德雷德（1988 年）、松兹瓦尔（1991 年）、雅加达（1997 年）、墨西哥城（2000 年）、曼谷（2005 年）、内罗毕（2009 年）和赫尔辛基（2013 年）举行的会议。

进宪章》（1986 年）的启发而举办。这些会议把跨部门行动和卫生方面的公共政策确定为开展健康促进工作、实现健康公平以及健康人权的核心要素。共有来自 122 个会员国的 659 名政府官员和专家参加了全球会议，其中包括来自 26 个最不发达国家、约 20 个非政府组织和 10 个联合国及政府间组织的代表。

3. 该次会议是这一系列八次会议中首次向所有世卫组织会员国发出邀请的会议。会议发送的通函请各会员国指定最多两名代表（分别来自卫生部门和非卫生部门）与会。根据 WHA50.1 号决议，会议为每个最不发达国家的一名代表提供费用资助。

成果

4. 会议的主要成果包括与会者通过的《将健康融入所有政策的赫尔辛基声明》¹。此外，会议过程中还制定了一份名为《将健康融入所有政策的国家行动框架》的文件²。

5. 作为会议的准备工作的，世卫组织制作了大量国家范例和实用指南。这其中包括世卫组织非洲、美洲、东南亚和东地中海区域办事处汇编的案例研究、欧洲区域办事处出版的多份指南以及东南亚区域办事处正在最后确定的国家行动区域框架。西太平洋区域办事处还开发了一揽子培训并予以开展。此外，还编制了最佳做法范例和实用指南，制作了约 20 集个人反思的视频，并对所有全体会议进行了网播³。

当前的后续行动

6. 已经计划采取以下行动：将于 2014 年第二季度在一份学术期刊上发表会议的主要成果，包括经挑选的各国演示文档；世卫组织将与其合作伙伴一同审查并妥善实施国家行动框架；将在第九届全球会议（将于 2016 年年底举行）上审查促进“将健康融入所有政策”工作的进展。

执行委员会的行动

7. 请执委会注意本报告。

= = =

¹ 可见于 http://www.who.int/healthpromotion/conferences/8gchp/statement_2013/en/index.html（2014 年 1 月 15 日查阅）。

² 可见于 <http://www.who.int/healthpromotion/frameworkforcountryaction/en>（2014 年 1 月 17 日查阅）。

³ 有关视频可见于 <http://www.healthpromotion2013.org> 和 www.who.int/healthpromotion（2014 年 1 月 15 日查阅）。