



各区域委员会向执行委员会提交的报告

总干事的报告

1. 本报告系以各区域委员会主席报告为基础，对世卫组织各区域委员会的会议记录进行了总结¹。编写本报告的依据是关于加强区域委员会与执行委员会的一致性的建议，以及卫生大会关于各区域委员会主席向执委会例行提交关于委员会讨论的摘要报告的决定²。报告重点介绍了各区域委员会面临的重要问题和结果，特别是具有全球重要性的和响应卫生大会和执行委员会决定的问题和结果。

2. 六个区域委员会于 2023 年 8 月 28 日至 11 月 2 日期间分别举行了以下会议：

- 非洲区域委员会第七十三届会议，8 月 28 日至 9 月 1 日，哈博罗内，由博茨瓦纳卫生和福利部长 Edwin Dikoloti 博士主持；
- 泛美卫生组织第六十届泛美卫生大会/美洲区域委员会第七十五届会议，9 月 25 日至 29 日，华盛顿特区，由巴拿马卫生部副部长 Ivette Berrío Aquí 博士主持；
- 东地中海区域委员会第七十届会议，10 月 9 日至 12 日，开罗，由索马里卫生部长 Ali Haji Adam Abubakar 博士阁下主持；
- 西太平洋区域委员会第七十四届会议，10 月 16 日至 20 日，马尼拉，由文莱达鲁萨兰国卫生部长 Mohammad Isham Jaafar 博士主持；
- 欧洲区域委员会第七十三届会议，9 月 24 日至 26 日，阿斯塔纳，由哈萨克斯坦卫生保健部长 Azhar Giniyat 博士主持；以及

¹ 各区域委员会主席的报告已在世卫组织网站上全文发布（<http://apps.who.int/gb/statements/RC/2023/>，2024 年 1 月 4 日访问）。

² 请参阅关于世卫组织改革的 WHA65(9)号决定（2012 年），第(4)(d)段。

- 东南亚区域委员会第七十六届会议，10月30日至11月2日，新德里，由印度卫生和家庭福利部长 Mansukh Mandaviya 博士主持。

非洲区域委员会会议

3. 非洲区域委员会会议以混合形式举行。本届会议审查了与区域和全球关注的公共卫生事项有关的 11 份文件。有 20 个议程项目，其中 11 个涉及实质性事项，包括关于世卫组织非洲区域工作情况的区域主任的报告、世卫组织转型议程的最新情况、2024-2025 年规划预算、第十四个工作总规划草案以及关于提高资源和可持续融资的可预测性和灵活性的投资回合的最新情况等主要文件。委员会通过了《2021-2025 年护理与助产服务全球战略方向》的实施框架；2023-2030 年维持有抵御能力的卫生系统以实现全民健康覆盖和促进卫生安全的框架；《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>行动计划（2022-2030 年）》的实施框架。委员会还通过了关于以下主题的决议：加快实施和监测 2023-2030 年抗微生物药物耐药性问题国家行动计划的区域战略；2023-2032 年诊断和实验室服务和系统的区域战略；2023-2030 年促进健康和福祉的区域战略。

4. 本届会议期间通过的各项框架和战略意在加快非洲区域在实现全民健康覆盖、卫生安全和实现卫生相关可持续发展目标方面的进展。世卫组织秘书处报告了在实施上届会议核可的现行战略和框架方面取得的进展情况，委员会商定了今后将要采取的行动。委员会注意到所取得的进展和面临的挑战。会员国和与会者为应对这些挑战和加快各项战略与框架实施进度提出了建议。

5. 在本届会议期间举行了三项特别活动：加强多部门行动以应对非洲区域营养和粮食不安全危机的活动；纪念世卫组织成立七十五周年的活动；以及关于阻断所有脊灰病毒在非洲区域的传播的活动。委员会通过了 12 项决定，特别是决定终止与在第六十二届至第七十二届会议期间通过的各项战略、框架和技术文件有关的报告决议和决定，以及决定按照规划小组委员会的建议认可 8 个区域非国家行为体。

美洲区域委员会会议

6. 美洲区域委员会会议讨论了世卫组织秘书处编写的关于第十四个工作总规划草案的磋商文件。委员会欢迎重点关注健康问题的决定因素以及在实现可持续发展目标 3 和全民健康覆盖方面尚未完成的工作。委员会强调，必须关注最边缘人群，并解决歧视、性别不平等和卫生不平等现象的其他驱动因素。委员会也欢迎加强世卫组织的国家活动。虽然对所有卫生利益攸关方共有一个第十四个工作总规划草案的愿景表示支持，但委员会强调第十四个工作总规划草案首先应是世卫组织的计划。委员会敦促世卫组

织秘书处确定具体成果和产出，并说明世卫组织将如何证明其在实现这些成果方面的增加值。

7. 委员会还就起草和谈判世卫组织预防、防范和应对大流行公约、协定或其他国际文书的政府间谈判机构和《国际卫生条例（2005）》修正问题工作组的工作表达了意见。委员会强调，本区域会员国应继续参与这两个谈判进程，以确保区域观点在最后案文得到体现。委员会还强调，新的大流行文书和修正后的《条例》必须相辅相成，不得重复或相互矛盾。委员会指出，需要继续加强《国际卫生条例》核心能力，并确保《条例》得到遵守。

8. 委员会通过了泛美卫生组织/美洲区域办事处2024-2025年规划预算和泛美卫生组织会员国新的评定分摊款比额表。委员会还通过了涉及以下主题的多项决议：关于加强卫生人力资源以建立有抵御能力的卫生系统的区域政策；儿童、青少年和青年非传染性疾病预防和控制政策；美洲区域改善心理健康和预防自杀战略；以及一份关于公共卫生战略传播以促进行为改变的概念文件。

东南亚区域委员会会议

9. 东南亚区域委员会通过了6项决议和3项决定，每一项决议和决定都涉及区域和全球卫生议程的某些重要方面，包括关于作为实现全民健康覆盖的一个关键要素加强初级卫生保健的《德里宣言》。委员会讨论了包括可持续筹资、2024-2025年规划预算和第十四个工作总规划草案在内的重要问题。委员会核可了关于在2023-2030年期间保持、加速和进行创新以消除被忽视的热带病的区域战略框架。

10. 委员会对题为“监测东南亚区域在全民健康覆盖和卫生相关可持续发展目标方面的进展情况，2023年更新”的世卫组织报告表示赞赏，报告全面概述了区域内所有会员国在实现46项卫生相关可持续发展目标指标和与2019-2025年第十三个工作总规划有关的另外5项指标方面的现状和趋势。委员会注意到了《达卡行动呼吁》和加快东南亚区域心血管疾病防治工作新倡议，后者是对世卫组织心血管疾病管理技术包的本地化调整。委员会还就这一主题通过了一项决议。委员会还审查了与选定区域委员会决议有关的7份进度报告，包括关于冠状病毒病（COVID-19）和“重建得更好”以及促进基本卫生服务以实现全民健康覆盖和卫生相关可持续发展目标的措施的决议。

11. 根据《世界卫生组织组织法》第五十二条及其《议事规则》第四十九条，委员会提名孟加拉国的Saima Wazed女士为下一任区域主任。委员会请世卫组织总干事建议执行委员会任命Wazed女士为区域主任，任期自2024年2月1日开始。

欧洲区域委员会会议

12. 在世卫组织总干事和欧洲区域主任就全球和整个欧洲区域的卫生状况问题发表讲话之后，欧洲区域委员会就一些重点技术议题通过了一项决议和若干决定，包括到2030年的卫生和照护工作者区域行动框架、抗微生物药物耐药性路线图、难民和移民健康行动计划以及环境与卫生。

13. 委员会还讨论了本区域的卫生防范、应对和抵御能力议程，包括全球和区域进程之间保持一致的问题。该议程将与会员国密切合作制定，应急医疗队倡议将成为这项工作的一個关键支柱。

14. 本届会议期间审议了第七十六届世界卫生大会产生的事项，特别是第十四个工作总规划草案和相关的世卫组织投资回合，委员会赞赏地注意到通过磋商进程制定第十四个工作总规划草案的重要性。

15. 为了加强透明度和问责制以及支持参与性治理，向委员会提交的一份新的问责制报告介绍了世卫组织/欧洲区域是如何管理、领导和治理的，包括努力：加强关注国家和国家成果；加强财务可持续性和管理；支持职工健康和福祉；防止性剥削、性虐待和性骚扰；加强伙伴关系；加强与非国家行为者的交往；确保理事机构会议有效和高效。委员会欢迎这一报告，该报告将每年提交一次，并介绍在实施本届会议核可的全面治理审查建议方面的最新进展情况。

16. 最后，委员会审议了预算事项，包括实施2022-2023年规划预算的中期报告和实施2024-2025年规划预算的区域计划。

东地中海区域委员会会议

17. 东地中海区域委员会对世卫组织在该区域的卫生愿景即《2023年愿景》及其在2018-2023年期间实施的配套战略表示赞赏。委员会收到了关于拟订世卫组织投资回合计划和制定第十四个工作总规划草案的最新情况报告，并讨论了拟议办法。委员会讨论并通过了关于以下主题的决议：在突发事件中应对非传染性疾病：区域行动框架；加强东地中海区域大型集会的公共卫生准备工作；气候变化、卫生与环境：2023-2029年区域行动框架；东地中海区域的卫生人力：COVID-19的行动教训。委员会还核可了一项旨在加强道路安全系统的区域战略行动框架，并将2019-2023年烟草控制区域战略和行动计划的实施期限延长到2030年。

18. 委员会提名沙特阿拉伯的 **Hanan Hassan Balkhy** 博士为新的东地中海区域主任，任期从 2024 年 2 月 1 日开始。委员会对即将离任的区域主任 **Ahmed Al-Mandhari** 博士致力于国际公共卫生事业及其在任职期间作出的贡献和取得的成就表示感谢，并决定任命他为名誉区域主任。

西太平洋区域委员会会议

19. 西太平洋区域委员会在 WPR/RC74.R1 号决议中请世卫组织总干事向执行委员会提议任命汤加卫生部长 **Saia Ma'u Piukala** 博士为西太平洋区域主任，任期五年，从 2024 年 2 月 1 日开始，并在 WPR/RC74.R2 号决议中对代理区域主任 **Zsuzsanna Jakab** 博士为本区域提供的服务表示赞赏。

20. 委员会在 WPR/RC74(1)号决定中通过了对其《议事规则》的修正，使规则更加明确并与世卫组织其他理事机构的规则更好地保持一致；在 WPR/RC74(2)号决定中，推选中国提名一名代表在联合国开发计划署/联合国人口基金/联合国儿童基金会/世卫组织/世界银行人类生殖研究、发展和研究培训特别规划政策和协调委员会任职，任期三年；在 WPR/RC74(3)号决定中，请候任区域主任为分配给本区域的执行委员会席位拟订公平的分配方案。

21. 在促进技术工作方面，委员会通过的 WPR/RC74.R3 号决议核可了《亚太卫生安全行动框架》，以使西太平洋区域能够通过采取一种全面的多部门方法来加强卫生安全系统，以便应对公共卫生威胁；WPR/RC74.R4 号决议核可了关于“传播促进健康：利用传播改善西太平洋区域公共卫生的愿景”的区域行动框架，以作为采用传播促进健康方法加强卫生知识普及和促进行为改变以改善整个区域的卫生成果的指南；WPR/RC74.R5 号决议核可了西太平洋区域卫生创新战略，以指导会员国发展优先考虑福祉和公平的卫生创新；WPR/RC74.R6 号决议核可了为西太平洋的未来塑造一支卫生人力的区域框架，以促进建立一支积极性更高和能力更强的区域卫生人力，加强初级卫生保健，实现全民健康覆盖的目标。

执行委员会的行动

22. 请执委会注意本报告。

= = =