



## 经济及社会理事会

Distr.: General  
19 May 2009  
Chinese  
Original: English

### 2009 年实质性会议

2009 年 7 月 6 日至 31 日，日内瓦

临时议程项目 2(b) \*

年度部长级审查：落实全球公共卫生方面的  
国际商定目标和承诺

### 具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织世界展望组织提交的 声明

秘书长收到以下声明，现依照经济及社会理事会第 1996/31 号决议第 30 和 31 段的规定分发。

\* E/2009/100。



## 声明\*

### 母婴和儿童健康-为何应当在全球危机中采取紧急行动以实现千年发展目标 4

我们感到关切的是，金融危机对世界最贫穷社区儿童的健康造成影响。

随着去年金融危机扩大，捐助国和发展中国家开始认识到，这可能成为破坏性的社会危机，2009年再使4 600万人进一步陷入贫穷，并在2015年之前夺走另外280万儿童的生命。这是全世界的衰退，正在影响最弱势国家，以及根本未参与造成衰退的国家。现在应采取协调一致行动，重新努力实现关于降低儿童和孕产妇死亡率的千年发展目标，确保不丧失发展成果。

我们吁请捐助国政府和发展中国家：

- 在其处理金融危机的各项计划中优先重视儿童和妇女健康
- 保护和增加初级预防性保健资金，确保更有效地面向妇女和儿童

阿根廷、印度尼西亚和俄罗斯联邦等国以往经济下滑的经验表明，由于政府被迫大幅削减保健预算，妇女和儿童等受影响最大。在衰退时期，婴儿和五岁以下儿童死亡率上升，因为能够获得基础保健服务的儿童减少，还可能为取得治疗护理的直接、明显效果而牺牲对预防性保健的支助。

现在已经感受到这种影响。世卫组织总干事陈冯富珍指出，非洲至少七个国家正计划削减保健预算，<sup>1</sup> 再加上当前的粮食危机，对儿童的影响非常明显：儿童更有可能营养不良，更容易患病，被迫辍学打工，而且没有基本的保健服务。艾滋病毒/艾滋病和结核病发生率非常高的国家受影响更大。

我们吁请发展中国家：

- 根据初级保健原则采取综合保健战略，高度优先重视社区和地区的孕产妇、新生儿和儿童健康，以及为最贫穷和最边缘化的社会阶层提供营养服务
- 确保成本不成为孕妇和儿童获得基本保健服务的障碍

研究和实地经验表明，在社区和地区二级采取低成本的措施能够防止五个儿童中的三个儿童死亡，几乎防止五个孕产妇中的四个死亡。<sup>2</sup>

---

\* 未经正式编辑印发。

<sup>1</sup> 2009年4月1日世卫组织总干事陈冯富珍的发言。

<sup>2</sup> 《世界展望（2009）》，“为何8国集团对儿童很重要，”世界展望组织。

这场危机能够为保健改革提供机会，正确平衡预防保健和医疗保健，这有利于最贫穷妇女和儿童。投资初级保健是朝此方向迈出的一大步，具体方式是采取公平办法，纳入最贫穷和最边缘化的人，并认识到保健的社会和经济决定因素。

我们吁请捐助国政府：

- 提供“快车道”援助和预算款，用于高度优先的现成方案，这些方案旨在加强保健制度，向最贫穷人民提供基本保健服务，并加大力度防止母婴传播服务，应对营养不良问题
- 公布提供援助落实当前各项承诺的时限
- 增加对优先重视妇女和儿童的初级保健方案的发展援助，这些方案在2010年以前每年至少优先向妇女和儿童提供150亿美元

在发展中国家，妇女和儿童最为弱势，必须立即保护他们不遭受经济危机的最严重影响。因此，我们欢迎世界银行承诺今年将援助增加三倍，增至31亿美元，以加强保健制度，增强儿童和孕产妇的健康。

大多数捐助国都增加了捐款，但由于他们努力紧缩预算，真正的危险在于，今后可能减少认捐，或实际付款可能下降。事实上，一些捐助国尚未履行承诺。8国集团很难履行承诺，在2010年之前每年将援助额增至1300亿美元。<sup>3</sup> 由于许多穷国依靠外部援助为其30%或更高比例的保健预算提供经费，当务之急是支付已经承诺的捐款。

---

<sup>3</sup> 同上。