



日志

以中文、
英文和法
文发布

世界卫生组织西太平洋区域委员会第七十五届会议

可在线查阅：<https://www.who.int/westernpacific/about/governance/regional-committee/session-75>2024 年 10 月 21 日-25 日
菲律宾马尼拉WPR/RC75/DJ/2
2024 年 10 月 22 日

目录

I.	工作规划	2
II.	会议报告	2
III.	其它会议	9

其它信息

会议地点	西太平洋区域办事处会议厅
文件分发	所有工作文件和相关材料的电子版可在世界卫生组织西太平洋区域办事处 网站 上获取。 按照世卫组织绿色环保会议的做法，打印文件仅在餐会代表提出要求时才提供，供应地点在会议厅前厅的世卫组织咨询台（Enquiry Desk）。请各位代表每日在指定邮箱领取其它文件、信息和邀请函。
视频直播	全体会议将在世界卫生组织西太平洋区域 YouTube 频道和网站、 区域委员会门户网站 以及世卫组织活动移动应用程序上进行直播。公众可通过直播观看英语、法语或中文会议实况。直播也将世界卫生组织西太平洋区域办事处 网站 上提供。
网络连接	整个区域办事处均提供无线互联网接入。网络名称和密码可在会议厅前厅的世卫组织咨询台获取。 公用电脑位于会议厅附近的下层休息室走廊。如需协助，请联系公用电脑区的信息技术支持人员。
报告员会议	将于周一和周三下午会议结束后 17:15 在 314 室（Narra）举行。
骚扰与性不端行为零容忍政策	世卫组织对任何世卫组织活动或场所中的任何形式的骚扰和性不端行为采取零容忍政策。如与会者有任何顾虑，请告知 秘书处成员 。所有顾虑将得到认真和保密处理。也可通过 investigation@who.int 向世卫组织内部监督服务办公室报告或投诉。
世卫组织出版物	与区域委员会议程相关的出版物将在会议厅休息室展示。展示区提供选定出版物的专门明信片，附有二维码，可下载全文。所有精选文章均可在世界卫生组织西太平洋区域办事处出版物 网页 上获取。
安全	请确保在世卫组织场所内始终佩戴世卫组织身份识别卡。世卫组织区域办事处实施零酒精政策。世卫组织场所及马尼拉市区多数公共场所明令禁烟。

I. 工作规划（2024 年 10 月 22 日，星期二）

议程项目	09:00–12:00	
6	总干事致辞	
4	新任主席致辞	
8	规划预算	
	8.1 2022–2023 年规划预算：预算执行情况（终期报告）	WPR/RC75/3
	8.2 2026 年–2027 年规划预算	RC75/INF/1
10	小组讨论：变革性的初级卫生保健	WPR/RC75/5
议程项目	14:00–16:00	
15	协调世界卫生大会、执行委员会和区域委员会的工作	WPR/RC75/10
	15.5 其它事项	
	a. 本区域的会员国资格：将印度尼西亚从世界卫生组织东南亚区域调配至西太平洋区域的申请	
12	卫生筹资	WPR/RC75/7

II. 会议报告（2024 年 10 月 21 日，星期一）

第一次会议

主席（离任）： 文莱达鲁萨兰国卫生部，部长，拿督 Isham Jaafar 博士阁下

新任主席： 库克群岛，卫生部，部长，Vainetutai Rose Toki Brown 阁下

项目 会议开幕

1 离任主席宣布西太平洋区域委员会第七十五届会议正式开幕。

项目 离任主席致辞

2 离任主席就区域委员会上届会议以来取得的进展作报告。他提到会员国从去年会议上通过的三个框架和一个战略获得的宝贵指导，它们分别是：《亚太卫生安全行动框架》《为西太平洋区域的未来打造卫生人力资源的框架》《传播促健康区域行动框架：利用传播改善西太平洋区域公共卫生的愿景》《西太平洋区域卫生创新战略》。他回顾了去年关于重新思考卫生筹资促进社会福祉和可持续发展的讨论，该讨论推动了《西太平洋区域实现全民健康覆盖和可持续发展卫生筹资行动框架》草案的制定，区域委员会将审议批准该框架。离任主席最后感谢了副主席和报告员以及世界卫生组织秘书处一年来的支持，感谢任命他为第七十四届会议主席。

项目 选举新官员：主席、副主席和报告员

3 区域委员会选举了以下成员：

主席：库克群岛，卫生部，部长，Vainetutai Rose Toki Brown 阁下

副主席：越南，卫生部副部长，副教授 Nguyen Thi Lien Huong 博士

报告员：

英语报告员：菲律宾，卫生部，全民健康覆盖政策和战略组，卫生部副部长， Kenneth G. Ronquillo 博士，

法语报告员：菲律宾，法国驻菲律宾和密克罗尼西亚大使馆，政治项目干事， Noémie Berthier

中文报告员：中国，中华人民共和国国家卫生健康委员会，国际合作司，干事，段博薇女士

项目 5 通过议程

主席回顾了关于执行委员会席位分配的第 WPR/RC74（3）号决定，该决定要求区域主任制定将执行委员会席位公平分配给西太平洋区域的方案。她表示，为了落实这一任务，区域主任提出了设立会员国代表非正式工作组的建议，并得到了会员国广泛支持。随后，她邀请非正式工作组主席文莱达鲁萨兰国卫生部长，向区域委员会通报最新情况。

非正式工作组主席注意到印度尼西亚向总干事提出从东南亚区域调配至西太平洋区域的请求，因此建议推迟非正式工作组重新分配执行委员会席位方案的工作，直至有关印度尼西亚的问题有所定论。在此期间，主席建议，区域委员会可以在区域委员会第七十五届会议期间举行一次非公开的非正式会议或“核心小组”会议，讨论执行委员会席位分配问题。2024 年 9 月 13 日，秘书处向会员国发出普通照会商讨此事。因此，主席称，区域委员会本届会议将不讨论分配执行委员会席位的新方案。

主席注意到第 WPR/RC74（1）号决定治理改革项目 3 规定，西太平洋区域会员国应在区域委员会开会期间举行非公开会议，讨论选举职位的提案，随后在公开会议上宣布商定的提案。为此，核心小组将于周三（10 月 23 日）晚上举行会议，并于周四（10 月 24 日）向区域委员会公布结果。

鉴于没有会员国反对，区域委员会通过了修订后的临时议程（WPR/RC75/1 Rev.1）。

主席提请委员会留意在本届区域委员会会议上设置观察员，并援引了《议事规则》第 2 条，该条规定，非区域委员会成员的会员国受邀可参加会议，但无表决权。然后，她提议邀请印度尼西亚出席本届会议，前提是印度尼西亚将能够出席所有会议，有权就项目 15.5（a）发言，因为该项目涉及印度尼西亚从东南亚区域改派至西太平洋区域的请求。无异议后，全会授予印度尼西亚观察员资格。

项目 7 区域主任致辞和报告

区域主任致辞和报告

区域主任对出席区域委员会第七十五届会议的代表表示欢迎，对即将离任的主席所提供的服务表示感谢，并向新任主席、副主席和报告员表示祝贺。他说很荣幸成为首位担任区域主任的太平洋岛国人，并指出区域委员会的每届年会都提供了一个机会，让我们共同努力，使本组织更加关注真正重要的事情——即改善西太平洋人民的健康。区域主任说，自今年 2 月上任以来，他已访问了 22 个国家和地区，发现本区域丰富的文化遗产和传统为会员国应对艰难的卫生挑战提供了强大的力量源泉。他对本区域的一线卫生工作者、卫生部长和领导人、合作伙伴和专家以及世卫组织工作人员——其中 60%在驻国家代表处工作——深表感谢。

区域主任表示，对会员国的这些访问再次证实了他的信念，即公共卫生因地方而异，需要因地制宜的解决方案，虽然许多国家和地区面临着共同的挑战——包括气候危机、人口老龄化、卫生不平等、一些社会的社会结构崩溃以及提供健康食品、安全饮用水和可靠能源的系统的脆弱性。他还概述了西太平洋区域所有 37 个国家和地区的共同目标：实现全民健康覆盖（UHC），确保突发事件防范和抵御能力，缓解气候危机，以及确保为我们社区的每个人（包括 LGBTQI+ 群体成员和残疾人）提供包容性系统。

随后，区域主任介绍了世卫组织 2023 年 7 月 1 日至 2024 年 6 月 30 日在西太平洋区域的工作重点，其中包括在担任代理区域主任的 Zsuzsanna Jakab 博士指导下开始的工作。重点包括如下：

- 实施区域五年愿景《面向未来：建设最健康和最安全区域》中的行动，完善在 2019 冠状病毒病大流行结束之后制定新愿景时采取的方法；

- 根据会员国的要求，解决严重的组织问题，打击世卫组织工作场所的骚扰、精神虐待和歧视的现象，实施“治愈心灵”和其他举措，培育尊重、信任和团结的文化，确保更快乐和更健康的工作队伍；
- 成为世卫组织第一个接受强化授权的区域，这使世卫组织西太平洋区域的驻国家代表处有能力有效应对会员国的要求；以及
- 重振努力，应对气候危机的严重影响。

区域主任还祝贺了会员国取得的成就，包括：库克群岛禁止在本土生产烟草制品；中国对电子烟征收消费税；老挝人民民主共和国成为本区域第四个采用烟草制品普通包装的国家；菲律宾建立了“更优紧急照护和流动服务”中心；此外还有国家最近完成了新的国家合作战略。随后，他邀请区域办事处各司司长介绍各自部门的工作重点。

世卫组织西太平洋区域突发卫生事件规划司司长提醒各位代表，集体行动对于预防、防范和应对突发公共卫生事件十分重要。司长同时还领导了区域办事处卫生安全与突发事件司，她重点介绍了世卫组织应对各种疫情、灾害和气候相关危机的情况，包括蒙古的暴风雪、萨摩亚的登革热疫情、老挝人民民主共和国、菲律宾和越南的洪水以及食品安全事件等。她指出，对这些和其他突发事件的应对是在区域委员会去年批准的双区域《亚太卫生安全行动框架》的指导下进行的。她说，该框架还指导会员国履行其在《国际卫生条例》（2005 年）中规定的义务。她说，过去一年的工作重点包括协调整个区域的卫生安全，扩大和保持区域一级的卫生安全能力。司长说，世卫组织支持扩大全球疫情警报和反应网络，使其包括本区域的 80 多个成员机构；开展全区域模拟演习，以练习和测试国家联络员与世卫组织联络员之间按照《国际卫生条例》（2005 年）要求进行沟通的能力；通过实地流行病学研究金规划加强区域流行病学能力和网络；以及根据世卫组织应急医疗队倡议改进突发事件反应能力。她承诺将继续在前几年的经验教训和成就的基础上再接再厉，并强调多部门行动和“同一健康”方法，以加强卫生安全。

疾病控制规划司司长说，世卫组织在本区域继续与世卫组织驻国家代表处和会员国合作，促成强有力的政治承诺和政策，以控制和消除本区域持续存在的疾病，目前结核病治疗覆盖率已恢复到流行前的水平。此外，她说许多国家扩大了艾滋病毒检测范围，并将病毒性肝炎服务纳入国家卫生系统。司长列举了世卫组织湄公河消除疟疾规划在大幅减少柬埔寨、老挝人民民主共和国和越南疟疾病例和死亡人数方面取得的成功。司长说，世卫组织继续致力于消除被忽视的热带疾病，支持在巴布亚新几内亚、菲律宾、萨摩亚和瓦努阿图等国推行大规模用药，从而在消除淋巴丝虫病、血吸虫病和雅司病方面取得了实质性进展。她强调，世卫组织在本区域的工作重点仍然是高免疫覆盖率、引进新疫苗和终生免疫。她还提到菲律宾的“健康心脏计划”是整合非传染性疾病服务的一个工具，并指出需要在预防自杀方面开展更多工作。最后，她强调需要推动变革性的初级卫生保健，确保疾病控制规划的效率和可持续性。

数据、战略和创新（DSI）小组主任说，虽然本区域各国情况各不相同，但数据、战略和创新是帮助克服实现全民健康覆盖的障碍所必需的。他指出，来自公共部门卫生创新机构的 40 名代表在过去一年中就如何利用本区域的资源实施《西太平洋区域卫生创新战略》达成了共识，而且该战略已于去年获得区域委员会的批准。数据、战略和创新小组还致力于提高人们对加强研究能力和生成高质量证据以解决公共卫生优先事项的重要性的认识，世卫组织为蒙古、所罗门群岛、汤加和瓦努阿图提供了支持，改善及时和高质量数据的可用性。司长说，数据、战略和创新小组还与中国和巴布亚新几内亚合作，通过实施世卫组织数据管理能力框架，实现对数据的战略性利用。他指出，世卫组织最近发布了一份出版物《2023 年西太平洋区域卫生统计报告：为可持续发展目标监测健康状况》，该出版物简要介绍了本区域在实现与卫生有关的可持续发展目标（SDGs）中规定的具体目标方面所取得的进展，并指出了关键差距。为使工作步入正轨，世卫组织召集了全民健康覆盖区域技术咨询小组，确定了指导未来工作的四个优先领域：更加注重国家影响，变革初级卫生保健，投资于一支为未来做好准备的卫生队伍以及扩大数字卫生倡议。

健康环境与人口司司长说，本区域各国在治疗非传染性疾病方面取得的成功参差不齐。目前，非传染性疾病占本区域死亡人数的 87%，只有少数几个国家有望实现可持续发展目标中规定的 2030 年目标——而人口老龄化又加剧了这一问题，增加了这些疾病的发病率和复杂性。他说，世卫组织通过加强多部门合作，应对烟草消费和酗酒等非传染性疾病危险因素，继续支持对非传染性疾病预防采取全面的全政府方法。司长说，世卫组织在本区域继续支持“健康促进学校”和“健康城市”

倡议，并为会员国实施《西太平洋健康老龄化区域行动计划》提供支持。他还指出了缺乏卫生公平数据所带来的挑战，并说世卫组织与柬埔寨、老挝人民民主共和国、马来西亚、蒙古、菲律宾和越南合作，以提高其衡量、监测和设定目标的能力，消除卫生不公平现象。他最后指出，世卫组织将继续促进跨部门合作，推广循证政策，以应对气候危机和环境对健康的威胁，还将与会员国合作，应对人口老龄化背景下的非传染性疾病危险因素，缩小在提供医疗保健服务方面的差距，减轻气候变化对环境和健康的影响——所有这些都将使本区域的家庭、社区和社会变得更加健康。

太平洋技术支持司司长说，太平洋岛屿国家和地区面临着三重疾病负担——包括非传染性疾病的流行、易暴发和新发传染病以及气候变化的破坏性影响，指出太平洋地区内部的密切合作与协调对于解决这些问题至关重要。司长还兼任世卫组织南太平洋代表，他呼吁关注在世卫组织和太平洋共同体支持下召开的第十五届太平洋卫生部长会议。那次会议期间，各国卫生部长和领导人再次承诺加强多部门合作，以解决肥胖的驱动因素和卫生工作者短缺的问题，因为该地区的卫生专业人员继续移民到其他国家——而 2019 冠状病毒病大流行加剧了这一问题的。他说，世卫组织与各国卫生部合作，帮助他们加强卫生工作者队伍的规划和发展，包括利用数据了解挑战并为决策提供信息。他注意到在其他工作领域取得的进展，包括防治非传染性疾病，减轻气候变化的影响——气候变化正在推动海平面上升，造成长期干旱，扩大水传播疾病的风险，增加更多极端天气事件的频率，所有这些都对太平洋地区社区的健康构成直接威胁。他指出，世卫组织支持努力加强突发事件响应能力，建设卫生系统和社区的韧性，包括采用“同一健康”方法。他还提到了在建设更具气候适应型、环境可持续的医疗机构方面所做的工作。

区域主任感谢各司司长的介绍。司长们都重点提到了会员国取得的成就，区域主任对此表示祝贺。随后，区域主任介绍了与会员国高级顾问、专家合作中心和世卫组织各层级工作人员的合作和磋商情况，这些合作和磋商促成了新的区域愿景——《共建西太平洋区域家庭、社区和社会的健康（2025-2029）》。他说，新愿景强调了家庭、社区和整个社会在实现人人享有健康方面的关键作用。他谈到了自己作为太平洋岛民的经历，并指出编织席子在西太平洋区域具有重要的文化意义，这恰恰象征着在西太平洋区域采取集体行动改善健康和挽救生命的重要性。

区域主任介绍了如何将会员国的需求和优先事项组织成工作流，而工作流又可以用席子上相互交织的席条来表示。在新的愿景中，五个垂直方向代表了 1) 为实现全民健康覆盖的变革性初级卫生保健；2) 气候适应型的卫生体系；3) 具有韧性的社区、社会 and 卫生安全系统；4) 全生命周期更健康的人群；5) 促进未来卫生公平的技术和创新。他解释说，横向部分代表世卫组织的行动：1) 驻国家代表处具备扩大规模和创新的能力；2) 区域办事处的灵活支持团队；3) 有效的公共卫生宣传。这些横向行动确保世卫组织能够更好地落实纵向行动的重点。他说，要实现新的愿景，需要在两个方面采取行动。首先，本组织必须在世卫组织擅长的领域加快取得进展，这些领域是国家卫生计划的高度优先事项，而且扩大规模的时机已经成熟。其次，他说，要实现为监测进展情况而设定的 13 个“影响传递”目标，需要认真规划、有效领导和每个人的持续承诺。

区域主任回忆说，在他上任的第一天，他给区域办事处带来了一张编织的席子。席子上的各条席草——长短粗细各不相同——单个来看并不完美，但组合在一起却被证明是整体中坚固而有用的元素。然后，他引用了汤加的一句谚语——Papata pē, ka na'e lalanga，意思是说，虽然我们的努力不一定会产生完美的结果，就像用一些粗糙的席草编织的垫子，但结果仍然是坚固、美丽和有用的。他承认，实现新的愿景——《共建西太平洋区域家庭、社区和社会的健康（2025-2029）》——将是一项雄心勃勃的工作，但他在本区域看到的美丽的多样性和团队合作的力量让他有理由感到乐观。他回顾了自己童年时在一个小村庄里当赤脚男孩的经历，向所有在他之前出现、指导过他并给予他信心的人致敬。最后，他强调需要共同努力，为所有人编织一个更安全、更健康的未来。

区域主任发言结束后，以下会员国的代表也上台发言致辞（按顺序排列）：菲律宾、柬埔寨、库克群岛、韩国、斐济和新西兰。

第二次会议

主席： 库克群岛，卫生部，部长，Vainetutai Rose Toki Brown 阁下

项目7 区域主任致辞和报告（包括新愿景）（续上午）

区域主任致辞和报告（续上午）

随后，下列会员国的代表也发了言：

马绍尔群岛、中国、日本、澳大利亚、新加坡、蒙古、帕劳、马来西亚、美国领土、美利坚合众国、文莱达鲁萨兰国、越南、密克罗尼西亚联邦、萨摩亚、香港特别行政区（中国）和巴布亚新几内亚。

会员国祝贺区域主任向该地区提交的第一份报告，并表示坚决支持新的愿景。许多会员国还表示编织席子的做法也是他们国家文化传统的一部分。会员国介绍了各自国家的卫生优先事项，包括应对非传染性疾病和精神卫生、利用数字卫生转型、培养可持续的卫生队伍和提高气候适应能力等。

区域主任在回应会员国的发言时，对会员国的信任和支持表示感谢，他说这是对共同愿景的肯定。他重申，必须共同努力，实现有意义的战略变革，携手应对共同的挑战，特别是排在议程首位的气候危机。他表示对与会领导人有信心，并强调需要因地制宜，采取灵活、务实和积极主动的方法，将会员国置于世卫组织所有工作的核心，并且有必要相互照顾。

最后，会议主席请秘书处介绍关于《共建西太平洋区域家庭、社区和社会的健康（2025-2029）》的决定草案。主席宣读的决定获得通过（WPR/RC75(1)）。

项目9 小组讨论：医疗机构的气候适应能力

区域主任在介绍关于医疗机构的气候适应能力的小组讨论时指出，气候变化对人类健康和环境构成的挑战不断增长，后果愈发严重，时间愈发紧迫，并强调了气候与卫生变革行动联盟（ATACH）的重要性。北马里亚纳群岛联邦（美利坚合众国）医疗保健公司首席执行官应邀主持小组讨论，介绍了小组成员，分别是：斐济卫生医疗服务部长、老挝人民民主共和国卫生部副部长、越南卫生部副部长。太平洋技术支持司司长兼世界卫生组织南太平洋代表随后概述了建立气候适应型、环境可持续的医疗机构（CRESHCF）以及加入气候与卫生变革行动联盟的益处。

小组讨论开始时，主持人向小组成员提问，医疗机构能够应对极端天气事件和气候敏感性疾病暴发最有效的策略是什么。斐济卫生和医疗服务部长表示，斐济政府于2021年通过了关于CRESHCF的国家指导方针，并评估了医疗机构的弱点，以指导对基础设施的改进。老挝人民民主共和国卫生部副部长介绍了在世界卫生组织支持下制定的一项国家计划，其中包括旨在加强领导和合作的措施、建设卫生工作人员的能力、增强水、环境卫生和个人卫生（WASH）倡议的力度、开展脆弱性评估、加强国际合作。越南卫生部副部长注意到越南易受气候变化影响，介绍了越南政府采取的几项举措，包括升级医疗基础设施、引入远程医疗服务和建立水、环境卫生和个人卫生倡议所需设施。

主持人随后邀请小组成员介绍各自国家为改善医疗机构的环境可持续性采取的关键行动和实际解决方案。老挝人民民主共和国卫生部副部长概述了在国际层面采取的行动，包括关于气候变化的国际承诺、利益相关方合作、相关准则的实施、经验交流。越南卫生部副部长分享了越南环保废物管理的详细做法。斐济卫生和医疗服务部长表示，斐济政府已将预算拨款下放给某些公共工程倡议，并加强了与发展伙伴的合作。

最后，主持人请小组成员说明气候与卫生变革行动联盟是如何帮助他们的国家在践行气候适应型、环境可持续的医疗机构中持续取得成果的。越南卫生部副部长指出，气候与卫生变革行动联盟正在帮助越南调动资源；斐济卫生和医疗服务部长表示，气候与卫生变革行动联盟为各国提供了一个全球平台，以表达各国对所面临挑战的关切，特别是在筹资方面。老挝人民民主共和国卫生部副部长强调了可持续筹资的重要性，并详细分享了老挝在建立气候事件预警系统时采取的创新方法。

以下会员国的代表也发了言（按顺序排列）：所罗门群岛、菲律宾、马绍尔群岛、图瓦卢、美利坚合众国（领地）、萨摩亚、澳大利亚、马来西亚和密克罗尼西亚联邦。

美利坚合众国和帕劳的代表将在线提交发言稿，并将其发布在区域委员会门户网站上。

一些会员国代表介绍了他们国家面临的部分与气候有关的挑战，并分享了为建设气候适应型、环境可持续的医疗机构采取的措施，包括评估和解决医疗机构内的脆弱性、建设环境友好型医疗基础设施、制定国家适应计划、公共卫生战略和指导、加强多部门合作与国际合作等。

健康环境和人口司司长感谢会员国分享经验，总结了小组讨论，指出虽然西太平洋区域各国面临着一系列挑战，但都采取了各种创新的解决方案。

III. 其它会议

2024 年 10 月 22 日，星期二

12:50–13:50 特别活动：投资回合（会议厅）

16:00–17:00 边会：烟草控制（会议厅）

2024 年 10 月 23 日，星期三

12:50–13:50 简报会：Health4Life 基金（会议厅）

16:00–17:00 边会：“同一健康”（会议厅）

2024 年 10 月 24 日，星期四

12:50–13:50 简报会：政府间谈判机构/大流行协定（会议厅）

17:30–19:00 就执行委员会关于“处理和调查针对世卫组织总干事潜在指控的流程”的第 155(12)号决定进行非正式磋商（会议厅）