



世界卫生组织

执 行 委 员 会

第一五〇届会议

2022年1月24-29日于日内瓦

决 议 和 决 定
附 件

日 内 瓦
二〇二二年

缩 写

世界卫生组织文件所用缩写如下：

ASEAN	— 东南亚国家联盟	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	UNODC	— 联合国毒品和犯罪问题办公室
IMO	— 国际海事组织	UNRWA	— 联合国近东巴勒斯坦难民救济及工程处
INCB	— 国际麻醉品管制局	WFP	— 世界粮食计划署
IOM	— 国际移民组织	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	— 世界动物卫生组织		
PAHO	— 泛美卫生组织		
UNAIDS	— 联合国艾滋病规划署		
UNCTAD	— 联合国贸易和发展会议		

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 150 届会议于 2022 年 1 月 24 日至 29 日在日内瓦世界卫生组织总部举行。会议记录分两卷出版。本卷包括决议和决定以及有关附件。执委会的讨论摘要记录以及各委员会成员组成的详细情况刊印在文件 EB150/2022/REC/2 中。参加人员和官员的名单包含在文件 EB150/DIV./1 Rev.1 中。

目 录

	页次
序言	iii
议程	ix
文件清单	xiii

决议和决定

决议

EB150.R1	总干事一职的提名	1
EB150.R2	总干事一职：合同草案	
EB150.R3	全球卫生部门分别关于艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染的战略	
EB150.R4	《2019-2023 年第十三个工作总规划》延期至 2025 年	
EB150.R5	2022-2023 年摊款比额表	
EB150.R6	征收评定会费的情况，包括欠交会费程度达到可援引《组织法》 第七条规定的会员国	
EB150.R7	确认《职员细则》修订款：专业及以上职类薪酬	
EB150.R8	不叙级职位职员和总干事的薪酬	
EB150.R9	确认《职员细则》修订款：教育补助金	

决定

EB150(1)	规范执行委员会混合会议举行方式的特别程序	
EB150(2)	可持续筹资工作组	
EB150(3)	加强《国际卫生条例（2005）》：可对条例进行修订的程序	

页次

EB150(4)	联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言.....
EB150(5)	健康促进和平全球倡议
EB150(6)	大流行和突发事件防范和应对常设委员会.....
EB150(7)	孕产妇和婴幼儿营养.....
EB150(8)	世卫组织全球食品安全战略.....
EB150(9)	减少在传统食品市场出售活体野生哺乳动物所带来的公共健康 风险——感染预防和控制.....
EB150(10)	医疗器械命名的标准化.....
EB150(11)	公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划.....
EB150(12)	世卫组织改革：非国家行为者参与世卫组织理事机构工作.....
EB150(13)	与非国家行为者交往.....
EB150(14)	第七十五届世界卫生大会临时议程
EB150(15)	执行委员会第 151 届会议日期和地点.....
EB150(16)	独立专家监督咨询委员会：职权范围.....
EB150(17)	授予 Ihsan Doğramacı 家庭卫生基金奖
EB150(18)	授予世川卫生奖.....
EB150(19)	授予阿拉伯联合酋长国卫生基金奖.....
EB150(20)	授予 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.....
EB150(21)	李钟郁博士公共卫生纪念奖.....
EB150(22)	纳尔逊·曼德拉健康促进奖.....
EB150(23)	防止性剥削、性虐待和性骚扰.....

附 件

1. 确认《职员细则》修订款
2. 规范执行委员会第 150 届会议混合会议举行方式的特别程序
- 3 世卫组织改革：非国家行为者参与世卫组织理事机构工作
4. 已建立正式关系并正接受与世卫组织合作情况三年期审查的非国家行为者名单
5. 经修订的独立专家监督咨询委员会的职权范围
6. 建议供执行委员会通过的决议和决定对秘书处的财政和行政影响

议 程¹

1. 会议开幕和通过议程
 2. 总干事的报告
 3. 为审议制定世卫组织防范和应对大流行公约、协定或其他国际文书而举行的世界卫生大会第二届特别会议的结果
 4. 各区域委员会向执行委员会提交的报告
 5. 执行委员会规划、预算和行政委员会的报告
 6. 总干事一职
 - 6.1 候选人提名
 - 6.2 合同草案
 - 6.3 [删除]
- 支柱1：全民健康覆盖受益人口新增10亿人
7. 联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言
 - (a) 《2013-2030年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》2023-2030年实施路线图草案
 - (b) 关于在国家非传染性疾病规划范围内加强和监测糖尿病应对措施的建议草案，包括可能目标
 - (c) 口腔卫生全球战略草案
 - (d) 关于如何加强制定和执行各项政策，包括旨在提供有适应力的医疗卫生系统及医疗卫生服务和基础设施的政策，以便在人道主义紧急情况下为非传染性疾病患者提供治疗并防控非传染性疾病风险因素的建议草案
 - (e) 实施《加速消除作为公共卫生问题的宫颈癌全球战略》以及实现其相关2020-2030年目标和具体目标的进展

¹ 执委会第一次会议（2022年1月24日）通过。

- (f) 在预防和控制非传染性疾病及促进精神卫生方面取得的进展
 - (g) 支持全民健康覆盖的癫痫和其它神经系统疾病跨部门全球行动计划草案
 - (h) 作为一项公共卫生重点有效实施《减少有害使用酒精全球战略》的行动计划（2022-2030年）草案
 - (i) 终生预防和管理肥胖症的建议草案，包括可能目标
 - (j) 预防和控制非传染性疾病全球协调机制工作计划草案
- 8. 全球卫生部门分别关于艾滋病毒、病毒性肝炎和 性传播感染的战略
 - 9. 全球结核病研究和创新战略
 - 10. 2021-2030年被忽视的热带病路线图
 - 11. 2030年免疫议程
 - 12. 感染预防和控制
 - 13. 到2030年战胜脑膜炎全球路线图
 - 14. 医疗器械命名的标准化
- 支柱2：面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增10亿人
- 15. 突发公共卫生事件：防范和应对
 - 15.1 加强世卫组织突发卫生事件防范和应对
 - 15.2 大流行和突发事件防范和应对常设委员会
 - 15.3 世卫组织在突发卫生事件领域的工作
 - 15.4 流感防范
 - 15.5 健康促进和平全球倡议
 - 16. 脊髓灰质炎
 - 16.1 消灭脊髓灰质炎

16.2 脊灰过渡计划和脊灰认证后工作

支柱3：健康和福祉得到改善的人口新增10亿人

17. 孕产妇和婴幼儿营养

18. 世卫组织第3个十亿目标实施框架

- 世卫组织全球食品安全战略

支柱4：效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持

19. 预算和财务事项

19.1 2020-2021年规划预算的筹资与实施和2022-2023年规划预算的筹资前景

19.2 2022-2023年规划预算

19.3 可持续筹资：工作组的报告

19.4 2022-2023年摊款比额表

19.5 征收评定会费的状况，包括欠交会费程度达到可援引《组织法》第七条规定的会员国：关于2020年的情况

19.6 [删除]

20. 管理事项

20.1 防止性剥削、性虐待和性骚扰

20.2 评价：最新情况和2022-2023年工作计划方案

21. 治理事项

21.1 预定在一年内到期的全球战略和行动计划

- 《公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划》

21.2 世卫组织改革：非国家行为者参与世卫组织理事机构工作

21.3 与非国家行为者交往

- 《与非国家行为者交往的框架》执行情况报告
- 与世卫组织有正式关系的非国家行为者

21.4 第七十五届世界卫生大会临时议程和执行委员会第151届会议日期和地点

22. 执行委员会各委员会

22.1 执行委员会规划、预算和行政委员会参会事宜

22.2 独立专家监督咨询委员会

- 职权范围
- [删除]

22.3 各基金委员会和遴选小组

23. 职工配备事项

23.1 世卫组织职工协会代表的发言

23.2 监察员的报告

23.3 人力资源：最新情况

23.4 《人事条例》和《职员细则》修订款

23.5 国际公务员制度委员会的报告

24. 专家委员会和研究小组会议的报告

- 专家咨询团和专家委员会及其成员

25. 会议闭幕

文件清单

EB150/1 Rev.1	议程 ¹
EB150/1 (annotated)	临时议程（附加注释）
EB150/2	会议开幕和通过议程 特别程序 ²
EB150/3	总干事的报告
EB150/4	各区域委员会向执行委员会提交的报告
EB150/5	执行委员会规划、预算和行政委员会的报告
EB150/6	总干事一职 合同草案
EB150/7	联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言
EB150/7 Corr.1	联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言 勘误
EB150/7 Add.1	联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言
EB150/7 Add.2	建议供执行委员会通过的决议对秘书处的财政和行政影响 ³
EB150/8	全球卫生部门分别关于艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染的战略
EB150/8 Add.1	建议供执行委员会通过的决议对秘书处的财政和行政影响 ³
EB150/9	全球结核病研究和创新战略
EB150/10	2021-2030 年被忽视的热带病路线图

¹ 见第 ix 页。

² 见附件 2。

³ 见附件 6。

EB150/11	2030 年免疫议程
EB150/12	感染预防和控制
EB150/13	到 2030 年战胜脑膜炎全球路线图
EB150/14	医疗器械命名的标准化 医疗器械的国际分类、编码和命名
EB150/14 Add.1	医疗器械命名的标准化 医疗器械的国际分类、编码和命名
EB150/14 Add.2	建议供执行委员会通过的決定对秘书处的财政和行政影响 ¹
EB150/15	加强世卫组织突发卫生事件防范和应对
EB150/16	加强世卫组织突发卫生事件防范和应对 加强世卫组织防范和应对突发卫生事件工作组的中期报告
EB150/17	大流行和突发事件防范和应对常设委员会
EB150/18	突发公共卫生事件：防范和应对 世卫组织在突发卫生事件领域的工作
EB150/19	流感防范
EB150/20	健康促进和平全球倡议
EB150/21	脊髓灰质炎 消灭脊髓灰质炎
EB150/22	脊髓灰质炎 脊灰过渡计划和脊灰认证后工作

¹ 见附件 6。

EB150/23	孕产妇和婴幼儿营养 孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划：双年度报告
EB150/23 Add.1	建议供执行委员会通过的决定对秘书处的财政和行政影响 ¹
EB150/24	世卫组织第 3 个十亿目标实施框架
EB150/25	世卫组织全球食品安全战略
EB150/25 Add.1	建议供执行委员会通过的决定对秘书处的财政和行政影响 ¹
EB150/26	世卫组织全球食品安全战略 减少在传统食品市场出售活体野生哺乳动物所带来的公共健康 风险——感染预防和控制
EB150/26 Add.1	建议供执行委员会通过的决定对秘书处的财政和行政影响 ¹
EB150/27	2020-2021 年规划预算的筹资与实施和 2022-2023 年规划预算的 筹资前景
EB150/28	2022-2023 年规划预算 拟议修订
EB150/29	2022-2023 年规划预算 《2019-2023 年第十三个工作总规划》延期至 2025 年
EB150/29 Add.1	建议供执行委员会通过的决议对秘书处的财政和行政影响 ¹
EB150/30	可持续筹资
EB150/31	2022-2023 年摊款比额表
EB150/32	征收评定会费的状况，包括欠交会费程度达到可援引《组织法》 第七条规定的会员国 关于 2020 年的情况

¹ 见附件 6。

EB150/33	防止性剥削、性虐待和性骚扰
EB150/33 Add.1	防止性剥削、性虐待和性骚扰 决定草案
EB150/34	防止性剥削、性虐待和性骚扰 世卫组织突发卫生事件规划独立监督和咨询委员会预防和应对性 剥削、性虐待和性骚扰小组委员会的报告
EB150/35	评价：最新情况和 2022–2023 年工作计划方案
EB150/36	预定在一年内到期的全球战略和行动计划 2008-2022 年期间《公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动 计划》
EB150/37	世卫组织改革 非国家行为者参与世卫组织理事机构工作 ¹
EB150/37 Add.1	建议供执行委员会通过的决定对秘书处的财政和行政影响 ²
EB150/38	与非国家行为者交往 《与非国家行为者交往的框架》执行情况报告
EB150/39	与非国家行为者交往 与世卫组织有正式关系的非国家行为者 ³
EB150/39 Add.1	建议供执行委员会通过的决定对秘书处的财政和行政影响 ²
EB150/40	第七十五届世界卫生大会临时议程
EB150/41	执行委员会第 151 届会议日期和地点
EB150/42	执行委员会各委员会 执行委员会规划、预算和行政委员会参会事宜

¹ 见附件 3。

² 见附件 6。

³ 见附件 4。

文件清单

EB150/43	独立专家监督咨询委员会：职权范围 ¹
EB150/44	各基金委员会和遴选小组
EB150/45	人力资源：最新情况
EB150/46 Rev.1	《人事条例》和《职员细则》修订款 ²
EB150/46 Add.1	建议供执行委员会通过的决议对秘书处的财政和行政影响 ³
EB150/47	国际公务员制度委员会的报告
EB150/48	专家委员会和研究小组会议的报告
EB150/48 Add.1	专家委员会和研究小组会议的报告 专家咨询团和专家委员会及其成员
EB150/49	任命评价主任

参阅文件

EB150/INF./1	执行委员会第 150 届混合式会议的决策和程序问题
EB150/INF./2	总干事一职 候选人提名
EB150/INF./3	世卫组织职工协会代表的发言
EB150/INF./4	监察员的报告
EB150/INF./5	监察员的报告 监察员的建议：实施进展
EB150/INF./6	为提名总干事一职候选人进行无记名投票的实际安排

¹ 见附件 5。

² 见附件 1。

³ 见附件 6。

杂项文件

EB150/DIV./1 Rev.1 代表和其他与会人员名单

EB150/DIV./2 初步日程表

EB150/DIV./3 决议和决定清单

EB150/DIV./4 文件清单

决 议

EB150.R1 总干事一职的提名

执行委员会，

1. 根据世界卫生组织《组织法》第三十一条，**提名**谭德塞博士（Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus）担任世界卫生组织总干事职务；
2. 将此提名**提交**第七十五届世界卫生大会。

（2022年1月25日，第三次会议）

EB150.R2 总干事一职：合同草案

执行委员会，

根据《世界卫生大会议事规则》第一〇九条规定，

1. 向第七十五届世界卫生大会**提交**关于确定总干事任期和聘任条件的合同草案¹；
2. **建议**第七十五届世界卫生大会通过下述决议：

第七十五届世界卫生大会，

I

根据《组织法》第三十一条和《世界卫生大会议事规则》第一〇九条规定，

批准关于确定总干事一职的任期、聘任条件、薪金和其它津贴的合同；

II

根据《世界卫生大会议事规则》第一一二条，

授权第七十五届世界卫生大会主席以本组织名义签署此合同。

¹ 见本决议附件。

附件

总干事的合同草案

以世界卫生组织（以下简称本组织）为一方，以.....（以下简称总干事）为另一方，于二〇二二年五月.....日签订**本合同**。

鉴于

(1) 本组织《组织法》第三十一条规定，本组织总干事应由世界卫生大会（以下简称卫生大会）根据执行委员会（以下简称执委会）的提名，按卫生大会决定的条件任命；

(2) 总干事经卫生大会于二〇二二年五月.....日举行的会议上任命，任期为五年。

本合同经作证达成如下：

I. (1) 总干事任期自二〇二二年八月十六日至二〇二七年八月十五日本合同期满终止。

(2) 根据执委会授权，总干事应行使本组织技术和行政首席官员的职权，并应履行《组织法》和本组织条例规定的和/或由卫生大会或执委会委派的职责。

(3) 总干事充分承诺以切实有效的方式负责地管理和适当调控世卫组织资源，包括财政资源、人力资源和物质资源，以实现本组织的各项目标；建设道德文化，以便使问责制，透明度，诚信与尊重贯穿秘书处的所有决定和行动；任用职员时确保公平的地域代表性和性别平衡，与世界卫生组织《组织法》第三十五条相一致；贯彻本组织的内部和外部审计建议；并保证正式文件的及时性和透明度。

(4) 总干事应遵守本组织《人事条例》中对其适用的各项规定，尤其不应担任任何其它行政职务，不应接受同本组织活动有关的任何外界薪酬，不应从事有碍于其履行本组织职责的事务或任何工作或活动。

(5) 总干事任职期间，享有根据本组织《组织法》规定的其职务所需的一切特惠和豁免，以及已实行的或今后决定实行的任何有关安排。

(6) 总干事可在任何时候于六个月前向有权代表卫生大会接受辞职的执委会提出书面辞呈；在此情况下，到辞呈所述期限时，总干事任职即告结束，本合同即告终止。

(7) 基于可能严重损及本组织利益的原因，卫生大会根据执委会的建议并听取总干事的申诉后有权终止本合同，但需至少六个月前作出书面通知。

II. (1) 从二〇二二年八月十六日起，总干事从本组织领取的年薪在扣除薪金税前为 259 553 美元，净年工资为 195 187 美元¹，按月支付，或用合同双方同意的其它货币付给等值的薪金。

(2) 除按《职员细则》规定领取正常地区差额调整费和津贴外，自二〇二二年八月十六日起，总干事每年还可领取 21 000 美元或用合同双方同意的其它货币付给等值的社交津贴费，按月支付。社交津贴费完全由总干事自行支配，用于同其职务有关的社交活动。总干事有权领取和报销赴任、工作调动、任期届满的旅行津贴补助和搬家费用，以及因公出差和回籍假旅行津贴。

III. 根据执委会的建议，卫生大会可审议和调整本合同中有关薪金额和社交津贴费的条款。经与总干事磋商后，使之与卫生大会可能决定的适用于在职职员聘任条件的任何规定相一致。

IV. 如对本合同的解释出现任何问题或发生任何争议而不能用协商或协议办法解决时，应提交《职员细则》规定的主管法庭作出最后裁决。

谨于上述日期签署于下。

.....

总 干 事

.....

世界卫生大会主席

(2022 年 1 月 25 日，第三次会议)

¹ 仅为指示性数额，有待卫生大会根据执委会的建议予以批准。

EB150.R3 全球卫生部门分别关于艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染的战略草案¹

执行委员会，

审议了总干事的报告²，

决定在第七十五届世界卫生大会之前，由秘书处继续促进就 2022-2030 年期间全球卫生部门分别关于艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染的战略草案举行非正式磋商，以便将以下决议草案提交第七十五届世界卫生大会通过：

第七十五届世界卫生大会，

审议了 2022-2030 年期间全球卫生部门分别关于艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染的战略草案，

1. **通过** 2022-2030 年期间全球卫生部门分别关于艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染的战略；
2. **要求**总干事在 2024 年、2026 年、2028 年和 2031 年向卫生大会报告这些全球卫生部门战略的实施进展情况，同时指出 2026 年的报告将阐述根据各项战略的 2025 年具体目标实现进展和 2030 年总目标实现进展进行的中期审查情况。

(2022 年 1 月 27 日，第八次会议)

EB150.R4 《2019-2023 年第十三个工作总规划》延期至 2025 年¹

执行委员会，

审议了总干事的报告³，

建议第七十五届世界卫生大会通过以下决议：

第七十五届世界卫生大会，

¹ 该决议对秘书处的财政和行政影响，见附件 6。

² 文件 EB150/8。

³ 文件 EB150/29。

考虑到在 WHA74.3 号决议（2021 年）中向总干事提出的关于《2019-2023 年第十三个工作总规划》的要求，

批准将《第十三个工作总规划》的期限从 2023 年延至 2025 年，并批准总干事报告中所列的各个重点领域。

（2022 年 1 月 29 日，第十一次会议）

EB150.R5 2022-2023 年摊款比额表

执行委员会，

审议了总干事的报告¹，

建议第七十五届世界卫生大会通过下述决议：

第七十五届世界卫生大会，

审议了总干事的报告，

通过以下所列 2023 年摊款比额。

会员国和准会员	2023 年世卫组织比额 %
阿富汗	0.0060
阿尔巴尼亚	0.0080
阿尔及利亚	0.1090
安道尔	0.0050
安哥拉	0.0100
安提瓜和巴布达	0.0020
阿根廷	0.7190
亚美尼亚	0.0070
澳大利亚	2.1111
奥地利	0.6790
阿塞拜疆	0.0300
巴哈马	0.0190
巴林	0.0540
孟加拉国	0.0100

¹ 文件 EB150/31。

会员国和准会员	2023 年世卫组织比额 %
巴巴多斯	0.0080
白俄罗斯	0.0410
比利时	0.8281
伯利兹	0.0010
贝宁	0.0050
不丹	0.0010
多民族玻利维亚国	0.0190
波斯尼亚和黑塞哥维那	0.0120
博茨瓦纳	0.0150
巴西	2.0131
文莱达鲁萨兰国	0.0210
保加利亚	0.0560
布基纳法索	0.0040
布隆迪	0.0010
佛得角	0.0010
柬埔寨	0.0070
喀麦隆	0.0130
加拿大	2.6282
中非共和国	0.0010
乍得	0.0030
智利	0.4200
中国	15.2550
哥伦比亚	0.2460
科摩罗	0.0010
刚果	0.0050
库克群岛（非联合国成员）	0.0010
哥斯达黎加	0.0690
科特迪瓦	0.0220
克罗地亚	0.0910
古巴	0.0950
塞浦路斯	0.0360
捷克共和国	0.3400
朝鲜民主主义人民共和国	0.0050
刚果民主共和国	0.0100
丹麦	0.5530
吉布提	0.0010
多米尼克	0.0010
多米尼加共和国	0.0670
厄瓜多尔	0.0770
埃及	0.1390

会员国和准会员	2023 年世卫组织比额 %
萨尔瓦多	0.0130
赤道几内亚	0.0120
厄立特里亚	0.0010
爱沙尼亚	0.0440
斯威士兰	0.0020
埃塞俄比亚	0.0100
法罗群岛（新准会员）	0.0010
斐济	0.0040
芬兰	0.4170
法国	4.3183
加蓬	0.0130
冈比亚	0.0010
格鲁吉亚	0.0080
德国	6.1114
加纳	0.0240
希腊	0.3250
格林纳达	0.0010
危地马拉	0.0410
几内亚	0.0030
几内亚比绍	0.0010
圭亚那	0.0040
海地	0.0060
洪都拉斯	0.0090
匈牙利	0.2280
冰岛	0.0360
印度	1.0441
印度尼西亚	0.5490
伊朗（伊斯兰共和国）	0.3710
伊拉克	0.1280
爱尔兰	0.4390
以色列	0.5610
意大利	3.1892
牙买加	0.0080
日本	8.0335
约旦	0.0220
哈萨克斯坦	0.1330
肯尼亚	0.0300
基里巴斯	0.0010
科威特	0.2340
吉尔吉斯斯坦	0.0020

会员国和准会员	2023 年世卫组织比额 %
老挝人民民主共和国	0.0070
拉脱维亚	0.0500
黎巴嫩	0.0360
莱索托	0.0010
利比里亚	0.0010
利比亚	0.0180
立陶宛	0.0770
卢森堡	0.0680
马达加斯加	0.0040
马拉维	0.0020
马来西亚	0.3480
马尔代夫	0.0040
马里	0.0050
马耳他	0.0190
马绍尔群岛	0.0010
毛里塔尼亚	0.0020
毛里求斯	0.0190
墨西哥	1.2211
密克罗尼西亚（联邦）	0.0010
摩纳哥	0.0110
蒙古	0.0040
黑山	0.0040
摩洛哥	0.0550
莫桑比克	0.0040
缅甸	0.0100
纳米比亚	0.0090
瑙鲁	0.0010
尼泊尔	0.0100
荷兰	1.3771
新西兰	0.3090
尼加拉瓜	0.0050
尼日尔	0.0030
尼日利亚	0.1820
纽埃（非联合国成员）	0.0010
北马其顿	0.0070
挪威	0.6790
阿曼	0.1110
巴基斯坦	0.1140
帕劳	0.0010
巴拿马	0.0900

会员国和准会员	2023年世卫组织比额 %
巴布亚新几内亚	0.0100
巴拉圭	0.0260
秘鲁	0.1630
菲律宾	0.2120
波兰	0.8371
葡萄牙	0.3530
波多黎各（非联合国成员）	0.0010
卡塔尔	0.2690
大韩民国	2.5742
摩尔多瓦共和国	0.0050
罗马尼亚	0.3120
俄罗斯联邦	1.8661
卢旺达	0.0030
圣基茨和尼维斯	0.0020
圣卢西亚	0.0020
圣文森特和格林纳丁斯	0.0010
萨摩亚	0.0010
圣马力诺	0.0020
圣多美和普林西比	0.0010
沙特阿拉伯	1.1841
塞内加尔	0.0070
塞尔维亚	0.0320
塞舌尔	0.0020
塞拉利昂	0.0010
新加坡	0.5040
斯洛伐克	0.1550
斯洛文尼亚	0.0790
所罗门群岛	0.0010
索马里	0.0010
南非	0.2440
南苏丹	0.0020
西班牙	2.1341
斯里兰卡	0.0450
苏丹	0.0100
苏里南	0.0030
瑞典	0.8711
瑞士	1.1341
阿拉伯叙利亚共和国	0.0090
塔吉克斯坦	0.0030
泰国	0.3680

会员国和准会员	2023 年世卫组织比额 %
东帝汶	0.0010
多哥	0.0020
托克劳（非联合国成员）	0.0010
汤加	0.0010
特立尼达和多巴哥	0.0370
突尼斯	0.0190
土耳其	0.8451
土库曼斯坦	0.0340
图瓦卢	0.0010
乌干达	0.0100
乌克兰	0.0560
阿拉伯联合酋长国	0.6350
大不列颠及北爱尔兰联合王国	4.3753
坦桑尼亚联合共和国	0.0100
美利坚合众国	22.0000
乌拉圭	0.0920
乌兹别克斯坦	0.0270
瓦努阿图	0.0010
委内瑞拉（玻利瓦尔共和国）	0.1750
越南	0.0930
也门	0.0080
赞比亚	0.0080
津巴布韦	0.0070
总计	100.0000

（2022 年 1 月 29 日，第十一次会议）

EB150.R6 征收评定会费的情况，包括欠交会费程度达到可援引《组织法》第七条规定的会员国

执行委员会，

审议了总干事的报告¹，

已获授权暂时中止欠交会费程度达到可援引《组织法》第七条规定的会员国的表决权²，

¹ 文件 EB150/32。

² WHA74(28)号决定。

注意到厄立特里亚、伊朗伊斯兰共和国和利比亚的欠费在执行委员会第 150 届会议开幕时已达到一定程度，以致执行委员会必须根据《组织法》第七条考虑是否应在第七十五届世界卫生大会开幕时暂时中止这些国家的表决权，

决定：

- (1) 根据 WHA41.7 号决议（1988 年）确定的原则，如果到第七十五届世界卫生大会开幕之时，厄立特里亚、伊朗伊斯兰共和国和利比亚的欠交会费仍处于可援引《组织法》第七条规定的程度，则将暂时中止其表决权；
- (2) 根据上文第(1)段规定实行的任何暂时中止，应自第七十五届世界卫生大会开幕之日起开始生效并在以后各届卫生大会上继续有效，直至欠费数额减至可援引《组织法》第七条规定的程度以下时；
- (3) 根据《组织法》第七条，此项决定不得损害任何会员国要求恢复其表决权的权利。

（2022 年 1 月 29 日，第十一次会议）

EB150.R7 确认《职员细则》修订款：专业及以上职类薪酬¹

执行委员会，

审议了总干事的报告²，

确认总干事根据《人事条例》第 12.2 条对《职员细则》所做的关于专业及以上职类职员薪酬问题的修订，修订款自 2022 年 1 月 1 日起生效。

（2022 年 1 月 29 日，第十二次会议）

EB150.R8 不叙级职位职员和总干事的薪酬¹

执行委员会，

审议了总干事的报告²，

¹ 见附件 1。该决议对秘书处的财政和行政影响，见附件 6。

² 文件 EB150/46 Rev.1。

建议第七十五届世界卫生大会通过下述决议：

第七十五届世界卫生大会，

注意到执行委员会关于不叙级职位职员和总干事薪酬的建议，

1. **确定**每位助理总干事和区域主任¹的年薪毛额为 188 253 美元，相应的薪金净额为 139 747 美元；
2. **确定**副总干事²的年薪毛额为 207 368 美元，相应的薪金净额为 152 363 美元；
3. **确定**总干事的年薪毛额为 259 553 美元，相应的薪金净额为 195 187 美元；
4. **决定**这些薪酬调整应于 2022 年 1 月 1 日起生效。

(2022 年 1 月 29 日，第十二次会议)

EB150.R9 确认《职员细则》修订款：教育补助金³

执行委员会，

审议了总干事的报告⁴，

确认总干事根据《人事条例》第 12.2 条对《职员细则》所作的教育补助金滑动报销表问题的修订，修订款自 2022 年 1 月 1 日所在学年起生效。

(2022 年 1 月 29 日，第十二次会议)

¹ UG1 薪资类。

² UG2 薪资类。

³ 见附件 1。该决议对秘书处的财政和行政影响，见附件 6。

⁴ 文件 EB150/46 Rev.1。

决 定

EB150(1) 规范执行委员会第 150 届会议混合会议举行方式的特别程序¹

执行委员会审议了总干事的报告²,

决定通过附件 2 所载的规范定于 2022 年 1 月 24 日开幕并至迟于 2022 年 1 月 29 日闭幕的执行委员会第 150 届会议混合会议举行方式的特别程序。

(2022 年 1 月 24 日, 第一次会议)

EB150(2) 可持续筹资工作组的任务

执行委员会审议了可持续筹资工作组的报告³, 还审议了执委会规划、预算和行政委员会报告所载的相关建议⁴,

决定延长可持续筹资工作组的任务期限, 以便该工作组代表执行委员会, 通过规划、预算和行政委员会第三十六次会议, 向第七十五届世界卫生大会提交报告。

(2022 年 1 月 25 日, 第四次会议)

EB150(3) 加强《国际卫生条例 (2005)》: 可对条例进行修订的程序¹

执行委员会审议了加强世卫组织防范和应对突发卫生事件工作组的中期报告⁵和总干事的报告⁶; 认识到《国际卫生条例 (2005)》在预防、防范和应对突发卫生事件方面至关重要; 强调缔约国实施和遵守《国际卫生条例 (2005)》的重要性, 包括在协作和国际合作以及《国际卫生条例 (2005)》所要求的发展、保持和加强核心能力方面; 强调在突发卫生事件情况下团结一致、公平获得和分配医疗对策的重要性, 以及加强卫生和照护人员队伍和解决获取问题的重要性; 关切地注意到歧视、错误信息、虚假信息 and 污名化对突发公共卫生事件预防、防范和应对的负面影响, 以及对国际交通和贸易的不必要干扰, 并认识到需要加强协调; 注意到来自大流行防范和应对独立小组的主要报告⁷、《国

¹ 该决定对秘书处的财政和行政影响, 见附件 6。

² 文件 EB150/2。

³ 文件 EB150/30, 附件。

⁴ 文件 EB150/5, 第 35 段。

⁵ 文件 EB150/16。

⁶ 文件 EB150/15。

⁷ 文件 A74/INF./2。

际卫生条例（2005）》在 COVID-19 应对期间的运作情况审查委员会的报告¹、世卫组织突发卫生事件规划独立监督和咨询委员会的报告²和全球防范工作监测委员会 2019 年、2020 年和 2021 年的年度报告³的旨在加强《国际卫生条例（2005）》的实施、遵守和现代化的建议，以及来自《国际卫生条例（2005）》在埃博拉疫情和应对中的作用审查委员会的报告⁴、埃博拉中期评估小组的报告⁵和全球应对卫生危机高级别小组的报告⁶的建议；铭记必须确保并行开展的不同进程之间的一致性、互补性和沟通，包括制定大流行预防、防范和应对新文书的进程以及根据 WHA74.7 号决议（2021 年）正在开展的工作，并确保这些进程之间的协调，以避免给会员国造成过大负担；注意到迫切需要进一步加强实施和遵守《国际卫生条例（2005）》，并考虑到由于能力限制和全球团结合作不足等原因，会员国面临各种挑战，

决定：

(1) 注意到作为其正在进行的工作的一部分，加强世卫组织防范和应对突发卫生事件会员国工作组将留出专门时间讨论加强《国际卫生条例（2005）》的问题，包括通过实施、遵守和可能的修订款；

(2) 敦促会员国⁷采取一切适当措施，考虑对《国际卫生条例（2005）》进行可能的修订，但有一项谅解，即这不会导致重新谈判整个文书。此类修订款应限制范围，并解决具体和明确确定的问题、挑战——包括公平、技术发展或其他发展——或无法以其他方式有效解决但对支持有效实施和遵守《国际卫生条例（2005）》至关重要的差距，以及普遍适用这些条例以平等保护世界上所有人民不受疾病国际传播之害。

（2022 年 1 月 26 日，第六次会议）

¹ 文件 A74/9 Add.1。

² 文件 A74/16。

³ 世界处于危险中：全球突发卫生事件防范工作年度报告。日内瓦：世界卫生组织；2019 年（https://www.gpmb.org/docs/librariesprovider17/default-document-library/annual-reports/gpmb-2019-annualreport-en.pdf?sfvrsn=d1c9143c_30，2022 年 1 月 26 日访问）；混乱的世界：全球防范工作监测委员会 2020 年年度报告。日内瓦：世界卫生组织；2020 年（https://www.gpmb.org/docs/librariesprovider17/default-document-library/annual-reports/gpmb-2020-annualreport-en.pdf?sfvrsn=bd1b8933_36，2022 年 1 月 26 日访问）；从四分五裂的世界迈向有备无患的世界：全球防范工作监测委员会 2021 年年度报告。日内瓦：世界卫生组织；2021 年（https://www.gpmb.org/docs/librariesprovider17/default-document-library/gpmb-annual-report-2021.pdf?sfvrsn=44d10dfa_9，2022 年 1 月 26 日访问）。

⁴ 文件 A69/21。

⁵ 埃博拉中期评估小组的报告。日内瓦：世界卫生组织（<https://www.who.int/publications/m/item/report-of-the-ebola-interim-assessment-panel---july-2015>，2022 年 5 月 6 日访问）。

⁶ 联合国大会文件 A/70/723。

⁷ 适用时，还包括区域经济一体化组织。

EB150(4) 联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言¹

执行委员会审议了总干事的报告²和载有作为一项公共卫生重点有效实施《减少有害使用酒精全球战略》行动计划（2022-2030年）草案的附录³，

决定建议第七十五届世界卫生大会注意总干事的报告及其各份附件，并建议其批准：

- 《2013-2030年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》2023-2030年实施路线图⁴；
- 关于在国家非传染性疾病规划中加强和监测糖尿病防治措施的建议（包括可能目标）⁵；
- 口腔卫生全球战略⁶；
- 关于如何加强制定和执行各项政策，包括旨在提供有适应力的医疗卫生系统及医疗卫生服务和基础设施的政策，以便在人道主义紧急情况下为非传染性疾病患者提供治疗并防控非传染性疾病风险因素的建议⁷；
- 2022-2031年癫痫和其他神经系统疾病跨部门全球行动计划⁸；
- 作为一项公共卫生重点有效实施《减少有害使用酒精全球战略》的行动计划（2022-2030年）⁹；
- 终生预防和管理肥胖症的建议，包括审议在这方面提出具体目标的可能性¹⁰；
- 2022-2025年预防和控制非传染性疾病全球协调机制工作计划¹¹。

（2022年1月27日，第八次会议）

¹ 该决定对秘书处的财政和行政影响，见附件6。

² 文件EB150/7。

³ 文件EB150/7Add.1。

⁴ 文件EB150/7，附件1。

⁵ 文件EB150/7，附件2。

⁶ 文件EB150/7，附件3。

⁷ 文件EB150/7，附件4。

⁸ 文件EB150/7，附件7。

⁹ 文件EB150/7，附件8；另见EB150/7 Add.1，其中包含附件8的附录。

¹⁰ 文件EB150/7，附件9。

¹¹ 文件EB150/7，附件10。

EB150(5) 健康促进和平全球倡议¹

执行委员会，审议了总干事的报告²，

决定建议第七十五届世界卫生大会通过以下决定：

第七十五届世界卫生大会审议了总干事的报告，

回顾《世界卫生组织组织法》确认“各民族之健康为获致和平与安全之基本”，并回顾 WHA34.38 号决议（1981 年）确认“医生和其他卫生工作者在维护和促进和平方面的作用是实现人人享有健康的最重要因素”；

重申会员国承诺实施《2030 年可持续发展议程》，《2030 年可持续发展议程》特别强调，没有和平就没有可持续发展，没有可持续发展也就没有和平，并强调必须确保健康的生活方式，促进各年龄段所有人的福祉，实现社会公正、和平和包容；

注意到世卫组织作为国际卫生事务的指导和协调机构所发挥的作用，

决定：

(1) 注意到该报告；

(2) 要求总干事就关于健康促进和平全球倡议的文件 EB150/20 所载的拟议前进方针的落实情况与各会员国³和观察员⁴磋商，然后在与会会员国³和观察员⁴充分协商并与联合国系统其他组织和与世卫组织有正式关系的相关非国家行为者充分合作下，制订一路线图（如有），通过执行委员会第 152 届会议，提交 2023 年第七十六届世界卫生大会审议。

（2022 年 1 月 28 日，第九次会议）

¹ 该决定对秘书处的财政和行政影响，见附件 6。

² 文件 EB150/20。

³ 适用时，还包括区域经济一体化组织。

⁴ 如文件 EB146/43 第 3 段所述。

EB150(6) 突发卫生事件（大流行）预防、防范和应对常设委员会¹

执行委员会审议了总干事的报告²，

决定：

(1) 根据《执行委员会议事规则》第十八条，考虑设立一个常设委员会，称为突发卫生事件（大流行）预防、防范和应对常设委员会，其任期至 2025 年第七十八届世界卫生大会闭幕为止，该常设委员会将在执行委员会通过其职权范围后，在执委会确定的日期举行第一次会议；

(2) 要求总干事：

(a) 促进各会员国³以包容和透明的方式进一步开展非正式磋商，以便结合执行委员会第 150 届会议的审议情况，确定突发卫生事件（大流行）预防、防范和应对常设委员会的职权范围草案，并将职权范围提交执行委员会 2022 年 5 月第 151 届会议审议；

(b) 编写关于该常设委员会作用和影响的报告，并将结果和据此提出的建议提交执行委员会 2025 年 1 月第 156 届会议审议。

(2022 年 1 月 28 日，第十次会议)

EB150(7) 孕产妇和婴幼儿营养¹

执行委员会，审议了总干事的报告⁴，

决定建议第七十五届世界卫生大会通过以下决定：

第七十五届世界卫生大会，审议了总干事的报告，

决定要求总干事：

¹ 该决定对秘书处的财政和行政影响，见附件 6。

² 文件 EB150/17。

³ 适用时，还包括区域经济一体化组织。

⁴ 文件 EB150/23。

(1) 为会员国制定关于采取监管措施以限制对母乳代用品进行数字化营销的指导文件，从而确保旨在落实《国际母乳代用品销售守则》及随后的相关卫生大会决议的现有法规和新法规能够适当解决数字化营销实践问题；

(2) 向 2024 年第七十七届世界卫生大会报告第(1)段所述任务的执行情况。

(2022 年 1 月 28 日，第十次会议)

EB150(8) 世卫组织全球食品安全战略¹

执行委员会审议了总干事的报告²，

决定建议第七十五届世界卫生大会通过以下决定：

第七十五届世界卫生大会审议了总干事的报告，

决定：

- (1) 通过经过更新的世卫组织全球食品安全战略；
- (2) 呼吁会员国制定国家实施路线图，并提供适当的财政资源以支持这项工作；
- (3) 请总干事向 2024 年第七十七届世界卫生大会报告更新后的世卫组织全球食品安全战略的实施进展情况，此后每两年汇报一次，直至 2030 年。

(2022 年 1 月 29 日，第十一次会议)

EB150(9) 减少在传统食品市场出售活体野生哺乳动物所带来的公共健康风险——感染预防和控制¹

执行委员会审议了总干事的报告³，

决定建议第七十五届世界卫生大会通过以下决定：

¹ 该决定对秘书处的财政和行政影响，见附件 6。

² 文件 EB150/25。

³ 文件 EB150/26。

第七十五届世界卫生大会审议了总干事的报告，

决定要求总干事：

- (1) 更新关于减少在传统食品市场出售活体野生哺乳动物所带来的公共健康风险的临时指导文件，以回答有关指导文件范围的问题，包括指导文件所涵盖的物种（哺乳动物物种或哺乳动物物种加其他物种）和养殖或野生活体动物；
- (2) 制定计划，支持各国实施关于减少在传统食品市场出售活体野生哺乳动物所带来的公共健康风险——感染预防 and 控制的临时指导文件；
- (3) 向 2024 年第七十七届世界卫生大会报告在更新关于减少在传统食品市场出售活体野生哺乳动物所带来的公共健康风险——感染预防 and 控制的指导文件以及国家支持计划方面取得的进展，此后每两年报告一次，直至 2030 年，同时报告世卫组织全球食品安全战略的实施进展情况。

(2022 年 1 月 29 日，第十一次会议)

EB150(10) 医疗器械命名的标准化¹

执行委员会审议了总干事的报告以及其中提到的旨在实现医疗器械命名标准化的步骤草案²，

决定要求总干事：

- (1) 与利益攸关方合作，继续在世卫组织平台上和出版物中建立四个命名系统之间的映射关系并对这些系统进行使用，[目的是起草一份关于制定世卫组织全球医疗器械命名法的计划]；
- (2) 向 2023 年第七十六届世界卫生大会提交一份报告，说明在实现医疗器械命名标准化的步骤方面取得的进展。

(2022 年 1 月 29 日，第十一次会议)

¹ 该决定对秘书处的财政和行政影响，见附件 6。

² 文件 EB150/14 和文件 EB150/14 Add.1。

EB150(11) 公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划¹

执行委员会审议了总干事的报告²，

决定建议第七十五届世界卫生大会通过以下决议：

第七十五届世界卫生大会，

审议了总干事的报告；

忆及关于公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划的 WHA61.21 号（2008 年）、WHA62.16 号（2009 年）、WHA68.18 号（2015 年）和 WHA72.8 号（2019 年）决议及 WHA71(9)号（2018 年）和 WHA73(11)号（2020 年）决定，其目的是促进关于创新和药品可及性的新思维；

重申公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划在指导和协调世卫组织相关政策和规划（包括世卫组织-知识产权组织-世贸组织三边合作）方面发挥着重要作用；

强调公共卫生、创新和知识产权之间的关系和平衡是可持续且有韧性卫生系统的一个关键组成部分，也是预防、防范和应对突发卫生事件的关键，包括持续发生的 2019 冠状病毒病（COVID-19）大流行和未来的大流行；

承认公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划所载原则和工作要素仍然有价值，这些原则和要素指导和规范世卫组织在获得药品和其他卫生产品方面的工作；

重申公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划的目的和目标，并认识到公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划总体规划审评做出的重要贡献和在确定重点方面的努力³；

¹ 该决定对秘书处的财政和行政影响，见附件 6。

² 文件 EB150/36。

³ 公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划总体规划审评。审查小组的报告。2017 年 11 月（[https://cdn.who.int/media/docs/default-source/essential-medicines/intellectual-property/gspa/gspa-phi3011rev.pdf?sfvrsn=c66f768b_5](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/essential-medicines/intellectual-property/gspa/gspa-phi3011rev.pdf?sfvrsn=c66f768b_5,2022年4月6日访问)，2022 年 4 月 6 日访问）。

重申会员国对全球战略¹所界定的利益攸关方落实公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划的速度所表明的共同关切，而 COVID-19 疫情构成的挑战进一步阻碍了该进程；

注意到公共卫生、创新和知识产权行动计划中的几项活动可能有助于实现可持续发展目标中设定的一些具体目标，

1. **决定**将公共卫生、创新和知识产权行动计划的时限从 2022 年延长至 2030 年；
2. **敦促**会员国：
 - (1) 在符合公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划的情况下，酌情并考虑到各国国情，加强实施审查小组向会员国提出的建议；
 - (2) 通过世卫组织至少每两年举行一次的非正式磋商，确定和分享与在公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划范围内采取行动有关的最佳做法；
3. 向总干事**重申**，应分配必要资源，用于实施公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划总体规划审评审查小组²向世卫组织秘书处提出并已排出先后次序的建议，前提是这些建议符合公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划；
4. **请**总干事：
 - (1) 继续提供技术援助并分享知识，使各国能够采取符合公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划的行为；
 - (2) 促进国家内部和国家之间以及与相关利益攸关方的合作与协调，以采取符合公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划的行为；
 - (3) 查明秘书处内正在进行的工作中的潜在协同增效作用和挑战，以便采取符合公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划的行为；

¹ 文件 A61/9，附件 1 附录；另见 WHA61.21 号决议（2008 年）附件；WHA62.16 号决议（2009 年）和文件 A62/16 Add.3。

² 公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划总体规划审评。审查小组的报告。2017 年 11 月（[https://cdn.who.int/media/docs/default-source/essential-medicines/intellectual-property/gspa/gspa-phi3011rev.pdf?sfvrsn=c66f768b_5](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/essential-medicines/intellectual-property/gspa/gspa-phi3011rev.pdf?sfvrsn=c66f768b_5,2022年4月6日访问)，2022 年 4 月 6 日访问）。

(4) 在 2023 年与会员国¹协商，对公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划总体规划审评²所载指标进行审查，并提出修订建议，使指标与行动计划新的有效期保持一致；

(5) 每两年（2024 年、2026 年和 2028 年）向卫生大会报告公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划及本决议实施情况；

5. **鼓励**与世卫组织具有正式关系的非国家行为者与各国一起采取符合公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划的行为。

（2022 年 1 月 29 日，第十一次会议）

EB150(12) 世卫组织改革：非国家行为者参与世卫组织理事机构工作³

执行委员会，审议了总干事的报告⁴，

决定：

(1) 将按照附件 3 第 16-18 段概述的方式，在每年卫生大会召开之前四至六周内为感兴趣的与世卫组织有正式关系的非国家行为者、会员国和秘书处举行拟议的非正式会前会；

(2) 在 2022 年第七十五届世界卫生大会期间，将再次针对三个议程项目进行群体发言测试，之后再就在世卫组织所有理事机构会议上实施该做法作出最后决定；

(3) 请总干事在 2023 年 1 月执行委员会第 152 届会议上报告第七十五届世界卫生大会和执行委员会第 150 届会议期间测试群体发言的经验。

（2022 年 1 月 29 日，第十一次会议）

¹ 适用时，还包括区域经济一体化组织。

² 公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划总体规划审评。审查小组的报告。2017 年 11 月（[https://cdn.who.int/media/docs/default-source/essential-medicines/intellectual-property/gspa/gspa-phi3011rev.pdf?sfvrsn=c66f768b_5](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/essential-medicines/intellectual-property/gspa/gspa-phi3011rev.pdf?sfvrsn=c66f768b_5,2022年4月6日访问)，2022 年 4 月 6 日访问）。

³ 该决定对秘书处的财政和行政影响，见附件 6。

⁴ 文件 EB150/37。

EB150(13) 与非国家行为者交往¹

执行委员会，审议了总干事的报告²，还审议了执行委员会规划、预算和行政委员会的报告³，

(1) 决定：

(a) 接纳下列非国家行为者与世卫组织建立正式关系：全球卫生保健信息网络 C.I.C.、国际仿制药和生物类似物协会、洛克菲勒基金会和全球妇女卫生工作者组织；

(b) 中止与国际粮食政策研究所和欧洲药物组织的正式关系；

(2) 赞赏地注意到附件 4 所列非国家行为者与世卫组织的合作，并赞扬其对世卫组织工作的持续贡献，决定续延其与世卫组织的正式关系；

(3) 进一步注意到与 Albert B. 萨宾疫苗研究所和国际癌症登记协会的合作计划仍有待商定，因此决定将审查与这些实体关系的工作推迟至 2023 年 1 月执行委员会第 152 届会议，届时应向执委会提交报告，说明商定的合作计划以及关系状况。

(2022 年 1 月 29 日，第十一次会议)

EB150(14) 第七十五届世界卫生大会临时议程

执行委员会审议了总干事的报告⁴，并忆及其早先的决定，即第七十五届世界卫生大会应在日内瓦万国宫举行，于 2022 年 5 月 22 日（星期日）开幕并不晚于 2022 年 5 月 28 日（星期六）闭幕⁵，已批准第七十五届世界卫生大会的临时议程。

(2022 年 1 月 29 日，第十一次会议)

¹ 该决定对秘书处的财政和行政影响，见附件 6。

² 文件 EB150/39。

³ 文件 EB150/5。

⁴ 文件 EB150/40。

⁵ 见 EB149(10)号决定（2021 年）。

EB150(15) 执行委员会第 151 届会议日期和地点

执行委员会决定：

- (1) 其第 151 届会议应于 2022 年 5 月 30 日在日内瓦世卫组织总部举行；
- (2) 如果由于对面对面会议的限制，无法按设想在 2022 年 5 月举行执行委员会第 151 届会议，则应由执行委员会，或在特殊情况下由执委会主席团与总干事协商，对这次会议的安排作出调整。

(2022 年 1 月 29 日，第十一次会议)

EB150(16) 独立专家监督咨询委员会：职权范围

执行委员会，审议了关于经修订的独立专家监督咨询委员会职权范围的报告¹，还审议了执行委员会规划、预算和行政委员会的报告²，

决定确认同意经规划、预算和行政委员会修正并载于附件 5 的独立专家监督咨询委员会的职权范围³。

(2022 年 1 月 29 日，第十二次会议)

EB150(17) 授予 Ihsan Dođramacı 家庭卫生基金奖

执行委员会审议了 Ihsan Dođramacı 家庭卫生基金遴选小组的报告⁴，决定将 2022 年 Ihsan Dođramacı 家庭卫生基金奖授予土耳其的 Mehmet Haberal 教授，以表彰其在土耳其和全世界普通外科、器官移植和烧伤治疗领域的开创性工作。获奖者将获得一枚镀金银质奖章、一张证书和 20 000 美元的奖金。

(2022 年 1 月 29 日，第十二次会议)

¹ 文件 EB150/43，附件。

² 文件 EB150/5。

³ 见文件 EB150/5。

⁴ 文件 EB150/44，第 1 节。

EB120(18) 授予世川卫生奖

执行委员会审议了世川卫生奖遴选小组的报告¹，决定将 2022 年世川卫生奖授予泰国的 Pisan Ruamviboonsuk 博士，以表彰其在泰国糖尿病视网膜病变方面的工作。获奖者将获得一尊雕像和 30 000 美元。

(2022 年 1 月 29 日，第十二次会议)

EB150(19) 授予阿拉伯联合酋长国卫生基金奖

执行委员会审议了阿拉伯联合酋长国卫生基金遴选小组的报告²，决定将 2022 年阿拉伯联合酋长国卫生基金奖授予得到尼加拉瓜志愿合作者社区网络支持的尼加拉瓜公民健康权力部的国家疟疾部门，以表彰其 50 多年来在疟疾控制方面的工作。获奖者将获得 20 000 美元。

(2022 年 1 月 29 日，第十二次会议)

EB150(20) 授予科威特国健康促进基金 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

执行委员会审议了科威特国健康促进基金遴选小组的报告³，决定将 2022 年科威特国健康促进基金 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授予卡塔尔的 Hanadi Khamis Mubarak Al Hamad 博士，以表彰其在改善卡塔尔老年患者护理方面的显著成就。获奖者将获得一块奖牌和 20 000 美元。

(2022 年 1 月 29 日，第十二次会议)

EB150(21) 授予李钟郁博士公共卫生纪念奖

执行委员会审议了李钟郁博士纪念奖遴选小组的报告⁴，决定将 2022 年李钟郁博士公共卫生纪念奖同时授予两个获奖者，即：泰国的 Prakit Vathesatogkit 教授，以表彰其在烟草控制领域的工作；和波兰严重低温症治疗中心，以表彰其对该国低温症患者的治疗服务。每个获奖者将获得一块奖牌和 50 000 美元。

(2022 年 1 月 29 日，第十二次会议)

¹ 文件 EB150/44，第 2 节。

² 文件 EB150/44，第 3 节。

³ 文件 EB150/44，第 4 节。

⁴ 文件 EB150/44，第 5 节。

EB150(22) 授予纳尔逊·曼德拉健康促进奖

执行委员会审议了纳尔逊·曼德拉健康促进奖遴选小组的报告¹，决定将 2022 年纳尔逊·曼德拉健康促进奖授予中国的吴尊友博士，以表彰其在预防艾滋病毒/艾滋病领域取得的健康促进成就。获奖者将获得一块奖牌。

(2022 年 1 月 29 日，第十二次会议)

EB150(23) 防止性剥削、性虐待和性骚扰

执行委员会考虑到总干事的报告²、世卫组织突发卫生事件规划独立监督和咨询委员会防止和应对性剥削、性虐待和性骚扰小组委员会的报告³和执行委员会规划、预算和行政委员会的报告⁴，并审议了关于防止性剥削、性虐待和性骚扰的决定草案⁵，

决定⁶暂时部分中止《财务细则》第十二条第 112.1 款，以便能够适用本决定附件中所载的规定。

附件**要求暂时中止《财务细则》第十二条第 112.1 款的规定**

1. 在中止期间，调查组组长应负责关于性剥削和性虐待以及滥用行为指控和投诉⁷的所有调查。调查组组长以此身份应享有与目前授予内部监督服务司司长在这一领域相同的报告关系、相同的访问权限，相同的工作结果报告渠道(包括向执行委员会进行报告)，以及相同的权力。
2. 所有其他不涉及上述性剥削和性虐待或滥用行为的调查，仍由内部监督服务司司长全面负责。
3. 该规定将有效至 2022 年 5 月执行委员会第 151 届会议。

(2022 年 1 月 29 日，第十二次会议)

¹ 文件 EB150/44，第 6 节。

² 文件 EB150/33。

³ 文件 EB150/34。

⁴ 文件 EB150/5。

⁵ 文件 EB150/33 Add.1。

⁶ 这一决定系在特殊情况下做出，不构成先例。

⁷ 根据世卫组织《预防和处理滥用行为的政策》。

附 件

附件1

确认《职员细则》修订款¹

[EB150/46 Rev.1 – 2022 年 1 月 17 日]

1. 根据《人事条例》第 12.2 条，现将总干事对《职员细则》的修订款提交执行委员会确认²。
2. 本文件所列修订款源自联合国大会第七十六届会议根据国际公务员制度委员会 2021 年年度报告³中的各项建议作出的决定⁴。
3. 这些修订款将对 2022-2023 双年度产生财政影响，增加 2022-2023 年规划预算的费用。关于建议供执行委员会或世界卫生大会通过的决议对秘书处的财政和行政影响以及对 2022-2023 双年度之后财政影响的报告⁵列明了这些修订款的财政影响，详见下文。
4. 《职员细则》修订款载于本文件[附录]。

鉴于联合国大会第七十六届会议根据国际公务员制度委员会的建议作出的决定而认为必要的修订

专业及以上职类薪酬

5. 根据国际公务员制度委员会向联合国大会提出的建议，联合国大会批准，自 2022 年 1 月 1 日起，应上调专业及以上职类的经修订的统一基薪/底薪表及经更新的薪酬保护点，上调幅度为 0.92%。标准调整方法是，在增加基薪的同时，相应减少工作地点差价调整数乘数，实得净薪保持不变。
6. 据此对《职员细则》附录 1 作出修订，修订款见本文件[附录 1]。

¹ 见 EB150.R7、EB150.R8 和 EB150.R9 号决议。

² 《人事条例》和《职员细则》可自 <https://www.who.int/publications/m/item/staff-regulations-and-staff-rules> 获取 (2021 年 11 月 1 日访问)。

³ 联合国大会文件 A/76/30。

⁴ 联合国大会第 76/240 号决议。

⁵ 文件 EB150/46 Add.1。

不叙级职位职员和总干事的薪酬

7. 按照上文第 5 段所述联合国大会就国际公务员制度委员会的建议而作出的决定，总干事提议，根据《人事条例》第 3.1 条，执行委员会应建议第七十五届世界卫生大会调整助理总干事和区域主任的薪金。助理总干事和区域主任的年薪毛额自 2022 年 1 月 1 日起为 188 253 美元，薪金净额为 139 747 美元。
8. 根据上述薪金调整，卫生大会为副总干事批准的薪金调整自 2022 年 1 月 1 日起年薪毛额为 207 368 美元，相应的薪金净额为 152 363 美元。
9. 也需对总干事薪金作出相似的调整。将由卫生大会批准的年薪毛额自 2022 年 1 月 1 日起为 259 553 美元，薪金净额为 195 187 美元。

教育补助金滑动报销表

10. 联合国大会决定将教育补助金滑动报销表上调 14%，从 2022 年 1 月 1 日所在学年起执行。
11. 相应修订了《职员细则》附录 2，修订款见本文件[附录 2]。

执行委员会的行动

12. [本段载有三项决议草案，已作为 EB150.R7、EB150.R8 和 EB150.R9 号决议获得通过。]

附录 1

APPENDIX 1 TO THE STAFF RULES

**A. SALARY SCALE FOR THE PROFESSIONAL AND HIGHER CATEGORIES SHOWING ANNUAL GROSS SALARIES AND NET EQUIVALENTS AFTER APPLICATION OF STAFF ASSESSMENT (IN UNITED STATES DOLLARS)
(effective 1 January 2022)^a**

<i>Level</i>		<i>I</i>	<i>II</i>	<i>III</i>	<i>IV</i>	<i>V</i>	<i>VI</i>	<i>VII</i>	<i>VIII</i>	<i>IX</i>	<i>X</i>	<i>XI</i>	<i>XII</i>	<i>XIII</i>
D-2	Gross	150 252	153 708	157 164	160 623	164 082	167 539	170 994	174 455	177 911	181 367			
	Net	114 666	116 947	119 228	121 511	123 794	126 076	128 356	130 640	132 921	135 202			
D-1	Gross	134 514	137 376	140 243	143 107	145 961	148 827	151 792	154 824	157 864	160 897	163 933	166 965	170 003
	Net	103 660	105 663	107 670	109 675	111 673	113 679	115 683	117 684	119 690	121 692	123 696	125 697	127 702
P-5	Gross	115 949	118 384	120 821	123 253	125 690	128 123	130 561	132 994	135 430	137 863	140 300	142 730	145 170
	Net	90 664	92 369	94 075	95 777	97 483	99 186	100 893	102 596	104 301	106 004	107 710	109 411	111 119
P-4	Gross	94 871	97 036	99 200	101 481	103 830	106 180	108 533	110 883	113 231	115 579	117 933	120 277	122 627
	Net	75 602	77 247	78 892	80 537	82 181	83 826	85 473	87 118	88 762	90 405	92 053	93 694	95 339
P-3	Gross	77 884	79 887	81 891	83 892	85 897	87 899	89 901	91 908	93 909	95 911	97 918	99 921	102 090
	Net	62 692	64 214	65 737	67 258	68 782	70 303	71 825	73 350	74 871	76 392	77 918	79 440	80 963
P-2	Gross	60 203	61 993	63 784	65 575	67 370	69 163	70 958	72 743	74 537	76 328	78 120	79 914	81 704
	Net	49 254	50 615	51 976	53 337	54 701	56 064	57 428	58 785	60 148	61 509	62 871	64 235	65 595
P-1	Gross	46 413	47 806	49 198	50 646	52 164	53 688	55 207	56 729	58 249	59 771	61 291	62 811	64 332
	Net	38 523	39 679	40 834	41 991	43 145	44 303	45 457	46 614	47 769	48 926	50 081	51 236	52 392

^a The normal qualifying period for in-grade movement between consecutive steps is one year. The shaded steps in each grade require two years of qualifying service at the preceding step.

B. PAY PROTECTION POINTS FOR STAFF WHOSE SALARIES ARE HIGHER THAN THE MAXIMUM SALARIES ON THE UNIFIED SALARY SCALE (IN UNITED STATES DOLLARS) (effective 1 January 2022)

<i>Level</i>		<i>Pay protection point 1</i>	<i>Pay protection point 2</i>
P-4	Gross	124 981	127 331
	Net	96 987	98 632
P-3	Gross	104 263	106 437
	Net	82 484	84 006
P-2	Gross	83 495	–
	Net	66 956	–
P-1	Gross	65 851	–
	Net	53 547	–

附录 2

APPENDIX 2 TO THE STAFF RULES**EDUCATION GRANT SLIDING REIMBURSEMENT SCALE
(Effective from the school year in progress on 1 January 2022)**

Claim amount bracket (United States dollars)	Reimbursement rate (percentage)
0 – 13 224	86
13 225 – 19 836	81
19 837 – 26 448	76
26 449 – 33 060	71
33 061 – 39 672	66
39 673 – 46 284	61
46 285 and above	–

附件 2

规范执行委员会第 150 届会议混合会议举行方式的特别程序¹

[EB150/2, 附件 – 2022 年 1 月 19 日]

《议事规则》

1. 《执行委员会议事规则》应继续全面适用，除非与这些特别程序有所不同，在此情况下，根据《执行委员会议事规则》第六十三条，执行委员会通过这些特别程序的决定应作为在必要时中止适用相关《议事规则》的一项决定²。

出席

2. 执行委员会委员（或执行委员会委员所属代表团的另一名代表）应尽可能亲自到日内瓦世卫组织总部现场参会。

3. 因任何原因不能亲自到日内瓦现场参会的执行委员会委员以及其他代表团的成员、在执委会无代表权的会员国、准会员、观察员、联合国和其他与会政府间组织的受邀代表以及与世卫组织有正式关系的非国家行为者应能通过有安全接入渠道，便于代表听到其他与会者发言并在会上进行远程发言的视频会议或其他电子方式出席会议。

4. 不言而喻，亲自到世卫组织总部现场参会的代表应被视为有正式授权，能代表各自的代表团发言和投票。

法定人数

5. 不言而喻，在计算法定出席人数时，应考虑到执行委员会委员的虚拟出席情况，但无记名投票表决除外，在这种情况下，法定出席人数应分别按照下文第 11 段和第 15 段计算。

对执行委员会讲话

6. 执行委员会委员、在执委会中没有代表权的会员国、准会员、观察员，联合国和其他与会政府间组织的受邀代表，以及应会议主持者的邀请，与世卫组织有正式关系的非国家行为者应有机会在会议上发言。

¹ 见 EB150(1)号决定。

² 这将明显影响《基本文件》第 49 版所载《执行委员会议事规则》中以下规则的相关规定：规则第五十一条（以举手方式进行表决）和第五十六至第六十一条（无记名投票和选举）。

7. 执行委员会委员如果愿意，还应有机会提交预先录制的个人视频发言。在执委会无代表权的会员国和准会员如果愿意，也应有机会提交预先录制的不超过三分钟的个人视频发言，区域和集团发言不超过四分钟。观察员和联合国及其他与会政府间组织的应邀代表如果愿意，也应有机会提交不超过两分钟的预先录制的个人视频发言。应在会议开幕前提交预先录制的视频发言。以这种方式提交的视频发言将在混合会议上播放，以代替现场发言，并将被纳入会议正式记录。

8. 任何希望就执行委员会会议上所作的口头发言或预先录制的视频发言提出程序性问题或行使答辩权的会员国都应表明其意愿。不言而喻，按照既定惯例，就口头发言或预先录制的视频发言进行答辩的权利应在当天会议结束时行使。

各次会议

9. 除非执委会另有决定或《执行委员会会议事规则》另有规定，否则执行委员会的所有会议均应公开举行。按照惯例，执委会的混合公开会议应在世卫组织网站上播出。执委会混合非公开会议应向执委会委员、候补委员和顾问进行网播，并只向每个在执委会无代表权的会员国和每个可出席但无权参与的准会员的一名代表进行网播。

决策

10. 执行委员会第 150 届会议应尽可能以协商一致方式作出所有决定。无论如何，鉴于会议的混合性质，不得通过举手表决作出任何决定；除在题为“总干事职位”的项目下进行的无记名投票表决外，也不得以无记名投票方式作出任何决定。

11. 如果需要进行表决，除在题为“总干事职位”的项目下进行无记名投票外，表决应以唱名方式进行。若进行唱名投票表决，按照惯例，任何代表，不论是亲自到现场参会还是以虚拟方式参会，如果在唱名表决过程中因任何原因未能投票，则应在第一次唱名表决结束后再次要求该代表表决。如果该代表在第二次唱名表决时仍未能投票，则应将该代表团记录为缺席。

12. 在题为“总干事职位”的项目下进行的无记名投票表决应由亲临现场的执行委员会委员和经正式授权代表各自代表团发言和表决的其他代表亲自进行。为此目的，执行委员会委员所属代表团除其他外，可包括有关会员国在日内瓦或其他地方的外交代表处成员。这些代表团也可包括不属于有关会员国国民的人，包括其他会员国外交代表处的成员，条件是此人尚未被认可作为另一个代表团的成员出席执行委员会第 150 届会议。进行表决的法定人数只能根据实际在场投票的人计算。

规划、预算和行政委员会

13. 考虑到执行委员会规划、预算和行政委员会的组成，应将上文所述规范执行委员会第 150 届会议混合会议举行方式的特别程序比照适用于该委员会的混合会议，但有以下几项例外：(a)委员会在混合会议上的审议工作应以协商一致为基础；(b)只有 EB146(5)号决定（2020 年）中确认的会员国和观察员可出席委员会会议；(c)关于观察员发言，主席在确定该委员会工作的高效和有效开展不会受到任何影响的特殊情况下，可酌情邀请观察员就其特别关注或与其任务相关的议程项目发言。

应急安排

14. 如果由于对实体会议的限制而无法以混合方式举行执行委员会第 150 届会议和(或)规划、预算和行政委员会第三十五次会议，相关会议主席应在与总干事协商后将此情况告知其成员。在这种情况下，这些特别程序应比照适用于执委会第 150 届会议和规划、预算和行政委员会第三十五次会议的虚拟会议。

15. 如果执行委员会第 150 届会议以完全虚拟的方式举行，为了在题为“总干事职位”的项目下进行无记名投票表决，仍应邀请执委会委员（或执委会委员所属代表团的另一名代表）在指定时间一个接一个地亲自前往正在进行投票的世卫组织总部会议厅，以便单独投票。在这种情况下，被任命的计票员将观察整个投票过程，并将向执委会委员、候补委员和顾问以及每个在执委会无代表权的会员国和每个准会员的一名代表广播。此种表决的法定人数只应根据在投票期间的任何时间点实际出现在正在进行投票的会议室的人计算。

16. 如果公共卫生状况使得无法根据第 11 段或第 15 段进行无记名投票表决，执行委员会应酌情就进一步的应急安排作出决定。

特别程序的范围

17. 上述程序仅为执委会第 150 届会议和规划、预算和行政委员会第三十五次会议的目的而通过，是使本组织能够在冠状病毒病（COVID-19）大流行造成的特殊情况下继续开展工作的特殊措施。不应认为这些程序为今后执委会的届会或规划、预算和行政委员会的会议开创了先例。

附件 3

世卫组织改革

非国家行为者参与世卫组织理事机构工作¹

[EB150/37, 第 16-18 段 – 2021 年 12 月 13 日]

[第 1-12 段阐述背景；第 13-15 段介绍拟议前进方向。]

16. 建议每年组织一次非正式会议，其中 2022 年采用以下模式：

(a) 非正式会议在卫生大会召开前四至六周内举行，为期两至三周；

(b) 将通过电子方式与会员国和与世卫组织有正式关系的非国家行为者磋商议程安排和场次选择；

(c) 将举行三至四场会议，每场三个小时，探讨三个选定的卫生大会议程项目（每个项目分配一小时），参会者为具有正式关系的非国家行为者、会员国和秘书处，以便交流意见，并让非国家行为者就相关话题发表意见和看法；

(d) 非正式会议开始时，秘书处将与具有正式关系的非国家行为者举行一场两小时会议，向他们简要介绍卫生大会、其议程和参与方式；

(e) 在非正式会议结束时，秘书处还将与具有正式关系的非国家行为者召开一场两至三小时的会议，以便从非国家行为者那里获得第一手反馈意见，并讨论群体发言安排；

(f) 在规划议程和工作计划时将考虑不同的时区，以便多个时区参与。

17. 一旦从举行非正式会议中获得更多经验，这些方式可能会有所改变。

18. 有人提议，非正式会议应以虚拟形式举行，因为鉴于会期长达两至三周，很难安排面对面参加混合会议。此外，组织虚拟非正式会议将为所有各方节省费用，届时费用主要与为会议提供平台和口译有关。虚拟会议还将更具包容性，有助于鼓励非国家行为者、

¹ 见 EB150(12)号决定。

世卫组织区域和国家办事处及相关会员国技术人员更广泛地参与，因为不涉及差旅和住宿预算问题。混合会议可在稍后阶段考虑，届时将有更多关于各方对不同场次的参与率和兴趣的信息。

.....

附件 4

已建立正式关系并正接受与世卫组织合作情况 三年期审查的非国家行为者名单¹

[EB150/39, 附件 2 – 2021 年 12 月 13 日]

1. 反饥饿国际行动
2. 阿嘎汗基金会
3. AMREF健康非洲
4. 生物医学技术员国际协会和生物培训协会
5. 国际消费者联合会
6. 国际医学科学组织理事会
7. 卫生研究促进发展理事会
8. 欧洲伤害预防与安全促进协会
9. 烟草控制框架公约联盟
10. 全球卫生联合理事会
11. 全球自疗联合会
12. 海伦·凯勒国际
13. 国际生物标准化联盟
14. 国际病人组织联盟
15. 国际外科医生协会
16. 国际血液病学标准化理事会
17. 国际护士理事会
18. 国际医学和生物工程联合会
19. 国际生物医学实验室科学联合会
20. 国际临床化学和实验室医学联合会
21. 国际生育学会联合会
22. 国际医院工程联合会
23. 国际卫生信息管理协会联合会
24. 国际医学生协会联合会
25. 国际制药厂商和协会联合会
26. 国际外科学会联合会
27. 国际医院联合会
28. 国际救生联合会

¹ 见 EB150(13)号决定。

29. 国际医学信息协会
30. 国际制药联合会
31. 国际药学生联合会
32. 国际远程医学和电子卫生保健学会
33. 国际矫形外科和创伤学会
34. 国际放射学协会
35. 国际血栓形成和止血联合协会
36. 国际建筑师联盟
37. 国际基础和临床药理学联盟
38. 国际水协会
39. 国际卫生保健合作组织——人人享有卫生保健网络
40. 国际营养组织
41. 牛津饥荒救济委员会
42. 巴斯德网络
43. **Cochrane**协作网
44. 英联邦药剂师协会
45. 国际皮肤病学学会联合会
46. 国际烧伤协会
47. 国际卫生保健质量联合协会
48. 国际输血协会
49. 国际放射照像技术员和放射学技术专家协会
50. 合作网：为健康争取团结
51. 皇家全国救生艇协会
52. 拯救儿童基金
53. 全球卫生工作组
54. 器官移植学会
55. 世界医学协会
56. 联合国基金会
57. 美国药典委员会
58. 妇女分娩组织
59. 世界病理学会和实验室医学会协会
60. 世界癌症研究基金国际社
61. 世界基督教协进会
62. 世界医学教育联合会
63. 世界医学和生物学超声波联合会
64. 世界针灸协会联合会

-
65. 世界按摩疗法（手治疗法）联合会
 66. 世界核医学和生物学联合会
 67. 世界公共卫生协会联合会
 68. 世界麻醉医师协会联合会
 69. 家庭医生世界组织
 70. 世界视力国际社
 71. 全球血液和骨髓移植网络
-

附件 5

经修订的独立专家监督咨询委员会的职权范围¹

[EB150/5, 附件 – 2022 年 1 月 23 日]

独立专家监督咨询委员会的目的

1. 独立专家监督咨询委员会（下称“委员会”）以专家咨询方式，就履行治理职责，包括确保世卫组织财务报告的完整性及其内部控制系统、风险管理、问责职能和治理程序的有效性，通过规划、预算和行政委员会，向执行委员会提供独立的专家咨询意见。
2. 委员会努力通过加强世卫组织内部问责制和治理结构发挥增值作用。
3. 委员会应根据请求，就其任务范围内的事项向总干事、执行委员会及其规划、预算和行政委员会提供咨询意见。

职能

4. 委员会的具体职责包括审查全组织下列事项，并通过规划、预算和行政委员会就这些事项向执行委员会提供咨询意见。
 - (a) 内部审计：审查内部审计职能的人员配置、资源和业绩及其适当的独立性，包括：就内部监督服务司司长的甄选和业绩向总干事提供咨询意见；审查和批准内部监督服务司的监督工作计划，并确保其监督工作计划与其他监督机构的计划相一致；监测及时、有效和适当落实所有审计结果和建议的情况。
 - (b) 评价：审查评价职能的人员配置、资源和业绩，包括就评价处处长的甄选和业绩以及评价活动的两年期工作计划向总干事提供咨询意见；监测及时、有效和适当落实所有审计结果和建议的情况。
 - (c) 机构风险管理、内部控制和合规：世卫组织内部控制、合规和机构风险管理系统的有效性，包括：(i)相关的内部治理做法、资源和人员配置；(ii)审查管理层

¹ 见 EB150(16)号决定。

对本组织主要风险敞口的评估；(iii)审查财务报表中所载的总体内部控制声明；(iv)确定重大缺陷和相关合规问题，并制定纠正行动计划。

(d) 反欺诈和反腐败：世卫组织现行系统的有效性以及本组织为预防、发现和应对欺诈和腐败行为而采取的措施的有效性。

(e) 财务报表：世卫组织经审计的财务报表（包括社会健康保险）的完整性，以及外审计员在与世卫组织管理层和执行委员会讨论经审计的财务报表草案后向世卫组织管理层和执行委员会转呈的报告。

(f) 会计：会计政策、准则和披露措施的适当性以及这些政策的任何变化和风险；《财务条例》和《财务细则》修订款。

(g) 外部审计：外审计员的工作计划和报告，包括供外审计员在独立确定工作计划和报告时考虑的任何意见，及其与内部监督服务司审计计划之间的协调，其中应适当考虑到外审计员职能的独立性。委员会可应邀就外审计员的任命事宜向世界卫生大会提供咨询意见，例如所提供服务的费用和范围、外审计员的费用、按需延长审计工作或增加外审计员的工作等。委员会还可监测及时、有效和适当落实外审计员所有审计结果和建议的情况。

(h) 价值观和伦理道德：世卫组织为维护和促进遵循国际公务员价值观和道德原则而建立的制度，遵守高标准的诚信和道德操守情况，以及用于管理个人利益冲突和报复行为的程序。

(i) 涉嫌从事不当活动：重大指控（包括对总干事的指控）的处理和调查程序。

(j) 对监督活动范围的限制：外审计员和内部监督服务司在开展监督活动过程中遇到的任何困难，例如工作范围受限，获得的所需信息有限，或资源不足以充分开展工作等。

(k) 对业绩进行年度自我评估，并通过规划、预算和行政委员会向执行委员会报告有关情况。

(l) 编写一份关于其活动、结论和建议的报告，由委员会主席通过规划、预算和行政委员会提交执行委员会和世界卫生大会。

权力

5. 委员会应拥有履行其职责所需的一切必要权力，包括有权获得信息、记录、设施和工作人员。委员会获取特种资料和机密资料的机会应与《世界卫生组织财务条例》给予外审计员获取特种资料和机密资料的机会相同。管理层应及时向委员会提供最新情况。
6. 内部监督服务司司长、评价处处长、合规、风险管理和道德操守司司长以及外审计员应能在不受限制和保密情况下与委员会接触。
7. 执行委员会、总干事和委员会应采取必要行动，确保定期（**每三年至五年一次**）审查这些职权范围。任何拟议修订案应通过规划、预算和行政委员会提交执行委员会批准。
8. 委员会是咨询机构，无管理决策责任、行政权力或其他业务职责。
9. 委员会应为其与外审计员、内部监督服务司、合规、风险管理和道德操守司、评价处和管理层提供畅通的沟通渠道，并应至少每年一次与这些当事方分别会晤。

委员会组成和成员遴选

10. 委员会的组成及其成员资格如下：
 - (a) 委员会应由具有健全人格和客观态度且经证明在职权范围所涉领域内具有能力和担任资深职务的五名成员组成。
 - (b) 关于委员会成员，应尽可能在发达国家国民与发展中国家国民之间、公共部门经验与私营部门经验之间以及男女之间保持平衡。应适当考虑公平地域代表性原则。来自世卫组织任何会员国的成员不得超过一人。
 - (c) 至少应有一名当选成员具有在联合国系统或另一国际组织内担任资深专业监督员或资深财务管理人的资格和经验。成员应具有近期相关的财务经验。
 - (d) 应根据委员会成员遴选程序设立遴选小组。委员会推选的一名现任成员将视需要为遴选小组提供咨询意见。

- (e) 总干事应在与会员国协商后向执行委员会提出委员会成员候选人。委员会成员应由执行委员会任命。
- (f) 委员会的作用是提供客观的咨询意见，因此，成员应独立于秘书处和执行委员会，而且不应有任何实际存在的或被视为存在的利益冲突。
- (g) 委员会成员：
- (i) 不在与世卫组织保持业务关系的公司中担任职务，或以其他方式从事可能损害或看来损害其作为委员会成员履行职能的独立性的活动；
 - (ii) 目前或在被任命为委员会成员之前的五年内未被世卫组织或世卫组织执行委员会代表团雇用或为其从事工作，或没有直系亲属为世卫组织或世卫组织执行委员会代表团工作或与之有合同关系；
 - (iii) 自委员会任职最后一天起，至少在五年内无资格在世卫组织就业。
- (h) 委员会成员应以个人身份任职，他们不得就其在委员会中的工作寻求或接受任何政府或世卫组织以外或内部其他当局的指示。
- (i) 所有成员均应按照世卫组织这方面的惯例签署一份利益声明和一份保密协议。
- (j) 为有效发挥作用，委员会成员应具有以下领域最新的相关知识、技能和资深经验：
- (i) 财务和财务报告；
 - (ii) 审计、调查和评估；
 - (iii) 组织治理和问责结构；
 - (iv) 机构风险管理和反欺诈/反腐败；
 - (v) 资深管理经验；
 - (vi) 联合国系统和（或）其他政府间组织的机构安排、结构和运作。

(k) 各成员应熟悉或了解世卫组织的目标、使命、治理和问责结构以及世卫组织规则。

任期

11. 委员会成员任期为三年，仅可连任一次，任期三年。
12. 委员会主席应由委员会成员选举产生，任期两年。若主席不能出席会议，与会成员应选举一名代理主席。
13. 委员会成员可以通过书面形式向执行委员会和总干事辞职。

行政安排

14. 应适用以下安排：
 - (a) 委员会成员应无偿提供服务。
 - (b) 按照适用于执行委员会成员的世卫组织程序，委员会成员参会期间有每日生活津贴，并应有资格报销参会旅费。应为居住在日内瓦州或邻近法国地区的委员会成员报销会议期间合理的伙食费和其他费用。
 - (c) 委员会应每年至少举行三次会议。每年开会确切次数取决于所商定的工作量和审议经委员会确定的具体事项的最适当时间安排。它可以通过视频会议或电话会议方式开会。
 - (d) 委员会应制定年度工作计划，以确保有效履行其责任和实现年度目标。应与世卫组织秘书处分享并通过规划、预算和行政委员会与执行委员会分享年度工作计划。
 - (e) 委员会会议法定人数应为三名成员。委员会通常应在协商一致基础上开展工作。若不能达成一致，应由参加会议的过半数成员作出决定。
 - (f) 总干事、办公厅主任、内部监督服务司司长、评价处处长、主管业务运作的助理总干事、财务司司长、合规、风险管理和道德操守司司长或其代表应委员会

邀请出席会议。还可邀请具有与议程项目有关职能的世卫组织其他官员出席会议。外审计员也可在获得委员会邀请后出席会议。

(g) 除非另行决定，提交委员会或由委员会获得的所有机密文件和信息均应予以保密。委员会成员在获任时应以书面形式确认这一义务。

(h) 除职权范围规定的情况以外，委员会关于会议进程的掌握和通过决定的工作应在适当变通后在《执行委员会议事规则》的指导下进行。

(i) 委员会可征求独立咨询意见或求助于其他外部专家；按既定程序，未列入委员会预算的相关支出须经适当批准。

(j) 委员会主席可随时将其认为需要注意的任何严重治理问题通报执行委员会。

(k) 委员会成员不应因为提供独立意见受损。如果他们因作为委员会成员在履行职责过程中本着诚意和尽责态度所开展的活动而受损，则应获得赔偿。

(l) 世卫组织秘书处将向委员会提供秘书处支持。

(m) 委员会新成员应获得世卫组织的全面入门培训，此培训类似于为执行委员会新成员在参加第一次会议之前安排的入门培训。

附件 6

执行委员会通过的决议和决定对秘书处的财政和行政影响

EB150.R3 号决议： 全球卫生部门分别关于艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染的战略
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
<p>1. 该决议将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出：</p> <p>1.1.1. 各国能够根据初级卫生保健战略和全面基本服务方案，提供以人为本的优质卫生服务</p> <p>1.1.1. 各国能够加强其卫生系统，能够提供针对特定条件和疾病的服务覆盖结果</p> <p>1.1.3. 各国能够增强其卫生系统，以解决针对特定人口的卫生需求，消除阻碍实现生命全程公平的障碍</p> <p>1.3.2. 通过打造全球市场和支持各国监测并确保有效而透明的采购和供应系统，使获取卫生产品得到改善和更加公平</p>
<p>2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决议的理由：</p> <p>不适用。</p>
<p>3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：</p> <p>不适用。</p>
<p>4. 估计实施该决议需要的时间（年数或月数）：</p> <p>九年。</p>
B. 实施该决议对秘书处的资金影响
<p>1. 实施该决议所需的资金总额（百万美元）：</p> <p>6.967 亿美元。</p>
<p>2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）：</p> <p>1.494 亿美元。</p>
<p>2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）：</p>

不适用。
3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）： 1.524 亿美元。
4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）： 3.949 亿美元。
5. 当前双年度可用于实施该决议的资金（百万美元） <ul style="list-style-type: none"> – 当前双年度可用于实施该决议的资金： 1.121 亿美元。 – 当前双年度的资金缺口： 3730 万美元。 这包括为世卫组织非洲区域办事处提供全额资金的资源，以及解决本组织三个层级病毒性肝炎和性传播感染规划活动资金短缺的资源。 – 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 不适用。

表：估计的资金需求细目（百万美元）

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	36.20	5.10	9.10	5.20	5.10	9.30	34.70	104.70
	活动	15.50	2.10	3.90	2.30	2.10	4.00	14.80	44.70
	合计	51.70	7.20	13.00	7.50	7.20	13.30	49.50	149.40
2022-2023 年 所需额外资金	职员	–	–	–	–	–	–	–	–
	活动	–	–	–	–	–	–	–	–
	合计	–	–	–	–	–	–	–	–
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	36.90	5.20	9.20	5.40	5.30	9.50	35.40	106.90
	活动	15.80	2.20	3.90	2.30	2.20	4.00	15.10	45.50
	合计	52.70	7.40	13.10	7.70	7.50	13.50	50.50	152.40
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	95.70	13.40	23.90	13.90	13.60	24.50	91.50	276.50
	活动	41.00	5.70	10.20	6.00	5.80	10.50	39.20	118.40
	合计	136.70	19.10	34.10	19.90	19.40	35.00	130.70	394.90

EB150.R4 号决议：《2019-2023 年第十三个工作总规划》延期至 2025 年¹
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
<p>1. 该决议将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出：</p> <p>《2019-2023 年第十三个工作总规划》延期至 2025 年的范围与 2024-2025 年规划预算方案的范围相同，涵盖其中所列的所有产出。</p> <p>除“三个十亿”目标的三项成果之下的产出外，将对经批准的 2022-2023 年规划预算各项产出下的工作进行审查并重新确定重点，以实现《2019-2023 年第十三个工作总规划》延期之后的一组目标。</p> <p>4.1.1. 各国有能力加强数据、分析和卫生信息系统，以促成制定政策和产生影响</p> <p>4.1.2. 《第十三个工作总规划》影响和成果、全球和区域卫生趋势、可持续发展目标各项指标、卫生不平等现象和分类数据得到监测</p> <p>4.1.3. 加强证据基础，确定世卫组织规范和标准的重点和利用，提高各国的研究能力以及切实和可持续地加强创新（包括数字技术）能力</p> <p>4.2.1. 在战略沟通的基础上并根据联合国改革背景下的可持续发展目标，加强领导、治理和对外关系，以便实施《第十三个工作总规划》并在国家级以协调一致的方式推动影响</p> <p>4.2.4. 根据国家重点制定计划、分配资源、进行监测和报告，进而实现国家影响、物有所值和《第十三个工作总规划》的战略重点</p>
<p>2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决议的理由：</p> <p>不适用。</p>
<p>3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：</p> <p>不适用。</p>
<p>4. 估计实施该决议需要的时间（年数或月数）：</p> <p>两年。</p>

¹ 请注意：《2019-2023 年第十三个工作总规划》延期至 2025 年的全部费用将由 2024-2025 年规划预算方案涵盖，包括其中所列所有产出。2024-2025 年规划预算方案将包括重点推动国家办事处综合平台，以实现“三个十亿”目标和卫生相关可持续发展目标。这将通过重点加强以下方面来实现：(a)以初级卫生保健为导向的卫生系统；(b)数据和交付；(c)科学和创新，包括数字卫生保健；以及(d)全球卫生架构/伙伴关系，包括可持续发展目标全球行动计划。根据世卫组织转型评价中的一项关键建议，将为国家办事处优先安排所需核算过的资源。在为 2024-2025 年做准备时，将对 2022-2023 年规划预算下的工作进行审查并重新确定重点，以实现上述目标。

B. 实施该决议对秘书处的资金影响
<p>1. 实施该决议所需的资金总额（百万美元）： 不适用。</p>
<p>2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）： 不适用。</p>
<p>2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）： 不适用。</p>
<p>3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）： 2024-2025 年，《2019-2023 年第十三个工作总规划》延期至 2025 年所涉费用涉及编制 2024-2025 年规划预算方案并计算其费用，以及在相关法定期限内提交理事机构的全部费用。</p>
<p>4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）： 不适用。</p>
<p>5. 当前双年度可用于实施该决议的资金（百万美元）</p> <ul style="list-style-type: none"> - 当前双年度可用于实施该决议的资金： 不适用。 - 当前双年度的资金缺口： 零。 - 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 不适用。

EB150.R7 号决议： 确认《职员细则》修订款：专业及以上职类薪酬

EB150.R8 号决议： 不叙级职位职员和总干事的薪酬

EB150.R9 号决议： 确认《职员细则》修订款：教育补助金

A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
<p>1. 这些决议将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出： 4.3.2. 高效率和高效益地管理和开发人力资源，吸引、招聘和留住人才，以便促进成功的规划实施</p>

<p>2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议这些决议的理由：</p> <p>不适用。</p>
<p>3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：</p> <p>不适用。</p>
<p>4. 估计实施这些决议需要的时间（年数或月数）：</p> <p>关于决议 7（涉及专业及以上职类职员薪酬问题），《职员细则》的相关修订款将于 2022 年 1 月 1 日起生效。</p> <p>关于决议 8（涉及不叙级职位职员和总干事的薪酬问题），相关薪酬调整将于 2022 年 1 月 1 日起生效。</p> <p>关于决议 9（涉及教育补助金滑动报销表问题），《职员细则》的相关修订款将于 2022 年 1 月 1 日起生效。</p> <p>未确定实施终止日期。</p>
<p>B. 实施这些决议对秘书处的资金影响</p>
<p>1. 实施这些决议所需的资金总额（百万美元）：</p> <p>三份决议的资金需求均已纳入批准的《2022-2023 年规划预算》活动计划。</p> <p>应当注意的是，由于工作地点差价调整数、汇率、职员的抚养补助金和教育补助金等因素，薪金费用总会有些波动。这些额外费用将在总体工资预算波动和平均岗位费用范围内予以消化。</p>
<p>2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）：</p> <p>不适用。</p> <p>2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）：</p> <p>不适用。</p>
<p>3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）：</p> <p>不适用。</p>
<p>4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）：</p> <p>不适用。</p>

5. 当前双年度可用于实施这些决议的资金（百万美元）

- 当前双年度可用于实施该决议的资金：
不适用。
- 当前双年度的资金缺口：
不适用。
- 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金：
不适用。

EB150(3)号决定：加强《国际卫生条例（2005）》：可对条例进行修订的程序

A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系

1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出：

2.1.3. 国家为评估和管理已确定的风险和脆弱性做好行动准备

2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由：

不适用。

3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：

不适用。

4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）：

一年。

B. 实施该决定对秘书处的资金影响

1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）：

18 万美元。

2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）：

18 万美元。

2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）：

零。

EB150(4)决定：联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言¹

A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系

1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出：

- 1.1.1. 各国能够根据初级卫生保健战略和全面基本服务方案，提供以人为本的优质卫生服务
- 1.1.2. 各国能够加强其卫生系统，能够提供针对特定条件和疾病的服务覆盖结果
- 1.3.2. 通过打造全球市场和支持各国监测并确保有效而透明的采购和供应系统，使获取卫生产品得到改善和更加公平
- 2.3.3. 脆弱、冲突和薄弱环境中的基本卫生服务和系统得到维护和加强
- 3.2.1. 使各国能够通过多部门行动处理风险因素
- 3.2.2. 使各国能够加强跨部门伙伴关系以及治理机制、法律和财政措施
- 3.3.1. 使各国能够处理包括气候变化在内的环境决定因素

2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由：

不适用。

3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：

不适用。

4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）：

10 年。

¹ 请注意：该成本计算由八个独立附录的成本计算合并而成。这既适用于不同的数额，也适用于实施时间框架。单个成本计算见本附件附录。

单独附录如下：

1. 《2013-2030 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》2023-2030 年实施路线图
2. 关于在国家非传染性疾病规划中加强和监测糖尿病防治措施的建议，包括可能目标
3. 口腔卫生全球战略
4. 关于如何加强制定和执行各项政策，包括旨在提供有适应力的医疗卫生系统及医疗卫生服务和基础设施的政策，以便在人道主义紧急情况下为非传染性疾病患者提供治疗并防控非传染性疾病风险因素的建议
5. 实施《加速消除作为公共卫生问题的宫颈癌全球战略》以及实现其相关 2020-2030 年目标和具体目标的进展（无相关成本计算）
6. 预防控制非传染性疾病和促进精神卫生的进展（无相关成本计算）
7. 2022-2031 年癫痫和其他神经系统疾病跨部门全球行动计划
8. 作为一项公共卫生重点有效实施《减少有害使用酒精全球战略》的行动计划（2022-2030 年）
9. 终生预防和管理肥胖症的建议，包括审议在这方面提出具体目标的可能性
10. 2022-2025 年预防和控制非传染性疾病全球协调机制工作计划

B. 实施该决定对秘书处的资金影响
1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）： 2.5262 亿美元。
2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）： 3851 万美元。
2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）： 零。
3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）： 6372 万美元。
4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）： 1.5039 亿美元。
5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元） <ul style="list-style-type: none">- 当前双年度可用于实施该决定的资金： 2375 万美元。- 当前双年度的资金缺口： 1476 万美元。- 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 正与各类捐助者进行协商。

表：估计的资金需求细目（百万美元）^a

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	2.19	1.53	1.09	1.90	1.06	1.11	10.72	19.60
	活动	2.50	1.80	1.35	2.00	2.10	1.45	7.71	18.91
	合计	4.69	3.33	2.44	3.90	3.16	2.56	18.43	38.51
2022-2023 年 所需额外资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	4.21	3.13	2.76	2.92	2.84	2.48	9.66	28.02
	活动	5.53	3.80	4.41	4.25	5.00	4.37	8.34	35.70
	合计	9.74	6.93	7.17	7.17	7.84	6.85	18.01	63.72
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	7.15	6.49	5.66	6.66	4.22	5.49	17.55	53.21
	活动	14.50	13.40	13.83	14.22	12.78	13.91	14.54	97.18
	合计	21.65	19.89	19.48	20.88	17.01	19.40	32.08	150.39

^a 因为归整，行列总数可能有出入。

EB150(5)决定：健康促进和平全球倡议

A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系

1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出：

2.3.3. 脆弱、冲突和薄弱环境中的基本卫生服务和系统得到维护和加强

2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由：

不适用。

3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：

不适用。

4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）：

一年，将于 2023 年 1 月向执行委员会第 152 届会议提交报告。

B. 实施该决定对秘书处的资金影响

1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）：

64.2 万美元。

2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）：

64.2 万美元，包括世卫组织总部和各区域的工作人员时间、与相关利益攸关方的磋商，以及为三个区域磋商会议安排的三次出访。

2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）： 不适用。
3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）： 不适用。
4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）： 不适用。
5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元） <ul style="list-style-type: none"> - 当前双年度可用于实施该决定的资金： 64.2 万美元。 - 当前双年度的资金缺口： 不适用。 - 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 不适用。

表：估计的资金需求细目（百万美元）^a

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	0.010	0.010	0.010	0.010	0.010	0.010	0.107	0.168
	活动	0.071	0.020	0.005	0.067	0.080	0.005	0.226	0.474
	合计	0.081	0.030	0.015	0.077	0.090	0.015	0.333	0.642
2022-2023 年 所需额外资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-

^a 因为归整，行列总数可能有出入。

EB150(6)号决定：突发卫生事件（大流行）预防、防范和应对常设委员会
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
<p>1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出：</p> <p>4.2.1.在战略沟通的基础上并根据联合国改革背景下的可持续发展目标，加强领导、治理和对外关系，以便实施《第十三个工作总规划》并在国家一级以协调一致的方式推动产生影响</p>
<p>2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由：</p> <p>不适用。</p>
<p>3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：</p> <p>不适用。</p>
<p>4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）：</p> <p>46 个月（2022 年 3 月至 2025 年 12 月）。</p>
B. 实施该决定对秘书处的资金影响
<p>1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）：</p> <p>110 万美元。</p>
<p>2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）：</p> <p>55 万美元。</p>
<p>2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）：</p> <p>零。</p>
<p>3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）：</p> <p>55 万美元。</p>
<p>4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）：</p> <p>不适用。</p>
<p>5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元）</p> <p>– 当前双年度可用于实施该决定的资金：</p> <p>55 万美元。</p>

- 当前双年度的资金缺口：
零。
- 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金：
零。

表：估计的资金需求细目（百万美元）

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.11	0.11
	活动	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.44	0.44
	合计	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.55	0.55
2022-2023 年 所需额外资金	职员	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	活动	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	合计	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.11	0.11
	活动	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.44	0.44
	合计	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.55	0.55
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-

EB150(7)号决定：孕产妇和婴幼儿营养

A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系

1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出：

3.1.2. 使各国能够通过“一体化卫生”办法加强对可持续生产的安全和健康食品的公平获取

2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由：

不适用。

3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：

不适用。

4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）：

18 个月。

EB150(8)号决定：世卫组织全球食品安全战略
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
<p>1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出：</p> <p>3.1.2. 使各国能够通过“一体化卫生”办法加强对可持续生产的安全和健康食品的公平获取</p>
<p>2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由：</p> <p>不适用。</p>
<p>3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：</p> <p>不适用。</p>
<p>4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）：</p> <p>八年。</p>
B. 实施该决定对秘书处的资金影响
<p>1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）：</p> <p>2440 万美元。</p>
<p>2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）：</p> <p>470 万美元。</p>
<p>2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）：</p> <p>零。</p>
<p>3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）：</p> <p>660 万美元。</p>
<p>4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）：</p> <p>1310 万美元。</p>
<p>5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元）</p> <p>– 当前双年度可用于实施该决定的资金：</p> <p>180 万美元。</p>

- 当前双年度的资金缺口：
290 万美元。
- 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金：
30 万美元。

表：估计的资金需求细目（百万美元）

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20	0.80	2.00
	活动	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30	0.90	2.70
	合计	0.50	0.50	0.50	0.50	0.50	0.50	1.70	4.70
2022-2023 年 所需额外资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	0.30	0.30	0.20	0.30	0.20	0.30	1.10	2.70
	活动	0.80	0.60	0.50	0.50	0.60	0.60	0.30	3.90
	合计	1.10	0.90	0.70	0.80	0.80	0.90	1.40	6.60
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	0.70	0.60	0.50	0.60	0.50	0.50	2.20	5.60
	活动	1.60	1.20	1.00	1.10	1.20	1.10	0.30	7.50
	合计	2.30	1.80	1.50	1.70	1.70	1.60	2.50	13.10

EB150(9)号决定：减少在传统食品市场出售野生活体哺乳动物导致的相关公共卫生风险——感染预防和控制

A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系

1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出：

3.1.2. 使各国能够通过“一体化卫生”办法加强对可持续生产的安全和健康食品的公平获取

2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由：

不适用。

3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：

不适用。

4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）：

八年。

B. 实施该决定对秘书处的资金影响
1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）： 1730 万美元。
2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）： 140 万美元。
2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）： 零。
3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）： 530 万美元。
4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）： 1060 万美元。
5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元） <ul style="list-style-type: none"> - 当前双年度可用于实施该决定的资金： 90 万美元。 - 当前双年度的资金缺口： 50 万美元。 - 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 零。

表：估计的资金需求细目（百万美元）^a

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	0.09	0.08	0.07	0.08	0.07	0.07	0.40	0.90
	活动	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.50	0.50
	合计	0.09	0.08	0.07	0.08	0.07	0.07	0.90	1.40
2022-2023 年 所需额外资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	0.40	0.10	0.30	0.10	0.10	0.10	0.70	1.80
	活动	0.70	0.60	0.40	0.40	0.50	0.40	0.50	3.50
	合计	1.10	0.70	0.70	0.50	0.60	0.50	1.20	5.30
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	0.70	0.20	0.70	0.20	0.20	0.20	1.40	3.60
	活动	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	7.00
	合计	1.70	1.20	1.70	1.20	1.20	1.20	2.40	10.60

^a 因为归整，行列总数可能有出入。

EB150(10)号决定：医疗器械命名的标准化	
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系	
1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出：	<p>1.3.1 就卫生产品质量、安全性和效用以及基本药物和诊断工具清单提供权威指导和标准</p> <p>1.3.3 国家和区域监管能力得到加强，质量有保障的安全卫生产品的供应得到改善，包括通过预认证服务</p>
2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由：	不适用。
3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：	不适用。
4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）：	<p>一年半。</p> <p>这包括以下工作所需的时间：继续开展映射工作，更新国家数据，为尚未建立命名系统的会员国提供一系列命名系统，并在 2023 年向第七十六届世界卫生大会提交报告。</p>
B. 实施该决定对秘书处的资金影响	
1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）：	160 万美元。
2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）：	160 万美元。
2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）：	不适用。
3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）：	不适用。

<p>4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）： 不适用。</p>
<p>5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元）</p> <ul style="list-style-type: none"> - 当前双年度可用于实施该决定的资金： 零。 - 当前双年度的资金缺口： 160 万美元。 - 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 160 万美元。

表：估计的资金需求细目（百万美元）^a

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	0.08	0.07	0.06	0.07	0.06	0.07	0.50	0.90
	活动	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.40	0.70
	合计	0.13	0.12	0.11	0.12	0.11	0.12	0.90	1.60
2022-2023 年 所需额外资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-

^a 因为归整，行列总数可能有出入。

EB150(11)号决定：公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
<p>1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出：</p> <p>1.1.1. 就卫生产品质量、安全性和效用以及基本药物和诊断工具清单提供权威指导和标准</p> <p>1.1.2. 通过打造全球市场和支持各国监测并确保有效而透明的采购和供应系统，使获取卫生产品得到改善和更加公平</p> <p>1.1.3. 国家和区域监管能力得到加强，质量有保障的安全卫生产品的供应得到改善，包括通过预认证服务</p> <p>1.1.4. 确定研究和开发议程并且使研究与公共卫生优先事项协调一致</p>

<p>2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由：</p> <p>不适用。</p>
<p>3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：</p> <p>不适用。</p>
<p>4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）：</p> <p>八年。</p>
<p>B. 实施该决定对秘书处的资金影响</p>
<p>1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）：</p> <p>2023 年至 2030 年期间需要 3315 万美元。</p>
<p>2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）：</p> <p>383 万美元。</p> <p>2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）：</p> <p>零。</p>
<p>3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）：</p> <p>796 万美元。</p>
<p>4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）：</p> <p>2136 万美元（2026 年至 2030 年累计）。</p>
<p>5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元）</p> <ul style="list-style-type: none"> - 当前双年度可用于实施该决定的资金： 127 万美元。 - 当前双年度的资金缺口： 256 万美元。 - 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 目前正与会员国和其他捐助者讨论调动额外资源。

表：估计的资金需求细目（百万美元）^a

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	2.3
	活动	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	1.5
	合计	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.3	3.8
2022-2023 年 所需额外资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.9	4.8
	活动	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.9	3.2
	合计	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.8	8.0
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7.7	12.8
	活动	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	5.1	8.5
	合计	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	12.8	21.4

^a 因为归整，行列总数可能有出入。

注：总费用与世卫组织总部费用之间的差额为各区域投资总额。目前，正在开展的工作处于不定状态，计划扩大区域投资，但区域间的详细分配尚未最后确定。目前，计算整个总部所需数额比计算其他主要办事处的单个数额更为容易。

EB150(12)号决定：世卫组织改革：非国家行为者参与世卫组织理事机构工作
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
<p>1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出：</p> <p>4.2.1.在战略沟通的基础上并根据联合国改革背景下的可持续发展目标，加强领导、治理和对外关系，以便实施《第十三个工作总规划》并在国家一级以协调一致的方式推动产生影响</p>
<p>2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由：</p> <p>不适用。</p>
<p>3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：</p> <p>不适用。</p>
<p>4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）：</p> <p>每年大约两个月。</p> <p>非国家行为者、会员国和世卫组织技术部门之间关于选定的卫生大会议程项目的年度非正式会议将在卫生大会前 4-6 周举行，以增加各方之间的有意义参与和互动。这些会议还可被有正式关系的非国家行为者用来讨论和准备在世卫组织理事机构会议上的群体发言。</p>

B. 实施该决定对秘书处的资金影响
1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）： 37.8 万美元。
2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）： 12 万美元（每年 6 万美元，其中 3.5 万美元用于活动和 2.5 万美元用于工作人员）。
2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）： 不适用。
3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）： 12.6 万美元（每年 6.3 万美元，其中 3.7 万美元用于活动和 2.6 万美元用于工作人员）。
4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）： 13.2 万美元（每年 6.6 万美元，其中 3.9 万美元用于活动和 2.7 万美元用于工作人员）。
5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元） <ul style="list-style-type: none">- 当前双年度可用于实施该决定的资金： 12 万美元。- 当前双年度的资金缺口： 不适用。- 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 不适用。

表：估计的资金需求细目（百万美元）

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.050	0.050
	活动	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.070	0.070
	合计	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.120	0.120
2022-2023 年 所需额外资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.052	0.052
	活动	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.074	0.074
	合计	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.126	0.126
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.054	0.054
	活动	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.078	0.078
	合计	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.132	0.132

EB150(13)号决定：与非国家行为者交往
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
<p>1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出：</p> <p>4.2.1.在战略沟通的基础上并根据联合国改革背景下的可持续发展目标，加强领导、治理和对外关系，以便实施《第十三个工作总规划》并在国家级以协调一致的方式推动影响</p> <p>4.2.2.秘书处以可问责、透明、合规和风险管理的方式运作，包括通过全组织学习和评价文化</p>
<p>2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由：</p> <p>不适用。</p>
<p>3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作：</p> <p>不适用。</p>
<p>4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）：</p> <p>与非国家行为者的正式关系问题是执行委员会 1 月份会议的常设议程项目。每年有三分之一的非国家行为者得到审查，并在适用的情况下，根据商定的工作计划将这一关系延长三年，同时接纳新实体与世卫组织建立正式关系。</p>

B. 实施该决定对秘书处的资金影响
1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）： 与具有正式关系的非国家行为者进行互动所涉及的资源（收入和支出）是正常计划周期的一部分，不单独计算。
2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）： 不适用。
2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）： 不适用。
3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）： 不适用。
4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）： 不适用。
5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元） <ul style="list-style-type: none">- 当前双年度可用于实施该决定的资金： 不适用。- 当前双年度的资金缺口： 不适用。- 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 不适用。

附录 1

执行委员会通过的決定对秘书处的财政和行政影响¹

决定¹： 《2013-2030 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》2023-2030 年实施路线图
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出： 1.1.2. 各国能够加强其卫生系统，能够提供针对特定条件和疾病的服务覆盖结果
2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由： 不适用。
3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作： 不适用。
4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）： 一年。
B. 实施该决定对秘书处的资金影响
1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）： 30 万美元。
2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）： 30 万美元。
2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）： 零。
3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）： 零。
4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）： 零。

¹ 见 EB150(4)号决定，联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言。

附录 2

执行委员会通过的決定对秘书处的财政和行政影响¹

决定¹ : 关于在国家非传染性疾痼规划中加强和监测糖尿病防治措施的建议, 包括可能目标
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出: 1.1.1. 各国能够根据初级卫生保健战略和全面基本服务方案, 提供以人为本的优质卫生服务 1.1.2. 各国能够加强其卫生系统, 能够提供针对特定条件和疾病的服务覆盖结果 1.3.2. 通过打造全球市场和支持各国监测并确保有效而透明的采购和供应系统, 使获取卫生产品得到改善和更加公平 3.2.1. 使各国能够通过多部门行动处理风险因素
2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系, 请扼要说明审议该决定的理由: 不适用。
3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作: 不适用。
4. 估计实施该决定需要的时间 (年数或月数): 九年。
B. 实施该决定对秘书处的资金影响
1. 实施该决定所需的资金总额 (百万美元): 9600 万美元。
2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求 (百万美元): 330 万美元。

¹ 见 EB150(4)号决定, 联大预防和控制非传染性疾痼问题第三次高级别会议的政治宣言。

2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）： 零。
3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）： 1330 万美元。
4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）： 7940 万美元。
5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元） <ul style="list-style-type: none"> – 当前双年度可用于实施该决定的资金： 330 万美元。 – 当前双年度的资金缺口： 零。 – 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 不适用。

表：估计的资金需求细目（百万美元）

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	0.08	0.06	0.06	0.07	0.06	0.07	1.10	1.50
	活动	0.20	0.35	0.20	0.20	0.20	0.20	0.45	1.80
	合计	0.28	0.41	0.26	0.27	0.26	0.27	1.55	3.30
2022-2023 年 所需额外资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	0.60	0.60	0.40	0.50	0.40	0.50	1.10	4.10
	活动	1.30	1.30	1.50	1.40	1.50	1.40	0.80	9.20
	合计	1.90	1.90	1.90	1.90	1.90	1.90	1.90	13.30
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	1.90	1.90	1.50	1.60	1.40	1.50	3.60	13.40
	活动	10.60	10.60	10.60	10.60	10.60	10.60	2.40	66.00
	合计	12.50	12.50	12.10	12.20	12.00	12.10	6.00	79.40

附录 3

执行委员会通过的決定对秘书处的财政和行政影响¹

决定¹： 口腔卫生全球战略
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出： 1.1.1. 各国能够根据初级卫生保健战略和全面基本服务方案，提供以人为本的优质卫生服务 1.1.2. 各国能够加强其卫生系统，能够提供针对特定条件和疾病的服务覆盖结果 3.3.1. 使各国能够处理包括气候变化在内的环境决定因素
2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由： 不适用。
3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作： 不适用。
4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）： 九年。
B. 实施该决定对秘书处的资金影响
1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）： 2220 万美元。
2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）： 300 万美元。
2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）： 零。

¹ 见 EB150(4)号决定，联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言。

<p>3. 估算需编入《2024-2025年规划预算》方案的资金（百万美元）：</p> <p>600 万美元。</p>
<p>4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）：</p> <p>1320 万美元。</p>
<p>5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元）</p> <ul style="list-style-type: none"> – 当前双年度可用于实施该决定的资金： 240 万美元。 – 当前双年度的资金缺口： 60 万美元。 – 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 正与捐助者进行协商，预计将获得本两年度所需的资源。

表：估计的资金需求细目（百万美元）

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	0.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.80	2.40
	活动	0.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.40	0.60
	合计	0.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.20	3.00
2022-2023 年 所需额外资金	职员	–	–	–	–	–	–	–	–
	活动	–	–	–	–	–	–	–	–
	合计	–	–	–	–	–	–	–	–
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	0.60	0.40	0.40	0.00	0.60	0.00	1.80	3.80
	活动	0.30	0.20	0.30	0.30	0.20	0.30	0.60	2.20
	合计	0.90	0.60	0.70	0.30	0.80	0.30	2.40	6.00
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	1.20	0.80	0.80	0.60	1.20	0.60	3.60	8.80
	活动	0.60	0.40	0.60	0.60	0.40	0.60	1.20	4.40
	合计	1.80	1.20	1.40	1.20	1.60	1.20	4.80	13.20

附录 4

执行委员会通过的決定对秘书处的财政和行政影响¹

<p>决定¹: 关于如何加强制定和执行各项政策, 包括旨在提供有适应力的医疗卫生系统及医疗卫生服务和基础设施的政策, 以便在人道主义紧急情况下为非传染性疾病患者提供治疗并防控非传染性疾病风险因素的建议</p>
<p>A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系</p>
<p>1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出:</p> <p>1.1.1. 各国能够根据初级卫生保健战略和全面基本服务方案, 提供以人为本的优质卫生服务</p> <p>1.1.2. 各国能够加强其卫生系统, 能够提供针对特定条件和疾病的服务覆盖结果</p> <p>2.3.3. 脆弱、冲突和薄弱环境中的基本卫生服务和系统得到维护和加强</p>
<p>2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系, 请扼要说明审议该决定的理由:</p> <p>不适用。</p>
<p>3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作:</p> <p>不适用。</p>
<p>4. 估计实施该决定需要的时间 (年数或月数):</p> <p>四年。</p>
<p>B. 实施该决定对秘书处的资金影响</p>
<p>1. 实施该决定所需的资金总额 (百万美元):</p> <p>2750 万美元。</p>
<p>2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求 (百万美元):</p> <p>1000 万美元。</p>
<p>2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外, 估算仍需获得的资金 (百万美元):</p> <p>零。</p>

¹ 见 EB150(4)号决定, 联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言。

附录 7

执行委员会通过的決定对秘书处的财政和行政影响¹

决定¹： 2022-2031 年癫痫和其他神经系统疾病跨部门全球行动计划
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出： 1.1.2. 各国能够加强其卫生系统，能够提供针对特定条件和疾病的服务覆盖结果
2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由： 不适用。
3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作： 不适用。
4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）： 10 年。
B. 实施该决定对秘书处的资金影响
1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）： 3768 万美元。
2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）： 711 万美元。
2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）： 零。
3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）： 737 万美元。

¹ 见 EB150(4)号决定，联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言。

<p>4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）：</p> <p>2320 万美元。</p>
<p>5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元）</p> <ul style="list-style-type: none"> - 当前双年度可用于实施该决定的资金： 100 万美元。 - 当前双年度的资金缺口： 611 万美元。 - 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 不适用。

表：估计的资金需求细目（百万美元）

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	0.56	0.52	0.43	0.48	0.40	0.44	1.17	4.00
	活动	0.31	0.31	0.31	0.31	0.31	0.31	1.25	3.11
	合计	0.87	0.83	0.74	0.79	0.71	0.75	2.42	7.11
2022-2023 年 所需额外资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	0.58	0.54	0.45	0.50	0.42	0.46	1.21	4.16
	活动	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	1.29	3.21
	合计	0.90	0.86	0.77	0.82	0.74	0.78	2.50	7.37
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	1.88	1.77	1.46	1.63	1.35	1.49	3.96	13.54
	活动	0.96	0.96	0.96	0.96	0.96	0.96	3.90	9.66
	合计	2.84	2.73	2.42	2.59	2.31	2.45	7.86	23.20

附录 8

执行委员会通过的決定对秘书处的财政和行政影响¹

决定¹ ：作为一项公共卫生重点有效实施《减少有害使用酒精全球战略》的行动计划（2022-2030 年）
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出： 1.1.2. 各国能够加强其卫生系统，能够提供针对特定条件和疾病的服务覆盖结果 3.2.1. 使各国能够通过多部门行动处理风险因素
2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由： 不适用。
3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作： 不适用。
4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）： 九年。
B. 实施该决定对秘书处的资金影响
1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）： 4647 万美元。
2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）： 855 万美元。
2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）： 零。
3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）： 1155 万美元。

¹ 见 EB150(4)号决定，联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言。

<p>4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）：</p> <p>2637 万美元。</p>
<p>5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元）</p> <ul style="list-style-type: none"> - 当前双年度可用于实施该决定的资金： 855 万美元。 - 当前双年度的资金缺口： 零。 - 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 不适用。

表：估计的资金需求细目（百万美元）^a

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	0.25	0.60	0.25	1.00	0.00	0.25	3.20	5.55
	活动	0.10	0.30	0.10	0.40	0.00	0.10	2.00	3.00
	合计	0.35	0.90	0.35	1.40	0.00	0.35	5.20	8.55
2022-2023 年 所需额外资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	0.85	0.90	0.85	1.22	0.00	0.85	2.34	7.00
	活动	0.50	0.25	0.45	0.50	0.00	0.37	2.49	4.55
	合计	1.35	1.15	1.30	1.72	0.00	1.22	4.82	11.55
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	1.62	1.75	1.62	2.55	0.00	1.62	5.84	15.00
	活动	1.24	0.62	1.12	1.24	0.00	0.93	6.21	11.37
	合计	2.86	2.37	2.74	3.79	0.00	2.55	12.05	26.37

^a 因为归整，行列总数可能有出入。

附录 9

执行委员会通过的決定对秘书处的财政和行政影响¹

决定¹ : 终生预防和管理肥胖症的建议, 包括审议在这方面提出具体目标的可能性
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出: 3.2.1. 使各国能够通过多部门行动处理风险因素
2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系, 请扼要说明审议该决定的理由: 不适用。
3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作: 不适用。
4. 估计实施该决定需要的时间 (年数或月数): 九年。
B. 实施该决定对秘书处的资金影响
1. 实施该决定所需的资金总额 (百万美元): 1522 万美元。
2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求 (百万美元): 300 万美元。
2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外, 估算仍需获得的资金 (百万美元): 零。
3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金 (百万美元): 400 万美元。

¹ 见 EB150(4)号决定, 联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言。

<p>4. 估算需编入今后双年度规划预算方案的资金（百万美元）：</p> <p>822 万美元。</p>
<p>5. 当前双年度可用于实施该决定的资金（百万美元）</p> <ul style="list-style-type: none"> - 当前双年度可用于实施该决定的资金： 100 万美元。 - 当前双年度的资金缺口： 200 万美元。 - 估计有可能获得的有助于填补当前双年度缺口的资金： 不适用。

表：估计的资金需求细目（百万美元）^a

双年度	费用	区域						总部	总计
		非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋		
2022-2023 年 已编入预算的 资金	职员	0.20	0.10	0.10	0.10	0.10	0.10	0.20	0.90
	活动	0.40	0.30	0.20	0.30	0.30	0.30	0.30	2.10
	合计	0.60	0.40	0.30	0.40	0.40	0.40	0.50	3.00
2022-2023 年 所需额外资金	职员	-	-	-	-	-	-	-	-
	活动	-	-	-	-	-	-	-	-
	合计	-	-	-	-	-	-	-	-
2024-2025 年 需编入预算的 资金	职员	0.27	0.13	0.13	0.14	0.13	0.13	0.27	1.20
	活动	0.53	0.40	0.27	0.40	0.40	0.40	0.40	2.80
	合计	0.80	0.53	0.40	0.54	0.53	0.53	0.67	4.00
今后双年度 需编入预算的 资金	职员	0.55	0.27	0.27	0.27	0.27	0.27	0.55	2.47
	活动	1.10	0.82	0.55	0.82	0.82	0.82	0.82	5.75
	合计	1.64	1.10	0.82	1.10	1.10	1.10	1.37	8.22

^a 因为归整，行列总数可能有出入。

附录 10

执行委员会通过的決定对秘书处的财政和行政影响¹

决定¹： 2022–2025 年预防和控制非传染性疾痼全球协调机制工作计划
A. 与已批准的《2022-2023 年规划预算》之间的联系
1. 该决定将促进已批准的《2022-2023 年规划预算》中哪些产出： 3.2.2. 使各国能够加强跨部门伙伴关系以及治理机制、法律和财政措施
2. 如果与已批准的《2022-2023 年规划预算》所列结果之间没有联系，请扼要说明审议该决定的理由： 不适用。
3. 请阐述未能在已批准的《2022-2023 年规划预算》中列入的 2022-2023 双年度秘书处任何其他工作： 不适用。
4. 估计实施该决定需要的时间（年数或月数）： 四年。
B. 实施该决定对秘书处的资金影响
1. 实施该决定所需的资金总额（百万美元）： 725 万美元。
2.a. 在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的估计资金需求（百万美元）： 325 万美元。
2.b. 除在批准的《2022-2023 年规划预算》中已编入的资金需求外，估算仍需获得的资金（百万美元）： 零。
3. 估算需编入《2024-2025 年规划预算》方案的资金（百万美元）： 400 万美元。

¹ 见 EB150(4)号决定，联大预防和控制非传染性疾痼问题第三次高级别会议的政治宣言。

