



大会

Distr.
LIMITED

A/CONF.191/L.8
17 May 2001
CHINESE
Original: ENGLISH

第三次联合国最不发达国家问题会议

比利时布鲁塞尔

2001年5月14日至20日

交互式主题会议

加强生产能力：卫生保健的作用

会议秘书处编写的摘要

1. 恶劣的卫生保健的状况带来的经济代价远比我们所意识到的高得多。疟疾降低非洲经济增长率每年达 1.3%，而无疟疾的非洲国家的人均国内生产总值平均高出三倍。艾滋病毒/艾滋病这种传染病加剧了这一问题，使人们残疾和丧生，而不分男女老少，包括工作年龄人口。据估计，到 2010 年，艾滋病毒/艾滋病将使南非损失大约 220 亿美元，砍掉该国国内生产总值的 17%。世界银行估计，由于艾滋病毒，1990 年代非洲的增长率比本来应该达到的增长率低三倍。艾滋病对农业和工业生产力产生了显著的影响。此外，许多最不发达国家的教育和保健系统由于保健工作人员和教师的高死亡率而正在受到严重侵蚀。最不发达国家的一些大型公司报告说，艾滋病引起的损失超过了其每年总利润。实际上，卫生保健危机是妨碍经济增长和减少贫困的一个根本障碍。

2. 主题会议的与会者承认，较好的卫生保健和经济增长之间有直接的联系。良好的卫生保健由于提高劳动生产力、提高投资和储蓄率，增强教育成就和降低

出生率而推动经济发展。因此，保健开支对于增长和发展来说是一种必要和富有成效的投资。良好的卫生保健可以为发展的发动机增添燃料。取得很高的经济增长率是必须的，但其本身是不够的，因为经济增长率还取决于其他因素，特别是经济、社会和政治环境。

3. 49 个最不发达国家中只有四个国家达到联合国千年首脑会议核准的在 2015 年以前将 1990 年婴儿死亡率水平降低三分之二的国际发展目标。在 1995 年至 1999 年期间，最不发达国家中出生的所有儿童的平均 16% 没有活到第五个生日——这一比例高于发展中国家平均比例的三倍。最不发达国家的平均预期寿命仅仅为 51 岁，而发展中国家为 65 岁。影响贫困者的主要疾病是疟疾、艾滋病毒/艾滋病、肺结核和儿童病。在许多最不发达国家里，仅仅艾滋病毒/艾滋病这种灾难就使以前 50 年中取得的卫生保健方面的成就毁于一旦，并威胁到这些国家的经济发展的能力。有 3,600 万人患有艾滋病毒/艾滋病，其中 95% 以上的人在发展中国家。1,300 万人已经死于这种传染病。与艾滋病有关的成人死亡的人数上升正在造成巨大数量的孤儿，仅仅非洲就有 1,200 万孤儿。

4. 妇女的特殊保健需要必须加以考虑。例如在埃塞俄比亚，每 100,000 人中有 1,400 名妇女死于分娩。此外，社会上剥夺妇女的能力的现象加剧了非法和不安全的堕胎、女性生殖器残割和妇女容易受到性传染感染的可能性。在撒哈拉以南非洲地区，妇女现在比男子更容易受到艾滋病毒/艾滋病的感染。她们支撑着最沉重的扶养家庭的负担：负责扶养由于艾滋病毒/艾滋病而成为孤儿的儿童并照料感染艾滋病毒/艾滋病的家属。

5. 除了这些问题以外，特别是在撒哈拉以南非洲地区，区域冲突造成难民和流离失所者大规模迁移。在有些最不发达国家里，这种局势给国家保健系统带来了极其沉重的负担。会上还着重谈到，保健服务中的腐败现象愈演愈烈，而且无视贫困者的利益，特别是妇女。

6. 当前一个优先事项是着重于通过短期的预防和治疗在最不发达国家防治严重的传染疾病。这将在长期内拯救极其多的人的生命。因此有必要采取一种协调和一致的对策，来加强已被削弱因而勉强运转的卫生保健系统。为了实现一个较好的系统，应该履行下列职责：组织服务提供，把保健系统的投入和资源正确地结合起来，由各国政府资助并行使强有力的管理职能。从长远来看，最不发达国

家人口健康的改进还取决于保健部门以外的行动，例如取得安全和适足的食物、干净的水、卫生和 basic 教育。最不发达国家需要在每年人均约 5-10 美元的现行开支水平上大大增加保健开支。一个基本问题是，药物是按照发达国家的供求标准定价的。现在迫切需要国际上商定多重定价，以反映最不发达国家的支付能力。

7. 消费者组织在保护和增进健康方面可以发挥关键的作用，特别是在教育消费者注重诸如安全的水、充分的环境卫生等预防措施；促进合理用药和使用替代药品等方面。此外，它们可以维护病人的权利，作为一种抗力发挥作用，节制大公司滥用市场力量；并努力最大限度地减少贸易规则对最不发达国家穷人健康的影响。因此，消费者组织能力建设应当被置于任何有关健康政策问题辩论的中心。

8. 在诸如知识产权、服务贸易、卫生和植物检疫标准等许多方面，多边贸易规则对卫生保健的影响越来越大，表明了公共卫生目标应当是国家贸易政策和多边贸易协定最主要的关注。最不发达国家必须能够利用涉贸知识产权协定范围内提供的现有合法例外，以确保能够得到可以负担的药品和商品。医生和护士从最不发达国家流向发达国家提供服务，这种情况正在耗尽最不发达国家的键资源。需要采取紧急行动处理这种移民的影响。

9. 为了实现与健康相关的目标，需要明显扩大国际反应的规模，将额外和可持续的财政资源提高到 150-200 亿美元的水平。这一点可以通过拨付新的资源来实现。增加的数额中包括为克服艾滋病毒/艾滋病提供的资金，这部分资金仅撒哈拉以南非洲地区就估计为每年 50-100 亿美元。如果要减少贫困，就十分需要充分和持续的开支水平，以确保有效的健康制度。

10. 人们支持一个全球艾滋病与健康基金，主题会议认为这是可以达到的。如果要达到千年首脑会议制定的标准，设立一个全球健康基金就十分重要。讨论了基金有效运转所需的条件。基金将旨在预防，改善获得卫生保健和可以负担的医药的手段以及能力建设。将包括研究和开发为预防和控制主要影响到最不发达国家的各种疾病所迫切需要的各种新药、疫苗和其他技术。应当建立一流的区域研究和发展中心，以流行病为重点。债务减免方案的执行将会释放健康投资方面迫切需要的资金。

11. 欧盟委员会介绍了其对全球健康基金的想法。委员会为支持该基金规定的原则包括捐赠者应当在更长的时期提供额外的和新的资源；经合组织国家采取措施，承担全球减少贫困和疾病财政负担方面的公平份额；针对三种主要传染病：疟疾、结核和艾滋病毒/艾滋病采取一种广泛的办法。需要国家拥有卫生保健，将国家发展战略、卫生制度发展和实地的有效合作与各种预防努力的优先事项结合起来。该基金应当对所有公共和私人的感兴趣各方开放。基金的管理结构应当透明和“结果驱动”，减少各国的交易费用应当为一个优先事项。有关行业对一种全球分层定价制度作出承诺将会使基金更加有效。八国集团将考虑在意大利热那亚设立全球基金。

12. 欧洲联盟委员会最近通过了一项关于传染病的全面行动方案，特别以艾滋病毒/艾滋病、疟疾和结核为重点。该方案呼吁全球伙伴制定新的办法，通过更有效的手段提供更多的和额外的资源。行动方案包括基本药品全球竞标，以得到较低的价格。该行动方案得到5月14日欧洲联盟总务委员会的有力支持。

13. 在最不发达国家增进健康的一个新的全面行动框架在会上作了介绍，作为一项“可达到的”决定，(该行动框架是卫生组织根据渥太华卫生问题筹备会议与会者的投入制定的)。卫生组织行动框架的有效实施将确保以一种一致的方式开展所有基本行动，以便在最不发达国家增进健康。有七项核心内容，涉及最不发达国家政府和国际社会的作用和责任。应当动员现有捐赠者的额外资源，并辅之以全球信托基金、债务减免的节省和新的资金伙伴的资金，用于健康优先事项。资金应当有效和高效地提供和管理，促进与诸如减贫战略文件等发展进程的融合。全球公共货物的生产和分配将要求公共和私人实体之间的战略伙伴关系，以便：(一)为研究和开发新的药品和疫苗提供刺激；(二)降低关键药品的价格，和(三)增加获得新的保健措施和技术援助的手段。应当通过协调的捐赠者资助发展有效的保健办法，捐赠者资助予以更好的结果、评估绩效的工具和手段、促进有关标准和战略的协商一致意见、交流经验和最佳作法、利用传统和自愿提供者、社区参与和更加注重人和机构的能力建设等项内容挂钩。进展应当由独立和权威的机制根据商定的目标来衡量。应当开展宣传和社会动员以及提高公共意识运动，以便在捐赠者中建立和维持政治支持。必须在贸易和投资、经济发展、环境、知识产权保护和劳工政策等领域，就国际发展政策和多边规则和条约实现跨

部门和机构的政策一致性。该框架以各项关键的原则为基础，即政治领导、全球和国家政策与行动之间更好的联系，和方案最终要适应经过仔细排序的性别和文化规范等具体国家需求。

14. 主题会议最后：(a) 注意到改善健康有助于经济发展的令人信服的新证据；(b) 十分赞同卫生组织增进最不发达国家健康的行动框架，它还有助于经济增长和实现国际发展目标。鼓励各成员国对新的全球艾滋病毒/艾滋病和卫生基金捐款。敦促私营部门就基本药品发展一个分层的定价制度。

-- -- -- -- --