



2025 年 4 月 17 日

审查代管的伙伴关系

审查卫生政策和系统研究联盟

总干事的报告

1. 根据执行委员会 EB132(10)号决定（2013 年），执行委员会规划、预算和行政委员会对世卫组织代管的卫生伙伴关系安排进行定期审查。
2. 本报告总结了卫生政策和系统研究联盟自 2021 年提交上一份报告以来为改善健康结果、协调其与世卫组织的相关工作以及秘书处与该联盟的互动所作的贡献。
3. 该联盟成立于 1999 年，目的是促进制定和利用卫生政策，开展系统研究，以加强低收入和中等收入国家的卫生系统。该联盟由一个理事会负责管理，并由该联盟的科学和技术咨询委员会为其提供支持，行政管理工作由世卫组织总部代管的秘书处负责。理事会由全球卫生、卫生系统和卫生研究领域的领袖人物组成，包括其主席（新西兰前总理、联合国开发计划署前署长海伦·克拉克阁下）和副主席（智利前社会发展和家庭部部长珍妮特·维加博士）。首席科学家 Jeremy Farrar 博士在理事会中担任世卫组织的代表。
4. 该联盟在 2024 年发布了其题为“以发挥影响为宗旨”的 2024-2028 年新战略¹。该战略的三个变革性转变（扩大影响、参与国家重点和建立新的伙伴关系）正在为五个重点领域（通过初级卫生保健办法实现全民健康覆盖、数字卫生保健、气候变化、非传染性疾病预防和突发卫生事件）的活动提供指导。这些努力与世卫组织的“三个十亿”目标密切相关，并得到跨领域能力建设举措的支持。

¹ [《以发挥影响为宗旨：卫生政策和系统研究联盟 2024-2028 年战略》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2024 年（2025 年 2 月 27 日访问）。

对改善健康结果的贡献

5. 该联盟对改善健康结果的贡献主要集中在制定和促进利用卫生政策和开展系统研究的上游工作方面，通过加强卫生系统和解决健康问题的社会决定因素，改善卫生政策及实施工作。这是通过一系列活动实现的，包括与政策制定者、研究人员和社区合作产生有深远影响的新知识，以应对国家和国家以下级别紧迫的卫生挑战。该联盟还重点关注加强国家和区域机构的能力，以便通过研究和学习来加强政策的制定和实施。另外，它还倡导并展示了如何利用卫生政策和系统研究来应对全球卫生挑战，以刺激对这项研究的使用和投资。

6. 自上一次在 2021 年对该联盟进行审查以来²，该联盟已为另外 318 篇同行评议期刊文章的发表提供了支持，在这些文章中，47%的作者为女性，58%的作者来自低收入和中等收入国家。该联盟还发布了两份重要报告，加强了其作为这一领域内思想领袖的作用。第一份报告³探讨了在卫生系统内坚持采用继续学习和适应性做法的实用框架。第二份报告⁴将卫生系统重新设想为适应性强且能够解决健康问题的社会 and 结构性决定因素、为未来威胁做好准备、确保实现全民健康覆盖以及在整个生命全程中提供福祉的整体结构。

7. 自 2021 年以来，该联盟已通过直接努力和伙伴关系，与 500 多名政策制定者进行了接触，为其改变政策提供了知识和技术专长。例如，为加纳制定含糖饮料征税政策提供信息、指导印度和坦桑尼亚联合共和国制定卫生领域国家适应计划以及支持格鲁吉亚和加纳将数字技术与培训结合起来。它还召集不同背景的政策制定者加入其联盟政策制定者论坛，交流知识、研究和学习，以改进卫生政策和系统。

8. 该联盟一直致力于加强机构开展卫生政策和系统研究的能力，自 2021 年以来，已为 280 多名研究员和学员提供了支持。一个以非洲法语国家为重点的近期项目为来自六个机构的中级研究人员提供了支持，以帮助他们制定有针对性的卫生政策和系统研究课程，并帮助他们开展自己的研究。最近，该联盟发起了一项旨在加强四个东非国家知识生态系统的倡议，并计划在 2025 年从西非开始在其他区域发起类似倡议。

9. 自上一次审查以来，该联盟已庆祝其成立 25 周年，并借此机会在六个国家和五大洲举办了旨在关注卫生政策和系统研究的未来的活动，并引起了广泛关注。在联合国大会第七十八届会议期间，它与全球卫生系统共同举办了一次会外活动，以探讨卫生政策和系统研究在实现卫生相关可持续发展目标方面的作用。为了促进该领域的进步，该联盟还与全球卫生系统合作，为两次卫生系统研究研讨会（一次于 2022 年在哥伦比亚波哥大举行，另一次于 2024 年在日本长崎举行）提供了赞助，每次会议都有 1 500 多名政策制定者、研究人员和从业人员参加。这些重要事件突显了该联盟在推进卫生系统研究和促进全球伙伴关系方面的领导作用。

² 文件 EB149/7。

³ Sheikh K、Abimbola S。《[学习型卫生系统：进步之路](#)》。卫生政策和系统研究联盟的旗舰报告。日内瓦：世界卫生组织；2021 年（2025 年 2 月 27 日访问）。

⁴ Shroff ZC、Marten R、Hanson K。《[卫生系统：每个人都可发挥作用](#)》。卫生政策和系统研究联盟的旗舰报告。日内瓦：世界卫生组织；2022 年（2025 年 2 月 27 日访问）。

10. 该联盟为世卫组织努力促进、保护以及为每个人提供健康和福祉作出了贡献，在这方面，该联盟一直在扩大其核心职权范围，加强卫生系统基本组成部分，以考虑健康问题的社会决定因素。促进健康的研究项目包括 16 项国家研究，对政治经济因素如何影响和确定卫生税的设计、采用和实施进行了分析和研究。这些研究和为此发表的《英国医学杂志全球卫生》丛刊⁵引起了卫生税的讨论，并影响到全球和国内对话。该联盟还与世卫组织各部门合作，为分析和研究现有气候相关卫生政策的国家研究项目提供支持，为探讨气候变化减缓活动的共同惠益召集会议，为推进卫生公平研究制定议程。

11. 在突发卫生事件期间保护民众是该联盟的一个新兴工作领域。在世卫组织突发卫生事件规划配合下，该联盟正在召集一个学习网络，以促进 13 个国家公共卫生机构之间的交流，以便考虑如何加强卫生安全治理安排。该联盟还在三个冲突环境中启动研究项目，以了解如何支持在这种情况下更好地提供长期卫生服务。

12. 确保建立强有力的卫生系统和财务保护机制以提供必要的卫生服务一直是该联盟的一个长期工作领域。在过去十年里，该联盟一直与全球疫苗免疫联盟合作，支持在疫苗服务提供和信息系统各个方面开展实施研究。一项新的规划着眼于促进疫苗接种的各项因素。卫生筹资仍然是该联盟关注的一个重要问题，联盟支持开展各种研究，以了解公民对国家医疗保险计划的参与情况、在捐助方过渡结束后采取不同办法维持卫生规划的有效性以及采用混合提供者支付机制的不同办法。该联盟越来越关注在初级卫生保健服务提供方面采用数字化办法，这为两个国家的政策改革提供了参考。该联盟正在与世卫组织非传染性疾病司合作，在 8 个国家开展关于非传染性疾病服务提供的实施研究。

协调联盟与世卫组织的相关工作

13. 该联盟设在世卫组织科学部门，并积极参与其各项进程。该联盟的执行主任是科学部门管理小组的成员，参与协调和统一科学部门内的工作以及世卫组织的总体任务和目标。该联盟的工作始终与《2019-2025 年第十三个工作总规划》的“三个十亿”目标以及《2025-2028 年第十四个工作总规划》的六个重点领域明确保持一致。

14. 该联盟与世卫组织的三个层级密切合作。在总部一级，该联盟与世卫组织突发卫生事件规划以及以下各部门保持密切伙伴关系：环境、气候变化健康司；数字卫生保健与创新司；卫生筹资和经济司；健康促进司；免疫、疫苗和生物制品司；非传染性疾病司；健康问题社会决定因素司；以及初级卫生保健特别规划。

15. 在区域一级，该联盟与世卫组织所有区域办事处进行协调。例如，它与东地中海、东南亚和西太平洋区域办事处以及泛美卫生组织合作，编写了一系列案例研究，以探讨冠状病毒病（COVID-19）大流行对初级卫生保健的影响⁶。

⁵ 关于卫生税丛刊，见 [《英国医学杂志全球卫生》网站](#)（2025 年 2 月 27 日访问）。

⁶ 欲了解更多信息，见 [卫生政策和系统研究联盟网站](#)（2025 年 2 月 27 日访问）。

16. 在国家一级，该联盟与世卫组织国家办事处合作，为其开展研究工作提供支持。例如，在埃塞俄比亚，该联盟正与该国家办事处密切合作，支持联邦卫生部建立政策、战略和研究领导办公室制度。

世卫组织与该联盟之间的互动

代管安排

17. 2016 年，世卫组织总干事发布了针对世卫组织代管的伙伴关系的通用代管条款，这一条款适用于该联盟。

人力资源

18. 该联盟目前共有 14 名临时任用、定期任用和连续任用职员。所有职员均须遵守世卫组织《人事条例》和《职员细则》。

19. 各职员通常只负责为该联盟提供支持。因人员配置决定和裁撤职位而产生的所有负债均由联盟承担，而联盟会为此预留专项资金。

规划和财务管理

20. 该联盟的预算和工作计划与世卫组织的预算和工作计划分开，并由执行委员会核准。核定的 2024-2025 双年度工作计划预算总额在 1 700 万美元至 2 500 万美元之间。

21. 该联盟参加了 2024 年对世卫组织科学部门的审计，未发现重大关切领域。审计结论认为，该联盟符合世卫组织的相关政策和程序。该联盟还须接受由其理事会监督的定期外部评价，下一次评价定于 2027 年进行。

22. 另外，该联盟还在 2024 年关于促进性别平等的“全球卫生 50/50”报告⁷中被评为“始终表现出色”。

23. 在采购方面，该联盟始终遵守世卫组织《财务细则》和《财务条例》，其货物和服务合同均通过法律顾问办公室等秘书处正规渠道予以审批。

资源调动和成本回收

24. 该联盟的资金由其自己筹集。挪威发展合作署和瑞典国际开发合作署为其提供了长期和持续的资金支持。该联盟还从大不列颠及北爱尔兰联合王国卫生和社会关怀部、全球疫苗免疫联盟和盖茨基金会持续获得大量规划支持。在过去四年里，该联盟还从瑞典外交部、德意志联邦共和国政府、大韩民国政府、英国医学研究委员会、联合国大学全球卫生国际研究所、维康信托基金会和罗伯特·伍德·约翰逊基金会获得专项资金。捐助者的捐款符合世卫组织的相关规则和条例。

⁷ 欲了解更多信息，见 [“全球卫生 50/50”网站](#)（2025 年 2 月 27 日访问）。

25. 目前，世卫组织秘书处正在通过世卫组织代管的伙伴关系成本回收机制进行成本回收，作为通用代管条款的一部分，该机制已在 2016 年进行了修订。在 2022 至 2024 年期间，该联盟通过这一机制向世卫组织捐款约 180 万美元。

宣传沟通

26. 世卫组织代管关系在该联盟出版物中通过“由世界卫生组织代管国际伙伴关系”等标准说法得到认可，其网站是其与世卫组织协调维护的。

其他组织政策

27. 该联盟的法人资格来源于世卫组织，因此，须遵守世卫组织的所有规则和条例。

结论

28. 自 2021 年以来，该联盟在卫生政策和系统研究领域产生了重大影响，不仅发挥了知识生成机构的作用，也起到了循证变革促进者的作用。这种对影响的关注需要加强与国家和国家以下级别政策制定者的协调，而该联盟与世卫组织三个层级之间的密切合作关系显著地促进了这一协调。新联盟战略的愿景是在这些努力的基础上，在国家一级对政策和实施产生更大的影响。

29. 世卫组织工作总规划与该联盟的战略和活动保持明确一致就是该联盟与世卫组织之间保持牢固关系的具体体现。该联盟为世卫组织履行使命作出了贡献，并在各层级与世卫组织开展合作，与此同时，作为一个伙伴组织，它还灵活地参与了从事卫生政策和系统研究的研究人员、机构、政策制定者、民间社会 and 社区的广泛联盟。通过这种参与，该联盟以促进可行的研究和政策对话、加强机构能力、确保卫生政策和系统研究仍然是改善卫生和卫生公平工作的基石的方式为落实世卫组织的重点提供了支持。

执行委员会的行动

30. 请执委会注意本报告，并特别就以下问题提出其认为相关的任何意见或建议。

- 会员国对本报告中所述代管安排和报告是否满意？
