



加强和监督世卫组织突发卫生事件规划

应对当前重大突发卫生事件最新情况

突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会的报告

1. 本报告系提交突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会（常设委员会）的报告，介绍了在 2023 年 1 月 1 日至 2023 年 7 月 31 日期间活跃的世卫组织紧急和长期定级突发事件的情况、在报告所述期间突发卫生事件的全球趋势和挑战的概况以及短期和中期展望。

仍在活跃的紧急和长期定级突发事件的概况

2. 截至 2023 年 7 月 31 日，世卫组织正在对共计 40 起定级突发事件作出应对。一半以上（26 起）是紧急定级突发事件，其中 9 起是需要全组织范围最高水平支持的三级突发事件（见表）。其余 14 起定级突发事件被定级为长期紧急状况，其中 5 起是长期三级紧急状况（见表）。

3. 在 40 起紧急突发事件和长期紧急状况中，有 15 起在报告所述期间得到初步定级或重新定级，包括 4 起新的三级紧急突发事件：阿拉伯叙利亚共和国和土耳其地震；海地人道主义需求升级；苏丹冲突；以及刚果民主共和国的人道主义危机。

4. 根据《世卫组织紧急情况应对框架》，所有定级突发事件都要通过世卫组织事件管理系统进行管理。世卫组织在必要时动用了可在 24 小时内发放资金的世卫组织突发事件应急基金，以便为紧急事件的初步应对提供资金以及在长期危机中根据不断升级的需求扩大救生卫生行动。该基金在本报告所述期间的拨款总额为 5400 万美元。对于长期危机和持续时间较长的紧急突发事件，世卫组织依靠其 2023 年卫生紧急呼吁筹集的资金来维持其救生行动。

表：截至 2023 年 7 月 31 日仍在活跃的三级紧急突发事件和长期紧急状况

受影响的国家或区域 和突发事件的性质	世卫组织区域	最近定级日期	2023 年 7 月 31 日 的状态
紧急突发事件			
阿富汗：复杂突发事件	东地中海	2022 年 6 月 14 日	仍在持续（三级）
刚果民主共和国： 人道主义危机	非洲	2023 年 6 月 21 日	仍在持续（三级）
埃塞俄比亚（北部）： 复杂突发事件	非洲	2021 年 4 月 29 日	仍在持续（三级）
海地：人道主义危机	美洲	2023 年 5 月 18 日	仍在持续（三级）
非洲之角：干旱和粮食 不安全	非洲和东地中海	2022 年 5 月 20 日	仍在持续（三级）
多个区域：霍乱	多个区域	2023 年 5 月 18 日	仍在持续（三级）
苏丹：冲突	东地中海	2023 年 6 月 5 日	仍在持续（三级）
阿拉伯叙利亚共和国 和土耳其：地震	东地中海	2023 年 2 月 7 日	仍在持续（三级）
乌克兰：冲突	欧洲	2023 年 5 月 19 日	仍在持续（三级）
长期紧急状况			
多个区域：2019 冠状病毒病 （COVID-19）	多个区域	2023 年 5 月 30 日	仍在持续（三级）
索马里：复杂突发事件	东地中海	2019 年 8 月 8 日	仍在持续（三级）
南苏丹：复杂突发事件	非洲	2017 年 5 月 1 日	仍在持续（三级）
阿拉伯叙利亚共和国： 复杂突发事件	东地中海	2022 年 12 月 5 日	仍在持续（三级）
也门：复杂突发事件	东地中海	2020 年 5 月 7 日	仍在持续（三级）

全球趋势

5. 在本报告所述期间，总体趋势是全球范围内的人道主义卫生需求急剧增加，这是由相互重叠和相互作用的加剧因素造成的，这些因素包括气候变化加速、冲突和不安全加剧、粮食不安全加剧、COVID-19 大流行后卫生系统薄弱以及新的传染病疫情暴发。这些趋势在世卫组织截至 2023 年 7 月 31 日应对的 40 起定级突发事件的性质上得到了体

现，在其中 9 起三级紧急突发事件中，除 1 起外，全部都是由冲突（6 起突发事件）、气候（1 起突发事件）或自然灾害（1 起突发事件）引发的复杂人道主义危机。

6. 由于已在 2023 年 5 月将 COVID-19 大流行和猴痘从紧急突发事件重新定级为长期紧急状况，截至 2023 年 7 月 31 日，多区域霍乱突发事件成为唯一主要由传染病引起的三级紧急突发事件。然而，与海地、索马里、也门和许多其他国家一样，霍乱和其他传染病疫情往往是由更广泛的人道主义危机引起的，并且随后又加剧了这些危机。

7. 截至 2023 年 7 月 31 日，世卫组织所有区域都受到突发卫生事件的影响。世卫组织非洲区域的突发卫生事件数量最多：不包括多区域突发事件，非洲区域共计发生了 15 起定级突发事件，包括 3 起紧急突发事件和 1 起长期三级紧急状况。东地中海区域也受到严重影响，共发生 14 起紧急定级突发事件和长期定级紧急状况，包括 4 起紧急和 3 起长期三级紧急状况。

挑战

8. 世卫组织应对的突发卫生事件比历史同期的任何时候都更加频繁、复杂和持续时间更长。据联合国在 2022 年底作出的估计，有 3.39 亿人将在 2023 年需要人道主义援助，几乎占到世界人口的 5%，其中许多人面临紧迫的健康威胁。这表明，与 2022 年相比，人道主义卫生需求规模增加了约 25%，与 2018 年相比增加了 100% 以上。不过，鉴于爆发了新的冲突、阿拉伯叙利亚共和国和土耳其地震的破坏性影响以及气候变化在极端天气事件中的持续表现，3.39 亿的数字可能被低估了。

9. 越来越多的突发卫生事件是有多种原因引起的，其风险和脆弱性也在随着时间的推移在不断发生变化。刚果民主共和国、海地和索马里暴发的霍乱疫情表明，以冲突和暴力相关流离失所、严重的气候影响和粮食不安全为特征的长期复杂紧急状况正在越来越多地引起严重事件。

10. 世卫组织继续与各国政府和卫生部门伙伴开展合作，在最具挑战性的情况下满足受突发卫生事件影响的社区的复杂需求，通常是作为最后手段的提供者。不过，最近在帮助先前处于孤立无援境地的民众方面取得的成功（特别是在埃塞俄比亚北部和索马里）掩盖了在应对环境中不安全加剧和准入受阻的总体趋势。据报告，对卫生工作者和卫生机构的袭击已在 2022 年导致 232 人死亡、451 人受伤和一些重要救生设备被毁。根据目前的趋势，2023 年很可能会超过这一总数。

展望

11. 当前的趋势是不可持续的。2023 年上半年人道主义需求的急剧增加反映了冲突和气候变化等风险因素的全球格局，这些因素日益加剧且相互作用，并且因为受到包括 COVID-19 大流行在内的多重全球和区域冲击而致使国家和社会脆弱性日益扩大。对受到影响的社会来说，这种日益扩大和加深的脆弱性是一种悲剧，限制了世界重回实现卫生相关可持续发展目标轨道的能力，并对区域和全球卫生安全构成系统性威胁。

12. 由于过去十年全球需求、风险和脆弱性的爆炸式增长，世卫组织突发卫生事件规划预算的基础和应急行动以及呼吁部分的总和自 2016 年启动以来增加了三倍多，超过了同期所收资金的适度增长。目前，世卫组织突发卫生事件规划预算基础部分的资金缺口为 40%，是 2022-2023 双年度世卫组织 20% 资金缺口的两倍，紧急行动和呼吁部分的资金缺口为 25%。

13. 2022 年 5 月，第七十五届世界卫生大会认识到世卫组织突发卫生事件规划的需求与预算之间存在不平衡，批准在双年度中期特别增加其预算¹，旨在维持和增加在应对 COVID-19 大流行期间建立的核心能力。不过，这次预算空间的增加尚未转化为资金的实质性增加，世卫组织突发卫生事件规划预算 2022-2023 年基础部分的资金略低于 2021-2022 双年度。

14. 在人道主义背景下需要的应对措施不仅要满足受影响社区的短期紧急卫生需求，还要通过协调一致和有针对性的措施来建立其战略性抵御能力，以加强在卫生安全、初级卫生保健和健康促进交叉领域的核心能力。在应对所有突发卫生事件的过程中采取更具战略性的整体方法将有助于打破经常让社区处于根深蒂固的脆弱性之中的恐慌与忽视的循环，并将有助于在实现卫生相关可持续发展目标方面重新取得进展。世卫组织突发卫生事件规划以国家为重点，并将其预算中超过 50% 的基础部分和超过 80% 的紧急行动和呼吁部分分配给国家办事处。因此，缺乏可持续的资金对该规划满足脆弱和易受影响环境中受突发事件影响的人口需求的能力构成重大挑战，并影响到对社区长期复原力的加强。

15. 2023 年 5 月，世卫组织突发卫生事件规划独立监督咨询委员会在向世卫组织理事机构提交的一份报告中得出结论，认为该规划目前的资金捉襟见肘，难以应对数量和强度不断增加的突发事件，并且在发生像 COVID-19 这样的新大流行时会遇到巨大的困难。它还指出，当务之急是赋予该规划足够的权威及一切必要的财政和人力资源，以使

¹ 见 WHA75(8)号决定（2022 年）。

其符合目的。根据当前的趋势，如果该规划的筹资情况没有发生重大变化，这种情况可能会在短期和中期内变得更加严重。

常设委员会的行动

16. 请常设委员会注意本报告，并在以下方面向秘书处提出指导意见：

- (a) 为进入冲突和突发事件环境中脆弱和易受影响的社区提供便利；
- (b) 降低攻击对卫生工作者和卫生机构的影响；
- (c) 确保捐助者为世卫组织的突发卫生事件预防、防范和应对核心能力提供可持续的资金；以及
- (d) 增加紧急和长期定级突发事件的能见度以及对它们的资金支持。

= = =