



世界卫生组织

执行委员会
第一一三届会议
议程项目 2

EB113/2
2004 年 1 月 19 日

总干事在执行委员会第 113 届会议上的报告

2004 年 1 月 19 日（星期一），日内瓦

总干事开始以法文发言。

主席先生，执行委员会委员们，诸位阁下，女士们和先生们，

1. 我上一次在执行委员会上讲话是一年之前，目的是感谢你们对于我作为世界卫生组织下届总干事所给予的信任。自从 7 月 21 日我就职以来发生了很多事情。最近，在巴姆发生恐怖的地震之后我们一直与伊朗政府合作。我们发起一项极具挑战性的行动，向艾滋病患者提供拯救生命的治疗。我们还在最后 6 个脊髓灰质炎流行的国家开展了一系列大规模免疫运动，以完成全球根除脊髓灰质炎的工作。

总干事以英文继续发言。

2. 法国代表团可能认为我的法文有了提高。

3. 为纪念阿拉木图初级卫生保健宣言 25 周年也举行了很多庆祝活动。我有幸在哈萨克斯坦、巴西和这里—日内瓦参加了这些活动。它们提供了从我们日常工作之外的角度看待世界卫生组织工作的一个重要的机会。显而易见的是，无论自 1978 年以来世界发生了多大变化，并继续在变化，所有人民的健康仍然是我们一切工作的指导理论基础。

4. 我们荣幸邀请到我的三任前辈—布伦特兰博士、中岛宏博士和马勒博士参加我们在日内瓦的会议。他们在过去 30 年中取得的很多成就仍然指导着我们现在和今后的工作。我们的组织也继续在各区域得到发展。本届会议将是 Uton 博士作为东南亚区域主任参加的最后一次执委会。我们将常常怀念他。

5. 当世界卫生组织代表于 11 月在这里开会讨论我们在国家中的工作时，我们意识到真正有可能为我们所面对的特定挑战重新提出和重新确立人人享有卫生保健的理想。这种可能性在加纳盛情主办的执行委员会在阿克拉召开的异地会议期间讨论中也得到明显的体现。
6. 你们当中的一些人 10 月份在这里参加了第二届宏观经济与卫生协商会，以及本月初召开的卫生千年发展目标高级讨论会。两次会议均帮助明确了国家正面临的紧急资源需求以及满足这些需求的方案。
7. 但是，近几个月也带来了令人不快的消息和灾难。去年，50 多个国家中的大约 20 亿人口的生命和健康因一系列的危机而处于风险之中。
8. 其中的一些灾难突然降临且后果惨重，例如 12 月 26 日发生的地震摧毁了巴姆城大部分。需要集中采取对策保护幸存者的健康。伊朗人民及其机构作出的反应是非凡和有效的。我们与他们正在密切合作恢复基本服务。
9. 其它危机，例如继续在伊拉克、利比里亚和巴勒斯坦领土影响许多人的暴力冲突，持续的时期要长得多。通常遭受苦难最多的是平民，尤其是妇女和儿童，而且未经预防和治疗的疾病比子弹和炸弹造成的苦难要大得多。
10. 还有一些危机发展较慢，但对社会具有深刻的长远影响，例如 HIV/艾滋病、结核和疟疾或恒河三角洲砷中毒流行造成的危机。
11. 首先通过预防措施，然后在这些措施失败的地方通过有充分准备的反应，可减少所有三种危机造成的破坏。但是，即使当注意力集中在最直接的需求上，它也必须转向整修和恢复更长远时期内所需要的系统。我们正在调整我们的工作重点，以便在协助社区和国家应对卫生危机方面变得更加有效。
12. 重建和加强卫生系统是上个月出版的《2003 年世界卫生报告》的总体主题。报告的副标题是“塑造未来”，其中反映了我们应对实现《千年发展目标》、最大程度地开展疾病控制和解决全球卫生工作队伍危机的挑战时世界卫生组织现在正在发生的变化。随后将在今年 5 月发表 2004 年的报告，其中将注重于 HIV/艾滋病。

13. 在 12 月 1 日，我们启动了我们实现“三五”的具体战略。它规定了到 2005 年底使 300 万人获得抗逆转录病毒治疗所需的行动，并提出了明确的进展里程碑。HIV/艾滋病在许多国家已成为一种灾难，而且许多其它国家中也存在这种危险。现有的技术手段可减轻和预防它所造成的破坏，并减少当前每天 8000 例的死亡人数。“三五”战略的目的是动员人民和资金以便利用这些手段。在这一过程中，它将发展预防措施。它还将激发整个卫生服务设施的行动，从而加强其能力以满足所面临的多种不同需求。

14. 为了启动该战略，我们在全世界各重要地点举办了活动。这些活动得到我们伙伴的大力支持以及广泛的和赞许性的报道。在世界艾滋病日，我与抗艾滋病、结核和疟疾全球基金理事会主席 Thompson 部长及其代表团一起在赞比亚，我很高兴在那里看到地方和国家卫生当局全心全意的承诺。

15. 那仅仅是 7 周以前。已经有 31 个国家请求世界卫生组织支持扩大艾滋病预防和治疗。已经完成了为七个国家制定计划的任务，到 2 月底还将完成 13 项任务。在今后 2 或 3 周期间，我们将任命第一批的 20 个国家工作组组长。然后，他们将建立国家支持工作组以协助实现“三五”目标。

16. 我们已启动艾滋病药物和诊断服务以协助国家购制药物和诊断试剂并改进分发系统。简便治疗指导方针已定稿并广泛散发。指导方针解释了管理抗逆转录病毒治疗的要求并使之能够培训大量关键性的卫生工作者。

17. 在整个活动中以及在国家和国际的努力中，全球基金和联合国艾滋病规划署正在起到关键作用。

18. 同时，我们正在作出全面努力，以便在流行该病的最后 6 个国家中完成根除脊髓灰质炎的工作。我与这些国家的卫生部长以及我们在这项努力中的其它主要伙伴一起，在上周签署了关于开展最后关键性免疫运动的一份措词强烈的宣言。此时，所涉及的利害关系比以往任何时候更加重大。随着 2.5 亿儿童（主要在印度、尼日利亚和巴基斯坦）的多次免疫接种，未来数月期间存在空前的成功机会。但是，在所有地方最终停止传播之前，已无脊髓灰质炎的国家暴发新感染病例的危险始终是存在的。我们在现已无脊髓灰质炎的区域中经历了这种危险，近期是在西太平洋，更近期是在欧洲。对历时 15 年、化费 30 亿美元的这项工作，自满将是致命的。

19. 许多国家的免疫活动已创建了系统，可越来越多地用于其它儿童卫生活动。减少儿童和孕产妇死亡率不仅具有道德上和实用方面的必要性，而且是所有国家在《千年发展目标》中作出的一项承诺。每年有 1100 万儿童和 50 多万孕产妇死于基本上可预防的原因。已存在有效和可承担得起的干预措施，例如新法接生、免疫、母乳喂养和儿童期疾病综合管理。我们必须协同努力，使这些可能性转变为现实。

20. 我们关于家庭和生殖卫生的议程项目将帮助我们概括这些紧密相关问题的前进方向，并将使我们参与同联合国系统其它部分（尤其是联合国儿童基金会和联合国人口基金）日益密切的伙伴关系。

21. 目前，对 SARS 疑似病例每日进行报告。今年迄今为止，仅有 2 例确认病例。关于禽流感监测和控制活动，我们也在与亚洲各国家当局密切合作。有了持续的全球警戒和现场的快速协同行动，我们就能大大减少大规模疾病暴发的危险。

22. 为监测这些以及其它可能的紧急情况，我们正在建立一个情况研究室。这是一个大厅，被正式称为战略性卫生信息中心，拥有最新的通信技术、直观显示系统和软件，以便为公众健康促进迅速准确的决策。它将履行三种职能，即危机管理，综合规划管理以及信息传播。虽然它仍在建设之中，但是我愿邀请各执委会委员于星期三午餐休息期间参观该设施的示范。到 5 月世界卫生大会时该情况研究室应可充分运作。

23. 我们应对流行病工作的另一个极其重要的部分是《国际卫生条例》。修订条例的工作正在按计划进行。区域协商会将于 3 月至 6 月期间在我们六个区域召开。

24. 修订反映了自当前的《条例》于 1971 年生效以来世界上发生的许多变化。随着全球化的进展，国家继续对其健康和安​​全变得更加相互依存，并且增进了更密切合作和协调的必要性。环境因素在这方面起着重要作用，尤其是确保安全食品和水供应以及防范生物、化学和核事故。预防道路交通事故是必须开展更多工作的另一个领域。“道路安全就是无意外事故”将是今年 4 月世界卫生日的口号。

25. 全球合作对于非传染病预防也是不可或缺的。对于这些疾病，存在三种非常简单明了的预防措施。在获得适当信息和正确政策的支持时，人人均可采取这些措施。它们是：避免使用烟草，保持身体活动和拥有健康饮食。自去年 5 月世界卫生大会通过烟草控制框架公约以来，85 个国家和欧洲共同体已签署公约，并且 5 个国家已批准公约。我敦促

尚未签署或批准公约的所有国家尽快这样做。在第 40 个国家批准公约之后，它将生效并帮助拯救数百万人的生命。

26. 饮食和身体活动的问题一直是食品工业和农业方面一些人关注的问题。与烟草不同，食品是健康的基本需要。目的是制定一项饮食、身体活动与健康全球战略，为各国政府提出政策方案以支持有益的食品和健康的生活。作为公共卫生界，我们在太长的时间里忽视了心血管病、糖尿病、肥胖症、癌症和其它慢性病的预防措施。现在正是与所有有关方面一起本着积极相互影响的精神采取决定性行动的时候，其中包括食品工业以及消费者团体和卫生服务机构。

27. 卫生系统是我们本周议程的一个主要项目。在许多国家，这些系统一直在承受不稳定、冲突以及部分由于沉重外债造成的供资不足所带来的联合影响。其结果，尤其对最贫穷的人来说，是减少获得基本服务、负担不起的现金支付以及进一步暴露于贫穷疾病。这使贫穷循环永久存在。

28. 加强国家卫生系统的必要性是我们承诺将资源转拨给国家的最紧迫的理由。这在 2004-2005 年规划预算中得到反映。目标是将分配给国家和区域而不是总部的预算额从 66% 增加到 70%。在执委会本届会议文件概述的计划中，我们已在这方面取得成功，我们现在将努力工作以确保他们得以实现。我们也正在奋力前进以便在 2006-2007 双年度将这一比例增加到 75%。

29. 阿拉木图宣言的一项基本原则社区参与可以是加强卫生系统的一个极有效的手段，但这也需要熟练的管理、可靠的信息系统以及财政和政治支持。这些是我们的投入可产生多效的领域，因为无论哪里卫生系统改进，整个卫生状况可以改善。获得充分培训和支持的人员是使卫生系统对最需要它们的人起作用的关键。并且这是我们所有规划的一个主要组成部分。

30. 这些仅仅是一些现实情况，对此我们正在将我们的目标转变为在国家的结果。我祝愿我们大家渡过有益而富有成效的一周。

谢谢你们。

= = =