

# 世卫组织国家 合作战略

指导框架



世界卫生组织  
2005年

世卫组织图书馆再版编目数据

世界卫生组织。  
世卫组织国家合作战略：指导框架。

1. 世界卫生组织 — 组织和管理
2. 国家卫生规划
3. 国际合作
4. 技术合作
5. 战略性计划
6. 准则
1. 标题。

ISBN 92 4 259261 7

(NLM分类: WA 540 MW6)

## © 世界卫生组织, 2005 年

版权所有。世界卫生组织出版物可从 Marketing and Dissemination, World Health Organization, 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland (电话: +41 22 791 2476; 传真: +41 22 791 4857; 电子邮件: [bookorders@who.int](mailto:bookorders@who.int)) 获取。要获得复制或翻译世卫组织出版物的许可无论是为了出售或非商业性分发应向 Marketing and Dissemination, 提出申请, 地址同上 (传真: +41 22 791 4806; 电子邮件: [permissions@who.int](mailto:permissions@who.int))。

本刊物采用的名称和陈述的材料并不代表世界卫生组织对任何国家、领地、城市或地区或其当局的合法地位, 或关于边界或分界线的规定有任何意见。地图上的虚线表示可能尚未完全达成一致的大致边界线。

凡提及某些公司或某些制造商的产品时, 并不意味着它们已为世界卫生组织所认可或推荐, 或比其它未提及的同类公司或产品更好。除差错和疏忽外, 凡专利产品名称均冠以大写字母, 以示区别。世卫组织已采取一切合理的防范措施来核实本刊物中包含的信息。但是, 已出版材料的散发无任何明示或默示保证。材料解释或使用的责任在于读者本人。世界卫生组织对因使用这些材料造成的损失概不负责。

在瑞士印刷

封面: 程式化曼荼罗。曼荼罗系印度教或佛教所用的象征宇宙的图形。它象征整体、统一、痊愈、灵性以及和谐。

# 世卫组织国家 合作战略

## 指导框架

"我们必须做适当的事情。我们必须在适当的地方做适当的事情。并且我们必须以适当的方式做适当的事情……我们正在将国家置于其应有的地位——世界卫生组织工作的核心"

总干事李钟郁，2003年7月21日

本指导是国家办事处、区域办事处和总部参与的贯穿世卫组织一个高度合作过程的结果。

---

## 目 录

缩略词清单 .....	4
背景 .....	5
<b>第1部分</b>	
原则 .....	6
国家合作战略制订过程的核心特点 .....	7
准备 .....	7
制订 .....	8
认可 .....	9
国家合作战略和世卫组织的管理过程 .....	10
<b>第2部分</b>	
<b>世卫组织国家合作战略：文件纲要 .....</b>	<b>11</b>
执行概要 .....	11
第1节 导言 .....	11
第2节 国家卫生和发展挑战 .....	12
第3节 发展援助和伙伴关系： 援助流量、文书和协调 .....	14
第4节 当前的世卫组织合作 .....	16
第5节 世卫组织政策框架： 全球和区域方向 .....	17
第6节 战略议程：在一特定国家并与其联合商定的 世卫组织合作重点 .....	18
第7节 实施战略议程：对世卫组织秘书处的影响， 后续行动以及各级 今后步骤 .....	20
<b>附件1 卫生系统数据 .....</b>	<b>22</b>
<b>附件2 世卫组织职能：现有类型 .....</b>	<b>23</b>

## 缩略词清单

CAP:	联合呼吁程序
CCA/UNDAF	共同国家评估/联合国发展援助框架
CCM:	国家协调机制
CCS:	世卫组织国家合作战略
GAVI:	全球疫苗和免疫联盟
GFATM:	抗艾滋病、结核和疟疾全球基金
MOSS:	最低运作安保标准
PRSP:	减贫战略文件
SWAp:	全部门办法
UN:	联合国
WHO:	世界卫生组织

**国家合作战略反映世界卫生组织(世卫组织)对其与某一国家合作的中期设想并确定与该国一起工作的战略框架。时间范围一般为4-6年，但对处于危机中国家可更短。**

## 背景

世卫组织国家合作战略的制订工作始于1999年，采用边干边学的办法。在2000年<sup>1</sup>和2003年<sup>2</sup>1月向世卫组织执行委员会提交的改进世卫组织在国家级工作的两份报告中对战略作了描述。

由世卫组织派遣人员的大多数国家现已有一项国家合作战略文件。已经积累了许多经验，值得以此为基础逐步扩展，以便提高国家合作战略制订程序、所编制文件以及最后但并非最不重要的世卫组织所采取后续行动的质量。

现已完全负起各自区域国家合作战略责任的区域办事处已就国家合作战略——过程和产品的核心内容达成一致意见。在整个世卫组织建立共识方面的一个主要步骤是2004年3月在丹麦哥本哈根举行的会议。此处提出的指导源自该次会议以及2004年早些时候的进一步审查。本指导提供了一般框架，应予以进一步调整以满足各别国家的特定需求，包括处于危机中的国家。

- 本指导第一部分审查国家合作战略所体现的主要原则并简要描述国家合作战略制订过程的主要阶段。
- 第二部分提供国家合作战略文件的详细纲要，并就如何制定各主要章节提出建议。这些信息也可从本小册子所附光盘获得，作为促进起草国家合作战略文件的手段。
- 附件1和2分别就世卫组织提出的卫生系统的计量工作和世卫组织职能的现有类型提供信息。

---

<sup>1</sup> 世界卫生组织。在各国并与国家一起开展工作。总干事的报告。日内瓦，瑞士，2000年(文件EB105/7)。

<sup>2</sup> 世界卫生组织。改善世卫组织在国家级绩效：以国家为重点的行动。总干事的报告。日内瓦，瑞士，2003年(文件EB111/33)。

## 第1部分

### 原 则

国家合作战略体现秘书处经与国家利益相关方面充分协商后分析的国家重点与区域及全组织范围战略方向和重点<sup>3</sup> 之间的平衡。它构成世卫组织在有关国家及与之合作的框架，突出世卫组织将做什么、如何做以及与谁一起做。

国家合作战略明确了世卫组织在支持国家卫生计划以及其它国家卫生和发展框架(如减贫战略文件、全部门办法和其它)方面的拟议作用和职能。它汲取自并促进援助协调和伙伴关系平台，如共同国家评估/联合国发展援助框架。它反映和纳入联合国系统通过对发展采取以人权为基础的做法和性别敏感性。

国家合作战略是全组织范围国家工作的基准，指导计划、预算编制和资源调拨。它是制定“一个世卫组织国家计划和预算”的基础，并用于调动人力和财力资源以加强世卫组织对国家的支持，以便最佳促进国家卫生发展。在一个双向过程中，它将信息输入并考虑到世卫组织战略计划和工作总规划。

国家合作战略应以广泛的公共卫生理想为基础。但是，拟议战略议程应是集中的、明确阐明的、容易理解的，并且以世卫组织在国家级影响的比较优势为基础。国家合作战略应具有足够的灵活性，以适应形势、业务目标、安排和伙伴方面的重要变化。

国家合作战略也是一个学习过程；预定在世卫组织内采用新的工作和管理知识的方式，促进学习、合作和联网。它以国家级深入、强化和广泛的对话为基础，涉及政府和国家机构内一系列广泛行动者、民间社会组织和外部伙伴，目的在于查明世卫组织的比较优势。此外，这一过程涉及跨越世卫组织三个层次的协商以及每一层次各部门之间的对话。它产生一份“活”文件，将可定期根据个别国家的情况及其重点卫生需求予以调整。

---

<sup>3</sup> 这些方向和重点来自会员国已在世卫组织内以及在联合国系统更广泛的国际法律和政策框架内承诺的全球和区域卫生相关目标和具体目标、建议、协定和措施。其中包括千年发展目标、人权条约承诺和世卫组织理事机构决议。

## 国家合作战略制订过程的核心特点

### 世卫组织代表、联络官员或办事处其他负责人领导整个过程，

由区域办事处和总部以及可能由其它区域和国家办事处提供投入。如果适当，国家合作战略核心小组可包括一名来自国家行政部门或政府的高级官员。

### 整个过程依靠在国家级以及在世卫组织秘书处内的协商和战略对话。

在整个国家合作战略制订过程中，由世卫组织国家办事处努力在国家级开展与一系列广泛国家利益相关方面和伙伴的对话。至关紧要的是确保卫生和卫生相关部门主要利益相关方面的参与，包括有关国家机构，双边、国际和非政府组织，以及在卫生部门投资的主要捐助者。他们关于国家情况、其自身贡献以及预期世卫组织贡献的看法构成对构建未来战略的主要投入。在各级世卫组织秘书处内也开展协商，以评估过去和目前与该国的合作并帮助形成战略议程，促进协同增效作用和提高有效性。

国家合作战略小组必须为国家合作战略制订过程商定合理的时间范围：应长到足以深入进行反思和战略性思考，但短到足以在小组内以及在国家级保持动力。

国家合作战略制订过程分为三个主要阶段：准备、制订和认可。这些阶段简要描述如下。

## 准备

准备阶段至关重要。它涉及组成国家合作战略小组，在国家级就国家合作战略概念和过程建立共识，以及共享关于国家的知识——包括基本文件。其中许多工作是在国家级进行的，但是在区域办事处和总部的国家合作战略小组成员也将与其同事进行协商以了解他们对国家级情况的看法并获得关于区域和全球战略的信息。

### 然后，小组必须分析：

- 当前和预期的卫生和发展挑战方面的国家情况，采用不同假想和包括利益相关方面分析；

- 外部合作和伙伴关系的程度和措施；以及
- 目前世卫组织在该国的工作(各级)。

到这一阶段结束时，将已产生涵盖情况分析的文件各个章节(按第2部分介绍的国家合作战略文件纲要第1-4节)。

## 制订

这一阶段通常涉及区域办事处和总部在国家级一个或多个特派团。

根据对情况分析的审查，主要任务是就未来合作的战略议程提出并形成共识。这包括制定阐明本组织将发挥作用和如何应用其核心职能<sup>4</sup> 的战略目标和战略措施。此外，国家合作战略小组必须概述该议程对世卫组织资源管理和工作方式的影响，将其与计划过程联系起来。

当一个国家处于危机时，国家合作战略的制订也提供了一个独特的机会立刻查明需要立即解决的问题并使有关方面能联合作出快速应对和减少机构风险。

确定重点对一个拥有如此广泛职权的组织既是一项重要要求，也是一个实际挑战。它涉及将世卫组织的职工时间和资金集中于其核心职能以支持国家议程。确定重点工作可利用严格安排的方法(如标准和考核评分)，但在很大程度上也是政策分析和谈判。

在这一阶段接近结束时，小组将已就战略议程及其对本组织的影响拟定文件有关章节草案(按第2部分介绍的国家合作战略文件纲要第6和7节)。

然后将文件草案散发供世卫组织三个层次审查和提供意见。

## 认可

认可阶段由区域办事处负责处理。一旦国家合作战略小组完成上文描述的过程并提交拟定的文件，这一过程随即开始。文件经区域主任认可，由其正式提交总干事。

---

<sup>4</sup> 见附件2中的世卫组织职能类型。

总干事将文件发给总部各部门以确保他们对国家合作战略中确定的战略议程的承诺。

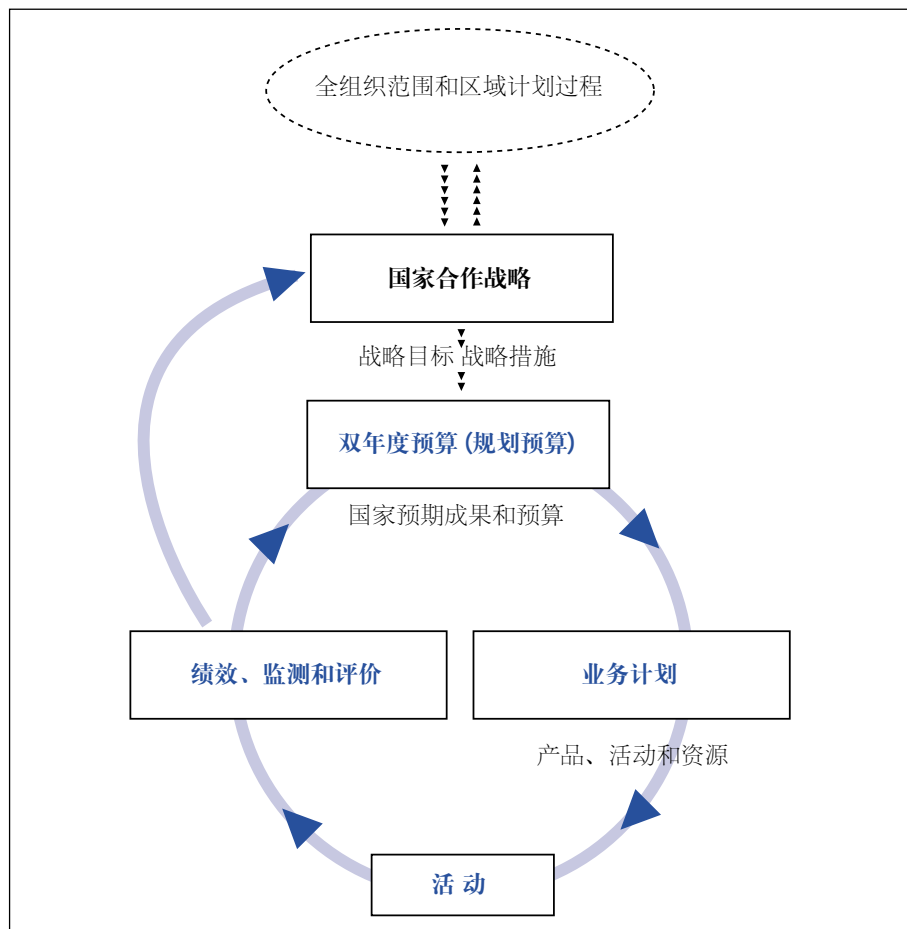
如第10页图表所示，整个秘书处对支持实施国家合作战略的承诺将通过计划和绩效管理程序转变为政策决定、组织改变和后续行动。

在所覆盖时期结束之前，可对国家合作战略进行修订。这可作为应对国家卫生发展方面的危机或重大变化以及更广泛地作为应对国家情况发生。本组织政策和战略方面的重大变化也可能要求修订国家合作战略。如尚未对国家合作战略进行修订，修订工作将在原预定覆盖时期结束时进行。

## 国家合作战略和世卫组织的管理过程

在制定或修订国家级战略目标和措施时考虑到全球和区域方向与重点。在制定区域和全组织范围战略计划时考虑到国家合作战略中规定的战略目标和措施。同样，在制定区域和全组织范围预期成果时考虑到国家的预期成果。

“一个国家计划和预算”将描述世卫组织在该国并与之开展的所有活动。区域办事处和总部就文件最后一节中概述的国家合作战略的影响采取行动，将对国家办事处提供支持和后援。为促进活动的协调、认真监测和后续行动，可能需要进行组织调整。



## 第2部分

### 世卫组织国家合作战略：文件纲要

国家合作战略文件必须简短\*扼要和集中。其设计应便于国家级和世卫组织主要决策人员使用。

这里提出的纲要也在本小册子所附光盘中予以提供。纲要是灵活的，并可变通应用以适应特定情况。

除下面提出的章节之外，文件也可列入附件，例如提供：

- 参考书目；或
- 说明，描述制订国家合作战略所采用的过程，包括经协商的人员和机构。

#### 执行概要

这是下面第1至7节中提出的关键内容的简明摘要。

它特别突出将指导世卫组织秘书处与国家合作的拟议战略目标和措施。

2页

#### 第1节· 导言

- 本节提出国家合作战略体现的原则以及在与国家当局和伙伴增加合作的背景下改善世卫组织在国家级卫生发展绩效的最终目标。
- 作者可参阅减贫战略文件、全部门办法或共同国家评估/联合国发展援助框架等主要国家和国际框架的阐述。
- 本节简要陈述在这一时刻制订国家合作战略的理由以及该国的国家合作战略过程目标。

1页

\* 最多25-30页，设定标准行距和字体大小(如Arial 10 - 11)。

## 第2节 • 国家卫生和发展挑战

- 本节应传达对目前形势以及卫生和发展方面趋势的简明政策分析(但是,它既不应是详细的流行病学分析,也不应是国家概况)。
- 它应简短,利用地图和方框来概述信息。
- 数据应为定性数据并以从正式文件中摘录的准确、最新、定量数据予以支持。如有的话,应指出所提供数据与其它来源数据之间的不一致。必须确认信息来源。
- 国家合作战略小组应从世卫组织建议的指标中选择若干主要指标。世卫组织卫生系统计量工作实例见附件1。
- 应特别注意重要的交叉观点:健康与人权、性别和伦理。
- 本节应是分析性的,并应明确指出挑战和优势。
- 本节的最重要部分是对主要政策和机构问题的分析。它应表明既定政策与当前实践/绩效之间的可能差距。

5-6 页

### 应列入的信息:

- 宏观经济、政治和社会形势:战争和其它危机,贫困程度和分布,人口和劳动力市场特征,公平性,施政,人权,性别问题,减贫战略和对实现千年发展目标所做的承诺,公共部门改革和机构,与卫生有关的政策和改革方面;
- 健康问题其它主要决定因素 — 状况、趋势和政策:教育,营养,水和环境卫生设施等环境决定因素,安全,暴力,国内流离失所和/或难民人群,粮食保障,脆弱性和有危险者,流行病危险以及其它自然和人为威胁;

- 主要国家卫生政策方向和重点：包括国家备灾和减灾政策和计划；
- 卫生系统发展简史；
- 主要卫生系统投入和职能，包括各项职能的主要行动者：筹资，人力资源，设备，药物和其它消耗品，卫生信息系统，服务提供(覆盖面、绩效、组织和管理)，监管（存在政策框架、情报产生和知识管理，协调机制和利益相关方面参与，积极交流渠道，关于最低标准的指导和责任制机制)；
- 卫生系统目标：成就和未来挑战，总体卫生状况和不平等现象，卫生系统对人民的反应能力以及财政交款的公平合理性；
- **以上述为基础的主要卫生发展挑战和机遇概述。**

### 第3节 • 发展援助和伙伴关系：援助流量、文书和协调

- 本节就全面发展和卫生的援助流量以及主要机构在卫生部门的作用提供信息。
- 它包括对外部机构提供援助 — 资金和技术援助 — 以及相互并与政府合作的目前做法的适宜分析，将这些做法与第2节确定的挑战联系起来。
- 对处于危机中和/或转型期的国家，如有的话，应在附件中列入联合呼吁程序或类似相关文件的摘要。

2-3 页

#### 应列入的信息：

- 全面发展援助：国际机构认知的国家记录，趋势（供资占政府总支出的百分比；主要援助类型和来源 — 赠款、贷款、项目、技术援助和预算资助）；国家与外部伙伴之间的主要合作和战略联盟；以及外部卫生资助；
- 资助卫生部门或在卫生部门活跃的主要外部机构，包括非政府组织和宗教组织，附有它们的战略和利益、主要规划和比较优势的简明概要；
- 适用时人道主义援助；
- (由政府、联合国或其他行动者领导的) 协调机制、援助文书和合作框架：
  - 宏观层次 (减贫战略文件、共同国家评估/联合国发展援助框架和联合呼吁程序)，
  - 部门层次 (如全部门办法和联合国专题小组)，
  - 特定卫生问题和目标疾病(如抗艾滋病、结核和疟疾全球基金/国家协调机制、疫苗和免疫全球联盟)；

- 与联合国、捐助者、银行、非政府组织和民间社会组织建立的实施机制(特别在危机和转型的情况下以及为防备疾病)。
- **与发展援助和伙伴关系有关的主要挑战和机遇，包括与援助吸收能力、知识共享、安全以及地方市场上物品和设备可得性有关的潜在问题。**

#### 第4节 • 当前的世卫组织合作

- 本节提出世卫组织各级工作、不仅是国家办事处活动的主要领域和方式。
- 它描述世卫组织在国家的存在 — 相关时包括国家间工作队 — 以及当前与国家和国际伙伴的合作努力。
- 其分析足以使能理解在本文件第6和7节中可能提出的转变。

3-4页

#### 应列入的信息：

- 简要历史回顾；
- 主要领域、工作方式和世卫组织作用：分析工作计划以及工作计划中未显示的世卫组织当前作用和职能；
- 来自正常预算和其它来源的财政资源，包括支出类型分析；
- 人力资源，包括一般事务工作人员和专业人员之间的分布、国际职员和国家规划官员、短期和定期职员；性别分布；负责领域和当前组织系统表(如有)；
- 办公基础设施和设备：地点、空间、联通性、档案和文献、工作条件、安全以及最低运作安保标准依从性；
- 区域办事处和/或总部的支持，以及国家工作队参与区域办事处和总部的活动；
- 分区域/国家间活动；
- 筹资；
- 世卫组织与其他机构的伙伴关系和比较优势；
- **世卫组织合作的优势和弱势，包括对知识共享和协作的内部障碍，以及主要机遇和挑战。**

## 第5节 • 世卫组织政策框架：全球和区域方向

- 本节描述本组织 — 全球和区域 — 的使命、战略方向和重点及其开发新的工作方式以便在其工作中促进以国家为重点的意向。
- 它阐明世卫组织在这些新的工作方式方面仍然面临的主要挑战。
- 本节可在区域办事处一级标准化。

2页

## 第6节 • 战略议程：在一国并与之联合商定的世卫组织合作重点

- 制定战略议程是国家合作战略过程的核心内容。它需要就世卫组织可最佳支持国家卫生和卫生发展工作的哪些方面以及将其大多数资源(工作人员时间及其它)集中在哪里作出战略性选择。
- 应陈述以上文章节的分析为基础的依据和理由，并且应明确与第2、3、4和5节得出的结果之间的关系。特别是，第2节中用以分析健康问题决定因素和卫生系统问题及挑战的结构应与第6节中提出的世卫组织应对相适应。
- 应仅在少数组成部分方面制订拟议议程，突出相应的战略目标和措施。

6-8页

### 应列入的信息：

- 简要介绍性述评，根据情况分析和确定的挑战表明世卫组织与该国的总目标和拟议转变；
- 战略议程的结构：主要组成部分，反映世卫组织的国别重点；
- 描述战略议程的各个组成部分：理由、战略目标和战略措施，突出世卫组织的作用和职能。

## 定义

**战略目标：**在国家合作战略覆盖时期内本组织作为一个整体（会员国和秘书处）承诺的变化或成就。

它帮助转化合作设想，表达国家卫生系统或人群健康状况方面的拟议改善。

**战略措施：**世卫组织将采纳和应用的方法和手段以实现商定的战略目标。

它们通过以行动为导向、以世卫组织核心职能为基础并反映世卫组织责任和比较优势的简明陈述予以表达。

## 世卫组织核心职能 (见附件2)

- 如在第十个工作总规划中表达的类型；
- 世卫组织适用于危机情况的“战略性重点职能”。

### 第7节 • 实施战略议程：对世卫组织秘书处的影响， 后续行动以及各级今后步骤

- 这一节的编制需要仔细审查第6节中提出的各组成部分和战略措施并考虑国家级长期和短期工作人员的任务确定；来自国家、国家间、区域和总部预算的财政资源需求以及可获得便利使用的相关信息和专业技术专长（适当时间适当类型）。
- 本节必须考虑第4节查明的与世卫组织有关的制约和弱点。
- 它要求批判性地重新思考工作方法，包括区域和总部规划管理人员目前对“项目实施”的做法。
- 当需要作出相当大的改变时，应设想一个过渡阶段，其间可采用新的工作方式。
- 对处于危机中的国家，需要适应迅速变化的情况，这可能要求考虑当前、短期和中期影响。

2-3页

#### 国家工作队负责：

- 需要时(特别在危机时期)，立即调整适应现有人力资源；更为基本的是，可能需要根据其职能的澄清重新确定国家工作队的任务，使世卫组织能实施战略议程：查明核心能力和确定核心存在，包括促进知识管理，评估差距，审查组织结构和需求以改善技能和工作条件；
- 重新考虑现有计划：世卫组织国家办事处将如何审查当前工作计划和考虑是否需要作出某些修改(如改进适用于该国的预期成果，重新确定产品和服务的优先顺序，增加和删减以及重新分配财政资源)；
- 在世卫组织内外贯穿所有规划筹集资源和动员支持，以及查明国家级可利用的主要资金来源；

- 将下一个世卫组织业务计划工作建立在国家合作战略的基础之上，并通过世卫组织管理过程开展监测和评价。

### **区域办事处负责：**

- 从短期确保国家办事处拥有实施战略议程所需的管理和技术能力(在紧急情况下，这可能需要临时立即加强)；
- 通过适宜的战略和宣传处理人力和财政资源方面的任何较长期短缺以及知识共享的基础设施；
- 筹集资源和动员支持；
- 以国家合作战略为基础支持世卫组织在该国和与之合作开展的工作的业务计划；
- 以国家计划和新的工作方式为基础，就国家办事处对信息、指导和有时限专门技能的要求作出反应。

### **总部负责：**

- 支持区域办事处使国家办事处的能力相适应；
- 确保对国家工作的联合计划提供充足投入；
- 筹集资源和动员支持；
- 对区域级不能处理的国家办事处特定要求作出反应。

本节还可指出，除这一独特的国家合作战略之外，区域办事处和总部必须确保在国家合作战略中集体确定的国家重点用以作为对区域和整个世卫组织编制计划和预算的核心投入。

附件1

**卫生系统数据**

	核心	补充
<b>筹资</b>	人均卫生支出总额 (以平均汇率或国际美元计)	
	卫生支出总额占国内生产总值的百分比	
	政府一般卫生支出占政府一般支出总额的百分比	
		承受灾难性支出的人口百分比 因实际支出而贫穷的人口百分比
<b>人力资源</b>	每1000人口卫生工作者 (医生、医助、护士、助产士)	护士-医生比例 (技能组合) 主要城市与农村地区卫生工作者密度比例
	每1000人口培训机构的卫生工作者年产出	
		公共部门卫生工作者工资与人均国内生产总值的比例
<b>信息</b>	“计算的”死亡估计数的百分比	国家 (和次国家) 级主要卫生指标的可得性
<b>服务提供</b>	每1000人口床位数	

来源：世界卫生组织和世界银行。

卫生系统计量工作：监测发展中国家的卫生系统，2004年。

可在 [http://www.who.int/hiv/pub/en/Report\\_Health\\_System\\_Metrics\\_Meeting.pdf](http://www.who.int/hiv/pub/en/Report_Health_System_Metrics_Meeting.pdf) 读取。

附件2

## 世卫组织职能：现有类型

### 世卫组织核心职能

(来源: GPW/2000-2005, 可在  
[http://www.who.int/gb/e/e\\_wha54.html](http://www.who.int/gb/e/e_wha54.html) 上读取)

- 提出一致、符合道德和以证据为基础的**政策与宣传**立场;
- 通过评估趋势和对比业绩**管理信息**; 制定研究与发展议程并促进研究与发展;
- 通过**技术**和**政策支持**, 以促进合作和行动及协助发展国家和国家间持久能力的方式推动变革;
- 协商和维持国家和全球**伙伴关系**;
- 制定、确认、监测和开展适当实施**规范与标准**的工作; 以及
- 促进发展和试用用于疾病控制、减少风险、卫生保健管理和服务提供的**新技术、手段与准则**。

### 世卫组织在危机情况下的战略职能

(来源: 世卫组织联合呼吁程序目录, 卫生, 2005年, 可在  
<http://www.who.int/disasters/specials/cap2005.html> 读取)。

- 衡量健康不良和评估需求;
- 协调联合卫生行动;
- 填补 — 或确保其它方面填补 — 卫生应对方面的重要差距; 以及
- 振兴和建设卫生系统能力。

## 世卫组织国家合作战略

### 指导框架

#### 目录清单：

1. 国家合作战略指南，(pdf)
2. 国家合作战略指南，工作版，(word)
3. 国家合作战略文件纲要，(word)



World Health Organization Country Focus 20,  
av. Appia 1211 Geneva 27 Switzerland  
电话. 41 22 791 46 76 传真. 41 22 791 48 43 电子邮件: [countryfocus@who.int](mailto:countryfocus@who.int)



9241592613