



Ref.: C.L.40.2025

世界卫生组织（世卫组织）总干事按照《执行委员会议事规则》第五条和第八条规定，荣幸地将**执行委员会第 158 届会议**临时议程和附加注释的临时议程随函寄给本组织各会员国。**本届会议将于 2026 年 2 月 2 日（星期一）至 7 日（星期六）<sup>1</sup>**，自上午 09:30 时（欧洲中部时间）开始在日内瓦世卫组织总部**以面对面方式举行**。

对注册为会员国和准会员代表团成员的人数没有限制。然而，由于空间有限，每个会员国两名成员可亲临召开执行委员会议的会议室。

可自**2025 年 12 月 22 日起**进入以下链接开始注册：<https://events.who.int/EB158>。应当在 2026 年 1 月 23 日前完成注册。

根据 WHA49.9 号决议（1996 年），并且为支持实现第 5 项可持续发展目标（实现性别平等，增强所有妇女和女童的权能），总干事请各会员国在组团时考虑到性别平衡问题。

在世卫组织活动中防止骚扰（包括性骚扰）行为守则可通过以下链接获得：行为守则：在世卫组织活动中防止骚扰，包括性骚扰。

执行委员会第 158 届会议的文件一旦准备就绪，就可通过世卫组织网站（<https://apps.who.int/gb/gov/ch/index.html>）在互联网上读取。附上供与会代表参考的实用信息。谨提醒各会员国，根据执行委员会在其第 143 届会议上达成的意见，理事机构会议现已转为无纸化。

世界卫生组织总干事借此机会向各会员国重申其最崇高的敬意。

2025 年 12 月 8 日于日内瓦

<sup>1</sup> 见执行委员会 EB157(10)号决定（2025 年）。

... 内附：(3)

## 注册

参加执行委员会会议需要在网上进行注册。本届会议将以面对面方式举行。

每次会议之前，将向会员国发出邀请，注明访问电子注册系统（CVENT）的链接。请各位与会者自行注册。

可自 2025 年 12 月 22 日起进入以下链接开始注册：<https://events.who.int/EB158>。应当在 2026 年 1 月 23 日前完成注册。

世卫组织理事机构司将核实收到的信息，然后提交到注册系统，以便生成会议胸卡和与会者名单。

## 全权证书

全权证书应由国家元首、政府首脑、外交部长、卫生部长或其他相应的部门领导颁发，即常驻团以及高级政府官员，如卫生总监。必须在**执行委员会第 158 届会议开幕之前**上传全权证书副本并通过在线注册系统提交。全权证书应包含各与会者的下列信息：姓（大写字母）、名、称谓、职务、单位、城市、性别（已在称谓中表明者除外）。

应在注册时通过网上注册系统上传全权证书，请勿通过电子邮件发送。注册确认信息将通过网上注册系统发送。

## 进入世卫组织总部

代表团成员必须按照规定时间通过网上注册系统进行注册，方可领取胸牌并进入世卫组织。请注意，任何逾期注册都将导致抵达世卫组织后无法及时获得胸牌情况。

由于空间有限，请注意，每个会员国代表团每次最多可有两名成员在会议室现场。

## 签证

提请注意现在实行的关于进入瑞士的严格规定——未持有所需签证者将被拒绝入境。

自 2008 年 12 月 13 日起，瑞士适用申根签证的规定。因此，前往世卫组织总部参加会议的某些国家的国民将需要申根签证以便进入瑞士。

**自该日起，与会人员出示邀请信以获得签证已不再符合要求。**现在，需持有世卫组织/总部准备的签证支持函件。

在要求提供签证支持函件前，建议代表们与其最近的瑞士大使馆或者领事馆联络，以确定其是否需要获取签证。

**请需要世卫组织协助获取瑞士申根签证的会员国在通过网上注册系统进行会议注册时提出申请。**

2026 年 2 月 2-7 日, 日内瓦

EB158/1

2025 年 11 月 24 日

## 临时议程

### 1. 会议开幕和通过议程

文件 EB158/1 和 EB158/1 (annotated)

### 2. 总干事的报告

文件 EB158/2

### 3. 各区域委员会向执行委员会提交的报告

文件 EB158/3

### 4. 执行委员会规划、预算和行政委员会的报告

文件 EB158/4

### 5. 突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会的报告

文件 EB158/5

### 实现健康

### 6. 联大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

文件 EB158/6

### 7. 精神卫生

文件 EB158/7

### 8. 传染病

- 2030 年免疫议程

文件 EB158/8

- 2021-2030 年被忽视的热带病路线图

文件 EB158/9

- 终止结核病战略

文件 EB158/10

## 9. 全民健康覆盖

- 2026-2035 年急救、危重症诊疗和手术综合服务全球战略草案

文件 EB158/11

- 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

文件 EB158/12

- 罕见病：全球卫生公平和包容的优先事项

文件 EB158/13

## 10. 初级卫生保健

文件 EB158/14

## 11. 2030 年可持续发展议程中的卫生问题

文件 EB158/15

## 12. 伪劣医疗产品

文件 EB158/16

## 13. 世卫组织《全球卫生人员国际招聘行为守则》专家咨询小组的报告

文件 EB158/17

## 14. 起草更新版抗微生物药物耐药性全球行动计划

文件 EB158/18

## 15. 协调卫生领域数据、数字健康和人工智能的监管方法、治理与标准

文件 EB158/19

## 维护健康

### 16. 世卫组织在突发卫生事件领域的工作

文件 EB158/20

### 17. 加强公共卫生和社会措施的证据基础

文件 EB158/21

### 18. 健康与和平全球倡议

文件 EB158/22

### 19. 脊髓灰质炎

文件 EB158/23

### 20. WHA75.11 号决议（2022 年）执行情况

文件 EB158/24

### 21. 巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）的卫生状况

文件 EB158/25

## 增进健康

### 22. 加强卫生系统康复服务

文件 EB158/26

### 23. 福祉和健康促进

文件 EB158/27

- 世卫组织社会联系委员会的成果文件

文件 EB158/28

### 24. 土著人民健康全球行动计划草案

文件 EB158/29

### 25. 孕产妇和婴幼儿营养

文件 EB158/30

## **26. 全民健康经济学**

文件 EB158/31

### **助力和履行职责**

## **27. 预算和财务事项**

27.1. 2024-2025 年规划预算的筹资与实施及 2026-2027 年规划预算展望

文件 EB158/32

27.2. 《财务条例》和《财务细则》修订款[待定]

## **28. 管理和治理事项**

28.1. 预防性剥削、性虐待和性骚扰

文件 EB158/33

28.2. 评价：最新情况和 2026-2027 年工作计划方案

文件 EB158/34

28.3. 基础设施基金最新情况

- 日内瓦建筑整修战略
- 信息管理和技术最新情况

文件 EB158/35

28.4. 治理改革

- 会员国主导的治理改革

文件 EB158/36 和 EB158/37

- 秘书处改革实施计划

文件 EB158/38

- 提出决议和决定的模板和建议时间表

文件 EB158/39

- 自愿捐款的费用回收机制<sup>1</sup>

文件 EB158/38

- 实施处理和调查针对世卫组织总干事的潜在指控的程序

文件 EB158/40

#### 28.5. 对外审计员遴选程序的拟议修订

文件 EB158/41

#### 28.6. 与非国家行为者交往

- 《与非国家行为者交往的框架》执行情况报告

文件 EB158/42

- 与世卫组织有正式关系的非国家行为者

文件 EB158/43、EB158/43 Add.1 和 EB158/43 Add.2

### 29. 联合国系统内及与其他政府间组织的合作

#### 29.1. 全球卫生架构改革和联合国 80 周年倡议

文件 EB158/44

#### 29.2. 联合国秘书长作为《世界卫生组织组织法》保存人发来的函件

文件 EB158/45

### 30. 会员国从一个区域转至另一个区域对世卫组织治理工作的影响

文件 EB158/46

### 31. 第七十九届世界卫生大会临时议程以及执行委员会第 159 届会议日期和地点

文件 EB158/47 和 EB158/48

### 32. 执行委员会各委员会

#### 32.1. 突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会

文件 EB158/49

---

<sup>1</sup> 没有为此项目编制单独的文件。

**32.2. 各基金委员会和遴选小组**

文件 EB158/50、EB158/51 和 EB158/51 Add.1

**32.3. 独立专家监督咨询委员会：更新成员[待定]****33. 职工配备事项****33.1. 世卫组织职工协会代表的发言**

文件 EB158/INF./1

**33.2. 监察员的报告**

文件 EB158/INF./2

**33.3. 人力资源：最新情况**

文件 EB158/52

**33.4. 《人事条例》和《职员细则》修订款**

文件 EB158/53

**33.5. 国际公务员制度委员会的报告**

文件 EB158/54

**34. 专家委员会和研究小组会议情况报告**

文件 EB158/55 和 EB158/55 Add.1

**35. 会议闭幕**

---

2026 年 2 月 2-7 日，日内瓦

EB158/1(annotated)

2025 年 11 月 24 日

## 临时议程（附加注释）

1. 会议开幕和通过议程
2. 总干事的报告
3. 各区域委员会向执行委员会提交的报告

将请执委会审议各区域委员会根据 WHA65(9)号决定（2012 年）提交的报告所含意见和建议。

4. 执行委员会规划、预算和行政委员会的报告

执委会在其届会开幕时将收到规划、预算和行政委员会第四十三次会议的报告。该会议定于 2026 年 1 月 28 日至 30 日举行。

5. 突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会的报告

执委会将收到于 2025 年 9 月 16 日和 17 日举行的突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会第七次会议的报告。

### 实现健康

6. 联大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

根据 WHA72(11)号决定（2019 年）和 WHA71.6 号决议（2018 年），总干事将提交一份综合报告，概述在预防和控制非传染性疾病问题联合国大会高级别会议政治宣言后续行动方面的进展情况以及实施世卫组织《2018-2030 年促进身体活动全球行动计划》的进展情况。将请执委会注意该报告并提供进一步指导。

7. 精神卫生

根据要求编写精神卫生专门报告的 WHA78(11)号决定（2025 年），总干事将提交一份年度报告，概述与实施《2013-2030 年精神卫生综合行动计划》有关的 WHA74(14)号决定

(2021 年) 以及关于在武装冲突、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、期间和之后加强精神卫生和社会心理支持的 WHA77.3 号决议 (2024 年) 的进展情况。

## 8. 传染病

- 2030 年免疫议程

根据 WHA70.14 号决议 (2017 年) 和 WHA73(9)号决定 (2020 年) , 总干事将提交一份报告, 概述在实现《2030 年免疫议程》目标方面取得的进展。将请执委会注意该报告并提供指导。

- 2021-2030 年被忽视的热带病路线图

根据 WHA73(33)号决定 (2020 年) , 总干事将提交一份报告, 概述在实施《被忽视的热带病路线图》方面取得的进展。将请执委会注意该报告, 并就实现 2030 年目标所需的行动提供进一步指导。

- 终止结核病战略

根据 WHA73.3 号决议 (2020 年) , 总干事将就《终止结核病战略》和《全球结核病研究和创新战略》的实施进展情况向执委会提交一份报告, 供其审议并进一步提交第七十九届世界卫生大会。将请执委会注意该报告并审议一项决定草案。

## 9. 全民健康覆盖

- 2026-2035 年急救、危重症诊疗和手术综合服务全球战略草案

根据 WHA77(8)号决定 (2024 年) , 总干事将向执委会提交一份报告, 供其审议并进一步提交第七十九届世界卫生大会, 该报告载有为支持实施 WHA76.2 号决议 (2023 年) 而制定的 2026-2035 年急救、危重症诊疗和手术综合服务全球战略草案。将请执委会注意该报告并审议一项决定草案。

- 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

根据 WHA77.4 号决议 (2024 年) , 总干事将向执委会提交一份报告, 供其审议并进一步提交第七十九届世界卫生大会, 该报告将概述在制定全球战略草案以提高人体细胞、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方面取得的进展。将请执委会注意该报告并审议一项决定草案。

- 罕见病: 全球卫生公平和包容的优先事项

根据 WHA78.11 号决议 (2025 年) , 总干事将提交一份报告, 概述执行该决议的进展情况以及秘书处在第七十八届世界卫生大会之后开展的活动。将请执委会注意该报告。

## 10. 初级卫生保健

根据 WHA72.2 号决议（2019 年）和 WHA77(16)号决定（2024 年），总干事将提交一份报告，总结到 2030 年实现全民健康覆盖方面的进展，特别是在加强初级卫生保健，包括落实《阿斯塔纳宣言》的愿景和承诺方面取得的进展。将请执委会注意该报告，并确定初级卫生保健优先事项，为 2027 年第三次全民健康覆盖问题高级别会议做准备。

## 11. 2030 年可持续发展议程中的卫生问题

总干事将提交一份报告，概述世卫组织如何通过数据驱动和数字赋能战略加快实现可持续发展目标和“三个十亿”目标的进展，这些战略旨在加强卫生系统、建设国家数据和数字健康能力并减少健康不公平现象。将请执委会注意该报告。

## 12. 伪劣医疗产品

总干事将根据 WHA78(12)号决定（2025 年）转呈会员国机制第十四次会议的报告，其中将详细介绍 2024-2025 年期间重点活动的进展情况，概述 2026-2027 年的重点活动，并建议执委会审议会员国机制的未来方向。该报告还将进一步提交第七十九届世界卫生大会。将请执委会注意该报告。

## 13. 世卫组织《全球卫生人员国际招聘行为守则》专家咨询小组的报告

根据 WHA78(13)号决定（2025 年），总干事将向执委会提交一份报告，供其审议并进一步提交第七十九届世界卫生大会，报告内容涉及卫生工作者移徙问题的区域磋商结果和最新进展。将请执委会注意该报告。

## 14. 起草更新版抗微生物药物耐药性全球行动计划

根据 WHA78(15)号决定（2025 年），总干事将向执委会提交由秘书处与四方联盟合作并与会员国和其他利益攸关方协商制定的更新版抗微生物药物耐药性全球行动计划草案，供其审议并进一步提交第七十九届世界卫生大会。将请执委会注意该报告并审议一项决定草案。

## 15. 协调卫生领域数据、数字健康和人工智能的监管方法、治理与标准

总干事将提交一份报告，强调越来越多的会员国要求世卫组织发挥领导作用，以加强数据和数字健康领域的核心监管方法和标准，包括治理、政策和互操作性，作为推进精准医学、人工智能和数字化转型以及建立公平且人工智能就绪的卫生系统的重要组成部分。将请执委会注意该报告并提供进一步指导。

## 维护健康

## 16. 世卫组织在突发卫生事件领域的工作

总干事将提交一份报告，介绍世卫组织 2025 年针对 74 个国家和领地的 43 起已定级突发卫生事件的应对情况和同时面临的业务挑战。世卫组织将继续协调卫生应对工作，与伙伴

合作，支持会员国建设关键能力，并倡导可持续筹资，以满足日益增长的人道主义卫生需求。将请执委会注意该报告，并就如何在充满挑战的业务和筹资环境中满足需求提供指导。

## **17. 加强公共卫生和社会措施的证据基础**

总干事将根据 WHA78.3 号决议（2025 年）提交一份报告，说明在加强公共卫生和社会措施证据方面取得的进展，并总结秘书处为支持会员国所采取的行动，包括协助整理、审查和更新相关研究的最佳实践指导（涉及方法学、法律和伦理考量）并制定灵活的研究方案来衡量公共卫生和社会措施的有效性。将请执委会注意该报告。

## **18. 健康与和平全球倡议**

总干事将根据 WHA77.9 号决议（2024 年）提交一份报告，介绍在继续收集证据、开展沟通和提高认识、建设能力以及就健康与和平开展对话与合作方面取得的进展。将请执委会注意该报告。

## **19. 脊髓灰质炎**

总干事将提交一份报告，介绍实施和资助《2022-2026 年消灭脊灰战略》各方面工作的进展情况，以及为实现持久无脊灰世界开展的计划工作，包括脊灰过渡和《维持无脊灰世界：实现持久成功的战略》的制定工作。将请执委会注意该报告。

## **20. WHA75.11 号决议（2022 年）执行情况**

根据 WHA78(10)号决定（2025 年），总干事将向执委会提交一份报告，供其审议并进一步提交第七十九届世界卫生大会，该报告将介绍 WHA75.11 号决议（2022 年）的执行情况，包括评估俄罗斯联邦侵略乌克兰对乌克兰人民健康造成的直接和间接影响，以及地区和更广泛范围内的相关卫生影响，包括对实现世卫组织目标和职能的不利影响。将请执委会注意该报告。

## **21. 巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）的卫生状况**

根据 WHA78(16)号决定，总干事将向执委会提交一份报告，供其审议并进一步提交第七十九届世界卫生大会，报告内容涉及巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）灾难性人道主义危机对公共卫生的影响，包括针对伤员和病人、医护人员和专门履行医护职责的人道主义人员及其运输工具和设备的暴力行为。将请执委会注意该报告。

## **增进健康**

## **22. 加强卫生系统康复服务**

总干事将根据 WHA76.6 号决议（2023 年）提交一份报告，概述在加强卫生系统康复服务方面取得的进展和成果，包括将康复服务纳入世卫组织针对突发卫生事件的准备和应对工作。将请执委会注意该报告。

## 23. 福祉和健康促进

总干事将提交一份关于 WHA75.19 号决议（2022 年）和 WHA76(22)号决定（2023）执行情况的报告，重点介绍在通过健康促进将福祉纳入公共卫生方面取得的进展。该报告包含健康促进、福祉和健康问题社会决定因素战略技术咨询小组的建议，提出了相关政策路径并介绍了福祉衡量工作的结果。将请执委会注意该报告。

- 世卫组织社会联系委员会的成果文件

总干事将提交一份报告，总结世卫组织社会联系委员会在 2023-2026 年期间取得的进展，以期通过就孤独和社会孤立问题提高认识和采取循证行动，促进将社会联系作为全球公共卫生优先事项。将请执委会注意该报告。

## 24. 土著人民健康全球行动计划草案

总干事将根据 WHA76.16 号决议（2023 年）提交一份报告，其中包含土著人民健康全球行动计划草案制定工作的最新情况。将请执委会注意该报告并审议一项决定草案。

## 25. 孕产妇和婴幼儿营养

总干事将提交一份报告，介绍实现 2030 年全球营养目标的进展以及《孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划》的成果。该报告还将总结学前和学校营养标准方面的工作以及《国际母乳代用品销售守则》和相关卫生大会决议的实施工作。

## 26. 全民健康经济学

根据 WHA77.13 号决议（2024 年）的要求，总干事将向执委会提交一份进展报告，供其审议并进一步提交第七十九届世界卫生大会，该报告包含一份关于如何实施全民健康经济学方法的战略草案，以及会员国和其他行为者应采取的重点行动。将请执委会注意该报告并审议一项决定草案。

## 助力和履行职责

### 27. 预算和财务事项

#### 27.1. 2024-2025 年规划预算的筹资与实施及 2026-2027 年规划预算展望

总干事将提交一份报告，介绍 2024-2025 年规划预算的筹资与实施情况，并展望 2026-2027 年规划预算的筹资前景。将请执委会注意该报告并提供进一步指导。

#### 27.2. 《财务条例》和《财务细则》修订款[待定]

## 28. 管理和治理事项

### 28.1. 预防性剥削、性虐待和性骚扰

总干事将提交一份报告，介绍在实施世卫组织预防和应对不正当性行为三年期战略以及采纳会员国自愿问责框架方面取得的进展。该报告还将展望未来在加强预防和应对不正当性行为方面的工作。

### 28.2. 评价：最新情况和 2026-2027 年工作计划方案

总干事将提交一份报告，概述 2024-2025 年评价工作计划的实施进展，并提出 2026-2027 年全组织范围评价工作计划方案，该方案包括经本组织各级协商并与独立专家监督咨询委员会讨论后拟订的全组织评价、分散评价、国家规划评价和联合评价工作计划。将请执委会注意该报告并批准 2026-2027 年工作计划。

### 28.3. 基础设施基金最新情况

- 日内瓦建筑整修战略
- 信息管理和技术最新情况

总干事将提交一份报告，介绍信息技术基金的最新情况，并概述日内瓦建筑整修战略下的建筑和翻修项目的进展情况。此外，该报告还将概述基础设施基金两个组成部分的财务状况。将请执委会注意该报告。

### 28.4. 治理改革

- 会员国主导的治理改革

根据执委会 EB156(1)号决定（2025 年）的要求，将请会员国主导的治理改革牵头人报告在制定可持续的模式以便在会员国主导的治理改革中代表全体会员国的利益方面的进展情况和在跟踪对加强世卫组织预算、规划和筹资领域治理工作的敏捷精干会员国专题工作组剩余建议的实现和/或实施方面的进展情况。将请执委会注意该报告，并对其中所述模式提供反馈意见。此外，执委会还将审议由执行委员会主席团为加快会员国主导的治理改革进程编写的一份报告。

- 秘书处改革实施计划

总干事将提交一份报告，说明在实施由秘书处提出并经执委会 EB152(16)号决定（2023 年）核可的秘书处改革实施计划所载的行动方面不断取得的进展。该报告还将提供成本回收的最新情况，以及首轮世卫组织投资回合对自愿捐款的灵活性和可持续性的贡献。

- 提出决议和决定的模板和建议时间表

总干事将根据 **EB153(2)**号决定（2023 年）第 2(d)段要求编写一份报告，就推进会员国决议草案和/或决定草案拟订工作所需采取的步骤（例如可能修改《议事规则》）提供指导，供执行委员会审议并向卫生大会提出建议。将请执委会注意该报告并提供进一步指导。

- 自愿捐款的费用回收机制
- 实施处理和调查针对世卫组织总干事的潜在指控的程序

总干事将根据 **WHA78(8)**号决定（2025 年）提交一份报告，说明在与联合国专门机构的内部监督部门达成关于担任独立外部调查实体的协议方面的进展情况，以及为实施处理和调查针对世卫组织总干事的潜在指控的程序开发内部工具、程序和流程的进展情况。

#### **28.5. 对外审计员遴选程序的拟议修订**

总干事将提交一份报告，概述修订后的外审计员遴选和续聘程序以及审查小组的组成。

#### **28.6. 与非国家行为者交往**

- 《与非国家行为者交往的框架》执行情况报告

根据关于与非国家行为者交往的框架的 **WHA69.10** 号决议（2016 年）及框架第 68(a)分段，总干事将提交世卫组织执行该框架的第十份年度报告，说明与各实体的交往情况，并报告本组织三个层级执行该框架的不同方面情况。将请执委会注意该报告。

- 与世卫组织有正式关系的非国家行为者

按照《与非国家行为者交往的框架》规定，执行委员会的任务是通过其规划、预算和行政委员会审议接纳与非国家行为者建立正式关系的申请，并审查与具有正式关系的非国家行为者的合作情况，以决定是否维持、推迟审查或中止其正式关系。将请执委会注意该报告并审议一项决定草案。

### **29. 联合国系统内及与其他政府间组织的合作**

#### **29.1. 全球卫生架构改革和联合国 80 周年倡议**

总干事将提交一份关于联合国 80 周年倡议和正在进行的全球卫生架构改革讨论的报告，包括有关世卫组织参与这两个进程的信息。该报告将讨论这些举措对本组织和全球卫生的潜在影响，并就未来步骤征求会员国的意见。

#### **29.2. 联合国秘书长作为《世界卫生组织组织法》保存人发来的函件**

卫生大会通过 **WHA78(25)**号决定（2025 年）要求执委会在其第 158 届会议上审议文件 A78/33 Add.1 所涉与阿根廷和美利坚合众国退出本组织的通知有关的事项，并酌情就此向第

七十九届世界卫生大会提交报告。该报告将提供与该事项相关的背景和考虑因素，以便执委会酌情在讨论中参考。

### **30. 会员国从一个区域转至另一个区域对世卫组织治理工作的影响**

总干事将根据第七十八届世界卫生大会的结果提交一份报告，阐述会员国从一个区域转至另一个区域对治理工作的影响。将请执委会注意该报告。

### **31. 第七十九届世界卫生大会临时议程以及执行委员会第 159 届会议日期和地点**

执委会将审议一份关于执行委员会第 159 届会议日期和地点的决定草案。

### **32. 执行委员会各委员会**

#### **32.1. 突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会**

总干事将根据 EB156(39)号决定提交一份关于不同突发卫生事件治理和监督机制的任务和职能的报告，以查明任何缺失或重复之处。将请执委会注意该报告并提供进一步指导。

#### **32.2. 各基金委员会和遴选小组**

总干事将以公共卫生奖项管理人的身份提交一份奖项管理报告，以期加强执行委员会成员在遴选小组中的公平参与，并提出其他一些旨在简化管理流程和回收部分管理费用的措施，同时鼓励所有区域提出申请。将请执委会审议该报告，并考虑一项决定草案，包括建议各遴选小组修改各自的章程。

作为遴选小组秘书，总干事将代表各小组提交报告，概述各遴选小组就第七十九届世界卫生大会将颁发的六个公共卫生奖项提出的推荐建议及所荐候选人的关键信息。将请执委会决定各奖项的获奖者。

#### **32.3. 独立专家监督咨询委员会：更新成员[待定]**

### **33. 职工配备事项**

#### **33.1. 世卫组织职工协会代表的发言**

世卫组织、国际癌症研究机构、泛美卫生组织和联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署的职工协会代表将在对执委会的发言中强调成员们关于目前被视为对本组织极为重要的问题的看法。

#### **33.2. 监察员的报告**

根据监察员问责制，世卫组织监察员每年向执行委员会提交报告，阐明在该年度中发现的最相关的系统性问题，并就如何解决这些问题提出意见。

### 33.3. 人力资源：最新情况

总干事将提交已得到 2025 年 5 月第七十八届世界卫生大会注意的 2024 年人力资源年度报告的更新版。该报告将汇总员工数据，并阐述 2025 年在人力资源战略和重大转型工作流程内开展的活动。但其主要焦点将是 2025 年的重点确定和重新调整工作及其影响。将请执委会注意该报告。

### 33.4. 《人事条例》和《职员细则》修订款

根据《人事条例》第 12.2 条，总干事对《职员细则》的修订款将提交执委会确认。《人事条例》的拟议修正款将提交执委会审议，并进一步提交第七十九届世界卫生大会。

### 33.5. 国际公务员制度委员会的报告

总干事将向执委会转交该委员会的报告和建议。秘书处将以口头方式向执委会简要报告要点。将请执委会注意本报告。

## 34. 专家委员会和研究小组会议情况报告

根据《专家咨询团和专家委员会条例》第 4.23 条规定，总干事将向执委会提交关于专家委员会和研究小组会议情况的报告，其中包括各专家委员会报告中所载建议的摘要以及关于这些建议对公共卫生政策的重要意义和对本组织规划的影响的意见。将请执委会注意该报告。此外，总干事还将提供 2025 年召开的专家委员会会议和成员组成的详细情况。

## 35. 会议闭幕

说明<sup>1</sup>:

1. 执行委员会主席团于 2025 年 10 月 2 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。由于来自沙特阿拉伯的副主席未能出席，沙特阿拉伯卫生部国际合作事务次大臣 Rakan Bin Dohaish 先生代为观摩会议。

## 会议的目的

2. 根据《执行委员会议事规则》第八条，会议将审查定于 2026 年 2 月举行的执委会第 158 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 158 届会议临时议程各项提案的优先顺序，以及(b)临时议程制订工作。

## 执行委员会第 158 届会议的临时议程

6. 主席告知主席团成员，在 2025 年 9 月 18 日截止日期前共收到了会员国关于新议程项目的 24 项提案以及随附的解释性备忘录。然而，部分提案随后被撤回，因此会议将审议 14 项提案。

7. 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。

8. 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，以及项目如何与《2025-2028 年第十四个规划总规划》和 2026-2027 年规划预算保持一致等。该模板还要求主席团成员考虑提出项目的原因、理事机构上一次审议该项目的时间、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。

9. 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

---

<sup>1</sup> 见 2025 年 10 月 2 日总干事和执行委员会主席团的[会议纪要](#)。

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 158 届会议议程。

10. 主席还提请主席团成员注意秘书处的几项提案。

11. 执委会主席团成员同意提出以下建议：

## 实现健康

- 关于脂肪性肝病的拟议项目**不应列入**执行委员会第 158 届会议议程，指出该提案所涉主题可在现有的非传染性疾病总体议程项目下进行讨论；
- 关于中风的拟议项目**不应列入**执行委员会第 158 届会议议程，指出该主题是心血管疾病预防和控制规划不可分割的组成部分，因此已根据 WHA72(11)号决定（2019 年）纳入非传染性疾病年度综合报告之内；
- 关于应对钩端螺旋体病负担的拟议项目**不应列入**执行委员会第 158 届会议议程。该主题已在执委会第 156 届会议上讨论过，并且卫生大会在 WHA73(33)号决定（2020 年）中核可的《2021-2030 年被忽视的热带病路线图》已为该领域规定了行动任务；
- 关于精准医学的拟议项目应**被接受**，将其作为题为“协调卫生领域数据、数字健康和人工智能的监管方法、治理与标准”的新议程项目的一部分，同时指出这是正在考虑的与数字健康有关的三项提案之一，鉴于人工智能的快速发展，这些提案的提出都十分及时；
- 关于远程放射学的拟议项目**不应列入**执行委员会第 158 届会议议程，因为卫生大会在 WHA78.13 号决议（2025 年）中已为该领域规定了近期工作任务，并且执委会将于 2027 年再次就这一主题展开讨论；
- 关于卫生领域数据和人工智能的监管与伦理治理的项目应**被接受**，将其作为题为“协调卫生领域数据、数字健康和人工智能的监管方法、治理与标准”的新议程项目的一部分；
- 关于增强卫生系统韧性的数字健康转型的项目应**被接受**，将其作为题为“协调卫生领域数据、数字健康和人工智能的监管方法、治理与标准”的新议程项目的一部分；
- 关于加强卫生人力资源以建立具有韧性和公平的卫生系统的项目**不应列入**执行委员会第 158 届会议议程。该主题虽然重要，但已涵盖在现有的关于卫生人力资源的议程项目中；

- 秘书处提出的将题为“世卫组织社会联系委员会的成果文件”这一“圆点项”，从目前的“精神卫生”项目下调整至“福祉和健康促进”项目下的建议应**被接受**，并指出其目前置于“精神卫生”项目下并未充分体现社会联系问题的广泛性；
- 秘书处提出的在现有“全民健康覆盖”项目之后，新增一个关于初级卫生保健的项目（或作为其中一个“圆点项”或作为一个独立项目）的建议应**被接受**，因为这两个项目的报告要求相互关联；

## 维护健康

- 所提关于冲突和流离失所情况下的健康问题项目**不应列入**执行委员会第 158 届会议议程。该主题可作为当前议程中关于突发卫生事件的综合报告的一部分进行讨论；
- 关于加强在受冲突影响环境和流动人口中衡量健康及卫生相关可持续发展目标的拟议项目**不应列入**执行委员会第 158 届会议议程。该主题也可在更广泛的突发卫生事件议程项目下进行讨论；
- 关于加强基于事件的监测和开源流行病情报的拟议项目**不应列入**执行委员会第 158 届会议议程，并指出需要更多信息来进一步完善提案以供将来审议；

## 增进健康

- 关于将体罚作为重要公共卫生问题的拟议项目**不应列入**执行委员会第 158 届会议议程，理由是该问题是防止暴力侵害儿童行为领域的现行工作范畴，且已建立报告机制。下次报告将于 2030 年 5 月提交；

## 助力和履行职责

- 关于在《与非国家行为者交往的框架》下与具有正式关系的公益诉讼人交往的保障措施的拟议项目**不应列入**执行委员会第 158 届会议议程，因为这可在现有的关于《与非国家行为者交往的框架》的议程项目下进行讨论。在此方面，会议注意到来自沙特阿拉伯的副主席候补委员请求将该提案作为新的议程项目予以接受；
- 关于全球卫生架构改革和联合国 80 周年倡议的拟议项目应**被接受**，作为现有关于联合国系统内及与其它政府间组织的合作的议程项目下的一个分项，指出全球范围内正在就此主题进行更广泛的讨论，且该提案为执委会就此问题开展战略性讨论提供了契机；
- 秘书处提出的增加一个关于对外审计员遴选程序的拟议修订的项目应**被接受**。在提交第七十九届世界卫生大会之前审议新的拟议程序，将使执委会能够确定在卫生大会召开前的闭会期间是否需要开展后续工作。

## 后续步骤

12. 主席团成员同意授权秘书处对临时议程做出一切必要调整，并批准了会议期间修订的临时议程。
13. 按照往年惯例，临时议程、临时议程说明和会议通知将在执委会第 158 届会议开幕八周之前发出。秘书处将根据主席团的建议向提出提案的会员国通报相关结果。

## 关于治理改革的最新情况

14. 主席回顾说，在 2025 年 7 月份举行的上一次会议上，主席团成员已商定每位成员就治理改革文件草案组织区域磋商，并在本次会议上重新聚首，讨论改革方面的悬而未决问题。
15. 在听取了六个区域磋商的简要总结后，主席重申了治理改革进程的后续步骤：秘书处将向会员国分发本次会议的摘要，随后分发治理改革文件草案的第三修订稿以征求意见。书面反馈将由执委会成员在 11 月中旬的一次非正式会议上讨论，之后将于 12 月初向秘书处提交文件草案的第四稿即最终稿。后者将作为明年 2 月执行委员会第 158 届会议讨论的基础。

---