



## 生存, 繁荣, 变革

# 《2016–2030年妇女、儿童和青少年健康全球战略》 2018年监测报告的10项主要内容

本页概述“每个妇女每个儿童”运动 (EWEC) 全球战略2018年监测报告的10项主要内容。区域简图显示进展滞后之处。报告全文和数据见全球卫生观察站“每个妇女每个儿童”运动的全球战略门户网站：  
<http://apps.who.int/gho/data/node/gswcah>

### 挑战

#### 有些领域未能取得进展或正在倒退

1. 新生儿死亡率—进展有限。新生儿死亡率下降速度低于1–59个月儿童死亡率下降速度。这一差距长期存在。导致新生儿死亡率的因素多种多样。
2. 性别不平等—在此方面进展缓慢，一些成果得而复失。全球各地继续存在男女不平等和基于性别的暴力现象。一些领域的进展，例如担任领导职务的妇女人数和经济收入差距等，发生了逆转。应促进制定公平的性别规范，解决在社会上权利受到侵犯的问题。
3. 人道主义环境—目前许多人受到危机影响。世界出现有史以来最大规模的流离失所现象。应加强能力，减少脆弱性，增强抵御能力，预测和满足人道主义环境中的卫生需求。

### 行动

#### 再接再厉, 携手合作

8. 全民健康覆盖和加强卫生系统—对取得进展至关重要。全球至少有一半人口缺乏基本卫生服务。根据2017年估计数据，为实现全民健康覆盖和其它可持续发展目标而进行投资，到2030年，在全球范围内总共可以避免9700万人过早死亡。
9. 多部门行动—产生更大影响。该报告明显将多部门行动列为一项有助健康的因素。需要进行投资，了解如何在不同环境下有效应用多部门方法。
10. 共同努力—人人都可发挥重要作用。为实现“每个妇女每个儿童”运动全球战略的目标，必须持续开展集体行动并在各级相互问责。

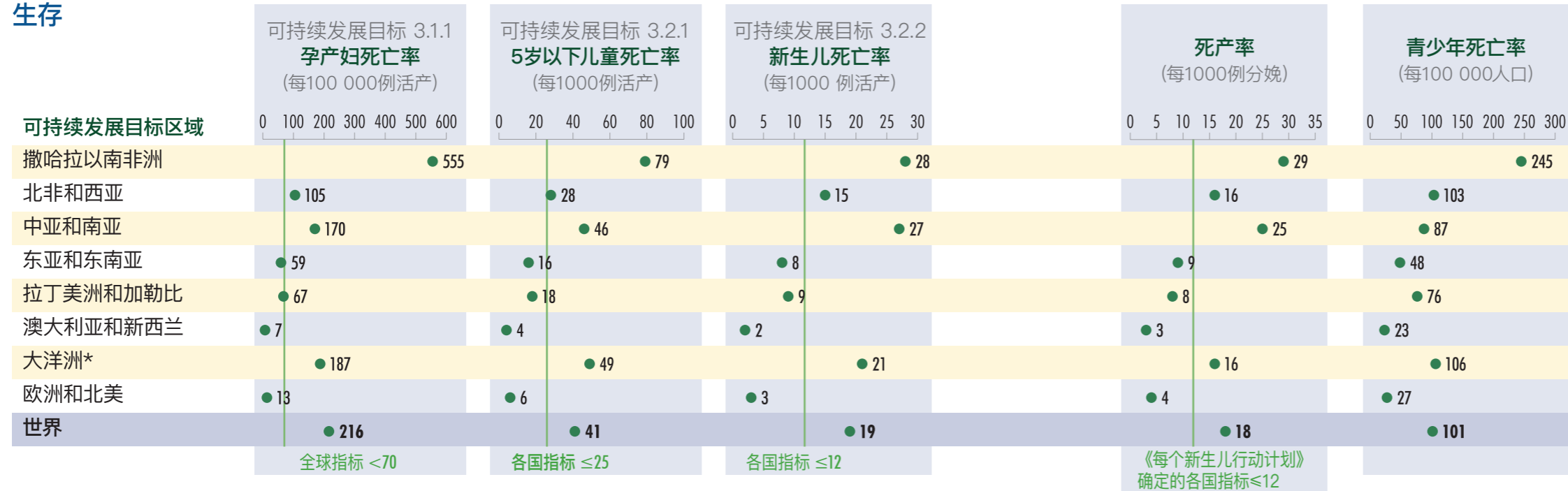
### 知识

#### 新的证据和干预措施有助于加速进展

4. 大龄儿童—收集了关于大龄儿童健康和死因的新证据。5岁以上儿童的死亡原因大多可以预防。对大龄儿童死亡原因的新的全球估算结果显示，需要在若干领域采取行动。
5. 儿童早期发育以及培育关怀—发挥基础性作用。对于胎儿到3岁儿童的投资是一生健康和福祉的基础。新的《培育关怀框架》有助于各国加强儿童早期发育规划。
6. 在生命全程增进健康—终生注重健康。采用生命全程方法有助于个人在生命每一阶段改善健康、增进福祉和增强身体功能。这是贯穿整个报告的一大主题。
7. 持续学习和保持灵活性—创新促进变革。应注意并应用在妇女、儿童和青少年健康领域良好做法的新证据。

## 各区域16项主要指标一览表: 2018年情况

### 生存



全球卫生观察站“每个妇女每个儿童”运动的全球战略平台

<http://apps.who.int/gho/data/node.gswcah>

大洋洲\*指澳大利亚和新西兰以外的大洋洲诸岛

每一节中的指标先是按可持续发展目标的标号, 然后按进一步指标编排。

可持续发展目标区域基于2017年可持续发展目标区域分组: <https://unstats.un.org/sdgs/indicators/regional-groups/> 对国家或地区进行分组是为了统计方便, 并不意味着联合国或出版本报告的 组织对于国家或领地的政治地位或其它归属做出任何推断。

### 繁荣



可持续发展目标3.1.1孕产妇死亡率。2015年数据。重估可持续发展目标区域的估算数据: 孕产妇死亡率趋势: 1990年至2015年: 世卫组织、联合国儿童基金会、联合国人口基金、世界银行集团和联合国人口司的估算数据。日内瓦: 世界卫生组织; 2015年。可自: <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/monitoring/maternalmortality-2015/en/> 获取。

可持续发展目标3.2.1 5岁以下儿童死亡率。2016年数据。可持续发展目标区域的估算来自: 联合国儿童死亡率估算机构间小组 (UN IGME)。儿童死亡水平和趋势: 2017年报告。纽约: 联合国儿童基金会。可自: <http://www.childmortality.org> 获取。

可持续发展目标3.2.2新生儿死亡率。2016年数据。可持续发展目标区域的估算来自: 联合国儿童死亡率估算机构间小组 (UN IGME)。儿童死亡水平和趋势: 2017年报告。纽约: 联合国儿童基金会。可自: <http://www.childmortality.org> 获取。

可持续发展目标1.a.2用于基本服务(教育、保健和社会保护)的开支在政府总支出中的比例。制定中。替代指标。重估可持续发展目标区域的估算数据: 世卫组织全球卫生支出数据库 (2013-2015年)。可自<http://apps.who.int/nha/database/Home/>

[Index/en](http://www.who.int/index/en) 获取各国在艾滋病病毒/艾滋病和其它性传播疾病、生殖健康以及避孕管理(计划生育)领域的公共支出估算。

可持续发展目标2.2.1 5岁以下儿童发育迟缓发病率。2017年数据。可持续发展目标区域的估算来自: 儿童营养不良水平和趋势: 2018年版的主要调查结果。联合国儿童基金会/世卫组织/世界银行集团儿童营养不良问题联合估算; 2018年5月。可自[www.who.int/nutgrowthdb/estimates](http://www.who.int/nutgrowthdb/estimates); <https://data.unicef.org/topic/nutrition/mainnutrition/> 获取。

可持续发展目标3.7.2每1000名女青少年(10-14岁; 15-19岁)生育率。青少年生育率数据是2015年年中至2020年年中5年期平均数, 以2018年1月1日作为2015-2020年的中点。可持续发展目标区域15-19岁年龄组的重估数据来自: 联合国经济和社会事务部人口司 (2017年)。《世界人口展望》: 2017年修订本, <https://esa.un.org/unpd/wpp/Download/Standard/Fertility/>

每1000例分娩的死产率。可持续发展目标区域的估算来自: Blencowe H、Cousens S、Jassir FB、Say L、Chou D、Mathers C 和他人。2015年国家、区域和世界死产率估算, 2000年以来的趋势: 系统分析。《柳叶刀全球卫生》, 2016年; 4(2):e98-e108。可自<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26795602> 获取。

每100 000人口青少年死亡率。10-19岁年龄组可持续发展目标区域的重估数据来自: 世界卫生组织。2015年全球卫生估算: 按国家和区域统计的死亡、年龄和性别数据, 2000-2015年, 日内瓦; 2016年。可自[http://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/estimates/en/index1.html](http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates/en/index1.html) 获取。

可持续发展目标3.8.1基本保健服务的覆盖面。全民健康覆盖的服务覆盖参数用于衡量可持续发展目标的指标3.8.1。基本保健服务的覆盖面定义是以跟踪措施向普通和最弱势群体提供包括生殖健康、孕产妇健康、新生儿和儿童健康、传染性疾病、非传染性疾病以及服务能力和机会的基本服务平均覆盖范围。2015年数据。可持续发展目标区域的估算来自: 跟踪全民健康覆盖: 2017年全球监测报告。世界卫生组织

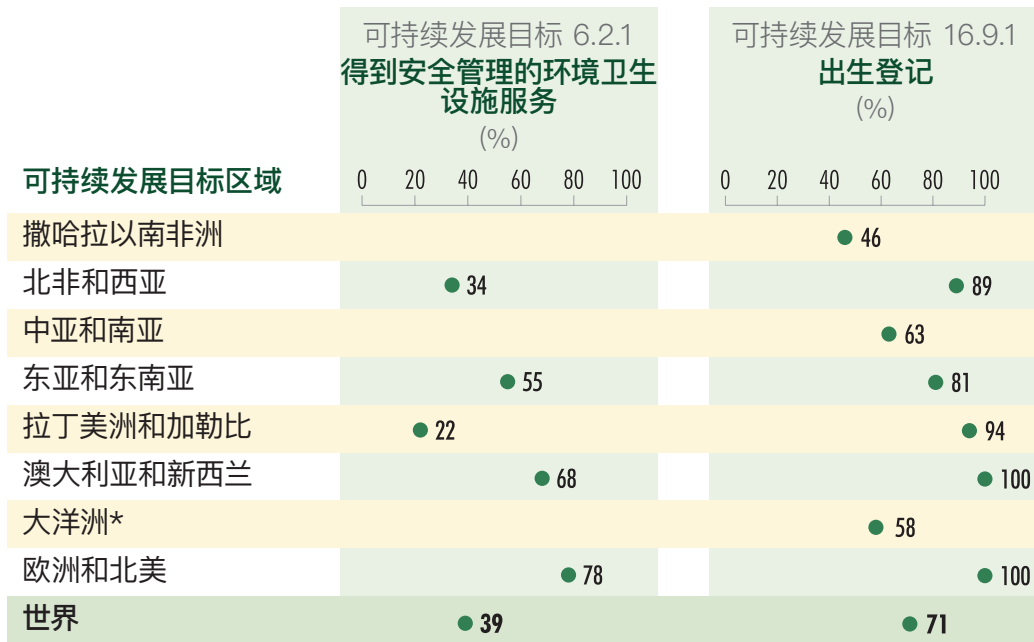
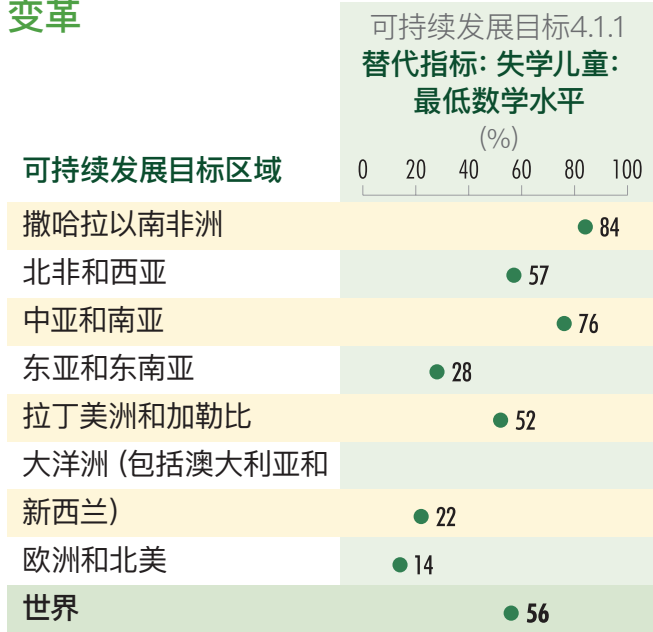
和国际复兴开发银行/世界银行; 2017年。可自[http://www.who.int/healthinfo/universal\\_health\\_coverage/report/2017/en/](http://www.who.int/healthinfo/universal_health_coverage/report/2017/en/) 获取。

可持续发展目标5.6.1 15至49岁妇女就业关系、使用避孕工具和生殖健康问题自己做出知情决定的比例。2013年数据。可持续发展目标区域的估算来自: 联合国人口基金全球数据库, 2018年。可自<http://unfpaopendata.org> 获取。

可持续发展目标7.1.2主要依靠清洁燃料和技术的人口比例。2016年数据。可持续发展目标区域的估算来自: 《2018年世界卫生统计: 针对可持续发展目标监测卫生状况》。日内瓦: 世界卫生组织; 2018年。

按人均美元数计算的自付医疗支出。可持续发展目标区域的估算来自: 世卫组织全球卫生支出数据库 (2013-2015年)。可自<http://apps.who.int/nha/database/Home/Index/en> 获取。

## 变革



可持续发展目标4.1.1 (a)在2/3年级、(b)小学结束时、(c)初中结束时获得起码的(一)阅读和(二)数学能力的儿童和青年的比例,按性别分列。制定中。替代指标:小学和中学学龄儿童和青少年未达到起码数学水平的百分比。2015年数据。可持续发展目标区域的估算来自:联合国教科文组织统计研究所。

可持续发展目标5.2.1有过伴侣的妇女和15岁及以上女童在过去12个月中遭到过现任或前任亲密伴侣殴打、性暴力或心理暴力的比例,按暴力形式和年龄分列。制定中。分指标:有过伴侣的妇女在一生中遭受亲密伴侣殴打和/或性暴力的比例。来源:全球和各区域妇女遭受暴力数据估算:亲密伴侣暴力和非伴侣性暴力问题流行率及其对健康的影响。日内瓦:世界卫生组织;2013年。

可持续发展目标6.2.1用得到安全管理的环境卫生设施服务(包括提供肥皂和水的洗手设施)的人口比例。2015年数据。可持续发展目标区域的估算来

自:世卫组织/联合国儿童基金会供水、环境卫生和个人卫生联合监测规划。2017年。可自[www.washdata.org](http://www.washdata.org)获取。

可持续发展目标16.9.1在民政机构做了出生登记的5岁以下儿童的比例,按年龄分列。全球估算基于80%的人口覆盖面。东亚和东南亚区域可持续发展目标估算数据基于40%的人口覆盖面。可持续发展目标区域的估算来自:联合国儿童基金会全球数据库,2017年,基于人口和健康调查(DHS)、多指标类集调查(MICS)以及其它国家家庭调查、人口调查和生命登记系统。可自<https://data.unicef.org/topic/child-protection/birth-registration/child-protection/birth-registration>获取。

WHO/FWC/18.21 - ©世界卫生组织 2018。部分版权保留。作品署名-非商业性使用-相同方式共享的政府间组织3.0版本适用于该作品。

