世界卫生组织

第七十五届世界卫生大会 A75/10

临时议程项目 14.1、14.2、14.3、14.4、14.5、14.6、14.7、16.2、16.3、17.1、17.2、18.1、18.2、21.2、21.6、21.8 和 21.9

2022 年 4 月 25 日

总干事的综合报告[1]

支柱 1：全民健康覆盖受益人口新增 10 亿人

14. 审查和更新经执行委员会审议的事项

14.1 联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议政治宣言的后续行动

(a) 《2013-2030 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》2023-2030 年实施路线图草案

(b) 关于在国家非传染性疾病规划范围内加强和监测糖尿病应对措施的建议草案，包括可能目标

(c) 口腔卫生全球战略草案

(d) 关于如何加强制定和执行各项政策，包括旨在提供有适应力的医疗卫生系统及医疗卫生服务和基础设施的政策，以便在人道主义紧急情况下为非传染性疾病患者提供治疗并防控非传染性疾病风险因素的建议草案

(e) 《加速消除作为公共卫生问题的宫颈癌全球战略》及其相关 2020-2030 年目标和具体目标的实施进展

(f) 在预防和控制非传染性疾病及促进精神卫生方面取得的进展

(g) 支持全民健康覆盖的癫痫和其它神经系统疾病跨部门全球行动计划草案

[1] 在本文件中，每个议程项目下的案文应酌情与执行委员会第 149 届会议或第 150 届会议审议的相应报告一并阅读。相关场次会议的摘要记录可从以下链接获取：http://apps.who.int/gb/or/。

(h) 作为一项公共卫生重点有效实施《减少有害使用酒精全球战略》的行动计划（2022-2030 年）草案

(i) 终生预防和管理肥胖症的建议草案，包括可能目标

(j) 预防和控制非传染性疾病全球协调机制工作计划草案

执行委员会第 150 届会议注意到文件 EB150/7 和 EB150/7 Add.1 所载报告，并通过了关于《联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言》的 EB150(4) 号决定。

根据讨论期间提出的要求[1]，秘书处对附件 1、附件 3、附件 4、附件 5 和附件 7[2]稍作修改，并增加了附件 11“2025 年联大预防和控制非传染性疾病问题第四次高级别会议的筹备进程”[3]和附件 12“支持会员国实施关于终生预防和管理肥胖症的建议的加速计划”[4]。

14.2 全球卫生部门分别关于艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染的战略

执行委员会第 150 届会议注意到关于全球卫生部门分别关于艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染的战略的报告[5]。会议还通过了 EB150.R3 号决议，在该决议中，执委会决定在第七十五届世界卫生大会之前，由秘书处继续促进就 2022-2030 年期间全球卫生部门分别关于艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染的战略草案举行非正式磋商。关于战略制定过程的更多信息，包括非正式磋商及由此得出并以六种正式语文编制的战略的最终版本，可在网上查阅[6]。

14.3 全球结核病研究和创新战略

执行委员会第 150 届会议注意到关于全球结核病研究和创新战略的报告[7]。讨论期间，执委会委员强调了 COVID-19 大流行对抗击结核病的影响以及尽快恢复基本结核病

[1] 见执行委员会第 150 届会议第六次会议（第 2 部分）、第七次会议和第八次会议（第 1 部分）摘要记录。
[2] 分别为文件 A75/10 Add.8、A75/10 Add.1、A75/10 Add.2、A75/10 Add.3 和 A75/10 Add.4。
[3] 文件 A75/10 Add.5。
[4] 文件 A75/10 Add.6。
[5] 文件 EB150/8；另见执行委员会第 150 届会议第八次会议（第 2 部分）摘要记录。
[6] https://www.who.int/teams/global-hiv-hepatitis-and-stis-programmes/strategies/global-health-sector-strategies/developing-ghss-2022-2030（2022 年 4 月 5 日访问）。
[7] 文件 EB150/9；另见执行委员会第 150 届会议第八次会议（第 2 部分）摘要记录。

服务的重要性。他们呼吁调动更多国内和国际资源，加速执行全球战略，并在实现全球结核病目标方面取得更快进展。

14.4 2021-2030 年被忽视的热带病路线图

执行委员会第 150 届会议注意到关于 2021-2030 年被忽视的热带病路线图的报告[1]。讨论期间，执委会委员提请注意 COVID-19 大流行对被忽视的热带病服务的影响。会员国需作出新的努力，以按计划实现被忽视的热带病路线图的各项目标，并确保针对这些疾病的各项服务仍然是基本卫生保健的一部分。

14.5 2030 年免疫议程

执行委员会第 150 届会议注意到关于《2030 年免疫议程》的报告[2]，该报告总结了《2030 年免疫议程》2021 年全球报告草案[3]的内容。讨论期间，执委会委员呼吁加强会员国与合作伙伴之间的协作，落实全球、区域和国家战略，以减轻因 COVID-19 大流行而失去的免疫势头，并在实现《2030 年免疫议程》的影响目标方面取得新的进展。

14.6 感染预防和控制

执行委员会第 150 届会议注意到关于感染预防和控制的报告[4]。讨论期间，执委会委员强调制定全球感染预防和控制战略以加快该领域实施和监测工作的进展至关重要。

14.7 到 2030 年战胜脑膜炎全球路线图

执行委员会第 150 届会议注意到关于到 2030 年战胜脑膜炎全球路线图的报告[5]。讨论期间，执委会委员表示支持设立一个战略支援小组，以促进实施路线图，并强调加强将脑膜炎预防和管理纳入初级卫生保健意义重大。

[1] 文件 EB150/10；另见执行委员会第 150 届会议第八次会议（第 2 部分）摘要记录。
[2] 文件 EB150/11；另见执行委员会第 150 届会议第八次会议（第 3 部分）和第九次会议（第 1 部分）摘要记录。
[3] 在 COVID-19 大流行期间维持和推进《2030 年免疫议程》：《2030 年免疫议程》2021 年全球报告（http://www.immunizationagenda2030.org/global-report，2022 年 4 月 14 日访问）。
[4] 文件 EB150/12；另见执行委员会第 150 届会议第八次会议（第 3 部分）和第九次会议（第 1 部分）摘要记录。
[5] 文件 EB150/13；另见执行委员会第 150 届会议第八次会议（第 3 部分）和第九次会议（第 1 部分）摘要记录。

支柱 2：面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增 10 亿人

16. 突发公共卫生事件：防范和应对

16.2 加强世卫组织突发卫生事件防范和应对

执行委员会第 150 届会议注意到关于加强世卫组织突发卫生事件防范和应对的报告[1]。会议还通过了 EB150(3)号决定。

16.3 世卫组织在突发卫生事件领域的工作

执行委员会第 150 届会议注意到关于世卫组织在突发卫生事件领域的工作的报告[2]。讨论期间，执委会委员提请注意必须加强世卫组织突发卫生事件规划和突发事件应急基金，并更广泛地促进对该规划和世卫组织应急职能的可持续供资。

17. 审查和更新经执行委员会审议的事项

17.1 流感防范

执行委员会第 150 届会议注意到关于流感防范的报告[3]。讨论期间，执委会委员请秘书处继续报告流感病毒共享趋势并为应对病毒共享中断的情况提出解决方案，同时，评估拟议的扩大版世卫组织全球流感监测和应对系统对会员国的实际、行政和财政影响。

17.2 健康促进和平全球倡议

执行委员会第 150 届会议注意到关于健康促进和平全球倡议的报告[4]。会议还通过了 EB150(5)号决定。

[1] 文件 EB150/15 和 EB150/16；另见执行委员会第 150 届会议第四次会议（第 4 部分）、第五次会议和第六次会议（第 1 部分）摘要记录。

[2] 文件 EB150/18；另见执行委员会第 150 届会议第九次会议（第 2 部分）摘要记录。

[3] 文件 EB150/19；另见执行委员会第 150 届会议第九次会议（第 2 部分）摘要记录。

[4] 文件 EB150/20；另见执行委员会第 150 届会议第九次会议（第 2 部分）摘要记录。

支柱 3：健康和福祉得到改善的人口新增 10 亿人

18. 审查和更新经执行委员会审议的事项

18.1 孕产妇和婴幼儿营养

执行委员会第 150 届会议注意到关于孕产妇和婴幼儿营养的报告[1]。会议还通过了 EB150(7)号决定。关于维持消灭碘缺乏症的更多信息，见一份单独的文件[2]。

18.2 世卫组织第 3 个十亿目标实施框架

执行委员会第 150 届会议注意到关于世卫组织第 3 个十亿目标实施框架的报告[3]。讨论期间，执委会委员审议了一项关于“小岛屿发展中国家卫生问题峰会：为小岛屿发展中国家建设健康和有复原力的未来”的成果的决议草案，以及一项关于健康促进和福祉的决议草案。执委会决定在闭会期间继续就这两项决议进行磋商。

- **世卫组织全球食品安全战略**

执行委员会第 150 届会议注意到关于世卫组织全球食品安全战略的报告[4]。会议还通过了 EB150(8)和 EB150(9)号决定。

支柱 4：效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持

21. 审查和更新经执行委员会审议的事项

财务事项

21.2 2022-2023 年摊款比额表

执行委员会第 150 届会议注意到关于 2022-2023 年摊款比额表的报告[5]。会议还通过了 EB150.R5 号决定。

---

[1] 文件 EB150/23；另见执行委员会第 150 届会议第十次会议（第 4 部分）摘要记录。
[2] 文件 A75/10 Add.7。
[3] 文件 EB150/24；另见执行委员会第 150 届会议第十次会议（第 5 部分）和第十一次会议（第 1 部分）摘要记录。
[4] 文件 EB150/25 和 EB150/26；另见执行委员会第 150 届会议第十次会议（第 5 部分）和第十一次会议（第 1 部分）摘要记录。
[5] 文件 EB150/31；另见执行委员会第 150 届会议第十一次会议（第 2 部分）摘要记录。

治理事项

21.6 预定在一年内到期的全球战略和行动计划

- **公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划**

执行委员会第 150 届会议注意到关于 2008-2022 年期间《公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划》的报告[1]。会议还通过了 EB150(11)号决定。

职工配备事项

21.8 《人事条例》和《职员细则》修订款

在审议了关于《人事条例》和《职员细则》修订款的报告[2]后，执委会通过了 EB150.R7 号、EB150.R8 号和 EB150.R9 号决议。

21.9 国际公务员制度委员会的报告

执行委员会第 150 届会议注意到国际公务员制度委员会的报告[3]。

卫生大会的行动

请卫生大会注意到本报告及文件 A75/10 Add.1、Add.2、Add.3、Add.4、Add.5、Add.6、Add.7 和 Add.8 所载报告，并进一步请卫生大会：

- 在项目 14.1 下，通过执行委员会在 EB150(4)号决定中建议的决定；
- 经进一步非正式磋商后，在项目 14.2 下，通过执行委员会在 EB150.R3 号决议中建议的决议；
- 在项目 14.6 下，就全球感染预防和控制战略制定工作的前进方向提供指导；
- 在项目 17.2 下，通过执行委员会在 EB150(5)号决定中建议的决定；
- 在项目 18.1 下，通过执行委员会在 EB150(7)号决定中建议的决定；

[1] 文件 EB150/36；另见执行委员会第 150 届会议第十一次会议（第 2 部分）摘要记录。
[2] 文件 EB150/46 Rev.1；另见执行委员会第 150 届会议第十二次会议（第 2 部分）摘要记录。
[3] 文件 EB150/47；另见执行委员会第 150 届会议第十二次会议（第 2 部分）摘要记录。

- 在项目 18.2 第一个圆点部分，通过执行委员会在 EB150(8)号和 EB150(9)号决定中建议的决定；
- 在项目 21.2 下，通过执行委员会在 EB150.R5 号决议中建议的决议；
- 在项目 21.6 第一个圆点部分，通过执行委员会在 EB150(11)号决定中建议的决议；
- 在项目 21.8 下，通过执行委员会在 EB150.R8 号决议中建议的决议。

= = =