



## 通报事项：进展报告

### 总干事的报告

#### 目 录

J. 加强城市和城市环境中的突发卫生事件防范和应对 (WHA75.7 号决议 (2022 年)) .....	2
O. 将性别分析和行动纳入世卫组织工作的战略 (WHA60.25 号决议 (2007 年)) .....	3

## J. 加强城市和城市环境中的突发卫生事件防范和应对 (WHA75.7号决议 (2022年))

1. WHA75.7号决议(2022年)是卫生大会第一项关注国家以下一级在世卫组织应对突发卫生事件工作中的独特重要性的决议。决议通过后,秘书处提供了技术支持,以建设各国加强城市和城市环境中突发卫生事件防范的能力,以及实施加强城市和城市环境中突发卫生事件防范的框架(“框架”)。此工作领域为《国际卫生条例(2005)》的实施提供支持,并为《2019-2025年第十三个工作总规划》做出贡献。
2. 已将城市和城市环境作为重点纳入突发事件防范技术领域,以支持实施该框架,并与《国际卫生条例》监测和评价框架保持一致。秘书处的情况介绍为会员国提供了关于技术讨论和所取得进展的最新情况。
3. 在世卫组织关于开展国家COVID-19行动后审查的指南中列入了一个关于城市防范和应对的专门支柱。通过与世卫组织突发卫生事件规划各相关小组的协作努力,发展了五个核心子系统针对城市加强全球突发卫生事件防范、应对和抵御架构的能力。根据会员国的要求和技术咨询小组的建议,正在与会员国协商开发一个专门针对城市的在线平台,以支持实施该框架以及国家和地方当局配套指南。
4. 鉴于该决议对伙伴关系的重视,在2022年和2023年开展了两个关于城市防范的联合培训规划,并为会员国和合作伙伴开发了一个配套的联合国自定进度课程,并在OpenWHO.org<sup>1</sup>上发布。世卫组织和联合国减少灾害风险办公室在2023年5月与联合国人类住区规划署、开发署、劳工组织、粮农组织和工发组织合作举办了一次关于建设具有适应力的城市系统的能力建设会议。世卫组织牵头开展了一次联合国全系统讨论,旨在探讨合作机会,以支持加强城市突发卫生事件防范和开展国内技术和伙伴关系活动。
5. 世卫组织所有区域都致力于将实施该框架作为突发卫生事件防范的关键优先事项,并认识到全球各城市的异质性,制定了城市防范区域方法。美洲区域办事处制定了城市突发卫生事件防范区域优先计划,并在该区域的三个城市组织了讲习班,重点是城市防范以及让国家当局和城市主管部门参与风险评估、确定优先事项和能力建设。非洲区域办事处与八个重点国家合作,制定开展城市防范工作的战略,重点是城市一级的优先领域风险评估、模拟演练和多部门协调机制。在西太平洋区域办事处,城市一级的模拟演练推动加强了突发卫生事件防范和应对。

---

<sup>1</sup> <https://openwho.org/courses/undrr-unossc-who-paho-2023-whole-of-society-approach-to-healthy-cities> (2024年4月10日访问)

6. 正在建立伙伴关系，以加强城市防范工作，并提高应对突发卫生事件和灾害的能力。世卫组织东南亚区域办事处和西太平洋区域办事处正在将城市防范纳入突发卫生事件防范计划，并计划开展技术活动以进一步支持实施该框架。跨区域合作的重点是针对传统食品市场的公共卫生威胁（包括食源性疾病和人畜共患病）采取风险缓解措施<sup>1</sup>。世卫组织美洲区域办事处和非洲区域办事处也已开始就减少和管理灾害风险开展跨区域合作。

7. 关于推进城市和城市环境中突发卫生事件防范的首次全球技术会议计划于 2024 年 6 月在坦桑尼亚联合共和国举行。各国和合作伙伴将分享经验和优先事项，并确定在实施该框架方面需要世卫组织提供支持的领域。会议还将探讨城市基础设施对卫生安全的重要性，以及在发展城市的同时加强未来卫生安全所需的实力和能力的重要性。

## **O. 将性别分析和行动纳入世卫组织工作的战略 (WHA60.25 号决议 (2007 年))**

8. 本报告重点介绍 2022-2023 年期间实施 WHA60.25 号决议 (2007 年) 和实现可持续发展目标中概述的卫生和性别平等目标方面取得的进展。

9. 2023 年，105 个国家实施了至少两项世卫组织支持的活动，将公平、性别平等和人权纳入其卫生政策和规划；2022 年和 2021 年这样做的国家数量分别是 71 国和 58 国。

10. 2023 年，世卫组织向 31 个国家提供了关于卫生公平监测的培训，以促进数据分类和卫生不平等监测，包括非洲区域 3 个国家、东南亚区域 10 个国家、东地中海区域 17 个国家和西太平洋区域 1 个国家。2022 年，世卫组织向非洲区域 9 个国家和东南亚区域 1 个国家提供了培训。2022 年，20 612 人通过 OpenWHO 平台报名参加了 12 个英语的不平等监测电子学习课程；2023 年，29 576 人报名参加。

11. 2023 年，世卫组织健康不平等数据库的范围从 1 个数据集增加到 62 个数据集，涉及更多健康主题，涵盖 2344 项指标，而 2022 年为 37 项，2021 年为 35 项。

12. 2023 年和 2022 年分别有 53 个和 73 个国家报告了将健康、性别平等、权利和公平融入国家卫生计划战略行动方针的方式。2022 年，27 个国家的全民健康覆盖监测框架和可持续发展目标报告使用了分类数据，2023 年又增加 27 个国家。

---

<sup>1</sup> 《更安全的传统食品市场的五项关键：降低亚太区域传统食品市场风险》。日内瓦：世界卫生组织；2023 年 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789290619956>, 2024 年 4 月 29 日访问)。

13. 世卫组织与加拿大全球事务部的伙伴关系有助于推动各区域相关国家进一步优先重视性别平等、人权和卫生公平，加强职工能力并产生证据。为相关干预措施筹措了资源，2022 年有 93 个国家受益，2023 年有 60 个国家受益。

14. 2022 年世卫组织总部成立性别平等、权利和公平司，其行动计划旨在使本组织能够支持会员国围绕五个行动领域推进性别平等、人权和卫生公平，即，领导力、架构、能力建设、资源和工具以及问责制。重新启动并加强了全球性别平等、权利和公平网络。该网络由总部各部门的 P-4 级联络员组成，他们将 20% 的时间用于在其技术和扶持规划中促进性别平等、权利和公平。2023 年推出强制性规划工具“性别标记”，用于跟踪产品、服务和预算对促进性别平等的贡献，以此补充衡量本组织三级性别平等、人权和公平工作进展情况的记分卡。

15. 作为世卫组织 2023-2025 年防止和应对不当性行为三年战略的一部分，秘书处为所有工作人员建立了明确的问责制，采取以受害者和幸存者为中心的方法，对在基准时限内报告的案件数量和采取的纪律行动完全透明，对报复受害者、证人或协助调查者的行为零容忍。

16. 世卫组织在《联合国全系统性别平等和增强妇女权能行动计划》中的评级显著提高，达到或超过绩效指标，得分从 2021 年的 47% 上升到 2022 年的 63% 和 2023 年的 81%<sup>1</sup>。世卫组织于 2023 年 6 月实现了全组织范围的性别均等。每个职类（D 级除外）和每个区域的女性比例都有所增加。2017 年至 2023 年期间，助理总干事职等的女性比例增幅最大，为 15.5%。

= = =

---

<sup>1</sup> <https://www.who.int/teams/gender-equity-and-human-rights/un-swap-on-gender-equality-and-the-empowerment-of-women> (2024 年 4 月 22 日访问)。