世界卫生组织

执 行 委 员 会
第一四二届会议
日内瓦，2018 年 1 月 22-27 日

EB142/1 (annotated)
2017 年 11 月 8 日

临时议程（附加注释）

1. 会议开幕和通过议程

2. 与总干事对话

3. 战略性重点事项

3.1 2019-2023 年第十三个工作总规划草案

总干事将提出《2019-2023 年第十三个工作总规划》草案，以供执委会审议。《工作总规划》草案与可持续发展目标完全一致。它阐明世卫组织的愿景、使命、重点以及明确的战略重点、战略转变和组织转变。它还符合总干事的变革议程，反映了为支持变革而需要对世卫组织工作方法作出的调整。

3.2 世卫组织改革

总干事将提交世卫组织改革方面的一系列报告。其中一份报告载有若干建议，以：提高执委会的效率及其战略作用；解决与列入卫生大会临时议程的项目有关的模糊之处和缺陷；并进一步处理理事机构《议事规则》中的模糊之处、缺陷和其它缺点。将请执委会审议这些建议，以便在必要时修改或建议修改《议事规则》。其它报告将提供以下信息：总干事的变革议程；世卫组织资金效益战略和实施计划；以及执委会官员在补充议程项目建议方面使用标准和确定重点工具的经验评价。

3.3 公共卫生防范和应对

为响应 EBSS3.R1 号决议（2015 年）和 WHA68(10)号决定（2015 年），本报告将提供：(a)所有构成国际关注的突发公共卫生事件、世卫组织定为 3 级和世卫组织采取应对行动的联合国机构间常设委员会定为 3 级的突发事件最新情况；(b)世卫组织为改善突发卫生事件期间的协调，在国际、区域和国家层面所做的工作描述；(c)为改善潜在流行病领域的研究与发展所取得的最新进展。

根据 WHA70(11)号决定（2017 年），总干事将提交一份《改进公共卫生防范和应对五年期全球战略计划》草案，供执委会审议。在计划起草过程中采纳了会员国通过以下程序提出的意见：2017 年举行的世卫组织区域委员会会议；网上磋商；以及与驻日内瓦代表团进行的面对面磋商。该计划草案包括指导原则、公共卫生防范和应对的三大支柱和持续实施《国际卫生条例（2005）》的战略方向。

世卫组织突发卫生事件规划独立监督和咨询委员会主席将向理事机构提交该委员会的第三份报告。报告将提供委员会根据在 2017 年 6 月至 12 月期间对该规划所做的审查（包括现场访问），对世卫组织突发卫生事件规划提出的意见和建议。

3.4 脊灰过渡计划

总干事的报告将提供以下简要信息：脊灰过渡高级别战略计划；相关国家级程序，包括对非洲区域办事处开展的职能审查、世卫组织突发卫生事件规划的核心国家能力业务模式、非洲计划免疫业务案例和国家脊灰转型规划：脊灰认证后战略；人力资源方面的最新情况，以及与脊灰过渡有关的规划预算计划。

3.5 卫生、环境与气候变化

总干事将就实现和衡量其关于“气候和环境变化对健康的影响”的战略重点所取得的进展计划提出报告，并寻求会员国的指导。其目标是通过世卫组织的《工作总规划》和特别行动并与其它机构合作，减少估计每年因环境风险造成的 1260 万例死亡数。

3.6 解决全球药品及疫苗短缺和可及问题

无法获得药品和疫苗问题继续阻碍全民健康覆盖的进展。秘书处的报告将述及药品和疫苗的全球短缺和可及问题，包括综合性卫生系统方法的选用方案，同时考虑到整个药品和保健产品价值链的所有阶段。还将提供实施 WHA69.25 号决议（2016 年）的最新进展情况。

3.7 公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划

总干事将提出对《公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划》所做的总体规划审评最后报告。这次审评评估了全球战略和行动计划的持续相关性，以及所取得的成就和依然面临的挑战。该报告将就下一阶段执行全球战略和行动计划的前进方向提出建议，这涉及要增补、加强和结束的相关要点和行动。

3.8 2018 年联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的筹备

根据 WHA70.11 号决议（2017 年），总干事将提供《联合国大会关于预防和控制非传染性疾病问题高级别会议政治宣言》（2011 年）和全面审查和评估非传染性疾病预防和控制进展的联合国大会高级别会议成果文件（2014 年）的实施进展情况，为 2018 年召开的第三次高级别会议做出准备。将请执委会注意该报告。

3.9 联大终止结核病问题高级别会议的筹备

联合国大会在第 71/159 号决议（2016 年）中决定于 2018 年召开一次结核病高级别会议，并请秘书长与世卫组织和会员国合作开展会议筹备工作。本报告将提供背景情况和世卫组织采取的行动细节，包括在筹备高级别会议过程中组织召开题为“在可持续发展时代通过多部门应对方式终止结核病”的第一届世卫组织全球部长级会议（2017 年 11 月 16 日和 17 日，莫斯科），以及各合作伙伴所做的贡献。

4. 其它技术事项

4.1 全球蛇咬伤负担

每年因蛇咬中毒（毒蛇咬伤）而导致的死亡人数多达 13.8 万人，长期残疾人数达 40 万人，另使 200 多万人出现严重疾病。作为回应，世卫组织于 2017 年 6 月将毒蛇咬伤列入被忽视的热带病清单。秘书处将提供一份详细报告，概述全球毒蛇咬伤的情况以及正在采取的行动。

4.2 身体活动有益健康

执行委员会在 2017 年 1 月举行的第 140 届会议上批准了一项提案，由秘书处撰写一份报告并制定一项促进身体活动的全球行动计划草案，供执委会第 142 届会议审议。还将请执委会审议一份决议草案。

4.3 妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030 年）：儿童早期发育

卫生大会在 WHA69.2 号决议（2016 年）中要求总干事定期报告妇女、儿童和青少年健康的进展情况。本报告将提供妇女、儿童和青少年健康的最新现状，侧重点将放在儿童早期发育方面。

4.4 移动卫生保健

为了获得数字卫生技术带来的潜在效益，会员国正在设法确定标准化应用方法，特别是对移动卫生保健而言。总干事将提供一份最新技术报告，指出如何能够使移动卫生

保健作为推进可持续发展目标的数字工具制度化，并有助于实现全民健康覆盖。将请执委会注意本报告。

4.5 增进获得辅助技术

总干事将结合人口老龄化和非传染性疾病和残疾负担日益加重的背景，就世卫组织的工作和增进获得辅助技术需要采取的紧急行动（如轮椅、助听器和弱视辅助装备）作出报告。将请执委会审议一项决议草案，其中概述了实施世卫组织重点辅助产品清单所需的步骤。

4.6 孕产妇和婴幼儿营养

- 孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划：双年度报告
- 防范营养规划方面的可能利益冲突

根据 WHA65.6 号决议（2012 年）和 WHA67(9)号决定（2014 年），总干事将提出在制定政策和实施营养规划时的利益冲突预防和管理拟议方法。请执委会注意该方法。总干事还将提供在世卫组织 2012-2025 年孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划方面的实施进展情况。将请执委会注意该报告。

5. 其它管理、行政和治理事项

5.1 共享流感病毒以及获得疫苗和其它利益的大流行性流感防范框架

根据 EB140(5)号决定（2017 年）和《大流行性流感防范框架》第 6.14.5 节的规定，将请执行委员会审议一项提议，内容涉及应将多大比例的大流行性流感防范伙伴关系捐款用于大流行间期的防范措施以及将多大比例预留给大流行性流感应对活动。

5.2 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二十七次会议的报告，该会定于 2018 年 1 月 18 日和 19 日举行。

5.3 世界卫生组织总干事的选举评估

根据 WHA65.15 号决议（2012 年）和 EB141(1)号决定（2017 年），秘书处正在对执行委员会在任命世界卫生组织总干事后一年内开展的一项所有会员国均可参与的评估进行协调，以评估经修订的总干事选举程序和方法的效用。该评估将在第 142 届会议

期间举行的执行委员会半公开会议上进行。该报告将用来协助在半公开会议上进行知情讨论。

5.4 评价：最新情况和 2018-2019 年工作计划方案

世卫组织的评价政策要求秘书处每年向执行委员会报告双年度全组织范围评估工作计划的实施进展情况。在 2018 年 1 月举行的会议上，执委会将审议涉及以下内容的报告：(a)现行工作的最新简要情况介绍；(b)供执委会批准的 2018-2019 年双年度评价工作计划方案，其中纳入了通过整个组织高级管理层磋商程序计划和制定并与独立专家监督咨询委员会讨论过的全体和分散评价。

5.5 与非国家行为者交往

根据 WHA69.10 号决议（2016 年）以及《与非国家行为者交往的框架》总框架部分第 68(a)(i)段，执委会将审议与非国家行为者交往的年度报告。此外，总框架部分第 60、61 和 64 段授权执委会通过规划、预算和行政委员会审议与非国家行为者建立正式关系的申请并对三分之一的建立正式关系的非国家行为者的合作情况作出审查，以决定是否保持已建立起的正式关系。

5.6 执行委员会各委员会的报告

- 各基金会和授奖

执委会将审议遴选小组对 2018 年颁发的以下各奖项提出的报告：

Ihsan Dogramaci 家庭卫生基金奖、世川卫生奖、阿拉伯联合酋长国卫生基金奖、科威特国健康促进研究奖（Sheikh Sabah Al-Ahmad Al-Jaber Al-Sabah 殿下老年人卫生保健和健康促进研究奖）以及李钟郁博士公共卫生纪念奖。还将请执委会批准 A.T.舒沙博士基金委员会的报告并在有必要时讨论雅克·帕里索基金会议的报告。

5.7 理事机构今后会议

- 第七十一届世界卫生大会临时议程
- 执行委员会第 143 届会议日期和地点

5.8 任命美洲区域主任

该文件包含区域委员会就任命区域主任问题向执委会提出的建议。

5.9 世卫组织职工协会代表的发言和监察员的报告

- 世卫组织职工协会代表的发言
- 监察员的报告

5.10 《人事条例》和《职员细则》修订款[待定]

根据《人事条例》第 12.2 条，提交总干事对《职员细则》作出的修订供执委会确认。对《人事条例》的拟议修订款送交执委会审议，以便提交到第七十一届世界卫生大会。

6. 通报事项

6.1 各区域委员会向执行委员会提交的报告

卫生大会在 2012 年 WHA65(9)号决定中批准了一项提案，即各区域委员会主席就委员会的讨论情况向执委会例行提交摘要报告。将请执委会考虑各区域委员会提出的建议。

6.2 全球疫苗行动计划

将请执行委员会审议免疫战略咨询专家组会议报告的执行摘要。该专家组开会讨论了全球疫苗行动计划的实施进展情况。执行摘要还载有咨询组提出的整改行动建议。

6.3 咨询机构的报告

- 专家委员会和研究小组

根据《专家咨询团和专家委员会条例》第 4.23 条，总干事向执委会将提交关于专家委员会和研究小组会议的报告供其审议，其中包括专家委员会报告中所提建议的摘要以及对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方面的意见。

在第二份报告中，秘书处将详细提供于 2017 年召开会议的专家委员会的会议和成员组成情况。

6.4 消灭脊髓灰质炎

该报告将根据全球消灭脊灰行动的《消灭脊灰尾声战略计划》各个目标提供最新进展情况。它将概述最新的规划和流行病学情况，包括不断致力于实现全球阻断脊灰病毒传播，以及为加速实验室控制所做的加紧努力的细节，同时包含以快速实现全球认证消灭所有野生脊灰病毒类型为目的的规划财务最新情况。

7. 会议闭幕

说明：

总干事与执行委员会官员于 2017 年 10 月 7 日在巴基斯坦伊斯兰堡举行会议。会议由执委会主席主持。

会议具体目标是：

- 根据《执委会议事规则》第八条规定，审查将于 2018 年 1 月召开的执委会第 142 届会议临时议程草案；
- 根据执委会关于治理改革的 EB141(8)号决定（2017 年），试用排列各项提案的优先顺序标准和因素，并就确定重点工具的使用情况向秘书处作出反馈；
- 向执委会官员介绍执行委员会特别会议的最新筹备情况；
- 报告理事机构工作方法和《执行委员会议事规则》的磋商情况。

执行委员会第142届会议临时议程

在 2017 年 7 月 31 日至 8 日 1 日举行的上次会议上，执委会官员（主席团）建议按照一个分为六类的新框架调整执行委员会第 142 届会议临时议程：

(1) 会议开幕和通过议程

(2) 与总干事对话

(3) 战略性重点事项：规划、治理和管理

(4) 其它技术事项

(5) 管理、行政和治理事项

(6) 通报事项

他们建议将“消灭脊髓灰质炎”和“在努力实现卫生相关可持续发展目标方面的进展”项目移至第七十一届世界卫生大会临时议程草案，这样一来会议议程共有 34 个项目。

已于 2017 年 7 月 10 日将临时议程草案分发给各会员国。会员国在 9 月 21 日这一截止日期之前提出了 10 项增补议程项目提案。这些提案已在会前发给了各位官员，同

时附有解释性备忘录和秘书处简要说明。还向执委会官员提供了执行委员会（EB141(8)号决定）批准的提案优先顺序排列工具，以便借机试用。会议指出，执委会官员的任务是向执委会第 142 届会议报告确定重点工具的使用经验。

关于 10 项提案的审议过程，主席建议先对每个提案进行定性和背景讨论，然后分发通过确定重点工具得来的分数。提出该建议之前官员发表了以下意见，即：应该避免采用“机器人”方法；官员只是在测试工具，它应当利于问题的讨论，而不是施加限制；应仔细考虑每个提案的背景；应考虑到执行委员会的目的和现有议程项目；并且应该保持官员在审议提案时的既定协商一致做法。

主席提出，为便于执委会在处理增补提案时作出最后决定，请官员考虑以下建议：

方案 1：支持将提案纳入议程
方案 2：与另一个议程项目结合
方案 3：推迟到执行委员会今后会议
方案 4：推迟到世界卫生大会
方案 5：如情况允许，不将提案纳入议程

来自斐济的副主席提出在讨论本国提出的项目时加以回避。主席团注意到这一提议，但鉴于官员在遇有类似情况时的惯常做法，且为了避免制造一种先例，可能使官员所代表的国家提出的提案复杂化，因而认为没有必要回避。

官员指出，他们在应用确定重点工具方面都面临种种挑战。为方便起见，大家由此同意稍后在涉及编写给执行委员会的报告议题时讨论工具使用经验。另见下文相关段落。

新议程项目

关于从会员国收到的增补议程项目提案，执行委员会官员建议：

- **支持**将俄罗斯联邦政府提出的结核病项目**列入执行委员会第 142 届会议**临时议程战略性重点事项，同时建议将“落实在可持续发展时代多部门合作终止结核病的第一届世界卫生组织全球部长级会议的承诺”的提案标题改为将于 2018 年举行的“联合国大会终止结核病高级别会议的筹备”，从而扩大该议程项目的范围。

- 将大不列颠及北爱尔兰联合王国政府提出的“全球患者安全行动”项目**推迟到执行委员会今后会议**。对该项目的讨论可在执委会今后会议上审议了“世界卫生宣传日”，以及第七十一届世界卫生大会完成《第十三个工作总规划》的

批准程序后进行，理由是预计患者安全将是在全民健康覆盖方面对《工作总规划》进行讨论的重要组成部分。

- 将菲律宾政府提出的“卫生保健服务私立部门对全民健康覆盖的参与框架”项目**推迟到执行委员会今后会议**，有待现行工作和《第十三个工作总规划》获批的结果。

- **不**将斯里兰卡和坦桑尼亚联合共和国政府提出的工人健康议题**纳入执行委员会第 142 届会议**临时议程，两国的提案标题分别为“在可持续发展目标背景下有关工人健康：全球行动计划的 WHA60.26 号决议（2007 年）的后续行动”和“工人健康：2008-2017 年之后世卫组织全球行动计划的后续行动”。同时注意到，将根据 WHA60.26 号决议，在 2018 年第七十一届世界卫生大会上向所有会员国提交关于《2008-2017 年工人健康全球行动计划》的实施进展报告。

- **不**将斐济政府提出的“加快全球溺水预防行动”议题**纳入执行委员会第 142 届会议**临时议程，并提请总干事注意有必要加强国家层面对这一问题的宣传，以及提高对现有溺水防治指导的认识。

- **不**将巴西政府提出的“世界恰加斯病日”议题**纳入执行委员会第 142 届会议**临时议程，同时关切地注意到特定卫生“宣传日”数量不断增加，会员国有必要对这类“宣传日”的成本和收益作出全面考虑。官员认为应当在执委会今后会议上在管理，行政和治理事项下就这方面的考虑进行审议，并请秘书处对这一事项作出分析，包括对世界宣传日/周进行绘图并评估其效用。

- 基于同样关切，**不**将“设立世界食品安全日”议题**纳入执行委员会第 142 届会议**临时议程。但注意到食品法典委员会决定建立世界食品安全日以及粮农组织关于纪念世界食品安全日的第 11/2017 号决议，执行委员会官员建议总干事向粮农组织总干事正式发函，支持将粮农组织的决议转交给联合国秘书长。

- 鉴于议程中已包含非传染性疾病内容，因此**不**将菲律宾政府提出的“区域合作在非传染性疾病预防和控制监管改革中的作用”议题**纳入执行委员会第 142 届会议**临时议程。

- **不**将菲律宾政府提出的“卫生与人力资源”议题**纳入执行委员会第 142 届会议**临时议程。理由是最近在 2017 年 5 月以 WHA70.6 号决议通过“致力于促进健康：卫生就业和包容性经济增长五年行动计划（2017-2021）”时对这一问题作了讨论；将在 2017 年 11 月第四届全球卫生人力资源论坛上继续讨论；该

提案属于区域性而非全球性工作重点；并请西太平洋区域委员会成员酌情考虑将该项目列入区域委员会下次会议议程。

其它项目

执委会官员指出，曾在上次会议上提出将脊灰过渡计划作为战略性重点事项纳入议程，并将消灭脊灰问题列入第七十一届世界卫生大会议程。不过，他们同意秘书处的建议，将已经编写的关于**消灭脊灰报告**作为参阅文件纳入本次会议议程。

进一步建议应在战略性重点事项下讨论“将于 2018 年举行的联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的筹备”这一现有项目。

未来步骤

根据执委会官员要求，理事机构司司长确认将制定指导材料，帮助会员国将来以更加一致的方式对增补议程项目提出建议。这类指导应包括世卫组织高层对提案的评论意见，而不仅仅是有关技术规划的意见；应包括该问题以前是否讨论过，现有决议/决定情况，以及对世卫组织带来的资源影响。

根据《议事规则》第八条规定，总干事和执委会官员发现需要建议延迟或排除就执委会第 142 届会议临时议程草案收到的建议，因此在附加说明的临时议程中将体现对这类建议的解释。根据关于“世卫组织改革：理事机构的工作方法”的 EB134(3)号决定（2014 年），解释性备忘录和补充说明应在世卫组织的网络平台上向所有会员国和准会员公开。

总干事告知执委会官员，执行委员会第 142 届会议的附加说明临时议程以及显示文件编号的临时议程将通过会议通知函件发给所有会员国。

确定重点工具的使用

与执委会官员分享了对增补议程项目提案进行试用打分的初步结果（在会议结束后不久与执委会官员分享了最后结果，其中包括未能与会的一名官员的打分）。需要指出的是，它与对临时议程的讨论结果大体保持一致。注意到最后总分数将被纳入到秘书处向执行委员会提交的试用打分报告中，官员建议打分以百分比表示，而不是总分数。

官员根据其使用工具的经验提出了若干初步意见。他们注意到评分制度大体上会带来裨益，但将其作为纯量化措施加以应用却有难度。这个工具较为复杂，有不少负面指标可能给打分造成困难。某些因素似乎存有重复，对每个因素作出可能评分的较大变化范围给分析工作造成了困难。总之，正如将要在其报告中作出充分阐述的那样，官员认

为标准较少的简化制度会对未来的官员带来更大帮助。官员建议世卫组织评估部门对该工具作出审查和修订，并指出将在其报告中纳入这一建议。

主席请官员向秘书处发送使用这一工具的详细意见，包括对工具各个部分的意见，并建议官员在 11 月份执行委员会特别会议期间开会审议与这一事项有关的报告，以便能够提交到 2018 年 1 月召开的执委会。

= = =