



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方面的信息¹。本报告提供关于代管的伙伴关系定期审查的主要结果和建议以及世卫组织代管的伙伴关系的主要动态的最新情况。
2. 在 EB132(10)号决定中，执委会请其规划、预算和行政委员会：针对所代管的卫生伙伴关系为改进健康结果做出的贡献、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；并酌情通过执委会议程上有关该主题的一个经常性项目提出建议供执委会审议。2020 年，对孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系进行了审查²。2021 年，提议对卫生政策和系统研究联盟进行审查³。
3. 2018 年卫生大会核准的《2019-2023 年第十三个工作总规划》⁴强调了伙伴关系的重要性，指出世卫组织只有在合作伙伴支持下才能实现其宏伟目标。随着《工作总规划》的继续实施，代管的伙伴关系的工作应有助于该规划取得成果和产生影响，并反映在今后提交执行委员会的报告中。

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. 2020 年期间，卫生政策和系统研究联盟继续致力于其使命，通过相关和及时的研究加强卫生系统，同时支持有助于全球应对 COVID-19 大流行疫情的活动和研究。

¹ 见文件 EB132/2013/REC/1。

² 见文件 EB147/7。

³ 关于审查结果，见文件 EB149/7。

⁴ 见 WHA71.1 号决议（2018 年）。

5. 根据通过与国家决策者协商确定的 COVID-19 应对工作重点，该联盟支持在 14 个低收入和中等收入国家开展案例研究，了解这些国家及国家以下各级实体面对 COVID-19 疫情如何进行调整以便(a)在大流行疫情期间维持常规卫生服务；(b)覆盖特别脆弱的人群，如生活在城市贫民窟的人群；(c)为管理大流行疫情，决定对社会和经济生活的限制措施。这些研究展示了全政府参与和多部门方法如何在应对中发挥重要作用，也展示了社区如何机智地在危机时期相互支持。该联盟在四个会员国应决策者就 COVID-19 提出的要求，建立了快速审查平台，审查一线卫生工作者在 COVID-19 预防和控制中的作用（印度）；流行情况预测和政策方案（格鲁吉亚）；隔离和戴口罩措施（津巴布韦）；以及分析区域卫生系统的应对措施（马来西亚）。

6. 该联盟继续为全民健康覆盖知识库做贡献。初级卫生保健一直是一个日益受到关注的领域，联盟与世卫组织初级卫生保健特别规划密切合作，举办了首届初级卫生保健研究周活动。其间，《世界卫生组织简报》发行了一期特刊，以初级卫生保健为重点¹，还有一份由联盟支持的出版物²，介绍了那些为实现《阿斯塔纳宣言》所述愿景作出努力的会员国。

7. 该联盟继续促进嵌入式实施研究，开展了一系列由需求驱动的研究，并推出了新的《卫生政策和计划工作》特刊，探讨低收入和中等收入国家中实施研究方面的创新³。该联盟与全球疫苗免疫联盟和联合国儿童基金会的伙伴关系侧重于对免疫信息系统的嵌入式研究。该联盟还率先在印度和巴基斯坦开展了由需求驱动的研究项目，以更好地实施两国的国家健康保险计划。

8. 该联盟认识到健康和福社会受到一系列更广泛的决定因素的影响，因此与世卫组织相关单位建立了合作关系。目前正在与非传染性疾病司合作，首先包括共同编制出版物，推进关于非传染性疾病的实施研究议程，并与康复处合作，制定针对康复问题的全球卫生政策和系统研究议程。在区域一级，该联盟继续与世卫组织东地中海区域合作，支持健康问题社会决定因素委员会的工作以及关于卫生相关可持续发展目标的联合学习平台。

9. 除了这些知识生成活动之外，该联盟还继续在个人和机构层面加强卫生政策和系统研究领域研究人员和决策者的能力。它出版了一期《卫生政策和计划工作》特刊，刊登了一些处于职业生涯早期的女性研究人员的文章⁴，这是一项辅导计划的结果，该计划旨

¹ 见 Langlois, Etienne V., et al., “推进初级卫生保健领域的科学与实践，作为全民健康覆盖的基础：征集论文（英文）”，《世界卫生组织简报》第 97 期，第 8 卷（2019 年）：515 - 515A。

² Bishai, David, and Meike Schleiff, *Achieving Health for All: Primary Health Care in Action* (Johns Hopkins University Press, 2020).

³ Sheikh, Kabir, et al., “Innovations in Implementation Research in Low- and Middle-Income Countries”, *Health Policy and Planning* 35, Suppl. 2 (2020).

⁴ Wiseman, Virginia, et al., “Supporting early-career mentorship for women in Health Policy and Systems Research”, *Health Policy and Planning* 35, Suppl. 1 (2020).

在支持她们发表第一篇经同行审评的期刊文章。此外，继续在世卫组织所有六个区域进行了机构能力强化举措。

10. 原计划于 2020 年 11 月在迪拜与该联盟共同主办的第六届卫生系统研究全球研讨会已成功转型为一次有 2 000 多人参加的在线活动。

11. 2020 年是该联盟上一个五年战略计划的最后一年，在此期间，联盟就下一个五年战略计划与包括决策者、研究人员、资助者和世卫组织同事在内的主要利益攸关方进行了广泛协商。2021-2025 年战略计划使该联盟与世卫组织的“三个十亿”目标更加一致，并已得到联盟理事会的批准。

欧洲卫生系统和政策观察站

12. 在整个 2020 年，欧洲卫生系统和政策观察站与世卫组织欧洲区域办事处密切合作，支持实施 2020-2025 年欧洲工作规划和《2019-2023 年第十三个工作总规划》，以改善卫生结果。该观察站还调整了其职能重点，与欧洲区域办事处保持一致，着眼于 COVID-19 后的复苏工作。

13. 为应对这一大流行疫情，观察站于 2020 年 2 月调动其卫生系统监测平台和国家网络，向会员国提供信息，说明该区域各国应如何应对危机。COVID-19 卫生系统反应监测平台¹系与欧洲区域办事处和欧洲联盟委员会联合实施，利用学术界和世卫组织国家办事处的国家通讯人员，从卫生系统的每个核心组成部分、预防措施以及其他部门的举措角度，收集欧洲区域 51 个国家的 COVID 对策证据，并定期更新。该平台使决策者能够在更广泛的欧洲背景下评估各自的举措，并相互学习。

14. 卫生系统反应监测平台明确支持会员国的业务和风险管理，为此拟定了一系列国家对策，并在其跨领域分析中突出了良好做法的实例。这个包括 50 多个“快照”的系列涉及卫生人力²、治理³和维持基本服务⁴等问题。此外，还向会员国提供了一份关于抵御

¹ 见“COVID-19 卫生系统反应监测平台”。

² 见 <https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2020/11/03/what-strategies-are-countries-using-to-expand-health-workforce-surge-capacity-during-the-covid-19-pandemic/>;
<https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2020/06/25/how-are-countries-compensating-health-professionals-for-income-losses-and-extra-expenses-due-to-covid-19/>（2021 年 5 月 3 日访问）。

³ 见 <https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2021/01/21/whos-in-charge-and-why-centralization-within-and-between-governments/>；<https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2020/06/05/what-is-the-value-of-civil-society-in-the-covid-19-crisis/>（2021 年 5 月 3 日访问）。

⁴ 见 <https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2020/05/06/how-are-countries-reorganizing-non-covid-19-health-care-service-delivery/>；<https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2020/11/24/how-have-countries-restarted-more-routine-ambulatory-care-activities-during-the-covid-19-pandemic/>（2021 年 5 月 3 日访问）。

能力的政策简报¹，其中阐述了一个基于 COVID 信息的框架，以协助各国建立能够应对未来冲击的卫生系统。还组织了一系列关于这些主题以及关于医院护理、卫生筹资和次区域 COVID 应对方法的网络研讨会²。

15. 这场大流行疫情使会员国更加认识到潜在的不平等问题，然而，尽管面临挑战，它们仍在继续努力实现全民健康覆盖。该观察站力求通过提供有效干预措施的相关证据，促使国家采取行动减少不平等现象。这方面的例子包括：就实现以人为本的卫生系统进行了研究³，为解决 COVID 后的重新设计问题提出了循证策略；就技能组合创新开展了案例研究；对治理工作进行了分析；以及与会会员国和欧洲区域办事处一道在价格透明度和药品方面开展了探索性工作。观察站提供了工具，帮助各国向 COVID-19 后的复苏和改革迈进，使卫生和社会护理成为经济的核心。此外，还与亚太卫生系统和政策观察站以及世卫组织东地中海区域、西太平洋区域和非洲区域办事处的同事合作，交流认识并分享知识调配方法，以支持国家应对 COVID-19 并克服改善卫生结果方面的长期挑战。

16. 观察站为欧盟委员会卫生和食品安全总司制定了一种方法，通过探索弱势群体在寻求服务方面的经验来评估获得服务的障碍。它还继续在健康和积极老龄化经济学方面开展工作，并与世卫组织卫生发展中心（神户）和世卫组织西太平洋区域办事处一起，分析了促进健康和降低年长工作年龄人口的残疾率如何能使西太平洋区域各国的经济受益，该区域拥有超过世界三分之一的 65 岁及以上人口。此外，观察站还与世卫组织设在巴塞罗那的卫生系统强化办公室合作开展财务保护工作，并为欧洲工作规划的旗舰倡议“通过数字卫生保健增强权能”做贡献。

17. 观察站在与世卫组织整合和自身可持续性方面继续保持强劲。其合作伙伴既参与观察站的治理工作，也参与世卫组织的理事机构。该观察站还新增了一个合作伙伴，即意大利国家大区卫生保健服务机构，该机构与威尼托大区府一起确保从国家以下各级卫生系统治理的角度为观察站的工作提供信息。

孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系

18. 在整个 2020 年，孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系与世卫组织合作，根据《2019-2023 年第十三个工作总规划》，将来自其 10 方面成员⁴的利益攸关方聚集在一起，与世

¹ Thomas, Steve, et al., 《加强卫生系统抵御能力：主要概念和策略》（英文）（世卫组织，2020 年）。

² 见 <https://www.youtube.com/channel/UHC-Xk2PfTy32jORUHSjxdQ>（2021 年 5 月 3 日访问）。

³ See Nolte, Ellen, et al., *Achieving Person-Centred Health Systems: Evidence, Strategies and Challenges* (WHO and Cambridge University Press, 2020).

⁴ 十方面成员包括：“学术、研究和教学机构”；“青少年”；“捐助者和基金会”；“全球融资机制”；“卫生保健专业协会”；“政府间组织”；“非政府组织”；“伙伴政府”；“私营部门”；和“联合国机构”。

卫组织协调，共同倡导改进政策、增加资源和扩大服务覆盖面，从而在全球、区域和国家各级改善妇女、儿童和青少年的健康结果。

19. 伙伴关系理事会应对了 COVID-19 全球大流行的暴发，批准了经更新的 2020 年工作计划，以“每个妇女每个儿童”承诺的六个专题重点领域¹为基础，将伙伴关系的工作重点放在 COVID-19 背景下的妇女、儿童和青少年健康上。这一大流行疫情是不平等现象日益加剧的一个关键驱动因素，加深了贫富之间的差距，并使妇女、儿童、青少年、残疾人、移民和少数民族更容易受到疫情控制措施的社会和经济影响。因此，伙伴关系的工作与世卫组织应对 COVID-19 的努力保持一致，不仅强调要进行有策略和有效的宣传，以保护迄今在妇女、儿童和青少年健康方面取得的进展，而且强调要超越现状，解决新出现的不平等问题。

20. 该伙伴关系于 2020 年 7 月就 COVID-19 发布的行动呼吁为其宣传工作确定了方向，并在 2020 年的两次全球电子峰会上得到加强，110 个国家的 4 000 多名与会者出席了会议。在 2020 年 12 月举行的“危机中生存”第二次峰会上，10 个伙伴和捐助国以及比尔和梅琳达·盖茨基金会宣布了超过 200 亿美元的捐款承诺。这些旨在防止 COVID-19 大流行疫情变成持久危机的财政和政策承诺与伙伴关系的行动呼吁紧密协调一致。2020 年工作计划还包括制定全球防范和应对投资框架，以指导宣传和信息传播工作，以及编制 COVID-19 资源汇编，其中包括与提供最新证据方面指导的数字工具包的链接；宣传和交流材料；一系列网络研讨会；在线峰会；以及在各种不同平台上浏览量超过 8 000 万的一系列动画视频。

21. 2020 年初，公布了对该伙伴关系的外部评价，再次确认“宣传”仍然是其对全球卫生格局的独特贡献。到 2020 年 8 月，这些想法被纳入一项基于共识的 2021-2025 年战略，该战略标志着三个战略转变：**(i)**更加专注于孕产妇、新生儿和儿童健康、性健康和生殖健康权利以及青少年的健康与福祉；**(ii)**使职能进一步专门化，以宣传为核心职能，通过知识综合、伙伴参与、运动和外交加以支持；以及**(iii)**提高效率和覆盖面。所有这些都得到新的数字行动计划的支持，该计划旨在推动和支持合作伙伴的互动以及战略的实施。

国际药品采购机制

22. 2020 年，国际药品采购机制利用其在全球应对 COVID-19 方面的专长，在低收入和中等收入国家启动了 12 余项 COVID-19 诊断、治疗、护理和支助干预措施。国际药品

¹ “儿童早期发展”；“人道主义和脆弱环境”；“性健康和生殖健康权利”；“青少年健康和福祉”；“服务的质量、公平性和尊严”；和“增强妇女、女童和社区职能”。

采购机制是一项确保公平获得 COVID-19 治疗的全球努力，即获取 COVID-19 工具加速计划（ACT 加速计划）的治疗支柱的共同牵头机构，同时也是该计划诊断支柱的成员，与伙伴们一道确保低收入和中等收入国家能够获得其所需要的 COVID-19 检测。自 2020 年 3 月以来，各项努力在所有领域都取得了具体成果，特别是(a)预先购买了近 300 万剂地塞米松，以满足低收入和中等收入国家估计需求的一半；(b)与诊断支柱下的利益攸关方合作，在低收入和中等收入国家提供 1.2 亿项快速诊断检测；(c)通过捐赠脉搏血氧仪和资助实地使用的个人防护装备来支持合作伙伴和国家。国际药品采购机制正在与世卫组织合作，协调当前 ACT 加速计划的工作，包括与 ACT 加速计划中心的合作以及各个支柱，特别是治疗支柱内的工作。

23. 国际药品采购机制的干预措施旨在使筛查、检测、治疗和病例管理更加简单，以便提高医护服务的可及性，特别是在资源有限的卫生系统中，同时使各国能更好地以较低成本为更多人提供高质量服务并提高坚持率。进一步简化可以减轻卫生系统的压力，使其更具抵御能力，从而实现全民覆盖。为此，国际药品采购机制已开始资助为低收入和中等收入国家的疟疾、结核病、艾滋病毒和丙型肝炎寻找长效解决方案，这将使患者能够通过数月有效的贴片或针剂，消除对每日服药疗法的需要，从而更容易成功地遵循治疗。这种方法可以减轻卫生系统的压力，有助于应对抗微生物药物耐药性，并阻止疾病的传播。

24. 有必要通过部署有效的工具和增加对有质量保证的药物和卫生产品的获取，包括通过降低价格等，来加速扩大卫生干预措施和服务规模。国际药品采购机制正通过其赠款支持采用和推广能挽救生命的创新方法，由此不断推动在应对世界最致命的疾病方面取得进展。国际药品采购机制，全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金和制药公司赛诺菲之间的 2020 年协议使用于预防结核病的药物利福喷丁的价格降低了 70%，惠及了该病流行最严重的低收入和中等收入国家的数百万人。一家非专利制造商也将以同样的低价提供基于利福喷丁的 3HP 治疗，帮助确保供应并满足预期需求。这一进展将加快治疗潜伏性结核感染的工作，并能够自 2021 年起扩大预防性治疗规模。治疗的可得性将促使提高完成率、降低耐多药菌株发病率并减少卫生系统的负担。

25. 国际药品采购机制继续支持世卫组织预认证规划，并于 2018 年核准了涵盖 2019-2021 年期间的资金。该机制与世卫组织合作，提供从其项目中获得的证据，以支持制定规范性指南并促进国家采用和推广。国际药品采购机制通过向世卫组织提供“赋能赠款”建立和支持与世卫组织的技术伙伴关系，世卫组织据此向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签署了《人人享有健康生活和福祉全球行动计划》，并是其中由世卫组织主持的关于研发、创新和获取的增速主题的成员。

26. 2020 年，国际药品采购机制执行委员会宣布任命 **Philippe Duneton** 博士为机制的新执行主任。国际药品采购机制当前的战略周期（2017-2021 年）即将结束，下一期（2022-2026 年）战略的制定工作已经启动。第一阶段重点是设计战略制定程序和确定下一期战略的方向。第二阶段需要利益攸关方广泛参与，并将持续整个进程，预计将于 2022 年初结束。

27. 《2021 年全球卫生 50/50 报告》¹审查了活跃在全球卫生领域的 201 个全球组织的性别问题相关政策和做法，根据该报告，国际药品采购机制在促进性别平等方面名列前茅 5%。

定期审查世卫组织代管的伙伴关系

28. 根据定期审查代管的伙伴关系框架²，对卫生政策和系统研究联盟进行了审查。代管的伙伴关系和秘书处都为此作出了投入，提供了相关观点。审查报告总结了该联盟为改进健康结果做出的贡献、其工作与世卫组织相关工作的协调情况，以及世卫组织秘书处与该联盟之间的互动情况³。

执行委员会的行动

29. 请执委会注意本报告。

= = =

¹ Global Health 5050, 2021 Global Health 50/50 Report: Gender equality: Flying blind in a time of crisis, 2021.

² 见文件 EBPBAC19/8。

³ 见文件 EB149/7。