

会议纪要

总干事和执行委员会主席团会议

2020年9月16日

与会者

总干事谭德塞博士
主席 Harsh Vardhan 博士（印度）
副主席 Ahmed Mohammed Al Saidi 博士（阿曼）
副主席 Patrick Amoth 博士（肯尼亚）
副主席 Björn Kümmel 先生（德国）
报告员 Amelia Afuha'amango Tu'ipulotu 博士（汤加）

观察员

F. M. Al Ajmi 博士（阿曼）
S. Al Lamki 博士（阿曼）
J. Al Abduwani 博士（阿曼）
C. Rodriguez 女士阁下（危地马拉）

秘书处

办公厅主任 Bernhard Schwartländer 博士
对外关系和理事机构事务执行主任 Jane Ellison 女士
理事机构司司长 Timothy Armstrong 博士
法律顾问 Derek Walton 先生
理事机构司文件和编辑科科长 Nicolas Ashforth 先生
理事机构司治理事务科对外关系官员 Denise Cipriott 女士
理事机构司礼仪事务助理 Patricia Durand-Stimpson 女士
法律顾问办公室高级法律官员 Egle Granziera 女士
理事机构司礼仪事务科科长 Jude Osei 先生
理事机构司治理事务科科长 Gina Vea 女士
理事机构司礼仪事务助理 Laurence Vercammen 女士

会议目的

1. 2020年9月16日，执行委员会主席团利用视频会议技术与总干事召开网上会议。因主席团成员中没有美洲区域代表，危地马拉大使 Carla Rodriguez 阁下以观察员身份出席会议。根据《执行委员会会议事规则》第八条，会议将审查定于2021年1月举行的执行委员会第148届会议的现有临时议程草案，以便拟定临时议程。在此过程中，会议还将审议以第WHA73(7)号决定（2020年）通过的书面默许程序的结果。此外，会议将讨论2020年还要举行的理事机构会议的可能方式，即：执行委员会 COVID-19 疫情应对工作特别会议；执行委员会规划、预算和行政委员会第三十二次会议；第七十三届世界卫生大会（续会）；和执行委员会第147届会议（续会）。

2. 总干事对主席团表示欢迎，并重申了在当前危机的背景下保持良好沟通的重要性。由于难以通过理事机构的全体会议来增加交流频次，总干事请主席团考虑，除审议现有议程外，更加经常地举行会议，或许每月一次。

执行委员会第 148 届会议临时议程

3. 经执行委员会主席提议，主席团同意一并讨论关于书面默许程序对议程的影响事项和议程增列项目建议事项。

4. 秘书处解释说，2020 年 8 月 3 日结束的书面默许程序使四项决议和八项决定获得通过。其中，关于眼保健的第 WHA73.4 号决议和关于 2030 年免疫议程的第 WHA73(9)号决定要求总干事采取行动，供执行委员会第 148 届会议审议。通过的另一项决定——WHA73(15)（关于世界卫生组织改革：治理）——则要求总干事“系统地将预定在一年内到期的任何全球战略或行动计划作为实质性项目列入世界卫生组织理事机构的会议议程，以便会员国考虑全球战略或行动计划是否已经完成其任务，是否应当延长和/或需要调整”。因此，执行委员会要在 2021 年 1 月审议以下项目：

- 世界卫生组织《2014-2021 年全球残疾问题行动计划：增进所有残疾人的健康（WHA67.7 号决议）（2014 年）。墨西哥、以色列和新西兰政府提议的一个增列项目，内容涉及解决残疾人在紧急情况下面临的挑战，因此可将其列入临时议程支柱 1 或支柱 4 项下；
- 2016-2021 年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战略（WHA69.22 号决议（2016 年））。

5. 在讨论书面默许程序的结果和会员国提议的增列议程项目后，主席团决定**建议**将以下项目列入临时议程，但条件是，执行委员会讨论经修正的议程具有现实可行性：

- 按照书面默许程序：
 - (i) **将 2030 年免疫议程改为新项目 12**
 - (ii) **将以人为本的综合眼保健，包括可预防的视力损害和盲症，改为新项目 13**
 - (iii) 将上文第 4 段列出的全球文书设立一个题为“**预定在一年内到期的全球战略和行动计划**”的新项目 19.3；
- 将斯里兰卡政府提议的**口腔卫生**项目作为一个黑点加入**现有项目 6**之下；
- 由于与突发事件防范密切相关，泰国政府提议将关于**对 COVID-19 大流行的精神卫生准备和应对**项目列在**支柱 2**项下，将由秘书处决定其在**项目 14**中的确切位置；
- 美利坚合众国政府提议的关于**加强世界卫生组织全球突发事件防范和应对**项目，将作为一个**黑点**加到**现有项目 14.2**之下。

6. 秘书处做了解释说明后，主席团还建议从临时议程中删除以下项目：

- **有关大流行性流感的防范：共享流感病毒以及获得疫苗和其它利益的项目 12.3**，理由是秘书处已提交一份报告供第七十三届世界卫生大会续会审议¹，其中秘书处解释说，已充分执行 2016 年审查所提建议，就大流行性流感防范框架的执行情况制定清晰、统一和简化的报告，且 WHA64.5 号决议和大流行性流感防范框架 7.4.1 节规定的所有行动都已得到落实；

¹ 文件 A73/4 Add.1。

- 有关**独立专家监督咨询委员会的成员的**项目 18.1，理由是**关于成员组成事宜**需在执行委员会第 149 届会议上讨论。

2020 年理事机构剩余会议的召开方式

7. 秘书处解释说，从会员国获得的反馈情况表明，普遍支持所谓的“混合会议”（现场出席和网上参与相结合）这一想法。之所以支持这一开会方式，就是混合会议使代表们能够在会议间隙有更多互动和非正式讨论——这对于就有争议的问题达成共识尤为重要。有代表亲临现场，遇有需要投票情况时更容易掌控议程项目。就会议室容纳人数而言，以混合会议方式开会具有可行性，无论是在世卫组织总部召开执行委员会及其规划、预算和行政委员会会议，还是在联合国万国宫举行卫生大会都是如此。在保持身体距离前提下，总部执行委员会会议室最多可容纳 70 人。这样一来，执委会和规划、预算和行政委员会的混合会议将分别只有 34 名执委委员和 14 名委员会成员亲临现场。代表团其他成员、其他会员国和其他参与者将酌情通过虚拟平台参加。关于第七十三届世界卫生大会续会，世卫组织参照卫生大会会期在万国宫预定了全体会议大厅和第 18 号会议室（甲委员会会议室）。因此，可以采用混合方式开会，即每个会员国派一名代表亲临全体会议大厅，并采取必要的安全措施（例如保持身体距离和戴口罩），而代表团其他成员和其他与会者将酌情通过虚拟方式参加。不过将完全通过虚拟方式在 18 号会议室召开会议。尽管如此，需要做出努力，以确保现场和虚拟参会人员之间的公平。

8. 在讨论过程中，主席团成员普遍赞成以混合模式组织召开 2020 年理事机构其余会议。然而，需要铭记各类问题，其中提到：

- 旅行限制和检疫安排
- 维护代表团之间的公平，包括在日内瓦没有常驻团的会员国
- 那些莅临会场的参会者是否要担负重任？这些代表是否对跨领域、复杂问题有足够详细的了解？

9. 秘书处在回答时提到，可向理事机构会议的主席团官员提供有限的检疫外交豁免。秘书处承诺将与日内瓦常住团和瑞士当局共同努力解决与旅行有关的问题。至于公平，将尽一切努力向处境不利的会员国提供支持。关于第三点，以虚拟方式参会的人员应向在现场参会的本国同事提供支持。

10. 在回答其它问题时，秘书处提到执委会主席团要增加召开例行会议的频次（也许是每月一次）。可以探索的一个可选方案就是让区域协调员参加这类会议，以确保与会员国保持良好沟通。总干事强调，主席团成员亲临理事机构即将举行的会议现场会带来益处，因为主席团成员是执行委员会的引擎。

11. 执委会主席团**建议**即将举行的会议应选用混合方案，但条件是，随着 COVID-19 大流行的发展，可能需要对这一计划作出调整。

下步工作

12. 会后，秘书处着手编写并分发会议纪要，概述主席团成员的**建议**。还将编制执行委员会第 148 届会议的临时议程并在会议开幕前八周发给会员国，同时附上临时议程的注释版本，提供主要技术和行政报告的背景细节。

13. 秘书处还将给执行委员会委员发函，请其通过书面程序决定计划于 2020 年举行的下列会议的召开方式：执行委员会 COVID-19 疫情应对工作特别会议；执行委员会规划、预算和行政委员会第三十二次会议；第七十三届世界卫生大会（续会）；和执行委员会第 147 届会议（续会）。一旦作出决定，将向会员国和其他与会者普发会议通知函件。

= = =