



全球化世界中的健康促进

秘书处的报告

1. 健康促进是初级卫生保健的基础并且是公共卫生的一项核心职能。其价值正日益受到承认。它在减少疾病负担和减轻疾病的社会及经济影响方面不仅有效而且成本效益好。健康促进、卫生以及人类和经济发展之间的联系已得到广泛认可¹。
2. 第一届全球健康促进会议(渥太华, 1986 年)及所产生的《渥太华健康促进宪章》被世界公认为现代健康促进概念与原则的基础。发扬《阿拉木图宣言》精神的渥太华会议及随后在澳大利亚阿德雷德(1988 年)、瑞典松兹瓦尔(1991 年)、雅加达(1997 年)和墨西哥城(2000 年)举行的一系列世卫组织全球会议为应采取的行动提供了指导和方向, 以便处理健康决定因素从而实现人人享有卫生保健。健康促进通过行为、社会、政策和环境方面的干预措施, 促使人们的卫生习惯发生了积极变化, 而这反过来有助于减少诸如心脏病、道路交通伤害、传染病和艾滋病毒/艾滋病等致死和致病因素²。但是, 这些好处在具有较高社会经济地位的人群中更加明显。因此, 急需制定能够创造条件改善脆弱人群健康的政策来补充减少风险因素的规划。
3. 自渥太华会议以来, 实施健康促进战略的背景发生了显著变化, 这主要是全球化的结果, 全球化既给健康促进提出了挑战也带来了机会。由世卫组织和泰国政府召开的第六届全球健康促进会议, 题为“政策和行动伙伴关系: 处理健康问题决定因素”(曼谷, 2005 年 8 月 7 日至 11 日), 目的是要通过健康促进在全球化世界中促使减少卫生不平等现象。
4. 这次会议的主要结果是通过了《关于全球化世界中健康促进的曼谷宪章》, 以及与会者们就健康促进的未来方向达成了共识。

¹ 例见《宏观经济与卫生: 投资卫生领域, 促进经济发展》。宏观经济与卫生委员会报告。日内瓦, 世界卫生组织, 2001 年。

² 2002 年世界卫生报告: 减少风险, 延长健康寿命。日内瓦, 世界卫生组织, 2002 年。

5. 曼谷宪章确认有必要着重通过健康促进来处理健康决定因素并确定行动。其四项主要承诺是使健康促进成为：

- 全球发展议程的中心：需要能加强卫生和集体健康保障的强有力的政府间协定以及有效的全球卫生管理机制；
- 政府的一项核心责任：各级政府所有部委都必须处理健康决定因素；
- 社区和民间社会的一个主要重点：组织良好和能力得到加强的社区在决定自身健康方面可发挥很高效率，并能够促使政府和私立部门对其政策和措施的健康后果负责；
- 良好公司规范的一项要求：私立部门有责任在工作场所确保卫生和安全并促进雇员、其家庭和社区的健康与福祉，还要促使减少更广泛的全球健康影响。

6. 曼谷宪章确认要充分运用经证实有效的既定健康促进战略。它还扩展了渥太华宪章中提出的五个行动领域¹并敦促所有部门和机构的利益相关方倡导以人权和团结为基础的健康；投资于可持久的政策、行动和基础设施；在健康促进的不同方面建设能力；确保 - 包括通过立法确保 - 高度的危害防范；并与公立及其他部门建立伙伴关系和同盟。

7. 曼谷宪章呼吁启动行动计划并通过指标和目标监测绩效。它还要求联合国系统各组织探索制定一份全球卫生条约的效益。

曼谷会议的后续行动

8. 将对成立一个相关组织及方面的全球论坛的必要性审查，以促进贯彻曼谷宪章并支持为将于 2009 年在非洲区域举行的第七屆全球健康促进会做准备。本组织将开展下面描述的一系列活动以帮助贯彻《曼谷宪章》。

9. **履行四项承诺。**要使健康促进成为全球发展议程的中心，就要向各会员国提供支持以便制定和实施试点项目从而处理健康不良的社会和经济原因，促进实现千年发展目标并有效应对公共卫生突发事件。

¹ 《渥太华健康促进宪章》。第一届国际健康促进会议通过的宪章。1986 年 11 月 17 日至 21 日，渥太华。

10. 虽然卫生部门在领导制定政策和建立卫生伙伴关系方面发挥着关键作用，但处理健康决定因素的核心责任属于各个部和各级政府。只有当整个政府都致力于此时，这方面的行动才可能有效。将收集良好做法的实例，并将与会员国合作制定运用“健康决定因素”措施的模式和方法。

11. 在民间社会方面，非政府组织健康促进特设工作组于 2006 年 2 月组织了一次会议，拟订实施曼谷宪章的行动计划。目前正在与红十字会和红新月会国际联合会进行讨论以加强其健康促进工作。此外还在与国际健康促进和教育联合会共同制定计划以便在实施宪章方面加强合作。

12. 为了鼓励良好的公司规范，世卫组织将保持与食品和无酒精饮料工业以及体育产业的联系，促进健康饮食和身体活动以便减少超重和肥胖症。

13. 为健康促进战略制定一个总体框架。世卫组织将通过一项全球伙伴关系与重要利益相关方共同工作，在 2006-2007 双年度期间为健康促进战略制定一个总体框架从而根据曼谷宪章为各会员国以及健康促进领域中其他重要参与者提供关于促进健康的技术本领。这个框架将包括履行曼谷宪章中阐明的四项承诺的模式和方法以及监测进展的一系列目标、时限和机制。

14. 加强行动建设会员国的健康促进能力。大约 140 个国家已参加能力概况图绘制项目。“能力”一词不仅指个别实践者的专门技术，还指与政策、伙伴关系、筹资、有效性证据以及信息系统有关的能力。将提供支持以便根据绘图结果增强国家能力，并提高监测数据的质量和可靠性。将继续在各个领域，包括在促进口腔卫生方面鼓励国家间合作。

15. 世卫组织将与重要的利益相关方共同工作，通过确定行动重点和制定处理健康不良根本原因的模式和方法来进一步加强学校中的健康促进工作。这将对现有活动，包括以学校为基础的全球学生健康调查、对教师进行艾滋病毒预防培训以及努力增加健康促进学校数目的补充。将在区域和国家作出投入的情况下拟定一项工作场所健康促进战略。有关健康城镇方面干预措施有效性的当前证据将得到扩充和加强。还将作出努力审查可能在虚拟环境中促进健康的途径。

16. 证明健康促进的影响。在注重结果的情况下，将着手开展工作证明健康促进有助于实现人人享有卫生保健。将启动试点示范项目以便处理能够在急需关注的两个领域，即促进健康饮食和身体活动以及减少人类接触 H5N1 病毒的风险方面促进健康的

社会、经济和环境因素。将继续与国际健康促进和教育联合会以及其他伙伴合作，汇总并传播关于有效的健康促进干预措施的证据。

17. **将曼谷宪章的要素纳入区域活动。**将修订非洲和东地中海区域的区域健康促进战略以及东南亚区域的区域战略框架，以便纳入支持实施宪章的行动。欧洲区域办事处成立了欧洲卫生与发展投资办事处以处理健康问题结构决定因素并已将更广泛的决定因素纳入其关于非传染病以及儿童和青少年卫生问题的战略。

18. 执行委员会在其第 117 届会议上欢迎提及《渥太华宪章》以及《关于全球化世界中健康促进的曼谷宪章》的建议。它强调了就健康问题决定因素采取行动、预防慢性病、在国家和区域级制定行动计划以及拟订健康促进战略的一般框架的重要性¹。

19. 第五十九届卫生大会审议了 EB117.R9 号决议中包含的决议草案。会员国重申通过采用多部门策略实现人人享有卫生保健和处理更广泛的健康决定因素的重要性；强调必须加强健康促进，将其作为卫生与发展方面的一项优先行动；承认《渥太华健康促进宪章》做出的贡献；并表示支持《关于全球化世界中健康促进的曼谷宪章》。会员国提出了进一步加强该决议草案的修正案²。

20. 由于时间限制，委员会不可能审议经修正的决议草案³。因此，委员会决定将决议提交执行委员会 2007 年 1 月会议审议。

21. 执行委员会在其第 120 届会议上注意到健康促进的重要性，包括其对卫生改革和卫生系统可持续能力的相关性，健促进对社会和经济发展的显著影响，健康促进对减少疾病负担的有益价值以及在国家级和在本组织内加强健康促进能力的必要性⁴。

卫生大会的行动

22. 请卫生大会审议 EB120.R14 号决议中包含的决议草案。

= = =

¹ 见文件 EB117/2006/REC/2，第八次会议摘要记录，第三部分。

² 见文件 WHA59/2006/REC/3，乙委员会第四次会议摘要记录，第三部分。

³ 见文件 WHA59/2006/REC/3，乙委员会第五次会议摘要记录，第二部分。

⁴ 见文件 EB119/2006-EB120/2007/REC/2，执委会第 120 届会议第十一次会议摘要记录，第二部分，以及第十二次会议摘要记录，第三部分。