



联合国系统内及与其它政府间组织的合作

总干事的报告

引言

1. 本报告重点介绍 2022 年期间世卫组织与联合国和其他政府间组织的合作情况。世卫组织在其驻联合国办事处的促进下与联合国进行合作是其在国际卫生工作中发挥协调作用的重要组成部分。它帮助协调全球卫生治理并促进以一致方式实施世卫组织的规范和标准。国家一级的协调因世卫组织与联合国发展系统的密切合作得到了改善，这证明联合国发展系统改革有益于世卫组织及其会员国。

与联合国系统合作推进卫生议程，实现可持续发展目标

2. 世卫组织在联合国主要机构，包括经济及社会理事会、安全理事会和大会等的会议上为会员国的各种讨论提供了支持，以便将卫生问题纳入全球发展议程并加强卫生问题在联合国系统各个方面工作中的地位，包括：可持续发展、消除贫困、气候变化、农业发展、粮食安全与营养、城市议程、信息和通信技术、两性平等、儿童、青少年、家庭、老龄化、残疾人、移民、维持和平和打击错误或虚假信息，以及国际药物管制、空间技术和原子辐射的影响等。

3. 世卫组织在多项联大决议的通过过程中提供了技术指导，包括题为“加强全球道路安全问题高级别会议政治宣言”的第 76/294 号决议，其中认识到道路安全是紧迫的优先发展重点，是重大公共卫生问题，也是社会公平问题，呼吁会员国推动实施《2021-2030 年道路安全行动十年全球计划》，同时承认并加强世卫组织在宣言实施和后续进程中的作用。这一进程将包括在 2026 年召开一次关于加强全球道路安全问题联大高级别会议，以便对宣言的执行情况进行全面中期审查。世卫组织就联大第 76/302 号决议提供了指导，该决议指定每年 9 月 16 日为国际介入心脏病学日，并请世卫组织促进其落实工作。世卫组织还为联大第 76/257 号决议，即全球卫生与外交政策年度决议提供了指导，该决议的主题是“将大流行病预防、防范和应对提升至最高政治领导级别”，其中强调需要优先考虑大流行预防、防范和应对方面的国际合作与协作，并

广泛支持世卫组织担任协调机构。2023年3月17日，世卫组织总干事向安全理事会通报了乌克兰的卫生状况，这是联合国高级管理层系列通报的一部分。此外，联合国大会第十一届紧急特别会议通过了三项关于乌克兰战争的决议，涉及保护平民、人道主义人员、记者和弱势人群等。

4. 世卫组织还关注联大各委员会的工作，就若干与卫生有关的决议提供技术指导，包括关于器官捐献和移植的第77/236号决议，该决议承认世卫组织在制定规范性指南、共享数据、建设能力和提供技术援助方面的作用，并鼓励世卫组织制定一项器官、组织和细胞领域全球战略，力求将捐赠和移植纳入卫生保健系统。

5. 世卫组织支持联大主席召开一次关于加强全球道路安全问题的高级别会议，其总主题是“2030年道路安全展望：确保行动和交付十年”，目的是动员政治领导，查明差距和挑战，促进多部门和多利益攸关方合作，从而加强全球道路安全。

6. 世卫组织驻联合国办事处定期在纽约召集合作伙伴会议，以提高卫生议程的地位，并向倡导以下方面的联合国之友小组提供技术和战略支持：全民健康覆盖、团结一致维护全球卫生安全、精神卫生和福祉、应对抗微生物药物耐药性、预防溺水、人口老龄化、视力、医疗卫生机构中的水和环境卫生，战胜被忽视的热带病，以及新成立的消除肝炎小组。世卫组织与卫生相关之友小组合作，为在联合国各项有关决议中加强卫生用语调动支持，为联合国会员国主办会外活动和情况介绍会，并在整个卫生议程中促进共同目标，以便围绕即将就全民健康覆盖问题、结核病问题和大流行防范和应对问题举行的联合国高级别会议的主要重点达成共识。

7. 世卫组织定期参与经济及社会理事会及其专题会议的工作。其中包括经济及社会理事会协调部分，世卫组织在该部分中重点讨论了疫苗公平性、卫生安全投资、突发事件防范、“同一健康”、全民健康覆盖投资和非传染性疾病等问题；社会发展委员会第六十届会议，世卫组织在会议期间组织了一次关于实现食品和营养承诺的会外活动，以健康饮食联盟和营养问题十年为重点；联合国统计委员会会议，其间世卫组织启动了全球卫生机构数据库；妇女地位委员会第六十六届会议，其间世卫组织与会员国密切合作，确保在商定结论中纳入全面的卫生用语，并共同主办了四次会外活动，重点关注永久性化学品对女童和妇女的影响、眼健康和性别平等、环境和非传染性疾病背景下的妇女健康和福祉，气候变化以及将空气污染视为全球健康危机；经济及社会理事会青年论坛，重点关注从2019冠状病毒病（COVID-19）中恢复和让青年人为可持续未来采取行动；经济及社会理事会关于执行《新城市议程》的特别活动，其间世卫组织强调其致力于扩大对执行区域和国家应对措施的技术支持，以应对城市健康问题；发展筹资后续论坛，其间世卫组织与会员国密切合作，确保在整个论坛期间促进健康，包括关于世卫组织COVID-19疫苗全球获取倡议和获取COVID-19工具加速计划

的成果文件，同时加强国家卫生基础设施，全民健康覆盖，并考虑与卫生工作者和基于性别的暴力有关的性别问题；人口与发展委员会第五十五届会议，重点关注从 COVID-19 中恢复问题以及用于支持年轻人、老年人和其他高度弱势群体的公共支出显著减少问题；《残疾人权利公约》缔约国会议第十五届会议，其间世卫组织共同主办了三场会外活动，重点关注辅助技术、远程医疗服务的可及性和残疾人的健康公平问题；经济及社会理事会人道主义事务部分，其间世卫组织共同主办了关于人道主义环境中精神卫生和社会心理支持综合办法的会外活动；联合国高级别政治论坛，其间举办了若干会外活动，内容包括在推进《2030 年议程》的同时从 COVID-19 中更好地重建，发布关于卫生和照护领域的性别工资差距报告，粮食安全问题，眼健康和教育问题以及 COVID-19 对妇女精神健康和健康促进的影响。此外，世卫组织在 2022 年继续领导联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队，该工作队汇集了联合国系统和其他政府间组织，目的是支持各国政府实现可持续发展目标中与非传染性疾病相关的具体目标。

8. 在联合国大会第七十七届会议高级别周期间，世卫组织与联合国会员国和合作伙伴进行了政治互动，组织了 12 场会外活动，主题包括大流行防范、实现结核病全球目标的进展情况、针对抗微生物耐药性的行动、促进难民和移民健康、消除暴力侵害儿童行为、预防和控制非传染性疾病（包括促进精神卫生）、健康老龄化、全民健康覆盖和加强卫生系统，以及通过公平获得疫苗、检测和治疗来结束 COVID-19 大流行。鉴于 COVID-19 大流行的背景以及即将在联大第七十八届会议上举行关于结核病、全民健康覆盖和大流行防范问题的高级别会议，联合国会员国和合作伙伴对这些活动特别关注，其中包括发起宣传活动和呼吁国家一级的政治意愿和行动。

9. 2022 年期间，世卫组织为即将举行的联合国大会第七十八届会议关于全民健康覆盖、结核病和大流行预防、防范和应对问题的高级别会议开展了各种筹备工作。2019 年首次全民健康覆盖问题高级别会议的一项成果是会员国决定举行一次后续高级别会议，全面审查第 74/2 号决议所载《政治宣言》的实施情况，并确定差距和解决方案，以加快进展，到 2030 年实现全民健康覆盖。第七十六届世界卫生大会对题为“调整卫生系统方向，将初级卫生保健作为全民健康覆盖的坚实基础，以及筹备联合国大会全民健康覆盖高级别会议”的报告¹的审议工作将有助于为高级别会议及其政治宣言的筹备工作提供信息。联合国大会于 2018 年 10 月 10 日通过的题为“大会防治结核病高级别会议政治宣言”的第 73/3 号决议呼吁国家元首和政府首脑在 2023 年的高级别会议上全面审查在国家、区域和全球各级实现防治结核病商定目标的进展情况。联合国大会于 2023 年 2 月 24 日通过了关于高级别会议和多利益攸关方听证会举办方式的决议，其中指出，关于终止结核病的第二次联合国高级别会议将于 2023 年 9 月 22 日举行，以审

¹ 文件 A76/6。

查在防治结核病和实现 2018 年《政治宣言》所定目标方面取得的进展。预计成果文件将侧重于实现结核病目标方面的不足，包括缺乏资金、研究、数据差距以及 COVID-19 大流行的影响，COVID-19 大流行逆转了多年来全球在应对结核病方面取得的进展，导致十多年来首次有更多的人罹患结核病并失去生命。即将举行的联大终止结核病问题高级别会议是一个契机，可借以强调立即采取全球行动终止这一流行病的必要性。2022 年 9 月 2 日，会员国在联合国大会上协商一致通过了一项决议草案，呼吁召开大流行预防、防范和应对问题高级别会议。根据联大 2023 年 2 月 24 日通过的关于举办方式的决议，该高级别会议将于 2023 年 9 月 20 日举行。共同主持人承诺确保这次会议不会因疏忽而重复起草和谈判世卫组织预防、防范和应对大流行公约、协定或其他国际文书的政府间谈判机构或《国际卫生条例(2005)》修正问题工作组的工作，而是将侧重于政治支持和公共卫生领域以外的问题。世卫组织正在与共同主持人密切合作，以确保这一结果。这一高级别会议可提供一个机会，为大流行预防、防范和应对提供政治支持，并审视其多部门影响以及其他部门在大流行预防、防范和应对中的作用，联大可在这方面实现最大增值，包括步入实现可持续发展目标的轨道。

10. 世卫组织向联合国大会第七十七届会议主席提供了技术和实质性支持，以便开始筹备上述高级别会议的多利益攸关方听证会，并向负责就相应政治宣言进行政府间谈判的六名共同主持人提供了支持。这些高级别会议及其政治宣言为调动最高级别的政治支持、承诺和资源提供了机会，以加快各部门在全民健康覆盖、结核病以及大流行预防、防范和应对方面的行动。

11. 世卫组织定期参与与联合国可持续发展集团有关的会议和后续讨论，该集团是联合国系统内的一个机制，负责协调联合国系统各实体、基金和方案的工作，并将直接参与实施《2030 年议程》的联合国系统各实体的负责人和高级工作人员聚集在一起。联合国可持续发展集团的主要作用是通过促进联合国各实体和合作伙伴之间的一致性和协作，支持各国实现可持续发展目标。

12. 世卫组织定期参与与行政首长理事会有关的会议和后续讨论，行政首长理事会是一个由联合国系统各实体行政首长组成的高级别协调机构，是促进联合国各组织之间战略指导和协调的论坛。该理事会得到各附属机构和工作队的支持，其中包括侧重于管理和行政问题的管理问题高级别委员会和负责监督联合国全系统方案拟订工作的方案问题高级别委员会。

13. 世卫组织参加了 2022 年底对业务创新小组业务运作战略进行的机构间评估。该评估覆盖的时期为 2019 年 1 月至 2022 年 11 月，主要侧重于效率议程的策略和三个推动因素（相互承认、客户满意原则和成本核算/定价原则）。业务创新小组是可持续发展集团的一个附属机构，负责监督联合国发展系统改革的业务运作部分，即效率议程。

世卫组织是业务创新小组/效率议程及其附属工作队和工作组的积极成员。世卫组织采用了可持续发展目标效率报告工作队于 2022 年制定的效率报告方法，并利用该方法向世卫组织理事机构报告其增效情况。

14. 《人人享有健康生活和福祉全球行动计划》继续致力于通过汇集联合国内外活跃在卫生领域的 13 个多边机构¹，改善向各国提供的协调一致的支持，以加快实现卫生相关可持续发展目标。世卫组织及其《全球行动计划》伙伴机构正在审查该计划自 2019 年启动以来的有效性。他们正在联合制定一套建议，以扩大运作良好的组成部分，并处理那些运作不佳的组成部分，从而确保彻底改变多边机构对国家的集体支持方式以加快实现可持续发展目标。《全球行动计划》帮助在多边系统中确立了一个健康改善循环。并通过其监测框架增强国家的发言权，允许政府评估国家一级的合作和协调质量。已根据答复向 23 个世卫组织国家办事处提供了催化支持，以召集合作伙伴共同应对各国政府强调的挑战，并记录了最佳做法。该计划还成为一个多边合作平台，通过在全球和专题层面建立结构（如运作良好的同业交流圈）和在各机构之间建立信任，加强联合国的改革目标。国家一级的行动和影响仍然至关重要。实施国从 2021 年的 37 个增加到了 2022 年的 52 个。世卫组织继续召集《全球行动计划》各机构，并与联合国系统的伙伴实体密切合作：它与联合国儿童基金会共同领导初级卫生保健加速计划，与世界银行密切合作，寻找解决方案，在脆弱和薄弱环境中可持续地资助以初级卫生保健为重点的卫生系统以及世界粮食计划署。世卫组织与联合国人口基金一道，正在向各国提供具体支持，以加强数据系统，国际劳工组织、联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署、联合国开发计划署和联合国妇女署正在为加强卫生公平作出贡献。

15. 世卫组织的工作为联合国系统最高级官员之间的讨论提供信息。世卫组织定期参加联合国秘书长的高级管理层会议，包括执行委员会、副主管委员会和高级管理小组的会议。世卫组织是联合国 COVID-19 危机管理小组的牵头协调机构和召集者。世卫组织定期应邀向副主管委员会和执行委员会通报新出现的问题，特别是疾病暴发，包括 COVID-19 大流行和应对方面的问题，以及疫苗交付情况。它参加并参与了关于其他主题的相关讨论，包括秘书长执行委员会于 2020 年 8 月设立的联合国生物风险工作组。这一机构间机制旨在促进联合国内部在应对自然、意外和蓄意生物事件方面更加协调一致。世卫组织继续与联合国裁军事务厅共同主持联合国生物风险工作组的工作。

¹ 可持续发展目标 3 全球性行动计划的签署方包括全球疫苗免疫联盟；造福妇女、儿童和青少年全球融资机制；全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金（全球基金）；国际劳工组织（劳工组织）；联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病署）；联合国开发计划署（开发署）；联合国人口基金（人口基金）；联合国儿童基金会；国际药品采购机制；联合国促进性别平等和增强妇女权能署（妇女署）；世界银行集团；世界粮食计划署（粮食署）和世界卫生组织（世卫组织）。<https://www.who.int/initiatives/sdg3-global-action-plan>（2023 年 5 月 4 日访问）。

16. 世卫组织的人道主义优先事项仍然与联合国机构间常设委员会及其成员的优先事项密切相关。机构间常设委员会是联合国系统历史最悠久、级别最高的人道主义协调论坛。世卫组织继续与该委员会各伙伴密切合作，在机构间常设委员会活动所在国家作为卫生群组牵头机构以及委员会精神卫生和社会心理支持咨商小组的联合主席，在卫生领域发挥领导作用。世卫组织还积极参与了委员会所有附属机构的工作，包括领导主管和紧急情况主任小组的高级别宣传和业务决策。世卫组织的参与和证据为委员会的全球政策和标准提供了信息。世卫组织通过参与该委员会，与其他人道主义伙伴在风险沟通和社区参与以及监测和后勤等领域进行了密切合作，以确保机构间常设委员会活动所在国家的卫生系统得到支持和加强。这还包括与营养、粮食安全、水、环境卫生和个人卫生以及保护等健康促进部门建立伙伴关系。

推动联合国系统应对 COVID-19 大流行

17. 世卫组织仍然是联合国危机管理小组的牵头机构，该小组于 2020 年 2 月 4 日由联合国秘书长启动，以应对 COVID-19 大流行。危机管理小组由世卫组织突发卫生事件规划执行主任担任主席，负责促进和协调联合国应对 COVID-19 的行动。这包括扩大 COVID-19 供应链系统，协调保护联合国工作人员的机构间行动，并为联合国各实体定期提供危机最新情况和信息。危机管理小组包括 23 个联合国实体和九个战略工作流程，定期向联合国副主管委员会和执行委员会通报情况。

18. 自 COVID-19 大流行暴发以来，世卫组织一直与联合国密切协调。在国家一级，联合国国家工作队一直全力支持实施 COVID-19 相关计划和框架，如《战略防范和应对计划》、《全球人道主义应对计划》和联合国社会经济框架等。2022 年初，获取 COVID-19 工具加速计划和 COVID-19 疫苗全球获取机制建立了 COVID-19 疫苗交付伙伴关系，作为一个机构间协调机制提供高级别政治宣传和有针对性的业务支持，特别是在 COVID-19 疫苗接种覆盖率落后的 34 个国家。世卫组织和联合国儿童基金会于 2022 年 1 月联合任命了一名高级全球协调员。COVID-19 疫苗交付伙伴关系与联合国系统其他实体进行了广泛合作，特别是国际移民组织、联合国人道主义事务协调厅和联合国难民事务高级专员，并根据国家情况，通过驻地协调员和联合国国家工作队开展合作。截至 2022 年底，预先市场承诺中完整的初免程序覆盖率显示，92 个国家的疫苗覆盖率从 2022 年 1 月的 28% 上升到 12 月的 52%。在 2022 年 1 月完整接种覆盖率低于 10% 的 34 个国家中，平均覆盖率在 2022 年 1 月至 12 月期间从 3% 上升至 24%。覆盖率低于 10% 的国家数量从 2022 年 1 月的 34 个下降至 12 月的 7 个，其中 18 个国家覆盖率超过了 20%，9 个国家覆盖率超过了 30%。

19. 世卫组织与联合国密切合作，开展了与 COVID-19 有关的协调活动。在国家一级，联合国国家工作队全力支持实施 COVID-19 相关计划和框架，如《战略防范和应对

计划》、《全球人道主义应对计划》和联合国社会经济框架等。2022 年 1 月，联合国儿童基金会、世卫组织和全球疫苗免疫联盟启动了 COVID-19 疫苗交付伙伴关系，目标是在 COVID-19 疫苗接种率最低的国家加快接种速度，支持这些国家实现疫苗接种目标，缩小高收入国家和低收入国家之间存在的疫苗公平差距。2022 年 1 月至 6 月期间，在获得了协调支持从而加快了疫苗接种速度的 34 个国家中，有 16 个国家的覆盖率提高到了 10% 以上。

支持联合国发展系统改革

20. 联合国国家工作队的支持会员国实现发展目标和满足人道主义需求方面发挥着关键作用。世卫组织是 131 个联合国国家工作队中 129 个的成员，为在各国开展的工作作出重大贡献。世卫组织国家工作队与其他机构和国家对口单位密切合作，推动实现可持续发展目标 3 和其他卫生相关可持续发展目标。世卫组织国家办事处已将《2019-2025 年第十三个工作总规划》的各个领域纳入联合国可持续发展合作框架，在制定、实施、监测和评价该框架中与卫生有关的问题方面发挥了主导作用，并为共同国家分析做出了贡献。此外，世卫组织在国家一级的工作人员继续参加联合国各种专题小组以促进在国家层面就性别平等、人权、减少灾害风险、环境和气候变化、营养和食品安全、水和环境卫生、获得社会服务和社会保护问题开展机构间和多部门合作。

21. 世卫组织在全球一级与联合国发展协调办公室密切合作，包括为新的驻地协调员提供上岗培训。在 2022 年期间，向 20 名新任命的驻地协调员简要介绍了世卫组织的优先事项、治理结构和工作方式。在区域一级，世卫组织积极参与联合国区域协作平台，并为知识管理中心和变革管理进程做出了贡献。

22. 世卫组织支持将联合国《供资契约》作为推进《2030 年议程》和加快实地成果的机制，同时加强透明度和问责制并提高效率。联合国秘书处的改革实施计划概述了正在进行的其他改革，以进一步提高其绩效并加强其在预算、规划、财务和治理方面的流程和问责制。取得的进展实例包括使世卫组织所有国家合作战略与联合国可持续发展合作框架保持一致，通过不断完善规划预算门户网站改进报告和透明度，发布符合国际援助透明度倡议标准的数据，向行政首长理事会报告财务数据和可持续发展目标支出数据，以及向联合国发展合作办公室报告增效情况。

23. 如前一份报告¹所述，世卫组织还参加了联合国发展系统费用分摊安排。联合国机构的份额通过一个三步公式计算，包括：(i) 基本年费；(ii) 实体工作人员规模和支出；(iii) 在国家一级参与联合国可持续发展合作框架。根据这一公式，世卫组织 2022 -

¹ 文件 A75/39。

2023 年的分配额（包括泛美卫生组织）为 8 341 143 美元，占总份额的 10.77%（比 2019 - 2021 年的分配额增加了 1 363 033 美元）。这一分配额使世卫组织成为联合国发展系统的第三大捐助方（仅次于联合国秘书处和联合国开发计划署）。作为一个专门机构，世卫组织将大量预算和资源用于全球和区域两级的规范性工作，认为应重新调整其分配额，并在全球议程和专门援助类别下考虑其支出。

24. 2022 年，世卫组织驻联合国办事处与资源调动小组和各区域办事处合作，为世卫组织驻国家代表开展了一系列能力建设活动，以确保更好地获得集合资金，并鼓励加强与集资生态系统的合作。2022 年，多伙伴信托基金办公室总共向世卫组织转拨了 4300 万美元集合资金，世卫组织自 2016 年以来参加了 69 个多伙伴信托基金。世卫组织目前代管着关于抗微生物药物耐药性、卫生工作者以及非传染性疾病和精神卫生的多伙伴信托基金。2022 年，世卫组织驻联合国办事处和资源调动协调司为世卫组织代管的各秘书处主办了首次多伙伴信托基金讲习班。这促使建立了一个内部平台，将各信托基金秘书处与总部的支持职能结合起来，确保其得到高效运作所需的帮助。世卫组织正在领导联合国可持续发展集团信托管理监督小组新成立的能力建设分组，目的是创建一套“联合国一体化”共同支持材料，向各区域和国家分发，促进使用集资机制及其惠益，特别是在国家一级。

25. 联合国可持续发展集团负责人于 2021 年 9 月批准了联合国发展和驻地协调员系统的管理和问责框架。该框架为联合国国家工作队、区域和全球各级以及本组织三级的管理和问责提供了一个清晰明确的结构，以确保各国采取一致的做法。世卫组织驻联合国办事处为世卫组织驻各国、领土和地区办事处负责人发布了一份关于经修订的管理和问责框架的指导文件，以促进其实施，同时组织了若干指导会议，以确保国家工作队熟悉管理和问责框架的主要方面，并澄清了世卫组织区域和国家办事处提出的与该框架有关的一些问题。

26. 世卫组织为 2021 年联合国实体年度调查提供了投入，调查内容涉及执行联合国大会关于联合国系统发展方面业务活动四年度全面政策审查的决议和执行联合国大会关于重新定位联合国发展系统的第 72/279 号决议的进展情况。该调查包含 125 个问题，具体涉及世卫组织对《2030 年议程》的贡献、为确保与恢复活力的驻地协调员系统和新一代联合国国家工作队合作而采取的措施、管理和问责框架的落实情况、业务做法的统一和简化及全系统成果监测，以及加强基于结果的管理做法，伙伴关系和资金。

与非政府组织的合作

27. 除了参与二十国集团和七国集团等政治论坛外，世卫组织还与非洲联盟、东南亚国家联盟、法语国家国际组织和英联邦等其他政府间组织密切合作。

28. 世卫组织与非洲联盟委员会和相关机构，包括非洲疾病预防控制中心和非洲联盟发展署进行了合作，签订了与世卫组织总部、非洲区域办事处和东地中海区域办事处的谅解备忘录协议和联合工作计划。世卫组织向非洲联盟国家元首会议、非洲联盟/欧洲联盟首脑会议、移民与健康问题高级别论坛、马拉博人道主义特别峰会和卢萨卡执行理事会会议提供了战略财政和技术支持。非洲联盟卫生与公众服务专员在多哥洛美向区域委员会发表了讲话。世卫组织为非洲疾病预防控制中心重组指导委员会和非洲药品管理局路线图做出了贡献，包括借调了工作人员，并支持开展非洲联盟营养年活动。世卫组织驻非洲联盟和联合国非洲经济委员会办事处经历了一个转型过程，根据世卫组织多边和非洲大陆承诺，任命了一名主任担任办事处负责人，并审查了人员配置和工作计划，以保证世卫组织在亚的斯亚贝巴的办事处能胜任其职。

29. 世卫组织与设在雅加达的东南亚国家联盟秘书处进行了密切合作，支持区域应对 COVID-19 大流行并加强对突发卫生事件的防范和应对能力。在这方面，欧洲联盟委员会资助的东南亚大流行应对和防范项目是世卫组织支持东南亚国家联盟地区会员国的一个重要优先事项。世卫组织根据《东南亚国家联盟—联合国 2021-2025 年行动计划》与联合国伙伴协调开展了同东南亚国家联盟的合作。世卫组织与法语国家国际组织的合作以 2021 年谅解备忘录为基础，包括组织联合活动，例如世界防治疟疾日虚拟圆桌会议（2022 年 4 月）和全民健康覆盖和社会保护问题高级别小组讨论会（2022 年 12 月）。世卫组织还参加了 2022 年 11 月在突尼斯举行的第十八届法语国家组织峰会。世卫组织与英联邦国家的合作通过 2022 年 2 月签署的谅解备忘录得到了加强。世卫组织总干事出席了英联邦卫生部长会议（2022 年 5 月）和在卢旺达基加利举行的第二十六届英联邦政府首脑会议（2022 年 6 月）及此次会议期间举行的疟疾和被忽视的热带病问题基加利峰会。世卫组织正在与主持这些活动的会员国和相关秘书处采取后续行动，以支持落实这些组织的部长级和领导级宣言中所载的雄心勃勃的卫生相关承诺。

卫生大会的行动

30. 请卫生大会注意本报告，并特别就以下问题提出其认为相关的任何意见或指导：

- (a) 秘书处如何才能最好地加强与联合国发展系统和其他政府间组织的合作？以及
- (b) 秘书处在实施当前的联合国改革时，是否还有其他应关注的领域？

附件

世卫组织在联合国系统内的合作

世卫组织执行联合国《供资契约》的数据

第一部分：世卫组织的承诺

与世卫组织有关的承诺	《供资契约》： 指标、基线和目标	世卫组织 2022 年数据	方法/办法的解释性说明
加速取得实地成果			
1.^a 为在国家一级取得成果而加强合作	报告将至少 15% 的与发展相关支出用于联合行动的联合国可持续发展集团实体所占比例 基线（2017 年）：9/29 或 31%； 目标（2021 年）：75%	目前的系统没有收集数据；但国家一级活动的叙述式报告（例如，通过 2021 年国家活动报告）表明联合活动超过 62%。	世卫组织正在更换其全组织资源规划系统。世卫组织将与联合国发展协调办公室合作，确定可否将跟踪联合国改革的具体数据要求纳入全组织资源规划。
	表示至少 75% 的国家方案文件根据其驻在国联合国发展援助框架进行了调整的驻地协调员的百分比 基线（2017 年）：待定 目标（2021 年）：100%	世卫组织建议其所有国家合作战略都与联合国可持续发展合作框架保持一致。	联合国可持续发展集团的报告将基于发展协调办公室驻地协调员的调查。 世卫组织的报告将以国家活动报告为基础，该报告每两年发布一次并提交卫生大会。

^a 承诺的编号与《联合国供资契约》(A/74/73/Add.1-E/2019/4/Add.1)保持一致。未反映的承诺要么是并非由世卫组织负责报告的承诺(例如由联合国多伙伴信托基金办公室/联合国发展协调办公室负责报告)，要么是世卫组织正在设计适当的跟踪系统以记录的承诺。

2. 加强在联合和独立的全系统评价产品方面的协作，以改善联合国的实地支助

参与联合或独立全系统评价的联合国可持续发展集团评价部门的百分比；基线（2018年）：10/35 或 29% 的评价部门参与了联合评价
目标（2021年）：75% 的评价部门将参与联合评价；
基线（2018年）：7/35 或 20% 参与了独立全系统评价结果；
目标（2021年）：50% 的评价部门将至少参与了一个独立的全系统评价

是。
世卫组织评价办公室在一些联合和独立的全系统评价中进行了合作，包括：

- 与联合国基金会共同管理对 COVID-19 团结应对基金的联合评价
- （联合国人道主义事务协调厅和机构间人道主义评价指导小组一起）评价 COVID-19 相关卫生和社会经济应对措施的机构间协调
- 对联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署在国家一级针对重点人群的工作进行独立评价（参加评价管理组）
- 联合国系统和开发银行实现可持续发展目标 6 工作评价综合（参加评价咨商小组）
- 对联合国 COVID-19 应对和恢复多伙伴信托基金的全系统评价

是/否问题。
使用以下的全系统独立评价定义：“对联合国各实体为实现《2030年可持续发展议程》设定的目标和具体目标做出的综合贡献的相关性、一致性、效率、效力、成果和可持续性进行系统和公正的评估”。联合评价意味着至少有两个联合国实体参与；全系统独立评价意味着任务与评价主题有关的大多数联合国实体均参与。

提高透明度并加强问责制			
6. 使具体实体的战略计划和综合成果与资源框架更加明确，并加强关于成果与支出关系的年度报告	过去一年在各自理事机构中就如何为新的战略规划周期商定的发展成果提供资金的问题举行结构性对话的联合国可持续发展集团实体所占比例 基线（2017年）：17/27 或 62% 目标（2021年）：100%	是。世卫组织使用两个进程： (i) 世卫组织规划预算和行政委员会行使类似的职能，世卫组织的规划预算、其筹资和展望是该委员会的常设议程； (ii) 可持续筹资工作组的工作更深入地涵盖了结构化融资对话所需的范围和规模。	是/否针对具体实体对相关对话内容进行了叙述，例如提出的问题/今后的议程/与供资契约保持一致。
	在实体一级和全系统建立经过整合、便于使用的中央在线平台并提供按资金流分列的数据（是/否）： 基线（2018年）：不适用 目标（2020年）：是	是。 世卫组织使用规划预算门户网站。	是/否问题。
7. 加强实体和全系统的透明度和报告，将资源与可持续发展目标成果挂钩	单独向首协会提交财务数据的联合国发展系统实体所占比例； 基线（2017年）：27/39 或 69%； 目标（2021年）：100%	是。 世卫组织每年向首协会提交财务数据。	是/否问题。
	按照最高国际透明度标准公布数据的联合国发展系统实体所占比例	是。 世卫组织发布符合国际援助透明度倡议标准的数据，于2017年首次报告。	是/否，第一次报告的日期

	在国家一级开展活动并向首协会报告按国家分列支出情况的联合国发展系统实体所占比例 基线（2017年）：18/39 或 46% 目标（2021年）：100%	是。 世卫组织每年向首协会提交按国家分列的财务数据。	是/否问题。
	报告按可持续发展目标分列支出情况的联合国发展系统实体所占比例 基线（2017年）：6/29 个实体或 20% 目标（2021年）：100%	是。 世卫组织按可持续发展目标报告支出情况，作为向首协会报告的2022年联合国数据立方体的一部分。	是/否问题。
9. 在发布报告时理事机构制定的披露规定和政策范围内，增加整体评价和内部审计报告的可及性	在披露规定和政策范围内获得授权并已在联合国评价小组网站上提供其整体评价的联合国发展系统实体的百分比 基线（2018年）：10/48 或 21% 目标（2019年）：100%	是。 世卫组织的评价在可获得时发布在世卫组织网站上	是/否问题。
	根据相关理事机构制定的披露规定和政策发布的内部审计报告的百分比，在资源到位之前，这些报告可在专门的、可搜索的联合国内部审计事务代表平台/网站上查阅 基线（2018年）：0 目标（2021年）：100%	世卫组织承诺支持联合国各组织内部审计事务代表倡议，以便在联合国各组织内部审计事务代表平台可用时，向世卫组织理事机构提供内部审计员的年度报告（包括审计和调查）。 评论意见：联合国各组织内部审计事务代表平台不可用	是/否问题。 一旦联合国各组织内部审计事务代表平台投入运行，将列入在该平台上发布世卫组织报告的更多数据。

10. 提高自愿核心捐款、集合基金和专题基金捐助者以及方案国捐款结果的能见度。	在联合国国家工作队年度成果报告和具体实体的国别和全球报告中，具体提到自愿核心基金捐助者、集合基金捐助者和专题基金捐助者以及方案国捐款（是/否） 基线（2018年）：不适用 目标（2020年）：是	是。 世卫组织提供了按捐助方分列的年度收入详情。 自愿核心资金捐助方在收入明细中按捐助方列示。向首协会提交的财务数据报告了统筹资金和专题资金捐助方以及规划国的捐款	是/否问题。
	集合基金和专题基金管理人和联合国可持续发展集团受援国在所有成果报告中具体提到各个捐助者（是/否） 基线（2018年）：不适用 目标（2020年）：是	是。 每年按资金和捐助方报告收入情况。	是/否问题。
提高效率			
11. 落实秘书长关于整合业务以提高效率的目标	共同房地的合并； 基线（2017年）：430个共同房地（或全部房地的17%） 目标（2021年）：1,000个共同房地（或50%或全部房地）	根据《2021年世卫组织在国家、领土和地区的活动报告》，19%的国家办事处（29个）位于联合国共同房地。	根据《国家活动报告》，世卫组织办事处所在地所占百分比 一旦新的《2021年国家活动报告》定稿，这些信息将在2020年更新
	向各自理事机构报告增效情况的联合国可持续发展集团实体的百分比 基线（2018年）：12/29或41% 目标（2021年）：100%	是。 作为规划预算执行情况报告的一部分，世卫组织向其理事机构报告相对于世卫组织效率目标的效率提高情况。	世卫组织正在更换其全组织资源规划系统。世卫组织将与联合国发展协调办公室合作，确定可否将跟踪联合国改革的具体数据要求纳入全组织资源规划。

	<p>签署了相互承认高级别声明的联合国可持续发展集团实体的百分比</p> <p>基线（2017年）：11/39 或 28%</p> <p>目标（2021年）：100%</p>	<p>是。</p> <p>世卫组织于 2018 年签署了《相互承认》声明。</p>	<p>是/否问题。</p>
12. 全面执行和报告已核准费用回收政策和费率	<p>每年向各自理事机构报告已核准费用回收政策和费率执行情况的联合国发展系统实体所占比例</p> <p>基线（2017年）：15/29 或 51%</p> <p>目标（2021年）：100%</p>	<p>是。</p> <p>世卫组织在经审计的财务报表中报告年度成本回收率。</p>	<p>是/否问题。</p>

第二部分：会员国的承诺

与世卫组织有关的承诺	《供资契约》： 指标、基线和目标	世卫组织 2022 年的数据	方法/办法的解释性说明
提供稳定性			
3. 扩大对联合国发展系统资金支助的来源	<p>报告自愿核心资源捐助者数目每年增加的联合国可持续发展集团实体数目</p> <p>基线（2017年）：66%</p> <p>目标（2023年）：100%</p>	<p>2022 年向核心资源捐款的会员国数目与 2021 年相同(11 个)，相比之下，2020 年提供核心自愿捐款的会员国数目为 8 个。</p>	<p>向核心资源捐款的会员国数目比上一年和 2017 年基线增加/减少（百分比和数目）</p> <p>基于向核心自愿捐款的捐助方数目</p>

4. 为联合国可持续发展集团各实体战略计划中阐明的具体需求以及联合国发展援助框架在国家一级的资金需求提供可预测的资金	表示至少有 50% 的捐款是多年承诺一部分的联合国发展系统实体所占比例； 基线（2017 年）：48% 目标（2023 年）：100%	32%	根据以下定义：“在某一年份收到的捐款总额的份额，这是涵盖多年的财政承诺的一部分。” 超过 365 天的协议（资助款），基于协议的美元值。 这是根据 2022 年收入记录的资助款的起始和结束日期计算。
促进一致性和效率			
6. 在相关和可能的情况下，促进和支持执行增效措施	由额外财政和(或)实物捐助支付共同房地费用的百分比； 基线（2019 年）；待定； 目标（2020 年以后）：100%	没有向世卫组织提供额外的财政或实物捐助以承担共同房地或搬迁到共同房地的费用。	
7. 完全遵守各理事机构核准的费用回收率	每年每个联合国发展系统实体批准的费用回收支助费减免平均数 基线（2018 年）；待定 目标（2019 年以后）：0	2022 年期间，世卫组织批准对 17 项协议（8 个捐助者）给予减免，总价值为 1.06 亿美元。	年内批准的费用回收减免数量（加上减免的美元值）。注意，与指标相比，报告增加了一个要素（美元值）。