

# 聯合國 MDGs 及 SDGs： 降低並預防兒童的死亡

## UN MDGs and SDGs: Reduction and Prevention of Child Mortality

呂鴻基

中華民國兒童健康聯盟理事長、國立台灣大學名譽教授

世界衛生組織於 2014 年回顧並預估 1990 年至 2020 年世界已發展國家的疾病發展趨勢，傳染、周產、產科及營養疾病逐漸減少，非傳染疾病自 1990 年代開始增加，2000 年後加快，2010 年後更快速增加成為主要疾病。事故傷害則緩慢地逐漸增加（圖 1）。

聯合國大會於 2000 年通過聯合國千禧年發展目標（Millennium Development Goals, MDGs），目標共有八個，其中的第四項目標即是 2015 以前，將五歲以下兒童死亡率降三分之二（66.7%）。2015 年達到的成果來看，已發展國家從 15‰ 降到 6‰，降幅 60%；發展途中國家從 100‰ 降到 47‰，降幅 54%；全世界整體從 91‰ 降到 43‰，降幅 53%（圖 2）。已開發國家與發展途中國家的兒童死亡率比，從 1990 年的 6.7 倍，至 2015 年上升至 7.8 倍，可見的是已發展國家的穩定經濟及政治環境對於改善兒童死亡率確實有比較傑出的表現（圖 3）。台灣從 9.7‰ 降到 4.8‰，降幅是 51%，與已開發國家相比，我國的降幅最差，應加倍努力（圖 4）。

2016 年，聯合國又發表了永續發展目標（Sustainable Development Goals, SDGs）訂定有十七項目標，其中的第三項目標，即是對健康福祉的改善目標；包含終結可預防的新生兒及五歲以下兒童的死亡，且新生兒死亡率減至低於 12‰，而五歲以下兒

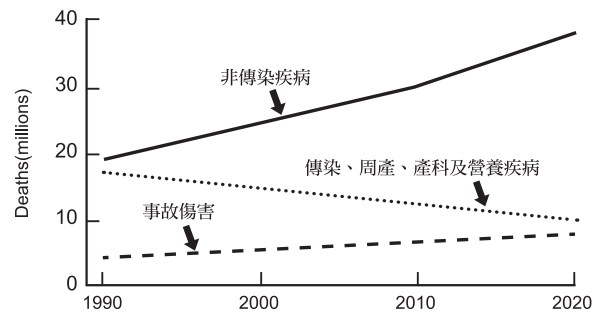


圖 1 世界已發展國家疾病發生趨勢  
(WHO 1990-2020)

### 聯合國千禧年發展計畫成果

目標：五歲以下兒童死亡率下降三分之二（66.7%），1990-2015

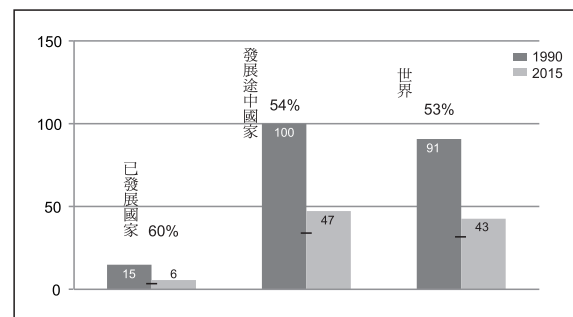


圖 2 已發展國家 15‰ 降到 6‰，降幅 60%；發展途中國家 100‰ 降到 47‰，降幅 54%；全世界 91‰ 降到 43‰，降幅 53%。來源：UNICEF Levels & Trends in Child Mortality Report 2015

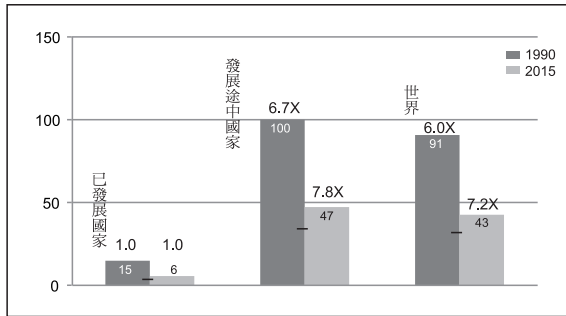


圖 3 已發展國家 / 發展途中國兒童死亡率 (U5NR) 比：1990 年為 6.7 倍 (100/15)，2015 年增加為 7.8 倍 (47/6)。來源：UNICEF Levels & Trends in Child Mortality Report 2015

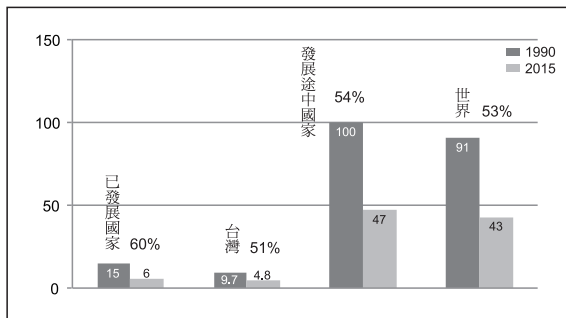


圖 4 我國五歲以下兒童死亡率的下陷與國際比較

童死亡率至低於 25‰。另外，也包含減半道路交通事故造成的死亡與傷害 (表 1)。

MDGs 聚焦於 8 個目標、14 個指標，而 SDGs 則有 17 個目標、136 個指標。其中 MDGs 未達成的目標，優先成 SDGs 的項目，且 MDGs 中缺乏的領域，多項納入 SDGs 中。

兒童死亡率是兒童健康福祉的核心指標，代表一個國家的經濟力及政府的施政績效。兒童的死亡，多半是可以預防的 (preventable deaths)。

表 1 聯合國永續發展目標 (SDGs) 的第三目標：健康福祉

1. 將孕產婦死亡率減少至 70/10 萬 (活產數)。
2. 終結可預防的新生兒及五歲以下兒童的死亡，且新生兒死亡率減至低於 12/1000 (活產數)，而五歲以下兒童死亡率至低於 25/1000 (活產數)。
3. 終結愛滋病、結核病、瘧疾及被忽視的熱帶疾病的流行，並對抗肝炎、水源性疾病及其他傳染性疾病。
4. 減少三分之一因非傳染性疾病導致的過早死亡，並促進心理衛生及福祉。
5. 加強物質濫用的預防及治療，包括毒品藥物的濫用及不當飲酒。
6. 減半道路交通事故造成的死亡與傷害。

我國兒童健康福祉若能改善達日本的水平，每年可減少一千至三千個兒童的重傷、殘障及死亡。然而目前我國兒童死亡率依然高於日本、新加坡等 OECD 國家，且出生率也是最低，少子化問題也最嚴重。因此，要解決少子化的問題，除了從提升出生率來著手之外，也應該要努力避免兒童的死亡，降低兒童的死亡率。

在解決了可預防的傳染病之後，改善營養狀況、先天性遺傳疾病成為改善兒童疾病及健康福祉的焦點。新陳代謝疾病及危險行為等社會問題的增加，也是一個改善健康福祉的焦點。如何做到兒童保護及福利 (welfare)，進而做到兒童的健康福祉 (well-being)，這也是一個可以共同思考如何達成，且一同努力的目標。另外，現代兒童的正向生活、教育及行為亟待研究並規範。要如何與國際接軌，並且與國外的研究比較以檢討改善，是面對少子化的問題時探討兒童健康福祉需求的重心。

我國在改善兒童健康福祉需求的投入資源尚有待增加，且還有相當大的努力空間。