



A55/3

总干事  
格罗·哈莱姆·布伦特兰博士  
在第五十五届世界卫生大会上的  
讲 话

日内瓦  
2002年5月13日（星期一）



**总干事  
格罗·哈莱姆·布伦特兰博士  
在第五十五届世界卫生大会上的  
讲 话**

**日内瓦，2002 年 5 月 13 日（星期一）**

主席先生、各位部长、尊敬的代表们、女士们和先生们，

多年来，我们大家一直努力奋斗，目的是将卫生置于适当的地位。

在这个会议大厅的所有人都知道，人人享有卫生保健对于人类安全至关重要。

当前，对卫生的宣传已经超出了卫生专业人员的范围。

总理和总统、摇滚乐歌手和运动明星以及企业领导与我们持有同样的立场。

简单地说，除非人民获得健康，否则我们不会看到经济增长；不会看到稳定；不会看到人类的尊严或人权的实现；我们将不会处于和平状态。

我并不是说健康就是一切。但是，世界上大多数的领导人目前承认，良好的健康对于我们这个星球安全的未来至关重要。

他们对本千禧年的一系列发展目标达成了共识。很多这些目标关系到健康问题。宏观经济与卫生委员会为他们提出了一张如何能够实现这些健康目标的行进图。

在 3 月份召开的蒙特雷发展筹资会议上，他们当中的一些人同意为实现千禧年的发展目标而增加投资。这类投资中用于卫生的部分将不断增加。

加强对这方面工作的重视非常必要并受到极大欢迎。我们不必过分谦虚。我们大家对这种结果的出现均作出了贡献。

在每年一度的世界卫生大会上对我们有所鼓舞的理想，我们发出的行动呼吁以及我们精心草拟的决议——所有这些都具有更广泛的意义。我们发起了一场变革。目前我们正在把它推向深入。现在我向各位表示衷心欢迎。我愿特别向今天与我们在一起的阿富汗卫生部长表示欢迎。我们的这位同道是一名妇女，这就更令人感到愉快，而且这本身就是阿富汗正在走向恢复的一个令人鼓舞的迹象。

诸位同道，

在一个我们倾向于集中解决很多确实存在着的令人吃惊的不公平现象和危机的世界中，让我们不要忘记在过去几年中所取得的成就。

- 我们顺利地行进在根除脊髓灰质炎的大道上，去年所发现的病例数字急剧下降；

- 我们为抵御艾滋病、结核和疟疾形成了共同的目标和明确的战略；
- 通过一个与这些病症作斗争的新的全球基金，我们正看到可得资金有了实际增长；
- 上百万儿童正在接受预防常见儿童期疾病的免疫接种，免疫的覆盖面正在不断扩大；
- 目前精神病正在被作为造成痛苦和残疾的一项主要原因而得到处理；
- 各国正联合起来开展控制烟草销售和减少其使用的行动，即将举行的世界杯足球赛将是一次无烟草烟雾的赛事，很多国家已经取缔了香烟广告，还有更多的国家已经增加了烟草税收；
- 在世界各地，资金不足的卫生系统往往通过政府部门和民间社会的共同努力而取得这些成果。

我谨向成千上万使这些成就成为可能的全心全意的卫生工作人员致意。今天在座的各位营造了这些成就，并为将卫生作为一项真正的发展事项而作出了积极努力。你们的工作使我和世界卫生组织的同道能够满怀信心毫不犹豫地更多的投资作出呼吁。我感谢你们。

目前已到了确定今后几年前进道路的时刻。在我思考加强公众对卫生的关注之时，考虑到三项主要挑战。

第一，我们必须坦率地指明各种社会中存在的不健康威胁及战胜它们的可能性。开展有关“健康风险”的系统工作很重要：它将作为本次大会讨论的重点。

第二，我们必须对在各地建立更好的卫生系统进行投资—使需要这些卫生系统的人们获益，对需求和期望作出反应，并进行公平资助。

第三，我们必须维持与贫穷疾病作斗争的势头，使受影响的社区和国家能够为卫生方面的公平性采取行动。

在我们对健康的风险有清楚的了解之前，我们不能冒昧地加以阐述。将于10月份出版的今年关于健康风险的世界卫生报告将是向国际社会提出的一个警示。它代表着世界卫生组织有史以来所从事的大量项目之一的一项强化努力，它力图确定一些最主要的健康风险，并评估减轻这些风险所采取措施的成本效益。最终的目标是帮助所有国家的政府减少这些风险并延长其人口的预期健康寿命。

对报告进行的研究正在形成的概貌引人入胜并令人担忧地洞察了目前疾病和死亡的原因及其形成的因素。它显示世界各地人类的行为如何在发生着变化，以及这些变化对人们健康的影响。

在危险因素天平的一端是贫困、缺乏营养、不安全性行为、不安全用水、卫生设备不足和卫生情况不佳、铁缺乏和室内固体燃料烟雾。这些因素列于疾病的10项主要原因。所有这些因素在每一个最贫穷的国家和社会中最为常见。

在危险因素天平的另一端我们看到了不安全的消费。

高血压和高胆固醇血与心血管和脑血管疾病密切相关，也与食用含脂肪、糖和盐过多的食品密切关连。当它们伴有烟草的致命效力和过量的酒精消费时则变得更加危险。因不健康的饮食消费所造成的肥胖本身就是一种严重的健康风险。

---

所有这些因素—血压、胆固醇、烟草、酒精和肥胖以及与它们相关的疾病均为富有社会广为知晓。它们成为所有中等和高等收入国家的主要问题。真正充满戏剧性的结果是它们在发展中社会越来越流行，在这些社会中，它们与总是折磨着贫穷国家的传染病造成双重负担。

这个世界或者因为它几乎没有选择，或者因为它在食品消费和活动方面正在作出错误选择而处于危险之中。

让我换一种方式解释。60亿人共同生存在我们这个脆弱的地球上。一方面是上百万人处于缺乏他们赖以生存的食物、水和安全的危险中。另一方面是上百万人竟然由于消费过度而遭受痛苦。所有这些人均面临着不健康的高危风险。

不健康的选择并不为工业化国家所独有。它们影响着全球各地的安全和每个人的命运。我们所有的人都必须正视它们。

为了改善全球的卫生情况，我们大家都必须考虑管理不良健康风险的政策。各国必须能够使这些政策符合它们的需求。我们知道，像不安全性行为和烟草消费这样的风险因素将大幅度增加未来几十年中的全球死亡人数。除非对它们进行很好的控制，否则这种情况将继续下去。

个体行为常常由人们生活和工作的情景所左右。它影响着对个体风险因素所接触的程度。

我们具有有效的方法减少这些风险。关键的问题是：我们如何在一个广泛的范围实施这些措施并确保获得更好的卫生结果？

我们永远不能忘记数字和统计数据意味着什么。每一天，每一个小时和每一分钟，一个同胞正在忍受痛苦，过早地走向死亡。无数个家庭悲惨地毁灭。我们必须以反映人民生活现实的方法作出反应。这要求采取协调和以依据为基础的行动。世界卫生组织的使命是获得正确的依据并保证世界使用这一依据而成为一个更健康的地方。

我们的首要重点必须是儿童和青年。他们对身体和情感方面的风险特别脆弱。人生后期的所有疾病的三分之二均可追溯到青少年时期养成的行为方式或在儿童期所接触的威胁健康的环境。

当 15 年前我作为一个环境部长，而后成为总理时，我获悉了将依据转化为行动的方法。依据必须以决策者认为合理的方式明确提出。我们的环境和发展委员会就是采取了这种作法，它阐明了我们环境存在的风险以及漠视它们所造成的后果。然后我们必须确保决策者本身传播这一依据并对之采取行动。这项工作要求领导者本身经过多年达成共识。这就是我们在 1992 年里约首脑会议上所看到的情况。

过去数周，我审阅了关于由室内烟雾污染、环境烟草烟雾、汽油中的铅、以及不清洁用水对健康造成危害的证据。所有这些危害威胁着儿童的健康。《世界卫生报告》将向我们显示人类所付出的代价。上百万人致残，无数人不必要地死去。我们可以预防所有这些死亡。我已经看到卫生和环境部长们如何希望解决这些风险，拯救生命并促进儿童的成长发育。

因此，当我在 9 月出席约翰内斯堡可持续发展问题世界首脑会议时，我将发起一项新的倡议以促进**有利于儿童的健康环境**。它将汇集一系列国家和国际行动者，并对社区级以证据为基础的行动提供支持。



我还将振兴世界卫生组织关于**饮食、食品安全和人类营养**的工作 – 将基础研究与通过最佳饮食解决人群特定营养素缺乏症和促进良好健康的努力相结合 – 特别在经历快速营养转变的国家。我们在为健康饮食制定新的准则方面取得了巨大进展。当完成这些工作时，我将邀请食品工业的主要行动者与世界卫生组织一起工作，解决发展中国家肥胖症、糖尿病和血管疾病不断上升的发病率。

对与不健康消费有关的一些主要健康风险，我们拥有立即、安全和可靠的补救办法。它是免费的，对富人和穷人、男人和女人、青少年和老年人都是有效的。

这就是体力活动。每天至少 30 分钟。

这是为什么我选择“**运动有益健康**”作为今年世界卫生日的主题的理由。我在巴西度过了这一天，目睹为“运动”而开展的一场印象深刻的群众运动。它是许多国家可以学习的一个榜样。就可预防的慢性病数量而言，收益将是巨大的。

我们知道，大多数人将选择采纳更为健康的行为 – 尤其在他们从可信的当局那里获得准确信息和通过明智的法律、良好的健康促进规划和热烈的公众辩论获得支持时。我们在烟草控制全球运动中已看到，透明和披露是取得成功的关键。促进信赖是关键。这需要长期视野和许多年的逐步行动。一些国家 – 如南非、巴西和泰国 – 可自豪地显示烟草消费的减少。

世界卫生组织一直密切参与无烟草运动。我们已创造一个各国政府正在谈判烟草控制框架公约的环境。我们承诺使这一进程顺利完成。成功将使千百万人受益：他们将更加健康和长寿。我们看到许多国家加强其国家

烟草控制政策：但是许多国家仍然做得不够。我敦促所有会员国在明年这一卫生大会上完成公约的期限之前加倍努力。为了后代，我们不能自满。

关于酒精，我们远远落在后面。今年晚些时候将在《世界卫生报告》中发表的新数据表明，自 1990 年上次报告以来，酒精对死亡率和发病率的负担已显著增加。

如同烟草和其它危险因素一样，酒精正在市场销售 – 特别向青年销售。

这确实损害健康。打开电视，翻阅报纸或杂志，逛商店或市场，在几乎任何国家，你会看到儿童和青年是这些新的劝诱技术的目标。信守品牌名称是影响消费者行为 – 从儿童学会走路开始 – 的关键。在美国，儿童目前影响家庭购买额的 45%，而在中国城市，则为 65%。

品牌名称促销 – 不管是烟草、酒精或是快餐 – 旨在利用人们的潜意识。他们利用信息通过其情感吸引力影响行为。

这些市场营销方法对公共卫生极其重要。它们影响我们自己 – 以及特别是我们儿童 – 的行为模式。鉴于它们旨在获得成功，它们对目标人群产生严重后果。我们必须致力于促进健康生活方式和健康产品的健康信息。这当然需要引导：在某些情况下，如针对青少年的烟草广告和酒精广告，我们所需的是控制。

世界卫生组织将恪尽职守。

我们提供综合的权威立场，许多其它方面可藉此为健康而采取行动。这包括大胆表明反对烟草使用以及正视各种形式的精神障碍、麻风或其它带来耻辱的状况和与之相关的歧视。

我们的保护伞包括呼吁改进人人获得基本卫生保健的政策；敦促制药公司改革其价格结构及更多投资于治疗艾滋病、疟疾和其它传染病的药物；敦促公平和创新地利用基因组学领域的新知识，以便发展中国家在平等基础上与工业化国家一起受益。

这就是为什么我们自己的宣传必须始终牢固地建立在我们的证据基础、我们的科学知识库之上的原因。以往很少有人重视我们的工作，提出建议。现在，健康倡导者 – 不管在政府之外或是在政府内部 – 看到它们的重要性。普遍关注我们最近就在资源匮乏的环境中治疗艾滋病患者提出的建议。这被报道为在努力到达需要治疗的 600 万人方面的一个突破。

良好证据的必要性在持续警惕方面得到反映，即必须保护人们食用的食物质量，使有可能早期发现传染病，帮助全世界检出危险病源体和作出反应 – 特别是对现代药品具抗药性的病源体。证据还应用于制备容易选择和有吸引力的健康食品。

收集和提供这些证据是世界卫生组织的核心任务。我们将扩大这项工作。

现在让我将话题转到卫生系统的挑战。我从自己作为政治家的经验中意识到，如果我们没有衡量系统如何运作的的能力，我们就不能正确实施政策和满足对我们在政府中工作的人预期的要求。没有这些数据，我们就不能调整这些系统和改进结果。在过去 4 年期间，确定评估卫生系统绩效的系统方法一直是我的主要关注之一。这项工作于 2000 年首次开始，现在需

要进行严格审查。我向世界卫生组织内部在这方面工作的职员和在各国汇总这些证据基础以便修正和发展的成千上万人表示敬意。

对卫生系统的需求始终在增长。治疗急性状况如疟疾和损伤以及照护孕妇，分娩和照护新生儿，均至关重要。

还正在对较长期状况的**可得保健**给予更多重视。结核病治疗。HIV 感染者的照护。非传染病 – 包括精神病、癫痫、心血管病、癌症和残疾患者的治疗。

无论我走到哪里，我亲自看到正在面临的各种困难。卫生资源总是不足。富有奉献精神的卫生工作人员一直在创造奇迹，经常只获得最低报酬。通过与非政府组织和私立实体的联合努力，他们往往超越传统结构而取得成功。

但是，卫生部长们始终受到批评。这就是为什么我希望我们能根据新的世界卫生调查向他们提供审查卫生系统覆盖面和质量的更好方法。卫生系统必须最佳使用可得的资金。因此，我已确定一项新的行动以便对不同环境中的**卫生保健筹资**提供指导。

卫生系统还需要具有专长的人。我也确定了一项行动以改进**国家卫生系统的人力资源**。它包括许多方面：其中之一是通过残酷无情地将熟练护士和其他卫生人员招聘到报酬更高的地方而对向贫穷社区提供服务的卫生系统造成的损害。这项行动还将审查在各卫生专业内发展管理和技能的方案。

主席先生，

当我们提到卫生系统时，我们的意思是指一个由有能力的卫生部监督的正常运转的组织。处于危机中的国家通常也有卫生系统，但是它们往往已经崩溃。

被卷入冲突和危机的人们需要人道主义帮助。但是他们还需要基本的生活基础设施 – 不可或缺的水供应、环境卫生、卫生保健、食品和人身安全。

妇女、儿童和男人由于被卷入其他人的冲突而遭受巨大痛苦。当故意将他们作为目标，剥夺他们生存所必需的一切时，这是残酷的，并且是不公正的。

不管什么样的政治或军事形势，当无辜平民忙于他们的日常生活时，故意向他们攻击决不能证明是正当的。不管它们发生在哪里，我都谴责这些攻击。想一想一位母亲在曾经是她的村庄的废墟中寻找亲人时的焦虑不安。想一想一个父亲在将女儿送上校车并怀疑是否能再见到她时的焦虑不安。

在任何冲突中，必须尊重人们生存的基本要素，包括维持其健康的能力。所有方面在任何时候必须维护尊重卫生工作人员的中立性。我想明确地向所有人强调：应永不对医务人员、病人、药品、救护车和其它物资的流动施加限制。应绝不将水和电力供应或废物处理必需的基础设施确定为军事行动的目标。

巴勒斯坦领土目前的危机向我们表明，如果卫生系统以及生活所必需的其它基础设施因冲突而崩溃会产生什么影响。大会将对此进行辩论和渴望了解我们对卫生状况的分析。

世界卫生组织已设法将一些医疗用品运到巴勒斯坦领土，并且我们目前正在努力从当前作为预先安置物品场所的约旦运送更多物品。但这是不够的。在这些领土的卫生系统必须尽快再次开始运作。

让我进一步表达公共卫生的呼声以支持敦促当前冲突各方采取行动实现和平和脱离冲突的所有人。以色列和巴勒斯坦领土现在成为人们由于军事冲突而罹患精神和身体健康不良的地区。必须扭转这种螺旋式上升。

在今后几年内，世界卫生组织将更加重视在全世界紧急和危机情况下采取**特殊卫生行动**。我们将收集关于卫生状况和反应的信息，与所有有关伙伴一起协作，并与他们联合改进获得必需的卫生用品、设备和人员。在任何时候我们将帮助协调所有有关方面作出有效反应。部长女士，这就是我们试图在阿富汗履行的职责。

主席先生，

我于 1998 年在此会议大厅中说，只有形成广泛的联盟才能处理使每天生活费不足 1 美元的 12 亿人民脱离贫穷的关键性任务。我当时说，世界卫生组织必须作为该联盟中的卫生部门一急切盼望和时刻准备为贫穷人群的卫生需求进行斗争。在需要时，我们应起到带头作用并争取作出改变。

在过了 4 年之后，我现在觉得世界卫生组织已充分发挥这一作用。在改善人民生活的全球努力中，我们是一股日益增长的力量。我们正在向被排斥在本世纪卫生革命之外的成百万人伸出手。

我们协助把国际上的注意力集中在政治承诺和新的资源方面真正涉及到的问题。

世界卫生组织建立了宏观经济与卫生委员会，以便使世界一流的医师和学者分析人们健康不良对人类和经济发展影响的程度。委员会主席 Jeff Sachs 本周将与我们在一起。

直到如今，人们尚未把注意力放在国际卫生上。他们的分析引起了人们很大的兴趣和很多的辩论。现在人们希望采取行动以减少世界发展成果的流失。

今天我们所处的地位正在接近我们在 3 年前第一次提及需要“大规模努力”时的设想：

我们看到了相当大的动作。为艾滋病行动、遏制疟疾、控制结核、改善儿童健康等制定目标的首脑会议。抗艾滋病、疟疾和结核、改进药物获取、抗癫痫和确保母亲安全的伙伴关系。还有为儿童接种疫苗，研制新药，预防慢性病，减少营养不良，应付流感以及消灭麻风和丝虫病。已有新的供资机制—例如，疫苗基金、结核基金以及抗艾滋病、结核和疟疾全球基金。

我们采用了综合性措施，以便通过预防、诊断、治疗和护理相结合的规划减少 HIV/艾滋病、疟疾和结核造成的痛苦。现在，我们更有能力争取

更多的资源以应付这些破坏性的疾病。我们在获取基本药物方面已取得很大进展，能够获得基本药物的人数比我们甚至仅在 3 年前所能设想的要多得多。但这还不够。我们需要继续降低药物和其它商品价格并把优质服务推广到有需求的成百万人口中。即使这场斗争似乎遍地都布满了政治和制度方面的地雷，我们也必须使我们的努力升级。

免疫和疫苗全球联盟是一项伟大的创新。它显示了可达到的成就。在若干国家，疫苗普及率已开始上升——在有些情况下多达 8%。我向为使儿童免疫成为现实作出不懈努力的人们致敬：不论他们的工作是维持冷链，保证运载疫苗的车辆运行，鼓励儿童前来接受注射，筹集财政资源，维持伙伴关系，还是处理使资金流动的文书工作。如果参加疫苗和免疫全球联盟的 74 个国家都能达到它们制定的目标（我相信其中许多将做到这一点），它们每年就拯救了 200 万人的生命。每拯救一个人的生命就是取得了一场真正的胜利——我们大家的胜利。社区、政府、积极分子、捐助者和私立实体都应分享这种荣誉。

我们必须继续努力。

**我们必须进一步增加应付贫穷疾病的资金。**各国的“吸收能力”远超过捐助者的能力。

**在我们加强预防规划的同时，我们必须使能获得抗逆转录病毒药物等治疗的人数增加。**这意味着以扩大普及率并同时实现公平性、公正性和现实性的方式推出诊断和治疗办法。



**我们必须提高我们衡量各种干预措施对贫穷人民健康影响的能力。**我们需要知道我们在实现目标方面的进展情况。我们必须了解起作用的方面并精心调整我们的规划。

**我们还必须尽一切努力提高基本药物和卫生技术普及率。**去年世界贸易组织多哈会议的与会人员支持对基本药物进行有区别的定价，并鼓励灵活解释《与贸易有关的知识产权协议》，以便加强基本药物的获取。今年将开展进一步的工作：我知道若干国家的卫生部长已要求世界卫生组织在此过程中提供帮助。

新的基金、抗逆转录病毒疗法、衡量影响和改进基本药物的获取，对各会员国及世界卫生组织都提出了挑战。

所以我们将提高我们与国家一起工作的能力，帮助它们与新的基金及其它全球行动顺利地开展工作。我们将加强我们对遏制疟疾、控制结核和艾滋病伙伴关系的支持，尤其是在国家内部。我们将支持国家和全球的行动以改善妇幼卫生并减轻精神疾病、伤害、昏睡病及其它健康问题对贫穷社会的影响。在一切时候，我们都将注意人们的性别影响其健康的方式。必须把性别问题灌输到我们的一切努力中。

在充满复杂卫生问题的世界中，世界卫生组织不可能独自解决这些问题。各国政府不可能独自解决这些问题。各非政府组织、私立部门和基金会不可能独自解决这些问题。只有通过新的创新伙伴关系，我们才能作出改变。证据表明我们正在这样做。不管我们是否愿意，我们必须依靠必要的伙伴、资源和力量，使工作增加至少 30 倍，才能缩小差距并实现人人享有卫生保健。

正象我在 1998 年上任时所说的，我们正在主动与外部沟通，所以我们在众多方面正在全部取得成功。我们将继续主动与外部沟通，原因只有一个。我们将继续吸引更多的伙伴，形成更有力的运动并走出卫生部门，原因只有一个。为什么？为了争取人人享有卫生保健，在世界上最贫穷的人群中产生真正的影响。

我应补充说，我们在每项联合项目中都争取确定每个伙伴能对这种关系作出的贡献。我们会确认潜在的利害冲突可限制某些类型交往的地方。我们争取互相发挥优势。所有这一切都要求世界卫生组织加强其关于确保所有特殊利益联系方面的透明性、关于伦理以及关于我们内部监督机制的工作。

但是，最重要的是世界上贫穷国家人民健康改善的程度。对世界卫生组织而言，关键性的问题始终是“我们如何才能最好地协助在各国实现持久和公平的卫生进展”。

我们必须用“人民和国家”检验我们所做的一切。会产生变化吗？多大变化？哪些其它做法可获得更好的结果？这意味着进行自我批评。考虑到对国家机构和能力的要求很高。它们面临的制约—尤其是有限的人力和财力资源。

世界卫生组织内部和外部都大力支持使世界卫生组织加强对国家的重视。通过**国家重点行动**，我们正在强化行动，并同时尽力确保发展国家内部及世界卫生组织国家工作队内部的能力。

主席先生，

从我们上次在此会议大厅见面到现在，已过了长长的 12 个月。在这 12 个月的过程中，我们工作的背景有了变化。

由于全世界领导人为制定走向一个更加稳定、安全与和平世界的路线作出了努力，他们都认可减少贫穷、痛苦和不公平现象的重要性。

现在我们看到在一个地方或影响一个社区的不稳定和不公平现象如何威胁整个世界。我们看到针对一个国家内健康风险的全球行动如何能有助于保护所有国家中的所有人民；而且，在国外促进为对付歧视和排斥而作出努力的同时，这种措施必须在本国也有效。在对这些需要作出反应方面，我们要做的还很多。

人人享有卫生保健的概念、《千年发展目标》、世界卫生大会各项决议、我们的共同战略以及现在的宏观经济与卫生委员会报告、《蒙特雷共识》、马德里老龄化问题首脑会议的结果以及联合国大会特别会议关于儿童问题（上周）和艾滋病问题（去年）的宣言都将为我们提供指导。这些行进图提醒我们，我们正在与贫穷和不公平现象进行斗争，世界的目标雄心勃勃，可用的资源极为缺乏，所以我们所有致力于变革的人们都必须一起开展工作。除非贫穷国家的人民有愿望，而且他们的领导人在作出如何使用资源的决定时按这种愿望行动，否则任何成就都不能持久。

今年 9 月在约翰内斯堡，我希望看到不同国家的领导人与民间社会协同努力，投资于人民以实现持久的发展。这是走向我们星球长远未来的唯一可行道路。这意味着继续作出大规模努力，以比以往更有力的联盟和伙伴关系及对长远结果不懈的重视，与最影响贫穷人口的卫生问题进行斗争。

主席先生，

我们面前有一份充实的议程。

推动真正的改革从来也不会是容易的。你们必须对抗已获得承认的思维和工作方法。但如果你们象我一样，相信改革对我们共同的目标是必不可少的，那就没有机会屈服于短期的压力，虽然这是更舒适的做法。我从未见到过很容易就发生真正的变化。历史上从来没有不经过战斗就达到公平结果的情况。

我们必须继续形成动力，与贫穷疾病进行斗争。

我们必须创建新的联盟和新的行动以应对威胁健康生活基本要求的健康风险。

谢谢。

= = =