



世界卫生组织

执行委员会
第一二四届会议
议程项目 2

EB124/2
2009 年 1 月 20 日

总干事在执行委员会第 124 届会议上的报告

2009 年 1 月 19 日（星期一），日内瓦

主席先生，执行委员会各位委员，各位阁下，女士们、先生们：

1. 我首先向两位新同事 - Michel Sidibe 先生和 Chris Wild 博士表示欢迎。Michel Sidibe 先生于 2008 年 12 月担任联合国艾滋病规划署执行主任，Chris Wild 博士于 2009 年 1 月担任国际癌症研究机构主任。
2. 我两年前就任时，设立了一个新的部门专门负责危急中的卫生行动。我设立这一部门的初衷是，自然灾害或冲突导致的人道主义危机数目预计将持续增加，其中许多危机需要获得国际援助。
3. 气候变化与防范流感大流行是本届会议的两个议程项目。气候变化和流感大流行都会造成全球性人道主义危机。我们现已感受到了更频繁和更严重的极端气候事件对卫生的影响。历史上，流感大流行一再重演。我们为此需要未雨绸缪，作好准备。
4. 在今年的世界卫生日，我们将审视如何确保医院和卫生保健设施能够在全国性灾害和冲突期间保持完整结构和正常运转。这也是防范工作的一项内容。
5. 我们还目睹了本不应发生的卫生危机。刚果民主共和国最近暴发的霍乱疫情和目前在津巴布韦境内肆虐的霍乱疫情就是如此。在津巴布韦，霍乱病例已超过 40 000 例，到上周为止，共有 2000 多人死亡，病死率高达 5% 以上。
6. 当今社会不应再暴发如此规模的、造成众多人死亡的霍乱疫情。这反映公共卫生服务濒临崩溃，并再度显示我们将加强卫生系统作为一项紧急优先工作是很正确的。

7. 在冲突期间维护人们的健康格外艰难。我有责任提请诸位关注加沙地带的人道主义危机。
8. 我不想在这里发表政治言论。我们感谢全世界许多领导人与联合国秘书长一道要求立即停止敌对行动，并对上周末公布的停火新闻表示欢迎。
9. 但我们知道，这一临时停火协议十分脆弱，取决于许多条件，目前的局势仍极不稳定。暴力循环造成两败俱伤。
10. 只有找到长期的解决办法，停息炮火和阻止火箭筒袭击，才能终止杀戮，抚平创伤，使人们不再受难。
11. 作为公共卫生专业人员，我们不得不对加沙平民的健康深表关切。该地是全世界人烟最稠密的地点之一。平民在枪林弹雨中无法逃离，没有任何安全的藏身之所。已有很多人丧生。
12. 加沙共有 150 万居民，但医院只有区区 2000 张床位。医疗设施根本无法应付伤员的紧急需求。包括外科手术人员在内，医务人员已经疲惫不堪。
13. 这显示绝对需要开设安全走廊撤出重伤员。一方面急需保护平民的生命安全，另一方面也需保障卫生工作人员、医院、救护车以及人道主义救助物资的安全。
14. 我们欢迎停火，但许多严重的卫生问题依然存在。令卫生部门感到欣慰的是，世界上许多领导人正设法增加人道主义援助。
15. 世卫组织正与卫生部以及联合国其它机构就运送紧急医疗用品事宜进行协调。必须更经常地开放边境通道，以便运送紧急医疗用品。
16. 数以千计的伤员需要获得持续照护。包括医院和初级卫生诊所等许多民用设施遭到重创或被毁坏。
17. 癌症、心脏病和糖尿病等慢性病患者的健康取决于能否迅速恢复卫生服务和供应。孕妇需要获得照顾，并需要有供其安全分娩的医院床位。
18. 目前的环境为疾病暴发提供了理想的温床，我们对此深感悲哀。无家可归的密集人口饥寒交迫，心理遭受巨创，身体已很虚弱。目前饮水紧缺，下水道被毁坏，遍地是垃圾。

19. 疫苗接种以及多数常规卫生服务已中断三个多星期。在这样的环境下如果暴发疾病，将造成另一次原本不应发生的卫生危机。

20. 一旦道路开通和获得安全保障，世卫组织将立即增加援助。我与许多其它人一道对停火感到欣慰，并真挚地希望和平得以维持。

女士们、先生们：

21. 疫情、灾难和冲突提醒我们，公共卫生的首要宗旨是保护人们免受微生物、人类行为或环境的伤害。

22. 在突发事件中，我们在公众瞩目下开展活动。而平常，我们近乎默默无闻地辛勤工作，只有当我们出于某种原因未能维护人们健康的时候，才会引起注意。

23. 从许多方面看，执委会本届会议的议程项目要求我们回到公共卫生的基本原则方面。预防是公共卫生的核心，公平是其灵魂。你们将要审议的文件一再重申了这些原则。

24. 这些文件明显体现了 21 世纪的特点。富裕国家与发展中国家之间卫生需求的传统差异已变得模糊。今天的许多卫生问题遍布全球，且有着全球性根源。有些卫生问题对全球构成威胁，危及我们的集体安全。多数问题需要全球团结一致才能获得解决。

25. 正如以初级卫生保健为题的《世界卫生报告》指出的那样，全世界的卫生问题日益受到当代生活三个共同因素的影响，这三个因素是：人口老龄化，毫无节制的迅速城市化，以及不健康生活方式的全球化。

26. 预防可避免的盲症和视力损害问题报告就是一个很好的例子。全球约有 4500 万盲人，其中 80% 的盲症是可以预防或治疗的。白内障、青光眼以及糖尿病性视网膜病变等是主要病因。这些与年龄有关的病症的患病率在持续上升。

27. 报告还阐述了强有力的国际伙伴关系和联盟可以作出的重大贡献。现在已有成本低、效益高的干预办法，各合作伙伴在采取这些干预措施上富有广泛的国际经验。未获适当重视、缺乏资源和缺少训练有素的工作人员是主要的制约因素。

28. 这正是公共卫生可以发挥作用之处，因为公共卫生的另一项典型职能就是重视未获满足的需求，提高关注程度，记载有效的干预措施，并建立伙伴关系开展工作。

29. 但卫生问题，尤其是穷人的卫生问题有时并无有效的干预措施。我们都应欢迎公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划。这朝满足长期未获满足需求的方向迈出了一大步。

30. 例如，南美锥虫病的报告生动反映了穷人特有的疾病缺乏适当防治工具所造成的影响。

31. 这项全球战略和行动计划显示，可以通过促进健康的方式切实达成与全球贸易制度有关的国际协议。产品的开发和定价机制确实可以反映正确的方向，促进卫生公平。开发与研究也确实可以兼顾需求与利润动机。

32. 世卫组织上周举行了一次专家工作小组会议，会上评估了为开发与研究工作提供资金问题，并审查了通过改进协调工作取得更大成绩的机会。专家们还审议了如何通过新颖方式获得新资金的多项建议。我们在此方面也正取得进展。

33. 本届会议期间，你们还将审议关于确定世卫组织在卫生研究中的作用和责任的一项全面战略。

女士们、先生们：

34. 上面我曾提到缺少训练有素人员的问题。你们将审议卫生人员国际招聘全球行为守则草案。这是另一项重大的全球性问题。

35. 没有足够训练有素的工作人员，许多国家就无望实现与卫生有关的千年发展目标。许多国家和会议呼吁重振初级卫生保健。实现普遍覆盖和加强预防性保健等目标也取决于具备足够的合格工作人员。

36. 人口老龄化增加了对长期护理的需求，为此需要更多的卫生工作人员。鉴于必须日益重视加强卫生系统，解决这一问题已成为当务之急。

37. 我认为这一问题不易解决。卫生人员的流动模式已变得更为复杂，所涉国家也越来越多。为处理这一问题，必须平衡卫生人员、原籍国、接受国之间的利益。行为守则草案载有若干建议。我期望倾听诸位意见。

38. 你们还将审议假冒医疗产品以及人体器官和组织移植问题。这些也是全球性问题。

39. 常识告诉我们，假冒医疗产品和贩卖人体器官是不道德的行为，必须予以有力制止。这两种行为的动机都是贪婪，都会损害公众健康。

40. 假冒医疗产品将患者置于危险之中。它们损害卫生系统的信誉，浪费钱财，并降低人们对公共安全负责当局的信任。

41. 去年世界卫生大会期间我听取了你们对此问题的关切。有关决议草案明确承认，有必要确保打击假冒医疗产品不妨碍获取合法、质量优良的非专利药品。

42. 关于人体器官和组织移植问题，我认为以往的指导原则，已经实行了 17 年，广受欢迎并卓有成效。

43. 之所以作出修订是要考虑迄今已经确定的做法。从人体器官买卖中牟取暴利形成了市场，为剥削贫穷脆弱者提供了可乘之机。向中间人出售肾脏的人往往是因为经济上走投无路才这样做。绝望，与贪婪一样，是一种强大的动力。

44. 这两个议程项目都是例证，说明在我们如今密切相联和相互依存的社会中越来越需要管制监督。我们需要管制监督，不仅要解决假冒医疗产品和移植旅游问题，还要解决食品污染、药品价格巨幅加价、香烟走私、道路安全、酒后驾驶、私营部门的不道德行为等种种问题，不胜枚举。

45. 你们要审议的守则草案和指导原则对其它旨在保护健康的国际管制性文书，特别是《烟草控制框架公约》和修订后的《国际卫生条例》将是很重要的补充。

46. 指导原则，条约和条例有助于公共卫生方面的好施政，并使针对共有问题的国际应对措施标准化带来助益。它们可以给我们这个并不完美的世界带来某种以道德为基础的秩序。

女士们、先生们：

47. 我现在来谈谈议程上有助于我们在公共卫生方面良好施政的三个项目：千年发展目标、健康问题社会决定因素委员会和初级卫生保健。

48. 这三个议程项目都坚持公平和社会正义的价值观，其目的都是要通过多部门行动来防止可避免的死亡和健康不良。这三个项目都使我们回归到公共卫生的基本原则上。

49. 我已多次表达我对初级卫生保健的承诺。去年的《世界卫生报告》证明，初级卫生保健现在比以往任何时候都更加关系重大。鉴于近期的发展趋势，初级卫生保健似乎越来越像是促使卫生发展重新走上正轨渠道的一个巧妙方法。

50. 《千年宣言》及其目标给《阿拉木图宣言》中阐明的公平和社会正义价值观注入了新的活力。同样，它们采取了一种 21 世纪的观点，目的是确保使全球化带来的利益得到更均衡的分配。

51. 艾滋病的流行明确表明公平和普遍获取关系重大。随着抗逆转录病毒疗法的出现，对于数百万人而言，能否获得药物和服务就等于能否存活。

52. 实现与卫生相关的千年发展目标进展缓慢给我们带来了另一个教训。如果缺乏有效的服务提供系统，即便有强有力的干预措施并且有钱购买这些措施，也不会获得更好的健康结果。

53. 慢性病的增加及所造成的费用上涨促使重新呼吁加强预防，这一次明确需要多个卫生之外的部门采取行动。

54. 健康问题社会决定因素委员会强烈呼吁在所有政府政策和所有部门中密切关注健康问题。健康结果方面的差距不是命运问题，而是政策失败的标志。

55. 因此，该委员会的报告将初级卫生保健作为一种能够对健康不良所蕴含的社会、经济和政治原因起作用的卫生系统模式，令人毫不惊讶。

56. 与初级卫生保健有关的《世界卫生报告》为改革提供了实用和技术指导，以使卫生系统有能力应对空前复杂的卫生挑战。该报告还要求政治领导人密切关注社会上对卫生保健越来越高的期望。人们日益需要公平、有效和融入了社会价值观与关切的医护服务。

57. 我们必须永远记住，卫生系统是可以推动社会变革的社会机构。卫生系统并不只是像邮局送信那样送药丸和接生婴儿。

58. 卫生系统如果得到适当管理和资助，有助于加强社会凝聚力和社会稳定。这两者无论何时都很可贵。

59. 我们若要公平有效地提供服务，初级卫生保健是我们最好和最合算的选择。

女士们、先生们：

60. 你们将审议 2010-2011 年规划预算方案。而此时此刻，按专家们的描述，正值 1929 年大萧条以来最严重的金融危机和经济衰退时期。

61. 没有人希望目前国家和国际方面改善健康的劲头受到阻挡或挫折。但是，如果根本没有钱怎么办？如果目前进行的巨额金融救助导致银行倾家荡产怎么办？我们如何决定取舍？

62. 这些决定也适用于世卫组织的工作。我密切关注了规划、预算和行政委员会的讨论情况。我了解其观点和关切，我将在你们的指导下作出回应。

63. 为收集意见，我于今天上午召集了一次关于金融危机与全球卫生的高级别协商会议。我感谢此次会上做出的发言和交流的经验。

64. 公共卫生总是试图做好准备，抓住每一个机会进行预防和预先制止。我们需要一些关于危机对卫生支出影响的最佳猜测。任何国家的卫生部长都不应该措手不及。

65. 首先，我们需要有说服力的证据和论据说服财政部和外交部保护国内和国际卫生开支。

66. 自本世纪开始以来，卫生得到前所未有的关注和财政支持。卫生之所以能在发展议程中获得高度重视，部分原因是因为存有大量的证据，如宏观经济与卫生委员会收集的那些证据。

67. 金融危机不会改变证据的价值。金融危机不应使世界的道德罗盘指向另一个方向。情况正好相反。

68. 即将结束讲话时，我想举个令我个人感到鼓舞的例子。目前正值不稳定之时，正值金融界和经济界深刻反省和相互指责之时。

69. 去年 11 月，世界经济论坛举行了关于危机的首脑会议。其中一场会专门讨论管理机制，以便能在今后保护世界免遭类似的危机。

70. 与会者们注意到，金融体系各个层次的企业治理和风险管理都不成功。他们呼吁急需将社会价值观与关切融入资本主义的市场模式。他们要求建立具有道德层面的新管理机制。

71. 为了证明可行性，与会者们提出了一个清单，列出了其他部门实现良好全球管理的七个例子。其中五个例子来自公共卫生部门。

72. 首先，卫生部门管理风险。建立了监测、预警和反应系统，以防止世界遭受新出现和有流行倾向的疾病的威胁。

73. 第二，卫生激发合作。在严重急性呼吸道综合征(SARS)暴发期间，主要科学家们抛开竞争，昼夜合作。四周内便确认了 SARS 病毒。

74. 第三，卫生可以利用良好意愿的力量，例如国际扶轮社坚定不移地支持根除脊髓灰质炎。

75. 第四，卫生可以促使产业采取道德行为，如制药公司降低抗逆转录病毒药物的价格。

76. 最后，卫生可以说服国际社会同意对那些有害但却有利可图的产品进行控制，比如烟草。

77. 我们又回到了公共卫生的基本原则方面：预防，保护，公平。公共卫生包括风险管理。社会价值观与关切植根于我们所做的一切之内。

78. 让我们继续向其它部门展现良好施政意味着什么，特别是在发生危机之时。

谢谢大家！

= = =