



世界卫生组织

执行委员会

第一四〇届会议

日内瓦，2017年1月23日至2月1日

EB140/1 (annotated)

2016年11月21日

临时议程（附加说明）

1. 会议开幕

2. 通过议程

3. 总干事的报告

4. 总干事一职

4.1 候选人提名

4.2 合同草案

4.3 纸质投票选举操作方案

5. 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二十五次会议的报告，该会定于2017年1月18日至20日举行。

6. 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。将请执委会考虑各区域委员会提出的建议。

7. 防范、监测和应对

7.1 突发卫生事件

- 世卫组织对大规模严重突发事件的应对

本项目涵盖 2016 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期间所有构成国际关注的突发公共卫生事件、世卫组织定为 3 级和世卫组织采取应对行动的联合国机构间常设委员会定为 3 级的突发事件信息。

- 独立监督和咨询委员会

继埃博拉中期评估小组和总干事改革世卫组织处理具有健康和人道主义后果的疫情和突发事件工作咨询小组以及联合国秘书长全球应对卫生危机高级别小组提出建议之后，总干事成立了独立监督和咨询委员会，以监测世卫组织突发卫生事件规划的绩效并提供指导。秘书处将转交载有各项活动以及独立监督和咨询委员会所提建议的首份报告。

- 潜在流行病领域的研究与发展

应一个会员国要求，秘书处将提供为改善潜在流行病领域的研究与发展所取得的进展。本报告将描述通过世卫组织研发蓝图机制开展的活动，目的在于缩短从宣布构成国际关注的突发公共卫生事件到获得可用以拯救生命和扭转大型危机的有效检测方法、疫苗和药物的时间。

- 具有健康后果的突发事件的卫生人力协调

近期情况表明，世人并没有充分做好预防、发现和应对大规模突发卫生事件的准备。作为更广泛的能力建设议程的部分内容，国际社会已将改进应急协调机制作为工作重点。本报告是应一个会员国的要求提交的，将描述世卫组织在国际、区域和国家层面所开展的工作，以改善突发卫生事件期间的协调。还将提供有关世卫组织突发卫生事件规划的工作重点和资源影响信息。请执委会注意本报告。

7.2 抗微生物药物耐药性

根据会员国在第六十九届世界卫生大会上提出的要求，本报告将概述进一步详细制定抗微生物药物耐药性全球开发和管理框架可选方案的步骤。报告还载有卫生大会以 WHA68.7 号决议（2015 年）通过的抗微生物药物耐药性全球行动计划的实施进展以及联大抗微生物药物耐药性高级别会议的最新信息。

7.3 脊髓灰质炎

该报告将提供以下概要信息：国家应急行动计划对阻断地方性脊灰病毒传播流行的影响；在构成国际关注的突发公共卫生事件框架下限制脊灰国际蔓延的措施；分阶段停用口服脊灰疫苗和全球遏制活动；确保全球消灭脊灰行动过渡计划的程序；以及全部努力带来的财务影响。

7.4 实施《国际卫生条例（2005）》

- 全球实施计划草案

根据 WHA69(14)号决定（2016 年），同时考虑到各区域委员会的意见，秘书处将提出关于落实审查委员会各项建议的全球实施计划草案。该计划草案包括立即计划改进《国际卫生条例（2005）》实施工作，并为处理新建议指出前进方向。

- 实施《名古屋议定书》对公共卫生的影响

《名古屋议定书》于 2010 年在《生物多样性公约》缔约方会议第十届会议（日本名古屋，2010 年 10 月 18-29 日）上获得通过。该议定书的一项目标就是公正且公平地分享利用遗传资源产生的利益。人类病原体现已属于公约范畴，秘书处的报告将介绍对议定书的公共卫生影响所开展的审查情况。

7.5 审查大流行性流感防范框架

大流行性流感防范框的相关规定要求在 2016 年之前对该框架做出审查，目的是通过执行委员会向 2017 年卫生大会酌情提出修订意见。审查小组由八位专家组成，其报告重点是自 2011 年以来得到记载的成就、全球防范的有效性以及为推进框架目标提出的修改建议。

8. 卫生系统

8.1 卫生人力资源以及联合国卫生就业和经济增长问题高级别委员会的成果执行情况

由联合国秘书长任命的联合国卫生就业和经济增长高级别委员会于 2016 年 9 月提交了报告。该报告有助于落实得到卫生大会决议授权的各项工作的进程，即：《卫生人力资源全球战略：卫生人力 2030》，特别关注《世卫组织全球行为守则》和改革卫生人力教育。秘书处的报告将概述相关要点和行动。

8.2 就捐献和管理血液、血液成分和人体医疗产品达成全球共识的原则

根据 EB136(2)号决定（2015 年），秘书处的报告将概述捐献和管理人体医疗产品的一套指导原则。框架方案包括一套十项原则，每项原则都在以下方面附有特定战略方法和政策方案：良好治理机制；和确保质量、安全性和可追溯性的共同工具，以及公平获取和可得性。

8.3 解决全球药品和疫苗短缺问题

为进一步指导该工作领域的发展开展适当磋商和交流之后，本报告将按 WHA69.25 号决议（2016 年）要求阐明技术定义方案，包括系统确定面临短缺危险的基本药物和疫苗。

8.4 评估和审查公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划

第六十八届世界卫生大会于 2015 年 5 月通过了 WHA68.18 号决议，其中决定对公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划以交错方式分别进行全面评价和总体规划审评。根据 WHA68.18 号决议并在第七十届世界卫生大会作出审议之前，秘书处将提交这份全面评价报告¹，供执行委员会第 140 届会议讨论。秘书处还将提交一份与总体规划审评有关的最新进展。将请执委会注意秘书处的报告，批准总体规划审评的职权范围，并审议公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划全面评价报告。

8.5 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

应卫生大会 WHA69.23 号决议（2016 年）的要求并根据[联合国秘书长药品获取问题高级别小组](#)的工作起草的秘书处报告将介绍以下情况：全球卫生研发观察站的职权范围和载明所需费用的工作计划；为支持研发工作建立自愿集资基金的目标和业务计划的建议；以及世卫组织卫生研发专家委员会的职权范围。

8.6 劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品问题会员国机制

劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品问题会员国机制第五次会议于 2016 年 11 月在瑞士日内瓦举行，会议讨论了 2016-2017 年期间的一系列活动。秘书处提供了计划在 2017 年初对机制进行审查的信息。会议结果文件将形成向执行委员会做出报告的基础。

¹ 秘书处将以全部六种正式语言向执委会提交全面评价的执行概要，完整报告可以英文、法文和西班牙文在评价办公室网站上获得。

8.7 促进移民健康

应会员国要求，秘书处的报告将概述当前的全球环境以及与移民和难民相关的卫生挑战，报告还将描述秘书处在全球和区域层面应对这些挑战的行动，并概述与WHA61.17号决议（2008年）相关的未来重点行动。

9. 传染病

9.1 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目标的实施进展做了评估。目前报告的特别重要意义在于现在处于行动计划周期的中间点（2010-2020年）。因此报告将包含在疫苗十年（2011-2020年）的剩余时间内面向各国和利益攸关方提出的主要建议。

9.2 全球媒介控制对策

在持续存在全球疟疾负担的背景下，近期媒介传播疾病的大量上升凸显了在落实媒介控制问题上所面临的挑战。迫切需要建设能力，以减轻影响并减缓潜在挑战，包括杀虫剂耐药、气候变化、快速城市化以及全球旅行和贸易上升带来的挑战。全球媒介控制对策草案将为建立可持续性媒介控制系统提供全面技术和战略指导。

10. 非传染性疾病

10.1 将于2018年举行的联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的筹备

为响应WHA69.6号决议（2016年），秘书处将向执委会报告卫生大会和联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议指派的两项尚未完成任务的工作情况，即：(i)《2013-2020年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》附录3更新草案工作；以及(ii)制定一份用于登记和公布私营部门、慈善实体、民间社会和学术机构为实现预防和控制非传染性疾病九项自愿目标所作贡献的办法草案。秘书处还将根据预防和控制非传染性疾病全球协调机制的职权范围提交其2018-2019年工作计划方案。将请执委会认得到更新的附录3，注意所提工作计划，并对秘书处如何完成方法制定工作提供指导。

10.2 公共卫生领域应对痴呆症全球行动计划草案

根据 EB139(1)号决定（2016 年），秘书处将提交一份公共卫生领域应对痴呆症全球行动计划草案，供执委会审议。请执委会批准该全球行动计划。

10.3 世界毒品问题的公共卫生影响

为响应 WHA69(15)号决定（2016 年），秘书处将向执委会提交一份报告，其中包含在 2016 年 4 月举行的世界毒品问题特别联大背景下要求作出卫生系统反应的情况，尤其是针对落实题为“我们对有效处理和应对世界毒品问题的共同承诺”（S-30/1 号决议）的成果文件。请执委会注意本报告并提供进一步指导。

10.4 终止儿童肥胖委员会的报告：实施计划

为响应 WHA69(12)号决定（2016 年），秘书处将向执委会提交一份实施计划草案，以对落实终止儿童肥胖委员会报告所列的各项建议进一步提供行动指导。将请执委会批准该实施计划。

10.5 结合综合性方法审视癌症预防和控制

秘书处应一个会员国要求起草了一份报告，概述了与癌症有关的疾病负担和发展趋势；作为国家多部门努力的部分内容解决非传染性疾病预防并证明有效的国家癌症战略；以及世卫组织为应对癌症带来的全球挑战所开展的活动以及其它国际努力。请执委会注意该报告并审议所含决议草案。

11. 在生命全程促进健康

11.1 2030 年可持续发展议程实施进展

根据 WHA69.11 号决议（2016 年），秘书处将向执委会报告在将广泛可持续发展议程转化为卫生战略和实际方法方面所取得的进展。还可借这次报告机会讨论世卫组织为落实卫生相关可持续发展目标应采取的具体行动。另外，按照卫生大会要求，该报告将载有为实现 2030 年可持续发展议程与卫生相关的各项具体目标而实施 WHA69.1 号决议的情况。

11.2 卫生部门为努力实现并超越 2020 年目标在《国际化学品管理战略方针》中的作用

WHA69.4 号决议（2016 年）要求总干事，除其它外，与会员国、联合国系统各机构及其它相关利益攸关方协商制定卫生部门在国家、区域和国际层面上的路线图。本报告将提出路线图方案，供执行委员会审议。

11.3 妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030 年）：青少年健康

卫生大会在 WHA69.2 号决议（2016 年）中，除其它事项外，要求定期报告妇女、儿童和青少年健康全球战略的进展情况。报告将以青少年卫生为专题，还会突出说明在监测和问责方面的进展情况。

12. 规划和预算事项

12.1 2016-2017 年规划预算的筹资与实施：最新情况

秘书处将提出一份 2016-2017 年规划预算的筹资与实施情况报告。

12.2 2018-2019 年规划预算方案

各区域委员会做出审查并进行讨论之后，起草了一份经修订的 2018-2019 年规划预算方案草案，供执委会审议。

13. 财务事项

13.1 2018-2019 年摊款比额表

请执委会审议 2018-2019 年摊款比额表，以及建议第七十届世界卫生大会通过的比额表决议草案。

13.2 《财务条例》和《财务细则》修订款[待定]

14. 管理和治理事项

14.1 世卫组织改革实施情况概述

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参考。报告采用的方式将会体现出在整体改革规划背景下朝着取得成就这一目标的过渡。

14.2 治理改革：WHA69(8)号决定（2016 年）的后续事宜

WHA69(8)号决定向执行委员会主席团、总干事、各区域主任和区域委员会提出了相应要求。本报告将提供以治理改革问题不限成员名额政府间会议商定的建议为基础实施该决定的最新情况，尤其涉及理事机构工作方法以及加强世卫组织所有三个层级治理机制的一致性问题的。

14.3 与非国家行为者交往

WHA69.10 号决议（2016 年）要求总干事在执行委员会每年 1 月份的届会常设议程下，通过规划、预算和行政委员会向执委会报告与非国家行为者交往的框架执行情况。该框架总框架部分第 68(a)(i)段提到“审议总干事提交的关于与非国家行为者交往的年度报告”。此外，第 60、61 和 64 段授权执委会通过规划、预算和行政委员会审议与非国家行为者建立正式关系的申请并对三分之一的建立正式关系的非国家行为者的合作情况作出审查，以决定是否保持已建立起的正式关系。

14.4 执行委员会各委员会的报告

- 各基金会和授奖

执委会将审议遴选小组对 2017 年颁发的以下各奖项提出的报告：

李钟郁博士公共卫生纪念奖、世川卫生奖和阿拉伯联合酋长国卫生基金奖。请执委会批准 A.T.舒沙博士基金委员会的报告。

14.5 独立专家监督咨询委员会：更新成员[待定]

14.6 第七十届世界卫生大会临时议程以及执行委员会第 141 届会议日期和地点

15. 职工配备事项

15.1 任命东地中海区域主任

该文件包含区域委员会就任命区域主任问题向执委会提出的建议。

15.2 世卫组织职工协会代表的发言

15.3 人力资源：最新情况

报告将提供全组织范围人力资源战略的最新实施情况。报告附件将包含脊灰规划的人员配备变化情况以及今后几年的相关事宜。

- 从非政府组织、慈善基金会和学术机构借调人员的标准和原则

为响应 WHA69.10 号决议（2016 年），向执委会提交的报告将阐述用来评估非国家行为者借调人员适合程度的标准和原则方案。

15.4 《人事条例》和《职员细则》修订款

根据《人事条例》第 12.2 条，为落实联合国大会第 70/244 号决议（2015 年），将提交总干事对《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，以便提交到第七十届世界卫生大会。

15.5 国际公务员制度委员会的报告

将提交载有国际公务员制度委员会向联合国大会提出的各项建议细节的报告，供执委会审议。

16. 通报事项

16.1 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 2016 年召开会议的专家委员会的会议和成员组成情况。

17. 会议闭幕

说明：

1. 按照《执行委员会议事规则》第八条，总干事和执行委员会官员们于 9 月 28 日（星期三）通过电话会议方式开会，审核 2016 年 6 月 20 日转呈会员国的执委会第 140 届会议临时议程草案。
2. 关于秘书处提出的一个新项目和调整内容，执委会官员们同意：
 - 将消灭疟疾项目推至 2017 年 5 月举行的执行委员会第 141 届会议；
 - 在执行委员会第 140 届会议临时议程中有关“在生命全程促进健康”部分增加题为“妇女、儿童和青少年健康全球战略：青少年健康”的议程项目，该项目本该纳入各会员国于 2016 年 6 月收到的执委会第 140 届会议临时议程草案之中。
3. 关于现有议程项目，执委会官员们同意：
 - 对现有卫生人力资源项目的标题做出修订，改为“卫生人力资源以及联合国卫生就业和经济增长问题高级别委员会的成果执行情况”；
 - 将执行委员会第 140 届会议的临时议程中对(i)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和(ii)劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品问题会员国机制的审查——目前为一个项目——列为单独项目。这样一来，这些问题就可与评估和审查公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划脱钩。
4. 关于会员国提议增加的新项目，执委会官员们同意：
 - 在执行委员会第 140 届会议临时议程中增加题为“构成国际关注的人道主义紧急情况协调”。官员们同意增设的附带条件是，秘书处的报告会适当顾及本组织各个层级——现在和将来——的资金和人员配备问题；
 - 将现有关于抗微生物药物耐药性全球行动计划项目与“败血症”这一拟议项目合并。这样，可同时讨论这两个问题；
 - 对关于“促进移民等脆弱和弱势人群、社区和个人健康”以及“迁徙与健康”问题提出的项目建议加以合并且以单个新项目对待；

- 在执委会第 140 届会议临时议程中增设癌症项目，附加条件是项目标题应为“结合综合性方法审视癌症预防和控制”；
- 将题为“重振身体活动有益健康”这一新项目建议推至 2017 年 5 月召开的执委会会议讨论；
- 将题为(i)“增进获得辅助技术”、(ii)移动卫生保健以及(iii)全球蛇咬伤负担这些新项目建议推至 2018 年 1 月召开的执委会会议讨论。

5. 按照《执行委员会议事规则》第八条，执委会官员们还建议不将会员国提出的以下项目列入执委会第 140 届会议临时议程。

- (i) 一个题为“卫生专业人员继续教育发展中的国际资格认可”的项目。
- (ii) 一个题为“儿童拯救生命”的项目。执委会官员们同意秘书处的看法，即对这一倡议凝聚支持的未来步骤应当包含其它途径。
- (iii) 一个题为“药品获取：联合国秘书长药品获取问题高级别小组的报告”的项目。
- (iv) 一个题为“加强医疗产品管制系统：加快实施及后续事宜”的项目。官员们认为，目前没有理由单独对此进行讨论，因为属于同一主题的关于 WHA67.20 号决议的首份实施进展报告将由第七十届世界卫生大会于 2017 年 5 月作出审议。
- (v) 一个题为“加快全球消灭麻疹和风疹行动”的项目。官员们认为，这一应当事关消除而非消灭的问题应在现有关于全球疫苗行动计划项下得到讨论。
- (vi) 一个题为“风湿性心脏病”的项目。鉴于这并非所有区域都十分关切的问题，要求采取区域方式这种可能更为妥当的方式讨论，而非全球方式。
- (vii) 一个题为“制定医疗废物管理和处置全球计划”的项目。官员们一致认为，最好等获得根据 WHA69.4 号决议要求向第七十届世界卫生大会提交的报告之后再议。

= = =