



日志

以中文、
英文和法
文发布

世界卫生组织西太平洋区域 委员会第七十六届会议

可在线查阅：https://www.who.int/westernpacific/about/governance/regional_committee_zh/session-762025 年 10 月 20–24 日
斐济，楠迪

WPR/RC76/DJ/3

2025 年 10 月 22 日

目录

I.	工作规划	2
II.	会议记录	2
III.	其他会议	5

其他信息

会议地点	Denarau Island 南部斐济喜来登高尔夫海滨度假酒店（Sheraton Fiji Golf & Beach Resort）的 Denarau Island 会议中心（DICC）
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能提供，供应地点在全体会议厅外的世卫组织咨询台（Enquiry Desk）（网咖旁）。
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。直播也将在世界卫生组织西太平洋区域办事处 网站 上提供。
网络连接	整个会议场所均提供无线互联网接入。网络名称和密码可在世卫组织咨询台获取。 网咖位于全体会议厅外的世卫咨询台旁。如需协助，请联系网咖的信息技术支持人员。
报告员会议	将于周一至周三下午会议结束后 17:15 在 Rewa 会议室举行。
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。
展示区	诚邀各位代表参观位于全体会议厅出口外的展示区。今年的展览主题为“ <i>编织健康未来：创新、协作与社区的交织之席</i> ”，通过精选的海报、信息图表和出版物，展示了与本届区域委员会优先事项相契合的各项倡议，旨在为与会者提供信息并带来启发。详情请查阅“ 世卫组织活动 ” 移动应用程序 。
安全	请确保在酒店区域全程佩戴世卫组织会议身份识别卡。所有世卫组织会议均不提供酒精饮品。会场内也严禁吸烟。

I. 工作规划（2025 年 10 月 22 日，星期三）

议程项目 09:00–12:00

- | | | |
|----|-------------------------|-------------------|
| 13 | 酒精控制 | <i>WPR/RC76/7</i> |
| 15 | 协调世界卫生大会、执行委员会和区域委员会的工作 | <i>WPR/RC76/9</i> |
| | 15.1 第 76 届区域委员会会议议程 | |

议程项目 14:00–17:00

- | | | |
|----|-------------------------|-------------------|
| 15 | 协调世界卫生大会、执行委员会和区域委员会的工作 | <i>WPR/RC76/9</i> |
| | 15.2 世界卫生组织在各国的工作 | |
| | 15.3 本区域在执行委员会的成员资格 | |
| | 15.4 世界卫生大会及执行委员会的建议事项 | |

II. 会议记录（2025 年 10 月 21 日，星期二）

第三次会议

会议主席: 斐济卫生与医疗服务部长 Ratu Atonio Rabici Lalabalavu 医生阁下

项目 4 新任主席致辞

新任主席感谢各会员国对他的信任，选举他主持第七十六届区域委员会会议。他向新任副主席和报告员以及上届会议出色完成工作的主席团成员和主席表示感谢。他郑重承诺将引领区域委员会应对未来充满挑战的一年。他指出，西太平洋区域的魅力和优势在于其多样性，但各国家和地区也面临着许多共同的挑战和机遇。他欢迎各会员国来到他的家乡斐济，并介绍了“*Veiwekani*”这一理念——即人与人之间深厚的情谊和联结——它体现了团结和关爱的精神，这种精神是太平洋地区卫生和社区韧性的基石。他提醒各会员国关注未来一周将讨论的重要议题，并强调采取行动的紧迫性。他向西太平洋区域所有卫生工作者和公共卫生领导人致敬，称他们的韧性和奉献精神是本地区卫生体系真正的支柱。他将西太平洋区域比作一棵巨大的椰子树，不同的国家和卫生体系就像树的不同部分，共同构成一个活的、相互依存的重要系统。最后，主席借此机会庆祝排灯节这一光明节，并鼓励每个人都成为一盏明灯——在推进全民健康和福祉的道路上提供指引、希望和启迪。

项目 10 气候变化与卫生体系的安全与韧性

区域主任在本议程项目的开场发言中指出，气候变化对健康构成重大威胁，批准《西太平洋区域气候变化与健康全球行动计划实施计划》草案将是应对这一威胁的重要步骤。他重点阐述了气候变化在本区域的各种影响，特别提到 2019 年和 2020 年澳大利亚特大森林火灾以及去年蒙古国暴风雪“白灾”的破坏性后果。太平洋岛屿国家和地区约 62% 的卫生设施位于海岸线 500 米范围内，随着海面温度 and 海平面上升，这些设施极易遭受气候灾害冲击。联合国秘书长将此称为“海平面上升的紧急求救信号”，认为这是全人类面临的空前挑战。

区域主任表示，本区域实施计划将与会员国磋商制定，旨在通过将卫生体系定

位为气候解决方案的重要组成部分来促进行业领导力，并推动各国主导行动以建设气候适应型的卫生体系。该计划明确了政策与操作层面的行动重点，设定了可衡量的目标，并制定了监测指标体系，以追踪韧性、低碳和可持续的卫生体系及设施建设进展。会员国可抓住以下机遇加速行动：将健康置于国家气候政策与计划核心地位；加入世卫组织主导的“气候与健康变革行动联盟”；保障并赋能卫生人力队伍；加强监测与预警系统；确保医疗机构的水源安全及环境卫生；善用筹资机制；增强城市与社区韧性。

会上播放了一部关于气候变化与卫生体系安全及韧性的视频。

以下会员国代表依次发言：新加坡、马来西亚、越南、澳大利亚、菲律宾、文莱达鲁萨兰国、蒙古、所罗门群岛与基里巴斯、印度尼西亚、巴布亚新几内亚、韩国、日本、法国、新西兰、图瓦卢、新喀里多尼亚、美国领地（北马里亚纳群岛联邦）、中国、中国香港特别行政区、密克罗尼西亚联邦、马绍尔群岛、斐济、汤加、瓦努阿图及帕劳。

世界家庭医生组织与国际药学联合会的代表分别发言。

各会员国对本区域实施计划草案表示大力支持，认为这是加速落实《气候变化与健康全球行动计划（2025-2028）》的重要实践工具，并强调在气候影响持续加剧的背景下强化卫生体系应对能力的紧迫性。多国指出气候变化已通过天气模式改变和自然灾害频发，对社区和基础设施构成威胁，并严重扰乱了粮食系统和卫生服务。多个国家的代表阐述了建设气候适应型卫生体系的具体举措，包括：将气候与健康纳入国家战略；运用数字解决方案和数据来深入理解气候相关健康风险并追踪进展；以及按照气候韧性与环境可持续的医疗机构框架采取实际行动。各国还强调了区域团结与创新对推进实施的关键作用，包括通过跨部门合作及区域知识共享平台等方式。会员国呼吁世卫组织在能力建设、气候筹资和技术合作方面持续提供支持，确保所有国家在应对气候变化带来的健康影响方面都不掉队。

西太平洋区域亚太环境与健康中心主任感谢各会员国提出的宝贵意见及持续承诺，并重申加强监测评估机制对确保有效落实与问责的重要性。他特别感谢韩国对气候变化、环境与健康领域区域工作给予的长期慷慨支持。

规划管理司司长在回应发言时指出，加强针对具体国情的指标体系建设至关重要，并提及秘书处当前已开展量化监测工作，例如医疗机构安全饮水普及率等指标。她强调需要参照《世卫组织亚太环境与健康中心战略规划（2025-2030）》所阐述的框架，统筹考量健康、粮食系统及城乡与岛屿环境等多元场景。针对海平面上升引发的移民安置问题，她建议借鉴“柳叶刀海平面上升、健康与正义委员会”的研究成果。此外，她特别强调从环境卫生视角出发，将气象数据与健康数据整合分析的价值，这将有助于更精准把握热浪相关风险等气候相关的健康影响。

主席提请报告员草拟一项合宜的决议。

第四次会议

会议主席：斐济卫生与医疗服务部长 Ratu Atonio Rabici Lalabalavu 医生阁下

项目 11 实施《国际卫生条例（2005）》修正案

区域主任介绍了关于实施近期通过的《国际卫生条例（2005）》修订案的议程项目。他回顾道，在 2019 冠状病毒病大流行之后，各会员国以前所未有的决心加强全球卫生安全架构，共同制定并协商达成了两项具有里程碑意义的协

议——一项是 2024 年通过的《国际卫生条例》修正案，另一项是今年早些时候批准的《世卫组织大流行协定》。

区域主任指出，《国际卫生条例》修正案已于 2025 年 9 月 19 日开始逐步生效，为缔约国规定了新的重要义务，包括指定《国际卫生条例》国家主管机构和加强卫生安全多部门协作能力。这些修正案与《世卫组织大流行协定》共同为加强西太平洋区域的防范、卫生公平和团结协作提供了契机。为支持相关工作，提请区域委员会审议并批准区域计划草案——《〈国际卫生条例（2005）〉修正案在西太平洋区域的实施》。

会议播放了一段简短视频，重点阐述了卫生安全所发挥的日益关键的作用，以及全面实施 2024 年《国际卫生条例》修正案的必要性。

以下会员国代表依次进行了会议发言：新加坡、马来西亚、菲律宾、所罗门群岛、印度尼西亚、韩国、文莱达鲁萨兰国、柬埔寨、新喀里多尼亚、巴布亚新几内亚、澳大利亚、越南、中国、马绍尔群岛、日本、中国香港特别行政区、密克罗尼西亚联邦及斐济。

国际护士理事会与国际制药企业和协会联合会代表发言，表示支持全面实施《国际卫生条例》修正案。

世卫组织突发卫生事件规划区域突发卫生事件司司长感谢各会员国及代表对《〈国际卫生条例（2005）〉修正案在西太平洋区域的实施》区域计划的高度参与和大力支持。她肯定了本区域在卫生安全领域长期的领导作用，并赞扬许多国家已积极推进《国际卫生条例》修正案落实工作——包括指定《国际卫生条例》国家主管机构、修订大流行防范计划以及运用“同一健康”方法加强多部门协调。

区域突发卫生事件司司长欢迎各会员国提出的关于加强区域准备工作的建议，包括通过建立预警响应系统、运用数字化解决方案以及根据各国国情和需求提供针对性技术支持等。她重申各缔约国有权根据本国法律、行政和公共卫生体系来实施《国际卫生条例》，同时应加强协作与共同问责，维护集体安全。

区域突发卫生事件司司长认识到西太平洋区域的多样性，承诺未来行动将充分考虑各国不同的能力水平、优先事项和治理结构，确保实施工作始终由各国主导并符合具体国情。她还对会员国关于加强合作与共同问责以维护集体卫生安全的强烈呼吁表示欢迎。

最后，区域突发卫生事件司司长确认这些意见将指导后续与会员国的磋商，以评估区域形势并推进业务准备方面的各项举措。她对会员国持续推进这项工作的坚定承诺与团结协作表示赞赏。

规划管理司司长反思了多部门参与作为推进卫生安全与系统韧性的必要前提所具有的关键意义。她认识到增强气候韧性的体系与实施《国际卫生条例》的体系之间存在内在联系，需要协调一致的统筹工作。她指出秘书处在此项工作中有责任支持会员国，并充分意识到各国在国情、人口特征和资源约束方面存在的差异。

主席提请报告员草拟一项合宜的决议。

项目 12

口腔卫生

区域主任就口腔卫生议程项目进行介绍，指出口腔疾病是西太平洋区域最常见

的非传染性疾病，超过 40%的人口受到影响。继世界卫生大会通过《口腔卫生全球战略和行动计划（2023-2030 年）》后，本区域会员国需在三大优先领域采取行动：将口腔卫生纳入初级卫生保健；促进全生命周期口腔卫生；加强口腔卫生治理与研究，包括制定国家政策与战略。世卫组织西太平洋区域办事处经与会员国及其他利益相关方磋商，制定了《西太平洋区域口腔卫生全球战略与行动计划实施计划》草案。该计划与口腔卫生《曼谷宣言》及区域愿景《共建西太平洋区域家庭、社区和社会的健康（2025-2029）》一脉相承。

会议播放了题为“加强口腔卫生、推动全民健康覆盖”的专题视频。

以下会员国代表依次进行了会议发言：中国、日本、越南、新喀里多尼亚、瓦努阿图、所罗门群岛、帕劳、马来西亚、中国香港特别行政区、汤加、韩国、法国、柬埔寨、美国领地（北马里亚纳群岛联邦）、巴布亚新几内亚、菲律宾、斐济、马绍尔群岛及密克罗尼西亚联邦。

世界牙科联盟、国际牙科研究协会及全球自我保健基金会的代表发言支持该项决议。

各会员国重申将共享经验并加强区域合作，由秘书处牵头推动知识交流与技术协作。代表们注意到多项进展：世卫组织初级卫生保健口腔卫生培训工具包已开展初步实地测试以夯实基层服务，预防性口腔服务被纳入国家医保计划，初级卫生保健工作者能力建设备受重视。他们强调需将口腔卫生整合到非传染性疾病防治工作中——如烟草控制、糖税政策与营养标签管理，并结合以社区为基础、跨部门协作的全生命周期健康促进策略。多国代表特别指出正着力将口腔卫生指标纳入国家卫生调查信息系统，以强化数据驱动型的公平决策机制。

健康环境与人口司司长感谢各会员国代表深思熟虑的发言以及对区域实施计划草案的坚定支持。他注意到多国报告已制定国家计划与政策，通过初级卫生保健、能力建设、偏远地区服务覆盖、学校健康计划及运用人工智能等数字工具促进服务的公平可及等举措，将口腔卫生纳入现有卫生体系。

最后，司长指出下一步将通过技术指导、合作交流与定期进展报告来推进区域口腔卫生计划实施。他强调，唯有共同努力方能确保口腔卫生成为初级卫生保健、健康促进和能力建设的核心要素，让每个人终身都能自如地饮食、表达和微笑。

主席提请报告员草拟一项合宜的决议。

III. 其他会议

2025 年 10 月 22 日，星期三

12:50–13:40 艾滋病与药物滥用（Denarau Island 会议中心）

2025 年 10 月 23 日，星期四

12:50–13:40 适应气候的卫生体系（Denarau Island 会议中心）