



执行委员会规划、预算和行政委员会的报告

1. 在 J. Pereira Miguel 教授主持下，执行委员会规划、预算和行政委员会第七次会议于 2008 年 1 月 17 和 18 日在日内瓦举行。参会人员名单见附件 1。注意到对《财务条例》和《财务细则》没有修订意见，主席由此建议删除有关该主题的议程项目 3.1。委员会通过了经过修订的临时议程。¹

议程项目 2 战略方向

管理改革：审查进展（文件 EBPBAC7/2）

2. 向委员会介绍了关于执行世卫组织管理改革方面取得的进展，以及今后面临的挑战。就下列内容进行了讨论：全球管理系统、计划和绩效监测、筹资、职员配备、业务支持和绩效管理、监督和问责。提供了关于全球管理系统发展状况，以及在吉隆坡建立全球服务中心的最新详细进展情况，服务中心计划在 2008 年中开始全面运转。

3. 委员会对世卫组织在推进管理改革方面所把握的总体方向表示赞赏。对改进本组织总体绩效的重点表示欢迎。至于采取措施，确保可持续性筹资支持间接支持职能问题，委员会注意到已经采取数项措施。这其中包括，利用自愿捐款获得的利息，以保持本组织 13% 的规划支持费用标准比率；以及与联合国系统其它机构的做法相一致的其它措施。

4. 根据提出的问题，进一步讨论了全球管理系统和设立全球服务中心带来的费用影响。一位委员对全面实施全球管理系统后，可能使集权得以加强表示了关切。但据解释，该系统的核心其实为分权原则。还讨论了全球管理系统对区域工作带来的影响，以及需要注意发现和管理与该系统相关的风险。对发现和减少与全球管理系统、全球服务中心、信息技术工作以及其它重要综合管理行动有关的风险系统做出了解释。关于这些改革带

¹ 文件 EBPBAC7/1。

来的费用节约，注意到只有在 2009 年之后才可知道全面情况，到那时所有区域都应加入了全球管理系统¹。

5. 秘书处还就世卫组织在改进绩效管理和内部司法制度方面所作的工作提供了补充信息。

议程项目 3 供执行委员会审议和/或向其建议的事项

3.2 联合国改革过程和世卫组织在协调国家级业务发展活动方面的作用（文件 EB122/18）

6. 关于上个月联合国大会通过的、与联合国系统发展方面的业务活动三年期全面政策审查有关的决议²问题，委员会对秘书处提供的进展报告及最新情况表示了欢迎。该决议的涵盖内容有：资助联合国系统业务活动；联合国家庭怎样促进国家能力建设；改进联合国系统发展；以及改革过程的跟踪和监测。世卫组织充分参与了该过程并会承担义务。

7. 一位委员满意地注意到，秘书处参与了联合国改革。支持本组织在全联合国系统分享其注重成果的管理、财务和绩效系统以及在国际公共部门会计准则方面所做的初步工作的经验，努力增进业务做法的统一。围绕目前联合国在 8 个国家推行的“一体行动，履行使命”试验项目第一年所获教训的评估工作，秘书处进一步做出了解释，同时注意到从长远看，预期对带来的影响会有独立评估结果。补充深入了解了开展试验项目的国家政府采用的不同工作模式，这些国家政府做出过承诺，要提高他们对改革过程的自主权。

委员会建议，执行委员会应注意 EB122/18 号文件中包含的报告。

3.3 伙伴关系（文件 EB122/19）

8. 委员会对秘书处寻求指导的行动表示了欢迎，对及时提出了关于伙伴关系的报告表示赞赏。同时注意到，这是首次提出由执行委员会讨论该主题。

¹ 泛美卫生组织除外，该组织到 2013 年才实施完成。

² 第 62/208 号决议。

9. 委员会辩论时，强调了该问题的重要性和复杂性，特别是有关卫生的全球趋势、通过全球卫生伙伴关系获得的日益增长的财务资源、考虑受欢迎的涌入资源所带来影响的必要性，以及在伙伴关系中间和伙伴关系与世卫组织之间进行协调和取得一致的新活力。
10. 要求就世卫组织主持的伙伴关系对规划预算和财务报告产生的影响加以澄清，并注意到伙伴关系的总体数目在不断增长，有些资源的管理并不在世卫组织理事机构的权限之内。秘书处答复指出，世卫组织正在进一步制订标准，确定哪些伙伴关系应在世卫组织的管控之内。
11. 一位委员注意到，在世卫组织内需要时间和资源为卫生伙伴关系提供支持。有建议说，秘书处应该仔细审查为伙伴关系提供的主持安排，并且应制订此类安排及世卫组织怎样掌管参与伙伴关系的清晰准则，包括有关伙伴关系对卫生带来的附加值，以及减少工作重复的必要性。
12. 注意到许多伙伴关系对实现卫生目标做出的工作，一位委员提请注意将伙伴关系政策与卫生大会决议和重点方向保持一致的重要性。一位委员考虑，在全球卫生伙伴关系具有多个管理安排的背景下，卫生大会应在相关性、以及增加信息流动、透明度和对所有会员国负责的方式方面发挥作用。
13. 委员会建议，秘书处应提出政策准则草案，供执行委员会考虑。

委员会建议，执行委员会应注意 EB122/19 号文件中包含的报告。

委员会要求秘书处对委员会讨论时提出的建议采取行动。

3.4 世卫组织出版物（文件 EB122/20）

14. 委员会注意到，该报告对于确保世卫组织出版物满足会员国的要求，开了一个好头。由此，委员会敦促本组织全面理解并实施该项政策。
15. 委员会还注意到了世卫组织发行的大量出版物，以及花费的相当比例的预算资金。提请注意成本效益的必要性。委员会强调，有必要对出版政策和单个出版物的有效性进行透明和公正评估，也有必要确定一个适用于本组织所有层次出版物的正式审批程序。

委员会建议，执行委员会应该注意关于世卫组织出版物的报告。

委员会要求总干事，继续这方面的工作，并在其下次会议上向委员会提供更加详尽的有关如何实施和评估该政策的准则。

3.5 卫生大会的工作方法（文件 EB122/21）

16. 委员会对秘书处提出审查卫生大会和执行委员会《议事规则》的行动表示赞赏，这一审查的目的是提高两个机构工作的效率和合理性。由于这是十多年来，首次进行的一次重大审查，因此委员会对这一行动表示了欢迎。特别是关于废除提名委员会的建议，被认为是优化卫生大会开幕日会议进程的一项积极措施。

17. 应一名委员建议，委员会决定在审议项目和提案时，维持现行《世界卫生大会议事规则》规定的截止时间。委员会还一致认为，尽管要废除提名委员会，但提名世界卫生大会选举官员时所遵循的地域公平代表性的现行做法应得以延续。

委员会建议，执委会应通过 EB122/21 号文件第 17 段中包含并经委员会修订的决议草案。经过修订的决议草案以附件 2 形式附在本报告之后，提出的修订意见以显示修订形式出现。

3.6 人力资源：年度报告（文件 EB122/24 和 EB122/24 Add.1）

18. 委员会对介绍人力资源管理领域内去年所取得进展和 2008 年计划活动的报告表示欢迎。

19. 委员会注意到长期任用职员人数的增加，同时看到世卫组织聘用的职员总数在过去四年中有所减少。在以成果为基础管理的前提下，委员会欢迎将人力资源计划纳入规划计划工作中，从而有助于使人员配备水平与规划需求更密切地联系起来。

20. 委员会委员们表示赞赏对绩效管理和职员发展与学习的持续重视。

21. 委员会要求在 2008 年更加注重改进性别平衡和为今后 5 至 10 年内将退休的大量职员作出计划安排的措施。

3.7 国际公务员制度委员会的报告（文件 EB122/25）

22. 委员会注意到该报告并对公务员制度委员会主席和副主席以及联合国共同制度内驻日内瓦各组织的高级管理层代表在 2007 年举行的特别会议表示欢迎。

3.8 确认《人事条例》和《职员细则》修订款（文件 EB122/30）

委员会建议执行委员会通过文件 EB122/30 第 13 段提出的两项决议草案。

议程项目 4 通报事项

4.1 2006-2007 年规划预算：执行情况评估（文件 EBPBAC7/3）

23. 委员会对报告表示欢迎，它认识到报告是以未经审计的暂定数字为基础的，有待第六十一届世界卫生大会结清 2006-2007 双年度的帐目。尽管如此，它赞赏在实施世卫组织规划预算方面所提供信息的透明度。

24. 但是，委员会告戒，财务支出不应当被视为规划实施和取得成果的实际替代品。它注意到，报告的侧重点是根据委员会在 2007 年 5 月其第六次会议上的要求，对财务执行率较低的原因进行分析¹。委员会期待审议整个双年度的执行情况评估，其中将包括评估取得的成果以及 2006-2007 年财务期的最终数据。在 2008 年 5 月将向委员会第八次会议提交一份总结报告，这将提供一次更好的机会，对本组织的绩效进行全面评估。一名委员提出，应当按照卫生大会通过中期战略性计划²批准的本组织工作使用获得的自愿捐款。

25. 在执行情况评估方面，提出了伙伴关系及其供资对规划预算影响的问题。由于世卫组织主持了若干伙伴关系，本组织的帐目反映这些伙伴关系的预算，但理事机构仅能部分进行监督，所以委员会要求在预算、收入和支出方面更明确地进行分解。

26. 已注意到伙伴关系的问题很复杂，执行委员会将把此事项作为一个实质性议程项目进行讨论。但是，委员会敦促秘书处开始起草政策的工作，以便阐明与世卫组织参与全球卫生伙伴关系相关的问题，包括会员国和各伙伴如何可在全球和国家级有效地进行合作。

¹ 文件 EB121/3。

² WHA60.11 号决议。

4.2 第十一个工作总规划：监测过程（文件 EBPBAC7/4）

27. 委员会对世卫组织法定监测和评价框架的全面纵览表示欢迎。它注意到及时监测对评估规划预算全面实施情况的重要性。委员会理解向理事机构进行报告受到时间和条件的制约；尽管如此，它要求秘书处制定可在规定期限内使用的更有力的监测措施，并明确秘书处进行监测的责任。

4.3 内部监督服务司的报告（文件 EBPBAC7/5）

28. 委员会审议了内审计员的综合工作计划，其中包括各种审议、评价以及调查规定。它注意到该司编制满员，有足够的资金开展业务，并且工作计划设想调拨资源用于监督本组织各级。

29. 关于专门针对伙伴关系的监督工作的问题，已向委员会保证该司用于世卫组织核心工作的时间将不会因为针对伙伴关系的工作而减少。忆及到需要透明性，但也认识到有些信息仍必须是内部的。委员会还获悉，可应要求提供关于任何特定审计的情况介绍，其中可包括阅读审计报告。

4.4 外部和内部审计建议：实施进展（文件 EBPBAC7/6）

30. 委员会注意到审计长办公室负责对审计建议作出反应和追踪。在过去两年内，通过对高级管理层进行情况介绍，加强了协助管理人员处理内部和外部审议建议的追踪机制。委员会注意到风险管理是一个复杂的过程，并很欢迎在本双年度期间处理这一问题；它表示欢迎的是，已经有一个严格的程序用于实施全球管理系统。

31. 委员会对报告以及所提供的追踪外部和内部审计建议的总结表格表示欢迎，但要求今后这些表格应当更早提供。

32. 有些委员要求了解内部审计报告的可得性，因为联合国的内部审计报告根据联大决议向所有成员国提供。委员会获悉，内部监督服务司向卫生大会提供一份年度报告，其中包括所有审计的概要。应要求可向会员国提供内部追踪建议的情况；如果一个会员国对一份报告有特别兴趣，可安排进行情况介绍，通常包括阅读报告。

33. 对进一步提问的回答使委员会了解到规划、预算和行政委员会被认为应当履行审计委员会的职能。

4.5 联合检查组的报告（文件 EBPBAC7/7）

34. 委员会审议了联合检查组在 2006 年和 2007 年期间发布的近期报告最新情况以及关于联合检查组以往报告建议实施进展的报告。为了进一步了解情况，向委员会委员提供了包含秘书处对各份报告详细评论的表格以及讨论的所有报告的副本¹。

35. 委员会欢迎联合检查组检查员代表团出席会议。联检组副主席概述了联检组的作用和职能并介绍了上述最近的报告。它赞扬了世卫组织在落实联检组报告方面的反应能力和积极性，并注意到世卫组织是最早采用联检组新的落实制度的机构之一。

36. 委员会委员们要求提供关于联合检查组建议实施情况和经验教训的更多信息。委员会注意到，在世卫组织和联合国改革过程中，这些报告是一种宝贵的资源。建议进一步考虑内审计、外审计和联合检查组提供的联合国外部监督各自最恰当的作用以及协调工作。

37. 委员会对联合检查组的报告表示欢迎，这些报告体现为监督过程的一个重要部分。

议程项目 5 通过报告和会议闭幕

38. 委员会通过了其报告。

¹ 文件 JIU/REP/2005/8, JIU/REP/2006/4, JIU/REP/2006/5, JIU/REP/2007/1, JIU/REP/2007/2, 和 JIU/REP/2007/4。

附件 1

LIST OF PARTICIPANTS

MEMBERS, ALTERNATES AND ADVISERS

Portugal

Professor J. Pereira Miguel (Chairman)

Mr J.A. Sousa Fialho (alternate)

Mrs M. Abrantes (alternate)

Liberia

Dr W.T. Gwenigale (Vice-Chairman)

Mr J. Duncan (alternate)

Afghanistan

Dr H. Ahmadzai

Mr O.K. Noori (alternate)**Denmark**

Ms M. Kristensen (alternate to Mr J. Fisker)

Mr A. Berling-Rasmussen (alternate)

Ms I. Rasmussen (alternate)

Indonesia

Dr I. Nyoman Kandun (alternate to Dr S.F. Supari)

Mr A. Somantri (alternate)

Dr Budihardja (alternate)

Dr Widiyarti (alternate)

Japan

Dr H. Shinozaki

Dr H. Inoue (alternate)

Mali

Mr O.I. Touré

Professeur T. Sidibe (alternate)
Mr S. Samake (alternate)
Dr D.O.S. Maïga (alternate)
Dr O. Diakite (alternate)

Mexico

Mrs H. Arrington Aviña (alternate to Dr M. Hernández Ávila)

Mrs M. Gómez Oliver (alternate)
Mrs D.M. Valle (alternate)
Mrs M.E. Coronado Martínez (alternate)
Mr S. Tinajero (alternate)

New Zealand

Dr D. Matheson (alternate to Mr D. Cunliffe)

Ms D. Roche (alternate)

Sri Lanka

Mr N.S. de Silva

Mrs M. Mallikaratchy (alternate)
Dr P. Abeykoon (alternate)

Tunisia

Dr H. Abdessalem

United States of America

Ms A. Blackwood (alternate to Dr D. Wright)

Ms A. Chick (alternate)
Mr D.E. Hohman (alternate)

Members *ex officio*

Dr B. Sadasivan (Chairman of the Executive Board)

Mr Tan York Chor (alternate)
Mr S.N. Syed Hassim (alternate)
Mr C. Wong (alternate)
Mr T.S. Sadanadom (alternate)
Ms F. Gan (alternate)

Dr J.G. Maza Brizuela (Vice-Chairman of the Executive Board)

Mr M.A. Alcaine (alternate)
Dr H. Alcides Urbina (alternate)
Mrs L. Alvarado de Overdiek (alternate)

MEMBER STATES NOT MEMBERS OF THE COMMITTEE

Mr E.-H. El Bey (Algeria)
Ms N. Dos Santos Saraiva (Angola)
Ms C Patterson (Australia)
Mr N. McFarlane (Australia)
Mr S. Thom (Australia)
Mr H. Friza (Austria)
Ms H. Rodlauer (Austria)
Mr J. De Preter (Belgium)
Mr D. MacPhee (Canada)
Mr P. Oldham (Canada)
Mr P. Blais (Canada)
Mrs Lan Mei (China)
Mr Zhang Ze (China)
Mr Dong Zhihua (China)
Ms B. Souskova (Czech Republic)
Mrs P. Renoul (France)
Mr L. Dudeck (Germany)
Dr A.H.A. Al-Ameri (Iraq)
Mrs S. Hodne Oteen (Norway)
Mr T. E. Lindgren (Norway)
Ms M.-T. Lepatan (Philippines)
Mr M. Tsechkovski (Russian Federation)
Mr E. Kalugin (Russian Federation)
Mr N. Lozinskiy (Russian Federation)
Dr A. Pavlov (Russian Federation)
Mr A. Kayitayire (Rwanda)
Mrs A. Hellgren (Sweden)
Mme B. Schaer Bourbeau (Switzerland)
Mme C. Büsser (Switzerland)
Mrs P. Kanchanahattakij (Thailand)
Ms C. Kitsell (United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland)
Mr J. L. Lobo Rodriguez (Venezuela, Bolivarian Republic of)

OTHERS

Joint Inspection Unit

Vice-Chairman G. Biraud
Inspector P.L. Fall
Inspector T. Inomata
Inspector I. Posta
Inspector C. Terzi
Inspector M.D. Wynes

附件 2

执行委员会，

审议了关于卫生大会工作方法的报告¹，

1. **决定**对《执行委员会议事规则》第九和三十八条进行如下修正，自其第一二二届会议闭幕之时生效：

第九条

[…]

凡属上述(3)、(4)，~~和(5)和(6)~~项下提出列入任何议程项目的任何提案应附有解释性备忘录，**总干事根据第(6)项建议的长期或周期性项目除外。**

第三十八条

如提出两个或两个以上提案，除非执委会另有决定，否则，应按照分发给所有代表团的顺序进行表决。一个提案的表决结果已使其它待决方案无需表决者，不在此例。

2. **建议**第六十一届世界卫生大会通过下列决议：

第六十一届世界卫生大会，

审议了关于卫生大会工作方法的报告，

1. **决定**在其《世界卫生大会议事规则》中增加如下新的第十二条之二：

第十二条之二

在每届会议上，临时议程、按第十二条提出的任何补充项目以及会务委员会的有关报告应在会议开幕后尽快提交卫生大会供**通过**。

¹ 文件 EB122/21。

2. **决定**删除《世界卫生大会议事规则》第二十四和二十五条；
3. **决定**对《世界卫生大会议事规则》~~第十五、二十六、三十一、三十四、三十六、五十二~~和六十八条进行如下修正，而且必须在删除第二十四和二十五条后据此对《议事规则》重新编号：

~~第十五条~~

~~除另作决定外，否则，如代表团收到第十三条及第十四条所述文件的时间不足三十四小时，卫生大会不应开始任何议程项目的讨论。~~

[...]

第二十六条

卫生大会在每届例会上应选出一名主席及五名副主席，任职至选出继任者时止。

第三十一条

卫生大会会务委员会由二十五人组成，包括卫生大会的主席和副主席、根据第三十四条成立的卫生大会主要委员会的主席，以及由大会决定的某些代表。同一代表团不得有一名以上代表参加会务委员会。卫生大会主席召集并主持会务委员会会议。

[...]

第三十四条

[...]

主要委员会的主席由卫生大会选举产生。

第三十六条

主要委员会各自选出两名副主席及一名报告员。

~~第五十二条~~

~~在通常情况下，提案及修正案均应书面提交总干事，由总干事将副本分发各代表团。除非卫生大会另作决定外，否则，如其副本未能至少于会议前一日分发给所有代表团，卫生大会的任何会议均不得对之进行讨论或表决。但大会主席得允对修正案进行讨论或考虑，即使尚未，或仅于会议当日分发者。~~

第六十八条

如提出两个或两上以上的提案，除非卫生大会另有决定，否则应按照分发给所有代表团的顺序进行表决。一个提案的表决结果已使其它待决方案无需表决者，不在此例。

4. 决定卫生大会应继续按照其目前关于公平地域分配的惯例为卫生大会及其附属机构经选举任用的职位提名候选人，以便使总干事最迟在每届卫生大会开幕前收到提名人选名单。

5. 还决定《议事规则》的上述变化，自其第六十一届会议闭幕之时生效。

= = =