

会议纪要

总干事和执行委员会主席团的会议

2024 年 10 月 8 日

与会者

总干事谭德塞博士

主席 Jerome X. Walcott 博士（巴巴多斯）

副主席 Marcus Samo 先生（密克罗尼西亚联邦）

副主席 Malachie Manaouda 博士（喀麦隆）

副主席 Barbara Schedler Fischer 女士（瑞士）

观察员

卫生国务部长 Khadeeja Abdul Samad Abdulla 女士（马尔代夫），东南亚区域观察员

常驻代表团一等秘书 Yahya Arrafiq 先生（也门），东地中海区域观察员

Matthew Wilson 大使（巴巴多斯）

卫生事务协调员 Shani Griffith-Jack 女士（巴巴多斯）

常驻代表 Salmon Eheth 大使先生（喀麦隆）

公共卫生部第 2 号技术顾问 Charlotte Moussi Omgba 博士（喀麦隆）

常驻代表团首席参赞 Théophile Bosse 先生（喀麦隆）

秘书处

对外关系和理事机构事务助理总干事 Catharina Boehme 博士

理事机构司代理司长 Gaudenz Silberschmidt 博士

办公厅主任办公室执行干事 Richard Freeman 先生

理事机构司司长助理 Diana Graf 女士

理事机构司文件管理助理 Anne Lipman 女士

高级法律官员 Holly Moore 女士

法律官员 Claudia Nannini 女士

理事机构司礼宾处处长 Jude Osei 先生

理事机构司治理处对外关系官员 Paidamoyo Takaenzana 女士

理事机构司治理处处长 Gina Veal 女士

理事机构司礼宾助理 Laurence Vercammen 女士

理事机构司编辑 Williamina Wilson 博士

1. 执行委员会主席团于 2024 年 10 月 8 日与总干事举行了会议。会议采用视频会议技术以虚拟方式举行。由于东南亚区域副主席职位空缺，马尔代夫卫生国务部长 Khadeeja Abdul Samad Abdulla 博士代替副主席作为观察员出席了会议。也门报告员未能出席，也门常驻代表团一等秘书 Yahya Arrafiq 先生代替报告员发言。

会议的目的

2. 根据《执行委员会会议事规则》第八条，会议将审查定于 2025 年 2 月举行的执委会第 156 届会议的现有临时议程草案以及收到的关于新增项目的提案，以拟订临时议程。根据《执行委员会会议事规则》第九条，提出新议程项目的任何提案应附有解释性备忘录。按照最近治理改革工作方案，秘书处向会员国提供了最新的示范备忘录。

3. 会议伊始，总干事对主席和主席团其他成员表示欢迎。

4. 会议由执行委员会主席主持。主席在致开幕词时对主席团各位成员表示欢迎。他还称已邀请各区域协调员作为观察员出席会议。

5. 主席团同意所提出的工作方法。根据主席建议，主席团还同意一道讨论：(a) 执行委员会第 156 届会议临时议程各项提案的优先顺序；(b) 临时议程制订工作。

执行委员会第 156 届会议的临时议程

6. 主席告知主席团成员，在 2024 年 9 月 24 日截止日期前共收到了会员国关于 9 项新议程项目的 17 项提案以及随附的解释性备忘录。

7. 此外，在截止日期前还收到了会员国未随附解释性备忘录的两项提案。其中一项提案涉及对秘书处提出的临时议程草案的更正。在截止日期之后收到两项提案，但这两项提案所涉议题已由其他会员国提出。

8. 主席指出，从议程项目数量以及每个项目的分量来看，临时议程草案非常繁重。

9. 主席告知主席团成员，应执行委员会第 144 届会议的要求，已编制了一个模板，请主席团成员考虑若干要素，例如所提出的项目是否涉及全球公共卫生问题，是否涉及世卫组织范围内一个新主题，或是否构成重大公共卫生负担等。该模板还要求主席团成员考虑理事机构上一次审议该项目的时、世卫组织目前就该项目开展的工作以及是否存在与该项目有关的报告要求。

10. 主席建议，主席团在审查后应作出决定，建议采纳以下五项备选方案中的一项方案：

方案 1：接受提案，将其作为新的议程项目

方案 2：将拟议项目与某一现有项目合并

方案 3：将拟议项目延至今后某一届会议审议

方案 4：将提案提交另一理事机构，如提交区域委员会或执行委员会规划、预算和行政委员会

方案 5：不将该提案列入执行委员会第 156 届会议议程。

11. 主席还提请主席团成员注意秘书处的几项提案。

12. 执委会主席团成员同意提出以下**建议**：

支柱 1：全民健康覆盖受益人口新增十亿人

- 鉴于秘书处正在编写的全民健康覆盖专题报告涵盖自我保健内容，应将伯利兹、多米尼加共和国、埃及、萨尔瓦多、冈比亚、洪都拉斯和乌干达政府提出的自我保健项目与全民健康覆盖专题**现有项目合并**；
- 也应将阿曼政府提出的关于健康保险模式及其对卫生保健影响的项目与全民健康覆盖专题**现有项目合并**。秘书处全民健康覆盖部门卫生筹资和经济司负责管理医疗保险和其他财务保护办法等事务。秘书处将在全民健康覆盖专题报告中处理健康保险模式及其对卫生保健的影响问题；
- 马拉维政府提出的关于消除盘尾丝虫病传播的项目**不应列入执行委员会第 156 届会议的议程**。按照 WHA73(33)号决定（2020 年）的报告要求，理事机构将在 2026 年审议《2021-2030 年被忽视热带病路线图》实施情况时审议盘尾丝虫病问题。该提案提及通过分发伊维菌素控制盘尾丝虫病问题的 WHA47.32 号决议（1994 年）。WHA47.32 号决议已被关于 2021-2030 年被忽视的热带病路线图的 WHA73(33)号决定所取代，因此卫生大会在治理改革问题 WHA74(17)号决定（2021 年）中废止了这项决议；
- 应**接受**科特迪瓦和尼日利亚政府提出的关于将皮肤病作为全球公共卫生重点的项目，将该项目纳入一个传染病新议程项目的报告范围。正如拟议将被忽视的各种热带病并入一个广泛项目一样，增列一个传染病项目有助于归总各种传染病。可将关于《到 2030 年战胜脑膜炎全球路线图》的现有项目并入传染病问题新项目；
- 应**接受**泰国政府提出的关于解决钩端螺旋体病负担的项目，在传染病新项目下予以报告；
- 考虑到全球精神卫生问题的重要性，应**接受**智利政府提出的精神卫生项目，将其作为一个独立项目，列入**执委会第 156 届会议临时议程**¹；

¹ 见第 19 段所列主席团的最新建议。

- 应**接受**智利和美利坚合众国政府提出的关于社会联系、孤独和孤立对健康影响的项目，在精神卫生和社会联系问题新项目下予以报告。认为有必要联系现有文书（例如列入执行委员会第 156 届会议临时议程草案的《2013-2030 年精神卫生综合行动计划》）讨论这一新项目¹；
- 考虑到许多国家迫切需要解决孕产妇死亡问题，应**接受**贝宁和肯尼亚政府提出的关于设立世界预防孕产妇死亡日的项目，在《妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030）》新议程项目下予以报告。通常在理事机构讨论相关议题时审议关于设立世界卫生日的建议，而不是作为一单独项目审议。在执委会讨论设立世界预防孕产妇死亡日之后，将由卫生大会作为这项全球战略审议工作的一部分，根据总干事在关于世界卫生日的报告（文件 A74/9 Add.2）中所述的程序，在闭会期间讨论任何有关建议。卫生大会将于 2025 年审议这项全球战略的实施情况报告；鉴于这一问题的紧迫性，应先由执行委员会第 156 届会议审议这方面报告工作；
- 由于将在全民健康覆盖报告中充分处理初级卫生保健问题，**不应接受**秘书处提出的关于删除现有全民健康覆盖项目下初级卫生保健分项要点的建议。但需指出的是，只有奠定坚实的初级保健基础，才能实现全民健康覆盖，因此强调初级卫生保健是适宜的。可编写一份全民健康覆盖问题报告，大力论述初级卫生保健问题；

支柱 2：面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人

- 美利坚合众国政府提出的流感防备项目应与关于世卫组织突发卫生事件工作的**现有项目合并**。因此，秘书处将在世卫组织突发卫生事件工作报告中列入流感防备这一需及时处理的重大问题；
- 应**接受**秘书处提出的关于更正“巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）和叙利亚被占戈兰的卫生状况”这一现有项目标题的建议，不提叙利亚戈兰。现有项目是根据关于巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）卫生状况的 WHA77.16 号决议（2024 年）所确定的报告要求提出的，所以，列入叙利亚被占戈兰是一个错误。根据 WHA77(18)号决定（2024 年），将于 2025 年向第七十八届世界卫生大会提交一份关于巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）和叙利亚被占戈兰卫生状况的报告；

支柱 3：健康和福祉得到改善的人口新增十亿人

- 应**接受**秘书处提出的关于在**执委会第 156 届会议临时议程**中列入一个气候变化问题新议程项目的建议，以确保遵循良好治理做法。卫生大会在 WHA77.14 号决议（2024 年）中请总干事制订世卫组织气候变化与健康问题全球行动计划，供 2025 年第七十八届世界卫生大会审议。在执委会第 156 届会议临时议

程中列入该项目将为执委会在卫生大会审议该全球行动计划之前审议该项目提供机会；

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

- 根据 EB152(29)号决定（2023 年）的报告要求，应**接受**秘书处提出的关于在现有治理改革项目下列入一个关于非国家行为者参与世卫组织理事机构的分项要点的建议。应向执委会第 156 届会议提交秘书处与会员国以及与世卫组织有正式关系的非国家行为者进行的旨在改进世卫组织理事机构所有会议上群体发言方式的首次磋商工作的结果，供执委会第 156 届会议审议；
- 应**接受**秘书处关于在预定于一年内到期的全球战略或行动计划的现有项目下列入无意中在临时议程草案中遗漏的两个分项要点的建议，这两个分项要点是：“《2017-2025 年公共卫生领域应对痴呆症全球行动计划》”和“《孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划》”。WHA70(17)号决定（2017 年）批准了《公共卫生领域应对痴呆症全球行动计划》；WHA65.6 号决议（2012 年）核准了为期 13 年（2012 年至 2025 年）的《孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划》。应将这两项计划列入临时议程，以便执委会能够确定该行动计划和该实施计划是否已经完成，是否应延长，或是否应以某种方式予以调整；
- 应**接受**秘书处提出的关于在**执委会第 156 届会议临时议程**中增列题为“《国际卫生条例（2005）》：对 WHA77.17 号决议（2024 年）未涉及的译文的拟议更正”项目的建议，以便为卫生大会审议该项目做好准备。在通过 WHA77.17 号决议所附的《国际卫生条例（2005）》修正案后，秘书处与《国际卫生条例》缔约国接触，征求了各缔约国对 2024 年修正案文语言一致性和准确性的意见，并根据缔约国的意见对 2024 年修正案译文进行了一些调整。在此过程中，发现《国际卫生条例（2005）》原译文存在若干翻译错误。由于卫生大会并未授权处理对《国际卫生条例》原文的翻译错误，秘书处建议在获得卫生大会授权后，根据《维也纳条约法公约》规定的程序并按联合国惯例，依照一项尚待确定的程序，纠正这些译文错误。与此同时，秘书处还将与会员国进行非正式协商，确保秘书处和会员国完全一致对译文做出必要更正。

后续步骤

13. 秘书处指出，临时议程、临时议程说明和会议通知将在执委会第 156 届会议开幕八周之前发出。秘书处还承诺将根据主席团的建议向提案国通报情况。

关于治理改革的最新情况

14. 秘书处提请主席团成员注意，已在执委会第 156 届会议临时议程草案中列入一个治理改革问题项目，该项目下的一个分项要点是拟订关于加强执委会主席团成员工作效率的职权范围草案。执委会在 EB154(3)号决定（2024 年）中，要求总干事在与会员国磋商后，拟订该职权范围草案并将其提交执委会第 156 届会议审议。

15. 秘书处于 2024 年 9 月 23 日与会员国进行了初步非正式磋商，就该职权范围应涵盖的内容（例如规定执委会主席团成员的一般职责和作用）征求会员国意见。一般职责可包括主持会议、促进合作以及投入必要时间主导技术讨论和政策讨论。关于作用，可以考虑主席团成员在管理向执委会提交的决议和决定方面的作用以及在与区域协调员磋商情况下担任区域代表方面的作用。

16. 收到了会员国关于某些议题的明确反馈意见：一些会员国强烈反对确定可能需要修订《执行委员会会议事规则》的任何作用或职责；会员国未表示支持主席团成员发挥区域代表作用。

17. 秘书处收集了会员国在初步磋商过程中提出的任何书面意见。秘书处将根据所收到的反馈和意见，编写职权范围草案，并将在 2024 年 11 月第四周开展的进一步非正式磋商工作中与会员国讨论。秘书处将根据收到的任何反馈意见修订职权范围草案，并将向执行委员会第 156 届会议提交经修订的职权范围草案以供其审议。

主席团在 2024 年 10 月 8 日会议后通过电子邮件进行磋商并随后提出了进一步建议²

18. 2024 年 10 月 23 日，主席团成员从主席信函中获悉，一会员国按时提交了另一项新议程项目提案，该提案附有解释性备忘录。但由于技术故障，该提案最初未被视为涉及一新议程项目的提案。主席团成员决定建议**不**将巴西政府提出的关于规范母乳代用品数字营销的提案列入**执委会第 156 届会议的议程**，因为根据 WHA73(26)号决定（2020 年）所确定的简化报告要求，理事机构将在 2026 年审议孕产妇和婴幼儿营养问题时审议该议题。执委会将于 2026 年审议的报告涵盖《国际母乳代用品销售守则》实施情况。还注意到，理事机构在 2024 年审议了一份关于根据 WHA75(21)号决定（2022 年）制订旨在限制母乳代用品数字营销的监管措施指导文件的报告。该指导文件于 2023 年制定，并在世卫组织网站上发布³。

19. 主席在 2024 年 10 月 23 日函件中指出，主席团成员在 2024 年 10 月 8 日会议上决定建议，应合并智利政府和美利坚合众国政府提出的关于“精神卫生”和关于“社会

² 主席于 2024 年 10 月 23 日以电邮方式向执委会主席团成员发送了函件。提供反馈意见的截止日期为 2024 年 10 月 30 日。

³ 见 <https://iris.who.int/handle/10665/374182>。

联系、孤独和孤立对健康影响”的两项提案。主席指出，根据 WHA72(11)号决定（2019 年），目前在非传染性疾病问题年度报告中报告精神卫生问题。该决定要求总干事从 2021 年至 2031 年，通过执委会向卫生大会提交年度报告，并且合并关于防控非传染性疾病和促进精神卫生方面所取得进展的报告。主席表示理解一些会员国计划通过执委会向卫生大会提出一个决定要点，要求总干事每年在一单独议程项目下报告精神卫生问题。然而，在卫生大会商定作出这一决定前，单列“精神卫生”项目可能被视为与 WHA72(11)号决定相抵触。在这方面，主席团成员决定建议应将执委会第 156 届会议临时议程有关项目的标题定为“精神卫生和社会联系”。将保留 2024 年 10 月 8 日会议上讨论的合并内容。
