



2022-2023 年规划预算修订方案

引言

1. 2022-2023 年规划预算的制定工作是在一个独特的时期进行的，世界正处于 2019 冠状病毒疾病（COVID-19）大流行疫情的肆虐之下。2022-2023 年规划预算除了纳入大流行疫情出现之前已经在为促进影响而进行的重大转型变革之外，还对大流行的早期经验教训作出了反应，同时预见到关于加强突发事件防范和应对的各种审查工作将会提出关键建议。因此，秘书处采取了两阶段方法：

(a) 在最初的 2022-2023 年规划预算中反映 2021 年 5 月时已经获悉的经验教训；
和

(b) 根据对各种独立审查结果的分析以及要求秘书处对此作出的答复，于 2022 年 5 月向第七十五届世界卫生大会提交对 2022-2023 年规划预算的拟议修订。

2. 按照这一方法，2022-2023 年规划预算方案¹指出：

随着 2022-2023 年规划预算方案即将定稿，正在最后确定各种审查的结果，包括大流行防范和应对独立小组的审查结果，以供第七十四届世界卫生大会审议。会员国根据第七十四届世界卫生大会期间及之后的分析和讨论提出的方向可能大大改变这一规划预算方案。按照执行委员会达成的共识，这一过程中产生的重要信息将被纳入对 2022-2023 年规划预算的中期修订，该修订将于 2022 年 5 月提交卫生大会批准。

3. 作为 2022-2023 年规划预算批准程序的一部分，WHA74.3 号决议（2021 年）²要求秘书处：

¹ 见文件 A74/5 Rev.1，第 4 段。

² 见 WHA74.3 号决议第 11(4)段。

考虑到向第七十四届世界卫生大会提交的独立审查结论和可持续筹资工作组的建议,在必要时向第七十五届世界卫生大会提交经修订的 2022-2023 年规划预算,包括酌情提交经修订的拨款决议,以反映 COVID-19 大流行带来的迅速变化的世界卫生状况。

4. 在第七十四届世界卫生大会之后,公布了多项审查,产生了 286 项建议,其中包括来自以下来源的审查:

- 大流行防范和应对独立小组
- 《国际卫生条例(2005)》在 COVID-19 应对期间的运作情况审查委员会
- 世卫组织突发卫生事件规划独立监督和咨询委员会的报告
- 卫生大会关于加强世卫组织突发卫生事件防范和应对的 WHA74.7 号决议(2021 年)
- 混乱的世界:全球防范工作监测委员会 2020 年年度报告
- 应对未来大流行病威胁 100 天任务报告:大流行防范伙伴关系提交七国集团的报告(联合王国,2021 年)
- 泛欧卫生和可持续发展委员会
- 《全球健康峰会罗马宣言》(2021 年 5 月 21 日,罗马)

5. 对上述审查产生的 286 项建议进行荟萃分析后发现正在以下领域形成共识:

- 全球卫生架构和治理;
- 通过可持续资金加强世卫组织;
- 实施和遵守《国际卫生条例(2005)》;
- 为公共产品进行全球融资;
- 医疗对策的研发、监管和生产;

- 公平获取卫生保健服务，包括疫苗和非药物措施；以及
- “同一健康”方针，包括在应对诸如抗微生物药物耐药性、食品安全和人畜共患病等健康威胁方面的重大努力。

6. 执行委员会第 150 届会议审议了该报告的前一版本¹，并同意执行委员会规划、预算和行政委员会在其第三十五次会议的建议中提供的指导²。

2022-2023 年规划预算的修订过程

7. 在编制 2022-2023 年规划预算的拟议修订时，考虑了以下关键因素：

- 与执行由上述审查产生的 286 项建议有关的拟议增加额。
- 拟议修订纳入了在通过 2022-2023 年规划预算时尚未从 COVID-19 大流行中汲取的新的或正在出现的经验教训。
- 拟议修订包括无法利用总干事在转移预算项目方面的授权来纳入已核准的 2022-2023 年规划预算的内容。
- 不得重新调整已核准的 2022-2023 年规划预算的优先次序以致取消其他重点事项。
- 拟议的修订应考虑到对《第十三个工作总规划》的拟议延期。
- 拟议的修订应与总干事向执行委员会概述的五个重点领域保持一致：
 - (i) 促进健康与福祉，通过解决疾病的根源来预防疾病；
 - (ii) 使卫生系统彻底转向初级卫生保健，作为全民健康覆盖的基础；
 - (iii) 在各级加强流行病和大流行病情报、防范和应对系统及工具；

¹ 文件 EB150/28。

² 文件 EB150/5；另见执行委员会第 150 届会议第十一次会议摘要记录，第 2 节。

(iv) 利用科学、研究创新、数据和数字技术的力量；

(v) 加强世卫组织作为全球卫生领域领导和指导机构在全球卫生架构中的核心地位。

8. 本文件中概述的对 2022-2023 年规划预算的拟议修订完全符合关于加强世卫组织防范和应对突发卫生事件的 WHA74.7 号决议（2021 年），以及该决议所涉的财政和行政影响¹。

9. 卫生大会关于 WHA74.7 号决议所涉财政和行政影响的文件包括为战略重点 2 和 4 计算的 2022-2023 双年度费用（4.346 亿美元）。该文件还提到了战略重点 1 和战略重点 3 下可能需要的额外费用，以及支柱 4 下的进一步费用，但没有提供这些费用的具体数字，因为在审议通过该决议草案时，准确计算这些费用还为时过早。根据 WHA74.7 号决议和执行委员会第 150 届会议的建议，本文件提出的拟议修订包括对战略重点 1 和 3 的费用计算。

10. 此外，拟议修订还包括为加强领导、问责、合规和风险管理所需的资源，特别注重本组织在预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰方面的能力。将为产出 4.2.2（秘书处以负责任、透明、合规和风险管理为导向的方式运作，包括开展全组织学习和形成评价文化）新增一项先行指标并在本双年度内对其进行评估和报告。

11. 2022-2023 双年度预算总增加额估计为 6.044 亿美元。其中，共有 4.346 亿美元追加额直接源于 WHA74.7 号决议及其成本计算，具体包括：

- 战略重点 2 下的 4.046 亿美元，用于巩固和扩大当前的能力和举措，并建设本组织履行其任务所需的新能力，以协调各方加强全球卫生安全，并牵头努力预防、防范、发现和应对突发卫生事件
- 支柱 4 成果 4.1（加强国家在数据和创新方面的能力）下的 3000 万美元，可在决议批准阶段确定。

12. 根据 WHA74.7 号决议，拟议拨款 1.2 亿美元用于战略重点 1 和 3 的预算修订。

13. 剩余的 5000 万美元是需要立即增加的资源，用于加强世卫组织的问责、合规和风险管理职能，特别注重加强预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰。

¹ 见文件 WHA74/2021/REC/1，附件 4。

14. 所有主要办事处都进行了内部讨论和磋商，以确定战略可交付成果，以响应会员国在执行 WHA74.7 号决议以及源自各种审查的建议方面的必要行动和期望。附件 2 至 5 总结了这些战略可交付成果，并与已核准的 2022-2023 年规划预算进行了比较，以显示新增加、扩充或调整了优先级的内容。由于战略可交付成果可促进实现最初为 2022-2023 年规划预算批准的产出，因此可衡量的新增内容将在规划预算门户网站展示的先行指标中予以突出显示，并在产出计分卡中进行总结。以下各节对这些可交付成果进行了高度概括。

关于 2022-2023 年规划预算修订方案补充预算需求的关键要素

15. 战略重点 1、2 和 3 的投资主题是“**加强初级卫生保健/卫生系统的抵御能力/大流行防范之间的联系，加强国家办事处的交付能力**”^{1,2}，在各级承认并促进这三个战略重点之间的相互联系和相互依赖。

16. 每个国家都有各种针对特定疾病/危害的规划和计划（例如关于大流行性流感防范框架、艾滋病毒、疟疾、结核病、脊灰、埃博拉、自然灾害以及化学、生物、辐射、核和爆炸物等的规划或计划）。这些具体举措的好处是可集中并高度关注投资产生的影响，即迅速降低死亡率、管理并遏制病例。

17. 从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训表明，突发卫生事件防范和应对能力必须与全民健康覆盖工作保持一致，并着重关注初级卫生保健和基本公共卫生职能^{3,4}。本文件概述的战略投资方针除了加强数据、扩大创新和增强多部门伙伴关系外，还将加强国家办事处的交付能力。

18. 鉴于 COVID-19 大流行的社会经济影响导致财政日益紧张，有必要简化国家卫生部门的战略计划、卫生安全和其他平行计划，以便更有效地利用现有资源和投资。

19. 正如世卫组织关于在 COVID-19 疫情期间及以后建设卫生系统复原力以实现全民健康覆盖和卫生安全的立场文件的实施计划（正在与区域办事处磋商）¹ 所述，为从 COVID-19 大流行中恢复和更好地重建，需要向各国提供强化和全面整合的支持。

¹ 在 COVID-19 疫情期间及以后建设卫生系统复原力以实现全民健康覆盖和卫生安全：世卫组织立场文件。日内瓦：世界卫生组织；2021 年；见 <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-UHL-PHC-SP-2021.01>（2022 年 4 月 23 日访问）。

² 数据，分析、行动和影响 – 聚焦 2021 年。日内瓦：世界卫生组织；2021 年（见 <https://www.who.int/publications/i/item/in-focus-2021>，2022 年 4 月 23 日访问）。

³ 二十一世纪的卫生挑战：基本公共卫生职能能否发挥作用？日内瓦：世界卫生组织；2021 年（见 <https://www.who.int/publications/i/item/9789240038929>，2022 年 4 月 23 日访问）。

⁴ 初级卫生保健业务框架草案：将愿景转化为行动。日内瓦：世界卫生组织和联合国儿童基金会；2020 年（见 <https://www.who.int/publications/i/item/9789240017832>，2022 年 4 月 23 日访问）。

20. 对战略重点 1 和 3 拟议增加的 1.2 亿美元预算将仅用于国家和区域两级，目的是扩大和加强对世卫组织六个区域中在全民健康覆盖方面最落后的 30 个国家的综合支持，包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家，同时继续加强对其他国家的支持。这些国家将由各区域办事处根据共同商定的标准在预算实施阶段决定。这种支持将涵盖第一和第三个十亿目标的工作领域，尤其强调战略重点 1 下的贯穿生命全程的初级卫生保健一揽子综合卫生措施、卫生人力、公共卫生、融资和药物，以及战略重点 3 下的社会决定因素、营养、气候和环境。此外，还包括国际和地方技术援助以及催化活动。

21. 对战略重点 2 拟议增加的预算额为 4.046 亿美元，其中一半以上必须用于加强世卫组织在国家一级的能力。表 1 概括显示三个战略重点中每一个的预算增加数额和百分比（战略重点 1、2 和 3 分别增加了 15%、67% 和 5%）。

表 1. 按战略重点/支柱显示与 2020-2021 年核准规划预算相比，2022-2023 年核准规划预算的拟议增加额（百万美元）

战略重点	核准的 2020-2021 年 规划预算	核准的 2022-2023 年 规划预算	2022-2023 年 规划预算 增加额	占总增加额的 百分比	由此产生的 2022-2023 年 拟议预算	与已核准的 2022-2023 年 规划预算相比 增加的百分比
1. 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	1 358.8	1 839.9	89.7	15%	1 929.6	5%
2. 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	888.8	845.9	404.6	67%	1 250.5	48%
3. 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	431.1	424.9	30.4	5%	455.2	7%
4. 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	1 090.0	1 253.4	79.7	13%	1 333.1	6%
总计	3 768.7	4 364.0	604.4	14%	4 968.4	14%

战略重点 1: 全民健康覆盖受益人口新增十亿人

22. 对当前 COVID-19 大流行的反思凸显了这样一个现实，即许多卫生系统配备不足或组织不当，难以保护人口的健康；多年来对卫生系统投资减少或投资不足的结果显而易见。因此，需要强化支持，帮助这些国家努力实现全民健康覆盖，促进健康与福祉，并与卫生安全挂钩。

23. 为了支持更好和更公平地重建，各国将从预算增加带来的强化支持中获益，以现有的合作和平台为基础，如《人人享有健康生活和福祉全球行动计划》和初级卫生保健特

别规划/全民健康覆盖伙伴关系通过部署国家卫生政策顾问对 115 个国家提供三级支持。它还将依赖最近初级卫生保健和卫生系统方面的强化支持。最后，它将依赖通过对“三个十亿”目标进行三级评估得出的交付计划。下文按成果概述为这一强化支持拟议增加的可交付成果。

成果 1.1.改善了优质基本卫生服务的获取机会

24. 将加大对制定和实施初级卫生保健战略和行动计划的支持力度，包括对初级卫生保健绩效和基本公共卫生职能进行例行监测和评价。这也将有助于从初级保健层面提高 COVID-19 疫苗接种覆盖率、可及性和交付率，还可促使进一步努力将 COVID-19 疫苗接种与常规免疫接种相结合。此外，将进一步增强社区权能，使其能做出更明智的卫生决定，并确保公平获得服务，以满足更广泛的人口需求。

25. 将强化对各国的支持，通过加强基本卫生系统职能、以人为本的基本卫生服务和实验室能力，提高卫生系统的抵御能力。这包括通过实施关于建设卫生系统复原力的立场文件和实施卫生系统抵御能力工具包，为各国的恢复工作提供支持，并辅之以规范性国家支持工作和相关循证技术产品。此外，还将支持在卫生系统强化与卫生安全工作，包括规划、实施以及监测和评价之间实现更好的协调和精简。

26. 将加大对预防、管理、控制和消除传染性和非传染性疾病的支持力度，包括在初级卫生保健/全民健康覆盖框架内采取精神卫生干预措施，以加快进展，并建立在紧急情况期间和之后有抵御力的卫生系统。这将扩展到利用保留的脊灰工作人员及其经验以支持与提供相关的区县级公共卫生职能。还将加强传染病和疫苗可预防疾病的社区管理和转诊。

27. 将在国家和国家以下各级推广对卫生治理的改善，重点是公共财政管理、私营部门参与和社区参与，包括将社会团结和建设平等要素纳入基本卫生职能，这对加强抵御力至关重要。

28. 加大对实施国家卫生人力资源战略和优先事项的支持力度，重点是支持建立初级卫生保健人力队伍，包括发展能力和为会员国创造有利环境，以便实施卫生人力改革，促进从 COVID-19 大流行中恢复。

成果 1.2.遇到经济困难的人数减少

29. 重点支持发展能力，以监测财务保护并提供关于覆盖率差距的可操作证据，包括提供针对具体情况的政策建议，以实现可持续发展目标关于全民健康覆盖的具体目标 3.8 和世卫组织的十亿人目标。

30. 国家支持的增加将来自对财政保护的深入分析，从而能为决策者提供可操作的证据，加强国家一级的政策对话以产生更切实的影响，并更加注重导致经济困难的门诊药物的覆盖政策，特别是对贫困社区而言。

成果 1.3.改善了初级卫生保健基本药物、疫苗、诊断工具和设备的获取机会

31. 增加的预算将支持扩大协调和专门知识，包括 mRNA 技术转让，以增强会员国的作用，推动加强对现有大量本地化生产能力的监管系统。

32. 将向会员国提供支助，以制定管理血液、血液制品和人源制品的战略，并促进获得安全血液；通过强化采购和供应链，建立有抵御力的供应体系；并在循证政策简报基础上，就当前国家抗微生物药物耐药性行动计划制定工作召集更多政策对话。

33. 现在有机会利用基本的公共卫生职能，推动采取综合办法，包括通过加强多部门能力，来实施所有三个战略重点（1、2 和 3）。

34. 关于战略重点 1 的拟议战略可交付成果的进一步详情，见附件 2 和附件 3，其中显示了与战略重点 2 和 3 的相互联系。

战略重点 2：面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人

35. 在 WHA74.7 号决议中，会员国审议了各项审查提出的建议，包括大流行防范和应对独立小组的建议，要求世卫组织加强其在若干关键领域防范和应对突发卫生事件的能力。在该决议指导下，世卫组织加强了现有框架，其中包含三项成果和九项核心产出，合起来构成本组织对实现其“三个十亿”目标中第二个目标（面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人）的重要贡献。

36. 增加的预算额一半以上必须用于加强世卫组织在国家一级的能力。下文按成果、主要办事处和组织层级（国家/区域/总部）分列了需要增加的预算额细目（表 2）。在继续加强本组织防范和应对突发卫生事件的能力的同时，世卫组织还在加速将其性别平等主流化战略应用于所有举措，确保根据基本原则设计工具和策略，以应对突发卫生事件对性别平等的影响。

表 2.按成果、主要办事处和组织层级（国家/区域/总部）分列战略重点 2 的拟议预算增加额（百万美元）

	国家	区域	总部	总计
2.1 国家为应对突发卫生事件做好准备	95.9	21.2	40.1	157.2
非洲	15.0	4.5		19.5
美洲	9.5	2.2		11.6
东南亚	11.8	1.5		13.3
欧洲	5.2	7.1		12.3
东地中海	44.5	2.8		47.3
西太平洋	9.9	3.2		13.1
总部			40.1	40.1
2.2 防止流行病和大流行病	41.2	19.3	19.4	79.9
非洲	16.1	4.6		20.7
美洲	7.3	4.3		11.6
东南亚	4.4	0.5		4.9
欧洲	0.2	3.3		3.5
东地中海	9.8	3.6		13.5
西太平洋	3.3	2.9		6.2
总部			19.4	19.4
2.3 迅速发现和应对突发卫生事件	78.2	25.6	63.7	167.5
非洲	27.1	7.9		35.0
美洲	1.6	0.9		2.5
欧洲		7.8		7.8
东南亚	7.5	0.5		8.0
东地中海	36.9	3.7		40.6
西太平洋	5.1	4.7		9.8
总部			63.7	63.7
总计	215.3	66.1	123.2	404.6

成果 2.1：国家为突发卫生事件做好准备

该成果下的主要任务

- 与会员国和主要利益攸关方密切合作，继续试行和制定新的普遍卫生与防范审查：对突发卫生事件防范情况的评估采用同行审评方法，提高会员国之间的问责制和透明度。
- 在新的全球战略防范网络支持下，加快国家卫生安全行动计划的全面融资和实施，确保优先在通过普遍卫生与防范审查和其他工具查明了差距的领域建设能力。

- 更新《国际卫生条例（2005）》监测和评价框架的关键组成部分（包括缔约国自评年度报告工具和自愿联合外部评价）以纳入 COVID-19 大流行疫情的经验教训，包括需要采用综合方法更全面地评估国家和国家以下各级的防范和准备情况。
- 协调各种平台，促进国家卫生安全行动计划、卫生部门战略计划、抗微生物药物耐药性国家行动计划和其他基于规划的国家计划之间的协同作用，以推动采用综合方法来规划可持续努力和建设抵御力
- 扩大对事件期间的行动内审查和事件后的行动后审查的常规使用，以使各国能够评估其在突发卫生事件（包括 COVID-19 大流行疫情）期间和之后的绩效，从而确认成功与失败并从中吸取教训。
- 通过加速推出工具、指导材料、培训和技术支持，包括推广应用有针对性的模拟演练，在所有国家扩大对风险和脆弱性的系统识别，并特别关注动物-人类界面。
- 扩大行动规模，以改善城市和城市环境中的突发事件系统防范工作，弥补 COVID-19 大流行期间发现的差距。
- 支持各国加强对跨部门减少灾害风险方法的规划工作。
- 建立社区准备和抵御能力，确保社区能够采取适当行动，解决具体的突发卫生事件相关问题。
- 加快采取有针对性的行动，支持会员国在突发事件中做好医疗准备，重点关注感染预防和控制、应急医疗队和临床管理，这些被视为所有突发事件中的关键应对支柱。

产出 2.1.1: 对国家防范所有灾害突发事件的能力进行评估和报告

37. 世卫组织之所以能够在流行早期阶段调整对各国的支持，很大程度上是由于近年来在评估和报告国家防范能力方面取得了进展，包括能够使用缔约国自评年度报告工具和自愿联合外部评价等。然而，COVID-19 疫情表明，整个世界对如此规模的大流行没有做好准备，扩大我们对国家针对所有危害的突发事件防范方式的动态和集体评估，将准备情况、治理、卫生系统和社区复原力包括在内，将提高防范情况评估的预测价值，因此对于实现世卫组织旨在保护十亿人免受突发卫生事件影响的目标至关重要。如要扩大这些工具的部门和地理范围，并进一步强调国家以下各级的防范工作，将需要对世卫

组织在国家一级的能力进行大量投资。至关重要的是，世卫组织应会员国的请求，还在试行普遍卫生与防范审查机制，该机制旨在提高国家突发卫生事件防范工作的透明度和问责制。普遍卫生与防范审查机制启动程序下一阶段的规模扩大工作将需要额外资源并与会员国密切合作。

产出 2.1.2: 所有国家加强了突发事件防范能力

38. COVID-19 大流行凸显了各国在突发事件防范方面核心能力的不足，但也表明，当合作伙伴围绕一个明确的计划联合起来，受到政治意愿的激励并拥有维持积极变革的资源时，能力可以多么迅速地得到加强。增强全球卫生安全方面的核心能力将需要采取一种新方法，为多部门国家卫生安全行动计划提供资金，并通过加速推出和开发资源摸底和伙伴协调工具来加以推动，这些工具已在整个大流行期间证明了其价值。目前，70 多个国家具有国家卫生安全行动计划。对加强防范工作的支持必然因具体情况而异，但会员国已请求提供紧急支持，以加强以下方面的核心能力：实验室；临床管理；疾病监测，包括在人与动物交界面；多部门协调；感染预防和控制；社区复原力；风险沟通策略和信息疫情管理；以及加强卫生系统。

产出 2.1.3: 国家为评估和管理已确定的风险和脆弱性做好行动准备

39. 准备就绪是弥合防范和应对之间差距的一项关键职能。应会员国的请求，世卫组织采取了一种敏捷的风险驱动方法，现正与各国合作，确保它们做好行动准备以应对所有新出现威胁的紧迫风险。应对准备须建立在一个国家突发事件管理结构的现有能力基础上，并查明差距，以确保更有效地开展应对和突发事件后的恢复工作，从而减少威胁造成的影响并挽救生命。由于 COVID-19 大流行疫情，对世卫组织参与行动准备的需求大幅增加。有必要扩大世卫组织在关键技术领域的战略重点，包括卫生系统和公共卫生领域的准备工作；临床管理；感染预防和控制/水、环境卫生和个人卫生；以及卫生人力职能。此外，在加强以社区为中心的突发卫生事件准备和复原力方面，以及在鼓励社区参与并增强其权能以便通过全社会参与来准备应对突发卫生事件方面，需求日益增多。这方面的一个关键重点领域是加强国家以下各级的能力，包括社区准备工作，以便及早发现和快速应对突发事件。在突发事件发生之前针对具体威胁实施有针对性的准备措施，可有效利用财政和人力资源。增加这一产出下的预算额将可通过制定全球规范和标准以及指导和工具，使行动准备工作在世卫组织得到制度化。

成果 2.2: 防止了流行病和大流行病

该成果下的主要任务

- 与会员国和主要利益攸关方密切协商并响应全球需求，开发一个系统，为自愿分享具有流行或大流行潜力的生物材料提供一个快速、安全和透明的机制；实现可与所有国家共享的快速风险评估；加快研究与创新，包括可以与所有有需要的国家公平分享的医疗对策。试行并共同建设这样一个系统将至关重要，可确立一种全球协调一致的方法来预防、发现和应对高威胁病原体。
- 以世卫组织冠状病毒专题小组在大流行之前开始的工作为基础，确立一个 COVID-19 大流行长期规划。
- 扩大信息疫情管理规模，以更好地应对突发卫生事件期间虚假或误导性信息的扩散。
- 通过与中心社区建立多部门伙伴关系，加强大流行防范。
- 与新设立的高级别专家小组密切合作，加强并推出全面的多部门“同一健康”策略。
- 在获取 COVID-19 工具加速计划 (ACT 加速计划) 等为应对 COVID-19 而建立的机制的成功经验基础上，建立并加强全球机制，促进快速开发疫苗、治疗药物和诊断工具，以应对新出现的传染病威胁，并同时确保其得到公平有效的分配。
- 针对已知的高度优先病原体，加快全面实施以疾病为重点的战略。

产出 2.2.1: 研究议程、预测模型和创新工具、产品和干预措施可用于高威胁卫生危害

40. 会员国、合作伙伴和世卫组织为应对 COVID-19 大流行而建立的全球合作机制，如 2020 年 4 月启动的 ACT 加速计划，为建立和加强多伙伴、多部门机制提供了坚实基础，这些机制利用世卫组织的专门知识和召集力，在突发卫生事件之前和期间快速开发和公平分配全球公共产品。至关重要的将是，必须共同试点和开发一个系统以促进快速、安全和高效地共享具有流行或大流行潜在风险的生物材料，并能够进行快速风险评估，供所有国家共享，并用于开发可与所有有需要的国家公平分享的医疗对策。在 ACT 加速计划的这一初步成功和经验基础上，世卫组织流行病研发蓝图将需要获得补充投资。

产出 2.2.2: 大规模实施针对易发生大流行和流行的重点疾病的行之有效预防战略

41. 世卫组织及其合作伙伴将加速全面实施针对黄热病、脑膜炎和霍乱的现有全球战略，重点关注脆弱、受冲突影响和易受伤害环境中的高风险国家。此外，在通过重点疾病研发蓝图开展的工作基础上，正在通过新的伙伴关系，为包括马尔堡病毒病、埃博拉病毒病、拉沙热和尼帕病毒病在内的疾病确定一系列新的全球端到端战略。

42. 合作伙伴平台经证明是非常宝贵的工具，可使合作伙伴围绕一个共同的准备和应对计划联合起来。这种基于平台的伙伴关系方式可以而且将很容易适应疾病预防战略的实施，包括正在为病毒性出血热、虫媒病毒和高威胁呼吸道病原体制定的预防战略。全面实施这些战略和其他战略将需要在国家、区域和全球各级进行大量投资，包括在物流能力以及疫苗/治疗药物的储备和管理方面进行投资。还必须强调要继续投资开发疾病防控的创新方法、加强国家监测系统和实验室能力，以预测任何潜在的新疫情。世卫组织及其合作伙伴继续支持各会员国，在开发疾病控制方法方面提供技术专长。

产出 2.2.3: 降低高威胁病原体出现和再次出现的风险

43. 感染预防和控制、临床管理工具和能力以及沟通风险和管理事件相关信息疫情的能力是降低高威胁病原体风险的关键，世卫组织将需要额外投资以确保这些能力能够在国家和区域层面得到支持和加强。通过专家网络分享信息和知识对于快速制定指导和控制计划仍然至关重要，需要进行额外投资以确保能酌情专门针对不同情况制定指导意见。世卫组织现在是联合国生物风险工作组的共同主席，该工作组是一个机构间小组，负责改善联合国全系统在减轻生物风险方面的协调。工作组的初步工作侧重于系统摸底、制定指导框架和让利益攸关方参与，以及测试当前协调能力的桌面练习。其活动将在未来 12 个月内得到扩大。

成果 2.3: 迅速发现和应对突发卫生事件

该成果下的主要任务

- 在柏林启动和运行流行病和大流行病情报中心，迅速扩大流行病开源情报系统，收集传统公共卫生领域以外的数据。
- 加快推出应急行动中心网络（EOC-NET）指南和培训，统一加强连通性和互操作性工具和系统，增强有效应急管理。

- 加快扩大全球卫生应急人力，针对查明的国家和区域脆弱因素，大力开展培训和协调，确保能够相互操作和部署，有效管理突发卫生事件。
- 继续加强系统，以便能够进行早期预警、发出警报和快速反应，核实对公共卫生的潜在威胁。
- 继续创新，在突发卫生事件紧急应对期灵活采用可以推广的可靠应急筹资模式。
- 扩大 COVID-19 合作伙伴平台，通过多个伙伴透明开展合作，在突发事件期间为所有会员国提供支持。
- 继续构建突发事件全球供应链系统，紧密联系下游交付工作，提供端到端技术支持能力和质量保证，在突发卫生事件中提供基本产品。
- 继续与主要合作伙伴采取联合行动，支持满足脆弱和受冲突影响环境中弱势群体的卫生需求，寻求开展更强有力的合作，在需求不断增加的情况下最大限度利用紧缺资源。这将包括根据世卫组织关于在 COVID-19 疫情期间及以后建设卫生系统复原力以实现全民健康覆盖和卫生安全的立场文件的建议，联合支持在脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家实施相关的技术指导和建议，应用人道主义-发展-和平关系原则。
- 支持各国制定计划促进卫生系统从 COVID-19 大流行的影响中恢复，将全民健康覆盖和卫生安全作为相互依存的目标，并考虑使脆弱和边缘化人群得到公平对待。

产出 2.3.1: 迅速发现潜在突发卫生事件并评估和通报风险

44. 早期发现、快速评估风险和清晰沟通是有效应对任何突发卫生事件的基础。世卫组织各区域办事处利用 COVID-19 大流行资金，引入公共卫生监测工具（如地区卫生信息软件 2）和扩展开源流行病情报系统，广泛加强了突发卫生事件信息管理。这些资金还促进扩展了疾病监测系统，使其能够不仅记录人群疾病暴发情况，还能记录人类-动物交界处的潜在风险信息以及与气候变化、工业危害和冲突相关的信号。巩固和扩大这些成果将是 COVID-19 大流行之后的一项重大挑战，需要为此对世卫组织在国家层面的能力提供大量投资。增加这方面预算还将使世卫组织能够提高自身获取、利用和分享活动信息的能力，实现公共卫生效益最大化。这将是最近在柏林开设的流行病和流行病情报中心的主要任务之一。该中心将与广泛合作伙伴协作，推进流行病学，并促进公共卫生情

报工作。这个世卫组织中心将加强风险分析和评估，将疾病发生的信息与不同数据源和不同学科、部门及辖区的行为者/社区的背景信息联系起来。

产出 2.3.2: 利用相关国家和国际能力迅速应对紧急突发卫生事件

45. 每个国家都必须根据在国家级以及国家以下各级的风险分析，建立一支训练有素、装备精良的多学科卫生应急队伍。为利用这些国家应对大规模突发卫生事件的能力，有必要在全球疫情警报和反应网络等合作伙伴以及应急医疗队计划的支持下，在世卫组织内建立培训、协调和部署机制。有了协调一致的可部署的并可相互操作的国家能力，加上世卫组织及其合作伙伴的业务能力，全球卫生应急队伍将能快速应对任何紧急事件。

46. 为建设必要的国家能力以及发展和维持灵活的协调机制，需要在世卫组织国家、区域和总部各级进行投资。应急行动中心网络的持续发展不仅是成功部署任何全球卫生应急人员的关键，也是国家有效开展应对行动的关键。世卫组织已开发并正试行一套专门的危机管理软件，为秘书处和各会员国提供了一个统一的软件平台，整合了从警报核实到实地部署等紧急应对突发事件所需的所有数据和功能。与此同时，世卫组织继续与各合作伙伴协作，发展全球卫生应急供应链，将技术专长和质量保证与采购、运输能力、最终用户培训、交付和使用监测结合起来，确保以快速、充足和一致的端到端方式供应基本产品。合作伙伴平台继续在 COVID-19 大流行应对和行动准备方面发挥关键作用。在作出调整后使用该平台应对了最近在几内亚暴发的埃博拉病毒病疫情。今后将会使用该平台防范紧急危机和应对突发卫生事件。

产出 2.3.3: 脆弱、冲突和薄弱环境中的基本卫生服务和系统得到维护和加强

47. 受到 COVID-19 大流行以外的人道主义和突发公共卫生事件影响的人群大多生活在长期人道主义危机环境中。其中绝大多数人道主义危机环境是由冲突引起的，此外，与气候变化相关的脆弱因素加剧了这些危机环境。2021 年，由于 COVID-19 大流行的直接和次要影响以及为遏制 COVID-19 大流行而采取的公共卫生和社会措施，受到人道主义危机影响的人数增加。随着卫生服务受扰，并由于疫苗分配不公，COVID-19 大流行进一步加剧了人道主义环境下脆弱人群的艰难处境。人道主义环境是造成大多数原本可预防的孕产妇和新生儿死亡以及大多数可预防传染病死亡的原因。最近摸底调查结果表明，尽管有些证据表明卫生服务已有所恢复，但自 COVID-19 大流行暴发以来将近两年后，全球基本卫生服务仍受到严重干扰。

48. 为确保以及时、可预测和有效方式指导应对突发卫生事件，并为一些最难达及的人群提供便利和开展基本卫生行动，世卫组织突发卫生事件规划于 2017 年建立了一种国家业务模式，在世卫组织国家级构建一套应急能力，以应对处于脆弱、冲突和薄弱环境

的国家遇到的复杂问题。必须继续投资于领导水平、业务能力和促进性职能，以规划和解决脆弱人群日益增长的卫生需求，并克服重大障碍，解决诸如难以获得卫生服务、缺乏足够资金来确保不间断和可持续的救命卫生服务、卫生保健工作者和设施受到袭击以及实地活动成本不断上升等问题。加强世卫组织突发事件规划将有助于世卫组织及其合作伙伴更好地帮助各国建立可持续的核心应急能力，加强和支持国家基本卫生服务和系统，并在最艰难环境下保护民众免受复杂突发事件的影响。

49. 关于战略重点 2 的拟议可交付成果的进一步详情，包括按主要办事处和本组织三个层级分列的预算细目，以及战略转变，见附件 4。

战略重点 3：健康和福祉得到改善的人口新增十亿人

50. 促进人口健康和福祉的一个基本目标是为个人、家庭和社区提供可靠的有利环境，以掌握控制权并做出更加知情的健康决定。在 COVID-19 大流行背景下，健康在社会经济发展中的核心作用得到了更明确的强调，大流行应对措施的成功取决于社区参与和适应社区观念，这是向前发展的基本要素。如果在制定区域和全球政策时不考虑健康问题，无论是在一般情况下还是在应对这一大流行疫情并从中恢复的背景下，都会损害经济和社会成果。

51. 作为总干事于 2022 年 2 月向执行委员会概述的五个战略重点领域的一部分，发出了呼吁，要求“彻底转变方向，通过解决其根源来促进健康的生活方式和福祉并预防疾病”。为了支持这一呼吁，作为加强对各国支持的一部分，计划提供更多重点突出的可交付成果，其中包括以下内容。

成果 3.1. 解决健康问题的决定因素，不让任何一个人掉队

52. 将通过支持全球、区域和国家努力来加强领导，以解决健康问题的社会和商业决定因素、城市健康因素和促进健康为基本方法，确保不让任何一个人掉队。这将包括对健康问题的社会决定因素采取行动并开展跨部门工作，从而公平地恢复实现可持续发展目标的进展，包括建立正式的问责机制，以促进卫生公平、卫生领域的性别和种族平等以及人权。

53. 将支持各国通过多部门行动应对风险因素，处理生命全程中健康问题的社会和商业决定因素，包括建立正式的问责机制，以促进卫生公平、卫生领域的性别和种族平等以及人权。

54. 将向各国和各城市提供支持，以防止暴力侵害儿童和妇女行为以及道路交通事故、溺水、跌倒或烧伤造成的伤害。
55. 将开发更有力的证据和工具，确保减少 30 岁以下年轻人及其受抚养人在生命全程的任何阶段因经济不活跃、社会排斥和健康不佳而受到的影响。这将需要通过以下方式大幅增加对多模式公共卫生政策的投资：**(a)**早期识别和预防健康和福祉风险，重点关注在危机和紧急情况下最有可能掉队的人群；**(b)**制定有利于年轻人的福利规划，以促进健康工作和社会参与；**(c)**在卫生、教育、交通运输、司法、劳动和就业以及社会部门之间进行协调，以保障年轻人及其受抚养者享有公平的生计和更美好的未来，并着重促进共同利益。
56. 将提供区域支持，以制定全国和全市政策和其他规范/标准，促进健康宣传、预防暴力和伤害、改善营养、加强食品安全和减少不平等，并解决健康问题的社会决定因素，作为突发事件防范的基础，特别要开展规范工作并采取跨部门行动，动员社区参与和进行治理以促进健康环境（包括学校、城市、村庄、市场、工作场所和医院）。

成果 3.2.通过多部门方法减少风险因素

57. 将扩大干预措施，推广康复服务，确保残疾人的权利；改善饮食、食品安全和减少其他可改变的风险因素，以预防非传染性疾病和促进健康的生活方式；并根据促进身体活动的全球和区域行动计划，加强多部门方法以增加身体活动。这还将包括加强宣传和政治承诺。
58. 将支持加强关于酒精政策的国家和跨国监管和监测方法，包括传播证据指明技术和政策差距以及具有成本效益的政策。
59. 将通过确保在区域和国家一级就食品系统和初级卫生保健采取有效行动，包括组织高级别政策对话，支持加强全球肥胖症应对工作。
60. 将支持加强卫生系统的抵御能力，提高基本公共卫生职能方面的多部门能力，以处理影响健康与福祉的所有因素（不健康饮食、暴力和伤害、道路安全、烟草、酒精、缺乏身体活动等）并纳入对健康问题社会决定因素的考虑。

成果 3.3.通过“将健康融入所有政策”和健康环境干预措施实现健康和福祉

61. 将通过监测和减少卫生系统的环境足迹，包括将医疗卫生机构中提供的适当环境基础设施和服务增加 80%，支持促进绿色、可持续、能抵御气候变化和灾害的卫生机构。

62. 将提供更好的领导，以支持全球、区域和国家在可持续发展目标框架和“三个十亿”目标方面的努力，通过基于解决健康问题环境决定因素的方法，确保不让任何一个人掉队。

63. 关于战略重点 3 的拟议战略可交付成果的进一步详情，见附件 2 和附件 3，其中显示了与战略重点 1 和 2 的相互联系。

支柱 4：效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持

成果 4.1：加强国家在数据和创新方面的能力

该成果下的主要任务

- 支持各国利用和推广数字化转型工作改善健康，提高国家能力，使数字技术领域的投资决策与卫生系统需求保持一致，并充分体现公平、团结和人权价值观。
- 加强数据和卫生信息系统，例如开展人口死亡数据监测，重视在资源匮乏国家中开展此项工作，并加强西太平洋区域国家人口报告系统，促进在此区域建立常规多源监测系统。
- 开发和部署实用的电子平台，在次国家级收集传染病和非传染性疾病分层数据，并协助制订年度疾病控制议程和指导投资。
- 重视疾病控制领域的研究和创新，包括监测和遏制现有防控措施面临的生物威胁和其他威胁。
- 为疾病控制行动提供政治和社会分析，包括分析气候变化以及人为和自然灾害的影响。
- 加强国家能力建设，使用分析工具协助制订疾病控制议程和指导投资，包括使用疾病发生数据（发病率和死亡率）、干预措施覆盖面、卫生服务获取机会以及决定因素等信息，开展疾病分层工作，并协助会员国制订国家政策和应对措施。

成果 4.2.加强了卫生领域的领导能力、治理和宣传

该成果下的主要任务是重点加强世卫组织的问责、合规和风险管理职能，特别侧重于加强性剥削、性虐待和性骚扰预防和应对工作

64. 划拨这方面预算有助于秘书处实现世卫组织确定的有关目标，确保零容忍世卫组织员工性剥削和性虐待本组织服务对象的行为，零容忍世卫组织员工队伍中发生的性骚扰行为，并零容忍对这两种行为的不作为现象。具体而言，这方面预算将用于支持：

(a) 本组织调整做法，从保护受害者和幸存者角度出发，处理性剥削、性虐待和性骚扰问题；

(b) 确保世卫组织所有员工和各执行伙伴认识到实行零容忍政策的必要性，确保他们能够真正做到零容忍，并对预防性剥削、性虐待和性骚扰以及处理任何可能发生的案件负责；以及

(c) 改变本组织文化，彻底改革问责职能和结构，修订政策，确保实行最佳做法处理性剥削、性虐待和性骚扰问题。

65. 秘书处将继续加强其对性剥削、性虐待和性骚扰以及滥用行为进行调查的能力，包括加强其对国家一级意见作出的响应，特别是在严峻的业务环境中。它将采取积极主动的调查姿态，采取基于风险和数据驱动的方法，开展涉及本组织所有三个层级的调查性审查工作。最后，在调查涉及侵犯人身罪指控的涉嫌不当行为时，它将（通过内部监督服务司）修订政策和程序，并增加资源，以提高案件处理的及时性，为涉案者伸张正义。

66. 已与“清白背景调查”（Clear Check）数据库建立正式联系，并已开始在此领域采取行动。该数据库是整个联合国系统统一的安全在线系统，用于分享关于性剥削、性虐待、性骚扰问题的信息。世卫组织正利用该数据库审查本组织考虑雇用、聘用或部署的所有个人。此外，从 2022 年 1 月起，世卫组织将采用这一数据库核查目前雇用的所有工作人员，以加强对性剥削、性虐待、性骚扰问题的尽职调查。

67. 此外，还正提供关于预防和处理滥用行为的专题讲习班和培训课程，包括专门为各级主管举办培训，使各级主管能够每年与其团队的工作人员讨论如何预防和处理一切形式的滥用行为。

68. 还将开展其他一些重要活动，例如：设立幸存者援助基金，确保及时、全面地向受害者和幸存者提供服务；评估和管理在世卫组织员工接触社区的所有规划和应急行动中

的性剥削、性虐待和性骚扰风险；并在本组织各级建立专门的人事、机构和行动能力，积极主动地大力处理性剥削、性虐待和性骚扰问题。

69. 拟议为区域和国家办事处以及总部增拨 1000 万美元预算（区域和国家办事处占拟议增加额的 85%，总部占 15%），用于加强透明度、问责制和合规职能。其重点是提供进一步投资，以确保预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰的工作能对所有问责职能产生可持续影响。会员国的要求是确保预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰的工作，特别是相关管理层应对计划，今后能渗透到本组织的所有职能中。

70. 这 1000 万美元额外投资将侧重于建立更加相互尊重，包容和公平的工作场所文化，以便：

- (a) 在西太平洋区域办事处内设立独立的监察员职能，以扩大现有的报告和应对系统，处理有关骚扰、欺凌或滥用行为的投诉；
- (b) 重塑人人引以为豪的工作场所文化，让多元化和有代表性的员工群体参与进来，同时确保与关于多元化，公平和包容，预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰以及防止滥用行为的全球举措保持一致
- (c) 通过查明和去除累赘并不断使程序“适应未来需要”来简化和改进内部行政程序，以便最大限度扩大影响、结果和问责制；
- (d) 评价和评估预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰的实施情况（强制性培训、员工学习和外部评价）；
- (e) 建设管理文化变革的全球能力；
- (f) 在预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰方面开展零容忍运动，支持问责和透明的工作场所文化；
- (g) 加强监督和遵守，以评估内部控制框架以及预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰措施的有效性/强化情况。

71. 附件 5 按主要办事处和本组织三个层级分列了与拟议增加的 5000 万美元预算相对应的详细战略可交付成果。

成果 4.3. 以高效率、高效益、注重结果和透明的方式管理财力、人力和行政资源

产出 4.3.3. 有效、创新和安全的数字平台和服务符合用户、全组织职能、技术规划和突发卫生事件行动的需要

这一产出下的主要任务将侧重于进一步加强网络安全规划

72. 在 2020 年 1 月执行委员会规划、预算和行政委员会第三十三次会议上，秘书处提供了其网络安全规划的最新详情¹。鼓励秘书处进一步投资，以便更有效、更迅速地应对网络攻击。

73. 网络安全方面的投资会产生业务费用，以继续保护秘书处免受网络攻击，如果不能发现或防止网络攻击，可能会造成信息资产损失，导致不必要的延误和费用、诚信丧失和声誉受损。每个双年度维持现有网络安全服务的经常性业务费用估计为 860 万美元。

74. 在 2022 年 1 月的规划、预算和行政委员会第三十五次会议上，独立专家监督咨询委员会报告说网络安全领域的成熟度有所提高²。该委员会还指出，需要在现有的 6000 万美元预算基础上增加 2500 万美元，以吸收信息管理和技术举措所产生的额外业务费用。委员会鼓励会员国将信息技术，特别是网络安全领域视为关键投资，并探讨是否有可能根据世卫组织的明确商业论证进行一次性补充投资。

75. 在执行委员会第 150 届会议上，秘书处确认了其制定网络安全商业论证的承诺³。这将在与独立专家监督咨询委员会进行磋商后，提交给 2023 年 1 月的规划、预算和管理委员会第三十七届会议。

76. 关于 2022-2023 双年度的网络安全业务成本，基础设施基金承担了 2022 年所需的部分经费。但是，由于其他领域急需信息技术投资，2023 年无法持续这一机制。因此，请求在 2022-2023 年规划预算中增拨 500 万美元，以支付 2023 年网络安全领域的业务费用。

77. 建议通过内部增效措施来解决 2022-2023 年所需的 500 万美元预算增加额，2024-2025 年的全部预算费用将在 2024-2025 年规划预算方案中列出。

¹ 文件 EB148/30。

² 文件 EBPBAC35/2。

³ 文件 EB150/5。

修订方案对预算的影响

78. 在已核准的 2022-2023 年规划预算中，基本规划部分预算的增幅为 16%（表 3）；但在核准规划预算时，尚未完全确定整套建议和查明世卫组织需要解决的问题。

表 3. 已核准的 2022-2023 年规划预算的增资细目

活动	2020-2021 年 核准的 规划预算 (百万美元)	2022-2023 年 核准的 规划预算 (百万美元)	变动 百分比
最初额度（经核准的 2020-2021 年规划预算）	3 541.3	3 541.3	0%
脊灰过渡	227.4	322.1	42%
加强国家能力以响应 2022-2023 年规划预算方案的四个战略重点领域		344.7	100%
增强问责制、透明度和合规性		28.5	100%
落实《第十三个工作总规划》确定的转型议程		127.3	100%
加强科研职能		32.2	100%
数字卫生保健战略		73.4	100%
世卫组织学院		10.0	100%
世卫组织欧洲区域办事处转型		11.7	100%
总计	3 768.7	4 364.0	16%

79. 根据上文提及的 WHA74.7 号决议中的详细成本估算，本文件提议在已核准的 2022-2023 年规划预算的基础上追加 6.044 亿美元（表 4 至表 6），即比已核准的 2022-2023 年规划预算总额增加 14%，比 2020-2021 年规划预算总额增加 32%。

80. 拟议新增资金的 67% 将用于战略重点 2（面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人），这比核准的 2022-2023 年规划预算划拨给该战略重点的资金水平增加 48%（表 1）。对战略重点 1 的预算拟议增加 15%，对支柱 4 拟议增加 13%。在四个战略重点中，战略重点 3 的增幅最小（5%）；然而，只有战略重点 2 的增幅将大大超过 2022-2023 年的核准水平。

81. 在各主要办事处中，非洲区域、东地中海区域和总部的预计增幅最大，占总增幅的 69%（表 4 和表 5、附件 1A 和附件 1B）。

82. 总部预算增加 23% 几乎完全归因于战略重点 2 下预算的增加。预计不会在总部增加战略重点 1 和 3 的预算（表 4 和表 5），因为这两个领域的重点完全在区域和国家两级。

表 4. 按主要办事处和战略重点分列的与已核准的 2022-2023 年规划预算相比拟议新增预算（百万美元）

战略重点	非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋	总部	总计
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	30.0	7.9	18.4	8.9	13.8	10.7		89.7
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	75.3	25.7	26.3	23.6	101.4	29.1	123.2	404.6
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	14.0	3.0	3.0	4.0	2.2	4.2		30.4
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	20.4	2.9	6.4	3.7	22.9	7.2	16.3	79.7
总计	139.7	39.5	54.0	40.2	140.2	51.3	139.5	604.4
	23%	7%	9%	7%	23%	8%	23%	

表 5. 按主要办事处和成果分列的与已核准的 2022-2023 年规划预算相比拟议新增预算（百万美元）

战略重点/成果	非洲	美洲	东南亚	欧洲	东地中海	西太平洋	总部	总计
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	30.0	7.9	18.4	8.9	13.8	10.7		89.7
1.1 改善了优质基本卫生服务的获取机会	19.5	5.2	11.9	5.8	8.9	7.0		58.3
1.2 遇到经济困难的人数减少	4.5	1.2	2.8	1.3	2.1	1.6		13.4
1.3 改善了初级卫生保健基本药物、疫苗、诊断工具和设备的获取机会	6.0	1.6	3.7	1.8	2.8	2.1		17.9
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	75.3	25.7	26.3	23.6	101.4	29.1	123.2	404.6
2.1 国家为应对突发卫生事件做好准备	19.5	11.6	13.3	12.3	47.3	13.1	40.1	157.2
2.2 防止流行病和大流行病	20.7	11.6	4.9	3.5	13.5	6.2	19.4	79.9
2.3 迅速发现和应对突发卫生事件	35.0	2.5	8.0	7.8	40.6	9.8	63.7	167.5
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	14.0	3.0	3.0	4.0	2.2	4.2		30.4
3.1 通过处理健康问题的决定因素实现安全和公平的社会	5.6	1.2	1.2	1.6	0.9	1.7		12.2
3.2 通过处理健康风险因素创造能提供支持和增强权能的社会	2.8	0.6	0.6	0.8	0.4	0.8		6.1
3.3 促进健康和可持续社会的健康环境	5.6	1.2	1.2	1.6	0.9	1.7		12.1
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	20.4	2.9	6.4	3.7	22.9	7.2	16.3	79.7
4.1 加强了国家在数据和创新方面的能力	8.9		2.0		16.4	2.4		29.7
4.2 加强了卫生领域的领导能力、治理和宣传	11.5	2.9	4.1	3.4	6.4	4.8	14.8	47.9
4.3 以高效率、高效益、注重结果和透明的方式管理财力、人力和行政资源			0.3	0.3			1.5	2.1
总计	139.7	39.5	54.0	40.2	140.2	51.3	139.5	604.4

表 6. 本组织三个层级的拟议预算增加额（百万美元）

战略重点	国家	区域	总部	总计
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	71.8	17.9		89.7
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	215.3	66.1	123.2	404.6
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	24.3	6.0		30.4
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	43.4	20.1	16.3	79.7
总计	354.8	110.1	139.5	604.4
	59%	18%	23%	

表 7. 按战略转变计算的拟议预算增加额（百万美元）

战略重点	国家支持	领导作用	规范性工作	总计
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	71.8	8.9	8.9	89.7
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	282.2	58.3	64.2	404.6
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	24.3	3.0	3.0	30.4
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	17.8	59.2	2.7	79.7
总计	396.1	129.4	78.8	604.4
	66%	21%	13%	

83. 在各主要办事处中，拟议新增资金的 77% 将用于区域办事处和国家办事处（表 6 和附件 1B）。国家一级的直接预算拨款占 59%（表 6）；然而，在区域和总部两级也提供国家支持，对国家的总投资估计占总增加额的 66%（表 7）。

84. 附件 1a 和 1b 按战略重点、主要办事处和组织层级分列了预算增加额以及由此产生的经修订的 2022-2023 年规划预算的详细情况。

修订方案对预算的影响

85. 为落实各审查机构提出的各项建议，秘书处需要获得进一步投资。拟议修订预算方案反映了这些投资并估算了所需投资额。但最大挑战是筹集拟议新增资金。正如可持续筹资工作组在讨论中指出的那样，从 COVID-19 大流行疫情来看，世卫组织目前的筹资模式可能会限制本组织在最需要发挥作用的国家级和区域级开展活动的的能力，因此现阶段尤其需要改变这一筹资模式。所以，提出这一预算修订方案尤其必要。

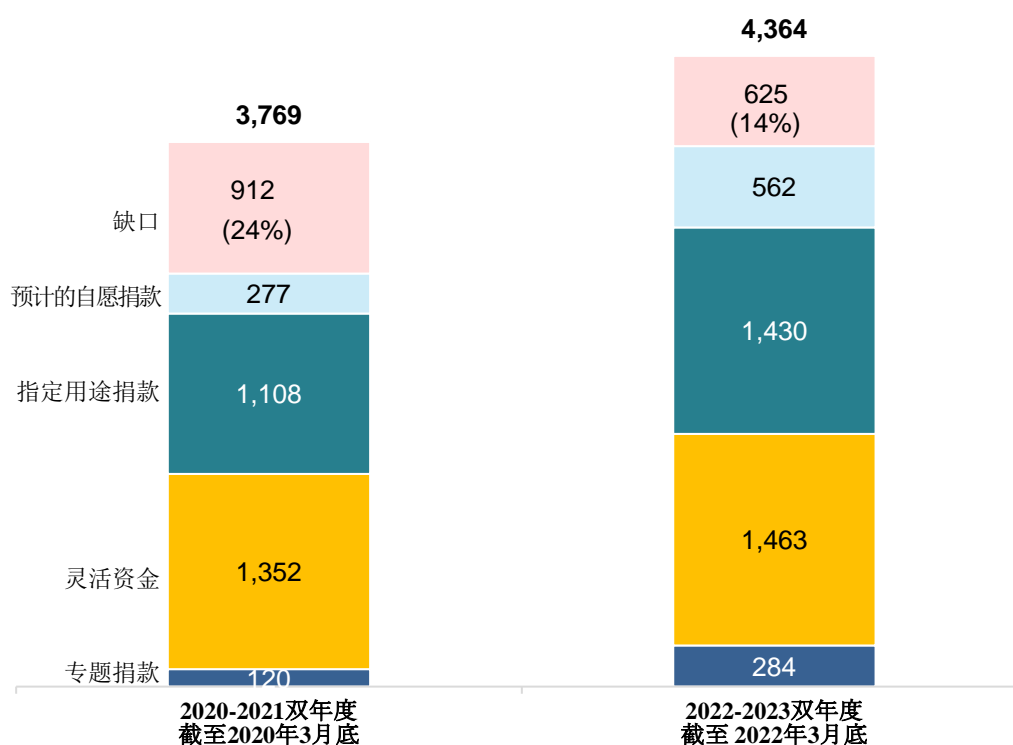
86. 根据截至 2022 年 3 月 31 日的数据，预计 2022-2023 年核定基本预算的 86% 将得到资助。这包括预计的指定用途捐款、专题捐款、核心自愿捐款、评定会费和预计获得的规划支持费用收入（图 1）。

87. 如图 1 所示，与 2020-2021 年类似时间点相比，已核准的 2022-2023 年规划预算中基本规划部分预算的绝对和相对资金缺口较小。而现在拟议对 2022-2023 年规划预算增加 6.04 亿美元，这将会加大目前预计的缺口。

88. 与上一个双年度一样，世卫组织资金的最大份额仍然是指定用途自愿捐款。虽然 2020-2021 年和 2022-2023 年的评定会费数额相同，但由于规划支持费用的预计收益较高和核心自愿捐款略有增加，2022-2023 年规划预算的可用灵活资金数额略高。灵活资金占核准的 2022-2023 年基本规划部分预算的 34%；如果预算增加获得批准，这一比例将降至 30%。评定会费占当前已核准的 2022-2023 年规划预算的 22%，占拟议修订的 2022-2023 年规划预算的 19%。

89. 文件 A75/27 载有关于已核准的 2022-2023 年规划预算供资方面的更多详情。

图 1. 基本规划部分预算的预期供资水平：2020-2021 年与 2022-2023 年的规划预算筹资情况比较（双年度第一季度末）



附件 1A

按战略重点和主要办事处分列的 2022-2023 年规划预算增加额（百万美元）

主要办事处/战略重点	核准的 2022-2023 年 规划预算	2022-2023 年 规划预算 增加额	由此产生的 拟议预算	比核准的 2022-2023 年 规划预算 增加了%
非洲	1 168.2	139.7	1 307.9	12%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	496.0	30.0	526.0	6%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	288.8	75.3	364.1	26%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	99.6	14.0	113.6	14%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	283.8	20.4	304.2	7%
美洲	252.6	39.5	292.1	16%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	106.7	7.9	114.6	7%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	49.9	25.7	75.6	52%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	40.0	3.0	43.0	8%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	56.0	2.9	58.9	5%
东南亚	426.3	54.0	480.3	13%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	255.4	18.4	273.8	7%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	43.7	26.3	70.0	60%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	33.9	3.0	36.9	9%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	93.3	6.4	99.7	7%
欧洲	320.5	40.2	360.7	13%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	128.9	8.9	137.8	7%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	48.2	23.6	71.9	49%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	46.0	4.0	50.0	9%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	97.5	3.7	101.1	4%
东地中海	469.6	140.2	609.8	30%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	189.8	13.8	203.6	7%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	116.8	101.4	218.2	87%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	26.1	2.2	28.3	8%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	136.9	22.9	159.8	17%
西太平洋	352.0	51.3	403.2	15%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	146.2	10.7	157.0	7%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	69.2	29.1	98.3	42%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	57.4	4.2	61.6	7%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	79.1	7.2	86.4	9%
总部	1 374.8	139.5	1 514.3	10%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	516.8		516.8	0%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	229.3	123.2	352.5	54%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	121.9		121.9	0%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	506.7	16.3	523.0	3%
总计	4 364.0	604.4	4 968.4	14%

附件 1B

按战略重点、主要办事处和组织层级分列的 2022-2023 年规划预算增加额 (百万美元)

主要办事处/战略重点	已核准的 2022-2023 年规划预算 (百万美元)				经修订的 2022-2023 年规划预算 拟议总额 (百万美元)				增加幅度 (%)			
	国家办 事处	区域办 事处	总部	合计	国家办 事处	区域办 事处	总部	合计	国家办 事处	区域办 事处	总部	合计
非洲	838.5	329.7		1,168.2	946.4	361.5		1,307.9	13%	10%		12%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	355.4	140.6		496.0	379.4	146.6		526.0	7%	4%		6%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	225.8	62.9		288.8	284.1	80.0		364.1	26%	27%		26%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	72.1	27.5		99.6	83.3	30.3		113.6	16%	10%		14%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	185.1	98.7		283.8	199.6	104.6		304.2	8%	6%		7%
美洲	149.2	103.4		252.6	178.1	114.0		292.1	19%	10%		16%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	62.8	43.9		106.7	69.1	45.5		114.6	10%	4%		7%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	35.4	14.5		49.9	53.8	21.8		75.6	52%	51%		52%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	24.2	15.8		40.0	26.6	16.4		43.0	10%	4%		8%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	26.8	29.2		56.0	28.6	30.3		58.9	7%	4%		5%
东南亚	308.6	117.7		426.3	354.4	125.9		480.3	15%	7%		13%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	206.0	49.4		255.4	220.8	53.0		273.8	7%	7%		7%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	28.6	15.1		43.7	52.4	17.6		70.0	83%	17%		60%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	25.6	8.3		33.9	28.0	8.9		36.9	9%	7%		9%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	48.4	44.9		93.3	53.3	46.4		99.7	10%	3%		7%
欧洲	128.0	192.5		320.5	145.5	215.2		360.7	14%	12%		13%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	59.6	69.3		128.9	66.8	71.0		137.8	12%	3%		7%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	21.5	26.8		48.2	26.8	45.0		71.9	25%	68%		49%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	11.5	34.5		46.0	14.7	35.3		50.0	28%	2%		9%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	35.5	62.0		97.5	37.3	63.9		101.1	5%	3%		4%

主要办事处/战略重点	已核准的 2022-2023 年规划预算 (百万美元)				经修订的 2022-2023 年规划预算 拟议总额 (百万美元)				增加幅度 (%)			
	国家办 事处	区域办 事处	总部	合计	国家办 事处	区域办 事处	总部	合计	国家办 事处	区域办 事处	总部	合计
东地中海	312.1	157.5		469.6	434.1	175.7		609.8	39%	12%		30%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	142.4	47.4		189.8	153.4	50.2		203.6	8%	6%		7%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	75.2	41.6		116.8	166.5	51.7		218.2	121%	24%		87%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	17.5	8.5		26.1	19.3	9.0		28.3	10%	5%		8%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	76.9	60.0		136.9	94.9	64.9		159.8	23%	8%		17%
西太平洋	210.6	141.4		352.0	243.4	159.9		403.2	16%	13%		15%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人	95.4	50.8		146.2	104.0	52.9		157.0	9%	4%		7%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人	33.8	35.5		69.2	52.1	46.3		98.3	54%	30%		42%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人	40.0	17.4		57.4	43.3	18.2		61.6	8%	5%		7%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持	41.5	37.7		79.1	44.0	42.4		86.4	6%	13%		9%
总部			1,374.8	1,374.8				1,514.3			10%	10%
1 全民健康覆盖受益人口新增十亿人			516.8	516.8				516.8			0%	0%
2 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人			229.3	229.3				352.5			54%	54%
3 健康和福祉得到改善的人口新增十亿人			121.9	121.9				121.9			0%	0%
4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持			506.7	506.7				523.0			3%	3%
总计	1,947.0	1,042.3	1,374.8	4,364.0	2,301.8	1,152.3		1,514.3	18%	11%	10%	14%

附件 2

按主要办事处分列的战略重点 1 和战略重点 3 的拟议战略可交付成果及其相应费用

战略转变	战略可交付成果的拟议修改	战略重点 B1 和 B3 项下的相关产出	非洲区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	美洲区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	东南亚区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	欧洲区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	东地中海区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	西太平洋区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	合计	
领导作用	1. 考虑到 COVID-19 大流行的经验以及在实现可持续发展目标方面进展缓慢甚至积压的情况, 世卫组织将发挥全球组织管理作用并召集会议, 根据与世卫组织突发卫生环境规划和区域办事处商定的关于建设卫生系统复原力的立场文件中的七项政策建议, 加快最需要帮助国家的恢复, 这是恢复全民健康覆盖和卫生安全的核心, 并使实现可持续发展目标的进展回到正轨。这将包括全球、区域和国家宣传倡导工作、利用 COVID-19 疫情应对措施中的现有投资和创 新、人道主义援助、持续的社会经济恢复努力、为弱势社区提供服务、社区参与机制和抗疫措施中的其他良好做法。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2	4,40	1,09	2,14	1,29	1,59	1,50	12,01	
	2. 世卫组织将与各国、技术伙伴和捐助方合作, 促进卫生系统作为提供 B1 和 B3 下与 B2 有联系的所有卫生规划的基本平台, 包括一揽子基本卫生服务, 以实现投资的长期可持续性, 并支持各国从 COVID-19 疫情对关键救命规划指标的负面影响中恢复过来; 这将确定正在进行的规划之间的相互联系和协同作用, 以加强整个卫生系统的能力, 强调整个政府和整个社会的方法。这项工作可以在区域办事处或总部一级进行。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2								
	3. 为解决 COVID-19 疫情所凸显的卫生系统的主要弱点, 世卫组织将以证据为基础指导伙伴关系和投资, 推动加强初级卫生保健和基本公共卫生职能, 从而更好和更公平地重建全民健康覆盖、卫生安全并实现人口更健康。这包括推广应对多种卫生挑战 (例如, 抗微生物药物耐药性、气候变化、粮食安全、营养和新出现的威胁) 的同一健康方针, 调整卫生系统的方向, 使之以初级卫生保健为重点, 并发展基于能力的卫生人力, 倡导筹资可持续、实施食品安全战略、供应系统有抗风险能力以及提供综合卫生服务, 包括加强行动, 降低贫血患病率。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2								
国家支持	1. 世卫组织将根据从 COVID-19 疫情中吸取的经验教训及会员国提出的相关新要求, 调整对所有国家的支持。此外, 世卫组织将确定、优先考虑并加强支持受疫情影响最严重的 30 个缺乏资源的国家, 以及那些处于脆弱、冲突和易受影响环境中的国家。特别是, 在脆弱、冲突和易受影响环境中, 世卫组织将支持各国在 COVID-19 疫情恢复规划中落实人道主义、发展与和平的相互促进关系。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2	35,20	8,72	17,12	10,32	12,72	12,00	96,08	
	2. 世卫组织将支持所有国家加强国家和国家以下各级的机构和监管能力, 根据人口健康需求进行透明决策、确定重点和分配资源, 支持力度视具体情况而定。这将加强卫生治理, 并将健康融入所有政策进程, 以满足特定人群的卫生需求, 包括边缘化人群的需求, 并消除整个生命过程中公平获得优质卫生服务的障碍。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2								

战略转变	战略可交付成果的拟议修改	战略重点 B1 和 B3 项下的相关产出	非洲区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	美洲区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	东南亚区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	欧洲区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	东地中海区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	西太平洋区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	合计
	3. 世卫组织将支持在国家一级与卫生部和相关职能部委协调, 利用从疫情中恢复的机会加强卫生系统, 重点是初级卫生保健和一揽子基本卫生服务。这将需要利用和加强现有的国家一级卫生部门多利益攸关方协调平台和联合国国家工作队。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2							
	4. 世卫组织将支持改善问责制和决策过程, 包括根据国家具体情况实施初级卫生保健监测和评价框架, 使面向初级卫生保健的卫生系统和复原力指标与现有国家卫生部门计划、战略和审查过程相一致, 以支持加强卫生系统, 实现全民健康覆盖、卫生安全和人口更健康。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2							
	5. 世卫组织将支持各国扩大初级卫生保健, 界定、调整、提供和扩大全面一揽子优质基本卫生服务, 涵盖整个卫生保健连续统一体以及各种交付平台, 满足个人和人群的广泛卫生需求, 包括最脆弱人群和风险最大人群。该工作将得到以下措施的支持: 针对疾病和整个生命过程的干预措施纳入一揽子优质基本卫生服务; 改进对传统医学和补充医学的监管和整合; 发展具有适当技能组合的多学科团队; 利用数字和信息技术; 公平获取卫生产品、基本药物和诊断制剂并为其建立有抗风险能力的供应系统。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2							
	6. 鉴于 COVID-19 大流行对卫生系统人力队伍的影响, 世卫组织将加紧努力, 设计、制定和实施经过更新的卫生 and 护理人力战略和计划 (包括投资计划), 这些战略和计划与世卫组织关于疫情期间及以后建设卫生系统复原力促进全民健康覆盖和卫生安全的立场文件的建议相一致。该工作将包括加强人力队伍能力, 以实施一揽子基本卫生服务。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2							
	7. 世卫组织将支持各国增强社区、家庭和患者的权能并使其参与进来, 成为卫生部门和多部门努力的核心要素, 推动实现全民健康覆盖、卫生安全和人口更健康。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2							
	8. 世卫组织将支持各国在国家一级政策、规划、实施和评估中发展和保持对弱势和边缘化社区的有意关注, 以确保财政保护和优质服务 (包括公共卫生服务) 公平可及。这将需要利用现有资源 (即应对和恢复、人道主义援助和其他紧急应对规划, 包括在兽医和动物卫生部门) 来扩大能力。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2							
	9. 为采用综合方法加强卫生系统, 并将卫生系统重新定位于初级卫生保健, 以实现全民健康覆盖和卫生安全, 世卫组织将与各国合作, 通过同一健康方法, 审查、制定或更新国家卫生和跨部门政策、计划、战略、立法和主流能力, 包括将抗微生物药物耐药性、健康问题的更广泛决定因素、包括气候变化在内的环境卫生问题和卫生公平纳入卫生部门计划。这可以用来指导来自国内来源、全球卫生倡议以及发展和人道主义伙伴的投资。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2							
	10. 世卫组织将从最有需要和卫生系统非常薄弱的国家开始, 支持制定与国家卫生战略相一致的国家公平卫生筹资战略和投资计划, 并与财政部、国际金融机构和其他外部金融伙伴建立高级别政策对话平台, 以评估和实施对卫生系统各项基础的可持续投资。这可能涉及努力协调和统一利益攸关方的策略和资金流。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2							

战略转变	战略可交付成果的拟议修改	战略重点 B1 和 B3 项下的相关产出	非洲区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	美洲区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	东南亚区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	欧洲区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	东地中海区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	西太平洋区域办事处 (B1 和 B3 的合并预算)	合计
规范性工作	1. 世卫组织将整理现有全球技术工具和产品，并利用应对 COVID-19 疫情的经验，提供一个可以根据各国情况调整的通用技术支持包，重点是从疫情相关积压中恢复，并加强卫生系统，以实现全民健康覆盖、人口更健康和卫生安全等相互依存的目标。这将包括用于以下目的的指导文件和工具：支持落实卫生服务交付，改善一揽子基本卫生服务的提供、获取、公平和质量；在国家一级结合具体情况实施一揽子基本卫生服务；进行立法改革，设计有效的法律解决方案，以实现卫生系统的目标；实施基于能力的卫生人力路线图；起草和实施卫生筹资战略，包括处理经济困难问题的保护性政策等。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2	4,40	1,09	2,14	1,29	1,59	1,50	12,01
	2. 世卫组织将制定一种方法，获取利用综合方法恢复卫生系统的益处，包括改善卫生健康，提高卫生系统效率和提高经济效率，以支持长期跟踪这一方法带来的改进，并开发一个平台，促进分享良好做法，以进一步传导所获得的好处；这将需要与数据、分析和交付影响司的 B4 活动 I 合作。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2							
	3. 世卫组织将制定规范和标准，以扩大加强卫生系统复原力的范围，使之涵盖粮食安全、营养、食品安全和其他健康促进服务，并纳入公平、性别平等和人权方面的考虑。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2							
	4. 世卫组织将与全球合作伙伴和各国合作，加强一揽子基本卫生服务的组织管理，并进一步制定在国家一级实施一揽子基本卫生服务的指导文件。	产出 1.1.1-1.3.5 产出 3.1.1-3.3.2							
		各区域 B1 与 B3 合计	44,00	10,90	21,40	12,90	15,90	15,00	120,10

按主要办事处、组织层级和规划预算产出分列战略重点 1 和 3 的拟议战略可交付成果及其相应费用

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																		合计	
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处				总部
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
产出 1.1.1 各国能够根据初级卫生保健战略和全面基本服务方案, 提供以人为本的优质卫生服务																						
领导作用	秘书处将加强领导作用, 支持全球和各国努力实现全民健康覆盖, 落实《阿斯塔纳宣言》的愿景。秘书处将与全民健康覆盖 2030 年伙伴关系及其他伙伴合作, 完成和实施《人人享有健康生活和福祉全球行动计划》, 包括初级卫生保健加速器、初级卫生保健业务框架和其他影响大的针对具体疾病和状况的旗舰倡议和相关全球运动。	<ul style="list-style-type: none"> 根据世界卫生组织关于在 COVID-19 疫情期间及以后建设卫生系统复原力以实现全民健康覆盖和卫生安全的立场文件中的建议, 提供全球、区域和国家指导, 支持最有需要的国家调整其卫生系统的方向, 以初级卫生保健和基本公共卫生职能为核心, 恢复全民健康覆盖和其他卫生相关可持续发展目标的进展, 并支持实现卫生安全。 		0.90	0.90		0.24	0.24		0.55	0.55		0.27	0.27		0.41	0.41		0.32	0.32		2.69
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 在公共和私营部门各交付平台, 包括自我护理、家庭护理、社区卫生中心、学校卫生服务、初级保健、专科服务以及急诊和医院护理, 以及从宣传和预防到治疗、康复和姑息治疗的整个护理连续体采用数字卫生保健等传统和创新交付方式, 扩大获得综合医护服务; 在立法、政策、计划和业务层面促进对卫生系统强化和卫生安全工作采取综合方法并使之制度化, 以确保公共卫生工作在各种情况下以及在不断变化的流行病学中具有抵御能力; 将早期恢复方法纳入多部门计划制定工作, 并借助这些方法, 以基 	在 30 个得到强化支持的国家(包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家): <ul style="list-style-type: none"> 扩大初级卫生保健服务, 以界定、调整和提供一套全面的优质基本卫生服务, 包括但不限于疫苗接种; 筛查; 预防、控制和管理非传染性和传染性疾病; 为促进、维持和改善孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康提供护理和服务; 精神卫生以及性和生殖健康干预措施; 	7.20		7.20	1.90		1.90	4.42		4.42	2.14		2.14	3.29		3.29	2.59		2.59		21.54

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改（扩充）/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>本公共卫生职能奠定卫生系统长期抵御能力的基础；</p> <ul style="list-style-type: none"> 根据具体国家的流行病学负担和当地情况，包括患者需要，确定和完善全面的基本卫生服务内容； 扩大初级卫生保健服务，以提供全面服务和护理，包括但不限于：疫苗接种；筛查；预防、控制和管理非传染性疾病和传染病，并在可行的情况下消除其中一些疾病；促进、维护和改善孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康；精神卫生以及性和生殖健康干预措施； 加强卫生服务规划和管理能力，以支持提供全面的基本卫生服务，包括在国家以下各级，同时建立强有力的问责机制和社区参与（从确定需求到确定重点并在全组织范围内共同实施）； 与其他国家交流成功服务交付模式的经验教训； 将传统和补充医学纳入卫生服务； 制定全面绩效评估框架，改善所提供的服务，提高护理质量，包括改善患者安全，培育安全文化，减少公共和私营设施中的医疗差错和对患者的相关伤害； 改善感染预防和控制，包括在疫情预防、防范和应对方面，并加强努力（通过世卫组织学院）开展培训，以便应对抗微生物药物耐药性问题； 认真分析初级卫生保健业绩不佳的根本原因，包括审查长期存在的卫生系统障碍，如系统性供资不足、一系列卫生人力问题（包括薪酬不足以促进留用）、决策和供资透明度差、低估了健康促进、预防、早期发现和护理协调作用的不利财政激励因素以及薄弱的基 	<ul style="list-style-type: none"> 在各种交付平台（包括自我护理、家庭护理、社区卫生中心、公共和私营的普通和专科医院），以及从宣传和预防到治疗、康复和姑息治疗的整个卫生和照护连续体扩大获得整套基本卫生服务；规范传统和补充医学并将其纳入卫生服务 加强卫生服务规划能力和管理，包括在国家以下各级，并建立强有力的问责机制和社区参与； 支持在公共和私营设施中提高护理质量，包括改善患者安全，培养安全文化，减少医疗错误和对的患者相关伤害； 支持改进问责制和决策进程，为初级卫生保健监测和评价框架的运作提供技术支助，特别强调公平问题和惠及最脆弱群体； 促进和支持实施和使用数字和信息技术，以改善管理和绩效，同时增强患者、家庭、社区和卫生工作者的能力，并改善最脆弱人群获得服务的机会；以及 支持增强社区、家庭和患者的权能并使其参与进来，将其作为核心要素，努力使卫生系统转向注重具有基本公共卫生职能的初级卫生保 																				

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改（扩充）/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>基础设施；秘书处还将支持各国制定提高绩效的备选政策方案；</p> <ul style="list-style-type: none"> 促进使用数字和信息技术，以增强卫生人力队伍的能力，使之能够将保健服务交付到更接近人们住所的地方，采取最有效干预措施满足具体保健需求，并改善最弱势群体获得服务的机会；以及 作为全民健康覆盖核心要素，赋权和联系社区、家庭和患者，包括提高健康素养并将相关工作纳入主流，提高跨部门协作能力，建立民间社会参与机制，认识到行为方面的见解并将其纳入政策。 	健，从而实现全民健康覆盖和卫生安全。																				
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 就以下方面制定循证规范、标准和指导：加强以人口为基础的规划、组织和服务交付方法；利用关键政策杠杆，通过初级卫生保健方法，加强提供以人为本的综合卫生服务；培育全组织范围的安全文化；评估、衡量和改善患者安全；促进提供优质卫生服务；让传统医学和补充医学参与进来；将影响大的传染病预防和应对措施纳入卫生福利计划；在资源匮乏情况下实施高血压和重点非传染性疾病预防规划；制定计划，将外科、产科和麻醉服务纳入国家卫生政策；（通过世卫组织学院）加强患者安全教育和培训，并建设患者安全领域的领导能力；制定全球感染预防和控制培训标准；在服务交付和组织方面，采用标准的数据收集、分析和报告方法； 打造数据产品，例如关于全民健康覆盖的全球和区域监测报告；根据持续监测系统信息提供公共卫生政策决策建议；维护反映卫生服务绩效的数据库，例如通过初级卫生保健绩效指数和以国家 	<ul style="list-style-type: none"> 参照 COVID-19 大流行的经验，整理和利用现有的全球技术工具和产品，并将其融入具体环境，，以提供可根据国情调整的共同一致的一揽子世卫组织技术支持，重点是调整卫生系统的方向，使其面向初级卫生保健，以实现全民健康覆盖，改善人口健康和实现卫生安全等相互依存的目标；这些可交付成果将需要与数据、分析、行动与影响部门首席科学家办公室及其在区域办事处的相关同行进行合作； 打造数据产品，例如关于全民健康覆盖和初级卫生保健的全球和区域监测报告；根据持续监测系统信息提供公共卫生政策决策建议；维护反映卫生服务绩效信息的数据库，例如通过全 		0.90	0.90		0.24	0.24		0.55	0.55		0.27	0.27		0.41	0.41		0.32	0.32		2.69

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>为重点的卫生系统能力建设举措；继续开发和提供针对具体专题的数据集，例如全球血液安全数据库；</p> <ul style="list-style-type: none"> 建立卫生系统审查机制，以查明和消除提高初级卫生保健绩效的障碍，以期建立改进系统的定期对话； 产生研究产品，包括支持扩大初级卫生保健的实施研究报告和具体领域研究，例如通过估算低收入和中等收入国家不安全护理给患者造成的伤害负担； 定期报告在加强初级卫生保健方面取得的进展，包括《阿斯塔纳宣言》愿景和承诺的落实情况。以及 开发一套技术工具和指导（抵御能力工具包），以促进各国采取综合方法建设卫生系统的抵御能力。 	<p>民健康覆盖指数和制定初级卫生保健绩效指数；并继续开发和提供针对具体专题的数据集，例如全球血液安全数据库；</p>																				
产出 1.1.2 各国能够加强其卫生系统，从而提供针对特定条件和疾病的服务覆盖结果																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 倡导在可持续发展目标背景下扩大传染病和非传染性疾病预防和控制工作的规模并为其提供资金，将有关传染病和非传染性疾病的 社会和环境决定因素联系起来； 倡导采用旨在预防、控制和消除多种疾病的综合且相互联系的技术战略、行动计划、规范和标准以及创新办法； 倡导获得药品、卫生产品和技术并将其纳入基本药物清单，为支持针对特定人口群体的预防和治疗策略塑造市场和确定目标产品概况； 	<ul style="list-style-type: none"> 以 COVID-19 大流行的经验为基础，在全球、区域和国家层面促进和倡导加强卫生系统的复原力，将传染病和非传染性疾病纳入一揽子优质基本卫生服务，并强调初级卫生保健和基本公共卫生职能的作用。 		0.30	0.30		0.08	0.08		0.18	0.18		0.09	0.09		0.14	0.14		0.11	0.11		0.90

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 倡导与弱势群体的预防、诊断、治疗、控制、康复、消除和消灭有关的优质卫生服务和标准； 与全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金、联合国各机构、基金和方案、国际药品采购机制、遏制结核病伙伴关系、遏制疟疾伙伴关系、团结抗击被忽视的热带病组织一道，支持世卫组织制定传染病和非传染性疾病及卫生筹资的规范和标准；以及 与基于社区和社区领导的组织、民间社会和其他非卫生行为者合作，加强实施针对具体情况和疾病的干预措施。 																					
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 制定实施政策和战略并监测其实施情况，以减轻传染性和非传染性疾病及精神卫生状况负担并消除或消灭之； 开展对话，以确定公共卫生重点，并制定政策，以提供针对具体情况和疾病的服务，并加强国内供货； 将研究成果转化为政策、实践和反馈意见； 调整针对具体病症和疾病的服务覆盖规范和标准，以便为执行决定提供信息，并纳入最佳做法和建议，例如通过建立实践社区； 加强艾滋病毒防治服务与结核病、病毒性肝炎、非传染性疾病和其他性传播疾病（例如人乳头状瘤病毒）防治服务之间的相互联系，以改善最脆弱和面临风险人群获得卫生服务的机会； 加强将针对传染病、非传染性疾病和精神卫生状况的卫生服务纳入初级卫生保健和全民健康覆盖基本服务范围； 	在 30 个得到加强的支助国家（包括几个脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家）：	2.40		2.40	0.63		0.63	1.47		1.47	0.71		0.71	1.10		1.10	0.86		0.86		7.17

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 制定服务连续性计划，该计划与倡导捐助方为防范传染病和非传染性疾病提供资金挂钩； 评估防范和就绪程度，并制定与传染病、非传染性疾病以及精神卫生和社会心理支持有关的国家防范和应对计划，特别是在脆弱、冲突和易受影响环境中； 通过联合政策对话，为确定重点、早期发现、解决瓶颈和决策制定多伙伴国内规划绩效和问责框架； 加强监测系统，以查明卫生需求、发现疾病暴发和监测干预措施的影响，以及在控制、消除和消灭方面取得进展； 加强日常规划数据(包括研究、记分卡、一览表和疾病地图)的收集、分析和使用，以支持针对具体疾病的干预措施，从而改进应对工作； 与其他国家合作并进行跨境协调；以及 加强社区主导和基于社区的卫生系统，包括通过与患有特定疾病或缺陷或受影响的人共同创建卫生系统，实现以人为本的护理。 																					
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 更新传染病和非传染性疾病预防规划的政策、战略、路线图和框架； 制定研究议程，以填补现有规范和标准在预防、筛查、诊断、治疗、控制、康复、消除和消除疾病的战略和基于权利的干预措施的成本效益方面的空白； 制定在弱势群体中以及在脆弱或冲突环境中预防、筛查、诊断、治疗、控制、康复、消除和消灭疾病的规范和标准； 	<ul style="list-style-type: none"> 开发一种方法，从健康、卫生系统效率、经济效率等方面获取利用综合方法恢复卫生系统的益处，以支持长期跟踪这一方法带来的改进，并开发一个平台，促进共享良好做法，以进一步产生级联效益；这将需要与数据、分析、行动与影响部门下的B4活动联合开展工作； 		0.30	0.30		0.08	0.08		0.18	0.18		0.09	0.09		0.14	0.14		0.11	0.11		0.90

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 促进制定以下领域的规范和标准：预防和管理易流行病媒传播疾病和人畜共患病，传染病和非传染性疾病预防健康问题的环境决定因素(包括水、卫生设施和个人卫生以及气候变化)，消除公平、性别和人权方面的障碍； 设计优化疫苗、药品、诊断制剂及病媒控制工具；拟定目标产品概况和目标政策概况文件；促进制定关于药品和诊断制剂质量、安全性和功效的规范和标准； 支持业务研究和实施研究，为实施创新干预措施提供信息，包括数字卫生保健进展、综合诊断平台、生物标志物和信息学以及诊断平台； 针对影响大的疾病制定综合筛查、检测和诊断指导文件； 制定关于消除多种疾病的全球框架，以指导采取综合方法，同时消除多种疾病，并使疾病消除方面的术语、定义和验证流程标准化； 制定可与基本成套服务挂钩的服务交付落实指导文件和工具，以确保通过差异化服务最有效地实施重点干预措施； 产生数据，进行监测、疾病负担评估和发病率研究，并编写全球状况报告，以监测疾病控制、消除和消灭方面的进展，并确定综合一揽子服务的规划差距和人口覆盖情况； 促进加强对预防和管理易流行病媒传播疾病和人畜共患病的联合技术支持；以及 监测和评价世卫组织针对具体疾病的规范和标准的影响，并促进建立相关综合数据库和分析平台。 	<ul style="list-style-type: none"> 更具体地说，考虑到 COVID-19 大流行对精神健康的影响，对精神卫生一揽子服务的改革应包括，作为重点方向，(a)通过培训、能力建设、发展作用和责任以及优化技能组合，加强精神卫生人力队伍；(b)通过在地方一级提升技能、扩大范围和建立伙伴关系，将精神卫生纳入初级卫生保健的主流。 																				

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
产出 1.1.3 各国能够增强其卫生系统，以解决针对特定人口的卫生需求，消除阻碍实现生命全程公平的障碍																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 倡导和发展战略沟通，作为全民健康覆盖的一部分推进生命全程健康和福祉的循证议程，同时确保采取对性别问题有敏感认识、公平和基于人权的做法； 发展伙伴关系，促进改善生命各个阶段和整个生命过程中的健康结果，包括孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系、H6 伙伴关系、计划生育 2020 和支持每个妇女每个儿童运动全球融资机制，以及全球疫苗免疫联盟等实体的双边关系，以便采取联合行动，扩大支持各国在整个生命过程中产生积极健康影响的规划； 在全球范围内领导消除宫颈癌的工作； 实施《2030 年免疫议程：不让任何人掉队的全球战略》，促进世卫组织《研发蓝图》在疫苗方面的领导作用，制定全球疫苗和免疫政策；以及 领导全球和区域计划的协调，处理生命过程中的具体健康问题，如《妇女、儿童和青少年健康全球战略(2016-2030)》和 2020-2030 年健康老龄化行动十年。 	<ul style="list-style-type: none"> 在 COVID-19 服务中断的基础上，推动全球、区域和国家一级的宣传，至少维持目前与应对有关的补贴，通过提供基于初级卫生保健方法的优质基本卫生服务来支持弱势社区； 利用恢复工作，通过初级卫生保健和基本公共卫生职能加强卫生系统，以确保满足特定人群的卫生需求，并消除生命全程中影响实现公平的障碍；这包括落实人道主义-发展和平联系，以及世卫组织在公平方面日益增加的指导，并与战略重点 B3 下的活动挂钩。 		0.30	0.30		0.08	0.08		0.18	0.18		0.09	0.09		0.14	0.14		0.11	0.11		0.90
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 加强卫生系统，处理相关人群的具体需求和减少公平障碍，降低孕产妇死亡率和发病率； 加强对肺炎、腹泻和疟疾的综合社区病例管理，同时吸收各种利益攸关方参与，确保考虑到不同观点，从而减少脆弱性和提高抵御能力； 实施《全球加速青少年健康行动》的指导方针，并跨越政府部门之 	在 30 个得到强化支持的国家(包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家)： <ul style="list-style-type: none"> 通过将生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康、性和生殖健康及权利、免疫、脊灰(和脊灰过渡规划)的预防、控制和管理以及其他相关干预措施纳入一揽子基本 	2.40		2.40	0.63		0.63	1.47		1.47	0.71		0.71	1.10		1.10	0.86		0.86		7.17

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>间的传统界限，实施青少年福祉框架；</p> <ul style="list-style-type: none"> • 加快努力控制重点疫苗可预防疾病，如脊灰、麻疹、风疹、乙型肝炎、宫颈癌、产妇和新生儿破伤风，以及引进或增加肺炎球菌、B 型流感嗜血杆菌和轮状病毒疫苗的接种； • 建设与疫苗有关的能力，以加强和扩大生命全程都要使用的免疫接种体系，包括改进实验室支持的监测，并提供在城乡地区（包括偏远社区）公平分配的国家免疫规划，以确保不落下任何人，产生最大影响并应对疾病疫情； • 整合（支持脊灰规划，过去由全球消灭脊灰行动资助，包括免疫接种在内的）公共卫生职能和活动，以维持和加强疫苗可预防疾病的监测和常规免疫，扩大覆盖面和公平； • 收集证据基础，在全民健康覆盖范围内为关于性暴力和生殖健康的国家政策对话提供信息，并加强性暴力、家庭暴力和亲密伴侣暴力行为幸存者的应对能力； • 向卫生保健提供者提供关于与患者和社区其他成员（包括信教和土著社区等不同群体的领导者）沟通的实用建议，以防止女性生殖器切割，对患有相关并发症者提供护理；以及 • 应用各种工具和指导文件，为老年人提供基于社区的综合卫生保健，以满足老年人的需要，减少或推迟对护理的依赖，并确保实施针对老年人（包括痴呆症）的重点干预措施；在 2020-2030 年健康老龄化行动十年的背景下，确保最低限度的一揽子长期护理成为基 	<p>优质卫生服务，支持扩大初级卫生保健规模；</p> <p>支持将生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康、性和生殖健康及权利、免疫、脊灰质（和脊灰过渡规划）和其他相关干预战略纳入国家卫生战略；并支持在各级（包括实验室、药品和供应链、监测和信息系统等）整合生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康、性和生殖健康及权利、免疫和其他相关干预措施；以及</p> <ul style="list-style-type: none"> • 支持在国家一级的政策、规划和执行中制定和保持对脆弱和边缘化社区的有意识关注，以确保他们获得优质的基本卫生和护理服务，包括公共卫生服务。 																				

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	本服务内容的一部分，同时处理老年人获得优质护理的障碍，包括基于年龄的歧视和其他形式的歧视、性别不平等、地理位置和社会经济地位。																					
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 就防止孕产妇死亡的直接原因，特别是出血、惊厥和分娩并发症，预防和治疗不孕症，并利用数字技术改善孕产妇和新生儿的健康状况制定规范、标准和指导文件； 编写生命历程框架，加强生命的第一部分和第二部分之间的相互依存关系，建立人在整个生命历程中的内在能力和最佳功能能力； 根据新出现的证据更新计划生育指南； 拟定关于发展必要的卫生人力队伍和人力资源以实现妇女、儿童和青少年健康的指导文件； 制定重新设计儿童和青少年卫生规划的框架，以实现可持续发展目标，其中呼吁让所有儿童和青少年不仅生存下来，而且茁壮成长； 制定基于人权的青少年卫生保健方法规范和标准，阐明青少年参与自身保健的重要性，并认识到青少年卫生保健需求在精神卫生和物质使用障碍、传染病和非传染性疾病、性和生殖健康以及预防暴力等方面日益复杂； 更新规划，实施和监测妇女、儿童和青少年健康和发展的规划工具，同时要考虑到最新证据及新指南和战略，如《幼儿早期发育培育关怀框架》和《全球加速青少年健康行动》指导文件； 制定新的免疫指南，包括监测指南；开发和引进新疫苗、进行接种安排和增加获得和利用新疫苗的 	<ul style="list-style-type: none"> 以 COVID-19 大流行的经验为基础，利用区域和国家一级的经验，进一步制定指导意见，支持将生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康、性和生殖健康及权利、免疫接种、脊灰(和脊灰过渡规划)和其他相关干预措施纳入基本一揽子优质卫生服务以及国家一级的基本公共卫生职能，以此支持根据人口需求，包括最脆弱和最边缘化人群的需求，重新调整卫生系统的方向。 		0.30	0.30		0.08	0.08		0.18	0.18		0.09	0.09		0.14	0.14		0.11	0.11		0.90

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>机会：促使产生和维持对免疫接种的需求并确保接受接种策略；</p> <ul style="list-style-type: none"> 关于实现《2021-2030 年全球免疫愿景和战略》里程碑实现情况的报告，并利用按性别和年龄分解的数据，提高疫苗接种和治疗覆盖率、疫苗或治疗覆盖率和投资以及孕产妇、新生儿、死产和儿童死亡率的年度估计数； 开展关于改善生殖、孕产妇、新生儿、青少年和儿童卫生规划的研究，试点新疫苗和编写目标产品概况文件； 制定关于循证干预措施的指导文件，以便为内在能力和功能能力下降以及患有痴呆症、营养不良和慢性疼痛等相关疾病以及长期护理提供护理和支持，以确保为有尊严、有意义的晚年生活提供社会护理和支持； 打造数据产品，例如孕产妇、新生儿、儿童和青少年护理全过程监测框架，报告《2016-2030 年妇女、儿童和青少年健康全球战略》、《老龄化与健康全球战略和行动计划》、《全球出生缺陷报告》及《加快消除作为公共卫生问题的宫颈癌全球战略》实施情况。 																					
产出 1.1.4.加强各国卫生治理能力，提高透明度、问责制、反应能力以及增强社区权能																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 综合和传播世卫组织加强卫生系统治理促进全民健康覆盖的指导价值和原则； 确保有全面计划和战略以及法律和体制安排，并与有效监督、争取同盟、加强监管和注重制度设计相结合； 促进集体行动、提高透明度、加强问责制，减少腐败风险； 	<ul style="list-style-type: none"> 结合 COVID-19 大流行对卫生系统的影响，为了建立有抵御力的卫生系统，并恢复和加快进展以实现全民健康覆盖和卫生安全目标，在全球、区域和国家各级倡导更新国家卫生政策、战略和计划以及法律和体制框架，包括指导全 		0.15	0.15		0.04	0.04		0.09	0.09		0.04	0.04		0.07	0.07		0.05	0.05		0.44

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 支持促进性别平等、注重公平和基于人权的参与方法，确保不让任何人掉队； 利用各种知识网络，包括卫生系统治理协作机制，推动关键利益攸关方（国家、合作伙伴实体、多边主义、议员、学术界、民间社会和私营部门）之间形成共识； 参与卫生系统治理协作机制，通过召集参与卫生系统治理的各种利益攸关方，推进卫生系统治理，促进实现全民健康覆盖；以及 在全球、区域和国家各级制定卫生治理政策议程。 	社会和全政府对话以及与私营部门接触，以期从根本上将卫生系统转向初级卫生保健。																				
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 与国家卫生大会和议员网络、民间社会和私营部门合作，开展社会对话，就促进卫生共同利益采取行动（例如：政策制定和分析；卫生部门协调；综合战略卫生信息、分析和沟通；监管和立法；财政手段；人口服务）； 在国家和国家以下各级建立和维护适合用途的卫生部门体制安排，以加强混合卫生系统治理以及国家、省市和地方卫生治理的一体化； 在国家和国家以下各级与非国家卫生行为者和公民，特别是不发声和未得到赋权的群体（受益者）一起参与公共卫生政策的制定、分析、协调、执行、监督和管理； 管理关于国家卫生政策、战略和计划以及治理转型的对话，强化多样化、均衡的参与； 制定全面和促进两性平等、加强公平和基于人权的国家卫生政策和战略，促进全民健康覆盖； 制定以人权方针为基础、符合可持续发展目标且覆盖卫生部门所有利益攸关方（包括公共和私营 	<p>在 30 个得到强化支持的国家（包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家）：</p> <ul style="list-style-type: none"> 以从 COVID-19 大流行中恢复为契机，提供国家一级协调，支持与卫生部和相关部委开展政策对话，调整卫生系统的方向，以具有基本公共卫生职能的初级卫生保健为重点，促进实现全民健康覆盖和卫生安全(战略重点 B2)； 支持审查和更新国家卫生战略、政策和法规，使卫生系统转向注重具有基本公共卫生职能的初级卫生保健，促进实现全民健康覆盖和卫生安全； 支持利用现有的或发展新的国家级卫生部门多利益相关方协调平台和联合国国家工作队，使 	1.20		1.20	0.32		0.32	0.74		0.74	0.36		0.36	0.55		0.55	0.43		0.43		3.60

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改（扩充）/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>部门利益攸关方)的卫生法律、监管安排和规划；</p> <ul style="list-style-type: none"> 建立和改进社区参与卫生决策的体制和监管安排，以便在国家、省市和地方各级提高透明度，加强问责制，更好地回应公众的期望； 参与卫生系统治理网络和平台，促进治理协作和行动； 加强国家、省市和地方各级卫生部门治理和领导能力及技能； 强化体制安排和支持性条例，加强卫生系统问责制并减少腐败风险。 	<p>具体利益攸关方战略和/或资金流与国家卫生战略、政策和计划更加协调一致(遵循“一个计划、一个预算、一个监测和评价程序”的原则)；</p> <ul style="list-style-type: none"> 支持脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家在制定从 COVID-19 大流行中恢复的计划时切实体现人道主义-发展-和平关系。 																				
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 更新并继续开发国家规划周期资源，即有关国家计划制定、卫生规划和项目周期的国别概览，以及关于捐助者参与和向会员国提供技术支持的信息； 更新并继续开发发展援助数据的可视化数据库，以此作为在发展援助总额、主要捐助方重点和具体国情背景下，卫生相关援助的数量、趋势和用途的证据； 更新并继续发展国家卫生规划工具包资源中心，以便向世卫组织提供工具，支持国家和国家以下各级卫生主管部门参考国际最佳做法制定卫生政策、战略和计划； 制定规范和标准，支持加强卫生机构，使它们能够为实现全民健康覆盖提供更有有效的治理； 综合全球证据，编写指导文件，支持会员国努力改善卫生系统治理，将其作为各国实现全民健康覆盖努力的核心影响因素，并支持在抗击 COVID-19 疫情的同时维持基本卫生服务； 开发和更新世卫组织秘书处推荐的全民健康覆盖技术工具在线资料库； 	<ul style="list-style-type: none"> 结合 COVID-19 大流行对卫生系统的影响，为了建立有抵御力的卫生系统，并恢复和加快实现全民健康覆盖和卫生安全的进展，更新关于修订国家卫生政策、战略和计划的现有指导和信息传播/培训，以及法律和体制框架，包括关于全社会和全政府对话的指导，与私营部门合作，并利用多利益攸关方协调平台，改善合作伙伴与国家卫生政策、战略和计划的协调和一致性。 		0.15	0.15		0.04	0.04		0.09	0.09		0.04	0.04		0.07	0.07		0.05	0.05		0.44

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 提供有关紧急情况下全民健康覆盖政策制定和业务参与的世卫组织综合战略，其中涵盖所有有助于初级卫生保健的项目以及它们所依赖的卫生系统。 																					
产出 1.1.5. 使各国能够加强其卫生和照护工作者队伍																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 召集和动员多部门合作伙伴(教育、就业、金融和性别)，通过就业投资实现可持续发展目标的红利(目标 3、4、5、8 和 10)。 作为其转型议程的一部分，将逐步扩大世卫组织学院的规模，以支持加速学习，推动实现卫生相关可持续发展目标。学院将利用世卫组织的授权、召集力和技术优势，促进世卫组织、会员国、高等教育机构和行业领导人之间在推进工作场所学习和数字教育方面的合作，以优化卫生和照护劳动力市场的能力；以及 建立和管理护理与助产服务全球实践社群。 	<ul style="list-style-type: none"> 受近期与 COVID-19 相关的挑战和机遇以及世卫组织关于在 COVID-19 疫情期间及以后建设卫生系统复原力以实现全民健康覆盖和卫生安全的立场文件的建议的启发，在全球、区域和国家层面倡导基于能力的卫生人力路线图。 		0.30	0.30		0.08	0.08		0.18	0.18		0.09	0.09		0.14	0.14		0.11	0.11		0.90
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 建立有效的员工队伍领导能力和加强机构能力，包括卫生和照护人力管理职能和系统； 加强教育、培训、能力和终身学习，以满足人口健康和护理需求，包括促进和加强有关教育和实践的有效规章； 	<ul style="list-style-type: none"> 在 30 个得到强化支持的国家(包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家)： 结合 COVID-19 大流行对卫生系统工作人员的影响，加紧设计、制定和实施经更新的卫生和照 	2.40		2.40	0.63		0.63	1.47		1.47	0.71		0.71	1.10		1.10	0.86		0.86		7.17

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 制定卫生和照护人员队伍政策和战略，以解决阻碍实现全民健康覆盖和卫生安全的差距；支持实施此类政策和战略，并监测其进展情况； 根据人口健康和照护需求，进行投资论证和制定计划，并进行成本核算，包括在考虑公平、多样性和性别的基础上创造就业机会； 就卫生和照护人员队伍问题保持有效的多部门和多利益攸关方政策对话； 支持卫生和照护工作者的体面工作，包括最佳工作条件、劳动保护和尊重工作场所的权利，以及防止暴力侵害和性骚扰卫生和照护工作者； 加强投资，支持和维持卫生和照护工作者的健康和福祉，包括确保工作量可控，确定适当人员配置水平，保护心理健康和提供职业健康支持； 支持改革劳动力模式和职业（例如，技能组合、角色和从业范围等方面），以便有效、高效地提供满足人口健康和照护需求的一揽子基本服务； 改进和整合劳动力信息系统；加强国家监测、分析和利用卫生劳动力市场数据的能力，包括加强卫生观察站的人力资源以及实施和报告国家卫生人力账户；促进考虑到性别、多样性和公平的数据分类； 根据人口卫生和照护需求，增加对多学科初级卫生保健人力的投资（领导能力、从业范围、教育和培训），包括护理和助产人力； 支持管理卫生工作者的国际流动，包括通过双边和区域合作，以 	<p>护人员战略和计划（包括投资计划），并与世卫组织关于在 COVID-19 疫情期间及以后建设卫生系统复原力以实现全民健康覆盖和卫生安全的立场文件的建议保持一致。这需要多部门和多利益攸关方开展对话。这除了总体卫生和照护人力外，还包括特别注意发展履行基本公共卫生职能的强大公共卫生人力队伍。这还包括在这些国家集中使用卫生人力市场分析等工具，加强国家卫生人力账户，支持在各级制定计划和管理卫生人力资源，支持制定教育战略和开发课程，以及创建和参与区域和全球合作平台等。</p>																				

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>及报告世卫组织《全球卫生人员国际招聘行为守则》实施情况；</p> <ul style="list-style-type: none"> 支持卫生人力队伍加强能力，以采取必要卫生干预措施，提供全面的一揽子基本服务，满足人口终生需要，同时考虑到弱势和边缘化个人和社区的需求； 加强多学科、多部门人力队伍，以便在 COVID-19 大流行等情况下，根据人口卫生和照护需求，建设抵御和恢复能力； 确保传播和国家支持实施全球公共卫生产品； 支持会员国制定灵活、影响大、可扩展的数字化学习解决方案，通过世卫组织学院根据学习者需求定制多语言的合格解决方案；以及 作为实施护理与助产服务全球实践社群方面工作计划的一部分，在国家一级开展能力建设、运动和政策对话，并确定研究空白，为整体研究议程提供信息。 																					
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 就以下主题制定规范、标准和工具：教育、移徙和世卫组织《全球卫生人员国际招聘行为守则》；综合卫生和照护人员队伍；人才留用和卫生劳动力市场分析； 维护和更新数据产品，如国家卫生人力账户平台，该平台旨在便利会员国每年报告其人力队伍数据； 为世卫组织学院和终身学习开发新的规范、标准和工具，例如世卫组织学习规划的质量标准、标准化质量管理体系、承认学习者成就的国际对标标准和世卫组织学习课程开放认证框架；世卫组织还将确保作为全球公共卫生产品提供可扩展学习技术； 	<ul style="list-style-type: none"> 制定基于能力的卫生人力路线图，利用世卫组织关于在 COVID-19 疫情期间及以后建设卫生系统复原力以实现全民健康覆盖和卫生安全的立场文件的建议作为变革的驱动力。 		0.30	0.30		0.08	0.08		0.18	0.18		0.09	0.09		0.14	0.14		0.11	0.11		0.90

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
产出 1.2.1. 各国能够制定和实施公平的卫生筹资战略和改革，以维持在实现全民健康覆盖方面取得的进展																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 秘书处将通过推动主要利益攸关方(国家、伙伴实体、学术界和民间社会)达成共识，加强自身领导作用，并制定全球、区域和国家各级公平卫生筹资政策议程。 COVID-19 大流行已经揭示了准备工作投资不足的后果。展望未来，要做到充分防范，就要加强投入、确定重点和调整某些重要工作领域。秘书处将提高卫生公共品和相关跨规划效率分析¹工作的知名度，强调为公共品有效筹资是实现全民健康覆盖的“零号举措”，还将更加重视参与财政政策和公共财政管理。 	<ul style="list-style-type: none"> 与相关融资机构进行全球、区域和国家对话，促进制定和实施公平的卫生筹资战略和改革，以维持在实现全民健康覆盖方面的进展，将初级卫生保健作为加强更具抵御力的卫生系统的基础方法；这包括利用来自当前的 COVID-19 大流行应对和社会经济复苏工作的投资。 		0.15	0.15		0.04	0.04		0.09	0.09		0.04	0.04		0.07	0.07		0.05	0.05		0.44
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 发展技能、制度和治理安排，以实施更具战略性的卫生服务筹资和采购，并逐步调整这些机制，使支付机制与承诺的福利保持一致；改善与公共和私营服务提供者的合同关系；利用支付系统数据指导政策；推动提高效率、公平和质量，以此作为在提供财政保护的情况下扩大服务覆盖面方面持续取得进展的手段； 利用卫生筹资进展矩阵，跟踪符合良好做法的国家进展程度，并为今后的量化调查结果与具体的卫生筹资行动联系起来提供依据； 制定注重成果的卫生预算，并使卫生筹资改革与确保更有效、更公平地使用资源的国家公共财政管理安排相一致； 在制定卫生筹资政策和设计执行方面应用技术框架和诊断办法，同时考虑到政治经济方面的挑战，以及如果要使改革制度化和 	<p>在 30 个得到强化支持的国家(包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家)：</p> <ul style="list-style-type: none"> 考虑到 COVID-19 大流行对财政空间的影响，与国家主管部门(包括卫生部、财政部和其他金融机构和合作伙伴)密切合作，设计、制定和实施经更新的公平的卫生筹资战略和改革，以维持在实现全民健康覆盖方面的进展，将初级卫生保健作为加强更具抵御力的卫生系统的基础方法。 	1.20		1.20	0.32		0.32	0.74		0.74	0.36		0.36	0.55		0.55	0.43		0.43		3.60

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>持续,就需要使这些工具与公共财政管理系统保持一致;</p> <ul style="list-style-type: none"> 将公共卫生服务和规划纳入国家卫生筹资战略和计划,以便从援助筹资过渡出来; 制定有利于卫生和有利于贫困社区的财政政策,并与更广泛的可持续发展目标优先事项保持一致; 评估脆弱和受冲突影响局势中的备选办法并确定筹资安排重点; 针对特定疾病和干预措施的具体特点,采用一套既定效益和方法进行战略性卫生服务采购,并做出相关治理安排,使供资与卫生系统目标相一致; 在卫生和公共财政管理等预算空间关键领域与非卫生政府部门合作;以及 通过电子学习和(世卫组织学院开展的)面对面培训规划、知识交流、有管理的考察旅行和同行学习,加强卫生筹资能力。 																					
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 例如,制定规范、标准和指南, <ul style="list-style-type: none"> 调整卫生筹资进展矩阵,使卫生安全考虑因素更加明确; 完善对制定和实施卫生筹资改革以促进卫生安全和全民健康覆盖进展情况的实时评估指南; 综合经验教训,完善关于设计和实施国家卫生筹资政策全民健康覆盖和卫生安全的全球指导文件,包括在政治权力下放的情况下; 制定指导方针,使卫生主管部门能够就卫生预算空间和公共财政管理问题更有效地与财政部的对应方进行接触,以 	<ul style="list-style-type: none"> 考虑到 COVID-19 大流行对财政空间的影响,并利用世卫组织关于在 COVID-19 疫情期间及以后建设卫生系统复原力以实现全民健康覆盖和卫生安全的立场文件的建议作为变革的驱动力,酌情更新关于卫生筹资战略的指导文件。 		0.15	0.15		0.04	0.04		0.09	0.09		0.04	0.04		0.07	0.07		0.05	0.05		0.44

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改（扩充）/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>鼓励更高层次、更有效地利用卫生预算资金，同时与国际金融机构相关工作人员密切合作；</p> <p>一 编写指导文件和并（通过世卫组织学院）得到相关培训及技术援助工具，说明如何为卫生和跨规划效率方面的公共品筹资，以此作为实现卫生安全和保持全民健康覆盖进展的战略的组成部分；</p> <ul style="list-style-type: none"> • 编写一份关于战略采购关键要素的全球证据综合报告，其中包括供应商支付改革、针对具体疾病和信息的方法、对支付信息系统至关重要的设计要素，以及对所获得数据和相关治理安排的政策性使用； • 开发卫生筹资战略、实施支持及相关分析和诊断，以便对实现全民健康覆盖的进展情况和卫生安全的实现情况进行评估； • 对整个卫生部门的跨规划效率和可持续性/过渡规划以及具体干预措施进行分析； • 制定需求方分析和策略，例如用现金转移支出，以尽量减少获得卫生服务所面临的财务障碍，减少财政困难，特别是对穷人和弱势群体而言；以及 • 评估和报告卫生筹资改革的进展。 																					
产出 1.2.2. 各国能够编制和分析财务保护、公平和卫生支出信息，并利用这一信息来追踪进展情况，为决策提供参考																						
领导作用	围绕一项全球议程动员各国、合作伙伴和民间社会组织，以提高信息和分析质量，促进资源使用的透明度，推动对减少因使用卫生服务造成的财政困难以及减少放弃护理和未满足卫生服务需求问责。为应对	••考虑到 COVID-19 大流行对卫生筹资的影响，利用与卫生筹资有关的数据和信息，在全球、区域和国家各级加强宣传，确保所有人能公平		0.15	0.15		0.04	0.04		0.09	0.09		0.04	0.04		0.07	0.07		0.05	0.05		0.44

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	COVID-19 大流行, 已经增加了国内和国际支出。有必要实时跟踪支出情况, 以确保透明, 并支持对实施工作作出任何必要的调整。大流行疫情正在导致经济增长放缓, 贫困程度增加, 就医者因医疗开支面临更大经济困难, 以及所需服务的使用减少, 特别是穷人。秘书处将继续跟踪关键的可持续发展目标指标 3.8.2, 并在可能的情况下重点关注放弃护理和未满足基本服务需求的问题, 让那些因经济原因而未得到所需服务的人被看见。这与那些侧重于自付支出对家庭满足其他基本需求能力及需要照料者生活水平的影响的措施相互补充。目标是减少经济困难, 减少因经济原因放弃护理或造成需求得不到满足。	获得卫生服务, 特别注重边缘化人群和生活在脆弱、受冲突影响和易受伤害国家的人们。																				
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 编制和分析关于卫生部门资金来源和使用情况与政策相关的高质量数据, 以提高透明度, 为国家一级的政策提供信息, 同时加强国家能力, 为世卫组织全球卫生支出数据库的年度更新提供可靠数据; 分析住户调查数据, 以便对获得卫生服务的财政障碍、应对机制、放弃的护理和未满足需求以及自付卫生服务费用造成的经济困难进行与政策相关的分析; 编制国家一级的卫生账户, 包括按资金来源、投入、职能、疾病和/或干预措施(例如, 艾滋病毒、结核病、疟疾、非传染性疾病、妇幼服务、免疫接种)分类; 加强数据收集、分析和用于政策制定和执行的能力; 以及 利用常规行政和调查数据进行深入政策分析。 	<p>在 30 个得到强化支持的国家(包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家):</p> <ul style="list-style-type: none"> 考虑到 COVID-19 大流行对经济和财政空间的冲击, 支持数据和信息分析, 以更好地了解 and 解决灾难性卫生支出的驱动因素, 评估现行政策的有效性, 并帮助设计改革措施, 旨在改善 COVID-19 大流行期间/COVID-19 大流行后的财务保护。 	1.20		1.20	0.32	0.32	0.74	0.74	0.36	0.36	0.55	0.55	0.43	0.43							3.60

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 编写规范和标准,例如,编写关于数据收集方法和解释卫生支出和财政保护数据的指导文件;制定全球和区域标准和方法,以提高关于财务保护的现有信息的质量; 打造数据产品,例如,编写关于全球卫生支出模式和全球卫生支出的年度报告,以及关于会员国服务获取和财务保护的双年度全球报告、区域分析和科学文件; 更新全球卫生支出数据库并进行质量控制; 对财政保护进行分析,其中包括住户调查数据分析,以监测可持续发展目标指标 3.8.2 以及其他区域和国家衡量卫生服务自费支出造成的经济困难的指标。这些分析还包括对有数据的人口群体进行分类。秘书处的工作将包括: <ul style="list-style-type: none"> 每两年编写关于财政保护和全民健康覆盖的全球报告,特别是区域具体情况分析; 编写侧重于具体趋势和政策分析的区域和国别报告。 更新世卫组织财政保护数据库,包括对全球指标和联合国可持续发展目标数据库相关卫生指标进行区域调整; 对住户调查数据进行分析,以收集关于家庭自付医疗费用在药物、卫生产品、门诊和住院服务方面的构成的信息,并在可能的情况下收集关于获取医疗服务的财政和其他障碍的信息,; 开发调查工具,收集关于家庭自付医疗支出和获得卫生服务的经济障碍的信息,并在可能的情况下,使用不同的数据收集方法进行验证,包括计算机辅助个人访谈、计算机辅助电话访谈和其他 	<ul style="list-style-type: none"> 根据 COVID-19 大流行对卫生筹资的影响,更新数据收集指导和关于保护性保险政策的信息,以解决财政困难并改善与 COVID-19 相关的情况。 		0.15	0.15		0.04	0.04		0.09	0.09		0.04	0.04		0.07	0.07		0.05	0.05		0.44

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	更适于捕捉卫生安全领域快速变化的高频平台； • 分析放弃的护理和未满足的卫生服务需求，包括在可能和相关的情况下，针对具体的干预措施和人口群体进行测试。																					
产出 1.2.3. 各国能够提高确定重点和资源分配的透明决策以及分析卫生对国民经济影响的机构能力																						
领导作用	• 通过使用强有力的经济数据分析和证据，促进各国透明决策进程；牵头制定关于在决策进程中生成和使用经济数据的方法的新指导文件和工具；发展采用在线技术的国家的能力；促进伙伴网络，使技术援助方法与世卫组织最佳做法相一致。	• 利用世卫组织关于在 COVID-19 疫情期间及以后建设卫生系统复原力以实现全民健康覆盖和卫生安全的立场文件的建议，并鉴于 COVID-19 大流行对经济的影响，在全球、区域和国家各级促进透明的决策进程，旨在从根本上使卫生系统转向注重初级卫生保健，以便恢复并加快实现全民健康覆盖和卫生安全的进展。		0.15	0.15		0.04	0.04		0.09	0.09		0.04	0.04		0.07	0.07		0.05	0.05		0.44
向国家提供支持	• 数据：建设使用成本计算、预算影响和成本效益工具的能力，为与一揽子卫生福利有关的决策提供证据，并支持各国收集和分析相关数据，包括作为世卫组织选择具有成本效益的干预措施项目（WHO-CHOICE）的一部分采用通用的卫生收益/影响/预测模型； • 对话：支持各国与利益攸关方开展对话，确保公平选择；以及 • 决定：促进透明、循证决策进程的制度化，包括支持各国制定法律框架，参与机构建设，建设开展数据分析和利用程序方面的能力，以及实施监测和评价。	在 30 个得到强化支持的国家（包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家）： • 考虑到 COVID-19 大流行对经济和财政空间的冲击，支持各国提高机构能力促进透明的资源分配决策，并分析健康对国民经济的影响，特别注意 COVID-19 大流行的近期影响。	1.20		1.20	0.32		0.32	0.74		0.74	0.36		0.36	0.55		0.55	0.43		0.43		3.60

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																											
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计								
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计										
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 制定规范和标准,例如,按照世卫组织技术规划的建议,建立一个扩大的卫生干预措施资料库,其中包括关于投入、效力、服务交付安排、经济效益和资源需求的信息,并通过在线平台提供该扩大的资料库;就利用数据支持选择一揽子卫生福利和促进最佳做法的程序方面制定指导文件;不断更新和扩大《全民健康覆盖汇编》,以支持卫生部门的决策和规划进程; 创造或完善工具,以估算与投资于卫生系统以支持全民健康覆盖有关的费用、卫生影响、成本效益和经济回报,包括“卫生一体化”工具(成本计算)、WHO-CHOICE(成本效益分析)、EPIC(对国民经济的影响)和 AccessMod(卫生服务的地理可及性),并支持根据人口分布情况以证据为基础分配资源,如设施和卫生人力; 开发建设国家能力的新模式,包括辅导,利用伙伴网络和在线学习单元,逐步建设技术技能; 创造研究产品,例如,使用和推进缜密的科学方法,对卫生状况变化的经济影响作出技术上可靠的估计,查明卫生状况的变化如何影响劳动力市场、劳动力供应和经济增长,并确定卫生部门增长对整个经济的影响; 对全球价格标签和投资论证进行新的分析或更新,包括宏观经济影响; 开发新的或更新成本效益分析通用模型和其他形式的经济或影响评价,并尽可能纳入权益成果,以便为确定最合算措施提供信息; 	<ul style="list-style-type: none"> 更新指导意见,以提高机构能力促进透明的资源分配决策,并分析健康对国民经济的影响,特别关注 COVID-19 大流行的近期影响。 		0.15	0.15			0.04	0.04			0.09	0.09			0.04	0.04			0.07	0.07			0.05	0.05					0.44

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 与相关伙伴一起开发和测试新方法,包括动态建模、微观模拟和预测以及情景生成; 完善关于确定一揽子卫生福利的重点和选择过程的指导,包括卫生干预措施和技术评估;以及 制定关于技术效率分析的指导文件,以支持资金效益方面的考虑; 																					
产出 1.3.2 通过打造全球市场和支持各国监测并确保有效而透明的采购和供应系统,使获取卫生产品得到改善和更加公平																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 加强对执行 2019-2023 年获取药物、疫苗和其他卫生产品路线图 的承诺:为获取药物、疫苗和其他卫生产品提供全面支持; 与相关实体(包括联合国贸发会议、世界知识产权组织和机构间采购工作组)建立伙伴关系,按照《公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划》,加强对供求动态的理解; 按照世卫组织、工发组织、贸发会议、艾滋病署、联合国儿童基金会和全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金发表的关于促进本地生产药品和其他卫生技术的第一份声明,促进本地生产质量有保证、安全、有效的医疗产品,以此改善获得机会、加强卫生安全和实现全民健康覆盖; 领导和促进获取 COVID-19 工具(ACT)加速计划,以加速开发、生产和公平分配管理 COVID-19 疫情所需疫苗、诊断制剂和治疗方法; 促进 COVID-19 技术获取池,该池汇总 COVID-19 卫生技术相关知识、知识产权和数据,并补充 ACT 加速计划的活动。 	<ul style="list-style-type: none"> 根据从 COVID-19 大流行中吸取的教训,在全球、区域和国家各级牵头开展对话并倡导通过打造全球市场和支持各国监测并确保有效而透明的采购和供应系统,重新创造公平获取卫生产品的机会。 		0.15	0.15		0.04	0.04		0.09	0.09		0.04	0.04		0.07	0.07		0.05	0.05		0.44

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 制定、执行和监测相关国家政策, 以确保适当使用和公平获取卫生产品; 执行指导合理使用卫生产品的适当处方政策, 同时尽量减少滥用管制药品和其他药品的风险; 提高预测国家和区域基本卫生产品和技术需求的能力, 利用这些需求影响市场以改善获取机会; 开展卫生技术评估, 加强国家技术咨询小组的能力, 以便就确定重点和选择实现全民健康覆盖所需卫生产品及其覆盖范围作出循证决策; 制定和实施有效政策, 在以患者为中心的卫生服务框架内更好地合理和安全地使用卫生产品; 优化卫生产品的定价、采购和供应链政策; 根据最近更新的世卫组织指南调整和实施定价政策, 确保人人都能负担得起和公平地获得卫生产品; 评估和改进国家卫生产品采购和供应链系统, 包括当地生产的应急医疗包或捐赠用品, 同时规定正确处置这些产品; 为所有基本卫生产品开发全面综合的后勤管理信息系统。 	<p>在 30 个得到强化支持的国家(包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家):</p> <ul style="list-style-type: none"> 考虑到 COVID-19 大流行对经济、卫生系统的影响, 观察到的不足之处(如氧气、个人防护装备和其他医疗产品等的获取问题), 以及规划和基本卫生服务的中断, 加强技术支持, 以改善公平获得药物和医疗产品的机会, 特别注意在将卫生系统转向初级卫生保健的框架内, 改进整合、采购和供应。 	1.20		1.20	0.32		0.32	0.74		0.74	0.36		0.36	0.55		0.55	0.43		0.43		3.60
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 汇编市场信息, 以提高透明度, 实现卫生产品公平定价, 并为政府和个人降低成本; 建立一个基于网络的信息库, 在全球和/或区域各级分享信息, 以提高卫生产品定价的透明度, 确保在整个卫生产品价值链中充分提供关于投入的数据(包括临床试验数据、价格信息、投资、奖励和补贴等); 	<ul style="list-style-type: none"> 根据从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训, 更新关于公平获取卫生产品的指导文件 		0.15	0.15		0.04	0.04		0.09	0.09		0.04	0.04		0.07	0.07		0.05	0.05		0.44

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 通过改进采购机制,包括预测、价格谈判、集中采购以及管理短缺和缺货,为改善卫生产品的持续、公平获取制定指导文件; 为加强优质、安全、有效卫生产品的可持续本地化生产制定指导文件; 生成关于本地化生产预防、诊断和治疗 COVID-19 所需卫生产品的研究产品,并研究这些针对大流行的机制如何支持其他卫生产品的本地化生产; 利用“市场信息促进获得疫苗”平台开展的疫苗市场研究收集的数据,生成关于单个疫苗全球供需前景的报告; 根据世卫组织基本药物和卫生产品的价格和可得性监测移动应用程序和其他工具,制定关于药物和卫生产品可得性和价格的指导文件,以便为旨在改善卫生产品获得情况的国家政策提供信息;以及 制作关于整个生命过程获得和合理、安全使用卫生产品问题的研究产品,包括有关妇女、新生儿、儿童、青少年、男子和老年人健康的研究。 																					
产出 1.3.3 国家和区域监管能力得到加强,质量有保障的安全卫生产品的供应得到改善,包括通过预认证服务																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 增加对世卫组织相关规范和标准及其在区域和国家一级的更新或实施情况的认识; 世卫组织发挥召集作用,鼓励所有利益攸关方更广泛地实施世卫组织的质量标准,从而加强有关质量有保障且安全的卫生产品的条例的统一和协调; 确保有关获得卫生产品的所有政策、条例和做法将性别平等、卫生 	<ul style="list-style-type: none"> 根据从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训,在全球、区域和国家层面牵头开展对话并倡导加强监管能力以及优质和安全卫生产品的供应。 		0.30	0.30		0.08	0.08		0.18	0.18		0.09	0.09		0.14	0.14		0.11	0.11		0.90

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>公平和基于人权的方法纳入主流,其中特别注重弱势、边缘化和被忽视人群,确保不让任何人掉队;</p> <ul style="list-style-type: none"> 在各国之间开展知识共享活动时,在潜在用户国家的国家监管部门和监管机构之间共享最新监管信息并开展数字化合作,以审查档案材料,同时促进多样性(性别、语言、地理等); 支持与监管和供应质量有保证的安全卫生产品(包括预认证服务)有关的突发公共卫生事件防范工作;以及 通过加强安全监测(包括确保建立监测系统)管理药品风险,特别是复杂新药的预期或未知风险,保障低收入和中等收入国家采用新产品或创新产品。 																					
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 通过依赖¹和国家监管当局网络实施监管; 加强国家监管能力,确保卫生产品的质量,方法是利用世卫组织全球基准衡量工具作为标准评估监管制度,以确定国家监管当局被指定为世卫组织列名机构的成熟程度和业绩; 解决在质量有保证和安全的卫生产品方面已查明的监管能力差距; 加强为低收入和中等收入国家和/或地方供应制造产品的国家的制药业能力; 界定本地化生产,并为质量有保证的药品和其他卫生产品制定示范策略,包括加强监管和提高本地化生产质量; 加强针对卫生产品质量、安全性和效力的上市后监测,以改进对伪劣医疗产品的预防、发现和应对; 	<p>在 30 个得到强化支持的国家(包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家):</p> <ul style="list-style-type: none"> 考虑到 COVID-19 大流行凸显的监管和供应不足问题,为加强监管能力和优质安全卫生产品的供应提供强化的技术支持 	2.40		2.40	0.63		0.63	1.47		1.47	0.71		0.71	1.10		1.10	0.86		0.86		7.17

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 发布产品警报; 加强突发公共卫生事件期间开展基于风险的评价的国家和区域监管程序; 制定和开展突发公共卫生事件监管准备工作;以及 利用区域网络加快对监管准备工作的评价。 																					
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 加强和扩大世卫组织预认证清单,包括体外诊断方法清单; 继续制定媒介控制产品预认证流程和程序; 开发进入预认证清单的新路径和基于风险的新方法,以支持有时限的采购; 制定技术指导文件,以扩大所有产品类别的预认证范围,并扩大符合预认证条件的产品范围,以确保由低收入和中等收入国家的国情推动创新和产品开发;以及 开发相关监管工具、指南和做法,以及平台和途径,通过联合审查和紧急使用列表,促进药品、疫苗和诊断制剂的注册。 	<ul style="list-style-type: none"> 根据从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训,更新监管工具和供应优质安全卫生产品的工具和指南。 		0.30	0.30		0.08	0.08		0.18	0.18		0.09	0.09		0.14	0.14		0.11	0.11		0.90
产出 1.3.5 各国能够通过加强监测系统、实验室能力、感染预防与控制、提高认识和循证政策和做法,解决抗微生物药物耐药性问题																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 与会员国开展政策对话;与所有相关利益攸关方举行全球和区域协商,以制定与《抗微生物药物耐药性全球行动计划》各项战略目标相关的技术事项的规范和标准;倡导将抗微生物药物耐药性纳入各国的联合国可持续发展合作框架。 	<ul style="list-style-type: none"> 根据从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训,领导开展对话,并在全球、区域和国家各级促进卫生系统,将其作为补充和发展抗微生物药物耐药性应对能力的平台。 		0.15	0.15		0.04	0.04		0.09	0.09		0.04	0.04		0.07	0.07		0.05	0.05		0.44
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 将抗微生物药物耐药性纳入国家战略、政策和计划,预算与实现可持续发展目标具体目标和国家卫生安全计划挂钩; 通过提供多个切入点处理抗微生物药物耐药性问题,突出 COVID- 	<ul style="list-style-type: none"> 在 30 个得到强化支持的国家(包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家): 逐步确保将抗微生物药物耐药性方面的优先事 	1.20		1.20	0.32		0.32	0.74		0.74	0.36		0.36	0.55		0.55	0.43		0.43		3.60

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>19 大流行应对和恢复措施, 包括加强感染预防和控制、手卫生、供水、环境卫生设施和个人卫生以及多部门协调;</p> <ul style="list-style-type: none"> 确定投资的经济理由, 通过循证产品处理抗微生物药物耐药性问题, 促进所有人口阶层公平获得优质抗微生物药物和诊断手段; 制定和实施有成本核算的抗微生物药物耐药性问题多部门国家行动计划并监测实施情况, 包括建立有所有相关部门参与的国家多部门协调机制; 通过有针对性的努力提高对方和使用抗微生物药物的公众认识, 包括通过世界提高抗微生物药物认识周运动、利用社交媒体和有针对性地推动行为变化的活动; 制定多学科抗微生物药物管理方案和做法, 包括制定国家综合政策和相关卫生工作者能力建设; 在国家急救药品清单、处方集和治疗指南中采用世卫组织的可用、慎用、备用分类; 制定政策, 解决基本抗生素经常短缺的问题, 促进公平获得质量有保证的基本抗生素和诊断工具; 修订、制定和监测关于抗微生物药物销售、使用、配发和处置的国家条例; 加强对卫生工作者及医学和卫生科学学生的职前和在职培训, 支持制定标准课程, 促进妇女和弱势群体参与提高认识和培训工作; 利用全球抗微生物药物耐药性和使用监测系统, 建立、加强和扩大跨越人类、动物和环境部门的国 	<p>项充分纳入国家卫生战略、政策和计划, 并使其成为卫生系统转向初级卫生保健战略的一个必要组成部分, 特别强调将抗微生物药物耐药性纳入加强基本公共卫生职能的框架。</p>																				

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>家和区域抗微生物药物耐药性监测综合系统；</p> <ul style="list-style-type: none"> 加强微生物实验室的能力，通过技术技能培训（通过卫生组织学院）支持实验室网络的发展，并支持消耗品和试剂的可持续采购； 建立业务研究能力，以生成和使用关于抗微生物药物耐药性出现和扩散的证据，抗微生物药物耐药性对妇女和弱势群体的影响，以及干预措施对健康和经济的影响，并帮助推动创新； 使用分解数据，包括可持续发展目标中与抗微生物药物耐药性有关的指标，跟踪国家进展情况；以及 尽管当前面临 COVID-19 大流行干扰，仍然要保持进展，推广针对多个领域问题（如抗微生物药物管理、感染预防和控制以及国家行动计划的实施）的综合培训包，使用电子学习模块和远程评估工具（通过世卫组织学院）。 																					
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 制定或修订规范和标准，例如最新的抗微生物药物耐药性和人类消费监测指南，以及估计抗微生物药物耐药性负担和收集代表性数据的方法； 更新耐抗生素细菌全球重点清单，以指导新抗生素的研发，以及对人类健康极为重要的抗生素清单； 制定具有公共卫生重要性的真菌病原体全球重点清单和对在研临床抗真菌药的审查； 制定抗菌素耐药性诊断制剂全球重点清单； 将世卫组织可用、慎用、备用模式发展成为一个全面框架，以确保以可负担价格获得基本抗生素， 	<ul style="list-style-type: none"> 参考 COVID-19 的经验教训，酌情更新抗微生物药物耐药性相关工具和指南 		0.15	0.15		0.04	0.04		0.09	0.09		0.04	0.04		0.07	0.07		0.05	0.05		0.44

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 同时保留现有和新的抗微生物药物，并提供支持人类适当使用抗微生物药物的选择； 开发关于各国在应对抗微生物药物耐药性方面进展的数据产品，包括按性别、年龄、地点（城乡）和其他社会经济变量分列数据； 更新抗微生物药物耐药性数据库和门户网站，以显示国家/区域/全球具体指标的数据；以及 根据 COVID-19 大流行期间在抗微生物药物管理、感染预防和控制、手卫生以及水、环境卫生和个人卫生方面吸取的经验教训，编写应对新出现病原体或传染病疫情的技术指导文件。 																					
产出 3.1.1. 各国能够处理生命全程中健康问题的社会决定因素、实验室能力、感染预防和控制、提高认识以及循证政策和做法																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 为全球政策流程和高级别发展议程做出贡献，以确保考虑其对健康的影响，并倡导“将健康融入所有政策”的方法； 与非卫生部门高层接触，以解决政策对健康的影响，并利用各种机会减轻负面健康影响，包括与开发银行合作，在道路基础设施活动中建立保障机制，并确保在移民政策讨论中考虑健康问题的社会决定因素。 利用全球平台来改善健康，包括第二个道路安全行动十年（2021-2030 年）；健康老龄化行动十年（2021-2030 年）；《妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030 年）》； 参加关于卫生和社会经济发展的高级别委员会，以加强从 COVID-19 疫情中恢复，包括倡导国家和国家以下各级 COVID-19 大流行应对措施和恢复战略的公平性； 	<ul style="list-style-type: none"> 根据世卫组织关于在 COVID-19 疫情期间及以后建设卫生系统复原力以实现全民健康覆盖和卫生安全的立场文件的建议，倡导“将健康融入所有政策”，以重建面向初级卫生保健和基本公共卫生职能的更好、更公平的卫生系统，重点是解决健康和健康促进的社会决定因素，鼓励社区参与并确保不让任何一个人掉队。 		0.14	0.14		0.03	0.03		0.03	0.03		0.04	0.04		0.02	0.02		0.04	0.04		0.30

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 建立和维持全球联盟和伙伴关系，通过全球消除针对儿童的暴力行为伙伴关系、儿童早期发展行动网络、全球关爱老人城市和社区网络、联合国道路安全协作机制和人居署等推进全球议程； 与非洲联盟、经济合作与发展组织和世界银行集团等伙伴合作，支持区域实体加强数据系统，以改善道路交通死亡报告；以及 建立和维持关于城市发展与健康的全球政策流程和高层议程。 																					
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 实施规范和标准并据此监测进展，包括 INSPIRE：关于消除针对儿童的暴力行为的七项策略技术包；避免跌倒的安全步骤指南；第二个道路安全行动十年全球行动计划的实施；早期儿童发展的养育保育框架；以及促进青少年健康的全球加速行动指南； 设计、推行或实施措施以预防暴力和伤害，改善孕产妇、儿童和青少年健康，例如支持道路安全立法或数据系统，儿童优质日托标准； 收集必要数据以便优先考虑反对年龄歧视、反对社会孤立和孤独以及促进卫生公平的行动，并评估针对老年人的暴力行为的普遍程度和道路交通死亡人数； 通过“将健康融入所有政策”的方法处理健康问题的社会决定因素； 实施政策，促进将健康问题的社会决定因素纳入突发卫生事件应对工作(如 COVID-19 大流行应对工作)，并确保此类政策在恢复战略中得以维持； 使地方政府能够与社区合作，处理健康和公平问题的社会决定因 	在 30 个得到强化支持的国家(包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家)：	1.12		1.12	0.24		0.24	0.24	0.24	0.32		0.32	0.18		0.18	0.34		0.34		2.44	

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 素, 特别关注就业和社会保护, 包括应对突发卫生事件(例如应对 COVID-19 大流行); 在支持儿童健康成长和发展并防止暴力侵害儿童方面, 以及在健康老龄化、制定道路安全法规、改进数据系统和开展地方一级的实施研究方面进行能力建设; 以及 培训一线卫生保健提供者以处理虐待儿童问题。 	<ul style="list-style-type: none"> 支持建立正式的问责机制, 以促进卫生公平、卫生领域的性别和种族平等以及人权。 																				
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 就健康问题的经济和商业决定因素以及私营部门和经济决定因素对健康的影响建立和加强证据基础; 编写关于健康和卫生公平问题的社会决定因素、私营部门对健康的影响、道路安全和暴力侵害儿童问题的全球报告, 以及关于妇女、儿童和青少年健康和发展的年度进展报告; 制定健康饮食标准; 制定和更新指导意见, 以减少社会决定因素对健康的负面影响。有关指导意见应涉及: 防止虐待儿童、促进儿童的最佳发展, 以及处理健康问题社会决定因素的贸易和投资多部门办法; 制定指导和开发工具, 在国家和地方一级处理健康问题的社会决定因素, 包括衡量、预防和反对年龄歧视; 制定城市健康行动框架, 包括全球城市健康研究议程和工具, 以改善城市地区的健康状况, 并制定处理健康问题的经济和商业决定因素的行动框架; 提供估算政策行动的成本和收益的工具(例如, 针对伤害问题的投资论据); 以及 	<ul style="list-style-type: none"> 根据世卫组织关于在 COVID-19 疫情期间及以后建设卫生系统复原力以实现全民健康覆盖和卫生安全的立场文件的建议, 并受到从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训的启发, 酌情更新与“将健康融入所有政策”相关的工具和指南, 解决健康和健康促进的社会决定因素, 鼓励社区参与和赋权, 确保不让任何一个人掉队和性别平等, 并制定一个框架, 以公平、性别和人权为行动重点。 		0.14	0.14		0.03	0.03		0.03	0.03		0.04	0.04		0.02	0.02		0.04	0.04		0.30

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 记录关于 COVID-19 对社会决定因素并进而对健康结果的负面影响的证据, 以及关于分享为减轻这些影响和促进公平而实施的最佳做法和创新举措的证据。 																					
产出 3.1.2. 各国能够通过“同一健康”方针加强对可持续生产的安全和健康食品的公平获取																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 在 2021 年联合国粮食系统峰会成果和世卫组织全球食品安全战略的基础上, 建立一个全世卫组织范围的粮食系统倡议, 以改善人类和地球的健康, 包括让公共、私营和民间社会行为者参与进来, 支持对粮食系统进行负责任的投资, 以便向所有人提供安全、健康的食品; 更新全球食品安全战略, 以防止常见病原体通过生产链进入粮食系统, 并从源头遏制新病原体的疫情; 在“同一健康”高级别专家小组的支持下, 建立“同一健康”倡议, 以协调寻求同时处理动物、环境和人类健康问题的联合国机构的政策和行动; 支持抗微生物药物耐药性全球治理结构, 即抗微生物药物耐药性问题全球领导小组、应对抗微生物药物耐药性行动证据独立小组和应对抗微生物药物耐药性行动伙伴关系平台的发展和运作; 与其他多边机构、开发银行和会员国合作, 在全球和国家层面扩大针对抗微生物药物耐药性的行动和投资; 探索如何利用全球、区域和国家文书和法规来改善对抗微生物药物的获取, 以及适当和谨慎使用; 建立一项倡议, 通过制定或更新基于证据的政策和标准; 建设多利益攸关方的能力以改善营养强 	<ul style="list-style-type: none"> 利用从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训作为改革的契机, 在全球、区域和国家各级加紧推广以“同一健康”方针来处理人口健康和福祉问题, 并将这一方针与加强卫生系统和履行基本公共卫生职能联系起来。 		0.42	0.42		0.09	0.09		0.09	0.09		0.12	0.12		0.07	0.07		0.13	0.13		0.91

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>化措施的使用、质量和监测；以及解决新出现的可能限制这种食品系统干预措施可信度和采用的各种问题，加快推广适当强化的安全食品；</p> <ul style="list-style-type: none"> 通过一系列报告、策略和宣传举措保持政治势头； 利用全球平台来改善健康，包括营养问题行动十年、《儿童消瘦问题全球行动计划》、《妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030）》、2021 年联合国粮食系统峰会和 2021 年营养促进生长峰会的后续行动等，以及 2021 年七国集团和二十国集团关于“同一健康”的行动呼吁； 参与非卫生部门政策论坛（如世界粮食安全委员会），倡导与实施世卫组织推荐的干预措施相关的政策变革；以及 更有效地参与谈判和制定食品标准。 																					
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 通过在实施政策和采用国际标准方面提供建议，降低食源性疾病的风险和负担，从而能够充分预防和减轻各种形式的食品安全和营养不良风险； 根据领导能力倡议，制定或更新循证的政策和标准，以加速推广适当强化的安全食品； 建设能力以改善营养强化措施的使用、质量和监控； 使地方政府能够与社区合作解决粮食安全問題，包括应对突发卫生事件，尤其是在当前 COVID-19 大流行期间； 培训一线卫生保健提供者以处理儿童喂养和营养不良管理问题（通过世卫组织学院）；以及 	在 30 个得到强化支持的国家（包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家）：	3.36		3.36	0.72		0.72	0.72		0.72	0.96		0.96	0.53		0.53	1.01		1.01		7.30

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 建立多部门机制，支持全政府参与、将健康问题纳入所有政策和“同一健康”方针，以应对抗微生物药物耐药性、非传染性疾病和人畜共患病。 																					
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 通过食品法典委员会制定国际规范、标准和建议，包括关于抗微生物耐药性的规范、标准和建议； 更新世卫组织的《对人类医学至关重要的抗微生物药物清单》； 为制定食品标准提供战略指导和科学建议； 制定公共食品采购标准； 更新对食源性疾病负担的评估； 定期评估世界粮食安全和营养状况；以及 定期评估《国际母乳代用品销售守则》的实施情况。 	<ul style="list-style-type: none"> 受到从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训的启发，酌情在通过“同一健康”方针获得可持续生产的安全健康食品方面更新相关工具和指南。 		0.42	0.42		0.09	0.09		0.09	0.09		0.12	0.12		0.07	0.07		0.13	0.13		0.91
产出 3.2.1. 各国能够通过多部门行动处理风险因素																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 通过报告、战略和宣传举措保持政治势头，包括联合国营养问题行动十年、联合国大会关于预防和控制非传染性疾病的高级别会议筹备工作，以及作为一项公共卫生重点有效实施《减少有害使用酒精全球战略》的行动计划； 召集就与不健康饮食、缺乏身体活动、烟草使用和有害使用酒精有关的致胖因素和其他非传染性疾病风险因素的规模及其对健康和社会的影响进行讨论；说明基于世卫组织“最合算措施”和其它推荐干预措施的有效解决方案，以应对非传染性疾病（包括新的法律法规和公共支出变化），从而创造支持性环境；以及倡导采用这些解决方案； 在国家和区域层面倡导政策和财政承诺，以实施世卫组织推荐的 	<ul style="list-style-type: none"> 利用从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训作为改革的契机，在全球、区域和国家各级加强宣传，通过多部门平台，例如促进身体活动和健康饮食，减少有害使用酒精以及减少烟草使用等，处理风险因素。 		0.28	0.28		0.06	0.06		0.06	0.06		0.08	0.08		0.04	0.04		0.08	0.08		0.60

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>干预措施, 从而通过多部门行动处理风险因素, 并建立适当的问责机制来跟踪其实施情况;</p> <ul style="list-style-type: none"> 参与非卫生部门政策论坛, 倡导与实施世卫组织推荐的干预措施相关的政策变革, 以处理风险因素; 监测与不健康饮食、缺乏身体活动、烟草使用和有害使用酒精有关的风险因素的状况和趋势, 并分析其对健康的影响; 确定通过多部门行动处理风险因素的良好做法并制定创新解决方案; 开展提高认识活动, 推广更健康的生活方式, 使用创新的沟通方法鼓励行为改变; 倡导在卫生系统内促进健康, 例如通过社区参与; 利益攸关方分析和健康知识普及; 提高对健康风险的认识; 以及在突发公共卫生事件之前建立信任, 特别是考虑到健康促进在应对疫情中的重要作用; 利用 2021 年联合国粮食系统峰会和营养促成长峰会等全球平台来改善健康。 																					
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 结合对性别和公平的考虑, 分析非传染性疾病风险因素在国家和国家以下各级的规模 and 影响; 设计多部门行动计划, 包括公共支出计划, 以减少健康风险因素, 创造有利于健康的环境, 同时考虑到世卫组织推荐的干预措施; 根据世卫组织推荐的循证干预措施制定公共政策, 以预防非传染性疾病风险因素并预防和管理肥胖, 包括关于市场营销、政府采购、产品定价、公共信息、销售网点分区、城市设计和产品标准的政策; 	<p>在 30 个得到强化支持的国家(包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家):</p> <ul style="list-style-type: none"> 在 COVID-19 大流行背景下, 利用当前将卫生系统转向具有基本公共卫生职能的初级卫生保健以实现全民健康覆盖和卫生安全的改革机会, 通过各种对话平台旨在扩大处理风险因素的行动, 如促进身体活动, 健康饮食或减少 	2.24		2.24	0.48		0.48	0.48		0.48	0.64		0.64	0.35		0.35	0.67		0.67		4.86

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 通过直接技术支持和能力建设, 实施世卫组织推荐的针对非传染性疾病的 16 项成本效益高、负担得起和基于证据的“最合算措施”和 70 项“合算措施”, 这些措施构成了一套基于知识和证据的技术包的基础, 并提供了示范政策、立法和监管措施, 包括财政措施; 利用各种社交媒体和传统媒体渠道, 开展以公众为中心的旨在改变行为的宣传运动; 有效监测和评估当前旨在通过多部门行动处理与不健康饮食、缺乏身体活动、烟草使用和有害使用酒精有关的风险因素的健康政策和规划, 并记录其影响; 以及 发展和加强国家能力以便利用健康促进文书降低健康风险。 	有害使用酒精以及减少烟草使用等, 纳入国家卫生战略政策和计划。																				
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 制定具有成本效益的对策建议, 涉及通过初级卫生保健方法管理肥胖、税收、酒精和食品营销限制、食品和饮料标签、更健康的食品成分、工作场所健康促进、食品控制政策和大众媒体运动(例如, 宣传身体活动和健康饮食的运动); 根据需要, 更新针对非传染性疾病的“最合算措施”和“合算措施”; 制定或更新示范政策、技术包和实施工具, 其中纳入各国的良好做法范例以及经济影响和利益攸关方分析, 以提供降低风险因素方面具有成本效益的方法; 以及 在监测公共政策执行情况和投资情况的基础上打造数据产品, 包括全球烟草流行情况和烟草制品监管报告、关于酒精与健康的全球调查和现状报告、全球营养政策审查、《2018-2030 年促进身体活动全球行动计划》和预防控制非传染性国家能力调查。 	• 受到从 COVID-19 中吸取的经验教训的启发, 酌情更新与处理风险因素有关的工具和指南。		0.28	0.28		0.06	0.06		0.06	0.06		0.08	0.08		0.04	0.04		0.08	0.08		0.60

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
产出 3.3.1. 各国能够处理包括气候变化在内的环境决定因素																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 促进健康，将其作为全球环境和发展议程的核心考虑因素（例如，在实施《联合国气候变化框架公约》中）； 支持全球和区域治理机制，以便在环境和健康领域采取综合的多部门行动； 提高小岛屿发展中国家所面临的独特健康挑战的政治可见度，采取自下而上的方法，以小岛屿发展中国家和利益攸关方已经承诺的宣言和战略行动计划为基础，并加强世卫组织各级和各办事处之间以及与新伙伴的合作； 建立全球联盟并提供平台，以推进关于气候和健康的全球议程（例如，全球化学品和卫生网络、环境署/世卫组织全球消除含铅涂料联盟、世卫组织/开发署/联合国经济和社会事务部(经社部)/世界银行《卫生与能源行动纲要》以及 2020 年后化学品和废物健全管理平台），以及可持续发展目标（例如，可持续发展目标 6 全球加速框架）； 参与关于健康与环境、化学品与健康（例如，与组织间健全管理化学品方案）、职业健康与安全（与劳工部门）的跨部门决策和机构间对话； 推动制定和实施针对环境和健康问题的法律和金融文书及相关多边环境协定，如《关于汞的水俣公约》；以及 倡导“绿色复苏”方法，以加强 COVID-19 疫情后社会、城市、工作场所和卫生系统的复原力、防范和适应能力。 	<ul style="list-style-type: none"> 利用从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训作为改革的契机，在全球、区域和国家各级加强宣传，以处理包括气候变化在内的健康问题的环境决定因素，并将这种宣传与切实加强卫生系统和履行基本公共卫生职能联系起来。 		0.28	0.28		0.06	0.06		0.06	0.06		0.08	0.08		0.04	0.04		0.08	0.08		0.60

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 实施世卫组织《卫生、环境与气候变化全球战略》以及世卫组织《化学品路线图》； 影响健康决定部门的决策，如能源、交通、水和环境卫生，并将健康方面的考虑纳入城市规划； 为监测和监控饮用水和职业病进行能力建设； 扩大基本的环境和职业健康服务，发展有能力处理环境相关健康问题的公共卫生队伍； 制定和实施关于医疗卫生机构中供水和环境卫生安全、电离和非电离辐射以及废物管理的国家解决方案，包括规范和标准； 为弱势或处境脆弱的人群实施特别举措，包括世卫组织小岛屿发展中国家气候变化与健康特别倡议行动计划； 加强对移民工人和非正规经济部门工人健康和安全的保护； 开展跨部门工作，通过提供水、环境卫生和个人卫生服务来预防和治疗被忽视的热带病； 通过在卫生系统的所有组成部分应对气候风险，以及在关键领域采取针对性行动，如确保医疗卫生机构具有气候适应能力和环境可持续性，建立气候适应型卫生系统； 加强突发事件中环境和职业健康方面的防范、应对和恢复能力(例如，化学、生物和放射性核事故期间的职业健康和安全的)； 发展和加强战略伙伴关系，例如与私营部门和工会、联合国改革背景下的其他机构、非传染性疾病预防联盟和毒物中心的伙伴关系；以及 	在 30 个得到强化支持的国家(包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家)： <ul style="list-style-type: none"> 在 COVID-19 大流行背景下，利用当前将卫生系统转向具有基本公共卫生职能的初级卫生保健以实现全民健康覆盖和卫生安全的改革机会，通过各种对话平台，从卫生公平角度促进将环境卫生(例如，食品安全、空气质量、人畜共患病预防、气候变化、化学品和辐射危害管理等)融入卫生部门的公共卫生和卫生保健规划中。 	2.24		2.24	0.48		0.48	0.48		0.48	0.64		0.64	0.35		0.35	0.67		0.67		4.86

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 实施世卫组织《从 COVID-19 疫情中健康和绿色复苏宣言》所倡导的政策。 																					
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 制定研究议程,例如关于气候、空气质量与健康、职业健康以及水安全与健康的议程; 识别、评估新出现的威胁健康的环境因素并提出相关建议,包括塑料和电子废物、塑料微粒、内分泌干扰物、空气中的沙尘、高度危险的杀虫剂和国家食品控制系统; 提供环境风险(例如,气候变化、生物多样性丧失和全球生态服务变化)造成的全球疾病负担估计数; 提供证据证明绿色和蓝色空间以及有利于增加身体活动的城市环境对健康的积极影响; 制定关于环境和室内空气污染的健康保护指南(例如,与 COVID-19 传播有关);电离和非电离辐射的安全标准,包括在卫生保健中适当使用辐射;以及防范和应对辐射紧急情况; 制定减少环境风险(如空气污染)对健康的影响及其在人群中的分布的指导意见,以及工作场所的健康、安全和环境框架(例如,防止汞暴露); 提供工具,以评估在健康问题环境决定因素领域(例如,关于采取行动减少家居空气污染的好处的评估工具)以及在水、环境卫生和个人卫生领域,采取政策行动和不采取行动的成本和收益; 定期报告指定由世卫组织监管的卫生和环境相关可持续发展目标具体目标的进展情况; 	<ul style="list-style-type: none"> 受到从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训的启发,酌情更新与处理包括气候变化在内的环境决定因素有关的工具和指南。 		0.28	0.28		0.06	0.06		0.06	0.06		0.08	0.08		0.04	0.04		0.08	0.08		0.60

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改(扩充)/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 针对空气污染事件、极端天气事件和辐射风险开发风险沟通包，并突出积极进展和鼓舞人心的做法(例如，通过“生命呼吸”运动)。 																					
产出 3.3.2. 支持各国为健康的环境创造有利条件																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 实施世卫组织关于健康城市的全组织框架和衡量工具，包括促进健康和福祉的城市治理框架和一套健康城市核心指标； 建立全球健康城市网络，作为市长们分享和交流信息与经验的政治平台； 在选定国家实施关于健康促进学校的全球标准及其实施指南； 促使会员国、合作伙伴和其他相关实体通过全球健康促进行动计划支持健康促进技能和做法(例如，社区参与、促进社会和行为变化的交流、政策对话和宣传)；以及 在《国际卫生条例(2005)》框架内，加强健康促进在风险沟通和社区参与方面的贡献。 	<ul style="list-style-type: none"> 利用从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训，在全球、区域和国家各级推动在生命全程中加强健康促进活动，包括推广减少非传染性疾病风险因素的做法，特别是通过使用自我管理工具来促进精神健康和减少风险；以及 促进加强对健康环境的治理，并与“将健康融入所有政策”的方针和基本公共卫生职能联系起来。 		0.28	0.28		0.06	0.06		0.06	0.06		0.08	0.08		0.04	0.04		0.08	0.08		0.60
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 采用健康素养衡量工具和相关政策建议； 制定跨专题工作领域的综合方法，以便在道路交通伤害、传染病、非传染性疾病、健康老龄化以及促进健康的学校和幼儿园(包括关于健康促进学校的全球标准及其实施指南)方面加快实现积极的健康影响； 通过跨部门行动(包括“将健康融入所有政策”)以及城市和社区网络实施具有成本效益的解决方案； 在影响健康和福祉的决策过程中促进社区参与和社会参与； 为包括非正规经济在内的所有部门制定政策，帮助营造促进健康的更健康工作场所； 	在 30 个得到强化支持的国家(包括若干脆弱、受冲突影响和易受伤害的国家)： <ul style="list-style-type: none"> 在 COVID-19 大流行背景下，利用当前将卫生系统转向具有基本公共卫生职能的初级卫生保健以实现全民健康覆盖和卫生安全的改革机会，通过各种对话平台加强生命全程的健康促进活动，包括推广减少非传染性疾病风险因素的做法，特别是通过使用自我管理工具来促进精神健康和减少风险。 	2.24		2.24	0.48		0.48	0.48		0.48	0.64		0.64	0.35		0.35	0.67		0.67		4.86

战略转变	已核准的 2022-2023 年规划预算产出说明/战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年规划预算战略可交付成果的拟议修改（扩充）/新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 建设多层次治理方法方面的能力，以促进实施基于环境的方法；以及 作为多部门合作的一部分，在各级政府的公共政策制定中扩大健康影响评估的使用。 																					
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 为健康城市、促进健康的学校和社区主导的规划等制定规范和标准，并实施国家框架，支持基于环境的方法以及针对学校和城市的多部门和跨部门行动； 对影响国家、地方和社区层面卫生发展的政策（如交通、土地使用和废物）以及更健康、更安全的工作场所进行健康和社会影响评估； 制定和更新关于学校环境的指导意见，以减少社会决定因素对健康的负面影响；以及 制定指导和开发工具，促进学校健康标准。 	<ul style="list-style-type: none"> 受到从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训的启发，酌情在加强生命全程的健康促进活动，包括推广减少非传染性疾病风险因素的做法，特别是通过使用自我管理工具来促进精神健康和减少风险方面更新相关工具和指南。 		0.28	0.28		0.06	0.06		0.06	0.06		0.08	0.08		0.04	0.04		0.08	0.08		0.60

附件 4

按主要办事处、组织层级和规划预算产出分列战略重点 2 的拟议战略可交付成果及其相应费用

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计		
产出 2.1.1 对国家针对所有危害的突发事件防范能力进行评估和报告																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 改进用于评估和分析国家防范状况的指标和指数,包括卫生和非卫生指标。 与国家归口单位合作更新和加强《国际卫生条例(2005)》缔约国为进行年度报告在国家和国家以下各级使用的评估工具和衡量方法、自愿联合外部评价、行动后和行动内审查以及突发事件防范能力模拟演练。 将考虑为评估和评价建立一个新的同行审查机制; 将更加重视评估国家在人类-动物相交处的防范能力,包括人类健康、动物健康和环境卫生部门之间的协调。 	<ul style="list-style-type: none"> 与会员国和主要利益攸关方密切合作,继续试点、制定和推出新的普遍卫生与防范审查机制;对突发卫生事件评估采取协作式同行审查方法,提高会员国之间的问责制和透明度。 开发、试点和推出公开可得的数据,以生成动态防范指标,并使其与世卫组织基准衡量活动挂钩。 		0.1	0.1		0.1	0.1					0.2	0.2		0.2	0.2		0.1	0.1	11.1	11.7
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 与国家归口单位协调,使用新的和经过调整的工具开展国家防范情况评估; 开展以人类-动物相交处为重点的防范情况评估,包括人类健康、动物健康和环境卫生部门之间的协调; 摸清可用于国家和区域卫生安全防范的所有现有国内和国际技术和财政资源; 评估一套更广泛的防范能力指标,包括卫生系统的最低核心能力和国家以下各级在卫 	<ul style="list-style-type: none"> 扩大对模拟演练、行动内审查和行动后审查的常规使用,以使各国能够评估其在突发卫生事件(包括 COVID-19 大流行疫情)期间和之后的绩效,从而确认成功与失败并从中吸取教训。 支持实施经更新的《国际卫生条例(2005)》监测和评价框架的评估和审查工作(包括缔约国自评年度报告工具和联合外部评价),其中包括为反映从 	3.2	1.2	4.4	2.7	0.8	3.5	0.6		0.6	0.3	2.3	2.6	21.8	2.5	24.4	0.3	0.6	0.9	1.5	38.0

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改(扩充) / 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用 (百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计		
	生安全和动态准备措施方面 必备的能力；以及 • 确保在不断变化的风险背景 下,对照突发公共卫生事件的 实际结果,不断分析和验证国家 能力评估的结果;	COVID-19大流行和近期其他 突发卫生事件中吸取的经验 教训而纳入的新指标; • 利用世卫组织缔约国自评 年度报告工具,扩大开展战略 风险和脆弱性评估,以查明 各国面临的突发卫生事件 风险,并为弥合差距提出 建议。																				
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 评估、监测、分析和报告在下 述方面防范所有灾害突发事 件的能力: 影响重大的卫生 安全风险和广为关注的事件, 包括大流行威胁;因不安全和 气候变化而加剧的突发事件 风险;抗微生物药物耐药性; 大型集会(例如奥林匹克运动 会)和生物风险,包括实验室 生物安全和生物保障; 与国家归口单位协调,为国家 防范情况评估落实工具、指 导、框架和资源,更新这些评 估,以获取从 COVID-19 大流 行中吸取的经验教训,包括缔 约国的年度报告、自愿联合外 部评价、行动后审查、行动内 审查和模拟演练; 以及 修订《国际卫生条例国家归口 单位指南》,以便根据《国际 卫生条例(2005)》和《2015- 2030 年仙台减少灾害风险框 架》加强国家报告工作。 	<ul style="list-style-type: none"> 更新《国际卫生条例 (2005)》监测和评价框架 的关键组成部分(包括缔约 国自评年度报告工具和自 愿联合外部评价)以纳入 COVID-19 大流行疫情的 经验教训,包括需要更全 面地评估国家和国家以下 各级的防范和准备情况。 扩大国家防范情况评估和 能力建设工具的部门和地 理范围,进一步强调国家 以下各级的防范工作; 制定和推出指导、培训和其 他辅助工具,以促进对国 家防范情况进行评估; 以及 扩大传播通过国家防范情 况评估和审查查明的防 范差距信息。 		0.03	0.03		0.02	0.02				0.05	0.05		0.06	0.06		0.01	0.01	13.1	13.3	
产出 2.1.2. 所有国家加强了突发事件防范能力																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 与各国和合作伙伴合作,倡 导优先考虑、加强和加快《国 际卫生条例(2005)》、与卫 生安全相关的可持续发展目 标的具体目标、《2015-2030 年仙 	<ul style="list-style-type: none"> 扩大行动规模,以改善城市 和城市环境中的突发事件 系统防范工作, 弥补 COVID-19 大流行期间发 现的差距。 		0.21	0.21		0.06	0.06		0.05	0.1		0.21	0.21					0.2	0.2	2.3	3.0

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计		
	<p>台减少灾害风险框架》、《联合国人类议程》、《巴黎气候变化协定》以及国家、区域和全球各级其他相关框架的整合和落实；以及</p> <ul style="list-style-type: none"> 倡导和促进在所有国家和全球卫生安全举措中实施促进性别平等的和反应灵敏的防范能力建设，并继续倡导增加对有针对性的能力加强、创新和研发的投资，以减少风险和协调防范活动。 	<ul style="list-style-type: none"> 领导突发卫生事件防范系统、筹资和治理方面的改进工作，并使其与《国际卫生条例（2005 年）》、其他相关国际文书、筹资机制和世卫组织的《组织法》授权相一致，以便在各级加强全球卫生安全。这将需要增强世卫组织的权能并为其提供可持续资金，使其能履行作为国际卫生工作的指导和协调机构的职责，包括防范和应对大流行疫情。 支持各国利用在 COVID-19 大流行期间实现的防范势头，通过实施《国际卫生条例（2005 年）》，将加强防范工作提升为国家优先事项； 扩大行动规模，以改善城市和城市环境中的突发事件系统防范工作，弥补 COVID-19 大流行期间发现的差距；以及 通过计算国家和超国家层面防范和应对活动的成本，为防范工作编写投资论证。 																				
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 通过为立法准备、城市准备、领导和治理、社区赋权、物流和供应链、可部署的人力资源、卫生系统对卫生安全的适应性、卫生设施准备和国家以下各级公共卫生能力提供有针对性的技术支持，加强 COVID-19 大流行所凸显的低能力领域，并通过加强卫生保健和公共卫生系统之间的联系和协调以及全社会参与来支持这些领域； 	<ul style="list-style-type: none"> 在新的全球战略防范网络支持下，加快国家卫生安全行动计划的全面融资和实施，确保优先在通过普遍卫生与防范审查和其他国家防范情况评估和审查工具查明了差距的领域建设全球卫生安全能力/《国际卫生条例（2005 年）》的能力。 支持各国加强对跨部门减少灾害风险方法的规划工作。 	8.94	2.39	11.32	3.78	0.62	4.4	10.5	0.6	11.1	4.9	2.4	7.2	19.14		19.1	9.1	2.0	11.1	0.3	64.6

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计		
	<ul style="list-style-type: none"> 通过“同一健康”方针，在人类-动物相交处建设更强大的卫生安全防范能力，以应对已确定的风险，包括已知和未知来源的人畜共患疾病。世卫组织将继续与其动物健康领域的合作伙伴，主要是联合国粮食及农业组织和世界动物卫生组织合作，支持各国发展人与动物相交处的能力。COVID-19 大流行和最近的其他疫情再次凸显了这一迫切需要； 查明国家收集、分析和报告与《国际卫生条例（2005）》相关的数据和其他数据的能力差距，这将为加强卫生安全和防范方面的能力提供信息。为促进能力增强，世卫组织将着手调查可用于国家和区域卫生安全防范的所有现有国内和国际技术和财政资源。为了解决已查明的防范差距，秘书处将支持各国制定，估算，资助和整合针对特定疾病或灾害的国家防范计划（包括 COVID-19 大流行应对计划），以及更广泛和全面的国家卫生安全行动计划和卫生部门计划，并与捐助方合作，以减少重复，提高效率 and 实现可持续性，包括通过编写国家防范工作投资理据； 确保进展和协作，并定期通过各种程序和工具根据差距重新调整资源，包括进行资源调查以支持国家卫生安全行动计划评价工作，以及世卫组织卫生安全战略伙伴关系门户网站，该门户网站支持各国、 	<ul style="list-style-type: none"> 支持各国实施卫生系统促进卫生安全框架，在卫生系统和其他部门建设《国际卫生条例（2005）》能力并发展各个组成部分，以便它们能协同工作，应对突发卫生事件的风险和影响； 支持各国加强多部门合作与协调，在所有相关部门和社会各阶层促进防范工作； 支持各国通过“同一健康”方针解决人与动物相交处的防范差距，包括进一步协调“同一健康”方针所涉国家各部门的《国际卫生条例（2005）》能力建设工作；以及 支持发展和加强安全医院的能力，以响应从 COVID-19 大流行中吸取的经验教训，即许多国家的医疗卫生机构防范能力存在重大差距。 																				

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计		
	<p>合作伙伴和捐助方使其投资与加强卫生安全的计划保持一致。这将需要在利益攸关方的参与下进行定期监测；以及</p> <ul style="list-style-type: none"> 在特殊情况下，包括在城市环境、小岛屿发展中国家、海外领地和冲突环境中，加强防范工作。世卫组织区域办事处将在这方面发挥主导作用。 																					
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 确定、发展和调动一个人力资源网络，将其部署到各国，以加强应急准备和能力，并解决差距和国家重点事项； 将加强卫生系统和针对突发事件的能力建设纳入促进卫生安全、全民健康覆盖、适应能力和可持续发展的卫生政策、规划和部门；以及 记录并传播各国在能力建设方面的经验教训和最佳做法，以加强全球卫生安全和卫生系统的抵御能力。 	<ul style="list-style-type: none"> 扩大和改进世卫组织在动态和集体评估国家针对所有危害突发事件的防范情况方面对各国的支持方式，将准备情况、治理、卫生系统和社区抵御力包括在内，这可提高防范情况评估的预测价值； 加速推出和开发资源摸底和伙伴协调工具，这些工具已在整个大流行期间证明了其价值； 根据各种小组和委员会的建议，更新世卫组织的《国际卫生条例（2005）》能力基准； 促进和开展业务和实施研究，以及对防范措施的经济评价； 为推出全球战略防范网络制定指导和标准操作程序，这将有助于将世界各地训练有素的技术专家匹配和部署到需要支持的国家，以扩大能力建设行动，包括实施国家卫生安全行动计划； 支持执行《仙台减少灾害风险框架》的相关内容，以促进加强卫生安全防范和《国 		0.05	0.05		0.01	0.01		0.01	0.01		0.05	0.05					0.04	0.04	2.68	2.85

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																					
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计		
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计				
		际卫生条例（2005）》能力建设；以及 <ul style="list-style-type: none"> 开发工具和培训，帮助在 COVID-19 疫情期间及以后建设卫生系统复原力以实现全民健康覆盖和卫生安全，从而促进各国采取行动，更好地重建并在国家和国家以下各级实现更高防范水平。 																						
产出 2.1.3: 国家为评估和管理已确定的风险和脆弱性做好行动准备																								
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 通过制定业务连续性规划，确保世卫组织各级在组织方面准备就绪，并通过向其它联合国机构提供准备方面的支持，支持联合国全系统的准备工作。世卫组织还将协调跨部门和跨学科的全球准备机制的开发和提供，包括部署和分配库存以及部署必要人员； 领导风险分布图的绘制工作；加强风险概况和多种灾害预警系统的使用和监测，以预测和加快各国的行动准备活动；并强调卫生系统准备就绪的至关重要性。此外，世卫组织秘书处将开发准备情况评估工具并制定指导意见； 探索如何更有效地利用地方和国内民间社会组织广泛参与准备和应对决策的力量，确保全社会做好准备； 与国际和国内利益攸关方合作，就请求、部署和接收卫生应急人员的共同原则达成一致，以简化应急流程并改善准备情况；以及 领导动员合作伙伴和捐助方的工作，以便在公共卫生面临 	<ul style="list-style-type: none"> 扩大世卫组织的战略重点，以便在关键领域提供全球技术和业务领导，这些领域包括卫生系统和公共卫生准备；临床管理；感染预防和控制/水、环境卫生和个人卫生（包括在社区层面）；公共卫生实验室；边境健康和旅行；基于社区的干预措施和风险沟通以及社区参与；基于社区的监测；快速应对能力；以及卫生人力职能。 		0.04	0.04		0.05	0.05			0.1	0.1			0.2	0.2					0.03	0.03	3.9	4.3

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计		
	重大威胁的国家以及根据风险和脆弱性评估在高危国家支持行动准备。这种动员将得到卫生部门和世卫组织内外得到加强的人力和财政资源及协调机制的支持。																					
向国家 提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 加强准备情况评估，特别以脆弱社区为重点，更好地确定业务和技术能力方面的差距，并加大有针对性的活动的实施力度来弥补这些差距。将通过制定基于特定灾害情景的应急计划来支持这些工作； 确保有足够的资源来实施计划和准备措施，并加快步伐，为正在显露或预期将发生的事件提供支持。将通过培训和职能练习和演练来促进对各国的行动准备情况进行评估，以衡量进展并相应地调整战略；以及 解决关键准备能力方面的差距，包括以下方面：公共卫生监测；实验室系统；敏捷的卫生应急队伍；受惠于创新和研究，包括试验性干预措施（如疫苗、治疗药物和诊断工具）；以及应对食品安全和人畜共患疾病事件的准备情况，包括跨越部门、利益攸关方和国界快速交流食品安全信息的能力。秘书处将通过利用全球和区域网络来做到这一点。 	<ul style="list-style-type: none"> 建立和加强社区准备和抵御能力，确保社区能够采取适当行动，解决具体的突发卫生事件相关问题并有能力通过全社会参与的方法来为突发卫生事件做好准备； 加快采取有针对性的行动，支持会员国在突发事件中做好医疗准备，重点关注感染预防和控制、应急医疗队和临床管理，这些被视为所有突发事件中的关键应对支柱； 加强国家以下各级的能力，包括社区准备工作，以便及早发现和快速应对突发事件； 与其他联合国机构和国际组织协调，以多部门方式建立和加强各国的准备能力，尽量减少公共卫生风险，并管理与人口跨境流动和大型集会相关的公共卫生事件； 为新发和重点疾病制定临床管理指导和工具； 在合作伙伴平台上为所有国家开发一个综合看板，以查明准备工作差距，并跟踪对技术援助和部署的请求，包括卫生系统干预措施，以 	2.9	0.43	3.33	2.99	0.5	3.5	0.7	0.7	1.5		1.7	1.7	3.6		3.6	0.5	0.3	0.8	0.6	14.9

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																					
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计		
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计				
		缓解国家和国家以下各级的服务瓶颈；以及 <ul style="list-style-type: none"> 开发一个基于网络的动态成本计算工具，以预测为准备应对特定疾病威胁所需的基本用品和业务。 																						
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 在 COVID-19 合作伙伴平台成功的基础上，调整平台的行动准备计划，并加强卫生安全战略伙伴关系门户网站与卫生资源可得情况监测系统之间的互操作性； 通过制定应急医疗队的分类流程和最低标准以及促进一体化和互操作性，继续扩大全球应急医疗队举措； 维护、扩大和/或建立临床、研究和创新网络，以便在突发事件期间和之前快速激活这些网络以及为卫生保健人员和其他急救人员（如感染预防和控制人员）实施高度传染性疾病暴发环境中最低临床护理标准的指导和工具，以确保保护环境不会成为流行病扩散的中心；以及 提供规范、指导和职能练习工具，以支持入境口岸、国际旅行和运输以及大型集会的风险管理。 	<ul style="list-style-type: none"> 通过加速推出工具、指导材料、培训和技术支持，包括推广应用有针对性的模拟演练，在所有国家扩大对风险和脆弱性的系统识别，并特别关注动物-人类界面。 制定关于行动准备的全球规范、标准、指导和工具，使这一领域成为世卫组织、会员国和整个突发卫生事件范畴的优先事项； 扩大合作伙伴平台，包括在脆弱、冲突和易受影响的环境中做好准备，根据从最近危机中吸取的经验教训，为特殊环境提供规划和筹资指导及支持；以及 开发一个基于网络的准备工作核对工具，确定启动和资源调动的触发因素，以便做好行动准备，并采取关键行动，为快速、有效和协调应对所有危害做准备。关于行动准备情况的现有证据和从应对 COVID-19 大流行中吸取的经验教训将为制定指南提供信息。 		0.01	0.01		0.01	0.01			0.02	0.02		0.04	0.04						0.01	0.01	4.7	4.7
产出 2.2.1 防止了流行病和大流行病																								
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 召集和协调全球专家网络，包括高威胁病原体诊断全球实验室联盟（可快速鉴定和分享 	<ul style="list-style-type: none"> 在获取 COVID-19 工具加速计划(ACT 加速计划)的成功经验基础上，并利用世 		0.07	0.07		0.07	0.07					0.07	0.07							0.02	0.02	4.7	4.9

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计		
	<p>包括病毒在内的生物标本）；新型疾病临床评估和应对网络（评估风险，以完善患者治疗和降低死亡率）；全球感染预防和控制网络；突发事件通报网络（旨在打造一支训练有素、经过考验和获得信任的通报人员队伍）；以及新的信息疫情专家和信息疫情管理者网络；</p> <ul style="list-style-type: none"> 促进和推动研究和信息共享，就预防和管理高威胁传染病危害提供建议。大流行病预防的研究范围可以从拟定新的或更新的对策到开发和实施利用大数据、人工智能、机器学习 and 预测建模系统的工具，以推动全球、区域和国家大流行病预防和防范战略。这将通过专家网络、世卫组织合作中心和各专门知识领域的咨询小组，包括传染病危害战略和技术咨询小组来完成； 加快新医疗产品的开发，推动针对高威胁传染病危害的公共卫生研究议程，包括公共卫生和社会措施评估，同时继续以针对突发事件的研发蓝图为基础。这项工作将有助于进一步发展和加强全球、区域和国家各级信息疫情管理所需的伙伴关系、科学方法和工具，以改善大流行期间的风险沟通；以及 在大流行病和多处暴发流行病期间加强全球治理和协作机制，重点是借鉴 COVID-19 大流行疫情的经验，确保根据 	<p>世卫组织的专门知识和召集力，创建一个多伙伴和多部门机制，促进为应对新出现的传染病威胁快速开发疫苗、治疗药物和诊断工具以及其他全球公益产品，并确保其得到公平有效的分配。</p> <ul style="list-style-type: none"> 与会员国和主要利益攸关方密切协商，开发一个系统，为自愿分享具有流行或大流行潜力的生物材料提供一个快速、安全和透明的机制，实现可与所有国家共享的快速风险评估，并加快研究与创新，包括可以与所有有需要的国家公平分享的医疗对策。试行并共同建设生物中心将至关重要，可确立一种全球协调一致的方法来预防、发现和应对高威胁病原体；以及 利用全球机制和网络来提高认识和利用率，为决策提供信息，并促进将科学转化为关于以下方面的政策 (i) 公共卫生和社会干预措施的使用，以及 (ii) 信息疫情管理，以预防、防范和应对流行病和大流行病。 																				

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																				
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计	
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计			
	需求公平和公正地获得基本商品。																						
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 提高对高威胁健康危害的认识和检测能力，并加强努力，利用因地制宜的预防战略和防范计划来预防和应对高威胁病原体；以及 制定和实施应对错误信息和虚假信息威胁的创新方法，如建立一支新的“信息疫情专家和信息疫情管理者”队伍，以及在突发事件之前、期间和之后确保和促进社区参与。 	<ul style="list-style-type: none"> 从地方到全球各级扩大信息疫情管理规模，以更好地应对突发卫生事件期间虚假或误导性信息的扩散。 	1.4	0.8	2.2	3.2	0.8	4.0	0.3		0.3		0.8	0.8	2.7			2.7	0.3	0.2	0.4	0.7	11.0
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 与合作伙伴合作开发或加快：(i)临床设计和方案，以评估疫苗和药物的功效；(ii)目标产品概况和研发路线图；(iii)重点疾病疫苗、治疗药物和诊断工具的证据知识库；以及(iv)需要研发的新出现病原体威胁的年度重点清单。这将在研发蓝图的支持下。秘书处还将维持、扩大或建立临床、研究和创新网络，以便在突发事件期间和之前快速启动这些网络，与主要利益攸关方一起开发新的疫苗、治疗药物和诊断工具； 制定一个公共卫生研究议程，包括突发事件中的业务研究以快速跟踪新出现的全球卫生威胁的诊断工具、治疗方法和疫苗，以及相关监测和评估框架，以便在国家和国家以下各级建立循证的公共卫生和社会干预措施； 根据越来越多的证据，为急救人员制定和调整高传染性疾病预防暴发环境中的临床护理工作 	<ul style="list-style-type: none"> 制定研究议程、指南、数据收集系统以及监测和评价框架，以便在国家和国家以下各级分析和实施以证据为基础的公共卫生和社会干预措施；以及 继续推进世卫组织在世卫组织流行病研发蓝图下的工作，以改善快速监管途径、预认证和质量保证机制，确保迅速、公平和安全地向各国提供医疗对策。 		0.0	0.0		0.0	0.0					0.0	0.0						0.0	0.0	5.6	5.6

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计		
	<p>作指导意见和最低标准,并与感染预防和控制方面的指导、工具和装备相联系;</p> <ul style="list-style-type: none"> 为实施针对高威胁病原体的创新诊断工具和方法制定指导意见和编写培训材料,包括为决策者拟定关于信息疫情管理、风险沟通和社区参与的建议; 以及 根据所有可用证据,更新关于流行病管理的指导,包括关键事实和决策及预测工具。 																					
产出 2.2.2 大规模实施针对重点/易流行疾病的已证明有效的预防战略																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 通过疫苗供应国际协调小组,倡导和支持全球疾病战略的实施,包括在全球和区域层面公平管理稀缺资源; 将继续通过世卫组织网络和合作伙伴管理全球应急疫苗、药品和试剂库存,包括预测疫苗库存和谈判疫苗价格,以确保供应和获取; 牵头制定病毒性出血热全球战略; 以及 倡导消除麻疹和风疹,作为《2030 年免疫议程》的一部分。 	<ul style="list-style-type: none"> 在根据重点疾病研发蓝图开展的工作基础上,正在通过新的疾病伙伴关系,为包括马尔堡病毒病、埃博拉病毒病、拉沙热、克里米亚-刚果出血热、裂谷热和尼帕病毒感染在内的疾病确定一系列新的全球端到端战略。以及 领导并倡导采取创新方法进行疾病预防和控制,改进国家监测系统,提高实验室能力,以预测任何易流行疾病的潜在新疫情。 		0.17	0.17		0.15	0.15		0.01	0.01		0.08	0.08						0	1.9	2.3
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 实施地方预防和控制措施,确保可以获得拯救生命的干预措施,如疫苗,并因地制宜地实施全球战略,包括针对黄热病、霍乱和脑膜炎的战略; 通过加强与合作伙伴(包括公共卫生研究所和国家疾病控制中心、专业协会和国际合作伙伴)的区域和次区域网络,改善疫情防范和应对方面的合作与协调; 以及 	<ul style="list-style-type: none"> 世卫组织及其合作伙伴将加速全面实施针对黄热病、脑膜炎和霍乱的现有全球战略,重点关注脆弱、受冲突影响和易受伤害环境中的高风险国家。 合作伙伴平台经证明是非常宝贵的工具,可使合作伙伴和国家围绕一个共同的准备和应对计划联合起来。这种基于平台的伙伴关系 	10.13	1.91	12.04	1.8	1.72	3.52	2.0	0.1	2.1	0.2	0.9	1.1	5.9		5.9			0.0	0.3	24.9

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计		
	<ul style="list-style-type: none"> 发展国家预防、发现和控制霍乱、病毒性出血热、脑膜炎和黄热病的能力，包括加强协调以建立监测和实验室能力，以及扩大能力以确保一线卫生工作者受到保护并能够实施感染预防和控制方面的最佳做法。 	<p>方式可以而且将很容易适应疾病预防战略的实施，包括正在为病毒性出血热、虫媒病毒和高威胁呼吸道病原体制定的预防战略。要充分执行这些战略和其他战略，就需要进行大量投资，包括在国家、区域和全球各级对后勤能力以及疫苗/治疗药物的储存和管理进行投资；</p> <ul style="list-style-type: none"> 加快有针对性的活动，以加强实验室对重点易流行疾病的检测准备； 支持病毒性出血热高风险国家加强和改进应对新出现的传染病威胁的若干准备工作，包括在所有高风险国家实施有效的实验室网络，加强监测和支持各国使用新的医疗对策，如疫苗、疗法和诊断检测等；以及 制定埃博拉病毒幸存者规划，以减轻或阻止因病毒持续存在导致的继发传播，最近五次埃博拉病毒疫情中有四次涉及这种继发传播；向参与者提供信息和咨询；并评估和制定医疗对策。 																				
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 生产规范性产品，包括疫情调查指导，以缩短所有易流行疾病的确认和应对时间； 扩大易流行疾病战略的实施，包括采用新的和有利的技术； 实施到 2030 年战胜脑膜炎的全球战略，并与专家网络一起制定全球预防和控制政策和指导；以及 	<ul style="list-style-type: none"> 利用世卫组织、专家网络、咨询小组和合作伙伴的技术专长，就疾病控制方法向会员国提供循证指导、工具和业务支持。 		0.04	0.04		0.04	0.04		0	0		0.02	0.02							2.2	2.3

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计		
	<ul style="list-style-type: none"> 与合作伙伴和各国携手制定预防和控制病毒性出血热的全球战略。 																					
产出 2.2.3 降低高威胁病原体出现和再次出现的风险并加强大流行防范																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 为研究、制定对策、预防、控制和减轻新的高威胁传染病危害建立、领导、管理和加强技术网络和全球合作伙伴关系； 转移脊灰病毒封存职能，以确保持续支持在实验室和疫苗生产设施中安全可靠地保留脊灰病毒，用于研究、诊断和疫苗生产； 制定具有区域特点并提供指导和工具的全球战略，以预防和管理新出现或再次出现的高威胁病原体；以及 加强大流行性流感防范框架的实施，并协调全球流感监测和应对系统。 	<ul style="list-style-type: none"> 加强大流行防范，与中心社区建立多部门伙伴关系； 以世卫组织冠状病毒专题小组在大流行之前开始的工作为基础，确立一项 COVID-19 大流行长期规划。 扩大和加强对具有大流行或流行潜力的病原体的监测，包括推广创新技术和方法（如基因组监测、参与性监测），同时促进对意外和故意事件采取最高程度的生物安全和生物保障措施。 		0.13	0.13		0.12	0.12		0.0	0.0		0.1	0.1		0.29	0.3		0.2	0.2	1.8	2.7
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 防范、预防和管理新出现或再次出现的高威胁病原体的暴发，并根据具体情况和传播模式扩大干预措施。这种支持将包括考虑到特定和未知（疾病 X）的病原体，修订大流行防范计划； 在国家层面制定并实施稳健的感染预防和控制战略，以确保核心组件（包括个人防护装备）充足且可用； 更好地了解社区信念和行为，以便成功实施社区参与活动，缓解和管理高风险病原体的暴发； 实施《2019-2030 年全球流感战略》，以加强对新出现的流感病毒的检测，扩大国家可持 	<ul style="list-style-type: none"> 与新的高级别专家小组密切合作，加强和推出针对具有大流行和流行潜力的新入畜共患疾病的全面、多部门“同一健康”战略；以及 支持和加强国家和区域两级的能力，以促进监测、早期调查、疫情应对、感染预防和控制、临床管理工具和能力，以及沟通风险和管理与事件有关的信息疫情的能力，以减轻高威胁病原体带来的风险。 	4.55	1.51	6.06	2.24	1.36	3.6	2.2	0.4	2.5		1.3	1.3	1.3	3.3	4.5	3.0	2.5	5.5	0.3	23.7

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计		
	续流感规划的规模，并开发新的疾病预防和控制工具；以及 • 根据《脊灰病毒封存工作全球行动计划》（GAPIII）加强国家能力，以保证安全可靠地保留脊灰病毒，并确保保留脊灰病毒的设施得到充分认证，如世卫组织封存认证计划所述。																					
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 制定标准方案、指导意见和控制战略，以预防、管理和减少新出现和再次出现的病原体 and 生物安全危害（包括呼吸道病原体和媒介传播疾病）对健康和安全的影響； 针对未知疾病（疾病 X）制定大流行防范计划，并为加快新出现病原体方面的研究步伐制定指南和策略； 合作制定基于证据的大流行性流感防范一揽子措施，包括指导意见、标准操作程序、培训材料和平台，并且继续就全球流感疫苗株提供建议，告知季节性（或大流行性）流感疫苗的成分；以及 启动世卫组织天花病毒研究咨询委员会，并监督在天花被消灭后保存最后一批活天花病毒的两个全球天花病毒储存库的生物安全检查工作。 	<ul style="list-style-type: none"> 世卫组织是联合国生物风险工作组共同主席，该工作组是一个机构间小组，负责改善联合国全系统在减轻生物风险方面的协调。工作组的初步工作侧重于系统摸底、制定指导框架和让利益攸关方参与，以及测试当前协调能力的桌面练习。其活动将在未来 12 个月内得到扩大。以及 通过专家网络分享信息和知识对于快速制定循证指导和控制计划仍然至关重要，将需要更加注重确保能酌情专门针对不同情况制定指导意见。 		0.03	0.03		0.03	0.03		0.0	0.0		0.0	0.0		0.07	0.1		0.1	0.1	2.1	2.3
产出 2.3.1. 迅速发现潜在突发卫生事件并评估和通报风险																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 领导被称为 EPI-BREAN 的全球合作，建立一个由应用程序、社区和语义关联数据组成的综合生态系统，该系统由人工智能和增强智能驱动并驱动物工智能和增强智能，以支持全球公共卫生实践； 	<ul style="list-style-type: none"> 与广泛合作伙伴协作，推进流行病学，并促进公共卫生情报工作； 在柏林启动和运行大流行病和流行病情报中心，迅速扩大流行病开源情报系统，收集传统公共卫生领域以 		0.24	0.24		0.04	0.04		0.02	0.02		0.21	0.21		0.3	0.3		0.2	0.2	18.0	19.0

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计		
	<ul style="list-style-type: none"> 创建流行病和大流行病情报能力,注重发展一个全球数据生态系统,以便在流行病和大流行病事件之前、期间和之后为决策者提供及时的见解和工具。具体而言,世卫组织将实现以下目标:(a)利用先进的分析技术和跨学科专业知识,从各种不同数据中构建检测全球风险和突发卫生事件信号的最快引擎;(b)利用这些数据驱动的工具,为地方和全球级决策者迅速提供关于大流行事件之前、期间和之后的可行见解;(c)通过可靠的伙伴关系,将公共卫生情报和风险分析方面的创新转化为可持续的全球公益产品; 继续倡导和落实来自多个利益攸关方的数据采集系统的经过改进的互操作性,并逐渐将现有流程与政府网站、看板和社交媒体账户上官方疾病病例数的自动提取和核对相结合; 继续利用创新区域平台的力量,例如在世卫组织东地中海区域及该区域各国试点的在线信号模块,该模块支持检测、风险评估和核查工作,并与国家应急行动中心相连接; 根据世卫组织的业务独立性进行快速风险评估,并支持各国和次区域利益攸关方获取相关信息;以及 继续通过各种平台和信息产品,包括内部和公共通信、科学文献和社交媒体,广泛传播关于信号和风险评估结果的信息。 	<p>外的数据。世卫组织中心将加强风险分析和评估,将疾病发生的信息与不同数据源和不同学科、部门及辖区的行为者/社区的背景信息联系起来。这将大大加强公共卫生情报;</p> <ul style="list-style-type: none"> 在世卫组织大流行病和流行病情报中心的推动下,建立一个全球预警和警报系统,将强大、标准化和可互操作的国家能力与全球技术和分析专业知识中心联系起来,以便利用人工智能和机器学习等技术的潜力。这将使更广泛的突发卫生事件情报系统能够迅速发现和了解威胁,并根据该信息迅速采取行动,在各级发起快速、协调、持续和适应性强的突发事件应对行动; 指导和倡导巩固为应对 COVID-19 大流行而在各级予以加强和建立的基本突发卫生事件信息和监测能力并使之制度化;以及 制定针对突发公共卫生事件的全球监测和情报战略并监测实施情况。 																				

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计		
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 跟踪并快速报告公共卫生事件和突发事件。开展疫情调查和风险评估，以管理和减少紧急公共卫生风险；与各国合作，改善国家监测系统，为预警、监测和应对以及培训、工具和解决方案的部署提供最新指导（如开源流行病情报行动；早期预警和反应系统；Go.Data 和疫情工具包）； 加强国家和国家以下各级收集和识别可能具有威胁性的新病原体的能力；加强公共卫生应急行动中心；并在事件信息网站平台的发现、核查、评估和通报领域，改善对《国际卫生条例（2005）》的遵守情况； 加强国家一级预警、警报和应对措施的实施、监测和评价，作为日常监测的一个组成部分，并实施信息指标，以便为风险评估目的进行共享；以及 进行疫情调查和风险评估，以管理和降低紧急公共卫生风险，包括作为脊灰过渡的一部分的疫苗衍生脊灰病毒疫情。 	<ul style="list-style-type: none"> 继续加强系统和能力，以便能够进行早期预警、发出警报和快速反应，核实对公共卫生的潜在威胁。 在“同一健康”方针下，加强全球和国家在实地流行病学和综合疾病监测方面的能力； 提高世卫组织获取、利用和分享事件信息的能力，以实现最大的公共卫生效益； 为了最大限度发挥数据和分析工具的影响，世卫组织中心将确保各项工具以国家需求和决策者的要求为参考。世卫组织中心将提供咨询、培训和服务，以建设这种能力，与决策者合作确定需求，支持努力在各级展示防范的重要作用，并支持继续扩大和采取开源流行病情报行动； 扩大实地流行病学培训规划； 支持各国发现紧急公共卫生事件、开展相关风险评估并沟通和传播有关信息。对于已确定的紧急事件，支持各国进行实地调查，确立监控机制并开展流行病学监测；以及 扩大基因组监测能力，特别是测序和生物信息学分析，为此要加速推广培训和技术支持，包括利用有针对性的模拟演练来测试发现和描述新病原体的能力，同时提供质量保证机制来支持改进质量；以及 	6.03	2.74	8.77	1.65	0.42	2.07	3.75	0.2	3.9		2.32	2.32	20.28	3.34	23.62	2.3	2.2	4.5	2.5	47.7

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计		
		<ul style="list-style-type: none"> 促进和制作针对紧急公共卫生事件的尖端分析，支持各国改善分析工作，提供先进和有用的分析见解，支持开发分析工具和看板，在紧急情况下部署分析师以建立紧急分析/流行病学小组，并提供地理信息系统和数据管理支持。 																				
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 在现有的一套搜索和验证对公共卫⽣的潜在威胁的工具的基础上，开发一个全球数据生态系统，利用人工智能来更有效地预测、检测和分析健康威胁，增强全球公共卫⽣情报，并促成基于证据的快速行动以拯救更多生命； 通过全球疫情警报和反应网络以及其它平台，提醒全球社区注意新出现的风险，为公共卫⽣机构提供获取疾病风险和威胁信息的途径，改善信息交流，确保早期和准确的风险评估； 发布全球预警和监测战略，以倡导和改善多利益攸关方监测数据的协调并加强数据共享，加强国家一级的早期发现；以及 致力于确保在开源流行情报系统举措下开发的技术解决方案和算法在适当的开放访问许可模式下是开源的。 	<ul style="list-style-type: none"> 管理流行病和大流行风险需要创新和强有力的分析工具和做法。世卫组织中心将促进试验、测试和推广数据分析和建模方面的创新方法，以便在流行病和大流行病之前、期间和之后更好地为决策和政策提供信息。根据将要为监测工作制定的研发议程，世卫组织将帮助调整对重点技术的供资，并将开辟虚拟和实体空间，以发展和培育创新，同时将实践社区联系起来； 继续加强突发卫⽣事件信息管理，引入公共卫⽣监测工具，如地区卫⽣信息软件 2、开源流行情报系统和疾病监测系统，不仅记录人群疾病暴发情况，还记录人类-动物交界处的潜在风险信息以及与气候变化、工业危害和冲突相关的信号；以及 制定规范和标准，使各国能够快速和有力地调查和评估公共卫⽣事件的风险。 		0.06	0.06		0.01	0.01		0	0		0.05	0.05		0.07	0.1		0.05	0.05	21.4	21.6

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计		
产出 2.3.2: 利用相关国家和国际能力迅速应对紧急突发卫生事件																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 制定和实施针对所有突发事件的战略防范和应对计划；加强应急行动平台和网络，以协调和管理事件，包括动员和部署专门知识；通过突发事件应急基金提供紧急用品和资金，以便能够在国家一级作出快速反应；根据不断变化的公共卫生需求，通过制定战略指导方针和标准操作程序提供技术援助； 作为机构间常设委员会的重要成员、全球卫生群组的牵头机构和《国际卫生条例（2005）》的监管机构，通过既定的事件管理结构，与广泛的联合国和非联合国伙伴协调全球突发卫生事件应对工作； 领导全球、区域和国家一级应急队伍的发展，包括扩增能力名册，并通过各级综合公共卫生小组建设业务能力，以加强世卫组织国家和区域办事处支持应急行动的能力，包括在国家以下一级； 利用通用参考数据和文档结构以及权限和访问控制，以模块化的方式发展和整合其突发事件管理和应对系统——事件管理套件 2（EMS2）倡议，这些系统使得与合作伙伴开展合作成为可能，并且是以将来可分发给国家系统的方式设计的；以及 加强和扩大全球业务伙伴关系和网络的人员队伍，包括全球疫情警报和反应网络、紧急 	<ul style="list-style-type: none"> 领导和协调有关工作以确保每个国家都根据国家以及国家以下各级的风险分析，建立一支训练有素、装备精良的多学科卫生应急队伍；以及 为了每个国家和全世界的利益，协调基本产品的快速、资源充足和不间断供应，将上游技术专长和质量保证与快速、可扩展的部署系统和融资工具结合起来。这将需要为私营部门伙伴制定一份关于大流行应对的章程，具体涉及提供符合人道主义行动原则的货物和服务、制定能够在伙伴和会员国之间共享关键信息的数据共享协议，以及生成、分析和共享与关键市场、供应业务、追踪、差距、需求和要求有关的信息，以便在应对大规模公共卫生事件时方便协调和促进合作。 		0.26	0.26		0.02	0.02		0.02	0.02		0.37	0.37					0.18	0.2	6.3	7.2

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计		
	医疗队、全球卫生群组 and 后备合作伙伴，以建设应急能力并确保在需要时做出快速反应。																					
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 在风险评估的基础上召开会议并就突发事件定级提出建议，正如《紧急情况应对框架》中所确定的； 通过有效规划、预算编制、风险管理和确定资金缺口，实施应急活动，确保持续的资源调动工作，并通过事件管理套件 2 (EMS2) 结构支持资源分配决策； 重新设计和调整现有业务、供应链和物流平台，以管理大规模紧急事件；以及 加强与区域和国家应急行动中心和国家网络的联系，以确保这些中心发挥主要战略信息中心的作用。 	<ul style="list-style-type: none"> 加快扩大全球卫生应急人力，针对查明的国家和区域脆弱因素，大力开展培训和协调，确保能够相互操作和部署，有效管理突发卫生事件； 扩大、调整和整合 COVID-19 合作伙伴平台，以便能采取透明、多伙伴的方法，支持所有会员国做好紧急危机准备并应对未来突发卫生事件； 继续构建突发卫生事件中基本产品的全球应急供应链，紧密联系下游交付工作，在上游提供端到端技术支持能力和质量保证。世卫组织将继续加强这一业务机制，以便能做到灵活、反应灵敏、可扩展和可部署，作为快速的第一反应和最后的手段； 有力协调国家内部和国家之间的应急行动，这将要求世卫组织支持会员国使用新的技术解决方案和工作方式，世卫组织公共卫生应急行动中心网络便是一个例证。一个现代化和相互联系的国家协调中心网络，包括所有关键决策者，将为应对突发卫生事件的国家提供一个可靠的机制，以利用世卫组织和卫生合作伙伴提供的专业知识、指导和信息。 	17	2.93	19.93		0.26	0.26	2.8	0.2	3.0		4.1	4.1	10.0		10.0	2.8	2.1	4.9	0.9	43.1

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计		
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 在发生非同寻常的公共卫生事件的情况下，根据《国际卫生条例（2005）》召集突发事件委员会会议，委员会将就是否宣布国际关注的突发公共卫生事件向总干事提出建议； 加强全球应急行动平台，建立更强大的国家和区域网络，重点是提高标准化和互操作性，共享和分析用于战略决策和协调的关键实时信息，通过全球疫情警报和反应网络、应急医疗队和其他业务伙伴关系动员和快速部署增援人员； 通过在全球、区域和国家层面整合需求、协调采购、简化配送、连续提供支持以及建设相关资源，建立在突发事件中提供基本用品所需的稳健和多层面的全球供应链平台，并加强本组织快速启动和维持深层次实地业务的能力；以及 在所有突发事件期间制定快速、循证的指导，召集所有相关利益攸关方应对不断变化的挑战。 	<ul style="list-style-type: none"> 继续创新，在突发卫生事件紧急应对期灵活采用可以推广的可靠应急筹资模式。 在世卫组织内建立培训、协调和部署机制，并得到全球疫情警报和反应网络和应急医疗队倡议等伙伴的支持，以便组建一支能够对任何紧急公共卫生事件作出迅速反应的全球卫生人力队伍；以及 扩大世卫组织对一套专门的危机管理软件的开发和试行，为世卫组织和各会员国提供一个统一的软件平台，整合从警报核实到实地部署等紧急应对突发事件所需的所有数据和功能。 		0.07	0.07		0.01	0.01		0.01	0.01		0.09	0.09					0.05	0.05	7.5	7.7
产出 2.3.3: 脆弱、冲突和薄弱环境中的基本卫生服务和系统得到维护和加强																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 与合作伙伴携手，通过在扩大初级卫生保健服务的基础上改善获得优质和可持续卫生服务的机会，减轻脆弱、受冲突影响和薄弱环境中长期突发事件和卫生系统长期中断的影响。秘书处将致力于加快实现《2030 年可持续发展议程》的工作，该议程承诺不让任何人掉队； 促进为面对长期人道主义紧急情况的国家制定人道主义 	<ul style="list-style-type: none"> 倡导持续投资加强领导作用、业务能力和促进性职能，以规划和解决脆弱人群日益增长的卫生需求，并克服重大障碍，解决诸如难以获得卫生服务、缺乏足够资金来确保不间断和可持续的救命卫生服务、卫生保健工作者和设施受到袭击以及实地活动成本不断上升等问题； 		0.13	0.13		0.01	0.01		0	0		0.05	0.05							3.02	3.2

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计		
	<p>应对计划，加强拯救生命和维持生命的紧急行动的实施，同时继续提供促进性别平等和兼顾残疾问题的规划，并通过与机构间常设委员会的持续协调促进“健康促进和平”方法；以及</p> <ul style="list-style-type: none"> 加强治理和协调机制，以便在应对突发事件期间保持基本卫生服务的连续性，同时利用脊灰基础设施和资产，特别是在国家以下一级，作为脊灰过渡的一部分。 	<ul style="list-style-type: none"> 在脆弱、冲突和薄弱的环境中领导开展合作，确保具备跨部门的规划和基础设施，以便在紧急情况下维持基本卫生服务和临床护理，包括确保提供可扩展、拯救生命和有抵御力的临床护理（包括应急计划）、有抵御力的医院基础设施、训练有素的现场创伤小组以及与主管部门协调一致的应对计划；以及 为本组织各级制定一项共同战略，以支持国家一级方法的演变，从而使提供的救生援助越来越有助于提高当地的能力和自主权。 																				
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 加强国家抵御卫生风险的能力，预防、防范、应对冲击并从中恢复，以“不伤害”的方式开展工作，同时减少各自为政的情况，并在脆弱、受冲突影响和薄弱的环境中利用现有系统； 加强治理和协调机制，以便在应对突发事件期间保持基本卫生服务的连续性，同时支持各国加强其国家系统和资源的基本能力（如基础设施、卫生人力、医疗供应链管理、卫生信息系统、规划和筹资）； 作为负责全球卫生群组的联合国牵头机构并通过与其它群组的协调，建立适当的应急协调机制，并确保在各种紧急情况下有适当的协调解决方案，促进与其它突发事件管理和卫生发展伙伴协调平台的战略、技术和业务联系； 	<ul style="list-style-type: none"> 帮助各国建立可持续的核心应急能力，加强和支持国家基本卫生服务和系统，以防止民众在最具挑战性的情况中遭受复杂紧急情况的影响； 使用摸底调查的结果（这些结果显示尽管某些证据表明卫生服务已有所恢复，但自 COVID-19 大流行暴发以来将近两年后，全球基本卫生服务仍受到严重干扰），以解决特定国家对恢复和支持提供基本卫生服务的需求；以及 协调面向重点国家的联合计划工作，确保各项计划将突发卫生事件和卫生系统的能力结合起来，同时继续向所有环境提供技术建议 	4.07	1.47	5.53		0.12	0.12	1.0	0.1	1.1		0.6	0.6	6.6				6.6		0.4	14.4

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计		
	<ul style="list-style-type: none"> 根据与可持续发展目标相关的现有国家卫生信息管理系统和监测,开发和实施内部监测和评价工具,以评估进展、绩效和影响; 确保各国有一个清晰而全面的系统,用于监测脆弱、受冲突影响和薄弱环境中的常规基本卫生服务,以及一揽子基本卫生服务的逐步扩大、使用和质量,以便在必要时进行路线修正和改进。弱势群体必须能够获得符合其状况和健康要求的已计算成本的一揽子基本卫生服务,特别关注免疫接种;性健康、生殖健康、孕产妇健康、新生儿健康、儿童健康和青少年健康;精神卫生和社会心理支持;以及非传染性疾病; 通过向各国提供针对具体情况的综合规划,维持和加强其在脆弱、受冲突影响和薄弱环境中的基本卫生服务。世卫组织将与合作伙伴携手,根据冲突分析进行联合评估和联合规划,确定集体成果,促进综合规划编制和多年筹资,以便规划编制对冲突保持敏感,并有助于社会凝聚力、社区信任和对话。 	<ul style="list-style-type: none"> 逐步建立和发展实地方法和干预措施,以便从外部替代转向当地自主管理的解决办法。 																				
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 就脆弱、受冲突影响、薄弱和其它突发事件环境中的卫生（包括精神卫生和社会心理反应）问题制定指导意见,内容涉及最低限度的一揽子基本卫生服务;通过合作伙伴和第三方验证,对卫生机构的绩效进行监测,以提高质量;卫 	<ul style="list-style-type: none"> 制定关于在脆弱、受冲突影响和薄弱环境中监测和维持基本卫生服务的指南,并提高可根据具体和复杂情况调整的一揽子基本卫生服务的可及性、使用率和质量; 为脆弱、受冲突影响和薄弱环境中的卫生方法提供总 		0.03	0.03		0	0		0	0		0.01	0.01							3.6	3.6

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付 成果的拟议修改（扩充）/ 新的可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家 办事处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计	国家 办 事 处	区 域 办 事 处	合 计		
	<p>生系统分析：人道主义紧急情况下非传染性疾病患者的治疗；应急医疗队和其他形式的临床反应小组的参与和协调；以及为难民的健康和持续护理制定现金转移规划。世卫组织还将酌情继续监测和分析采用 COVID-19 大流行疫情指导意见和最佳做法的情况；</p> <ul style="list-style-type: none"> 针对突发公共卫生事件，制定关于精神卫生和社会心理响应的技术指导，并制定突发事件中最低限度精神卫生服务一揽子计划；以及 落实“袭击医疗机构”问题倡议的三个支柱，包括监测袭击事件、倡导预防和保护医疗机构免遭袭击，以及记录预防、缓解和保护方面的良好做法。此外，世卫组织将开展研究，以确定袭击对人口健康的影响，并评估 COVID-19 大流行疫情对 2022-2023 年监测袭击卫生保健设施事件以及袭击模式和趋势的影响。 	<p>体框架，并制定监测框架；以及</p> <ul style="list-style-type: none"> 审查和精简世卫组织在突发卫生事件预防、防范、应对和恢复方面的国家能力结构。 																				

按主要办事处、组织层级和规划预算产出分列支柱 4 的拟议战略可交付成果及其相应费用

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付成果的 拟议修改(扩充)/新的 可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
产出 4.1.1 各国有能力加强数据、分析和卫生信息系统，以提供信息，促成决策和产生影响																						
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 在本组织各级和各个规划中开展工作，以便：(i)加强各国数据和卫生信息系统的能力和加以制度化，并加强国家分析、传播和使用数据和信息的能力；(ii)确保利用全球、区域和国家伙伴关系的力量，采用最佳标准和/或国际标准填补国家在数据方面的缺口；(iii)指导有效简化秘书处与会员国之间的数据和卫生信息交流；以及 促进《人人享有健康生活和福祉全球行动计划》的数据和数字增速主题以解决不平等问题，并利用卫生数据合作项目来协调合作伙伴为各国提供支持。 	<ul style="list-style-type: none"> 确立综合疾病监测与反应系统； 建立注重卫生安全的卫生系统；以及 促进加强《国际卫生条例(2005)》的核心能力。 														4		4				4
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 建立国家卫生数据治理的能力和伙伴关系； 根据具体情况调整和应用工具，并支持采用工具和标准； 加强其数据和卫生信息系统及分析能力并予以制度化； 使用地理信息系统技术扩大数据(包括监测数据和常规卫生数据)和分析结果的传播和使用； 通过全球、区域和国家伙伴关系，采用最佳标准和/或国际标准填补数据缺口并加强当地能力； 加强分析能力和数据(包括监测数据和常规卫生数据)的使用，并予 	<ul style="list-style-type: none"> 在各区域扩大实施疫苗有效性研究； 世卫组织东地中海区域的多个国家表示有兴趣参与流行病学研究，以估计 COVID-19 疫苗在各种流行病学背景下的有效性。这些研究可以与试验报告的效力进行比较，估计疫苗在实地的有效性。这些信息对于确定变异株出现、国家环境和疫苗接种策略的潜在影响尤为重要。开展疫苗有效性研究需要有经验丰富且经过适当培训的流行病学团队 							0.5	0.2	0.7					2.4	1.2	3.6		2	2	6.3

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付成果的 拟议修改(扩充)/新的 可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																				
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计	
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计			
	<p>以制度化,同时注重数据分类和监测不平等现象;</p> <ul style="list-style-type: none"> 构建基于人工智能和机器学习的大数据和高级分析能力;以及 确定国家数字卫生保健架构图或路线图和卫生数据标准,并确保国家卫生信息系统和国际卫生信息系统的互用性。 	<p>的参与,要能够招募足够的参与者以达到所需的最低样本量,还要能够共享数据以进行多地点分析和区域汇总;</p> <ul style="list-style-type: none"> 在二级卫生保健层面加强国家卫生信息系统(公立医院的电子病历); <ol style="list-style-type: none"> 提供基础信息通信技术和网络基础设施; 为在公立医院建立电子病历系统采购机构服务,包括行政管理模块,医疗服务模块,患者记录模块,药房模块,库存模块,实验室模块,医疗表格模块以及统计和报告模块; 在中央和医院一级加强对卫生部和卫生部应急工作人员使用和维护电子病历的能力建设;以及 建设战略研究和卫生培训中心的能力,因为建立卫生研究观察站非常需要技术方面的专长和支持;以及 <ul style="list-style-type: none"> 根据全球信息标准和分类,提高国家在卫生信息和数字化卫生系统方面的能力,以解决区域和国家一级卫生信息系统的差距,从而为政策提供信息;并改进实施。 																					
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 制定数据标准、指导意见和工具,例如世卫组织国际分类家族;卫生数据 SCORE 技术包和互操作性数据交换平台; 实施卫生数据 SCORE 技术包的各内容,如世界卫生扩展调查平 	<ul style="list-style-type: none"> 支持国家数字卫生保健战略和工作计划,包括在采用电子病历的会员国实施全球数字卫生保健战略。 													0.5	0.3	0.8				0		0.8

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付成果的 拟议修改(扩充)/新的 可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																				
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计	
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计			
	台、民事登记和生命统计、死亡原因报告；以及统一的医疗卫生机构评估和常规卫生服务数据系统； • 通过《世界卫生统计》、《全球和国别卫生估计》和《全民健康覆盖监测》等旗舰报告跟踪国家人口健康趋势； • 建立注重影响的知识中心，以建设由数据驱动的实施能力。																						
产出 4.1.3 加强证据基础，确定世卫组织规范和标准的重点并实行这些规范和标准，提高各国的研究能力以及切实和可持续地加强创新（包括数字技术）的能力																							
领导作用	<ul style="list-style-type: none"> 召集国家和区域统一协调区域和全球卫生研究议程，并广泛传播良好做法； 与全球合作伙伴进行协调，以便根据商定的重点，包括采用新颖的政策方法，促进和开展研究活动； 发起标准计划，协调区域和国家卫生研究工作； 促进创新文化，与合作伙伴进行协调，推行以需求为导向的创新议程，以加速在国家产生积极影响，并查明和列出缺乏创新的领域，促进创新； 展望前景，以确定科学和技术趋势以及可能对国家产生的影响，并确定便于推广的、可以帮助加速各国在实现与卫生有关的可持续发展目标方面取得进展的创新举措； 发挥主导作用，在创新供资机构支持下，协助根据国家创新的需求，实行易于推广的创新措施； 	<ul style="list-style-type: none"> 为加强国家监管机构进行卫生人力能力建设：药品和医疗设备、医学教育等；以及 根据 2019 年 EM/RC66/R.5 号决议核可的框架，在东地中海区域建立快速反应系统。 																					
																	4.6	0.6	5.2				5.2

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付成果的 拟议修改(扩充)/新的 可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 共同主持可持续发展目标/全球行动计划下的研发和创新工作,落实“获取 COVID-19 工具(ACT)加速计划”,并在卫生领域积极开展工作的多边机构中建立活跃的创新协调中心网络; 通过国际发展创新联盟,与发展创新供资机构建立战略伙伴关系; 确定需要订立世卫组织规范和标准的领域,并促进传播世卫组织规范和标准; 促进提供质量保障,设计工作注重实效,传播和监测规范和标准; 协调快速审查和汇集证据活动,建立动态指导平台,为制订指导意见提供项目支持; 试行新颖的循证决策办法,例如遵循谨慎预防原则以及快速咨询和通报,向各国提供指导; 衡量开发时间,采用新的传递进展方法,并更频繁地通报新颖的解决方案; 实行现代化议程,投资于电子制作,并投资于符合行业水准的出版软件和支持服务; 促进公开获取信息和救生工具,包括确保低收入和中等收入国家能够进一步公开获取数字资源,并利用区域数据库和世卫组织学院等资源,努力改进关键数据库; 与全球合作伙伴协调,实施数字化转型活动,推进国际数字卫生合作和全社会数字化工作,大力抗击“信息疫情”; 协调各合作中心,与各技术规划一道制定政策、程序和工具;以及 发出普遍公开通告,以便所有有关各方参与世卫组织咨询小组。 																					

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付成果的 拟议修改(扩充)/新的 可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																				
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计	
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计			
向国家提供支持	<ul style="list-style-type: none"> 建立(机构和个人)的卫生研究能力,主持开展研究计划,促进新颖研究举措,并产生可靠证据; 加强伦理标准和监督机制,将公共卫生和研究伦理纳入卫生系统,重视改善突发公共卫生事件(如 COVID-19 大流行)的防范和应对; 建立和加强在获取、评估、调整和应用研究证据方面的能力,促进和扩大在决策中(包括在突发事件期间决策中)应用研究证据; 与当地社区合作,满足社区需要,并与其分享研究结果和证据; 利用在“获取 COVID-19 工具加速计划”下获得的工具,加快 COVID-19 诊断工具、治疗方法和疫苗的开发、生产和公平获取; 在区域和国家办事处建立需求方创新网络,将创新需求与可推广的创新成果挂钩; 提高其执行和调整规范和标准的能力; 	<ul style="list-style-type: none"> 要弥补这一差距,需要在与民事登记和生命统计系统有关的领域进行重大能力建设,包括实施经更新的、完全电子化的《国际疾病分类》第十一次修订本(ICD-11),该修订本已在五个具有电子病历的国家进行了试点。 解决对死亡总数和死亡原因数据日益增长的需求,以便决策者能够评估大流行的进展情况; 开发卫生知识管理门户,以收集、组织和传播有关 COVID-19 大流行的最新和相关证据; 通过与世卫组织合作中心、新伙伴和产品创新者合作,领导创新举措,在治理(包括监管)、制造、技术转让、监测和遏制生物和其他威胁等领域为大流行做好准备;以及 与会员国协商,扩大研究议程和战略,以制定世卫组织的规范和标准,促进在国家一级应对 COVID-19 大流行后的挑战,从而使卫生系统具有抵御力。 	7.12		7.12					1	0.3	1.3				1.9	0.78	2.7		0.4	0.4		11.5

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付成果的 拟议修改（扩充）/新的 可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 与世卫组织卓越研究合作中心开展协作，促进各利益攸关方参与，在国家级建立一体化的数字卫生生态系统； 通过培训活动、伙伴关系机制和实践社区，有效应对卫生领域错误信息，加强信息疫情管理系统；以及 使用数字平台交流有关指南，并保持术语一致。 																					
规范性工作	<ul style="list-style-type: none"> 制定关于采用法律和伦理框架的指导意见，确保患者安全、数据安全、卫生数据的适当使用和所有权、个人数据可恢复性和知识产权保护； 	<ul style="list-style-type: none"> 在 COVID-19 大流行期间，通过证据、数据与政策机构网络开展案例研究和吸取经验教训，以支持和帮助各国以及未来的全球决策工作。这也将有助于支持各国今后的突发事件应对工作。以及 加强五个国家产生证据和开发创新方法的能力，使机构做好准备，更好地防范、及早发现和应对突发公共卫生事件。 		1.78	1.78										0.1	0.0	0.2					1.9
	<ul style="list-style-type: none"> 制定标准和工具，提高在产生、转换、使用研究证据并将其扩展到政策和实践方面的能力； 就研究和公共卫生规划、新技术和创新（如大数据、人工智能和基因组学）产生的伦理问题制定指导意见； 根据世卫组织 COVID-19 社会科学议程制定信息流行病学研究议程； 开发人工智能工具、方法和工具包，用于监测和分析“信息疫情”及其风险；发展全球事实核查和处理错误信息中心； 利用现有的全球门户，开发区域研究和创新信息门户； 																					

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付成果的 拟议修改(扩充)/新的 可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<ul style="list-style-type: none"> 促进定期开展创新展望活动,制定全球公共卫生研究议程; 查明和重视缺乏创新的领域,促进创新; 展望前景,确定科技趋势以及可在国家发挥的影响,并在卫生专题领域做出可予推广的创新; 确保及时交付高质量的全球公共卫生产品; 促进提供质量保障,设计工作注重实效,传播和评估规范和标准在国家一级的影响; 提供高质量的规范和标准产品,协调快速审查和汇集证据活动,建立动态指导平台,并支持发起和制定指导意见; 开发软件、数字化指南交流工具、术语服务和测试平台,以支持制订、协作、核准和采用妥善的指南; 制定规范和标准,确保在制定规范和标准时所用方法的质量,包括汇集证据、达成共识、进行测试、开展公众咨询以及评估每项规范和标准在国家一级的传播、利用和影响; 与各技术规划合作制定数字化指导文件;以及 制定指导方针,将人置于数字卫生保健工作的中心,以家庭、社区和卫生工作者为重点,注重性别、公平和人权因素,为残疾人提供更多便利。 																					

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付成果的 拟议修改（扩充）/新的 可交付成果	拟议修改涉及的费用（百万美元）																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
产出 4.2.2. 秘书处以负责任、透明、合规和风险管理为导向的方式运作，包括开展全组织学习和形成评价文化																						
	秘书处将继续努力加强问责文化，使其问责职能达到行业一流水平，包括实施最佳政策和程序，支持对所有核心的组织诚信业务进行强有力的跟踪和监测，推动做到高效和透明。																					
	秘书处将继续增强、促进和推动伦理原则，将其作为世卫组织工作的基础，并进一步遵从内部控制措施和遵守监管框架，同时将考虑到风险偏好，确定和减轻与本组织目标和任务相关的并可影响秘书处业绩的风险。																					
	秘书处将继续执行关于预防和处理滥用行为的新政策，并采用便于工作人员申报利益的自动程序，加强本组织伦理框架。	在这一可交付成果的范围内，秘书处将(1)为与世卫组织工作人员有关的性剥削和性虐待以及性骚扰的受害者制定和实施以受害者和幸存者为中心的全面方法；将确保相关利益攸关方群体的参与和一致性；并将确保问责制和透明度。	1.7	0.2	1.9	0.3	0.2	0.5	0.7	0.2	0.9	0.4	0.2	0.6	1.0	0.2	1.2	0.6	0.2	0.8	3.6	9.6
		在这一可交付成果的范围内，秘书处将(2)确保所有人员、管理者和领导者都了解本组织在不当性行为方面对工作人员的要求，确保他们能够获得适当的政策、指导、能力发展和多学科专门知识，并确保他们负责遵守规定。	1.9	0.4	2.3	0.4	0.4	0.7	0.8	0.3	1.1	0.5	0.3	0.8	1.1	0.3	1.4	0.7	0.3	1.0	1.5	8.9
		在这一可交付成果的范围内，秘书处将(3)确保将预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰方面应考虑的因素纳入国家办事处、规划	2.5	0.2	2.7	0.5	0.2	0.6	0.9	0.2	1.1	0.5	0.2	0.7	1.6	0.1	1.7	0.8	0.2	1.0	1.8	9.5

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付成果的 拟议修改(扩充)/新的 可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
		和业务的风险评估和风险缓解活动。 在这一可交付成果的范围内,秘书处将(4)进行评价、审查和研究,以加强全组织学习并推动战略、政策和程序的发展,同时促进持续学习的文化。	0.6	0.1	0.7	0.1	0.1	0.2	0.2	0.1	0.3	0.1	0.1	0.2	0.4	0.1	0.4	0.2	0.1	0.3	1.2	3.3
		在这一可交付成果的范围内,秘书处将(5)促进采取措施,处理与性剥削、性虐待和性骚扰有关的旁观态度,并培养工作人员的技能以便适当提出问题和关切。	0.3	0.04	0.4	0.1	0.04	0.1	0.1	0.0	0.1	0.1	0.0	0.1	0.2	0.03	0.2	0.1	0.0	0.1	0.4	1.5
		在这一可交付成果的范围内,秘书处将(6)积极主动地与联合国系统利益攸关方接触,以确保协调一致,并应对各国和社区面临的共同挑战。	0.3	0.03	0.3	0.1	0.03	0.1	0.1	0.0	0.1	0.1	0.0	0.1	0.2	0.02	0.2	0.1	0.0	0.1	1.3	2.3
		为潜在高风险场所/服务制定和实施具体措施框架,包括:对预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰工作进行评估、制定行动计划,以及必要时在设施层面建立预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰网络。 扩大监察员的活动和支持职能,注重增加带宽,以应对有关骚扰、欺凌或滥用行为的投诉。 在预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰方面开展零容忍运动,支持问责和透明的工作场所文化。 制定和实施培训规划,解决根深蒂固的性别歧视观念,改变组织文化和态度。		3.2	3.2									0.15	0.75	0.9		1.2	1.2			6.37

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付成果的 拟议修改(扩充)/新的 可交付成果	拟议修改涉及的费用(百万美元)																				
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计	
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计			
	<p>秘书处将继续根据《与非国家行为者交往的框架》进行尽职调查和风险评估。</p> <p>秘书处将制定一项稳健和“明智”的合规策略，在本组织三个层级统一建立和监测有效的控制措施，在不妨碍交付成果的情况下减轻风险。</p> <p>秘书处将继续加强其审计和调查能力，包括在国家级（尤其在处于艰难环境的国家办事处中）落实审计意见的能力。</p> <p>秘书处将继续对世卫组织国家办事处、总部和区域办事处的技术单位以及共同关心的跨领域事务进行咨询审查和评估，以提高风险管理、控制和治理进程的效力。</p>	<p>秘书处将继续加强其对性剥削、性虐待和性骚扰以及滥用行为进行调查的能力，包括对国家一级的意见作出的响应，特别是在严峻的业务环境中。它将采取积极主动的调查姿态，采用基于风险和数据驱动的方法，开展涉及本组织所有三个层级的调查性审查工作。最后，在调查涉及侵犯人身罪指控的涉嫌不当行为时，它将(通过内部监督服务司)修订政策和程序，并增加资源，以提高案件处理的及时性，为涉案者主持公正。最后，在调查涉及侵犯人身罪指控的涉嫌不当行为时，它将(通过内部监督服务司)修订政策和程序，并增加资源，以提高案件处理的及时性，为涉案者主持公正。</p>																				5	5

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付成果的 拟议修改 (扩充) /新的 可交付成果	拟议修改涉及的费用 (百万美元)																			
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计		
	<p>内部监督服务司将执行经修订的政策和程序, 实行行业最佳做法, 并进一步提供资源, 以提高案件处理的及时性和对涉案人员的公正性。</p> <p>在本组织三个层级继续加强对工作人员能力和财政资源等进行评价的职能, 开展最佳研究, 并建立评价权力下放框架。建立评价权力下放框架的目的是, 最大限度增强问责制和全组织学习的作用。</p> <p>秘书处将继续在工作中高度重视全组织学习, 其中将考虑到综合调查结果, 包括成绩、挑战和最佳做法, 以及审计、评价、审查和报告中提出的建议, 并将确保在今后的政策和决策中吸取经验教训和确保管理层采纳有关建议。</p> <p>秘书处将培育相互尊重的机构文化, 促进增强集体责任, 建立良好的工作环境, 使有关各方在面对潜在冲突时不做被动旁观者, 而是寻求相互交流, 以防问题升级, 并找到非正式途径处理问题。</p>	<p>对预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰工作的实施情况(强制性培训、员工学习和外部评价)进行评价和评估。</p> <p>建立独立的监察员职能, 以扩大现有的报告和应对系统, 处理有关骚扰、欺凌或滥用行为的投诉。</p>																				
产出 4.2.5 通过协调全世卫组织范围转型议程, 促进文化变革并提高组织绩效																						
	<p>为了让世卫组织全体员工参与这一持续改进和转型议程并增强其职能, 内部沟通将侧重于全组织方向和员工需求, 以期利用最合适的技术和渠道加强三级协调。</p>	<p>重塑工作场所文化并简化内部行政流程。制定和实施提高认识运动, 以增强关于预防和应对性剥削和性虐待以及报告机制的认识, 包括要使人们敢于干预和大胆发言, 而不必担心遭到报复。</p>				0.4	0.2	0.6												0.95	0.95	1.55
产出 4.3.1 通过高效率和高效益的内部控制框架来管理健全的财务实践和监督																						
	<p>秘书处将继续执行健全的财务管理做法和强有力的内部控制, 以便管</p>	<p>加强监督和遵守, 以评估内部控制框架以及预防和应对性剥削、</p>							0.2	0.08	0.28		0.3	0.3								0.58

战略转变	已核准的 2022-2023 年 规划预算产出说明/ 战略可交付成果	对已核准的 2022-2023 年 规划预算战略可交付成果的 拟议修改(扩充)/新的 可交付成果	拟议修改涉及的费用 (百万美元)																				
			非洲区域办事处			美洲区域办事处			东南亚区域办事处			欧洲区域办事处			东地中海区域办事处			西太平洋区域办事处			总部	合计	
			国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计	国家办事处	区域办事处	合计			
	理、说明和报告本组织的资产、负债、收入和开支。这包括更加重视国家级实施机制(如直接经费合作、直接实施、拨款协议书)的质量保障活动。秘书处将透明、称职和高效管理本组织财务库和所有账户,并确保在本组织财务管理中做到物有所值。它将进一步确保本组织收到的所有捐款都按照《国际公共部门会计准则》和捐助方的要求得到适当核算、使用和报告。	性虐待和性骚扰措施的有效性/强化情况。 加强问责职能。																					
产出 4.3.2. 高效率和高效益地管理和开发人力资源,吸引、招聘和留住人才,以促进成功实施规划																							
	为了实施《第十三个工作总规划》,本组织需要确保其员工队伍灵活,能流动,高绩效,训练有素,且切合目的。将简化甄选程序,提高效率,使本组织能够满足各项规划的人员配置需要,并履行本组织职能。改进业绩管理以及促进职业发展和学习将是核心工作,有助于推动优秀业绩和文化变革,确保本组织能够依靠和留住人才。本组织三个层级工作人员流动将增强工作人员的能力和知识,确保有效满足国家需要。将根据《第十三个工作总规划》确定的国家重点和本组织优先事项配置人力资源。多样性和性别平衡仍将是优先事项。	建设管理文化变革的全球能力。																				1.5	