



世界卫生组织

执行委员会

第一一四届会议

日内瓦，2004年5月24–27日

EB114/1 (annotated)

2004年3月29日

临时议程

(附加注释)

1. 会议开幕和通过议程
2. 选举主席、副主席和报告员
3. 第五十七届世界卫生大会的结果
4. 技术和卫生事项

4.1 控制癌症

该项目从执委会第113届会议推迟至第114届会议。秘书处的文件就可降低癌症死亡率和提高患者及其家庭生活质量的的基本干预战略提供信息。它还包括相关议题，如制定国家癌症控制规划、建立癌症登记处和控制癌症治疗费用。

- 审议设立一项支持发展中国家癌症控制国际基金的可能性

该项目是一个会员国要求列入的。

4.2 残疾，包括管理和康复

该项目从执委会第113届会议推迟至第114届会议。文件提请执委会注意全世界残疾原因的迅速增加以及必须加强康复服务并将其纳入卫生系统活动的主流。

4.3 招聘来自发展中世界的卫生工作者

该项目是一个会员国要求列入的，从执委会第 113 届会议推迟至第 114 届会议。文件审议移居自发展中国家的熟练卫生专业人员数量日益增多的问题，它削弱了原居住国卫生系统公平提供服务的能力。

4.4 卫生人力资源

该项目是一个会员国要求列入的。文件审查卫生队伍能力问题，该问题越来越多地被确定为提供至关重要的卫生干预措施的严重障碍，尤其在资源匮乏的环境中。正在形成共识，即加强卫生队伍必须是一项优先考虑，需要短期和长期的解决办法。

4.5 禽流感与人类健康

若干亚洲国家正在经历家禽中发生由高致病性 *甲型流感病毒 H5N1* 株引起的史无前例的禽流感暴发。在其中两个国家已发现具有高死亡率的人感染病例。报告提供暴发的时间顺序，讨论公共卫生关切问题并描述世界卫生组织活动，包括旨在避免人类流感大流行的活动。

4.6 2003 年有关方面会议

该项目从执委会第 113 届会议推迟至第 114 届会议。文件概述自愿资源捐助者与接受资助国家之间就技术和管理事项进行的观点交流。

4.7 产生依赖性精神物质：补充指导方针

根据药物依赖性专家委员会的建议，一个专家工作小组已拟定补充指导方针草案，以便就应用世界卫生组织审评需国际管制的产生依赖性精神物质指导方针方面遇到的一些困难提供具体指导。补充指导方针草案提交执委会供其批准。

4.8 在发展中国家生产抗逆转录病毒药物和未来挑战

该项目是一个会员国要求列入的。秘书处的文件将就该领域的问题提供初步审评。

4.9 结核控制的可持续筹资

该项目是一个会员国要求列入的。文件审查持续资助结核控制方面的进展。虽然朝着实现 2005 年结核病例检出和成功治疗目标已经取得进展，但是结核控制的直接督导下的短程化疗战略的流行病学影响有赖于以可持续的财政承诺支持的有效长期计划。

4.10 社会健康保险

该项目是一个会员国要求列入的。文件就一项良好运作的社会健康保险计划的特征以及监测和评价进展的实际绩效指标提供信息。

5. 职工配备事项

5.1 世界卫生组织职工协会代表关于人事政策和服务条件等事项的发言

5.2 确认《职员细则》修订款[待定]

6. 管理和财务事项

6.1 在世界卫生组织内实行多种语言

文件从语言培训、会议翻译和传译服务以及以正式和其他语言获取文件、出版物和网站方面提供关于在世界卫生组织内使用多种语言的最新情况。

6.2 执行委员会各委员会

- 委员会的合并：职权范围和成员方案

执委会原则上同意将行政、预算和财务委员会，规划发展委员会以及审计委员会合并为一个单一的委员会。已为此目的拟定职权范围草案和成员方案。

- 填补各委员会的空缺

6.3 执行委员会和卫生大会今后会议

6.4 非政府组织：重新审议两项关于被接受与世界卫生组织建立正式关系的申请

继在其第 113 届会议上提出的要求之后，请执委会审议国际食品杂货生产商协会理事会以及欧盟食品及饮料业联合会提供的补充信息并决定是否应接受它们与世界卫生组织建立正式关系。

7. 通报事项

7.1 专家委员会和研究小组

根据《专家咨询团及专家委员会条例》，提交一份关于专家委员会和研究小组会议的报告，包括专家委员会报告所含建议概要以及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的看法。

8. 会议闭幕

= = =