

世界卫生组织

第五十四届世界卫生大会
临时议程项目 2

A54/2
2001年3月30日

执行委员会第一〇六届和第一〇七届会议的报告

主席的报告

1. 执行委员会在2000年5月22日召开了其第一〇六届会议，并在2001年1月15日至22日召开了其第一〇七届会议。在这两届会议之间，执委会委员们参加了2000年11月12日至14日的一次异地会议（瑞士Hertenstein）。主要结果概括如下。

第一〇六届会议（2000年5月22日）

2. 执委会愉快地接受了制定2002—2003年规划预算方案的新措施并注意到自第一〇五届会议上讨论以来取得的进展。向委员们提交的报告使执委会能够提前一年讨论用于调拨预算资源的重点。
3. 按照WHA52.10号决议中的要求，向执委会提交了关于销毁储存的天花病毒的报告。报告提出了根据该决议为确定研究重点建立的专家小组的最初建议和计划。
4. 在关于有关方面会议的讨论中，委员们表示欢迎准则中关于向执委会转交报告的条款。他们注意到，对此类会议和理事机构会议进行区分是重要的。建议在准则中包括这一解释。
5. 执委会委员们认可了为落实联合检查组报告提出的程序，但这种新制度的影响留由执委会第一〇七届会议审议。
6. 与规划发展委员会、行政、预算和财务委员会以及审计委员会各主席协商之后，执委会主席为各委员会建议了修订的职权范围。临时通过了修订的职权范围（EB106.R1号决议）。

异地会议（2000年11月12日至14日）

7. 几乎所有的执委会委员出席了由瑞士政府作为东道主在Hertenstein召开的异地会议，讨论围绕四个主要问题：执委会的作用与职能（以主席准备的一份报告为基础）；《2000年世界卫生报告》，公共卫生和民间社会；针对贫困所造成疾病的大规模努力；以及临床医学和公共卫生之间的联系。委员们广泛支持改进执委会运转的建议，例如电子通讯、更早参与制定议程以及用于新委员的更正式的指导过程，但他们还要求有更多的参与以确保落实各项决议和决定。在第一〇七届会议上的辩论期间，他们进一步开展了关于《世界卫生报告》的分析和评论（见下文第13段）。委员们还要求随时向他们通报针对贫困所造成疾病的行动进展情况。

8. 在实施主席为促进委员们之间电子通讯而利用网络技术的倡议方面显示了进展。发起了一个电子论坛，专供执委会委员进行讨论和分享信息，从而产生了一个“虚拟执行委员会”。与常规电子邮件通讯相比，这种以因特网为基础的设施有多方面的优势。

第一〇七届会议（2001年1月15日至22日）

9. 在其报告中，总干事涉及了一系列问题，包括通过改善健康减少贫困、评估卫生系统绩效、精神卫生、获取基本药物以及规划预算方案。

10. 拟议工作总规划的新格式，尤其是其紧缩的时间范围、与预算的密切联系以及对重点的明确认定，首先由规划发展委员会进行审议。执委会通过一项决议，建议第五十四届世界卫生大会批准拟议的规划（EB107.R1号决议）。

11. 议程上的一个主要项目，即**2002**

2003年规划预算方案，占用了三次以上的会议。行政、预算和财务委员会以及规划发展委员会在会议前共同审议了预算。这两个委员会以及执委会委员们赞赏预算的新战略结构特别强调各项重点和预期成果。委员们的评论重点为加强某些工作领域以及修订一些预算成果和指标。执委会转呈规划预算方案，供卫生大会批准。

12. 按照第五十三届世界卫生大会的决定（WHA53(10)号决定），**婴幼儿喂养全球战略**被列入执委会第一〇七届会议的议程，并按商定的情况建立了一个起草小组。经过长时间的艰苦努力，产生了提交第五十四届世界卫生大会的拟议决议文本，以执委会在这次会上的最后一项行动获得通过（EB107.R16号决议）。这一内容广泛的文本要求保护、促进和支持母乳喂养与补充喂养措施并改善育龄妇女的营养。它还涉及HIV阳性

母亲进行母乳喂养的问题。根据对科学文献的系统审评结果以及一次专家协商会的结论和建议，还将需要对该文本进行最后确定。

技术和卫生事项

13. 对卫生系统绩效评估的议程项目进行了充分和热烈的讨论。虽然一般同意《2000年世界卫生报告》有助于把卫生提到政治和卫生政策议程上的首要地位，但对使用的措施和方法，尤其是运用单一的成就指数，进行了辩论。在其开场白中，总干事概述了她为支持会员国定期评估卫生系统绩效所采取的一些步骤，其中的措施包括由会员国参与制定尤其与最佳数据和所使用方法有关的技术协商程序，以及建立包括执委会委员的一个咨询小组。她的建议得到了欢迎。建立了一个起草小组以准备一份决议草案，该决议草案经过大量进一步讨论获得通过（EB107.R8号决议）。决议中满意地注意到总干事提出的建议并进一步要求采取多项行动，包括发起关于绩效评估方法的审评，与会员国进行协商，为制定指标开展更多的工作，并制定计划以改进数据质量。

14. 用许多时间讨论了关于**全球健康保障：对流行病的预警和反应**的决议草案。执委会以EB107.R13号决议通过了起草小组准备的最后文本，其中向第五十四届世界卫生大会建议了一项决议，支持继续修订《国际卫生条例》并呼吁加强防备和反应活动。它鼓励建立全球预警和反应系统的伙伴关系并加强国家的诊断和流行病学能力。

15. 赞扬了在实施关于**加强护理与助产服务**的WHA49.1号决议方面的良好进展。但是，全球缺少经培训的护士和助产士的情况日趋严重。工资很低，而且工作条件很艰苦，在发展中国家尤其如此。执委会（EB107.R2号决议）建议卫生大会通过一项决议，敦促护士和助产士参与各级卫生政策的制定和执行。它要求会员国支持在该部门招聘和保持具备技能和积极性的工作队伍并巩固这一行业在卫生服务中不可缺少的作用。它要求总干事支持对缺少具备技能人员的原因进行分析并确保使护理和助产服务专家参与卫生计划。

16. 在专门关于**血吸虫病**的最后一份卫生大会决议之后近25年，执委会审议了关于血吸虫病和经土壤传播的蠕虫感染的一份报告。这两种疾病仍是世界上患病率最高的寄生虫病。治疗，尤其是针对学龄儿童的定期化疗，经济效益特别高。执委会通过了一个起草小组准备的一份决议文本（EB107.R12号决议），供卫生大会通过。其中认可了治疗和确保提供单剂药物的战略。它还呼吁倡导跨越各部门的新伙伴关系以及支持协调和研究活动。

17. 2000年10月召开的政府间协商机构第一次会议决定只有与世界卫生组织具有正式关系的非政府组织应当参与其工作，但表示有兴趣目睹加快与有兴趣参与其工作的非政府组织建立正式关系的程序。在其EB107(2)号决定中，执委会作出的反应是通过了与此类非政府组织建立正式关系的新程序，具体做法是接受与符合其决定所规定条件的非政府组织建立临时正式关系。

18. 在讨论总干事关于**健康促进**的报告时，执委会委员们表示欢迎卫生组织通过认可该主题在卫生政策和规划中的核心地位重新对之给予了重视。将对报告进行扩展，以便提交第五十四届世界卫生大会。

19. 讨论的其它问题包括**遏制疟疾**、今年关于**精神卫生**的世界卫生报告编写情况、根除**脊髓灰质炎**进展情况（认可了西太平洋区所有地区已终止脊灰野病毒传播的认证）等通报情况的报告。对**HIV/艾滋病**进行更具体审议的工作被推迟到第五十四届世界卫生大会。

财务和管理事项

20. 对第五十三届世界卫生大会上的一项建议，即执委会应提出一项标准程序处理会员国关于解决交纳评定会费方面**欠费**特别安排的要求，执委会作出了反应。建议的机制包括提出要求重新安排交纳欠费以及向行政、预算和财务委员会提交辅助信息（该委员会将向卫生大会提出建议）。向卫生大会提交了一项决议供其通过（EB107.R3号决议）。

21. 修订《财务条例》和《财务细则》的范围广泛的工作以确认修订的《财务细则》而告完成（EB107.R6号决议）¹。已到达一个转折点，因为这些文本对世界卫生组织的现代化具有重要的影响。

22. 在三项决议中（EB107.R7、EB107.R9以及EB107.R11号决议），执委会确认了对《职员细则》的一系列修正。其中反映了由联合国系统各组织行政首长所采用政策产生的人力资源管理战略框架中提出的建议，国际公务员制度委员会的建议，以及经验。所作变化包括享受病假、母亲和父亲产假（对后者的确认是临时性的）方面的变化、新的抚养津贴额以及把法定假日从九天增加到十天。

23. 与**私立部门协作实现健康结果的准则**被视为有助于确保透明度和避免潜在冲突。但是，委员们认为准则需要进一步完善，他们要求本组织继续审查该问题并考虑到会议上表达的意见以及应当通过与执委会委员们进一步协商的过程获得的额外观点。他

¹ 见文件EB107/2001/REC/1，附件2。

们要求总干事在2002年1月向执委会第一〇九届会议进行报告。

执行委员会的作用

24. 对提高执委会工作效率的必要性以及与卫生大会职能出现某些重叠的趋势表示了关注。虽然对所有问题进行充分辩论以及使用工作组或起草小组的程序无疑是民主的，但可能并未做到最佳利用执委会的时间和能力。执委会的一项主要作用是确定卫生组织的工作重点。执委会委员们需要在今后的会议上更仔细地审议其作用和职能。

= = =