



世界卫生组织宏观经济与卫生委员会的报告

总干事的报告

摘要

1. 宏观经济与卫生委员会是由总干事在 2000 年 1 月设立的，以评估卫生在全球经济发展中的地位。它包括 18 名世界知名的经济学家、公共卫生专家、发展专业人员和决策人员，主席为哈佛大学 Jeffrey Sachs 教授。委员会的报告于 2001 年 12 月发表¹。
2. 概括地说，报告提供了令人信服的证据，全世界穷人更加健康不仅其本身是一项重要目标，而且可作为经济发展和减少贫困的一个重要促进因素。

主要结果和建议

3. **对健康不良造成的经济损失估计不足。**卫生和教育条件最差的国家在实现持续增长方面存在更多的困难。在撒哈拉以南的非洲，据估计，由 HIV/艾滋病造成的损失至少为每年国民生产总值的 12%。无疟疾地区的经济发展每年至少比疟疾流行地区高 1%。
4. **对卫生在经济增长中的作用严重低估。**委员会提出的证据表明，预期寿命每改善 10%与经济增长每年增加约 0.3%至 0.4%有关，而其它增长因素是同等的。
5. **少数健康状况占可避免死亡的极高比例。**1998 年，1600 万死亡是由传染病、孕产期和围产期状况、儿童期感染、烟草相关疾病和营养缺乏造成的。在不能获得基础免疫的 3000 万儿童中，2700 万儿童生活在人均国民生产总值低于 1200 美元的国家。在每年死于妊娠和分娩的 50 万妇女中，99%生活在发展中国家。

¹ 宏观经济与卫生：投资卫生领域，促进经济发展。日内瓦，世界卫生组织，2001 年。

6. **低收入国家用于卫生的支出水平不足以应付他们面临的卫生挑战。**覆盖基本干预包括 HIV/艾滋病所需的最低资助水平为人均约 30 美元至 40 美元，而相比之下，最不发达国家的实际支出水平约为每人 13 美元，其它低收入国家约为 24 美元。
7. **贫穷国家可增加它们为卫生筹集的国内资源和更有效率地分配它们拥有的资源。**委员会建议的筹资战略预期国内预算资源到 2007 年增加国民生产总值的 1%和到 2015 年增加 2%。
8. **虽然国内资源有所增加，但是，巨大的资金差距仍将存在。**目前所有来源对卫生各种用途的捐助援助约为每年 60 亿美元。委员会估计，为资助必要的干预和补充基础设施以及提供系统，到 2007 年将需要捐助者赠款每年达到约 270 亿美元，到 2015 年增加至 380 亿美元。
9. **如在其它部门的投资同样增加，将更有效地减少贫穷。**报告确认在对健康产生影响的教育、水和环境卫生以及其它部门补充投资的必要性。
10. **在卫生部门内，最优先重点是建立“临近患者”系统。**报告强调各种基本干预，这些干预可有效影响贫穷人群并可在卫生中心、小型设施或通过扩展服务实施。指导公立、私立和自愿提供者朝着这一方向分布的有效政府管理至关重要。
11. **要实现对穷人的健康产生影响，将需要在全全球公益物方面增加投资。**投资应注重于研究与开发，针对解决穷人和贫穷国家疾病的新药物、疫苗和诊断学。此外，需要为收集和分析传染病的流行病学数据和监测提供更多支持。上面提及的到 2007 年每年额外支出 270 亿美元总额包括每年用于卫生的全球公益物 30 亿美元，即超越任何单一国家边界、对健康产生积极影响的多国家政策、规划和行动。
12. **要增加穷人获得拯救生命的药物，尚有许多工作要做。**报告就通过充分利用世界贸易组织涉贸知识产权问题协定包含的保护措施实现药物 – 特别是抗御 HIV/艾滋病所需药物 – 价格一致和可预期下降的途径提出了建议。
13. **建议的支出增加是巨大的，但是潜在回报也是巨大的。**在低收入国家增加干预的额外费用总额约为每年 660 亿美元，其中约半数来自捐助国。预期结果是每年拯救约 800 万人的生命和产生 3600 亿美元的经济效益：投资的 6 倍回报。

对委员会的建议作出反应

14. 委员会报告中包含的建议提供了一个框架，该框架与当前国际卫生议程的若干方面相联系。报告在国际上产生了重大影响，主要在发展筹资问题国际会议（2002年3月于墨西哥蒙特雷）上，增加卫生支出的必要性自始至终是辩论的一个突出主题。报告还将是世界卫生组织对可持续发展问题世界会议（2002年8月/9月于南非约翰内斯堡）的贡献的最重要部分。

15. 委员会还就若干全球供资机制发表意见：

- 它强烈赞同建立和充分资助新的抗艾滋病、结核和疟疾全球基金，并建议到2007年通过该机制应每年调拨约80亿美元；
- 在研究与开发领域，它建议通过从事疫苗和药物开发的现有机构增加资助（最高达每年15亿美元）。这些包括热带病研究和培训特别规划，疫苗研究倡议，人类生殖研究、发展与研究培训特别规划，以及注重于艾滋病、结核和疟疾的其它公立 - 私立伙伴关系；
- 为扩大现有筹资渠道，它建议为基础生物医学和卫生研究建立一个新的全球卫生研究基金（每年15亿美元）。世界卫生组织将与其它伙伴一起工作以探索建立这一基金的方式；
- 它赞同通过一系列机制努力增加人民获得拯救生命的主要药物，涉及产品的差别定价，对世界卫生组织在这方面的工作提供进一步动力。

16. 报告认为，存在拯救数百万生命的资源和技术知识。但是，要这样做，将需要各国政府与发展机构之间新的“卫生条约”，其中双方显著增加其分配用于卫生的资源。

17. 应用委员会建议的基石将是汇集财政部、卫生部和其它主要行动者包括民间社会主要行动者的机制。这些机构将为增加基本卫生干预制定长期规划，通常作为国家减少贫穷战略的一部分。

18. 首先，将邀请各国表明其与世界卫生组织一起工作的兴趣，以审查委员会的建议对它们的影响，包括酌情建立国家宏观经济与卫生委员会。

19. 预期国家委员会或其同等机构将组织和领导增加国家对卫生投资的任务。这将包括与世界卫生组织和其它方面协作，分析国家卫生状况（包括今后几十年的预测）、目前卫生系统绩效和改进方案以确定流行病学基线。然后，将有可能为增加行动以处理重点

卫生问题（加强卫生系统）和建设人的能力（包括领导层开发） - 投资于卫生总战略的所有部分拟定费用估算和各项战略，以改善经济和社会结果。

20. 随着国家编制国家减少贫穷战略的卫生部分和对抗艾滋病、结核和疟疾全球基金的资助申请，这些努力将补充并与向它们提供的支持相结合。关于全球卫生调查的工作将使会员国能获得有关主要卫生干预的覆盖率、卫生支出的模式、健康水平和风险因素的重要信息。这些活动与世界卫生组织为加强其国家存在正在作出的努力相吻合。

21. 通过与国家和发展机构的协商过程，将使该做法得以完善并与不同情况相适应。

22. 世界卫生组织将与世界银行、国际货币基金组织、联合国系统其它伙伴、国际捐助社会和受援国一起工作，在国家级将卫生和减少贫穷规划纳入切实可行的宏观经济框架。

卫生大会的行动

23. 请大会注意上面为推进宏观经济与卫生委员会报告的建议概述的过程。

= = =