

实现相互依存

亚洲开发银行行长黑田东彦

实现亚洲各国共享式发展和环境友好型增长是促进全球经济增长的关键

出于两方面的原因，亚洲的发展对于 20 国集团来说极为重要。这两方面的原因虽然有很大的区别，但也有着紧密的联系。

首先，亚太地区仍然是世界的贫困中心，据 2005 年的统计，日均生活费低于 1.25 美元贫困线的人口有 9.03 亿，超过了 8 国集团和澳大利亚的人口总和¹。普遍的贫困使得这一地区在 2007—2008 年的粮食危机中显得非常脆弱。2008 年，全球处于长期饥饿状态的人口增加了 1 个亿，其中过半生活在亚洲。从营养状况、妇幼保健等衡量贫困程度的指标，可以看出亚洲贫困的严重程度。全球发展中国家仅有略高于四分之一的儿童体重不足，而南亚儿童体重不足的比例约为 46%²。出现在亚洲的不仅是全世界最高的经济增长率，还有全世界五岁以下儿童死亡总数的近 34%、产妇死亡总数的 40%多，以及全球新生儿死亡总数的 60%。全世界每小时有 450 个新生儿死亡，其中超过一半出现在阿富汗、孟加拉国、中国、印度、印度尼西亚和巴基斯坦这 6 个亚洲国家。简言之，即使没有目前的全球经济衰退，“千年发展目标”也面临着无法实现的风险。如果亚太地区在未来无法实现更快速、更深入、更全面的发展，“千年发展目标”是无法实现的。

然而，与亚太地区仍然是全球贫困中心这一现实看似矛盾的是，这一地区的经济增长，不仅对其自身，而且对全球经济恢复正常的增长速度和结构也至关重要。必须承认，亚洲不可避免地受到了全球经济衰退的影响，但这一地区稳健审慎的银行业政策、可持续的债务结构、富有竞争力和效率的工业体系，以及相当高的储蓄率和投资率，都是可持续增长的重要保证。如果国际贸易和资本市场能保持开放和公平，公共投资和私人投资依然活跃，亚洲将成为未来新一轮全球经济增长的发动机。

亚洲的发展对全球未来的经济增长质量也有重要影响。随着经济持续增长，到 2030 年，亚洲国家在全球碳排放总量中所占的份额可能超过 40%，从而成为影响全球气候变化的主要力量。除了进行各种推动环境可持续发展的投资，亚洲

¹ 联合国人口基金。2008 年。《2008 年世界人口状况报告》。纽约。

² 亚行。2006 年。《2006 年关键指标：卫生与教育政策有效性评估》。马尼拉。

还可以通过建设和完善社会保障体系，加强卫生、基本生活设施等与气候变化相关的薄弱环节，加大落后地区基础设施的建设力度，以及推广能够增加贫困人口收入的节能项目。全社会共享发展成果和环境友好型的增长道路，是亚洲正确而明智的选择。

我们需要做什么，亚行正在做什么

目前的经济衰退导致亚洲的贫困、收入分配差距和健康状况等方面的问题持续恶化。不断上升的失业率迫使弱势群体调整食物消费结构，消费更多价格低、营养价值也较低的食物；这严重威胁着贫困人口的健康，特别是孕妇的健康。

亚行一项研究估计，除非立即采取措施应对气候变化，否则与正常气候条件相比，到 2050 年，世界稻米价格将上涨 20%，小麦价格将上涨 16%，玉米价格则会猛增 52%。根据联合国粮农组织近期对未来长期人口和收入的预测，要满足日益增长的粮食需求，全球粮食产量到 2030 年需增加 40%以上，到 2050 年则需增加 70%以上。

亚洲在医疗卫生领域也面临挑战。这一领域存在的问题会降低家庭和整个国家的收入和生产率，也会影响社会公平。亚洲卫生领域的公共支出比世界其他任何地区都低，11 美元左右的年人均支出显然无法满足基本医疗卫生的需要。医疗支出的分配不公，也是导致贫困的重要原因，因为人们要“自掏腰包”支付医疗费用：亚行的研究发现，仅印度就有近 4000 万人因为基本医疗费用负担重而使生活水平降至贫困线以下。而且亚洲国家的很多医疗支出都是低效的，政府把相当比重的医疗资源分配给了城市精英群体，贫困人口则不得不求助于缺乏监管的私营部门，而这些机构的医生往往缺乏相应资质。

如果谈到近期的全球经济危机带给了我们什么启示，那就是：我们要尊重市场的力量，顺应而不是逆市场潮流行事。然而，我们也不能简单地让市场完全自行运行。如果要实现全社会共享、环境可持续且能减贫的经济增长，就需要市场均衡发展。

针对以上问题，亚行正在根据其长期战略积极努力，鼓励私营部门参与、加强知识管理和区域合作，以确保长期粮食安全，改善总体卫生状况。

作为 2007—2008 年粮食危机的短期应对措施，亚行进行了有针对性的干预，

以保障最弱势群体的粮食供应，并向受影响最严重的国家提供资金支持，以缓解这些政府的财政压力，减轻粮食定价和医疗服务方面存在的扭曲。

中期内，亚行粮食与卫生安全援助的重点包括：农村基础设施，土地和水资源可持续管理，以及其他有利于提高农业生应对气候变化能力的适应性措施和减缓措施。亚行战略的关键组成部分还包括：加强区域合作，以促进粮食贸易和解决跨境卫生风险、改进国家和区域粮食安全供应链网络，以及加强农业研发。

20 国集团国家中有 6 个国家位于亚太地区³。通过增加和维持各国对粮食安全、基本医疗和卫生系统的公共投资，20 国集团成员国的领导人可为推动“千年发展目标”的实现作出极大的贡献。“千年发展目标”中有三项直接涉及卫生、营养和粮食供应，这三个目标又间接影响到其他所有目标的实现。支持亚洲粮食安全和卫生体系建设，降低流感、对多种药物具有抗药性的结核病、艾滋病等传染性疾病的发病率，提高贫困人口对抗经济和自然冲击的能力，同样也符合 20 国集团国家自身的利益，因为这些问题都可能引发地区社会动荡。

结语

我此次发言的主题是各国的相互依存。如果亚洲地区无法实现由全社会共享和环境可持续发展的经济发展，全球经济增长和“千年发展目标”就无法实现。缺乏粮食供应和更好的公共卫生服务，公平、全社会共享的持续增长就不可能实现。这就要求在粮食、卫生安全以及气候变化等领域进行更多高质量的公共支出和地区公共项目。

20 国集团领导人可在有效应对这些挑战方面发挥主要的领导作用，亚行有能力也有热情为此作出重要贡献。

³ 澳大利亚、中国、印度、印尼、日本、韩国。