



总干事的报告

1. 主席女士、各位阁下、各位部长、各代表团团长、亲爱的同事们，朋友们，大家上午好，新年快乐！
2. 三年前的今天，我宣布冠状病毒病（COVID-19）全球传播成为国际关注的突发公共卫生事件，这是《国际卫生条例（2005）》之下的最高警报级别，也是目前唯一的警报级别。
3. 如你们所知，突发事件委员会在周五举行会议，以审议情况是否仍然如此。突发事件委员会告诉我，它认为 COVID-19 仍然是国际关注的突发公共卫生事件，我同意这一看法。随着我们进入 COVID-19 大流行的第四个年头，毫无疑问，我们现在的情况比一年前奥密克戎变异株导致的疫情最高峰时期要好得多。
4. 但自 12 月初以来，每周报告的死亡人数一直在增加。在过去八周里，有超过 17 万人死于 COVID-19。这只是报告的死亡人数。我们知道实际数字要高得多。我们无法控制这种病毒，但我们可以为解决人口和卫生系统的脆弱性做更多的事情。
5. 这意味着我们要为风险最高的人群 100% 接种疫苗。这意味着要增加检测和早期抗病毒药物的使用。这意味着要在病例激增时采取因地制宜的措施。这意味着要维护和扩大实验室网络。这也意味着要打击错误信息。
6. 我们仍然希望，在未来一年里，世界将过渡到一个新的阶段，在这个阶段，我们将住院和死亡人数降低到尽可能低的水平，卫生系统能够以综合和可持续的方式对 COVID-19 疫情进行管理。
7. 接种疫苗仍将是我们的工作方法中的一个重要组成部分。现在，我们正在努力确定一种最有效的机制，以便就疫苗成分和疫苗接种频率问题向会员国和疫苗生产企业提供建议。
8. 在去年的执行委员会会议上，我提出了未来五年的五个重点，我们将共同努力，为在实现《2019-2025 年第十三个工作总规划》、“三个十亿”目标和卫生可持续发展目标方面取得进展注入新的活力。

9. 这五个重点已经具体化，也就是我们所说的“五个 P”：增进健康、提供卫生服务、维护健康、助力健康和履行职责促进健康。我要非常明确地指出，这五个重点决不能取代仍然作为本组织指导战略的《第十三个工作总规划》或“三个十亿”目标。相反，这五个重点与《第十三个工作总规划》保持完全一致，并包含在《第十三个工作总规划》之中。

10. 我们所做的一切只是将它们从《第十三个工作总规划》中抽出来，并把它们组合到一起，以便突出我们作为世卫组织一体化（会员国与秘书处一起）必须重点关注的重点，以加快实现“三个十亿”目标和可持续发展目标。

11. 我要对照这五个重点中的每一个来强调在 2022 年取得的一些主要成绩，以及其中隐含的“三个十亿”目标。第一个重点是增进健康，即通过解决疾病的根源来增进健康，这对于实现我们看到“健康和福祉得到改善的人口新增十亿人”的目标至关重要。

12. 在烟草控制方面，我们去年实现了支持 1 亿烟草使用者戒烟的目标，但估计仍有 6 亿烟草使用者想要戒烟和需要我们的支持。在反式脂肪方面，我们看到受世卫组织建议的工业化生产反式脂肪使用政策保护的人数已在短短四年内增加了近五倍，从 5.5 亿人增加到 26 亿人。但如你们所知，仍有 50 亿人没有受到保护。每年都有越来越多的国家加征健康税或开始征收健康税。例如，在世卫组织支持下，东帝汶在去年将烟草税提高了五倍，提高了酒精税，并开始对糖和含糖饮料进行征税。

13. 在孕产妇和新生儿护理方面，过去 10 年里，全球婴儿在头六个月内的纯母乳喂养率从 38% 提高到 48%，使我们非常接近于实现到 2025 年达到 50% 的目标。我们还回顾了 20 个国家的试验证据，这些证据首次表明，肌肤接触护理法或袋鼠妈妈护理法可以挽救近三分之一的早产儿。

14. 在我们为使世界道路更安全所作的努力方面，在世卫组织的支持和领导下，联合国大会在去年举行了其第一次加强全球道路安全问题高级别会议。我们还直接为很多国家提供了支持，例如墨西哥通过了新的道路安全立法，泰国制定了国家道路安全计划——这两个国家都是世界上道路死亡率最高的国家之一。

15. 在我们为应对气候变化的健康影响所做的工作方面，我们在埃及举行的联合国气候变化框架公约缔约方大会第二十七届会议上发起的“气候与卫生变革行动联盟”正在为 63 个国家建立具有气候适应能力和可持续的卫生系统提供支持。例如，在莫桑比克（世界上最容易受到气候变化影响的国家之一），世卫组织加强了卫生部监测气候风险和影响以及协调适应工作的能力。

16. 在老龄化方面，我们牵头开展了 12 项关于老龄化对卫生创收的影响问题的国家研究，以便为会员国提供更好的数据和政策建议。四家主要科技公司采用了世卫组织的安全听力标准，使数十亿人能够为预防听力损失采取行动。
17. 第二个重点是提供卫生服务，即通过将卫生系统的定位转向初级卫生保健来提供卫生服务，这样做对于我们实现“全民健康覆盖受益人口新增十亿人”的目标至关重要。
18. 去年，初级卫生保健特别规划向 119 个国家提供了技术援助，专家们与各国卫生部携手合作，以加强卫生系统的基础。我们继续支持各国加强其卫生人力，而卫生人力是每个卫生系统的支柱。我们与国际伙伴一道为投资国家公共卫生人力能力制定了一份全球路线图。
19. 我们还在世卫组织卫生人力支持和保障措施受益国名单中增加了 8 个国家，使需要额外保护以防止主动国际招聘的国家总数达到 55 个。我们启动了护理和助产士全球实践社区，拥有来自 180 个国家的 6500 多名成员。我们计划在明年发起一项全球运动，到 2025 年为 25 个国家的 25% 的护士和助产士提供急诊护理基本培训。
20. 在卫生筹资方面，根据世卫组织的指导，有 49 个国家修改了卫生筹资政策，以消除在获取基本卫生服务方面的财政障碍，特别是在 COVID-19 疫情期间。我们继续支持会员国增加获取基本药物的途径，这是全民健康覆盖的一个支柱。
21. 世卫组织承认六个会员国（中国、埃及、尼日利亚、大韩民国、新加坡和南非）的监管体系已在 2022 年达到成熟度 3 级或 4 级，这意味着有一个稳定且运作良好或表现优异的监管体系。我们对生物仿制药指南进行了重大更新，使监管机构更容易对这些复杂的药物进行评估，并最终为患者更容易获取药物提供便利。
22. 在抗微生物药物耐药性方面，随着联合国环境规划署的加入，三方伙伴关系正式成为四方伙伴关系。世卫组织支持制定新的国际目标，以解决抗微生物药物在人类、动物和农业中的使用问题。目前，有 127 个国家正在通过全球抗微生物药物耐药性和使用监测系统收集抗微生物药物耐药性和消费数据，170 个国家已经制定意在指导多部门应对抗微生物药物耐药性的国家行动计划。所有这些工作都有助于减轻痛苦和拯救生命，避免各种原因的死亡、疾病和伤害。
23. 去年，我们支持几十个会员国恢复了在 COVID-19 大流行期间中断的基本卫生服务，包括常规免疫服务，我们在这期间看到在儿童常规免疫接种方面出现了 30 年来最大的持续下降。因此，2500 万儿童错过了能够挽救生命的疫苗接种，而加紧接种是我们

当前的关键重点之一。例如，在世卫组织的支持下，刚果民主共和国不仅将其常规免疫规划恢复到大流行前的水平，还将覆盖率提高了 5%。

24. 在非传染性疾病方面，我们发布了一份新的高血压指南，通过世卫组织心血管疾病管理一揽子技术方案，有 31 个国家的 750 万人得到了正确诊断和治疗。我们的目标是在今年将这一数字翻一番。例如，印度因其高血压控制倡议而荣获 2022 年联合国机构间工作队和世卫组织初级卫生保健特别规划奖，该倡议通过执行心血管疾病管理一揽子技术方案，自 2018 年以来已有 350 万人接受了治疗。在糖尿病方面，会员国首次通过了一套全球目标。在癌症方面，作为世卫组织全球儿童癌症倡议的一部分，我们支持 65 个国家增加了获取优质护理的机会，比 2021 年增加了 50%。

25. 我们计划今年为六个国家的所有儿童癌症患者提供药物，目标是到 2027 年达到 50 个国家。世卫组织还在去年为马尔代夫、卢旺达、斯里兰卡等多个国家制定消除宫颈癌国家计划提供了支持。

26. 我们也在精神卫生方面取得了非常令人鼓舞的进展。现在，世卫组织精神卫生特别倡议已在 9 个国家实施，增加了阿根廷、孟加拉国、加纳、约旦、尼泊尔、巴拉圭、菲律宾、乌克兰和津巴布韦境内 500 多万人获得精神卫生服务的机会。

27. 在传染病方面，COVID-19 大流行是一个严重挫折，但在过去一年里，我们看到了令人鼓舞的迹象。在疟疾方面，年度死亡人数在 2020 年出现增加，在此之后，年度死亡人数似乎已经稳定下来，病例以较慢的速度增长。

28. 与此同时，世界上第一种疟疾疫苗 RTS,S/AS01 正在挽救生命。在加纳、肯尼亚和马拉维，目前已有 120 多万儿童接种了这种疫苗，我们已看到因患重症疟疾而住院的人数大幅减少，儿童死亡人数下降了 10% 以上。在世卫组织建议广泛使用该疫苗之后，至少还有 28 个非洲国家计划从今年开始引进这种疫苗。

29. 在结核病方面，根据世卫组织去年发布的建议，有 109 个国家目前正在使用第一种全口服耐多药结核病治疗方案。实现我们终止结核病的愿景将需要新的疫苗。卡介苗是我们拥有的唯一一种疫苗，已有 100 年的历史，无法充分保护成人和青少年。超过 16 种候选疫苗正在临床开发中，就在两周前，我们成立了一个部长级结核病疫苗加速委员会，以尽快为人们提供新的疫苗。

30. 在艾滋病毒方面，我们去年发布了关于使用长效注射剂预防艾滋病毒的新指南，这对高危人群来说可能会改变他们的命运。迄今为止，已有 4 个国家批准使用长效注射剂，

10个国家正在开展实施研究。药品专利池已就自愿许可进行谈判，很快将有至少三家仿制药制造商开始生产。

31. 每年都会有更多的国家消除更多的疾病。值此纪念“世界被忽视的热带病日”之际，可以让我们感到自豪的是，有八个国家经过验证或认证在 2022 年消除了一种被忽视的热带病：刚果民主共和国、赤道几内亚、马拉维、卢旺达、沙特阿拉伯、多哥、乌干达和瓦努阿图。埃及还消除了麻疹和风疹，阿曼消除了艾滋病毒和梅毒的母婴传播。

32. 第三个重点是通过加强全球突发卫生事件防范、应对和抵御架构，维护健康。世卫组织在 2022 年在所有区域应对了 72 起定级的突发事件，包括 3 起国际关注的突发公共卫生事件、埃博拉病毒病和霍乱疫情、埃塞俄比亚、阿拉伯叙利亚共和国、乌克兰和也门冲突以及大非洲之角、萨赫勒等地区的人道主义危机。

33. 由于捐助者对世卫组织突发事件应急基金的慷慨捐助，我们得以立即发放 8700 多万美元用于支持快速反应。我们还从阿拉伯联合酋长国的迪拜物流中心向 90 个国家交付了基本卫生用品。我们还在去年发起了世卫组织第一次综合性全球卫生应急募捐，就在上周，我们发起了今年的募捐活动，目标是募集 25 亿美元的资金。

34. 当然，世卫组织并非在单独行动。我们在 2022 年通过卫生部门、全球疫情警报和反应网络、应急医疗队等与数千个合作伙伴进行了合作。我们继续在建立一支可快速部署的全球卫生应急队伍方面与合作伙伴合作，以便防范今后可能发生的突发卫生事件。我们继续支持各国应对 COVID-19 大流行，为卫生工作者提供最新的技术指导、培训和支持，召开专家会议以推动科学发展等工作。

35. 通过我们在获取 COVID-19 工具加速计划和获取 COVID-19 工具加速计划的疫苗支柱中的伙伴关系，我们为提供 10 多亿剂疫苗和采购 32 万个疗程的抗病毒药物提供了支助。疫苗接种覆盖率低于 10% 的国家数量从去年初的 34 个减少到 9 个，避免了数千人的住院和死亡。

36. 我在去年 7 月宣布猴痘疫情构成国际关注的突发公共卫生事件。共有 110 个国家向世卫组织报告了 8.5 万多例病例和 86 例死亡。尽管在全部六个区域仍有 36 个国家报告新增病例，但每周报告的猴痘病例数量现已大幅下降。

37. 乌干达政府在去年 9 月宣布暴发了埃博拉病毒病疫情。我们与多个合作伙伴合作，为该国政府应对和扑灭疫情提供了支助。在疫情期间，世卫组织关于预防流行病的研发蓝图与乌干达卫生部和研究人员进行合作，协调了一个全球伙伴联盟，以加快供应三种研究剂量的候选疫苗，并为疫苗研究融入应对工作进行快速准备。

38. 去年，30个国家报告了前所未有的霍乱疫情，受影响国家境内目前面临风险的人数大幅增加。作为回应，世卫组织为开展大规模疫苗接种运动提供了支持，并提供了可以治疗50多万人的霍乱治疗包。海地是霍乱疫情最严重的国家之一，泛美卫生组织为它提供了100多万剂口服霍乱疫苗，有近四分之三的符合接种者接种了一剂疫苗。由于病死率高、有进一步传播的可能性以及疫苗供应受到严重限制，我们现已将全球霍乱危机提高到3级突发事件，这是我们内部分级系统中的最高级别。

39. 在消灭脊灰方面，继在2021年达到仅报告5例野生脊灰病毒病例的历史最低水平之后，我们在去年看到病例有所增加，阿富汗报告2例，莫桑比克8例，巴基斯坦20例。不过，自去年9月初以来，没有报告野生脊灰病毒病例。此外，阿富汗境内还有300万先前无法获得疫苗的儿童在去年首次接种了脊灰疫苗。10月，捐助者认捐了26亿美元，用以支持世卫组织和我们的合作伙伴旨在消灭脊灰的工作。与此同时，作为脊灰过渡的一部分，我们对50多个国家境内的脊灰资产进行了整合，以支持免疫、疾病检测和突发事件应对工作。

40. 如你们所知，秘书处去年对关于防范和应对大流行和其他突发卫生事件的未来的多次审查所提出的300多项建议进行了审查。基于这一分析，我们提出了10项旨在加强全球突发卫生事件防范、应对和抵御架构的关键提案。这些提案包括加强治理、加强筹资、加强系统和工具以及加强世卫组织。

41. 这一框架将使我们能够汇集和协调会员国、多边机构和其他方面正在开展的许多不同的活动和倡议。这一点尤其重要，因为除了正在就修订《国际卫生条例(2005)》问题进行讨论之外，会员国已开始就缔结一项具有法律约束力的大流行公约、协议或其他国际文书的“预稿”问题进行谈判。

42. 11月，在二十国集团主席国印度尼西亚的领导下，世界银行设立了一个新的大流行基金，世卫组织在此方面发挥了核心作用，包括担任技术咨询小组主席。世卫组织大流行病和流行病情报中心现已全面投入运行，并在去年与世界各地近250个机构进行了合作，以促进开展合作监测和情报收集工作。现在，已有四个国家完成了普遍卫生与防范审查的试点阶段：中非共和国、伊拉克、葡萄牙和泰国。我们现在还在召集一个进程，以便在利用ACT加速计划、共享流感病毒以及获得疫苗和其它利益的大流行性流感防范框架和其他机制的经验教训的基础上，为公平获取医疗对策创建一个端到端平台。

43. 第四和第五个重点是落实前三个重点和实现“三个十亿”目标的手段。第四个重点是通过利用研究、创新、数据、数字技术和伙伴关系来助力健康。

44. 在研究方面，我们为低收入和中等收入国家青年研究人员设立了非传染性疾病资助规划。从喀麦隆、中国、埃及、埃塞俄比亚、印度、秘鲁和乌干达选出了 8 位获得资助的人员。我们还成立了一个行为科学部门，而且该部门在四个区域开展了培训工作，为几个国家的试点项目提供了技术援助，并为我们在抗微生物药物耐药性和营养方面的工作做出了贡献。

45. 在创新方面，南非境内的 mRNA 疫苗技术转让中心已开始向 15 个国家的疫苗生产企业转让技术。并在大韩民国开展了培训活动。我们还推出了一个为卫生工作者开发的在人道主义紧急情况下使用的手机应用程序，以改进世卫组织儿童健康建议的落实情况。

46. 在数据方面，我们完成了世界卫生数据中心的测试版，并为发布健康数据提供了单一来源。该数据中心将在今年向公众开放。目前有 76 个国家正在积极实施《国际疾病分类》第十一次修订本，并为支持更好的决策提供更好的数据。

47. 在数字卫生保健方面，在世卫组织的支持下，120 多个会员国制定了国家数字卫生保健战略，以指导其卫生系统转型工作。我们为 103 个国家的 600 名卫生领导者提供了数字卫生保健战略、治理和实施方面的培训。在我们的领导下，已就 COVID-19 证书的技术互操作性标准问题达成全球共识，现在已有 120 多个国家采用该标准，使超过 30 亿人能够使用数字增强疫苗和检测结果。

48. 在伙伴关系方面，我们去年就气候与健康、猴痘、普遍卫生与防范审查、结核病、不当性行为等问题举行了民间社会对话。我们正在努力在第七十六届世界卫生大会之前设立一个民间社会委员会。我们与各国议会和私营部门进行了接触，就在本周末，我们举行了世卫组织青年理事会第一次会议。昨天，一些代表向我简要介绍了他们为加快在全民健康覆盖、非传染性疾病、精神卫生和青年领导方面的进展而提出的建议。

49. 我谨与主席女士一道，鼓励所有会员国与我们的青年见面，如果你们有问题想要讨论，他们至少今天还在这座大楼内。但是，与此同时，我们也请你们让青年代表加入你们出席卫生大会的代表团，我们也期待在出席大会的代表团中实现性别均等。我们与卡塔尔和国际足球联合会的伙伴关系使我们能够在 2022 年世界杯期间向全球数十亿人传达有关身体活动等方面的信息。这是第一次。我们学到了很多。这是一次成功。

50. 第五个也是最后一个重点是履行职责促进健康，即通过加强世卫组织，使其能够履行职责，有能力在全球卫生领域发挥领导作用。作为会员国，你们期待我们能够提供世界一流且有据可依的规范、标准、研究、数据以及技术和业务支持。这就是我们正在做的事情。

51. 我们在去年编写和制定了 213 种全球公共卫生产品，包括关于人工智能、残疾、母乳代用品市场营销、口腔卫生、身体活动、重点病原体、难民和移民健康、安全堕胎等方面的主要报告和指南。另外，世卫组织科学委员会也发表了其第一份关于加速获取基因组学以促进全球卫生的报告。

52. 通过我们的 OpenWHO 学习平台，来自所有会员国的 750 万名学习者学习了 67 种语言的 190 门课程。OpenWHO 学习平台将是新的世卫组织学院的一个重要组成部分，而世卫组织学院将在建设包括世卫组织自己的工作人员在内的全球卫生人力的能力方面发挥关键作用。

53. 我们现在已经确定世卫组织学院的最新业务模式，并且正在为应对重大全球卫生挑战和满足卫生工作者的需求编写课程目录。在法国和其他会员国的大力支持下，世卫组织学院正在调动新的资源以确保其能够获得可持续的资金，我们预计世卫组织学院里昂校园中心将于 2024 年 9 月开始营业。

54. 我们不仅致力于建设一支经验更丰富、更合格、更有才华的世卫组织人力，而且还致力于创造一个能够让我们的员工成为并做到最好的工作场所。十年来，世卫组织特别关注通过“相互尊重的工作场所倡议”以及在多样性、公平性和包容性、工作中的精神卫生、弹性工作安排等方面的相关努力，营造一个所有工作人员都得到尊重、支持和保护的工作场所。该倡议将从 2023 年起转变成一个专门的规划，拥有固定的工作人员和资源，以便专注于持续的文化变革。

55. 认识到人才是普遍的，但机会不是，我们正在启动青年专业人员规划，以便为来自最不发达国家的初级专业人员提供在世卫组织工作两年的机会，然后将他们获得的经验带回各自的国家。第一轮已经完成，我们从阿富汗、孟加拉国、不丹、乍得、马达加斯加、马拉维、缅甸、尼泊尔、塞内加尔、塞拉利昂、苏丹、乌干达、坦桑尼亚联合共和国和赞比亚招募了 14 名青年专业人员。

56. 该规划是与巴菲特基金会合作启动的。我要感谢巴菲特基金会和今天出席我们会议的基金会代表。我相信，如果扩大该规划，它将会改变游戏规则，尤其有助于低收入国家建设能力。我们将雇用更多的初级专业人员与我们一起工作至少两年，以培养其能力，一旦回国，他们能更好地为其国家服务。

57. 我们去年还在将性别平等纳入我们的工作主流方面采取了有力的行动，制定了内部政策和战略，更新了我们的性别均等政策，并在内部和外部倡导性别平等、人权和公平。现在，脊灰和突发卫生事件等规划已经有了促进性别平等的具体规划战略，而这些战略

正在加强我们的国家行动。我们在世卫组织历史上首次实现了所有任用类型和职位类别工作人员的总体性别均等。

58. 如各位所知，2022 年对本组织来说是具有里程碑意义的一年，会员国同意在未来十年里将评定会费增加到基本预算的 50%。你们将在本周审议下一个双年度的规划预算，如果获得批准，它将包括首先增加 2 亿美元的评定会费。这也是国家办事处获得的拨款总额超过双年度预算总额一半以上的第一个规划预算。

59. 加强我们的国家办事处是一个关键重点。在过去三周里，有六名国家代表一直在努力制定七个关键领域的百日行动计划，包括在国家办事处的核心存在、轮调和调动、充足和可预测的筹资、权力下放等等。其中一些行动已经通过转型开始实施，其他行动将在行动计划最终确定和商定后立即实施。为了支持这一倡议，我们将在未来一年里与 45 个国家办事处密切合作，采取“行动促进影响”方法，重点关注最优先、影响最大的干预措施。

60. 作为对增加评定会费的一种补充，秘书处还提议启动一个新的增资进程，我们将把这一提案提交会员国审议。我们认识到，随着灵活性和可持续性的提高，对透明度、效率、合规和问责制的期待也会随之增加。所有这些都会带来结果。

61. 如你们所知，我们已在预防和应对不当性行为方面取得进展，在我们讨论该议程项目时，我将更多地介绍我们在这一领域正在开展的工作。

62. 我感谢加强世卫组织预算、规划和筹资领域治理工作的敏捷精干会员国专题工作组提出建议，这些建议已被纳入监测机制，以跟踪在落实秘书处改革实施计划方面的进展。该实施计划包含 98 项行动，其中 38 项已经完成。

63. 我们将继续实施剩下的各项行动，并期待执行委员会的支持和持续监督。我们与你们一样赞赏在会员国的治理作用与秘书处的管理责任之间达成微妙的平衡。我们都希望世卫组织是一个灵活、积极主动且能够为应对全球卫生威胁迅速采取行动的組織。

64. 秘书处致力于实施在卫生大会上商定的会员国的重点和计划。相应地，我们也要求会员国给予秘书处必要的自由，以便能够执行我们落实这些重点和计划的任务。

65. 我已试图让你们大概了解本组织工作的巨大规模和范围，你们本周的议程也会反映这一点。但是，这只是一种大概的了解。我只是介绍了一些非常表面的东西。无法对我们在世界各地所做的所有工作做出全面的介绍。

66. 没有世卫组织缔造者，这一切都无法实现。我无法用语言来表达我对同事们的感激、钦佩和尊重。工作人员、顾问、承包商、初级专业人员和实习生；一般事务人员、专业人员（我不喜欢这种划分）、处长、助理总干事、执行主任和区域主任。从一线到后勤办公室。在超大城市和偏远的岛屿。着眼于大局和细节。

67. 众所周知，今年是本组织成立七十五周年。这个周年纪念日属于我们大家——属于每一个会员国和每一位工作人员。这为讲述我们的故事和畅想我们的未来提供了一个机会。

68. 因此，我已要求每个国家办事处和每个区域办事处都要制定一项本地化宣传活动，以便在世界上的每一个角落庆祝世卫组织取得的成就。在过去 75 年里，我们取得了很多值得骄傲的成就。

69. 但重要的不是过去的 75 年，而是下一个 75 年。不是过去的五年，而是下一个五年。不是昨天，而是明天。我们自豪地回顾过去，以便我们能够满怀希望地展望未来。我们汲取过去的经验教训，以便能够在未来用到它们。感谢你们的信任和信赖。我们为能够成为世卫组织的一员而感到自豪，为能够成为你们世卫组织的一员而感到自豪。谢谢大家。

= = =