



世界卫生组织



国际
劳工
组织

关爱照顾者

卫生工作者职业卫生国家规划

政策简报





世界卫生组织



国际
劳工
组织

关爱照顾者

卫生工作者职业卫生国家规划

政策简报

关爱照顾者：卫生工作者职业卫生国家规划。政策简报 [Caring for those who care: National Programmes for Occupational Health for Health Workers. Policy brief]

ISBN (WHO) 978-92-4-002298-0 (网络版)

ISBN (WHO) 978-92-4-002299-7 (印刷版)

ISBN (ILO) 978-92-2-034517-7 (网络版)

© 世界卫生组织和国际劳工组织，2021年

保留部分版权。本作品可在知识共享署名——非商业性使用——相同方式共享3.0政府间组织（CC BY-NC-SA 3.0 IGO；<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.zh>）许可协议下使用。

根据该许可协议条款，可为非商业目的复制、重新分发和改写本作品，但须按以下说明妥善引用。在对本作品进行任何使用时，均不得暗示世卫组织或劳工组织认可任何特定组织、产品或服务。不允许使用世卫组织或劳工组织的标识。如果改写本作品，则必须根据相同或同等的知识共享许可协议对改写后的作品发放许可。如果对本作品进行翻译，则应与建议的引用格式一道添加下述免责声明：“本译文不由世界卫生组织（世卫组织）或国际劳工组织（劳工组织）翻译，世卫组织或劳工组织不对此译文的内容或准确性负责。原始英文版本为应遵守的正本”。

与许可协议下出现的争端有关的任何调解应根据世界知识产权组织调解规则进行（<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>）。

建议的引用格式。关爱照顾者：卫生工作者职业卫生国家规划。政策简报 [Caring for those who care: National Programmes for Occupational Health for Health Workers. Policy brief]。日内瓦：世界卫生组织和国际劳工组织，2021年。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。

在版编目（CIP）数据。在版编目数据可查阅<http://apps.who.int/iris/>。

销售、版权和许可。购买世卫组织出版物，参见<http://apps.who.int/bookorders>。提交商业使用请求和查询版权及许可情况，参见<http://www.who.int/about/licensing>。

第三方材料。如果希望重新使用本作品中属于第三方的材料，如表格、图形或图像等，应自行决定这种重新使用是否需要获得许可，并相应从版权所有方获取这一许可。因侵犯本作品中任何属于第三方所有的内容而导致的索赔风险完全由使用者承担。

一般免责声明。本出版物采用的名称和陈述的材料并不代表世卫组织或劳工组织对任何国家、领地、城市或地区或其当局的合法地位，或关于边界或分界线的规定有任何意见。地图上的虚线表示可能尚未完全达成一致的大致边界线。

凡提及某些公司或某些制造商的产品时，并不意味着它们已为世卫组织或劳工组织所认可或推荐，或比其它未提及的同类公司或产品更好。除差错和疏忽外，凡专利产品名称均冠以大写字母，以示区别。

世卫组织和劳工组织已采取一切合理的预防措施来核实本出版物中包含的信息。但是，已出版材料的分发无任何明确或含蓄的保证。解释和使用材料的责任取决于读者。世卫组织或劳工组织对于因使用这些材料造成的损失不承担责任。

目录

执行摘要	3
保护卫生工作者的必要性	5
卫生部门是对健康和安全危害最大的部门之一	5
不安全的工作条件会影响卫生系统的绩效	5
全球行动呼吁	6
卫生工作者职业卫生国家规划	7
卫生工作者职业卫生国家规划的主要内容	8
附加值	10
制定和实施规划的步骤	11
成功因素	12
参考文献	13



世界卫生组织
总干事
谭德塞博士

2020年世界患者安全日

“COVID-19大流行突显出亟需制定强有力的国家规划，以保护卫生工作者、专业医务人员、应急响应人员和许多其他为我们的利益而冒着生命危险的工人的健康与安全。”



国际劳工组织
总干事
盖·莱德

2020年世界患者安全日

“我们需要采取特别措施，保护每天都在冒着自身健康危险来照顾我们的数百万卫生工作者和其他工人。我呼吁各个国家确保所有卫生工作者享有明确、体面、安全的工作条件。”



Safe health workers, Safe patients

Speak up
for health worker safety!



**World
Patient Safety
Day** 17 September 2020

执行摘要

健康是一项普遍人权，是所有人享有福祉、经济发展、增长、财富和繁荣的主要贡献者。卫生系统在保护、恢复和维护患者和民众的健康方面发挥着关键作用。训练有素、积极进取并受到支持的卫生人力是各卫生系统的支柱；没有他们，就没有卫生保健可言。

世界各地的卫生工作者每天在前线奋战，控制疾病、拯救生命的同时，往往将自身健康有时甚至是生命置于危险之中。不安全的工作条件增加了卫生工作者患职业病和工伤的风险，也会危及患者安全、护理质量和卫生系统的整体复原力。

冠状病毒病（COVID-19）大流行使人们注意到保护卫生工作者至关重要⁽¹⁾，同时强调必须确保将卫生工作者的职业安全与卫生作为优先事项。若想使卫生工作者能够做好本职工作并保护患者和民众的健康，这一点至关重要。制定和实施保护所有卫生工作者健康与安全的国家规划是确保适用能满足卫生部门需要的国家职业安全与卫生立法和政策的有效途径。

该政策简报旨在为卫生部、就业和劳工部的政策制定者们、地方主管部门、卫生机构管理者、各类卫生工作者群体的专业协会以及卫生部门的工人和雇主组织简要概述有关问题和建议。

主要信息

- 保护卫生工作者并确保职业卫生与安全是运作良好且具有复原力的卫生系统的根本。
- 卫生工作者面临一系列与生物、化学、物理、人体工程学和社会心理危害有关的职业风险（包括暴力），它们会同时影响到卫生工作者和患者的安全。
- 需将确保卫生工作者的职业安全与卫生作为优先事项，这也是优质护理的先决条件。
- 建议根据国家职业卫生与安全政策和法律，为卫生工作者制定促进性别平等的职业卫生与安全综合规划，以有效地保护卫生工作者。

保护卫生工作者的必要性

在全球范围内，卫生和社会工作部门共有1.36亿名工作人员¹，其中约70%是妇女(1)。不过，预计到2030年之前，卫生工作者的缺口将长期维持在1800万，且主要是在低收入和中低收入国家(2)。

安全健康的工作环境是体面工作的基础，也是人类尊严的关键要素。大多数卫生服务都充分考虑到了着眼于患者安全的感染预防和控制，但卫生工作者的职业安全与卫生却往往被忽视。世界各区域的研究结果显示对安全和卫生问题缺乏关注，这对卫生工作者的留用产生了负面影响(3)。

卫生部门是对健康和安全危害最大的部门之一

卫生部门本应致力于恢复、保护和促进健康，却也会对本部门工作人员的健康造成危害。在低收入和中等收入国家，共有54%的卫生工作者患有潜伏性结核病，比一般人群的患病率高25倍(4)。2014-2016年西非埃博拉疫情期间，卫生工作者的感染风险比普通成年人群高21至32倍(5)。在发达国家，17%至32%的卫生保健工作者遭受职业倦怠之苦(6)。非洲44%至83%的临床护理人员患有慢性腰痛，相比而言，办公室职员的这一比例为18% (7)。全球63%的卫生工作者报告曾在工作场所遭受过各种形式的暴力(8)。在世界各地，专业医务人员的自杀风险也更高(9)。冠状病毒病（COVID-19）大流行期间，全球的一线卫生保健工作者中，23%患有抑郁和焦虑症，39%患有失眠症(10)。卫生工作者也是受COVID-19影响最大的职业(11)。

不安全的工作条件会影响卫生系统的绩效

不安全的工作条件是低收入国家卫生工作者罢工的主要原因之一(12)。卫生工作者的福祉贫乏和职业倦怠与医疗差错等不良患者安全结果相关(13)。不安全的工作条件、压力或者在一些国家被认为缺乏安全是卫生工作者流失的主要原因，加剧了卫生人力的短缺(14)。导致职业病、工伤和缺勤的不安全工作条件也是卫生部门的一项主要财务成本。例如，2017年，大不列颠卫生保健和社会服务部门用于职业病和工伤的年度费用是所有部门中最高的，估计为33.8亿美元² (15)。

¹ 卫生工作者是指从事主要旨在增进健康行动的所有人员，其中包括卫生服务提供者，如医生、护士、助产士、公共卫生专业人员、实验室、卫生、医疗和非医疗技术人员、个人护理工作者、社区卫生工作者、治疗师和传统医师。它还包括卫生管理和支助人员，如清洁工、司机、医院行政人员、地区卫生管理人员和社会工作者以及《国际标准职业分类》（《职业分类-08》）界定的参与卫生相关活动的其他职业群体。该政策简报指的是《所有经济活动的国际标准行业分类》（《国际标准行业分类》）修订本第4版门类Q：人体健康和社会工作活动所界定的综合性卫生和社会工作部门。

² 由英镑转换而来。

全球行动呼吁

尊重劳工权利、为包括卫生工作者在内的所有工人提供安全健康的工作条件是联合国可持续发展目标关于体面工作和经济增长的目标8项下的全球承诺之一（可持续发展目标具体目标8.8）(16)。

在2019年联合国大会第七十四届会议期间举行的联合国全民健康覆盖问题高级别会议上，各位国家元首和政府首脑承诺进一步大力推动提供更健康、更安全的工作场所，增加工人获得职业健康服务的机会并采取行动增进对卫生工作者的健康、安全和福祉的保护(17)。在世界卫生组织（世卫组织）《第十三个工作总规划》中，会员国承诺会特别关注卫生工作者的体面工作条件(18)。

2019年《国际劳工组织（劳工组织）关于劳动世界的未来百年宣言》宣告安全健康的工作条件对体面劳动十分重要(19)。

联合国卫生就业和经济增长问题高级别委员会在其2016年的建议中强调，需要确保所有卫生工作者和卫生机构在所有环境下及突发公共卫生事件期间得到保护和安全(2)。

劳工组织《2006年促进职业安全与卫生框架公约》（第187号）敦促各成员国与其他国家方案和计划协调，制定国家职业安全与卫生计划(20)。劳工组织《1977年护理人员公约》（第149号）规定，要根据护理工作及开展护理工作环境的特殊性质，调整现有的职业卫生与安全法律法规(21)。

在COVID-19大流行期间，世卫组织呼吁为所有卫生工作者和应急响应人员提供健康、安全和体面的工作条件(22)。

卫生工作者职业卫生国家规划

卫生工作者职业卫生国家规划为保护卫生部门工作者健康、安全和福祉的行动提供了政策框架。它将促进卫生部门各机构实现监管合规，遵守国家职业安全与卫生法律法规，同时谨记卫生部门的特殊工作条件和职业危害。它旨在为所有卫生工作者提供体面工作和健康安全的工作环境，从而提高卫生工作者的生产力和工作满意度，并提高留用率。这些规划还有助于提高护理质量，增进患者安全。通过加强对卫生工作者和应急人员健康和安全的保护，这些规划将提高卫生服务面对疫情和突发公共卫生事件时的复原力。

何为职业卫生？

1950年，劳工组织/世卫组织职业卫生联合委员会指出：“职业卫生应旨在促进和维护从事所有职业活动的工人享有最高标准的身心健康和社会福祉；防止工人因工作条件而失去健康；保护工人在工作期间免受不利健康因素造成的危险；安排工人在与其生理和心理能力相适应的职业环境中工作并保持下去”。

执行委员会，7.(1951)。劳工组织/世卫组织职业卫生联合专家委员会：第一届会议报告。世界卫生组织。 <https://apps.who.int/iris/handle/10665/86728>

卫生工作者职业卫生国家规划指任何旨在保护卫生部门工作者健康和安全的国家政策工具。迄今为止，已有50多个国家制定了并正在实施保护卫生工作者健康和安全的国家政策工具。这些政策工具的形式多种多样，包括国家规划、行动计划、条例和部长令、集体协议、国家政策指南和标准、资格认证制度等等。

不论国家规划采用何种政策形式，它都应该努力覆盖所有卫生机构和工作环境中的所有卫生工作者，无论是公共的还是私人的，是正式的还是非正式的。其中应载列将在预定时间框架内实现的可衡量的目标、改善卫生工作者职业卫生状况的优先事项和行动以及评估进展情况的手段。

这类规划应旨在：

- 在卫生部门提供体面的工作条件及健康、安全和有利的工作环境；
- 预防职业病和工伤；并
- 确保卫生服务实现监管合规，符合国家职业安全与卫生标准。

卫生工作者职业卫生国家规划的主要内容

世卫组织—劳工组织的《卫生工作者职业卫生国家规划全球框架》为确立国家规划的组成部分提供了战略指导(23)。

根据世卫组织-劳工组织《全球框架》确立的卫生工作者职业卫生国家规划组成部分

1. 确定一名在国家和工作场所层面都拥有职业卫生相关权力的负责人。
2. 制定一项关于安全、卫生和工作条件的书面政策，以便在国家和工作场所一级保护卫生人力。
3. 通过加强现有的或制定新的职业卫生规划，确保获得职业卫生服务的机会，并为该规划、职业卫生专业服务以及采购必要的个人防护装备和用品划拨充足的资源/预算。
4. 建立卫生安全问题联合劳资委员会，由工人和管理层派出适当代表组成。
5. 提供适合各方的持续（或定期）教育和培训，包括职业卫生从业者、高级管理者、一线管理者、卫生与安全委员会、一线工作人员及其代表以及公众。
6. 识别危害和危险的工作条件从而加以预防和控制，并通过适用职业卫生控制等级来管理风险，这种办法优先考虑从源头上消除或控制风险。
7. 在工作场所免费提供乙肝和其他可免疫疾病的职前和后续免疫接种，并确保所有有血液接触风险的工人（包括清洁工和废物处置人员）都接种了全部三剂乙肝疫苗。
8. 促进提交接触情况和事件报告，消除报告障碍，提供一个免于追责的环境。
9. 促进并确保卫生工作者有权获得艾滋病毒/艾滋病、结核病及乙型和丙型病毒性肝炎的诊断、治疗、护理和支持。
10. 利用适当信息系统协助收集、跟踪、分析和报告数据并根据数据采取行动，以促进卫生保健工作场所和卫生人力的健康和安全。
11. 确保卫生工作者因工致残的，有权根据国家法律获得补偿。
12. 促进对卫生工作者关切的职业卫生与安全问题的研究，并将研究转化为实践，特别是在综合暴露和应用干预措施有效性研究方面。
13. 促进并实施包括职业卫生、绿色和安全工作在内的绿化卫生部门倡议，同时减少温室气体排放，优先使用可再生能源；提供安全饮用水；促进手卫生；自主交通；对有害医疗废物进行环保管理；以及对杀虫剂、消毒剂 and 杀菌剂等化学品进行无害环境的选择和处置。

世卫组织—劳工组织《全球框架》于2010年制定并通过，旨在适应各国国情及新出现的流行病学发展。

制定卫生工作者职业卫生国家规划时，卫生部需要与其他相关部委如劳动部、社会保障部和/或其他负责保护和促进私营和公共部门卫生工作者健康与安全的组织、卫生工作者专业协会及卫生部门的工人和雇主组织协商并开展合作。

世卫组织将提供一份单独文件，即《制定卫生工作者职业卫生国家规划的技术指南》⁽²⁴⁾，详细说明并指导如何实施上述每一项建议。在国家和地方各级制定和实施政策工具的过程中，应将该指南视为一个面向卫生部、劳动部高级技术官员和相关利益攸关方的实用工具。该技术指南还将载列全球若干国家提供的范例和经验教训。



附加值

实施卫生工作者职业卫生国家规划是加强各国保护卫生工作者和应急响应人员健康与安全的能力的重要工具。

对卫生工作者而言，实施国家职业卫生规划有助于减轻个体因为工伤和职业病而遭受的痛苦和磨难，从而改善健康状况，并更好地获得保护性服务，如职业卫生服务、免疫接种和社会心理支持。此外，还可以增加他们对管理者和政策制定者的信任，知道他们正在照顾自己的健康与安全。

对卫生机构的雇主和管理者而言，实施职业卫生措施有助于履行雇主的照管责任和实现监管合规，遵守职业安全与卫生标准。更安全的工作条件将减少缺勤并提高卫生工作者的绩效、士气和留用率。改进卫生保健工作也是提高保健质量、增进患者安全、推动感染预防和控制的一个因素。实施国家规划还将为所有卫生机构和卫生服务（无论公共还是私营）提供一个公平竞争的环境。

对国家政策制定者而言，卫生工作者职业卫生国家规划有助于提高卫生系统的复原力和绩效。遵守卫生和安全规则、尊重劳工权利、促进卫生部门的体面工作也有助于提高工作满意度，增进招聘和留用，加强劳资关系并防止卫生部门的罢工。国家规划将改善卫生部门工作条件的政治意愿和承诺付诸实施，并为所有公共卫生和劳工规划开展协调行动以实现共同目标提供了机会。此外，它还为开展卫生部门职业安全与卫生社会对话以及促进体面工作提供了一个机会。

制定和实施规划的步骤

根据试点国家的经验，制定国家规划时可以采取以下步骤：

1. 获得启动规划制定工作的政治决定，并根据国情，确保相关政府机构如卫生部和劳动部的参与和承诺。
2. 设立工作组，确定最有影响力的利益攸关方，确保工人和雇主组织的参与，并确保工作组成员进行系统性的职业安全与卫生办法方面的能力建设以履行其职能。
3. 评估国情：
 - 卫生工作者和卫生机构的数量、卫生系统的组织情况；
 - 职业卫生与安全的法规和政策依据及其在卫生部门的适用情况；
 - 相对于世卫组织—劳工组织《全球框架》13个要素的本国情况；以及
 - 现有组成部分、差距和升级需求。
4. 撰写国家规划第一稿。
5. 阐明供资来源，是否需要专项资金——例如，用于人员的培训或任命。
6. 在国家研讨会上与主要利益攸关方讨论第一稿。
7. 编写第二稿并请所有利益攸关方发表意见。
8. 最后定稿、出版、在所有卫生保健机构广泛传播并在互联网上发布。
9. 分阶段在不同级别开展实施工作——从国家、地方各级到机构一级。
10. 开发宣传和技术工具，促进实施工作——标准、海报、网站。
11. 实施能力建设，如讲师培训课程；对负责官员进行改进卫生服务工作方面的培训。
12. 制定定期监测和评价程序。

对制定功能性国家规划而言，利益攸关方——特别是卫生部门的工人和雇主组织——的参与和支持以及遵守国家职业安全与卫生政策和条例至关重要。

成功因素

实施卫生工作者职业卫生国家规划需要国家、地方和机构各级的持续政治承诺和领导；利益攸关方的参与及与工人和雇主的社会对话；能力建设以及监测和评价。

可持续性持久改变卫生部门工作条件的主要成功因素。世卫组织评估各国突发公共卫生事件防范工作的联合外部评价工具会衡量各级执行卫生工作者职业卫生国家规划的水平，以此说明一国卫生系统保护卫生工作者和应急响应人员的职业卫生与安全的能力⁽²⁵⁾。

合作和社会对话是成功实施的关键。在机构一级，联合劳资委员会应定期审查机构职业卫生政策的执行情况。在国家一级，卫生工作者职业卫生指导委员会应根据检查指标和检查报告、职业病和工伤索赔以及本国的流行病学情况对本国状况进行审查。

能力建设是开展行动改善工作中的卫生与安全的关键。有必要为负责职业卫生的各级官员的初步和进修培训以及国家和机构级委员会中的工人代表制定培训规划。若干国家已成功地利用劳工组织/世卫组织的《改善医护人员工作条件行动手册》⁽²⁶⁾来进行能力建设，以实施其卫生工作者职业卫生国家规划。对卫生机构而言，这是一种实用的参与式质量改进工具。它激励卫生工作者和管理者共同努力，用低成本的解决方案改善工作场所和各种做法。

参考文献

1. ILO Monitor: COVID-19 and the world of work. Second edition. Geneva: International Labour Organization; 2020 (https://www.ilo.org/global/topics/coronavirus/impacts-and-responses/WCMS_740877/lang-en/index.htm, accessed 5 September 2020).
2. Working for health and growth: investing in the health workforce. Report of the High-Level Commission on Health Employment and Economic Growth. Geneva: World Health Organization; 2016 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250047/9789241511308-eng.pdf>, accessed 5 September 2020).
3. 改善卫生服务中的就业和工作条件：供改善卫生服务中的就业和工作条件三方会议（日内瓦，2017年4月24日至28日）讨论的报告。日内瓦：劳工组织，2017年。
4. Joshi R, Reingold A, Menzies D, Pai M. Tuberculosis among health-care workers in low- and middle-income countries: a systematic review. *PLoS Med*. 2006;3(12):e494 (<https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0030494>, accessed 5 September 2020).
5. Health worker Ebola infections in Guinea, Liberia and Sierra Leone: a preliminary report. Geneva: World Health Organization; 2015 (https://www.who.int/hrh/documents/21may2015_web_final.pdf, accessed 5 September 2020).
6. Health workforce burn-out. *Bull World Health Organ*. 2019;97(9):585–6 (<http://dx.doi.org/10.2471/BLT.19.020919>, accessed 5 September 2020).
7. Semachew A, Workineh Y, Ayalew E, Animaw W. Low back pain among nurses working in a clinical settings of Africa: a systematic review and meta-analysis of a 19 years of studies. *BMC Skelet Disord*. 2020;21(1):310 (<https://doi.org/10.1101/507053>, accessed 5 September 2020).
8. Liu J, Gan Y, Jiang H, Li L, Dwyer R, Lu K, et al. Prevalence of workplace violence against healthcare workers: a systematic review and meta-analysis. *Occup Environ Med*. 2019;76(12):927–37 (<http://dx.doi.org/10.1136/oemed-2019-105849>, accessed 5 September 2020).
9. Dutheil F, Aubert C, Pereira B, Dambrun M, Moustafa F, Mermillod M, et al. Suicide among physicians and health-care workers: a systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 2019;14(12): e0226361 (<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0226361>, accessed 5 September 2020).
10. Pappa S, Ntella V, Giannakas T, Giannakoulis VG, Papoutsis E, Katsaounou P. Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: a systematic review and meta-analysis. *Brain Behav Immun*. 2020;88:901–7 (<https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.026>, accessed 5 September 2020).
11. 世卫组织总干事2020年7月17日在COVID-19疫情媒体通报会上的讲话。见世界卫生组织[网站] (<https://www.who.int/zh/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---17-july-2020>, 2020年9月5日访问)。
12. Russo G, Xu L, Mclsaac M, Matsika-Claquin MD, Dhillon I, McPake B, et al. Health workers' strikes in low-income countries: the available evidence. *Bull World Health Organ*. 2019;97(7):460–7H (<http://dx.doi.org/10.2471/BLT.18.225755>, accessed 5 September 2020).
13. Hall LH, Johnson J, Watt I, Tsipa A, O'Connor DB. Healthcare staff wellbeing, burnout, and patient safety: a systematic review. *PloS One*. 2016;11(7):e0159015 (<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0159015>, accessed 5 September 2020).

14. Castro Lopes S, Guerra-Arias M, Buchan J, Pozo-Martin F, Nove A. A rapid review of the rate of attrition from the health workforce. *Hum Resour Health*. 2017;15(1):21 (<https://doi.org/10.1186/s12960-017-0195-2>, accessed 5 September 2020).
15. Costs to Britain of workplace fatalities and self-reported injuries and ill health, 2017/18. London: Health and Safety Executive; 2019 (<https://www.hse.gov.uk/statistics/pdf/cost-to-britain.pdf>, accessed 5 September 2020).
16. 大会第70/1号决议。变革我们的世界：2030年可持续发展议程。联合国大会第七十届会议，纽约，2015年9月25日。纽约：联合国；2015年 (<https://undocs.org/zh/A/RES/70/1>, 2020年9月5日访问)。
17. 大会第74/2号决议。全民健康覆盖问题高级别会议政治宣言。联合国大会第七十四届会议，纽约，2019年10月18日。纽约：联合国；2019年 (<https://undocs.org/ch/A/RES/74/2>, 2020年9月5日访问)。
18. 《2019-2023年第十三个工作总规划：增进健康，维护世界安全，为弱势人群服务》。日内瓦：世界卫生组织；2019年 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/324775?locale-attribute=zh&>, 2020年9月5日访问)。
19. 《国际劳工组织关于劳动世界的未来百年宣言》。日内瓦：国际劳工组织；2019年 (https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_norm/---relconf/documents/meetingdocument/wcms_714054.pdf, 2020年9月5日访问)。
20. 第197号建议书——关于促进职业安全与卫生框架的建议书（第197号）。国际劳工组织大会第95届会议，2006年5月1日。日内瓦：国际劳工组织；2006年 (https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_norm/---normes/documents/normativeinstrument/wcms_r197_zh.pdf, 2020年9月5日访问)。
21. C149 – Nursing Personnel Convention, 1977 (No. 149). In: Sixty-third session of the International Labour Conference, 1 June 1977. Geneva: International Labour Organization; 1977 (https://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_ILO_CODE:C149, accessed 5 September 2020).
22. WHO calls for healthy, safe and decent working conditions for all health workers, amidst COVID-19 pandemic. World Day for Safety and Health at Work: WHO key facts & key messages to support the day. 28 April 2020. In: World Health Organization [website] (<https://www.who.int/news-room/detail/28-04-2020-who-calls-for-healthy-safe-and-decent-working-conditions-for-all-health-workers-amidst-covid-19-pandemic>, accessed 5 September 2020).
23. Document GB.309/STM/1/2. The sectoral dimension of the ILO's work: Review of sectoral initiatives on HIV and AIDS [see pp. 11-12 for Appendix II on WHO-ILO Global Framework for National Occupational Health Programmes for Health Workers]. In: 309th Session of ILO Governing Body, Geneva, November 2010. Geneva: International Labour Organization (http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_norm/---relconf/documents/meetingdocument/wcms_145837.pdf, accessed 5 September 2020).
24. Technical guide for the development of national programmes on occupational health for health workers. Geneva: World Health Organization; forthcoming.
25. Joint external evaluation tool: International Health Regulations (2005), second edition. Geneva: World Health Organization; 2018 (https://www.who.int/ihr/publications/WHO_HSE_GCR_2018_2/en/, accessed 5 September 2020).
26. ILO/WHO HealthWISE – Work Improvement in Health Services. 31 July 2014. In: International Labour Organization [website] (https://www.ilo.org/sector/Resources/training-materials/WCMS_250540/lang--en/index.htm, accessed 5 September 2020).



欲了解更多信息，请联系：

全球工作场所职业卫生规划
环境、气候变化与健康司
改善人口健康部门
世界卫生组织
20, avenue Appia
CH-1211 Geneva 27
Switzerland
workershealth@who.int
<https://www.who.int/health-topics/occupational-health>
[@workershealth](https://twitter.com/workershealth)

部门政策司
国际劳工组织
Route des Morillons 4
CH-1211 Geneva 22
Switzerland
sector@ilo.org
www.ilo.org/health

