世卫组织西太平洋区域会员国同意加快推进关键卫生优先事项进程

区域委员会第七十七届会议就高血压防控、烟草控制、免疫接种以及人工智能在卫生领域的应用达成一致共识

马尼拉，2026 年 10 月 22 日——今日，汇聚世界卫生组织西太平洋区域各地卫生领域负责人的年度会议于此落下帷幕。会议审议通过了应对高血压、烟草控制及免疫接种领域进展滞后的行动计划，并批准了在卫生保健领域安全有效应用人工智能的相关指南。

代表 38 个国家和地区 22 亿人口的卫生部长及其他 200 余名参会者齐聚一堂，出席世卫组织西太平洋区域委员会第七十七届会议，重点研讨上述四项紧迫议题以及其他亟待解决的公共卫生问题。

“尽管上述四大优先事项概述的各项举措均以世卫组织现有框架为基础，但各会员国已认识到，仍亟需解决损害民众健康与福祉的差距和挑战。”世卫组织西太平洋区域主任蒲慕康医生表示。

“各国不仅承诺迅速应对这些问题，同时致力于在整个区域开展实质性合作，依托世卫组织的召集力交流经验教训，我们高度重视这一角色。”他补充道。

涉及到人工智能（AI）议题时，世卫组织会员国承认，人工智能在变革和加强卫生体系方面具有巨大潜力，但同时也伴随着风险。经审慎考虑，世卫组织西太平洋区域理事机构区域委员会批准了一项名为《西太平洋区域卫生领域负责任使用人工智能指导文件》的行动计划。各国可根据本国具体的需求及能力，利用该指南安全、有效地在卫生体系中设计和推广人工智能。

高血压影响着本区域三分之一的成年人，堪称“沉默的杀手”。该病通常没有明显症状，直至引发心血管疾病、卒中、残疾和过早死亡等严重并发症时才被发现。但西太平洋区域的许多地方在高血压的发现、治疗和血压控制方面仍处于令人无法接受的低水平。区域委员会通过了《西太平洋区域加速推进高血压控制工作区域计划》，呼吁将高血压的预防和控制纳入以人为本的初级卫生保健的核心职能，同时要特别关注公平性及服务不足的人群。

当前，麻疹以及其他疫苗可预防疾病再度卷土重来，导致西太平洋区域偏离了实现免疫接种目标的轨道，其中儿童与服务不足人群面临的问题尤为突出。会员国通过了《西太平洋区域加快免疫接种进展区域计划》，呼吁各国强化国家免疫接种体系

和服务，识别并消除疫苗接种障碍，确保所有人都能公平获得免疫接种服务——在各国预算紧张、捐助方支持缩减的背景下，这项任务尤其具有挑战性。

关于议程的最后一项优先事项，会员国通过了《西太平洋区域加速实现 2030 年烟草控制目标行动计划》，旨在应对本区域的重大公共卫生挑战之一。据估算，烟草使用每年导致本区域 300 万人死亡。这份加速行动计划聚焦近期各类挑战，包括烟草行业干预政策制定，以及向青少年大力推广电子烟和尼古丁袋等新型产品的营销攻势。而本区域多数国家无法如期实现 2030 年烟草使用率相对下降 30%的区域目标。

除四项主要议程项目外，各会员国还参加了一场部长级圆桌会议，探讨建立自愿性区域合作机制，提升安全、有效、质量有保障且可负担卫生产品的可及性。

在区域委员会会议期间，慈善研究院与世卫组织西太平洋区域办事处联合宣布了一项新的为期四年的健康老龄化倡议。该倡议联合世卫组织和香港中文大学探索相关方案，以助力老年人维持行动能力并能够在社区中安享高品质生活。该倡议由慈善研究院与香港赛马会慈善信托基金提供资助，资助金额约 700 万美元，是“2021-2030 年联合国健康老龄化行动十年”相关工作规划的组成部分。

“在过去四天的区域委员会第七十七届会议期间，各会员国始终强调世卫组织在支持各国政府及其他卫生合作伙伴方面所发挥的作用，对此我们深表感谢。”区域主任蒲慕康医生表示。“这再次证明了世卫组织对我们区域乃至全球各国在推进卫生领域多边主义方面所具有的价值，而这正是我们实现全民健康愿景与使命的关键。”

如需更多信息和/或安排媒体采访，请联系：wprocom@who.int。

有关世卫组织西太平洋区域委员会第七十七届会议的全部相关文件、音视频记录及其他资料，请访问：www.who.int/westernpacific。