



经济及社会理事会

Distr.: General
27 April 2009
Chinese
Original: French

2009 年实质性会议

2009 年 7 月 6 日至 31 日，日内瓦

临时议程 * 项目 2

年度部长级审查：关于全球公众健康的
国际商定目标和承诺执行情况

具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织“奥斯塔德·埃拉希道 德与人类团结基金会”提交的声明

秘书长收到以下声明，并依照经济及社会理事会第 1996/31 号决议第 36 和 37 段的规定分发。

* E/2009/100。



声明*

奥斯塔德·埃拉希基金会专题研讨会关于 2009 年一般专题——“关于全球公众健康的国际商定目标和承诺执行情况”的报告

针对 2009 年年度部长级审查专题，应奥斯塔德·埃拉希道德与人类团结基金会倡议，经国际经济和社会理事会及类似机构协会牵头，2009 年 2 月 13 日在巴黎举行了经济及社会理事会内部的专题研讨会。参加会议的有联合国代表、法国议员、医生与研究人员及一个非政府组织；会上研究了“非洲的医疗道德与卫生方面千年发展目标的解决办法”，以便提出建议。此次会议的目的是，研究医疗道德如何能推动实现卫生方面的千年发展目标，其假设为：可以从道德问题上改变职业活动，并可能对患者的医疗质量产生多方面立竿见影的影响。

研讨会专家确认存在医疗质量低下问题，但指出落实医疗道德的很多障碍主要是在发展中国家的政治、经济和社会运作方面，包括基本卫生条件无保障、缺少培训资源、多种标准制度重叠而没有真正融汇统一、非洲语言科学概念不足等。这些障碍促生了应付性的制度并形成道德打折扣的现象。

然而，若干小范围的良好做法已经初步显现。对艾滋病毒携带者的医疗或临床研究(依照国际标准制定了书面准则)就是这方面好的事例。在设立医疗研究道德委员会的基础上制定相应的医疗道德结构，是可以深入探讨的途径。以高标准要求个人道德与医患关系的人士也是道德的具体体现，以榜样作用推动显著改善医疗质量，可对整个医疗系统产生有利影响。

患者自身领导的协会也开展行动，促进提高对患者权利的认识，推广知情自愿原则和起草道德规章，发挥协调人作用，提供咨询并索取赔偿等。为缩短诊断通知与进行治疗之间的延误，有些协会编写并分发医疗结构年鉴，列出提供的服务、时间和价格等。

总的来讲，一方面要把人道地对待患者作为培训重点，并推动医务工作者、政治精英和国际组织等各方行动者对自己的做法进行反省，另一方面要收集好的做法，予以支持推广，并对之进行辩驳。

* 未经正式编辑印发。