



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

总干事的报告

1. 本报告根据理事机构在 EBSS3.R1 号决议（2015 年）和 WHA68(10)号决定（2015 年）中提出的要求提交。它简化了世卫组织对防范、预防、发现和应对突发卫生事件的报告¹。

防范突发卫生事件

2. **评估和报告针对所有危害的国家应急能力。**2018 年，世卫组织与各国和伙伴密切合作，监测和报告针对所有危害的应急防范能力。工作内容包括：防范传统的卫生安全风险，如传染病、人畜共患病、被污染的食品和水以及环境危害；较新的卫生安全挑战，包括化学和核辐射灾害、抗微生物药物耐药性、大型群体性活动以及气候变化导致已知疾病卷土重来和模式变化；以及快速发展的全球和区域环境及现实中的生物安全和生物保障问题。

3. 2018 年，161 个缔约国根据《国际卫生条例（2005）》（以下简称《条例》）提交年度报告。当年各缔约国共举行 31 次模拟演习、24 次联合外部评价、18 次行动后审查和 11 次《条例》与公共兽医部门对接讲习班²。

加强国家突发事件防范

4. 世卫组织通过全组织范围内加强卫生系统的工作与各区域和国家合作，拟定指导文件和开发工具，并为发展卫生人力队伍的技能和能力举办有针对性的培训班，从而提高相关能力。

¹ 本报告是题为“世卫组织在突发事件领域的工作：2018 年年报”的更全面文件的行政摘要。

² 又见文件 A72/8。

5. 世卫组织为以下活动提供了支持：制定国家卫生安全行动计划，以便根据“针对所有危害的方针”加快多部门落实《条例》核心能力；通过编写和传播技术指导文件、材料和工具并向脆弱和易受影响国家提供技术援助，加强会员国实验室和监测能力；向各国提供指导、建议和技术支持，以尽量减少疾病传播风险，并向国际旅行者提供确保其安全的建议。世卫组织的支持包括为港口和机场 400 多名专业人员提供监测培训，为 141 个国家 2853 名卫生专业人员提供卫生安全培训，为 62 个国家 850 多名实验室人员提供培训。

6. 秘书处支持会员国采取预防、防范、应对和恢复措施并加强卫生系统，从而发展和落实管理与自然、生物、技术和社会危害有关的突发事件风险因素所需的广泛能力。在多部门灾害风险管理和恢复能力以及整合全民健康覆盖和卫生安全方面提供了关键类型的指导和支持。

准备应对

7. 本组织及其伙伴继续与会员国合作，确保它们准备好应对卫生风险信号和迫在眉睫的高优先级风险。2018 年的重要工作领域包括：协调总部事件管理团队的业务准备职能，包括应对自 2018 年 5 月以来刚果民主共和国发生的两起埃博拉病毒病疫情和自 2018 年 9 月以来津巴布韦发生的霍乱疫情；支持面临很高埃博拉病毒病传播风险的刚果民主共和国的四个邻国（布隆迪、卢旺达、南苏丹和乌干达）做好行动准备，做法包括加强对旅行者的边境筛查，强化监测和接触者追踪，以及为前线和卫生保健工作者接种疫苗。

8. 通过《紧急情况应对框架》、《国际卫生条例（2005）》和《仙台减灾框架》，秘书处支持会员国制定和实施有关国家卫生安全、突发事件防范和所有灾害导致突发卫生事件及灾害风险管理的综合计划和规划。

9. 在应对突发卫生事件和帮助各国更好地做好预防、发现和应对突发卫生事件的准备时，世卫组织继续加强与由 1644 多个技术和业务伙伴组成的全球网络的合作与协调。

预防流行和大流行

10. 世卫组织促进研究和信息共享，以便加强对高威胁危害的预防和控制，包括发展和协调来自各个领域的专家技术网络和咨询小组，以提供指导、推动知识发展并确保获得有关新的和不断演变的高威胁感染性危害的技术知识。

11. 世卫组织继续协调全球专家网络，制定和实施研究和开发蓝图（研发蓝图）。这是一项全球战略和防范计划，可以在疫情暴发期间触发研发活动的快速启动。这些活动包括快速发展有效的诊断测试法、疫苗和药物，这些都可以挽救生命并防止大规模流行病的传播。

12. 世卫组织与来自广泛技术、科学和社会领域的伙伴继续制定全球战略，以应对黄热病、霍乱和流感等高威胁传染性危害，包括：《消除黄热病流行战略》，根据该战略为 24 个非洲国家 6100 万人接种了疫苗；“到 2030 年消除霍乱的全球路线图”，使近 2100 万剂口服霍乱疫苗得以运往 10 个国家；《2019-2030 年全球流感战略》，估计全世界有 5 亿多人根据该战略接种了疫苗，并通过《大流行性流感防范框架》保障了 4 亿多剂大流行性流感疫苗；埃博拉病毒病疫情应对，使刚果民主共和国 6 万感染高危人群接种了疫苗。

13. 世卫组织与来自广泛技术领域的合作伙伴网络合作，以降低高威胁病原体重新出现以及新的和未知的高威胁病原体出现的风险，如病毒性出血热、媒介传播疾病、呼吸道病原体、生物安全威胁和抗微生物药物耐药性。

快速发现和响应

14. 世卫组织的全球监测系统目前每月接收大约 7000 个公共卫生威胁信号。如果在实地调查和正式风险评估之后确定该威胁是具有高传播风险的潜在疫情，则在 48 小时内触发行动。

15. 在疫情暴发期间，世卫组织支持各国持续监测事件和进行风险评估，包括实施卫生信息系统、评估预警能力和监测应对措施。在支持一国应急响应的同时，世卫组织还继续密切监测和评估受影响国家以及世界上正在经历卫生事件的其他国家正在发生的和新的疫情。

16. 2018 年，世卫组织每月发现、监测 170 多起卫生事件并对其进行风险评估和实地调查，同时全力支持应对 5 月 8 日以来在刚果民主共和国的两起埃博拉病毒病疫情、也门的长期霍乱疫情和津巴布韦的霍乱疫情。

应急

17. 在 2018 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期间，世卫组织应对了 30 多个国家和地区的 36 个定级突发事件，其中包括世卫组织 3 级突发事件、联合国机构间常设委员会定为 3 级的突发事件和其他大规模突发事件。2018 年，总干事未宣布新的国际关注的突发公共卫

生事件。2018 年初，世卫组织开展行动向 7500 万人提供人道主义援助。不过，随着全年新疫情和突发事件的出现，这一数字逐渐上升。

18. 在（定级和未定级的）紧急突发事件中，有 8 个被列为 3 级突发事件，这是根据世卫组织《紧急情况应对框架》确定的最高严重级别，需要世卫组织作出重大响应，并动员全组织支持与实地伙伴集体应对。其中，三次复杂的人道主义危机（缅甸/孟加拉国若开邦冲突、尼日利亚冲突和南苏丹冲突）后来被归类为长期的 3 级突发事件（根据《紧急情况应对框架》的定义，持续 6 个月以上），世卫组织仍需保持大规模行动和应对。阿拉伯叙利亚共和国和也门的 3 级突发事件也是机构间常设委员会确定的全系统范围 3 级突发事件，各国政府、联合国机构和民间社会伙伴共同努力，以满足应对需要。

19. 根据《紧急情况应对框架》原则，世卫组织启动了事件管理系统，以履行其六项关键职能，并扩大了业务和技术支持，以立即满足受影响人群的健康需求并处理其风险。秘书处与伙伴合作，支持各国政府在救命干预措施方面的努力，以提高卫生服务质量和扩大服务覆盖范围，通过运行流动团队和卫生设施加强初级和二级卫生保健和医院护理，改进监测和预警系统，开展疫苗接种活动，分发药品和物资，培训卫生工作者。世卫组织还领导或联合领导卫生部门的协调，包括 25 个启动的卫生部门。这些行动得到了世卫组织突发事件应急基金快速放款的支持：2018 年已拨付约 3760 万美元，用于确保快速扩大世卫组织对 29 个定级突发事件的响应。

卫生大会的行动

20. 请卫生大会注意本报告。

= = =