



2026 年 5 月 6 日

关于代管的伙伴关系的报告

总干事的报告

1. 根据 EB132(10)号决定（2013 年），执行委员会定期更新与世卫组织代管的伙伴关系有关的主要动态和问题相关信息¹。世卫组织目前代管四个正式代管伙伴关系：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》管理²。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框架，并为代管伙伴关系规定了具体参数。
2. 本报告介绍定期审查代管伙伴关系的主要结果和建议以及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：针对所代管卫生伙伴关系为改进卫生结果所作贡献、世卫组织与各代管的伙伴关系之间的互动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。2025 年审查了卫生政策和系统研究联盟³。2026 年建议审查国际药品采购机制⁴。
4. 2024 年第七十七届世界卫生大会批准的《2025-2028 年第十四个工作总规划》⁵强调伙伴关系在促使本组织在当今更复杂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。世卫组织四项全组织成果中的一项是重点关注通过召集行动、制定议程、建立伙伴关

¹ 见文件 EB132/2013/REC/1。

² 见 WHA63.10 号决议。

³ 见文件 EB157/10。

⁴ 审查结果见文件 EB159/7。

⁵ 见 WHA77.1 号决议（2024 年）。

系和开展沟通，发挥世卫组织的有效卫生领导作用，推进《2025-2028 年第十四个工作总规划》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总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. 根据卫生政策和系统研究联盟提交并经秘书处审查的信息：

(a) 2025 年，该联盟仍然专注于实施其 2024-2028 年战略。联盟调整工作，帮助合作伙伴应对资金危机、维护公平并继续建设随着时间推移而发展和改进的卫生系统。

(b) 为助力实现世卫组织提供卫生服务的目标，联盟推进了加强初级保健和日常服务的工作。该联盟与世卫组织合作，开展 36 项免疫接种研究，其中结合了实施研究、政策参与和跨国学习。与此同时，联盟与世卫组织国家办事处和部门合作，启动了八个将非传染性疾病防治服务纳入初级保健的实施研究项目。为应对外部筹资格局的变化，联盟在日内瓦召集利益相关方研究卫生筹资骤然下降问题⁶，为支持五个国家向国内筹资过渡的新计划奠定基础。

(c) 为帮助促进良好健康，联盟加强了对卫生税和非传染性疾病预防议题的参与，同时继续投资于气候适应型卫生系统。卫生大会期间，联盟共同主办了关于卫生税的会外活动，为世卫组织到 2035 年提高烟草、酒精和含糖饮料三类产品实际价格的三三五倡议做出了贡献。这项工作促进了对卫生税政治经济学的理解，包括信任、合法性和显性公共利益的重要性。与此同时，联盟支持关于气候适应型低碳卫生系统的研究和学习，包括在两个国家开展参与式系统思维项目，为国家气候和卫生适应战略提供信息。

(d) 为保护健康，联盟支持从卫生系统角度提供有关突发事件防范和应对的证据和学习。关于在长期冲突环境中持续提供服务的研究已扩大到包括乌克兰。联盟还继续与世卫组织就国家公共卫生机构治理问题开展 11 个国家的学习规划。这两项倡议已进入实施阶段，将加强能力、同行学习和政策参与结合起来，并开展有根据的全球对话，包括在柏林世界卫生峰会上举行关于卫生与和平的主旨小组讨论。

(e) 加强能力、将证据与决策联系起来以及扩大参与的努力仍然是核心。加强知识生态系统的工作扩展到法语西非，而有关人工智能和卫生系统未来的新举措使联盟能够支持各国应对快速变化的卫生和技术格局。

⁶ [面对卫生筹资骤然下降，维持服务覆盖范围](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2026 年 4 月 28 日访问）。

(f) 与联盟相关的所有成本已于 2025 年全部收回。资金来源包括双边赠款以及信托和基金会资金。

欧洲卫生系统和政策观察站

7. 根据欧洲卫生系统和政策观察站提交并经秘书处审查的信息：

(a) 该观察站进行了政策相关研究，支持会员国增进健康、实现健康和维护健康的行动。

(b) 2025 年 1 月，新主任上任。2025 年 12 月，观察站长期任职的主席移交给新主席。

(c) 观察站致力于推动《2025-2028 年第十四个工作总体规划》关于初级保健、卫生系统和筹资的战略目标 3，特别是成果 3.1。

(d) 与经合组织一起制作的欧盟国别卫生概况简介 29 个国家的基本卫生系统能力⁷，为决策者提供了对卫生状况、卫生系统和系统韧性问题的比较评估，作为改进工作的抓手。随附的综合报告⁸梳理改革趋势，使各国政府能够借鉴其他国家的经验，推进本国预防非传染性疾病、加强初级保健、加速数字卫生保健转型以及确保获得负担得起的药品和创新的工作。

(e) 与观察站的卫生系统和政策监测网络合作创建的线上改革跟踪工具⁹帮助卫生工作者收集有关欧洲各地发展和趋势的证据，以改善治理、整合、人员队伍和初级保健。

(f) 观察站还致力于处理《2025-2028 年第十四个工作总体规划》重点，做法是开发多重分析和知识中介工作成果，包括以下内容：

- （与国际移民组织和欧盟委员会卫生与食品安全总局合作，）对五个国家应对难民涌入的措施进行卫生系统抵御能力测试。
- 康复护理政策简报及与世卫组织驻乌克兰办事处的对话，其中提供来自 14 个国家的见解，帮助更广泛地就突发事件开展行动。
- 关于绿色医院和绿色技能支持气候变化行动的两份政策简报。

⁷ [2025 年国别卫生概况](#)。布鲁塞尔：欧盟委员会；2025 年（2026 年 4 月 28 日访问）。

⁸ [欧盟卫生状况：2025 年综合报告](#)。布鲁塞尔：欧洲卫生系统和政策观察站；2025 年（2026 年 4 月 28 日访问）。

⁹ [卫生改革跟踪工具](#)（2026 年 2 月 12 日访问）。

- 关于“通过护理加强卫生系统”的主题概述¹⁰，展示了护理的贡献，为改善教育、监管和工作条件提供专家，为新的护理模式提供参考信息。
- 与 28 个国家合作研究确定最低人员配置水平，为决策提供信息（与欧盟委员会卫生系统绩效评估专家组合作）。
- 网络研讨会、出版物和传播活动。

(g) 与观察站有关的所有成本已于 2025 年全部收回。资金来源包括核心伙伴捐款和外部项目资金。

孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系

8. 根据孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系提交并经秘书处审查的信息：

(a) 2025 年，该伙伴关系继续担任妇女、儿童和青少年健康福祉事务的全球召集者和倡导工作领导者。这一年标志着 2021-2025 年战略周期的结束，也通过启动 2026-2030 年战略向未来过渡¹¹。2026-2030 年战略强调可持续地兑现尚未兑现的承诺、以公平为导向采取行动、青少年福祉、国家领导力和集体问责。

(b) 通过 2025 年期间的工作，伙伴关系为实现《2025-2028 年第十四个工作总体规划》战略目标 4 成果 4.2 做出了贡献。伙伴关系举办了 13 场在线研讨会和教育性网络研讨会，吸引了来自各区域和支持者群体的 3000 多名参与者，提升了对妇女、儿童和青少年健康事务宣传、筹资和问责的理解。这些线上工作得到了在主要全球政策空间开展的 11 场面对面活动的补充，促进了与政府、多边机构、民间社会和专业协会的对话。伙伴关系还发布一套宣传和知识产品，包括关于资金中断对妇女、儿童和青少年健康规划影响的全球“快速调查”结果、投资论证、关于非传染性疾病和卫生人员队伍的政策简报和 2026 年宣传路线图，以及协作宣传行动计划等供各国使用的工具。

(c) 沟通和公众参与仍然是伙伴关系工作的核心支柱。伙伴关系报告，2025 年的宣传活动触达广泛公众和政策受众。从医学期刊到国际媒体，超过 45 个全球、区域和国家媒体刊登了有关伙伴关系的信息。在数字平台方面，伙伴关系估计，在这一年里，在社交媒体上的宣传触达 1000 多万人，仅“一个母亲对另一个母亲”宣传活动就有 1300 多万人次观看，7 万多人收听其“触点”播客，16 000 多名观众观看实地视频系列。

(d) 在国家层面，伙伴关系汇聚民间社会、专业协会、青年网络、学术机构和媒体，继续支持非洲 10 个重点国家的协作宣传行动计划进程，推动宣传重点与国家卫生战略和全球承诺保持一致。

¹⁰ [通过护理加强卫生系统：主题概述](#)。布鲁塞尔：欧洲卫生系统和政策观察站；2025 年（2026 年 4 月 28 日访问）。

¹¹ [全世界面临妇女、儿童和青少年健康和权利面临危险之际，孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系启动实施新战略](#)。日内瓦：孕产妇、新生儿和儿童健康伙伴关系；2025 年（2026 年 4 月 28 日访问）。

(e) 与伙伴关系有关的所有成本已于 2025 年全部收回。资金来源包括双边赠款以及信托和基金会的资金。

国际药品采购机制

9. 根据国际药品采购机制提供并经秘书处审查的信息：

(a) 该机制的宗旨是在艾滋病毒/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高效、更有效、更可负担的预防、诊断和治疗方法，从而使全球卫生应对更有效。

(b) 世卫组织受益于国际药品采购机制实施伙伴产生的证据，支持政策和指南制定工作，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，机制已向世卫组织药物预认证规划提供约 2 亿美元，并为艾滋病毒/艾滋病、丙型肝炎、结核病和疟疾药品和诊断工具的预认证提供支持。

(c) 国际药品采购机制重点介绍了以下最近进展的例子。

- 估计每年 100 多个国家约 3.2 亿人受益于机制支持的卫生产品。国际药品采购机制报告称，其投资回报率为 46:1。
- **艾滋病毒/艾滋病：**2025 年 9 月，机制与克林顿健康倡议组织、维茨生殖健康和艾滋病毒研究所以及一家仿制药行业合作形成伙伴关系，预计将从 2027 年开始在 120 个低收入和中等收入国家以每年 40 美元的价格推出革命性的艾滋病毒预防工具——注射用仿制药来那卡帕韦。
- **疟疾：**由机制资助的消除间日疟合作伙伴关系推动支持世卫组织 2025 年 11 月预认证两种儿童友好型伯氨喹制剂。伯氨喹是一种预防疟疾复发和传播的高度有效的药物。
- **区域制造：**机制投资于两个区域制造规划，与非洲伙伴合作生产诊断检测工具和基本药品。
- **气候与健康：**2025 年 10 月，机制发起 1000 万美元的呼吁，征集就气候变化对基本卫生产品构成的风险提供证据的提案。该项目旨在激发提高卫生产品热稳定性的创新解决方案。
- **氧气：**作为机制支持的东非氧气获取规划的一部分，肯尼亚和坦桑尼亚联合共和国正在通过新的当地运营生产设施扩大生产医用级液氧的能力。在日本伙伴的技术支持下，该项目旨在建立三个最先进的液氧生产设施，由肯尼亚和坦桑尼亚氧气生产商运营。

定期审查世卫组织代管的伙伴关系

10. 对国际药品采购机制的审查是根据《代管伙伴关系定期审查框架》¹²进行的，该机制和世卫组织秘书处均发表了意见。审查报告总结国际药品采购机制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，及其与世卫组织秘书处的互动¹³。

执行委员会的行动

11. 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？

¹² 见文件 EBPBAC19/8。

¹³ 见文件 EB159/7。