



世界卫生组织

执行委员会

第一三二届会议

日内瓦，2013年1月21-29日

EB132/1 (annotated)

2012年11月16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于2012年12月6日和7日举行的规划、预算和行政委员会第二次特别会议以及定于2013年1月17日和18日举行的规划、预算和行政委员会第十七次会议的报告。

4. 区域委员会向执行委员会提交的报告

为了增强区域委员会与执行委员会之间的一致性，卫生大会在有关世卫组织改革的WHA65(9)号决定中，要求各区域委员会的主席就委员会的讨论情况向执委会提出摘要报告。请执委会考虑各区域委员会的建议。

5. 世卫组织改革

根据WHA65(9)和EB131(10)号决定的要求以及文件A65/5中提出的报告建议，秘书处撰写了涵盖会员国要求提供的若干内容的报告，包括：世卫组织的卫生伙伴关系代管安排；对世卫组织与非政府组织交往问题的政策草案作出的考虑；理事机构的工作方法；理事机构会议安排；改变财政年度；简化国家报告；全球卫生治理和全球、区域和国家办事处之间的一致性；外部评估；规划、预算和行政委员会特别会议有关筹资问题的报告；以及世卫组织改革的实施情况。将在相关议程项目下讨论工作总体规划草案以及2014-2015年规划预算方案。

6. 非传染性疾病

6.1 全球非传染性疾病预防控制综合监测框架和目标草案

为响应 WHA65(8)号决定第(8)(5)分段的要求并且为落实《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的政治宣言》第 61 和 62 段提出的建议，于 2012 年 11 月 5 日至 7 日召开了一次会员国正式会议，以完成全球非传染性疾病预防控制综合监测框架（含指标）和一套自愿性全球目标工作。总干事向执委会递交本次会议结果的报告，供其审议。

6.2 2013-2020 年预防控制非传染性疾病行动计划草案

为响应 EB130.R7 号决议第 2(4)和 2(6)分段以及 WHA64.11 号决议第 3(4)分段提出的要求，秘书处起草了一份 2013-2020 年预防控制非传染性疾病行动计划草案，供会员国审议。制定这份行动计划草案时考虑到了 2012 年 8 月和 2012 年 11 月与会员国和联合国机构开展的非正式和正式磋商的结果，以及在网络磋商期间从相关非政府组织和部分私立部门实体收到的意见。请执委会注意为制定行动计划而开展的工作，并对列为决策要点的若干战略性问题提供指导。

6.3 2013-2020 年精神卫生综合行动计划草案

卫生大会在 WHA65.4 号决议中要求总干事加强宣传，并制定一份带有可衡量结果的全面性精神卫生行动计划。经过与各会员国、联合国机构、各基金和方案以及民间社会就草案文件的制定问题密切协商之后，提出了一份涵盖 2013-2020 年周期的行动计划草案，供执委会审议。

6.4 2014-2019 年预防可避免的盲症和视力损害行动计划草案

执行委员会在 EB13(1)号决定中要求总干事制定一份新的 2014-2019 年预防可避免的盲症和视力损害行动计划。经与各会员国、联合国机构、各基金和方案以及国际合作伙伴密切协商，已制定了行动计划草案。请执委会审议该行动计划草案。

6.5 残疾

应一个会员国的要求，该报告描述了自 2005 年通过有关残疾问题的上一份决定（WHA58.23）以来的若干重要进展以及卫生部门目前作出的反应。请执委会注意该报告并审议一份决议草案。

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

秘书处提出了在实现与卫生相关的千年发展目标方面取得的进展情况年度报告（WHA63.15 号决议要求）。按照 WHA63.24 和 WHA58.31 号决议要求，有关预防和治疗肺炎方面的情况以及实现生殖、孕产妇、新生儿和儿童卫生保健的普遍覆盖工作对此作了补充。

- 2015 年后发展议程中的卫生问题

应一个会员国的要求，秘书处将结合正在制定新一代卫生相关发展目标方面的工作情况，对里约+20 成果文件（卫生与可持续发展目标）的应用问题作出报告。

7.2 为增进妇幼健康而设立的妇幼健康委员会所提建议的后续行动

应一个会员国的要求，为了补充每年例行报告落实妇幼健康问题信息和问责制委员会建议方面的进展情况（WHA65.7 号决议要求），秘书处就跟踪联合国拯救妇女和儿童生命产品委员会提出的建议和实施计划所作的工作提出了报告。请委员会注意该报告。

7.3 健康问题社会决定因素

该报告描述了落实 WHA65.8 号决议方面所取得的进展，包括为落实《健康问题社会决定因素里约政治宣言》向会员国提供的支持。请执委会注意该报告。

8. 防范、监测和应对

8.1 实施《国际卫生条例（2005）》

该报告的主要重点是按照 WHA64.1 号决议的要求，提供在推动审查委员会关于与 2009 年甲型 H1N1 流感大流行有关的《国际卫生条例（2005）》实施情况各项建议方面的最新进展。本报告还考虑到缔约国在实施《国际卫生条例（2005）》方面的情况，以及秘书处根据 WHA61.2 号决议确定的年度报告机制所作的相关支持活动。它还作为秘书处落实有关《国际卫生条例（2005）》能力内容的 WHA65.23 号决议的中期进展报告，并探讨用以批准继续延长 2014 年国家核心能力目标日期的标准和程序。秘书处将在本报告的一份补编中自行提出标准建议。

8.2 大流行性流感的防范：共享流感病毒以及获得疫苗和其它利益

根据共享流感病毒以及获得疫苗和其它利益的大流行性流感防范框架（7.4.1 部分），总干事通过执行委员会每两年向世界卫生大会通报一次工作状况及进展情况，包括实验室和监测能力、全球流感疫苗产生能力、与工业界订立的协议情况、伙伴关系捐款的使用以及 PIP 生物材料的定义使用方面的经验。请执委会注意该报告，以及文件所附由大流行性流感防范框架咨询小组撰写的详细情况。

8.3 脊髓灰质炎：强化全球消灭行动

卫生大会在 WHA65.5 号决议中宣布，完成消灭脊灰的工作对全球公共卫生是一项务实紧急大事，并要求制定并且快速确定一份到 2018 年的综合性消灭脊灰尾声战略。本文件报告了在落实国家脊灰紧急行动计划方面的进展情况和面临的挑战，并且对新的六年消灭脊灰尾声战略计划作了介绍，包括为确保全球消灭脊灰行动具有更加广泛的承袭传统而提出的筹划程序。请执委会注意该报告以及新的 2013-2018 年消灭脊灰尾声行动计划。

9. 传染病

9.1 全球疫苗行动计划

本报告概述了全球疫苗行动计划监测和问责制框架方案的程序和内容。该监测框架将包括目前已有数据来源的指标方面的基线数据。请执委会注意该监测框架并进一步提供指导。

9.2 被忽视的热带病

这份秘书处的报告概述了目前为保持努力，消除被忽视的热带病带来的全球影响方面的工作。根据出席 2012 年世界卫生大会期间召开的被忽视的热带病问题技术通报会的会员国提出的要求，撰写了一份决议草案供执委会审议。

10. 卫生系统

10.1 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、假冒医疗产品问题的会员国新机制第一次会议定于 2012 年 11 月 19-21 日在阿根廷布宜诺斯艾利斯举行。总干事将向执委会递交会议报告。

10.2 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

本报告将归纳于 2012 年 11 月 26-28 日举行的不限成员名额会员国会议的会议进程，包括采取进一步行动的建议。总干事将向执委会递交会议报告。

10.3 全民健康覆盖

WHA64.9 号决议要求总干事提供为落实 WHA58.33 号决议所采取的措施以及取得的进展情况报告，特别是会员国以公平和可持续的方式开展卫生筹资以及健康社会保障情况。请执委会注意该报告。

10.4 卫生人力：应对短缺和移徙以及迎接新需求方面的进展

该报告结合了几个方面要求提供的内容：一个会员国要求获得为支持全民健康覆盖而发展卫生人力方面的情况；《世卫组织全球卫生人员国际招聘行为守则》第 9.2 条要求提出的报告，同时结合了第 7.2(c)条的要求；以及在落实 WHA64.6 和 WHA64.7 号决议方面所取得的进展报告，内容分别涉及加强卫生人力以及加强护理与助产服务。请执委会注意本报告。

10.5 电子卫生保健与卫生互联网域名

会员国要求获得 WHA58.28 号决议的实施进展情况，秘书处为响应这一要求撰写了一份文件供执委会考虑。文件还结合提供了电子卫生保健方面的标准化和互通性、健康数据的交流方面的情况；以及有关电子卫生保健的评估和影响评价问题，并结合分析了与点卫生网域名的设立相关的公共卫生挑战。秘书处还会对进一步保护世卫组织在因特网上的名称而采取的当前行动作出报告。

11. 规划和预算事项

11.1 2012-2013 年规划预算实施情况：最新情况

报告提供了 2012-2013 年规划预算的实施进展情况。

11.2 第十二个工作总规划草案

各区域委员会作出审查并进行讨论之后，起草了一份经修订的第十二个工作总规划草案，供执委会审议。

11.3 2014-2015 年规划预算方案

各区域委员会作出审查并进行讨论之后，起草了一份经修订的 2014-2015 年规划预算方案草案，供执委会审议。

12. 财务事项

12.1 2014 - 2015 年摊款比额表

请执委会审议 2014-2015 年比额表以及建议第六十六届世界卫生大会通过的一份决议草案。

12.2 《财务条例》和《财务细则》修订款[待定]

13. 管理事项

13.1 世界卫生组织总干事的选举工作小组报告的后续事宜

为响应卫生大会在 WHA65.15 号决议中提出的要求，正在撰写一份报告，供执委会以及随后召开的卫生大会审议，内容涉及行为守则的制定；候选人论坛的举办方式；以及用于增强执委会有效应用经修订的一系列标准的适当工具；还要提出《执委会会议事规则》的修正案，以使这些改革得以实施。

13.2 评估：最新情况和 2013 年工作计划方案

该政策得到执委会第 131 届会议批准之后，内部监督服务司的首份报告属于一项过渡性安排，它提供了到目前为止为落实这一政策所作的最新工作，以及整个组织在 2013 年计划开展的评估清单。

13.3 独立专家监督咨询委员会

- 成员

由于最新选定的一名成员不能担任委员会的委员，因此执委会将对有关独立专家咨询委员会的成员问题文件再次做出讨论。

- 职权范围

秘书处提出请执委会批准 2012 年 5 月 16-18 日召开的规划、预算和行政委员会第十六次会议讨论修订的独立专家监督咨询委员会的职权范围。

13.4 不动产

根据 WHA23.14 号决议，文件提供了在落实基本建设总计划以及不动产基金情况方面的进展报告，并请执委会批准在索马里 Garowe Puntland 建设一处新的世卫组织驻国办事处。

13.5 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 2010-2012 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 2013 年颁发的以下各奖项提出的报告：列昂·伯尔纳基金、世川卫生纪念基金、阿拉伯联合酋长国卫生基金、科威特国健康促进研究奖、雅克·帕里索基金奖研金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。

13.6 第六十六届世界卫生大会临时议程以及执行委员会第 133 届会议日期和地点

14. 职工配备事项

14.1 任命美洲区域主任

文件含有区域委员会对区域主任的任命向执委会提出的建议。

14.2 世卫组织职工协会代表的发言

14.3 人力资源：年度报告

报告描述了世卫组织人力资源方面的最新情况和成绩。此外，提出了截至 2012 年 7 月 31 日时的职工配备情况统计数据，以此作为向第六十六届世界卫生大会提交最后报告的情况预览。

14.4 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。

14.5 《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，以便提交到第六十六届世界卫生大会。

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。

- 卫生研究咨询委员会

2011-2012 年期间没有召开会议。

15.2 进展报告

为了响应在落实以往通过的决议方面的进展情况要求，对所提供的各类报告进行了分组，按照类别进行讨论：非传染性疾病；防范、监测和应对；传染病；以及卫生系统。此外，还应要求纳入了一份患者安全问题进展情况的补充报告，另有一份有关卫生政策和系统研究战略方面的新项目。

16. 会议闭幕

说明：

1. 在 2012 年 9 月 28 日按照《执行委员会会议事规则》第八条与总干事召开的协商上，执委会官员们对 2012 年 6 月 26 日转呈会员国作出评论的临时议程草案提出了如下建议。

根据从会员国收到的建议，将下列事项列入 2013 年 1 月召开的执委会第 132 届会议临时议程：

- 在非传染性疾病类别下，一项关于残疾问题的项目。
- 在生命全程促进健康这一类别下，列入一项关于里约+20 成果文件（我们想要的未来）“卫生与可持续发展目标”的应用问题项目。执委会官员们决定，后面这项建议应当与秘书处在提供有关制定新一代卫生相关发展目标的最新工作情况内容结合在一起。此外，官员们决定，在报告落实妇幼健康问题信息和问责制委员会建议情况时，纳入有关联合国拯救妇女和儿童生命产品委员会方面的新内容。

- 在卫生系统类别下，有关全球卫生人力方面的一个新项目将与为支持全民健康覆盖而发展卫生人力方面的情况以及秘书处在落实《世卫组织全球卫生人员国际招聘行为守则》和加强卫生人力的相关内容的报告相结合。此外，将电子卫生保健方面的一项新项目与设立点卫生网域名有关的公共卫生挑战项目相结合。
 - 在进展报告项下，有两项新报告：患者安全；以及卫生政策和系统研究战略。
2. 执委会官员们根据《执行委员会会议事规则》第八条，还提出了以下建议：
- 将会员国提出的两个新项目推迟到执行委员会第 133 届会议，内容是：泛自闭症障碍管理的综合性协调工作；以及增进女同性恋、男同性恋、双性恋和变性者的健康与福祉。
 - 将会员国提出的两项新项目推迟到执委会第 134 届会议，内容为：将姑息治疗作为生命全程的综合性治疗内容得以加强；针对生命全程卫生保健采取多部门行动。

= = =