



## 代管的伙伴关系报告

### 总干事的报告

1. 根据 EB132(10)号决定（2013 年），执行委员会定期更新与世卫组织代管的伙伴关系有关的主要动态和问题<sup>1</sup>。本报告提供以下更新：代管伙伴关系定期审查工作得出的主要结论和建议；世卫组织代管的伙伴关系的主要动态。
2. 执委会在 EB132(10)号决定中，还要求其规划、预算和行政委员会：针对所代管的卫生伙伴关系为增进健康结果作出的贡献、世卫组织与每个代管的伙伴关系之间的互动情况以及这些伙伴关系与世卫组织工作的协调情况，确保对代管的卫生伙伴关系安排逐一进行及时和定期审查，并通过执委会议程上有关该主题的一个经常性项目酌情提出建议，供执委会审议。2017 年，审查了卫生政策和系统研究联盟<sup>2</sup>。今年，建议对国际药品采购机制进行审查。
3. 执委会还要求秘书处与代管的伙伴关系协商，就世卫组织所有代管的伙伴关系制定和适用通用代管条款<sup>3</sup>。为制定代管条款进行了广泛的磋商，最终由总干事于 2017 年 3 月颁布。代管条款已经适用于所有世卫组织代管的伙伴关系。

### 世卫组织代管的伙伴关系的主要动态

#### 卫生政策和系统研究联盟

4. 2017 年 4 月在斯德哥尔摩的瑞典国际开发合作署总部，举行了该联盟成立二十周年纪念活动，众多捐助者、研究人员、决策者和其他合作伙伴到场参加。参加者表示对联

<sup>1</sup> 见文件 EB132/2013/REC/1 ([http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB132-REC1/B132\\_REC1-ch.pdf#page=57](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB132-REC1/B132_REC1-ch.pdf#page=57)，2018 年 2 月 22 日访问)。

<sup>2</sup> 见文件 EB141/9 ([http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB141/B141\\_9-ch.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB141/B141_9-ch.pdf)，2018 年 2 月 22 日访问)。

<sup>3</sup> [http://www.who.int/about/collaborations/partnerships/hosted-partnerships/Generic\\_Hosting\\_Terms.pdf?ua=1](http://www.who.int/about/collaborations/partnerships/hosted-partnerships/Generic_Hosting_Terms.pdf?ua=1) (2018 年 2 月 22 日访问)。

盟的信任，并要求联盟继续开展其创新性的和信息丰富的工作。该活动期间还发布了《卫生政策和系统研究世界报告》<sup>1</sup>。

5. 为努力推动和增进卫生研究工作的综合，该联盟加大了对快速审评中心的支持，并于 2017 年 9 月在南非开普敦举行的全球证据首脑会议上和 2017 年 12 月在世卫组织总部发布了一份指导文件，即《加快卫生政策和系统的快速审查：实用指南》<sup>2</sup>。

6. 该联盟还与伙伴合作，通过嵌入式研究增加对证据的需求和吸收，为超过 15 个国家的 60 多个研究项目提供支持。

7. 该联盟与挪威发展合作署和世卫组织合作，委托开展了 11 个关于基于成果的融资的国别案例研究，以加深对基于成果的融资可如何从方案发展为制度的理解。这项工作发表在《卫生系统与改革》杂志的一期特刊上，题为“从方案走向制度的基于成果的融资”<sup>3</sup>，受到发展伙伴包括世界银行和国家决策者的好评。另一个成功的例子是太阳能电气化的实施研究，该研究汇聚了加纳和乌干达的健康和能源部门，目的是改善母婴健康。

8. 联合王国国际开发署已经就未来五年的赠款资金作出新的承诺，瑞典国际开发合作署决定增加对该联盟的支持。

## 欧洲卫生系统和政策观察站

9. 欧洲卫生系统和政策观察站继续在其有世卫组织作为积极成员的指导委员会的指导下为决策者、世卫组织以及国家和国际机构生成和传播证据。它通过以下方式为成员国提供支持：监测国家卫生系统并支持通过其“转型中的卫生系统”丛刊和卫生系统和政策监督平台进行比较；在研究报告和其卫生系统绩效评估规划中分析主要挑战；利用政策简报、政策对话、演讲和文章为从业人员提供证据以传播知识。

10. 2017 年，该观察站与经济合作与发展组织合作，向欧洲委员会卫生和食品安全总局提交了关于欧洲联盟成员国的一系列国家健康概况，作为欧洲联盟卫生状况倡议的一部分。这吸收了其卫生系统和政策监督网络的见解，以处理有效性、可得性和抗御能力等问题。该观察站还出版了一系列关于部门间行动治理的文章，与民间社会合作，关注患

---

<sup>1</sup> 见 <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255051/1/9789241512268-eng.pdf> (2018 年 2 月 22 日访问)。

<sup>2</sup> 见 <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/258698/1/9789241512763-eng.pdf> (2018 年 2 月 22 日访问)。

<sup>3</sup> 见 [http://www.who.int/alliance-hpsr/projects/alliancehpsr\\_crosscountry\\_policybrief\\_english.pdf?ua=1](http://www.who.int/alliance-hpsr/projects/alliancehpsr_crosscountry_policybrief_english.pdf?ua=1) (2018 年 2 月 22 日访问)。

有多种疾病的人以及“不健康饮食和低身体活动的经济成本”。它还完成了关于公共卫生、以人为本、老龄化和抗微生物药物耐药性等问题的研究。

11. 2017年12月,观察站指导委员会任命了芬兰社会事务和卫生部的 Liisa Maria Voipio Pulkki 女士为新任主席,她将得到两位副主席的支持,即法国的国民健康保险基金的 Frédéric Bousquet 先生和奥地利联邦卫生部的 Stefan Eichwalder 先生。前主席 Charles Normand 先生将继续提供建议和支持。

12. 观察站的合作伙伴委托进行了外部评估,以支持 2019-2023 年伙伴关系周期的规划。观察站目前正在完成评估报告,指导委员会将在制定新的发展计划时加以考虑。观察站秘书处与世卫组织欧洲区域办事处之间继续加强管理合作,为此举行了有成效的会议以支持良好做法,解决问题,并确保观察站了解并适应管理实践中正在发生的变化。

### 孕产妇、新生儿和儿童卫生伙伴关系

13. 2017年,孕产妇、新生儿和儿童卫生伙伴关系领导作出努力,增进与各伙伴之间的协调,包括“每个妇女每个儿童”机构在内,以促进努力实现《妇女、儿童和青少年健康全球战略(2016-2030年)》的宗旨与目标<sup>1</sup>。

14. 通过对国家一级伙伴的支持和赋能,该伙伴关系基于宣传、调整、分析和问责这四项职能,在一些国家加强了多利益攸关方平台。它通过在喀麦隆、印度、肯尼亚、马拉维和尼日利亚开发和实施宣传工具包,帮助提高了宣传和青年团体的能力。该伙伴关系还推动了实施《统一问责制框架:支持国家主导的针对全球妇女、儿童和青少年健康战略的努力》<sup>2</sup>。这包括协调编写和出版在 2017 年联合国高级别政治论坛期间发布的《每个妇女每个儿童全球战略进展报告》<sup>3</sup>。作为其问责相关任务的一部分,该伙伴关系支持每个妇女每个儿童独立问责小组在 2017 年 9 月联合国大会期间发表了关于青少年变革性问责问题的报告<sup>4</sup>。

15. 该伙伴关系通过多种活动,协调与“每个妇女每个儿童”运动有关的宣传和交流工作,包括于 2017 年 5 月在渥太华举办的青少年健康大会上,推出了倡导有益于青少年的变革工具包。建立了质量、公平和尊严工作组,支持国家一级护理质量网络的目标。在为 2018 年作出准备的过程中,该伙伴关系为下一次伙伴论坛搭建了舞台,该次论坛

<sup>1</sup> 见 <http://www.who.int/pmnch/media/news/2017/top-ten-review/en/#event-apartnership-on-the-move-2017-highlights> (2018 年 2 月 22 日访问)。

<sup>2</sup> 见 <http://www.who.int/pmnch/activities/accountability/framework.pdf> (2018 年 2 月 22 日访问)。

<sup>3</sup> 见 [http://www.who.int/pmnch/activities/advocacy/globalstrategy/ewec\\_gspr.pdf?ua=1](http://www.who.int/pmnch/activities/advocacy/globalstrategy/ewec_gspr.pdf?ua=1) (2018 年 2 月 22 日访问)。

<sup>4</sup> 见 <http://iapreport.org/files/IAP%202017%20Exec%20Summary-EN-web.pdf> (2018 年 2 月 22 日访问)。

将于 2018 年 12 月在新德里举办，有约 1200 个伙伴参加。为支持伙伴论坛的讨论，已经启动一个重大的新知识项目，题为“成功因素”，介绍跨专题和跨部门合作的案例研究，将于 2018 年发表在《英国医学杂志》的特刊上。

## 国际药品采购机制

16. 2017 年期间，国际药品采购机制执行委员会批准了超过 3.03 亿美元的赠款，用于抗击艾滋病毒、结核病和疟疾的成功项目的延期，以及一些新项目的重大投资，侧重于孕期疟疾治疗，针对重症疟疾儿童的急救青蒿琥酯栓剂，儿科结核病医疗服务，以及高危人群的结核病预防服务。2018 年项目开发将涉及艾滋病毒合并感染，并努力打破知识产权壁垒，降低低收入和中等收入国家的药品价格。

17. 与此同时，国际药品采购机制继续通过其新的运作模式，加强赠款甄选和管理程序，这一模式变化更加重视关键的伙伴关系。国际药品采购机制还通过“促成者赠款”，就其与其它世卫组织部门的长期合作采取了结构更加分明的方法，根据这一方法，国际药品采购机制向世卫组织提供赠款，以为国际药品采购机制的项目提供技术支持。国际药品采购机制还继续与世卫组织药物预认证规划密切合作，通过对后者活动的赠款来提供资金支持。

18. 目前，国际药品采购机制正在实施一项《五年战略（2017-2021 年）》，为该组织服务于卫生挑战的全球应对工作，推动实现可持续发展目标指明方向。该战略有三个核心指导原则：创新、获取和可扩展性。

## 世卫组织代管伙伴关系的定期审查

19. 对国际药品采购机制的审查<sup>1</sup>是在代管的伙伴关系定期审查框架<sup>2</sup>基础上进行的，代管的伙伴关系各秘书处和世卫组织秘书处都提供了投入。

20. 审查强调，国际药品采购机制和卫生组织都从代管安排中受益，特别是通过促成者赠款框架以及国际药品采购机制赠款而受益，这些赠款产生了有助于世卫组织规范职能的宝贵数据。

21. 这一伙伴关系的重点明确，组织结构健全，其工作规划令人信服，与世卫组织总体目标保持一致并起到了支持作用。审查还确认，世卫组织为国际药品采购机制提供的代

---

<sup>1</sup> 见文件 EB143/8。

<sup>2</sup> 见文件 EBPBAC19/8。

管伙伴关系平台使该机制在相关利益攸关方中拥有巨大召集力，并建立了强有力的问责框架。这使国际药品采购机制能够通过世卫组织区域和国家办事处的广泛网络联系全球、区域和国家各级的决策者。

## 执行委员会的行动

22. 请执委会注意本报告。

= = =