



世界卫生组织

执行委员会
第一五五届会议
临时议程项目 5

EB155/3
2024 年 5 月 7 日

突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会的报告

总干事的报告

1. 总干事谨向执行委员会第 155 届会议转呈于 2024 年 4 月 17 日和 18 日举行的突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会第四次会议的报告（见附件）。

执行委员会的行动

2. 请执委会注意该报告

附件

会议报告

1. 突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会（“常设委员会”）于 2024 年 4 月 17 日和 18 日在日内瓦举行了第四次会议。常设委员会主席，马来西亚的 Noor Hisham Abdullah 博士主持了会议。主席在开幕词中强调，需要利用过去在危机和突发公共卫生事件中汲取的经验教训，加强卫生系统，特别是在国家和区域两级。
2. 总干事通过录音致词欢迎所有与会者，并对常设委员会提供的宝贵见解和指导表示赞赏。
3. 常设委员会审议了与常设委员会副主席职位有关的事项。由于先前任命的 Christian Rabaud 教授不再担任副主席，常设委员会任命 Grégory Emery 博士(法国)担任副主席。根据 EB152(2)号决定(2023 年)，Emery 博士将任职至 2024 年 6 月第七十七届世界卫生大会闭幕。Emery 副主席对该任命以及秘书处在应对日益增多的突发卫生事件方面所做的工作表示赞赏。
4. 主席介绍议程后，常设委员会一名成员提议在议程项目 5 下讨论关于常设委员会的运作和影响问题。常设委员会通过了经修订的议程。
5. 秘书处就国际关注的脊灰病毒突发公共卫生事件作了专题介绍。由于存在国际传播风险，总干事于 2024 年 3 月 28 日宣布脊灰病毒仍然是国际关注的突发公共卫生事件，并根据《国际卫生条例(2005)》突发事件委员会第 38 次会议期间提出的意见延长了临时建议。秘书处概要介绍了最近的脊灰病毒病例以及支持消灭脊灰病毒的免疫接种、整合和监测活动。在随后的讨论中，提出了下述要点。
 - (a) 强调世卫组织和伙伴与国家政治和技术利益攸关方的高级别接触以及将脊灰病毒纳入政府间论坛议程是保持消灭脊灰病毒势头的机制。除了正在进行的监测和免疫接种工作外，还提出需要继续开展风险沟通和社区参与活动，以解决错误信息和疫苗犹豫问题。
 - (b) 有人指出，建立一个国际关注的突发公共卫生事件分级系统，可能有助于提供更细致入微的警报级别。
6. 秘书处简要介绍了目前正在进行的加强全球突发卫生事件防范、预防、应对和抵御的工作。介绍内容包括治理和筹资举措、国家能力评估以及突发卫生事件防范、应对和

抵御五个子系统中的一个(协作监测、社区保护以及安全和可扩展的护理)的进展摘要。国家能力评估以及有助于国家防范和应对能力建设的防范和应急计划。根据《国际卫生条例(2005)》的要求,99%的会员国今年通过《缔约国自评年度报告》的形式提交了报告。正在根据从五个国家试点项目和全球同行评议中吸取的经验教训,完善普遍卫生与防范审查。将在第七十八届世界卫生大会上提供经修订的《普遍卫生与防范审查》及相应的经验教训。在协作监测子系统内,秘书处介绍了为支持国家公共卫生机构而开展的活动,包括建立支持基因组监测能力建设的国际病原体监测网络。在社区保护子系统内,目前的做法是将不同利益攸关方(如公共卫生机构、宗教、青年、社区和弱势群体、民间社会、伙伴机构和世卫组织各区域)汇集成一个网络。在安全和可扩展的护理子系统中,介绍了以下领域:端到端临床管理和扩大医用氧气的获取;在紧急情况下改善感染预防和控制以及水、环境卫生和个人卫生;以及制定提高快速反应能力的长期战略。在随后的讨论中,提出了下述要点。

- (a) 突发卫生事件防范、应对和抵御框架反映会员国的需要和提供的指导并根据该需要和指导而演变,包括通过卫生大会决议和正在进行的政府间谈判机构谈判以及《国际卫生条例(2005)》修正案提供的指导。突发卫生事件防范、应对和抵御与区域突发卫生事件战略和区域协会开展的活动保持一致。突发卫生事件防范、应对和抵御内部开展的举措,如临时医疗对策网络、新兴威胁防范和恢复倡议以及上述网络,将全球卫生和多部门利益攸关方聚集在一起,以加强协调并为今后的活动做好准备。
- (b) 需要开展协作监测和及时分享数据,以支持决策。对国家能力的评价对于支持继续改进国家能力建设十分重要。
- (c) 与会者强调,包括爆炸装置受害者在内的残疾人面临的挑战及其获得护理的需求是一个需要解决的重要问题。

7. 秘书处介绍了当前重大突发卫生事件的最新情况。目前全球共有 41 个定级突发事件。特别是,霍乱、登革热和猴痘在世界多个区域暴发。预计 2024 年将有 72 个国家 3 亿多人需要人道主义援助。

- (a) 在非洲区域,传染病暴发、气候相关灾害和冲突造成的人道主义危机导致134起卫生事件。世卫组织提供了技术专门知识、财政支持、卫生服务、医疗用品和培训,以解决突发卫生事件造成的问题。主要成就包括许多国家霍乱病例减少,白喉疫情得到控制,登革热病例减少。2023年12月,在塞内加尔启动了一个区域应急中心。该区域面临的挑战包括各国同时发生突发事件,导致卫生工作人员不堪重负。

大多数突发卫生事件资金不足，导致最近的裁员。此外，还需要诊断工具、疫苗和其他物资。

(b) 美洲区域发生了四起国家突发卫生事件和一起区域性流行病。尽管海地发生了内乱和针对卫生设施的暴力行为，但该区域仍能够通过医疗诊所向境内流离失所者提供疫苗接种、儿童和孕产妇保健服务以及医疗服务。该区域办事处正在支持哥伦比亚应对当前的传染病、灾害相关和人道主义挑战，支持古巴获得药品和资源，支持委内瑞拉玻利瓦尔共和国实施《2024-2025年人道主义应对计划》。登革热流行正在迅速增加，该区域有14个国家出现了活跃疫情。

(c) 在东南亚区域，主要的突发事件是缅甸的人道主义危机/冲突、孟加拉国的罗辛亚人道应对计划和斯里兰卡的麻疹疫情。主要挑战包括需要为世卫组织的工作提供更可靠、更灵活的资金，以及加强国家以下和地方各级的卫生工作队伍。主要成就包括启动《2023-2027年关于卫生安全和卫生系统应对突发事件的能力的区域战略路线图》，制定了区域现场流行病学培训规划路线图，扩大了基因组监测能力，以及关于共享流感病毒和获得疫苗和其它利益的大流行性流感防范框架；以及向该区域国家提供大流行基金资源。实施区域框架需要政治承诺。

(d) 在欧洲区域，目前的突发事件是由传染病、冲突和自然灾害造成的。自常设委员会上次会议以来，一起定级突发事件(亚美尼亚难民应对)解除定级。由于冠状病毒病(COVID—19)大流行的长期影响，疫苗可预防疾病的暴发正在增加。该区域制定了防范2.0战略、应急医疗队区域行动计划、和包括来自17个会员国的参与者的泛欧疾病控制网络以及欧洲地理空间协调中心。需要额外支持的领域包括确保世卫组织规划工作的可持续供资，增加人道主义地区的准入，以及支持各国维持在COVID-19大流行期间取得的能力增长。

(e) 东地中海区域存在18起定级突发事件，90起其他公共卫生事件，包括苏丹的58起疾病暴发和主要突发事件，以及巴勒斯坦被占领土(包括东耶路撒冷)的人道主义危机/冲突。流离失所是一个关键问题，全球难民负担的58%来自该地区。主要成就包括：本组织三个层级大力协调应对工作，加强跨区域协调，以及对卫生工作者进行心理创伤和突发事件应对方面的培训。挑战包括资金减少、进出受限、不安全和后勤保障；卫生系统退化；缺乏国家能力；违反国际人道法；以及调整领导层。需要提供支持，以确保能够接触到有需要的人，并保持2019冠状病毒病大流行期间得到加强的国家能力。

(f) 在西太平洋区域，2022-2023年发生113起公共卫生事件。目前，该区域的主要突发事件包括柬埔寨和越南再次出现人感染甲型H5N1禽流感、整个区域的登革热和蒙古冬季严寒。主要成就包括启动了《亚太卫生安全行动框架》和开展了《国际

卫生条例（2005）》国家能力评估。缺乏可预测的资金是该区域面临的一个主要挑战。实施该框架需要会员国的支持。

8. 随后的讨论侧重于以下要点。

(a) 世卫组织协调和国际合作对共同应对突发卫生事件(如霍乱和登革热疫情)的重要性。

(b) 认识到需要可持续供资，以开展防范、抵御和应对活动，处理供资缺口的影响，并继续与其他行为者合作，集中资源应对突发卫生事件。例如，霍乱的暴发没有得到捐助者的支持或全球一级的政治关注。此外，各国制定了多部门国家卫生安全行动计划和大流行计划，但没有为落实其中阐明的行动划拨资源。如果不提供额外资源，预计世界突发卫生事件规划的一些工作人员将在2024年离职。

(c) 强调了冲突和人道主义危机对弱势群体的影响以及尊重国际人道法的必要性。此外，需要提供康复服务和获得辅助技术，特别是为受人道主义突发事件影响的人提供这些服务和技术。

9. 常设委员会主席汇报了有关 2024 年 4 月 11 日举行的模拟演练的情况。该演练检验了根据职权范围第 8 段举行常设委员会特别会议的标准操作程序。主席指出，在模拟演练期间，会员国讨论了标准操作程序的不同方面，包括通知期、提供的信息和演习的准入。改进建议包括提供更多关于临时议程实质性项目的信息，列入指导性问题的指导讨论，确保及时发送链接，以及更明确地说明预期产出。

10. 常设委员会对秘书处进行模拟演练表示赞赏。委员会建议考虑采取进一步措施，改进标准操作程序，例如是否可能修订在确定发生国际关注的突发公共卫生事件后举行特别会议的时间框架，以加强参与，并为常设委员会特别会议编制一份最新常设委员会联络员名单。此外，还建议所有会员国都应能够获得通过特别会议进程提供的突发事件信息。与会者指出，在可行的情况下，翻译成所有六种联合国语文十分重要。建议还包括更好地确定特别会议的目标，确保对宣布国际关注的突发公共卫生事件和有关临时建议的细节达成共识。秘书处注意到常设委员会的意见，并将为筹备常设委员会第五次会议编写经修订的标准操作程序。

11. 独立监督和咨询委员会主席 **Walid Ammar** 教授解释说，该委员会监督和指导世卫组织突发卫生事件规划。其职能包括评估该规划的业绩，监测从过去事件中吸取的经验教训的应用情况，以提高世卫组织在突发卫生事件中的工作效力，并就与其任务有关的问题与常设委员会合作。

12. 秘书处简要介绍了独立监督和咨询委员会对世卫组织突发卫生事件规划建议的执行情况。在 2017-2023 年提出的 315 项建议中，64% 已得到落实。已采取行动的主要建议包括：更新的《紧急情况应对框架》；采用标准化的应急程序；落实防止和应对性剥削、性虐待和性骚扰政策；建立世卫组织大流行病和流行病情报中心；以及在紧急疫情期间采取医疗干预措施的更快流程。正在实施的建议包括对该规划的人员配置和资源进行审查，使之能够完成任务，维持和扩大保护工作人员安全以及防止和应对性剥削、性虐待和性骚扰的能力，并为该规划建立可靠筹资模式。该规划脆弱的筹资模式以及内部和外部协调的薄弱环节是实施其余建议的主要障碍。在随后的讨论中，提出了下述要点。

(a) 各国承认世卫组织在应对突发卫生事件方面的重要作用以及自规划设立以来所取得的成就。参会成员对独立监督和咨询委员会建议的高执行率表示赞赏。为改进协调而提议的机制包括利用现有实体和常设委员会等委员会来解释规划的作用。为此，秘书处可在常设委员会即将举行的会议上就具体专题领域和职能作深入介绍。各国认识到，资金筹措是进一步落实关键问题的主要障碍。

(b) 世卫组织突发卫生事件规划的一个关键重点是区域和次区域能力建设和资源配置。例如，该规划90%的COVID-19资金分配到了区域、次区域和国家各级。在常设委员会今后的会议上，总体审视一下全球各卫生实体大流行防范和应对资源的生态系统将是有益的。

(c) 为支持各国迅速和适当地应对公共卫生事件，应明确确定国际关注的突发公共卫生事件的细微差别。此外，还讨论了集中和分散供应规划之间的平衡问题，以确保更有效地储存物资和迅速提供物资。

(d) 与会者强调，卫生工作者的安全和保护以及世卫组织工作人员和伙伴的安全是需要全球持续关注的关键问题。此外，世卫组织报告说，各国多次要求建立国家事件管理支持小组，以符合世卫组织最新的《紧急情况应对框架》，能够更快、更精简地应对卫生事件。

13. 全球防范工作监测委员会联合主席 Joy Rummaphi 女士概述了监测委员会的作用。监测委员会是根据全球应对卫生危机高级别小组的建议设立的，是一个独立的监测和问责机构，负责宣传大流行防范工作并监测防范水平。秘书处概述了 2023 年监测委员会的报告，其中强调了需要全球关注的领域：提高数据质量和证据收集；对国内应急基金进行投资，并支持国际筹资；增加公平获得大流行对策；确保多部门参与大流行防范工作。在全球范围内，125 个国家正在该规划的新兴威胁防范和恢复倡议支持下更新其大流行计划。在随后的讨论中，提出了下述要点。

(a) 监测委员会的大量工作得到承认。根据上述建议，各国正在建立和扩大药品和医疗用品的当地生产，以促进公平获得医疗对策。此外，各国强调，对大流行防范和应对采取多部门办法至关重要。

(b) 有人指出，大流行防范和应对是一个复杂的生态系统。与会者对减少碎片化、加强问责制和利用现有资源和信息很感兴趣。

14. 会上讨论了常设委员会未来会议的可能议程项目。常设委员会下一次会议拟于 2024 年 9 月 3 日至 4 日举行，但须经 2024 年 6 月执委会第 155 届会议作出决定。将处理相同的常设议程项目，但增加其他项目，如修订常设委员会职权范围第 8 段的标准操作程序和对常设委员会职权范围第 9 段的拟议修正；深入探讨筹资问题；五个突发卫生事件防范、应对和抵御子系统之间的网络和倡议的相互联系；以及规范性工具和指导文件。主席邀请根据常设委员会的职权范围就今后的议程项目提出更多建议，这些建议可按适时沟通的方式提交给秘书处。常设委员会第五次会议的问题将按要求提前分享。还提议下次会议以线上线下相结合的形式举行。建议执委会第 155 届会议考虑筹备对常设委员会的运作和影响进行审查。如果得到执委会同意，常设委员会第五次会议可用于这一审查。

15. 常设委员会审议并通过了其会议报告。会议闭幕。

= = =