

促进妇女儿童健康 全球战略

联合国秘书长潘基文



现在距实现千年发展目标仅剩五年时间，2010年为我们带来了一次历史性机遇。《促进妇女儿童健康全球战略》列明了我们如何才能携手合作，来拯救妇女和儿童。在过去一年中，经过政府领导人、国际组织、商业、学术界、慈善机构、卫生专业协会和民间社会的共同努力，制定了这一全球战略，同时认识到妇女和儿童的健康是所有发展目标取得进展的关键所在。

这是一份雄心勃勃的全球策略，它要求所有合作伙伴通过加强融资，完善政策并改进服务这种方式，团结起来并且采取实际行动。最为重要的是，这是一个可以实现的战略。我们知道什么能起作用，我们知道需要去做什么。现在是一起采取果断行动的时候了。

拯救妇女和儿童的生命

每年约有800万幼童死于可预防的疾病，35万以上的妇女死于因妊娠和分娩出现的可预防的并发症。通过确保所有妇女和儿童获得所需的预防、治疗和保健服务，这些不能令人接受的死亡能够而且必须得到避免。妇女儿童必须获得计划生育、疫苗和适当营养服务，以及预防和治疗肺炎、腹泻病、艾滋病毒/艾滋病、疟疾、结核病和非传染性疾病服务。

要显著改进妇女和儿童获得可拯救生命并且可负担得起的一揽子卫生干预措施，就需要加强卫生系统，使足够的熟练卫生工作者成为其核心。所有相关的合作伙伴需要融为一体，跨越疾病和部门开展工作。各方在这方面的工作，需要得到共同致力于促进人权、两性平等和减贫的支持。

> 重点关注最脆弱的人群

本战略着眼于妇女和儿童最为脆弱的时期。在世界上最为贫穷的地方，孕妇和新生儿在分娩过程中和婴儿出生头几个小时及最初几天内，所面临的死亡或者损伤风险最大。青少年也很脆弱，比如遇有暴力以及包括艾滋病毒在内的性传播疾病之时。我们必须确保他们拥有生命选择的自主权，包括生育自主权。我们还必须着眼于获得性和所实现结果的公平性问题，确保影响到那些处境尤为不利和被边缘化的人群。

> 在2015年之前拯救1600万人的生命

实现千年发展目标4（五岁以下儿童死亡率降低三分之二）和千年发展目标5（孕产妇死亡率降低四分之三和普遍获得生殖健康服务）的具体目标，意味着到2015年就会有400万名儿童和约19万名妇女的生命得以挽救。此外，相当一部分国家将推进致命性疾病的控制工作，比如疟疾、艾滋病毒/艾滋病和结核病。

全世界最为贫穷的49个国家，对外部援助的需求最大，我们可在2011年和2015年期间取得令人难以置信的进展。除许多其它方面之外，我们可以：

- 使1500多万名五岁以下儿童免于死亡，其中包括300多万名新生儿
- 使3300多万次意外怀孕得以避免
- 使57万名妇女避免因妊娠和分娩出现的并发症（包括不安全堕胎）而死亡
- 保护8800万名五岁以下儿童避免出现发育迟缓
- 保护1.2亿人免受肺炎侵害

促进妇女儿童健康全球战略

齐心协力，取得进展

＞ 团结起来，支持国家主导的卫生计划

所有合作伙伴都可发挥重要作用：政府和决策者、捐助国和慈善机构、联合国和其它多边组织、民间社会、商业界、卫生工作者及其专业协会、学术界和研究机构。

要共同支持国家主导的卫生计划，合作伙伴必须适当整合目前由不同规划提供的服务。我们能够协调工作，解决影响妇女和儿童健康的问题，比如饮用水和环境卫生、营养、人权、两性平等和妇女赋权。

＞ 使资金产生更多的健康效益

全球战略着眼于在已经证实有效的方面做更多工作，如整合和扩大具有成本效益并以证据为基础的干预措施和服务。另外一个方面，就是制定并扩大创新性的工作方法，开展融资，开发产品并提供优质高效的卫生服务。必须加强卫生系统，配备足够熟练的卫生工作者，以提供服务并保持工作成果。为支持这项工作，提供的资金应该具有长期、可预见性，对资金加以管理，使其迅速用到那些最为需要的服务和规划方面。

＞ 为卫生提供更多资金

提高效率会带来重要效益。但从现在至2015年，也必须显著增加妇女儿童健康方面的投资。仅在49个收入最低国家实现卫生千年发展目标，我们就必须在2011年增加260亿美元（人均19美元）投资，到2015年则升至420亿美元（人均27美元）。与生殖健康、孕产妇、新生儿和儿童健康有关的直接费用（包括用以支持提供这些服务的卫生系统费用），几乎占到增加投资的一半之多。

所有出资者可以并且应该做更多的工作，来弥合这一差距。高收入国家应履行其目前的承诺，增加长期、可预测的捐款。49个最低收入国家应做出保证，伴随着经济增长，他们会在妇女儿童健康方面增加投资，并改进服务。其它低收入和中等收入国家应继续向本国的卫生部门投资，需要时争取外部援助。他们还应在彼此之间形成伙伴关系，交流技术专长，以及对最低收入国家提供支持。

该战略还概述了其它方面如何才能作出贡献。基金会和民间社会组织应在财政、人力和组织资源方面大量增加捐款。私立部门能够促进创新，降低产品价格，增加捐款，并与它方合作，以改进产品提供和服务系统。联合国和多边机构及资助方（如疫苗和免疫全球联盟和抗艾滋病、结核和疟疾全球基金）可确保为促进妇女、青少年和儿童健康提供更多的资金。多边开发银行可提供更多的赠款、信贷和软贷款。

＞ 明确的问责制

在改善妇女儿童健康的所有工作中，对承诺、行动和结果负起责任是关键所在。问责制的基础是国家领导和国家所有权。为了推动这方面的工作，合作伙伴必须共同支持国家监测和评估数据（可得性和质量）的改善工作，以及支持以社区为基础的监测活动。

必须减轻国家的现在报告负担，而国际机制应得到加强和协调，从而改进全球和国家进展、捐赠支付以及民间社会捐款的报告工作。在本全球战略下所做的承诺（包括通过联合国系统做出的承诺），每两年应进行一次跟踪审查。

> 行动

至关重要，所有伙伴都可以发挥作用。该全球战略规定了所有方面要采取的清晰行动——地方、国家、区域和全球。联合起来，我们必须将这一战略迅速转化为具体行动以及促进妇女儿童健康的可衡量成果，扭转几十年来投资不足和重视不够的局面，实现对健康和生命的承诺。

这份《促进妇女儿童健康全球战略》是在联合国秘书长的主持下编写的。编写过程中得到了孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系提供的支持与协助。请参见《促进妇女儿童健康全球战略》中的贡献者完整清单。

妇女儿童享有更加健康的生活

到2015年，我们在49个最低收入国家确保：

- 获得计划生育全面服务的人数增加4300万
- 在熟练卫生工作者帮助下分娩的妇女人数增加1900万，同时具有必要的基础设施、药品、设备和规制
- 获得治疗的新生儿感染病例增加220万
- 在生命最初6个月内得到纯母乳喂养的婴儿人数增加2190万
- 接受充分的免疫接种的一岁以下儿童人数增加1520万
- 接受维生素A补充剂的五岁以下儿童人数增加1.17亿
- 新增高质量卫生设施85 000个，卫生工作者人数增加350万之多

我呼吁每个人都发挥自己的作用。当我们重点关注的是人而非病症，关注的是健康而非疾病，并集中资源重点解决这些问题时，我们就一定会取得成功。有了正确的政策、适当和公平的资金分配，以及有决心坚定不移地为最需要的人提供服务，我们就可以并且一定能够有所作为，使当代和今后数代人的生活发生改观。

潘基文

