



世界 卫生 组织

---

# 执 行 委 员 会

## 第 一 三 三 届 会 议

2013 年 5 月 29 和 30 日 于 日 内 瓦

决 议 和 决 定

附 件

摘 要 记 录

与 会 人 员 名 单

日 内 瓦  
二〇一三年

---

## 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	UNAIDS	— 联合国艾滋病规划署
ASEAN	— 东南亚国家联盟	UNCTAD	— 联合国贸易和发展会议
CEB	— 联合国系统行政首长协调委员会(前行政协调委员会)	UNDCP	— 联合国国际药物管制规划署
CIOMS	— 国际医学科学组织理事会	UNDP	— 联合国开发计划署
FAO	— 联合国粮食及农业组织	UNEP	— 联合国环境规划署
IAEA	— 国际原子能机构	UNESCO	— 联合国教育、科学及文化组织
IARC	— 国际癌症研究机构	UNFPA	— 联合国人口基金
ICAO	— 国际民用航空组织	UNHCR	— 联合国难民事务高级专员办事处
IFAD	— 国际农业发展基金	UNICEF	— 联合国儿童基金会
ILO	— 国际劳工组织(局)	UNIDO	— 联合国工业发展组织
IMF	— 国际货币基金组织	UNRWA	— 联合国近东巴勒斯坦难民救济及工程处
IMO	— 国际海事组织	WFP	— 世界粮食计划署
INCB	— 国际麻醉品管制局	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		

---

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 133 届会议于 2013 年 5 月 29 和 30 日在世卫组织总部召开<sup>1</sup>。

第六十六届世界卫生大会选举了 12 个有权指定一人到执行委员会供职的会员国<sup>2</sup>来接替任期已满<sup>3</sup>的会员国。新的执委会组成如下：

指派国	有效任期 <sup>4</sup>	指派国	有效任期 <sup>4</sup>
阿尔巴尼亚 .....	3 年	马来西亚 .....	2 年
安道尔 .....	3 年	马尔代夫 .....	2 年
阿根廷 .....	3 年	墨西哥 .....	1 年
澳大利亚 .....	2 年	缅甸 .....	1 年
阿塞拜疆 .....	2 年	纳米比亚 .....	3 年
比利时 .....	2 年	尼日利亚 .....	1 年
巴西 .....	3 年	巴拿马 .....	2 年
喀麦隆 .....	1 年	巴布亚新几内亚 .....	1 年
乍得 .....	2 年	卡塔尔 .....	1 年
克罗地亚 .....	2 年	大韩民国 .....	3 年
古巴 .....	2 年	沙特阿拉伯 .....	3 年
朝鲜民主主义人民共和国 .....	3 年	塞内加尔 .....	1 年
埃及 .....	3 年	塞拉利昂 .....	1 年
伊朗（伊斯兰共和国） .....	2 年	南非 .....	3 年
日本 .....	3 年	苏里南 .....	3 年
黎巴嫩 .....	2 年	瑞士 .....	1 年
立陶宛 .....	2 年	乌兹别克斯坦 .....	1 年

有关上述各会员国指派的委员详情刊于委员和其他与会人员名单中。

---

<sup>1</sup> EB132(18)号决定。

<sup>2</sup> WHA66(7)号决定。

<sup>3</sup> 亚美尼亚、巴巴多斯、中国、厄瓜多尔、蒙古、摩洛哥、莫桑比克、挪威、塞舌尔、东帝汶、美利坚合众国和也门期满离任（见 WHA63(7)号决定）。

<sup>4</sup> 自第六十六届世界卫生大会闭幕之时算起。



# 目 录

	页次
序言 .....	iii
议程 .....	vii
文件清单 .....	ix

## 第一部分

### 决议和决定

#### 决议

EB133.R1	泛自闭症障碍管理的综合性协调工作 .....	3
EB133.R2	世界银屑病日 .....	6
EB133.R3	确认《职员细则》修订款 .....	8

#### 决定

EB133(1)	删除议程项目 .....	9
EB133(2)	世卫组织治理改革 .....	9
EB133(3)	规划、预算和行政委员会的组成 .....	9
EB133(4)	执行委员会非政府组织常设委员会的组成 .....	10
EB133(5)	世川卫生奖遴选小组的组成 .....	10
EB133(6)	阿拉伯联合酋长国卫生基金遴选小组的组成 .....	10
EB133(7)	任命执行委员会出席第六十七届世界卫生大会的代表 .....	11

EB133(8)	独立专家监督咨询委员会的组成.....	11
EB133(9)	执行委员会第 134 届会议和执行委员会规划、预算和行政委员会第十九次会议的地点、日期及会期.....	11
EB131(10)	第六十七届世界卫生大会和执行委员会规划、预算和行政委员会第二十次会议的地点、日期及会期.....	12

## 附 件

1.	确认《职员细则》修订款.....	13
2.	执行委员会通过的决议对秘书处的财政和行政影响.....	17

## 第二部分

### 摘要记录

第一次会议.....	25
第二次会议.....	27
第三次会议.....	29
第四次会议.....	31

### 与会人员名单

委员和其他与会人员名单.....	33
------------------	----

# 议程<sup>1</sup>

1. 会议开幕和通过议程
2. 选举主席、副主席和报告员
3. 第六十六届世界卫生大会的结果
4. 执行委员会规划、预算和行政委员会的报告
5. 世卫组织改革
6. 技术和卫生事项
  - 6.1 泛自闭症障碍管理的综合性协调工作
  - 6.2 银屑病
  - 6.3 [删除]
  - 6.4 对公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划的评价：秘书处的报告
  - 6.5 增进病毒性肝炎患者的健康
7. 管理和财务事项
  - 7.1 评估：年度报告
  - 7.2 执行委员会各委员会：填补空缺
  - 7.3 全组织范围风险列表
  - 7.4 [删除]

---

<sup>1</sup> 经执委会第二次会议通过。

- 7.5 独立专家监督咨询委员会：更新成员
- 8. 职工配备事项
  - 8.1 世卫组织职工协会代表的发言
  - 8.2 《人事条例》和《职员细则》修订款
- 9. 《阿拉伯联合酋长国卫生基金章程》修订款
- 10. 通报事项：专家委员会和研究小组会议的报告
- 11. 执行委员会和卫生大会今后会议
- 12. 会议闭幕



## 文件清单

EB133/1 Rev.1	议程 <sup>1</sup>
EB133/1(annotated)	临时议程（附加说明）
EB133/1 Add.1 和 EB133/1 Add.2	补充议程项目建议
EB133/1 Add.3	撤消一项补充议程项目提案
EB133/2	执行委员会规划、预算和行政委员会的报告
EB133/3	世卫组织改革 治理：可供选择的关于列入、排除或暂缓执行委员会临时议程项目的标准
EB133/4	泛自闭症障碍管理的综合性协调工作
EB133/5	银屑病
EB133/6	[文件已删除] <sup>2</sup>
EB133/7	为评估公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划实施情况建议的做法
EB133/8	评估：年度报告
EB133/9 和 EB133/9 Add.1	执行委员会各委员会：填补空缺
EB133/10	全组织范围风险列表 世卫组织全组织范围战略风险管理
EB133/11	独立专家监督咨询委员会成员
EB133/12	《人事条例》和《职员细则》修订款 <sup>3</sup>

---

<sup>1</sup> 见第 vii 页。

<sup>2</sup> 见 EB133(1)号决定。

<sup>3</sup> 见附件 1。

- EB133/12 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财政和行政影响的报告<sup>1</sup>
- EB133/13 《阿拉伯联合酋长国卫生基金章程》修订款
- EB133/14 专家委员会和研究小组会议的报告
- EB133/15 执行委员会和卫生大会今后会议
- EB133/16 世卫组织治理改革
- EB133/17 增进病毒性肝炎患者的健康

**参阅文件**

- EB133/INF./1 世卫组织职工协会代表的发言

**杂项文件**

- EB133/DIV./1 委员和其他与会人员名单
- EB133/DIV./2 决定和决议清单
- EB133/DIV./3 文件清单

---

<sup>1</sup> 见附件 2。

# 委员会<sup>1</sup>

## 1. 规划、预算和行政委员会<sup>2</sup>

Tomás Augusto Pippo Briant 先生（阿根廷）、Dirk Cuypers 博士（比利时）、Martina Baye Lukong 博士（喀麦隆）、Kim Chang Min 先生（朝鲜民主主义人民共和国）、Mohamed Mostafa Hamed 博士（埃及）、尾身茂博士（日本）、Vilius Jonas Grabauskas 博士（立陶宛）、Ahmed Jamsheed Mohamed 博士（马尔代夫）、和 Liow Tiong Lai 先生（马来西亚）、Rodrigo Reina 先生（墨西哥）、Abdulla Al-Qahtani 先生（卡塔尔）、Awa Marie Coll Seck 教授（塞内加尔）、Jane Halton 教授（执委会主席，当然委员）和 Precious Matsoso 女士（执委会副主席，当然委员）。

**第十八次会议，2013年5月16至17日<sup>3</sup>：**J. Thabet Nasher 博士（也门，主席）、Dirk Cuypers 博士（比利时，副主席）、Martina Baye Lukong 博士（喀麦隆）、任明辉博士（中国）、L.H. Sulaiman 博士（马来西亚，Liow Tiong Lai 先生的候补委员）、Geela Ali 女士（马尔代夫，Ahmed Jamsheed Mohamed 博士的候补委员）、Rodrigo Reina 先生（墨西哥） M. De Assunção Saíde 博士（莫桑比克）、A.A. Al Abdulla 先生（卡塔尔，Abdulla Al-Qahtani 先生的候补委员）、Muriel Peneveyre 女士（瑞士，Pascal Strupler 先生的候补委员）、M. Sarmiento P. da Costa 博士（东帝汶）、Ann Blackwood 女士（美利坚合众国，Nils Daulaire 博士的候补委员）和 Joy St. John 博士（巴巴多斯，当然委员）。

## 2. 非政府组织常设委员会<sup>4</sup>

Walid Ammar 博士（黎巴嫩）、Liow Tiong Lai 先生（马来西亚）、Pe Thet Khin 博士（缅甸）、Richard Nchabi Kamwi 博士（纳米比亚）和 Zelibeth Valverde 博士（巴拿马）。

## 3. 世川卫生奖遴选小组<sup>5</sup>

执行委员会主席和副主席（当然成员），以及 Jeon Man-bok 先生（大韩民国）。

---

<sup>1</sup> 显示自 2013 年 5 月 30 日起目前的组成人员及列示自执委会上届会议后举行的会议出席人员名单。

<sup>2</sup> EB133(3)号决定。

<sup>3</sup> 见文件 EBPBAC18/DIV/1。

<sup>4</sup> EB133(4)号决定。

<sup>5</sup> EB133(5)号决定。

#### 4. 阿拉伯联合酋长国卫生基金遴选小组<sup>1</sup>

执委会主席和副主席（当然委员），以及Ziad Ahmed Memish博士（沙特阿拉伯）。

---

<sup>1</sup> EB133(6)号决定。

第一部分  
决议和决定  
附件



## 决 议

### **EB133.R1 泛自闭症障碍管理的综合性协调工作**

执行委员会，

审议了有关泛自闭症障碍管理的综合性协调工作的报告<sup>1</sup>，

**建议**第六十七届世界卫生大会通过以下决议：

第六十七届世界卫生大会，

忆及《世界人权宣言》、《儿童权利公约》、《残疾人权利公约》、宣布 4 月 2 日为世界自闭症宣导日的联合国大会 62/139 号决议以及题为“满足受泛自闭症障碍、发育障碍和相关残疾影响的个人、家庭和社会的社会经济需要”的联合国大会 67/82 号决议；

又适当忆及关于精神疾患全球负担以及国家层面的卫生和社会部门进行综合性协调应对需求的 WHA65.4 号决议和关于残疾的 WHA66.9 号决议、世卫组织东南亚区域委员会通过的关于“管理泛自闭症障碍和发育残疾的综合性协调努力”的 SEA/RC65/R8 号决议、欧洲区域委员会通过的“关于智力残疾儿童和青少年及其家庭健康的世卫组织欧洲宣言和行动计划”的 EUR/RC61/R5 号决议以及东地中海区域委员会通过的“孕产妇、儿童和青少年精神卫生：2010-2015 年挑战和战略方向”的 EM/RC57/R.3 决议都强调对包括泛自闭症障碍和其它发育障碍在内的发育障碍患者的需求做出强有力回应；

重申致力于根据《残疾人权利公约》保护公民不因残疾而遭受歧视和社会排斥，不论其是肢体、精神、智力还是感官有损伤；促进向所有人提供基本生活必需品、教育、卫生保健和社会保障，以及确保关注弱势者；

注意到全球越来越多儿童经诊断患有泛自闭症障碍以及其它发育障碍，而且很可能社会上还有更多人员未被发现或被卫生机构误诊；

强调并无有效科学证据表明儿童期接种疫苗会导致泛自闭症障碍；

---

<sup>1</sup> 文件 EB133/4。

理解泛自闭症障碍是一种终生发育障碍，其特点为在社交互动和沟通中出现明显异常或发育受损情况，活动和兴趣刻板重复，根据患者具体发育水平和年龄不同该障碍的具体表现形式也大不一样；

进一步注意到泛自闭症障碍患者在作为社会平等成员参与方面继续面临障碍，重申因残疾而歧视任何人有损人类尊严；

令人深感关切的是，发现的泛自闭症障碍和其它发育障碍患者人数越来越多，其个人和家庭面临社会污名、孤立和歧视等重大挑战，且有需要的儿童及其家庭往往很难获得适当支持和服务，特别是在低资源环境下；

认识到 2013-2020 年精神卫生综合行动计划<sup>1</sup>以及酌情根据关于残疾的 WHA66.9 号决议推荐采取的政策措施对于发展中国家扩大泛自闭症障碍和其它发育障碍保健可以发挥尤为重要的作用；

确认需要酌情建立或加强卫生系统，在不歧视的情况下向所有残疾、精神卫生障碍和发育障碍患者提供支持，

#### 1. 敦促会员国：

- (1) 作为儿童和青少年精神卫生和发育障碍综合处理方法的一部分，在有关儿童早期和青少年发育的政策和规划中适当关注受泛自闭症障碍和其它发育障碍影响的个人的特殊需求；
- (2) 根据 WHA65.4 号决议酌情制定或更新并落实相关政策、立法和多部门计划，并投入充足人力、财力和技术资源，处理泛自闭症障碍和其它发育障碍相关问题；将其作为向所有精神卫生障碍患者或残疾人提供综合支持的一部分；
- (3) 根据《残疾人权利公约》，支持开展开展研究以及旨在提高公众意识和消除污名的行动；
- (4) 酌情提高卫生和社会护理系统的能力，为泛自闭症障碍和其它发育障碍患者及其家庭提供服务；

---

<sup>1</sup> 见文件 WHA66/2013/REC/1，附件 3。



- (5) 根据本国情况，将促进并监测儿童和青少年发育纳入初级卫生保健服务主流，以确保及时发现并管理泛自闭症障碍和其它发育障碍；
- (6) 将护理服务的焦点有系统地从长期卫生保健机构转向以社区为基础的非住宿服务；
- (7) 加强各级基础设施以便酌情对泛自闭症障碍和其它发育障碍进行综合管理，包括护理、教育、支持、干预、服务和康复；
- (8) 促进分享关于泛自闭症障碍和其它发育障碍的最佳做法和知识；
- (9) 促进分享技术，扶持发展中国家诊断和治疗泛自闭症障碍和其它发育障碍；
- (10) 为受泛自闭症障碍影响的家庭提供社会 and 心理学支持和护理，如本国存在残疾福利计划，酌情将泛自闭症障碍和其它发育障碍患者及其家庭纳入这些计划；
- (11) 确认患泛自闭症障碍的成年人对劳动力的贡献，并与私营部门合作继续支持他们参与工作；
- (12) 发现并纠正泛自闭症障碍和其它发育障碍患者在获得服务方面的差距；
- (13) 改进卫生信息和监测系统以获取有关泛自闭症障碍和其它发育障碍数据，并在此过程中开展国家需求评估；
- (14) 促进针对泛自闭症障碍和其它发育障碍的公共卫生和服务提供情况的研究；加强国际合作研究，以确定病因和治疗方法；

## 2. 要求总干事：

- (1) 与会员国和伙伴机构合作，根据现有相关行动计划和倡议，作为妥善处理精神卫生和残疾方法以及加强系统工作的一部分提供支持，并加强各国处理泛自闭症障碍和其它发育障碍的能力；
- (2) 酌情联系自闭症相关网络和其它区域行动，支持与泛自闭症障碍和其它发育障碍领域的国际利益攸关方建立联系；

- (3) 根据批准的规划预算有关泛自闭症障碍和其它发育障碍相关内容，与会员国合作，促进不同区域筹集资源，特别是在缺乏资源的国家；
- (4) 在适当情况下，作为综合扩大用于满足所有精神卫生需求的照护的一部分，落实关于 2013-2020 年精神卫生综合行动计划的 WHA66.8 号决议和关于残疾的 WHA66.9 号决议，以扩大为泛自闭症障碍和其它发育障碍患者提供的照护；
- (5) 作为根据有关行动计划和倡议而开展的现有监测努力的一部分，监测全球泛自闭症障碍和其它发育障碍形势，与国际伙伴合作评估不同行动和规划的进展；
- (6) 按照 2013-2020 年精神卫生综合行动计划的报告周期报告泛自闭症障碍相关进展情况，并向第六十八、七十一和七十四届世界卫生大会提交进展报告。

(第三次会议，2013 年 5 月 30 日)

## EB133.R2 世界银屑病日<sup>1</sup>

执行委员会，

审议了关于银屑病的报告<sup>2</sup>，

**建议**第六十七届世界卫生大会通过以下决议：

第六十七届世界卫生大会，

忆及世界卫生大会通过的关于预防和控制非传染性疾病的所有相关决议和决定，并强调会员国必须通过实施世卫组织 2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划<sup>3</sup>，继续应对非传染性疾病的主要危险因素；

认识到迫切需要作出多边努力，提供治疗和卫生保健教育，以促进和改善人类健康；

<sup>1</sup> 关于通过该决议对秘书处的财政和行政影响，见附件 2。

<sup>2</sup> 文件 EB133/5，尤其强调第 21、22 和 23 段。

<sup>3</sup> 见文件 WHA66/2013/REC/1，附件 4。

还认识到银屑病是一种慢性、非传染性、痛苦、毁容和致残性疾病，没有治愈办法；

进一步认识到除了银屑病造成的疼痛、瘙痒和出血，世界各地许多患者还遭受社会和工作相关的污名与歧视；

强调银屑病患者合并发生若干病症的风险更高，这些病症包括心血管疾病、糖尿病、肥胖症、克罗恩病、心脏病发作、溃疡性结肠炎、代谢综合征、中风和肝脏疾病；

还强调多达 42% 的银屑病患者也形成银屑病性关节炎，造成关节处的疼痛、僵硬和肿胀，并可导致永久性毁容和致残；

强调，由于误诊或延误诊断、缺乏治疗选择以及不能获得医疗，世界上过多的人无端遭受银屑病的折磨；

认可各利益攸关方的宣传工作，尤其是通过每年 10 月 29 日在许多国家开展活动以提高对银屑病的认识，包括银屑病患者遭受的污名；

欢迎执行委员会第 133 届会议审议银屑病问题，

1. **鼓励**会员国进一步参与宣传工作，尤其通过每年 10 月 29 日开展活动，提高对银屑病的认识，抵制银屑病患者遭受的污名；

2. **要求**总干事：

(1) 提请注意银屑病的公共卫生影响，发表关于银屑病的全球报告，其中包括全球发病率和流行率，强调需要对银屑病进行进一步的研究，并确认各利益攸关方，尤其是决策者，在 2015 年底之前把银屑病管理纳入现有非传染性疾病预防服务的成功做法；

(2) 将银屑病诊断、治疗和护理相关信息纳入世卫组织网站内容，以提高公众对于银屑病及其共同危险因素的认识，并为教育和更好地认识银屑病提供机会。

(第四次会议，2013 年 5 月 30 日)

**EB133.R3 确认《职员细则》修订款<sup>1</sup>**

执行委员会，

审议了关于《人事条例》和《职员细则》修订款的报告<sup>2</sup>，

**确认**总干事根据《人事条例》第 12.2 条对《职员细则》所作的修订，涉及《职员细则》修订款的生效日期、未休年假和退休，自 2013 年 7 月 1 日起生效。

(第四次会议，2013 年 5 月 30 日)

---

<sup>1</sup> 关于通过的决议对秘书处的财政和行政影响，见附件 1 及附件 2。

<sup>2</sup> 文件 EB133/12。

## 决 定

### EB133(1) 删除议程项目

执行委员会决定：

- (1) 从临时议程上删除项目 6.3<sup>1</sup>；
- (2) 要求总干事与各区域会员国进行非正式磋商，以便就该项目标题和内容达成共识；
- (3) 在执委会第 134 届会议临时议程草案中增加一个无标题项目，并以脚注形式提及本决定，不言而喻，该项目的最终标题和内容将反映总干事非正式磋商的结果。

（第二次会议，2013 年 5 月 29 日）

### EB133(2) 世卫组织治理改革

执行委员会，审议了有关与非国家行为者交往的报告<sup>2</sup>，

- (1) 注意到其中概述的与非国家行为者交往方法，特别是交往总原则和互动的分类体系；
- (2) 要求总干事结合执行委员会第 133 届会议的讨论情况，推进所建议的工作，特别是透明度、风险和利害冲突等方面工作，以便制定与非国家行为者交往的更详细框架，供 2014 年 1 月执委会第 134 届会议审议。

（第三次会议，2013 年 5 月 30 日）

### EB133(3) 规划、预算和行政委员会的组成

除 Martina Baye Lukong 博士（喀麦隆）、Rodrigo Reina 先生（墨西哥）、Ahmed Jamsheed Mohamed 博士（马尔代夫）、Dirk Cuypers 博士（比利时）和 Liow Tiong Lai 先生（马来西亚）等委员会现任委员以及委员会主席 Jane Halton 教授和副主席 Precious Matsoso 女士为当然委员外，执行委员会任命下列人员为规划、预算和行政委员会委员：

---

<sup>1</sup> 见文件 EB133/1 Rev.1。

<sup>2</sup> 见文件 EB133/16，第 1 部分。

Awa Marie Coll Seck 教授（塞内加尔）、Tomás Augusto Pippo Briant 先生（阿根廷）、Kim Chang Min 先生（朝鲜民主主义人民共和国）、Vilius Jonas Grabauskas 博士（立陶宛）、Mohamed Mostafa Hamed 博士（埃及）、Abdulla Al-Qahtani 先生（卡塔尔）和尾身茂博士（日本），任期为两年或至其执委会委员任期届满，两者以在前者为准。不言而喻，除两位当然委员外，如委员会任何一位委员不能出席，根据世界卫生组织执行委员会《议事规则》第二条，有关政府指派的其接替人或执委会候补委员将参加委员会的工作。

（第三次会议，2013 年 5 月 30 日）

#### **EB133(4) 执行委员会非政府组织常设委员会的组成**

执行委员会任命 Richard Nchabi Kamwi 博士（纳米比亚）、Zelibeth Valverde 博士（巴拿马）和 Walid Ammar 博士（黎巴嫩）在其供职于执行委员会期间担任非政府组织常设委员会委员。不言而喻，如委员会任何一位委员不能出席，根据世界卫生组织执行委员会《议事规则》第二条，有关政府指派的其接替人或执委会候补委员将参加委员会的工作。

（第三次会议，2013 年 5 月 30 日）

#### **EB133(5) 世川卫生奖遴选小组的组成**

除执委会主席和副主席为当然成员外，根据世川卫生奖条例，执行委员会任命 Jeon Man-bok 先生（大韩民国）担任世川卫生奖遴选小组成员。不言而喻，如 Jeon Man-bok 先生不能出席，根据世界卫生组织执行委员会《议事规则》第二条，有关政府指派的其接替人或执委会候补委员将参加遴选小组的工作。

（第三次会议，2013 年 5 月 30 日）

#### **EB133(6) 阿拉伯联合酋长国卫生基金遴选小组的组成**

根据阿拉伯联合酋长国卫生基金章程，除执委会主席和副主席为当然成员外，执行委员会任命 Ziad Ahmed Memish 博士（沙特阿拉伯）担任阿拉伯联合酋长国卫生基金遴选小组成员。不言而喻，如 Memish 博士不能出席，根据世界卫生组织执行委员会《议事规则》第二条，有关政府指派的其接替人或执委会候补委员将参加遴选小组的工作。

（第三次会议，2013 年 5 月 30 日）

**EB133(7) 任命执行委员会出席第六十七届世界卫生大会的代表**

执行委员会根据 EB59.R7 号决议第 1 段任命其主席 Jane Halton 教授（澳大利亚）及其前三名副主席 Ogtay Shiraliyev 教授（阿塞拜疆）、Mohammad Hossein Nicknam 教授（伊朗伊斯兰共和国）和 Pe Thet Khin 博士（缅甸）代表执行委员会出席第六十七届世界卫生大会。不言而喻，如这些委员中的任何人不能出席卫生大会，可请另一名副主席 Precious Matsoso 女士（南非）和报告员 Zelibeth Valverde 博士（巴拿马）代表执委会出席大会。

（第三次会议，2013 年 5 月 30 日）

**EB133(8) 独立专家监督咨询委员会的组成**

执行委员会注意到载于文件 EB133/11 的关于独立专家监督咨询委员会组成的报告并根据 EB125.R1 号决议任命 Mukesh Arya 先生（印度）、Bob Samels 先生（加拿大）和 Steve Tinton 先生（大不列颠和北爱尔兰联合王国）为该委员会成员，任期四年，自执委会第 134 届会议闭幕时起。

（第四次会议，2013 年 5 月 30 日）

**EB133(9) 执行委员会第 134 届会议和执行委员会规划、预算和行政委员会第十九次会议的地点、日期及会期**

执行委员会决定第 134 届会议应于 2014 年 1 月 20 日（星期一）在日内瓦世卫组织总部举行，并应不迟于 2014 年 1 月 25 日（星期六）结束。执委会还决定执行委员会规划、预算和行政委员会将于 2014 年 1 月 16 和 17 日（星期四和星期五）在世卫组织总部举行其第十九次会议。

（第四次会议，2013 年 5 月 30 日）

**EB133(10) 第六十七届世界卫生大会和执行委员会规划、预算和行政委员会第二十次会议的地点、日期及会期**

执行委员会决定第六十七届世界卫生大会应于 2014 年 5 月 19 日（星期一）在日内瓦万国宫举行，并不迟于 2014 年 5 月 24 日（星期六）结束。执委会还决定执行委员会规划、预算和行政委员会将于 2014 年 5 月 15 和 16 日（星期四和星期五）在日内瓦世卫组织总部举行其第二十次会议。

（第四次会议，2013 年 5 月 30 日）

---



## 附件 1

### 确认《职员细则》修订款<sup>1</sup>

[EB133/12——2013 年 5 月 14 日]

1. 根据《人事条例》第 12.2 条<sup>2</sup>，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 部分叙述的修订源自联合国大会第六十七届会议根据国际公务员制度委员会 2012 年年度报告<sup>3</sup>中的建议做出的决定。
3. 本文件第 II 部分阐述的修订系根据经验作出并有利于良好的人力资源管理。
4. 《职员细则》修订款对正常预算不造成额外费用。
5. 经修订的《职员细则》刊于[本文附文]<sup>4</sup>中。

#### **I. 鉴于联合国大会根据国际公务员制度委员会的建议在其第六十七届会议上做出的决定认为必要的修订**

##### **生效日期**

6. 2013 年 1 月，执行委员会第 132 届会议通过了 EB132.R10 号决议，执委会在决议中确认了总干事对《职员细则》作出的若干修订。其中包括涉及以下方面的改动：(i)《职员细则》修订款的生效日期，以及(ii)专业及以上职类职员的薪酬，包括结合薪金毛额适用的工作人员订正薪金税率，但须联合国大会通过决议，采纳国际公务员制度委员会 2012 年报告中提出的建议。

7. 在执行委员会第 132 届会议闭幕之后，联合国大会召开续会，通过了第 67/257 号决议，联大在其中批准了国际公务员制度委员会报告第 44 段以及该报告附件 III 所载关于修订教育补助金水平的建议，自 2013 年 1 月 1 日所在的学年生效。但是，联大没有对委员会关于调整基薪/底薪表的建议采取行动。因此，该表维持在 2012 年 1 月 1 日生效的水平。

---

<sup>1</sup> 见 EB133.R3 号决议。

<sup>2</sup> 《基本文件》第 47 版，日内瓦，世界卫生组织，2009 年。

<sup>3</sup> 《大会正式记录，第六十七届会议，补编第 30 号》(A/67/30) 和勘误 (A/67/30 Corr.1)。

<sup>4</sup> 仅有英文和法文。

8. 鉴于联大的观点，对《职员细则》第 040 条进行了改动，该条提及载有薪金表和应享教育补助金详情的附录。对《职员细则》第 040 条进行的修订也规定这些条款的生效日期为 2013 年 7 月 1 日，但附录 1 和 2 除外。

## 退休

9. 联合国大会在第 67/257 号决议中认可了国际公务员制度委员会 2012 年报告第 85 段中包含的决定，支持联合国工作人员养恤金联合委员会的建议，即把联合国合办工作人员养恤基金成员组织新职员的法定离职年龄提高到 65 岁，最迟在 2014 年 1 月 1 日生效。《职员细则》第 1020.1 条进行了相应的修订。

10. 《职员细则》第 1020.1 条的修订也授权总干事，如果符合本组织的利益，可把将在 65 岁退休职员的退休年龄推迟到 68 岁。

## II. 根据经验和为了良好的人力资源管理认为必要的修订

### 年假

11. 修订了《职员细则》第 630.8 条，以便减少职员结束在本组织服务时有权得到现金支付的未休年假天数。天数将逐步从 60 天减少到 30 天。

12. 所作修订旨在确保职员充分利用年假，以便在工作与生活之间维持适当的平衡。这项修订也将在职员离职时减少本组织的费用。

13. 为了使职员能有足够的时间减少积累的未休年假，这项修订将在 30 个月内逐步实行，具体如下。

- 在 2013 年结束在本组织服务的职员将有权为最多 60 天的未休年假得到现金支付。
- 在 2014 年结束在本组织服务的职员将有权为最多 50 天的未休年假得到现金支付。
- 在 2015 年结束在本组织服务的职员将有权为最多 40 天的未休年假得到现金支付。
- 在 2016 年或之后结束在本组织服务的职员将有权为最多 30 天的未休年假得到现金支付。

## 执行委员会的行动

[本段包含一份决议草案，在第四次会议上作为 EB133.R3 号决议获得通过。]

## 附文 1

**Text of the amended Staff Rules considered necessary in the light of decisions taken by  
the United Nations General Assembly at its sixty-seventh session on the basis of  
recommendations of the International Civil Service Commission**

## 040. EFFECTIVE DATE

These Staff Rules are effective as from 1 July 2013 and supersede all Staff Rules in force before that date, with the exception of Appendices 1 and 2. Appendix 1, which took effect on 1 January 2012, remains in effect. Appendix 2 is effective as from 1 January 2013. All subsequent modifications shall become effective as from the date shown thereon.

.....

## 附文 2

**Text of the amended Staff Rules considered necessary in the light of experience  
and in the interest of good human resources management<sup>1</sup>**

## 630. ANNUAL LEAVE

...

630.8 A staff member who, on leaving the service of the Organization, has not exhausted the annual leave to which he is entitled shall be paid in respect of each day of unused annual leave up to a maximum of 30 days (see Rule 380.2.2).<sup>2</sup> A staff member who has taken advanced annual leave beyond that subsequently accrued shall either have the equivalent amount debited to his terminal payments or at the option of the Organization make a cash refund. In case of death of a staff member, payment in lieu of accrued annual leave shall be made to his or her nominated beneficiary or beneficiaries under Rule 495.2 but no deduction shall be made in respect of advanced annual leave.

## 1020 RETIREMENT

1020.1 Staff members shall retire on the last day of the month in which they reach retirement age.

1020.1.1 Staff members who became participants in the United Nations Joint Staff Pension Fund before 1 January 1990 shall retire on the last day of the month in which they reach the age of 60.

1020.1.2 Staff members who became participants in the United Nations Joint Staff Pension Fund from 1 January 1990 to 31 December 2013 inclusive shall retire on the last day of the month in which they reach the age of 62.

1020.1.3 Staff members who became participants in the United Nations Joint Staff Pension Fund on or after 1 January 2014 shall retire on the last day of the month in which they reach the age of 65.

1020.1.4 In exceptional circumstances the Director-General may, in the interests of the Organization, extend a staff member's appointment beyond retirement age, provided that such extensions shall not be granted for more than one year at a time. For those who would normally retire pursuant to Staff Rules 1020.1.1 or 1020.1.2, extensions shall not be granted beyond the staff member's sixty-fifth birthday. For those who would normally retire pursuant to Staff Rule 1020.1.3, extensions shall not be granted beyond the staff member's sixty-eighth birthday.

[No further changes]

<sup>1</sup> See resolution EB133.R3, Annex 2.

<sup>2</sup> Transition period: staff members leaving the service of the Organization in 2013 are entitled to payment for up to 60 days of unused annual leave. Staff members leaving the service of the Organization in 2014 are entitled to payment for up to 50 days of unused annual leave. Staff members leaving the service of the Organization in 2015 are entitled to payment for up to 40 days of unused annual leave. Thereafter, the Staff Rule, as amended, shall apply.

## 附件 2

### 执行委员会通过的决议对秘书处的财政和行政影响

#### 1. EB133.R1 号决议：泛自闭症障碍管理的综合性协调工作

#### 2. 与 2014–2015 年规划预算的联系（见文件 A66/7 [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA66/A66\\_7-ch.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA66/A66_7-ch.pdf)）

类别：2. 非传染性疾病

规划领域：精神卫生和物质滥用

成果：2.2

产出：2.2.1 和 2.2.2

规划领域：残疾和康复

成果：2.4

产出：2.4.1

#### 该项决议如何促进实现全组织范围预期成果？

该决议其中要求总干事落实关于 2013-2020 年精神卫生综合行动计划的 WHA66.8 号决议和关于残疾的 WHA66.9 号决议。因此本决议的落实将会带动相关工作，促进提高以下服务的可获得性：(i)精神卫生；以及(ii)残疾人。

#### 是否已在规划预算中列入该项决议要求的产品或服务？（是/否）

是。

然而，目前制定的预算活动范围存有局限性；落实该决议将需要开展更多活动，其费用必须另外追加到已经批准的 2014-2015 年规划预算。

#### 3. 与规划预算相关的所涉估计费用和人员配置

##### (a) 费用总额

表明(i)该项决议要求秘书处开展的活动的生命周期；(ii)这些活动的费用（估计至最近的万美元）。

(i) 六年半（涵盖 2014 年 7 月至 2020 年 12 月）

(ii) 总额：3700 万美元（人员费用：1300 万美元；活动费用：2400 万美元）

**(b) 2014–2015 年双年度费用**

表明 3(a)所列的费用中用于 2014-2015 年双年度的费用（估计至最近的万美元）。

总额：280 万美元（人员费用：40 万美元；活动费用：240 万美元）

表明发生这些费用的本组织层次，并在相关时确定具体区域。

总部 25%；区域办事处 21%；国家办事处 54%。

这些估计费用是否被充分编入已批准的 2014-2015 年规划预算？（是/否）

否。

如果作出否定答复，需表明未被编入预算的数额。

需要在已批准的 2014-2015 年规划预算中追加 180 万美元。

**(c) 人员配置影响**

能否由现有工作人员实施该项决议？（能/不能）

不能。

如果不能，表明将需要的额外工作人员数（等同专职员工数），在相关时确定具体区域，并说明必要的技能概况。

将利用世卫组织合作中心和一个由专家和民间社会利益攸关方组成的网络组织开展活动，世卫组织员工仅有少量增加。

**2014-2015 年双年度期间**

总部：一名公共卫生和发育障碍方面的 P4 级国际专家（100%等同专职员工）及一名 G5 级秘书（50%等同专职员工）。

**2016-2017 年双年度**

总部：两名公共卫生和发育障碍方面的国际专家（100%等同专职员工）及一名 G5 级秘书（50%等同专职员工）。

区域办事处：六名对各自区域的需求有所了解的公共卫生和发育障碍方面的国际专家（50%等同专职员工）。

国家办事处层面：用来在该层面落实本决议的 60%可用预算中，将用其中一部分来招聘专家。

**4. 筹资**

是否有充分资金支付 3 (b) 所表明的 2014-2015 年双年度估计费用？（是/否）

否。

如果作出否定答复，需表明资金缺口以及如何筹措资金（详细列明预期的资金来源）。

在已经批准的 2014-2015 年规划预算中已包含 100 万美元（其中总部有 50 万美元），其来源为通过筹资对话程序和相关资源调动工作所获得的评定会费和自愿捐款混合资金。

需要通过世卫组织协调性资源筹集活动来动员没有在已经批准的规划预算中所包含的另外 180 万美元，以支付 2014 年 7 月至 2015 年 12 月之间开展的活动（增设有限人员及开发技术材料）。

**1. EB133.R2 号决议：世界银屑病日**

**2. 与 2014–2015 年规划预算的联系（见文件 A66/7  
[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA66/A66\\_7-ch.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA66/A66_7-ch.pdf)）**

类别：2

规划领域：非传染性疾病

成果：2.1

产出：2.1.1

**该项决议如何促进实现全组织范围预期成果？**

本决议所列活动将有助于提高人们对银屑病及其共同危险因素的认识，并增进了解该病造成的影响。这将有助于减少由银屑病引起的疾病、残疾和过早死亡。

**是否已在规划预算中列入该项决议要求的产品或服务？（是/否）**

否。

**3. 与规划预算相关的所涉估计费用和人员配置****(a) 费用总额**

表明(i)该项决议要求秘书处开展的活动的生命周期；(ii)这些活动的费用（估计至最近的万美元）。

(i) 自 2014-2015 年双年度开始，且将延续到未来数个双年度。

(ii) 总额：2014-2015 年双年度为 15 万美元（人员费用：6 万美元；活动费用：9 万美元）；未来双年度的费用将被纳入未来双年度规划预算之内。

**(b) 2014-2015 年双年度费用**

表明 3(a)所列的费用中用于 2014-2015 年双年度的费用（估计至最近的万美元）。

总额：15 万美元

表明发生这些费用的本组织层次，并在相关时确定具体区域。

由总部起草全球报告。

这些估计费用是否被充分编入已批准的 2014-2015 年规划预算？（是/否）

否。

如果作出否定答复，需表明未被编入预算的数额。

已批准的 2014-2015 年规划预算并没有包含这一费用，但需要补充的活动预算数额相对较小，将通过某种小幅重新规划加以解决。

**(c) 人员配置影响**

能否由现有工作人员实施该项决议？（能/不能）

不能。

如果不能，表明将需要的额外工作人员数（等同专职员工数），在相关时确定具体区域，并说明必要的技能概况。

一名为期四个月的短期顾问。

**4. 筹资**

是否有充分资金支付 3 (b)所表明的 2014-2015 年双年度估计费用？（是/否）

否。

如果作出否定答复，需表明资金缺口以及如何筹措资金（详细列明预期的资金来源）。

需要通过由世卫组织协调、与会员国、多边组织和其它合作伙伴之间的资源筹集活动动员资金。





(c) 人员配置影响

能否由现有工作人员实施该项决议？（能/不能）

能。

如果不能，表明将需要的额外工作人员数（等同专职员工数），在相关时确定具体区域，并说明必要的技能概况。

4. 筹资

是否有充分资金支付 3 (b) 所表明的 2012-2013 年双年度估计费用？（是/否）

不适用。

如果作出否定答复，需表明资金缺口以及如何筹措资金（详细列明预期的资金来源）。

不适用。

## 第二部分

### 摘要记录

### 与会人员名单



摘要记录  
第一次会议

(略)



摘要记录  
第二次会议

(略)





摘要记录  
第三次会议

(略)



摘要记录  
第四次会议

(略)



## 委员和其他与会人员名单

(略)

