



实施会员国机制工作计划的 建议的优先次序

秘书处的报告

指导委员会在其 2014 年 9 月的会议上审议了实施工作计划的建议的优先次序¹。审议过程中，指导委员会提及主席提交的报告²，该报告提出了与工作计划要素相关联的 10 项建议的不完全清单。指导委员会还审议了美国的建议。

指导委员会提出包含实施工作计划的六项建议的临时清单，并商定将在该委员会 2014 年 10 月的下一次会议上再次讨论清单，随后将把清单提交给会员国机制第三次会议。根据指导委员会要求，秘书处就各项建议（包括其财政影响）提供了更多细节信息，见下表：

建议临时清单	工作计划中的 相关项目	可能的活动	2014–2015 年 估计费用 (美元)
为在卫生当局内部建立具体负责发现劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品的业务领域确定指南，并建立加强和产生工具的规划，以支持会员国培训	1、2、3、4、 6.(e)、7.(c)、8	1. 建立并召集会员国机制工作组起草指南。 2. 邀请专家为国家药品监管当局编写关于预防、发现和应对劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品的培训材料，包括纸质和电子文件、多语种以及虚拟和面对面培训。	1 250 000 尚无经费

¹ 文件 A/MSM/2/6，附件 2。

² 主席 2014 年 8 月 22 日给指导委员会的报告。

建议临时清单	工作计划中的相关项目	可能的活动	2014-2015 年估计费用(美元)
建立归口单位网络，在会员国之间交流信息并开展磋商，建立不间断的虚拟交流论坛	2、4、6.(h)、7、8.(a)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用并以作为世卫组织监测和监督系统一部分在 80 个会员国和 18 个采购机构建立的现有归口单位网络为基础。 2. 开发在线门户网站，促进沟通和信息交流。 3. 除世卫组织医疗产品预警外出版月报。 	250 000 尚无经费
建立工作组，调查现有和即将在全球实施的跟踪和追溯技术、方法和模式并分析其优势和劣势；建立工作组，调查现有认证和检测技术和方法，并分析其优势和劣势	1.(a)、1.(b)、2、3、4、6.(a)、6.(b)、6.(d)、6.(e)、6.(f)、7、8.(a)、8.(b)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建立并召集工作组及邀请专家，评估并报告会员国使用的现有跟踪和追溯技术。 2. 建立并召集工作组及邀请专家，评估并报告会员国使用或可获得的所有现有现场检测设备。 	1 000 000 尚无经费
确定就药物获取问题开展工作的世卫组织领域，并要求就现状撰写报告	8	<ol style="list-style-type: none"> 1. 邀请专家从劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品角度审查并报告世卫组织所有与获取有关的活动。 	250 000 尚无经费
建立工作组，以便为开展活动提高对劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品的认识设计指南	3、8.(a)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建立工作组，其中包括宣传沟通专家，设计针对区域/次区域和利益攸关方团体提高认识的专门活动。 2. 产生纸质和电子文件材料以及视频和广播材料。 3. 对使用社交媒体提高认识进行评估。 4. 确定全部利益攸关方和受众范围。 5. 开发关键的创新性宣传材料。 	1 000 000 尚无经费

建议临时清单	工作计划中的 相关项目	可能的活动	2014-2015 年 估计费用 (美元)
美国有关对伪造和劣质药品的经济影响进行研究的建议 ¹	3.(b)、8.(c) 和 8.(d)	1. 建立由卫生经济学家组成的专家组，进行劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品经济影响研究，在日内瓦召集三次会议并提交报告。	275 000 (已有经费)
支持上述活动的治理、管理和秘书处费用		组织会员国机制、指导委员会和工作组会议。 总部和区域办事处的活动协调和实施。	2 566 500 ²
		总预算	6 591 500
		已有经费	275 000
		预算缺口	6 316 500

在会员国机制确定优先次序后，一些活动和经费可能在 2016-2017 双年度发生。届时可以确定并报告有关费用。

= = =

¹ 概念文件于 2014 年 8 月 9 日散发给指导委员会。

² 见经批准的文件 A67/29，有关预算和费用影响的附件 3。