



2026 年 1 月 12 日

会员国从一个区域转至另一个区域 对世卫组织治理工作的影响

总干事的报告

1. 本报告是根据 2025 年 5 月第七十八届世界卫生大会的讨论结果而编写的，重点介绍了会员国从一个区域转至另一个区域对世界卫生组织全球治理工作的影响¹。

背景

2. WHA49.6 号决议（1996 年）规定了会员国从一个世卫组织区域转至另一个区域的程序。会员国决定，“会员国要求从一个区域转至另一个区域的所有请求均应由相关区域委员会进行审查，审查意见应转告卫生大会，供其在对这类请求采取行动之前进行审议”²。

3. 在 1996 年之前，要想实施从一个区域转至另一区域的程序，则应由总干事向卫生大会转交此类请求³。从那以后，这一程序已使用过三次。卫生大会每次都要通过一项决议，同意这些请求⁴。

4. 在先前理事机构就转换区域请求进行的讨论期间，会员国强调了地理位置的重要性、卫生挑战和疾病模式的相似性、加强合作与协作的机会以及国家主权，这些都是转换区域的重要标准。

¹ 见文件 WHA78/2025/REC/3，乙委员会第五次会议摘要记录，第 1 节。

² 文件 WHA49/1996/REC/1，WHA49.6 号决议。

³ 文件 A49/14；另见文件 WHA49/1996/REC/3，乙委员会第三次会议摘要记录，第 1 节。

⁴ 这些决议包括：印度尼西亚转至东南亚区域（WHA3.118 号决议（1950 年））、突尼斯转至东地中海区域（WHA9.42 号决议（1956 年））、埃塞俄比亚转至非洲区域（WHA30.35 号决议（1977 年））、阿尔及利亚转至非洲区域（WHA37.12 号决议（1984 年））、以色列转至欧洲区域（WHA38.1 号决议（1985 年））、摩洛哥转至东地中海区域（WHA39.1 号决议（1986 年））、蒙古转至西太平洋区域（WHA48.1 号决议（1995 年））、塞浦路斯转至欧洲区域（WHA56.16 号决议（2003 年））、南苏丹转至非洲区域（WHA66.21 号决议（2013 年））以及印度尼西亚转至西太平洋区域（WHA78.25 号决议（2025 年））。

区域安排

5. 《世界卫生组织组织法》第十一章对区域安排作出了规定，并授权卫生大会确定地理区域和建立区域组织以满足这些区域的具体需求⁵。区域组织是本组织的重要组成部分，由区域委员会和区域办事处组成。区域办事处受总干事总体领导，并作为区域委员会的行政机关⁶。第一届世界卫生大会根据六个地理区域作出的安排⁷继续为今天的区域安排提供基础。

6. 先前关于会员国从一个区域转至另一区域的讨论中并不是为了划定作为世卫组织区域组织基础的地理区域。

执行委员会全体成员

7. 执行委员会席位按区域分配是根据一个特别小组提出的数学公式进行的，该小组对《组织法》进行了审查，并向执行委员会第 101 届会议（1998 年 1 月）提出了报告⁸。该公式以每个区域拥有 3 个席位和 10 个会员国为基准⁹，根据该公式，第五十一届世界卫生大会通过了 WHA51.23 号决议（1998 年），将执行委员会的席位数量从 32 个增加到 34 个，并明确为欧洲和西太平洋区域各增加一个席位，将这两个区域的席位数量分别增加到 8 个和 5 个。这一行动与卫生大会在 1986 年将执行委员会席位数量从 31 个增加到 32 个的先前决定一致，当时，卫生大会认识到“考虑到西太平洋区域近期的会员数量和人口规模的增加，需要增加该区域有权指派人员在执行委员会任职的成员数量从 3 个增加到 4 个”¹⁰。因此，卫生大会就执行委员会席位分配通过了一项正式决定。

8. 在卫生大会未就此通过任何进一步的决议或决定的情况下，在起草本文件时的席位分配如下：

- 非洲区域（47 个会员国）——7 名执委会成员，
- 美洲区域（35 个会员国）——6 名执委会成员，
- 东南亚区域（10 个会员国）——3 名执委会成员，
- 欧洲区域（53 个会员国）——8 名执委会成员，
- 东地中海区域（21 个会员国）——5 名执委会成员，
- 西太平洋区域（28 个会员国）——5 名执委会成员。

⁵ 《世界卫生组织组织法》第四十四条。

⁶ 《世界卫生组织组织法》第五十一条。

⁷ 文件 A/94 Rev.1（1948 年），总部和区域组织委员会，第 7 页。

⁸ 文件 EB101/7，第 43 段。

⁹ 根据《世界卫生组织组织法》第二十四条，卫生大会设立的每个区域组织应选出不少于三名成员。

¹⁰ 见 WHA38.14 号决议（1985 年）。

选举职位

9. 卫生大会主席、执委会主席和其他选举职位由六个区域定期轮流担任。通过区域办事处，会员国应邀为这些职位提出区域建议，并经常在区域委员会会议上就这些问题达成一致。另外，各区域组还要相互协商，并向秘书处说明哪几位成员将进入指导委员会和主席团等正式政府间进程领导层以及担任起草小组等非正式进程主席。成员较多的区域或许能够确定哪些会员有兴趣担任此类职位，并根据商定的办法或采用投票方式完成选举程序¹¹。相比之下，成员较少的区域在确定选举或提名职位人选方面可能面临更大的困难。这也意味着，来自成员较少的区域的会员国可能会因为其成员数量较少而享有担任选举或领导职位的更多机会。

预算分配

10. 虽然一个区域的会员国数量并不是决定世卫组织预算分配的一个明确因素，但世卫组织已设有办事处（并因此指定国家预算分配）的会员国从一个区域转至另一区域会对区域办事处一级的预算产生影响。相反，没有世卫组织国家办事处的会员国从一个区域转至另一区域不会影响预算。

11. 如果在双年度规划预算获得批准之后从一个区域转至另一区域，则相关国家预算调整将从业务角度进行管理，并在世界卫生大会随后通过的双年度规划预算方案决议中得到反映。

执行委员会的行动

12. 请执行委员会注意本报告。

¹¹ 例如，见 WPR/RC74(3)号决定（2023 年）。