



健康问题社会决定因素： 健康问题社会决定因素世界大会的结果 (巴西里约热内卢，2011年10月)

秘书处的报告

1. 2009年，卫生大会通过了关于针对健康问题社会决定因素采取行动以减少卫生不公平的WHA62.14号决议。该决议要求总干事支持会员国采取措施，包括在会员国协助下，于第六十五届世界卫生大会之前举行一次全球活动，讨论通过处理健康的社会决定因素解决令人担忧的卫生不公平趋势的最新计划。本报告介绍按决议要求举办的全球活动，即健康问题社会决定因素世界大会(巴西里约热内卢，2011年10月19-21日)的过程和结果，并概述实施WHA62.14号决议的进展。

健康问题社会决定因素世界大会

2. 世卫组织召集健康问题社会决定因素世界大会，目的是将会员国和利益攸关方聚集起来分享经验并加强支持，设法实施政策和战略以减少卫生不公平。这次由巴西政府主办的世界大会还为讨论如何贯彻健康问题社会决定因素委员会的建议¹提供了机会。

3. 1000多名与会者出席了大会，其中包括来自125个会员国的代表(54个代表团由卫生部、社会发展部或其它部门的部长率领)、来自联合国系统其它组织和民间社会的代表以及技术专家。会议结束时，通过了《健康问题社会决定因素里约政治宣言》(见附件)。

4. 筹备世界大会期间，在区域一级对从国家收集的证据进行了分析，目的是就必要的全球行动达成共识。同时与会员国、联合国机构、民间社会以及学术界进行了广泛磋商。还指定了一个由会员国代表和专家组成的咨询小组，支持世卫组织筹划世界大会。

¹ 健康问题社会决定因素委员会。《用一代人时间弥合差距：针对健康问题社会决定因素采取行动以实现卫生公平：健康问题社会决定因素委员会的最终报告》。日内瓦，世界卫生组织，2008年。

在各区域办事处协助下，进行了一次个案研究征集活动，以收集会员国的经验证据。28例个案研究的结果接受了分析。此外，还通过举办区域和国家间会议及讨论与会员国和其它主要利益攸关方进行了区域磋商。在与会员国、咨询小组、其它联合国机构、民间社会、学术界及秘书处进行了若干轮磋商后，编写了一份关于各国应如何针对健康问题社会决定因素采取行动的讨论文件¹。该程序部分以公开的网络磋商形式进行，收到了185份意见书。

5. 磋商进程确定了五个主要行动领域，通过解决社会决定因素来增进健康、减少不公平和促进发展。这些领域构成世界大会的五个主题，并在讨论文件中得到审查。政治宣言呼吁采取健康问题社会决定因素方针来减少卫生不公平现象，同时批准了五个重点行动领域，呼吁在每个领域内采取全球和国家行动。这些行动领域涉及下列方面。

(a) 国家层面需要采取更好的卫生和发展治理方式。与社会决定因素有关的良好治理方式包括透明和包容的决策程序，使所有相关群体和部门均能发表意见，而且要制定具有明确和可衡量结果的可行政策，要确立问责制，以及最重要的是，要在政策制定方式和旨在实现的成果方面都保持公正。

(b) 必须促进参与政策制定和实施进程。参与式程序十分重要，有助于在健康问题社会决定因素方面实行有效治理，尤其有助于增强社区权能和加强民间社会的贡献，并确保那些受卫生不公平待遇影响最严重的人群的需要得到确认。

(c) 卫生部门需要进一步调整方向，以注重减少卫生不公平现象。卫生保健和公共卫生服务的可及性、可得性、可接受性、可负担性和高质量至关重要，可促进享受最高而能获致之健康标准，这是每个人的基本权利之一。卫生部门应坚决采取行动减少卫生不公平现象。

(d) 全球治理与合作应当得到加强。国际合作与团结对全体人民的公平利益甚为重要。多边组织在制定规范、阐明指导方针和确认好做法以支持针对社会决定因素的行动等方面具有重要作用。它们还应促进获取财政资源和技术合作，以及审查并酌情从战略角度修改不利于人民健康与福祉的政策和做法。

(e) 有必要加强问责制和对进展的监测。指导各部门决策工作的问责机制必不可少，并要考虑到不同国家的具体情况。若要取得显著进展，必须监测卫生不公平趋

¹ 《弥合差距：将政策化为健康问题社会决定因素方面的实践 – 健康问题社会决定因素世界大会讨论文件》。日内瓦，世界卫生组织，2011年。

势以及解决不公平问题的行动影响。信息系统应促进在卫生结果与社会分层的可变因素之间确立关系。

6. 里约政治宣言还呼吁世卫组织、联合国系统其它组织以及其它国际组织进行倡导、协调并与会员国合作，在五个重点领域采取行动，同时必须认识到这一全球行动将需要加强世卫组织和其它多边组织内部的能力和知识以促进制定和分享规范、标准及好做法。因此里约政治宣言建议在世卫组织的改革进程中适当审议关于社会决定因素的方针，并建议第六十五届世界卫生大会通过一项决议批准这一宣言。

实施关于针对健康问题社会决定因素采取行动以减少卫生不公平的WHA62.14号决议的进展

7. 下面按WHA62.14号决议的要求，概述实施该决议的进展情况。

8. 2009年以来，许多会员国展开了努力，旨在针对健康问题社会决定因素采取行动以减少卫生不公平，秘书处也在本组织所有三个层面为此提供了支持。少数国家在减少不公平方面一度进展良好，但连续的全球危机加剧了挑战，并在许多情况下增加了不公平现象。因此，正如世界大会所确认的，必须立即加强会员国在健康问题社会决定因素方面的承诺和工作，以应对这些危机。

9. 秘书处按照卫生大会的要求，开展了一系列活动支持会员国针对健康问题社会决定因素采取行动。这些活动概述如下。

10. **与多边系统中的伙伴机构密切合作。**秘书处与联合国系统中的其它组织进行了合作。2010年世卫组织与联合国人居署联合发表了一份关于城市卫生公平问题的报告¹。为强调针对健康问题社会决定因素采取行动对处理非传染性疾病至关重要，秘书处作出了若干重要贡献，包括共同组办第一届健康的生活方式与非传染性疾病预防全球部长级会议，并从该会议产生了莫斯科宣言；以及筹备联合国大会关于预防和控制非传染性疾病预防问题高级别会议，该会议也产生了一份政治宣言。来自国际劳工组织、联合国儿童基金会、联合国开发计划署、联合国人口基金和联合国艾滋病规划署的高级别代表出席了世界大会，承诺要共同努力。目前正在落实一个关于健康问题社会决定因素的非正式联合国平台，目的是协调宣传、研究、能力建设以及对会员国的联合技术援助活动。

¹ 《隐藏的城市：揭露并克服城市环境中的卫生不公平现象》。日内瓦，世界卫生组织和联合国人类住区规划署，2010年。

11. **加强本组织内部的能力，优先注重健康问题社会决定因素方面的工作。**秘书处在本组织所有三个层面将健康问题社会决定因素纳入其工作。世卫组织国家合作战略指南¹明确强调需要处理健康问题社会决定因素和公平问题，并为各国针对这些问题开展工作提供了指南。目前，80多项国家合作战略突出强调了健康问题社会决定因素方面的工作。为了将社会决定因素方针纳入世卫组织各项规划，组建了世卫组织重点公共卫生状况知识网络，这是一个内部网络，涉及本组织16项规划(包括结核病、儿童卫生、被忽视的热带病、心血管病、糖尿病和其它非传染性疾病等)。通过这个网络，对上述公共卫生规划中的健康问题社会决定因素和卫生不公平问题进行了分析并确认了各项规划的战略切入点以便与其它部门合作解决社会决定因素。此后，许多其它世卫组织规划也将社会决定因素方针纳入其战略，例如，世卫组织《2011-2015年全球卫生部门艾滋病毒/艾滋病战略》²以及遏制结核病策略及其随后的政策简报³。秘书处还支持在国家层面贯彻这一综合方针，使其与初级卫生保健挂钩。

12. **向会员国提供支持以采取将卫生纳入所有政策的方法。**2010年，世卫组织和南澳大利亚州政府联合发表了关于将卫生纳入所有政策的阿德莱德声明⁴，就如何在公平的基础上确立和加强这一方法提供了简明建议。将卫生纳入所有政策的方法是与会员国和专家磋商的结果，反映了当前的决策思维以及动员领导者和决策者参与加强卫生公平的途径。秘书处通过宣传和利用其召集能力，促进在两方面作出了承诺，即将卫生纳入所有政策和采取多部门方法增进健康和卫生公平。东南欧的卫生部长们承诺在第三届卫生部长论坛(波斯尼亚和黑塞哥维那巴尼亚卢卡，2011年10月13和14日)⁵中注重讨论将卫生公平纳入所有政策的问题，太平洋岛国的卫生部长们保证在第九届太平洋岛国卫生部长会议(所罗门群岛霍尼亚拉，2011年6月28日-7月1日)上批准通过多部门行动增进健康的方针。300多名政府领导和城市市长在城市化与健康全球论坛(日本神户，2010年11月15-17日)上对旨在纠正城市卫生不公平的神户行动呼吁作出了承诺。秘书处启动了健康问题社会决定因素行动⁶，由一个互联网同业交流圈提供指导、促进讨论和分享行动经验，旨在通过处理健康问题社会决定因素加强卫生公平。秘书处还公布了关于住房、教育、交通、社会保障和水的政策简报，提供指导以方便理解其它部门的议程，确认潜在的合作领域，并强调社会决定因素方针对实现其它部门目标的促进作用。

¹ 《世卫组织国家合作战略指南》。日内瓦，世界卫生组织，2010年。

² WHA64.14号决议。

³ 世卫组织遏制结核病伙伴关系。遏制结核病策略。遏制结核病策略：依靠并加强DOTS以便实现与结核病有关的千年发展目标，2006年。日内瓦，世界卫生组织，2010年。和http://www.who.int/tb/publications/2010/strategy_en.pdf (检索日期：2011年11月9日)。

⁴ 世卫组织/南澳大利亚州政府将卫生纳入所有政策的阿德莱德声明：走向共同治理健康和福祉。将卫生纳入所有政策问题国际会议报告，阿德莱德，2010年。日内瓦，世界卫生组织，2010年。

⁵ 巴尼亚卢卡承诺见http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0020/152471/e95832.pdf (检索日期：2011年11月3日)。

⁶ 见<http://www.actionsdh.org/> (检索日期：2011年11月3日)。

13. **向会员国提供支持以加强衡量和评估工作。**全球卫生观察站¹和区域卫生观察站²提供了更多的渠道,方便获取国家数据和科学证据确凿的信息,包括关于公平问题的指标。此外,还公布了关于卫生不公平问题的区域报告和关于城市化与健康问题的报告,着重强调卫生不公平现象和可以采取的多部门行动。为了在欧洲各国和地区提高对卫生系统运作中的不公平证据,包括医护质量以及导致这些不公平的结构决定因素方面数据的的可得性和可及性,创建了互动式图集³。还开发了一个基于网络的资料库,载有欧洲针对社会原因决定的卫生不公平问题采取的卫生系统行动实例⁴。为积极主动纠正城市中的卫生不公平现象,秘书处与10个国家的17个城市合作开发、试用和确定了城市卫生公平问题评估和应对工具⁵。该工具有助于使用按社会经济群体和地理区域分类的现有数据,以便能为减少卫生不公平制定政策和设计干预措施。

14. **支持关于有效政策和干预措施的研究以加强卫生公平。**秘书处充实了关于有效政策和干预措施的认识,这些政策和措施通过编写和广泛散发大量出版物处理健康问题社会决定因素,加强卫生公平⁶。

15. **评估现行全球治理机制在解决健康问题社会决定因素和减少卫生不公平方面的绩效。**2010年,秘书处为联合国秘书长编写了一份关于全球卫生与外交政策的报告,其中包括治理机制⁷。联合国大会在65/95号决议中赞赏地注意到这份报告及其所载建议。各区域办事处着重于区域治理机制。2010年,非洲区域办事处在AFR/RC60/R1号决议中批准了旨在解决非洲区域健康问题主要决定因素的区域战略。欧洲区域办事处于2010年委托对健康差距和卫生不公平现象进行了区域审查,以便提供信息支持新的区域卫生政策。这项审查在第一阶段评估了整个欧洲区域存在的卫生不公平现象,为减少这些不公平明确了障碍和机会,并于2010年12月发表了一份中期报告⁸。源自审查的证据为新的欧洲卫生政策-卫生2020提供了信息,新政策注重在该区域53个会员国减少卫生不公平⁹。

¹ <http://www.who.int/gho/about/en/index.html> (检索日期: 2011年11月3日)。

² 链接见 <http://www.who.int/gho/en/> (检索日期: 2011年11月3日)。

³ 见<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/data-and-evidence/equity-in-health/interactive-atlases>(检索日期: 2011年11月3日)

⁴ 见 <http://www.euro.who.int/en/what-we-do/data-and-evidence/equity-in-health/web-based-resource>。

⁵ 城市卫生公平问题评估和应对工具。神户, 世卫组织卫生发展中心, 2010年。

⁶ 可从世卫组织网站 www.who.int/social_determinants获取(检索日期: 2011年11月3日)。

⁷ 文件 A/65/399。

⁸ 欧洲社会决定因素和健康差距审查: 关于世卫组织欧洲区域健康问题社会决定因素和健康差距的第一份中期报告 - 执行概要。哥本哈根, 世卫组织欧洲区域办事处, 2010年。

⁹ 文件 EUR/RC61/9。

执行委员会的行动

16. 请执委会注意本报告。

附件

**健康问题社会决定因素
世界大会**

里约热内卢 | 巴西 | 2011年10月19-21日



世界卫生组织

健康问题社会决定因素里约政治宣言

巴西里约热内卢，2011年10月21日

1. 我们，政府首脑、部长和政府代表，应世界卫生组织之邀，于2011年10月21日会聚在里约热内卢表达我们的决心，我们要通过全面的跨部门方法，针对影响健康和福祉的社会决定因素采取行动，实现社会和卫生公平。
2. 我们明白实现卫生公平是一项共同责任，政府各部门、社会各阶层以及国际社会的所有成员都必须参与这一“一切为了公平”和“人人享有卫生保健”的全球行动。
3. 我们强调世界卫生组织《组织法》、1978年《阿拉木图宣言》以及1986年《渥太华宪章》和一系列国际健康促进会议所述及的原则和条文，它们均重申了卫生公平的重要价值并承认“享受最高而能获致之健康标准，为人人基本权利之一。不因种族，宗教，政治信仰，经济或社会情境各异，而分轩轻”。我们确认政府对其人民的健康负有责任，并只有通过提供适当的卫生和社会措施才能履行这一职责，我们同时确认国家的努力必须得到有利的国际环境的支持。
4. 我们重申国家内部和国家之间存在的卫生不公平现象在政治、社会和经济上是不容接受的，也是不公正的，而且在很大程度上是可以避免的，促进卫生公平对于可持续发展和改善全体人民的生活质量和福祉必不可少，而这反过来可以促进和平与安全。

5. 我们再次申明，我们决心针对健康问题社会决定因素采取行动，这是世界卫生大会达成的集体共识，并且是WHA62.14号决议(针对健康问题社会决定因素采取行动以减少卫生不公平)的要求，其中注意到健康问题社会决定因素委员会关于改善日常生活环境，解决权力、金钱和资源分配不公平问题以及衡量并理解问题和评估行动的作用的三项主要建议。
6. 卫生不公平源自人们出生、成长、生活、工作和终老的社会环境状况，即所谓的健康问题社会决定因素。其中包括早年经历、教育、经济状况、就业和体面工作、住房和环境，以及预防和治疗病患的有效系统。我们相信针对这些决定因素采取行动，既是为了脆弱人群也是为了全体人民，对于创造包容、公平、富有经济效益的健康社会至关重要。将人类健康和福祉作为21世纪中成功、包容和公正社会的基本要素之一符合我们在国家和国际层面对人权所作的承诺。
7. 良好的健康需要具有普遍、全面、公平、有效、反应灵敏和人人可及的优质卫生系统。但也依赖其它部门和行动者的参与以及同它们的对话，因为它们的举动对健康具有显著影响。在协调的跨部门政策行动中开展合作已证明是有效的。将卫生纳入所有政策，并开展跨部门合作与行动是有前途的方法，可加强其它部门对卫生的问责制，同时可促进卫生公平，促使社会更加包容，更富有成效。让人人享有良好的健康和福祉是我们的共同目标，应当在地方、国家、区域和国际各个层面受到高度重视。
8. 我们认识到需要付出更多的努力方可加快进度，在各个层面处理卫生资源分配不均问题以及有损健康的各种情况。我们在本次大会所分享的经验基础上，表明我们的政治意愿，我们将使卫生公平成为一项国家、区域和全球目标，并将应对当前的各种挑战，诸如消灭饥饿和贫穷，确保粮食和营养安全，提供安全饮水和卫生设施，保证就业和体面工作，实行社会保障，保护环境以及实现公平的经济增长等，为此，我们将在所有部门以及各个层面针对健康问题社会决定因素采取坚决行动。同时，我们确认，通过解决社会决定因素，我们能够促进实现千年发展目标。
9. 当前的全球经济和金融危机迫切需要采取行动，减少不断增加的卫生不公平现象并防止生活条件日益恶化以及全民卫生保健和社会保障系统衰败退化。
10. 我们确认国家内部和全球层面都需要针对健康问题社会决定因素采取行动。我们强调通过改善全球治理，促进国际合作与发展，参与决策和监测进程等方式加强全球行动



者的能力，对促进国家和地方案针对健康问题社会决定因素作出努力至关重要。针对健康问题社会决定因素采取的行动应适合各个国家和区域的具体国家和次国家环境，以顾及不同的社会、文化和经济制度。然而，在实施有关健康问题社会决定因素的政策过程中，研究和经验的证据表明了成功行动的共同特点。解决卫生不公平问题的五个主要行动领域是(i)采纳更好的卫生和发展治理方式；(ii)促进参与政策制定和实施进程；(iii)进一步调整卫生部门的方向，使之注重减少卫生不公平现象；(iv)加强全球治理与合作；以及(v)监测进展和加强问责制。因此，针对健康问题社会决定因素采取行动意味着我们，各国政府的代表，将在国际社会支持下，不仅要各自努力而且要共同努力制定和支持旨在解决健康问题社会决定因素的政策、战略、规划和行动计划，包括：

11. 采纳更好的卫生和发展治理方式

11.1 确认针对社会决定因素的治理方式需要透明和包容的决策程序，以便让所有相关群体和部门均能发表意见，制定能有效发挥作用并能实现明确和可衡量结果的政策，建立问责制，以及，最重要的，在政策制定程序和成果方面都保持公正；

11.2 我们承诺：

- (i) 在政府各个部门和层面开展工作，包括酌情通过国家发展战略开展工作，同时考虑到这些战略对卫生和卫生公平的促进作用，并确认卫生部在这方面的宣传工作中具有主导作用；
- (ii) 制定能顾及全民需要的包容性政策，同时特别关注脆弱人群和高风险地区；
- (iii) 支持全面的研究和调查规划以协助决策和行动；
- (iv) 鼓励决策者认识、考虑各种政策对健康的影响并加强这方面的问责制；
- (v) 开发方法，包括有效的伙伴关系，以动员其它部门参与，从而确定个体和集体在增进健康和减少卫生不公平方面的作用；
- (vi) 支持所有部门开发工具和能力，以便在国家和国际层面处理健康问题的社会决定因素；



- (vii) 促进与私营部门开展合作，同时防止利益冲突，以便通过针对健康问题社会决定因素的政策和行动，促进实现健康目标；
- (viii) 实施WHA62.14号决议，该决议注意到健康问题社会决定因素委员会最终报告所载的建议；
- (ix) 加强职业卫生安全和健康保护并加强对这两方面的监督，同时鼓励公共和私营部门提供健康的工作环境以促进人人享有卫生保健；
- (x) 促进和加强对社会服务以及社会保障最低额的普遍获取；
- (xi) 特别关注公共政策以及社会和卫生服务中与性别有关的问题和儿童早期发展问题；
- (xii) 促进获取可负担的安全、有效和优质药品，办法包括充分实施世卫组织公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划；
- (xiii) 加强国际合作，目的是通过促进根据共同商定的条件转让健康问题社会决定因素领域的专业知识、技术和科学数据，并促进交流有关管理跨部门政策制定的好做法，在各国促进卫生公平。

12. 促进参与政策制定和实施进程

12.1 确认在政策制定和实施方面实行参与式程序至关重要，可促进有效治理，从而针对健康问题社会决定因素采取行动；

12.2 我们承诺：

- (i) 在各级促进并加强卫生和卫生治理方面包容和透明的决策、实施以及问责制，办法包括增加信息获取、促进诉诸司法和加强公众参与；
- (ii) 增强社区的作用并加强民间社会对决策和实施的贡献，为此要采取措施使其能够为了公众利益有效参与决策程序。



健康问题社会决定因素
世界大会

一切为了公平 里约热内卢 | 巴西 | 2011年10月19-21日



世界卫生组织

- (iii) 促进包容和透明的治理方法，及早与政府各级受影响部门合作并支持社会参与，包括民间社会和私营部门的参与，同时防止利益冲突；
- (iv) 鉴于《联合国土著人民权利宣言》的宗旨和土著人民的具体需要，考虑导致土著人民持续遭受卫生不公平待遇的特定社会决定因素，并鼓励在制定和实施相关政策及规划时与他们开展有意义的合作；
- (v) 考虑民间社会在针对健康问题社会决定因素采取行动进行宣传、社会动员和实施方面的促进作用和能力；
- (vi) 促进所有国家实现卫生公平，为此尤其要在加强参与政策制定和实施方面交流好做法；
- (vii) 促进发达国家和发展中国家充分有效地参与政策和措施的制定与实施工作，以便在国际层面处理健康问题的社会决定因素。

13. 进一步调整卫生部门的方向，使之注重减少卫生不公平现象

13.1 确认卫生保健和公共卫生服务的可及性、可得性、可接受性、可负担性以及质量至关重要，可促进享受最高而能获致之健康标准，这是每个人的基本权利之一，同时确认卫生部门应坚决采取行动减少卫生不公平现象；

13.2 我们承诺：

- (i) 保持并制定有效的公共卫生政策，以解决健康问题的社会、经济、环境和行为决定因素，并尤其注重减少卫生不公平现象；
- (ii) 加强卫生系统，努力实现公平的全民覆盖并促进在整个生命过程中获取可增进健康的高质量、预防性、治疗性和康复性卫生保健服务，同时特别注重全面综合的初级卫生保健；
- (iii) 建设、加强和维持健康问题社会决定因素方面的公共卫生能力，包括开展跨部门行动的能力；



健康问题社会决定因素
世界大会

一切为了公平

里约热内卢 | 巴西 | 2011年10月19-21日



世界卫生组织

- (iv) 建立、加强和维持卫生筹资和风险分担系统,以防止人们因就医而陷入贫困;
- (v) 促进建立机制以支持和加强针对卫生筹资和风险分担系统的社区行动;
- (vi) 适当促进卫生部门内部的变革,以便提供能力和工具,通过合作行动等方式减少卫生不公平现象;
- (vii) 将公平性作为重点纳入卫生系统以及卫生服务和公共卫生规划的制定与落实工作;
- (viii) 扩大范围在政府各级和部门内部以及之间开展工作,促进注重公平的对话、解决问题和健康影响评估机制,旨在确定和推动可能有助于实现本政治宣言所载目标的政策、规划、做法和立法措施,并要调整或改革那些有损于健康和卫生公平的政策、规划、做法和立法措施;
- (ix) 交流政策、战略和措施方面的好做法及成功经验,从而进一步调整卫生部门的方向,使之注重减少卫生不公平现象。

14. 加强全球治理与合作

14.1 确认国际合作与团结对全体人民的公平利益至关重要,并确认多边组织在以下方面具有重要作用:阐明规范和指导方针并确认好做法以支持针对社会决定因素的行动;促进获取财政资源和技术合作;以及审查并酌情从战略角度修改不利于人民健康与福祉的政策和做法;

14.2 我们承诺:

- (i) 采纳一致的政策方法,以人人有权享受最高而能获致之健康标准为基础,同时考虑到1993年《维也纳宣言和行动纲领》所提及的发展权,这将加强对健康问题社会决定因素的注重,促进实现千年发展目标;
- (ii) 支持各国为解决其具体需要而制定的社会保障最低额,并支持联合国系统内正在进行的社会保障工作,包括国际劳工组织的工作;



健康问题社会决定因素
世界大会

一切为了公平 里约热内卢 | 巴西 | 2011年10月19-21日



世界卫生组织

- (iii) 支持国家政府、国际组织、非政府实体以及其它方面处理健康问题社会决定因素，并确保为推进国际发展目标和旨在加强卫生公平的目标而开展的各项工作的彼此相辅相成；
- (iv) 加快《世界卫生组织烟草控制框架公约》缔约国的实施工作，同时确认措施是全方位的，包括减少消费和供应的措施，并鼓励尚未采取行动的国家考虑加入框架公约，因为我们认识到大幅度减少烟草消费对解决健康问题社会决定因素具有重要促进作用，反之亦然；
- (v) 在地方、国家和国际层面将联合国大会关于预防和控制非传染性疾病问题高级别会议政治宣言中所载行动向前推进——确保注重于减少卫生不公平现象；
- (vi) 支持世界卫生组织在全球卫生治理方面，以及在促进与其联合国伙伴机构、开发银行和其它主要国际组织协调关于健康问题社会决定因素的政策、计划和活动方面，包括在开展联合宣传和促进向国家和区域提供财政和技术援助方面的主导作用；
- (vii) 支持各国政府努力提高能力并确立激励机制，以便在卫生和其它领域，尤其是在最有需要的领域，建立可持续的工作队伍；
- (viii) 建设国家政府处理健康问题社会决定因素的能力，为此可通过联合国专门机构，尤其是世界卫生组织的适当支持，加强专业知识和促进获取资源；
- (ix) 鼓励北-南和南-南合作，以展示行动、建设能力和促进根据共同商定的条件转让技术，从而能够按照国家重点和需要，酌情包括卫生服务和药品生产方面的重点和需要，针对卫生不公平现象采取综合行动。

15. 监测进展和加强问责制

15.1 确认监测卫生不公平趋势以及解决不公平问题的行动影响对于实现有意义的进展至关重要，信息系统应促进在卫生结果与社会分层的可变因素之间确立关系，还确认指导各部门决策的问责机制必不可少，同时应考虑到不同国家的具体国情；



15.2 我们承诺：

- (i) 建立、加强并维持监测系统以提供分类数据，评估卫生结果以及资源分配和使用方面的不公平现象；
- (ii) 制定和实施基于证据的有力和可靠措施促进社会福祉，同时尽可能以现有指标、标准和规划为基础并跨越整个社会梯度，超越经济增长；
- (iii) 促进针对社会决定因素与卫生公平结果之间的关系展开研究，尤其注重评估干预措施的有效性；
- (iv) 在不同部门之间系统地分享有关证据和趋势以协助决策和行动；
- (v) 加强社会各部门对监测和研究结果的获取；
- (vi) 评估政策对卫生和其它社会目标的影响，并在决策时加以考虑；
- (vii) 利用跨部门机制，如采取将卫生纳入所有政策的方针来处理不公平现象和健康问题社会决定因素；加强诉诸司法和确保问责制，以便能够采取后续行动；
- (viii) 支持世界卫生组织发挥主导作用，与其它联合国专门机构合作以加强对健康问题社会决定因素领域进展的监测，并向会员国提供指导和支持，协助其采纳将卫生纳入所有政策的方针来处理卫生不公平问题；
- (ix) 支持世界卫生组织针对妇幼健康问题信息和问责制委员会的建议采取后续行动；
- (x) 促进建立适当的监测系统，以便在监测和评估程序中能顾及所有相关利益攸关方，包括民间社会、非政府组织以及私营部门的作用，同时要适当防止利益冲突；
- (xi) 促进国家内部和国家之间的卫生公平，同时监测国际层面的进展并在健康问题社会决定因素领域加强集体问责制，为此尤其要交流该领域的好做法；



- (xii) 加强对健康问题的主要社会决定因素方面包容性信息技术和创新的普遍获取和使用。

16. 呼吁采取全球行动

16.1 我们，政府首脑、部长和政府代表，在此郑重重申，我们决心针对健康问题社会决定因素采取行动以创建充满活力、包容、公平，富有经济效益和健康的社会，我们决心克服国家、区域和全球的可持续发展挑战。我们全体一致支持这些共同目标并决心实现它们。

16.2 我们呼吁世界卫生组织、联合国机构以及其它国际组织在采取这些行动方面进行倡导、协调并与我们合作。我们认识到针对社会决定因素采取全球行动将需要加强世界卫生组织和其它多边组织内部的能力和知识以促进制定和分享规范、标准和好做法。我们的共同价值观和对人类担负的责任推动我们去实践我们的承诺，针对健康问题社会决定因素采取行动。我们坚信这样做不仅仅是在履行必要的道德和人权义务，这些行动对于促进人类福祉、和平、繁荣和可持续发展也是必不可少的。我们呼吁国际社会通过交流最佳做法、提供技术援助和促进获取财政资源支持发展中国家采取这些行动，同时我们重申联合国千年宣言以及发展筹资问题国际会议的蒙特雷共识中的条文。

16.3 我们敦促那些已保证到2015年使官方发展援助达到国民生产总值0.7%的发达国家，以及尚未这样做的发达国家，切实作出更多努力以实践其在这方面的承诺。我们还敦促发展中国家在已经取得的进展基础上，确保有效利用官方发展援助，促进实现各项发展目标和具体目标。

16.4 世界领导者们不久将再次聚集于里约热内卢，审议如何应对二十年前制定的可持续发展目标方面的挑战。本政治宣言确认为针对社会决定因素采取行动以实现可持续发展和卫生公平目标所必需的重要政策。

16.5 我们建议在世界卫生组织当前的改革进程中适当审议关于社会决定因素的方针。我们还建议第六十五届世界卫生大会通过一项决议批准这一政治宣言。

= = =