



世界卫生组织

加强世卫组织防范和应对突发卫生事件

工作组第三次会议

2021 年 10 月 4-6 日，日内瓦

A/WGPR/3/3

2021 年 9 月 30 日

## 世卫组织与在突发卫生事件情况下运作的联合国 实体合作，着重应对 COVID-19 疫情

### 秘书处的报告

#### 引言

1. 2016年，会员国同意建立一个新的世卫组织突发卫生事件规划，以增加应对疫情和人道主义紧急情况的业务能力，补充世卫组织传统的技术和规范作用<sup>1</sup>。世卫组织支持各国防范、发现和应对从疾病暴发到冲突以及自然灾害等各种突发卫生事件。没有一个组织能够单独做到这一点，因此世卫组织需要依赖其他联合国实体和伙伴。
2. 根据加强世卫组织防范和应对突发卫生事件工作组第二次会议的要求，编写本文件是为了概述世卫组织与在突发卫生事件情况下运作的联合国实体和伙伴的合作情况及其具体作用。该报告将讨论2019冠状病毒病（COVID-19）大流行期间联合国系统和实体的各种网络及协调机制。
3. 世卫组织《紧急情况应对框架》为世卫组织工作人员提供了基本指导，说明本组织应如何管理对公共卫生事件和具有健康后果的突发事件的评估、分级和应对工作，以支持会员国和受影响社区。世卫组织作为机构间常设委员会全球卫生群组的牵头机构，在《国际卫生条例（2005）》下以及在全球人道主义系统内具有采取应急行动的具体职责和责任<sup>2</sup>。联合国大会第46/182号决议于1991年设立了紧急救济协调员和机构间常设委员会。紧急救济协调员是机构间常设委员会的主席，也是致力于人道主义事务的最高级别联合国官员。此外，紧急救济协调员从各牵头机构召集机构间常设委员会负责人。在传统的人道主义紧急情况下，可启动机构间常设委员会扩大机制协议，以便能采取有时限的全系统办法，加强人道主义应对行动，并确保机构间常设委员会

<sup>1</sup> 见 EBSS3.R1 号决议（2015 年）以及 WHA68(10)号决定（2015 年）和 WHA69(9) 号决定（2016 年）。

<sup>2</sup> 《紧急救济框架》采用了针对所有危害的方法，因此适用于所有公共卫生事件和紧急情况（见《危险分类框架》附件 1）。该框架得到世卫组织的《突发事件标准运作程序》的补充，并与一些技术文件（如世卫组织风险评估指导文件）以及机构间应急协议和承诺（如机构间常设委员会的转型议程协议）保持一致。因此，许多要素与伙伴机构类似的内部指导相一致。

的成员组织能够迅速调动必要的业务能力和资源，以应对紧急人道主义需求。2019年，根据符合《国际卫生条例（2005）》和世卫组织对有关事件的正式风险评估的机构间常设委员会标准，对机构间常设委员会这一人道主义扩大机制办法进行了调整，以控制传染病事件。

4. 最初的机构间常设委员会扩大协议为联合国国家工作队和其他卫生群组伙伴提供了指导；然而，没有明确阐明联合国危机管理小组的作用。联合国秘书长根据联合国危机管理政策在全系统启动了机构间常设委员会协议，并有史以来第一次任命世卫组织为召集方，这突出表明了COVID-19大流行疫情的复杂性和特殊性。

## **2019冠状病毒病（COVID-19）大流行期间联合国系统和实体的各种网络及协调机制**

### **COVID-19和联合国危机管理小组**

5. 世卫组织总干事根据《国际卫生条例（2005）》突发事件委员会的建议，于2020年1月30日宣布COVID-19疫情构成国际关注的突发公共卫生事件。世卫组织及早认识到该病毒除健康之外会对全球贸易、旅行、供应链和金融造成影响，以及可能给联合国系统带来影响和需求，因此要求联合国秘书长于2020年2月4日启动联合国危机管理政策。这是联合国系统内最高级别的危机警报，也是首次针对公共卫生危机启动这一机制。

6. 联合国秘书长同意启动危机管理政策，并强调健康和传染病控制在全系统应对工作中具有核心地位，任命世卫组织为该政策的牵头协调实体以及联合国危机管理小组<sup>1</sup>的召集方，负责管理整个联合国系统的资源，协调服务提供和信息传递工作。危机管理小组具有以下职能：

1. 向联合国系统内外所有有需要的人传播关键信息；
2. 分析并优先处理新出现的重要问题，确保联合国高级管理小组和联合国负责人了解 COVID-19 的情况以及可能的影响和需求，以便能作出决定和采取行动；
3. 协调策略、政策决定和计划，包括筹集和分配资源；

---

<sup>1</sup> 危机管理小组的会议包括主要的危机协调会议，由危机主管（突发卫生事件规划执行主任）和副主席（突发卫生事件规划主任）主持。

4. 在能发挥协同作用的领域采取联合行动，以便在国家一级扩大业务，从而促进公共卫生，应对令人关切的人权问题并处理更广泛的社会经济相关问题以及旅行和贸易问题。
7. 协调会议在负责人或助理秘书长一级举行，并在一定程度上授权联合国较小实体的高级管理层参与。第一次会议于2020年2月11日举行。截至2021年9月1日，危机管理小组已召开46次会议。
8. 由于认识到COVID-19对更广泛的联合国系统的影响，危机管理小组的成员资格已扩大到所有感兴趣的联合国伙伴。目前，有23个联合国实体参加危机管理小组的会议，具体包括：世卫组织（担任主席）、发展协调办公室、全球传播部、业务支助部、政治和建设和平事务部、和平行动部、安全和安保部、秘书长办公厅、联合国粮食及农业组织（粮农组织）、国际原子能机构（原子能机构）、国际民用航空组织（国际民航组织）、国际海事组织（海事组织）、国际移民组织（移民组织）、联合国人道主义事务协调厅（人道协调厅），联合国人权事务高级专员办事处（人权高专办）、联合国开发计划署（开发署）、联合国教育、科学及文化组织（教科文组织）、联合国人口基金（人口基金）、联合国难民事务高级专员公署（难民署）、联合国儿童基金会、联合国行动和危机中心（行动和危机中心）、联合国促进性别平等和增强妇女权能署（联合国妇女署）、世界粮食计划署（粮食署）和世界银行。
9. 此外，按照重点领域组织建立了九个战略工作流程，以体现该病毒对社会的广泛影响，范围从金融和经济、人权、粮食安全和社会影响到大型集会、旅行和贸易。这些工作流程中的每一个都由一个或多个联合国实体领导，具体取决于相关实体的专业领域以及它们是否正在协调特定领域的现有论坛<sup>1</sup>。
10. 行动和危机中心支持危机协调结构，包括危机主管和副主席。这包括协调、汇编、分享情况报告，维护一个共用信息平台，并为相关会议提供秘书处服务。危机管理小组通过执行委员会向联合国秘书长进行报告。
11. 据一项内部审查发现，危机管理小组对于进一步认识COVID-19对联合国系统及其运作能力的潜在影响至关重要。该小组促使联合国各实体之间保持一致，同时协调了内部和外部关于该病毒的沟通，并极好地在将人道主义、人权、发展和卫生伙伴聚集在一个专门机构的领导下<sup>2</sup>。此外，危机管理小组还提供了一个有助于定期参与的平台，以协调和整合联合国全系统的COVID-19机制，包括《全球人道主义应对计划》、

---

<sup>1</sup> 文件 A/74/38。

<sup>2</sup> 联合国危机管理小组：简要审查。

《世卫组织战略防范和应对计划》以及联合国的社会经济框架，从而使联合国系统在国家一级做出一致反应。

## COVID-19合作伙伴平台

12. 2020年2月12日，世卫组织发布了支持制定COVID-19国家计划的《业务规划指南》，并于2020年3月16日，启动了COVID-19合作伙伴平台<sup>1</sup>，这是一个关键的协调和治理工具，能提供一个统一、透明的全球机制。由此，国家主管部门、联合国国家工作队（国家工作队）和合作伙伴第一次能够在一场大流行疫情中通过一个单一的数字平台实时合作。

13. COVID-19合作伙伴平台负责：

- 促使计划工作与在国家主管部门和合作伙伴协作下制定的COVID-19国际指导保持一致；
- 支持监测国家和国家以下各级的防范和应对活动；
- 在国家一级无资源可用时，对其资源请求进行成本计算；
- 清楚展示各捐助方在本次疫情中已承诺的捐款。

14. 世卫组织向国家工作队提供了业务计划指南，以支持各国防范和应对COVID-19大流行疫情，其中包括驻地协调员和国家工作队应采取的步骤，以确保协调和监测机制的主要绩效指标符合《世卫组织战略防范和应对计划》。因此，世卫组织为在国家一级实施联合国系统的全面和一致应对措施以及开发和提供COVID-19疫苗、诊断工具和治疗药物做出了贡献。此外，还确保卫生和其他部门群组在国家一级采取的干预措施能反映关键的大流行疫情缓解目标，即：抑制病毒传播，动员社区减少接触，降低COVID-19病例的死亡率和发病率，并使社区和卫生系统为吸纳疫苗和COVID-19疗法做好准备。

15. 迄今为止，世卫组织75%以上的会员国（超过150个国家、领土或地区）已经加入了合作伙伴平台，108项国家COVID-19应对计划已被添加到该系统中，超过70个捐助方通过该平台提供了捐款，总额超过30亿美元。

---

<sup>1</sup> 参见：<https://covid19partnersplatform.who.int/en/>，2021年9月28日访问。

## 机构间常设委员会机制

16. 机构间常设委员会是由联合国大会授权成立的一个机构，负责协调全系统防范和应对危机的工作。

17. 2020年3月，机构间常设委员会负责人启动了针对COVID-19大流行的《机构间常设委员会扩大协议》。该协议于2020年4月16日开始运作，最初为期六个月，随后延长至2021年1月17日。《机构间常设委员会扩大协议》（以前称为全系统启动1级、2级和3级紧急情况）建立在机构间常设委员会的传染病启动程序的基础上，反映了世卫组织总干事和会员国在《国际卫生条例（2005）》下的作用。《扩大协议》根据全球COVID-19大流行疫情进行了调整，以支持在联合国紧急救济协调员的指导下对危机做出联合和系统的应对。

18. 在COVID-19大流行期间，世卫组织在全球领导了全系统行动，以应对大流行对弱势社区的直接健康影响，同时确保采取协调一致的应对行动，维持救命的人道主义援助和保护。世卫组织为循证决策和制定业务指导提供了技术专长。在机构间常设委员会内部，世卫组织与紧急救济协调员共同主持每周一次的负责人级会议，讨论在由该委员会启动的紧急情况中对大流行疫情的日常管理问题。

19. 作为机构间常设委员会应对COVID-19的更广泛行动的一部分，成立了全球卫生群组COVID-19工作队，以加强卫生群组应对行动的协调性和有效性<sup>1</sup>。主要目标是汇集国家一级在技术、业务和协调方面的挑战，促进和支持在低能力和人道主义环境中调整和使用COVID-19指导，支持多部门行动，获取和分享经验教训及良好做法，并倡导解决未满足的需求和业务障碍。

20. 世卫组织是机构间常设委员会指定的卫生领域牵头机构，通过设在世卫组织总部的全球卫生群组以及国家一级的卫生群组履行这一战略职能。目前，31个活跃的卫生群组正在与大约900个国际、国家和地方机构合作，努力满足8470万受危机影响的人群的卫生需求。

21. 在世卫组织宣布COVID-19为国际关注的突发公共卫生事件后，机构间常设委员会于2020年3月25日启动了《全球人道主义应对计划》，该计划与《世卫组织战略防范和应对计划》相一致。《全球人道主义应对计划》确保了行动的一致性，补充了国家多部门人道主义应对计划，并在全球一级提供了额外的协调，因为这一大流行病对健康的直接影响和间接影响特别严重。从2020年3月至12月，《全球人道主义应对计划》最

---

<sup>1</sup> 群组是人道主义行动每个主要部门（如卫生、供水和后勤部门）的联合国和非联合国系统的人道主义组织团体，由机构间常设委员会指定，具有明确的协调责任。

初呼吁的费用为20亿美元（后来增加到95亿美元），用以应对63个国家因现有冲突和自然灾害导致的人道主义需求的增长而产生的紧急需求，以及因边境关闭和全球运输网络中断而导致的基本卫生用品以及空运及海运成本的增加。

22. 《全球人道主义应对计划》还将COVID-19置于跨部门评估和数据分析框架的中心，为人道主义需求概览提供信息，确保根据因大流行疫情，包括封锁措施、社会服务机构关闭以及生活在营地和类似营地的环境中等因素导致的需求加剧背景，来衡量所有部门，而不仅仅是卫生部门的需求。

23. 机构间常设委员会与世卫组织协商编制了90多份规范性业务指导材料，对每个部门的人道主义做法进行校准，以确保与世卫组织发布的关于COVID-19的指南和建议相一致。

24. 随着COVID-19疫苗和疫苗接种规划的推广，机构间常设委员会还与由全球疫苗免疫联盟协调的COVAX机制合作，一道落实了COVAX人道主义缓冲机制，这是一项最后手段，旨在将通过COVAX分配的所有COVID-19疫苗剂量的5%（到2021年底至多可达1亿剂）提供给处于人道主义环境中可能被遗忘的人群。脆弱、受冲突影响和弱势环境中的受关注人群<sup>1</sup>，由于未被纳入国家疫苗部署计划（旨在根据世卫组织免疫战略咨询专家组的指导方针保护高危人群）而未能获得COVID-19疫苗，但是在人道主义缓冲机制下，这些人群可以获得保护，并由机构间常设委员会通过其紧急情况主任小组和全球疫苗免疫联盟董事会委托的一个免疫工作组进行确认。截至2021年8月，在机构间常设委员会启动的所有30个人道主义环境中（即已启动人道主义应对计划或联合应对计划的国家），已经接种了超过8100万剂疫苗<sup>2</sup>。

## 联合国应对COVID-19的社会经济措施框架

25. 联合国发展协调办公室牵头制定了一个联合国应对COVID-19的社会经济措施框架，该框架概述了联合国发展系统提供的一揽子综合支持措施，以保护生活在这一大流行病压力下的人们的需求和权利，重点是最脆弱的国家、群体和有可能被遗落的人群。三项补充战略<sup>3</sup>与《世卫组织战略防范和应对计划》一起为全联合国系统协调应对这一大流行病提供了全面的总体框架。

---

<sup>1</sup> 人道主义环境中受关注的人群可能包括难民、寻求庇护者、无国籍者、境内流离失所者、少数群体、冲突环境中的人群或受人道主义紧急情况影响的人群，以及弱势移民，无论其法律地位如何。

<sup>2</sup> 资料来源：世卫组织。

<sup>3</sup> 这些是《COVID-19 全球人道主义应对计划》；《机构间常设委员会扩大协议》；和联合国关于采取即时社会经济措施应对 2019 冠状病毒病的框架。

26. 面对COVID-19，联合国向各国和社会提供紧急社会经济支持的框架将联合国秘书长的报告《共担责任，全球团结：应对COVID-19的社会经济影响》<sup>1</sup>付诸于实践。全球框架为紧急社会经济对策提供了战略和蓝图<sup>2</sup>，具体包括五类工作：

- 确保基本卫生服务持续可用并保护卫生系统（由世卫组织牵头）<sup>3</sup>；
- 通过社会保护和基本服务帮助人们应对逆境；
- 通过经济对策和复苏规划保护就业、支持中小企业和非正规部门工作者；
- 引导扩增必要的财政和金融刺激措施，使宏观经济政策为最弱势群体服务，并加强多边和区域应对措施；以及
- 促进社会团结，投资于社区主导的抵御和应对系统。

27. 世卫组织建立了一个支持这一工作领域的基本卫生服务支柱，同时协调了其事件管理结构<sup>4</sup>，以确保与联合国各伙伴保持一致。国家工作队对大流行疫情采取的社会经济对策通过世卫组织的《COVID-19战略防范和应对计划》补充了人道主义对策和卫生对策。

### 利用世卫组织基于COVID-19供应链系统的创新能力

28. COVID-19大流行严重破坏了卫生和运输系统以及人道主义救援人员在危机中为抵达受影响地区通常依靠的线路。COVID-19已经证明了全球供应系统的脆弱性。人道主义和卫生界在全球和地方各级共同努力应对这场前所未有的危机，克服供应链中的差距和其他挑战。强大而敏捷的物流网络对于应对这场空前的人道主义和卫生危机至关重要。

<sup>1</sup> 可参见 [https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/sg\\_report\\_socio-economic\\_impact\\_of\\_covid19.pdf](https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/sg_report_socio-economic_impact_of_covid19.pdf), (2021年9月24日访问)

<sup>2</sup> 可参见 <https://unsdg.un.org/sites/default/files/2020-04/UN-framework-for-the-immediate-socio-economic-response-to-COVID-19.pdf>, 2021年9月24日访问。

<sup>3</sup> 关于“确保基本卫生服务持续可用并保护卫生系统”的支柱由世卫组织突发事件应对事务助理总干事领导，并由卫生服务交付司司长协助。

<sup>4</sup> 如世卫组织《紧急情况应对框架》所述 (<https://www.who.int/publications/i/item/97892415122999>) 2021年9月28日访问。

29. 从COVID-19供应链应对措施中吸取的重要经验教训表明，卫生、人道主义和发展规划与现有私营部门的物流之间需要密切协调，并采取有针对性的干预措施来补充和加强关键供应链<sup>1</sup>。

30. 世卫组织和粮食署领导了COVID-19供应链系统，极好显示了如何通过这种端到端整合技术和业务能力来产生影响。世卫组织利用了其在COVID-19供应链系统中的技术专长，包括根据世卫组织技术专家提供的证据和质量保证制定技术规范，采购和分发以填补国家一级的紧急初始缺口，以及利用与粮食署的伙伴关系提高后勤能力。世卫组织、粮食署、联合国儿童基金会和其他伙伴（克林顿健康倡议组织，促进创新诊断方法基金会，全球药物基金，全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金，国际医疗团，移民组织，无国界医生组织，泛美卫生组织，联合国业务支助部，开发署，联合国项目事务署和难民署）能够采购并向193个国家运送了超过14.1亿美元的基本应对用品，包括重要的医用氧气、个人防护装备和超过2.5亿次COVID-19检测<sup>2</sup>，占在全球分发的所有诊断检测的55%，所有生物医学设备的53%，以及所有个人防护装备的50%。

31. 世卫组织内部对大多数突发事件应对行动的区域协调要求各区域在世卫组织内部以及区域和国家两级的合作伙伴之间履行领导和协调职能。这些职能在全球层面的活动中得到保持，由世卫组织总部负责进行协调，并通过特定专业知识，如关于个人防护装备、诊断工具和医疗设备的质量保证和规格定义等提供支持，不论区域采购实体如何<sup>3</sup>。展望未来，世卫组织总部和各区域办事处将整合供应方面的工作，包括确定和生成需求、战略采购、寻找资源、储存、从各中心输出物资、国家外联和数据透明度等。

32. 根据从COVID-19供应链架构中吸取的经验教训，世卫组织和合作伙伴将努力创建全球卫生应急供应链，以便：

1. 确保为快速应对和协调当前及未来的突发事件做好准备；
2. 确保快速获得融资工具，如数量担保以及过渡和集合资金；
3. 维持端到端方法，该方法能整合需求预测模型、需求汇总、限定需求的技术支持、技术标准、采购、质量保证、运输、交付和使用。

---

<sup>1</sup> COVID-19 供应链系统评估：摘要报告[在线版本]。2021 年 2 月 26 日。可参见 <https://www.who.int/publications/m/item/assessment-of-the-covid-19-supply-chain-system-report>，2021 年 9 月 24 日访问。

<sup>2</sup> 截至 2021 年第二季度。资料来源：世卫组织。

<sup>3</sup> 在大流行开始时，世卫组织总部集中采购了 60 多种关键的 COVID-19 应对用品，包括个人防护装备、诊断工具和生物医学设备。这些用品被认为是高需求物品，供应严重受限，在这种情况下，统一采购、统一货物处理和统一运输被认为是最佳选择，包括在美洲区域，世卫组织总部最初需要支持为该区域采购和运输个人防护装备、诊断工具和生物医学设备，目前则继续在生物医学设备和氧气方面应要求提供支持。



33. 将这一新架构与《紧急情况应对框架》和机构间常设委员会的各种机制等现有机制联系起来，可确保为防范和应对突发卫生事件建立一个综合完善的全球供应链系统。

## 全球疫情警报和反应网络

34. 2020年1月2日，世卫组织向全球疫情警报和反应网络<sup>1</sup>的合作伙伴通报了中华人民共和国的一组聚集性肺炎病例。世卫组织立即在总部并同时从西太平洋区域开始在各区域办事处成立了事件管理支持小组。

35. 在整个大流行过程中，全球疫情警报和反应网络对业务伙伴进行了协调，该网络包括国家技术机构、技术和专业网络、非国家行为者、国际组织、红十字会和红新月会组织以及几个主要的联合国实体。此外，还举行了87次虚拟周会，以分享关于疫情的业务最新情况和风险评估，协调对战略防范和应对计划的投入以及针对大流行疫情和其他重大疫情向各国提供的直接技术援助。该网络还进行了实时信息交流，并通过其知识平台以及合作伙伴的网络研讨会提供了技术支持。

36. 全球疫情警报和反应网络的合作伙伴直接参与了各自国内的COVID-19应对行动。自2020年1月初以来，该网络的主要合作伙伴已加入世卫组织全球事件管理小组。网络的合作伙伴最初在西太平洋区域提供技术支持，自大流行开始以来，已向37个国家提供了直接技术支持，包括部署了193名专家，主要涉及流行病学、流动实验室支持、数据管理、病例管理和感染预防控制领域。这种支持包括参加2020年2月和2021年1月对中国的两次重要国际技术访问任务。

37. 作为对各国支持的一部分，全球疫情警报和反应网络的合作伙伴正在与世卫组织、联合国儿童基金会和红十字会与红新月会国际联合会合作，支持就风险沟通和社区参与能力提供技术指导和工具。该网络的合作伙伴还在技术指导和能力发展方面进行了合作，特别是在接触者追踪以及推广和实施Go.Data方面，这是世卫组织与全球疫情警报和反应网络的合作伙伴联手开发的一个接触者追踪和疫情应对软件程序。

38. 自2020年1月推出以来，世卫组织和全球疫情警报和反应网络的合作伙伴已在全球支持了60多个实施Go.Data的项目。活动包括虚拟培训和情况介绍，并为当地应对人员提供流行病学、分析和互操作性方面的直接用户支持和技术支持。世卫组织和全球疫情警报和反应网络的合作伙伴还于2020年6月召集了一次关于COVID-19接触者追踪问

---

<sup>1</sup> 全球疫情警报和反应网络由世卫组织和合作伙伴于2000年成立，旨在加强对疫情警报、风险评估和国际支持的协调，以应对地方、区域和全球各级的疫情。该网络最初拥有60个创始机构，现已发展到250多个拥有强大伙伴关系的机构。该网络为各国提供获得技术援助和专家团队的途径，这些团队能够高度协调地作出反应，在实地迅速部署并有效开展工作。

题的在线全球磋商，并与各国和合作伙伴举行了31次后续会议，目前正通过团结基金鼓励合作伙伴参与接触者追踪方面的能力建设活动。

39. 由主要培训伙伴和全球教师在全球疫情警报和反应网络下组建了一个网络，旨在支持一项三层战略，以建立国际技术援助、协调、业务研究和专业技术学科。由21名成员组成的指导委员会每两个月举行一次会议，以支持治理、战略协调，并鼓励/促进所有伙伴参与大流行应对活动。

## 结束语

40. COVID-19大流行疫情已经蔓延到世界所有国家，影响到数百万人的生活、健康和福祉。在COVID-19大流行期间，世卫组织和其他联合国实体以及合作伙伴已经并将继续向世卫组织所有区域的国家提供支持。本组织将继续加大努力，应对持续的大流行疫情。联合国有史以来第一次为应对一项突发卫生事件采取了全系统最高级别扩大行动。世卫组织通过现有机制为联合国合作伙伴们提供了空间，使其能主导自己的协调职能，针对卫生问题提供必要的领导和技术专长，同时确保整个联合国系统在应对COVID-19大流行病方面保持一致。世卫组织和合作伙伴发展、参与和利用了无数的伙伴关系和网络，通过COVID-19供应链系统、获取COVID-19工具加速计划和COVAX（包括人道主义缓冲机制）协调应对这一大流行疫情。2020年，中央应急基金首次以整笔赠款形式，而不是通过传统的针对具体国家的赠款形式，向全球一级的联合国实体提供了9500万美元，最大限度提高了灵活性，以便能优先考虑符合《全球人道主义应对计划》的关键国家规划，此外，还直接向非国家行为者提供了资金，为应对COVID-19的一线非国家行为者提供了2500万美元。世卫组织和其他联合国实体及伙伴们将继续通过评价活动收集信息，以便吸取经验教训，调整和改进现有的系统和机制，如针对COVID-19进行COVID供应链系统评估<sup>1</sup>和国家一级审查等。

41. 秘书处正在编写一份关于突发卫生事件供资渠道的单独报告，以补充本文件，并详细说明突发事件期间联合国实体和合作伙伴如何获得资金。

= = =

---

<sup>1</sup> COVID-19 供应链系统评估：摘要报告，2021 年 2 月 26 日（<https://www.who.int/publications/m/item/assessment-of-the-covid-19-supply-chain-system-report>, 2021 年 9 月 27 日访问）。