

加强和监督世卫组织突发卫生事件规划

加强突发卫生事件预防、防范、应对和抵御工作最新情况

引言

1. 全球突发卫生事件的总体状况正在迅速演变，危机变得更加频繁和复杂。冠状病毒病（COVID-19）大流行暴露了防范和应对方面的重大漏洞，突显出迫切需要采取更有力和协调的国际行动。作为回应，世卫组织在 2023 年第七十六届世界卫生大会上启动了突发卫生事件预防、防范、应对和抵御（突发卫生事件防范、应对和抵御）框架。在吸取的经验教训的基础上，突发卫生事件防范、应对和抵御框架增强了各国预防、发现和应对健康威胁的能力，同时加强了卫生系统的抵御能力。

2. 地缘政治不稳定、气候变化和新出现的疾病加剧了日益增长的压力，进一步突出表明需要对防范工作进行持续投资。对卫生保健基础设施的攻击、不断扩大的不平等和严重的资金缺口凸显了国际合作和可预测供资的必要性。世卫组织突发卫生事件规划对这些努力至关重要，与《2025-2028 年第十四个工作总规划》关于维护健康的支柱相一致。

3. 本报告回顾了 2024 年突发卫生事件防范、应对和抵御框架的实施情况，重点介绍了进展和挑战，以及严重限制世卫组织支持突发卫生事件防范、应对和抵御框架实施能力的资金限制。报告强调，迫切需要加强国际合作和可持续供资，以建设有抵御能力的卫生系统，确保有效应对未来的卫生威胁和危机。

加强全球治理

4. 第七十七届世界卫生大会通过的《国际卫生条例（2005）》修正案引入了一些关键变化，如“突发大流行”的定义、国家《国际卫生条例》主管部门和实施《国际卫生条例（2005）》缔约国委员会¹。秘书处已开始为修正案生效做准备工作。

¹ 文件 A78/11。

5. 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（政府间谈判机构）的工作成果将代表一种代际承诺，并通过为加强大流行预防、防范和应对制定一套商定的原则、规则 and 办法，作为国际卫生法的一种工具。在秘书处的支持下，政府间谈判机构主席团继续促进和指导工作，力争在第七十八届世界卫生大会之前就案文达成共识。

6. 突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会监督并指导世卫组织的突发卫生事件预防、防范和应对工作。2022 年以来，该委员会共召开了五次关于猴痘的例会和一次特别会议。执行委员会第 156 届会议将常设委员会的任期延长至第七十九届世界卫生大会闭幕之时，并请总干事编写一份关于突发卫生事件治理和监督机制（包括常设委员会）的任务和职能的报告，以加强一致性²。

7. 在普遍卫生与防范审查范围内，11 个国家进行了自愿评估。2024 年的第一次全球同行评议以中非共和国、葡萄牙和泰国为重点，提出了加强国家突发卫生事件防范、应对和抵御能力的建议。秘书处的目标是扩大对审查的参与，并将其与国家突发卫生事件防范、应对和抵御筹资战略相结合。

8. 2024 年全球防范工作监测委员会的报告³强调了日益增长的大流行威胁，呼吁加强“同一健康”监测，改善风险沟通，突发卫生事件防范、应对和抵御筹资每年持续增加 100 亿美元⁴。世卫组织、全球防范工作监测委员会和世界银行将把这些见解与《国际卫生条例（2005）》的实施、关于大流行协定的谈判和筹资战略相结合。

加强突发卫生事件防范、应对和抵御系统的能力

合作监测

9. 合作监测是突发卫生事件防范、应对和抵御框架的一个核心支柱，确保早期发现，快速应对和数据驱动的决策。通过整合公共卫生情报、实验室网络和基于事件的监测，世卫组织正在各级加强病原体检测、基因组监测和数据共享机制。

10. 2024 年，世卫组织主办了合作监测政策制定者论坛，倡导增加对综合疾病监测的投资。世卫组织开展了 13 项国家案例研究，以指导全球扩大综合疾病监测系统方面的努力，并进行了一次合作伙伴和捐助方情况分析，确定了能够增强监测能力的供资机会。

11. 目前涵盖 100 多个国家的“开源流行病情报”倡议在 2024 年加强全球公共卫生监测方面发挥了至关重要的作用，通过 40 个讲习班对 950 名公共卫生专业人员进行了培训。来自 70 个国家的约 200 名与会者参加了在塞内加尔萨利举行的 2024 年全球开源流行病情报技术

² EB156(37)号决定。

³ [《大流行风险的变化：2024 年报告》](#)。日内瓦：全球防范工作监测委员会秘书处；2024 年（2025 年 3 月 27 日访问）。

⁴ 见文件 A76/10。

会议，会上讨论了人工智能驱动的监测创新。世卫组织的监测系统分析了 **120** 多万个信号，为风险评估核实了 **494** 个公共卫生威胁，并在全球范围内加强了实时发现和预警能力。

12. 世卫组织为 **136** 个国家的 **179** 个实验室提供了支持，提高了猴痘检测、基因组测序和疫情应对能力。国际病原体监测网络与 **85** 个国家的 **235** 个伙伴合作，加快了基因组监测，并向低收入和中等收入国家提供了 **400** 万美元的催化资金。

13. 世卫组织领导全球实验室网络和举措，以加强卫生安全，特别是通过全球实验室领导规划。**2024** 年，世卫组织主办了一系列全球公共卫生实验室网络研讨会，吸引了 **162** 个国家的 **2500** 多名专家，为分享有关突发卫生事件的关键信息提供了一个平台。

14. 世卫组织全球流感监测和应对系统（GISRS）于 **2024** 年扩展为 e-GISRS，并整合了 **130** 个会员国针对流感、严重急性呼吸综合征冠状病毒 2（SARS-CoV-2）和呼吸道合胞病毒的多种病原体监测，从而增强了基因组测序、实时数据共享和疫苗株选择。此外，e-GISRS 还加强了预警系统，加快了大流行病疫苗的研制，并加强了全球实验室网络，确保对呼吸道病毒构成的威胁作出更加协调的反应。

社区保护

15. 社区参与对有效的突发卫生事件防范、应对和抵御至关重要。突发卫生事件防范、应对和抵御框架优先重视风险沟通、社区监测和社会保障措施。世卫组织通过伙伴关系、知识共享平台和本地化干预措施加强以社区为中心的办法，以增强危机期间的韧性和信任。

16. **2024** 年，世卫组织与红十字与红新月联合会、儿童基金会和全球伙伴合作，启动了一个社区监测实践社区，**16** 个组织参与每两个月一次的协调工作。世卫组织还扩大了流行病信息网络，该网络现已覆盖 **140** 个会员国和 **53 000** 多个用户，向各国政府和社区提供重要的公共卫生信息。世卫组织还制定了关于应对猴痘的全球指南，确保对社区驱动疫情管理采取标准化方法。

17. 社区保护合作伙伴网络于 **2024** 年启动，促进与来自 **148** 个国家的 **1500** 多名公共卫生专家的跨部门合作。世卫组织 Hive 平台支持 **50** 多个实践社区，促进关于公共卫生干预措施、突发事件防范和增强抵御力的知识交流。

18. 为加强循证决策，世卫组织公共卫生和社会措施知识中心为 **15** 万多篇关于疾病预防、疫情控制和卫生系统抵御能力的研究文章编制了索引。世卫组织为公共卫生和社会措施评价制定了八个研究方案模板。一项关于公共卫生和社会措施研究的决议草案预计将在第七十八届世界卫生大会上讨论。

19. 世卫组织已对 **10 000** 多名从业人员进行了风险沟通、社区监测和应急响应方面的培训。它正在为社区卫生工作者制定一个标准化的能力框架，确保一线应对人员具备有效管理卫生危机所需的技能。

安全和可扩展的护理

20. 突发卫生事件防范、应对和抵御框架优先考虑有抵御能力的卫生系统、强有力的感染预防和控制以及可扩展的医疗服务，以确保安全的患者护理，同时在危机期间维持基本的卫生服务并保护卫生工作者。

21. 世卫组织的全球临床平台支持针对 COVID-19、猴痘、丝状病毒和霍乱的实时数据收集和分析，加强各国的临床决策。2024 年，世卫组织召集全球专家制定公平有效临床试验的最佳做法，来自 48 个国家的 3000 名利益攸关方参与其中。

22. 世卫组织还领导“获得氧气倡议”，支持 64 个会员国制定计算成本的国家扩大氧气供应路线图。2024 年，世卫组织向 45 个国家提供了技术支持，采购了 28 套变压吸附制氧系统，并促成了超过 2000 万美元的投资，确保每年为多达 60 万名患者提供救生氧气。

23. 世卫组织领导的专家工作组指导疫情应对，优先考虑感染预防和控制以及供水、环境卫生和个人卫生行动。在脆弱、受冲突影响和易受伤害的环境中，世卫组织通过培训 600 多名卫生工作者和支持 1251 项卫生设施评估加强了这些措施。此外，世卫组织和儿童基金会为东地中海区域的 15 个会员国提供了区域培训，改善了卫生设施的防范工作。

获得对策

24. 确保公平和及时地获得医疗对策仍然是有效防范和应对大流行的关键。世卫组织加强了全球研究协调、可扩展制造和供应链抵御能力，以支持疫苗、治疗方法和诊断工具的快速部署。

25. 世卫组织还建立了合作开放研究联盟，以加快临床试验的标准化和医疗对策的制定，简化监管审批，使试验能够迅速启动，并减少疫苗分发的延误。

26. 世卫组织正在通过支持可扩展的生物制造平台和加强供应链物流，推动区域制造业的扩张，特别是在低收入和中等收入国家。世卫组织生物中心系统促进全球共享流行病和大流行病防范所需的生物材料。

27. 临时医疗对策网络大大改善了协作式获取和分配机制。2024 年，通过获取和分配机制获得了 250 万剂猴痘疫苗并分发给高风险国家。世卫组织还向 77 个国家提供了价值 4400 万美元的紧急物资，优先用于高风险和受冲突影响地区。

28. 世卫组织及其合作伙伴建立了针对特定事件的卫生物流和供应协调机制，以引导全球卫生供应链支持重点应对工作，减少重复和漏洞的风险。2024 年底，世卫组织与阿拉伯联合酋长国签署了一项东道国协议，扩大了全球突发卫生事件物流中心，以加强医疗对策的战略储备和快速部署。

应急协调

29. 2024 年，世卫组织协助在 21 个国家开展了联合外部评价，在 34 个地点开展了战略风险评估，并支持制定了 20 项国家卫生安全行动计划。它还通过行动中和行动后审查扩大了《国际卫生条例》监测和评价框架。

30. 2023 年启动的全球卫生应急队伍加强快速增援工作人员的协调，将区域和全球应对网络联系起来，并加强互操作性、领导力培训和快速部署能力。2024 年，世卫组织通过全球疫情警报和反应网络部署了 67 名技术专家，而紧急医疗队在危机环境中，包括在加沙地带，协助了 250 多万次医疗咨询。世卫组织还扩大了国家公共卫生应急行动中心。

31. 2024 年，世卫组织为 89 个国家的 51 个定级突发事件提供了支持，包括人道主义危机、疾病暴发和气候相关灾害，其中 21 个事件需要最高响应级别。世卫组织还启动了事件管理支持小组，发放了应急资金并部署了医疗用品，确保进行快速风险评估、协调快速增援工作人员和简化医疗对策的物流工作。

针对特定威胁和环境应用突发卫生事件防范、应对和抵御框架

32. 世卫组织继续领导人道主义卫生应对工作。2024 年，它支持了 35 个面临复杂紧急情况的国家，并协调了 28 个卫生群组，通过 900 个人道主义合作伙伴惠及 7210 万人。它为 66 000 个卫生设施提供了关于卫生资源和服务可用性的实时数据，并在 36 个地点启用了预警、警报和反应系统。世卫组织记录了 16 个国家发生的 1622 起针对卫生保健设施的袭击，这些袭击导致 937 名卫生工作者和患者死亡，1774 人受伤。

33. 气候变化正在加剧健康风险，增加自然灾害、媒介传播疾病以及粮食和水的不安全。2024 年，秘书处支持了 102 个国家编制涵盖各种危害的国家风险概况，并将其纳入防范框架。第七十七届世界卫生大会通过了一项关于针对自然危害带来的灾难事件加强突发卫生事件防范的决议，优先考虑多部门协调。世卫组织正在领导 20 国集团减少灾害风险工作组，使大流行防范和应对机制的筹资与气候相关健康风险保持一致。

34. 2023 年发起的“防范和抵御新出现威胁”倡议扩大了大流行防范范围，将媒介传播疾病和食源性疾病以及呼吸道病原体纳入其中。2024 年，世卫组织协助举办了 54 个国家衔接讲习班，以加强在“同一健康”方针下的合作，加强人—动物—环境界面的协调。它还对人畜共患病威胁进行了 10 次联合风险评估，并更新了新出现的病原体清单，优先考虑高风险病毒家族，以加强研究、监测和防范战略。

35. 世卫组织继续为针对高风险病原体的疫情应对措施提供直接技术支持和战略指导。2024 年，秘书处支持各国应对中东呼吸综合征冠状病毒（MERS-CoV）、马尔堡病毒、克里米亚—刚果出血热、奥罗普切病毒、寨卡病毒、尼帕病毒、登革热、霍乱、流感和猴痘疫情。

以可持续和协调的方式为突发卫生事件防范、应对和抵御提供资金

36. 有效的突发卫生事件防范、应对和抵御需要可持续和可预测的供资。据世卫组织—世界银行估计，每年需要 300 亿美元，目前存在 100 亿美元的资金缺口。世卫组织正在倡导长期多样化的筹资解决方案，确保可持续、可扩展和公平的卫生安全投资。

37. 世卫组织是大流行基金的重要合作伙伴，支持六个区域的 41 个项目，迄今拨款总额为 4.27 亿美元。基金为猴痘应对工作调拨了 2000 万美元，并正在准备第三次提案征集，供资窗口为 5 亿美元。世卫组织正在制定一个风险—需求衡量标准，以指导投资和优化资源分配。

38. 世卫组织与主要开发银行合作，启动了卫生影响力投资平台，以支持各国为突发卫生事件防范、应对和抵御获得国际资金支持。自 2024 年以来，该平台已支持 14 个国家制定突发卫生事件防范、应对和抵御投资计划。

39. 世卫组织、基金组织和世界银行正在将大流行防范工作纳入基金组织复原力和可持续性信托基金。这个 600 亿美元的基金为脆弱国家提供低息筹资机会。刚果民主共和国和约旦正在这一框架下率先开展大流行防范改革。

40. 世卫组织作为 20 国集团财政和卫生联合工作队的秘书处，正在加强卫生部门和财政部门之间的合作。在巴西担任 20 国集团主席国期间，世卫组织共同主办了一次大流行模拟演练，并正在完善经济脆弱性和风险框架，以支持基于风险的突发卫生事件防范、应对和抵御投资。

41. 2024 年，世卫组织突发事件应急基金拨款 5150 万美元，用于应对 28 起突发事件，包括人道主义危机和霍乱、登革热、猴痘疫情。来自 12 个捐助方的捐款提供了 2200 万美元，加强了快速反应能力，并确保世卫组织能够在新出现的危机中迅速采取行动。

常设委员会的行动

42. 请常设委员会注意本报告，并就以下关键问题提供指导。

- 在本组织目前面临的筹资限制中，秘书处和会员国如何能够维持和加强突发卫生事件防范、应对和抵御框架的实施？
- 什么样的战略措施将确保对关键的突发卫生事件防范、应对和抵御能力进行持续投资，包括合作监测，应急协调和获得对策？
- 如果突发卫生事件防范、应对和抵御框架的实施没有持续下去，对全球卫生安全的更广泛影响是什么？
- 秘书处、会员国和合作伙伴如何能够减轻供资不足的风险，并在全球范围内维持建设具有抵御能力的卫生系统的势头？