

世界暴力与卫生报告
摘要

译者 唐晓昱

人民卫生出版社

世界卫生组织

世界卫生组织成立于 1948 年，作为联合国的一个专门机构，主要负责国际卫生事务与公共卫生方面的指导与协调工作。世界卫生组织规章中的一项工作，便是向人类提供健康方面的客观和可靠的信息并通过其广泛的出版规划履行它的部分职责。

该组织通过出版工作支持各国的卫生政策，提出对全球人口而言最紧迫和最关注的公共卫生问题。为满足发展中的不同会员国的需要，世界卫生组织出版了实用指南、手册和卫生工作者专业培训资料；国际通用的指导原则与标准；卫生政策、规划与研究的综述和分析；为决策者提供技术指导与建议的科学报告。这些出版物与该组织的重点活动紧密结合，围绕着个人与社区的健康促进。为推动人人享有卫生保健的进程，需要将世界卫生组织各会员国拥有的知识和经验以及公共卫生与生物医学科学带头人合作方面的信息在全球传播和交流。

为确保卫生事务方面的信息和指导得到广泛的传播，世界卫生组织将在全球范围内大量发行它的出版物并鼓励翻译和采用这些出版物。以促进和维护健康、预防与控制疾病为宗旨，世界卫生组织的出版物将致力于实现该组织的主要奋斗目标——人人享有卫生保健。

©世界卫生组织 2002

根据《世界版权公约》第二条规定，世界卫生组织出版物享有版权保护。要获得世界卫生组织出版物的部分或全部复制或翻译的权利，应向设在瑞士日内瓦的世界卫生组织出版办公室提出申请。世界卫生组织欢迎这样的申请。

本书采用的名称和陈述材料，并不代表世界卫生组织秘书处关于任何国家、领土、城市或地区或它的权限的合法地位、或关于边界或分界线的划定的任何意见。

本书提及某些专业公司或某些制造商号的产品，并不意味着它们与其它未提及的类似公司或产品相比较，已成为世界卫生组织所认可或推荐。为避免差讹和遗漏，专利产品第一个字母均用大写字母以示区别。

世界暴力与卫生报告

摘要

Abstract of World Report on Violence and Health

译者 唐晓昱

人民卫生出版社

世界卫生组织

世界暴力与卫生报告

摘要

该报告加深了我们对暴力及其对社会影响的理解。它指出了暴力的不同表现形式：从易被忽视的社会中极为脆弱的个人痛苦到战争冲突中再明显不过的社会惨剧，该报告还加深了我们对导致暴力的因素和社会各群体可能反应的分析理解。在此，它提醒我们保护和安全感不是唾手可得：它们是公众舆论和社会关注的结果。

摘自纳尔逊·曼德拉为《世界暴力与卫生报告》所作的序言

每年，全世界有超过 1 600 000 人因他杀或自杀而死亡。暴力占据世界上 15-44 岁人口主要死因之一，占男性死亡的 14%，女性的 7%(1)。相对于因暴力而死的人，更多的人受到是躯体上、性生殖和精神上的摧残。而且暴力对国民经济造成巨大的负担，还由于相关的卫生保健、执行法律和丧失生产力造成各国数十亿美元损失。

《世界暴力与卫生报告》在全球范围内第一次对暴力问题进行了综合性评述，即暴力是什么、哪些人受到影响和对此我们可以做些什么。在三年的写作

过程中，该报告得到了全世界 160 余位专家的参与，收到了诸多科学家的评论和世界各地代表的建议和意见。

该报告是如何产生？

人们通常认为，暴力是人类生活中无法避免的一部分，预防暴力是司法部门的职责，而卫生部门的主要作用是照料受害者并使其康复。由于在处理其他一些环境和行为相关健康问题如心脏病、吸烟、艾滋病等方面已经取得了一定的成功，表明公共卫生方法有能力处理复杂问题的根本原因，原有的观点受到了挑战。

该《世界暴力与卫生报告》旨在唤起这种能力，呼吁公共卫生工作在预防暴力时起到更多更全面的作用。应用公共卫生学方法处理问题通常分为以下四个步骤：

- 阐明定义并监测问题的严重程度；
- 确定产生问题的原因；
- 制定并尝试解决问题的方法；
- 推广有效的措施。

该报告指出，解决暴力的公共卫生学方法应该基于合理的研究和有利的证据。关键是该方法本质上是协作性的，包括各个领域如医学、流行病学、心理

学、社会学、犯罪学、教育和经济学的专业知识。公共卫生学办法不能代替法律对暴力的制裁，也不能替代人权所赋予的对暴力可采取的正当措施。实际上公共卫生充当了法律和人权的补充力量和合作伙伴，为后两者提供了预防暴力的新工具和新资源。

暴力的定义

作为一个公共卫生问题，暴力未能引起广泛注意的原因之一是缺乏一个明确的定义。由于全世界道德标准的多样性，使得暴力在全球论坛上成为一个敏感的话题。在各个不同的国家中，哪些行为是可以接受的，哪些构成了伤害等观念受社会文化的影响和不断发展的价值观和社会准则的反复检验，这也使得暴力问题进一步复杂化。因此，依据定义者及其目的的不同，可以有多种方式对暴力进行定义。世界卫生组织将暴力定义为：

蓄意地运用强暴的力量或武装，对自身、他人、群体或社会进行威胁或伤害，造成或极有可能造成损伤、发育障碍、精神伤害、死亡或剥夺权益。

该定义包括了个人之间的暴力以及自杀和战争。此外该定义还包括一系列广泛的行为，不只是躯体虐待，还包括威胁和胁迫，剥夺权益和遗弃。除了死亡和损伤，定义还顾及了大量的、常常不引起人们察觉的暴力后果，如危及个人、家庭和社会的精神伤害、剥夺权益和发育不良。

暴力的根源

没有哪个单一的因素可以解释为什么某个人而不是另外一个表现出暴力行为。《世界暴力与卫生报告》应用社会生态模式，对多种影响暴力的因素进行分析，如生物、社会、文化、经济和政治。该模式分为四个水平：个人、人际关系、社区和社会水平。

- 初级水平确定生物和个人历史因素并由此影响个人的行为，以及他们成为施暴者或暴力受害者的可能性。可以计算或描述的因素如：人口统计学特征（年龄、教育、收入）、精神或人格障碍、物质滥用、暴力行为史或被虐待史。
- 二级水平关注密切的**人际关系**如家庭内部、朋友之间、伴侣之间和同事之间的关系，并探讨这些关系如何增加施加暴力或被害的几率。例如，对于青少年暴力，结交了参与或怂恿暴力行为的朋友会增加一个年轻人进行暴力犯罪或被害的几率。
- 三级水平研究的是各种社会关系发生的**社区**背景，如学校、工作场所、其他的机构或邻里环境，并试图确定这些场所中可增加暴力发生可能的特征。该水平的影响因素可能包括如：人口流动性（如，在某种环境中人们是愿意长期居住还是常常搬迁）、人口密度、就业状况以及当地是否存在毒品交易。
- 四级水平关注更广泛的**社会**因素，这些因素造就了鼓励暴力或反对暴力的大环境。这些因素包括武器的使用情况、社会文化准则。这些准则包括给予父母对孩子幸福的优先决定权、维护男性相对于女性和儿童的优势地位、允许警察对公民行使过分的武力、支持政治冲突。更重要的社会因素还包括使得社会各阶层经济和社会地为不平等的卫生、经济、教育和社会政策。

除了能帮助人们认清暴力的原因及其复杂的相互作用，社会生态模式还提出，为了防止暴力，需要在各级政府和社会采取哪些行动。

暴力的类型和背景

该报告中的暴力分类法将暴力行为按照何人施暴、何人受害、经受什么样的暴力进行分类。

个人之间的暴力

个人之间的暴力为个人或一小群个人施加的暴力，包括青少年暴力、伴侣之间的暴力、其他形式的家庭暴力如虐待老人和儿童、陌生人的强奸或性骚扰，以及公共机构如学校、工作场所、监狱中和疗养院中的暴力行为。个人之间的暴力包括造成剥夺权益和遗弃的广泛的躯体、性和精神暴力行为。

在 2000 年，全世界约有 520 000 人死于个人之间的暴力行为，比率为 8.8/100 000 人口。更多的人遭受非致死性且常常是反复发生的躯体和性攻击。

社区中的暴力行为，尤其是青少年暴力，常常引起人们关注，并被认为是“犯罪的”，而家庭中（包括对儿童和老人的虐待和伴侣之间暴力）的暴力却不为公众所了解。而且在许多地方，警方和法庭不愿处理这样的暴力，也不愿面对和处理性暴力行为。

不同个人之间暴力类型有许多共同的危险因素。一些是精神和行为因素如控制行为能力差、不自尊，以及人格和行为障碍。其他的与经历有关，如缺乏情感支撑、早期接触（遭受或目睹了）家庭暴力、个人或家庭离婚或分居史。药物滥用和酗酒常常与个人之间的暴力有关，贫困、收入差异、性别不平等是重要的社区和社会因素。

自杀和自我伤害

2000年，全世界死于自杀的人数约为 815 000，自杀已成为世界第 13 位死因。自杀率最高的为东欧国家和俄罗斯联邦，最低的为拉丁美洲和一些亚洲国家。

一般来说，自杀率随年龄增高而增加。75 岁以上的老人自杀率几乎为 15-24 岁人群的 3 倍。在 15-44 岁人群中，自我伤害是第 4 位死因和疾病与伤残的第 6 位病因。

在世界上许多地方，由于宗教或文化原因，自杀是要受到歧视的，而且在有些国家这还是一种要受到法律制裁的犯罪行为。因此自杀是一种与宗教禁忌有关的神秘行为，可能会不被承认、错误分类或在官方的死亡记录中被故意隐瞒。

许多不同的应激事件或环境因素可以导致人们自我伤害可能性的增加。这些因素包括贫困、失去亲人、与家庭或朋友争执、人际关系恶化，以及法律上或工作中问题。经历了上述事件时，只有很少一部分人自杀。作为自杀的预期因素或“导火索”，它们作用的对象是具有自伤倾向的人。

危险因素包括酗酒和药物滥用、儿童时期遭受人身或性虐待史，以及社会孤立。精神因素，如抑郁和其他的情感障碍、精神分裂、绝望感也起重要作用。

其他主要诱因包括：

- 躯体疾病，尤其是痛苦的或致残的疾病；
- 有实现自杀的手段（典型的如枪支、药物和农药）；
- 先前有过自杀的尝试，尤其是在初次尝试后的6个月内。

自杀率还与经济衰退、高失业周期、社会解体、政治不稳定和社会崩溃有关。

集体暴力

集体暴力是一群人为了政治、经济或社会目的，以暴力手段对抗另外一群人。它表现为多种形式：国家之间的武装冲突；国家犯下的罪行如种族屠杀、镇压和其他对人权的践踏行为；恐怖行动；及有组织的暴力犯罪。

20 世纪是人类历史上暴力盛行的时代。约有 191 000 000 人直接或间接因战争冲突而死，其中超过半数是非平民。2000 年，约有 310 000 人直接死于暴力冲突，其中大多数位于世界上贫穷的国家。

除了每年有数以千计的人因暴力冲突死去，还有大量的人因此受伤，许多人永远残疾。其他如强暴和拷打等暴力行为作为战争的武器，以削弱社会信心、破坏社会结构。

如同其他类型的暴力一样，战争冲突引起许多健康问题，包括抑郁、焦虑、自杀、酗酒和创伤后应激障碍。战争毁坏了基础设施，干扰了重要的服务机构如医疗保健部门，严重影响了贸易以及食品的生产与发放。

婴儿和难民是战争时期最容易患病或死亡的人群。在这两类人群中，发病率和死亡率可以显著增高。

将国家置于暴力境地的危险因素包括：

- 获取权力的途径缺乏民主和平等；
- 社会资源的分布和获取极为不平等；
- 由单一的集团控制贵重的自然资源；
- 人口的快速增长超过了国家提供生活必需品和工作机会的能力。

全球化过程的某些方面可能会导致战争。任何一个单独的因素都不足以导致战争冲突，但各种因素的累加效应可孕育爆发战争的环境。

如何防止暴力？

暴力问题具有多面性，没有简单的或单一的解决办法。而依据报告中提及的社会生态学观点，需要同时处理各个水平的暴力行为，需要社会各个部门的合作。例如：

- 强调个人因素，采取措施鼓励儿童和青少年在成长的过程中养成健康的心态和行为，设法改变现有的暴力或自伤倾向和行为；
- 改善密切的人际关系，努力创造良好的家庭氛围并为功能失常的家庭提供专业指导和帮助；
- 监督公共场所如学校、工作单位和邻里环境，采取措施解决可能导致暴力的问题，唤起公众对暴力的注意，激励社区采取行动，向受害者提供关心和帮助；
- 关注性别不平等及有害的社会文化和行为；
- 关注与暴力有关的文化、社会和经济因素，采取措施设法改善这些环境，如减少贫富差距以及保障获取商品、服务和机会的公平性。

该报告给出了在三个水平不同的预防措施，并总结了现有的经验。报告显示，在儿童时期采取预防措施如家庭访问，可有效减少儿童虐待，同时也是预防将来青少年犯罪行为最有希望的方法之一。养育方法培训和家庭治疗计划也

将起到防止暴力犯罪行为长期有效的作用，而且从长远来看，比其他治疗计划的花费要少得多。

强调人际交往技巧和社会能力也有助于处理个人之间的暴力行为，而治疗精神障碍和使用行为疗法有望减少自杀行为。其他方法，如限制获取实施暴力的工具，在某些情况下已成功地降低了他杀率和自杀率。

该报告还指出，很少有计划的经过严格的评价。各计划的重点也不均衡，与强调个人与人际关系因素的计划相比，基于社区和社会的计划受重视程度不够。

经验教训

尽管目前在认识上和深入研究的迫切需要之间还有很大差距，但现有的经验为我们的预防暴力和减轻暴力伤害工作提供一些重要的启示，这包括：

暴力通常是可以预见并可以预防的。尽管有时确定直接的因果关系有困难，但某些因素可以强烈地预示着暴力事件。发现并衡量这些因素可以及时地向决策者提示需要采取行动。此外，行动中使用的各种工具也一直随着公共卫生研究的进展而增多。

前期的投入会带来后期的收益。世界上许多政府部门习惯于在暴力事件发生后采取行动。但是投资于预防特别是一级预防行动以解决“前期”问题，可以更经济有效并带来更加广泛、更加持久的效益。

资源分配的重点应该是最脆弱的人群。暴力如同其他卫生问题一样，并不是没有偏倚的。所有的研究都表明，当社会各阶层都遭受暴力攻击时，处于经济社会最底层的人们危险性最大。在多数社会中，穷人得到政府的各种保障措施和服务最少，如要预防暴力，必须改变忽视贫困人群的需要这一现状。

政府对处理暴力问题的承诺对于公共卫生工作来说非常重要。虽然基层组织、个人和公共机构的工作可以取得很大成效，但公共卫生工作的成功最终还有赖于政府的承诺。国家负责法律决策、立法和全面的资金扶持，各个省、地方和城市也同样重要，它们是日常政策和计划在日常工作中得以执行的地方。

行动建议

暴力问题的多面性要求在决策过程中，地区、国家和国际的各级政府和官员主动参与。下面的建议反映了采取多部门、合作性措施的必要性。

建议 1 建立、实施并监督预防暴力的国家行动计划

国家行动计划应当取得众多政府和非政府参与者的一致意见。该计划应包括时间表和评价机制，确保各部门如刑事司法、教育、劳动、卫生和社会福利之间进行合作，共同预防暴力。

建议 2 加强暴力资料的收集能力

可靠的资料不仅对于设置优先性、指导规划设计和监督进展情况非常重要，对宣传也同样重要。没有真实的资料，就没有人会体会到了解暴力并对之作出反应的紧迫性。在国际上统一数据收集标准，加强各个国家和文化资料的可比性，这与在各个层次的数据收集工作同样重要。

建议 3 支持关于暴力原因、结果、支出和预防的研究并确定优先性

在国家水平，研究工作可以因得到政府的政策支持、政府机构的直接参与、学术机构和独立研究人员得到资助而得以加强。在众多研究重点里，在发展中国家和工业化国家同时开发、改编、试验并评价更多的预防计划尤为重要。在全球范围内，需要进行的跨国研究包括：暴力与全球化各个方面的关系；不同文化和社会共同的危险因素和防护因素；在不同背景中均有希望获得成功的预防措施。

建议 4 加强一级预防

一级预防的重要性与许多国家缺少这样计划的现实是《世界暴力与卫生报告》中始终探讨的一个主题。减少暴力发生的重要的一级预防措施包括：

- 为母亲们提供产前和围产期卫生保健，为儿童和青少年提供学前教育和社会发展计划；
- 为了良好的养育和改善家庭功能提供培训；
- 提高城市物质和社会经济基础建设；
- 采取措施减少武器损伤，提高与武器有关的安全性；
- 发动大规模媒体战役，改变态度、行为和社会准则。

前两条措施对于减少儿童虐待和遗弃及青少年暴力行为很重要。而后三条可对几种暴力产生明显的影响。视特殊地区的情形，多数一级预防措施有重要的相互加强作用。

建议 5 加强对暴力受害者的援助

国家卫生系统还应该为各种暴力类型的受害者提供高质量的援助，并设立康复和援助服务机构，防止更多并发症的发生。要点如下：

- 改进急诊反应系统，提高卫生部门对受害者的治疗和康复能力；
- 识别暴力事件的迹象或正在发生的暴力，并将受害者介绍到适当的机构进行随诊和帮助；

- 卫生、司法、警方和社会部门要确保避免使受害者再被伤害，并有效地阻止施暴者再次行凶；
- 各种社会援助和预防计划及其他部门应保护暴力高危家庭使之免遭暴力，并减轻监护人的压力；
- 为医学和护理专业的学生开设预防暴力的课程。

上述每一点都有助于将暴力对个人的伤害及卫生和社会部门的支出降到最小。

建议 6 将预防暴力作为社会和教育政策的一部分，以此促进性别和社会平等

大量的暴力事件都与性别和社会地位不平等有关。世界上许多地方，社会保护政策和计划非常紧张。许多国家的真实工资水平降低，卫生、教育和社会服务的质量和数量在逐步下降。很多情况与暴力有关，政府应尽可能维持社会保障系统，必要时在国家预算中给予优先考虑。

建议 7 在暴力预防工作中增进合作与信息交流

国际机构、各国政府、研究人员、服务网络和非政府组织之间良好的合作关系有助于更好地共享信息、协调预防工作的目标和行动。各种宣传组织如以反对向妇女施暴、反对粗暴对待人权、反对虐待老人和反对自杀为宗旨的组织

的贡献应该得到认可，并应该通过实际行动得到鼓励，如在重要的国际会议上承认其正式地位、邀请他们加入官方工作组。

建议 8 加强并监督对国际条约、法律和其他保护人权机制的遵守情况

在过去的半个世纪里，各国政府签署了许多与暴力及其预防直接相关的国际法律协议。许多国家协调了立法与其国际义务和承诺之间的关系，而另外一些国家则未能做到这一点。如果主要困难是缺乏资源或信息，国际社会应尽力给予帮助。

建议 9 寻求实用的、在国际间得到认可的处理全球毒品交易和武器交易的措施

无论对发展中国家还是工业化国家，全球毒品交易和武器交易与暴力的关系都密不可分。任何一方面即使是最微小的进步，也会有助于减轻影响数百万人口的暴力的数量和程度。

结论

暴力并不是难以处理的社会问题，也不是人类社会中无法避免的一个组成部分。在处理和预防暴力工作中，我们有许多事情可以做。目前世界上还没有对该项工作规模的详细估计，也没有执行中可能会需要的所有工具。但是，全世界对暴力的了解正在增加，并已取得许多有益的经验。

《世界暴力与卫生报告》试图增进对暴力的了解。该报告被寄予厚望，期盼能激发并协助增加合作、创新和承诺，在全世界范围开展预防暴力工作。