世界卫生组织

执 行 委 员 会
第一三六届会议
日内瓦，2015 年 1 月 26 日至 2 月 3 日

EB136/1 (annotated)
2014 年 11 月 19 日

临时议程（附加说明）

1. 会议开幕和通过议程

2. 总干事的报告

3. 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二十一次会议的报告，该会定于 2015 年 1 月 21 日至 23 日举行。

4. 各区域委员会向执行委员会提交的报告

卫生大会在关于世卫组织改革问题的 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。请执委会考虑各区域委员会提出的建议。

5. 世卫组织改革

5.1 与非国家行为者交往的框架

应 WHA67(14)号决定要求提交本报告。决定要求总干事，除其它外，向执行委员会第 136 届会议提交一份文件，并确保会员国可在 2014 年 12 月中旬之前收到文件，以有足够时间研读文件内容并更好地为会议讨论和审议做出准备。

还向执委会提交了第二份文件，根据 WHA67(14)号决定要求提供各区域委员会对该事项的讨论情况。

5.2 理事机构工作方法

为回应执行委员会第 135 届会议所提要求，秘书处的报告就改进理事机构工作问题提出了建议，以促进会议日程的可控性，改革报告要求，鼓励较早讨论决议草案，并确保及时散发文件。此外，将提出用以节省时间并且更加侧重于理事机构战略工作的可选方案。

5.3 改革实施情况概述

秘书处将向执委会报告世卫组织改革进程状况，并描述在改革问题上如何有助于本组织应对埃博拉病毒病疫情。该报告还将详细说明在埃博拉应对工作中发现的需要进一步做出改进的领域。

6. 非传染性疾病

6.1 第二次国际营养会议的结果

执行委员会在 EB134(2)号决定中要求总干事，除其他外，通过执行委员会第 136 届会议向第六十八届世界卫生大会报告第二次国际营养会议的结果。本报告描述了会议结果以及世卫组织在后续工作中的作用。

6.2 孕产妇和婴幼儿营养：拟定一套核心指标

卫生大会以 WHA65.6 号决议批准的孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划，为 2025 年列出了六项全球目标。卫生大会在 WHA67(9)号决定中认可了用以监测实现全球营养目标进展情况的七项指标，将其列入孕产妇和婴幼儿营养全球监测框架的一套核心指标，并要求总干事，除其它外，完成拟订一套核心指标工作并为跟踪在国家特定环境中对全球目标产生影响的程序拟定一套扩展指标。本报告提出了 14 项补充指标以及用于跟踪程序的一套可选扩展指标。要求执委会审议孕产妇和婴幼儿营养全球监测框架，并就该监测框架的定期修订频次提供进一步指导。

6.3 终止儿童期肥胖症委员会最新情况

为更好地提供信息和制定全面应对儿童期肥胖症方针，总干事设立了一个高级别终止儿童期肥胖症委员会。本报告描述了这一委员会的范畴和目的以及现行工作。

6.4 2014 年联合国大会全面审查和评估在预防和控制非传染性疾病方面取得的进展高级别会议的后续事宜

第六十七届世界卫生大会要求总干事向第六十八届世界卫生大会报告世卫组织在联合国大会全面审查和评估在预防和控制非传染性疾病方面取得的进展高级别会议（纽约，2014 年 7 月 10 日和 11 日）的后续工作中的作用。根据这一要求提交本报告。请执委会注意本报告，并就制定一套程序指标的可能必要性以及不同国家环境的应用能力提供进一步指导，以评估联合国大会 66/2 号决议的实施进展。

在第二份文件中，按照预防和控制非传染性疾病全球协调机制的职权范围第 15 段要求，总干事向执委会提交了涵盖 2016-2017 年周期的全球协调机制工作计划方案，供执委会审议。

6.5 全球暴力与卫生状况报告

本文件按照 WHA67.15 号决议提出的要求，描述了决议实施进展情况。除其它事项外，报告提供了秘书处不断开展工作的细节，以：加强努力，以建立关于暴力问题的规模、趋势、健康后果和风险以及保护性因素的科学证据；为加强卫生系统在解决暴力问题方面的作用提供技术支持。

6.6 全球癫痫负担和为应对其卫生、社会和公众知识影响在国家层面采取协调行动的必要性

应一个会员国要求，秘书处提供了癫痫全球负担以及为减缓其卫生和社会经济影响有必要提升国家层面协调行动的重要性相关情况。请执委会注意本报告并提供进一步指导。

7. 在生命全程促进健康

7.1 监测与卫生相关的千年发展目标的实现情况

为回应 WHA58.31、WHA63.15、WHA63.17、WHA63.24、WHA64.13 和 WHA65.7 号决议的要求，本报告概述了实现与卫生相关的千年发展目标和具体目标的进展情况。根据这些决议提出的其它相关要求，报告还描述了通过：预防和治疗肺炎；降低围产期和新生儿死亡率；预防和管理出生缺陷；以及实现产妇、新生儿和儿童卫生保健的普遍覆盖为降低儿童死亡率所取得的工作进展。

7.2 健康与环境

- 应对空气污染带来的健康影响

执行委员会在第 135 届会议上审议了有关应对空气污染带来的健康影响报告。鉴于讨论过程中所提意见，执委会决定将空气污染带来的健康影响问题纳入第 136 届会议临时议程。除其它外，该报告阐述了预防、控制和减缓空气污染对健康造成的不利影响的若干策略。

- 气候与健康：世卫组织健康与气候会议的结果

世卫组织健康与气候会议（2014 年 8 月 27 日至 29 日于日内瓦）标志着为回应卫生大会在 WHA61.19 号决议中向总干事提出的要求迈出了重要一步。本报告归纳了这次会议的进程和结论。

7.3 青少年健康

可能需要根据现有证据和现行全球承诺及行动计划制定一个带有可衡量结果的青少年卫生综合计划，以支持各国在考虑到其国情情况下实施青少年健康干预措施和战略。因此，秘书处在报告中提出了一个带有与各国和利益攸关方的磋商程序的计划内容。请执行委员会就此提供指导。

7.4 妇女和健康：《北京宣言》和《行动纲领》二十年

报告突出说明了自（1995 年）《北京宣言》和《行动纲领》以来在妇女和健康方面取得的进展。报告还审查了在千年发展目标背景下没有完成的妇女与健康工作，同时说明了在《北京宣言》二十周年方面所面临的挑战和新的优先事项。

8. 防范、监测和应对

8.1 抗微生物药物耐药性

为回应 WHA67.25 号决议，秘书处将提出一份通过执行委员会第 136 届会议向第六十八届世界卫生大会提交的应对抗微生物药物耐药性全球行动计划草案。

将在另外一份报告中详述为落实 WHA67.25 号决议中其它事项所取得的进展。

8.2 脊髓灰质炎

总干事于 2014 年 5 月宣布野生脊灰病毒传播属于一项“国际关注的突发公共卫生事件”，并为应对不断加重的进一步传播危险发布了临时建议。该报告描述了为阻断本土和输入性野生脊灰病毒传播所采取的紧急措施影响，以及为阻止国际传播所采取的新措施。报告还就全球于 2016 年 4 月停用 2 型口服脊灰疫苗问题提出了一个确定时间表，这要求各会员国采取紧急行动，确保阻断持续存在的疫苗衍生 2 型脊灰病毒循环并全面落实准备标准，比如采用灭活脊灰疫苗。

8.3 实施《国际卫生条例（2005）》

根据 WHA61.2 号决议确定的报告机制，总干事将对各会员国和秘书处在实施条例方面所取得的进展做出报告。

总干事将在第二份文件中对《国际卫生条例》审查委员会在 2014 年 11 月 13 日和 14 日召开会议后就国家公共卫生能力建设第二次延长以及实施《国际卫生条例（2005）》问题向她提出的建议做出报告。

9. 传染病

9.1 疟疾：全球技术战略草案：2015 年后

各会员国在第六十六届世界卫生大会上对秘书处起草一份 2015 年后全球疟疾技术战略草案这一提案表示支持。请执委会审议 2016-2030 年全球疟疾技术战略草案，并建议将其提交到第六十八届世界卫生大会。

9.2 登革热：预防和控制

全球登革热问题的加重已成为一项严重公共卫生问题。在 2014 年 5 月召开的第六十七届世界卫生大会上，若干会员国在全体会议讨论气候与健康的关联问题时提到登革热带来的公共卫生和经济负担。本报告阐明了登革热对公共卫生造成的全球威胁、用来防控疾病的全球战略内容以及需要采取的重要步骤。

9.3 全球疫苗行动计划

根据 WHA65.17 号决议，提出了一份实现全球免疫目标所取得的进展情况摘要报告。该报告采用了第六十六届世界卫生大会批准的监测和责任框架，并纳入了 2014 年 10 月召开的免疫战略咨询专家组所提建议。

9.4 2014 年埃博拉病毒病疫情

秘书处的报告说明了西非埃博拉病毒病疫情带来的挑战并描述了全球应对情况。回顾了目前流行病学形势以及由世卫组织、整个联合国系统以及其它国际合作伙伴所作出的应对。在以下方面提供了最新情况：在治疗药物、疫苗和临床试验方面的研究与开发状况；后勤安排和运作问题；资源动员；以及防备工作，包括《国际卫生条例（2005）》所要求达到的能力。

10. 卫生系统

10.1 将急诊和基本外科治疗及麻醉作为全民健康覆盖内容予以加强

执行委员会在第 135 届会议上同意将“将急诊和基本外科治疗及麻醉作为全民健康覆盖内容予以加强”纳入第 136 届会议临时议程，并撰写一份会议已经注意到的报告新版本。加强初次转诊机构提供基本外科和麻醉服务的能力可有助于减少传染病和非传染性疾病造成的死亡和残疾并促进朝着全民健康覆盖取得进展。请执委会以此为基础审议促进改进这一领域服务的国家层面和秘书处具体行动。

10.2 《世卫组织全球卫生人员国际招聘行为守则》

卫生大会在 WHA63.16 号决议中决定应当由第六十八届世界卫生大会对守则的相关性和有效性进行首次审查。请执行委员会审议为促进首次审查所确定的程序以及迄今为止取得的进展。

10.3 劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品

关于劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品问题会员国机制第三次会议于 10 月 29 日至 31 日在瑞士日内瓦举行。除其它事项外，该会员国机制讨论了卫生大会 WHA65.19 号决议所确定的自行审查问题。第三次会议的结果文件成为通过执行委员会第 136 届会议向卫生大会报告情况的基础。现报告还包括秘书处提供的以下最新情况：为落实工作计划所开展的活动，为确定工作计划中的项目重点所做工作结果，以及为最终完成早些时候就工作计划两个技术项目举行的电子磋商活动而举行的技术会议结果。

10.4 研究与开发方面筹资和协调问题协商性专家工作小组报告的后续事宜

根据 WHA67(15)号决定，秘书处将就与联合国儿童基金会/联合国开发计划署/世界银行/世卫组织热带病研究和培训特别规划探索利用现有机制掌管研发集合资金的可能性问题作出报告。

根据 WHA66.22 号决议和 WHA67(15)号决定，秘书处将提交第二份报告，详细说明在落实经挑选的卫生研究与开发演示项目方面所取得的进展。

10.5 公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划

根据 WHA62.16 号决议，秘书处提出了一份报告，阐明最终向理事机构提交的有关公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划评价报告的程序时间表。

10.6 血液和其它人体医疗产品

为回应会员国要求卫生大会就在自愿无偿献血基础上面向安全血液和血液制品自给自足问题通过一份决议的建议，以及在第六十七届世界卫生大会上呼吁将《世卫组织人体细胞、组织和器官移植指导原则》用于人体医疗产品，秘书处撰写了这份涵盖血液和其它人体医疗产品的报告。

11. 规划和预算事项

11.1 2014-2015 年规划预算的实施与筹资：最新情况

报告提供了 2014-2015 年规划预算的实施进展情况。

11.2 2016-2017 年规划预算方案

各区域委员会做出审查并进行讨论之后，起草了一份经修订的 2016-2017 年规划预算方案草案，供执委会审议。

11.3 战略性预算空间分配

根据秘书处向执行委员会规划、预算和行政委员会第二十次会议提出的步骤和时间表并且为回应在讨论委员会向第六十七届世界卫生大会提交的相关报告问题时所提意见，秘书处提供了制定战略性预算空间新方法的最新情况。

12. 财务事项

12.1 世卫组织财务战略草案

在第六十七届世界卫生大会所注意到的有关行政和管理费用的筹措问题的报告中，秘书处建议提出一份报告，将财务方面的各类改革举措联系起来并就世卫组织的筹资问题详细制订总体战略方向。

12.2 2016-2017 年摊款比额表

请执委会审议 2016-2017 年摊款比额表以及建议第六十八届世界卫生大会通过的一份决议草案。

13. 管理和治理事项

13.1 评估

秘书处的报告提供了在落实本组织评估政策方面所取得的最新进展。

13.2 不动产：日内瓦建筑整修战略最新情况

第六十七届世界卫生大会审议了早些时候就日内瓦建筑战略提供的最新情况，并通过了 WHA67(12)号决定，除其它外，卫生大会注意到建筑整修战略最新情况，授权总干事按初始规划阶段推进工作，包括建筑竞标的组织工作，并要求总干事，除其它事项外，向第六十八届世界卫生大会提交经过挑选的新大楼设计方案，其中概要说明大楼各项规格，并说明整个整修项目的最新财务情况。秘书处根据 WHA67(12)号决定向执委会进一步提供有关日内瓦建筑整修战略的最新情况。

13.3 执行委员会各委员会的报告

- 非政府组织常设委员会

本届会议期间，执委会将收到非政府组织常设委员会的报告，其中包括委员会就一些组织申请被接纳与世卫组织建立正式关系以及审查 2012-2014 年期间世卫组织与三分之一有正式关系的组织之间的合作情况提出的建议。

- 各基金会和授奖

执委会将审议遴选小组对 2015 年颁发的以下各奖项提出的报告：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以及李钟郁博士公共卫生纪念奖。请执委会批准 A.T.舒沙博士基金委员会的报告。还请执委会审议雅克·帕里索基金会议报告；以及对科威特国健康促进研究奖章程提出的修改意见。

13.4 第六十八届世界卫生大会临时议程以及执行委员会第 137 届会议日期、地点和临时议程草案

14. 职工配备事项

14.1 任命非洲区域主任

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。

14.2 任命欧洲区域主任

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。

14.3 世卫组织职工协会代表的发言

14.4 人力资源：最新情况

本报告提供了实施全组织范围人力资源战略的最新情况。

14.5 国际公务员制度委员会的报告

报告包含联合国大会审议《国际公务员制度委员会》的建议之后作出的相关修订。

14.6 《人事条例》和《职员细则》修订款

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，以便提交到第六十八届世界卫生大会。

15. 通报事项

15.1 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 2014 年召开会议的专家委员会的会议和成员组成情况。

16. 会议闭幕

说明：

1. 按照《执行委员会议事规则》第八条，执委会官员们对 2014 年 6 月 13 日转呈会员国评论的临时议程草案以及截至 9 月 5 日从会员国收到的五项增设项目建议与总干事进行了协商。这次协商于 2014 年 9 月 10 日通过电子邮件进行。

执委会官员们建议在 2015 年 1 月召开的执委会第 136 届会议临时议程中增设以下项目：

- 在非传染性疾病类别下纳入一个项目，题为“全球癫痫负担和为应对其卫生、社会和公众知识影响在国家层面采取协调行动的必要性”;
- 在生命全程促进健康类别下纳入一个项目，题为“妇女和健康：《北京宣言》和《行动纲领》二十年”;
- 在卫生系统类别下，将一个题为“在自愿无偿献血基础上实现安全血液制品自给自足” 项目，和另一个题为“捐献和使用人体医疗产品的全球协商一致原则” 项目合并为单一项目，题为“血液和其它人体医疗产品”。

2. 按照《执行委员会议事规则》第八条，执委会官员们还建议不将一个会员国提出的题为“与病毒性肝炎作斗争”新项目列入执委会第 136 届会议临时议程。

= = =