



世界卫生组织

为完成预防和控制非传染性疾病全球协调机制的
职权范围工作而举行的第二次会员国正式会议
2014 年 4 月 23-25 日，日内瓦

A/NCD/GCM/2/2
2014 年 4 月 17 日

预防和控制非传染性疾病 全球协调机制的职权范围草案

导言

1. 有关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的后续事宜的 EB134(1)号决定要求总干事于 2014 年 4 月底之前召集会员国¹第二次正式会议，以便完成预防和控制非传染性疾病全球协调机制职权范围的制定工作，并将此次会议的报告提交第六十七届世界卫生大会审议²。

职权范围草案

2. 根据 WHA66.10 号决议第 3(2)和 3(3)段，于 2013 年 11 月 11 - 13 日在日内瓦举行了首次会员国正式会议，以便完成预防和控制非传染性疾病全球协调机制的职权范围工作。首次正式会议的报告载于附件中，报告含有由首次正式会议确定且正在开展的工作（附录）。

¹ 适用时，还包括区域经济一体化组织。

² 见文件 EB134/14 附件 2 和附录。

附件

为完成预防和控制非传染性疾病全球协调机制的职权范围工作而举行的首次会员国正式会议的报告

1. 为完成预防和控制非传染性疾病全球协调机制的职权范围工作而举行的会员国正式会议于 2013 年 11 月 11 - 13 日在日内瓦召开，由 Maria Luisa Escorel de Moraes 女士（巴西）主持。来自 116 个会员国和一个区域经济一体化组织的代表出席了会议。
2. 会员国审议了世卫组织第二份讨论文件（文件 A/NCD/GCM/1/2），以及一份概述各区域委员会讨论结果的报告（文件 A/NCD/GCM/1/INF.1）。
3. 这里附上的预防和控制非传染性疾病全球协调机制的职权范围草案是正式会议产生的结果（附录）。该文本中反映了已就各个方面达成共识的内容，必须加以注意。会员国要求有更多时间审议未达成共识的内容，包括第 7-11 段中所体现的正式会议期间提出的新建议。
4. 正式会议要求总干事将本报告及所附的预防和控制非传染性疾病全球协调机制的职权范围草案提交执行委员会第 134 届会议审议。
5. 正式会议建议执行委员会考虑要求总干事确保后续工作，包括举行另一次正式会议，以便在第六十七届世界卫生大会之前完成预防和控制非传染性疾病全球协调机制职权范围的制定工作。

附录

预防和控制非传染性疾病全球协调机制的 职权范围草案

范围和目的（已达成共识）

1. 预防和控制非传染性疾病全球协调机制的范围和目的是在地方、国家、区域和全球层面促进并加强各项活动之间的协调、多种利益攸关方的参与以及跨部门行动，以便促进实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》，同时避免重复努力，以注重结果的有效方式利用资源并保护世卫组织和公共卫生不受任何形式真实、预计或潜在利益冲突的不当影响。（已达成共识）

总原则、方法和参数（已达成共识）

2. 全球协调机制将以 WHA66.10 号决议附件第 18 段中确认的总原则和方法以及第 15 段中确认的参数为指导。（已达成共识）
3. 全球协调机制将以国家需要为基础，最终目的是支持国家开展跨部门努力以实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》。（已达成共识）

全球协调机制的功能（已达成共识）

4. 以《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》的六项目标为指导并与其保持一致，全球协调机制的功能将是：（已达成共识）
- **开展宣传和提高认识：**开展宣传并提高认识，强调要立即实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》；立即将预防控制非传染性疾病纳入国际发展议程的主流并在讨论 2015 年后发展议程时适当考虑预防控制非传染性疾病问题。（已达成共识）
 - **传播知识和信息：**根据科学证据和/或实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》，包括健康促进、预防、控制、监督和监测非传染性疾病方面的最佳做法，传播知识和共享信息。（已达成共识）

- **鼓励创新和确认障碍：**提供论坛以确认障碍并共享创新解决方案和行动，从而促进实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》。（已达成共识）
- **推进多部门行动：**通过确认和促进有助于支持实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》的持续跨部门行动，推进多部门行动。（已达成共识）
- **倡导调动资源：**确认地方、国家、区域和全球层面的现有及潜在金融和合作机制并共享有关信息，以促进实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》。（已达成共识）

参与者（已达成共识）

5. 全球协调机制将由会员国领导¹。其它参与者酌情可包括：

- 联合国各基金、方案和组织以及其它相关政府间组织；
- 非国家行为者²。（已达成共识）

[参与者的职责]

6. [参与者应酌情根据具体国情采纳世卫组织规范性指导和技术工具，其职责将是：

- 支持实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》；
- 支持国家开展非传染性疾病预防控制工作，为此尤其要交流最佳做法信息和传播研究成果，加强北南合作以及南南和三角合作，并特别关注技术援助；
- 明确致力于促进和保护公共卫生并愿意参与公开报告和问责框架。]

¹ 适用时，包括区域经济一体化组织。

² 在不影响正进行的关于世卫组织与非国家行为者交往问题的讨论情况下，将遵循目前正作为世卫组织改革一部分进行商讨并将通过执行委员会提交第六十七届世界卫生大会审议的相关规则，与非国家行为者进行交往。

[专家咨询小组]（欧洲联盟（欧盟）及其成员国、巴哈马、印度、日本、肯尼亚、缅甸、俄罗斯联邦、瑞士、土耳其、津巴布韦）/[咨询小组]（南非、津巴布韦）/[保留立场]（巴西、伊朗伊斯兰共和国）/（删除该节：尼日利亚）

7. [全球协调机制的治理将包括世界卫生大会、总干事和国际咨询小组。世界卫生大会将按本职权范围其它部分的要求提供监督。总干事，尤其要通过负责非传染性疾病和精神卫生问题的世卫组织助理总干事，促进实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》。]（美利坚合众国（美国））（删除本句：巴西、欧盟及其成员国、摩纳哥）

和/或（墨西哥）

[国际]/[专家]（欧盟及其成员国）咨询小组将就制定、实施和监测[以及促进/传播]（墨西哥）全球协调机制的工作计划向秘书处提供[指导]/[咨询意见]（中国、欧盟及其成员国）。]（欧盟及其成员国、墨西哥、美国）（删除本句：摩纳哥）[添加时限]（巴西）[添加宣传作用]（加拿大）

8. [[国际]/[专家]（欧盟及其成员国）咨询小组将由[根据世卫组织《专家咨询团和专家委员会条例》]（欧盟及其成员国）来自[世卫组织各区域会员国]（每个区域 4 个）/[（每个区域 3 个）]/[每个区域 2 个]（利比亚、摩纳哥、挪威）的[30]/[18]（欧盟及其成员国）名成员，[国际伙伴]（三个席位）和非政府组织（三个席位）的代表]组成。]（删除后半句：欧盟及其成员国）。[添加：在区域层面设立一个小组委员会]（马来西亚）成员将由世卫组织[负责非传染性疾病和精神卫生问题的]（删除：欧盟及其成员国、肯尼亚）[助理]（删除：欧盟及其成员国、肯尼亚）总干事任命，在技能方面应混合包括国际认可的[决策者、]（删除：欧盟及其成员国）非传染性疾病领域的公共卫生专家和技术专家，同时应考虑使发达国家和发展中国家具有平衡的代表性并要平衡四大疾病类别[和危险因素]（欧盟及其成员国）方面的专门知识。]（美国）[添加：成员任命程序的透明度]（墨西哥）

9. [[国际]/[专家]（欧盟及其成员国）咨询小组将每年举行一次人员到场会议并按需要举行其它虚拟会议。]（美国）

10. [在[国际]/[专家]（欧盟及其成员国）咨询小组的每次人员到场会议或虚拟会议中，将根据世卫组织当前关于与非国家行为者交往问题的讨论过程中所确立的任何规则，安排同选定的与所讨论议程有关的私营部门代表进行磋商，同时保护世卫组织和公共

卫生不受任何形式真实、预计或潜在利益冲突的不当影响。](美国)[添加：应当根据成员的意见](墨西哥)(删除本段：巴西、伊朗伊斯兰共和国、巴基斯坦)

11. [[国际](删除：摩纳哥)/专家咨询小组的职权范围[将由秘书处[与会员国](巴西、中国)/[协商](摩纳哥)/[在]国际咨询小组成员[的充分参与下]制定](删除本句：欧盟及其成员国、墨西哥)。最终的职权范围将由第六十七届世界卫生大会[核准](中国、摩纳哥)/[批准](美国)

[大会[举行频率](删除：日本)]

12. [全球机制将[每年举行两次会议](尼日利亚)/[按需要定期举行会议，包括虚拟会议](墨西哥、挪威、瑞士、美国)。这些会议将由世卫组织以及会员国的一名代表共同主持。将努力[在日内瓦和世卫组织其它区域[轮流]/[交替](尼日利亚)开会]/[在日内瓦举行会议](墨西哥)]，以便提高《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》的全球知名度。还可在必要时另行召开区域会议和特别会议。]

[工作小组]

13. [工作小组将便于有共同兴趣的若干组参与者在全球协调机制下围绕根据[上述功能]/[《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》的六项目标](加拿大、巴拿马)而开展的活动促进合作。]

[世卫组织充当全球协调机制的秘书处]

14. 世卫组织将在本组织非传染性疾病和精神卫生部门设置全球协调机制秘书处。该秘书处将向世卫组织总干事进行报告。(已达成共识)

15. [全球协调机制秘书处的主要职责将是：

- [[建议工作计划并促进有关讨论](尼日利亚)/制定[关于工作计划的建议](主席)并[促使]/[推动](巴西、伊朗伊斯兰共和国、尼日利亚、挪威)就工作计划达成共识；]
- [为任何工作小组[制定]职权范围]；

- [召集[和领导]（删除：巴西、伊朗伊斯兰共和国）全球协调机制[，酌情包括工作小组]的会议；]
- [根据上述功能，[鼓励和]（删除：挪威）促进在全球协调机制的合作伙伴中[建立战略合作安排和联盟；]]
- [作为全球协调机制相关咨询和信息联络点；]
- [制定指导，鼓励合作伙伴对实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》所载一系列行动负责；]（删除：巴西、欧盟及其成员国、挪威）/[促进对实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》实行问责制]（智利、墨西哥、美国）（删除：巴西、芬兰）/[促进对通过全球协调机制采取的行动实行问责制]（加拿大）
- [管理一个全球协调机制的网站和虚拟论坛，其中包括参与者的最新名单、其活动档案库、[一个虚拟实践社区]以及进行虚拟磋商的机会。]]（欧盟及其成员国）

[工作计划]

16. [工作计划将载明全球协调机制，酌情包括任何工作小组的活动。这项工作计划将由秘书处[在参与者]/[会员国]（印度）/[会员国和参与者]（美国）的协助下，[遵循标准做法]（美国）制定，期限为两年，与世卫组织的规划预算周期一致。[工作计划的终稿将由[世卫组织总干事]/[通过世卫组织执行委员会交由世界卫生大会]（欧盟及其成员国、坦桑尼亚、美国）批准。]

[行政安排]

17. [参与者原则上应自付其参加全球协调机制活动的费用（包括、但不限于出席会议和参加工作小组工作所涉的旅费和生活费）。]

18. [世卫组织 2014-2015 年规划预算将为全球协调机制秘书处的工作划拨资金。]

19. [按世卫组织惯例，全球协调机制秘书处的活动将需要由自愿捐款资助。国际伙伴和非国家行为者为支持全球协调机制秘书处开展活动而提供的自愿捐款须遵从世卫组织惯例。]

全球协调机制的生命周期和评价

20. 全球协调机制的生命周期将从 2014 年到 2020 年，与《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》一致。2017 年将由世界卫生大会结合全球行动计划的进展报告和 2015 年后发展议程，进行一次初步评价以评估全球协调机制的成果和附加值。最终评价将在 2021 年世界卫生大会上提交会员国审议，以评估全球协调机制的有效性、其附加值以及与实现 2025 年自愿性全球目标的持续相关性，包括延期的可能性。全球协调机制将历经下述几个发展阶段。（已达成共识）

年	阶段（已就该表达成共识）
2014年	<ul style="list-style-type: none"> 在第六十七届世界卫生大会批准职权范围后，确立全球协调机制
2015–2017年	<ul style="list-style-type: none"> 工作第一阶段
2017年	<ul style="list-style-type: none"> 初步评价
2018–2020年	<ul style="list-style-type: none"> 工作第二阶段
2021年	<ul style="list-style-type: none"> 最终评价

21. [[全球协调机制]/[世界卫生大会]（巴西、中国、印度、伊朗伊斯兰共和国、墨西哥、巴基斯坦）[秘书处]（欧盟及其成员国、美国）将召集[一个独立专家组]（巴西、欧盟及其成员国、挪威、苏丹、美国）/[一个参与者代表小组]，以便评价全球协调机制的进展。[并将向世界卫生大会提交报告]（美国）

[问责制]

22. [将在 2016 年、2018 年和 2021 年提交的《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》实施进展报告中通报非传染性疾病全球协调机制的[实施进展情况]/[成就]（欧盟及其成员国、美国）]以及[在任何情况下都将保证世卫组织理事机构对全球协调机制下活动的管辖权，以及世卫组织理事机构在决策方面的独立性。][改变句子顺序]（美国）

23. [出于透明度和问责制考虑，国际伙伴和非国家行为者将向全球协调机制报告《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》所列行动的实施工作和结果。]

[利益冲突]

24. [参与全球协调机制的资格将由世卫组织秘书处根据现有和未来的运作程序加以决定。]

[与联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队的关系以及整个世卫组织的协调一致]

25. [联合国各基金、方案和专门机构以及其它政府间组织将是全球协调机制中的合作伙伴。世卫组织将于 2013 年 11 月 13 和 14 日召集一次会员国正式会议，旨在完成联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队职权范围的制定工作。]

26. [下面表 1 概括了 WHA66.10 号决议所载世卫组织秘书处的工作领域、全球协调机制的功能以及联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队的目标。]

[表 1]

世卫组织秘书处的工作领域 WHA66.10 号决议)	预防和控制非传染性疾病全球协调机制的功能	联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队的目标
<p>按需要向会员国提供技术支持，以便支持实施《世卫组织 2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》。</p> <p>按需要向会员国提供技术支持，以便建立或加强国家非传染性疾病监测和监督系统，支持根据全球非传染性疾病监测框架进行报告。</p>	<p>开展宣传和提高认识：开展宣传并提高认识，强调要立即实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》；立即将预防控制非传染性疾病纳入国际发展议程的主流并在讨论 2015 年后发展议程时适当考虑预防控制非传染性疾病问题。（已达成共识）</p> <p>传播知识和信息：根据科学证据和/或实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》，包括健康促进、预防、控制、监督和</p>	<p>根据会员国请求在国家层面加强并协调为会员国提供的系统支持，以支持预防和控制非传染性疾病并减轻其影响的应对措施。</p> <p>为促进联合国系统各实体及政府间组织之间就现有和计划中的在全球、区域和国家层面预防控制非传染</p>

世卫组织秘书处的 工作领域 WHA66.10 号决议)	预防和控制非传染性疾病全球协调 机制的功能	联合国预防和控制非 传染性机构间 工作队的目标
<p>按需要向会员国提供技术支持，以便在预防和控制非传染性疾病方面与非卫生方面的政府部门交往/合作，并根据交往原则，与非国家行动者交往/合作。</p>	<p>监测非传染性疾病方面的最佳做法，传播知识和共享信息。（已达成共识）</p> <p>鼓励创新和确认障碍：提供论坛以确认障碍并共享创新解决方案和行动，从而促进实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》。（已达成共识）</p> <p>推进多部门行动：通过确认和促进有助于支持实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》的持续跨部门行动，推进多部门行动。（已达成共识）</p> <p>倡导调动资源：确认地方、国家、区域和全球层面的现有及潜在金融和合作机制并共享有关信息，以促进实施《世卫组织 2013-2020 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》。（已达成共识）</p>	<p>性疾并减轻其影响的战略、规划和活动进行系统、及时的信息交流，包括通过为工作队成员建立虚拟实践社区并将更新信息定期发给订阅用户进行交流，汇总并定期更新联合国系统就预防控制非传染性疾病所开展的各种活动。</p> <p>促进有关可获得资源的信息，以支持各国预防控制非传染性疾病并减轻其影响的努力；为开展商定活动筹措资源，包括为根据联合国发展集团指南进行的联合规划筹措资源。</p> <p>加强宣传活动，以提高预防控制非传染性疾病在国际发展议程（包括 2015 年后发展议程）上的地位并确保国家元首和政府首脑继续致力于履行其在各项声明、报告和高级别联合国官员所组织的讨论组中所做承诺。</p>

世卫组织秘书处的 工作领域 WHA66.10 号决议)	预防和控制非传染性疾病全球协调 机制的功能	联合国预防和控制非 传染性机构间 工作队的目标
		<p>继续开展联合国烟草管制特设机构间工作队的工作，包括使用该工作队成员执行世卫组织框架公约的工作汇总表，同时确保新工作队任务授权继续适当处理并重视烟草控制工作。</p> <p>加强国际合作以支持国家、区域和全球的非传染性疾病预防控制计划，为此尤其要在健康促进、法律、法规、加强卫生系统、培训卫生人员、开发适当卫生保健基础设施和诊断法等领域交流最佳做法，并要促进发展和推广根据共同商定的条款进行适当、可负担和可持续的技术转让和生产可负担的安全、有效和优质药品和疫苗。</p>

27. [世卫组织 2014-2015 年规划预算中包含(i)世卫组织秘书处在落实 WHA66.10 号决议所述各项工作领域方面的重点活动；(ii)全球协调机制秘书处的重点活动；以及(iii)

联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队秘书处的重点活动¹。下面表 2 列明了这些重点活动。]

[表 2]

世卫组织秘书处在落实 WHA66.10 号决议所述各项工作领域方面的重点活动	世卫组织秘书处在预防和控制非传染性疾病全球协调机制范畴内的重点活动	世卫组织秘书处在联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队范畴内的重点活动
世卫组织秘书处将交付的具体产品和服务目前尚在制定当中。此项工作将于 2013 年 11 月 11 日完成。	使卫生系统有能力应对： 根据 A/RES/66/2 号决议第 45(b) 段，国家元首和政府首脑承诺要酌情努力全面加强卫生系统，支持初级保健。根据 WHA66.10 号决议，敦促会员国实施世卫组织 2013-2020 年全球行动计划，其中包括能使卫生系统更有效和更公平应对非传染性疾病患者的卫生保健需求的高成本效益干预措施和政策方案。	<p>召集和领导工作队会议。</p> <p>鼓励并促进工作队成员之间的战略合作安排和联盟，以加强对各国履行其国家元首和政府首脑在《政治宣言》中所作承诺的支持，特别是通过执行《全球行动计划》。</p> <p>建立并管理工作队成员虚拟实践社区。</p> <p>编制并更新工作队成员预防控制非传染性疾病承诺和活动在线清单。</p> <p>作为工作队成员开展活动相关咨询和信息联络点。</p> <p>编写工作队会议摘要报告并将其在如下网址发表：www.who.int/ncd，编写有关工作队目标实现情况的进展报告，供预防和控制非传染性疾病全球协调机制参考。</p>

¹ 世卫组织的核心职能是：(i)就对卫生至关重要的事项提供领导，在需要联合行动时参与伙伴关系；(ii)塑造研究议程，推动产生、翻译并传播有价值的知识；(iii)制定规范和标准，推动并监督其实施；(iv)阐明符合伦理的循证政策方案；(v)提供技术支持，推动变化，建设可持续发展的机构能力；(vi)监测卫生形势，评估卫生趋势。

世卫组织秘书处在落实 WHA66.10 号决议所述各项工作领域方面的重点活动	世卫组织秘书处在预防和控制非传染性疾病全球协调机制范畴内的重点活动	世卫组织秘书处在联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队范畴内的重点活动
		<p>协调准备通过联合国秘书长提交给经社理事会的报告，其中包括前联合国烟草管制特设机构间工作队的工作，包括支持世卫组织框架公约缔约方加快执行该公约的工作。</p> <p>在不影响工作队的问责义务情况下，定期向经社理事会和世界卫生大会报告工作队在实施《全球行动计划》方面取得的进展，包括一份将纳入 2021 年最终报告的关于其贡献的评估报告。</p>

= = =