



## 理事机构的工作方法

### 秘书处的报告

1. 在执行委员会第125届会议上，执委们对第六十二届世界卫生大会和执委会会议时间短且效率高表示满意<sup>1</sup>，有意在今后召开卫生大会和执委会会议时借鉴这些会议经验。执委们注意到按规定计时、突出重点和时间短这些有利之处，这些有利之处的取得有一部分原因是由于第六十二届世界卫生大会将11项议程项目推迟至执委会第126届会议或第六十三届世界卫生大会。
2. 执委会要求秘书处审查卫生大会和执委会的工作方法<sup>2</sup>。本报告提出了多项有利于坚持按规定计时和改善议程管理的建议。此外，本报告还建议可以通过其他有效措施获得潜在利益，如协调《执委会会议事规则》和《卫生大会议事规则》和利用新技术制定正式记录。

### 支持计时发言的拟议办法

#### 世界卫生大会

3. 请执委会考虑以下限制世界卫生大会发言时间的可能办法。

#### 在全体会议上：

4. 建议在议程项目3下针对总干事报告的全部辩论发言名单应在第一天会议结束时截止，严格遵守发言名单顺序，如果轮到发言的代表团不在会议现场，下一发言人则接下

<sup>1</sup> 文件 EB125/2009/REC/1，第一次会议摘要记录，第三部分。

<sup>2</sup> 文件 EB125/2009/REC/1，第二次会议摘要记录，第二部分。

去发言。除非遇有特殊情况，错过发言机会的代表团将不再被添加到之后的发言名单中。这一做法的目的是尽早结束一般性讨论，从而将乙委员会开会的时间提前。

5. 卫生大会一般同意议程项目 3 下讨论总干事报告的发言限制在 5 分钟以内，或将小组发言时间限制在 10 分钟以内。（简单地说，为取得最佳同传效果，5 分钟的演讲约合 500 个单词，10 分钟 1000 个单词。）这体现了《议事规则》第 55 条规定：“卫生大会可限制每一位发言人的发言时间”。卫生大会主席可以做出决定，严格确保会员国遵守其限定发言时间。

6. 还建议大力鼓励各会员国联合发言，这与 WHA46.11 号决议提出的指导相一致，即“请所有会员国考虑，在国家和区域层次，促进在全体会议上适当分组，数个国家联合声明，而不是代表个别国家单独提出声明”。这一办法在或是没有属于该组的其他国家针对同一议程项目发言、或是如果同意缩短该组成员的发言时间（比如 3 分钟）时方能见效。

### **在委员会会议上：**

7. 可以鼓励主要委员会主席更积极地主持讨论，经常提醒与会者，委员会将根据《议事规则》第 55 条的规定限制发言时间，比如实质性项目的一般性发言时限为 3 分钟（小组发言为 5 分钟），并严格遵守这些限制。

8. 如有必要，全体会议上进行一般性讨论时使用的“红绿灯”系统，亦可用于各委员会会议<sup>1</sup>。与全体会议相同，大力鼓励小组发言，而该小组中不再有其他国家发言，或如果他们一定要发言的话，发言时间将限制在一个极短的时间内（如 2 分钟）。这项建议将适用于某一项目的一般性讨论，而不适用于决议草案的审议。鼓励会员国应以达成共识为目标，把讨论重点放在议程项目的技术和政策方面，而不是单个国家的情况介绍。

9. 观察员的发言时间限制会更加严格，且鼓励小组发言，尤其涉及非政府组织。

### **执行委员会**

10. 上面建议的有关精心管理发言时间的工作方法，经必要的修改后同样适用于执委会。通过侧重于项目实质内容的讨论、限制发言时间、鼓励小组发言，同样可以取得成效。执委会可以考虑在 1 月会议期间利用一晚间会议适当时候审议总体进度报告。

---

<sup>1</sup> 该系统采用计时灯提示发言人：绿灯表示“剩余时间 1 分钟以上”，黄灯表示“剩下 1 分钟”，红灯表示“超时”。

## 有关议程管理的措施

### 一般措施：使提交报告的要求合理化

11. 理事机构临时议程草案的最初拟定是根据以往决议规定的报告要求来进行的，并根据《执委会议事规则》第 8 条和《卫生大会议事规则》第 12 条列入其它项目。近年来，会员国力求使议程决议中对总干事提出行动要求的段落的措辞保持一致。

12. 在 EB121.R1 决议中，委员会就需要确定报告参数提供了明确的指导，决定“...审查执委会会议期间提出的决议，以便确保它们包含实际有效时限，适当规定进行审查，采取后续行动和报告实施情况，并且简洁、突出重点和面向行动，同时考虑到对政策、规划和经费的影响，包括提及中期战略性计划”<sup>1</sup>。

### 有关执委会 1 月与 5 月会议分工的提案

13. 如过去两年一样，执委会 5 月会议的会期可限于一天。5 月会议议程可包括卫生大会结果的常规报告和行政事项如选举官员、执委会委员任命、未来执委会和卫生大会日期。从减少议程和缩短会期的角度出发，尽可能在实质性讨论中不考虑技术和卫生事项。

14. 在 5 月会议期间，秘书处将继续就一些实际问题向新的执委会委员提供非正式介绍。

### 协调世界卫生大会和执行委员会的议事规则

15. 在《执行委员会会议事规则》中缺少《世界卫生大会议事规则》中的一些规定，特别是有关会议进程的掌握方面。《执行委员会会议事规则》中这些现存差异，会导致执委会会议进程中的不确定性和混乱。

16. 鉴于上述情况，执委会拟可考虑对其《议事规则》做出以下修改，以便使其更加紧密地与卫生大会相应规则相呼应。建议的具体文本见本报告附件：

- 答辩权（《世界卫生大会议事规则》第 57 条）；

<sup>1</sup>这也符合卫生大会 WHA47.14 号决议规定：“执委会主席在总干事的支持下，...[应]促使保证首先向执委会提出的决议草案在适宜时期明确规定决议的实际有效时限和报告实施情况的妥善机制和间隔时间；...”。

- 通过一项决定后,会员国解释投票的权利(《世界卫生大会议事规则》第 75 条);
- 有关在选举中会员国投票选举候选人数与应选席位数相等的规定(《世界卫生大会议事规则》第 81 条);
- 有关剩余空缺的规定,以解决执委会选举时由于两个或两个以上候选人获得相同票数而无法填补一个或一个以上任选空缺的问题(《世界卫生大会议事规则》第 82 条)<sup>1</sup>。

## 利用现有技术加强理事机构文件的获取

17. 秘书处在卫生大会和执委会《议事规则》范围内,正采取有利于获取会前文件和会议正式记录的措施。提出的一些建议涉及更多地利用世界卫生组织网站上的管理页面、加快文件获取速度、实现卫生大会全体会议逐字记录方式的现代化。

### 会前文件

18. 目前,全部文件的所有正式语文翻译稿的印刷版一旦准备就绪,便尽快上载至世界卫生组织网站的管理页面。为了鼓励尽量使用这一最具效率的交送方式,世卫组织秘书处可以向所有代表团、世卫组织代表、区域和国家办事处发送自动提醒电子邮件,提示张贴了新文件,许多会员国已在使用这种形式收取会前文件。此举为加强沟通、改善印刷和发送成本的合理化提供了良机。

19. 执委会拟可考虑尽量减少文件发送量(按正式发送名单,各会员国指定的接收人收到每份文件适当语言版本的一份副本)。在会议上,仍向各会员国提供成套文件。任何会员国如在获取电子版文件时遇有困难,可提出要求,并将通过正常渠道得到文件。

### 会后文件(正式记录)

20. 卫生大会公开进行的全体会议将使用数码录音记录,并在会议结束后尽快提供给会员国。每一个发言都将被录音,并用发言所用语言发布。

---

<sup>1</sup> 这种状况会出现在以下情况发生时:在选举的第一轮投票中,同一任选空缺有三名所获票数相等的候选人但无任何候选人获得必要多数。根据议事规则第 50 条规定,第二轮投票将限于两个获得票数最多的候选人,该规则在此不再适用,因为共有三名得票最多的候选人。若无本报告提议的有关剩余空缺的规定,执委会将因程序问题陷于困境。

21. 执委会拟可考虑是否适合采取音频技术使逐字记录现代化。

22. 关于摘要记录的编写，没有提出改变意见。

## 执行委员会的行动

23. 请执委会审议本报告，并特别就以下各段所载的改善理事机构工作方法的措施提议提供指导：

- 第 4-9 段（卫生大会）和第 10 段（执委会）有关支持节省时间和提高效率的措施；
- 第 11 段和第 12 段有关议程管理的措施；
- 第 19 段和第 21 段有关使用技术手段提高理事机构文件利用。

24. 还请执委会考虑以下关于修改《议事规则》的决议草案，如第 15 段和第 16 段所述：

### 执行委员会的工作方法

执行委员会，

审议了关于理事机构工作方法的报告<sup>1</sup>，

**决定**按照理事机构的工作方法报告附件中提出的建议，修订其《议事规则》，并自第 127 届会议结束起生效。

---

<sup>1</sup> 文件 EB126/26。



---

## 附件

### 《执行委员会会议事规则》修订建议

#### 新的第三十条之二

主席应给予要求答辩的任何会员国以答辩权。会员国在行使这一权利时，应力求发言简短，最好在提出答辩的那次会议结束时发言。

#### 新的第四十七条之二

投票结束后，会员国可针对投票作扼要解释性发言。除原提案业经修正，否则，原提案者不得对表决进行解释性发言。

#### 新的第五十一条之二

除弃权外，每一会员国在选举中投票选举的候选人数应与空额待选数相等。大于、或小于待选人数的选票，均无效。

#### 新的第五十一条之三

选举时，如因两个或两个以上候选人得票相等，致使一个或一个以上缺额无法填补时，则应在所述候选人中票选决定何人当选。必要时，这种程序得反复进行。

= = =