



世界卫生组织

执行委员会
第一一一届会议
议程项目 2

EB111/2
2003 年 1 月 20 日

总干事在执行委员会第一一一届会议上的讲话

2003 年 1 月 20 日（星期一），日内瓦

主席先生，执行委员会委员们，诸位阁下，女士们和先生们，

1. 我欢迎大家参加执行委员会第一一一届会议。
2. 我们在过去四年半里共同取得了许多成就。
3. 我们已看到世界卫生组织作为一个至关重要的国际卫生组织加强其立场。我们已看到世界卫生组织变成一个重新焕发活力的组织，拥有使世界卫生组织全体——总部、区域和国家参与的战略议程，牢固地将卫生置于全球发展议程，并激励一系列伙伴的行动。
4. 通过以证据为基础确定我们议程的优先次序，会员国已极大地支持这些努力。这使我们更接近于贫穷与发展问题。我们已确定，卫生是发展与减少贫穷的一个重要决定因素。因此，世界卫生组织正在世界卫生与发展方面发挥比以往更大的作用。整个改革进程以及我们规划的计划工作也有助于促进这一变化。
5. 作为一个组织，我们已经成熟。其标志之一是我们在与国家、非政府组织、私立部门和主要捐助者建立伙伴关系方面的信心。我们乐于促进其它方面发挥更显著的作用。我们愿意发挥培育或扶持作用，因为我们确信需要和依靠我们提供咨询。抗艾滋病、结核和疟疾全球基金，疫苗和免疫全球联盟，以及疟疾药物企业，就是世界卫生组织为能在创建中发挥作用而感到自豪并乐意支持的此类广泛相互作用的实例。

6. 不是只有世界卫生组织本身直接所做的一切才是重要的。重要的还有我们如何能帮助其它方面促进实现人人享有卫生保健的共同目标。

尊敬的执委会委员们，

7. 现在的挑战是利用这一更为有效、更为灵活、更能作出反应的组织来塑造全球卫生的未来。前面的任务既巨大又富有挑战性。

8. 让我首先着重于千年发展目标。这些具体目标是由几乎所有国家的国家元首们确定的，并将是今后几年内联合国系统活动集中的焦点。它们将构成向我们的会员国提交一份成绩单的基础——但它们也将构成各国自己的绩效的标准。要实现千年发展目标，各国必须重新审议其重点，以便扩大争取经济发展的斗争，力求实现可持续的人类发展，从而丰富全体人民的生活以及减少贫穷和痛苦。联合国系统的成功或失败将以它能在多大程度上促进这一变化进行衡量。

9. 在卫生方面，这意味着什么？

10. 它意味着处理健康不良的根本决定因素，包括贫穷、营养不良、歧视、缺乏教育和就业、不可持续的人口增长以及环境恶化。它意味着确保人人获得基本卫生保健服务。

11. 它意味着处理儿童和孕产妇死亡方面未完成的议程。既然多年来已经知道并可获得预防这些死亡的技术，我们怎么能继续让它们发生？

12. 它意味着加强努力以满足青少年的特殊需求。他们是社会的最大希望，但是他们也处于 HIV 流行的最前线。

13. 它意味着防止艾滋病流行在亚洲和其它地区爆炸，同时尽最大努力减少它在非洲和加勒比造成的破坏和痛苦。

14. 它意味着继续制定适应所有文化环境和国家现实状况的有效灵活的预防战略，并利用所有可能的切入点，包括生殖卫生规划。

15. 它意味着增加获得治疗和照护，包括用于 HIV/艾滋病的维持生命的药物，从而使我们实现帮助需要此类治疗的人的目标。

16. 尤其是，它意味着将分配给 HIV/艾滋病的资源增加 10 倍。人类不能仅仅因为人们负担不起可维持生命的药物而任其死亡。我们不能让千百万儿童失去父母。我们不能让国家陷入衰退和混乱。我们的世界是富裕的。我们有能力采取行动。全世界每年可花 150 亿美元来击退这一全球性灾难。

17. 它意味着处理传染病方面未完成的工作，这些传染病主要因贫穷而猖獗。我们必须在与疟疾极其困难的斗争中强化攻势。我们必须遏制结核。它意味着提供免疫以覆盖所有儿童并使人人能获得有效的疫苗。

18. 我们拥有史无前例的机遇根除脊髓灰质炎 — 目前病毒已隔离在迄今为止数目最低的少数国家。但是，由于在印度、尼日利亚和埃及极其令人担忧的病例增加，我们也面临空前的挑战。同时，资金严重短缺 2500 万美元使之有必要在若干重要国家取消免疫日，在监测方面作出大幅度削减，并减少工作人员，所有这些发生在我们应将最大资源投入到根除这一可怕疾病这些最后病例的时刻。我们以前的成功已显示，我们能在现场克服一切条件 — 绝大多数国家已无脊髓灰质炎。关键因素是在剩余流行国家各级政府对根除的政治承诺，以及用于完成此项工作的资金。我们再也不能丧失时间。

19. 我们必须注重于妇女健康和性别不公平。一旦我们承认妇女的特殊卫生需求并给予优先考虑，方有可能着手解决造成贫穷的条件及减少儿童和孕产妇死亡。

20. 尽管在过去几十年里取得进展，但是每年仍有约 1100 万儿童死亡。这些儿童死亡的 99% 发生在发展中国家。虽然我们对所能做的一切拥有干预和知识以拯救这数百万儿童，但是这些知识尚未转变为将对儿童健康产生合意影响的行动。而且我们不要忘记，正是今天青少年的行为将影响他们成年的健康以及他们子女的健康。

21. 我们必须实施宏观经济与卫生委员会的建议。委员会的工作现已开始奏效。十几个国家已建立国家委员会或以其它方式开始工作，以评估如何将更新的卫生需求纳入其关键的国家发展计划。

22. 很遗憾，在 21 世纪的今天，我们不得不继续与贫穷疾病作拼死斗争。然而，至关重要的是，我们还要鼓励一致努力，以防止由于迅速全球化和城市化产生生活方式、饮食和环境改变所带来的慢性病的发生。

23. 除非采取重大行动，否则，烟草将是今后几十年的主要死亡原因。我能说正在采取重大行动而感到欣喜。上周，主持烟草控制框架公约谈判的巴西 Luiz Felipe de Seixas

Corrêa 大使提出了修订的文本，该文本将是下个月在日内瓦这里举行的第六轮即最后一轮谈判的基础。

24. 所有政府 — 特别是国家元首和部长们 — 有能力保护后代避免可预防的死亡、疾病和由烟草造成的巨大卫生系统费用。我希望，它们将负起责任并为了其人民的健康而行动。通过确保我们于5月向世界卫生大会提交的条约是有效的并且具有全球性，我们将已为各国自己的烟草控制工作向它们提供有益的手段。

25. 在去年《世界卫生报告》的十大主要健康风险中，烟草名列前茅。体重不足如同肥胖一样，在造成数百万人死亡和疾病的主要因素中占重要地位。其它与贫穷有关的风险，如不安全性行为、缺乏环境卫生设施和卫生保健、不安全水、缺铁和固体燃料产生的室内烟雾，与反映生活方式变化及过多消耗盐、糖和酒精的风险排列在一起。

26. 对健康风险的研究表明预防死亡和延长健康寿命的巨大潜力。通过减少诸如高血压、高胆固醇、肥胖和吸烟等主要危险因素简单而经济有效的国家努力和个人行动相结合，可避免50%以上由心脏病和中风造成的死亡和残疾。

27. 这些风险中有许多与饮食和营养有关。我在去年的大会期间提到我有意振兴饮食、营养和体力活动方面的工作 — 现在我们已在开展这一工作。制定全球饮食和体力活动战略的工作进展良好。在今后数月内，计划在世界范围内与各国政府召开区域协商会。正在与私营的食品、体育、零售和保险公司以及各非政府组织和消费者团体开展许多新的和创造性的交往，以便找到办法联合解决全球日趋严重的肥胖症、心血管疾病和糖尿病等问题。就此类新出现的伙伴关系仅举一个例子，就可提到加强力度倡导人民食用更多水果和蔬菜的伙伴关系。可见的效益将是慢性病发病率下降和微量营养素缺乏症大量减少。

28. 同时，我们看到人民的生活环境如何对他们的健康和生命造成风险。有一些简单的措施，如果在全球范围内实行，就可大量减少不安全的水、室内烟雾和污染造成的死亡。我们的重点必须是创建未来，促进有益于儿童的健康环境。这需要地方级的行动 — 涉及社区、市政府和国家当局。我们为有益于儿童的健康环境形成了一个联盟，以便帮助这些利益相关方面采取行动。有益于儿童的健康环境将是今年世界卫生日的主题，也将是我们为卫生大会上部长级圆桌会议提出的主题。

29. 当我们开始新的一年，发生战争的可能性 — 不仅在伊拉克，而且在世界上不同的地方 — 是许多人关注的问题。在许多地方，紧急的人道主义危机反映了长期存在的问

题、HIV/艾滋病对社会造成的侵蚀以及基本服务长期投资不足。只有当自然灾害或人为灾难促成崩溃时，这些现实才能引起公众的注意。

30. 去年，我们发行了第一份《世界暴力和健康报告》。全世界每天平均有 4400 人（即每年 160 万人）因暴力行为死亡。作为暴力行动受害者或见证人而受伤或遭受其它非致命性健康影响的人数还要多数倍。

31. 去年的《报告》使国际社会有了关于全世界暴力规模和造成暴力的多种因素的现有最完备知识的汇编。我们还提出了关于如何采取措施预防暴力的一套建议。作为《报告》的后续工作，世界卫生组织将开展反对暴力的宣传运动，协助各国把暴力作为一项公共卫生问题并发起有效行动以预防暴力造成的死亡和痛苦。

尊敬的主席，

32. 卫生方面的挑战要求我们重视提高生活质量。

33. 两年以前，我们注重于精神卫生不良造成的日益增长的负担。世界范围内估计在什么时候都有 4 亿多人患某种精神或神经疾患，包括酒精和物质滥用。十大致残原因中的五个是精神问题，例如抑郁症、精神分裂症、躁狂抑郁症、酒精依赖和强迫神经失常症。

34. 世界卫生组织制定的精神卫生全球行动规划就 2001 年所有重大活动继续开展工作，以便提供明确和协调一致的战略，缩小当前已有手段与精神疾病负担的迫切需求之间的差距。这个五年规划正在创建战略性伙伴关系以便在各国开展用于精神卫生行动的可持续能力建设。

35. 世界人口迅速老龄化是人类最大的成就之一。这也是我们面临的最大挑战之一。全球老龄化将向所有国家提出更高的经济和社会要求。同时，老年人是对我们社会的结构作出重要贡献的宝贵、但常被忽视的一种资源。如果政府、国际组织和民间社会实行“积极健康的老年生活”政策和规划以保障老年公民的健康、参与和安全，国家就不用怕老龄化。

36. 作为我们协助国家实现这些卫生目标的所有工作的基础，我们努力改进卫生系统。对卫生系统的要求越来越高。治疗结核。护理 HIV 患者和慢性疾病患者。在《关于与贸易有关的知识产权协议和公共卫生的多哈宣言》的背景下，我们支持了如下公共卫生原则，即没有能力在国内生产所需产品的国家的人民与生活有能力生产该产品国家的人

民应同样受到强制性许可证规定的保护（或与贸易有关的知识产权协议其它规定的保护）。我们的立场是，贫穷国家对低廉价格的需求应当有广泛的基础。

37. 卫生资源一直都很少。无论我走到哪里，我都能看见富有献身精神的卫生工作者在创造奇迹，而他们得到的报酬常常极少。他们能够成功，常常是因为脱离了传统的体系，并与非政府组织和私立实体联合作出努力。但是，我们也看见他们从极为艰苦的地方迁移到条件较好的地方——从农村迁移到城市，从贫穷国家迁移到为他们提供较好条件的国家。我们必须尽一切努力遏制人材资源的这种流失。世界卫生组织必须与发展中国家和工业化国家一起开展工作，确保在一切地方满足对合格卫生专业人员的需求。

38. 我们正在为各国卫生部长提供更好的方法，以新的《世界卫生调查》为基础检查卫生系统的覆盖面和质量。我们也已开始设计改进卫生统计学的一个全球项目。

39. 如果我们没有能力衡量系统的运行情况，我们就不能正常地实施政策。没有数据，我们就不能调整系统和改善结果。建立评估卫生系统绩效的系统方法是我在过去四年半中主要关注的问题之一。

40. 我们新的伦理和卫生处现在人员已配备齐全，可以开始支持我们的会员国。

41. 由于认识到民间社会的关键性作用并为了鼓励新的对外联系工作和新的伙伴关系，我在 2001 年 5 月发起了审查世界卫生组织与民间社会和非政府组织关系的一个过程。这次检查的结果不但设想使与非政府组织合作的规定和程序合理化和开放化，而且再次强调世界卫生组织与民间社会的联系、合作和宣传工作。

42. 我们向你们提交的文件中概述了我们的一些主要想法。我们建议精简正式关系体系，以便使我们与非政府组织合作的方式现代化，向联合国系统其它机构的做法靠拢，并使世界卫生组织在动员关键伙伴为全球卫生和发展不断作出努力方面更加开放和主动。我希望你们认可这些意见并为我们提供牢固的基础以推进我们与民间社会的合作。

尊敬的执委会委员们，

43. 为了在这么多战线上打响这些战役，世界卫生组织必须强大有力。你们面前摆着我关于 2004 - 2005 年规划预算的提案。我提议大力加强世界卫生组织在国家的工作。国家当局在努力为其人民获得更好卫生成果的同时，越来越多地要求我们支持它们。还要求我们帮助各国在全球和区域公共卫生行动方面获得更大的影响力。

44. 这就是去年 5 月在卫生大会上发起的世界卫生组织以国家为重点的行的目的。

45. 我提议正常预算双年度增长率为 3%以弥补不可避免的费用增长，我还预计我们的预算外资金增长率为 37%，其中约一半将用于脊髓灰质炎。若获批准，这次正常预算增加 2500 万美元将是 10 年中的第一次。我们的核心任务极需这笔钱。继任总干事将能稍稍缓过气来。

46. 你们的议程上有涉及世界卫生组织工作人员的问题 — 他们是我们最大的财富。他们以真正的献身精神常常在艰苦和危险的条件下长时间开展工作。

47. 我提出了一些建议以处理与工作人员地域分配相关的问题。明确和透明的公式是很重要的，但我们所有人，尤其是管理人员，更为重要的是要致力于并负责确保从无额、缺额或严重缺额国家招聘职员。因此，我认为应制定在整个组织范围内，包括在高级别层次，实现这一目标的明确指标。

尊敬的执委会委员们，

48. 你们以后 10 天的议程很繁重。我们秘书处的人员时刻准备协助和支持你们的重要工作。

谢谢。

= = =