



2019 冠状病毒病应对

总干事的报告

1. 根据关于应对 2019 冠状病毒病 (COVID-19) 疫情的 WHA73.1 号决议 (2020 年) 要求以及执行委员会 COVID-19 疫情应对工作特别会议对秘书处提供最新情况的期望, 本报告描述世卫组织的持续工作。与此相关的关于世卫组织在突发卫生事件中工作的文件 EB148/17 提供更多背景资料。
2. 截至 11 月 29 日, 176 个国家报告已制定 COVID-19 防范和应对计划, 几乎是 2020 年 3 月 1 日 (91 个国家) 的两倍。截至 11 月 19 日, 140 个会员国、600 多个伙伴实体和 74 个捐助方正在使用 3 月份启动的 COVID-19 伙伴平台¹跟踪防范和应对行动的实施情况。
3. 2020 年 11 月, 战略防范和应对计划监测和评价框架及其一览表在世卫组织 COVID-19 网站上发布²。一览表显示根据该计划监测的指标取得的进展, 说明全球各国取得的进展和为支持各国而部署的技术和物质资源简况。连同用于监测流行病学形势、社会经济和人道主义应对以及人权影响的指标, 世卫组织与其他联合国实体合作, 形成对国家和全球两级 COVID-19 总体形势、进展和影响的广泛概述。
4. 本组织继续与区域和国家办事处保持密切联系和协调机制, 包括每周例行与区域应急主任和区域事件管理员通话。事件管理支持小组继续在世卫组织驻各国的 150 个办事处, 包括 6 个区域办事处和总部, 推动应对 COVID-19 的活动。

¹ 2019 冠状病毒病伙伴平台。日内瓦: 世界卫生组织; 2020 年 (<https://covid19partnersplatform.who.int>, 2020 年 12 月 2 日访问)。

² 2019 冠状病毒病战略防范和应对计划监测框架—全球概览。日内瓦: 世界卫生组织; 2020 年 (<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiMDk2MTQwMzAtZWVjNC00NmE3LWE1ZTEtYmE4NmM5NTdlYTZmliwidCI6ImY2MTBjMGI3LWJkMjQtNGIzOS04MTBiLTNkYzI4MGFmYjU5MCIslmMiOjhh9&pageName=ReportSectionc35b8bd8278bcae587e9>, 2020 年 12 月 2 日访问)。

5. 世卫组织总部和区域办事处每周举行会员国吹风会，分享各国应对措施和经验教训。世卫组织通过应急医疗队网络¹为 65 个以上国际医疗支持团提供了便利，并为动员 840 多个国家医疗队提供了技术标准和支持，帮助重新调整和扩大了全世界的医院病床能力。秘书处进行了 130 多次技术和业务访问，并通过网络研讨会和培训提供专门线上支持。

6. 通过全球疫情警报和反应网络向各国提供了大量业务和技术支持。合作伙伴正在各国国内应对这场大流行，并提供国际能力和技术支持。该网络的 40 多个伙伴提供了直接的国际支持，向 26 个国家部署 132 名以上专家，支持建设实验室能力、流行病学、感染预防和控制、病例管理（通过应急医疗队倡议）和数据管理。该网络及其合作伙伴正在支持全球协调、发展合同追踪能力、实验室联网和快速部署、研究、风险沟通和社区参与。

7. 全球疫情警报和反应网络参与国和伙伴正在分享接触者追踪方面的经验，特别是在使用数字创新和工具并将风险沟通和社区参与纳入各项活动方面，以及通过全球和区域网络支持各国通过培训、扩大风险沟通和社区参与及业务研究，加快和扩大各项能力。**Go.Data** 是世卫组织与该网络内伙伴合作开发的用于接触者追踪和疫情应对的软件。它的重点是病例和接触者数据，包括实验室数据、住院情况和通过病例调查表收集的其他变量数据，以及接触者随访和传播链可视化。世卫组织和合作伙伴正在支持全世界 60 多个项目采用该软件，包括在线培训和简报会，为当地应急响应人员提供流行病学、分析、互操作性和信息技术方面的直接用户支持和技术支持。

8. 自 2020 年 1 月初发布第一份 COVID-19 技术指导文件²以来，世卫组织已经发布 800 多种相关产品，涵盖从监测、实验室检测和最佳实践、感染预防和控制、临床管理到入境口岸和国际旅行及基本商品等主题。关于现有专题和新专题的指导文件持续更新，并与来自技术网络、世卫组织合作中心、感染性危害战略和技术咨询小组、世卫组织正式指南制定小组、进行快速文献审查的外部小组、民间社会、患者团体和若干国际协会的全球专家密切合作制定。

9. 自 2 月发布第一份 COVID-19 疫情背景下群众集会指南以来，世卫组织一直在与许多活动组织者进行讨论，包括宗教、体育和娱乐界，目的是监测他们的计划并就最佳做法提出建议。它发布了量身定做的指导文件和工具，以评估与事件有关的风险，并推动

¹ 应急医疗队[网站]。日内瓦：世界卫生组织 (<https://www.who.int/emergencies/partners/emergency-medical-teams>, 2020 年 12 月 2 日访问)。

² 世卫组织。国家和技术指导文件—冠状病毒病 (COVID-19)。日内瓦：世界卫生组织；2020 年 (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>, 2020 年 12 月 2 日访问)。

采用这些指导文件和工具，以支持与时间、地点和确定适当预防措施有关的决策进程，无论是大型活动还是小型集会。

10. 秘书处的出版物审查委员会已审查 150 多份与 COVID-19 有关的文件，包括技术指导文件、操作工具、问答、培训材料和沟通产品。委员会审查所有新的 COVID-19 相关指导文件的建议，以确保其内容及时、相关、连贯并遵循方法过程。

11. COVID-19 供应链系统继续利用每个伙伴的能力和专业知识，向低收入和中等收入国家扩大采购和交付个体防护装备、诊断产品和临床护理设备。个体防护装备技术咨询小组发布了技术规格和指导文件，其中包括关于个体防护装备开发和再加工技术创新的研究。自从大流行最初几个月以来，COVID-19 供应链系统已经有了相当大改善，个体防护装备产量显著增加，大多数产品类别价格下降、供应增加。但是，供应链仍然脆弱，需要进行协调，以确保获得、公平分配和运输足够数量的关键物品。

12. 截至 12 月 1 日，世卫组织已向 152 个国家交付 2.5 亿件以上个体防护装备，包括医用口罩、呼吸防护口罩、护目镜、面罩、长袍和手套。世卫组织继续与主要供应商和制造商谈判，并已采购 16 573 台氧气浓缩器、29 151 台脉搏血氧仪、859 台呼吸机和其他临床护理必需的生物医学用品。截至 12 月 3 日，世卫组织向 105 个低收入和中等收入国家运送了 12 659 台氧气浓缩器，以及 99 480 个鼻氧管、24 870 个文丘里面罩、1798 个患者监视器和 4666 个脉搏血氧仪。自大流行开始以来，世卫组织和 COVID-19 供应链系统诊断制剂联合体其他采购代理机构，包括联合国开发计划署、联合国儿童基金会、全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金、全球药物基金、国际药品采购机制和克林顿健康倡议组织，已经采购超过 4600 万份诊断产品。其中，超过 3300 万份已经运往世卫组织各区域 142 个国家，包括聚合酶链反应检测试剂盒和样本收集包。

13. 世卫组织正在直接协调 2 月份启动的研究路线图呼吁开展的若干全球科学研究，并提供技术和财政支持，例如世卫组织团结试验（始于 2020 年 3 月）、血清流行病学统一研究、临床数据平台和新诊断工具的实施研究。截至 11 月 29 日，58 个国家报告实施了一项 COVID-19 统一研究，比 6 月 1 日的 9 个国家增加了 6 倍，超过了之前确定的全球目标。

14. 世卫组织已编制 200 多份 COVID-19 全球流行病学和业务形势报告，其中整理和分析了来自所有会员国的报告数据，包括地理空间分析，以及开发、制作和维护世卫组织 COVID-19 看板，每日提供经核实的国家和区域数据。世卫组织实施了持续的 COVID-19 流行病情报活动，并为所有会员国建立全球监测系统，以便向世卫组织报告基本数

据。不过，一些数据仍然难以做到完整。秘书处继续通过区域办事处与会员国进行沟通和协作，提供分析、最新形势、风险评估和其他指导，以促进应对和监测本次大流行。世卫组织继续协调和帮助确定世界各地建模小组的研究重点。

15. 世卫组织“开源流行病情报”倡议加强对公共卫生威胁的早期发现、核实、评估和通报。在全球疫情警报和反应网络范围内，该倡议已进一步扩大（见文件 EB148/xx）到世卫组织内部更多团队以及多米尼加、圣卢西亚和土耳其（正在进行中）。这一扩展包括与非洲疾病控制和预防中心合作，利用 EIOS 系统平台对新晋分析师进行基于事件的监测培训，并与区域合作中心和会员国密切合作，跟踪和核实与 COVID-19 和其他新出现威胁有关的事件。为远程交付重新设计了一个为期三天的讲习班，目前正通过区域办事处和其他利益攸关方进行试点，以响应设法加强 COVID-19 相关监测活动的会员国不断提出的要求。世卫组织网站上公布通过公开网站报告的 COVID-19 新闻的持续全球绘图结果以及每日更新各区域和国家病例情况的全球看板。还应要求对与 COVID-19 活动相关“开源流行病情报”系统进行了多项增强，增加了 COVID-19 相关类别，并整合了欧盟委员会的“知情” COVID-19 风险指数。

16. 关于管理信息过剩的创新通信和信息共享倡议、平台和工具，世卫组织计划在 2020 年底主办第三次“信息疫情”管理会议。

17. 世卫组织继续致力于推广基于证据的 COVID-19 信息，并限制虚假信息的传播。截至 11 月 24 日，总干事和高级领导层已举行 140 多次每周记者招待会，向全世界媒体介绍循证指导意见的最新发展并回答问题。今年迄今为止，世卫组织流行病信息网络已经制作 280 多种产品，包括网络研讨会、视频和信息图表、问答、每周情报、谣言终结者和指导文件。世卫组织通过全球和区域网络研讨会，向来自 120 多个会员国的 1000 多名参与者提供了关于 COVID-19 实验室诊断学的同行指导。“开放世卫组织”是世卫组织的开放存取学习平台，其课程注册人数已超过 460 万，目前有 141 门 COVID-19 课程以 42 种语言提供。通过区域和国家办事处以及与支持翻译服务的组织建立伙伴关系，总共翻译了 630 多万字有关大流行的学习内容。

18. 为支持会员国，秘书处制定了关于在 COVID-19 背景下维持基本卫生服务的技术和业务指导文件¹，包括：各国可以采取哪些实际行动维持优质基本卫生服务的获得；社区卫生保健的作用；以及一系列针对具体规划的指导文件，包括生命周期阶段、免疫接种、

¹ 冠状病毒病 (COVID-19) 技术指导文件：维持基本卫生服务和系统。日内瓦：世界卫生组织；2020 年 (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/maintaining-essential-health-services-and-systems>, 2020 年 9 月 16 日访问)。

长期护理、传染病和非传染性疾病、卫生人力、供应链和血液供应。秘书处审查了世卫组织所有区域的 COVID-19 国家应对计划，以评估其是否符合上述业务指导，并提出改进建议。

19. 世卫组织正密切监测大流行对基本卫生服务的影响。2020 年 8 月进行了第一次全球意见调查；第二轮调查定于 12 月进行。秘书处向会员国提供支持，以评估它们是否准备好在新的 COVID-19 疫苗、诊断制剂和治疗方法可供使用时有效、高效地加以部署。国家疫苗部署和接种计划指导文件¹旨在帮助各国制定推出 COVID-19 疫苗的计划。疫苗推出准备就绪程度评估²和一线服务准备就绪程度评估³这两个工具是告知和指导 COVID-19 应用和资源扩大规模和交付的关键资产。这两项评估相互补充，将提供重要信息，帮助各国为推出 COVID-19 工具做好准备。世卫组织与世界银行、儿童基金会、全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金、全球疫苗免疫联盟、民间社会组织和其他支持会员国的机构合作，在促进和支持开展评估方面发挥关键作用。

20. 秘书处正进一步支持会员国采取快速行动确保在 COVID-19 疫情背景下继续交付基本卫生服务，其中特别注重提供综合支持，以确保会员国准备好推出疫苗，同时防止卫生系统不堪重负，并支持基本卫生服务的连续性。

执行委员会的行动

21. 请执委会注意本报告。

= = =

¹ 世卫组织、联合国儿童基金会。制定国家部署和接种 COVID-19 疫苗计划指导文件：临时指导文件，2020 年 11 月 16 日。日内瓦：世界卫生组织；2020 年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/336603>）。

² 世卫组织、联合国儿童基金会。推出 COVID-19 疫苗就绪程度评估工具，2020 年 9 月 21 日。日内瓦：世界卫生组织；2020 年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/336188>）。

³ 世卫组织。COVID-19 大流行背景下卫生服务能力评估套件[网站]。日内瓦：世界卫生组织（<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services>，2020 年 12 月 3 日访问）。