世界卫生组织

执 行 委 员 会
第一三六届会议
议程项目 2

EB136/2
2015 年 1 月 26 日

总干事在执行委员会第 136 届会议上的报告

2015 年 1 月 26 日，日内瓦

1. 主席先生、尊敬的执行委员会委员、各位阁下、联合国系统的同事们、女士们、先生们，

2. 我们是在世界因多种原因动荡不定，面临深刻的经济、社会和人口转型的时刻召开这次会议的。社会不平等加剧了，全球总财富有更多的部分掌握在少数富人和有权有势者手中。大量冲突、派系争斗和恐怖主义活动显示了人类非人性的阴暗一面。

3. 去年一年，再度无情地提醒我们关注新的和流行性疾病的持续威胁。埃博拉显然是一个最耸人听闻和最具悲剧性的例子。

4. 目前，我们面对种种威胁，包括当下横扫整个阿拉伯半岛的中东呼吸综合征冠状病毒、蹂躏禽类养殖场的高致病性禽流感的多种新菌株，以及不断出现导致高死亡率的 H5N1 和 H7N9 禽流感人类病例。

5. 世界卫生组织《组织法》提及不平衡发展是一种“共同的危害”，并提及推动“人类关系的和谐”的活动的重要性。

6. 如果公共卫生还能对整个世界有所贡献，那它就是：越来越多的证据表明，运转良好的和包容性的卫生系统将有助于社会凝聚、平等和稳定。它们将社会聚拢在一起，帮助缓解社会紧张局势。

7. 如我以前说过的，在所有政策方案中，全民健康覆盖是实现社会公正的最强大工具之一。

8. 卫生系统以及支撑它们的基础设施，例如有水电供应的实验室和医院，连同背后的道路系统和充足的人员和救护车，不是在资金充裕或其它优先考虑得到满足的情况下，才会想起进行投资的奢侈品。

9. 它们是抵御二十一世纪社会中日益频繁的种种冲击的不可或缺的缓冲，无论冲击是来自气候变化，还是来自失控的病毒。没有这一缓冲，人类健康将在更为广泛的层面上受到冲击。一场最初的卫生危机可以演化为人类、社会、金融和安全危机。

10. 大家的议程涉及当今一些最为紧迫的公共卫生问题：气候变化带来的健康后果，越来越多的抗菌药物失效造成的威胁，还需要克服市场失灵，市场失灵导致临床医生在治疗埃博拉一类早已认定的和致命的疾病时一筹莫展。

11. 世卫组织去年的健康与气候变化问题会议[1]提醒世界注意，人类实际上是气候变化导致的最重要的濒危物种。该次会议吸引了大约 400 名与会者，也是世卫组织曾经召开的第一次碳中和会议。

12. 许多媒介传播疾病对气候变化高度敏感。登革热即为其中之一。近些年来，传播此种疾病的主要昆虫病媒悄无声息地在全世界蔓延，目前出现在 150 多个国家。干蚊子卵如同偷渡者一样伴随国际货运长途旅行。气候变化则可能引发更为广泛的传播。

13. 在世界各个地区，日益众多的病源体对抗菌药物产生了耐药性。这对人类健康造成了严重后果，尤其是在生产线上，可以取而代之的产品少得可怜。世界正在走向后抗生素时代，在这个时代，许多原本普通的传染病很可能再度戕害生命。

14. 由于缺乏有效的抗生素，一些现代医学中已有的最为先进的干预措施，例如器官移植、髋关节置换手术、癌症化疗，以及早产儿护理，都变得过于危险。

15. 对这些后果，可以有一个简单的表述，也即我们所谓的现代医学的终结。治疗一些结核病和淋病的临床医生已经一筹莫展，因为即使作为“最后手段”的药物也不再有效。

16. 临床医生的一筹莫展，还有另一个重大原因：当前的制度和激励措施不能够刺激人们开发新的医药产品，用来治疗主要是影响穷人的疾病。如果我们对公正和包容性

[1] 世卫组织健康与气候变化会议（日内瓦，2014 年 8 月 27-29 日），见：http://www.who.int/globalchange/mediacentre/events/climate-health-conference/whoconferenceonhealthandclimatechangefinalreport.pdf?ua=1（2015 年 1 月 26 日检索）。

卫生保健的承诺是严肃的，我们就负有道德义务，必须运用科学研究和药物创新的力量，减轻穷人一些与卫生相关联的苦难。

17. 随着国际发展共同体进入 2015 年后时代，我们可以为一些极其鼓舞人心的趋势和成就而庆贺。公共卫生因《千年发展目标》而受益良多。

18. 去年，一份报告披露了一个极好的消息，显示儿童死亡率的下降要比以往任何时候都更快。2013 年，每日死亡的儿童比 1990 年少 17 000 人。孕产妇的死亡率也在下降，但却不够快。这些努力仍在继续中，世卫组织的新目标包括终止新生儿死亡，再接再厉来增进青少年健康。

19. 在所有卫生相关千年发展目标中，降低孕产妇死亡率是最困难的一个。要做到这一点，依赖的不是交付单一干预措施，例如疫苗、蚊帐以及混合药物，而是依赖运转良好的卫生系统，获得熟练接生人员的帮助，接受紧急产科护理服务。终结新生儿死亡同样依赖卫生系统的多重功能。

20. 许多艾滋病专家相信，这一流行病在去年达到了临界点。2013 年底，全世界有将近 1 300 万人接受了抗逆转录病毒治疗，其中将近 1 200 万人生活在低收入和中等收入国家。艾滋病专家还将告诉你，世卫组织对这一疾病的公共卫生方针，以及对临床指南的梳理和简化为这一里程碑式的成就作出了多大贡献。

21. 全球遏制疟疾规划发表了迄今为止最鼓舞人心的报告。进展是真实的和巨大的，得到了大规模分发经杀虫剂处理的蚊帐工作的支持。进展还缘于世卫组织在以下方面的工作，即对药物和诊断方法进行资格预审，密切监督药物和杀虫剂耐药性的发展，以及采取因地制宜的战略。

22. 在以往成功的基础上，遏制结核病的雄心也高涨起来，世卫组织确认了消除这一疾病的 30 多个目标国家。这一目标得到了在诊断结核病广泛耐药性方面进展的支持。

23. 如同世卫组织的其它许多规划一样，艾滋病、结核病和疟疾规划也都有助于激励创新，利用新技术的好处。

24. 下个月，我们将发表一份关于被忽视的热带病全球状况的报告。大家知道，这些疾病拖累 10 多亿民众沦入贫困境地。该报告只用三个统计数据即向你说明了所取得的成果，以及它们的规模。

25. 对消除淋巴丝虫病的核查已在六个国家展开。非洲一个国家网络的持续努力将非洲昏睡病的发病率减少了 90%。2006 年以来，向地球上一些最贫穷的人交付了 50 多亿次抗寄生虫治疗。

26. 这一举措为摆脱贫困铺平了道路。

27. 我们将在 2015 年后时代面临的卫生挑战是巨大的。

28. 随着慢性非传染性疾病的渐趋猖獗，富国与发展中国家卫生问题之间的明显分野消失了。

29. 世界各地的健康都受制于普遍的压力，例如不健康产品的全球化营销、人口老龄化，以及迅速的城市化。这些力量造成了多种卫生负担，需要同时以不同的战略来加以解决。

30. 伴随古往今来传染病带来的死亡负担，又有更多人死于非传染性疾病的新的负担。迅速的无计划的城市化增添了第三个负担：死于道路交通事故和精神疾患、物质滥用，以及城市贫民区盛行的暴力。

31. 关于青少年健康问题的报告清楚指明了这些负担如何从世卫组织一个区域到另一个区域而互有不同。

32. 在美洲，人际暴力造成的死亡占低收入和中等收入国家男性青少年死亡的三分之一。在富余国家，大多数青少年死亡来自交通伤害。

33. 在东地中海区域，战争或冲突是青年人死亡的主要原因。对东南亚区域的女童来说，死亡的主要原因是自杀。在撒哈拉以南非洲，主要原因是艾滋病毒/艾滋病。

34. 去年召开的第二次国际营养大会强调了另外一个双重负担。在同一些国家、社区甚至家庭中，极端的营养不足和营养过剩越来越多的同时并存。该次大会再度表明，国际制度，例如国际贸易制度如何对健康产生重大、有时是决定性的影响。

35. 疾病的此类非卫生驱动因素强调需要各国政府制定协调一致的政策，避免在某个部门效果很好的战略，却给健康带来极其严重的后果。

36. 营养大会[1]如同联合国大会审查非传染性疾病的控制进展情况的会议一样，赋予了世卫组织许多紧迫的使命。我们在今后也有大量工作有待去做，因为各个规划都转入了 2015 年后时代，都在调整其目标和战略。

37. 各理事机构批准了越来越多的全球行动计划和基础战略，指导我们的工作。在本届会议上，大家将审议关于疟疾问题的一项。

38. 世卫组织改革也在大家的议程上。我相信，大家将像往常一样，认真审视与改革相关的报告和建议，并着眼于世卫组织今后的作用和职责。

39. 我们今后面对的挑战要比本世纪发轫之初更为复杂。就许多挑战而言，仅仅提供医疗产品是不够的，因为削除若干重大卫生威胁，要求多个非卫生部门采取行动。

40. 这还需要行为改变，其中包括公共卫生中最艰巨的任务之一——改变人类行为，但也包括改变强大的经济运营者的行为。

41. 公共卫生，强调全体人口的防范以及在享有增进健康和拯救生命的干预措施方面的公正性，它的运作日益处在危机四伏的世界背景下。这些危险，许多是源于人类对我们人满为患的星球环境、粮食生产体系、资源，包括脆弱的抗菌药物管理不善。

42. 一些危险，例如肥胖症，是触目可见的。其它则来自隐密和活跃的微生物世界。还有一些危险，端赖世卫组织的监督职能，才引起人们注意，世卫组织监测全球趋势，当这些趋势显露不祥苗头时，随即发出警示。

43. 随着经济的增长，基本药物价格翻了一番还多，即是危险之一。空气污染导致的伤害是另一个危险。通过呼吁减轻这一伤害，我们可以看到世界在多大程度上依赖世卫组织的监测职能，相信我们所制定的标准。

44. 在昨日关于埃博拉问题的特别会议上，大家指出了其它许多危险。请允许我在结束发言时简单描述一下当下人们很少注意的另一场疫情：马达加斯加的鼠疫。

45. 这是一场地理上集中，不难管理的疫情，世卫组织决意加以遏制。鼠疫在马达加斯加很流行，季节性疫情因贫穷和无计划的城市化这双重因素而加剧。早期发现疾

[1] 联合国粮农组织，ICN2：第二次国际营养大会：更充足营养，更美好生活（罗马，2014 年 11 月 19-21 日），http://www.fao.org/about/meetings/icn2/en/（2015 年 1 月 26 日检索）。

病，治疗将是有效的。该国由世卫组织支助的巴斯德研究所的研究人员，开发了廉价和可靠的诊断检测方法，在 15 分钟内即可得出结果。

46. 但去年 11 月暴发疫情有一些令人不安的情况。将这一古老疾病从老鼠身上传播给人类的跳蚤对一线杀虫剂产生了耐药性。鼠疫在首都城市立足，肆虐于人口密集的贫民窟。这很令人担忧，因为大约 8%的病例将发展为致死性的肺鼠疫，并在人与人之间直接传播。

47. 上个星期，印度洋热带风暴引发的洪水和一场龙卷风袭击了马达加斯加，成千上万的民众流离失所，数不胜数的老鼠也四散奔逃，加剧了有更多啮齿类动物传播流行病的风险。

48. 在大家讨论 2016-2017 年规划预算方案和世卫组织改革等项目时，我请大家牢记需要一个强大和灵活的世卫组织，随时准备应对此类种种意外、挫折和错综复杂的危险。

谢谢大家。

= = =