



## 世卫组织改革

### 世卫组织在国家、领地和地区的活动

1. 根据 WHA69(8)号决定（2016 年），卫生大会要求总干事与区域主任每两年提交世卫组织国家活动报告，供区域委员会审查，同时作为通过执行委员会及其规划、预算和行政委员会向卫生大会提交的信息文件<sup>1</sup>。本文件系根据该决定提交。
2. 世卫组织有 194 个会员国和 152 个国家、领地和地区办事处<sup>2</sup>，拥有独特的全球任务、独特的全球影响力和独特的全球合法性。世卫组织在各个国家、领地和地区的办事处<sup>3</sup>是开展世卫组织技术和规范性工作的一线。通过提供关于世卫组织驻各个国家、领地和地区所有办事处运作情况的重要信息，国家活动报告补充和加强世卫组织进一步加强会员国内部合作和与会员国合作的努力，以支持提高国家能力和自主权，并根据《2019-2025 年第十三个工作总规划》、其“三个十亿”目标和可持续发展目标中确定的愿景、使命和重点改善世界各地人民的健康和福祉。本文件提供 2021 年报告摘要，以及 2023 年报告编写的最新情况。

### 2021 年国家活动报告

3. 2021 年国家活动报告<sup>4</sup>涵盖 2019 年和 2020 年，概述世卫组织在国家一级与会员国合作落实《第十三个工作总规划》和卫生相关可持续发展目标的情况。鉴于冠状病毒病（COVID-19）大流行在世界范围内的影响以及世卫组织在应对这场大流行方面的关键作用，该报告包括一个特别章节，介绍世卫组织国家办事处应对大流行的内部能力建设，以及世卫组织与各国政府和伙伴携手发挥国内领导作用给大流行应对工作带来的附加价值。

<sup>1</sup> 见 WHA69(8)号决定（2016 年）第 15 段。

<sup>2</sup> 自 2021 年国家活动报告以来，世卫组织设立了三个新的国家办事处（巴林、科威特和卡塔尔）。目前正在以色列设立国家办事处。

<sup>3</sup> 在没有世卫组织国家办事处的地方，区域办事处将承担起相应职责。

<sup>4</sup> 世卫组织在国家、领地和地区的活动。日内瓦：世界卫生组织；2021 年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/341308>，2022 年 11 月 13 日访问）

4. 该报告的主要数据来源是由世卫组织所有六个区域（当时）149 个世卫组织国家办事处<sup>1</sup>完成的专门调查（100%答复率）。该报告分析世卫组织在国家一级的活动和促进性职能，包括使国家一级行动得以实施的世卫组织卫生人力。它介绍世卫组织的作用和与联合国系统各实体、双边和多边伙伴、慈善基金会、世卫组织合作中心、私营部门、民间社会和社区的关键伙伴关系。这些都有助于促进应对全球卫生挑战的行动。该报告首次谈到世卫组织国家办事处对挑战、机遇和经验教训的反思，并提出未来几年改进的关键信息。

5. 2021 年国家活动报告的主要亮点<sup>2</sup>如下所述。

- **防范和应对突发卫生事件：**在 COVID-19 大流行之前和期间，世卫组织支持会员国加强国家突发事件防范和应对能力，以应对所有类型的突发卫生事件。为支持各国防范和应对突发卫生事件，秘书处通过加强突发事件防范能力（91%的案例由国家办事处牵头）、技术支持（81%）、快速检测、风险评估和沟通（81%）以及倡导多部门行动（80%）提供支持。国家一级应对突发卫生事件的技术能力体现在将 47%的国家办事处技术人员分配给该工作领域，其中包括应对脊髓灰质炎和 COVID-19。
- **推进全民健康覆盖：**世卫组织是会员国领导和促进制定实施国家卫生政策、战略和计划的主要合作伙伴，特别是通过全民健康覆盖伙伴关系。共有 115 个国家受益于世卫组织在伙伴关系下的加速支持。总体而言，支持伙伴关系国家的世卫组织国家办事处中有 66%领导或参与领导了国家卫生计划进程，而非伙伴关系国家合作的国家办事处则是 45%。在世卫组织 149 个国家办事处中，共有 22%技术人员主要工作是支持推进全民健康覆盖（“三个十亿”目标之一）。在伙伴关系覆盖的 155 个国家中的 86 个国家，世卫组织部署了 112 名卫生政策顾问，为全民健康覆盖提供实地直接支持。世卫组织向各国提供的大多数技术支持集中在政策对话和战略支持领域（在这两个支持领域中，73%的国家办事处得到区域办事处技术支持、40%得到总部支持）。
- **促进人口更健康：**世卫组织国家办事处逐步并越来越多地与非卫生部门开展多部门合作。所有国家办事处都报告至少与卫生以外的一个部门合作，具体如下：  
(a)环境、水和卫生设施、气候变化（82%的国家办事处）；  
(b)教育（76%）；  
(c)

---

<sup>1</sup> 为调查目的，“世卫组织国家办事处”一词是指世卫组织在世卫组织有实体存在且 2019 年办事处运作的国家、领地和地区设置的世卫组织办事处。

<sup>2</sup> 世卫组织在国家、领地和地区的活动：2021 年报告。主要亮点。日内瓦：世界卫生组织；2021 年（<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/341845/9789240029293-eng.pdf>，2022 年 11 月 13 日访问）许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。

议员 (68%); (d)社会福利或社会保护 (64%); (e)农业 (63%)。截至 2020 年 12 月 31 日, 92% 设有世卫组织办事处的国家批准了《世卫组织烟草控制框架公约》。已有 144 个国家制定了抗微生物药物耐药性国家行动计划。世卫组织在国家一级促进更健康人口的能力有限, 世卫组织国家办事处所有技术人员中只有 12% 主要从事更健康人口工作 (“三个十亿” 目标之三)。为增强能力提供支持, 主要是通过技术援助建设国家机构 (68% 的国家办事处得到区域办事处支持、40% 的国家办事处得到总部支持), 以及通过战略支持建设运行系统 (58% 得到区域办事处支持、36% 得到总部支持)。

- **数据、行动和影响:** 在六个区域中, 34 个国家试行了世卫组织《第十三个工作总规划》影响框架。大多数世卫组织国家办事处都确定了具有最大潜在影响和对 “三个十亿” 目标有最大贡献的关键干预措施, 并建立了数据系统来审查进展情况。然而, 仍然存在的挑战是, 国家一级用于数据分析和监测的资源有限。世卫组织国家办事处所有技术人员中约有 4% 主要从事跨越各种活动数据、监测和创新工作, 以实现 “三个十亿” 目标。
- **世卫组织对 COVID-19 防范和应对的支持:** 世卫组织国家办事处迅速和主动采取行动, 启动 COVID-19 防范机制。世卫组织所有国家办事处都报告说, 在大流行期间制定了业务连续性计划。在 2020 年 3 月 11 日宣布 COVID-19 大流行之前, 共有 71% 的国家办事处启动了事件管理支持团队。所有区域的国家办事处都通过征聘和改派人员, 加强了在大流行期间向会员国提供支持的能力。此外, 世卫组织国家办事处共聘用了 1200 名职员和编外人员, 以提高国家一级的能力。共有 87% 的国家办事处在联合国国家工作队内担任工作负责人; 战略防范和应对计划的相应数字为 81%, 联合国 COVID-19 快速社会经济反应框架 “健康第一” 支柱为 60%。几乎所有国家办事处 (94%) 都因为这场大流行扩大了在联合国国家工作队中的协调作用。在向国家办事处提供服务交付支持方面, 处于脆弱、受冲突影响和易受冲击局势中的国家 (70% 国家办事处得到区域办事处支持、43% 得到总部支持) 得到的支持多于未处于这种局势中的国家 (50% 国家办事处得到来自区域办事处的支持、23% 得到总部支持)。
- **世卫组织在国家一级的领导作用:** 世卫组织在国家一级发挥领导作用对于推动产生符合国情的影响至关重要。秘书处加强了国家一级领导和努力, 以确保性别均等和区域间流动。世卫组织代表中妇女的比例为 38%, 自 2015 年报告以来增加了 2%。区域间流动仍然是发挥国家一级领导作用面临的又一挑战: 世卫组织六个区域中有三个未达到 30% 世卫组织代表来自其原籍地以外区域这一征聘目标。

- **人力队伍：**国家一级的人力资源能力仍然相对有限。在编写本报告时，世卫组织所有职员中有不到一半（45%）（包括专业职员和一般职员）在 149 个国家办事处工作。该比例与最近三份报告所示实质上处于同一水平，从 42% 至 45% 不等。在世卫组织全部人力中，只有 22% 国际职员在 149 个国家办事处工作，比 2015 年报告的 18% 略有增长；其余 78% 在六个区域办事处或总部工作。
- **财政：**虽然分配给国家一级工作的财政资金比例逐渐增加，但由于指定用途供资增加，分配给国家一级的灵活核心资金有所下降。灵活供资仅占划拨给国家一级活动的分配资金总额的 10.2%。
- **国内战略和运营流程：**世卫组织通过将世卫组织《第十三个工作总规划》重点与联合国可持续发展合作框架或同等内容相结合，积极与联合国国家工作队接触。在已制定有效的国家合作战略或正在制定的世卫组织 108 个国家办事处（73%）中，78% 将战略与国家支持计划挂钩。此外，70% 的国家办事处在成果层面将卫生问题充分纳入合作框架。
- **设施：**按照世卫组织人人享有健康的工作场所环境的政策以及世卫组织全球残疾问题行动计划，26% 的国家办事处办公场所供残疾职员完全无障碍使用，而 2017 年报告的该比例为 18%；32% 的国家办事处设有母乳喂养设施。
- **国家伙伴关系：**在所有六个区域的 80 多个国家共有 800 多个世卫组织合作中心。60% 的国家办事处报告在各个工作领域与世卫组织合作中心建立了伙伴关系。此外，通过《与非国家行为者交往的框架》，世卫组织与一系列此类行为者交往。87% 的国家办事处报告在国家一级与学术机构、75% 与地方非政府组织、69% 与国际非政府组织开展合作。
- **国际发展伙伴关系：**世卫组织继续积极参与联合国国家工作队的工作，并更积极地参加联合国专题小组的工作。在处于脆弱、受冲突影响和易受冲击局势中的国家，与双边和多边伙伴的交往更为突出。欧洲联盟是最经常与世卫组织国家办事处合作的伙伴（55% 的办事处），其次是双边机构（48%）和世界银行（40%）。共有 84% 的国家办事处报告说，它们已经筹集了资金，其中 39% 的国家办事处筹集了 500 多万美元。

## 2023 年国家活动报告

6. 正在编制 2023 年报告，并将于 2023 年 5 月提交第七十六届世界卫生大会。报告将包含 2021 年和 2022 年收集的数据。

7. 2023 年报告将特别强调世卫组织国家活动的以下要素：

- 世卫组织国家办事处支持各国政府从 COVID-19 中健康恢复，包括通过现有国家一级的专业知识/协调提供的突发事件防范和应对支持类型，就 COVID-19 疫苗的供应和部署向政府提供的支持，以及在启动、制定、实施、监测和审查国家卫生计划方面的作用；
- 国家办事处实施《第十三个工作总规划》“三个十亿”目标的人力能力水平，例如卫生系统为实现全民健康覆盖而建立的突发卫生事件防范、应对和复原力，更健康的人口以及国家办事处与学术机构、智库和其他专业或民间社会组织建立伙伴关系的程度，以及国家办事处为促进实施而正在落实的三大重点；
- 加强国家合作战略和可持续发展合作框架、南南合作和三角合作倡议、资源筹措和国家办事处与联合国系统各实体的互动的细节，包括国家办事处参与联合国联合规划及联合国共同业务和活动；
- 世卫组织国家办事处的工作环境，包括残疾人无障碍措施/设施（地板标高和浴室无障碍及其它）和使工作场所在整个生命过程中对劳动者更包容的措施/设施，以及国家办事处对性剥削、性虐待和性骚扰零容忍，例如确定国家办事处防止和应对性剥削、性虐待、性骚扰联络人。

8. 与以前的报告一样，2023 年报告的大部分信息来自对所有 152 位国家、领地和地区办事处负责人进行的在线国家活动调查。其他信息来源包括来自世卫组织全球管理系统的数据库（人力资源和财务详情）、世卫组织总部国家战略和支持司及各技术部门的数据库，以及联合国发展协调办公室和外部来源关于参与全球卫生举措的信息。

9. 正在分析和解释从调查和其他来源收集的数据，以用于 2023 年报告。最终报告将于 2023 年 5 月在世卫组织网站上公布。

= = =