

*P*ART 3 第 3 部分

多方合作的先行尝试与中国的 转型机遇

中国全球卫生的角色转型与高校“出海”

应用中国实践经验，改善亚非中低收入国家妇幼健康水平干预试点项目
(2015—2018 年)

4.1 案例说明

2018 年 6 月 14 日，复旦大学牵头的“应用中国实践经验，改善亚非中低收入国家妇幼健康水平干预试点项目”（简称“妇幼健康试点项目”）在北京举办项目结果发布会，标志着中国高校首次“出海”参与的境外卫生干预项目顺利完成^[83]。如图 4-1 所示，该项目由中英全球卫生支持项目（China-UK Global Health Support Program, GHSP）支持，由复旦大学公共卫生学院、复旦大学护理学院和昆明医科大学作为中国执行方，由总部位于英国的国际非政府组织玛丽斯特普国际（简称“玛丽斯特普”）作为当地执行方。通过在埃塞俄比亚和缅甸开展试点，妇幼健康试点项目不仅形成了兼具扎实学术能力与丰富实践经验的团队，实现了中国高校与国际非政府组织的强强联手，更对当地的卫生体系和妇幼健康水平进行评估并提供有效干预，支持了当地卫生体系的建设^[8]。

4.1.1 案例选择原因

从参与主体考虑，本章的案例项目是中国作为发展合作伙伴的首批多方合作项目之一，也是中国高校首次牵头在海外开展试点的公共卫生项目。中英全球卫生支持项目资助并培养了一批中国的全球卫生工作者，复旦大学作为全球高校开展全球卫生人才培养的领军者，亦在其中受益颇多。为实现中英全球卫生支持项目的产出——“通过在发展中国家开展试点，推广中国的卫生经验以及发展合作方面的最佳实践”的目标，复旦大学作为妇幼健康试点项目牵头方，为原先由政府主导的全球卫生版图提供了新的路径参考。同时，这也是中英全球卫生支持项目所培养的全球卫生人才首次运用理论开展实践的宝贵机会。

全球卫生与治理的中国案例

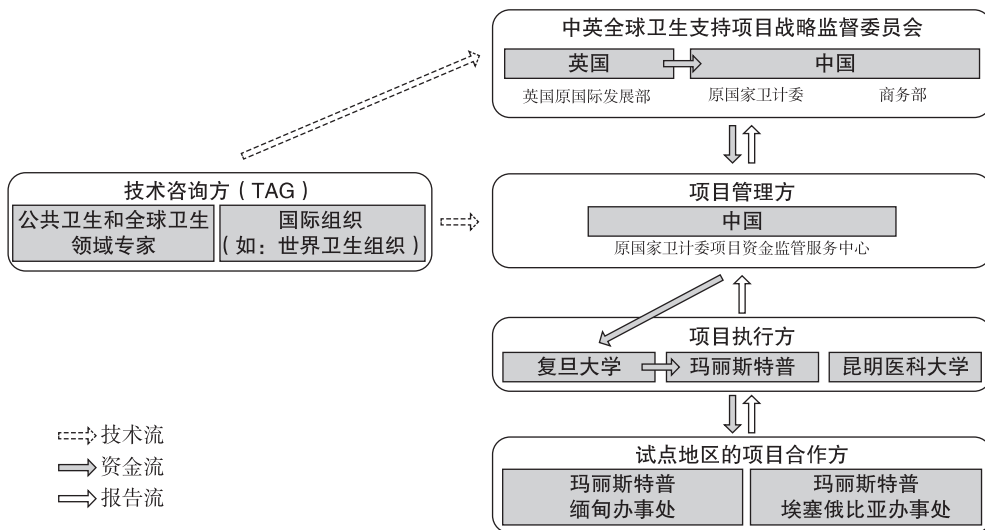


图 4-1 妇幼健康试点项目的组织架构

资料来源：作者根据访谈内容和项目公开资料整理。

注：英国原国际发展部——现英国外交、联邦和发展事务部；原国家卫计委——现国家卫生健康委员会；原国家卫计委项目资金监管服务中心——现国家卫生健康委员会项目资金监管服务中心

从议题角度考虑，该案例项目重点关注妇幼健康领域。而妇幼健康是全球卫生发展不平衡、不平等的核心挑战^①。该项目具体目标包括：加大促进中低收入国家妇幼健康知识普及、提升住院分娩率、降低孕产妇及新生儿死亡率、促进妇幼健康卫生体系的系统性建设和发展。

① 在全球范围内，每天约有 810 名妇女死于与怀孕或分娩有关的可预防的并发症。为此，联合国在千年发展目标中提出了多个有关妇幼健康的内容——“至 2015 年，产妇死亡率下降 75%；5 岁以下婴幼儿死亡率下降 2/3；全球实现普及生殖健康”。然而，在后千年发展目标时代，全球妇幼健康水平的不平衡、不平等发展的的问题仍亟待关注。世界卫生组织的一份报告指出，由熟练医务人员接生的儿童比例在最富有和最贫穷的国家之间差异高达 80%；而在近一半的中低收入国家内部，产前护理的覆盖率在教育程度最高和最低的女性群体之间相差 25% 以上。根据联合国最新提出的《2030 可持续发展目标》预测，如果顺利实现，则将会有 1180 万生命得到拯救，其中包含 160 万母亲。但这一目标的实现不仅需要各国的努力，也需要国际合作来减轻中低收入国家发展不平等带来的负面影响（参见：VAN HOOVER C, FREEDMAN L P, WALDMAN R J, et al. Who's Got the Power? Transforming Health Systems for Women and Children[J]. Journal of Midwifery & Women's Health, 2006, 51(2): 132-132.; World Health Organization. State of Inequality: Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health: Interactive Visualization of Health Data[M]. Geneva: World Health Organization, 2015. McARTHUR J W, RASMUSSEN K, YAMEY G. How Many Lives Are at Stake? Assessing 2030 Sustainable Development Goal Trajectories for Maternal and Child Health[J]. BMJ, 2018, 360: k373.).

最后,从项目特点及成果考虑,该案例项目以实现中国向发展合作伙伴转型为目标,体现了中国主导海外全球卫生项目的人员储备和管理上的可行性。它通过搭建全球卫生人才实践平台、提升其业务能力,形成了一套初步的行动体系,实现了对中国全球卫生领域人才培养的重要突破。同时,它也预示着中国在全球卫生领域开始具备独立主导妇幼健康试点项目、充分参与全球卫生实践的能力。

总之,中国在全球卫生领域的参与度越来越高,参与方式也越来越多样化。在妇幼健康试点项目中,高校参与全球卫生合作的新模式为中国未来的发展模式提出了新的可能性。因此,尽管本案例写作距离结项已经有较长的时间,公开资料数据较少,但通过结合对案例关键知情人的半结构式访谈所得的一手数据及媒体报道、学术产出等二手数据,本案例将对未来中国作为新兴发展合作伙伴参与全球卫生提供有力借鉴。

4.1.2 案例的核心关切

本案例的核心问题是:中国高校参与全球卫生合作项目如何能够帮助中国实现在全球卫生领域的角色转型?在中国向新兴发展合作伙伴转型的背景下,案例旨在引导读者了解中国高校的身份特性、内在优势和行动模式,反思中国全球卫生的能力建设与人才培养。

4.2 案例描述、思考与实操

4.2.1 项目背景

21 世纪的第二个十年,全球进入一个新的时期,许多“南方国家”面临更严峻的卫生不平等問題。尤其在资源有限的地区,医疗资源分配不均、基本医疗服务可及性低、超额医疗费用等问题拉大了人群的健康差距,使得当地卫生体系改革和医疗服务优化迫在眉睫。这些快速变化与全球环境密切相关,包括快速城市化、气候变化、生态环境恶化、冲突和内乱导致的人口流离失所等。总之,诸多本土和全球政治、经济因素交织在一起,向这些国家提出了新的健康难题。

中英全球卫生支持项目在此背景下展开。它是由英国原国际发展部(现英国外交、联邦和发展事务部)与中国原国家卫生和计划生育委员会(简称“国家卫计委”,现国家卫生健康委员会)和商务部合作开展的项目,起止时间为2012年10月至2019年3月。该项目旨在支持中国越来越多地参与全球卫生与治理,并探索中国和英国在关键发展问题上参与全球治理的新型合作方式。中英全球卫生支持项目旨在为中国建立一套全球卫生的知识、分析和能力体系,以实现中国向发展合作伙伴的身份转变。在具体行动上,它支持中国的大学和智囊团撰写学术论文和政策简报,引导中国总结归纳在卫生体系建设、传染病防控和妇幼健康方面的经验,提炼

这些经验对其他“南方国家”的价值，并探索中国自身作为“南方国家”参与全球卫生的方法^[8]。

中英全球卫生支持项目对全球卫生发展有着重大的里程碑意义。2011年，英国对中国的援助逐渐结束。因此，保持中英之间持续的建设性关系至关重要。中英全球卫生支持项目的成型条件是中国拥有公共卫生管理变革和发展卫生体系的经验，以及英国及国际社会其他成员对中国在全球事务中发挥更大作用的期待。该项目在妇幼健康试点项目之前的产出中总结了中国实践中的关键要素，并利用提炼的实践经验来支持妇幼健康试点项目的具体实践^①。

然而，妇幼健康试点项目的实践表明，学习中国卫生发展经验固然重要，但如果仅仅将中国的有效实践模式直接复制转移到其他国家，会将当地问题简单化。中国成功的关键在于其能有的放矢地应对本土社会经济的快速变化。对于其他“南方国家”来说同样如此。因此，中国经验的启示并非意味着学习其实践的具体行动，而是需要结合本土情境迅速应对变化，为实质性干预措施创造机会^[84]。



思考 4-1

中国的全球卫生角色转型

中国全球卫生角色经历了什么变化？英国在中国角色转型中发挥什么作用？

【评述】

卫生发展援助（development assistance in health, DAH）正处于变革期^[8]。二战后形成的国际援助体系往往以双边援助为主，由西方为主导的“北方国家”直接向“南方国家”提供援助。然而，欠发达地区的需求无法由短期的援助项目得到长久解决。为了满足受援国当前的需求，提高援助的有效性、效率、透明度和可持续性，双边援助的模式亟需改革。全球卫生发展援助需要国际社会所有利益相关方的共同关注、协作和贡献^[85]。

20世纪末期，中国是全球卫生发展合作的受益者。自1949年中华人民共和国

① 中国是全球妇幼健康发展的重要成功案例。自21世纪以来，中国政府高度重视孕产妇健康和生殖健康问题，将其纳入国家发展战略，并出台了一系列相关法律法规和政策。此外，中国还开展知识普及和宣传教育工作，提高民众对孕产妇健康和生殖健康的科学认识和观念。这些措施成功使全国孕产妇死亡率从1990年的88.8/10万下降为2013年的23.2/10万，降低了73.9%，实现了降低3/4产妇死亡率的千年发展目标。在中国的有效干预政策下，生殖健康服务普及率不断扩大，中国妇幼健康水平得到了根本性改善（参见：联合国儿童基金会. 联合国赞赏中国实施千年发展目标的进展情况及其最终报告 [EB/OL]. (2015-07-24). <https://www.un.org/chinese/millenniumgoals/china08/5.html>。）。

成立以来,中国以有限的财力、物力和医疗资源,为改善人民的健康状况做出了巨大努力。随着1978年以来改革开放的实施,中国获得了大量来自国际组织和“北方国家”的资金支持和技术援助^[86]。这些支持加上中国自身的不断努力,极大地推动了中国卫生事业的发展。2012年,中英全球卫生支持项目开启之时,中国已经成功实现了联合国千年发展目标(millennium development goals, MDGs)的目标4(降低儿童死亡率)和目标5(改善产妇保健),并正在努力实现目标6(与艾滋病、疟疾和其他疾病作斗争)^[87]。

中国在改善自身健康状况过程中积累的丰富经验,使中国有足够的能力为全球卫生事业作出贡献。21世纪以来,中国综合国力的快速增长使中国从国内发展走向世界,将目光投向“南南”发展合作,中国逐渐成长为全球卫生领域的新兴发展合作伙伴。然而,与“北方国家”相比,中国参与全球卫生事业的意愿与实际能力之间仍有很大差距,限制了中国对全球卫生的贡献^[8]。

“我觉得我们还处于一个刚刚开始阶段,整个支持体系还不是特别完善。比如说我去埃塞(俄比亚),税该怎么交、工作签证该怎么办、在哪里找住的地方,这些都不知道,这些都需要我们团队自己来解决。对于项目团队而言,既要完成科研任务,又要摸索未知的领域,压力自然非常大,责任也很大。”

——中国高校参与者^[88]

而英国自“二战”以来一直是促进全球卫生的引领者之一。英国参与了全球卫生治理准则的制定,提供了相关公共产品和服务,并于2008年发布了第一个国家全球卫生战略。自2011年以来,英国与中国等新兴发展合作伙伴的关系从以援助为基础的发展关系转变为相互合作关系^[8]。

“全球卫生支持项目其中一个很重要的目标就是提高中国参与全球卫生的整体能力,希望中国能够形成一个参与全球卫生的战略规划,并能够配备专门的机构来负责这方面的工作。很高兴的是,项目之后,(国家)国际发展合作署应运而生,中国当前也在不断思考自己在全球卫生或者参与全球事务方面应该怎么做。我相信我们和这个项目都发挥了一定的作用。”

——当地执行团队参与者^[89]

中英全球卫生支持项目既是为了提升中国参与全球卫生治理的能力,也是为了探索一种新型合作关系以应对更为复杂的全球卫生挑战。由英国提供资金、中国提供实践团队以开展妇幼健康试点项目的总体模式解决了中国参与卫生发展援助的重

要瓶颈，为中国全球公共卫生领域的工作者提供了重要的实践平台。英国作为资金提供方也是项目的监督方，定期对项目成效和工作进度进行验收^[8]。由此，中国在全球卫生事业中的角色开始向新兴发展合作伙伴转型。

拓展阅读

- [1] HUSAIN L, BLOOM G. Understanding China's growing involvement in global health and managing processes of change[J]. *Globalization and Health*, 2020, 16(1): 39.

4.2.2 项目执行方

1. 高校团队

妇幼健康试点项目的牵头者复旦大学是在国内和世界享有盛名的综合性研究型大学，更是具备丰厚师资力量和公共卫生学科底蕴的学术机构。根据受访者回忆，在中英全球卫生支持项目中，复旦大学全球健康研究所钱序教授及其团队^①多次参与对中国妇幼健康发展经验的总结工作，积累了扎实的学术基础和理论框架。基于在中英全球卫生支持项目中的前期积累，钱序教授及其团队代表复旦大学公共卫生学院牵头参与由中英全球卫生支持项目管理办公室（以下简称“项目办”）发起的妇幼健康试点项目竞标，并向全球妇幼健康领域的积极促进者——玛丽斯特普抛出橄榄枝，邀请其共同参与中国高校首次“出海”的妇幼健康试点项目。竞标成功后，项目团队将两个试点地区分别锁定在埃塞俄比亚和缅甸，旨在利用中国妇幼健康经验，探索提升其他国家和地区妇幼健康水平的新路径。

在妇幼健康试点项目实施过程中，钱序教授团队负责整体项目设计和监督管理工作，复旦大学护理学院赵缨老师团队重点负责埃塞俄比亚高级助产士的培训。此外，护理学院和公共卫生学院还组建专家咨询组，参与项目设计的讨论，并邀请其他机构的相关领域专家参与咨询、讨论并对项目提出建议。在缅甸的妇幼健康试点项目中，由昆明医科大学方菁老师团队负责缅甸地区的项目监督工作，并辅助玛丽斯特普在缅甸完成项目的基线调查、中期调查、结题报告等工作^[84]。

2. 玛丽斯特普

玛丽斯特普是全球生殖健康领域的非政府非营利组织，以“让每一个孩子的出

① 复旦大学全球健康研究所是一个跨院系、跨学科的公共卫生领域研究机构，于2012年揭牌成立。自21世纪初，钱序教授及其团队就长期从事国际妇幼卫生与生殖健康相关教学和研究，具有丰富的学术与实践经验（参见：中国教育报·如何建好高水平公共卫生学院 [EB/OL]. (2022-06-13)[2024-10-29]. http://www.jyb.cn/rmtzgjyb/202206/t20220613_696893.html.；复旦大学全球健康研究所在枫林校区挂牌 [EB/OL]. (2012-12-28)[2024-10-29]. <https://xxgk.fudan.edu.cn/b4/45/c5197a46149/page.htm>.)。

生都是父母最想要的”(children by choice not chance)为组织目标,于1976年在伦敦正式注册成立^[90]。该组织通过建立诊所和流动外展服务点,扩宽社会加盟、社会营销、社区推广等服务模式,每年为上千万的贫困和脆弱人群提供妇幼保健、计划生育、性病(如艾滋病)预防等生殖健康服务。如今,它已形成一套完整的综合健康医疗服务体系,在“南方国家”生殖健康服务能力建设的具体实施方面走在全球前列,与当地医疗工作者紧密合作发展系统建设,并积极参与国际合作和实践^[91]。

在妇幼健康试点项目过程中,玛丽斯特普英国总部对由复旦大学方发放的资金进行再分配和转移,玛丽斯特普中国团队进行项目协调和辅助工作,玛丽斯特普埃塞俄比亚团队负责埃塞俄比亚试点地区的干预服务实施和落实,玛丽斯特普缅甸团队则负责缅甸试点地区的干预服务实施和落实。其中,玛丽斯特普埃塞俄比亚和玛丽斯特普缅甸的工作团队均由当地人员组成,具备扎实的本土知识基础^[89]。

实操 4-1

全球卫生的人才培养与人力资源配置

学生组队模拟复旦大学项目团队核心团队,在竞标成功后召开项目招募人员的筹备会议,讨论设计项目团队招募方案。该方案即将在面向全校的项目招募会中展示。最终产出包括但不限于:①复旦大学团队所需招募的组织架构图,图示信息包括职能部门名称及相互关系、每个职能部门所需人员的院系来源、各部门招募人才的工作岗位和数量。②复旦大学团队所需团队人员的核心能力要求和角色分配,角色分配需要充分思考项目每一阶段的工作需求和目标。各组在白纸上进行创作,随后口头汇报。最终汇报应从招募者的视角出发,兼具说明性和吸引力,体现出对人才的要求、期待及后续培养,充分鼓励复旦大学校内资源加入妇幼健康试点项目的工作中。另可在复旦官网查询院系分布和公共卫生学院系所情况。

【评述】

此实操活动旨在让读者能从全球卫生项目的主导者角度出发,思考项目需要的专业人员类型和优化的团队组成架构,以提高项目产出、提升工作效率。人才的培养与纳入是项目初期的关键一步,工作团队的建设则决定了项目工作效率和完成度。读者或许已经或将成为中国全球卫生领域的中坚骨干,明确人才培养需求能够更好地锻炼个人能力,以适应未来实践和工作需要,代表中国团队向世界分享可持续、可学习的卫生经验。

图4-2展示了复旦大学团队为开展妇幼健康试点项目组建的实际团队架构。复旦大学公共卫生学院和复旦大学护理学院主要负责项目设计与实施监督,另设行政管理部门负责项目设备采购等行政事务,另邀请多名公共卫生领域专家作为技术支

持为项目提供指导和建议。

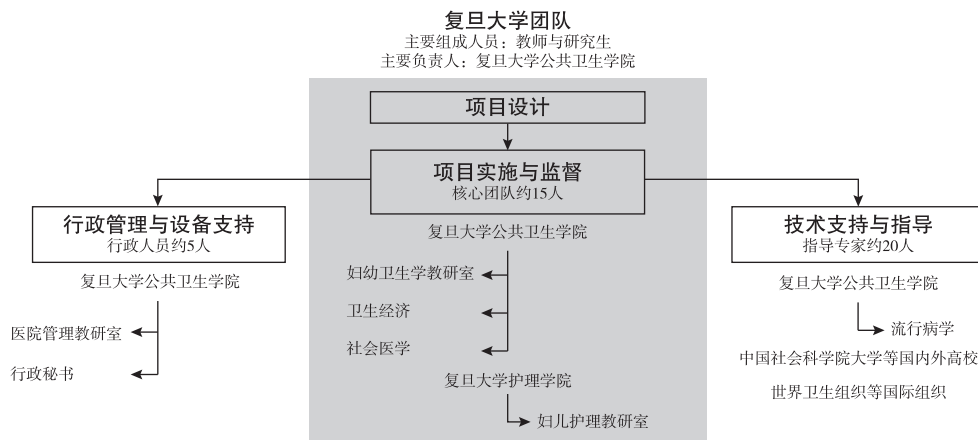


图 4-2 复旦大学团队构成的实际情况

资料来源：作者根据访谈内容整理。

过去，中国的全球卫生参与多以援外医疗队、基础设施建设、医疗用品捐赠等形式开展，对公共卫生项目着力较少，使得中国全球卫生人才建设缺少体系化的培养脉络^[92]。为参与全球卫生事业并在全球范围内改善卫生服务覆盖和成效，中国需要建立目标匹配（fit-for-purpose）、适合执业（fit-for-practise）的全球卫生人才队伍^[87]。中英全球卫生支持项目的目标之一即提升中国各机构参与全球卫生的能力，人才培养和机构赋能更是其中的关键一步^①。

① 中英全球卫生支持项目的目标之一即提升中国各机构参与全球卫生的能力，人才培养和机构赋能更是其中的关键一步。中英全球卫生支持项目在 2012—2019 年与 53 个中国各级机构合作，使后者作为项目实施方或项目合作方加入全球卫生实践中。其中重要产出之一——中国全球卫生网络在北京正式成立，这是一个由中国从事和参与全球卫生工作的各类机构自愿结成的专业性、非营利性、非法人的社会团体组织。该网络的建立为国内从事和参与全球卫生治理的各类机构提供一个跨学科、跨部门、多行为体的开放式平台，促进全球公共卫生领域各机构和工作主体之间的交流合作。此外，在实践经验和各类培训项目的推动下，中英全球卫生支持项目培养了一批中国参与全球卫生的骨干力量，例如“六大卓越中心”（Centers of Excellence）包括北京大学公共卫生学院、复旦大学公共卫生学院、复旦大学全球健康研究所、中国疾病预防控制中心全球公共卫生中心、中国寄生虫病预防控制所、中国卫生发展研究中心。中英全球卫生支持项目协助项目执行方组织了 27 次全球卫生培训和实践活动，共计 1020 人次；促进了 109 项国际交流活动，涉及 349 名专业人员；鼓励学术机构编写卫生发展援助和全球卫生治理的培训材料和基础教科书等。总之，该项目为中国参与全球公共卫生人才的培养和教育起到了重要的激励和促进作用。（参见：WANG X, LIU P, XU T, et al. China-UK partnership for global health: practices and implications of the Global Health Support Programme 2012–2019[J]. Llobal Health Research and Policy, 2020, 5(1): 13.）

全球卫生挑战是复杂的，更是多层次的，全球卫生领域的人才也需要具备多学科的专业能力以更好地应对全球公共卫生挑战。因此，中国全球卫生人才队伍需要根据具体项目需求调整团队结构，补齐工作短板以应对项目的实践要求，带去的不仅是一个队伍、一套技术，更是一个能够长期自主运行和发展的一种方案和系统。因此，除了医疗领域的专业人才、卫生领域的专家外，也需要具备跨文化环境工作的能力储备、对当地政治环境和社会情况具备敏感度和适应性的管理人才。一项对148名全球卫生工作者的调查显示，全球卫生工作者的核心能力需求集中在“沟通”和“专业能力”两方面^[92]。这呼应了马修·D. 布朗（Matthew D. Brown）等于2016年提出的全球卫生外交胜任力模型（global health diplomacy competency model）。该模型强调了公共卫生专业人员应加强自身的外交人员能力，如领导力、外语能力和外交政策策略与目标的掌握。外交专业人士也需加强自身在卫生领域的涉猎，包括公共卫生伦理、公共卫生分析能力和健康传播技能。总之，全球卫生领域培养人才时不应将外交能力和公共卫生能力割裂开来，而应跨学科融合培养，以实现全球卫生服务改进和国际交流合作的双重目标^[93]。

在此案例中，王晓华等总结：“项目执行机构主要来自大学和公共卫生机构。它们的特点是技术优势强，但管理能力相对不足。”玛丽斯特普的加入，提升了中国高校对试点地区情况的了解程度。然而，在管理项目团队和协调财务的过程中，行政管理人员在处理物资进出口、财务系统对接等问题上经验不足，这些问题对项目运行效率产生了不利影响。鉴于项目时间的紧迫性，高效的管理流程对于节约当地服务的时间成本和交易成本至关重要。因此，提升项目管理的行政能力，不仅需要积累项目经验，还应吸纳更多领域的管理人才^[8]。

全球卫生教育与培训是人才储备的第一步，后续的人才吸引、发展、保留等环节也不可忽视^[94]。可惜的是，中英全球卫生支持项目结项后，伴随着新冠疫情在全球大流行，许多全球卫生项目停滞，人才流失严重，许多全球公共卫生项目由于人员、资金等多种原因难以持续或恢复。本案例的一位负责人也在访谈中称，复旦大学团队后续也同缅甸方面进行沟通，希望争取机会继续合作，然而迟迟没有进展。国内缺少全球卫生的工作机会，让许多人才不得已转业，多名受访者认为全球卫生项目是十分珍贵的培训人才、锻炼经验的机会，缺乏项目机会对人才流失的影响不容小觑。

4.2.3 项目实施

2014年9月，复旦大学牵头并委托其全球健康研究所执行，与玛丽斯特普合作

参与了中英全球卫生支持项目下的“妇幼与生殖健康试点项目”公开招标。同年 12 月，该合作团队成功中标。项目原定实施周期为 2015 年 6 月至 2017 年 6 月，共计 3 年，意向性预算金额为 240 万英镑^[95]。

1. 选择试点地区

项目初期，复旦大学大致将两个试点地区确定在了非洲和东南亚，玛丽斯特普则在选择试点地区过程中细化三项原则：①玛丽斯特普没有工作过的地区；②试点期间没有其他国际合作和对口援助项目，以排除对项目成效评估的干扰；③在低收入国家中对妇幼和生殖健康需求大的地区。受访者表示，这一选择不仅旨在有效运用中国经验，更希冀为全球卫生拓展版图，以尽可能地覆盖更多有迫切健康需求的人群。由此，项目执行团队分别选定了两个国家的试点地区：埃塞俄比亚的 Gonji Kolela Woreda 和缅甸的 Hlaing Thar Yar 镇。复旦大学和玛丽斯特普中国团队对试点国家和地区首先进行了初步的国情报告和地区概况调查，并邀请当地专家全面介绍两个试点国家和地区的卫生体系、社会状况、文化环境等，便于项目后续设计项目内容和选择干预工具包。随后，项目团队根据初步调查，围绕试点目标制订了生殖、孕产妇、新生儿和儿童健康（reproductive, maternal, newborn and child health, RMNCH）领域的具体干预内容。

缅甸的试点地区是仰光西部郊区的一个经济开发区 Hlaing Thar Yar 镇，该镇是缅甸全国最大的镇之一，也是人口最多的镇，有大量在工厂工作的移民人口。针对当地的人口特征，妇幼健康试点项目通过提供交通等补贴，鼓励规范产前、产后检查及住院分娩，以提升住院分娩率。由于地理位置邻近经济大区仰光，玛丽斯特普投入人员及资源转介孕产妇至公立卫生服务机构，以帮助孕产妇进行产前、产后检查、住院分娩。受限于缅甸较为脆弱的卫生体系，玛丽斯特普还在当地开设生殖健康诊所，以提供系统的计划生育和非计划生育服务，如宫颈癌筛查等。此外，该项目还培训了 30 名 RMNCH 的推广人员，并为当地医疗机构编制信息、教育和传播（information, education and communication, IEC）材料，以提高当地群众对 RMNCH 的认识。

埃塞俄比亚的试点地区是位于北部阿姆哈拉州首府巴哈达尔（Bahir Dar）的一个偏远贫困地区 Gonji Kolela Woreda。埃塞俄比亚的妇幼健康试点项目包括两个主要部分。①复旦大学公共卫生学院与玛丽斯特普埃塞俄比亚合作，进行了 RMNCH 和计划生育的综合干预。为提高 RMNCH 服务的使用率，该干预措施包括 4 项：在 6 个乡服务中心提供节育服务，并通过培训，提升服务及管理水平；转介孕产妇至乡服务中心，转介高危孕产妇至玛丽斯特普妇产医院；培训以村医与妇女组长为核