



总干事综合报告¹

支柱 1: 全民健康覆盖受益人口新增 10 亿人

11. 审查和更新经执行委员会审议的事项

11.1 全民健康覆盖

1. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于全民健康覆盖的报告²。它通过了关于制定 2026-2035 年急救、危重症诊疗和手术综合服务全球战略和行动计划 **EB154(6)** 号决定，其中建议卫生大会制定这样一项战略，并通过执行委员会第 158 届会议提交第七十九届世界卫生大会审议。执委会还审议了会员国提出的关于社会参与促进全民健康覆盖、健康和福祉的决议草案案文。执委会商定将在闭会期间就该决议草案进一步进行磋商。在讨论中，执委会委员确认了联合国大会关于全民健康覆盖的宣言，并确认了调整卫生系统方向使之转向初级卫生保健的办法在实现全民健康覆盖中的核心作用。他们申明，全民健康覆盖和强有力的卫生系统应成为《第十四个工作总规划》草案的基础。

11.2 联大第三次预防和控制非传染性疾病问题高级别会议政治宣言的后续行动

2. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于预防和管理非传染性疾病、促进精神卫生与福祉以及治疗和护理精神卫生问题的报告³。执委会通过了关于提高人体细胞、组织和器官移植的可获得性，促进合乎伦理的获取并增加监督的 **EB154(7)** 号决定，其中建议卫生大会除其他外，制定一项关于捐赠和移植的全球战略，通过执行委员会第 158 届会议提交第七十九届世界卫生大会审议。执委会还审议了会员国提出的关于在武装冲突、自然灾害和人为灾害以及突发卫生事件和其他紧急情况之前、期间和之后加强

¹ 在本文件中，每个议程项目下的案文应与执行委员会第 154 届会议审议的相应报告一并阅读。相关届次会议的摘要记录可由如下链接获取：<http://apps.who.int/gb/or/>。

² 文件 **EB154/6**；另见执行委员会第 154 届会议第五次会议和第六次会议（第 1 节）摘要记录。

³ 文件 **EB154/7**。另见执行委员会第 154 届会议第六次会议（第 2 节）和第七次会议（第 1 节）摘要记录。

精神卫生和社会心理支持的决议草案案文。执委会商定将在闭会期间就该决议草案进一步进行磋商。在讨论中，执委会委员强调需要将非传染性疾病和精神卫生纳入初级卫生保健和全民健康覆盖。他们欢迎《口腔卫生全球行动计划（2023-2030年）》和计划编制的2025年全球癌症状况报告，并呼吁定期更新信息，以支持会员国筹备联合国大会预防和控制非传染性疾病问题第四次高级别会议。

11.3 感染预防和控制全球行动计划草案

3. 执行委员会在其第154届会议上注意到关于感染预防和控制全球行动计划草案的报告¹，它通过了EB154(8)号决定，其中建议卫生大会通过2024-2030年感染预防和控制全球行动计划和监测框架。

11.4 2030年免疫议程

4. 执行委员会在其第154届会议上注意到关于2030年免疫议程的报告²。在讨论中，执委会委员表示支持共同行动议程及其六个短期重点领域，特别是“大力补种”倡议。他们还对疫情特别是麻疹数量不断增加表示关切，强调有必要恢复覆盖水平，并为COVID-19大流行期间错过疫苗接种的儿童补种疫苗。

11.5 终止结核病战略

5. 执行委员会在其第154届会议上注意到关于《终止结核病战略》的报告³。在讨论中，执委会委员表示大力支持世卫组织在防治结核病方面发挥领导作用。他们强调需要增加投资、多部门合作、公平获得结核病服务以及研究和创新，以实现《终止结核病战略》和2023年联大防治结核病高级别会议政治宣言中商定的目标和具体目标。

11.6 2021-2030年被忽视的热带病路线图

6. 执行委员会在其第154届会议上注意到关于2021-2030年被忽视的热带病路线图的报告⁴。在讨论中，执委会委员确认COVID-19大流行对卫生规划的筹资及表现造成长期影响。他们指出，需要保持药物、诊断和战略方法的创新，特别是应对气候变化等威胁，因为气候变化可能对被忽视的热带疾病的流行情况产生重大影响，并承认在获

¹ 文件EB154/8和EB154/8 Add.1；另见执行委员会第154届会议第七次会议（第2节）摘要记录。

² 文件EB154/9；另见执行委员会第154届会议第十一次会议（第2节）摘要记录。关于免疫接种状况的概述，包括2023年的初步数据，见《2030年免疫议程》2023年全球报告，将可通过以下链接查阅：
<https://www.immunizationagenda2030.org/ia2030-annual-reports>。

³ 文件EB154/10；另见执行委员会第154届会议第十一次会议（第3节）摘要记录。

⁴ 文件EB154/11；另见执行委员会第154届会议第十一次会议（第4节）和第十二次会议（第2节）摘要记录。

得治疗方面仍然存在挑战。执委会委员注意到所取得的进展¹，包括世卫组织承认第 50 个国家消除了一种被忽视的热带病，并将坏疽性口炎列入这一类疾病。

11.7 加速实现可持续发展目标中孕产妇健康和儿童死亡率具体目标

7. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于加快实现可持续发展目标中孕产妇和儿童死亡率具体目标的报告²。执委会审议了会员国提出的关于加快降低孕产妇、新生儿和儿童死亡率，推动实现可持续发展目标具体目标 3.1 和 3.2 的决议草案案文。执委会商定将在闭会期间就该决议草案进一步进行磋商。在讨论中，执委会委员对许多国家无法如期实现到 2030 年降低孕产妇和儿童死亡率目标表示关切。

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

14. 审查和更新经执行委员会审议的事项

14.1 世卫组织在突发卫生事件领域的工作

8. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于突发公共卫生事件：防范和应对；加强全球突发卫生事件防范、预防、应对和抵御架构；以及巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）的卫生状况的报告³。执委会通过了关于普遍卫生与防范审查的 EB154(9)号决定和关于加强实验室生物风险管理的 EB154(10)号决定。执委会还通过了关于巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）的卫生状况的 EB154.R7 号决议。它还审议了会员国提出的关于针对自然危害带来的灾难事件加强突发卫生事件防范的决议草案案文。执委会商定将在闭会期间就该决议草案进一步进行磋商。卫生大会将在该议程项目下分别审议关于世卫组织在突发卫生事件领域的工作和关于巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）的卫生状况的报告。

14.3 健康与和平全球倡议

9. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于健康与和平全球倡议的报告⁴。它还通过了 EB154(11)号决定，其中建议卫生大会除其他外，继续支持证据收集、沟通和对话，作为加强健康与和平全球倡议路线图的协商进程的一部分，并在 2029 年向卫生大

¹ 详细的最新进展情况见 2024 年《全球被忽视的热带病报告》，该报告将可通过以下链接查阅：
<https://www.who.int/teams/control-of-neglected-tropical-diseases/overview>。

² 文件 EB154/12；另见执行委员会第 154 届会议第十二次会议（第 3 节）摘要记录。

³ 文件 EB154/14、EB154/15 和 EB154/51；另见执行委员会第 154 届会议第八次会议（第 2 节）和第九次会议（第 1 节）摘要记录。

⁴ 文件 EB154/17。另见执行委员会第 154 届会议第十次会议（第 1 节）摘要记录。

会提交路线图状况报告。在讨论中，执委会委员强调了保护受冲突影响地区的卫生保健基础设施和工作人员的重要性。

14.4 脊髓灰质炎

- **消灭脊髓灰质炎**

10. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于消灭脊髓灰质炎的报告¹。在讨论中，执委会委员强调，需要进行强有力的监测，并采取有针对性的措施覆盖关键地区的所有零剂量儿童。

- **脊灰过渡计划和脊灰认证后工作**

11. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于脊灰过渡计划和脊灰认证后工作的报告²。在讨论中，执委会委员强调必须采取必要步骤，为建立一个无脊灰世界做好准备，包括加强免疫接种、监测、疫情防范和应对以及脊灰病毒遏制。

14.5 根除天花：销毁储存的天花病毒

12. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于根除天花：销毁储存的天花病毒的报告³。在讨论中，执委会委员建议，秘书处应继续分享关于天花病毒状况的信息，并确保对世卫组织合作中心的储存实验室进行定期检查。他们欢迎提供的关于多国持续暴发猴痘疫情的信息，许多国家已为此采取了天花对策。在第七十七届世界卫生大会召开之前，邀请会员国考虑是否以及如何继续开展关于正痘病毒和天花的研究。

支柱 3：健康和福祉得到改善的人口新增 10 亿人

15. 审查和更新经执行委员会审议的事项

15.1 健康问题社会决定因素

13. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于卫生公平的社会决定因素的世界报告进展的报告⁴。在讨论中，执委会委员提请注意针对健康问题社会决定因素的几项有希望

¹ 文件 EB154/18；另见执行委员会第 154 届会议第十次会议（第 2 节）摘要记录。

² 文件 EB154/19；另见执行委员会第 154 届会议第十次会议（第 2 节）摘要记录。

³ 文件 EB154/20；另见执行委员会第 154 届会议第十一次会议（第 1 节）摘要记录。

⁴ 文件 EB154/21；另见执行委员会第 154 届会议第十三次会议（第 3 节）摘要记录。

的举措，同时对世卫组织健康问题社会决定因素委员会 2008 年建议的实施进展缓慢表示关切。他们为即将发表的世界报告的定稿提供了指导。

15.2 孕产妇和婴幼儿营养

14. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于《孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划》的双年度报告¹，包括旨在限制母乳代用品数字营销的监管措施指南²。在讨论中，执委会委员呼吁秘书处就指导意见的落实举行进一步磋商。他们还请秘书处就扩大全球营养目标的备选方案和 2025 年后孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划举行磋商。

15.3 福祉和健康促进

15. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于福祉和健康促进的报告³。它还通过了关于通过体育活动加强健康和福祉的 EB154(13)号决定。在讨论中，执委会委员欢迎在实施福祉和健康促进全球框架方面取得的进展，重申需要将主观福祉和社会福祉纳入公共卫生范围，并强调社会联系对个人健康和福祉的重要性。

15.4 气候变化、污染与健康

• 化学品、废物和污染对人类健康的影响

16. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于化学品、废物和污染对人类健康的影响的报告⁴。在讨论中，委员会成员表示支持探讨报告中所述的备选方案，以便世卫组织今后参与联合国环境规划署召集的不限成员名额特设工作组正在协商的政府间科学政策小组，进一步促进化学品、废物的健全管理和防止污染。执委会委员还强调了将健康方面纳入结束塑料污染的新的具有法律约束力的文书谈判的重要性。

• 气候变化与健康

17. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于气候变化与健康问题的报告⁵，并审议了会员国就该主题提出的一项决议草案的案文。执委会委员在讨论中指出气候危机是一场健康危机，并欢迎秘书处努力提高会员国的能力，以应对气候变化对健康的影

¹ 文件 EB154/22；另见执行委员会第 154 届会议第十四次会议（第 1 节）摘要记录。

² 《旨在限制母乳替代品数字营销的监管措施指南》。日内瓦：世界卫生组织；2023 年 (<https://iris.who.int/handle/10665/374182>，2024 年 2 月 23 日访问)。

³ 文件 EB154/23；另见执行委员会第 154 届会议第十四次会议（第 2 节）摘要记录。

⁴ 文件 EB154/24；另见执行委员会第 154 届会议第十五次会议（第 1 节）摘要记录。

⁵ 文件 EB154/25；另见执行委员会第 154 届会议第十五次会议（第 1 节）摘要记录。

响，同时促进低碳社会和卫生系统。执委会商定将在闭会期间就该决议草案进一步进行磋商。

15.5 经济与人人享有健康

18. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于经济与人人享有健康的报告¹，并审议了会员国就该主题提出的一项决议草案的案文。在讨论中，执委会委员认识到经济发展与健康之间存在着密切的双向关系，并强调必须采取多部门的“将健康融入所有政策”的办法。他们强调，必须最大限度地提高卫生领域投资的公共价值，并抵消与人人享有健康不一致的商业影响。执委会同意，将在闭会期间继续就该决议草案进行协商。

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

23. 职工配备事项

23.2 《人事条例》和《职员细则》修订款

19. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于《财务条例》和《财务细则》修订款的报告²。它通过了 EB154.R8 号决议，其中确认了《职员细则》关于工作人员行为标准、晋升、全球申诉委员会和须在当地征聘的工作人员的修正案。它还通过了 EB154.R9 号决议，其中建议卫生大会通过关于育儿假的《人事条例》第 6.2 条的修正案，自 2024 年 1 月 1 日起生效。拟议修正案将使该条例与《职员细则》第 760 条保持一致，执行委员会在 2023 年 2 月第 152 次会议上确认了对该条的修正案³。

23.3 国际公务员制度委员会的报告

20. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到国际公务员制度委员会的报告⁴。

24. 管理、法律和治理事项

24.1 预防性剥削、性虐待和性骚扰

21. 执行委员会在其第 154 届会议上注意到关于预防性剥削、性虐待和性骚扰的报告⁵。在讨论中，执委会委员表示大力支持世卫组织为解决其工作人员和实施伙伴中的性剥

¹ 文件 EB154/26；另见执行委员会第 154 届会议第十五次会议（第 2 节）摘要记录。

² 文件 EB154/48 Rev.1；另见执行委员会第 154 届会议第十六次会议（第 2 节）摘要记录。

³ 见 EB152.R6 号决议。

⁴ 文件 EB154/49；另见执行委员会第 154 届会议第十六次会议（第 2 节）摘要记录。

⁵ 文件 EB154/30；另见执行委员会第 154 届会议第四次会议（第 1 节）摘要记录。

削、性虐待和性骚扰问题而采取的协调一致办法。他们请秘书处提出建议，建立机制，确保为紧急情况下防止不当性行为的活动提供充分和可持续的资金，并确定会员国的责任，以确保根据世卫组织自身的责任防止和应对不当性行为。

卫生大会的行动

22. 请卫生大会注意本报告。还请卫生大会：

- 在项目 11.1 下，通过执行委员会在 EB154(6)号决定中建议的决定；
- 在项目 11.2 下，通过执行委员会在 EB154(7)号决定中建议的决议；
- 在项目 11.3 下，通过执行委员会在 EB154(8)号决定中建议的决定；
- 在项目 14.1 下，通过执行委员会在 EB154(9)号决定中建议的决定以及在 EB154(10)号决定和 EB154.R.7 号决议中建议的决议；
- 在项目 14.3 下，通过执行委员会在 EB154(11)号决定中建议的决议；
- 在项目 15.3 下，通过执行委员会在 EB154(13)号决定中建议的决议；
- 在项目 23.2 下，通过执行委员会在 EB154.R9 号决议中建议的决议。

= = =