



世界卫生组织

执行委员会

第一三十八届会议

日内瓦，2016年1月25-30日

EB138/1 (annotated)

2015年11月15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规划、预算和行政委员会第二十三次会议的报告，该会定于2016年1月21日至22日举行。

4. 各区域委员会向执行委员会提交的报告

卫生大会在2012年WHA65(9)号决定中批准了一项提案，即各区域委员会主席就委员会的讨论情况向执委会例行提交摘要报告。请执委会考虑各区域委员会提出的建议。

5. 世卫组织改革

5.1 改革实施情况概述

秘书处将向执委会提交关于以下情况的报告：当前的改革状况综述；回顾在三大改革领域取得的进展；以及为衡量改革目标的实现情况而确立的相关指标信息。

5.2 治理改革会员国磋商程序

该报告将提供定于2015年12月10-11日在日内瓦举行的第二次治理改革问题开放性会员国会议结果的详细情况。

5.3 与非国家行为者交往的框架

秘书处将报告根据 WHA68.9 号决议（2015 年）召集的不限成员名额的政府间会议的结果。

6. 非传染性疾病

6.1 孕产妇和婴幼儿营养

秘书处的报告回应以下文件要求：WHA67(9)号决定（2015 年）、在 WHA65.6 号决议中批准的孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划（2012 年）、在 WHA34.22 号决议中所通过的《国际母乳代用品销售守则》（1981 年），以及 WHA61.20 号决议（2008 年）。秘书处将就以下事项向执委会提供情况：孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划的实施进展；《国际母乳代用品销售守则》以及《食品法典》涉及的行动事项进展情况。秘书处还将报告营养领域利益冲突的风险评估和管理工具和婴幼儿食品的不当促销形式情况。这份报告将特别就婴幼儿食品的不当促销形式的限制方法提出一套建议。

6.2 暴力问题全球行动计划草案

为响应 WHA67.15 号决议（2014 年），秘书处将向执委会提交根据当前世卫组织相关工作制定的为处理人际暴力尤其是对妇女和女童以及儿童的暴力方面在国家多部门应对框架内增强卫生系统的作用全球行动计划草案，供执委会审议。

6.3 预防和控制非传染性疾病：对 2018 年联合国大会预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议特定筹备任务的反应

秘书处将向执委会报告为筹备定于 2018 年举行的联合国大会预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议由卫生大会和联合国大会指派的特定任务的反应情况。除其它事项外，这份报告将描述在 2013 年和 2015 年之间在落实《世卫组织 2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》方面所取得的进展。

6.4 结合将于 2016 年举行的世界毒品问题特别联大背景审视世界毒品问题的公共卫生影响

应若干会员国要求，秘书处将提供结合将于 2016 年举行的世界毒品问题特别联大背景审视世界毒品问题的公共卫生影响方面的情况。请执委会注意本报告。

6.5 应对“2011–2020 年联合国道路安全行动十年”带来的挑战：第二次全球道路安全高级别会议（收获成果之时）的结果

应一个会员国要求，秘书处将提供为实现“2011-2020 年联合国道路安全行动十年”目标所取得的进展以及定于 2015 年 11 月 18 日和 19 日在巴西利亚举行的第二次全球道路安全高级别会议（收获成果之时）的结果情况。

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

秘书处的报告将回顾在实现与卫生相关的千年发展目标方面所作出的努力，重点是全球和区域进展、成功因素和未完成的议程。

7.2 2030 年可持续发展议程中的卫生问题

联合国大会于 2015 年 9 月批准了在千年发展目标基础上制定的 2030 年可持续发展目标，其中载有更加广泛的针对所有国家的议程。秘书处的报告将分析对卫生带来的影响，包括卫生大会在落实 2030 年议程方面的作用。

7.3 推动《妇女、儿童和青少年健康全球战略》的业务计划

在第六十八届世界卫生大会上，对于在 2030 年可持续发展议程中与卫生相关的目标背景下拟定经更新的全球战略和附带业务框架表示了支持。联合国秘书长于 2015 年 9 月发布了全球战略。秘书处的报告将概述行动框架的主要内容，及其拟定程序和时间表。

7.4 通过生命全程方法促进健康老龄化的多部门行动：老龄化与健康全球战略和行动计划草案

正在快速出现人口老龄化，一些最显著变化发生在低收入和中等收入国家。正如在 WHA67(13)号决定（2014 年）中所提出的要求，老龄化与健康全球战略和行动计划草案将构成以促进健康老龄化为目的的全面应对，且与所有国家相关。

7.5 健康与环境：增强全球应对空气污染造成的不良健康影响路线图草案

空气污染是可以预防的一个重要病因，每年造成 700 万例死亡。为响应 WHA68.8 号决议（2015 年），将向执行委员会提供相关信息。上述决议是空气污染与健康方面的

第一份，其中要求总干事向第六十九届世界卫生大会提出增强全球应对空气污染造成的不良健康后果的路线图，并报告取得的进展和在减轻这些影响方面面临的挑战。

7.6 卫生部门在化学品健全管理中的作用

应会员国要求，秘书处将提供有关化学品健全管理对保护人类健康的重要性以及卫生部门在化学品管理中的作用方面的信息。还将介绍秘书处为确定卫生部门行动重点所举行的磋商会的结果。请执委会注意本报告。

8. 防范、监测和应对

8.1 实施《国际卫生条例（2005）》

根据 WHA61.2 号（2008 年）和 WHA68.5 号（2015 年）决议，秘书处将提供一份关于实施《国际卫生条例（2005）》和 2015 年国际社会应对公共卫生事件和突发情况的报告。报告还包括要求所有缔约国具备的核心能力。

- 《国际卫生条例（2005）》在埃博拉疫情和应对方面的作用审查委员会第一次会议报告

根据 WHA68(10)号决定（2015 年），秘书处将向执行委员会报告《国际卫生条例（2005）》在埃博拉疫情和应对方面的作用审查委员会第一次会议情况。

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

总干事将提交两份报告，供执行委员会审议：

- 根据大流行性流感防范框架第 7.4.1 部分规定的相关义务，关于框架实施情况及进展状况的双年度报告；
- 于 2015 年 10 月 13 日和 14 日在日内瓦举行的大流行性流感防范框架咨询小组特别会议的结果报告。该咨询小组收到了会员国对框架及其附件的审查工作所提意见。咨询小组还收到了各利益攸关方提出的意见。

8.3 根除天花：销毁储存的天花病毒

根据 WHA60.1 号决议（2007 年），秘书处的报告将向执行委员会提供有关天花工作的进展情况。秘书处将应执行委员会第 134 届执委会以及第六十七届世界卫生大会提出的要求报告 2015 年 6 月召集的独立咨询小组的情况。该小组就与天花有关的合成生物技术对公共卫生的影响向总干事提出建议。将向第六十九届世界卫生大会提交于 2016 年 1 月 12 日至 13 日在日内瓦举行的世卫组织天花病毒研究咨询委员会第十七次会议的程序以及在 2014-2015 年期间开展的生物安全视察信息。

8.4 世卫组织对大规模严重突发事件的应对

根据 EBSS3.R1 号决议（2015 年），秘书处的报告将概述本组织在 2015 年期间应对 3 级突发事件的进展情况。将说明本年度世卫组织做出应对的所有突发事件的规模和程度，其中将逐一对六个 3 级突发事件（即：在中非共和国、伊拉克、尼泊尔、南苏丹和阿拉伯叙利亚共和国发生的事件以及西非埃博拉病毒病疫情）期间世卫组织的活动做出归纳。

8.5 抗微生物药物耐药性全球行动计划

根据 WHA68.7 号决议（2015 年），将提供一份报告说明召开一次抗微生物药物耐药性高级别会议的可选方案，包括可能的可交付成果。将按决议要求于 2016 年在联合国大会的范围内举办一次会议。

8.6 脊髓灰质炎

2015 年脊灰病毒传播达到了历史最低水平。WHA68.3 号决议（2015 年）认识到了已经取得的进展，同时敦促各会员国全面实施《2013-2018 年消灭脊灰尾声战略计划》并作出投资。向执行委员会提出的报告将简要说明依然属于疫情国的国家突发事件行动计划以及在国际关注的突发公共卫生事件方面根据《国际卫生条例（2005）》颁布的临时建议所带来的影响。报告还将确认 2016 年 4 月为全球协调从三价口服脊灰疫苗配方转向双价配方的日期，并将概述全球消灭脊髓灰质炎认证的修订时间表及相关预算影响。

8.7 促进移民健康

当前出现的全球难民和移民危机突出说明有必要对大规模人群流动造成的公共卫生和卫生系统影响以及相关人群的卫生保健权利作出协调和战略应对。应会员国要求，

秘书处将提交一份报告，说明涉及同一主题的 WHA61.17 号决议（2008 年）最新实施情况和难民和移民面临的主要公共卫生问题信息；并讨论加强会员国的卫生系统能力，在人群移动的初期及其以后向难民和移民提供基本和必要卫生支持的前进方向。

9. 传染病

9.1 2014 年埃博拉病毒病疫情和所提问题：执行委员会埃博拉突发事件特别会议（EBSS3.R1 号决议）和第六十八届世界卫生大会（WHA68(10)号决定）的后续行动

- 2014 年埃博拉病毒病疫情最新情况和秘书处对所提其它问题的反应

为回应 WHA68(10)号决定提出的相关要求，秘书处将向执委会提交一份报告，审查世卫组织在制定具有健康和人道主义后果的疫情和突发事件的新规划方面的工作状况，正如包括西非埃博拉病毒病疫情等近期发生的危机所作出的推动那样。报告将说明在增进世卫组织能够保持组织防备；在国家层面以可预见的、有能力、可靠，适应性强和负责任的方式作出应对；以及为支持各会员国作出防备与所有利益攸关方结伴工作方面所取得的进展。报告将涵盖世卫组织具有健康和人道主义后果的疫情和突发事件咨询小组的工作情况以及总干事于 2015 年 5 月在第六十八届世界卫生大会上向各会员国宣布的工作领域所取得的进展。

- 加强诊断、预防和治疗产品信息共享和增强世卫组织促进获得这些产品的能力的可选方案，包括从出血热着手，建立一个全球数据库

为响应 EBSS3.R1 号决议（2015 年）将提出一份报告。执行委员会在该决议中除其他外，要求总干事向执委会第 138 届会议提出用以加强诊断、预防和治疗产品信息共享和增强世卫组织促进获得这些产品的能力的可选方案，包括从出血热着手，建立一个全球数据库。该报告将首先论及和分析加强出血热和其它新出现病原体信息共享的可选方案，将注意力集中放在全球卫生研究与开发观察站方面；随后将在全球公共卫生威胁背景下通过落实世卫组织研发蓝图，审查促进获得易于引起突发公共卫生事件的传染病诊断、预防和治疗产品的能力方面的可选方案。

9.2 全球卫生部门战略草案

- 艾滋病毒，2016-2021 年

卫生大会以 WHA64.14 号决议（2011 年）批准的《2011-2015 年全球卫生部门艾滋病毒/艾滋病战略》将于 2015 年 12 月结束。第六十七届世界卫生大会在 2014 年 5

月讨论了这项战略的实施进展。秘书处被要求起草一份 2015 年后全球卫生部门艾滋病毒战略。已经制定了一份艾滋病毒战略草案，明确了卫生部门对在 2030 年前消除艾滋病流行这一 2030 年可持续发展议程目标所发挥的促进作用。这项战略草案是利用共同的全民健康覆盖框架与病毒性肝炎和性传播感染全球战略草案联合制定完成的。请执委会审议 2016-2021 年全球卫生部门艾滋病毒/艾滋病战略草案。

- 病毒性肝炎，2016-2021 年

WHA67.6 号决议（2014 年），除其他外，敦促各会员国根据当地流行情况，制定并实施协调一致的国家多部门预防、诊断和治疗病毒性肝炎战略，并要求总干事审查关于消除乙型肝炎和丙型肝炎的可行性和所需的战略，以便能够确定全球目标。为做出回应，已经起草了全球卫生部门病毒性肝炎战略。这项战略草案是利用共同的全民健康覆盖框架与艾滋病毒和性传播感染全球战略草案联合制定完成的。请执委会审议 2016-2021 年全球卫生部门病毒性肝炎战略草案。

- 性传播感染，2016-2021 年

卫生大会于 2006 年通过了 WHA59.19 号决议，其中批准了涵盖 2006-2015 年周期的预防和控制性传播感染全球战略。2015 年召开的第六十八届世界卫生大会审议了载于文件 A68/36 (G) 中的全球战略实施最终进展报告，会上有发言者强调需要制定一份新的战略。因此对现行全球战略做了更新，并将提交到执行委员会审议。该战略与其它全球卫生部门战略保持一致，包含了以消除性传播感染为前进方向的创新性解决方案和干预措施，同时与 2030 年可持续发展议程的宽泛目标存有关联。这项战略草案是利用共同的全民健康覆盖框架与艾滋病毒和病毒性肝炎全球战略草案联合制定完成的。

9.3 全球疫苗行动计划

执行委员会将审议免疫战略咨询专家组的摘要报告，该报告对全球疫苗行动计划的实施进展做了评估，同时对加快进展，实现行动计划目标以及处理普遍获得免疫接种剩余障碍的必要行动提出了建议。

9.4 足菌肿

足菌肿通常影响青壮年，特别是 20-40 岁的男性，而且主要在发展中国家。对该病做出的反应受到严重缺乏健康教育以及流行地区的治疗、控制和预防能力较为薄弱的影

响。秘书处将根据执行委员会在 2015 年 5 月举行的第 137 届会议上就这一主题开展的讨论要求就该病提出一份全面报告。要求执委会注意该报告。

10. 卫生系统

10.1 卫生人和服务

秘书处将提交一份关于加强卫生人力、护理与助产服务以及卫生人力教育的报告。该报告将说明三个卫生人力决议的实施进展：WHA64.6 和 WHA64.7 号决议（2011 年）和 WHA66.23 号决议（2013 年）。每项决议都对全球证据基础的整理发挥了促进作用，为“卫生人力资源全球战略草案：卫生人力 2030”（见以下圆点部分）提供了信息。报告还将突出说明为加强有效护理与助产服务政策和规划的制定和实施需要不断做出的努力，并将提供卫生人力教育方面的最新情况。

根据 WHA63.16 号决议（2010 年）提出的要求，以及 WHA68(11)号决定（2015 年）对其重要性进一步做出的强调，秘书处将在第二份报告中介绍横跨世卫组织各区域的汇总结果。这些结果将通过用来评估《世卫组织全球卫生人员国际招聘行为守则》（2010 年）相关性和有效性第二轮国家报告得来。

- 卫生人力资源全球战略草案：卫生人力 2030

第六十七届世界卫生大会在 2014 年 5 月通过了 WHA67.24 号决议（2014 年），其中要求总干事制定和提交一项新的卫生人力资源全球战略，供第六十九届世界卫生大会审议。将要提交到执行委员会审议的报告是在全民健康覆盖和 2030 年可持续发展议程目标的背景下提出的“卫生人力资源全球战略草案：卫生人力 2030”。这一全球战略草案从巩固现有证据和广泛磋商程序中汲取了信息，同时考虑了从会员国和其它相关方面获得的反馈意见。该全球战略草案因这一程序得到充实，体现了近期对卫生部门就业带来的三重投资回报问题的思考：经济增长；改善健康结果，以及全球健康保障。

- 以人为本的综合卫生服务框架

根据 WHA62.12 号决议（2009 年），秘书处制定了以人为本的综合卫生服务框架。其目的是作为各国促进和指导改革的路线图，用以将卫生服务重新定位，从分散、纵向和以供方为导向的模式转向将个人、家庭、照护者和社区置于中心地位的模式；使他们在具有针对性服务的情景中，能够更好地满足其需求并尊重其偏好；以及在卫生部门内外实现协调。该框架提出了五个相互依存的目标和相关国家行动政策选择方案，

以使卫生服务得到更好整合并更加以人为本：(1)赋予人们权能并促进参与；(2)加强管理和问责制；(3)重新定位保健模式；(4)协调部门内外服务；(5)创造有利环境。

10.2 全面评估公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划：最新进展情况

2015年5月，第六十八届世界卫生大会通过了WHA68.18号决议，其中要求总干事对公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划发起全面评价。根据WHA68.18号决议，秘书处将提交一份报告，提供与评估相关的最新进展情况，并说明初期报告和评估管理小组的反应要点详细情况。

10.3 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——为讨论进展筹划召开不限成员名额会员国会议

在WHA66.22号决议（2013年）中，其中要求总干事作为协商性专家工作小组报告的后续事宜的部分内容在第六十九届世界卫生大会之前召集一次不限成员名额的会员国会议，以便评估进展并继续讨论与卫生研发方面监测、协调和筹资有关的剩余问题。作为回应，秘书处将提交一份报告，指明战略工作计划和组织召开不限成员名额会议的实施进展，并说明指示性会议议程。

10.4 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、假冒医疗产品问题会员国机制的第四次会议于2015年11月19和20在日内瓦举行。作为商定的重点工作计划的部分内容，该机制讨论了正在开展的一系列活动，包括以下情况：制定跟踪和追溯技术指南和培训材料；建立全球归口单位网络；以及开发交流和提高认识材料。此外，机制审议了关于劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品引起的伤害对社会经济的影响研究最新情况，以及关于获取工作和劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品之间存在的关联问题报告。还讨论了机制审查方面的方法学。第四次会议的结果文件将形成通过执行委员会向卫生大会作出报告的基础。

10.5 解决全球药品短缺及儿童用药安全和可及性问题

许多老式重要非专利药物还有其它一些生产基地有限的药物属于最容易出现全球短缺的药品之列。其它几组需要进一步制定管制战略和报销政策的药物包括儿童用药、癌症药物和罕见病药物。为响应会员国提出的要求，秘书处将提出一份报告，指明面对这一问题的全球方法须解决供应方失灵和市场营造问题。

11. 财务事项

11.1 2016-2017 年规划预算的筹资

秘书处将提出一份筹资对话会最新结果以及 2016-2017 年规划预算筹资状况的报告。

11.2 摊款比额表

请执委会审议根据新的联合国比额表修订的摊款比额表以及建议第六十九届世界卫生大会通过的一份决议草案,修订后的比额表从 2016-2017 年双年度第二年开始执行。

11.3 《财务条例》和《财务细则》修订款[待定]

12. 管理和法律事项

12.1 评价：最新情况和 2016-2017 年工作计划方案

世卫组织的评价政策要求秘书处每年向执行委员会报告双年度全组织范围评估工作计划的实施进展情况。鉴于已向执行委员会今年五月会议和 2016 年 1 月会议提交了年度报告,执委会将审议涉及以下情况的报告:(a)现行评价工作的最新简要情况介绍;(b)供执委会批准的 2016-2017 年双年度评价工作计划方案,其中纳入了通过整个组织高级管理层磋商程序计划和制定并与独立专家监督咨询委员会讨论过的全体和分散评价。

12.2 不动产：日内瓦建筑整修战略最新情况

2015 年 5 月,第六十八届世界卫生大会注意到总干事提出的日内瓦建筑整修战略最新情况报告。该报告是在向执行委员会第 138 届会议提出更为全面的技术和财务报告之前提交的。根据对选定设计方案所做初步研究,本报告将向执委会提供更多情况,据此就作为全面整修战略的组成部分建造附属建筑一事向第六十九届世界卫生大会提出建议。

12.3 世界卫生组织总干事选举程序

在相关议事规则、决议和决定的背景下,本报告将提供以下补充细节:内部候选人的休假情况、候选人论坛、电子投票系统以及对提名候选人的支持。本报告还将提议执委会考虑建议提名候选人在投票之前向卫生大会致辞。

12.4 代管的卫生伙伴关系

执行委员会在 EB132(10)号决定（2013 年）中要求其规划、预算和行政委员会除其他外确保定期审查卫生伙伴关系代管安排。本报告将介绍代管的伙伴关系的最新总体情况以及就此对孕产妇、新生儿和儿童卫生伙伴关系和全球卫生人力联盟所做的首次审查。

12.5 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，执委会将审议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 2013-2015 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以及 2016-2018 年期间的合作计划提出的建议。

- 各基金会和授奖

执委会将审议遴选小组对 2016 年颁发的以下各奖项提出的报告：

Ihsan Dogramaci 家庭卫生基金奖、世川卫生奖、阿拉伯联合酋长国卫生基金奖、Sheikh Sabah Al-Ahmad Al-Jaber Al-Sabah 殿下老年人卫生保健和健康促进研究奖以及李钟郁博士公共卫生纪念奖。

将请执委会批准 A.T.舒沙博士基金委员会的报告并讨论下列事项：雅克·帕里索基金会议报告；以及对科威特国健康促进研究奖章程提出的修改意见。

12.6 第六十九届世界卫生大会临时议程以及执行委员会第 139 届会议日期、地点和临时议程草案

13. 职工配备事项

13.1 人力资源：年度报告

秘书处将提交一份带有实施全组织范围人力资源战略最新情况的报告。

13.2 国际公务员制度委员会的报告

将向执委会提交一份供其讨论的报告，其中载有国际公务员制度委员会向联合国大会提交的在 2015 年开展的辩论细节和建议，包括与全面审查共同制度整套报酬办法相关的问题。该报告将提供与国际公务员制度委员会第四十一次年度报告的联系。

13.3 《人事条例》和《职员细则》修订款[待定]

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，以便提交到第六十九届世界卫生大会。

13.4 世卫组织职工协会代表的发言

14. 通报事项

14.1 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，总干事向执委会将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。

在第二份报告中，秘书处将详细提供于 2015 年召开会议的专家委员会的会议和成员组成情况。

15. 会议闭幕

说明：

1. 按照《执行委员会会议事规则》第八条，总干事和执行委员会官员们于 9 月 22 日（星期二）通过电话会议方式碰面，审核 2015 年 6 月 18 日转呈会员国的执委会第 138 届会议临时议程草案。

2. 关于现有议程项目，执委会官员们同意：

- 删除项目 6.2（世卫组织终止儿童期肥胖症委员会的报告），原因是该委员会需要有更多时间来敲定其报告。作为替代，将在第 138 届执委会期间举办一次午餐时间介绍会；
- 将项目 7.2（推动《妇女、儿童和青少年健康全球战略》的业务计划）这一圆点内容转到在生命全程促进健康项下并单设议程项目，理由是该实质性议程项目涵盖更为广泛的一系列卫生相关问题；

- 为利于会议议程的有效管理，将项目 7.5（《国际疾病分类》：第十一次修订本最新情况）的讨论推迟到以后举行的执行委员会会议；
- 将项目 9.1 的标题改为：2014 年埃博拉病毒病疫情和所提问题：执行委员会埃博拉突发事件特别会议（EBSS3.R1 号决议）和第六十八届世界卫生大会（WHA68(10)号决定）的后续行动；
- (i)项目 10.1（卫生人力）的标题目前过于宽泛，将其改为“卫生人和服务”；以及(ii)增加以下两个圆点内容：“卫生人力资源全球战略草案：卫生人力 2030”和“世卫组织以人为本的综合卫生服务框架”；
- 将项目 10.2 的标题（公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划）和 12.1 的标题（2016-2017 年评价工作计划及 2014-2015 年工作计划最新情况）作出调整，使表述更为清晰。

3. 关于提出的新项目，执委会官员们同意：

- 在执委会第 138 届会议临时议程的管理和法律事项部分增加秘书处提出的两个项目，即：(i)一项题为“代管的卫生伙伴关系”项目¹；以及(ii)一项题为“世界卫生组织总干事选举程序”项目，该项目的提出是使执委会注意与选举程序有关的多个问题；
- 在执委会第 138 届会议临时议程中增加由会员国提出的以下新项目：(i)一个题为“结合将于 2016 年举行的世界毒品问题特别联大背景审视世界毒品问题的公共卫生影响”项目；(ii)一个题为“应对 2011-2020 年联合国道路安全行动十年带来的挑战：第二次全球道路安全高级别会议（收获成果之时）的结果”项目；(iii)一个题为“卫生部门在化学品健全管理中的作用”项目；(iv)一个题为“促进移民健康”项目；以及(v)一个题为“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——为讨论进展筹划召开不限成员名额会员国会议”项目；
- 将新提议的题为“实习生”项目作为附加议题列入 2016 年 1 月执行委员会规划、预算和行政委员会临时议程，因这一委员会是讨论这项内容的更恰当论坛；

¹ 根据 EB132(10)号决定，应当在执委会第 138 届会议临时议程草案中包含关于代管的卫生伙伴关系项目；然而，因疏忽这一点并没有在电话会议中提及。

- 将会员国提出的以下项目予以合并并单设一个新项目：
 - (i) 一个题为“促进儿童用药安全和可及性”项目；
 - (ii) 一个题为“全球药品短缺”项目；
- 将提出的下列新项目推迟到执委会 2016 年 5 月的会议审议，其标题为：(i)“老年痴呆症”；(ii)“残疾辅助技术”；(iii)“在预防耳聋和听力损失方面形成一项新的世界卫生大会决议并制定行动计划”；以及(iv)“卫生和气候变化”。

就残疾辅助技术项目而言，会议认为需要给区域磋商程序和研究活动留出更多时间。就其它建议而言，执委会官员们在认识到相关问题十分重要的同时，认为需要有更多时间来判定现有任务的落实情况；

- 将所提出的题为“加强世界卫生大会和《世卫组织烟草控制框架公约》缔约方会议之间的协同效应”这一新项目的审议推至 2016 年 5 月卫生大会临时议程，因该项目涉及直接向卫生大会提交的报告；没有必要将其增加到执委会议程中，因为卫生大会的临时议程无论如何都要在 2016 年 1 月召开的执委会会议上审议；
- 尽管所提出的题为“以增进卫生保健质量和病人安全为背景看待‘儿童拯救生命’”这一新项目十分重要，但应当通过其它途径来推进相关工作，包括技术介绍会和研讨会，因这项行动已经得到了本组织的正式认可且已得到实施。

= = =