

## 乙委员会第二份报告

### (草案)

乙委员会于2022年5月26日在Rajesh Bhushan先生（印度）和Firass Abiad博士主持下举行了其第三次和第四次次会议。

会议决定建议第七十五届世界卫生大会通过所附与下列议程项目有关的三项决议和九项决定：

#### 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

##### 21. 审查和更新经执行委员会审议的事项

##### 治理事项

##### 21.6 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

一项决议

##### 21.5 世卫组织改革

- 书面发言：会员国指南

一项决定

##### 职工配备事项

##### 21.7 人力资源：年度报告

一项决定

21.8 《人事条例》和《职员细则》修订款

一项决议题为：

- 不叙级职位职员和总干事的薪酬

22. 预算和财务事项

22.1 2020-2021 年世卫组织规划和财务报告，包括 2021 年经审计的财务报表

一项决定

23. 与政府间组织的协定

一项决议

25. 任命参加世卫组织工作人员养恤金委员会的代表

一项决定

24. 审计和监督事项

24.1 外审计员的报告

一项决定

27. 最新情况和未来报告

27.1 血液制品的可得性、安全性和质量

一项决定

27.2 人体器官和组织移植

一项决定

27.3 传统医学

一项决定

27.4 世界毒品问题的公共卫生影响

一项决定

## 议程项目 21.6

### 公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划

第七十五届世界卫生大会，

审议了总干事的综合报告<sup>1</sup>；

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 and 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，包括目前的 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<sup>2</sup>；

重申会员国对全球战略<sup>3</sup>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；

---

<sup>1</sup> 文件 A75/10 Rev.1。

<sup>2</sup> 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)。

<sup>3</sup> 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。

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向世卫组织秘书处提出并已排出先后次序的建议<sup>1</sup>，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；
  - (4) 在 2023 年与会员国<sup>2</sup>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<sup>1</sup> 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；

---

<sup>1</sup> 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)。

<sup>2</sup> 适用时，还包括区域经济一体化组织。

(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。

## 议程项目 21.5

### 书面发言：会员国指南

第七十五届世界卫生大会，审议了关于世卫组织改革的报告——书面发言：会员国指南<sup>1</sup>，

决定本决定附件中所载的指南今后将适用于会员国提交的与卫生大会届会有关的书面发言。

### 附件

#### 书面发言——会员国指南

1. 下述指南适用于会员国准备在世卫组织专用网站上公布的与世界卫生大会和执行委员会届会有关的书面发言。
2. 书面发言是为提供参考。它们旨在推动辩论，并便于各代表团在世卫组织理事机构会议期间补充其口头发言。例如，它们可以扩展有关会员国在讨论期间提供的信息，或陈述与所涉议程项目有关的国家经验。书面发言可独立于会议期间的口头发言单独提交，但必须与议程中的一个项目有关。
3. 会员国可将书面发言发送至以下电子邮件地址：[statements@who.int](mailto:statements@who.int)。口头发言文稿则必须单独发送至如下电子邮件地址：[interpret@who.int](mailto:interpret@who.int)。
4. 书面发言在卫生大会或执行委员会有关会议结束前始终可以提交。这类发言将一直公布到两年后相应机构的同等会议闭幕。在卫生大会或执行委员会的有关会议结束后提交的发言将不被接受。
5. 为便于阅读，请会员国将其发言以及代表一个区域或国家集团提交的发言分别限制在 500 字和 800 字以内。
6. 每篇发言应清楚表明：

---

<sup>1</sup> 文件 A75/30。

- (a) 提交发言的会员国, 或, 如为区域性发言, 则提交的发言所代表的区域或国家组;
  - (b) 该发言所涉及的理事机构会议和具体议程项目。
7. 书面发言应仅为文字文本。不包含照片、图表、地图或其他媒体材料。
8. 书面发言可以用世卫组织六种正式语文(阿拉伯文、中文、英文、法文、俄文和西班牙文)中的任何一种提供, 并将按照会员国提交的格式和语文发布。会员国如果愿意, 可以将其书面发言翻译成一种或多种世卫组织正式语文。此类翻译应明确标有“非正式译文”字样。
9. 会员国对其发言内容承担全部责任。
10. 书面发言应针对该发言所涉及的议程项目, 不得含有任何攻击性语言, 包括针对其他会员国的此类语言。
11. 在专用网站上公布书面发言的机会不影响会员国在世卫组织理事机构会议期间口头发言的内容。
12. 书面发言不能替代或补充世卫组织理事机构有关会议的正式记录, 也不构成世卫组织的正式文件。世卫组织理事机构会议的正式记录完全基于会议期间的口头发言, 而不是有关代表团可能也提交的任何书面发言的内容。正式记录构成惟一的权威性议事录。
13. 世卫组织徽标不会出现在发言稿上, 但会出现在公布发言的网页上。

## 议程项目 21.7

### 人力资源：年度报告

第七十五届世界卫生大会，审议了总干事的报告<sup>1</sup>；并审议了文件 A75/31 附件所载执行委员会规划、预算和行政委员会提交第七十五届世界卫生大会的关于拟议向总干事提供住房补贴的报告<sup>2</sup>以及对文件 A75/5 所载总干事合同草案的相应拟议修订，

决定：

(1) 推迟就文件 A75/31 附件所载的拟议向总干事提供住房补贴的提案做出决定，通过执委会第 152 届会议和执委会规划、预算和行政委员会第三十七次会议提交第七十六届世界卫生大会，由该届世界卫生大会做出决定；

(2) 鉴于特殊情况，向总干事提供每月 5000 美元的临时补贴。

---

<sup>1</sup> 文件 A75/31。

<sup>2</sup> 文件 A75/57。



## 议程项目 21.8

### 不叙级职位职员和总干事的薪酬

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<sup>1</sup>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<sup>2</sup>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。

---

<sup>1</sup> UG1 薪资类。

<sup>2</sup> UG2 薪资类。

## 议程项目 22.1

### **2020-2021 年世卫组织规划和财务报告，包括 2021 年经审计的财务报表**

第七十五届世界卫生大会，审议了世卫组织 2020-2021 年规划预算结果报告<sup>1</sup>，以及经审计的截至 2021 年 12 月 31 日的年度财务报表<sup>2</sup>；并注意到执行委员会规划、预算和行政委员会向第七十五届世界卫生大会提交的报告<sup>3</sup>，

决定接受世卫组织 2020-2021 年规划预算结果报告，以及经审计的截至 2021 年 12 月 31 日的年度财务报表。

---

<sup>1</sup> 文件 A75/32。

<sup>2</sup> 文件 A75/33。

<sup>3</sup> 文件 A75/51。

## 议程项目 23

### 与政府间组织的协定

第七十五届世界卫生大会，

审议了关于世界卫生组织与国际发展法律组织的协定草案的报告<sup>1</sup>；

并考虑到《世界卫生组织组织法》第七十条，

**批准**国际发展法律组织与世界卫生组织的协定草案。

---

<sup>1</sup> 文件 A75/34。

## 议程项目 25

### 任命参加世卫组织工作人员养恤金委员会的代表

第七十五届世界卫生大会，

决定：

- (1) 任命德国代表团的 **Sebastien Klappert** 博士为世卫组织工作人员养恤金委员会候补委员，任期为 **Kai Zaehle** 博士的剩余时间，到 2024 年 5 月第七十七届世界卫生大会闭幕时届满；
- (2) 任命卢旺达代表团的 **Theophile Dushime** 博士为世卫组织工作人员养恤金委员会候补委员，任期三年，到 2025 年 5 月第七十八届世界卫生大会闭幕时届满；
- (3) 任命美利坚合众国代表团的 **Gerald Anderson** 先生为世卫组织工作人员养恤金委员会候补委员，任期三年，到 2025 年 5 月第七十八届世界卫生大会闭幕时届满；
- (4) 任命苏丹代表团的 **Ahmed Shadoul** 博士为世卫组织工作人员养恤金委员会年资最深的候补委员，任期为其剩余时间，到 2023 年 5 月第七十六届世界卫生大会闭幕时届满；
- (5) 任命蒙古代表团的 **Yanjmaa Bideriya** 女士为世卫组织工作人员养恤金委员会另一名年资最深的候补委员，任期为其剩余时间，到 2024 年 5 月第七十七届世界卫生大会闭幕时届满。

## 议程项目 24.1

### 外审计员的报告

第七十五届世界卫生大会，审议了外审计员提交卫生大会的报告<sup>1</sup>，并注意到执行委员会规划、预算和行政委员会提交第七十五届世界卫生大会的报告<sup>2</sup>，

决定接受外审计员向卫生大会提交的报告。

---

<sup>1</sup> 文件 A75/35。

<sup>2</sup> 文件 A75/56。

## 议程项目 27.1

### 血液制品的可得性、安全性和质量

第七十五届世界卫生大会，审议了总干事的报告<sup>1</sup>，

决定请总干事继续每两年向卫生大会报告一次执行 WHA63.12 号决议（2010 年）的进展情况，直至 2030 年。

---

<sup>1</sup> 文件 A75/40。

## 议程项目 27.2

### 人体器官和组织移植

第七十五届世界卫生大会，审议了总干事的报告<sup>1</sup>，

决定请总干事继续每两年向卫生大会报告一次执行 WHA63.22 号决议（2010 年）的进展情况，直至 2030 年。

---

<sup>1</sup> 文件 A75/41。

## 议程项目 27.3

### 传统医学

第七十五届世界卫生大会，审议了总干事的报告<sup>1</sup>，

决定要求总干事通过执行委员会第 152 届会议向 2023 年第七十六届世界卫生大会提交一份关于 WHA67.18 号决议（2014 年）实施情况的最后进展报告。该报告应以综合文件的形式提交，同时回应 WHA73(15)号决定（2020 年）提出的关于预定在一年内到期的全球战略或行动计划的要求。

---

<sup>1</sup> 文件 A75/42。



## 议程项目 27.4

### 世界毒品问题的公共卫生影响

第七十五届世界卫生大会，审议了总干事的报告<sup>1</sup>，

决定请总干事继续每两年向卫生大会提交报告，直至 2030 年，说明世卫组织为处理世界毒品问题的公共卫生影响而开展的活动以及在实施 WHA70(18)号决定（2017 年）方面取得的进展。

= = =

---

<sup>1</sup> 文件 A75/43。