



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

总干事的报告¹

建立或解散专家咨询团

1. 以下咨询团已解散：

- (a) 临床行为准则以及临床研究方法和伦理已于 2022 年 8 月解散；
- (b) 老龄化咨询团已于 2022 年 9 月解散；
- (c) 盲症咨询团于 2022 年 10 月解散；
- (d) 预防耳聋和听力缺损咨询团已于 2022 年 10 月解散；
- (e) 结核病咨询团已于 2022 年 10 月解散；
- (f) 人类遗传学咨询团已于 2022 年 10 月解散；
- (g) 口腔卫生咨询团已于 2022 年 10 月解散；
- (h) 神经科学咨询团已于 2022 年 10 月解散；
- (i) 精神卫生咨询团已于 2022 年 10 月解散；

¹ 本报告系根据《专家咨询团和专家委员会条例》第 4.23 条提交执行委员会。

(j) 健康促进咨询团已于 2022 年 11 月解散；

(k) 病毒性疾病咨询团已于 2022 年 11 月解散；

(l) 病毒性疾病（抗病毒药和干扰素）咨询团已于 2022 年 11 月解散。

2. 急性细菌性疾病咨询团已于 2022 年 10 月更名为流行和大流行防范和预防咨询团。

专家咨询团成员

3. 到 2022 年 11 月时，23 个专家咨询团的成员人数总共为 345 人。相比而言，2021 年 11 月时为 356 人。区域分布情况如下：来自非洲区域的成员占 13%，美洲区域 23%，东南亚区域 9%，欧洲区域 30%，东地中海区域 9%，西太平洋区域 16%。所有咨询团的所有成员中女性占 41%。

4. 附件所载清单列明了截至 2022 年 11 月时的所有咨询团，其中按咨询团、区域和性别分列了成员组成情况。如果提出要求，可以进一步提供详细情况（按区域和国家排列的专家名单）。

专家委员会的会议

5. 2022 年召开了下述委员会会议：

(a) 粮农组织/世卫组织食品添加剂联合专家委员会（第九十三次会议）

在日内瓦世卫组织总部协调下，于 2022 年 3 月 24 日、25 日、29 日、30 日和 4 月 1 日通过虚拟方式召开（7 名成员：5 名男性，2 名女性）；

(b) 生物标准化专家委员会（第七十五次会议）

在日内瓦世卫组织总部协调下，于 2022 年 4 月 4-8 日通过虚拟方式召开（23 名成员：11 名男性，12 名女性）；

(c) 药物制剂规格专家委员会（第五十六次会议）

在日内瓦世卫组织总部协调下，于 2022 年 4 月 25 日至 5 月 2 日通过虚拟方式召开（17 名成员：9 名男性，8 名女性）；

(d) 粮农组织/世卫组织食品添加剂联合专家委员会（第九十四次会议）
在日内瓦世卫组织总部协调下，于 2022 年 5 月 16-27 日通过虚拟方式召开（2 名成员：1 名男性，1 名女性）¹；

(e) 粮农组织/世卫组织食品添加剂联合专家委员会（第九十五次会议）
在日内瓦世卫组织总部协调下，于 2022 年 6 月 6-17 日²通过虚拟方式召开（7 名成员：4 名男性，3 名女性）；

(f) 药物依赖专家委员会（第四十五次会议）
2022 年 10 月 10-13 日，日内瓦世卫组织总部
（12 名成员：6 名男性，6 名女性）

(g) 生物标准化专家委员会（第七十六次会议）
在日内瓦世卫组织总部协调下，于 2022 年 10 月 24-26 日通过虚拟方式召开
（22 名成员：11 名男性，11 名女性）；

6. 向 6 个专家咨询团来自 30 个不同国家的 63 名成员发出了参加这些会议的邀请。四名成员未能参会。

¹ 这是世卫组织选定和任命的成员人数。如同所有联合专家委员会会议的情况一样，粮农组织选定和任命的一些成员未列入本报告。

² 为通过会议报告，于 2022 年 6 月 22 日加开一天会议。

附件

按咨询团和区域排列的世卫组织专家咨询团成员组成情况¹

| 世卫组织专家咨询团 | 非洲 | | | 美洲 | | | 东南亚 | | | 欧洲 | | | 东地中海 | | | 西太平洋 | | | 总计 | | |
|-----------------------|-----------|-------------|------------|-----------|-------------|------------|-----------|-------------|------------|------------|-------------|------------|-----------|-------------|------------|-----------|-------------|------------|------------|--------------|------------|
| | N | [W] | | N | [W] | | N | [W] | | N | [W] | | N | [W] | | N | [W] | | N | [W] | % |
| 生物标准化 | 2 | [1] | | 5 | [3] | | 3 | [2] | | 5 | [1] | | 0 | [0] | | 4 | [1] | | 19 | [8] | 42% |
| 输血医学 | 4 | [3] | | 4 | [3] | | 4 | [2] | | 2 | [0] | | 3 | [1] | | 5 | [3] | | 22 | [12] | 55% |
| 药物依赖（依赖倾向评价） | 2 | [2] | | 5 | [2] | | 2 | [2] | | 3 | [2] | | 1 | [1] | | 4 | [1] | | 17 | [10] | 59% |
| 药物依赖和酒精问题 | 1 | [0] | | 2 | [0] | | 0 | [0] | | 4 | [1] | | 2 | [1] | | 7 | [0] | | 16 | [2] | 12% |
| 药物评价 | 9 | [6] | | 13 | [6] | | 10 | [7] | | 19 | [6] | | 6 | [1] | | 6 | [3] | | 63 | [29] | 46% |
| 药物政策和管理 | 3 | [1] | | 2 | [2] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 5 | [3] | 60% |
| 流行和大流行防范和预防 | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | 0% |
| 食品安全 | 1 | [0] | | 13 | [5] | | 0 | [0] | | 10 | [4] | | 0 | [0] | | 3 | [1] | | 27 | [10] | 37% |
| 卫生实验室服务 | 0 | [0] | | 2 | [1] | | 0 | [0] | | 4 | [1] | | 2 | [0] | | 0 | [0] | | 8 | [2] | 25% |
| 国际药典和药物制剂 | 7 | [1] | | 13 | [9] | | 3 | [1] | | 29 | [12] | | 6 | [4] | | 13 | [2] | | 71 | [29] | 41% |
| 麻风病 | 2 | [1] | | 0 | [0] | | 1 | [0] | | 3 | [0] | | 1 | [0] | | 1 | [0] | | 8 | [1] | 12% |
| 药物安全 | 1 | [0] | | 4 | [2] | | 0 | [0] | | 2 | [1] | | 0 | [0] | | 1 | [0] | | 8 | [3] | 38% |
| 护理 | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | 0% |
| 寄生虫病（丝虫感染） | 3 | [2] | | 3 | [1] | | 2 | [1] | | 3 | [2] | | 1 | [0] | | 1 | [1] | | 13 | [7] | 54% |
| 寄生虫病（利什曼病） | 2 | [2] | | 2 | [2] | | 3 | [1] | | 2 | [0] | | 1 | [0] | | 0 | [0] | | 10 | [5] | 50% |
| 寄生虫病（锥虫病） | 3 | [0] | | 3 | [2] | | 0 | [0] | | 6 | [1] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 12 | [3] | 25% |
| 狂犬病 | 1 | [0] | | 2 | [1] | | 1 | [0] | | 1 | [0] | | 1 | [1] | | 1 | [1] | | 7 | [3] | 43% |
| 辐射 | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | 0% |
| 康复 | 0 | [0] | | 2 | [2] | | 1 | [1] | | 1 | [1] | | 1 | [0] | | 0 | [0] | | 5 | [4] | 80% |
| 外科治疗及麻醉 | 1 | [0] | | 2 | [1] | | 0 | [0] | | 2 | [2] | | 1 | [0] | | 1 | [0] | | 7 | [3] | 43% |
| 传统和补充医学 | 1 | [0] | | 3 | [1] | | 1 | [0] | | 2 | [0] | | 1 | [0] | | 7 | [1] | | 15 | [2] | 13% |
| 媒介生物学和控制 | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 1 | [1] | | 5 | [1] | | 1 | [0] | | 1 | [1] | | 8 | [4] | 50% |
| 人畜共患疾病 | 1 | [0] | | 0 | [0] | | 0 | [0] | | 2 | [2] | | 1 | [1] | | 0 | [0] | | 4 | [2] | 50% |
| 总计^a | 44 | [19] | 43% | 80 | [43] | 54% | 32 | [18] | 56% | 105 | [37] | 35% | 29 | [10] | 34% | 55 | [15] | 27% | 345 | [142] | 41% |

¹ 截至 2022 年 11 月咨询团成员数目，N 指咨询团成员总数，[W]指女性成员数目，%指咨询团女性成员占其咨询团和区域成员总人数的百分比。