



2025 年 1 月 15 日

世卫组织在突发卫生事件领域的工作

应对当前重大突发卫生事件最新情况

总干事的报告

1. 本报告所涉期间为 2024 年 1 月 1 日至 9 月 30 日，介绍了所有被世卫组织定级的紧急突发事件和长期突发事件的情况，包括启动了联合国机构间常设委员会人道主义全系统扩大方案的突发事件以及需要世卫组织应对的国际关注的突发公共卫生事件。报告还概括介绍了与突发卫生事件有关的全球趋势和挑战，以及短期和中期展望。

仍活跃的紧急和长期定级突发事件

2. 世卫组织对 87 个国家和地区的 45 起定级的突发事件¹作出了应对，其中包括 18 起需要全组织范围最高级别支持的 3 级突发事件以及 27 起 1 级和 2 级突发事件。

3. 在全球突发卫生事件防范和应对架构的基础上，根据《世卫组织紧急情况应对框架》，所有定级的突发事件均通过本组织的事件管理系统进行管理，以使世卫组织能够履行其关键职能，并迅速扩大对国家卫生主管部门的业务和技术支持。世卫组织突发事件应急基金发放了 4 700 万美元以便为紧急事件的初步应对提供资金以及在长期危机中根据不断升级的需求扩大救生卫生行动。

4. 根据《国际卫生条例（2005）》和其他框架规定的义务，世卫组织每天对数千个信号进行扫描和分类，以发现潜在的国际关注的公共卫生事件。截至 2024 年 9 月 30 日，秘书处已在安全的《国际卫生条例》国家归口单位事件信息网站发布了 74 条信息更新，其中包括 19 项与多国事件相关的公告，并发布了与在 23 个国家和地区发生的 26 起事件以及涉及多个国家和地区的 6 起事件有关的 34 项疾病暴发新闻更新。

¹ 受影响国家和地区的数量不包括登革热、冠状病毒病（COVID-19）和猴痘等全球突发事件。

全球趋势

5. 世卫组织所有区域都受到突发卫生事件的影响，有 4 起涉及两个或以上区域的 3 级突发事件。非洲区域发生了 7 起紧急和 3 起长期 3 级突发事件，东地中海区域发生了 5 起紧急和 4 起长期 3 级突发事件。

6. 不断升级的气候危机对全球卫生产生了深远影响，特别是在人道主义环境中。厄尔尼诺现象造成的破坏导致了广泛的营养不良、疾病暴发和流离失所。在全球范围内，严重的干旱导致了突发事件的发生和数百万人因洪灾而流离失所。在非洲区域，在 2001 至 2021 年期间发生的突发公共卫生事件中，有 56% 与气候相关。在受厄尔尼诺影响的南部非洲部分地区，有 110 万儿童患有重度急性营养不良。随着与厄尔尼诺现象相当的拉尼娜现象（2024 年 10 月至 2025 年 3 月）的到来，预计将会面临包括干旱、洪灾和疾病暴发在内的更多挑战。

国家、区域和全球层面的应对、准备和协调

7. 目前，苏丹正在经历世界上最大的流离失所危机。共有 1 470 万人需要紧急卫生援助。自从 2023 年 4 月敌对行动开始以来，已有超过 1 130 万人流离失所，并有 290 万人逃往邻国²。世卫组织在 2024 年 9 月进行的一项卫生服务可用性评估显示，苏丹境内的很多卫生机构已不再运行，包括喀土穆境内 88% 的卫生机构。来自苏丹的难民涌入为邻国的卫生保健系统带来了压力。常规免疫活动受到限制，苏丹全境的免疫覆盖急剧下降，特别是在交通不便地区。

8. 严重的粮食不安全达到了前所未有的程度：难民署的数据显示，预计将有 2 100 万人（占 45% 的人口）在 2024 年 10 月至 2025 年 2 月期间面临危机级别的粮食不安全，估计有 755 000 人达到粮食安全阶段综合分类 5 级（灾难）水平³。此外，根据人口基金的数据，有 670 万人面临性别暴力风险，有 350 万育龄妇女和女童需要获得生殖卫生保健服务⁴。在苏丹的 18 个州中，至少有 12 个州同时出现三种或三种以上的疫情，包括霍乱、麻疹、疟疾和登革热。苏丹在 2024 年 7 月宣布了新的霍乱疫情，并在 2024 年 7 月至 9 月期间报告了近 2 万病例。本地资源以及发现和应对疫情的能力有限，特别是在交通不便地区。

9. 尽管发生了暴雨和洪灾，世卫组织还是与近 40 个合作伙伴一起，为苏丹各地数百个卫生机构提供了挽救生命的干预措施和支持。在 2024 年 6 月至 8 月期间，在达尔富尔地区开展的跨境活动使世卫组织及其合作伙伴能够向 459 个卫生机构提供支持。

10. 自 2023 年以来，一种新的猴痘病毒毒株（进化枝 1b）一直在刚果民主共和国传播，特别是在东部省份，那里的不安全状况和出行挑战阻碍了监测和疫情控制工作。2024 年 7 月，

² [业务数据门户](#)（2024 年 10 月 14 日访问）。

³ 见[苏丹：重度粮食不安全概况，2024 年 4 月-2025 年 2 月](#)，粮食安全阶段综合分类（2024 年 12 月 16 日访问）。

⁴ [联合国人道主义事务协调厅的苏丹人道主义最新情况](#)（2024 年 7 月 29 日）（2024 年 12 月 3 日访问）。

在布隆迪、肯尼亚、卢旺达和乌干达首次发现了由进化枝 **1b** 引起的猴痘疫情。流行病学和测序分析认为，初始病例与前往刚果民主共和国东部旅行或接触来自那里的人员有关。

11. 截至 2024 年 8 月 14 日，当世卫组织宣布猴痘疫情为国际关注的突发公共卫生事件时，全球和非洲大陆的事件管理支持组已联合协调应对工作。

12. 世卫组织的《猴痘全球战略准备和应对计划》成为突发卫生事件预防、防范、应对和抵御框架的基础，需要 8 500 万美元的资金为各国提供支持⁵。

13. 为了增加高危人群获得医疗对策的机会和确保有限资源的有效和公平使用，世卫组织及其合作伙伴建立了一个猴痘医疗对策的获取和分配机制，包括疫苗、治疗和诊断检测工具。该机制是在为达成大流行协定而继续谈判期间作为临时协调机制运行的临时医疗对策网络的一部分。

14. 在本报告所述期间，25 个国家报告了 429 700 例疑似和确诊霍乱病例以及 2 300 例霍乱相关死亡。这些数字低估了这一疾病的疾病负担和病死率，因为许多国家没有报告发生在医疗机构以外的死亡。在一些国家，获得卫生保健、医疗用品、水、环境卫生和个人卫生的机会有限，加上在监测和报告方面面临的挑战，导致病死率超过了 1% 的阈值。所有霍乱死亡都可以利用现有工具进行预防；降低不可接受的高病死率是当务之急，包括增加受影响社区获得口服补液盐的机会。

15. 口服霍乱疫苗严重短缺使疫情难以控制。对简化口服霍乱疫苗配方进行预认证应有助于在 2024 年生产 4 500 万剂口服霍乱疫苗；已有 2 900 万剂疫苗运往 13 个国家。国际疫苗供应协调小组已于 2022 年 10 月宣布史无前例地暂停两剂疫苗接种方案，转而采用单剂疫苗接种方案，以便让更多的人能够接种疫苗，这一办法仍会在 2024 年继续实施；由于疫苗短缺，没有开展预防性免疫接种运动。

16. 2023 年 4 月至 2024 年 4 月霍乱全球战略防范、准备和应对计划的资金仍然严重不足，在所需的 1.63 亿美元中，仅收到 2 000 万美元。世卫组织继续指导全球霍乱控制专题小组的工作。

17. 在过去二十年里，全球登革热发病率显著上升，对公共卫生构成重大且日益严重的挑战。

18. 秘书处继续与会员国合作，加强防范和应对活动，并重点关注能力建设和发展全球监测系统。从 2024 年 9 月至 2025 年 9 月，世卫组织需要 5 550 万美元的资金来预防登革热和其他由伊蚊传播的虫媒病毒性疾病的暴发，并开展全球应对活动⁶。

19. 继续发现和报告人畜共患流感病毒人类感染的事实提醒人们流感大流行的威胁持续存在。自 2020 年以来，甲型 H5N1 禽流感病毒进化枝 2.3.4.4b 毒株表现出了广泛的地域传播、

⁵ [《猴痘全球战略准备和应对计划》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2024 年（2024 年 11 月 19 日访问）。

⁶ [登革热和其他伊蚊传播虫媒病毒性疾病的全球战略防范、准备和应对计划](#)。日内瓦：世界卫生组织；2024 年（2024 年 11 月 19 日访问）。

遗传多样性，并且增加了向各种哺乳动物的跨物种传播。自 2024 年 3 月以来，已报告一起甲型 H5N1 禽流感病毒疫情（在美利坚合众国奶牛中）以及 24 例人类感染甲型 H5N1 或甲型 H5 病毒的病例，主要是由于职业接触受感染的动物所致。

20. 在东南亚区域，甲型 H5N1 禽流感病毒进化枝 2.3.2.1c 毒株已成为一种地方流行病且已经发生进化，自 2023 年 10 月以来已导致 14 人感染。自 2020 年以来，全球已报告 138 例人感染甲型 H5 禽流感病例。

21. 通过世卫组织全球流感监测和应对系统，并与粮农组织和世界动物卫生组织合作，秘书处正在密切监测形势，进行风险评估，并帮助各国应对禽流感和其他人畜共患流感疫情，为下一次流感大流行做好准备。

挑战

22. 2024 年，有近 3 亿人需要人道主义援助。其中，有 1.81 亿人成为人道主义援助的对象，部分原因是全球人道主义援助资金大幅减少，包括为全球卫生群组提供的资金⁷。作为联合国机构间常设委员会卫生群组牵头机构，世卫组织与 30 个卫生群组和部门的 900 个业务伙伴开展合作，为 8 940 万需要人道主义卫生援助的民众提供帮助。

23. 人道主义需求日益增加主要是由与冲突和暴力相关的流离失所、粮食不安全和社会经济脆弱性等复杂因素共同引起的，而气候变化引起的极端天气事件的破坏性影响进一步加剧了这一情况。

24. 监测和“同一健康”能力有限以及关键疫苗生产不足影响到世卫组织及其合作伙伴迅速发现、应对和控制疾病暴发和其他突发卫生事件的能力。

25. 截至 2024 年 9 月 30 日，已通过世卫组织监测系统报告在 13 个国家/地区发生了 1 080 起针对卫生保健工作者和机构的袭击事件，导致 554 名工作人员和患者死亡，923 人受伤。包括东耶路撒冷在内的巴勒斯坦被占领土上发生的袭击事件最多（505 起），其次是乌克兰（320 起）。

筹资

26. 世卫组织突发卫生事件规划仍以国家为重点，并致力于采取一种战略性整体方法。国家一级的应急行动占到其 2024 年预算的 90%以上，截至 2024 年 10 月 30 日，90%以上的分配资金也是拨给了国家。截至 2024 年 10 月 30 日，紧急行动和呼吁部分的资金缺口为 4.78 亿美元，占 15 亿美元募捐总额的 32%。

27. 世卫组织突发事件应急基金为世界各地的应急行动提供紧急资金。这项灵活资金使世卫组织能够迅速调查、核实和应对突发卫生事件。截至 2024 年 11 月 5 日，捐助方捐款总额

⁷ [《2024 年全球人道主义概览》](#)。联合国人道主义事务协调厅（2024 年 7 月 31 日访问）。

为 2 000 万美元，作为在 28 个国家和地区应对 23 起突发卫生事件的一部分，世卫组织已发放 4 700 万美元用以提供挽救生命的援助。

28. 世卫组织的“2024 年全球卫生应急募捐”⁸呼吁募集 15 亿美元的资金，以便用于保护面临突发事件的最弱势民众的健康。这是为全世界 41 起正在发生的卫生危机提供支持所需的估计总金额。截至 2024 年 10 月 22 日，世卫组织已获得 10.2 亿美元可用于应对紧急和复杂突发卫生事件的资金，其中 4.15 亿美元是在 2024 年收到的。剩下 4.78 亿美元的资金缺口限制了秘书处和会员国满足受卫生危机影响社区的卫生需求的能力。

29. 2024 年 5 月，世卫组织突发卫生事件规划独立监督和咨询委员会强调，该规划的运作环境十分脆弱，部分原因是需求不断增加但在确保有灵活和可持续的供资方面持续存在挑战⁹。世卫组织投资回合旨在根据《2025-2028 年第十四个工作总规划》为世卫组织在 2025-2028 年期间的预算筹集资金。世卫组织全球卫生应急募捐（包括世卫组织突发事件应急基金）是对世卫组织投资回合的一种补充，旨在为预算中的应急行动和呼吁部分筹集资金，以使世卫组织能够对世界各地的人道主义危机作出大规模应对和挽救生命。

执行委员会的行动

30. 请执委会注意本报告并就以下问题提出意见和指导：

- 秘书处如何与会员国和合作伙伴合作，确保获得更可持续和更可预测的突发卫生事件应对资金，确保资金得到有效利用，以提供挽救生命的卫生援助，维持基本服务，满足受冲突、自然灾害和气候变化影响的弱势民众日益增长的需求？
- 秘书处如何加强与会员国和伙伴组织的合作，以加强协调，简化应急工作，促进提高社区和卫生系统的抵御能力，从而更好地抵御未来的危机？

⁸ [《2024 年世卫组织全球卫生应急募捐》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2024 年（2024 年 11 月 19 日访问）。

⁹ 见文件 A77/7，附件。