



世界卫生组织

执行委员会
第一四〇届会议
临时议程项目 14.2

EB140/40 Add.1
2016 年 12 月 23 日

治理改革：WHA69(8)号决定（2016 年）的后续事宜

总干事谨向执行委员会转交执委会主席团提出的相对权重建议（见附件），供其审议。这些建议以文件 EB140/40 中所载主席团官员关于在执委会临时议程中列入增补项目的标准和因素的建议为依据。

附件

**执委会主席团关于在执行委员会临时议程中
列入增补项目的标准和因素
提出的相对权重建议**

1. 主席团官员们在文件 EB140/40 的附件中建议确立一项工具，对在执委会临时议程中增补项目的提案进行优先次序排列。继这一建议之后，主席团官员们决定了每个因素的相对权重，可在审议是否列入某一拟议项目时使用。
2. 文件 EB140/40 在附件中阐述了确定这种权重所遵循的程序。下面列报此程序的结果，供执委会审议。

标准 A 提案涉及全球公共卫生问题	相对权重	执委会官员的 评分
因素 A.1 当前卫生状况，包括人口和流行趋势的任何变化	最多 11	
因素 A.2 此问题在全球/区域和国家级带来的公共卫生负担	最多 13	
因素 A.3 它能处理紧急、新出现的或遭忽视的卫生问题的程度	最多 12	
因素 A.4 它被视为全球公共卫生威胁的程度	最多 19	

标准 B 提案涉及世卫组织管辖范围内的一个新议题	相对权重	执委会官员的 评分
因素 B.1 提案属于世卫组织的职权范围和能力范围之内	最多 12	
因素 B.2 世卫组织在处理此提案方面具有比较优势	最多 10	
因素 B.3 提案提出了被认为与公共卫生有关的、并且世卫组织从未讨论过的一个议题	最多 12	
因素 B.4 提案再次提出了供重新讨论的、未在过去 4（四）年期间世卫组织全球论坛上获得讨论的一个议题	最多 4	

标准 C 提案要求讨论涉及或影响卫生的国际商定文书或在世卫组织其它国际论坛上通过的宣言、协议、决议或决定	相对权重	执委会官员的评分
因素 C.1 重启该议题讨论有助于增强公共卫生	最多 6	
因素 C.2 需要通过世卫组织采取集体行动以履行任何承诺	最多 6	
因素 C.3 会员国需要寻求世卫组织向国家提供技术支持，以履行任何承诺	最多 3	
因素 C.4 理事机构已通过的其它决议和决定可以满足以上因素 A.2 和 A.3 所述的需要	最多 4	

标准 D 已有助于处理所提问题的具有成本效益的循证干预措施	相对权重	执委会官员的评分
因素 D.1 支持者所提交的证据的可靠性	最多 10	
因素 D.2 提案的成本效益	最多 8	
因素 D.3 利用知识和新颖科技解决这一问题的潜力	最多 5	
因素 D.4 对本组织资源可能造成的影响	最多 4	

标准 E 提案的紧迫性	相对权重	执委会官员的评分
因素 E.1 需要立即采取行动解决所提出的可能具有全球影响的公共卫生问题的程度	最多 23	
因素 E.2 延误处理此公共卫生问题造成的负面影响的严重程度	最多 18	
因素 E.3 考虑到 E.1 和 E.2，列入这一项目对会议工作量、有效管理和运作的影响	最多 14	
因素 E.4 推迟提案并将其列入今后会议议程的可行性	最多 6	

= = =