



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 21-25 日
菲律宾，马尼拉

WPR/RC75/DJ/3

2024 年 10 月 23 日

目录

I.	工作规划	2
II.	会议报告	2
III.	其它会议	8

其他信息

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，打印文件仅在参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他文件、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23日，星期三）

议程项目	09:00–12:00	
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
11	15.2 世界卫生组织在各国的工作	WPR/RC75/6
	小组讨论：口腔卫生	

议程项目	14:00–16:00	
12	卫生筹资	WPR/RC75/7
13	数字卫生	WPR/RC75/8

II. 会议报告（2024 年 10 月 22 日，星期二）

第三场会议

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

项目 6 总干事致辞

总干事以线上的方式发表了讲话，对无法亲临现场表示抱歉。他祝贺区域主任提交了首份报告，全面描绘了本区域过去一年的工作情况。他注意到本区域取得的成就，包括湄公河消除疟疾规划取得卓越成就、越南成功消除沙眼以及许多会员国在消除其他被忽视的热带疾病方面的显著进展。他还赞扬了各国为抗击非传染性疾病所做的努力，包括出台烟草、酒精管控法规以及推行控制高血压的规划等。

总干事对本区域没有像其他区域一样遭遇大量、大规模的突发事件表示欣慰，并赞扬区域办事处对日益频发的登革热疫情和蒙古的极端雪灾做出了有效响应。他肯定了会员国在突发事件的预防和防范、加强实验室能力建设、组建国家应急医疗队、开展《国际卫生条例》（2005 年）自我评估和联合外部评估几个方面付出的巨大努力。

总干事指出，世界卫生组织大流行协定的关键问题仍未解决。他敦促所有会员国坚持相互倾听，寻求共识，积极参与大流行协定的谈判，力争在今年年底前完成。

总干事对关于卫生筹资和数字卫生的两个决议草案表示支持，并且对关于初级卫生保健、口腔卫生和气候适应型医疗机构的三场小组讨论表示了同样的支持。

他就刚通过的新愿景《共建西太平洋区域家庭、社区和社会的健康》（2025–2029）对区域主任表示赞赏。该愿景概述了基于国家和世卫组织工作重点的五年目标，这些工作重点与会员国在今年世界卫生大会上通过的《第十四个工作总规划》（GPW14）非常一致。他敦促所有会员国实施《第十四个工作总规划》和新愿景。

最后，总干事鼓励所有会员国积极参与投资回合活动，并向它们保证，它们将从投入世卫组织的资源中获得丰厚回报。一个重点任务是加强国家代办处，为会员国提供更加可预测、稳定和量身定制的支持。

项目 4 新任主席致辞

新任主席发表了振奋人心的致辞，感谢了会员国的信任，选举她担任区域委员会第七十五届会议主席，并对新任副主席、报告员、离任主席以及上届会议的所有官员表示感谢。她指出，本次会议是新任区域主任主持的第一届会议，强调了议程上的重要问题，包括区域委员会前一天批准的西太平洋新愿景。她提请会员国留意接下来围绕两个技术性议程项目（卫生筹资和数字卫生）开展的讨论，以及关于医疗机构气候适应能力、变革性的初级卫生保健、口腔卫生的小组讨论。她还提到了世界卫生组织首轮投资回合活动的重要性，这项举措旨在为世卫组织未来四年的核心工作筹集必要、可预测且灵活的资金。她说，她将尽最大努力妥善管理本届会议的议程，敦促所有代表齐心协力。

项目 8.1 2022-2023 年规划预算：预算执行情况（终期报告） 项目 8.2 2026 年-2027 年规划预算

规划管理司司长就本议程项目介绍了规划预算，简要介绍了 2022-2023 年规划预算中期报告，以及 2026-2027 年拟议规划预算的最新情况。2022-2023 年规划预算报告强调了战略优先事项和战略成果、预算中心和支出类别的业绩和利用情况。她指出，西太平洋区域对所有来源资金的总体利用率为 3.168 亿美元，占可用资源总额 3.406 亿美元的 93%，2022-2023 年的资金有三分之二用于驻国家代表处。落实基础预算活动继续作为优先事项，这有助于加快实现“三个十亿”目标和可持续发展目标，通过加强初级卫生保健方法，提高气候适应能力、增强突发卫生事件的应对能力。此外，她解释说，到 2023 年底，所有内部和外部审计建议均已得到充分落实，今年发布的审计报告也有所进展。她指出，秘书处通过加强管理、培训、沟通，不断增强控制。

规划管理司司长随后简要介绍了 2024-2025 年区域规划预算的最新情况，指出虽然通常不会报告，但本次还是本着公开透明的精神公开了，为的是让会员国了解进展。截至 2024 年 9 月 30 日，2024-2025 年规划预算为 4.302 亿美元，筹资率为 53.6%，总计 2.307 亿美元。她说，2024-2025 年间，可用资金利用率为 50.3%，核定规划预算利用率为 27%，总利用金额为 1.161 亿美元。她最后指出，尽管由于很大一部分资金是专用的、不可预测的、不可持续的资金，所以资金灵活度有限，但本区域仍继续加大执行力度。

规划管理司司长指出，2024 年 9 月拟议的 2026-2027 年规划预算是个完全基于《第十四个工作总规划》制定的规划预算，以 2022 年 5 月世界卫生大会上会员国批准增加的 20% 分摊会费为基础。她解释说，2026-2027 年规划预算将确立重点列入议程，从驻国家代表处这一层级开始，以确保规划预算能够最大程度上与国家需求和重点保持一致。她指出，2026-2027 年拟议规划预算与过去两年期的核定规划预算一致，分为四个部分：基本预算、消除脊灰、特别预算、紧急行动和呼吁，其中紧急行动和呼吁部分介绍了两种方案。

世界卫生组织总部规划、资源协调和业绩评估主任表示，正在根据秘书处关于提高世界卫生组织改革范围内的透明度和改进问责制的承诺，制定 2026-2027 年拟议规划预算。他解释说，目前正在制定包含基准线和目标的产出指标。此外，他还提供了有关国家级成果优先事项的详细信息，比较了全球成果与西太平洋区域成果在优先事项上的差别。他强调，西太平洋区域的优先事项与全球一致，但与有关气候适应型卫生系统的成果 1.1 除外，该成果是本区域独有的。在提出拟议规划预算的数字草案后，他通知委员会，已经为紧急行动和呼吁编制了两种预算方案供会员国审议，并说明了如何给世界卫生组织总部和区域办事处分配增加的基本预算。然后，他就世界卫生组织可持续筹资问题简短

发言，提议增加分摊会费。最后，他请会员国就数字草案、拟议的紧急行动和呼吁、拟议增加分摊会费协商安排发表意见。

主席随后请会员国就讨论中的两个项目发言。

以下会员国的代表发言（按顺序排列）：巴布亚新几内亚、新西兰、韩国、菲律宾、库克群岛、柬埔寨、瓦努阿图和越南。

主席说，该议程项目将在下午继续进行。

项目 10 小组讨论：变革性的初级卫生保健

区域主任宣布议程项目开始，指出本区域的卫生系统正在面临巨大挑战，但可以通过变革性的初级卫生保健（PHC）来解决。他介绍了小组成员，他们分别是：柬埔寨卫生国务秘书、新加坡数字发展和信息部国务部长和卫生部国务部长、亚洲开发银行卫生司司长。区域主任还邀请卫生系统与服务司司长主持小组讨论。

主持人简要介绍了变革性的初级卫生保健，提请注意本区域各国面临的具体挑战和最近的发展。新加坡国务部长分享了最近为加强初级卫生保健服务实施的措施，包括鼓励公民向初级卫生保健工作人员登记、改善信息技术基础设施。柬埔寨卫生国务秘书介绍了过去 30 年来为扩大柬埔寨初级卫生保健覆盖范围而实施的一系列改革，强调了社区参与和卫生筹资的重要性。亚洲开发银行卫生局局长强调了加强卫生筹资和利益相关方合作对于应对本区域迅速变化的形势十分重要，特别是应对私营部门的发展和数字技术的增长。

以下会员国代表发言（按顺序排列）：美利坚合众国（领地）、斐济、库克群岛、马绍尔群岛、澳大利亚和文莱达鲁萨兰国。

代表们分享了各自国家的情况以及建设初级卫生保健的国家举措。他们指出，必须确保卫生筹资充足，解决卫生人力缺口，参与多部门合作，调动社区参与，从而让以人为本的护理惠及更多人，让卫生保健服务覆盖偏远社区。

由于时间限制，小组讨论暂停，希望进一步发言的会员国可向秘书处提交书面意见。

第四场会议

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

项目 15 协调世界卫生大会、执行委员会和区域委员会的工作

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

主席邀请印度尼西亚观察员发言。代表说，印度尼西亚政府希望将印度尼西亚从东南亚区域调配至西太平洋区域，主要原因如下：印尼地理位置上靠近西太平洋区域的几个会员国；印尼人民与西太平洋区域许多国家人民之间具有遗传相似性，开展公共卫生合作具有合理性；印尼与巴布亚新几内亚接壤，有流行病学方面的影响。

以下会员国代表发言（按顺序排列）：巴布亚新几内亚、新加坡、韩国、日本、斐济、澳大利亚、菲律宾、新西兰、柬埔寨、中国、所罗门群岛、文莱达鲁萨兰国、瓦努阿图、汤加、越南和库克群岛。

世界卫生组织总部高级法律干事在回答代表关于治理的问题时说，如果沿用 1990 年代以来的方式调配印度尼西亚，将不会向西太平洋区域分配额外的执行委员会席位。世界卫生组织章程规定，执行委员会由 24 名成员组成，因

此，要改变这一数字就需要修改宪法。近期东南亚区域委员会的会议中，其会员国鼓励印度尼西亚政府留在东南亚区域，继续为实现委员会目标做出贡献。尽管如此，会员国对印度尼西亚政府的请求表示尊重。

世界卫生组织总部规划、资源协调和业绩评估主任表示，在世界卫生大会做出调配决定之前，不会对 2026-2027 年拟议规划预算或其程序做出任何改变。届时，如果印度尼西亚被调配，与该国有关系的预算将重新分配给西太平洋区域。由于到 2024-2025 年方案预算到期前六个月时才会做出决定，届时很难更改规划预算程序，秘书处将设法单独向西太平洋区域报告印度尼西亚国家代表处 2025 年剩余时间的发展情况。

行政与财务司司长说，如果印度尼西亚被调配至本区域，印度尼西亚国家代表处将调整人员编制。然而，只有在世界卫生大会决定后，才能确定工作人员的数量。由于西太平洋区域的人口将从 19 亿增加到 22 亿，因此有必要审查秘书处为本区域人口提供服务的方式。

委员会注意到印度尼西亚要求从东南亚区域调配至西太平洋区域。

项目 8.1
项目 8.2

2022-2023 年规划预算：预算执行情况（终期报告）
2026 年-2027 年规划预算

以下会员国的代表继续发言（按顺序）：萨摩亚、美利坚合众国、马来西亚、澳大利亚、中国和日本。

规划管理司司长在回应会员国发言时指出，会员国赞许对优先事项的指导方针，包括保持气候和与《第十四个工作总规划》的一致性。她指出，在规划预算附件文件的记分卡“蜘蛛图”上，所有世界卫生组织规划在性别、公平性、人权和残疾、资金价值方面的得分都较低，说明需要在这些方面做出改进。然后，她呼吁行政与财务司司长回应资金跟踪、考察和向会员国报告的需求。

行政与财务司司长承认会员国需求的合理性，即预算的透明度、问责制、效率和国家重点，这也是区域办事处共同的价值观。西太平洋区域办事处是首个签署世界卫生组织代表授权书的办事处，并于 2024 年 3 月出版授权手册，审计人员认为其中包含了为业务管理系统项目提供信息的最佳做法。“可预测国家存在核心”职位招聘工作正如期进行，预计将于 11 月底完成。

他还指出，世界卫生组织代表和国家联络官之间已经实现性别平等。他报告说，合规与风险管理委员会的成立表明，依赖自愿捐款是本区域的主要风险。他在回应会员国对执行直接财务合作协议的干预时，向会员国保证，本区域的世界卫生组织将审查和跟进太平洋岛国加快执行直接财务协作协定进程。他还谈到最近实行的改革。他说，本区域的世界卫生组织已在 12 个月内完成了所有审计建议，他期待世界卫生组织高级独立专家监督咨询委员会（IEOAC）积极审查，该委员会最近访问了本区域。

预算和财务干事回应关于未来自愿捐款趋势的发言时表示，据分析，随着两年期将至，总体预算资金占比预计将达到 75%，来自投资回合认捐的资金会有所增加。他说，区域办事处将设法提高执行力。

规划管理司司长告知会员国，规划委员会每月举行一次会议，并且将根据需要提高开会频率，以跟进执行问题。她还指出，未来本区域将有方式定期向会员国通报预算执行情况。她表示，今后区域主任的报告和区域委员会会议将更加注重国家级成果，而非规划干预措施。她表示，虽然本区域驻国家代表处将填补 55 个新的“可预测国家存在核心”职位空缺，但本区域国家和地区仍需开展更多工作。

世界卫生组织总部规划、资源协调和业绩评估主任说，世界卫生组织总部的同事高度赞赏在投资回合中的有力承诺。回答有关优先级的相关问题时，他解释说，秘书处理解会员国的优先事项可能会随着情况的变化而变化，所以已经制定了

程序，允许会员国根据需要修改优先事项。但是，在《第十四个工作总规划》实施期间确定一套初步的优先事项还是有所裨益的。他在谈到紧急行动和呼吁时指出，各区域委员会就前进道路提出的指导方针有所冲突，秘书处在选择具体情景之前向会员国报告。

他在回答关于分配给各区域增长预算差异问题时解释说，2026-2027 年拟议规划预算的文件中有详细信息。增长预算主要用于建设世界卫生组织驻国家代表处，而如何建设则取决于驻国家代表处的类型，这也就解释了各区域增长预算的差异。他注意到有人关心规划预算增加与分摊会费增加之间的联系。他说，尽管出现了各种因素导致开销上涨和通货膨胀加剧，但拟议 2026-2027 年规划预算中分配给所有技术性规划的金额与 2022-2023 年相同（不包括 2023 年分配给世界卫生组织突发卫生事件规划的中期增额）。他留意到代表提出的观点，并表示将在未来几个月与会员国进行进一步讨论。最后，他承认会员国提出的有关拟议增加分摊会费的问题，但是他担心如果拟议的金额太低，以后就不得不过多上调金额，从而难以贯彻世界卫生大会关于可持续筹资的 WHA75（8）号决定。

III.其他会议

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/大流行协议（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）