



世 界 卫 生 组 织

执 行 委 员 会

第 一 一 七 届 会 议

2006 年 1 月 23 - 27 日 于 日 内 瓦

决 议 和 决 定
附 件

日 内 瓦
二 〇 〇 六 年



世 界 卫 生 组 织

执 行 委 员 会

第 一 一 七 届 会 议

2006 年 1 月 23 - 27 日 于 日 内 瓦

决 议 和 决 定
附 件

日 内 瓦
二 〇 〇 六 年

缩 写

世界卫生组织文件中使用的缩写如下:

ACHR	—	卫生研究咨询委员会	UNCTAD	—	联合国贸易和发展会议
ASEAN	—	东南亚国家联盟	UNDCP	—	联合国国际药物管制 规划署
CEB	—	联合国系统行政首长协调 委员会（前行政协调 委员会）	UNDP	—	联合国开发计划署
CIOMS	—	国际医学科学组织理事会	UNEP	—	联合国环境规划署
FAO	—	联合国粮食及农业组织	UNESCO	—	联合国教育科学及文化 组织
IAEA	—	国际原子能机构	UNFPA	—	联合国人口基金
IARC	—	国际癌症研究机构	UNHCR	—	联合国难民事务高级专员 办事处
ICAO	—	国际民用航空组织	UNICEF	—	联合国儿童基金会
IFAD	—	国际农业发展基金	UNIDO	—	联合国工业发展组织
ILO	—	国际劳工组织(局)	UNRWA	—	联合国近东巴勒斯坦难民 救济及工程处
IMF	—	国际货币基金组织	WFP	—	世界粮食计划署
IMO	—	国际海事组织	WIPO	—	世界知识产权组织
ITU	—	国际电信联盟	WMO	—	世界气象组织
OECD	—	经济合作与发展组织	WTO	—	世界贸易组织
OIE	—	国际兽疫局			
PAHO	—	泛美卫生组织			
UNAIDS	—	联合国艾滋病规划署			

本卷采用的地名和提供的资料，并不反映世界卫生组织秘书处对任何国家、领地、城市或地区或其主管当局的法律地位，或对其国境或边界划定的观点。凡报表标题中冠以“国家或地区”字样，系指国家、领地、城市或地区。

序 言

执行委员会第一一七届会议于 2006 年 1 月 23 - 27 日在日内瓦世界卫生组织总部举行。会议记录分两卷出版。本卷包括决议和决定及有关附件。执委会的讨论摘要记录、参加人员和官员的名单、以及关于各委员会成员的详细情况都刊印在文件 EB117/2006/REC/2 中。

目 录

	页 次
序言	iii
议程	vii
文件清单	xi

决 议 和 决 定

决 议

EB117.R1	根除脊髓灰质炎	1
EB117.R2	营养与艾滋病毒/艾滋病	2
EB117.R3	镰状细胞贫血	5
EB117.R4	预防可避免盲症和视力损害	7
EB117.R5	国际贸易和卫生	9
EB117.R6	世卫组织在卫生研究中的作用和责任	10
EB117.R7	《国际卫生条例（2005）》的应用	12
EB117.R8	世界卫生组织实施改进多边机构和国际捐助者防治艾滋病工作 协调问题全球工作队的建议	16
EB117.R9	全球化世界中的健康促进	17
EB117.R10	确认《职员细则》修订款	19
EB117.R11	不叙级职位职员和总干事的薪金	20
EB117.R12	与非政府组织的关系	20
EB117.R13	[关于]基本卫生研究与开发[的全球框架].....	21

决定

EB117(1)	科威特国健康促进基金遴选小组的组成.....	24
EB117(2)	执行委员会规划、预算和行政委员会会议.....	24
EB117(3)	审议与世界卫生组织有正式关系的非政府组织.....	24
EB117(4)	授予 A. T. 舒沙博士基金奖.....	25
EB117(5)	授予世川卫生奖.....	25
EB117(6)	授予阿拉伯联合酋长国卫生基金奖.....	26
EB117(7)	授予科威特国健康促进研究奖.....	26
EB117(8)	第五十九届世界卫大会临时议程和会期.....	26
EB117(9)	执行委员会第 118 届会议的日期和地点.....	26

附件

1.	确认《职员细则》修订款.....	29
2.	根据 EB117.R12 号决议和 EB117(3)号决定接纳或保留与世界卫生组织有正式关系的非政府组织.....	46
3.	执行委员会规划、预算和行政委员会职权范围（修订）.....	49
4.	执行委员会通过的决议对秘书处的行政和财政影响.....	51

议 程¹

1. 会议开幕和通过议程
2. 总干事的报告
 - 讨论提出的问题
3. 执行委员会规划、预算和行政委员会的报告
4. 技术和卫生事项
 - 4.1 南亚地震：世卫组织的应对
 - 4.2 加强对流感大流行的防备和应对
 - 《国际卫生条例（2005）》的应用：后续行动
 - 加强卫生和监测系统：利用信息技术和地理信息系统
 - 4.3 国际贸易和卫生：决议草案
 - 4.4 根除脊髓灰质炎
 - 4.5 艾滋病毒/艾滋病
 - 普遍获得预防、护理和治疗
 - 营养与艾滋病毒/艾滋病：决议草案
 - 4.6 预防和控制性传播感染：全球战略草案
 - 4.7 根除天花：销毁储存的天花病毒

¹ 执行委员会第一次会议（2006年1月23日）通过。

4.8 镰状细胞贫血

4.9 预防可避免盲症和视力损害

4.10 知识产权、革新与公共卫生

4.11 与卫生相关的千年发展目标

- 联合国大会高级别全体会议（2005年9月）之后的最新情况
- 世卫组织对实施儿童和青少年健康与发育战略的贡献，特别注重于实现千年发展目标

4.12 世卫组织在卫生研究中的作用和责任

4.13 电子卫生保健：建议的工具和服务

4.14 健康促进：第六届全球健康促进会议的后续行动

5. 规划和预算事项

5.1 2006-2015年第十一个工作总规划

5.2 战略性资源调拨指导原则，包括验证机制

5.3 不动产基金：进展报告

6. 财务事项

6.1 征收评定会费的状况，包括欠交会费程度达到可援引《组织法》第七条规定的会员国

6.2 外部和内部审计建议：追踪实施情况

6.3 [删除]

7. 职工配备事项

7.1 人力资源：年度报告

7.2 国际公务员制度委员会的报告

7.3 确认《职员细则》修订款

7.4 世卫组织职工协会代表的发言

8. 其它管理事项

8.1 执行委员会各委员会的报告

- 非政府组织常设委员会
- 各基金会和授奖

8.2 联合检查组的报告

- 以前的报告：建议实施情况
- 最近的报告

8.3 第五十九届世界卫生大会临时议程以及执行委员会第 118 届会议的日期和地点

9. 通报事项

9.1 专家委员会和研究小组

9.2 决议实施情况：进展报告

A. 婴幼儿营养

B. 生殖卫生：朝着实现国际发展目标和具体目标加速进展的战略（包括对国家经济发展的影响）

- C. 国际家庭年十周年形势下的家庭与健康
- D. 针对危机和灾害采取的卫生行动
- E. 可持续卫生筹资、全民保险和社会健康保险
- F. 合同安排在改进卫生系统绩效方面的作用
- G. 联合国改革过程和世卫组织在协调国家级业务发展活动方面的作用：中期进展报告

9.3 卫生发展人力资源

9.4 卫生研究咨询委员会的报告

9.5 [转至第 4 部分，作为项目 4.14]

10. 会议闭幕

文件清单

EB117/1 Rev.1	议程 ¹
EB117/1(annotated)	临时议程（附加注释）
EB117/2	总干事在执行委员会第 117 届会议上的报告
EB117/3	执行委员会规划、预算和行政委员会的报告 ²
EB117/4	根除脊髓灰质炎
EB117/4 Add.1	关于建议供执行委员会或卫生大会通过的决议对秘书处的行政和财政影响的报告 ³
EB117/5	加强对流感大流行的防备和应对
EB117/6	艾滋病毒/艾滋病。普遍获得预防、护理和治疗
EB117/7	营养与艾滋病毒/艾滋病。2004-2005 年开展的活动
EB117/7 Add.1	关于建议供执行委员会或卫生大会通过的决议对秘书处的行政和财政影响的报告 ³
EB117/8 Rev.1	预防和控制性传播感染：全球战略草案
EB117/8 Add.1	关于建议供执行委员会或卫生大会通过的决议对秘书处的行政和财政影响的报告 ³
EB117/9	知识产权、革新与公共卫生
EB117/10	国际贸易和卫生：决议草案

¹ 见第 vii 页。

² 见附件 3。

³ 见附件 4。

EB117/10 Add.1	关于建议供执行委员会或卫生大会通过的决议 对秘书处的行政和财政影响的报告 ¹
EB117/11	健康促进：第六届全球健康促进会议的后续行动
EB117/12	与卫生相关的千年发展目标。联合国大会高级别全体会议 (2005年9月)之后的最新情况
EB117/13	与卫生相关的千年发展目标。世卫组织对实施儿童和青少年 健康与发育战略的贡献，特别注重于实现国际商定的儿童健 康与发育目标
EB117/14	世卫组织在卫生研究中的作用和责任
EB117/14 Add.1	关于建议供执行委员会或卫生大会通过的决议 对秘书处的行政和财政影响的报告 ¹
EB117/15	电子卫生保健：建议的工具和服务
EB117/16	2006-2015年第十一个工作总规划
EB117/16 Add.1	关于建议供执行委员会或卫生大会通过的决议 对秘书处的行政和财政影响的报告 ¹
EB117/17	战略性资源调拨指导原则，包括验证机制
EB117/18	不动产基金：进展报告
EB117/19	征收评定会费的状况，包括欠交会费程度达到 可援引《组织法》第7条规定的会员国
EB117/20	外部和内部审计建议：追踪实施情况
EB117/21	人力资源：年度报告

¹ 见附件4。

EB117/21 Add.1 和 EB117/21 Add.1 Corr.1	人力资源：年度报告
EB117/22	国际公务员制度委员会的报告
EB117/23	确认《职员细则》修订款 ¹
EB117/23 Add.1 和 EB117/23 Add.2	关于建议供执行委员会或卫生大会通过的决议 对秘书处的行政和财政影响的报告 ²
EB117/24	与非政府组织的关系。非政府组织常设委员会的报告 ³
EB117/24 Add.1	关于建议供执行委员会或卫生大会通过的决议 对秘书处的行政和财政影响的报告 ²
EB117/25	联合检查组的报告。以前的报告：建议实施情况
EB117/26	联合检查组的报告：最近的报告
EB117/27	第五十九届世界卫生大会临时议程
EB117/28	专家委员会和研究小组
EB117/28 Add.1	专家委员会和研究小组。专家咨询团和专家委员会会议成员
EB117/29	决议实施情况：进展报告
EB117/30	南亚地震：世卫组织的应对
EB117/31	加强对流感大流行的防备和应对。《国际卫生条例（2005）》 的应用：后续行动

¹ 见附件 1。

² 见附件 4。

³ 见附件 2。

- EB117/31 Add.1 关于建议供执行委员会或卫生大会通过的决议
对秘书处的行政和财政影响的报告¹
- EB117/32 加强对流感大流行的防备和应对。加强卫生和监测系统：利
用信息技术和地理信息系统
- EB117/33 根除天花：销毁储存的天花病毒
- EB117/34 镰状细胞贫血
- EB117/35 预防可避免盲症和视力损害
- EB117/35 Add.1 关于建议供执行委员会或卫生大会通过的决议
对秘书处的行政和财政影响的报告¹
- EB117/36 卫生发展人力资源
- EB117/37 卫生研究咨询委员会的报告

参阅文件

- EB117/INF.DOC./1 世卫组织职工协会代表的发言
- EB117/INF.DOC./2 与卫生相关的千年发展目标。制定一项加强卫生系统的战略
- EB117/INF.DOC./3 2006-2015 年第十一个工作总规划

¹ 见附件 4。

决 议

EB117.R1 根除脊髓灰质炎

执行委员会，

审议了关于根除脊髓灰质炎的报告¹，

建议第五十九届世界卫生大会通过下列决议²：

第五十九届世界卫生大会，

审议了关于根除脊髓灰质炎的报告；

忆及 2004 年根除脊髓灰质炎日内瓦宣言，6 个脊髓灰质炎流行国家和带头倡导伙伴承诺通过强化脊髓灰质炎免疫运动阻断最后的脊髓灰质炎病毒传播链；

确认由于全球强化根除脊髓灰质炎活动，脊髓灰质炎日益极少发生，并且所有会员国正在为发现正在传播的脊髓灰质炎病毒加强监测和正在实施生物控制活动；

注意到各伙伴给予的重大支持，赞扬他们持续的合作，并要求他们在全球根除工作的最后阶段中不断支持国家规划；

注意到多数新病例来自本土脊髓灰质炎病毒原本已停止传播的地区；

注意到脊髓灰质炎病毒输入无脊髓灰质炎地区构成潜在的国际健康威胁；

忆及根除脊髓灰质炎咨询委员会的长期建议³，

1. **敦促**脊髓灰质炎流行的会员国促进其承诺，通过施用适当的单价口服脊髓灰质炎疫苗阻断野生脊髓灰质炎病毒的传播；

2. **敦促**所有无脊髓灰质炎会员国通过下列方面迅速应对发现正在传播的脊髓灰质炎病毒：

¹ 文件 EB117/4。

² 关于决议对秘书处的行政和财政影响，见附件 4。

³ *疫情周报*，2004，**79**(32)：289-291；2005，**80**(38)：330-331，以及 2005，**80**(47)：410-416。

- (1) 在确认指示病例后 72 小时内开展初步调查，启动地方应对和要求国际专家风险评估，以便制定一项应急行动计划；
- (2) 利用针对特定型的单价口服脊髓灰质炎疫苗，最低限度实施三轮大规模免疫接种，包括在适当时挨家挨户接种疫苗，第一轮将在确认指示病例后 4 周内展开，在以后各轮之间间隔 4 周；
- (3) 确定以受感染和邻近地区所有 5 岁以下儿童为目标，并利用独立监测以确定免疫复盖率是否已达到至少 95%；
- (4) 确保目标地区在最近发现脊髓灰质炎病毒后至少开展两轮充分的脊髓灰质炎免疫接种；

3. 要求总干事：

- (1) 确保获得技术专长以便支持会员国与暴发有关的计划工作和紧急应对；
- (2) 协助筹集资金以便实施对暴发的紧急应对并确保单价口服脊髓灰质炎疫苗的充分供应；
- (3) 考虑到根除脊髓灰质炎咨询委员会的建议，根据每次风险评估，就国家和国际需要采取哪些（如有的话）补充措施向有危险会员国提供建议，以便减少脊髓灰质炎病毒的进一步扩散。
- (4) 向执行委员会第 119 届会议报告实施本决议的进展情况。

（第四次会议，2006 年 1 月 24 日）

EB117.R2 营养与艾滋病毒/艾滋病

执行委员会，

审议了关于营养与艾滋病毒/艾滋病的报告¹，

建议第五十九届世界卫生大会通过下述决议²：

第五十九届世界卫生大会，

¹ 文件 EB117/7。

² 关于此项决议对秘书处的行政和财政影响，见附件 4。

审议了关于营养与艾滋病毒/艾滋病的报告；

忆及 WHA57.14 号决议特别敦促会员国实行政策和措施，将营养纳入对艾滋病毒/艾滋病的综合应对；

铭记世界卫生组织努力支持将获得抗逆转录病毒治疗作为“三五”行动的一部分，并确保向艾滋病毒/艾滋病患者提供一揽子综合护理和支助；

忆及世界卫生组织在非洲召开的关于营养和艾滋病毒/艾滋病技术协商会（南非德班，2005 年 4 月 10-13 日），这些建议的基础是对最近关于包括孕妇和哺乳妇女在内的艾滋病毒感染人群以及正在接受抗逆转录病毒治疗患者对常量营养元素和微量营养元素需求的科学证据详细审议的主要结论¹；

注意到食物和适当的营养通常被确认是艾滋病毒、艾滋病患者和受流行影响人群的最直接和重要的需求；

铭记营养和食物保障要求采取系统和同步的行动以应付该病流行的挑战；

注意到营养与艾滋病毒/艾滋病以及机会感染增加的风险与营养不良之间的复杂相互作用；

注意到一些会员国已具备可用作制定重点和工作计划基础的与营养和艾滋病毒/艾滋病相关的政策和规划；

强调确保与联合国系统其它机构，特别是粮农组织、儿童基金会和世界粮食计划署就这一问题合作的重要性，

1. 敦促会员国：

(1) 通过确定立即纳入艾滋病毒/艾滋病规划的营养干预措施将营养作为其对艾滋病毒/艾滋病反应的一个组成部分，包括：

(a) 加强政治承诺，将营养和艾滋病毒/艾滋病作为其卫生议程的组成部分；

(b) 加强艾滋病毒/艾滋病政策与规划中的营养部分并将艾滋病毒/艾滋病问题纳入国家营养政策和规划；

¹ 文件 EB116/12，附件。

- (c) 制定具体的宣传工具以增强决策者认识到为将营养纳入艾滋病毒的治疗和护理规划中的迫切性和所需采取的步骤；
 - (d) 评估与营养和艾滋病毒/艾滋病相关的现行政策和规划并判明需要填补的差距及结合营养干预措施的进一步机会；
 - (e) 确保农业、卫生、社会服务、教育和营养部门之间密切的多部门合作与协调；
- (2) 加强、修订或制定新的准则和评估工具，以便向处于不同患病阶段的艾滋病毒/艾滋病患者提供营养护理和支助，并按性别和年龄采取具有针对性的提供抗逆转录病毒治疗的措施；
- (3) 提供支持并扩大现行干预措施，通过下述方法改进处于艾滋病毒环境下的婴幼儿的营养状况并处理严重的营养不良情况：
- (a) 全面实施婴幼儿喂养全球战略及其在极端困难情况下的喂养措施和联合国艾滋病毒与婴儿喂养优先行动框架¹；
 - (b) 建设医院和社区工作人员的能力，以便改进接触或已感染艾滋病毒/艾滋病的严重营养不良儿童的护理；
 - (c) 根据艾滋病毒/艾滋病的情况，鼓励振兴爱婴医院行动；
 - (d) 对预防母婴传播艾滋病毒提供咨询的婴儿喂养规划加速提供培训并扩大使用准则和工具；
 - (e) 确保培训卫生工作者的机构审查其课程并使之与目前建议相一致；

2. 要求总干事：

- (1) 加强向会员国提供技术指导以将艾滋病毒/艾滋病问题纳入国家营养政策和规划中；
- (2) 支持发展宣传工具以加强决策者认识到将营养和艾滋病毒/艾滋病作为一项卫生议程重点的迫切性和必要性；

¹ 艾滋病毒与婴儿喂养：优先行动框架。日内瓦，世界卫生组织，2003年。

- (3) 作为一项重点事项，支持制定和散发以科学为基础的关于向艾滋病毒/艾滋病患者提供营养护理和支助的建议、准则和工具；
- (4) 促进将营养问题纳入对卫生工作人员的培训（包括职前培训），纳入技术咨询以及为社区和家庭环境及在紧急情况下使用的培训材料中；
- (5) 继续促进与营养和艾滋病毒/艾滋病有关的研究，处理知识差距和实施方面的问题；
- (6) 支持制定适宜的指标以衡量在实现将营养纳入艾滋病毒规划以及营养干预措施在影响方面的进展；
- (7) 确保这一领域所有相关方面的合作，从而可利用相互的成就取得进展；
- (8) 鼓励制定准则，以将适宜的食物和营养干预措施纳入资助方案。

（第四次会议，2006年1月24日）

EB117.R3 镰状细胞贫血

执行委员会，

审议了关于镰状细胞贫血的报告¹；

建议第五十九届世界卫生大会通过如下决议²：

第五十九届世界卫生大会，

审议了关于镰状细胞贫血的报告；

忆及关于基因组学与世界卫生的 WHA57.13 号决议，以及执行委员会第 116 届会议关于控制遗传病的讨论，其中确认了遗传学服务在改善全球卫生和缩小全球健康差距方面的作用³；

忆及非洲联盟大会第五届常会的 Assembly/AU/Dec.81(V)号决定；

¹ 文件 EB117/34。

² 关于此项决议对秘书处的行政和财政影响，见附件 4。

³ 见文件 EB116/2005/REC/1，第一次会议摘要记录，第 4 部分。

注意到第四次美非镰状细胞贫血问题国际讨论会(2000年7月26-28日, 阿克拉)的结论, 以及抗镰状细胞贫血国际组织第一和第二届国际会议(分别于2002年1月25-26日在巴黎和2003年1月20-23日在科托努举行)的结果;

关注遗传病, 特别是镰状细胞贫血对全球, 尤其是发展中国家死亡率和发病率的影响, 还关注遭受该病影响的患者及家庭的痛苦;

认识到镰状细胞贫血的流行程度在社区之间各不相同, 而且相关的流行病学数据不足可能给有效和公平的管理提出挑战;

对不把镰状细胞贫血正式确认为公共卫生重点深表关注;

认识到目前世界各地不能平等获得安全和适当的遗传学服务;

认识到镰状细胞贫血方面的有效规划必须对文化习俗敏感并适合特定的社会环境;

认识到管理镰状细胞贫血产生了需要给予适当考虑的特定伦理、法律和社会问题,

1. 敦促会员国:

(1) 以系统、公平和有效的方式制定、实施并加强广泛的国家预防和管理镰状细胞贫血综合规划, 包括监测、传播信息、提高认识和筛查; 这些规划须适应特定的社会经济和文化背景并旨在减少与这种遗传病有关的发病率、致病率和死亡率;

(2) 发展它们评价镰状细胞贫血状况和国家规划影响的能力;

(3) 在流行程度高的地区强化对所有卫生专业人员的培训;

(4) 在现有初级卫生保健系统范围内, 与父母/患者组织合作, 发展和加强医学遗传服务;

(5) 促进社区教育, 包括健康咨询, 以及有关的伦理、法律和社会问题;

(6) 在防治镰状细胞贫血方面促进有效的国际合作;

(7) 与各国际组织合作, 支持对镰状细胞贫血进行基础与应用研究;

2. 要求总干事：

- (1) 提高国际社会对镰状细胞贫血全球负担的认识，包括将其作为世界卫生日的组成部分，并促进公平获得卫生保健服务以便预防和管理该病；
- (2) 通过制定预防和管理镰状细胞贫血的政策和战略，为会员国的国家规划提供技术支持和意见；
- (3) 促进和支持国家间合作以便扩大人员培训及其专门知识并支持进一步向发展中国家转让先进技术和专门知识；
- (4) 在起草关于预防和管理镰状细胞贫血的指导方针方面继续世卫组织的规范职能，以便制订区域计划和促进建立区域专家小组；
- (5) 促进、支持和协调有关镰状细胞疾病所需的研究，以便延长这类疾病患者的寿命并提高他们的生活质量。

(第五次会议，2006年1月25日)

EB117.R4 预防可避免盲症和视力损害

执行委员会，

审议了关于预防可避免盲症和视力损害的报告¹，

建议第五十九届世界卫生大会通过如下决议²：

第五十九届世界卫生大会，

审议了关于预防可避免盲症和视力损害的报告；

认识到世界范围内有超过 1.61 亿人视力受到损害，其中 3700 万人患有盲症，而且估计 75% 的盲症是可避免的；

忆及关于消灭可避免的盲症的 WHA56.26 号决议；

¹ 文件 EB117/35。

² 关于此项决议对秘书处的行政和财政影响，见附件 4。

关切地注意到，截至 2005 年 8 月只有 32% 的目标国家起草了国家视觉 2020 计划；

承认贫穷与盲症之间有联系，而且盲症对家庭、社区和国家，尤其是发展中国家，造成沉重的经济负担；

进一步承认，通过广泛国际联盟的承诺实现了对盘尾丝虫病和沙眼的控制；

注意到许多会员国已承诺支持消灭可避免盲症全球行动，即视觉 2020 — 享有看见的权利，

1. **敦促**会员国：

- (1) 加强努力以制定 WHA56.26 号决议中要求的国家视觉 2020 计划；
- (2) 通过维持国家级的必要资金供应，对视觉 2020 计划提供支持；
- (3) 在国家发展计划和目标中包括预防可避免的盲症和视力损害；
- (4) 推动把预防可避免的盲症和视力损害纳入区域和国家级现有的卫生计划和规划；
- (5) 鼓励公立部门、非政府组织和私立部门之间在各级防盲规划和活动中的伙伴关系；

2. **要求**总干事：

- (1) 优先考虑预防可避免盲症和视力损害；
- (2) 向会员国提供必要的技术支持和支持国家间合作以预防可避免的盲症和视力损害；
- (3) 与国际伙伴合作，监测消灭可避免盲症全球行动的进展以及每隔三年向执行委员会汇报。

(第六次会议，2006 年 1 月 25 日)

EB117.R5 国际贸易和卫生

执行委员会，

审议了关于国际贸易和卫生的报告¹，

建议第五十九届世界卫生大会通过如下决议²：

第五十九届世界卫生大会，

审议了关于国际贸易和卫生的报告；

忆及 WHA52.19、WHA53.14、WHA56.23、WHA56.27、WHA57.14 和 WHA57.19 号决议；

认识到国家、区域和全球各级对国际贸易和贸易协定对健康和卫生政策的可能影响的信息要求；

铭记有关各部，包括卫生、贸易、商业、财政和外交等部委，必须开展建设性合作，以便确保贸易和卫生的利益得到适当平衡和协调，

1. 敦促会员国：

- (1) 在国家级促进对话以审议国际贸易和卫生之间的相互影响；
- (2) 必要时，采用政策、法律和规章处理在对话中确认的问题并利用贸易和贸易协定可能对卫生产生的潜在机遇并应付其潜在挑战；
- (3) 应用，或在必要时建立由财政、卫生和贸易等部委以及其它有关机构参加的协调机制以处理国际贸易的公共健康相关方面；
- (4) 为使他们的贸易和卫生政策形成一致，在整个公立和私立部门内建立建设性互动关系；
- (5) 继续在国家级发展能力以跟踪和分析贸易和贸易协定对卫生部门绩效和卫生结果的潜在机遇和挑战；

¹ 文件 EB117/10。

² 关于此项决议对秘书处的行政和财政影响，见附件 4。

2. 要求总干事：

- (1) 应要求并在有关国际组织的合作下，支持会员国努力制定一致的政策，处理贸易与卫生之间的关系；
- (2) 对会员国的要求作出反应，以支持他们努力建设能力，了解国际贸易和贸易协定对卫生的影响并通过利用贸易和贸易协定可能对卫生产生的潜在机遇和应付其潜在挑战的政策和法规处理相关问题；
- (3) 在区域和全球级继续与有关国际组织合作，以便支持贸易和卫生部门之间政策的一致性，包括提出和分享关于贸易与卫生之间关系的证据；
- (4) 通过执行委员会向第六十一届世界卫生大会报告实施本决议方面取得的进展。

(第六次会议，2006年1月25日)

EB117.R6 世卫组织在卫生研究中的作用和责任

执行委员会，

审议了关于世卫组织在卫生研究中的作用和责任的报告¹，

建议第五十九届世界卫生大会通过下列决议²：

第五十九届世界卫生大会，

忆及关于卫生研究部长级高层会议的 WHA58.34 号决议；

审议了关于世卫组织在卫生研究中的作用和责任的报告；

承认整体的卫生和医药研究在增进人类健康方面的关键作用；

认识到对贫穷与卫生方面不公平现象的研究有限，而所产生的证据对指导政策以便尽量缩小差距是重要的；

¹ 文件 EB117/14。

² 关于此项决议对秘书处的行政和财政影响，见附件 4。

重申有关加强卫生系统的研究对于实现国际商定的与卫生有关的发展目标，包括《联合国千年宣言》中包含的目标极其重要；

尤其注意到国际癌症研究机构、联合国儿童基金会/联合国开发计划署/世界银行/世界卫生组织热带病研究和培训特别规划以及联合国开发计划署/联合国人口基金/世界卫生组织/世界银行人类生殖研究、发展和研究培训特别规划的工作；

相信从有效的卫生信息系统获取的研究成果和数据应当用于提供有关向需求最迫切者采取干预措施进行决策方面的信息；

考虑到本组织应以身作则，使用研究结果提供信息，以利进行卫生决策；

重申世卫组织联合发起的研究规划在支持与贫穷和弱势人口有关的被忽略的研究领域中的作用，承认世卫组织对加强研究能力的贡献；

决心确保受本组织支持的卫生研究应符合伦理标准，

1. **敦促**会员国调动必要的科学、社会、政治和经济资源，以便：

(1) 考虑实施 1990 年卫生研究促进发展委员会提出的建议，即“发展中国家应至少将 2% 的国家卫生支出用于研究和研究能力的加强，来自发展援助机构向卫生部门提供的至少 5% 的项目和规划援助应专用于研究和研究能力的加强”¹；

(2) 将研究工作纳入国家规划活动和计划的主流，促进更广泛地使用研究结果；

(3) 加强审议卫生研究建议的国家和机构伦理委员会的能力；

2. **呼吁**卫生研究界、其它国际组织、私人部门、民间社会和其它利益相关者在卫生、医疗和行为学研究各个领域向研究活动，尤其是对贫穷与卫生方面不公平现象的研究，提供强有力的持续支持；并不断支持促进使用研究结果的活动，以在政策、实践和公众舆论方面提供信息；

3. **要求**总干事：

(1) 加强本组织的研究文化，确保研究作为其技术活动提供信息；

(2) 建立关于世卫组织科学研究活动的报告制度；

¹ 卫生研究促进发展委员会。《卫生研究：发展中公平性的重要环节》。纽约，牛津大学出版社，1990 年。

- (3) 改善研究活动的协调，包括将研究工作纳入疾病防治活动中；
- (4) 审查在世卫组织内就重大政策决定和建议中对研究证据的使用；
- (5) 建立本组织开展研究工作和使用研究结果的标准程序和机制，包括在公开检索数据库中的研究建议登记、对建议的同行审评和传播研究结果；
- (6) 促进更好地使用研究结果；
- (7) 向会员国提供支持以发展卫生系统研究能力。

(第八次会议，2006年1月26日)

EB117.R7 《国际卫生条例（2005）》的应用

执行委员会，

审议了关于《国际卫生条例（2005）》的应用的报告¹，

建议第五十九届世界卫生大会通过下列决议²：

第五十九届世界卫生大会，

审议了关于《国际卫生条例（2005）》的应用的报告；

忆及关于修订《国际卫生条例》的WHA58.3号决议和关于加强对流感大流行的防备和应对的WHA58.5号决议；

重申在亚洲部分地区和其它地方由A型流感病毒的H5N1毒株引起的禽类高致病性禽流感持续暴发对人类健康产生的严重危险，包括可能出现大流行株病毒；

关切地注意到禽类暴发的持续存在，与这些暴发有关的严重人类疾病散在病例的继续发生，该病毒在若干国家的地区性流行，该病毒通过野生水禽的迁徙传播到新的地区，以及其预计的进一步蔓延；

意识到这些以及其它发展已增加可发生大流行的概率；

¹ 文件EB117/31。

² 关于此项决议对秘书处的行政和财政影响，见附件4。

强调世卫组织全球流感准备计划¹及其中建议的控制措施的重要性；

铭记由充足的国家能力以及结果的迅速和透明报告支持的迅速发现人间病例可增强世卫组织发表可靠风险评估和宣布大流行预警适当阶段的能力，并且是确保不遗漏该病毒在人间增强传播能力的最早流行病学信号所进一步需要的；

意识到《国际卫生条例（2005）》中的若干规定对于确保国际社会加强和协调一致应对目前状况和可能的大流行是有益的；

进一步意识到加强能力应对禽流感的人间病例和相应的大流行威胁将增强能力应对许多其它新出现和易流行的传染病，并从而加强针对传染病威胁的全球公共卫生保障；

注意到《国际卫生条例（2005）》将不会在2007年6月15日之前生效；

忆及在世卫组织、粮农组织、国际兽疫局和世界银行召开的一次禽流感和人类大流行性流感联合会议（日内瓦，2005年11月7-9日）期间达成的主要结论和商定的建议的行动；

对该次会议期间提出的特定要求作出反应，即通过执行委员会第117届会议向第五十九届世界卫生大会提出建议，立即自愿遵守《国际卫生条例（2005）》的有关条款，

1. **吁请**会员国立即在自愿基础上遵守《国际卫生条例（2005）》被认为与禽流感和大流行性流感造成的危险有关的条款；

2. **决定**《国际卫生条例（2005）》的有关条款应包括下列各项：

(1) 附件2, 在有必要及时向世卫组织通报由新亚型病毒引起的人流感的限度内；

(2) 第四条, 有关在国家指定或建立一个《国际卫生条例》国家归口单位和指定世卫组织《国际卫生条例》联络点, 并确定它们的职责；

(3) 第二编各条款, 有关信息共享、磋商、核实和公共卫生应对；

(4) 第五编第二十三条和第三十条至第三十二条, 有关对旅行者到达和离开时的公共卫生措施总则以及对旅行者的特别条款；

¹ 文件 WHO/CDS/CSR/GIP/2005.5。

(5) 第八编第四十五条和第四十六条，有关个人资料的处理以及诊断用生物物质、试剂和材料的运输和处理；

3. **注意到**此类自愿遵守不损害任何会员国在《国际卫生条例（2005）》生效后对其所持的立场；

4. **敦促**会员国：

(1) 按照《条例》第四条中的规定指定或建立一个《国际卫生条例》国家归口单位并在 90 天内相应通知世卫组织，该归口单位有权向世卫组织通报官方信息和参与与其合作进行的风险评估；

(2) 在与禽流感的人间病例有关的事项方面，遵循《条例》中为一种可构成国际关注的突发公共卫生事件的疾病确定的机制和程序；

(3) 就禽流感的任何可能或确诊人间病例，包括输出或输入性病例，向世卫组织提供透明紧急通报和随后继续进行沟通；

(4) 以及时和一致的方式向世卫组织各合作中心传播与高致病性禽流感和其它新流感毒株有关的信息和相关生物材料；

(5) 就人类和动物流感加强负责人类和动物卫生的国家组织之间的合作，以便加强监测和实施紧急措施控制人间和动物禽流感疫情；

(6) 尊重《条例》中为开展和完成紧急活动和沟通、特别为报告禽流感的人间病例、核实事件和对世卫组织要求提供进一步信息作出反应所规定的时限；

(7) 开展合作，包括通过动员财政支持，在受禽流感影响国家建设、加强和保持流感监测和应对能力；

(8) 遵循总干事根据流感大流行专题小组的技术咨询发布的、被认为是国际应对禽流感或大流行性流感所必需的建议；

(9) 将它们已在自愿遵守《国际卫生条例（2005）》方面采取的措施通知总干事；

5. **要求**总干事：

(1) 按照《条例》第四条中的规定立即指定世卫组织《国际卫生条例》联络点；

- (2) 只要可行并与本决议的宗旨相关，实施《条例》第二编和第三编中属于世卫组织职责的措施；
- (3) 进一步加快步骤根据第四十七条确立专家名册并邀请提出其成员组成的建议；
- (4) 利用流感大流行专题小组作为一个临时机制，就应对禽流感、大流行预警适当阶段和相应建议的应对措施、宣布流感大流行以及国际应对大流行向本组织提出建议；
- (5) 酌情与会员国合作实施本决议和酌情自愿遵守《国际卫生条例（2005）》，包括通过：
 - (a) 提供或便利技术合作和后勤支持；
 - (b) 与会员国磋商，尤其为缺乏充足业务能力的受染国动员国际援助，包括财政支持；
 - (c) 编制准则作为对会员国发展明确针对禽流感和大流行性流感造成的危险的公共卫生应对能力的支持；
 - (d) 制定一个框架以监测会员国对《国际卫生条例（2005）》的自愿遵守；
- (6) 尽可能与会员国合作，向发展中国家提供支持以便根据《国际卫生条例（2005）》建设和加强所需能力；
- (7) 可能时动员和定向使用世卫组织的技术资源，利用区域办事处和合作中心拥有的能力，在流行病监测、预警和反应以及实验室能力、生物安全和质量控制等领域扩大和加速培训努力，以便支持会员国实施《国际卫生条例（2005）》；
- (8) 通过执行委员会第 119 届会议向第六十届世界卫生大会报告本决议的实施情况，并在其后每年报告在支持会员国遵守和实施《国际卫生条例（2005）》方面取得的进展。

（第八次会议，2006 年 1 月 26 日）

EB117.R8 世卫组织实施改进多边机构和国际捐助者防治艾滋病工作协调问题全球工作队的建议

执行委员会，

审议了关于艾滋病毒/艾滋病：普遍获得预防、护理和治疗的报告¹，

建议第五十九届世界卫生大会通过如下决议²：

第五十九届世界卫生大会，

注意到关于艾滋病毒/艾滋病以及普遍获得预防、护理和治疗的报告；

认识到世卫组织作为联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署(艾滋病规划署)联合发起组织的作用；

忆及艾滋病规划署方案协调委员会第十七届会议(2005年6月27-29日，日内瓦)的决定；

赞扬改进多边机构和国际捐助者防治艾滋病工作协调问题全球工作队的最后报告³；

在这方面注意到将需要使艾滋病规划署与其联合发起组织之间的工作更加协调与和谐并明确区分各自的责任，而且还要与国家及全球伙伴保持协调；

注意到重点是支持国家级的行动并形成国家反应；

认识到领导作用、国家对计划和重点的所有权、促进有效的协调以及国家级规划和支持的一致性与和谐是有效国家反应的关键决定因素，

1. **认可**改进多边机构和国际捐助者防治艾滋病工作协调问题全球工作队的建议，并进一步认可艾滋病规划署方案协调委员会第十七届会议报告中所含的一切有关决定⁴；

¹ 文件 EB117/6。

² 关于此项决议对秘书处的行政和财政影响，见附件 4。

³ 改进多边机构和国际捐助者防治艾滋病工作协调问题全球工作队：最后报告，2005年6月14日。

⁴ 文件 UNAIDS/PCB(17)/05.10。

2. **敦促**会员国根据国情加速实施“三一”原则¹；

3. **要求**总干事：

(1) 在确定的最后期限之内，与艾滋病规划署及其它联合发起组织合作，实施改进多边机构和国际捐助者防治艾滋病工作协调问题全球工作队关于拟定适当行动计划的建议，并保持全球工作队创造的势头；

(2) 向执行委员会第119届会议和第六十届世界卫生大会报告在实施全球工作队建议方面取得的进展，此后每两年报告一次，并用这份报告向艾滋病规划署方案协调委员会通报情况；

(3) 为各国政府提供有效的技术支持并根据商定的分工，着重于世卫组织比其它机构更具优势的领域，尤其是相应地加强卫生系统和卫生人力资源以便增强干预措施。

(第八次会议，2006年1月26日)

EB117.R9 全球化世界中的健康促进

执行委员会，

审议了关于第六届全球健康促进会议的后续行动的报告²，

建议第五十九届世界卫生大会通过如下决议³：

第五十九届世界卫生大会，

忆及关于健康促进、公共卫生信息和教育的 WHA42.44 号决议、关于健康促进的 WHA51.12 号决议、关于健康促进和健康的生活方式的 WHA57.16 号决议以及五届国际健康促进会议（渥太华，1986 年；澳大利亚阿德雷德，1988 年；瑞典松兹瓦尔，1991 年；雅加达，1997 年；墨西哥城，2000 年）的结果；

¹ 一个为协调所有伙伴工作提供基础的商定的艾滋病毒/艾滋病行动框架；一个具有广泛基础的多部门职权的艾滋病国家协调机构；以及一个商定的国家级监测和评价系统。

² 文件 EB117/11。

³ 关于此项决议对秘书处的行政和财政影响，见附件 4。

审议了关于第六届全球健康促进会议的后续行动的报告，该报告确认需要注重于健康促进行动以处理健康问题决定因素；

利用《阿拉木图宣言》、《渥太华健康促进宪章》以及《关于全球化世界中健康促进的曼谷宪章》，它为 21 世纪最初几十年的公平健康改善确定战略方向；

考虑到《关于全球化世界中健康促进的曼谷宪章》确定的行动和建议，使促进健康成为全球发展议程的中心、所有政府的一项核心责任、社区和民间社会的一个主要重点以及良好公司规范的一项要求；

注意到健康促进对于实现千年发展目标的具体目标极其重要，与世卫组织健康问题社会决定因素委员会的工作密切相关，并对实现第十一个工作总规划的目标作出重要贡献；

认识到全球疾病负担的显著变化需要更多的注意并要求整个社会和和资源调拨方面作出调整，以便处理健康问题的直接根本决定因素；

确认同时处理更广泛的健康问题决定因素以及按《关于全球化世界中健康促进的曼谷宪章》所列实施关于人人享有卫生保健的建议和为此采取行动的重要性，

1. **敦促**所有会员国：

- (1) 考虑增加健康促进方面投资的必要性，作为公平的社会和经济发展的一个极其重要组成部分；
- (2) 建立使政府作为一个整体参与的机制，以便在整个生命历程中有效处理健康问题社会决定因素；
- (3) 支持和促进民间社会、私立部门和非政府组织，包括公共卫生协会，积极参与健康促进；
- (4) 系统监测健康促进政策、规划、基础设施和投资；
- (5) 通过充分利用以知识为基础的健康促进，消除目前做法与有效健康促进的证据之间的差距；

2. 要求总干事：

- (1) 在整个组织加强健康促进能力以便向会员国提供更好的支持；
- (2) 最佳利用会员国现有供多部门利益相关者、有关组织和其它机构使用的论坛，以支持发展和实施健康促进，并报告对鼓励健康促进的新论坛或机构的需求；
- (3) 鼓励定期举行全球健康促进会议；
- (4) 在全球评价健康促进方面的进展和确定主要不足；
- (5) 通过执行委员会向第六十届世界卫生大会报告实施本决议方面的进展情况。

(第八次会议，2006年1月26日)

EB117.R10 确认《职员细则》修订款¹

确认总干事根据《人事条例》第12.2条就以下方面对《职员细则》所作的修订²：

(1)自2006年1月1日起生效，有关工作人员薪金税率表、专业及以上职类工作人员薪酬、叙级审查、当地征聘职位的界定和工作人员、教育补助金、残疾儿童特别教育补助金、回国补助金、回籍假、调动和艰苦条件津贴、派任津贴、征聘政策、组织间调任、晋升、调动、无薪假、保险规定支付的病假、产假和陪产假、工作人员的旅行、配偶及子女的旅行、指控的通知和答辩、降级、受扶养人的界定以及裁撤职位；(2)自2006年4月1日起生效，关于职等内提薪只适用在2006年4月1日以前尚未达到P6/D1第IV级工作人员的修订款；以及(3)自2006年4月1日起生效，有关支付与教育补助金、回国补助金和回籍假有关的离国福利适用该日期或其后作为国际征聘专业工作人员任用或晋升的任何个人的修订款；截止2006年1月1日时占有无限期职位但定期任用连续不间断服务不足5年的工作人员，只要他们仍然派任此类职位，将保持重新分配的权利。

(第十次会议，2006年1月27日)

¹ 见附件1。

² 关于此项决议对秘书处的行政和财政影响，见附件4。

EB117.R11 不叙级职位职员和总干事的薪金

执行委员会，

建议第五十九届世界卫生大会通过下述决议¹：

第五十九届世界卫生大会，

注意到执行委员会关于不叙级职位职员和总干事薪酬的建议，

1. **确定**助理总干事和区域主任在扣除薪金税以前的年薪为 160 574 美元，因而修订的薪金净额为 117 373 美元（有受扶养者）或 106 285 美元（单身者）；
2. **确定**总干事在扣除薪金税以前的年薪为 217 945 美元，因而修订的薪金净额为 154 664 美元（有受扶养者）或 137 543 美元（单身者）；
3. **决定**对薪酬的这些调整应自 2006 年 1 月 1 日起生效。

（第十次会议，2006 年 1 月 27 日）

EB117.R12 与非政府组织的关系²

执行委员会，

审议了其非政府组织常设委员会的报告³，

1. **决定**接受器官移植学会、国际防止虐待和忽视儿童学会和国际生物制剂协会与世卫组织建立正式关系；
2. **决定**中止与下列非政府组织的正式关系：卫生服务和系统研究中心国际合作联合会，国际泌尿疾病协商会，国际化学、能源、采矿和一般工会联合会，国际化疗学会和国际地方部门联合会⁴。

（第十次会议，2006 年 1 月 27 日）

¹ 关于此项决议对秘书处的行政和财政影响，见附件 4。

² 见附件 2。

³ 文件 EB117/24。

⁴ 关于此项决议对秘书处的行政和财政影响，见附件 4。

EB117.R13 [关于]基本卫生研究与开发[的全球框架]

审议了目前关于获得药物以及必须紧急研制新药和其它卫生保健技术方面的进展；

向第五十九届世界卫生大会提交下述决议供其审议：

第五十九届世界卫生大会，

忆及 WHA52.19、WHA53.14、WHA54.10、WHA56.27 和 WHA57.14 号决议；

考虑到必须为艾滋病、疟疾和结核等传染病以及主要影响全世界最贫穷人民的其它疾病或不健康状况研制安全和可负担得起的新药；

认识到为开发拥有少量使用人群的疾病治疗提供支持的重要性；

认识到将全球卫生和医药列为战略部门的重要性；

对资源匮乏环境中生活的患者需要适宜、有效和安全的卫生工具表示关切；

[铭记 70%以上的新药批准针对并不比现有药物提供增加效益的药物¹；]

考虑到研制新药的紧迫性，以便处理诸如多药物耐药性结核等新出现的健康威胁以及其它与发展中国家有关的传染病；

意识到需要为包括艾滋病在内的严重影响发展中国家的疾病研究和开发新疫苗、诊断制剂和药物提供补充资金；

[认识到诸如人类基因组项目等全球公共事业的重要性以及开放和容易得到的公共研究在推进科学和技术转让方面的日益相关性；]

[进一步意识到发展医学科学、增强参与和利用科学发展以及增加知识的新的开放模式的希望；]

[确认致力于开发新的基本药物和研究工具的公私伙伴关系的重要性，但是关注政府必须确定以需求为基础的重点卫生议程，并为此类行动提供政治支持和可持续的资助资源；]

¹ 国立卫生保健管理研究所研究与教育基金会，不断变化的药品创新模式。哥伦比亚特区华盛顿，国立卫生保健管理研究所基金会，2002年5月。

[确认公立和私立投资在开发新的医疗技术方面的重要性；]

考虑到一些发展中国家一直在加强其在新的卫生技术方面的研究与开发能力以及它们的作用将日益至关重要，并认识到必须继续支持在发展中国家及由它们开展的研究；

认识到知识产权是促进革新、创造力和技术转让的若干重要工具之一；

[同时确认规定知识产权与不受专利权限制之间适当平衡的重要性以及必须以与人人享有最高而能获致之健康标准的基本权利和促进后续革新相一致的方式实施知识产权规则；]

考虑到与贸易有关的知识产权协定第 7 条，该条指出，“知识产权的保护和实施应有助于促进技术革新及技术转让和传播，有助于技术知识的创造者和使用者的相互利益，并有助于社会和经济福利及权利与义务的平衡”；

强调《世界人权宣言》规定，“人人有权自由参加社会的文化生活，享受艺术，并分享科学进步及其产生的福利”以及“人人以由于他所创作的科学、文学或美术作品而产生的精神的和物质的利益，有享受保护的权力”；

[考虑到必须使获得新知识产生的产品方面的公共利益与激励发明方面的公共利益相一致；]

[忧虑药物的高价格对获得治疗的影响，以及必须以符合关于与贸易有关的知识产权协定和公共健康的多哈宣言第 4、5 和 7 段，使奖励开发新药与需要促进人人获得相一致的方式实施知识产权法；]

意识到需要[一个新的全球框架(机制)]，为面向公共卫生需求的研究工作，尤其包括优先考虑的医学研究提供充分和可持续的财政支助；[包括探讨一个新的全球框架的可能性]；

[考虑到在 18 名诺贝尔奖获得者、2500 多名科学家和卫生专家、学术人员、非政府组织、公共研究机构、政府官员和议会议员支持下 2005 年 6 月 8 日发起的关于被忽视疾病的研究与开发工作全球呼吁，要求[注意到需要]制定新的[规则][措施]，推动在卫生领域中，尤其是针对最受忽视的疾病的基本研究与开发工作；]

意识到需要在支持创新的机制中促进新思维；

意识到加强发展中国家地方公共机构和企业促进和参与研究与开发工作的重要性，

1. 敦促会员国：

(1) 将全球卫生和医药列为战略部门，采取坚决行动，以按照患者的需要尤其是在资源匮乏环境中的患者的需要强调研究与开发工作的重点，并利用疾病流行国家参与的研究与开发协作行动；

(2) [考虑到[知识产权、革新与公共卫生委员会的结果和]现有框架，与世卫组织和其它国际行动者合作，积极参与[建立框架，以确定全球卫生重点，][根据所有从中受益者公平分摊研究与开发费用原则，支持基本医学研究与开发工作，]以及激励措施，促进在符合患者需要和公众利益的领域向有益的研究与开发工作投资；]

(3) 确保在基础科学和生物医学领域的进展能够转化为改进的、安全的和可负担得起的卫生产品 — 药品、疫苗和诊断制剂，以适应所有患者和使用者的需要，尤其是生活在贫困中的患者和使用者的需要，同时考虑到至关重要的性别作用，并确保加强能力以支持向民众迅速提供基本药物；

[(4) 鼓励双边贸易协定考虑到世贸组织《与贸易有关的知识产权协定》中包含并经《关于与贸易有关的知识产权协定和公共健康的多哈宣言》确认的灵活性；]

[(5) 确保在 2006 年世卫组织各区域委员会的议程中列入世卫组织知识产权、革新与公共卫生委员会的报告；]

2. 要求总干事：

(1) 设立有关会员国不限成员名额工作小组，审议[建立全球框架支持][加强激励措施和机制推动]需求驱动的研究工作的建议，同时兼顾适当的公共利益问题[，并[注意到][借鉴]世卫组织知识产权、革新与公共卫生委员会的[工作][分析]；]

[(2) 从[第六十届]世界卫生大会[（2007 年 5 月）]开始提交有关会员国工作小组的年度进展报告，并且如可能，通过执行委员会第 121 届会议（2008 年 1 月）向第六十一届世界卫生大会（2008 年 5 月）提交[附有具体建议的]最后报告[，并提出保护知识产权的替代简化制度，以便在发达国家和发展中国家加强卫生创新的可及性以及建设产品开发、吸收和提供的能力。]]

（第十次会议，2006 年 1 月 27 日）

决 定

EB117(1) 科威特国健康促进基金遴选小组的组成

执行委员会在 EB11(4)号决定中任命 M. N. Khan (巴基斯坦)在其供职于执行委员会期间担任科威特国健康促进基金遴选小组成员。作为执委会的主席, Khan 先生是该遴选小组的当然成员。因此执委会决定任命 N. A. Haffadh (巴林)替代 Khan 先生在执委会任职期间作为科威特国健康促进基金遴选小组的成员。不言而喻,如果 Haffadh 博士不能出席,根据《议事规则》第 2 条,有关政府指派的其接替人或执委会候补委员将参加小组的工作。

(第一次会议, 2006 年 1 月 23 日)

EB117(2) 执行委员会规划、预算和行政委员会会议¹

执行委员会在听取了规划、预算和行政委员会的报告之后², 决定修订 EB114.R4 号决议附件中规定的委员会的职责范围, 在标题为“会议周期”段落末添加下述句子: “执委会可决定召开一次委员会特别会议, 以便处理委员会职责范围内的紧急事项及需在委员会常会之间考虑的问题。”

(第十次会议, 2006 年 1 月 27 日)

EB117(3) 审议与世界卫生组织有正式关系的非政府组织

执行委员会在注意和审议了其非政府组织常设委员会关于审议三分之一与世界卫生组织有正式关系的非政府组织的报告之后³, 并根据 EB115(3)号决定, 做出下述决定。

满意地注意到世界卫生组织与本报告附件中名称带有星号的非政府组织之间计划或预期将继续的合作, 执委会决定维持它们与世界卫生组织的正式关系。

注意到已同意世界卫生组织与国际耳鼻喉学学会联合会、国际生育学会联合会、国际妇女联盟、国际妇女理事会、国际职业妇女福利互助会、国际智障科学研究协会、国际企业与专业妇女联合会以及国际纯理论和应用化学联合会之间的合作计划, 执委会决定维持它们与世界卫生组织的正式关系。

¹ 见附件 3。

² 文件 EB117/3。

³ 文件 EB117/24。

注意到，虽然在审查所涉期间世界卫生组织与国际言语矫正和语音矫正协会、世界核医学和生物学联合会以及世界童子军运动组织之间计划的合作已经减少，但是各方打算探讨根据相互商定的计划继续合作的可能性，执委会决定将有关审查与这些非政府组织关系的决定推迟至其第 119 届会议。

执委会决定邀请法人问责制国际就一个会员国转达的信息发表书面意见，并将审议其与世界卫生组织的关系和关于该组织代表在政府间会议上行为的报告推迟至其第 119 届会议。

根据国际生命科学研究所提供的信息，执委会决定维持其与世界卫生组织的正式关系。

由于没有提交或迟交合作报告，执委会决定将审查与下述非政府组织关系的工作推迟至其第 119 届会议：国际牙科研究协会、国际棘球蚴病协会、国际放射学保护委员会、国际住房计划联合会、国际环境流行病学学会、国际防止肿瘤学学会、国际环境医生协会、国际癌症护理护士协会、国际抗癌联盟、国际抗结核和肺病联盟、国际自然和自然资源保护联盟以及世界兽医协会。

注意到下述非政府组织仍有待提交合作报告：国际助产士联合会、国际运动医学联合会、国际酒精中毒生物医学研究学会、国际行为发育研究学会、国际交通医学协会以及世界神经外科学会联合会，执委会决定将审议与它们关系的工作再推迟一年，并通知它们，如果不及时提交报告供执行委员会第 119 届会议审议，与它们的正式关系将中止。

(第十次会议，2006 年 1 月 27 日)

EB117(4) 授予 A. T. 舒沙博士基金奖

执行委员会在审议了 A. T. 舒沙博士基金委员会的报告后，将 2006 年 A. T. 舒沙博士基金奖授予 Sa'ad H S. Kharabfeh 博士(约旦)，以表彰他对约旦国家公共卫生发展做出的巨大贡献。获奖者将获得价值 2 500 瑞士法郎的美元。

(第十次会议，2006 年 1 月 27 日)

EB117(5) 授予世川卫生奖

执行委员会在审议了世川卫生奖遴选小组的报告后，将 2006 年世川卫生奖共同授予国际麻风联盟(印度)和阿加比农村卫生规划(整体社区卫生发展规划)(菲律宾，巴拉望岛公主港市)。每位获奖者将获得 40 000 美元，以表彰他们在卫生发展方面的杰出贡献。

(第十次会议，2006 年 1 月 27 日)

EB117(6) 授予阿拉伯联合酋长国卫生基金奖

执行委员会审议了阿拉伯联合酋长国卫生奖遴选小组的报告，将 2006 年阿拉伯联合酋长国卫生基金奖授予 Rafic Hariri 基金会(黎巴嫩)和 Manfaa 老龄中心执行主任(马尔代夫) Aminath Jameel 女士。每位获奖者将获得 20 000 美元，以表彰他们在卫生发展方面的杰出贡献。

(第十次会议，2006 年 1 月 27 日)

EB117(7) 授予科威特国健康促进研究奖

执行委员会在审议了科威特国健康促进基金遴选小组的报告之后，将 2006 年科威特国健康促进研究奖授予早期精神病干预规划(新加坡)。获奖者将获得 20 000 美元。

(第十次会议，2006 年 1 月 27 日)

EB117(8) 第五十九届世界卫大会临时议程和会期

执行委员会，审议了总干事关于第五十九届世界卫生大会临时议程的报告¹，并忆及其早先的决定，即第五十九届世界卫生大会应在日内瓦万国宫举行，于 2006 年 5 月 22 日(星期一)开幕并不晚于 2006 年 5 月 27 日(星期六)闭幕²，批准第五十九届世界卫生大会经修订的临时议程。

(第十次会议，2006 年 1 月 27 日)

EB117(9) 执行委员会第 118 届会议的日期和地点

执行委员会决定其第 118 届会议于 2006 年 5 月 29 日(星期一)在日内瓦世界卫生组织总部举行并不晚于 2006 年 6 月 1 日(星期四)结束。

(第十次会议，2006 年 1 月 27 日)

¹ 文件 EB117/27。

² 见 EB116 (5)号决定。

附 件

附件 1

确认《职员细则》修订款¹

秘书处的报告

[EB117/23 — 2006 年 1 月 16 日]

1. 根据《人事条例》第 12.2 条²，现将总干事对《职员细则》的修订款提交执行委员会确认。
2. 本文件第 I 部分中叙述的修订出自联合国大会第六十届会议根据国际公务员制度委员会的建议预期将做出的决定。联合国大会只认可委员会涉及工作人员薪金税率表的建议³。委员会 2005 年度报告中载列的所有其它建议⁴推迟至预定于 2006 年 3 月举行的联合国大会第六十届会议续会⁵审议。
3. 本文件第 II 部分所叙述的修订系根据经验和为了良好的人力资源管理所做出。
4. 这些修订对 2006-2007 双年度的财政影响在附件 4 中表明。
5. 《职员细则》经修订的文本刊于本文件附录 1。

I. 鉴于联合国大会根据国际公务员制度委员会的建议将在其第六十届会议上做出的决定认为必要的修订

工作人员薪金税率表和专业及以上职类薪酬

6. 联合国秘书处代表告知委员会说，为了解决衡平征税基金⁶失衡的问题，将需要降低工作人员薪金税，以使基金减少 20%。虽然调整对薪金净额没有影响，但是将使专业及以上职类工作人员的薪金毛额降低 20%。委员会建议这一调整，获得了联合国大会认

¹ 见 EB117.R10 号决议。

² 《基本文件》第 45 版，日内瓦，世界卫生组织，2005 年。

³ 联合国大会第 60/248 号决议。

⁴ 见文件 EB117/22。

⁵ 联合国大会第 60/544 号决定。

⁶ 如联合国等一些机构所设置的基金，用来偿还对某些工作人员的联合国收入征收的国家税。

可（见上文第 2 段），并且已为此拟定《职员细则》第 330.1 条修订款。还相应拟定了对《职员细则》附录 1 的修订款及增加一个解释性脚注，以澄清连续薪级之间职等内提薪的合格期限（还见下文第 16 段，涉及《职员细则》第 550.2 条）¹。

不叙级职位职员和总干事的薪金

7. 在上文第 6 段中详细说明了联合国大会的决定之后，总干事提议，根据《人事条例》第 3.1 条，执行委员会应建议第五十九届世界卫生大会减少助理总干事和区域主任的薪金毛额，薪金净额保持不变。因此，助理总干事和区域主任的年薪毛额为 160 574 美元，从而薪金净额为 117 373 美元（有受抚养者）或 106 285 美元（单身者）。

8. 上文描述的薪金调整将意味着对总干事的薪金毛额作出相似的调整。将由卫生大会批准的薪金调整将使薪金毛额为 217 945 美元，相应的薪金净额为 154 664 美元（有受抚养者）或 137 543 美元（单身者）。

II. 根据经验和为了良好的人力资源管理认为必要的修订

叙级审查

9. 已对《职员细则》第 230 条作出修订，以明确参照总干事为一职位的叙级审查确定的程序。作为周期性人力资源计划过程的一部分，除职责发生重大变化的情况之外，通常至少每 5 年但最多每 2 年对职位进行一次审查。

地方征聘职位的界定和工作人员

10. 以往向在欧洲和北美工作地点服务的国际征聘一般事务类工作人员发放了侨居津贴。一些在总部服务的一般事务类工作人员是在国际基础上征聘的，并因此获得了津贴。自 1983 年 9 月 1 日以来，根据委员会的一项决定，津贴的支付已限于在某些指定工作地点（不包括欧洲和北美）服务的工作人员。已对《职员细则》第 310.4 条及第 1310.4 至 1310.6 条进行编辑以澄清侨居津贴的参照。

教育补助金和残疾儿童特别教育补助金

11. 对《职员细则》第 350.1.2 条作了修订以确认除患病或国民兵役义务之外，可能存在其它令人信服的理由，需要将教育补助金和残疾儿童特别教育的资格期限延长至超过子女年龄达到 25 岁的学年。

¹ 在下述附录 2 中复制。

12. 已对《职员细则》第 350.5 和 355.7 条作出修订，据此如果在学年开始之后工作人员因公殉职，则放弃按比例扣除教育补助金和残疾儿童特别教育补助金数额的要求。为了良好的人力资源管理并使世卫组织《职员细则》与联合国及共同制度内其它组织的职员细则相一致而作出这些修改。

支付离国福利

13. 在任用时，为确定应享待遇的目的，包括教育补助金、回国补助金和回籍假，本组织决定工作人员在国籍国认可的居住地。已对下列各段提及的《职员细则》作了修订以强调适用在其认可的居住地国以外派任或居住的国际征聘工作人员这些应享待遇的离国特性。这些修改也有利于使世卫组织的《职员细则》与联合国和共同制度的其它组织的职员细则相一致。下面概述的《职员细则》修订款将从 2006 年 4 月 1 日起生效并将适用该日期或其后作为国际征聘专业工作人员任用或晋升的任何个人。

(a) **教育补助金。** 已对《职员细则》第 350.3.1 条作出修订以澄清教育补助金并非支付给在其认可的居住地国派任或居住的国际征聘工作人员。

(b) **回国补助金。** 已对《职员细则》第 370.1、370.3、370.3.2、370.4 条作出修订以澄清补助金并非支付给在其认可的居住地国派任或居住的国际征聘工作人员。因此，所提“工作人员认可的居住地 100 公里之内”也已删除。回国补助金的支付将不仅需要在最后一个工作地点所在国境外、而且需要在最后任职期间居住国境外重新定居的证明。

(c) **回籍假。** 已对《职员细则》第 640.1、640.3.1 和 640.4 条作出修订以澄清回籍假的资格不适用在其认可的居住地所在国服务或居住的国际征聘工作人员。

征聘政策

14. 已对《职员细则》第 410.3.2.1 条进行编辑以澄清等级结构而不是组织结构指导有亲属关系的工作人员的派任。

组织间调任

15. 已对《职员细则》第 480.1.3 条作出修订以表明调任到世卫组织的泛美卫生组织工作人员无需经历试用期。这一修改确保此类调任确认在该工作人员的母体组织的服务期限，从而便利这两个组织之间工作人员的调动和轮换并为此提供奖励。

职等内提薪

16. 已对第 550.2.2 条作出修订以表明 P6/D1 级职等内提薪所需 2 年合格服务期限从第 IV 薪级开始。这一修改只适用在 2006 年 4 月 1 日之前尚未达到 P6/D1 第 IV 级的工作人员，并使世卫组织的《职员细则》与联合国和共同制度内其它组织的职员细则相一致。

调动

17. 为与有关的《职员细则》第 320.5 条相一致，已对《职员细则》第 565.4 条作出修订以表明未经正式调动而可能需要一名工作人员临时承担另一职位职责的安排不应持续超过 12 个月，除非总干事另有决定。

晋升

18. 已对《职员细则》第 560.3 条作出修订以表明，当一个职位从一般事务类改叙为专业类或在一职类内改叙超过一个职等时，从改叙的有效日期起第 4 个月开始可给予该工作人员额外津贴，按照《职员细则》第 320.5 条的规定计算并对明确的期限给予应有考虑。

无薪假和保险规定支付的病假

19. 已对《职员细则》第 655.2.3 和 750.2 条作出修订以表明，如果无薪假期或保险规定支付的病假假期为 30 天或以下，为这些职员细则中规定的目的应继续计入积累服务时间。这一修改是为行政简化和效率而作出的，并且也有利于使世卫组织的《职员细则》和做法与联合国和共同制度内其它组织相一致。

产假和陪产假

20. 为了更加清楚，已对《职员细则》第 760.2 条作文字上的修改。已对《职员细则》第 760.6 条作出修订以确保在适用方面与联合国和共同制度内其它组织《工作人员细则》的一致性和统一性。

工作人员、配偶和子女的旅行

21. 新的职员细则（第 810.8 和 820.2.9 条）已经实行，据此在例外情况下并根据总干事确定的条件，在患有需要特别设施的疾病或损伤的情况下可为当地征聘工作人员、他们的配偶及受扶养子女的治疗批准往返旅行。

指控的通知和答辩

22. 已对《职员细则》第 1130 条作出修订以反映实际做法，据此在对工作人员强制实行《职员细则》第 1110.1 条所列任何类型的纪律措施（不仅是免职或立即开除）之前，他们有权对指控作出答辩。还明确了答辩期限为 8 个**日历日**。

业绩和地位变更

23. 已对《职员细则》第 570.2 条作出修订以删除不当行为的参照并使之与修订的《职员细则》第 1130 条相一致，该条规定在由于不当行为而降级的情况下工作人员有权答辩。还阐明了答辩期限为 8 个日历日。

受扶养人的界定

24. 为确保整个《职员细则》术语的一致性并使世卫组织的《职员细则》和行政通知与联合国和共同制度内其它组织相一致，已在《职员细则》第 310.5.1.3、360.2、365.5、640.7 和 820.6 条中采用“配偶”这一词语。

裁撤职位

25. 已对《职员细则》第 1050.2 条作出修订以处理对工作人员根据第 1050.4 条有权获得解雇补偿金以及现行条款产生的重新分配的影响，这些条款规定只有终生/服务任用的工作人员或占有无限期职位的工作人员有权重新分配。截止 2006 年 1 月 1 日时占有无限期职位但定期任用连续不间断服务不足 5 年的工作人员，只要他们仍然派任此类职位，将保持重新分配的权利。

26. 已对《职员细则》第 1050.1 条作出修订，使之与修订的职员细则第 1050.2 条相一致。

执行委员会的行动

27. [本段含有两份决议草案，它们分别作为 EB117.R10 和 EB117.R11 号决议经第十次会议通过。]

Appendix 1

TEXT OF AMENDED STAFF RULES

230. CLASSIFICATION REVIEW

In accordance with procedures established by the Director-General, a staff member may request a re-examination of the classification of the post which he occupies and any staff member may request a re-examination of the classification of any post under his supervision.

.....

310. DEFINITIONS

...

310.4 “Terminal remuneration” is the figure used in the calculation of separation payments set out in Rule 380.2. For staff in the general service category, “terminal remuneration” is equivalent to gross base salary (less staff assessment), language allowance and the non-resident’s allowance for those staff who were eligible and continue to receive this entitlement at the rate and in accordance with the provisions in effect before 1 September 1983. For staff in the professional and higher categories “terminal remuneration” is the net base salary.

310.5 “Dependants” for the purposes of determining entitlements under the Rules, except as otherwise specified, are defined as:

...

310.5.1.3 if both spouses are staff members of international organizations applying the common system of salaries and allowances, neither may be recognized as a dependant for the purposes of Rules 330.2, 335 and 360;

.....

330. SALARIES

330.1 Gross base salaries shall be subject to the following assessments:

330.1.1 For professional and higher graded staff:

Assessable income US\$	Staff assessment rates for those with dependants (as defined in Rules 310.5.1 and 310.5.2) %
First 50 000	19
Next 50 000	28
Next 50 000	32
Remaining assessable payments	35

Amounts of staff assessment for those with neither a dependent spouse nor a dependent child would be equal to the differences between the gross salaries at different grades and steps and the corresponding net salaries at the single rate.

.....

350. EDUCATION GRANT

350.1 Internationally recruited staff members shall be entitled to an education grant, except as indicated in Rule 350.3, under the conditions which follow:

...

350.1.2 if the child's education is interrupted for at least one scholastic year by national service obligations, illness or other compelling reasons, the period of eligibility may be extended, by the period of interruption, beyond the scholastic year in which the child reaches the age of 25;

...

350.3 The education grant shall not be paid for:

350.3.1 periods during which the staff member is assigned to, or residing in, the country of his recognized place of residence except when such periods are immediately preceded by an assignment to an official station outside that country in which case the grant is payable for the balance of the current school year following reassignment but not exceeding one full school year;

...

350.5 The grant shall be paid in full if in any scholastic year the staff member's period of employment with the Organization and the period of the child's attendance at the educational institution are each not less than two-thirds of the scholastic year. If

this condition is not met the grant shall be proportionately reduced, except if the staff member dies while in service after the beginning of the school year.

.....
355. SPECIAL EDUCATION GRANT FOR DISABLED CHILDREN

...

355.7 The grant shall be paid in full if the staff member's period of employment with the Organization and the period of the child's special education are each not less than two-thirds of the year defined in Rule 355.6. If this condition is not met the grant shall be proportionately reduced, except if the staff member dies while in service after the beginning of the school year.

.....
360. MOBILITY AND HARDSHIP ALLOWANCE

...

360.2 The annual rates of the mobility and hardship allowance shall be calculated as a percentage of the annual net base salary of a staff member at step 6 of grade P.4 with a dependent spouse or a dependent child as defined in Rule 330.2 and in accordance with the matrix below. The resulting annual amounts are applicable to staff members in grades P.4 and P.5. The amounts shall be increased by 13% for staff members in grades P.6/D.1 and above and reduced by 13% for staff members in grades P.1 to P.3. Staff members without dependants as defined in Rules 310.5.1 and 310.5.2 shall receive 75% of the amounts applicable to their grade. If both spouses are staff members of international organizations in the common system of salaries and allowances, the allowance shall be payable to each at the rate applicable to their individual official stations. If there are dependent children as defined under Rule 310.5.2 the dependency rate of the allowance shall be payable to the spouse in respect of whom the dependent children are recognized. The amounts established under this Rule shall be increased by three percentage points at official stations in category H for staff members with no entitlement under Rule 855.1 and decreased by five percentage points at official stations in categories A to E for staff members with an entitlement under Rule 855.1.

.....

365. ASSIGNMENT GRANT

...

365.5 If both spouses are staff members of international organizations applying the common system of salaries and allowances at the same official station, the grant under Rule 365.1.1 shall be payable to each staff member. The amount under Rule 365.1.2 shall be payable to the staff member in respect of whom the child is recognized as a dependant, whereas the amount under Rule 365.3 shall be payable to the spouse whose entitlement yields the higher amount.

.....

370. REPATRIATION GRANT

370.1 A staff member who on leaving the service of the Organization, other than by summary dismissal under Rule 1075.2, has performed at least one year of continuous service outside the country of his recognized place of residence shall be entitled to a repatriation grant in accordance with the following schedules and with Rule 380.2. Payment in respect of entitlements accrued as from 1 July 1979 shall be subject to receipt from the former staff member of documentary evidence, in accordance with criteria established by the Director-General, of relocation outside the country of his last official station or residence during his last assignment, with due regard to the provisions of Rule 370.4. This part of the grant is payable if it is claimed within two years of the effective date of separation.

...

370.3 In computing the years of qualifying service for the purposes of Rule 370.1, the following periods shall be excluded:

...

370.3.2 any period of duty during which the staff member is assigned to, or residing in, the country of his recognized place of residence (see Rule 460).

370.4 The grant shall not be payable to a staff member assigned to, or residing in, the country of his recognized place of residence at the time of separation provided that the grant may be paid on a full or reduced basis to a staff member transferred to duty in the country of his recognized place of residence prior to termination, the amount of the grant being reduced in proportion to the duration of his residence in

that country. In such a case, the evidence of relocation referred to in Rule 370.1 shall not be required.

.....

410. RECRUITMENT POLICIES

...

410.3.2 A staff member who is related to another staff member as specified under Rules 410.3 and 410.3.1:

410.3.2.1 shall not be assigned to serve in a position which is superior or subordinate in the line of authority to the position occupied by the staff member to whom he or she is related.

.....

480. INTERORGANIZATION TRANSFERS

480.1 Subject to the requirements of Rules 430 and 440 (“Medical Certification and Inoculations” and “Appointment Procedure”), appointees accepted for transfer from another United Nations organization:

...

480.1.3 shall be appointed on a fixed-term appointment in accordance with Staff Rule 420.5, and serve the same probationary period as a newly appointed staff member, except for appointees transferred from the Pan American Health Organization;

.....

550. WITHIN-GRADE INCREASE

...

550.2 The unit of service time is defined as the minimum length of time which must be served at a step in order to achieve a within-grade increase under the terms of Rule 550.1. The unit of service time is as follows:

...

550.2.2 two years of full-time service at levels: P-2 step XI, P-3 steps XIII and XIV, P-4 step XII to step XIV, P-5 step X to step XII, P-6/D-1 step IV to step VIII, and D-2 step I to step V;

.....

560. PROMOTION

...

560.3 If an occupied post is reclassified from the general service category to the professional category or by more than one grade within a category, the post shall be announced to the staff and selection for that post shall be on a competitive basis, subject to conditions to be determined by the Director-General. In such cases, the staff member occupying the advertised post may be granted extra pay as from the fourth consecutive month of the effective date of the reclassification calculated in accordance with the provisions of, and with due regard to, the period specified in Rule 320.5.

.....

565. REASSIGNMENT

...

565.4 A staff member may be required, without formal reassignment and in the interests of the Organization, to perform duties of a post other than his own, due regard being given to the provisions of Rule 320.5. Any such arrangement shall not exceed twelve months, unless otherwise decided by the Director-General.

.....

570. REDUCTION IN GRADE

...

570.2 A staff member shall not be reduced in grade for unsatisfactory performance until he has received written notification of the proposed action and of the reasons, and has had an opportunity to reply. Such reply must be made in writing within eight calendar days of receipt of the notification.

.....

640. HOME LEAVE

640.1 Home leave is provided so that a staff member who is serving and residing outside the country of his recognized place of residence may spend a reasonable period of leave in his home country (or in another country, as provided for in Rule 640.5.2) with a view to maintaining effective association with its culture, with his family, and with his national, professional or other interests.

...

640.3 Staff members are eligible for home leave when:

640.3.1 they are serving and residing outside the country of their recognized place of residence as established under Rule 460; and

...

640.4 Qualifying service under Rule 640.2 consists of continuous service for the Organization at official stations outside the country of the staff member's recognized place of residence, but does not include periods of sick leave under insurance cover in excess of 30 days or leave without pay in excess of 30 days.

...

640.7 If both spouses are staff members in organizations in the United Nations system and eligible for home leave, each shall have the choice of exercising the home leave entitlements as a staff member, or as a spouse, but not as both. Such choice normally may not result in more than one home leave in every home leave cycle.

.....

655. LEAVE WITHOUT PAY

...

655.2 During any leave without pay under Rule 655.1 the following conditions shall apply:

...

655.2.3 no service credit shall accrue for the purposes of annual leave, a within-grade increase, completion of probation, repatriation grant, termination indemnity, home leave, meritorious increases under Rule

555.2, and end-of-service grant. Periods of leave without pay of 30 calendar days or less shall not affect the ordinary rates of accrual.

.....

750. SICK LEAVE UNDER INSURANCE COVER

...

750.2 During sick leave under insurance cover, no service credit shall accrue for the purposes of annual leave, a within-grade increase, completion of probation, repatriation grant, termination indemnity, home leave and end-of-service grant. Periods of 30 calendar days or less shall not affect the ordinary rates of accrual.

.....

760. MATERNITY AND PATERNITY LEAVE

...

760.2 Maternity leave for staff holding an appointment of one year or more

Maternity leave shall commence six weeks before the expected date of birth upon submission of a certificate from a duly qualified medical practitioner or midwife indicating the expected due date. At the request of the staff member and on medical advice, the Director-General may permit the maternity leave to commence less than six weeks but not less than two weeks before the expected due date. Maternity leave shall extend for a period of 16 weeks from the time it is granted, except that in no case shall it terminate less than 10 weeks after the actual date of birth. The leave is paid with full salary and allowances.

.....

760.6 Paternity leave

Subject to conditions established by the Director-General, and upon presentation of satisfactory evidence of the birth of his child, a staff member, except those holding temporary appointments as defined in Rule 420.3 or consultants appointed under Rule 1330, shall be entitled to paternity leave for a total period of up to four weeks or, in the case of internationally recruited staff members serving at a non-family duty station, up to eight weeks. In exceptional circumstances, leave shall be granted for a total period of up to eight weeks. Paternity leave must be exhausted within 12 months from the date of the child's birth.

.....

810. TRAVEL OF STAFF MEMBERS

The Organization shall pay the travel expenses of a staff member as follows:

...

810.8 In exceptional circumstances, and in accordance with conditions established by the Director-General, return travel may be authorized in the case of illness or injury requiring special facilities for the treatment of a staff member whom the Organization does not have an obligation to repatriate.

820. TRAVEL OF SPOUSE AND CHILDREN

...

820.2 Except for staff members holding temporary appointments as defined in Rule 420.3 or consultants appointed under Rule 1330, the Organization shall pay the travel expenses of a staff member’s spouse and dependent children, as defined in Rule 820.1, under the following circumstances:

...

820.2.9 in exceptional circumstances, and in accordance with conditions established by the Director-General, return travel may be authorized in the case of illness or injury requiring special facilities for the treatment of a staff member’s spouse or dependent children whom the Organization does not have an obligation to repatriate.

820.2.10 in other appropriate cases, when, in the opinion of the Director-General there are compelling reasons for paying such expenses.

...

820.6 If both spouses are staff members in organizations in the United Nations system, eligible for repatriation, each shall have the choice of exercising the repatriation entitlement as a staff member or as a spouse but not as both. Such choice shall not result in more than one journey each.

1050. ABOLITION OF POST

1050.1 The fixed-term appointment of a staff member with less than five years of service may be terminated prior to its expiration date if the post he occupies is abolished.

1050.2 When a post held by a staff member with a service appointment,¹ or by a staff member who has served on a fixed-term appointment for a continuous and uninterrupted period of five years or more, is abolished or comes to an end, reasonable efforts shall be made to reassign the staff member occupying that post, in accordance with procedures established by the Director-General, and based upon the following principles:

.....

1130. NOTIFICATION OF CHARGES AND REPLY

A disciplinary measure listed in Rule 1110.1 may be imposed only after the staff member has been notified of the charges made against him and has been given an opportunity to reply to those charges. The notification and the reply shall be in writing, and the staff member shall be given eight calendar days from receipt of the notification within which to submit his reply. This period may be shortened if the urgency of the situation requires it.

.....

1310. STAFF IN POSTS SUBJECT TO LOCAL RECRUITMENT (see Staff Regulation 3.2)

...

1310.4 Persons whom it is necessary to recruit outside the local area for such posts, because qualified candidates are not available locally, shall be appointed under the conditions of employment established for persons locally recruited. In addition, any such staff member whose recognized place of residence is determined to be outside the local area as well as outside the country of the official station may be granted any entitlements as required to meet extra costs of non-resident status or accepted practices for non-residents employed in the locality. As a transitional measure, staff members who were in receipt of a non-resident's allowance on 31 August 1983 may continue, while eligible, to receive the non-resident's

¹ In this Rule, references to staff members holding service appointments shall be interpreted to include staff members holding career-service appointments.

allowance at the rate and in accordance with the provisions in effect before 1 September 1983.

- 1310.5 At designated official stations, a mobility and hardship allowance may be payable to staff members described in Rule 1310.4 in accordance with the conditions defined under Rule 360 and at the rates payable to staff in grades P.1 to P.3. The Director-General shall establish, on the basis of procedures agreed among the international organizations concerned, the criteria under which the mobility and hardship allowance may be payable.
- 1310.6 The entitlements referred to in Staff Rules 1310.4 and 1310.5 may cease upon determination by the Director-General that a resident status within the area of the official station has been acquired by the staff member.
-

Appendix 2

Salary scale for staff in the professional and higher graded categories: annual gross base salaries and net equivalents after application of staff assessment (in US dollars)¹

(effective 1 January 2006)

Level		Step														
		<i>I</i>	<i>II</i>	<i>III</i>	<i>IV</i>	<i>V</i>	<i>VI</i>	<i>VII</i>	<i>VIII</i>	<i>IX</i>	<i>X</i>	<i>XI</i>	<i>XII</i>	<i>XIII</i>	<i>XIV</i>	<i>XV</i>
D-2	Gross	131 94*	134 765*	137 584*	140 403*	143 222*	146 040*									
	Net D	100 140	102 057	103 974	105 891	107 807										
	Net S	91 854	93 466	95 072	96 674	98 269										
P-6/D-1	Gross	120 487	122 962	125 435	127 910	130 385*	132 859*	135 334*	137 809*	140 282*						
	Net D	90 431	92 114	93 796	95 479	97 162	98 844	100 527	102 210	103 892						
	Net S	83 587	85 050	86 509	87 965	89 418	90 867	92 312	93 755	95 194						
P-5	Gross	99 511	101 590	103 694	105 799	107 904	110 009	112 115	114 221	116 326	118 431	120 535*	122 641*	124 747*		
	Net D	76 148	77 581	79 012	80 443	81 875	83 306	84 738	86 170	87 602	89 033	90 464	91 896	93 328		
	Net S	70 742	72 014	73 282	74 550	75 815	77 077	78 338	79 596	80 852	82 106	83 358	84 607	85 855		
P-4	Gross	81 943	83 861	85 781	87 699	89 618	91 536	93 456	95 374	97 293	99 210	101 196	103 226	105 259*	107 290*	109 322*
	Net D	63 499	64 880	66 262	67 643	69 025	70 406	71 788	73 169	74 551	75 931	77 313	78 694	80 076	81 457	82 839
	Net S	59 132	60 390	61 647	62 901	64 155	65 407	66 659	67 909	69 157	70 405	71 651	72 896	74 140	75 383	76 625
P-3	Gross	66 881	68 656	70 435	72 207	73 986	75 761	77 535	79 314	81 090	82 865	84 643	86 417	88 194	89 969*	91 746*
	Net D	52 654	53 932	55 213	56 489	57 770	59 048	60 325	61 606	62 885	64 163	65 443	66 720	68 000	69 278	70 557
	Net S	49 149	50 325	51 503	52 678	53 856	55 030	56 206	57 383	58 558	59 734	60 906	62 079	63 250	64 422	65 594
P-2	Gross	54 382	55 972	57 560	59 149	60 738	62 325	63 914	65 500	67 090	68 681	70 267	71 858*			
	Net D	43 655	44 800	45 943	47 087	48 231	49 374	50 518	51 660	52 805	53 950	55 092	56 238			
	Net S	40 947	41 985	43 020	44 057	45 092	46 130	47 184	48 234	49 289	50 341	51 392	52 447			
P-1	Gross	42 664	44 022	45 378	46 737	48 093	49 449	50 908	52 436	53 960	55 488					
	Net D	34 558	35 658	36 756	37 857	38 955	40 054	41 154	42 254	43 351	44 451					
	Net S	32 599	33 612	34 625	35 638	36 650	37 662	38 676	39 676	40 672	41 668					

¹ D = Rate applicable to staff members with a dependent spouse or child; S = Rate applicable to staff members with no dependent spouse or child.

* The normal qualifying period for a within-grade increase between consecutive steps is one year, except at those steps marked with an asterisk, for which a two-year period at the preceding step is required (Staff Rule 550.2).

附件 2

**根据 EB117.R12 号决议和 EB117(3)号决定
接纳或保留与世界卫生组织有正式关系的非政府组织**

[EB117/24 Annex — 2006 年 1 月 27 日]

欧洲热带医学研究所和医学院校协会

Christoffel-Blindenmission

法人问责制国际

国际作物保护联盟

世界纤维囊肿联合会

欧洲化学品生态毒理学和毒理学中心

FDI 世界牙科联合会

德国制药业健康基金（注册协会）

Helen Keller 联合国际

美洲环境卫生和环境工程协会

国际防盲机构

国际航空运输协会

国际妇女联盟

国际生物制剂协会

国际牙科研究协会

国际智障科学研究协会

国际疼痛研究协会

人与动物互动关系组织国际协会

国际棘球蚴病协会

国际言语矫正和语音矫正协会

国际出生缺陷监测系统情报交换中心

国际非电离辐射防护委员会

国际放射学保护委员会

国际助产士联合会

国际妇女理事会

国际糖尿病联合会

国际眼睛基金会

国际住房计划联合会

国际企业与专业妇女联合会

国际生育学会联合会
国际眼科学会联合会
国际耳鼻喉学学会联合会
国际运动医学联合会
国际麻风协会
国际生命科学研究所
国际抗沙眼组织
国际酒精中毒生物医学研究学会
国际环境流行病学学会
国际预防肿瘤学学会
国际行为发育研究学会
国际环境医生协会
国际癌症护理护士协会
国际交通医学协会
国际抗癌联盟
国际抗性传播感染联盟
国际抗结核和肺病联盟
国际自然和自然资源保护联盟
国际健康促进和教育联合会¹
国际心理科学联盟¹
国际纯理论和应用化学联合会
国际毒理学联盟
国际水协会
伊斯兰医学科学组织
March of Dimes 出生缺陷基金会
医学妇女国际协会¹
防盲组织
奥比斯项目国际（奥比斯国际）
康复国际¹
国际扶轮社
国际职业妇女福利互助会
地中海贫血国际联合会
国际雄狮俱乐部协会
国际防止虐待和忽视儿童学会
英联邦盲人协会（视力拯救者国际）

¹ 活动涉及 2002-2004 年时期。

器官移植会
世界盲症联合会
世界血友病联合会
国际水疗和气候疗法联合会
世界神经外科学会联合会
世界核医学和生物学联合会
世界心脏联合会
世界高血压联合会
世界童子军运动组织
世界兽医协会

附件 3

执行委员会规划、预算和行政委员会职权范围（修订）

1. 就下列方面进行审查并酌情向执行委员会提出建议：
 - (a) 工作总规划，
 - (b) 规划预算以及执行情况评估报告，
 - (c) 评价，
 - (d) 中期财务报告、财务报告和财务审计报表以及外审计员对此的报告，
 - (e) 外审计员和内审计员的审计计划以及他们向执行委员会提交的任何报告，
 - (f) 联合检查组的报告，
 - (g) 秘书处对上述第(b)至(f)分段所提事项的反应，
 - (h) 执行委员会下一届会议拟议议程上的其它财务和行政事项，
 - (i) 执行委员会委托的任何其它事项；
2. 代表执行委员会：
 - (a) 审议欠交会费程度达到可援引《组织法》第 7 条规定的会员国的情况，
 - (b) 审查中期财务报告、财务报告和财务审计报表以及外审计员的报告，
 - (c) 审议执委会认为适宜的任何其它规划、行政、预算或财务事项，
 - (d) 就所有这些事项发表意见或直接向卫生大会提出建议。

会议周期

委员会应每年举行两次会议：执委会 1 月会议前最多三天（预算年）和卫生大会前最多两天。委员会的报告应在执委会每届会议前尽早提交执委会，使其中包含的任何建议可在执委会讨论期间得到充分审议。执委会可决定召开一次委员会特别会议，以便处理委员会职责范围内的紧急事项及需在委员会常会之间考虑的问题。

委员会组成

铭记需要地域代表性和一个合理规模的委员会以提供一系列观点，委员会应由 14 名成员，即从执委会委员中选出的每个区域两名委员，以及执委会主席和一名副主席（当然成员）组成。

成员的任期

委员会成员应理想地履行职责两年，以便能有一定的连续性。应设立两个官职：一名主席和一名副主席。他们将从委员会成员中提名产生，起初任期为一年或委员会两次会议（如他们仍然是执委会委员，有可能再延长一年）。最终可确定一项惯例，即副主席可从新任委员中选举产生，随后并可在任期第二年期间担任主席。

附件 4

执行委员会通过的决议对秘书处的行政和财政影响

1. 关于根除脊髓灰质炎的 EB117.R1 号决议	
2. 与规划预算的联系	
工作领域	预期成果
免疫和疫苗开发	7. 已提供有效的协调和支持，切断任何再次输入的脊髓灰质炎病毒传播，实现全球根除脊髓灰质炎认证，开发产品以停止使用口服脊髓灰质炎病毒疫苗，以及将全球脊髓灰质炎根除行动纳入卫生服务系统的主流
(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)	
与第 7 项预期成果第三项指标有联系，即：调查和应对脊髓灰质炎疑似病例的 100%。	
3. 财政影响	
(a) 在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动）6100 万美元，其中 4000 万美元用于补充脊髓灰质炎免疫运动的业务费用；2000 万美元用于通过联合国儿童基金会采购疫苗；100 万美元用于对会员国的专家技术援助	
(b) 2006-2007 双年度估计费用（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动）6100 万美元	
(c) 在(2)所表明的估计费用中，哪些可归入现有已规划的活动？ 100%	
4. 行政影响	
(a) 实施地点（表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域） 这将涉及整个组织的工作。涉及的区域和国家将是发现正在传播的脊髓灰质炎病毒（输入的野生脊髓灰质炎病毒或正在传播的源自疫苗的脊髓灰质炎病毒）的那些区域和国家。	
(b) 额外职工配备要求（表明额外需要的工作人员专职同等资历，说明必要的技能概况） 不需要额外的专职工作人员。视输入数量和正在传播的源自疫苗的脊髓灰质炎病毒而定，将需要最多 20 名专职同等资历，包括流行病学家、后勤支持专家和行政管理人员组合（2004-2005 年使用了 55 名工作人员）。	
(c) 时限（表明实施和评价的主要时限） 2006-2008 年全球根除脊髓灰质炎行动“扫荡和认证”阶段。	

1. 关于营养与艾滋病毒/艾滋病的 EB117.R2 号决议	
2. 与规划预算的联系	
工作领域	预期成果
营养	6. 已提供技术和政策支持，以改善危机或紧急情况下的营养状况，包括 HIV/艾滋病感染者的营养状况
(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)	
支持区域办事处和国家努力向决策人员宣传必须将营养纳入艾滋病毒/艾滋病规划。计划和实施关于艾滋病毒预防、治疗和关怀的区域培训讲习班。	
已发表和传播关于营养与艾滋病毒/艾滋病的技术材料。	
该决议完全与预期成果 6 相一致并将确保将营养作为世卫组织关于预防和管理艾滋病毒/艾滋病的工作内一项重点予以处理，因此使会员国能利用营养关怀和支持作为其应对艾滋病毒/艾滋病的一个极其重要的组成部分。	
这项决议的成功实施将协助实现预期成果；它还将确保增加获得世卫组织支持、已制定和实施营养与艾滋病毒/艾滋病行动计划的国家数目（按照该预期成果的第一项指标）。	
3. 财政影响	
(a) 在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 三年期间将需要 1 920 000 美元	
(b) 2006-2007 双年度估计费用（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 950 000 美元	
(c) 在(2)所表明的估计费用中，哪些可归入现有已规划的活动？ 300 000 美元；将与潜在捐助者接触以提供必要资金。	
4. 行政影响	
(a) 实施地点（表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域）	
虽然一些规范工作（包括制定准则和学术审评）将在总部进行，但是大多数活动将在国家和区域级开展。将优先考虑受该流行病袭击最严重的区域，例如非洲和东南亚区域。	
(b) 额外职工配备要求（表明额外需要的工作人员专职同等资历，说明必要的技能概况）	
为加强世卫组织向会员国提供技术指导以支持努力将艾滋病毒/艾滋病问题纳入国家营养政策和规划，需要一名技术官员和秘书支助，为期 22 个月。	
(c) 时限（表明实施和评价的主要时限）	
该决议下一些活动的实施已开始，但将在 2006-2007 双年度全面展开。	

1. 关于镰状细胞贫血的 EB117.R3 号决议	
2. 与规划预算的联系	
工作领域	预期成果
慢性非传染病的监测、预防和管理	1. 向各国提供支持，在国家级制定慢性非传染病预防和管理政策和战略，包括将一级和二级预防纳入卫生系统
(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)	
该项决议将为实现关于在不同国家预防和管理镰状细胞贫血的预期成果 1 提供一个框架。	
3. 财政影响	
(a) 在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 5 680 440 美元	
(b) 2006-2007 双年度估计费用（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 2 800 220 美元	
(c) 在(2)所表明的估计费用中，哪些可归入现有已规划的活动？ 不适用（未分配资金）	
4. 行政影响	
(a) 实施地点（表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域） 选择的国家、四个区域办事处（非洲、美洲、东南亚和东地中海区域办事处）以及总部	
(b) 额外职工配备要求（表明额外需要的工作人员专职同等资历，说明必要的技能概况） 区域办事处 4 名专业职员和总部 1 名专业职员	
(c) 时限（表明实施和评价的主要时限） 全球行动的寿命为 4 年，从 2006 年开始。监测委员会将每两年举行一次会议。	

1. 关于预防可避免盲症和视力损害的 EB117.R4 号决议	
2. 与规划预算的联系	
工作领域	预期成果
慢性非传染病的监测、预防和管理	3. 已对加强目标国家能力提供支持，以消灭作为一个公共卫生问题的可避免视力和听力损伤
(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)	
根据该项决议，应提供资源到 2007 年实现预期成果 3，这是 120 个国家计划的目标以消灭可避免盲症和随后全面实施消灭可避免盲症全球行动（视觉 2020 行动）。	
3. 财政影响	
(a) 在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 直至 2020 年将需要 45 000 000 美元以处理会员国提出的所有可能需求。	
(b) 2006-2007 双年度估计费用（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 5 400 000 美元，可广泛涵盖会员国提出的要求。	
(c) 在(b)所表明的估计费用中，哪些可归入现有已规划的活动？ 已列入 2006-2007 年规划预算的 1 500 000 美元可充分处理该问题并使能取得进展以支持会员国在该决议中提出的全部要素。	
4. 行政影响	
(a) 实施地点（表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域） 视觉 2020 行动是一项全球规划，需要在总部协调下所有 6 个区域的国家支持。	
(b) 额外职工配备要求（表明额外需要的工作人员专职同等资历，说明必要的技能概况） 区域办事处 5 名专业工作人员（在美洲区域办事处已配备 1 名）和总部 1 名专业工作人员。	
(c) 时限（表明实施和评价的主要时限） 视觉 2020 行动的寿命为 14 年。监测委员会将每两年举行一次会议。	

1. 关于国际贸易和卫生的 EB117.R5 号决议	
2. 与规划预算的联系	
工作领域	预期成果
发展中的卫生政策制定	5. 已增加国家、区域和全球各级以及本组织内的能力，以衡量、评估和处理全球化过程中出现的公共卫生跨国风险，侧重多边和双边贸易协定对人群健康的影响
(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)	
该项决议的成功实施将有助于增强能力以评估和处理全球化对健康的影响，注重于贸易自由化和贸易协定。具有活跃的部委间贸易和卫生问题机制的国家数预期在每一区域增加至四个。区域专门用于处理与贸易和卫生有关问题的工作人员时间预期在四个区域办事处增加至相当于一个半日制贸易和卫生顾问。	
3. 财政影响	
(a) 在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 四年生命周期 4 940 000 美元	
(b) 2006-2007 双年度估计费用（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 2 470 000 美元。在其它工作领域开展的相关活动预期无需补充资源。同样，目前在区域级分配的资源应足以实现全组织范围预期成果的具体目标。	
(c) 在(b)所表明的估计费用中，哪些可归入现有已规划的活动？ 全部	
4. 行政影响	
(a) 实施地点（表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域） 在总部由一个全球化、贸易和卫生技术工作小组协调活动，该小组包括区域办事处工作人员。在区域级提供对国家特派团的职员配备和支助。	
(b) 额外职工配备要求（表明额外需要的工作人员专职同等资历，说明必要的技能概况） 无	
(c) 时限（表明实施和评价的主要时限） 这是一项持续活动，但需视向理事机构报告的需要而定。	

1. 关于世卫组织在卫生研究中的作用和责任的 EB117.R6 决议	
2. 与规划预算的联系	
工作领域	预期成果
卫生信息、证据和研究政策	3. 在区域和国际研究及民间社会参与的背景下，已加强针对卫生系统发展的国家卫生研究；以战略重点为基础，已有效开发和实施各个世界卫生组织规划和倡议，以研究卫生系统发展和知识的可获得性与利用
(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)	
<p>该项决议与预期成果 3 完全一致。目前关于世卫组织在卫生研究中的作用和责任无共同立场，并且只有少量关于研究活动的信息。适当评估世卫组织研究活动将使秘书处能制定一份关于世卫组织在卫生研究中的作用和责任的立场文件，该文件将向执行委员会和卫生大会提交。一旦确定和商定世卫组织在卫生研究中的作用和责任，世卫组织的规划将能更好地协调其活动、总体战略和政策，以便实现战略重点的目标。</p>	
3. 财政影响	
(a) 在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 五年生命周期 100 万美元	
(b) 2006-2007 双年度估计费用（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 200 000 美元	
(c) 在(b)所表明估计费用中，哪些可归入现有已规划的活动？ 100%	
4. 行政影响	
(a) 实施地点（表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域） 最初在总部，然后在下一双年度移至区域办事处	
(b) 额外职工配备要求（表明额外需要的工作人员专职同等资历，说明必要的技能概况） 不需要额外的工作人员	
(c) 时限（表明实施和评价的主要时限） 2006 年：委托开展审查，确定实施程序和机制 2007 年：实施确定的机制 2007 年底：初期或中期评价。	

1. 关于《国际卫生条例（2005）》的应用的 EB117.R7 号决议

2. 与规划预算的联系

工作领域

流行病预警和反应

预期成果

5. 已为在国家、区域和全球级执行修订后的《国际卫生条例》建立程序

（简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系）

由于及早自愿遵守《国际卫生条例（2005）》的有关条款有助于为实施《条例》建立程序，该项决议与预期成果 5 完全一致。

该项决议的成功实施使能更迅速地实现这一预期成果的目标。

3. 财政影响

(a) 在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动）2006 年 5 月至 2007 年 6 月为 1 450 000 美元。

(b) 2006-2007 双年度估计费用（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动）1 450 000 美元。这笔数额只反映及早自愿遵守《条例》特定组成部分的费用。

(c) 在(b)所表明的估计费用中，哪些可归入现有已规划的活动？ 500 000 美元

4. 行政影响

(a) 实施地点（表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域）
总部、区域和国家各级

(b) 额外职工配备要求（表明额外需要的工作人员专职同等资历，说明必要的技能概况）
总部无

(c) 时限（表明实施和评价的主要时限）

2006 年 5 月至 2007 年 5 月实施；2006 年 8 月第一次评价；2007 年 1 月向执行委员会报告；以及 2007 年 5 月向卫生大会报告。

1. 关于世卫组织实施改进多边机构和国际捐助者防治艾滋病工作协调问题全球工作队的建议的 **EB117.R8 号决议**

2. 与规划预算的联系

工作领域

HIV/艾滋病

预期成果

1. 已增加全球和国家的承诺以及可用财务资源，以扩展 HIV/艾滋病的治疗并加速其在各国的预防

预期成果 2、3、4、6 和 7 也相关

(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)

与预期成果 1 的指标有联系，主要是：

- 流向 HIV/艾滋病领域资源增加 20%
- 在世界卫生组织支持下，从全球抗击艾滋病、结核和疟疾基金以及其它来源获得 HIV 艾滋病资金的国家数目从 26 个增加至 50 个

与预期成果 2、3、4、6 和 7 下向国家提供技术支持有关的所有指标有联系。

3. 财政影响

这一部分的估计费用只作为背景情况提供。由于本组织早已承诺实施全球工作队的建议，它们不是通过该项决议的直接后果。

(a) 在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 该项决议没有规定的“生命周期”。它要求总干事在一段不确定的时期内向国家提供有效的技术支持。全球工作队的建议对世卫组织的财政影响涉及 4 个特定领域：

1. 在国家级建立一个联合国艾滋病问题联合小组
2. 建立联合国全球基金解决问题联合小组
3. 制定联合国艾滋病规划署联合发起组织与全球基金之间更多职能分工并相应提供技术支持
4. 通过联合国艾滋病规划署方案加速基金强化机制为技术支持增加筹资。

(b) 2006-2007 双年度估计费用（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 为 87 180 000 美元。2006-2007 年联合国艾滋病问题技术支持综合计划为与上文领域 4 有关的技术支持提供了费用估计，联合国艾滋病规划署所有联合发起组织提供的资助总额为 166 357 070 美元。

对于上文 3(a)提及的每一个特定领域，2006-2007 年估计费用为：

1. 7 250 000 美元
2. 2 530 000 美元
3. 17 400 000 美元
4. 60 000 000 美元（此项为世卫组织在实施联合国艾滋病问题技术支持综合计划方面的估计分摊款）。

(c) 在(b)所表明估计费用中，哪些可归入现有已规划的活动？ 2465 万美元可归入现有预算，包括活动领域 1 和 3 的费用（建立联合国小组 - 725 万美元和按照商定的分工提供技术支持 - 1740 万美元）。领域 2 和 4 下所有其它费用（6253 万美元）可归入，假定收到联合国艾滋病问题技术支持综合计划的全部世卫组织份额。

4. 行政影响

(a) 实施地点（表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域）

该项决议对本组织各级和各区域都有影响，特别是涉及在国家的活动。特别重点为 50 个 HIV 负担最沉重国家。

(b) 额外职工配备要求（表明额外需要的工作人员专职同等资历，说明必要的技能概况）

1. 无需额外工作人员。世卫组织参与国家级艾滋病问题联合国联合小组将需要 0.2 名同等资历专业工作人员，世卫组织有 HIV 方面工作人员的国家有 68 个 - 总计 13.6 名专职同等资历。现有世卫组织国家工作人员将处理这些活动。
2. 联合国解决问题联合小组所需额外工作人员包括总部 1 名专职同等资历和每一区域办事处 1 名专职同等资历。这些工作人员将负责召开解决问题会议，协调国家评估和提供技术支持，以及监测和报告所提供的支持和有关结果。需要 1 名同等资历一般事务类工作人员以提供行政支持。额外工作人员总数：7 名专职同等资历专业工作人员和 1 名同等资历一般事务类工作人员。
3. 无需额外工作人员。50 个重点国家所需 0.5 名专职同等资历专业工作人员将由在国家的现有工作人员覆盖，世卫组织将在这些国家对促进实施全球基金、世界银行和其它方面重要赠款或项目等活动提供强化支持。
4. 无需额外工作人员。

(c) 时限（表明实施和评价的主要时限）

已为联合国艾滋病问题技术支持综合计划估计 2006-2007 年费用。将在 2007 年底评价该计划的实施情况和解决问题小组行使职能情况。

1. 关于全球化世界中的健康促进的 EB117.R9 号决议	
2. 与规划预算的联系	
工作领域	预期成果
健康促进	5. 为支持各国落实全球第六届健康促进大会的建议.....及其所产出的《健康促进曼谷宣言》而建立全球伙伴关系
(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)	
与预期结果 5 的指标有联系, 即:	
<ul style="list-style-type: none"> • 绘制了 120 个国家健康促进能力概况图并在 36 个国家加强了健康促进能力 • 制定了有效的健康促进策略的综合框架, 致力于防范危险因素和其它潜在因素, 包括制定四套行动计划以实现曼谷宣言中规定的四项承诺, 它决心使健康促进成为全球发展议程的中心, 所有政府的一项核心责任, 社区和民间社会的一个主要重点以及良好公司规范的一项要求。 	
3. 财政影响	
(a) 在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额 (估计至最近的万美元, 包括工作人员和活动) 2 157 000 美元, 其中 1 005 000 美元将用于建议在 2009 年召开的第七届全球健康促进大会。	
(b) 2006-2007 双年度估计费用 (估计至最近的万美元, 包括工作人员和活动) 580 000 美元	
(c) 在(b)所表明的估计费用中, 哪些可归入现有已规划的活动? 100 000 美元	
4. 行政影响	
(a) 实施地点 (表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域) 选择的国家、所有六个区域办事处以及总部	
(b) 额外职工配备要求 (表明额外需要的工作人员专职同等资历, 说明必要的技能概况) 需要增加一名流行病学家或社会科学家。	
(c) 时限 (表明实施和评价的主要时限) 2006-2007 和 2008-2009 双年度涵盖的四年。	

1. 关于确认《职员细则》修订款的 EB117.R10 决议

2. 与规划预算的联系

工作领域

世界卫生组织的人力资源管理

预期成果

4. 改善服务条件，实施有益于职员的政策；使世界卫生组织薪金和补助金制度与联合国面向外地的组织的制度相一致

(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)

改善有益于职员的政策和遵守共同制度人力资源管理原则。

3. 财政影响

(a) **在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动）** 由于职员经常从无限期职位转为有限期职位以及估计本组织任职连续 5 年以上职员人数的不确定性，难以计算将行政调动程序的重点从员额占用基准转向服务期限做法的费用。

(b) **2006-2007 双年度估计费用（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动）** 适用上文 3(a)下提及的理由。

(c) **在(b)所表明的估计费用中，哪些可归入现有已规划的活动？** 将把任何额外费用纳入现有规划活动。

4. 行政影响

(a) **实施地点（表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域）**
不适用

(b) **额外职工配备要求（表明额外需要的工作人员专职同等资历，说明必要的技能概况）**
不适用

(c) **时限（表明实施和评价的主要时限）**
从修订的《职员细则》颁布起。

1. 关于不叙级职位职员和总干事的薪酬的 EB117.R11 号决议	
2. 与规划预算的联系	
工作领域	预期成果
世界卫生组织的人力资源管理	4. 改善服务条件，实施有益于职员的政策；使世界卫生组织薪金和补助金制度与联合国面向外地的组织的制度相一致
(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)	
改善有益于职员的政策并遵守共同制度人力资源管理原则。	
3. 财政影响	
(a) 在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 不适用	
(b) 2006-2007 双年度估计费用（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动） 不适用	
(c) 在(b)所表明的估计费用中，哪些可归入现有已规划的活动？ 不适用	
4. 行政影响	
(a) 实施地点（表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域） 不适用	
(b) 额外职工配备要求（表明额外需要的工作人员专职同等资历，说明必要的技能概况） 不适用	
(c) 时限（表明实施和评价的主要时限） 从该项决议颁布起。	

1. 关于与非政府组织的关系¹的 EB117.R12 号决议

2. 与规划预算的联系

工作领域

预期成果

基本卫生技术：器官移植学会

2. 已加强能力，改进……器官和组织移植服务的质量、安全性和可获得性

暴力、损伤和残疾：国际防止虐待和忽视儿童学会

2. 已在各国验证和有效促进多部门干预措施以预防暴力和非故意伤害

免疫和疫苗开发：国际生物制剂协会

2. 已就疫苗及其它生物制品的生产控制和管制确定规范和标准，已建立参考标准

(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)

器官移植学会：与预期成果 2 的第 4 项指标相联系，即以世卫组织核心标准为基础制定由全球异源和异基因移植数据库确定的国家移植标准的目标国家数目。

国际防止虐待和忽视儿童学会：与预期成果 2 的指标相联系，即实施经验证的多部门干预以预防暴力和非故意伤害的目标国家数目。

国际生物制剂协会：与世卫组织生物标准化专家委员会制定的新的或修订的标准和参考材料的数目相联系。

3. 财政影响

(a) 在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动）

器官移植学会：30 000 美元（每年 10 000 美元）

国际防止虐待和忽视儿童学会：低于 20 000 美元

国际生物制剂协会：30 000 美元（每年 10 000 美元）

(b) 2006-2007 双年度估计费用（估计至最近的万美元，包括工作人员和活动）

器官移植学会：20 000 美元

国际防止虐待和忽视儿童学会：低于 10 000 美元

国际生物制剂协会：20 000 美元

(c) 在(b)所表明的估计费用中，哪些可归入现有已规划的活动？

就各项合作计划而言，估计费用的 100%都可归入现有的有关已规划活动。

¹ 按照 WHA40.25 号决议，尤其是，根据双方商定的三年期合作计划，执委会可决定接受非政府组织与世卫组织建立正式系或中止此类关系。文件 EB117/24 载有说明此类决定的一项决议。与执行 WHA40.25 有关的一般费用，包括通知非政府组织中止关系，归入对外关系工作领域项下。

然而，与之商定计划的技术司有可能产生与合作计划有关的费用。因此，如果执行委员会通过文件 EB117/24 所载决议，本报告提及在执行委员会通过 EB117.R12 号决议后与世卫组织建立正式关系的各非政府组织所涉的有关工作领域。合作计划经由执行委员会非政府组织常设委员会审议。

4. 行政影响

(a) 实施地点（表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域）

器官移植学会：涉及与世卫组织总部临床程序司、世卫组织区域办事处联络点（所有区域）和选定国家一道开展的工作。

国际防止虐待和忽视儿童学会：涉及与世卫组织总部损伤和暴力司、世卫组织区域办事处预防暴力联络点（所有区域）和选定国家一道开展的工作。

国际生物制剂协会：涉及与世卫组织生物制品质量保证和安全司（生物制品）一道开展的工作。

(b) 额外职工配备要求（表明额外需要的工作人员专职同等资历，说明必要的技能概况）

所有非政府组织：无

(c) 时限（表明实施和评价的主要时限）

三年执行期，此后执行委员会将按照 WHA40.25 号决议评价关系。

1. [关于]基本卫生研究与开发[的全球框架]的 EB117.R13 号决议

2. 与规划预算的联系

工作领域	预期成果
(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)	
传染病研究	2. 已为传染病预防和控制开发新型和改进工具, 包括药物、疫苗和诊断工具
基本药物	1. 已倡导和支持实施和监测以基本药物概念为基础的药物政策, 监测贸易协定对获得高质量基本药物的影响和提高制药领域能力
发展中的卫生政策制定	5. 已增加国家、区域和全球各级以及本组织内的能力, 以衡量、评估和处理全球化过程中出现的公共卫生跨国风险, 侧重多边和双边贸易协定对人群健康的影响

3. 财政影响¹

(a) 在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额 (估计至最近的万美元, 包括工作人员和活动) 该项决议四个执行段规定的三年“生命周期”需 160 万美元

第 2(1)段: 总共 100 万美元, 保证适当的区域代表性(20 个会员国), 2006-2009 年期间每年举行两次会员国会议(5 次会议), 外加适当的专业工作人员和一般事务类工作人员支持(两者均为半日制)。该数字可根据研究范围、所要求分析的深度以及选定进行分析的有关方而有所变化。

第 2(2)段: 为启动这一进程, 需要一名全职专业工作人员, 为期三年(45 万美元); 另需活动经费(每年 5 万美元)。总额估计为 60 万美元。在此阶段, 实施工作不需要追加人员或费用。随服务要求的增加, 情况可能会有变化。

第 2(3)和 2(4)段: 额外费用很难估计, 但应可被目前规划预算吸收。

(b) 2006-2007 双年度估计费用 (估计至最近的万美元, 包括工作人员和活动)
120 万美元

(c) 在(b)所表明的估计费用中, 哪些可归入现有已规划的活动? 第 2(2)段所需的 45 万美元

¹ 本节各段的参考文件涉及为执委会提出供其考虑的决议草案 (见文件 EB117/2006/REC/2, 第七次会议摘要记录)。

4. 行政影响¹**(a) 实施地点（表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域）**

在初始阶段，大部分工作将经由各规划和现有跨部门工作组在总部进行，并有各区域的适当参与。

(b) 额外职工配备要求（表明额外需要的工作人员专职同等资历，说明必要的技能概况）

在决议的整个生命周期，第 2(1)段需 0.5 名专业工作人员和 0.5 名一般事务类工作人员。第 2(2)、2(3)和 2(4)段无需额外工作人员。

(c) 时限（表明实施和评价的主要时限）

三年

¹ 本节各段的参考文件涉及为执委会提出供其考虑的决议草案（见文件 EB117/2006/REC/2，第七次会议摘要记录）。