



代管的伙伴关系

秘书处的报告

1. 根据EB132(10)号决定（2013年）¹，执行委员会定期更新与世卫组织代管伙伴关系有关的主要动态和问题²。本报告提供以下更新：在制定通用代管条款方面取得的进展，世卫组织代管的伙伴关系的主要动态，以及卫生政策和系统研究联盟作为代管伙伴关系定期审查工作的一部分所作审查得出的主要结论和建议。
2. EB132(10)号决定还要求其规划、预算和行政委员会：针对所代管的卫生伙伴关系为改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。2016年，审查了孕产妇、新生儿和儿童卫生伙伴关系和全球卫生人力联盟³。今年，建议对卫生政策和系统研究联盟进行审查。

世卫组织代管伙伴关系的通用代管条款

3. 2010年5月，第六十三届世界卫生大会通过了关于伙伴关系的WHA63.10号决议，批准了关于世卫组织参与全球卫生伙伴关系和代管安排的政策⁴。这一伙伴关系政策确定了一个框架和标准，指导世卫组织评估可能参与和决定代管的正式伙伴关系，并就代管伙伴关系作出具体安排。卫生大会在决议中还要求总干事“制定涉及世卫组织代管正式伙伴关系的业务框架”。

¹ 世卫组织改革：代管伙伴关系。见：http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB132-REC1/B132_REC1-en.pdf#page=53（2017年3月15日访问）。

² 另见相关文件 EB141/9。

³ 见文件 EB138/47 Add.1 和 Add.2。

⁴ 见文件 WHA63/2010/REC/1，附件 1。

4. 随后，在2013年1月，执委会审议了秘书处关于代管伙伴关系的报告¹，并在EB132(10)号决定中要求秘书处与代管伙伴关系磋商，就世卫组织所有代管伙伴关系制定和适用通用代管条款。
5. 在秘书处内部并与伙伴关系各秘书处（通过世卫组织代管伙伴关系联合委员会的多次会议）就制定代管条款进行了广泛磋商。
6. 总干事颁布的代管条款载明了世卫组织根据其《组织法》，《财务条例》，《财务细则》，《人事条例》和《职员细则》，世卫组织手册各项规定，适用政策、程序和做法，包括世卫组织的技术规范、准则和程序，以及世卫组织理事机构的相关决议（“世卫组织规则”），代管和管理正式伙伴关系的业务框架²。代管条款重申世卫组织所有规则也适用于代管伙伴关系；针对某些规则，代管条款特别规定了伙伴关系可有哪些例外和特殊性。必须强调，世卫组织作为伙伴关系中的伙伴开展的技术合作和互动，无论这种伙伴关系是否由世卫组织代管，仍然主要受伙伴关系政策制约。

世卫组织代管伙伴关系主要动态

卫生政策和系统研究联盟³

7. 2016年，该联盟的工作是通过与合作伙伴，包括会员国的合作进行的。同样，它与世界银行和美国国际开发署共同赞助的关于实施研究和交付科学的倡议，通过综合研究人员、从业者和决策者的现实世界经验和知识，对术语和方法作了更大程度的澄清，并达成了更深入的共识。通过该联盟开发的资源和其他公共品，包括公共卫生系统思维培训课程、初级卫生保健案例研究和2016年末发表的关于参与型领导力的旗舰报告，分享了在这些交往中产生的集体知识⁴。该联盟继续致力于推动将研究纳入决策，它与儿童基金会、全球疫苗和免疫联盟以及美洲区域办事处/泛美卫生组织为此发出联合呼吁，以落实研究建议，进而生成证据，显示有限的投资和培训可能如何促成规划和卫生系统内系统层面的变化。

¹ 见文件 EB132/5 Add.1，以及执行委员会第 132 届会议第五次会议、第十三次会议第 2 部分和第十六次会议摘要记录（文件 EB132/2013/REC/2）。

² 代管条款不久即可在世卫组织网站的“世卫组织概况”栏目下查阅。

³ 关于伙伴关系的审查情况，另见下文第 19-21 段和文件 EB141/9。

⁴ 世卫组织，卫生政策和系统研究联盟。开放的思维：促进卫生的参与型领导。日内瓦，世界卫生组织；2016 年（<http://www.who.int/alliance-hpsr/resources/publications/participatory-leadership/en/>，2017 年 3 月 15 日访问）。

8. 该联盟作为世卫组织的代管合作伙伴关系，导致了在第四届卫生系统研究全球研讨会（2016年11月14-18日，加拿大，温哥华）上发起的政策领导小组的建立和参与¹。联盟还通过诸如加强当地区县公共卫生实践会议（2016年11月21-25日，意大利，贝拉焦）一类聚会，促进了多利益攸关方参与讨论须优先考虑的问题²。在贝拉焦举行的该次会议，旨在支持会员国、非国家行为者和发展伙伴落实卫生大会关于为支持实现全民健康覆盖加强基本公共卫生职能的WHA69.1号决议，卫生大会在其中呼吁会员国各国努力改善基本公共卫生职能。该联盟在2016年的一个里程碑是其学习参与和倡导以促进政策和系统研究论坛的启动³，其目的是在参与卫生政策和系统知识的生成和推广的团体之间实现更大程度的协同，以提高卫生系统绩效。该论坛的中心目标是加强地方政府对卫生政策和系统研究的投资可持续性和所有权。

欧洲卫生系统和政策观察站

9. 该观察站通过其工作，与欧洲区域办事处的工作保持一致，推动了改善卫生成果。该观察站在国家监测、分析和知识媒介方面的活动反映了会员国和欧洲区域委员会的优先事项，并为整个组织的战略和国家一级的工作提供了参考。鉴于有必要确保新的协同并维持现有的协同，正在制定2018-2019双年度计划。

10. 2016年12月，由欧洲委员会在卢森堡主办的观察站指导委员会会议提供了一次机会，向观察站的伙伴通报世卫组织代管的伙伴关系的通用代管条款。伙伴们欢迎经修订的成本回收政策的透明度和公平性，并要求观察站秘书处审查其治理问题文件，以确保一致性。伙伴们还审查了财务可持续性，并确信观察站的财务基础更趋坚实，并已留出足够的储备金。

11. 观察站的合作伙伴同意委托进行外部评估，这是最新的一次定期评估，并将支持2019-2023年期间伙伴关系周期的计划制定。观察站正在与一个伙伴分小组和世卫组织秘书处的评估股合作，遴选适当的评估人员，预期在2017年进行评估。

12. 观察站秘书处和欧洲区域办事处之间继续加强管理合作，举行有成效的会议，以支持良好做法并解决问题。

¹ 见 <http://www.who.int/alliance-hpsr/news/2016/highlights-fourth-global-symposium/en/>（2017年3月22日访问）。

² <http://www.who.int/alliance-hpsr/news/2016/strengthening-public-health/en/>。

³ 见 <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/254752/1/WHO-HIS-HSR-17.1-eng.pdf>（2017年3月22日访问）。

孕产妇、新生儿和儿童卫生伙伴关系

13. 在实现卫生相关千年发展目标的工作中，孕产妇、新生儿和儿童卫生伙伴关系通过召集和沟通在妇女和儿童问题，特别是孕产妇和儿童死亡率问题上的伙伴，发挥了重要作用。根据2030年可持续发展议程，以及《妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030年）》，该伙伴关系正在作出调整，进一步加强其伙伴基础，并纳入多部门和全球议程。

14. 在“每个妇女每个儿童”运动高层指导小组的领导下，该伙伴关系正在与此一运动的其他成员，包括联合国秘书长办公厅、全球融资便利机制和H6伙伴关系密切合作¹，根据修订的全球战略的总体目标，即：生存、繁荣和变革的重点主题领域，协调和简化围绕共同的统一问责框架的方针。预计伙伴关系预期将继续在协调、问责、宣传和分析方面发挥至关重要的作用，以增进全世界妇女、儿童和青少年福祉。

国际药品采购机制

15. 2016年期间，国际药品采购机制实施新的运作模式，更加强调伙伴关系，成功加强了其甄选和管理程序。在这方面，国际药品采购机制还商定了一种结构更分明的方法，通过赠受方式与世卫组织秘书处其他部门进行长期合作，根据该方法，国际药品采购机制将向世卫组织提供财政支助，换取其对有关项目进行技术支持。此外，国际药品采购机制继续与世卫组织资格预审规划密切合作并提供资金支持。

16. 2016年，国际药品采购机制执行委员会根据伙伴关系的新运作模式批准了对12个新项目的赠款，已经签署了8个，总额为2.06亿美元。国际药品采购机制还发起了关于疟疾和妊娠方案的呼吁，以扩大对小兒结核病的治疗，并增加潜伏性结核病的治疗机会。

17. 国际药品采购机制的治理结构在2016年6月发生了变化，当时创始主席和副主席离职，执行委员会选出了他们各自的继任者。

18. 2016年12月，国际药品采购机制执行委员会批准了2017-2021年期间的新的五年战略²，为国际药品采购机制促进对2030年可持续发展议程的全球响应，推动实现其目标

¹ H6 伙伴关系是联合国艾滋病规划署、人口基金、儿童基金会、联合国妇女署、世卫组织和世界银行的联合倡议，其目的是增进生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康。

² EB26/2016/R1 号决议 (http://www.unitaid.org/images/Resolutions/eb26/UNITAID_EB26_2016_R1_Strategy%202017-2021.pdf，2017年3月16日访问)。

指明了方向。新战略的核心是三个明确的目标——创新、获取和可扩展性，这将指导今后几年国际药品采购机制干预措施的设计。

世卫组织代管伙伴关系的定期审查

19. 卫生政策和系统研究联盟的审查¹是在代管伙伴关系定期审查的框架²内再度进行的，代管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，卫生政策和系统研究联盟和世卫组织都受益于代管安排，在此安排下，研究人员、决策者和其他利益攸关方加强了通过卫生政策和系统研究，生成、传播和使用知识的能力。在这方面，联盟的研究资助使研究人员得以实现技能的创新、实验和磨砺，推动了机构能力建设，带动了这个新兴领域的蓬勃发展。联盟的资助促成了关于药物获取和基于成果的融资研究等创新项目，并引入了新概念，如促进决策者领导的研究，以确保研究受需求驱动。

21. 审查还证实，世卫组织作为代管伙伴关系提供的这一平台赋予了该联盟召集相关利益攸关方的重大能力。该平台通过世卫组织区域和国家办事处的广泛网络，创造了接触全球、区域和国家层面决策者的途径。它为联盟提供了通过世界卫生大会等重大活动宣传其工作和成就的机会。最后，该联盟还从世卫组织健全的会计和财务控制中受益。

执行委员会的行动

22. 请执委会注意本报告。

= = =

¹ 更多详尽信息，见文件 EB141/9。

² 经规划、预算和行政委员会批准，见文件 EB134/3。