



2024-2025 年规划预算的筹资与实施

世卫组织在国家、领地和地区的活动

1. 本文件是根据 WHA69(8)号决定（2016 年）提交的，在该决定中，卫生大会要求总干事和区域主任通过执行委员会及其计划、预算和行政委员会提供两年期世卫组织国家活动报告，供区域委员会审查，并作为卫生大会的参考文件¹。
2. 世卫组织在全球保持着重要的存在，在国家、领地和地区设有 153 个办事处²，该网络支持会员国实现其卫生重点事项并推进与卫生相关的可持续发展目标。世卫组织国家办事处³在参与政策对话、提供战略指导、提供技术支持以及提供专业知识和资源以应对突发事件和提供服务方面走在前列。这些办事处是秘书处与各国政府之间的主要接口，使世卫组织能够根据具体国家面临的卫生挑战调整其战略，在危机期间迅速作出反应，并促进根据国家重点事项和全球卫生目标加强国家卫生系统的伙伴关系。世卫组织致力于继续加强其国家办事处，这些办事处站在向会员国提供可靠、相关和及时支持的最前沿，以便在最重要的国家产生影响。通过由世卫组织六个区域的代表领导的三级行动促进成果小组的努力⁴，秘书处正在执行一项行动计划，以加强国家办事处的领导，使其能够及时有效地作出决定，同时确保国家办事处得到优化，配备必要的资源和人员，能够根据每个国家的独特需要开展精简的业务。这一承诺确保世卫组织继续对其会员国不断变化的卫生需求作出反应，并有效应对新出现的挑战。

¹ 见 WHA69(8)号决定（2016 年），第 15 段。

² 世卫组织在世界各地的国家、领地和地区设有办事处，2023 年在塞浦路斯设立了新的国家办事处。世卫组织在以色列驻有特别代表。在 153 个国家办事处中，有 5 个办事处向一个以上的国家提供支持，因此世卫组织在其 194 个会员国中的 166 个有实际存在。7 个办事处负责为一个或多个国家以及其他领地或地区提供支持，2 个办事处为一个领地或地区提供支持。

³ “世卫组织国家办事处”一词是指世卫组织在其有实际存在的国家、领地和地区的世卫组织办事处，这些办事处在 2024 年正常运作。对于没有世卫组织国家办事处的 28 个会员国，区域办事处通过一个区域办事处协调中心发挥这一作用。

⁴ 见“[加强国家办事处](#)”（2024 年 11 月 29 日访问）。

3. 2025 年《国家活动报告》中的见解将指导继续努力加强世卫组织国家办事处，确定需要改进和调整的领域，以提高其有效性。本资料文件提供的初步调查结果反映了在加强这些办事处方面取得的进展，并强调了强有力的国家存在与世卫组织致力于更好地解决其会员国的卫生重点事项和需求之间的重要联系。

2025 年国家活动报告

4. 目前正在编写 2025 年国家活动报告，以提交 2025 年 5 月举行的第七十八届世界卫生大会。秘书处正准备转向基于网络的报告，以确保更大的透明度，并确保更全面和详细的国家办事处信息的可获得性。网络平台将使秘书处能够将国家办事处概况与世卫组织现有网络平台上的其他信息联系起来，避免重复，并使比较和分析这些信息更加容易。

5. 2025 年《国家活动报告》是自下而上编写的，其中包括在世卫组织代表们及其团队中进行的调查结果⁵，对国家办事处以及区域和全球层面的可用数据进行了摸底。世卫组织各部门正在利用内部数据库的数据，与区域国家支持单位网络合作编写该报告。

6. 2025 年报告将首次概述世卫组织每个国家办事处的核心业务组成部分。它将根据国家办事处的类型对世卫组织在国家一级的业务活动进行独特的分析⁶，使世卫组织的支持适应每个国家的具体情况、形势和需求。

7. 2025 年国家活动报告的初步调查结果⁷如下所述。

(a) **国家办事处工作人员组成情况一览：**截至 2024 年 9 月，世卫组织 153 个国家办事处共雇用 4 498 名工作人员。工作人员人数差别很大，每个办事处从 1 名雇员到 352 名雇员不等。每个办事处的平均工作人员人数为 29 人，中位数为 17 人。工作人员包括 44% 的一般事务人员、34% 的本国专业人员、21% 的国际专业人员和 1% 的主任。关于合同类型，25% 的工作人员为连续任用，51% 为定期合同，23% 为临时任用。工作人员中男性占 60%，女性占 40%。

(b) **核心的、可预测的国家存在：**核心的、可预测的国家存在模式根据有效解决每个国家独特的卫生需求和重点事项所需的支持类型和水平，为世卫组织的所有国家办事处确定了有区别的核心人员配备能力。优先考虑核心的、可预测的国家存在方面的人员配备能力，以确保这些能力得到可靠和可预测的供资。这些职位并不是国家办事处仅有的职位，但却是建立能够在各国产生影响的强大存在的基础，包括关键的技术和领导职位。为了按照核心的、可预测的国家存在办法加强国家办事处的核心能力，根据世卫组织代表们提出的优先排序方法，向国家办事处划拨了 2 亿美元的灵活资金。

⁵ 本资料文件简要介绍了在特定时间点收集的数据，这些数据可能因不同的数据集而异。报告全文将具体说明这些数据，并酌情审查全球、区域和类型趋势，提供更全面的分析。

⁶ 根据提供的支持，世卫组织国家办事处分为五类（A-E）：A 类办事处提供政策支持；B 类提供有针对性的技术和战略支持；C 类提供中等程度的技术支持；D 类确保充分的技术支持，包括应急响应；E 类提供全面支持，包括实地业务支持。

⁷ 本资料文件中提供的数据和分析是初步的，目前正在进行验证。因此，调查结果可能会有变化。

这些资金中有 85%用于技术和领导职位。一半以上的资金分配给那些面临严重脆弱性和不平等的国家办事处的职位，包括那些被归类为脆弱、受冲突影响或面临长期紧急情况的事业处。

(c) 有区别的国家支持职能：世卫组织国家办事处战略性地分配其时间和财务资源，以便以各种不同的方式支持会员国，其中最大比例的时间和财务资源（33%）用于提供技术支持。此外，18%的时间和财务资源用于开展政策对话，19%用于提供战略支持，21%用于应对突发事件，这突出表明世卫组织致力于应对危机局势。服务的提供，包括协调和提供，占用的资源比例最小（9%）。在即将向卫生大会提交的报告中，将进一步区分和分析这些数据，以便更好地说明世卫组织在哪些方面以及如何为支持会员国创造和增加价值。

(d) 多样化的国家一级伙伴关系：秘书处与由不同实体组成的强大协作网络合作，推动在各国取得成果。大约 94%的国家办事处与不同的政府实体合作，90%与联合国系统各实体合作，83%与非政府组织合作。此外，78%的国家办事处与地方当局合作，84%与学术机构合作，75%与世卫组织的其他会员国合作。共有 62%的国家办事处参与或促进了南南合作和/或三角合作倡议。联合国系统以外的政府间组织为 65%的国家办事处提供了额外支持，慈善基金会为 43%的国家办事处提供了额外支持。此外，26%的国家办事处表示，它们与私营部门实体合作，尽管它们指出，在所有伙伴关系中，与私营部门的伙伴关系对在各国取得成果的贡献最小。

(e) 卫生部门以外的协作活动：共有 91%的世卫组织国家办事处与卫生部门以外的至少一个政府实体合作，平均每个办事处有 10 次此类合作。环境和气候变化部门名列前茅（占国家办事处的 68%），其次是外交事务（63%）、教育（63%）、议会（59%）、社会福利和社会保障（57%）以及农业（56%）。与贸易（8%）、能源（7%）和工业（6%）等部门合作的国家办事处较少。此外，80%的国家办事处积极参与多部门 and/或部门间合作机制或平台，进一步促进世卫组织的多方面举措。尽管做出了这些努力，45%的国家办事处（包括 38%没有与卫生部门以外的部门合作的国家办事处）在与其他部门建立伙伴关系和开展合作方面面临挑战。这些挑战包括缺乏资源（74%的国家）、对世卫组织跨部门工作的任务认识有限（67%）以及缺乏在卫生部门以外开展工作的机构文化（57%）。

(f) 联合国系统内的合作：共有 90%的世卫组织国家办事处与联合国系统中至少一个其他实体开展了合作，平均每个办事处有 7 次合作。国家办事处与儿童基金会的合作最多（84%），其次是人口基金（76%）和粮农组织（67%）。开发署（63%）和国际移民组织（60%）也提供了大量支持。与联合国艾滋病规划署（57%）和世界粮食计划署（48%）的合作进一步丰富了世卫组织的举措，反映了一个多样化和强大的支持网络。共有 91%的国家办事处积极参与了一个关于联合国系统支持的战略规划文件的制定工作。其中，81%参与了联合国可持续发展合作框架和共同国家分析的编制，12%仅关注联合国可持续发展合作框架，4%仅为共同国家分析做出贡献。此外，3%参与了关于联合国系统支持的其他类似战略规划文件的制定。

(g) **参与联合国共同业务活动和活动：**世卫组织国家办事处中有很大部分（85%）参与了联合国共同业务活动，其中 51%参与了共同采购活动，48%参与了共同后勤业务。45%的国家办事处使用了共同信息和通信技术，39%的国家办事处从事了与共同设施有关的业务，包括共用房地。只有 32%的国家办事处表示，它们参与了人力资源和财务方面的共同业务活动。这些数字表明了世卫组织融入更广泛的联合国系统的程度，有助于提高其自身和整个系统的业务效率。

(h) **与政府间组织的合作：**共有 65%的世卫组织国家办事处与至少一个联合国系统外的政府间组织合作。平均而言，国家办事处报告了与两个政府间组织合作取得成果。最常提到的合作伙伴是欧洲联盟（48%）、世界银行集团（43%）和非洲联盟（18%），反映了与这些实体在支持国家一级举措方面的有力合作。

(i) **领导国家一级的合作伙伴协调：**共有 77%的世卫组织国家办事处设有国内卫生合作伙伴协调机制。世卫组织领导了其中 45%的工作，共同领导了 40%的工作，并在 11%的工作中发挥了支持作用。在 4%的情况下，世卫组织以其他方式参与。这反映了世卫组织在国家一级协调卫生伙伴关系方面的强有力领导和积极参与。

(j) **关于预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰的培训：**根据世卫组织促进安全和尊重他人的工作场所的承诺，国家办事处 97%的职员和 90%的编外人员完成了世卫组织《关于防止和处理不当性行为的政策》培训。这一全面培训不仅强调本组织致力于消除不当性行为，而且还使工作人员掌握了识别、预防和有效应对此类事件所需的工具和知识。计划开展进一步的评估和后续培训，以确保不断改进，并在世卫组织业务活动中加强问责和尊重他人的文化。

8. 将在 2025 年提交给第七十八届世界卫生大会的完整的国家活动报告将概述世卫组织在国家层面的卫生战略重点，这些战略重点通过国家合作战略得以体现，国家合作战略是世卫组织与各国政府进行战略规划和合作的主要框架。通过分析国家办事处的核心业务组成部分并确定主要趋势，2025 年国家活动报告将提供与世卫组织提高其对全球卫生需求的反应能力的承诺保持一致的可据以采取行动的见解。

9. 2025 年国家活动报告将补充结果报告和其他相关的规划、管理和财务报告。预计国家活动报告中的信息将通过网络平台与这些报告中提供的数据无缝链接。最终报告将于 2025 年 5 月在世卫组织网站上公布。
