



REGIONAL OFFICE FOR THE WESTERN PACIFIC
西太平洋区域办事处

区域委员会
第七十五届会议
菲律宾马尼拉
2024 年 10 月 21-25 日
临时议程项目 10

WPR/RC75/5
2024 年 7 月 26 日

原文：英文

变革性的初级卫生保健

20 年来，西太平洋区域的卫生服务覆盖面稳步扩大。然而，非传染性疾病（NCDs）的覆盖率落后于其他领域，照护在质量和连续性方面仍存在差距。同时，家庭难以承受的医疗费用让越来越多的家庭陷入财务困境。

2022 年，鉴于上述问题的紧迫性，世卫组织西太平洋区域委员会通过了《西太平洋区域初级卫生保健未来区域框架》（*Regional Framework on the Future of Primary Health Care in the Western Pacific*）。为了实现全民健康覆盖（UHC）和可持续发展目标（SDGs）的卫生相关目标，必须以初级卫生保健（PHC）为中心，调整服务模式和资源配置，满足当前的卫生需求和会员国的财政和现实情况。世卫组织支持各国利用区域初级卫生保健框架和战略行动确定加强并向以初级卫生保健为导向的卫生体系转型的最佳切入点，并实施初级卫生保健改革战略。

请各国分享观点，反思通过转变初级卫生保健的途径实现全民健康覆盖和可持续发展目标所取得的进展和已开展的工作。

1. 现状

从 1978 年的《阿拉木图宣言》到 2018 年的《阿斯塔纳宣言》，初级卫生保健始终被公认为卫生体系的坚实基础。阿斯塔纳宣言重新定义了 21 世纪初级卫生保健的角色，应对人口老龄化、非传染性疾病负担加重以及卫生紧急事件和气候变化不可预测等威胁。

过去 20 年来，西太平洋区域的卫生服务覆盖率稳步提高。然而，非传染性疾病服务的覆盖率落后于传染病和生殖、孕产妇、新生儿和儿童卫生服务的覆盖率。照护在质量和连续性方面仍存在差距，同时迫切需要解决健康的社会决定因素。同时，越来越多的人因巨额医疗费用而陷入困境，更多家庭的卫生支出占家庭支出的 10% 以上。药物和门诊费用成本造成了这一趋势。两者都可以通过加强初级卫生保健和相关福利覆盖来解决，但各国政府将初级卫生保健列为优先事项的承诺往往并未在预算中有所反映。

世卫组织西太平洋区域委员会认为应当解决上述问题，于 2022 年通过了《西太平洋区域初级卫生保健未来区域框架》（*Regional Framework on the Future of Primary Health Care in the Western Pacific*），呼吁进行重要的卫生体系转型，强调了五个战略领域，包括服务交付模式、个人和社区赋权、人力资源、资金和有利于改革的环境。

2022 年以来，世卫组织与各国和地区通过高级别对话（如 2023 年 8 月的亚太议员全球健康论坛）创造政策空间。2023 年 9 月举办了初级卫生保健区域框架实施研讨会，2024 年 7 月举办了初级卫生保健及覆盖未惠及人群的有效交付服务模式研讨会，确保改革的实施平台。

有些会员国在初级卫生保健改革方面取得了切实的进展，例如柬埔寨加快了落实举措；中国和斐济重组了服务交付；蒙古国实施了卫生融资改革；新加坡采取了照顾老年人的新方式；越南改革了社会医疗保险制度。

2. 问题

2019 冠状病毒病大流行导致一些国家和地区在实现可持续发展目标方面遭受了重大挫折。最近的报告表明，许多国家和地区无法在 2030 年前实现目标。

2.1 不断变化的人口健康需求比以往任何时候都更需要初级卫生保健

本区域许多国家的卫生体系并未针对人口老龄化和疾病负担不断变化的人口结构进行设计。服务交付模式仍然以医院为中心，受到未受监管的私营部门利益的较大影响，以专家为中心的卫生人力资源发展导致照护更加碎片化，费用也更高。因此，迫切需要对服务交付和卫生人力资源进行战略改革。

卫生体系必须调整与用户互动的方式，应对公众健康素养和态度的变化，例如公众可获得的信息量增加了，健康素养和态度也发生了变化。

2.2 卫生预算的财务压力要求提高效率

许多国家和地区由于面临严峻的经济挑战，包括疫情带来的影响，难以为卫生体系提供足够的资金。因此，越来越多的个人和家庭不得不自费就医。

尽管许多政府承诺提供初级卫生保健服务，但由于资金和支持不足，有时导致服务的可及性和质量受到限制，尤其是在基本卫生服务方面。某些情况下导致患者及其家庭不满，信任度降低，因而绕过拥挤的基层医疗机构和医院。推行卫生融资改革可在将卫生体系转向初级保健方面发挥重要作用，提高卫生体系的绩效和效率，通过在初级卫生保健层面解决大多数人的卫生需求来减少医院的拥挤情况。

2.3 应采取综合创新的方法覆盖缺医少药人群

正如区域优先领域和框架所强调的，在普及健康覆盖和惠及缺医少药人群方面，西太平洋区域仍有大量未得到充分服务的人口，面临着更大的健康风险。上述问题更有可能导致出现新的缺医少药人群。

因此，应采取变革性的初级卫生保健的方法，而不是碎片化、垂直的疾病管理方法，有效地惠及未被覆盖的人群。变革性的初级卫生保健提倡加强社区参与和健康传播。

3. 行动建议

各会员国应分享对实施具有变革性的初级卫生保健方法的意义的看法，以及为推动实现全民健康覆盖和可持续发展目标所作的工作。根据初级卫生保健框架的五个关键属性，考虑本国当前的情况，确定本国进行初级卫生保健改革最适当的切入点。此外，各会员国应就初级卫生保健改革（同时考虑到各国国情）的成功标准达成共识，确定衡量和评估初级卫生保健改革进展的最佳做法。