附件

草案

2022-2023 年规划预算：

2022 年 1 月 1 日-2023 年 12 月 31 日
战略重点及成果进展摘要

World Health Organization
Western Pacific Region

附件

目 录

缩略语 19

执行摘要 22

战略重点 1. 全民健康覆盖受益人口新增 10 亿人 25

成果 1.1. 改善了优质基本卫生服务的获取机会，不论性别、年龄或残疾状况 25

产出 1.1.1: 各国能够根据初级卫生保健战略和全面基本服务方案，提供以人为本的优质卫生服务 25

产出 1.1.2: 各国能够加强其卫生体系，从而提供针对特定条件和疾病的服务覆盖结果 28

产出 1.1.3: 各国能够增强其卫生体系，以解决针对特定人口的卫生需求，消除阻碍实现生命全程公平的障碍 31

产出 1.1.4：加强各国卫生治理能力，提高透明度、问责制、反应能力以及增强社区权能 33

产出 1.1.5：各国能够加强卫生人力资源队伍 35

成果 1.2. 遇到经济困难的人数减少 37

产出 1.2.1：各国能够制定和实施公平的卫生筹资战略和改进，以维持在实现全民健康覆盖方面取得的进展 37

产出 1.2.2：各国能够编制和分析财务风险保护、公平和卫生支出信息，并利用这一信息来追踪进展情况，为决策提供参考 40

产出 1.2.3: 各国能够提高确定重点和资源分配的透明决策以及分析卫生对国民经济影响的机构能力 41

成果 1.3. 改善了初级卫生保健基本药物、疫苗、诊断工具和设备的可及性 42

产出 1.3.1: 就卫生产品质量、安全性和效用以及基本药物和诊断工具清单提供权威指导和标准 42

产出 1.3.3: 国家和区域监管能力得到加强，质量有保障的安全卫生产品的供应得到改善，包括通过预认证服务 46

产出 1.3.4: 确定研究和开发议程，并使研究与公共卫生重点协调一致 48

产出 1.3.5: 各国能够通过加强监管系统、实验室能力、感染预防与控制、提高认识和循证政策和做法，解决抗微生物药物耐药性问题 49

战略重点 2. 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增 10 亿人 53

成果 2.1. 国家为应对突发卫生事件做好准备 53

产出 2.1.1: 对国家防范所有灾害突发事件的能力进行评估和报告 53

附件

产出 2.1.2: 所有国家加强了突发事件防范能力 55
产出 2.1.3: 国家为评估和管理已确定的风险和脆弱性做好行动准备 57
成果 2.2. 防止了流行病和大流行病 59
产出 2.2.1. 研究议程、预测模型和创新工具、产品和干预措施可用于高威胁病原体 59
产出 2.2.2: 大规模实施已证明有效的重点/易流行疾病预防战略 60
成果 2.3. 迅速发现和应对突发卫生事件 64
产出 2.3.1. 迅速发现潜在突发卫生事件并评估和通报风险 64
产出 2.3.2: 利用相关国家和国际能力迅速应对紧急突发卫生事件 66
战略重点 3 健康和福祉得到改善的人口新增 10 亿人 68
成果 3.1. 通过处理健康问题的决定因素实现安全和公平的社会 68
产出 3.1.1: 使各国能够处理生命全程中健康问题的社会决定因素 68
产出 3.1.2: 通过“同一健康”办法，各国能够加强可持续方式生产的安全健康食品公平可及性 69
成果 3.2. 通过处理健康风险因素创造能提供支持和增强权能的社会 73
产出 3.2.1: 使各国能够通过多部门行动处理风险因素 73
产出 3.2.2: 使各国能够加强跨部门伙伴关系以及治理机制、法律和财政措施 75
成果 3.3. 促进健康和可持续社会的健康环境 76
产出 3.3.1: 使各国能够处理包括气候变化在内的环境决定因素 76
产出 3.3.2: 支持各国为健康的环境创造有利条件 77
战略重点 4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持 80
成果 4.1. 加强国家在数据和创新方面的能力 80
产出 4.1.1: 各国有能力加强数据、分析和卫生信息系统，以促成制定政策和产生影响 80
产出 4.1.2: 《2019-2023 年第十三个工作总规划》影响和成果、全球和区域卫生趋势、可持续发展目标各项指标、卫生不平等现象和分类数据得到监测 82
产出 4.1.3: 加强证据基础，确定世卫组织规范和标准的重点并实行这些规范和标准，提高各国的研究能力以及切实和可持续地加强创新（包括数字技术）能力 83
成果 4.2. 加强卫生领域的领导、治理和宣传 85
产出 4.2.1: 在战略沟通的基础上并根据联合国改革背景下的可持续发展目标，加强领导、治理和对外关系，以便实施《2019-2023 年第十三个工作总规划》并在国家级以协调一致的方式推动产生影响 85

附件

产出 4.2.2: 秘书处以负责任、透明、合规和风险管理为导向的方式运作，包括开展全组织学习和形成评价文化 89

产出 4.2.3: 通过加强伙伴关系，以可预测、充足和灵活的方式为战略重点提供资源 92

产出 4.2.4: 根据国家重点制定计划、分配资源、进行监测和报告，进而实现国家影响、物有所值和《2019-2023 年第十三个工作总规划》的战略重点 94

产出 4.2.5: 通过协调全世卫组织范围转型议程，促进文化变革并提高组织绩效 .. 95

产出 4.2.6: “不让任何人掉队”的做法侧重于逐步融入和监测公平性、性别和人权问题 98

成果 4.3. 以高效率、高效益、注重结果和透明的方式管理财力、人力和行政资源 99

产出 4.3.1: 通过高效率和高效益的内部控制框架来管理健全的财务实践和监督 .. 99

产出 4.3.2: 高效率和高效益地管理和开发人力资源，吸引、招聘和留住人才，以促进成功实施规划 101

产出 4.3.3: 有效、创新和安全的数字平台和服务符合用户、全组织职能、技术规划和突发卫生事件行动的需要 103

产出 4.3.4: 安全可靠的环境，高效的基础设施维护，具有成本效益的支持服务和有反应能力的供应链，包括职业健康和安全 105

附件

缩略语

ACE	世卫组织亚太环境与卫生中心
ACM	全因死亡率
ADB	亚洲开发银行
AMR	抗微生物药物耐药性
APSED	《亚太地区新发疾病战略》
APHSAF	亚太卫生安全行动框架
ASEAN	东盟
AWaRe	可用类、慎用类、备用类
BOQ	检疫局
C4H	传播促健康
DoA	授权
EDL	基本体外诊断
EENC	新生儿早期基本保健
EIOS	开源流行病情报
EMT	应急医疗队
EMPaCT	新兴分子病原体特征技术
ERIA	东盟和东亚经济研究所
FAO	联合国粮食及农业组织
FEFP	现场流行病学培训规划
GHLC	全球卫生学习中心
GIS	地理信息系统
GISRS	全球流感监测和应对系统
GLASS	全球抗微生物药物耐药性和使用情况监测系统
GMP	良好生产规范
GPW13	2019-2023 年第十三个工作总规划
HRH	卫生人力资源
ICD-11	《国际疾病分类》第 11 版

附件

ICT	信息和传播技术
IT	信息技术
IHR (2005)	《国际卫生条例（2005）》
JEE	联合外部评价
MEF	监测评估框架
ML	成熟度水平
MoH	卫生部
NCD	非传染性疾病 NRA 国家监管机构
NTD	被忽视的热带病
OECD	经济合作与发展组织
PHC	初级卫生保健
PICs	太平洋岛屿国家和地区
PIEMEDS	医药产品价格信息交流
PIP	大流行性流感防范框架
PRSEAH	预防和应对性剥夺、性虐待和性骚扰
QMS	世卫组织质量管理系统
RCCE	风险沟通与社区参与
RHIS	常规卫生信息系统
SDG	可持续发展目标
SOP	标准操作规程
STAR	风险评估战略工具包
TAG	专家咨询小组
TP	技术产品
TSI	传播性、严重性和影响
UHC	全民健康覆盖
UNDIS	《联合国残疾包容战略》
UNEP	联合国环境规划署
UNHCR	联合国难民事务高级专员公署
UNICEF	联合国儿童基金会
USAID	美国国际开发署
WHO	世界卫生组织

附件

WLA	世卫组织列名机构
WOAH	世界动物卫生组织
WPRACSS	西太平洋区域抗微生物药物消费监测系统

附件

执行摘要

本次《2022-2023 年规划预算》两年期末执行情况评估是对世卫组织《2019-2023 年第十三个工作总规划》战略重点和成果进展情况的总结。该报告覆盖 2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日期间，并强调西太平洋区域如何利用其实施计划，即《面向未来：建设最健康、最安全的区域》（*For the Future: Towards the Healthiest and Safest Region*），推进世卫组织、会员国和合作伙伴之间的共同愿景，实现《2019-2023 年第十三个工作总规划》的目标。

该报告是对 2022-2023 年规划预算第一年报告的补充，强调了世卫组织与会员国和本区域的合作，通过各种战略行动、伙伴关系和技术支持，加强卫生体系，解决卫生不公平并改善健康结局。

2019 冠状病毒病大流行暴露了卫生安全方面的重大鸿沟，减缓或逆转了实现全民健康覆盖的进展，但它也迎来了一种新的思维方式和创新方式，以创建更好的系统和方法。本报告展示了世卫组织如何从应对大流行急性阶段转向更持久和更可持续的管理，首先是恢复大流行期间暂停的活动。

本报告是根据成果和产出编制的。它阐明了推进《2019-2023 年第十三个工作总规划》的方式。例如，为实现全民健康覆盖这一更广泛的目标，通过了《西太平洋区域初级卫生保健未来区域框架》，以指导各国改革其卫生体系。此外，还制定了《为西太平洋区域的未来塑造卫生队伍的区域框架》，以应对 2019 冠状病毒病大流行加剧的卫生人力资源挑战。

为控制和消除传染病，制定了有针对性的战略，大幅减少疟疾的影响范围，融合先进的病例管理、加强了监测系统并扩大了社区服务范围。加强了包括技术指导、资源调动和全球伙伴关系的全面支持，以帮助各国实现消除被忽视的热带病的具体目标。

为提高突发卫生事件防范能力和加强国家卫生安全体系，本区域一些国家在世卫组织的支持下开展了联合外部评价。许多国家成立了国家应急医疗队，以加快应对时间并提高突发卫生事件期间的生存率。

“同一健康”倡议旨在增强卫生体系，促进相关跨技术领域在人-动物-环境界面开展多部门合作。2022-2023 年，本区域各国和地区以实施“同一健康”方法为目标开展了国家级和次国家级的以区域和国家为重点的宣传活动。通过在代表团访问医院和国家参考实验室期间应用抗微生物药物耐药性监测评估工具，进一步加强了西太平洋区域抗微生物药物耐药性和抗微生物药物消费监测系统。提出了进一步加强抗微生物药物耐药性监测和实验室能力的建议。

附件

最后，为了推进数据分析，促进为高影响力的卫生干预措施更好地利用数据，开发了软件解决方案，同步疫苗可预防疾病监测和疫苗接种覆盖率报告数据平台。还支持高级数据分析技术，以加强对多个来源的数据访问，并在高级数据面板上将数据可视化，为解决整个区域各国和地区的优先事项和需求提供更好的信息。

附件

引言

2019 冠状病毒病大流行暴露了卫生安全方面的重大鸿沟，减缓或逆转了全民健康覆盖的进展，但也催生了新的思维和创新。这一趋势有助于在整个世卫组织西太平洋区域建立更好的体系和方法。

世卫组织《2022-2023 年规划预算》有四个战略重点。其中三个是基于世卫组织《2019-2023 年第十三个工作总规划》的 3 个 10 亿目标：健康和福祉得到改善。第四个战略重点涉及提高世卫组织的效率和效益，并确保世卫组织为国家和地区提供更好的支持。

本区域与会员国和合作伙伴对世卫组织工作的共同愿景——《面向未来：建设最健康、最安全的区域》是《2019-2023 年第十三个工作总规划》的实施计划。该愿景将本区域 37 个国家和地区汇聚一堂，相互学习，共同规划，同时加大支持力度，处理具体需求和优先事项。

通过与世卫组织东南亚区域办事处和世卫组织合作中心开展多项合作，同时与世卫组织总部和国家代表处保持密切联系，证明“一个世界卫生组织”方法的价值和影响，通过这一方法，世卫组织各级可以协同工作，优化对各会员国的支持。

在本两年期终末报告中，区域和国家具体方法显示了在取得成果过程中支持各国家所产生的影响。对 40 项产出中的每一项的进展均以叙述的方式进行了描述，并以蛛网图形式给出产出记分卡。每项叙述在一项产出中最多突出展示西太平洋区域在区域级的五个主要成就，在某些情况下突出展示国家级的成就。记分卡蛛网上的主要成就和分数来自西太平洋区域办事处和国家代表处产出交付小组就每项产出的五个方面进行的自评输入的整合，以评估世卫组织的绩效。得分按 1 至 4 分:发展初期（1）、发展中（2）、令人满意（3）和强大（4）。

在技术产出方面，5 个维度为：技术支持；领导力；全球商品/技术产品；规划整合性别、公平性、人权和残疾状况；以及资金效益。在赋能产出方面，五个维度是：提供客户服务；战略领导力；问责制；规划整合性别、公平性、人权和残疾状况；以及资金效益。

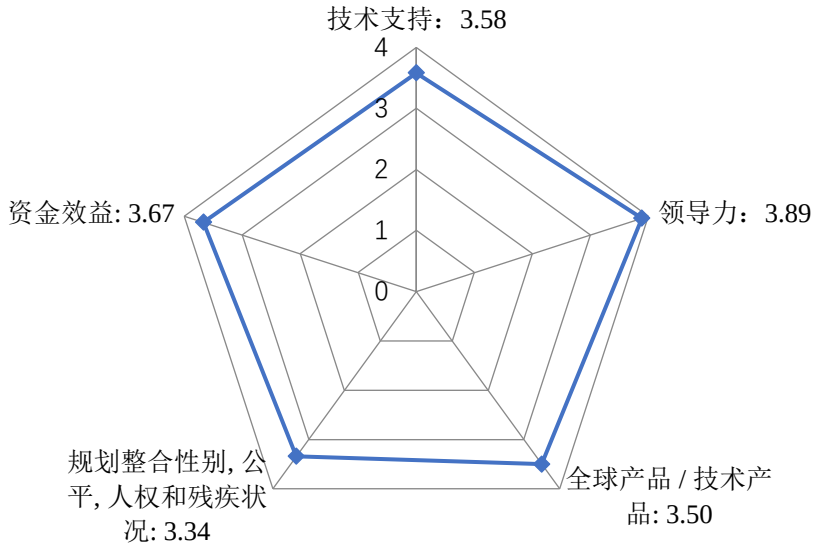
除了本报告概述的成就外，其他关于全组织的成果和国家层面的高优先级产出可参阅 《世界卫生组织 2022-2023 年结果报告》。

附件

战略重点 1. 全民健康覆盖受益人口新增 10 亿人

成果 1.1. 改善了优质基本卫生服务的获取机会，不论性别、年龄或残疾状况

产出 1.1.1: 各国能够根据初级卫生保健战略和全面基本服务方案，提供以人为本的优质卫生服务



西太平洋区域的重点健康问题包括人口老龄化、非传染性疾病负担的日益加重、突发卫生事件，以及持续性的基本服务覆盖不平等以及针对特定疾病规划的整合不足。2022-2023 年，世卫组织旨在加强初级卫生保健改革，让缺医少药人群获得高质量的、以人为本的卫生服务，以推进全民健康覆盖。世卫组织计划进一步整合和精简世卫组织内部以及与会员国和合作伙伴的技术支持，并制定区域初级卫生保健框架，以建立有韧性的卫生体系，保障卫生安全和全民健康覆盖。

创造政策空间，加快初级卫生保健改革

为实现全民健康覆盖，并确保为缺医少药人群提供服务，需要以初级卫生保健方法为中心，重新调整照护模式，以满足当今的卫生需求以及财政和环境实际。这些因素为制定区域初级保健框架提供了信息，框架概述了指导各国改革其卫生体系以适应未来的原则和方法，同时加快实现全民健康覆盖和可持续发展目标的进程。《西太平洋区域初

附件

级卫生保健未来区域框架》（*Regional Framework on the Future of Primary Health Care in the Western Pacific*）由会员国在 2022 年西太平洋区域委员会第七十三届会议上通过。

2023 年 9 月，世卫组织主办了“初级卫生保健区域框架实施研讨会：加快亚太地区初级卫生保健改革”，共召集 22 个国家和地区的代表参会。研讨会为各国分享初级卫生保健改革切入点提供了一个场所，促使各国制定一项多年计划以推动初级卫生保健议程发展。会员国明确要求 2024 年及未来几年定期组织区域和次区域技术会议，以促进同行学习交流，并继续开展国家能力建设以落实初级卫生保健改革。

向会员国提供强有力的全民健康覆盖技术支持和政策指导

世卫组织召集了全民健康覆盖技术咨询小组，为推进该区域的全民健康覆盖提供了一个强有力的平台，包括根据 2019 冠状病毒病大流行经验教训进行战略转变。此举推动了西太平洋区域全民健康覆盖技术咨询小组会议，该会议成为会员国、世卫组织和合作伙伴为改革国家卫生体系逐步讨论战略方向、创新战略和实践行动的平台。世卫组织建立了专家咨询小组联盟，将该区域所有专家咨询小组联合起来，以优化协同作用，并倡导在全民健康覆盖的框架下整合各种疾病控制规划和公共卫生议程。

世卫组织同时还协调了专家写作小组、世卫组织任务小组，并最终确定了《全民健康覆盖实施指南》草案，该指南有助于指导各国为推进全民健康覆盖开展改革和卫生体系转型。所有技术资源、指导和专家咨询小组建议加强了全民健康覆盖的政策和技术参与，强化了各国的认识和理解，为全民健康覆盖投资创造了政策空间，朝着实现区域“人人享有健康”的目标迈进。

抗击疾病统一战线：弥合卫生差距

世卫组织在策划建立传染病综合规划部（Integrated Communicable Disease Programme Unit）的工作中发挥了关键作用，是整合疾病控制工作的基石。这一行动表明，世卫组织致力于整合资源和专业知识以解决传染性疾病问题，聚焦于全民健康覆盖，为缺医少药人群提供服务。此外，世卫组织倡导并支持会员国也这样做。世卫组织还支持三个业务区在未来两年继续扩大范围，将基本非传染性疾病服务整合进初级卫生保健。

影响与成果：该战略举措不仅简化了应对传染性疾病和非传染性疾病的工作，同时还确保针对不同脆弱人群需求量身定制卫生干预措施。通过减少碎片化的卫生服务，世卫组织的努力提升了资源利用、提高了基本卫生服务的可及性，改善了西太平洋区域的卫生公平性。该倡议承诺加强疾病监测和应对能力，最终为实现更健康更有韧性的社区做出贡献。

老挝人民民主共和国为加强中央和地方各级初级卫生保健改进数据驱动的战略规划

附件

在世卫组织共三个层面的技术支持下，老挝人民民主共和国卫生部利用地理信息系统进行卫生中心一级的人口和社会经济状况数据、卫生中心的位置、卫生保健服务利用情况和卫生人力资源情况数据映射。它旨在为加强初级保健改进战略规划和资源分配所需提供一切必要信息和数据，尤其是在卫生中心一级重点改善质量、可及性和公平性。

卫生部选择两个省份试点开展此工作，包括选择可投资的卫生设施、关闭或改变卫生中心的用途和地区一级的卫生人力资源的再分配。基于试点项目的成果，卫生部支持2023 年 17 个省在次国家级进行数据共享和便利咨询。在 2023 年取得进展的基础上，老挝将继续在次国家级开展基于循证的卫生人力资源规划。

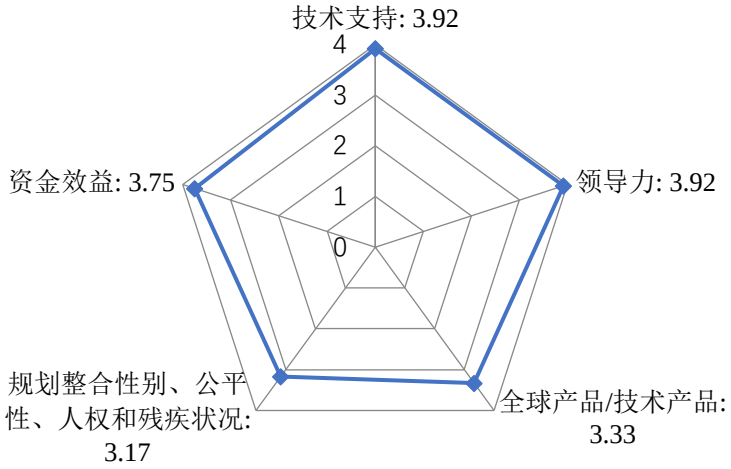
这一产出将通过强医疗卫生设施基础建设和提供合格的医疗卫生人员，改善社区对卫生中心一级的卫生保健服务质量信任度。通过映射所有相关数据，为解决卫生不公平在哪里需要加大投资变得更为清晰。

加强太平洋岛屿国家的初级卫生保健，为所有人提供更好的卫生保健

鉴于人口分散、非传染性疾病负担加重和专业照护可及性低的固有挑战，在太平洋国家和地区建立强大的基于初级卫生保健的系统尤为重要。自 2015 年以来，在太平洋卫生部长会议上提出了加强初级卫生保健的重要性。世卫组织太平洋技术支持司与西太平洋区域办事处和总部的其他司合作，与太平洋岛国卫生领导和伙伴一道，根据斐济、所罗门群岛和瓦努阿图等选定的太平洋岛国的具体国情和需求，通过卫生体系加强初级卫生保健。技术支持和指导使这些国家能够识别其初级保健设计中的瓶颈和政策选择，以加快实现其国家、区域和全球承诺的进展，如《健康岛屿愿景》和可持续发展目标。这些举措通过与各国不同主要利益攸关方的密切接触来实施，以确保实现可持续长期改变，使人人获益，尤其是太平洋岛国的脆弱人群。

附件

产出 1.1.2：各国能够加强其卫生体系，从而提供针对特定条件和疾病的服务覆盖结果



2022-2023 年，世卫组织西太平洋区域针对广泛的卫生挑战，重点加强卫生体系硬度低非传染性疾病、传染病和精神卫生问题，并确保强有力的免疫规划。关键卫生问题包括：预防和控制非传染性疾病的迫切需求，将垂直疾病规划纳入更广泛的卫生体系，加强传染病管理，在区域范围内有效采用 2019 冠状病毒病疫苗接种，减轻疫苗可预防疾病的暴发风险，以及为缺医少药人群提供能够挽救生命的必要疫苗。

世卫组织计划通过加强监测、综合卫生战略和加强常规免疫和对特定疾病的服务提供，加强卫生公平性和可及性，特别是对缺医少药人群。同时努力制定和实施战略政策，实施卫生人力规划，开展地方能力建设以实现这些目标。

给卫生体系赋权增能：实现西太平洋区域全民健康覆盖的飞跃

世卫组织在制定一项全面战略以提升整个西太平洋区域卫生体系从而实现全民健康覆盖的工作中发挥了关键作用。世卫组织通过其专门的努力，促进综合卫生战略的制定，以针对性地解决该区域卫生问题的多面性。包括加强对非传染性疾病的控制、加强传染病管理、加强精神卫生服务、恢复和强化免疫规划以及在大流行期间帮助缺医少药的儿童。

世卫组织的贡献是多方面的，向会员国提供技术指导、政策支持和能力建设倡议。这包括更新立法框架，如公共卫生法案，以及实施战略性卫生人力规划，以确保对突发卫生事件和日常卫生挑战的韧性。此外，世卫组织通过优先考虑获得卫生服务的公平性，特别是脆弱人群和缺医少药人群，为会员国在实现全民健康覆盖方面取得进展奠定了坚实的基础。

附件

产出层面的成果（其特点是在 2019 冠状病毒病疫苗接种覆盖率、卫生体系强化、疾病监测改善和服务提供加强方面成果突出）有望为改善健康结果做出重大贡献。这些措施包括降低非传染性疾病和传染病的发病率和死亡率、增加免疫接种覆盖率，以及显著改善精神卫生服务。总体上，这些进展强调了世卫组织的承诺，即确保西太平洋区域的每个人都能获得所需的卫生服务且没有经济困难，朝着全民健康覆盖和持续卫生公平的目标迈进。

给社区赋权增能：大湄公河次区域努力消除疟疾

世卫组织在湄公河消除疟疾规划中的重要作用强调了其在大湄公河次区域消除疟疾的承诺，为全球卫生行动开创了先例。世卫组织利用其专业知识和资源，将先进的病例管理、加强的监测系统和增强的社区外展结合起来，促进制定了有针对性的战略，大大减少了疟疾的影响。

这一举措的成功在于采取了一种综合性方法，让当地社区参与进来，利用创新的病媒控制措施，同时确保诊断和治疗服务的可及性。世卫组织的战略指导有助于使干预措施适应本区域独特的流行病学和社会经济背景，加强卫生体系有效应对疟疾和其他病媒传播疾病的能力。

疟疾病例的大幅减少不仅直接改善了健康结果，而且有助于产生更广泛的影响，例如提高生产力和降低卫生保健费用。通过降低疟疾传播，该规划为持续健康和发展奠定了坚实的基础，更接近该地区消除疟疾的最终目标，并为全球相似的努力树立了鼓舞人心的榜样。

不容忽视：在老挝人民民主共和国和瓦努阿图消灭被忽视的热带病

世卫组织在老挝人民民主共和国和瓦努阿图消除被忽视的热带病方面发挥了关键作用。通过关注经常被忽视的疾病，世卫组织表明了其对全球卫生公平的坚定承诺，并坚信没有什么疾病因太罕见或太遥远而无法应对的。在老挝人民民主共和国，世卫组织支持了消灭淋巴丝虫病，在瓦努阿图世卫组织帮助战胜了沙眼。这些成功是通过世卫组织的全面支持，包括技术指导、资源调动和全球伙伴关系实现的。

世卫组织在这些国家的工作包括使全球战略适应当地情况，从而能够实施有效的疾病管理和预防规划。这些工作还通过提高意识和鼓励参与预防和治疗规划的社区参与行动得到补充。老挝人民民主共和国和瓦努阿图的成功不仅直接提高了两国人民的健康和福祉，而且有助于实现在世界范围内消除被忽视的热带病的更广泛目标。

这些成就凸显了坚持不懈和协调一致开展全球卫生工作的重要性，同时表明战略干预措施对改善公共卫生结局的影响，以及在面临类似卫生挑战的其他区域复制此类模式的潜力。

反弹回升：在大流行后重振儿童免疫接种

附件

在全球努力应对 2019 冠状病毒病之际，常规儿童免疫接种受到影响，存在再次出现疫苗可预防疾病风险。世卫组织支持西太平洋各国恢复和加强其免疫规划，在恢复工作中发挥了关键作用。通过战略规划、技术援助和资源调动，世卫组织帮助各国实施了补种疫苗运动，恢复和加强了常规免疫服务，并加强了疫苗运输系统。

世卫组织的支持有助于明确疫苗覆盖方面的差距，并制定针对性的战略来解决这些差距。改善服务提供、加强供应链系统和加强数据管理系统的努力有助于提高疫苗接种率，确保在控制疫苗可预防疾病方面取得的来之不易的成果不会丧失。

儿童免疫接种率的提高不仅可以保护个体健康，还可以加强群体免疫，减少暴发的可能性。这一成就凸显了有弹性的卫生体系的重要性，以及在疫苗提供方面不断保持警惕和创新的需求，以确保所有儿童，无论在何地理位置，都能获得挽救生命的疫苗。

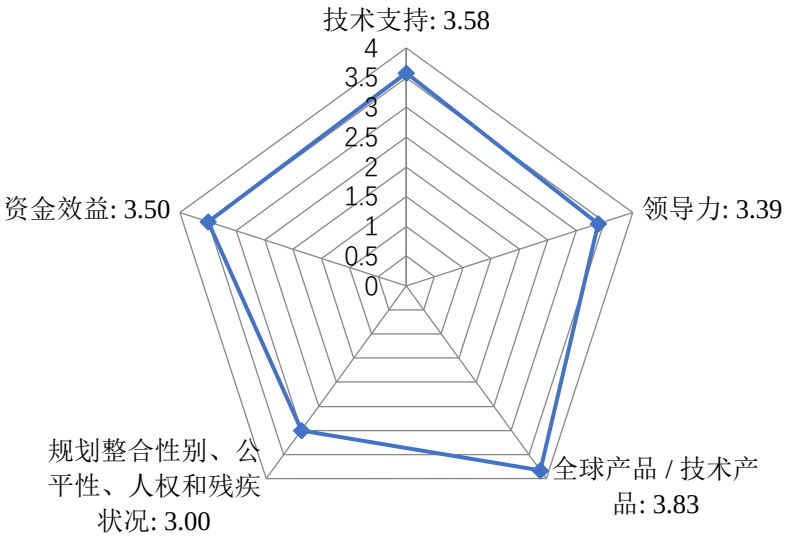
在库克群岛重振健康岛屿愿景

世卫组织对库克群岛《健康岛屿》倡议的支持是朝着全面健康促进和疾病预防迈出的重要一步。这一倡议注重通过改善生活条件来增进健康成果，旨在创造人们能够最大限度发挥健康潜力的环境。世卫组织在此项努力中的作用是多方面的，包括制定战略计划、促进社区参与以及提供技术和财政资源。

这一方法以学校、村庄和初级卫生保健机构为目标，强调了包容性和可及性的综合健康促进战略的重要性。这些努力对健康结果的影响是深远的，有助于减少非传染性疾病的发病率，改善全人口的心理健康和福祉。此外，这一举措为其他太平洋岛屿国家树立了一个先例，展示了综合健康促进战略在实现可持续健康改善方面的有效性。

附件

产出 1.1.3: 各国能够增强其卫生体系，以解决针对特定人口的卫生需求，消除阻碍实现生命全程公平的障碍



为应对 2019 冠状病毒病大流行的不利影响，包括疫苗接种覆盖率和疫苗可预防疾病监测的下降，西太平洋区域办事处旨在恢复和加强国家免疫规划。它优先确定并解决后 2019 冠状病毒病时代脆弱人群的健康问题，强调证据生成和针对性的干预措施。包括为缺医少药的社区提供服务，并考虑健康的社会决定因素，以制定包容、公平的卫生政策。世卫组织还知悉为实现更好的健康成果需要改善卫生保健服务的质量和安全性。世卫组织 2022-2023 年规划涉及整合相关重点工作，全面加强公共卫生基础设施建设和应对能力建设。

降低新生儿和儿童死亡率，提高照护覆盖范围和质量

世卫组织在该区域重点国家大力加强了对新生儿、妇幼保健卫生保健设施质量改进的支持。这种扩大表明，通过改善质量和社区参与可显著提升服务的接受度。将于 2024 年进行的第四次“新生儿早期基本保健两年期进展回顾”正在跟踪区域范围收获和国家进展。

所有受影响国家的非脊髓灰质炎急性迟缓性麻痹发生率显著改善

与 2021-2022 年相比，2022-2023 年的改善是由于区域办事处强大的技术领导和采用一个团队的方法（区域办事处—国家代表处对话）。尽管受到 2019 冠状病毒病大流

附件

行的持续影响，基于可靠循证理由发出一致声音使世卫组织能够鼓励国家对应方实施缓解活动。世卫组织对改善受影响国家脊髓灰质炎监测的贡献包括战略领导、强大的技术能力和可靠的循证方法。与国家对应方的直接倡议有助于就拟议的缓解活动达成协议和共识，并降低了该区域疫苗可预防疾病暴发的风险。

给社区赋权增能：促进脆弱人群参与的综合工具包

西太平洋社区参与网页（Community Engagement in the Western Pacific）的完成标志着朝着实现该区域健康和安全蓬勃发展的未来迈出了关键一步。这一倡议强调社区参与是一种具有活力的方法，促进基于信任的关系，赋予个体和社区积极塑造其健康命运的能力。该网页作为指导文件和综合工具包的汇集中心，在解决地方卫生问题、制定有效的基层解决办法和利用资源实现可持续成果方面，强调有目的地参与的作用。随着本区域开始实施转型的五年期战略，这种对社区参与的投资成为促进业务转变和采用全社会方法的关键。通过这一平台，利益攸关方联合起来，推动积极和持久的卫生成果，加强信任、尊重和共同承诺，成为世界上最健康和最安全的区域。

积聚动力：2023 年移民和难民健康问题区域高级别会议上的见解和合作

移民和难民健康区域高级别会议于 2023 年 12 月 12 日-13 日在马尼拉召开，会议为会员国代表、国际组织、学术和社会团体合作提供了论坛。本次会议旨在交流经验，就卫生政策方向达成共识，并探讨在区域和国家两级开展合作的可能性。在本会议的八个环节中，深入探讨了世卫组织西太平洋区域移徙趋势所带来的公共卫生挑战。讨论涉及各种主题，包括移徙与气候变化的相互关系、相关的公共卫生挑战以及流离失所社区的独特需求。来自世卫组织会员国、国际移民组织、难民署、学术界和民间社会的代表参加了关于公平获得卫生保健、环境变化对移徙者健康的影响、紧急卫生保健和全面卫生数据的必要性等问题的讨论。会议强调处理健康的社会决定因素、促进合作并确保对该区域不断变化的移民和难民健康动态作出强有力的公共卫生应对的重要性。

在柬埔寨社区层面将非传染性疾病服务纳入初级卫生保健

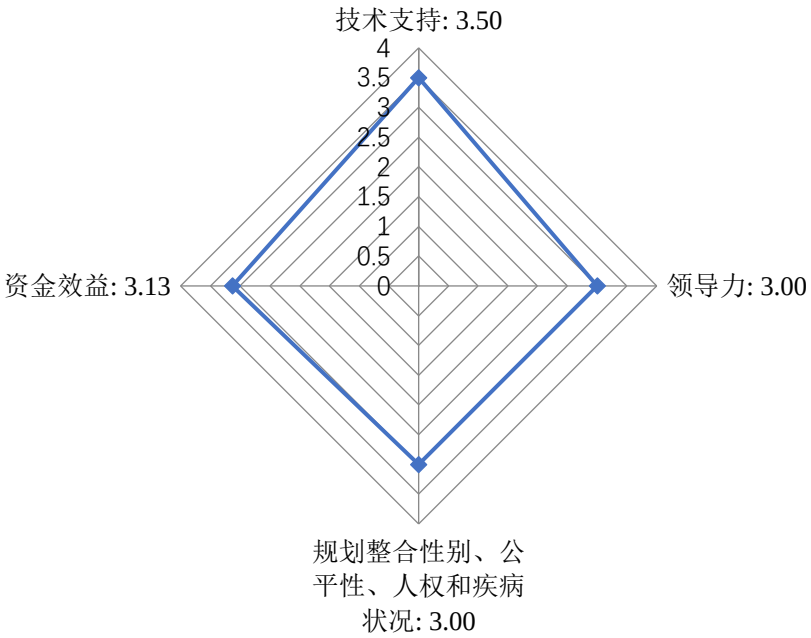
在世卫组织的技术和财政支持下，柬埔寨卫生部启动并实施了《2022-2030 年预防和控制非传染性疾病国家战略计划》。世卫组织的支持旨在将卫生体系定位为通过以人为本的初级卫生保健、全民健康覆盖以及支持管理糖尿病、高血压和宫颈癌等慢性病来提供非传染性疾病服务。通过为卫生中心工作人员提供有关初级卫生保健中高血压和糖尿病管理的知识和技能；提供非传染性疾病的基本医疗用品和信息技术设备；培训乡村卫生支持小组进行基于社区的非传染性疾病教育；以及开发用于初级卫生保健中非传染性疾病管理的培训者培训课程，这些措施将用于在全国范围内扩大非传染性疾病服务。

为实现这一成果，世卫组织发挥了强有力的倡导、召集和协调作用，并为非传染性疾病预防和控制的临床和公共卫生方面提供了政策建议、战略指导和技术支持，以扩大初级卫生保健中的非传染性疾病服务。

附件

结果是在 10 个省的 45 个卫生中心新设立了非传染性疾病服务。卫生中心的能力和非传染性疾病服务的可及性增加了，使得柬埔寨与非传染性疾病相关发病率和过早死亡率降低。

产出 1.1.4：加强各国卫生治理能力，提高透明度、问责制、反应能力以及增强社区权能



大流行揭示了会员国卫生战略方向和治理机制中许多既有的脆弱性，包括较为忽视初级卫生保健方法、有效的沟通和社区参与。世卫组织利用大流行带来的机遇之窗，将确定的教训整合到关于构想未来卫生体系的高层次政策对话中，并将其转化为国家战略文件。

此外，根据在卫生和法律体系中治理和立法的授权功能，开发了知识产品并提供了技术援助。治理和立法也响应国家需求，从而为世卫组织提供针对具体情况的产品和支持提供关键见解。

成功举办区域议员会议

世卫组织是亚太全球卫生议员论坛的秘书处。论坛的成员资格向西太平洋区域的所有区域议会和东南亚区域的三个区域议会开放。

2023 年 8 月，在蒙古国乌兰巴托成功召开了以初级卫生保健为主题的会议，来自 14 个国家的 37 名议员出席。代表们收到技术信息，并讨论了他们如何利用自己的议员

附件

职能来推进初级卫生保健和其他卫生体系优先事项。此外，世卫组织还通过在 2023 年 7 月在韩国首尔召开两个面向议员和议会顾问的关于卫生安全的研讨会来支持议会的参与度。

老挝人民民主共和国卫生体系法律审查和改革

基于从 2019 冠状病毒病大流行中吸取的教训，老挝人民民主共和国卫生部进行了立法审查和改革。具体而言，卫生部制定了两项新的卫生法律——《公共卫生法》和《初级卫生保健法》，并修订了现行的《传染病法》和《卫生保健法》。这两项新法律和两项修订法律于 2022-2023 年经国民议会批准。

《公共卫生法》是一项涵盖所有现有卫生法律和法规的总法律，《初级卫生保健法》旨在提供清晰的法律框架，以加强卫生部门的治理结构，在中央和次国家级层面明确卫生部门的角色和责任，并改善相关卫生法律、法规和政策的执行。《初级卫生保健法》（得到世卫组织和联合国儿童基金会的共同支持）为加强地方治理、使卫生部和内政部正在进行的社区参与工作制度化提供了法律依据。

《传染病法》旨在加强执行《国际卫生条例（2005）》的法律措施，并为未来新出现的传染病加强防范准备。《卫生保健法》的修订非常重要，通过加强法律措施，规范日益扩大的私营部门，同时改进了对医务人员的管理。

世卫组织国家代表处及西太平洋区域办事处在整个过程中提供技术和法律支持和财政资源保障。

在马来西亚通过初级卫生保健的方法，重新确定国家卫生战略方向

世卫组织与会员国合作，通过初级卫生保健方法将其国家卫生战略重新定位于更具韧性的卫生体系。在马来西亚，世卫组织基于新的初级卫生保健框架支持马来西亚制定《健康白皮书》。

白皮书是一个政策文件，概述了未来 15 年马来西亚卫生体系改革的挑战、愿景和战略。它提出了改革的四项支柱：将卫生服务提供转向初级卫生保健，推进健康促进和疾病预防，确保可持续和公平的卫生筹资，以及加强卫生体系的基础和治理。白皮书促进了旨在改变马来西亚卫生体系以满足其人口不断变化的卫生需求的高级别政策对话。

巴布亚新几内亚卫生体系设计和卫生服务提供的治理改革

世卫组织提供了针对性的技术支持，以审查使卫生体系得以运作的三项卫生部门法律，以及其他部门管理的其他法律。例如，公共部门财政法律、公共部门人力资源管理法律和省级政府法律都有助于分配次国家级卫生职能。审查还着眼于确保问责制和保护权利的法律。具体来说，技术支持有助于协商、规划文件的制定、文件简报、利益相关方会议和内阁提交文件的起草，该文件已于 2023 年 11 月 27 日由巴布亚新几内亚国家

执行委员会批准。这一批准为审查提供了尽可能高的合法性，并为拟议于 2024 年进行的广泛磋商提供了便利。

这是对若干卫生部门法律的一项雄心勃勃的改革，这些法律确立了卫生部门的治理和服务交付。改革有可能更好地协调国家级和次国家级卫生职能，更好地将卫生筹资与卫生职能联系起来，并使支持结构和活动（如人力资源、采购、数据收集、问责和卫生信息系统）得以实现。

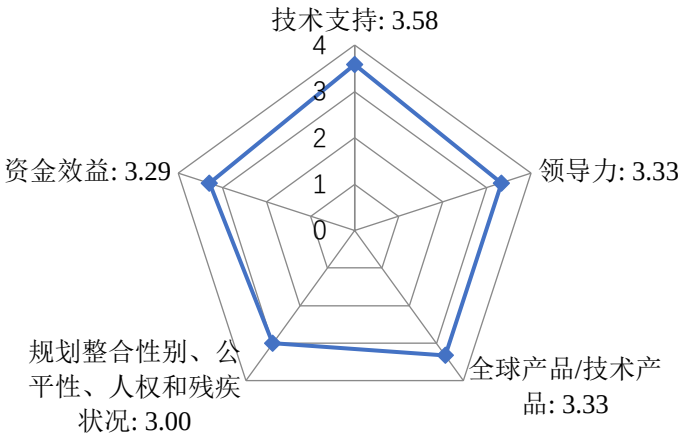
通过召集全民健康覆盖技术咨询小组会议，指导推进全民健康覆盖优先行动

全民健康覆盖技术咨询小组会议加强了为实现全民健康覆盖的区域卫生治理能力，包括重新定位和转型卫生体系的方法。

世卫组织召开了第六次专家咨询小组会议和全民健康覆盖专家咨询小组新成员会议，汇集了会员国、世卫组织的三个组织级别和专家咨询小组专家。这些会议借鉴了国家经验和区域背景，为会员国提供了卫生转型的战略转变指导，各国为恢复和建设更具韧性的卫生体系以实现全民健康覆盖和卫生安全方面进行努力。世卫组织还将区域内所有专家咨询小组汇集在一个“专家咨询小组联盟”下，并确定了各种卫生项目合作和协同工作的切入点，以推进全民健康覆盖。

还制定了全民健康覆盖实施指南的草拟版。它包括有效的治理相关指导，以支持会员国反思和（重新）设计其全民健康覆盖路线图或现有国家卫生议程的系统架构。

产出 1.1.5：各国能够加强卫生人力资源队伍



没有高效能的卫生人力资源队伍，就不可能有健全的卫生体系。2019 冠状病毒病大流行暴露了卫生体系既有存在的脆弱性，同时还有对卫生人力资源长期投入不足的问题。无论是绝对短缺，还是与不断变化的人口结构和人群健康需求相适应的质量和技能组合

附件

的分配不公平，都迫切需要集体行动。为此，世卫组织着力推进了《为西太平洋区域的未来塑造卫生队伍的区域框架》（*Regional Framework to Shape a Health Workforce for the Future of the Western Pacific*,）的制定，该框架将为各国解决卫生人力资源挑战提供战略指导和政策空间。

此外，卫生体系必须采用系统性方法并促进跨部门合作，以有效应对复杂且长期的卫生挑战。为增强国家卫生官员管理和有效解决这些复杂问题的能力建立了全球卫生学习中心。

卫生领导者就卫生人力资源队伍的加强和转型达成共识

2022 年 4 月，世卫组织开始制定《为西太平洋区域的未来塑造卫生队伍的区域框架》。在综合了大流行之前和期间收集的数据证据后，世卫组织于 2023 年 1 月组织了专家磋商会，并于 2023 年 4 月组织了会员国磋商会。该框架草案于 2023 年 10 月提交给第七十四届区域委员会会议，并得到大力支持和一致通过。新框架旨在推进卫生人力资源队伍转型和加强，使其适应未来。关键优先领域包括发展初级卫生保健为导向的卫生人力资源队伍、加强管理能力、注重质量和技能组合、改善私营部门的参与以及优化分配和生产力。

世卫组织立即采取措施，将其承诺转化为对会员国的支持行动。这些行动包括 2023 年 11 月组织一次太平洋地区卫生人力管理研讨会，以增强治理和管理职能，在区域办事处内设立一个常设护理干事员额，恢复区域护理和助产论坛，以及加速技术支持和推进区域进行实践交流。

将太平洋的声音带入全球舞台

在世卫组织卫生人力支持和保障名单列出的 8 个国家中，有 7 个来自太平洋，这些国家和地区面临长期且不断恶化的卫生人力短缺、分配不均和国际移徙的问题。世卫组织于 2023 年 4 月召开了第五届全球卫生人力资源论坛，汇聚了来自全球各地的领导者和专家，讨论当前的卫生人力资源问题并探索潜在的解决方案。巴布亚新几内亚卫生部长在论坛的闭幕词中承诺将卫生人力作为优先事项。他还在世卫组织协助下在《柳叶刀》全球健康杂志上发表了一篇述评。

部长继续发挥领导作用，在 2023 年 5 月的世界卫生大会期间的总干事圆桌会议上，以及随后在 2023 年 8 月的亚太全球卫生议员论坛上将卫生人力议程列为优先事项。在巴布亚新几内亚，部长的工作使得 2023 年国家卫生预算增加 34%。这将支持到 2027 年，巴布亚新几内亚的卫生保健工作岗位每年增加 5%。

全球卫生学习中心校友引领道路：以广阔的视野和创新的解决方案改变全球卫生

全球卫生学习中心培养全球卫生领袖，为他们提供解决现代卫生挑战的工具。它使非英语母语者能够自信地在全球平台上分享他们的见解，鼓励多样化和创新的讨论。该

项目扩展了他们对全球卫生的理解，强调不同观点的重要性，并教授了以患者为中心的脆弱人群有效问题解决和规划方法。参与者能够将这些技能应用于他们的祖国，提升日常运营并推进全球卫生工作。

加强太平洋岛屿国家和地区卫生体系中的卫生人力资源管理，以加强其卫生人力资源队伍

世卫组织与太平洋卫生领导人合作，在若干高级别次区域论坛上倡导卫生人力资源管理的重要性。这些论坛为改善获得高质量卫生人力可及性提供了政治支持。世卫组织与合作伙伴协作，提供了技术支持，以识别创造一个民众和社区都能公平获得有能力、高效和积极的卫生人力的未来可行的政策选择，这些卫生人力在卫生服务交付的所有层面提供基本的和专业的卫生保健服务。在高级别倡议活动之后，世卫组织太平洋技术支持司（与西太平洋区域办事处和总部其他司合作），向太平洋岛屿国家和地区提供了技术指导和支持，以落实太平洋卫生领导人为加强卫生人力领导和治理所做的承诺，这些领导和治理负责卫生人力规划和政策发展。还直接支持了一些太平洋岛屿国家和地区加强卫生人力资源管理和治理的制度安排；改进卫生人力资源数据的利用，在改变卫生保健需求、卫生保健工作者职责范围、卫生人力规划和发展方面支持有效和循证的决策制定；并考虑卫生劳动力市场的动态。太平洋岛屿国家和地区认为这些努力是实现《健康岛屿愿景》和最终实现全民健康覆盖的必要贡献。

引领卫生人力视野：巴布亚新几内亚卫生劳动力市场综合分析

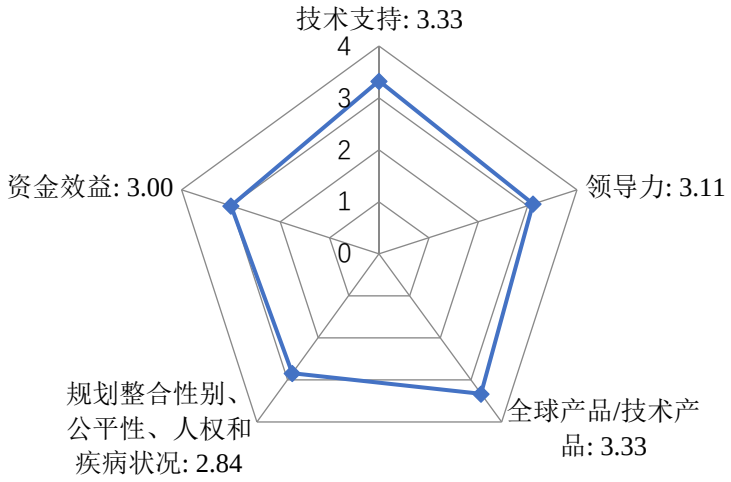
世卫组织支持巴布亚新几内亚国家卫生部门建立一个多部门工作组，定义分析的目的和范围，确定需要解决的具体卫生人力问题，动员资源并制定具有时间表和职责的工作计划。世卫组织的支持包括开发数据收集工具以及收集卫生人力供应（医务人员人数）、需求量（卫生需求）和分布（地理和部门的）的相关数据。

世卫组织促成关键利益攸关方（包括卫生管理机构；专业协会；医务人员；外交部、劳动部、财政部和教育部；教会领袖；省级卫生管理机构）的召集，以便了解他们的观点、挑战和优先事项。世卫组织支持使用统计方法对劳动力数据进行定性和定量分析，以评估劳动力趋势、短缺和不平衡状况，并探讨影响劳动力动态变化的因素（例如人口增长、空缺率、流动性和退休率）。强有力的卫生劳动力市场分析为有效的劳动力规划提供依据，并改善卫生体系绩效。这项分析的结果用以调动资源，使政府得以招募 7130 名医务人员。此外，这些结果支持了国家卫生部制定 10 年劳动力计划。

成果 1.2. 遇到经济困难的人数减少

产出 1.2.1：各国能够制定和实施公平的卫生筹资战略和改进，以维持在实现全民健康覆盖方面取得的进展

附件



尽管在实现全民健康覆盖方面取得了进展，但本区域许多国家和地区仍面临持续的卫生筹资挑战，例如财政保护和获得服务的不公平性恶化，以及在优先考虑卫生领域方面停滞不前。2019 冠状病毒病大流行的持续影响，加上金融环境的恶化，继续制约着政府维持卫生和全民健康覆盖投资增长的能力。

为此，世卫组织西太平洋区域办事处在战略和业务规划期间，通过世卫组织三个层面的无缝对话，制定了 2022-2023 年工作计划。该工作计划的总体目标是提供循证的政策支持，以实现全民健康覆盖的公平、高效和可持续的卫生筹资。

与政府官员和合作伙伴举办就全民健康覆盖筹资问题举行高层次政策研讨会

西太平洋区域办事处与东南亚区域办事处、世界银行和亚洲开发银行合作，分别在 2022 年（线上）和 2023 年（柬埔寨）举办了第六届和第七届双区域全民健康覆盖卫生筹资研讨会。这两次会议均吸引了 100 多名与会者，包括来自亚洲和太平洋区域 20 多个会员国的政府官员，以及来自世界银行、亚洲开发银行、全球基金和经济合作与发展组织的技术合作伙伴。这些研讨会促进了了关键技术主题和国家经验的交流，为旨在实现安民健康覆盖的卫生筹资政策的制定和实施提供信息。

这些研讨会为来自卫生部和财政部以及社会健康保险机构的政府高级官员提供了一个独特的机会，以讨论本区域关键的卫生筹资改革议程。它们加强了跨国学习和网络，促进制定改善卫生筹资系统并推动在全民健康覆盖方面的战略计划和行动。研讨会包括研究以及与政府对应方和合作伙伴的磋商，以了解具体区域和国家需要解决的卫生筹资重点和挑战。例如，在柬埔寨考虑将卫生筹资安排纳入其实施《2021-2030 年柬埔寨卫生战略计划》和《2030 年全民健康覆盖路线图》的努力时，为该国准备了一次对等学习

附件

会议和国家磋商。举办双区域研讨会增进了对卫生投资的政治共识，加强了整个区域的伙伴关系，并确定了合作领域。

世卫组织的技术磋商有助于为蒙古人民带来积极的政策变化

自 2021 年以来，蒙古实施了雄心勃勃的卫生筹资改革，目的是各个照护级别能够提供公平合理医疗卫生服务。2022-2023 年，西太平洋区域办事处与蒙古政府相关部门，包括医疗保险总局和卫生部的高级官员，举行了线上技术会议，讨论支持战略采购和基于绩效的筹资改革。通过网络研讨会式的磋商，世卫组织分享了关于医院合同、成本控制和提供者支付改革的原则和国际经验。因此，修订了有关合同和全民健康覆盖以及医院绩效指标的法规。自 2024 年起，容纳量确定的容量上限、上年度绩效和确诊门诊诊断阳性率已纳入高成本、可能不必要的服务医院合同指标。绩效指标也经过修订，更好地激励在初级保健机构工作的医务人员。

加强越南的战略采购和社会医疗保险治理能力

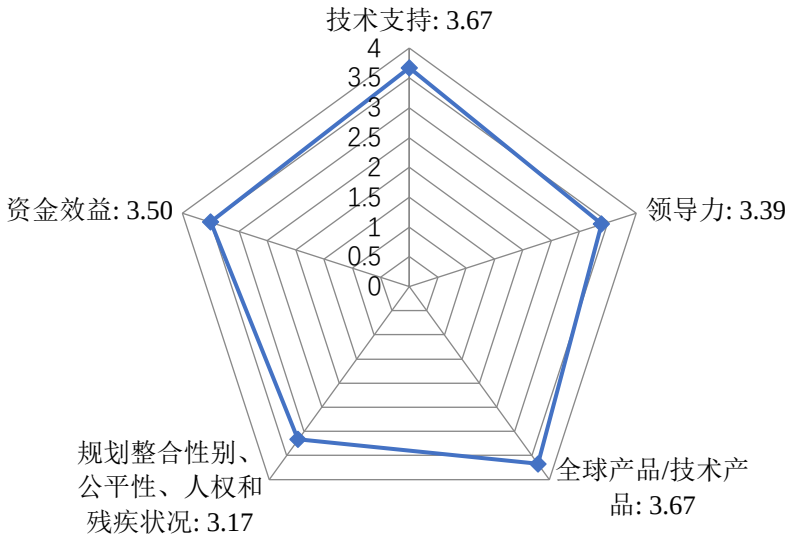
世卫组织支持越南探索国际经验，以改善战略采购和社会医疗保险治理。与世卫组织政府对应方合作，在 2022-2023 年期间支持越南举办了一系列国家卫生筹资研讨会，包括关于国家卫生账户、社会健康保险治理、卫生服务定价和提供者支付方法等主题。来自卫生部和财政部的高级别政府与会者以及越南社会保障部的高级官员和国民议会议员参加了会议。世卫组织促进了政策辩论，并邀请了国际专家。

运营效率

通过动员资源和来自全球合作伙伴如亚洲开发银行、世界银行、经济合作与发展组织和全球基金的全球合作伙伴专业知识，西太平洋区域办事处举办了数个高级别区域卫生筹资政策会议和能力建设研讨会，倡导公众全民健康覆盖筹资，并促进知识交流和同行学习。有效的技术合作和世卫组织及其合作伙伴之间的成本分担方法产生了更高的资源调动效率，并在政策制定者中产生了更大的影响。

附件

产出 1.2.2：各国能够编制和分析财务风险保护、公平和卫生支出信息，并利用这一信息来追踪进展情况，为决策提供参考



会员国在及时跟踪决策所需卫生支出和财政保护指标方面存在证据缺口。2022-2023 年，世卫组织向会员国提供了技术支持，以产生、分析和跟踪卫生筹资数据，并利用这些信息改进决策，减少经济困难，并最终推进全民健康覆盖。

在 2022-2023 年，世卫组织西太平洋区域办事处与其总部和国家代表处合作，持续向会员国提供技术援助，以产生用于政策的卫生支出和财政保护指标。区域办事处还与关键技术合作伙伴合作，引领方法进步并提供能力建设支持，改进基于证据的决策制定。

首份区域报告展示了区域财务保护趋势恶化的证据

财政保护是全民健康覆盖的核心。2023 年报告《迈向全民健康覆盖的进展：监测西太平洋区域的财政保护》（*Progress towards Universal Health Coverage: Monitoring Financial Protection in the Western Pacific Region*）显示，本区域在减少因卫生支出导致的经济困难方面偏离了轨道（根据 2000-2017 年 13 个国家的数据）。报告揭示了贫困、老年和农村人群是最脆弱人群，药品是自费支出的主要驱动因素。报告呼吁采取更有效和针对性的政策，以改善区域的财政保护。

报告发布后，世卫组织举行了线上网络研讨会以庆祝全民健康覆盖日并制作和传播了一份新闻稿和相关宣传产品，包括一段解释经济困难以及其对决策重要性的动画视频。

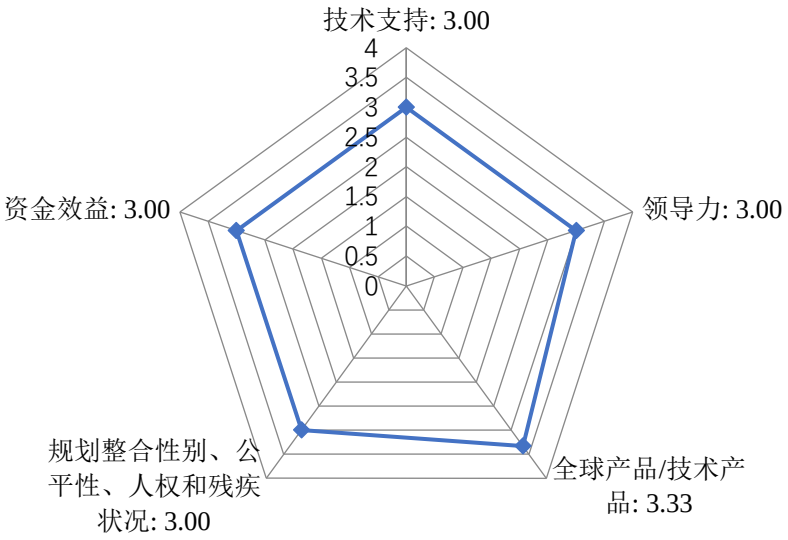
附件

在西太平洋区域开展卫生支出跟踪的机构能力建设

西太平洋区域办事处与东南亚区域办事处和经济合作与发展组织合作，分别于 2022 年和 2023 年主办了第十七届和第十八届世卫组织-经合组织亚太地区卫生账户专家年会。每次会议都有来自本区域 20 多个国家和地区的参与者参加。

会议建立在以往的能力建设活动和技术审议基础上，审议了不断演变的技术概念、方法论和数据收集机制。会议还促进了改进各国方法的讨论和跨国知识共享。此外，它加强了各国及时和高质量卫生支出跟踪的能力，重点关注初级卫生保健、卫生自费支付、药品和 2019 冠状病毒病支出。这些活动提出了与政策相关的问题，并确定了各国之间以及世卫组织内部为进一步发展国家卫生账户产生和制度化而进行的潜在合作。

产出 1.2.3: 各国能够提高确定重点和资源分配的透明决策以及分析卫生对国民经济影响的机构能力



为了推进全民健康覆盖，世卫组织西太平洋区域办事处支持各国改进基于证据的卫生筹资决策。2019 冠状病毒病的持续影响导致宏观财政限制，要求各国高效和透明地支出。为产生关于成本计算、预算影响分析和成本效益分析的证据建设和增强机构能力至关重要。同样重要的是创造政策空间，并使各国能够与相关利益攸关方（例如财政部门、议会/国会、私营部门）合作和接触，在国家议程中突出相关卫生问题，实施财政和相关措施以改善人群健康，同时扩大政府收入，并促进在资源分配中使用证据。

附件

通过对帕劳提供技术支持，加强循证决策，改进福利包

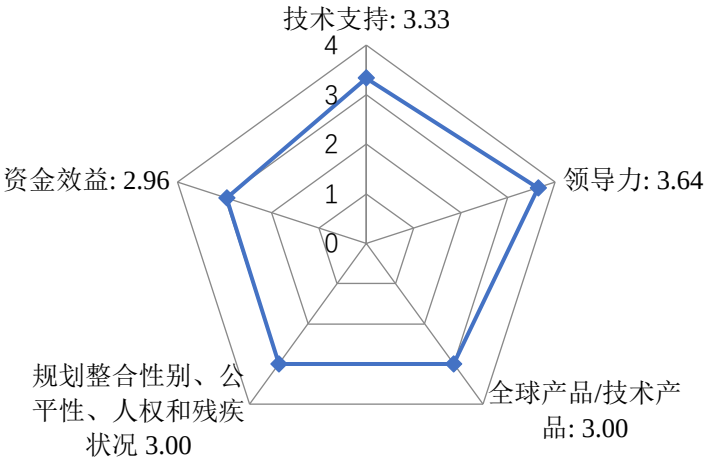
帕劳对全民健康覆盖的区域卫生筹资工作做出了坚定的承诺并积极参与。2022 年，该国开始探索扩大其福利包的选项，覆盖成本较高的血液透析和术后癌症治疗等干预措施。世卫组织提供了技术支支持，采用逐步、系统的方法来确定生成支持这些干预措施决策过程所需证据的方法和流程。

世卫组织于 2022 年和 2023 年与卫生和人类服务部进行了三轮技术磋商。还支持了一个范围界定和初步数据收集任务，以评估帕劳卫生筹资系统的关键功能和绩效，确定支持卫生筹资挑战的短中期方法，特别是围绕福利包开发的挑战，并为将血液透析纳入福利包进行初步分析。

向卫生部部长和其他高级利益攸关方介绍了血液透析纳入的预算影响分析和确定下一步的选项。制作了一份关于帕劳卫生保健系统的技术简报，为该国改进其卫生筹资和资源配置能力以实现全民健康覆盖的长期努力提供信息。

成果 1.3. 改善了初级卫生保健基本药物、疫苗、诊断工具和设备的可及性

产出 1.3.1: 就卫生产品质量、安全性和效用以及基本药物和诊断工具清单提供权威指导和标准



全球有多达 20 亿人难以获得质量合格、安全有效的基本药物、疫苗和医疗设备。经常出现的情况是，这一需求空白被劣质和假冒产品所填补，劣质和假冒产品不但无法治疗或预防疾病，还会引发抗微生物药物耐药性，导致有害的不良反应，浪费宝贵的资源。

附件

运行良好的国家监管机构能够通过产品检测，迅速采取行动，阻止假冒药品进入市场，保护公众安全健康。然而，世界上只有不到30%的国家监管机构有能力履行所有必要的职能，确保医疗产品满足所需的质量、安全和有效性标准。

支持菲律宾和柬埔寨关于选择和使用基本诊断工具的国家政策制定

世卫组织在2018年5月发布了基本体外诊断清单第一版，并在2019年和2021年更新。基本体外诊断方法清单旨在确保诊断测试的可用性，以推进全民健康促进，应对突发卫生事件和促进更健康的人群，这是世卫组织《2019-2023年第十三个工作总规划》的三个战略重点。自2018年以来，世卫组织鼓励各国根据世卫组织基本体外诊断清单制定国家基本体外诊断清单。在东盟和东亚经济研究所的支持下，世卫组织委托综合质量实验室服务对柬埔寨和菲律宾五个不同组别的卫生设施的诊断可及性进行了差距分析：中央/国家级公共卫生参比实验室；设有临床实验室的中央/国家级卫生设施（设有实验室的中央/国家级医院）；设有临床实验室的省/地区卫生设施（设有实验室的省/地区医院或公共卫生实验室）；无实验室的卫生设施（综合门诊、卫生站、医生办公室、外展诊所、门诊服务）；以及血液筛查实验室。

促进采用和实施世卫组织关于良好生产规范和上市后质量调查的指南

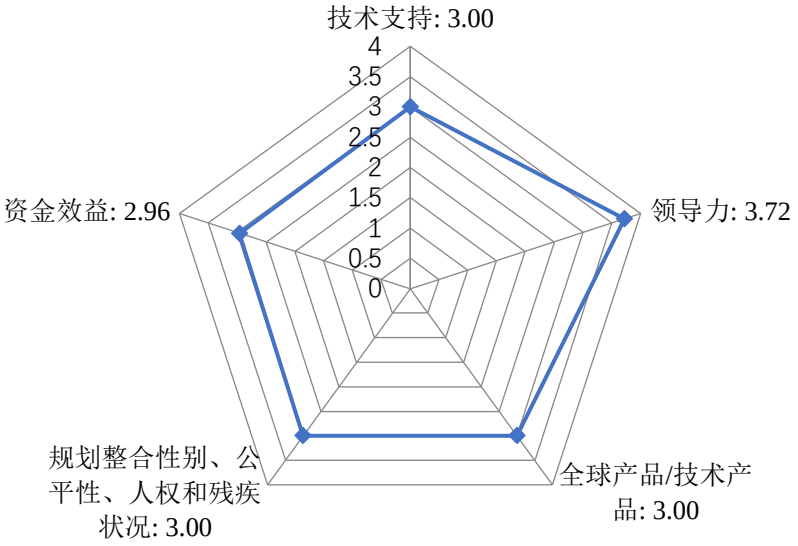
在老挝人民民主共和国和菲律宾，与世卫组织区域和国家代表处及其他合作伙伴合作，通过的一个团队的方法多次对良好生产规范检查员和生产工人开展有关良好生产规范、质量管理系统和抽样方法的培训。培训是强化监管的一种系统方法。国家政府对世卫组织和其他先进国家监管机构的信任，使培训的成功实施成为可能。世卫组织发布有关被乙二醇/二乙二醇污染的儿童糖浆的医疗产品警报后，在柬埔寨，国家和省级检查员和国家药品质量控制实验室工人接受了世卫组织关于基于风险的上市后监测培训，以加强对受污染的液体口服药品的监测。

国家监管机构促进采用和实施世卫组织质量管理系统指南

世卫组织于2023年8月8日至11日在泰国曼谷为国家监管机构组织了一次关于世卫组织质量管理系统指南（世卫组织技术报告系列1025 附件13）的双区域培训研讨会。来自11个国家的国家监管机构的24名与会者参加了研讨会：孟加拉国、不丹、马尔代夫、泰国（东南亚区域）；柬埔寨、老挝人民民主共和国、蒙古、巴布亚新几内亚、菲律宾、越南（西太平洋区域）；和乌克兰（欧洲区域）。研讨会涵盖了国家监管机构中与质量管理系统相关的各种主题。

附件

产出 1.3.2 通过打造全球市场和支持各国监测并确保有效而透明的采购和供应系统，使获取卫生产品得到改善和更加公平



获得负担得起、安全、有效、优质的基本药物是实现全民健康覆盖的核心。在改善获取并防止因高额自费支出而导致的经济困难方面，制定确保药品的充足和可持续筹资以及可负担定价的政策是必要的。提高药品价值链的市场价格透明度（WHA72.8 决议）将通过更公平的定价和可负担性，实现药品的公平可及。同时，为保障可及性也需要有效的采购和供应链管理，促进合理使用并减少浪费。

医药产品价格信息交流：提高价格透明度的区域平台

药品价格信息交流平台是一个促进价格透明度以改善药品获取的区域平台：参与国家可以使用该平台自愿共享公共采购价格。药品价格信息交流平台旨在支持各国通过增强对市场和定价动态的洞察力来提高采购效率，即通过信息获取在最短时间内以最少交易成本获得最可能的最佳价格和条件。迄今为止，亚洲和太平洋地区已有五个国家在药品价格信息交流平台上传了数据。随着更多国家提交数据，价格透明度将持续提高。

在全民健康覆盖下的药品可及性亚太地区网络，改善基本药物可及性

2014 年启动的亚太地区在全民健康覆盖下的药品可及性网络，旨在：

- 收集和共享有关药品政策和战略的信息，生成加强药品可及性政策影响的证据；
- 建立机构和人力资源能力，以有效制定药品政策并在全民健康覆盖下实施实践；
- 交换决策信息，包括药品定价、成本和价值的信息；

- 通过定期网络会议和/或适当的线上交流分享经验。

在全民健康覆盖下的药品可及性亚太地区网络第七次会议，于 2023 年 6 月在印度新德里举行，由世卫组织东南亚区域办事处主办，此前由于 2019 冠状病毒病大流行，会议间断了三年。来自西太平洋区域的与会者代表了十个国家：文莱达鲁萨兰国、中国、斐济、老挝人民民主共和国、马来西亚、蒙古、巴布亚新几内亚、菲律宾、新加坡、越南。会议讨论了在突发公共卫生事件期间及之后药品可及性的挑战，以及如何加强准备和构建弹性供应链、药品定价和价格信息交流，包括医药产品价格信息交流，以及改善基本药品在初级保健中的可及性和可负担性的相关政策。

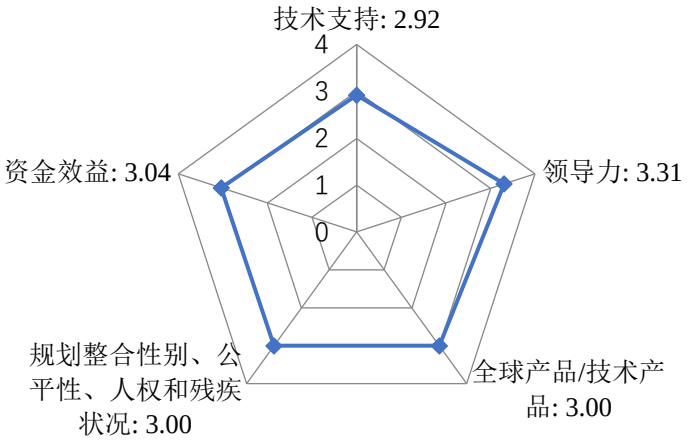
支持各国建立和加强弹性采购和供应系统

供应链管理效率低下可能导致基本药品缺货或供应过剩和浪费。库存管理不善、采购周期长、储存不当、药品过期时间监控不当、分销问题和药品不合理使用，导致财政资源浪费，自费支出增加，以及医疗服务质量下降。此外，制药废物对环境有重大不利影响。

支持会员国更新公共采购相关立法（越南、蒙古），以及药品采购和重点是库存管理的供应管理能力建设（斐济和巴布亚新几内亚），以及定量和基本药品清单（柬埔寨）。加强采购和供应管理是一个复杂的过程，因此将在下一个两年期继续并扩大支持。

附件

产出 1.3.3: 国家和区域监管能力得到加强，质量有保障的安全卫生产品的供应得到改善，包括通过预认证服务



世卫组织通过应用世卫组织全球基准评估工具来加强全球监管能力，以识别差距和弱点，并通过制定机构发展规划来加强监管能力。国家监管机构的成熟度水平在 1-4 的范围内进行评估，成熟度水平 3 或以上认定为“功能良好”级别。为了进一步提高全球监管能力和效率，世卫组织支持使用监管“倚重机制”，即一个国家的国家监管机构可以倚重另一个监管机构的监管决定。成熟度水平 3-4 的国家监管机构有资格接受评估，认定为世卫组织清单机构，可作为监管倚重的参考机构。

支持国家监管机构进行正式基准测试

世卫组织支持对中国（疫苗）、马来西亚（药品）、菲律宾（药品）和韩国（药品和疫苗）的国家监管体系进行正式基准测试。

国家监管机构通过输入意见和支持文件录入全球基准测试工具来准备正式基准测试。监管专家审查国家监管机构在基准测试期间输入的意见作为一种形式的同行评审。

完成正式基准测试后，中国国家监管机构在疫苗监管方面被评估为成熟度 3 级，韩国在药品和疫苗监管方面均被评估为成熟度 4 级。菲律宾和马来西亚也接受了正式的基准测试。

世卫组织支持举办为期五天的国内研讨会，协助蒙古和老挝人民民主共和国的国家药品监管系统进行自我基准测试。基准测试训练确定了需加强的领域，并最终制定了机构发展计划。世卫组织正在监测计划实施的进展。

支持国家监管机构获得世卫组织清单机构身份

附件

为响应会员国的请求，世卫组织制定了一个透明和循证的路径，让运作处于先进绩效水平的监管机构获得全球认可，从而取代了以采购为导向的严格监管机构的概念。世卫组织已开发了评估和公开指定符合条件的国家监管机构为世卫组织清单机构的操作指南和工具，并成立了世卫组织清单机构技术顾问小组，由世卫组织区域办事处提名的15 名独立成员组成，以审查国家监管机构绩效评估。

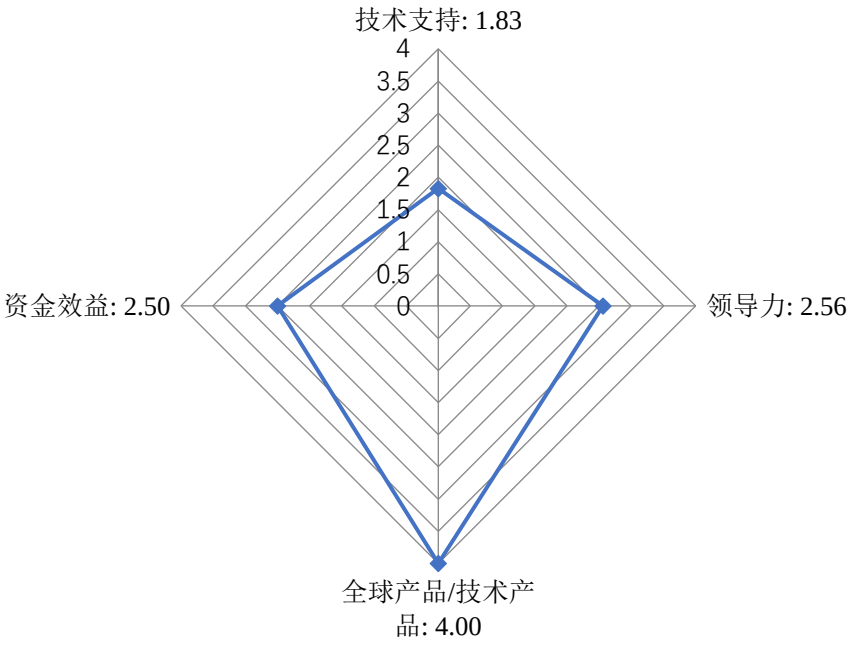
包括西太平洋区域的两个国家在内的三个国家试行了世卫组织清单机构评估：韩国（通过简化路径）、新加坡（通过常规路径）和瑞士（通过简化路径）。世卫组织支持国家绩效评估，并将结果提交给世卫组织清单机构技术顾问小组，后者于 2023 年 10 月宣布，这三个试行国家正式被认定为世卫组织清单机构。世卫组织清单机构地位最终将取代严格监管机构概念，改善在整个国际流动医疗产品全球供应链中的透明度和循证的政策实施。

支持资源有限的小岛屿国家卫生主管部门采用监管依赖机制，提高安全、有效医疗产品的可及性

太平洋岛屿国家在基本药物的质量保证和合理使用方面面临挑战。2023 年，世卫组织通过召开区域会议支持太平洋岛屿国家，分享在发展支持太平洋地区监管系统加强的次区域平台方面的进展。在某些国家观察到了实施某些监管功能的进展。来自太平洋岛屿国家的代表与会者表示有兴趣加强监管系统的工作，同时承认在国家和次区域层面开展监管工作的资源和能力有限。提议设立泛太平洋医疗产品监管协作机制，作为太平洋岛国通过依赖机制并在供应链管理和质量保证方面的各种伙伴的支持下，进一步加强其在国家、国家间和次区域层面的药品和卫生技术监管框架的机制。

附件

产出 1.3.4: 确定研究和开发议程，并使研究与公共卫生重点协调一致



2022 年，世卫组织西太平洋区域办事处支持没蒙古、菲律宾和越南建立了循证决策改善基本药物可及性和加强研究能力建设的机制。这些工作包括开展 2019 冠状病毒病疫苗有效性的真实世界研究。

2023 年，区域办事处继续支持在菲律宾和越南选定的卫生设施中进行疫苗有效性研究。

克服挑战以支持疫苗有效性研究

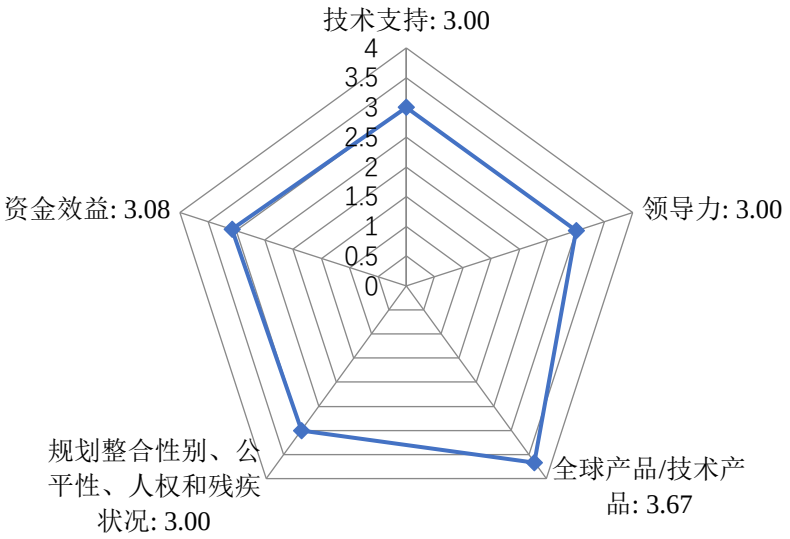
世卫组织西太平洋区域办事处通过聘请外部专家顾问和支持研究方案的开发，支持蒙古、菲律宾和越南进行疫苗有效性研究，这些研究方案正在等待卫生机构的伦理委员会批准。区域办事处支持越南开发 2019 冠状病毒病疫苗有效性研究的研究方案，并征求研究伦理审查委员会的批准。

由于国内缺乏专家，世卫组织安排与两个国家疾病监测机构和大学研究团队建立合作伙伴关系以支持研究。菲律宾的研究经验已被记录，并正在考虑发表。

区域办事处与国家免疫政策制定者一道解决快速演变的流行病学状况中产生的迫切的免疫政策问题，同时等待疫苗有效性研究的伦理批准。

附件

产出 1.3.5: 各国能够通过加强监管系统、实验室能力、感染预防与控制、提高认识和循证政策和做法，解决抗微生物药物耐药性问题



抗微生物药物耐药对实现全民健康覆盖、可持续发展目标和人群的卫生安全是日益增长的威胁。据估计，在 2020 年至 2030 年期间，抗微生物药物耐药可能导致西太平洋区域多达 520 万人死亡，并可能造成近 1500 亿美元的生产力损失和增加的卫生保健支出。抗微生物药物耐药威胁所有年龄段，低收入和中等收入国家受影响最大。抗微生物药物耐药由许多因素驱动，特别是人类和动物部门抗生素的使用、不当用和过度使用。西太平洋区域办事处支持会员国建立一个可持续的系统，以避免抗微生物药物耐药对人类健康的影响。这种“一链四珠”的方法关注四个相互关联的活动领域，包括抗微生物药物消费监测、抗微生物药物管理、抗微生物药物耐药监测和抗微生物药物耐药暴发准备和应对。世卫组织还与跨部门利益攸关方和倡导者紧密合作，促进跨领域的协作，这对于培育一个抗微生物药物保持有效以挽救生命的可持续系统至关重要。

卫生体系做好准备，应对耐药病原体暴发的，以挽救生命

医院环境是耐药细菌感染传播的潜在威胁点。世卫组织与墨尔本大学（世卫组织抗微生物药物耐药性合作中心）于 2022 年 10 月共同出版了《应对卫生保健设施中暴发的抗微生物药物耐药性病原体：西太平洋区域指南》（*Responding to Outbreaks of Antimicrobial-resistant Pathogens in Health-care Facilities: guidance for the Western Pacific*

附件

Region）。该文件为卫生保健工作者提供了如何在医院环境中应对抗微生物药物耐药暴发的逐步实操指南，以确保早期发现、适当的风险评估以及适宜的暴发调查和应对。

世卫组织在 2023 年 2 月柬埔寨和 9 月马来西亚的能力建设培训师研讨会上采用了该指南。该指南文件已得到会员国的好评。中文版本已经发布，该指南也正在被翻译成蒙古语和越南语。

在内部，为了改善向会员国提供所需和协调一致的支持，世卫组织利用组织在卫生体系内外的集体专业知识、资源和工作，建立了一个抗微生物药物耐药协调机制。该机制着眼于通过跨领域合作采取行动，以发挥各个项目的优势，从而对国家产生影响。它一直在努力确定具有基于影响可行性指标的优先行动。基于此，也提出了加强跨团队合作可以建立的广泛领域和主题。

强有力的证据以刺激政治灵活性，加速抗击抗微生物药物耐药的行动

世卫组织与香港大学（世卫组织传染病流行病学和控制合作中心）于 2023 年 6 月共同出版了《2020-2030 年西太平洋区域抗微生物药物耐药性的健康和经济影响》（*Health and Economic Impacts of Antimicrobial Resistance in the Western Pacific Region 2020–2030*），展示该区域细菌抗微生物药物耐药感染的疾病负担。为了重点介绍该报告，区域办事处发布了新闻稿，包括西太平洋区域代理区域主任的引述，以及在社交媒体平台上发布了公告。该报告宣传了解决抗微生物药物耐药的重要性，并已被政府官员在不同的论坛上引用，倡导对抗微生物药物耐药采取进一步行动。

加强西太平洋区域抗微生物药物耐药性和抗微生物药物消费的监测系统

抗微生物药物耐药病原体监测有助于早期发现和监测耐药病原体，并为临床实践和政策提供的证据。西太平洋区域办事处已发布了《西太平洋区域建立国家和地方抗微生物药物耐药监测系统的指南》（*Guidance on Establishing National and Local AMR Surveillance Systems in the Western Pacific Region*），并开发了一个抗微生物药物耐药监测评估工具，以识别实现系统强化的差距。

西太平洋区域办事处支持会员国加强抗微生物药物耐药监测，通过评估能力和实施《指南》来加强抗微生物药物耐药监测和实验室系统。抗微生物药物耐药监测评估工具已在柬埔寨、老挝人民民主共和国、斐济、马来西亚、蒙古和菲律宾的任务中应用，并访问了医院和国家参比实验室。

已与政府分享进一步加强抗微生物药物耐药监测和实验室能力的建议。本区域办事处还支持柬埔寨更新其抗微生物药物耐药监测标准操作规程并发布其第一份国家抗微生物药物耐药监测报告。

2019 年，世卫组织建立了西太平洋区域抗微生物药物消费监测系统（WPRACSS）。支持各国监测抗微生物药物消费并制定循证政策和干预措施，以遏制抗微生物药物的过

度使用和滥用。通过西太平洋区域抗微生物药物消费监测系统，会员国在本区域的国家、医院和社区各级监测的抗微生物药物消费趋势。西太平洋区域办事处为抗微生物药物消费监测系统在卫生体系不同层面的数据收集制定了手册。

2023 年，西太平洋区域的八个国家和地区通过西太平洋区域抗微生物药物消费监测系统和全球抗微生物药物耐药性和使用情况监测系统（GLASS）提交了他们的抗微生物药物耐药性消费数据进行分析。

为进一步支持监测工作，区域办事处于 2023 年 9 月 18 日至 20 日主办了“关于加强西太平洋区域抗微生物药物耐药性和抗微生物药物消费监测系统的非正式协商会议”，来自 17 个国家和地区的与会者参会，加强抗微生物药物耐药和抗微生物药物消费监测系统，以便为临床管理和政策提供信息。这是四年来关于抗微生物药物耐药监测的首个区域会议。

召集倡导者，为抗击抗微生物药物耐药创造支持性环境

2022 年，西太平洋区域办事处启动了一项为期五年的宣传运动，以提高高层政策制定者对抗微生物药物耐药优先性的认识和倡导。该运动旨在确保各国政府优先考虑抗微生物药物耐药性，并继续致力于解决抗微生物药物耐药性的威胁。2022-2023 年的重点是让跨部门倡导者参与进来。

世卫组织在 2022 年世卫组织西太平洋区域委员会第七十三届会议上组织了一次高级别政策对话，召集了会员国的政治领袖，分享国家经验和计划。这些领导人产生了坚定承诺，以维持他们国家所做的努力和成就。

世卫组织还动员了卫生部门以外的倡导者，包括记者、青年领袖和抗微生物药物耐药幸存者。在与政府和学术界的合作下，世卫组织于 2022 年在菲律宾组织了一次媒体研讨会，就抗微生物药物耐药性的全球和区域问题以及它如何影响人们的健康和经济对记者进行教育。2023 年，世卫组织在柬埔寨和新加坡发起了一项抗微生物药物耐药性创新挑战，邀请年轻人根据区域和国家的细微差别共同发起有影响力的运动。此外，世卫组织积极动员抗微生物药物耐药性幸存者分享他们的故事，并呼吁本区域立即采取行动。世卫组织平台上发布的一段耐多药结核病幸存者的视频在社交媒体上引发了 100 多万次观看和热议。

加强抗微生物药物管理，以减少抗微生物药物耐药的影响并挽救生命

西太平洋区域办事处开发了一套医院抗微生物管理培训包，以提供抗教育和培训，并支持在医院环境中实施管理规划。柬埔寨于 2023 年 3 月利用基于培训包的互动式材料组织了一次培训人员培训。

柬埔寨、菲律宾和越南使用《世卫组织抗微生物药物管理综合活动政策指南》（*WHO Policy Guidance on Integrated Antimicrobial Stewardship Activities*）中的国家和卫生保健

附件

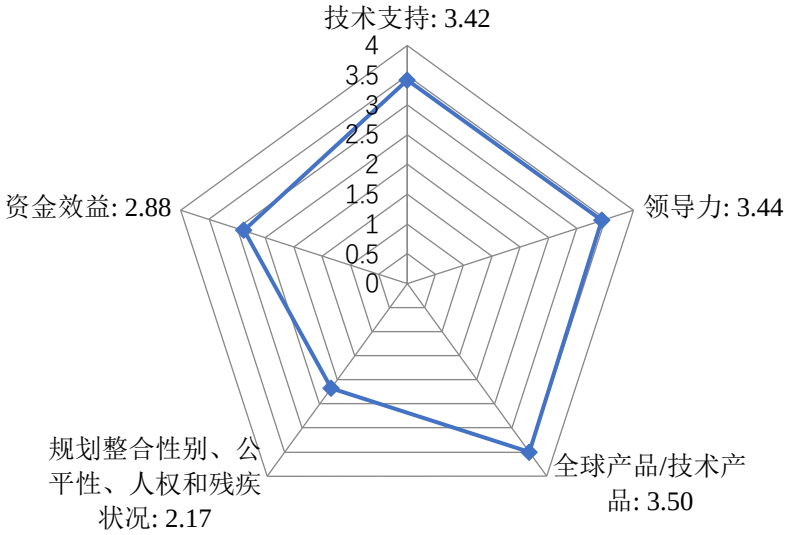
设施定期评估工具对国家和医院进行了评估。区域办事处支持库克群岛更新他们的国家抗生素指南。它还支持柬埔寨采用基于世卫组织基本药物标准清单的可用类、慎用类、备用类抗生素分类（AWaRe）更新其国家基本药物清单。

附件

战略重点 2. 面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增 10 亿人

成果 2.1. 国家为应对突发卫生事件做好准备

产出 2.1.1: 对国家防范所有灾害突发事件的能力进行评估和报告



西太平洋区域经常遭受由多种危害引起的突发公共卫生事件。世卫组织一直在与会员国和合作伙伴合作，加强和推进卫生安全能力，并实施《国际卫生条例（2005）》。世卫组织利用亚太卫生安全行动框架，通过加强预防、防范、准备和应对突发卫生事件的能力，推进会员国执行《国际卫生条例（2005）》。在 2022-2023 年两年期，世卫组织在本区域加强了卫生应急工作队伍的能力；进行战略风险评估；加强储备；并通过评估卫生安全能力、进行联合外部评价和实现多部门合作，增强各国对所有灾害的应急防范能力。

评估卫生安全能力、干预措施和计划以更好地管理公共卫生威胁

世卫组织提高了对《国际卫生条例》监测评估框架的认识，倡导并促进了其实施，动员了广泛的利益攸关方。这项工作包括审查和更新联合外部评价标准操作规程和西太平洋区域办事处的指导文件，以及制定有关内部行动审查、行动后审查和联合外部评价的技术文件和工具。为促进《国际卫生条例》监测评估框架的采用，世卫组织推出了在线培训，分发了宣传材料，并为专家和国家多部门小组制定了一套简报。世卫组织还支

附件

持各国进行联合外部评价、行动后审查和卫生安全国家行动计划。这些评估将为未来的突发卫生事件防范和应对策略提供见解。

通过联合外部评价推进国家卫生安全

联合外部评价帮助国家评估其国家能力，以预防、识别并迅速有效地应对公共卫生风险。当国家了解其国家卫生安全系统的缺陷和弱点时，他们可以集中精力改善这些。

在 2022-2023 两年期，世卫组织在萨摩亚和蒙古促进了联合外部评价。萨摩亚是该区域第一个使用联合外部评价工具第三版完成联合外部评价的国家。来自 11 个部委和机构的国家利益攸关方、合作伙伴和联合外部评价团队就加强《国际卫生条例》核心能力的五项总体建议和 84 项具体建议达成一致。

蒙古在第一次（2017 年）和第二次（2023 年）联合外部评价之间大力投资加强其立法、机构和多部门协调安排以及减少灾害风险治理。由于 2023 年的联合外部评价，蒙古批准了首个公共卫生服务法，以解决大流行期间识别的差距。

两国将利用其联合外部评价的调查结果和建议更新和修订国家卫生安全行动计划——使它们能够加强突发卫生事件的防范和准备，改善应对并采取更好的公共卫生行动。

通过多部门合作加强突发卫生事件防范和应对能力

世卫组织通过多部门合作在该区域全面努力加强突发卫生事件防范和应对能力。2023 年 8 月，来自国家（和国家级以下）“同一健康”机构的 120 名代表参加了由世卫组织、世界动物卫生组织、联合国粮农组织和联合国环境规划署组织的《国际卫生条例》兽医服务绩效国家衔接研讨会。作为研讨会的结果，会员国还制定了联合路线图，加强通过“同一健康”方式开展跨部门合作。

世卫组织还在 2023 年 12 月为南太平洋的猴痘进行了内部行动审查，与会员国、区域研究所、省疾病控制中心和国际合作伙伴密切合作。内部行动审查帮助识别当前系统中的良好做法和差距，并提出了进一步加强突发卫生事件应对能力的行动。

此外，实验室能力绘图演练揭示了人类和动物卫生部门诊断人畜共患病疾病的优势和局限性。它提供了对当前系统的优势和局限性的见解，提供有针对性的干预措施，以增强国家对人畜共患病病原体的准备和应对。

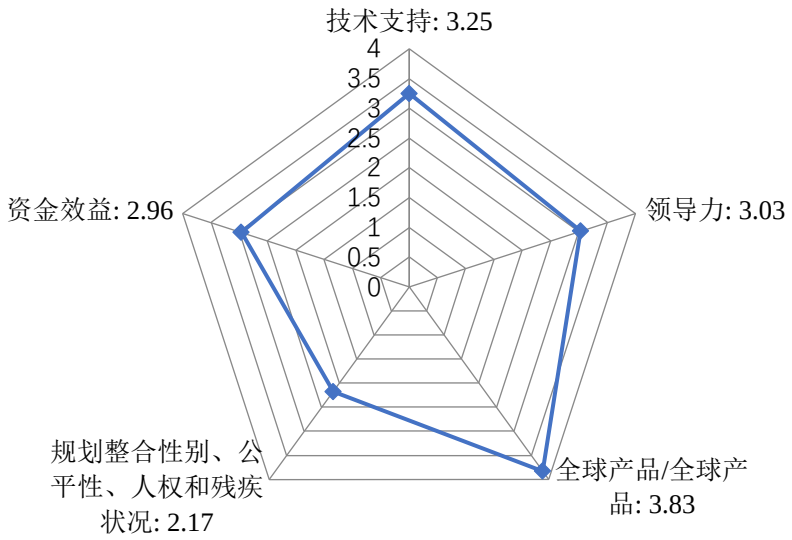
持续 18 年以上的双区域合作，推出了新的亚太卫生安全行动框架

在先前的《亚太地区新发疾病战略》的成就基础上，新制定的亚太卫生安全行动框架反映了全球动态的变化和当前及未来突发公共卫生事件的复杂性质。它采用了基于相互连接的多部门工作领域的综合方法，共同形成一个全面的多灾害卫生安全系统，也强调了“同一健康”方法。《亚太地区新发疾病战略框架》还支持实现可持续发展目标和

附件

全民健康覆盖的工作，同时履行《国际卫生条例（2005 年）》的责任和义务。在该区域，该框架在 2023 年 10 月举行的第 74 届世卫组织西太平洋区域委员会会议上获得批准。

产出 2.1.2: 所有国家加强了突发事件防范能力



西太平洋区域经常遭受由多种灾害引起的突发公共卫生事件。世卫组织一直在与会员国和合作伙伴合作，加强和推进卫生安全防范能力，并实施的《国际卫生条例》。利用《亚太地区新发疾病战略》和亚太卫生安全行动框架，通过加强突发卫生事件的预防、准备、准备和应对能力，推动会员国实施《国际卫生条例（2005）》。在 2022-2023 年两年期间，世卫组织通过风险沟通与社区参与继续加强核心监测和实验室能力，以及建设医院为灾害做准备的能力来加强突发事件防范能力。

加强柬埔寨识别和应对公共卫生威胁的能力

世卫组织加强了柬埔寨预防、识别和快速应对疾病暴发和其他公共卫生威胁的实验室和监测能力。柬埔寨的国家参比实验室和国家公共卫生研究所接受了检测和测序 2019 冠状病毒病阳性样本的培训，并充分利用这些技能扩大测序范围，包括流感。2023 年，通过当日检测，国家公共卫生研究所早期发现三起甲型禽流感病毒（H5N1）的暴发，帮助控制了每一次暴发。

为了进一步加强柬埔寨的实验室系统，世卫组织采用基于《亚太地区新发疾病战略》和新兴分子病原体特征技术的逐步系统方法，该方法能够下放检测能力，确保快速检测

附件

和应对，特别是在多疫情同时暴发期间。2023 年，为 2019 冠状病毒病建立的四个省级实验室扩大了其公共卫生职能，并接受了流感检测的培训。马德望的实验室检测了与另一起疑似禽流感暴发相关的人类样本，结果确认为阴性。

同时，世卫组织支持了对柬埔寨国家流感计划进行的深入审查。审查通过实地访问、关键知情人访谈以及构想一个协调一致、能够适应并检测新发吸道病原体的综合呼吸道疾病监测系统的咨询研讨会实现。

应急医疗队增强国内应对突发公共卫生事件的能力

太平洋地区的应急医疗队倡议源于加强灾害后快速临床应对的全球努力。在突发卫生事件下，国家需要当地经过培训的医务工作者，超越医院中常规临床工作环境，并适应应急救护的需求。应急医疗队是关键的国家资源，能够为受灾害、疾病暴发或其他类型的突发公共卫生事件影响的人提供不间断的挽救生命的卫生保健。

训练有素的应急医疗队成员能够对许多突发事件作出自给自足的国家临床和公共卫生应对。对于需要这种可部署的临床能力为缺医少药的偏远和资源有限的社区提供服务的太平洋岛屿国家和地区，他们是特别关键的资源。目前，太平洋岛屿国家和地区已经建立了 13 个应急医疗队，显著提高了他们应对突发公共卫生事件的能力，增强了自给自足和服务人群的能力，无需国际援助。

世卫组织支持国家应急医疗队制定标准操作规程，培训团队成员使用这些规程进行部署，并采购和维护应急部署的设备和供应——从而使突发卫生事件应对具有结构性和可预测性。设备的采购使团队能够在部署期间实现自给自足，让他们即使在偏远和艰苦的环境中也能提供照护。2023 年，几个太平洋岛屿国家和地区完成了应急医疗队设备的交付（“缓存”）。

支持大型集会的防范和应对

世卫组织与太平洋岛屿国家和地区合作伙伴合作，在增强所罗门群岛为 2023 年 11 月 19 日至 12 月 2 日举行的第十七届太平洋运动会（太平洋地区最大的大规模集会活动）的防范和应对能力方面发挥了关键作用。世卫组织团队采购了物料，为所有活动场所以及公共卫生和分子实验室的症候群和基于事件的监测提供了培训和技术支持。世卫组织还对入境点的《国际卫生条例》能力评估进行标化。

航班准备：加强菲律宾机场公共卫生防范

在菲律宾，当地检疫局与世卫组织、美国国际开发署及尼诺伊·阿基诺国际机场合作，于 2023 年 11 月 14-16 日进行了模拟演练，评估公共卫生应急预案，以加强点的防范。功能演练旨在测试和调整现有防御措施，以应对国家和国际卫生危机。检疫局局长强调了这些演练在测试沟通、协调和应对系统以识别参与机构的优势和劣势方面的重要性。演练后的情况通报促进了见解的分享，包括围绕分析处理入境飞机上疑似传染病病

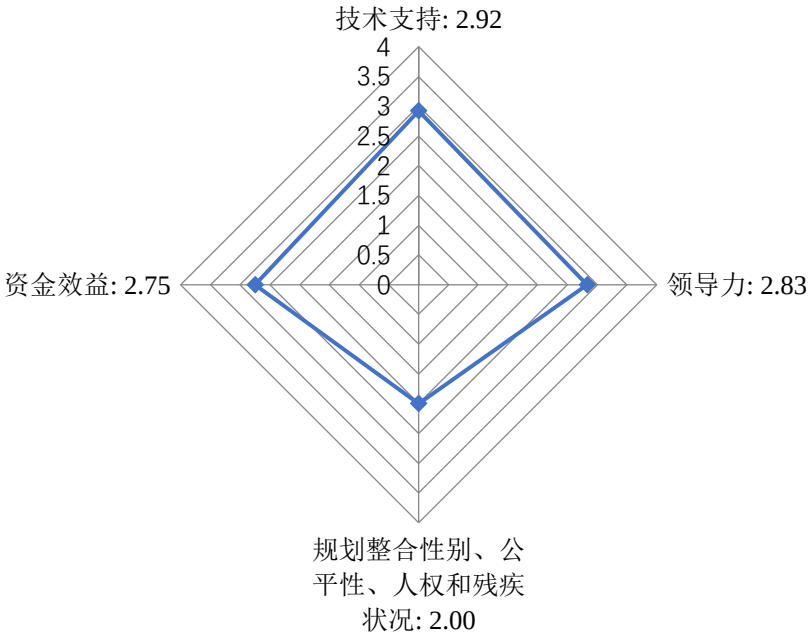
例标准操作规程的讨论。世卫组织重申了对支持菲律宾应对疾病暴发能力（包括加强入境点的能力）的承诺。检疫局致力于遵守国际公共卫生边境规定，并重申其致力于管控入境点的公共卫生威胁。世卫组织和检疫局将在未来在菲律宾的其他国际机场进行同样的模拟演练。

加强突发事件期间的传播与社区参与

风险传播的重要性早已被认知，该领域被纳入《国际卫生条例》的核心能力范畴。然而，包括太平洋在内的世界各国在向公众沟通风险和科学方面面临挑战，尤其是在突发事件期间可能的情绪高涨时。这种情况因社交媒体上错误信息和虚假信息的传播而加剧，导致许多人质疑该相信谁或相信什么。

为应对这些挑战，来自 15 个太平洋岛屿国家和地区的专家参加了由世卫组织领导的能力建设研讨会，以加强突发事件期间的沟通与社区和参与。太平洋风险传播与社区参与研讨会于 2023 年 11 月 7 日—10 日在斐济楠迪举行。随着太平洋国家应对各种健康威胁（从疾病暴发到气候变化的影响）带来的持续挑战，研讨会旨在提高更好地倾听、参与和为太平洋人民和社区提供信息的能力。由此，各国同意启动一个恢复生机的的太平洋风险传播与社区参与网络：一个供国家联络人交流观点和资源并支持同行学习的平台。

产出 2.1.3: 国家为评估和管理已确定的风险和脆弱性做好行动准备



附件

在2022-2023年两年期间，世卫组织在区域范围内加强了卫生应急工作队伍的能力，进行战略风险评估和加强储备。

人力资源队伍做好准备，应对突发卫生事件

突发事件是动态的状况，应急反应小组需要能够迅速做出决策、保持高昂的士气并在他们周围的人中激发信心的领导者。2022年，世卫组织在区域推出了突发事件领导力计划，为应急工作人员提供处理复杂情况时所需的技能。该计划通过在线课程、面对面培训和模拟演练帮助参与者发展关键的领导技能。本区域22名工作人员（73%为女性）完成了第一阶段的培训。有10名工作人员（70%为女性）完成了第二阶段。

世卫组织还通过其准备应对培训规划，为医务人员和应急工作人员提供必要的技能。2022年初，准备应对培训的第一阶段和第二阶段已发布，并在OpenWHO网站上提供。

此外，世卫组织通过区域现场流行病学培训规划，使各国能够加强其基于事件的监测和潜在公共卫生威胁的风险评估能力，该计划从会员国招募了30名研究人员担任流行病情报官员。该专家协作网络通过协助检测和信号筛选，进行初步风险评估，并通过定期区域优先疾病更新支持信息共享。

识别和应对风险：菲律宾循证的突发事件防范方法

世卫组织通过风险评估战略工具包（STAR），改进了本区域的多种灾害应急计划和风险管理。风险评估战略工具包是各国就优先灾害达成共识以进一步改进突发事件防范、应对和多部门协调的催化剂。在菲律宾的风险评估战略工具包研讨会上的见解为突发事件防范活动提供了信息，包括即将进行的联合外部评价和卫生安全国家行动计划。

由于这些研讨会，菲律宾突发卫生事件管理局局长有证据制定国家减少灾害风险管理计划，用于卫生和次国家风险分布图。世卫组织菲律宾国家代表处还应请求于2023年8月7日—8日为检疫局监测和边境管制官员进行了风险评估培训，以支持更新入境点的应急计划。培训结果为尼诺·阿基诺国际机场国际机场开发桌面演练和功能演练（于2023年11月14日—16日进行）。这一举措使检疫局能够与其他在机场运营的相关行为者（包括航空公司）密切合作，评估其管理并减轻潜在公共卫生威胁影响。

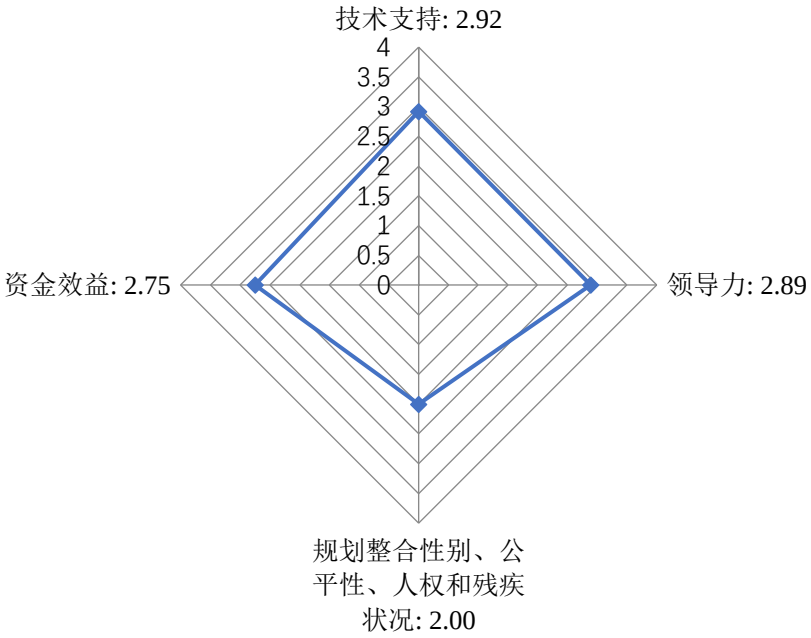
区域储备为区域内外快速突发事件应对工作提供帮助

在突发事件期间，区域应急库存是会员国的关键生命线，能够迅速部署必需品。从2022年7月到2023年6月，世卫组织向区域14个会员国完成了30多次关键物资应急部署。这些物资包括保护医务人员的个人防护装备；增强监测的采样包、快速诊断检测包和多聚酶链式反应耗材；支持病例管理的生物医学设备，包括制氧机；以及支持对2019冠状病毒病、登革热、流感和霍乱的突发事件应对的应急健康包。

此外，通过利用可靠的循证方法、战略领导和技术能力，世卫组织建立了区域白喉抗毒素储备。尽管西太平洋区域的白喉病例总数已显著下降，但白喉在该区域的一些国家和地区仍然流行，由于其病死率高，它仍然是一个公共卫生问题。增加区域白喉抗毒素库存使各国能够迅速应对并减轻潜在的暴发。

成果 2.2. 防止了流行病和大流行

产出 2.2.1. 研究议程、预测模型和创新工具、产品和干预措施可用于高威胁病原体



在 2022-2023 年两年期，世卫组织利用流行病学模型预测未来场景，了解流行病动态并指导政策决策，从而使各国能够为可持续和协调应对 2019 冠状病毒病发展建模能力，同时增强他们解决未来公共卫生威胁的准备。

提高流行病学建模能力，确保对未来公共卫生威胁做好准备

流行病学建模是一种用于预测传染病在人群中传播的数学方法。在 2022 年和 2023 年，世卫组织为菲律宾和马来西亚提供了流行病学建模支持，以协助他们正在进行的 2019 冠状病毒病应对策略。这种支持包括分析和追踪奥密克戎变异株对卫生保健能力和需求的影响，以及检测新兴的新变异株的潜在影响。世卫组织还使各国能够评估加强疫苗接种的影响，并了解公共卫生干预的流行病学和经济影响。将流行病学模型的发现与公共卫生政策制定者共享，以更好地了解疾病如何传播、评估干预措施的潜在影响，并为实施公共卫生干预措施的决策提供信息。

附件

计算全因死亡率和估计超额死亡率，支持西太平洋区域的 2019 冠状病毒病大流行应对

掌握 2019 冠状病毒病的死亡数据对于发现 2019 冠状病毒病的流行病学信息至关重要。然而，由于各种原因，包括有限的 2019 冠状病毒病检测途径、未能及时或根本不报告死亡、医生的知识和技能、死者的特征（老年人更难以正确的证实）以及在编码死亡事件和证明格式上的错误，计算死亡人数可能具有挑战性。

为协助本区域的会员国，世卫组织开发了一个全死因死亡率计算器，可在国家和国家以下各级进行跟踪和分析。全死因死亡率作为衡量大流行影响的另一种方法。通过将当前的全死因死亡率与大流行前的数据进行比较，会员国能够估计与 2019 冠状病毒病相关的超额死亡率，并跟踪大流行的进展。这又相应地使得目标监测和公共卫生应对以及资源的适当分配成为可能。

行动效率

• 世卫组织西太平洋区域办事处与世卫组织国家代表处合作，为优先发展流行病学建模能力并评估国家需求确定适当的国家联络人。这确保支持与每个国家的优先事项一致，并促进可持续性。

• 在西太平洋区域，使用全因死亡率在跟踪 2019 冠状病毒病演化的影响和提供应对工作信息方面发挥了重要作用。通过开发专门的工具，如全因死亡率计算器，授权会员国在国家和地方层面分析死亡率趋势，从而能够做出更明智的决策和资源规划。

经验教训

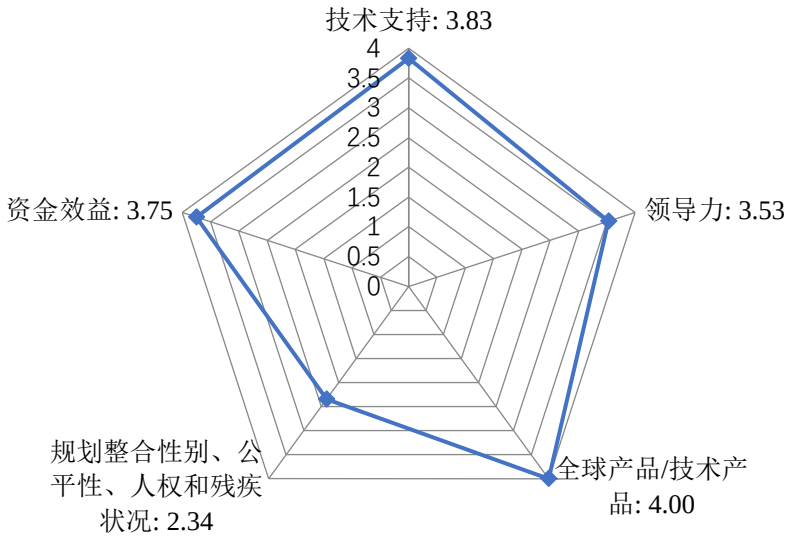
• 流行病学建模在了解和减轻 2019 冠状病毒病大流行的影响方面发挥着至关重要的作用。因此，在亚太卫生安全行动框架下，保持和加强各国的建模能力是大流行防范和应对的一个关键优先事项。

• 展望未来，西太平洋区域办事处将继续支持马来西亚、菲律宾和越南的公共卫生官员开发不同场景模型，帮助他们了解并应用这些模型为公共卫生政策和决策提供信息。计划为这些国家的现有建模人员进行流行病学建模培训，目的是使参与者能够在需要时独立运行传染病传播机制模拟模型。

• 全因死亡率计算器的开发旨在使会员国更容易分析和可视化其全死因死亡率数据，以便在需要时进行公共卫生决策。西太平洋区域办事处继续在亚太卫生安全行动框架下支持会员国进行能力建设和使用全死因死亡率工具。

产出 2.2.2: 大规模实施已证明有效的重点/易流行疾病预防战略

附件



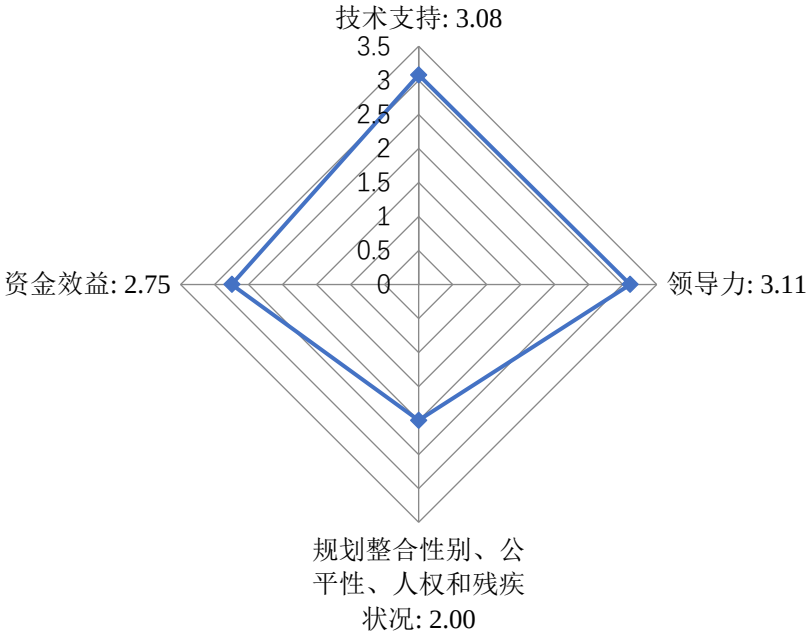
在 2022-2023 年，许多国家的常规免疫接种和监测继续下降，进一步扩大了人群免疫差距，并引发了对各国在该区域迅速发现和控制麻疹和风疹疫情以及实现和确认消除孕产妇和新生儿破伤风的能力的关注。计划的活动包括加快提高常规免疫覆盖率、服务提供及使用从 2019 冠状病毒病疫苗接种中吸取的经验教训进行准确的目标人群估算；规划和实施高质量的补种免疫活动，为所有级别制定/更新/分发暴发防范和应对计划；使用免疫、监测和其他规划监测数据进行定期和全面的数据审查/风险评估。

支持本区域更多国家缩小风疹免疫差距

世卫组织支持各国计划和开展综合免疫规划审查和风险评估；确定风疹消除的国家和次区域目标年；以及计划和开展麻疹和风疹的国家和地方补种疫苗活动。通过这些工作，本区域国家努力缩小了在 2019 冠状病毒病大流行期间扩大的免疫差距；重振和加强了地方层面的风疹监测；并建立了先天性风疹综合征监测。

产出 2.2.3. 降低高威胁病原体出现和再次出现的风险并加强大流行防范

附件



在 2022-2023 年两年期间，世卫组织继续其工作，以减轻高威胁病原体和改善大流行防范。

加强流感和其他呼吸道病原体的监测

西太平洋区域办事处与东南亚区域办事处之间的区域合作加强了对会员国在呼吸道病毒监测方面的支持。在孟加拉国举行的第 16 届国家流感中心会议上，强调大流行性流感防范框架的投资和《国际卫生条例》的实施促进了亚太地区流感防范能力改善。此次会议还明确了资源有限、实验室系统分散等目前面临的全新挑战，能够帮助世卫组织利用世卫组织合作中心的专业知识向会员国提供有针对性的支持。上述工作旨在通过协调一致、共同努力的方式有效监测和应对呼吸道疾病，缩小差距，并使技术标准化。

在巴布亚新几内亚，世卫组织支持进行现场技术援助和能力评估，以重振现有的哨点监测站点和国家流感中心。此外，还举行了急性呼吸道感染/流感样病例/严重急性呼吸道感染哨点监测系统研讨会，以改善全球流感监测和应对系统及流感样病例哨点监测站点的样本收集。

为了进一步加强监测工作，世卫组织促进了对文莱达鲁萨兰国的国家流感中心认定评估任务，旨在加强对流感和其它呼吸道病原体的监测并改善病毒数据共享。通过评估提出的建议正在实施中，以优化系统。

支持国家更新大流行病防范计划

附件

世卫组织支持库克群岛和蒙古制定涵盖流感和其他呼吸道病原体的大流行病防范计划。对上一个两年期在老挝人民民主共和国和越南制定的防范计划进行必要的更新和范围扩大，以涵盖其他呼吸道病原体。与国家密切协商、了解其需求和优先事项对实现这一结果至关重要。

大流行防范计划采取了系统方法，以《亚太地区新发疾病战略》和新批准的亚太卫生安全行动框架为指导。并纳入从 2019 冠状病毒病应对中确定的经验教训和国际机构为建设灵活和有韧性的卫生安全系统提出的建议。提高了国家在检测和应对突发事件的能力，有助于全球防范和实现《全球流感战略 2030》中设定的目标。

加强整个亚洲及太平洋地区的呼吸道疾病监测系统

世卫组织在加强亚洲，特别是在柬埔寨、老挝人民民主共和国和菲律宾的呼吸道疾病监测系统方面发挥了重要作用。在柬埔寨，世卫组织的技术专长在审查呼吸道疾病监测系统方面发挥了关键作用，提出了关键建议，如使流感样病例定义与全球标准一致。同样，在老挝人民民主共和国，世卫组织协助制定了统一的呼吸道疾病监测指南，纳入了多个监测系统和基因组监测以监测关注变异株。他们还帮助创建了基于事件的监测标准操作规程，确保及时应对卫生威胁。

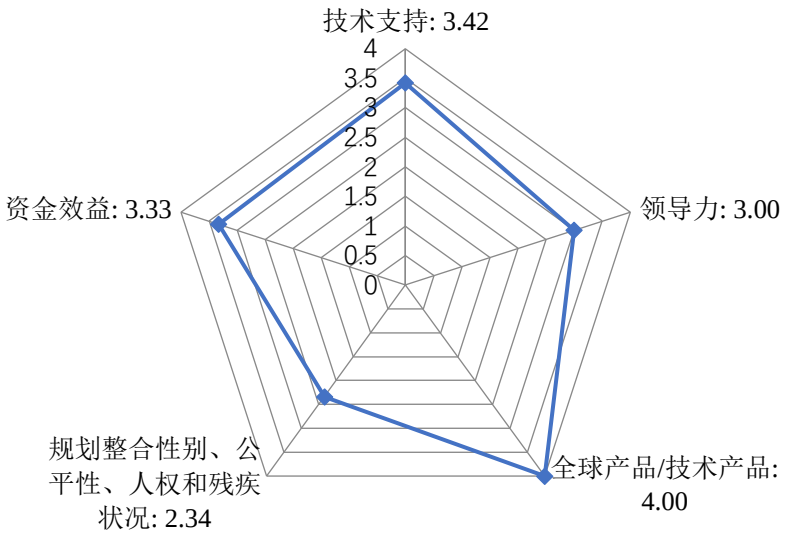
在菲律宾，世卫组织对国家流感中心利益攸关方会议的支持促进了 2019 冠状病毒病大流行期间的关键讨论，处理了呼吸道疾病的趋势，并促进了扩大监测站点的计划。这些工作不仅加强了国家卫生部门的能力，还促进了利益攸关方之间的合作。

世卫组织的干预显著加强了区域检测、监测和应对呼吸道疾病暴发的能力，最终保障了公共卫生。

附件

成果 2.3. 迅速发现和应对突发卫生事件

产出 2.3.1. 迅速发现潜在突发卫生事件并评估和通报风险



在 2022-2023 年两年期间，世卫组织通过扩大开源流行病情报平台（EIOS）、为大规模集会提供技术援助、加强现场流行病学培训规划和发展新兴分子病原体特征技术监测网络，用于对 2019 冠状病毒病变异株进行基因组监测，从而实现了对潜在突发卫生事件的快速发现和风险评估。

采用多源监测方法进行决策

若干举措加强了西太平洋区域的公共卫生情报。其中包括为菲律宾卫生部和中国国家和省级疾病控制中心的工作人员提供使用开源流行病情报平台的培训规划。

开源流行病情报平台使拥护检测可能对公共卫生产生影响的信息，以便迅速应对。还令用户可找到与公共卫生事件相关的背景信息。此外，世卫组织还开发了一个初步风险评估工具，用于系统和一致地对通过开源流行病情报检测到的信息进行分类。该工具有助于指导针对发现的风险采取必要行动。

开源流行病情报平台还用于西太平洋区域的越南东南亚运动会、东京奥运会和北京奥运会期间的大规模集会监测。

附件

在老挝人民民主共和国，世卫组织与卫生部合作，在各省实施多源监测。不同来源的数据在地方公共卫生应急行动中心进行链接和评估，以指导包括登革热、白喉和猴痘暴发在内的突发公共卫生事件期间的决策。世卫组织为制定标准操作规程提供了技术支持，进行了现场培训和监督，并在多源监测会议上提供了技术建议。这些工作促进了决策中数据的利用，并加强了卫生部门内外的协调。

降低大型集会活动期间的风险

数万人参加的体育赛事可能构成公共卫生风险，需要东道国具备相当强的防范和应对能力。世卫组织在 2022 年 5 月在越南河内举行的东南亚运动会和 2023 年 11 月—12 月在所罗门群岛霍尼亚拉举行的太平洋运动会期间提供了技术援助。重点是通过与部门对应方的准备、加强公共卫生监测，并准备医疗和应急队伍来管理潜在的卫生事件，确保公共卫生安全。

越南在 2022 年东南亚运动会期间，采用了基于事件的监测来发现和应对 2019 冠状病毒病和其他传染病。世卫组织与省级卫生官员合作，确保食品和水安全，促进风险评估并监控日常监测。

对于太平洋运动会，所罗门群岛的卫生和医疗服务部进行了监测风险评估和响应规划，对入境点的准备情况进行了评估，并更新了突发事件防范标准操作规程。运动会期间对危害的评估侧重于优先对策，并通知公众以减轻流感和腮腺炎等疾病的传播。

通过现场流行病学培训规划加强全球卫生安全

世卫组织的现场流行病学培训规划在推进区域公共卫生能力方面发挥了重要作用。通过本规划，世卫组织使各国能够加强基于事件的监测和潜在公共卫生威胁的风险评估能力。该规划从会员国招募了 30 名研究员担任流行病情报官员。在为期 8 至 10 周的应用流行病学培训规划中，现场流行病学培训规划研究员发展了他们在基于事件的监测和潜在公共卫生威胁的风险评估、突发事件应对和《国际卫生条例》能力的运行方面的胜任力。该规划旨在促进区域内现场流行病学培训规划研究员之间的合作和网络，以便在区域公共卫生活动中加强对公共卫生威胁的识别和管理。

研究员得到指导和辅导，每天和每周向世卫组织同事介绍可能发生的和实际发生的事件，并通过世卫组织通信系统传播信息。他们还帮助维护和更新监测和评估数据库以及用于检测、记录和通报所有危害的急性公共卫生事件的工具。

基因组监测可为公共卫生应对提供信息

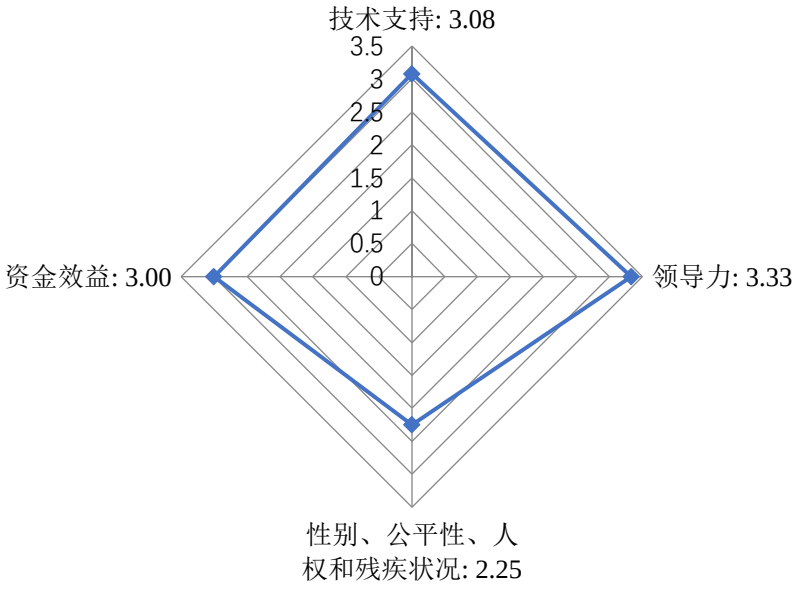
在 2021 年，世卫组织建立了新兴分子病原体特征技术监测网络，帮助本区域会员国协调基因组监测和改善未来大流行和流行病防范的机制。

附件

“传播性、严重性和影响”（TSI）评估是新兴分子病原体特征技术系统开发七步方法的一部分。传播性、严重性和影响评估指导会员国就适当的公共卫生和社会措施作出决定，预测保健能力需求，选择最佳样本进行测序，并为疾病建模创造本地化投入。通过基因组监测，各国可以发现、监测和评估病毒变体，使它们能够根据评估的这些变体的传播性、严重性和影响来调整其公共卫生应对措施。

在 2022 年，世卫组织区域办事处开发并开始在柬埔寨、老挝人民民主共和国、马来西亚、蒙古、巴布亚新几内亚、菲律宾、几个太平洋岛国和越南推出传播性、严重性和影响评估培训研讨会——以及东盟+3 现场流行病学培训网络。研讨会结束后，会员国将考虑将培训纳入其现有的现场流行病培训规划或快速应对培训课程。

产出 2.3.2: 利用相关国家和国际能力迅速应对紧急突发卫生事件



在 2022-2023 年两年期，世卫组织在区域范围内对有人群健康后果的突发事件提供了及时、适当和有效的应对。

利用加强的国家能力，迅速有效地应对突发卫生事件

世卫组织支持并使西太平洋区域的突发卫生事件得到快速和符合当地情况的应对，包括多次热带气旋/台风、火山爆发、海啸、地震和传染病暴发。世卫组织的突发事件应对工作始终基于支持国家和地方应对结构的原则，并利用当地能力和资源来满足优先需求，包括在最偏远和艰苦条件下。在 2022-2023 年两年期，包括派遣世卫组织工作人员

和顾问支持国家领导的应对工作，提供远程和现场应对的技术指导，激活和部署应急医疗队，以及提供关键药品、设备和医疗耗材。

在蒙古的洪水期间预防疾病暴发

蒙古面临某些世界上最极端的天气，夏季温暖，冬季极度寒冷。该国相当一部分人口是游牧民，包括在首都乌兰巴托，那里有数十万人居住在蒙古包（毡帐）或非正式定居点。蒙古包区的许多家庭缺乏足够的水和卫生设施，依赖集中的水源收集点和未改进的长落筒厕所。

2020 年 8 月，在一段极短时间的暴雨之后，乌兰巴托遭受严重洪水，蒙古包区受到严重影响。许多人流离失所，2 万个坑式厕所溢出，传染病暴发的风险增加。世卫组织西太平洋区域办事处立即部署了一名事件经理来支持响应，并派送了物资以支持首都的卫生中心，并启用社区基础的水处理。

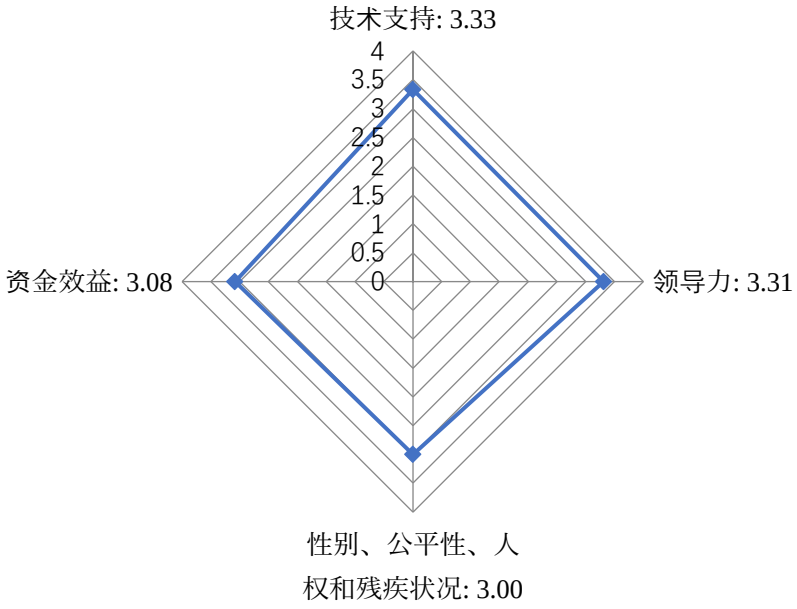
洪水过后，世卫组织支持对响应进行了事后审查，确定了未来类似事件的准备和行动准备的改进措施。洪水不久后，蒙古进行了一次联合外部评价，讨论了法律、政策和法规，借鉴了洪水应对的见解，推进该国的卫生安全行动。

附件

战略重点 3 健康和福祉得到改善的人口新增 10 亿人

成果 3.1. 通过处理健康问题的决定因素实现安全和公平的社会

产出 3.1.1: 使各国能够处理生命全程中健康问题的社会决定因素



世卫组织倡议为西太平洋区域赋权，以应对各生命周期的健康挑战。对于西太平洋地区的老龄化人口，世卫组织侧重于创造健康的老龄环境、启动项目和交流知识。世卫组织旨在通过针对弱势妇女的数据知情政策和产前保健指南，强调公平和可及性，从而改善孕产妇和儿童健康。这些干预措施的目的是处理健康的社会决定因素，使各国有能力全面改善福祉，为人口变化做好准备，并改善整个人群的健康结局。

所罗门群岛孕产妇和儿童照护的公平性方法

世卫组织支持所罗门群岛设计和实施新的产前保健准则，根据公平和性别观点确定某些省份的优先次序。世卫组织支持地方政策的实施，并制定了初级卫生保健实施产前保健的指南。这一支持包括为政府及其合作伙伴的目标投资提供技术援助，以优先考虑边缘化妇女和无法获得保健的妇女。通过世卫组织及其合作伙伴在国家和省份的协调，该国 50%以上的孕妇现在可以获得更好的孕产妇保健服务。

在所罗门群岛推进早产儿照护的政策制定和实施

附件

世卫组织支持所罗门政府提高新生儿和儿童照护的质量。使用区域质量改进工具进行优质服务的辅导，这些工具用于早期基本新生儿照护、袋鼠式照护和儿童照护。为该国主要设施制定了质量改进计划，覆盖超过 7000 名新生儿和 700 名早产儿。

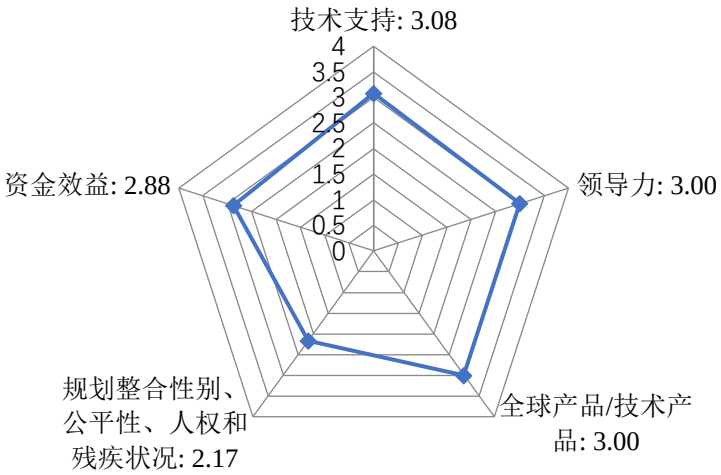
帕劳的开创性道路：打造老年友好型未来

帕劳与世卫组织的合作在发展支持和重视老年人社会方面发挥了重要作用。2020 年启动的国家老年人照护政策采用了“向后估计”战略，并利用世卫组织的专业知识促进包容性环境。这一全面政策涵盖六个领域，包括文化融合、环境增强和卫生体系改进。

在世卫组织的支持下成立的老年人照护协调委员会是这一战略的关键。该委员会由卫生和人类服务部长主持，包括来自七个以上部委和社区代表的不同利益攸关方，确保政策既包容又具有文化敏感性。

尽管面临大流行相关的挑战，帕劳继续展示其对健康老龄化的承诺。在世卫组织的支持下，帕劳积极参与重大卫生论坛，分享其创新和具有文化意识的方法。这一合作不仅推进了帕劳的老年友好型倡议，也为太平洋地区的主动卫生政策树立了先例，通过解决基本健康决定因素，提高了老年人的生活质量。

产出 3.1.2：通过“同一健康”办法，各国能够加强可持续方式生产的安全健康食品公平可及性



西太平洋区域办事处通过有针对性的干预措施促进孕产妇、婴儿和儿童营养以解决营养不良的双重负担。这种综合方法包括婴儿和儿童喂养、基于食物的膳食指南、生长监测和促进以及营养信息系统。此外，工作方向是加强食品安全系统，包括监管基础设施、食源性疾病监测、审查、实验室能力、协调机制、突发事件应对和教育/培训。这些

附件

倡议强调在国家和地方层面进行多部门合作，整合“同一健康”方法来解决人类、动物和环境健康之间的相互联系，从而确保对迫切的公共卫生挑战的全面解决方案。

为子孙后代促进、保护和支持母乳喂养

母乳喂养是最佳儿童健康和营养的基石，为每个婴儿提供了生命中最健康的开始。在柬埔寨，世卫组织、合作伙伴和卫生部及商务部的协作努力显著加强了婴儿和儿童喂养的监管框架，即多部门跨部门联合决定（prakas）。通过实施其第 133 号子法令，各部委为监测《国际母乳代用品销售守则》提供了培训。到 2022 年，已对违规者发出了 28 项经济处罚，而卫生部在 2019 冠状病毒病应对活动中成功阻止了 79716 罐母乳代用品的捐赠。

与此同时，越南参与了由世卫组织总部委托的全球研究，强调了配方奶粉普遍使用的营销策略及其对婴儿喂养决策的影响。在 2023 年世界母乳喂养周期间，世卫组织和联合国儿童基金会联合举办了 Facebook 直播活动，揭露配方奶行业采用的隐蔽策略，同时也提出了可采取的变革机会。活动吸引了 700 名现场参与者，在世卫组织越南 Facebook 页面上获得了近 5000 次浏览，这一活动引起了人们的共鸣，成为呼吁跨部门加强对母乳喂养支持的行动号召。

形成协同效应：通过使用“同一健康”方法，推进人类—动物—环境界面的多部门合作

世卫组织致力于推进 “同一健康”方法的整合，通过加强卫生体系和促进人类—动物—环境界面的相关技术领域的多部门合作（卫生安全、食品安全、环境卫生、被忽视的热带病、媒介传播疾病、抗微生物药物耐药性）。世卫组织是“同一健康”四方组织的组成部分，该组织还包括联合国粮食及农业组织、联合国环境规划署和世界动物卫生组织。因此，世卫组织广泛合作，帮助会员国实施“同一健康”。在柬埔寨、斐济、老挝人民民主共和国、蒙古、菲律宾和越南（次区域支持）开展的使命促进了“同一健康”活动，并促进了多部门协调。

与区域亚太”同一健康”四方组织联合，世卫组织的联合倡导和意识行动包括在区域和国家层面庆祝国际日（世界食品安全日、抗微生物药物耐药性宣传周和世界狂犬病日）。它们还包括联合组织关于人畜共患流感的线上研讨会（2023 年 3 月）、《国际卫生条例》—脊灰病毒国家衔接研讨会、亚太”同一健康”四方组织研讨会（2023 年 9 月）和亚太”同一健康”合作伙伴研讨会（2023 年 3 月）。所有这些行动支持在国家和国家级以下各级实施”同一健康”方法。

加强老挝人民民主共和国的国家营养信息系统

世卫组织和联合国儿童基金会在欧洲的财政委员会支持下，在老挝人民民主共和国启动了“加强国家营养信息系统”联合项目。作为项目指导委员会的一部分，世卫组织提供了技术支持和指导，以实施关键活动，旨在改进及时和高质量的营养数据的生成，为

附件

决策并解决所有形式的营养不良问题提供信息。世卫组织与合作伙伴一起支持国家建立并加强国家营养监测系统，讨论其状态、实施、方法和可用数据。与年度加强国家营养信息系统聚会一起，还与国家团队分享了加强常规营养信息系统和使用数据制定政策和程序的全球最佳实践。

在传统食品市场减少公共卫生风险并为大流行病预防做出贡献

西太平洋区域办事处在减少传统食品市场的公共卫生风险方面发挥了积极作用，与东南亚区域办事处密切合作。这一倡议分别在 2022 年线上举行和 2023 年在柬埔寨暹粒市举行的第二次和第三次双区域宣传会议的倡导下获得了进一步的推动。

2023 年，世卫组织制定了《更安全的传统食品市场五个关键：亚太地区传统食品市场风险缓解》手册，各种宣传材料，如海报、视频和社交媒体内容，以提高对更安全食品做法的认识和支持。世卫组织还启动了风险沟通策略的制定，使会员国能够根据其特定背景定制活动。

世卫组织与专家、合作伙伴和会员国密切合作，启动制定更安全的传统食品市场的多部门路线图。该路线图将指导对应方实施针对食源性、人畜共患病和新发传染病有效的风险降低策略。

会员国通过实施五个关键手册、制定沟通策及参加国家和地方研讨会积极参与。柬埔寨和巴布亚新几内亚采取了自下而上的方法，动员次国家级实体提高传统食品市场的安全性。

这些行动不仅与实施《西太平洋区域食品安全区域行动框架》一致，而且通过与亚太卫生安全行动框架一致的“同一健康”方法显著加强了区域卫生安全。

在应对甲醇中毒方面开展合作和创新

世卫组织与柬埔寨和新加坡食品局（食品污染监测合作中心）密切合作，解决甲醇中毒问题。在上一个两年期采取行动开发了一种快速检测试剂盒，用于检测非法酒精饮料中的甲醇，支持发展中国家的食物中毒调查后，世卫组织持续领导与对应方的协调。

世卫组织部署了一个特派团，以协调对甲醇中毒应对的事后审查行动。这涉及与组成多部门食源性疾病暴发应对小组的核心部委（卫生、经济和财政、商业、农业、旅游以及工业、科学、技术和创新）进行多部门协商。

第二个特派团协助柬埔寨应对甲醇污染。它包括一个多部门协商研讨会、快速现场检测试剂盒的实践培训以及食品安全措施的技术支支持。

突出了参与者的多部门合作以及了解会员国需求的努力。为加强应对策略，对米酒生产商进行了实地访问，并进行了战略讨论。

附件

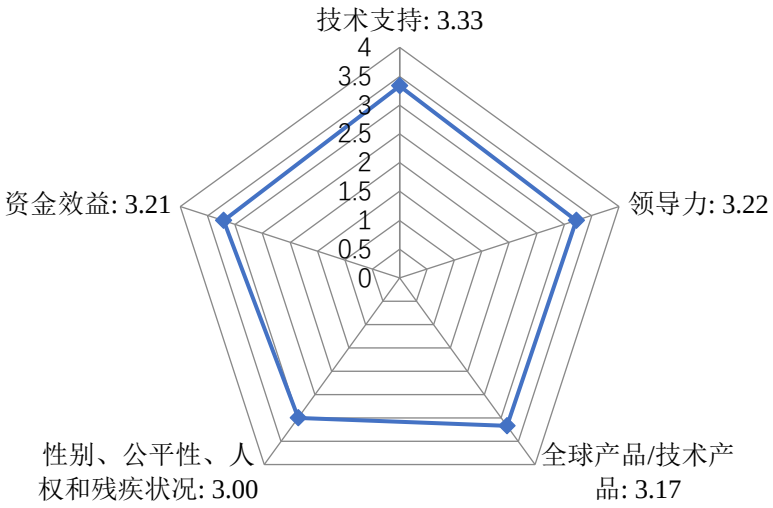
加强的关键领域包括政策和法规、监测、临床管理、社区参与、监控和审查。这包括制定技术法规、更新暴发调查程序、能力建设、提供治疗指南和实施监控协议。在世卫组织特派团和培训之后，暴发应对使用了更新的资料和协议。

世卫组织的工作包括食物系统的强化、多部门的“同一健康”方法、各方面的能力建设、创新、实施《西太平洋食品安全区域行动框架》，以及与区域合作中心网络的密切合作。

附件

成果 3.2. 通过处理健康风险因素创造能提供支持和增强权能的社会

产出 3.2.1: 使各国能够通过多部门行动处理风险因素



世卫组织协助会员国实施旨在减轻非传染性疾病的风险因素的优先倡议。针对营养活动，这些措施包括加强实施区域行动框架以规范食品营销、加快行动阻止肥胖、实施包括食品包装正面标识在内的营养标签、加强校园营养规划、财政政策和干预措施以减少不健康膳食，以及增强实验室能力，如反式脂肪的评估。

减少中国盐摄入量：引导消费者选择更健康、低钠的菜单选项

在中国，通过将引导方法整合到外卖应用中，实施了一项旨在鼓励在线消费者选择低钠餐食的倡议。这一创新干预措施旨在建立一个更健康的食品环境并促进更健康的饮食习惯。世卫组织在实现这一目标中发挥了关键作用，通过引入引导消费者的创意想法，促成行为干预措施的发展。世卫组织的领导参与与卫生部门内外的合作伙伴合作，包括政府、学界和私营部门。与中国多个城市的热门线上送餐平台合作，干预措施包括：在订购页面顶部展示常规健康教育信息；为个别菜肴提供低钠版本选项；将默认设置调整为包含低钠复选框；以及这些策略的各种组合，以鼓励选择低盐选项。在 2023 年，发布了一份记录从中国创新的盐减量研究中获得的关键结果和见解的案例研究报告。

“重”很重要：解决菲律宾的肥胖问题，预防非传染性疾病

附件

世卫组织与菲律宾卫生部和国家营养委员会密切合作，制定了与菲律宾 2023-2028 年营养行动计划相一致的广泛的国家政策和行动计划。凭借其技术专长，世卫组织通过卫生部健康饮食机构间技术小组和国家营养委员会肥胖问题特别小组提供指导。此外，世卫组织还组织了 2023 年 3 月的世界肥胖日线上研讨会，以提高人们对肥胖作为公共卫生问题的严重性的认识。

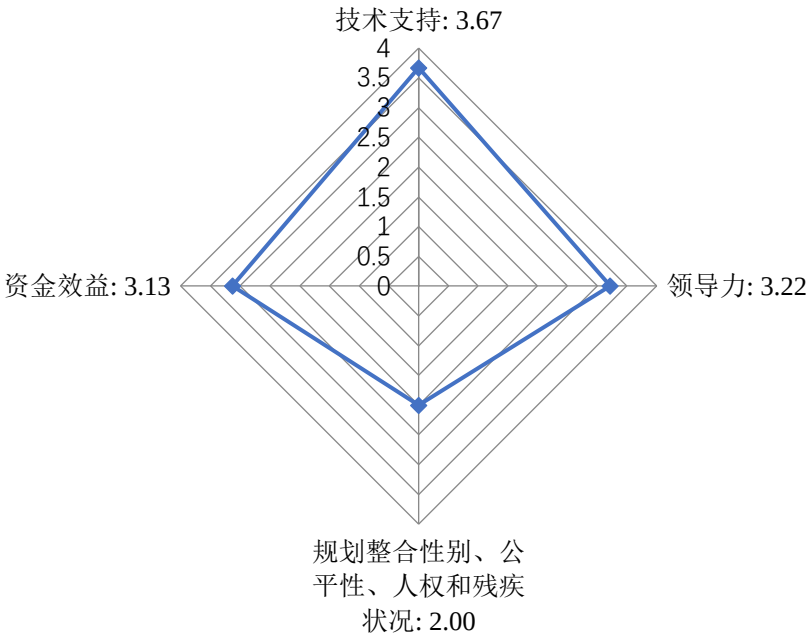
世卫组织还支持创建了营养概况——一个旨在促进营养膳食和劝阻不健康饮食习惯的多功能工具。进一步的干预措施包括确定最佳的食品包装正面标识体系，以及为即将出台的菲律宾相关立法提供技术见解。世卫组织在对含糖饮料和“垃圾”食品征税方面提供了技术支持，并与联合国儿童基金会合作，制定针对儿童的食品营销政策框架。这些工作旨在培养支持性环境，并支持利益攸关方的能力，以倡导更健康的饮食选择和对抗超重和肥胖。在世卫组织的支持下，菲律宾迈向更健康的未来，抵御与肥胖相关的健康挑战。

保护儿童和年轻人远离尼古丁成瘾新来源

中国在 2022-2023 年期间通过并颁布了国家政策，禁止除烟草香精以外的所有调味电子烟，限制电子烟的营销和促销，并对电子烟征收消费税。库克群岛、马绍尔群岛、密克罗尼西亚联邦和帕劳于 2023 年至 2024 年对电子烟及相关产品实施了不同范围的禁令，老挝人民民主共和国加强了对电子烟禁令的执行力度。

附件

产出 3.2.2: 使各国能够加强跨部门伙伴关系以及治理机制、法律和财政措施



西太平洋区域办事处与非卫生政府部门、技术合作伙伴和世卫组织的三个层面进行接触，以解决酒精、含糖饮料和烟草使用的问题。例如，进行了涉及财政部门的卫生税收和其他财政措施的次区域级培训，并在区域办事处的贡献下建立了一个有关财政措施（如对酒精、含糖饮料和烟草征税）的全球数据库。这旨在帮助会员国分享和学习有效经验。已为视情选定的会员国提供了适当的三级烟草税收技术支持。

参与卫生部门以外的控制酒精战略规划

世卫组织支持柬埔寨、老挝人民民主共和国、蒙古、菲律宾、越南让非卫生部门的政策制定者（包括财政、交通、教育、商业等）参与制定国家自有工作计划，通过实施世卫组织更安全的酒精技术包减少酒精消费。

在蒙古循证倡导提高酒精税收和酒精价格

世卫组织支持宣传蒙古酒精饮料消费税评估和估计的证据，这项工作是与当地一所高等教育机构合作进行的。2022 年 7 月，蒙古议会批准了一项修订后的法律，规范酒精饮料的流通，并修订了《消费税法》。

支持西太平洋区域无烟环境的合作伙伴关系

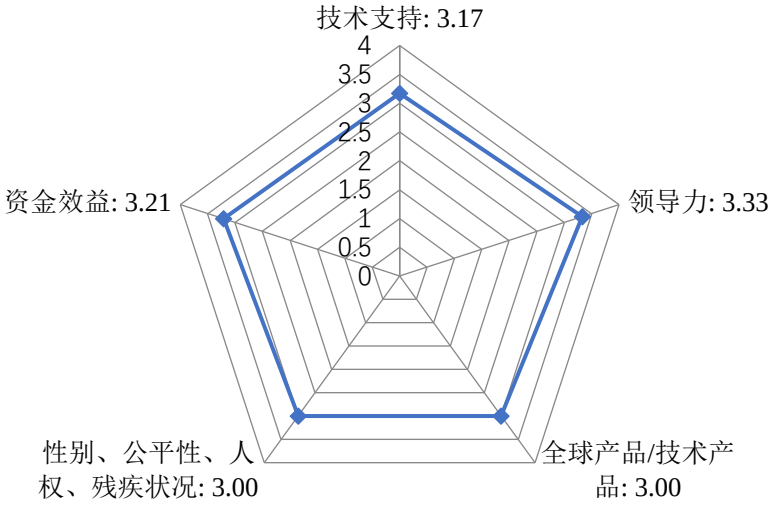
《西太平洋区域无烟行动计划》与世卫组织驻柬埔寨、斐济、老挝人民民主共和国和越南的代表处一道，为加强无烟法律的实施提供了技术支持。这种支持包括在柬埔寨

附件

扩大酒店和旅游部门合作伙伴在无烟执法方面的参与；加强斐济执法人员的能力；在越南与当地非政府组织合作，在次国家级（两个省份）进行监测并开发和实施传播活动；与其他联合国机构合为作在 2023 年 10 月老挝人民民主共和国举行的第二届国家城市论坛制定议题文件，强调无烟政策在城市发展中的重要作用。

成果 3.3. 促进健康和可持续社会的健康环境

产出 3.3.1: 使各国能够处理包括气候变化在内的环境决定因素



气候变化和环境因素对区域人群健康产生负面影响，影响他们的生活方式、文化和生存。海平面上升威胁家园、卫生设施、重要基础设施和祖坟，扰乱海洋和陆地生态系统并污染水源。为解决这些挑战，行动围绕卫生保健设施气候适应能力建设开展活动；改善卫生设施及其上游驱动因素的用水、卫生设施和卫生及医疗废物管理；化学安全；围绕环境公共卫生加强倡导和宣传，将国际目标转化为可操作的地方计划；开展需求评估能力建设；为第 28 届联合国气候变化大会制定承诺；以及在相关国际平台内确立领导身份。

在越南合作构建气候变化适应能力和更可持续的卫生保健未来

2023 年 11 月，越南卫生部和世卫组织宣布该国加入气候和健康转型行动联盟。这一成员资格使卫生体系能够为越南到 2050 年实现净零碳排放的目标作出贡献。世卫组织与卫生部卫生环境管理署合作，已协助三家医院确保安全供水。世卫组织专家还与政

府官员合作制定指南，确保即使在气候变化条件下，也能在人们居住地附近提供高质量和可及的卫生保健。

图瓦卢非卫生部门的气候行动有益健康

世卫组织支持图瓦卢寻找机会，将气候和健康利益整合到其他部门主导的倡议中。世卫组织支持的卫生、社会福利和性别事务部努力改善水、卫生设施和个人卫生。2022年，在世卫组织和合作伙伴的支持下，政府成功管理受干旱影响的地区，并确保了所有人的用水可及性。目前，100%的家庭可获得基本饮用水（但并非所有家庭都得到安全管理的饮用水供应）和70%的家庭获得了卫生设施。

老挝人民民主共和国水质改善

老挝政府采纳了世卫组织开发具备气候适应性的水安全计划的指导，此举有助于改善所有水使用点的水质监测和操作监测。为了支持这项工作，在2021-2022年为公共卫生管理人员开发了气候变化和健康适应培训模块，并培训了20名培训师。该计划已纳入老挝卫生科学大学公共卫生和环境卫生培训硕士课程。

审查气候对营养、传染病、心理健康、卫生保健设施和热能的影响

为确定知识和已发布信息的差距，对西太平洋区域五个关注领域进行了伞状评价。这五个领域都对高疾病负担贡献较大。该评价为本区域的气候变化、环境和健康进一步工作提供了信息，并强调了需要采取其他倡议的领域。

通过针对性的外展和战略沟通提高对气候变化、环境和健康的认识

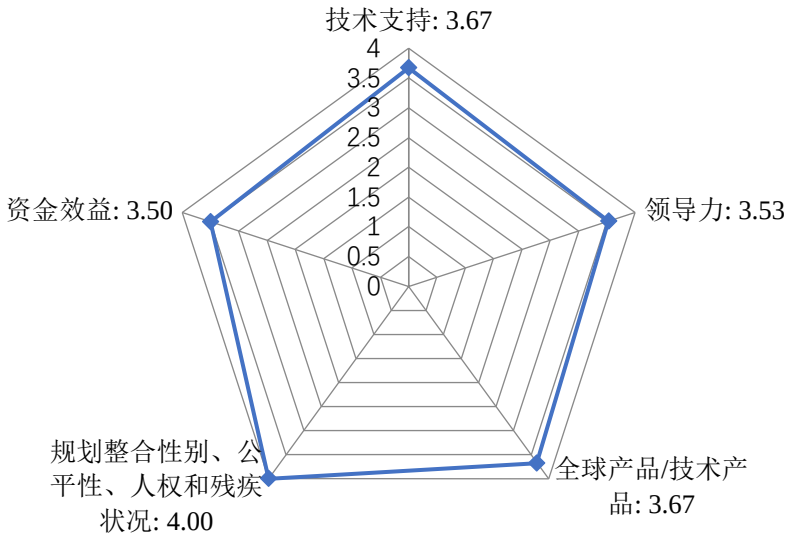
2023年，世卫组织亚太环境与卫生中心积极参与了17个活动，包括世卫组织组织的7项活动和外部伙伴组织的10项活动，以促进不同受众之间的知情了解和积极参与。

亚太环境与卫生中心的战略优先事项是支持西太平洋区域的世卫组织会员国采纳最新的国家空气质量标准。为支持此项，亚太环境与卫生中心启动了一项综合评价和区域状况概述，并利用四次国际和区域会议来倡导实施世卫组织空气质量指南。

亚太环境与卫生中心认识到青年参与的重要性。在韩国举行的第25届世界童子军大露营期间，其与900名年轻童子军直接互动，并接触到45,000名童子军，讨论与气候变化和健康相关的话题，培养创新精神，推动可持续未来的社会变革。

产出 3.3.2: 支持各国为健康的环境创造有利条件

附件



世卫组织西太平洋区域办事处和国家代表处支持各国营造健康环境。像健康促进学校、健康城市、健康工作场所和健康社区这样优先考虑整个生命过程中的福祉的倡议。健康促进学校倡议强调合作、循证实践和社区参与，尤其是惠及儿童和青少年。此外，世卫组织为政府、机构和社区提供指导和资源，以实施健康促进政策和干预措施。通过倡议和技术援助，世卫组织为国家赋权，营造有利于提高人民健康和福祉的环境。

基里巴斯和蒙古完成世卫组织全球学校健康调查以制定未来福祉政策

世卫组织区域办事处和国家代表处支持会员国制定循证的国家学校卫生准则和政策，以促进儿童和青少年的健康和福祉。在世卫组织的支持下，基里巴斯和蒙古开展了全球学校健康调查，以收集有关学生健康和福祉的数据，这些数据可用于为学校和社区环境中涉及儿童和青少年的行动和政策提供信息。通过这些倡议，世卫组织加强了对儿童和青少年健康的承诺，并促进制定适合会员国具体需求的战略。这些合作工作，以全球学校健康调查为例，强调了世卫组织在确保卫生政策以证据为基础、营造将儿童和青少年福祉作为最优先事项的全球环境方面的关键作用。

通过知识交流促进学校健康促进的相互学习

为了促进学校卫生知识和最佳实践的交流，世卫组织合作开展了几项区域倡议。例如，世卫组织与琉球大学、日本全球学校卫生研究联盟和菲律宾大学合作，为来自斐济、关岛、日本、菲律宾和汤加的代表组织了一个研讨会，确定关键问题并分享在亚洲和太

平洋推广学校卫生的经验、挑战和成就。此外，还在密克罗尼西亚联邦举办了如学校卫生政策、营养和身体活动的国内线上研讨会。

斐济升级国家学校卫生政策并计划全面实施

斐济健康促进学校倡议致力于通过采取全面和可持续的健康促进方法，提高学生、教职员工及其家庭的福祉。该倡议优先创建一个安全和支持性的学校环境，鼓励健康的生活方式，并将健康教育无缝整合到课程中。与教育部一道，该计划通过与卫生和医疗服务部、各种政府机构和社区合作伙伴的合作进一步加强。重点关注领域包括健康饮食、身体活动、心理健康、烟草控制和学校安全。在此基础上，斐济与世卫组织合作，回顾了其 2016 年国家学校健康政策。利用这些结果，该国目前正在世卫组织的支持下，编制修订版本，指导促进健康促进学校倡议的有力实施。这项战略工作确保与不断变化的健康需求保持一致，营造一个优先考虑学生、教职员工及其家庭整体福祉的动态教育环境。通过持续合作和政策完善，斐济致力于创建一个可持续和有影响力的框架，在其教育领域内促进健康。

柬埔寨启动 2021-2030 年国家学校健康行动计划

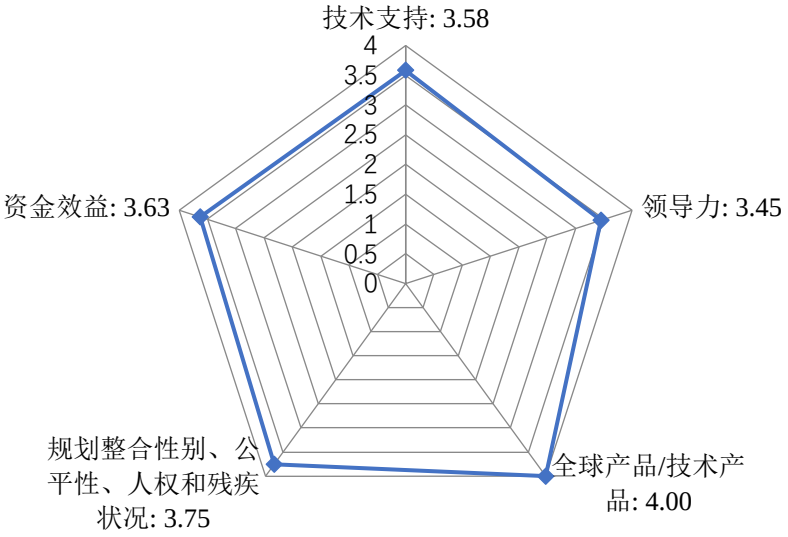
柬埔寨制定了《2021-2023 年学校卫生国家行动计划》，以执行国家学校卫生政策。该行动计划强调实施九项战略的优先活动，重点关注所有教育层次的质量和公平性——从儿童早期到高等教育，包括技术和职业教育以及终身学习。其与数字时代保持一致，旨在促进经济增长和同步的个体和社会生活方式。在世卫组织的支持下，计划以相互连接和一致的战略制定，确保与财政资源和现有计划保持一致。这一周全的计划旨在在特定管辖范围内建立问责制，为实现 2030 年可持续发展目标做出重大贡献。柬埔寨线下个十年路线图以前瞻性的方式，设想了一个和谐的教育环境，不仅促进健康和福祉，还促进更广泛的社会和经济进步。

附件

战略重点 4 效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持

成果 4.1. 加强国家在数据和创新方面的能力

产出 4.1.1: 各国有能力加强数据、分析和卫生信息系统，以促成制定政策和产生影响



根据世卫组织调查、计数、优化、审查、使能全球评估第一轮，本区域国家的卫生信息系统缺乏提供可作为决策有力证据和监测的能力，包括可持续发展目标相关的指标在内的关键健康指标。

西太平洋区域办事处 2022-2023 年工作计划优先事项包括：

- 开发数据管理能力框架，并在选定国家进行试点；
- 提供针对性支持，加强综合卫生信息系统；
- 促进《国际疾病分类》第 11 版（ICD-11）的实施，为制定过渡计划提供支持，并在加强民事登记和生命统计系统的背景下实施这些计划。

数据管理能力框架发布

为了促进卫生信息工作人员系统性和可持续的能力建设，世卫组织西太平洋区域办事处开发并发布了《数据管理能力框架》。该框架概述了不同卫生信息管理岗位的胜任力。它在区域外获得了广泛认可，并在线上研讨会的一系列倡议会议获得支持。世卫组

织还支持巴布亚新几内亚采用这一框架，巴布亚新几内亚为三种不同的卫生信息角色开发了国家和省级数据胜任力档案，利用该框架定义了标准化的技能和知识要求。这些档案将被用来了解胜任力差距，并为未来五年设计一个系统和长期的员工发展计划。该框架被翻译成中文，并在中国多个省份试点使用。

针对性的国家支持加强常规卫生信息系统和能力建设

世卫组织支持优先会员国评估国家和/或省级常规卫生信息系统（柬埔寨和巴布亚新几内亚），为管理常规卫生信息系统数据制定标准操作规程（巴布亚新几内亚），在2019 冠状病毒病期间系统监测全民健康保险和基本卫生服务（柬埔寨、老挝人民民主共和国、马来西亚），更新卫生管理信息系统的新模块（瓦努阿图）和通过常规卫生信息系统获取死亡通知单（所罗门群岛和汤加）。

世卫组织所有三个级别都在蒙古进行了一次范围界定任务，以审查通过其国家筛查规划收集的数据。就如何优化规划，为战略规划提供证据提出了建议。

支持加强民事登记和生命统计系统以及《国际疾病分类》第 11 版过渡规划

为加强民事登记和生命统计系统和《国际疾病分类》第 11 版过渡规划。世卫组织以几种方式支持会员国：评估民事登记和生命统计系统（菲律宾）；推出民事登记和生命统计系统数据质量评估工具（老挝人民民主共和国）；为死因在老挝、巴布亚新几内亚和汤加改进死亡通知单和死亡医学证明；在所罗门群岛和汤加通过常规卫生信息系统获取死亡通知单；在所罗门群岛采用区域卫生信息软件标准包，用于死因医疗证明和自动《国际疾病分类》第 11 版编码。

还为积极促进区域向《国际疾病分类》第 11 版过渡提供了支持，包括为太平洋岛屿国家和选定的其他会员国举办了一系列的认识提升线上研讨会。世卫组织支持马来西亚、蒙古、菲律宾和汤加起草其国家的《国际疾病分类》第 11 版过渡计划。

利用先进的数据分析，促进更好地利用数据为缺医少药人群提供服务

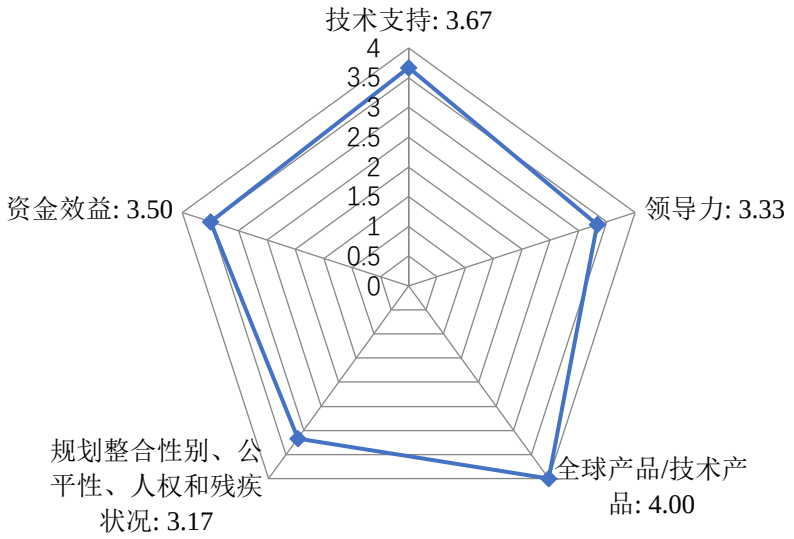
世卫组织开发了软件解决方案，以使疫苗可预防疾病监测和疫苗接种覆盖率报告的数据平台一致。

世卫组织还支持先进的数据分析技术，访问多个来源的数据并在高级数据面板上对它们进行可视化。为综合疾病控制开发了多源数据面板。这些数据面板有助于高影响力的卫生干预措施，从而改善所有人特别是缺医少药人群的健康结局和公平性。

地理空间分析方法运用于多个项目中的服务利用和健康结局的空间模式可视化。老挝人民民主共和国广泛使用地理信息系统来可视化照护和寻求照护的可及性模式，为初级卫生保健的重新设计工作提供信息。

附件

产出 4.1.2: 《2019-2023 年第十三个工作总规划》影响和成果、全球和区域卫生趋势、可持续发展目标各项指标、卫生不平等现象和分类数据得到监测



会员国已承诺实现可持续发展目标，定期监测其进展至关重要。世卫组织授权并在支持监测健康趋势、与健康相关的可持续发展目标和健康不平等方面发挥着关键作用。

西太平洋区域办事处 2022-2023 年计划包括：

- 开发西太平洋卫生数据平台；
- 创建区域数据产品，追踪区域健康趋势并提供最新信息，以更好地进行决策；
- 开发工具监测全因死亡和超额死亡率，以便及时采取行动维持常规服务交付。

维护最新的数据平台以获取和可视化关键健康指标数据

西太平洋区域办事处在 2022 年 3 月推出了其全面改造的区域数据平台，并自此进行改进，以确保提升用户体验。该平台从一系列可靠的数据源获取关键健康指标数据，目前每年有超过 10,000 名新访客。启用了包括基于集成网络地理信息系统功能的先进可视化技术。

本区域办事处还主办了一个有关综合疾病控制的信息数据面板，该数据面板纳入了与健康社会决定因素相关的一系列其他数据。这个多源数据平台及其先进的分析可视化为为缺医少药人群提供服务提供了良好的证据基础。

附件

监测关键指标框架

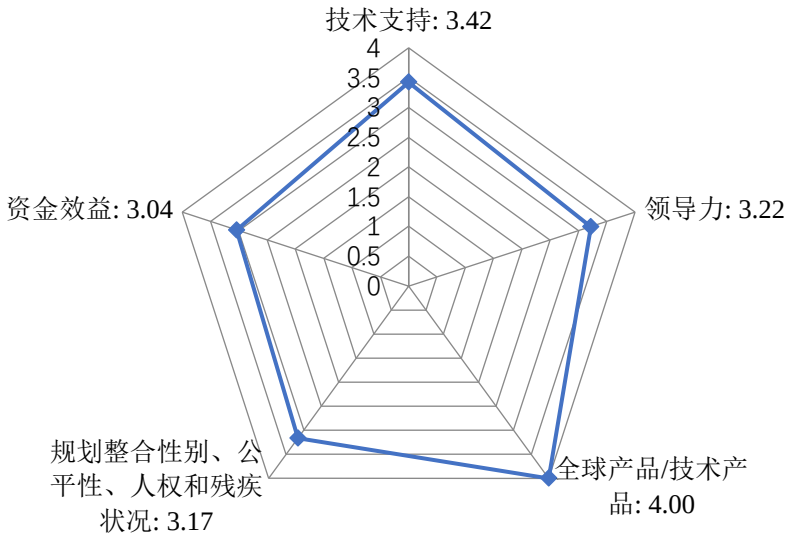
世卫组织与经济合作与发展组织合作出版的*《亚太地区健康概览 2022》*，通过关键指标描述了 27 个亚太国家和地区的健康状况和实现全民健康覆盖的进展，这些指标涉及健康状况、健康决定因素、卫生保健资源及其利用、卫生支出和筹资以及照护质量。

西太平洋区域办事处继续监测会员国的可持续发展目标和全民健康覆盖进展，目前正在起草 2023 年西太平洋区域可持续发展目标监测报告。2023 年还利用最新可用数据制作了所有会员国的全民健康覆盖国家概况。这些概况显示了大多数国家在实现许多可持续发展目标方面偏离了轨道，尽管区域在改善与全民健康覆盖指标相关的服务交付方面取得了巨大进步，但财政保护却在迅速恶化。对于进一步研究某些会员国进展为何以及如何停滞或放缓，而其他国家则继续取得良好进展，这些证据至关重要。全民健康覆盖技术咨询小组目前正在从事这项工作，并且已支持国家特定对话的启动。

监测全因死亡率和超额死亡率

该区域在监测全死因死亡率和超额死亡率方面处于领先地位。开发了用于监测每周/每月全死因死亡率和超额死亡率趋势的数据分析和说明工具。至少有 12 个国家和地区能够及时积极监测全死因死亡率和超额死亡率；获得的数据作为死亡监测的关键证据。数据也托管在一个访问控制的数据平台上，并配有信息数据面板。

产出 4.1.3: 加强证据基础，确定世卫组织规范和标准的重点并实行这些规范和标准，提高各国的研究能力以及切实和可持续地加强创新（包括数字技术）能力



附件

许多国家将研究和创新视为推动因素。然而，滞后的是保障研究，促进、协调和资助研究机构，以及将研究证据转化为创新以改善健康结果和公平性的国家政策和立法。本区域范围卫生领域的数字化转型水平各不相同，治理、标准和互用性、立法、政策和合规是需要进一步加强的关键领域。数字化应用水平较低的国家在跨越式发展方面拥有巨大潜力。

西太平洋区域办事处 2022-2023 年计划包括：

- 培育公共卫生创新和研究生态系统；
- 为改善国家卫生服务管理数字卫生。

提出西太平洋区域卫生创新战略

在与公共和私营部门、学术界、民间社会和卫生部公共卫生创新从业者进行的严密磋商过程中，世卫组织收集了有关卫生创新的需求、挑战和机遇的见解。随后，就区域卫生创新战略草案征求了会员国意见。2023 年 10 月在世卫组织区域委员会第七十四届会议上提出并核准了《西太平洋区域卫生创新战略》的最终版本。来自 19 个会员国的代表提供了干预措施，并对这一议程表示支持。在战略的制定过程中与有意寻找解决卫生挑战可选方案的卫生部同行建立了信任。

“创新促健康”系列介绍了案例研究，以强调西太平洋区域内卫生创新的杰出案例，并概述政府和卫生部在整个创新历程中可发挥的多方面作用。包括马来西亚的白内障服务交付创新、斐济的医用氧气服务交付创新、老挝人民民主共和国将气候数据整合到病媒传播疾病监测中的创新、马来西亚提供白内障服务的创新、蒙古扩大国家公共卫生筛查项目、菲律宾参与烟草控制治理、为韩国的未来准备老龄化工人，以及在越南通过综合艾滋病毒自我检测和教育平台服务高风险人群。

利用数字卫生加速健康影响，促进健康福祉

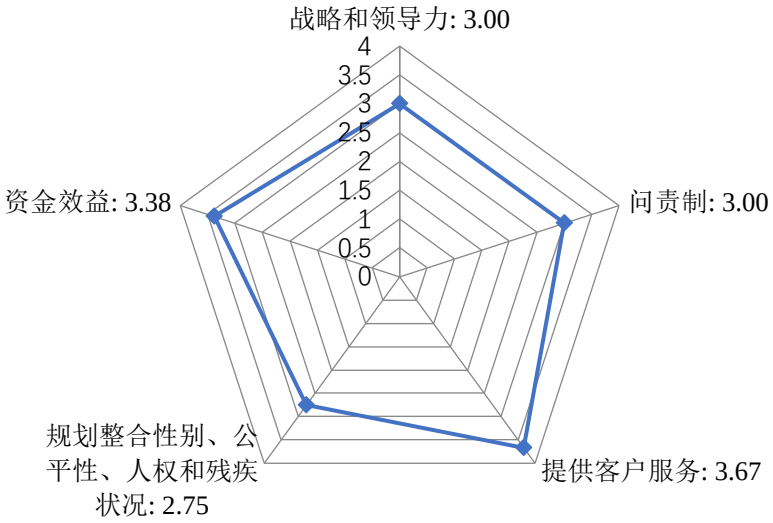
西太平洋区域办事处制定了《西太平洋区域数字卫生行动议程》草案，将提交区域委员会本届会议核准。在 2023 年进行的广泛磋商过程中，专家磋商会审查了 2018 年批准的《利用电子卫生改善西太平洋卫生服务提供区域行动议程》的相关性。新的《西太平洋区域数字卫生行动框架》将为会员国提供更新的指导并鼓励重新作出共同的承诺。

至少有三个会员国在制定和实施其数字卫生战略和计划方面得到了支持。在老挝人民民主共和国，世卫组织支持与利益攸关方的一系列会议，以及《2023-2027 年国家数字卫生战略》的起草和定稿。还为马绍尔群岛的数字卫生战略起草提供了技术支持。2023 年在巴布亚新几内亚，世卫组织支持进行了数字卫生成熟度评估，并召集了一个研讨会，涉及所有主要合作伙伴和利益攸关方。在世卫组织的不同层级也为许多数字卫生工具的开发提供了针对性的国家支持，特别是在 2019 冠状病毒病期间。

附件

成果 4.2. 加强卫生领域的领导、治理和宣传

产出 4.2.1: 在战略沟通的基础上并根据联合国改革背景下的可持续发展目标，加强领导、治理和对外关系，实施《2019-2023 年第十三个工作总规划》，并在国家层面以协调一致的方式推动产生影响



区域主任办公室和规划管理司与西太平洋区域各国和地区的世卫组织代表和国家联络官合作，为所有技术规划提供战略方向和全面管理。

制定了战略指导，并加强了规划的跨领域合作。通过支持国家合作战略的制定、推广新的工作方式和培育更强的伙伴关系，加大了世卫组织在国家一级产生更大影响的工作。在 2022-2023 两年期，为柬埔寨、中国、老挝人民民主共和国、马来西亚、蒙古、巴布亚新几内亚和菲律宾的国家合作战略完成了更新；与世卫组织代表、国家联络官和内阁成员进行了战略协商；并举行了第四届西太平洋区域世卫组织合作中心论坛。世卫组织代表和国家联络官积极参与国家卫生部门会议和合作平台，从而确保世卫组织在国家一级的卫生和协调方面发挥领导作用。

在国家支持的跨部门协作的另一个例子中，区域主任办公室的传播部继续领导实施传播促健康方法，与西太平洋区域办事处的其他部门和区域国家代表处密切工作。传播促健康将原则和实践相结合，确保为提供信息、改变认知、态度和行为而设计传播干预措施，为人们做出有助于保护和改善自身及家人、社区和社会健康的选择赋权。此外，宣传小组还领导团体外部和内部沟通职能。

附件

区域主任办公室的对外关系和伙伴关系部协调了世卫组织的对外关系，并促进了与支持我们在本区域工作的主要业务伙伴和捐助者的关系。

在规划管理司的领导下，规划制定和业务部在战略和规划预算的制定、实施、监测和报告方面有效地应用了世卫组织规划发展的管理程序。规划制定和业务部通过充分利用规划委员会会议和规划管理官员网络，有效监测了规划预算的执行情况。

世卫组织还通过支持会员国和区域办事处有效参与世卫组织的章程会议：世界卫生大会、执行委员会和区域委员会，改善了区域治理。2023 年，由区域委员会成员选出了新的区域主任。为确保管理机构活动的质量，编辑服务部确保了世卫组织官方文件、信函和信息产品的一贯风格和质量。

信息产品和服务部监督科学和技术出版物的制作，以及提供翻译、图书馆和专业影像服务。

最后，区域办事处通过组织市政厅会议和培训改善工作场所文化；进行工作人员调查，以及加强性剥削、虐待和骚扰预防与应对规划；以及创造积极的工作场所文化。最终，旨在确保对任何形式的性行为不端、不作为以及对举报人或证人的报复采取零容忍。

加强面向国家的业务

区域办事处召开了四次世卫组织代表和国家联络官磋商会议（第 121、122、123 和 124 次），并于 2022 年 7 月举行了一次闭会，从而改善了对关键战略议程项目的沟通和反馈，如 2024-2025 年规划预算的国家合作战略、业务计划和新的权力委派。国家合作战略的更新促进了世卫组织、会员国和合作伙伴三个层面的理解和合作，同时定义了世卫组织的支持如何能更有效和高效地帮助实现国家卫生和发展优先事项。

规划管理司下的战略知识中心还通过交付超过 26 个不同项目，为包括日本、基里巴斯、老挝人民民主共和国、马来西亚、巴布亚新几内亚和菲律宾的国家提供有效的解决问题方式。此外，区域办事处还加强了与本区域世卫组织合作中心的伙伴关系。2022 年 11 月在柬埔寨组织的第四届西太平洋区域世卫组织合作中心论坛确定了最大限度地发挥合作中心对世卫组织在各国工作的贡献的机会。

通过有效支持参与章程会议来改善治理

西太平洋区域办事处成功支持了会员国和主要合作伙伴参与世卫组织理事机构会议，包括世界卫生大会、执行委员会和区域委员会。区域办事处基于会员国的需求和声音及区域卫生问题的优先次序，通过与各国政府、世卫组织国家代表处和区域办事处及总部相关技术部门的密切协调，促进了会议议程的发展。

2023 年区域委员会第七十四届会议的一项显著成就是选举了一位新的区域主任（首位来自太平洋地区的区域主任），以及通过了解决广泛卫生和社会挑战的战略和框架。

这些挑战包括卫生安全、抗微生物药物耐药性、非传染性疾病和老龄化、气候变化及其对健康的影响、为缺医少药人群提供服务、加强卫生体系、增强利用传播实现卫生成果和促进卫生创新。这些战略和框架的通过有助于指导世卫组织支持各国努力改善整个区域人民的健康和福祉的工作。

有效的方案预算管理和改进规划流程，以在国家层面产生更大影响

规划发展和业务司向技术部门和国家代表处提供了关键支持，使他们能够有效实施2022-2023 年规划预算。这种支持包括规划预算的计划、监控、评估以及资源的管理和调动。规划发展和运营为每个技术部门和国家代表处指定了联络人，提供更定制化和积极主动的支持。规划发展和运营的帮助对于促进规划预算的成功实施和确保区域办事处在 2022-2023 年规划预算期间根据组织的政策和规则履行问责制至关重要。

2023 年，西太平洋区域办事处审查了规划流程，以评估其是否旨在国家层面产生影响。3 个月的时间里，区域办事处与参与规划的各类员工进行了一对一和小组访谈。这次咨询确定了规划流程中的痛点及其根本原因，并探索和检验了新的解决方案。当前的规划流程被发现根植于自上而下的方法，而不是自下而上、以国家为中心的确定优先事项，从而限制了世卫组织国家代表处提供必要支持的能力。作为解决方案，区域办事处继续促进互联互通，在国家或区域层面制定统一的战略计划，并促进与国家代表处的对话，以确保采取更以国家为重点的规划方法。

引领“传播促健康”方法；管理制定和通过区域行动框架

在 2022-2023 年，西太平洋区域办事处继续在其自身工作中实施传播促健康方法，并为本区域会员国提供支持。根据会员国的要求，制定了《传播促进健康区域行动框架：利用传播改善西太平洋区域公共卫生的愿景》，在与西太平洋会员国、专家和合作伙伴进行广泛磋商后，区域委员会于 2023 年 10 月通过该框架。

世卫组织还支持开发实用的工具，并加强了世卫组织工作人员、会员国和本区域关键合作伙伴在传播促健康实施方面的能力。此外，世卫组织在柬埔寨、老挝人民民主共和国和越南设立了固定期限的传播促健康技术官职位，以便在实施传播促健康方面提供有针对性的技术支持。

此外，将传播促健康原则和实践应用于 2022-2023 年的 2019 冠状病毒病应对，有助于与该区域人群进行更具战略性和有效的沟通。评估发现，绝大多数被调查者认为世卫组织的建议是有用的且有影响力。高质量的沟通意味着看到或听到世卫组织建议的人对 2019 冠状病毒病疫苗更有信心，且更有可能遵守推荐的公共卫生措施。

出版物质量保证和有效的图书馆管理

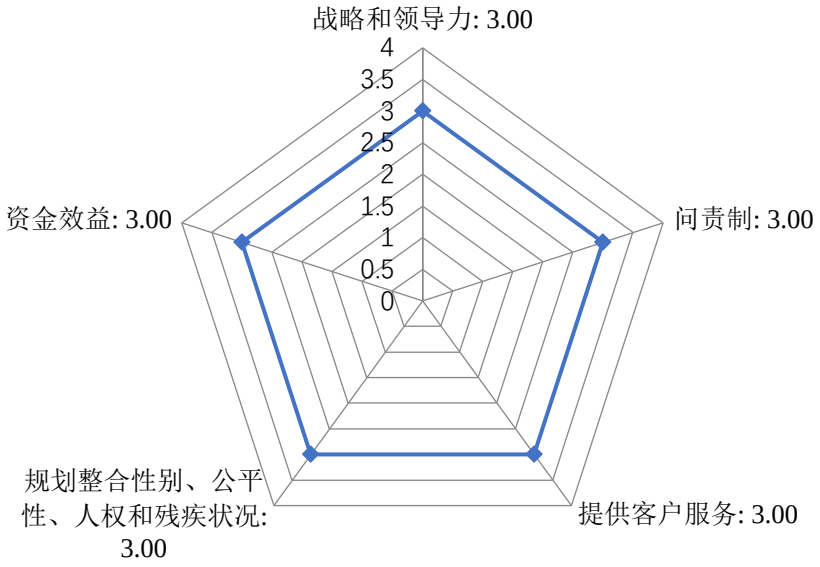
信息产品和服务部为出版物和图书馆管理提供了支持。它为世卫组织的在线出版物目录信息共享数据库（IRIS）添加 573 个资源做出贡献，这产生了 270 万次下载和区域

附件

办事处内容的 1000 万次浏览。在两年期间，区域办事处多媒体图书馆约新增了 6700 张照片，其中 8629 张用于全部馆藏中的各种材料。该部门每年将 20 多万字翻译成法文和中文，供区域委员会会议使用，并与世卫组织国家代表处合作进行中文翻译。

附件

产出 4.2.2: 秘书处以负责任、透明、合规和风险管理为导向的方式运作，包括开展全组织学习和形成评价文化



2022-2023 年，西太平洋区域办事处致力于创造安全空间，使同事能够就性行为不端发表意见，公开讨论风险，并采取针对具体情况的缓解措施；塑造一种使领导层能够直接听到世卫组织工作人员对性行为不端的关切的环境；人道地传播组织政策；以及为世卫组织在该区域制定路线图以可持续地解决不当性行为问题。2022 年，在世卫组织各区域中，西太平洋报告的性行为不端案件数量最少。

在风险管理方面，区域主任、行政和财务司司长以及项目管理司司长之间的合作，建立了一个有效的风险管理机制，其中问责和风险咨询小组发挥了关键作用。在 2022-2023 年期间，区域办事处的协调资源调动小组通过开展培训，培养本区域所有预算中心的工作人员的风险意识，扩大了日常工作中的问责制和风险管理实践。这种系统性的风险识别方法符合在决策中接受风险偏好的全球趋势，即从合规文化转向影响文化。

本区域的所有预算中心完成了 2022 年和 2023 年财务年度的内部控制框架自我评估清单，这使得预算中心经理有机会更好地了解其办公室运营内部控制的适当性，并优先采取行动加强未来的内部控制环境。此外，2022-2023 年新任命一名监察员，有助于提高对可用监察员服务的认识，树立对流程的信任，并扩大了服务实施规模。

最后，在 2023 年，西太平洋区域办事处通过雇用一名顾问和助理养持续学习和改进的文化，加强其评估能力。2023 年 11 月在世卫组织代表和国家联络官年会上提出了这一倡议，其核心是制定区域指导和战略计划，并支持所有级别的评价活动。该介绍突

附件

出了 2023 年的评估成果，并概述了 2024-2025 年的工作计划，展示了通过在西太平洋区域进行知情战略评估来加强世卫组织影响的坚定承诺。

报告和讨论了更多关于性行为不端的问题

2022 年 6 月，当区域办事处开始其性行为不端时，只有一起向正式服务部门报告的性行为不端案件。截至发稿时，本区域在过去 12 个月内共报告了 7 起性行为不端案件。根据联合国最近关于不当性行为的调查，有 16 名同事报告在西太平洋区域的工作地点受到性骚扰。近年来，参与调查的人数显著增加，2023 年西太平洋区域有 295 名同事参与调查，而 2021 年只有 13 名。所有国家代表处都举行了安全空间讨论，以帮助同事确定性行为不端的类型及其相关风险。许多国家代表处的同事在这些论坛或保密空间公开分享了他们的经验、关切和期望。在这些讨论之后，一些国家代表处发现，公开报告对工作场所虐待的担忧的同事有所增加。

预防和应对性剥削、虐待和骚扰在行动中讨论和预防性行为不端

通过世卫组织总部发布的政策，区域办事处就世卫组织工作人员发生性行为不端或向世卫组织工作人员报告性行为不端时应采取的措施以及在会议期间报告性行为不端时应采取的措施制定了实际指导。区域办事处在其所有会议文件中列入了关于预防和应对性剥削、虐待和骚扰的资料，采取对性行为不端零容忍的态度。现在每次会议都指定了联络人，帮助受害者渡过事件。此外，区域办事处还建立了一个内网网页，将定期更新支持服务和其他资源信息。为了促进公开对话，区域办事处还创建了“通过艺术预防和应对性剥削、虐待和骚扰”愿景研讨会，同事们利用艺术讨论这个敏感话题。

在区域办事处促进的一次闭门会中，同事们描述了一个没有性行为不端的世卫组织。在这些讨论之后，国家代表处制定了需要立即、短期和长期行动的具体情况下的行动计划。例如，在瓦努阿图国家代表处，同事们要求领导在办公室外放置一盏灯，以确保天黑后离开办公室的同事们的安全。在马来西亚国家代表处，欢迎词调整为包括预防和应对性剥削、虐待和骚扰的信息。在越南和斐济国家代表处，与政府对应方进行了讨论，以确保在联合任务中尊重世卫组织的价值观。在斐济，卫生部要求世卫组织协助开展一个类似的项目，并帮助其进一步制定行为守则。

加强评估

- 在 2023 年，区域办事处的评估职能协调了由世卫组织总部评估办公室领导的评估。区域办事处促进了区域数据收集并监督了下列评价的设计和执行：
- 世卫组织在国家一级的规范职能（菲律宾）
- 初级卫生保健特别规划（柬埔寨、老挝人民民主共和国、马来西亚、蒙古、巴布亚新几内亚、所罗门群岛、汤加和越南）

附件

- 《2019-2023 年第十三个工作总规划》（所罗门群岛、越南）
- 世卫组织评估职能比较研究（老挝人民民主共和国、巴布亚新几内亚）
- 多边组织绩效评估网络（柬埔寨、蒙古）

在 18 个预算中心培养风险意识并形成全球风险管理战略

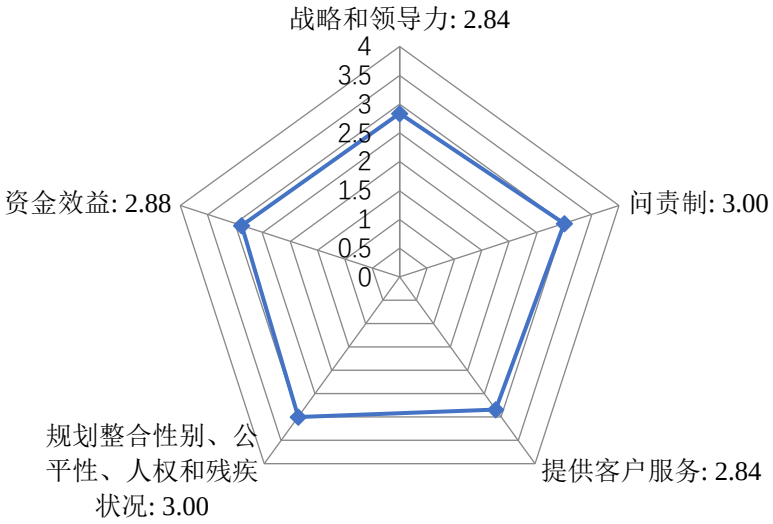
在 2022-2023 年期间，区域办事处协调资源调动小组为 18 个预算中心完成了反欺诈反腐败/风险管理培训，培养了符合区域办事处五年回溯计划的风险敏感性和意识文化。区域办事处还通过分享区域经验（包括自 2019 年以来实施风险偏好和三线保证模型的工作）以及通过培养风险敏感和意识的文化，为全球风险管理战略的发展做出了贡献。

全面开展监察员服务：在本报告所述期间处理了 166 个案例

在本报告所述期之前，监察员服务由兼职人员组成，利用率很低或报告的案件很少。在 2022-2023 年期间，监察员办公室共会见了 166 人；大多数案例涉及主管和下属之间的困难关系。考虑到来访者可能是主管或下属，可以通过其次级因素进一步检查评估关系问题。“尊重/待遇”问题包括据称缺乏对人的尊重，包括报告故意忽视个人贡献和想法。与这个因素相关的似乎是更常见的“团队氛围和士气”。在这方面，人们对工作节奏和不断变化的优先事项表示忧虑（在一些团队中还存在职位空缺）导致团队团结的恶化。

附件

产出 4.2.3: 通过加强伙伴关系，以可预测、充足和灵活的方式为战略重点提供资源



*“面向未来”*愿景概述了加强战略伙伴关系的必要性，这是完成卫生优先事项的重要推动因素。据此，世卫组织力求在西太平洋建立和加强卫生部门内外的有效伙伴关系，以支持各国应对广泛且相互关联的卫生与发展挑战。

这建立在上一个两年期的成就之上，2019 冠状病毒病大流行使人们重新关注公共卫生和世卫组织工作的重要性。获得了新的合作伙伴和捐助者，世卫组织收到现有合作伙伴的支持也有所增加。2022-2023 两年期为世卫组织提供了一个机会，可维持和加强关系，以更具创新性的方法行事，并进一步利用合作伙伴的优势为公共卫生带来收益。2019 冠状病毒病之后更具挑战性的筹资环境也要求世卫组织在区域范围内加大资源动员工作，与全球倡议（如世卫组织投资轮）保持一致。

与合作伙伴合作，创造更健康、更安全的西太平洋

在 2022-2023 年，世卫组织在西太平洋继续投资以加强与亚洲开发银行、国际红十字和红新月会联合会和 Meta 公司等公司的伙伴关系。还保持了长期伙伴关系，例如与国家机构、全球疫情警报与反应网络以及政府合作伙伴的伙伴关系。例如通过《2022-2027 年战略伙伴关系框架》以及区域参与战略的讨论，与澳大利亚政府的伙伴关系得以续签。此外，诸如欧盟-世卫组织东南亚卫生大流行病应对和防范项目等项目支持加强与欧盟、东盟和区域非政府组织的合作。

附件

为让主要伙伴参与进来，西太平洋区域办事处举办了几次高级别活动，包括 2022 年和 2023 年的区域世界卫生日活动以及 2022 年的世卫组织合作中心论坛。世卫组织还继续鼓励非国家行为体按照《与非国家行为体接触框架》参加世卫组织会议，包括区域委员会等理事机构会议。

为应对 2019 冠状病毒病之后更具挑战性的筹资环境，世卫组织采取措施加强其在本区域的资源调动活动。最初的步骤包括为主要合作伙伴组织能力建设会议，例如欧盟委员会的人道主义援助和公民保护总司和多伙伴信托基金。世卫组织还开始在整个区域积极分享资助机会和捐助者情报更新，包括每周更新主要捐助者的政策。随着将招募若干核心可预测国家代表职位致力于开展对外关系，预计世卫组织在西太平洋的资源调动工作和能力将在 2024-2025 年大幅扩大，以采取更加协调和战略性的方式调动资源。

通过第四届世卫组织西太平洋区域合作中心论坛，发挥世卫组织合作中心的潜力

为了加速实施“面向未来”愿景，进一步加强了与世卫组织合作中心的伙伴关系。在柬埔寨暹粒市举行的第四次区域论坛确定了最大限度地促进世卫组织在各国开展工作的机会，并探讨了更有效的工作方式机制。

西太平洋地区近 200 个世卫组织合作中心在每个级别支持世卫组织的规划任务，是推进世卫组织技术工作不可或缺的合作伙伴。鉴于本区域不断变化的形势和公共卫生挑战的空前规模，论坛探讨了一起工作的实际和创新方式，并加强了伙伴关系的战略性质。为更多地了解当地背景及其挑战和机会，代表们参加了实地考察。论坛讨论最终达成了一项成果文件，列出了未来几年世卫组织与合作中心合作的一系列建议。

世卫组织领导了论坛的计划、准备、促进和后续行动，这是世卫组织在区域内最大的混合会议，需要强有力的协调和后勤计划。本区域办事处采用了一个团队的方法，区域办事处与柬埔寨国家代表处及其国内对应方紧密合作，并要求整个区域的技术协调中心在论坛之前和论坛期间作出协调努力。

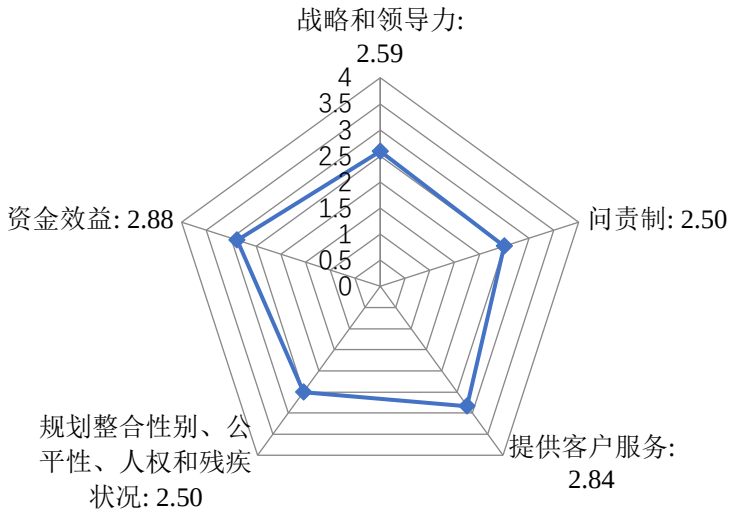
实施新的授权以提高组织灵活性和国家层面的影响

随着 2023 年引入新的授权，世卫组织西太平洋地区的代表和技术主任只要使用标准捐助协议，现在有权签署最高 200 万美元的捐助协议。为确保在本区域有效和根据具体情况执行新的授权，在世卫组织西太平洋区域办公室审查和精简内部程序方面已作出重要努力，包括与资源调动有关的程序。

考虑到额外的具体情况因素（例如行动结果小组的建议），为资源调动定义了四个关键变化：（1）朝着更具战略性和协调性的方法发展；（2）利用现有工具和系统加强数字化；（3）根据新的授权简化流程并加大权力下放力度；以及（4）将流程与全球层面新引入的流程要求保持一致。这些变化的实施已经开始，并将在 2024-2025 年期间继续进行。

附件

产出 4.2.4：根据国家重点制定计划、分配资源、进行监测和报告，进而实现国家影响、物有所值和《2019-2023 年第十三个工作总规划》的战略重点



西太平洋区域 2024-2025 年规划预算进程始于战略规划和对话阶段，在此期间确定了主要战略成果和规划重点，以产生国家一级的影响。这一进程采用了自下而上的方法，首先在国家一级与会员国和国内伙伴进行协商。世卫组织国家代表处和区域办事处之间的两级协商进一步对其进行补充。这些对话的目的是制定区域支持计划，以解决各国具体的需要，并确定区域办事处各司之间为综合规划执行而采取的合作行动。会员国对应方、世卫组织代表和国家联络官、技术司司长、区域办事处和国家代表处的技术主管/协调员以及规划管理官员在这一合作过程中作出了积极贡献。战略规划和两级磋商强调需要加强世卫组织在各国的技术存在，建立次区域中心以支持促进职能，并在各国建立技术工作队伍和促进能力建设。

单一规划流程的方法

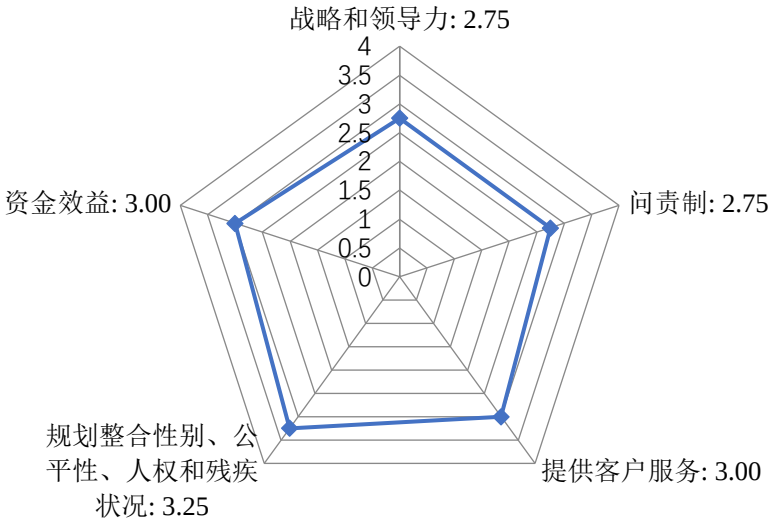
在 2023 年，西太平洋区域办事处审查了规划流程，以评估其是否旨在国家层面产生影响。在 3 个月的时间里，区域办事处与参与规划的多样化员工进行了一对一和小组访谈，包括区域办事处流程所有者、技术人员、规划管理干事、规划和行政干事以及行政助理。这一咨询过程识别了规划流程中的痛点及其驱动因素，并探索和检验了新的解决方案。

分析基于行动结果小组的发现，揭示了当前规划流程由于其自上而下而非自下而上、以国家为中心的优先事项设定，因而面临许多挑战，这限制了国家代表处提供所需支持的能力。确定了一些主要主题：

- 需要确定连接和创建国家一级或区域一级的单一战略规划机制。
- 必须鼓励区域办事处与国家代表处之间以及各司之间的对话，因为强有力的对话有助于自下而上的规划。
- 技术和战略对话及决策对于有意义的规划进程至关重要。
- 国家代表处和预算中心需要得到负责战略和业务规划的所有相关部门的综合指导，并必须有能力与卫生部门和外部合作伙伴接触。目前，国家代表处通常需要与利益攸关方进行多次对话，并提出不连贯的请求，以响应不同总部流程的要求。

这些主题已得到行动结果小组响应，该小组强调简化和精简规划流程是一项关键行动。

产出 4.2.5：通过协调全世卫组织范围转型议程，促进文化变革并提高组织绩效



世卫组织转型议程专注于创建一个现代化的世卫组织，在国家一级无缝开展工作，对人们的健康产生可衡量的影响。这一全球倡议旨在释放组织的全面潜力。为实现这一目标，西太平洋区域办事处已经开始重塑其组织文化和工作场所文化。该过程旨在确保一个以尊重所有人为特点的工作场所，每个人都得到支持，发挥其最佳工作表现，从而增强世卫组织服务人类和支持区域会员国交付“人人享有健康”的能力。

附件

引领实施行动结果小组建议

行动结果小组由来自所有六个区域的世卫组织代表组成，成立目的是为增强国家代表处的能力并监督实施制定行动。在西太平洋区域，通过代理区域主任和总干事在 2023 年 5 月签署的增加对世卫组织代表的授权，加快了实施进程。区域办事处的技术主任的授权与对世卫组织代表的授权相一致。此外，已经开始在西太平洋所有世卫组织国家代表处建立核心可预测国家代表职位。这些职位已纳入 2024-2025 年规划，并且已经开始招聘。

重新设计西太平洋区域办事处的内部流程

作为整体转型的一部分，并根据行动结果小组的建议，区域办事处还开始了行政和技术流程的雄心勃勃的重新设计。为提高世卫组织在西太平洋区域的效率和影响力，优先简化了三个流程：（1）招聘员工和顾问的人力资源流程；（2）以战略和业务规划为重点的规划管理；以及（3）出版物。一个由世卫组织组成的跨学科团队一直在与一个外部咨询公司合作进行详细分析，并向区域办事处的高级管理层提供全面建议。

修订流程的实施于 2023 年 9 月开始，与核心可预测国家代表职位的建立和业务规划相一致。例如，2024-2025 年业务规划是通过一系列研讨会并对组织三个级别进行建设性对话开展的。这些对话由国家代表处领导，旨在确保组织的三个级别同步工作，通过优先考虑国家代表处领导的业务规划，满足会员国的需求。

此外，为了促进向世卫组织代表执行新的授权，正在努力为工作人员招聘、直接财政合作、资源调动、差旅、采购和会议制定详细的流程，目的是将这些流程汇编成一本全面的授权手册。

改善区域工作场所文化

为了支持改善区域工作场所文化的工作专注于包容性和尊重多样性，并让工作人员参与工作场所文化变革，已经实施了一系列倡议：

- **培养尊重——价值观行动：**区域办事处通过其价值观行动倡议，优先培养一个包容和尊重的工作场所文化。这包括在所有国家代表处和区域办事处部门退出价值观行动模块，开展活动以吸引员工积极参与全球多样性和包容性倡议。建立工作场所文化任务小组进一步巩固了这些努力，使工作场所文化得到切实改善，员工为创造尊重他人的工作场所所做的努力得到认可。
- **增强声音——建立直言不讳的文化：**认识到授权在培养尊重工作场所的重要性，区域办事处开展了旨在培养健全直言不讳文化的倡议。“最重大的变化”方法，确定并分享了有意义的赋权经历。全面的监测和评估活动确保了进展情况的跟踪，并指导了进一步的改进，赋予组织内每个声音以力量。

附件

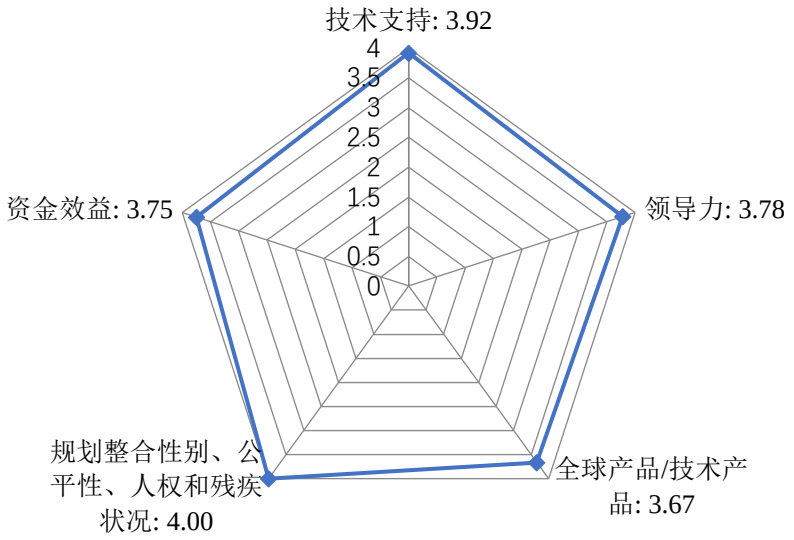
- **平衡行动——促进工作与生活的平衡和团队建设：**为解决对工作与生活平衡和团队建设的关切，世卫组织实施倡议支持其工作队伍。这些活动包括与区域主任的开放办公时间、能力建设活动和编制《团队建设活动指南》。这些工作优先考虑工作人员的福祉，以培养更健康、更有韧性的组织文化。

- **和谐统一——在区域办事处闭门会促进工作场所凝聚力：**区域办事处组织了一次变革性的闭门会，旨在加强工作场所文化并促进其员工之间的团结。通过互动会议、团队建设活动和文化庆典，闭门会加强了信任，改善了冲突的解决并增强了团队活力。闭门会后的评估突出了其在实现目标方面的有效性，使员工受到启发并团结一致地推进世卫组织在西太平洋区域的使命。

这些倡议共同表明了世卫组织致力于培养西太平洋区域尊重、赋权、平衡和团结的工作场所文化的承诺。

附件

产出 4.2.6: “不让任何人掉队”的做法侧重于逐步融入和监测公平性、性别和人权问题



采用“不让任何人掉队”的理念来解决卫生问题，强调了对公平性、性别和人权的承诺。它旨在使每个人，无论种族、宗教、政治信仰、经济社会状况如何，都能获得卫生保健干预措施。这种包容性方法旨在消除健康不公平性，创建一个更加公平和公正的卫生保健系统，以满足所有个体的不同需求和权利。为了支持会员国实现“不让任何人掉队”的目标，世卫组织致力于赋予会员国收集、分析和使用定量和定性数据的技能和能力，以促进公平、性别敏感和基于人权的政策制定和规划。这项工作的一部分包括能力建设，以了解为何以及如何有意义地让来自不同和具有代表性的社区和部门的个人参与进来。

此外，世卫组织《残疾人卫生公平全球报告》指出，全球残疾人面临过早死亡、健康状况较差和更多功能限制的问题，这一情况因 2019 冠状病毒病大流行而加剧。为了应对这些健康不公平性，其根源在于可避免和不公正的因素，如被排除在卫生倡议之外、获取障碍和污名化。残疾人工作计划专注于三个关键策略：实施《联合国残疾包容战略》，利用西太平洋区域办事处的技术资源解决卫生服务障碍，以及增强康复和辅助技术的可及性。这项工作适用于不同国家卫生和法律系统的多样化需求。

不让任何人掉队：西太平洋区域办事处为包容、公平和人人享有健康而采取的行动

*加强对残疾人包容性：*世卫组织向区域和国家代表处工作人员介绍《联合国残疾包容战略》，成功提高了人们对将残疾人包容性纳入卫生倡议的重要性的认识，在西太平

洋区域办事处和《联合国残疾包容战略》秘书处的技术支持下，为加强以残疾人为重点的方法创造了战略机会。

辅助技术采购研究：在新西兰外交贸易部承诺 150 万美元的支持下，世卫组织正在开展一个设计阶段项目，以改善太平洋地区获得辅助技术的机会，旨在建立一个集中的供应链中心和一个区域专业设施，以增强残疾人的卫生公平性。

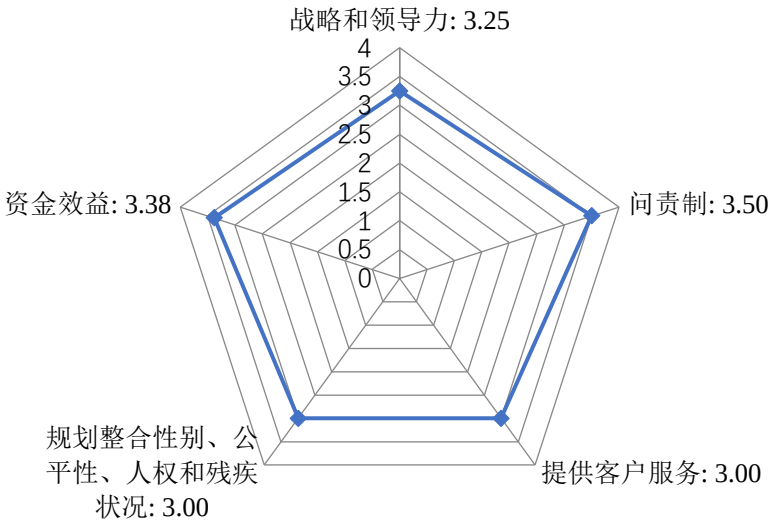
国家康复战略计划：在西太平洋区域的国家，包括老挝人民民主共和国和越南，通过制定和实施国家康复战略计划（含监测和评估框架），支持针对性行动，旨在整合不同照护级别的服务并扩大获得康复的机会。

移民和难民卫生公平问题：在马尼拉于 2023 年 12 月举行的区域高级别会议关于移民和难民健康，促进了关于卫生政策方向和合作机会的重要交流，强调需要解决移民和难民健康的社会决定因素，并确保移民和难民获得公平的卫生保健服务。

性别和卫生公平：2023 年报告《评估与前进：在西太平洋区域倡导性别与健康》反思了将性别视角纳入世卫组织规划的重要性，说明性别因素如何提高了规划的有效性并促进了整个区域的卫生公平。

成果 4.3. 以高效率、高效益、注重结果和透明的方式管理财力、人力和行政资源

产出 4.3.1: 通过高效率和高效益的内部控制框架来管理健全的财务实践和监督



附件

健全的财务管理实践和健全的内部控制用于管理、核算和报告区域财政资源。

及时、透明和高效地核对所有账户，包括国家代表处的备用金账户

对总账账户和备用金管理的强有力的监督和控制，有助于及时对西太平洋区域所有38个备用金现金和银行账户进行对账。除了一个账户外，所有账户在2023年财务年度结束时都获得了“A”级评级。促成因素包括区域财务人员对国家代表处备用金回报进行定期审查和审计，其中包括对支持收据和支付的深入分析，以及对银行和现金对账的验证，包括长期未完成的项目。

加强质量保证机制和高性能的关键绩效指标，以加强问责制

协调一致的组织政策、清晰的例外标准和明确定义的关键绩效指标都有助于加强内部控制框架和总体成功。在整个两年期期间，在本区域咨询委员会的领导下，监控了所有财务关键绩效指标，这有助于实现高质量的成果。在世卫组织的所有三个级别上提高对保证活动重要性的认识和倡导，应用基于风险的标准操作规程，对差旅和直接财务合作管理进行强有力的前后质量检查，都有助于实施一致的方法并提高对整体受托管理的信心。区域办事处和国家代表处之间协调一致的方法及时解决了所有内部和外部审计建议，年底没有逾期的审计建议。通过在区域功能网络中分享和分发审计结果、根本原因和解决方案，将审计经验教训应用于整个区域。本区域每年在区域委员会积极报告审计状况，也有助于增强这一领域的问责制和透明度。

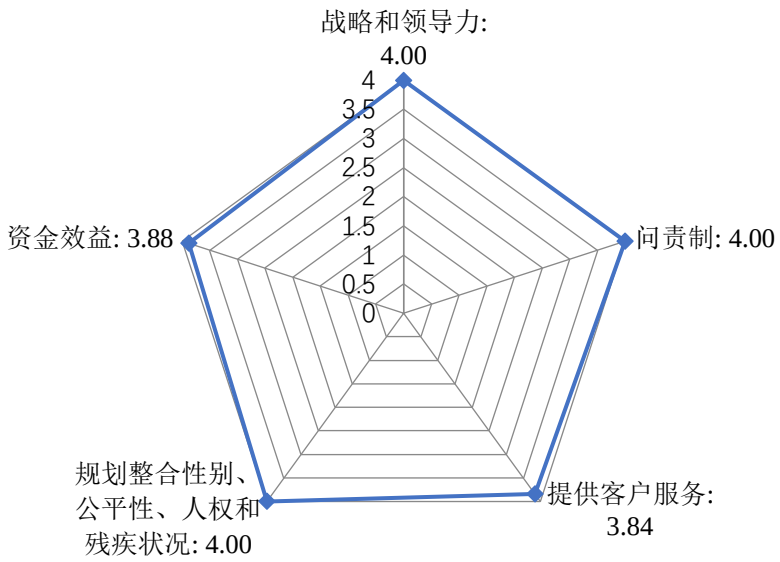
简化内部业务流程，并加强对国家代表处的委托授权

根据工作人员调查和闭门会的信息，区域办事处优先审查了某些内部业务流程，以便可以删除冗余步骤，将手动步骤自动化，使流程变得更加迅捷，并响应会员国的需求和优先事项。区域各级工作人员的参与使这成为一个真正的自下而上的过程。

行动结果小组由来自所有六个区域的世卫组织代表组成，旨在制定一项行动，增强国家代表处的权能并推动产生影响。在西太平洋区域，代理区域主任和总干事于2023年5月签署了一份新的世卫组织代表委托授权协议，加快了工作实施。西太平洋区域因此成为第一个踏上这一旅程的区域。随后，对区域办事处的技术主任的授权与世卫组织代表的委托授权保持一致。为促进委托授权的实施，正在进行详细的流程图创建，目的是将这些流程汇编成一本内容全面的委托授权手册，用于为各级用户提供指导。

附件

产出 4.3.2：高效率和高效益地管理和开发人力资源，吸引、招聘和留住人才，以促进成功实施规划



在 2023 年，人力资源领导层展现了稳定性和一致性，推动了人力资源管理的显著进步。西太平洋区域办事处在中心人力资源、员工学习和发展以及招聘方面引入了三个新职位，并为业务管理系统官员提供了临时资金。这些角色标志着区域办事处此类职位的首次专业化，并为新员工提供了结构稳定性和获取多区域专长的机会。

分散化和提高人力资源的可及性

人力资源率先雇佣中心人员，体现了分散化的精神，并通过在以前没有专职人力资源人员的外地办事处引入专职人力资源人员来支持授权。人力资源团队的角色和职责被明确定义，并组织成三个不同的部门。

增强参与和沟通

区域人力资源经理启动了每两周一次的“与人力资源一小时”会议，所有员工都可以在不同主题上与人力资源团队互动。这些会议提高了人力资源的可及性，澄清了政策并改善了区域办事处的工作文化。尽管人员精干，人力资源办公室仍保持了 48 至 72 小时的响应率，显著提高了客户服务。这些工作在 2023 年获得了区域主任奖。

重新装备和专注于客户服务的成功

附件

2023 年是人力资源团队重新装备的一年，专注于客户服务、成功标准和可及性。团队将填补职位的时间从 2022 年 6 月的 198 天减少到 2023 年 11 月的 101 天。其成功参与了流动性流程，使得由 Dalberg 在 2023 年 10 月将人力资源简化目标作为主流，并最终发展成授权手册，概述了简化的人力资源流程。从流动性流程中学到的经验将简化强制流动性流程，预计于 2025 年生效。

强调能力建设、员工发展和多样性

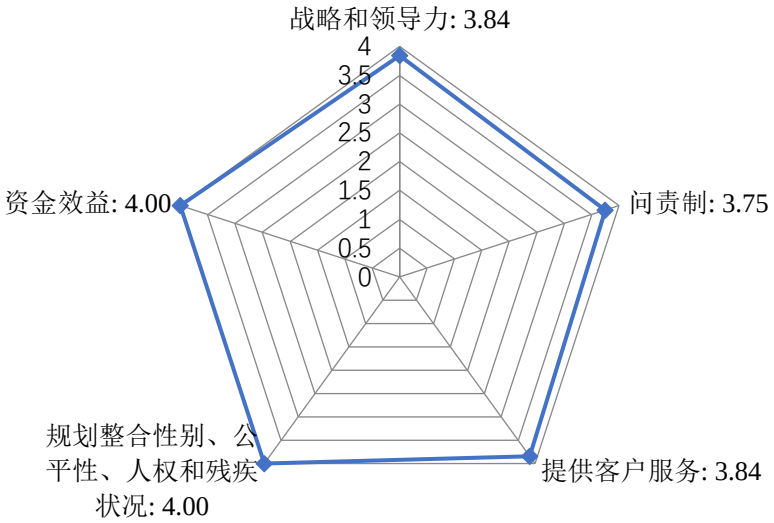
西太平洋区域办事处的人力资源部门大力强调能力建设和员工发展，推出了面向领导者的高管辅导、面向世卫组织代表和高级领导者的适应性领导力，以及针对一般员工和国家专业官员的各种领导力培训课程。这种投资在 2023 年产生了 51 次晋升、38 次发展性任务，并有超过 188 名员工参与了干预学习。区域办事处确保所有申请者和员工的合理住宿，将多样性、公平性和包容性考虑纳入其中，以吸引和留住多样化的人才，包括来自边缘化群体和高素质候选人。又有两名女性领导者被聘用为 D1 级别，而且首次有两名 D1 和 P5 级别的候选人来自太平洋岛屿国家和地区。

区域效率和伙伴关系

区域办事处通过与各部门合作、访问国家代表处以及使用关键绩效指标来提高响应时间，从而提高了区域效率。区域人力资源经理在 2023 年访问了柬埔寨、斐济、老挝人民民主共和国、萨摩亚和越南，以促进员工互动并更好地了解国家代表处的需求，从而提高质量和响应能力。与各部门、世卫组织代表和国家联络官的定期会议帮助人力资源办公室识别问题及其解决方案并建立关系。在流动性冻结、授权实施和行动结果小组/核心可预测国家代表职位发展期间，人力资源团队确保清晰一致的沟通，以减轻招聘经理和领导者的过渡负担。简化工作包括批量合同延期和使用 eWorkflow 自动提交。

附件

产出 4.3.3: 有效、创新和安全的数字平台和服务符合用户、全组织职能、技术规划和突发卫生事件行动的需要



信息技术部，由区域办事处信息技术工作人员和国家代表处联络人组成，负责制定和实施区域信息和通信技术路线图，支持用户使用全球和区域的信息技术服务，维护和升级区域信息和通信技术基础设施，并提供满足内外部利益攸关方需求的软件应用程序。

在 2022-2023 年两年期间，重点继续在大流行期间开始的重大转变上，以实现线上协作，其中信息技术发挥了关键作用。信息技术部继续支持世卫组织在本区域的数字化转型，提高员工的生产力和与会员国的协作。会员国也在进行数字化转型，包括卫生部门，世卫组织在其中发挥了重要作用。

数字化转型的关键考虑因素包括确保基础设施与新应用程序的要求兼容，保护信息技术系统和服务，使所有人都能使用信息技术，包括残疾人士，以及保持可持续的采购和财政的可持续性。人工智能的快速加速是一个主要趋势，将影响世卫组织的工作方式。

确保世卫组织办事处（包括网络设备、带宽和用户设备）的核心信息技术基础设施在性能和安全性方面通过持续更新保持最新状态

区域办事处和国家代表处的信息技术和行政人员推动了网络设备的采购和安装，会议室和最终用户的设备，将过时的路由器、接入点、交换机、笔记本电脑、线上会议系统和防火墙更换为最新型号。在关键办事处增加了互联网连接带宽，以确保可靠性和可

附件

用性——随着世卫组织准备部署业务管理系统和世卫组织现代企业资源规划系统，这一点尤为重要。一些重要的会议室也用最新技术进行了升级，以确保在混合环境中的最佳运行。此外，还在所有国家部署了卫星通话能力，加强业务连续性规划。信息技术人员对其性能不断进行监控，确保最佳运行效果，同时为未来发展做好准备。

加强对世卫组织用户和合作伙伴提供信息技术支持，通过使用世卫组织信息技术服务，最大限度提高工作效率

当前，科技和安全形势瞬息万变，新式服务不断涌现，在此背景下，由信息技术提供的支持至关重要。信息技术团队能够帮助员工填补空档，并提供支持和培训，使其能够高效安全地开展工作，通过技术优势，保持高水平的工作效率。本区域信息技术团队与全球信息技术团队合作，及时满足信息技术支持需求，确保员工顺畅高效地开展工作。定期通过情况简报向用户介绍包括 Microsoft 365 及其他应用程序在内的世卫组织生产力工具最新情况。信息技术团队能为员工持续更新人工智能的最新进展，引导通过安全的方式从中获益。信息技术团队还能为区域委员会会议、国家技术会议等法定会议及其他大型活动提供支持。信息技术团队的工作大大提高了工作效率。通过对会员国的现地访问，能够深入了解用户需求，并根据当地具体情况对支持的内容和形式进行调整。

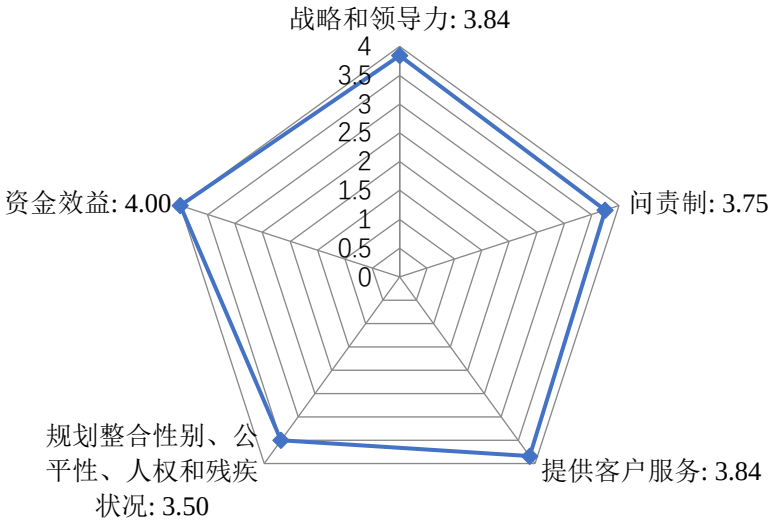
确保可用的软件应用程序符合利益攸关方需求

信息技术部门根据世卫组织全系统实行的举措，同时照顾具体技术单位的需求，通过部署新的数字平台，持续推动世卫组织数字化转型。

区域信息技术应用团队运用标准流程（包括需求管理流程），确保采用最佳应用程序，且无重复。同时在必要时使用高级应用开发技术，开发新的应用程序，并使用项目管理框架确保最终交付的产品能够产生商业效益。在整个过程中，信息技术团队与内部用户和外部利益攸关方保持密切联系。因此，应用团队顺利完成了特定应用的开发、部署和维护，保证其顺畅运行且持续与业务相关。

附件

产出 4.3.4: 安全可靠的环境，高效的基础设施维护，具有成本效益的支持服务和有反应能力的供应链，包括职业健康和安全



新的委托授权为世卫组织国家代表处提供了更大的独立决策权，使工作流程更为简洁、更加优化。便于解释和遵循相关工作流程，作好运营和监测工作，将干扰降到最低，提高工作效率，主动发现并解决问题。能够更好地遵循最佳实践，维护并优化好基础设施，满足当前和未来的需求。

推出结构化流程和倡议，支持目前的增长和发展，同时鼓励员工在定期交流、日常工作、及事关员工绩效管理和发展体系的讨论过程中献计献策。

加强并重新调整行政与财务司

为保证世卫组织各办事处政策和程序的一致性，同时对各自角色和职责做好协调，现已开展了一些简政放权工作。委托授权为世卫组织国家代表处提供了更大的独立决策权，通过简政放权，工作流程更为简洁优化。