

2025 年 4 月 17 日

关于代管伙伴关系的报告

总干事的报告

1. 根据 EB132(10)号决定（2013 年），执行委员会定期审查与世卫组织代管的伙伴关系有关的主要事态发展及相关问题的最新情况¹。世卫组织目前在代管四个正式的代管伙伴关系：卫生政策和系统研究联盟、欧洲卫生系统和政策观察站、孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系以及国际药品采购机制。这些代管伙伴关系是按照世界卫生大会 WHA63.10 号决议（2010 年）核可的《世卫组织参与全球卫生伙伴关系和代管安排的政策》²进行管理的，该决议为指导世卫组织评估和决定代管正式伙伴关系提供了一个框架，并为代管伙伴关系规定了具体参数。
2. 本报告介绍了定期审查代管伙伴关系的主要结果和建议以及世卫组织代管伙伴关系主要动态的最新情况。
3. 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作出的贡献、世卫组织与每个代管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及时逐一进行定期审查；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。孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系在 2024 年接受审查³。卫生政策和系统研究联盟拟在 2025 接受审查⁴。
4. 世界卫生大会在 2024 年批准的《2025-2028 年第十四个工作总规划》⁵中强调了伙伴关系在促使本组织在当今更加复杂的全球卫生生态系统中更有效地发挥卫生领导作用方面的重要性。在世卫组织的四项全组织成果中，其中一项是重点关注通过召集行动、制定议程、建

¹ 见文件 EB132/2013/REC/1。

² 见 WHA63.10 号决议。

³ 见文件 EB155/6。

⁴ 审查结果见文件 EB157/10。

⁵ 见 WHA77.1 号决议（2024 年）。

立伙伴关系和开展沟通，发挥世卫组织在卫生方面的领导作用，以推进《2025-2028 年第十四个工作总规划》中的各项成果和不让任何人掉队的总体目标。

5. 随着《2025-2028 年第十四个工作总规划》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，其进展情况将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

6. 2024 年，卫生政策和系统研究联盟的工作取得重大进展，这也是其实施题为“以发挥影响为宗旨”的 2024-2028 年新战略的第一年⁶。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）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）的活动提供了指导。

7. 为了推进全民健康覆盖，该联盟发起了重点关注初级卫生保健的四项重大研究倡议。其中包括在 6 个国家开展嵌入式疫苗接种实施研究、在 6 个国家提高疫苗接种率、在 3 个国家建立卫生系统干预措施模型以及在 8 个国家开展关于非传染性疾病综合管理的实施研究。通过专家协商共同制定学习议程，确保了与国家重点保持一致，而数字卫生保健研究为两个国家实施政策改革提供了参考。

8. 为了促进各国增进人口健康，该联盟解决了非传染性疾病的决定因素和气候适应能力问题。在八个国家进行的卫生政策分析引起了人们对卫生税的讨论，并影响到全球和国内对话。为处理健康问题的社会和商业决定因素所作的努力包括召集全球领导人共同制定一个新的卫生公平研究议程。以气候为重点的倡议支持了 6 个国家的抵御能力建设活动，促进了卫生领域国家适应计划的实施，并促进了减缓气候变化活动为卫生领域带来共同惠益。

9. 该联盟与世卫组织突发卫生事件规划合作，启动了关于国家公共卫生机构治理和在冲突环境中提供服务的新研究项目，扩大了其在突发卫生事件方面的工作。在新加坡，该联盟与新加坡卫生部共同主办了一次磋商会议，并在此会议上建立了一个国家公共卫生机构治理学习网络，促进了 13 个国家之间的合作。该联盟还开始在索马里和也门开展研究活动，以应对长期冲突环境中面临的卫生服务挑战。

10. 开展能力建设活动和让合作伙伴参与进来一直是推动联盟变革的主要杠杆。例如，在非洲法语国家实施的一个培训项目为 6 名研究员提供了支持，并对来自 5 个国家的 77 名研究生进行了培训。该联盟还发起了一项旨在加强东非四国知识系统的倡议。在日内瓦举行的首届政策制定者论坛汇集了来自八个国家的利益攸关方，以分享经验和规划未来的参与工作。此外，在由全球卫生系统、该联盟和世卫组织共同主办的日本长崎第八届全球卫生系统研究专题讨论会上，该联盟也为促进全球讨论做出了贡献。在这次专题讨论会上，该联盟建立了一个联盟校友网。

⁶ [《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）。

欧洲卫生系统和政策观察站

11. 欧洲卫生系统和政策观察站的长期主任 Josep Figueras 于 2024 年 12 月卸任。合作伙伴们感谢他的出色服务，并欢迎新任主任 Ewout van Ginneken。van Ginneken 博士是观察站柏林中心的前任协调员，在卫生系统特别是卫生筹资、综合护理和卫生系统绩效评估方面拥有丰富的经验。
12. 观察站一如既往地强调政策证据以及与世卫组织的协同作用。在技术方面与世卫组织欧洲区域办事处、总部和国家办事处保持一致，并继续为改善健康结果提供助力。
13. 受世卫组织欧洲区域主任委托为世卫组织欧洲区域非欧盟会员国编写的 2024 年版《卫生系统行动洞察》丛刊就是对这种合作方式的展示。该出版物提供了各国所需的核心信息、背景和比较，为它们了解其卫生系统提供了“全局视角”，并促进各部委和部门之间开展辩论以及对一段时间内的进展情况进行审查。该出版物是与欧洲区域办事处国家卫生政策和系统处以及各国家办事处共同编写的，涵盖了 17 个国家。
14. 分析和知识中介也为世卫组织支持政策制定者的广泛努力作出了贡献。涉及的问题包括以下方面。
- **社会参与：**观察站按照 WHA77.2 号决议（2024 年）要求在各区域开展工作，为第七十七届世界卫生大会编写了关于通过社会参与增强民众、社区和民间社会权能⁷的《欧洲卫生》期刊。该出版物是在世界卫生大会的一次会外活动上发布的，汇集了世卫组织总干事、六位卫生部长和民间社会的观点。
 - **将健康融入所有政策、跨部门行动的共同效益以及健康经济学和可持续发展目标：**观察站在剑桥大学出版社的一项研究⁸和《健康政策杂志》的一期特刊中探讨了这些问题，并通过有关健康及其与民主、教育、就业和贫困的关系的一系列网络研讨会，为政策制定者提供了更容易获得的证据。
 - **新药：**在比利时担任欧盟轮值主席国期间，观察站提供了旨在支持世卫组织个性化医疗、生物类似药和先进治疗药品倡议的政策简报以及关于抗微生物药物耐药性的简报。

⁷ [《欧洲卫生》。欧洲卫生系统和政策观察站期刊](#)。第 30 卷，第 1 期。日内瓦：世界卫生组织；2024 年（2024 年 2 月 27 日访问）。

⁸ Greer SL、Falkenbach M、Figueras J、Wismar M 编辑。 [《将健康融入所有政策：跨部门行动的共同效益》](#)。剑桥大学出版社；2024 年（2025 年 2 月 27 日访问）。

15. 观察站与欧洲联盟在政策选择的证据方面开展合作，包括就未来的卫生重点举行磋商⁹；发布第四版《你一直想知道的关于欧洲联盟卫生政策的一切》¹⁰；以及编写欧洲联盟卫生系统业绩评估专家小组关于减少低价值护理的报告。

16. 观察站与欧洲区域办事处合作并在其支持下，对各国要求提供证据以支持政策的请求作出回应，所涉问题包括数字化初级保健、资源分配、等候时间、气候、弱势儿童服务和康复护理。

孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系

17. 在 2024 年期间，孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系积极支持世卫组织实施《2019-2025 年第十三个工作总规划》和向《2025-2028 年第十四个工作总规划》过渡。之所以能够做到这一点，是因为它促进了 10 个活动区域内 1500 多个伙伴组织成员的密切合作，让它们能够作为一个整体更有力地倡导更好的循证政策、加强筹资以及让妇女、儿童和青少年能够更多、更公平地获取卫生服务。

18. 该伙伴关系在 2024 年通过包括以下在内的重要进程和平台促进了其合作伙伴的工作：(i)基层领导的国内多方利益攸关方进程；(ii)通过让国家元首和政府首脑参与进来，在最高政治级别进行倡导；以及(iii)多边进程，例如，与世界卫生大会和联合国大会相关的进程。

19. 该伙伴关系的国内工作已被列入《合作宣传行动计划》。这些工作都是由该伙伴关系组织和支持的、旨在加强对可持续发展目标中的卫生目标以及对在国家、区域和全球认捐平台上所作承诺进行问责的国家多利益攸关方联盟和平台。按照这一办法，合作伙伴们将 2024 年的工作重点放在查找差距上，并在需要的地方倡导对妇女、儿童和青少年健康作出大胆、雄心勃勃的新承诺。迄今为止，已在 10 个国家做出努力。

20. 在最高政治层面，该伙伴关系为南非政府领导的妇女、儿童和青少年健康全球领导人网络提供了工作支持。这是南方领导的第一个，也是唯一一个支持实现与妇女、儿童和青少年有关的可持续发展目标的全球卫生外交倡议。该网络的成员数量在 2024 年期间大幅增加，目前已有 9 位国家元首加入。该伙伴关系采取的办法是充分发挥政治意愿的影响力，建立战略伙伴关系，并采用循证宣传方式，解决阻碍进展的关键卫生问题。

21. 2024 年，该伙伴关系还与索马里政府和其他几个国家合作，在第七十七届世界卫生大会上动员全球支持通过一项决议，让各国承诺加快在降低孕产妇、新生儿和儿童死亡率方面的进展。这是一项多方面倡议，看到了伙伴关系在推动变革方面的力量。

⁹ Mauer N、Scarpetti G、Wismar M。《[关于欧洲联盟未来卫生重点的公开辩论：成果、见解和行动构想](#)》。哥本哈根：欧洲卫生系统和政策观察站，世卫组织欧洲区域办事处；2024 年（2024 年 2 月 27 日访问）。

¹⁰ Greer SL、Rozenblum S、Fahy N、Panteli D、Jarman H、Brooks E、de Ruijter A、Rockwell O、Wismar M。《[你一直想知道但又不敢问的关于欧洲联盟卫生政策的一切》（第 4 版）](#)。哥本哈根：欧洲卫生系统和政策观察站，世卫组织欧洲区域办事处；2024 年（2025 年 2 月 27 日访问）。

22. 所有这些努力的基础是该伙伴关系开发的相关知识产品、为合作伙伴之间进行建设性互动提供支持以及组织良好并为所有参与妇女、儿童和青少年健康的人们提供信息和动力的沟通过程。

国际药品采购机制

23. 国际药品采购机制的宗旨是通过在艾滋病毒/艾滋病和合并感染、结核病、疟疾、妇女和儿童健康以及全球突发卫生事件等一系列领域找到价格更合理、更有效、更高效的预防、诊断和治疗方法，提高全球卫生应对的有效性。

24. 世卫组织受益于国际药品采购机制执行伙伴提供的证据，加快政策和指南的制定工作，并与各国合作，根据当地实际情况调整这些建议，更新国家战略计划。这些努力有助于推广改进后的卫生解决方案。迄今为止，国际药品采购机制已向世卫组织药物预认证规划提供约 2 亿美元，并为 200 多种药品和 60 多种艾滋病毒/艾滋病、丙型肝炎、结核病和疟疾诊断工具的预认证提供了支持。

25. 目前已取得的进展包括以下突出成绩。

- **主要成果：**据国际药品采购机制的估计，每年约有 3 亿人从国际药品采购机制支持的卫生产品中受益。国际药品采购机制最近对其 16 种卫生产品的投资回报率进行的分析表明，这些卫生产品的投资回报率估计为 46:1，反映了对全球卫生的乘数效应。
- **艾滋病毒/艾滋病：**国际药品采购机制在“世界艾滋病日”之前宣布投资 2 200 万美元，以加快来那卡帕韦的引进和获取，这是一种革命性的长效艾滋病毒预防药物。
- **气候与健康：**国际药品采购机制在引进和推广最佳艾滋病毒治疗方案方面发挥了作用，在此基础上，国际药品采购机制近期的一份报告¹¹显示，多替拉韦作为艾滋病毒治疗首选方案的推广使用也具有重大的气候效益。
- **区域生产：**国际药品采购机制与联合国人口基金合作，利用欧盟委员会提供的资金，为解决非洲产后出血问题增加了 2 000 万美元的投资，从而扩大了其对妇女卫生的投资。这笔资金包括有 650 万欧元专门用于非洲产后出血产品的区域生产。
- **氧气：**作为全球氧气联盟的共同主席，国际药品采购机制委托并启动了一个新投资项目¹²，以扩大在资源匮乏环境中获取医用氧气的渠道。40 亿美元的投资可以让低收入和中等收入国家的氧气供应增加 25%，并让受益患者增加 2 400 万人和挽救 86 万人的生命，包括 33.1 万名 5 岁以下儿童，其中有 8.9 万名为新生儿。

¹¹ [《从毫克到百万吨：十种关键卫生产品的气候和自然评估》](#)。日内瓦：国际药品采购机制；2023 年（2025 年 2 月 27 日访问）。

¹² [《2025-2030 年全球氧气战略框架和投资论证：加速医用氧气获取以拯救生命》](#)。日内瓦：全球氧气联盟；2024 年（2025 年 2 月 27 日访问）。

定期审查世卫组织代管的伙伴关系

26. 对卫生政策和系统研究联盟的审查是根据《代管伙伴关系定期审查框架》¹³进行的，该联盟和世卫组织秘书处均从相关角度发表了意见。审查报告总结了联盟为改善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秘书处与联盟的互动情况¹⁴。

执行委员会的行动

27. 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。

- 会员国对报告所述的代管安排和报告是否满意？

¹³ 见文件 EBPBAC19/8。

¹⁴ 见文件 EB157/10。