



## 总干事陈冯富珍博士 在第六十二届世界卫生大会上的讲话

主席先生、尊敬的各位部长、阁下，尊敬的各位代表、马勒博士、女士们，先生们：

在过去 30 年中，总的来说，世界变得更富有。人均寿命有所延长，且健康状况有所提高。

但是，在这些令人鼓舞的趋势背后隐藏着一个严峻的事实。时至今日，在国家内部和国家之间，收入水平、机会和健康状况上的差异大于近代历史上的任何时期。

世界正在危险地失去平衡，尤其是在卫生方面。目前的经济衰退将减少社会财富和降低人类健康，对发展中国家的影响会尤为严重。

不公平向来是人类社会的特点，历史上一直存在着强盗贵族和罗宾汉式的绿林好汉，但如今不同的是，尤其在获得卫生保健上的这些不公平现象带来了如此有害的后果。

世界应该感谢 189 个国家的元首和政府领导人，感谢他们签署了《千年宣言》并将其所提出的目标作为一个共同的责任。这些目标是朝着一个更为公平世界发展的极为重要的途径。

全世界人民会非常感谢那些重新致力于初级卫生保健的卫生官员们，这是更公平地获得卫生保健的最可靠通道。

公共卫生会感谢健康问题社会决定因素委员会提出的支持性意见，我完全同意他们达成的结论。健康结果上的巨大差距并非偶然，使我们这个世界不公平的主要责任大都属于政策层面。

在制定塑造这个世界的政策时，卫生问题屡屡处于次要地位。每当卫生政策与经济  
效益前景出现冲突时，经济利益总是占了卫生工作的上风。卫生领域频频受到其它领域  
制定的目光短浅、狭隘政策的冲击。

卫生的公平性属于要紧问题。它与生死攸关。艾滋病毒/艾滋病的流行以其最可见、  
最可测量的方式告诉了我们这一点。

在危机关头，我们清楚地看到公平是多么重要。

女士们、先生们：

世界在多个方面正遭遇着多重危机。

去年，在我们这个不完美的世界中，短期内连续发生了石油危机、粮食危机和金融  
危机。同时，确凿的证据显示气候变化带来的影响被严重低估了。

危机到来之际正值国家之间、各金融市场、各经济体和贸易体系之间的相互依存关系  
从本质上日益增长之时。所有这些危机都属于全球性，但受到冲击最大的将是发展中  
国家和脆弱人群。所有这些都使这个世界更加严重失衡造成了威胁。

所有这些将揭示数十年来忽视卫生体系的投资、不重视公平重要性的后果，以及数  
十年来盲目崇拜绝对的经济增长可以代替一切、是一切之终极且可以拯救一切的信仰。

事实并非如此。

政策的不完美之后果毫不留情、毫无例外地公平显示出来。正如我们所看到的金融  
危机的快速蔓延，从一个国家很快扩散到另一个国家，从经济的一个部门发展到多个部  
门。

即使是那些经济管理良好、没有购入有害资产、没有在金融方面过度冒险的国家，  
也遭遇着同样的后果。同样，那些未曾致力于减少温室气体排放的国家，将最先和最严  
重地受到气候变化带来的冲击。

眼下，我们还得面对另一个全球性重大传染病问题，即本世纪首次流感大流行的可  
能性。

女士们、先生们：

在过去五年的漫长日子里，高致病性 **H5N1** 禽流感疫情在禽类中出现，在人类中发生了经常是致命性的散在病例。这些状况让世界有所准备，期待着流感大流行以及具有高致命性的疾病流行的到来。由于做出了长期准备，世界上的防备更充分了，但也惧怕流行的发生。

正如人们所知晓的，甲型 **H1N1** 流感病毒新毒株这个具有大流行危险的新型流感病毒，通过另外一种途径在世界的另一个区域出现了。

与禽流感病毒不同的是，**H1N1** 新病毒在人际间极易发生传播。一旦该病毒进入某一国家，其传播速度相当快，并很快扩散到另外的国家。我们预计这一情形将会持续下去。

这个 **H1N1** 新病毒与禽流感病毒另一不同之处是，除墨西哥发生的疫情外，多数患者病情较轻，死亡病例很少。我们期望这一模式继续发展下去。

根据定义，在新疾病出现时，人们对其了解甚少，尤其病原体是流感病毒时。

流感病毒绝对属于移动靶子。不可预测其表现方式已为众人所知。大流行的表现也同引起疾病的病毒一样难以预测。无人可预言当前的疾病情形将走向何处。

**H1N1** 病毒的出现对各政府、各国卫生部和世卫组织带来了极大压力，目标是在科学方面存有很大的不定因素之时，作出正确的决定并采取正确的行动。

4月29日，我将流感大流行警戒级别从第4级提升到第5级。目前仍保留在第5级上。

该病毒可能给了我们一个宽限期，但我们无法知道这一宽限期将持续多久。没有人可以说这是否只是暴风雨前的平静。

在南半球的数个国家内，这一病毒的存在已经得到了证实。这些地方不久将进入季节性流感疫情发生季节。我们有许多理由担忧的是，**H1N1** 新病毒可能与现在流行于人类的其他病毒之间产生相互作用。

此外，我们切勿忘记，**H5N1** 禽流感病毒目前在若干国家的禽类中已经站稳了脚跟。没有人可以知道，在大量人群染上 **H1N1** 新病毒之后，这一禽流感病毒将被迫发生何种变化。

女士们、先生们：

警戒级别提升到第 5 级，启动了一系列的防范措施。公共卫生服务、实验室、世卫组织的工作人员和相关企业界正在日以继夜地工作着。

大流行的一个决定性特征是全世界人口大都具有被传染的可能性。这不是说所有人都会受到感染，但所有人都面临着被感染的危险。

制造抗病毒药物和流感疫苗的能力是有限的，而且对于一个具有 68 亿人口的世界来说是不足的。至关重要的是，各国不要采取针对性不强的措施，来浪费这些宝贵的资源。

正如今天上午你们所听到的，我们正在努力寻求一些问题的答案，加强风险评估并使我能为各国政府提供更准确的建议。理想上看，我们不久将可以获得足够的知识信息，为各国提供有关高风险群体的意见，以及针对这些群体所需的努力和投入的资源。

今天上午我非常仔细地聆听了你们的意见。作为本组织的技术首长，我在履行我对会员国的职责和责任时，将认真遵从你们的指示，特别是关于警戒级别升至 6 级的标准的指示。

虽然目前许多问题还没有确切答案，但我可以保证一点。世卫组织一旦获得有拯救生命意义的重要信息，如关于孕妇并发症风险升高的信息，便会立即向国际社会发出警报。

迄今，大多数疫情发生在具有良好检测和报告能力的国家。我想借此机会感谢这些国家的政府，感谢它们尽职监测，报告透明并慷慨共享信息和病毒。

流感大流行表明面对一种共同的威胁极其需要团结。幸好，最初这些天的暴发导致的主要是轻微病例。

我强烈要求国际社会明智地利用这一宽限期。我竭力恳请你们仔细考虑我们共同能做的一切，以防止发展中国家再度成为全球传染的最主要受害者。

我已与抗病毒药物和疫苗生产商接洽，并已同会员国、捐助国、联合国机构、民间社会组织、非政府组织以及基金会取得联系

我向他们强调，绝对有必要将防范和缓解措施扩展到发展中世界。联合国秘书长将同我们一起在这方面做出不懈的努力。

女士们、先生们，

如我所说，卫生领域的公平事关生死，而这在发生危机时更是尤为重要。

1968 年开始发生了上世纪最后一次大流行。比较而言，当今世界更易受到流感大流行带来的不利影响。

国际旅行的速度和数量增长已经到了令人惊讶的程度。正如我们现在所见到的 H1N1 病毒那样，具有国际机场的任何一个城市都处在输入病例的危险之中。国家的相互依存关系大大加强了，这会加重对经济可能造成的破坏。

除了纯道德义务之外，外包服务和即时生产迫使国际社会做出保证，不能让世界的任何地方遭受更为严重的疾病痛苦。我们必须关注公平问题。我们必须关注公正待遇问题。

所有国家都受到这些劣势对输入病例、经济和商业性破坏造成的影响。不幸的是，其他方面的劣势大都集中在发展中世界。

根据现有证据，除墨西哥发生的疫情外，H1N1 病毒的大多数严重感染病例及死亡病例都发生在具有原发慢性病症的人身上。最近几年，慢性病的负担上升幅度很大，并且发生了由富裕国家向较穷国家的很大转变。

今天，大约有 85% 的慢性病负担集中在低收入和中等收入国家。所带来的影响是显而易见的。显然，发展中世界处于发生 H1N1 严重感染并出现死亡病例危险之中的人数最多。

当前一些疫情存有的一个显著特点是，有多达 25% 的病例出现了腹泻或呕吐。这一点不同寻常。

如果在粪便中发现病毒排放，这就加进了另外一种传播途径。这对环境卫生不佳的地区而言具有特别重大的意义，包括拥挤不堪的城市贫民区。

自从出现了艾滋病毒/艾滋病，以及重新出现了结核病以及耐药结核病之后，下一次疾病大流行属于首次发生。当今世界上有数百万人的生命依赖定期药品供应以及例行获得卫生服务。

他们中的大多数人生活这样的国家，就是卫生体系的负担过重，人员配备不足，资金状况欠佳。预计金融危机将会进一步加重这一负担，这是由于会有更多的人放弃私人医疗，继而转向寻求由公共资助的服务。

如果需要进行流感治疗的人数突然出现了激增，将已经不堪一击的卫生服务推向了深渊，将会怎样？如果世界见到流感大流行已经终止，不料发现这个世界所面临的却为诸如广泛耐药结核病等疾病的流行，将会怎样？

我们有理由相信，孕妇具有发生新病毒严重感染或者致命性感染的高度危险。我们必须问的问题是，孕产妇死亡率与卫生体系的薄弱性密切相关，H1N1 病毒的传播是否会加重早就完全不可接受的孕产妇死亡程度？

女士们、先生们：

在所有这些不定因素之中，有一点是肯定的。当传染病菌造成全球性紧急公共卫生事件时，健康不再属于无关紧要的问题。它立即转为舞台的中央。

世界对流感大流行的前景存有关注，这是正确的。借助很好的理由，本届卫生大会的时间有所缩短。现在，卫生官员的作用十分重要，离开本国的时间不能超过少数几天。

大多情况掌握在我们的手中。如何处置这一形势，可能会成为对公共卫生进行投资的理由。

世界在注视着，肯定会提出一个大问题。在 21 世纪面临困难的情况下，世界公共卫生服务是否与目标相适合？当然不适合。我认为，所带来的后果将很快、完全并且悲惨地展现在世人面前。现在该问第二个问题。最终是否会做点什么？

同时，我们不能，也不敢令对大流行的关切为其他的重要卫生规划蒙上阴影，或者造成破坏。实际上，本周你们要解决或者在近期的会议上已经解决的许多问题，恰恰涉及大流行期间或者发生任何其它国际关注的突发公共卫生事件期间所需要的能力方面。

不能责怪卫生部门缺乏远见。我们早已知道要做的事。

进行有效的公共卫生应对依赖于强有力的卫生体系，该体系具有包容性，将普遍覆盖贯彻到社区层面。这依赖于经过适当培训、有干劲并且有酬报的足够工作人员。

这依赖于公平获得可承受得起的医疗产品和其他干预措施。所有这些项目都已列入你们的会议日程。我特别敦促你们讨论完成关于公共卫生、创新和知识产权项下的工作。我们离完成工作已经不很远了。

你们日程中还要讨论的《国际卫生条例》为卫生部门带来了优势。在错误的政策使得全球经济出现衰退后，财政管理者在去年的危机伊始并不具备这种优势。《国际卫生条例》规定了一个早期预警协调机制，还有一个有条理的风险管理系统。该风险管理系统受到科学的推动，而不受既得利益的驱使。

我必须提醒你们。我们必须在现行独立评估的指导下，完成脊灰根除这项工作。我还必须提醒你们，在我们实现让一个具有破坏性的疾病从世界上消失的目标过程中，这项工作已经带来了实实在在的利益。

现在，正在利用根除脊灰建立起来的大型监测网络和基础设施，来加强对 H1N1 感染病例的监测工作，特别是在撒哈拉以南非洲和亚洲次大陆。

日程中还有拟议的规划预算。我们准备在应对全球紧急公共卫生事件方面发挥领头作用。我们在几个方面所提供的服务有吃紧现象，但我们正在做出应对。我们必须确保能够持续良好运转，特别是如果紧急事件出现升级之时。

女士们、先生们：

我最后提出一点评论意见。

流感病毒本身具有的很大优势是出其不意。但病毒并不精明。精明的是我们。

自 1968 年以来，防备程度以及提供支撑的技术和科学知识取得了很大进展。我们具备经过修订的《国际卫生条例》，也具备诸如全球疫情警报和反应网络等经过测试并且强有力的工作机制。

正如我所说的，流感大流行是需要进行全球团结的极大体现。我们所有人都身在其中。我们所有人将会一起完成这项任务。

谢谢。

= = =