世界卫生组织

执 行 委 员 会
第一四二届会议
临时议程项目 5.4

EB142/27
2017 年 11 月 27 日

评价：最新情况和 2018-2019 年工作计划方案

1. 执行委员会在其第 131 届会议上批准了世卫组织评价政策[1]。该政策要求秘书处每年向执委会报告实施评价活动的进展情况。今年的年度报告将于 2018 年 5 月提交执委会第 143 届会议，本报告则简要说明自从向执行委员会提交上一份年度报告[2]以来的最新进展情况以及 2018-2019 双年度的评价工作计划方案。

最新进展情况

2. 加强评价和全组织学习仍然是正在进行的世卫组织改革进程的重要组成部分。评价办公室继续实施向执行委员会规划、预算和行政委员会第二十一次会议介绍的加强世卫组织评价和全组织学习的框架[3]。该框架有六个主要行动领域：建立有利的环境和治理结构；评价的能力和资源；评价的工作计划、范围和方法；评价的建议和管理层回应；全组织学习；交流评价工作。

3. 2016-2017 年评价工作计划[4]为正在进行的评价工作提供了基础。除非另作说明，否则所有已完成的评价报告均可从评价办公室的网页获取[5]。

4. 评价秘书处对卫生相关千年发展目标的贡献是全组织范围评价工作的重点之一，已于 2017 年 10 月完成。这项评价旨在提供参考，协助世卫组织根据从以往经验中吸取的教训为 2030 年可持续发展议程制定战略。这项评价工作由一个外部评价团队进行，涵盖千年发展目标所涉的整个时期（2000-2015 年），确认了长处、弱点、挑战和好做法，并提出了战略性建议，协助秘书处制定方针以响应卫生相关可持续发展目标。

---

[1] EB131(1)号决定（2012 年）。
[2] 文件 EB141/7。
[3] 加强世卫组织评价和全组织学习的框架。日内瓦：世界卫生组织（http://who.int/about/who_reform/documents/framework-strengthening-evaluation-organizational-learning.pdf?ua=1，2017 年 10 月 27 日访问）。
[4] 见文件 EB138/2016/REC/2，执行委员会第 138 届会议摘要记录，第十四次会议，第 3 部分。
[5] 评价办公室的网页见：http://www.who.int/about/evaluation/reports/en/（2017 年 10 月 27 日访问）。

5. 对世界卫生组织评价政策以及加强评价和全组织学习的框架的实施情况进行独立审查也是总干事办公厅委托的一项全组织范围重点评价工作。该工作包括三个阶段，即评价办公室进行自我评估，独立顾问进行外部评估以及一个由评价专家组成的高级别小组[1]对外部评估进行审查。此项评价的目的是评估在制定世界卫生组织评价职能方面的进展。最终报告于 2017 年 6 月提交，对从全组织层面和分散层面制定世卫组织评价职能的进展进行了独立和形成性评估。有关建议包括：(i)更新/充分实施评价政策和有关文件，以反映世卫组织的环境变化和联合国各组织目前的最佳做法；(ii)在区域主任和高层管理人员的领导下，大力推动进行分散评价，这对世卫组织具有战略意义；(iii)扩大评价办公室的资源，使其不仅能够进行全组织评价，还能够在其它领域提供必要的领导；(iv)通过修订评价办公室负责人的报告工作和任用条件的具体内容，进一步支持组织的独立性；(v)定位评价工作，使其能够在绩效和结果方面发挥充分作用，例如对基于结果的管理进行重要评价，以补充对世卫组织改革的评估；(vi)就全组织学习和评价之间的区别和互补性展开讨论。目前正在编写管理层的回应，准备在即将举行的独立专家监督咨询委员会会议上进行讨论。

6. 在独立外部评价者的支持下，世卫组织规范职能的评价分两个阶段进行。第一阶段的重点是确定世卫组织的规范性工作，并提出了一个评价框架。第二阶段利用这一框架来评价一系列有代表性的规范性工作，并根据调查结果提出一组战略性业务建议，以加强世卫组织的规范作用和职能。最终报告于 2017 年 7 月提交。

7. 评价办公室于 2017 年在泰国国家办事处进行了首项国家办事处评价。这类评价侧重于国家办事处取得的成果/结果，以及通过全球和区域投入在有关国家做出的贡献。评价的主要目的是根据 2012-2016 年期间的成就，确认和记录世卫组织在泰国的最佳做法和创新。这项评价将主要用于支持该国家办事处实施 2017-2021 年新国家合作战略，并制定其下一个双年度工作计划。有关评价报告已于 2017 年 8 月提交。

8. 执行委员会将在其第 142 届会议期间的一次公开会议上对总干事选举的程序和方法进行评价[2]。由执行委员会第 141 届会议副主席和报告员，以及东地中海区域一名执委会委员组成的一个评价管理小组正在推进这项工作[3]。评价办公室正在帮助评价管理小组筹备此次评价工作。

[1] 高级别小组成员包括：两名代表联合国评价小组的评价负责人（分别来自儿基会和劳工组织）；一名代表全球南方的世界银行前高级顾问及影响评价国际倡议组织（3ie）委员会委员；以及一名代表经合组织/EvalNet 的荷兰政府外交部政策和业务评估部的高级督察。

[2] 文件 EB141/6 和 WHA65.15 号决议（2012 年）。

[3] EB141(1)号决定（2017 年）。

9. 世卫组织预防和控制非传染性疾病全球协调机制是 2014 年成立的一个由会员国主导的全球协调和参与平台，目的是在地方、国家、区域和全球层面促进和加强活动的协调性、利益攸关方的参与以及跨部门行动，以便推动《2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》的实施。全球协调机制的职权范围包括由第七十届世界卫生大会在 2017 年进行初步评价，以评估该机制的成果和附加值[1]。由第七十届世界卫生大会官员组成的一个评价管理小组负责对评价工作进行监督，评价办公室正在支持卫生大会官员进行评价。评价结果将通过执行委员会第 142 届会议提交 2018 年第七十一届世界卫生大会[2]。

10. 应加拿大全球事务部的要求，评价办公室委托对世卫组织快速拓展服务项目进行总结性评价，目前此项工作正在由一个独立外部评价团队进行。该项目通过扩大社区病例综合管理范围，支持高负担国家提高针对 5 岁以下儿童主要死亡原因（腹泻、肺炎和疟疾）的诊断、治疗和转诊服务覆盖率。这项评价旨在评估项目结果的有效性、效率、相关性、影响和可持续性，以便为政策对话以及未来社区病例综合管理的设计和实施提供参考。最终报告预计将在 2018 年 3 月之前提交。

11. 关于连续和定期任用的世卫组织国际专业人员地域流动政策[3]于 2016 年 1 月 21 日生效。根据这项政策，在自愿阶段（2016-2018 年）应每年评价实施情况。评价办公室于 2017 年 1 月发布了关于该政策实施情况的第一次年度评价报告。目前评价办公室正在对该政策的实施情况进行第二次年度评价，具体将审查政策的实施情况；迄今取得的成果；政策成为强制性措施后，目前的实施工作是否可能实现其预期效益；以及吸取的经验教训。评价报告预计将于 2018 年 1 月提交，并将应要求提供给会员国。

12. 评价办公室继续为分散的评价提供技术支持和质量保证，并参与关于国际疫苗供应协调小组的独立外部评价工作的评价管理小组。国际疫苗供应协调小组的职责是确保疾病疫情期间相关疫苗的公平获取以及迅速和及时交付，并管理全球应急疫苗储备。这项评价覆盖的时期为 2006-2017 年，目的是协助决策以改善国际疫苗供应协调小组的治理，加强其与特定疾病应急疫苗储备管理和可及性以及储备构成有关的机制，提高决策过程的透明度，以及加强该小组的内部和外部沟通。这项评价的最终报告已于 2017 年 10 月提交。

13. 评价办公室继续促进联合国系统联合检查组的审查工作，这方面合作情况在提交执行委员会规划、预算和行政委员会 5 月会议的年度报告中单独进行报告。

[1] 文件 A67/14 Add.1，附件和附录 1。
[2] 文件 EB142/15 Add.2。
[3] 世卫组织地域流动政策。日内瓦：世界卫生组织；2016 年（http://www.who.int/employment/WHO-mobility-policy.pdf，2017 年 10 月 27 日访问）。

14. 评价办公室还促进由外部实体对世卫组织进行的其它审查，目前正在促进多边组织绩效评估网络对本组织的 2017-2018 年评估。

15. 世卫组织大力参与联合国评价小组的工作，定期参加评价办公室负责人及其各专题小组的会议。世卫组织还参加了机构间人道主义评价指导小组[1]，该小组促进对人道主义成果的集体责任，并确保汲取和利用经验教训。更具体地说，它负责对机构间常设委员会整个人道主义系统 3 级突发事件进行评价并提供相关指导。评价办公室作为机构间人道主义评价指导小组的成员，支持开展机构间人道主义评价。本组织还参与了人道主义行动问责制和业绩积极学习网络，这是一个全系统的网络，有助于提高对人道主义行动和相关研究与学习活动进行评价的质量。

16. 由于 2016-2017 双年度预算方面的限制，评价办公室的拟议预算仅获得 86%的资金，用以开展核准的 2016-2017 年评价工作计划。因此无法完成以下评价：关于国家层面使用国家专业官员情况的评价；关于被忽视的热带病规划的评价，特别着重于目前被忽视的热带病的实施路线图；以及关于两个国家办事处的评价。这些评价已被转至 2018-2019 双年度。

2018-2019 年工作计划方案

17. 评价政策要求世卫组织在本组织的计划和预算周期内制定全组织双年度评价工作计划。双年度工作计划确保对绩效和结果的问责和监督，并以能够为政策和业务决定提供信息的方式强化全组织学习。

18. 2018-2019 双年度工作计划方案包括计划的全组织/集中和分散评价活动，是经与全组织范围资深同事磋商拟定的，特别是那些分散评价。独立专家监督咨询委员会 2017 年 10 月会议期间，与该委员会讨论了工作计划。

19. 建议的全组织/集中评价将由评价办公室管理、委托或开展，并将包括规划评价、专题评价和针对具体办事处的评价。

20. 双年度工作计划建议的分散评价活动将在总部评价办公室之外管理、委托或开展，也就是说，这些活动将由总部部门、区域办事处或国家办事处启动，主要包括规划评价

[1] 机构间人道主义评价指导小组由联合国人道主义事务协调厅主持，并由粮农组织、红十字会与红新月会国际联合会、开发计划署、难民专员办事处、儿童基金会、世界粮食计划署和世卫组织的评价事务主任组成，观察员包括人道主义行动问责和绩效动态学习网络，国际志愿机构理事会和人口基金。

和专题评价。在这种情况下，总部评价办公室将提供质量保证和技术增援。通过遵守《世卫组织评价实践手册》[1]的指导和全球评价网络实现全组织范围协调统一。

21. 双年度计划中建议的评价活动符合评价政策所确定的以下选择标准中的一条或多条：组织方面的要求、组织方面的重要性和组织方面的用途。

将由评价办公室委托、管理或开展的全组织范围评价工作

22. 2018-2019 年计划的全组织/集中评价包括延续下来的评价工作，从 2016-2017 年评价工作计划结转的评价工作以及一些新的评价工作。2017 年开始并将在 2018-2019 双年度继续开展的延续性评价工作包括：(i)评价总干事的选举程序；(ii)初步评价世卫组织预防和控制非传染性疾病全球协调机制；以及(iii)总结性评价世卫组织快速拓展服务项目。

23. 建议在 2018-2019 年开展以下全组织评价活动：

- 评价国家层面使用国家专业官员的情况；
- 对世卫组织基于结果的管理框架进行全组织评价[2]；
- 评价一个 3 级突发事件；
- 初步评价与非国家行为者交往的框架[3]；
- 对自愿阶段地域流动政策的实施情况进行第三次年度评价；
- 评价被忽视的热带病规划，其中特别关注目前的被忽视热带病实施路线图；
- 评价《2016-2020 年老龄化与健康全球战略和行动计划》[4]；
- 评价国家办事处（6-10 个）[5]。

[1]《世卫组织评价实践手册》。日内瓦：世界卫生组织；2013 年，（http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/96311/1/9789241548687_eng.pdf，2017 年 10 月 30 日访问）。

[2] 补充最近的世卫组织改革第三阶段评估，同时鉴于本组织更加注重结果的方法，对世卫组织基于结果的管理框架的评价将力求对世卫组织的结果和绩效提供一个总体的独立观点。

[3] WHA69.10 号决议（2016 年）。

[4] WHA69.3 号决议（2016 年）。

[5] 评价国家办事处将聚焦相关国家办事处取得的成果/结果以及通过全球和区域投入在该国所做贡献。此外，相关评价旨在分析世卫组织规划和倡议在有关国家的有效性并评估其在各国环境下的战略重要性。这类评价将与内部监督服务司和有关的区域办事处协商安排，以避免重复工作。目前计划在印度、吉尔吉斯斯坦、缅甸和罗马尼亚进行国家办事处评价，对其它国家办事处的评价尚有待确定。

由区域办事处[1]、国家办事处和总部各司委托或管理的分散评价活动[2]

24. 对东南亚区域通过 MPOWER 措施[3]进行烟草控制的评价是一项延续下来的分散评价工作，预计 2018 年初可获得有关结果。

25. 建议在 2018-2019 年开展以下分散评价活动：

- 评价实施《2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》的情况（从 2016-2017 年结转）；
- 评价东南亚区域卫生应急基金 10 年实施情况；
- 评价在线语言培训；
- 评价欧洲区域的麻疹和风疹消除规划；
- 对联合国开发计划署/联合国人口基金/联合国儿童基金会/世卫组织/世界银行人类生殖研究、发展和研究培训特别规划进行外部评价（2013-2017 年）；
- 评价东南亚区域国家一级对生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康方面世卫组织指南的使用情况和预计影响；
- 对东地中海区域办事处的区域环境卫生行动中心进行评价；
- 中期审查世卫组织东地中海区域工作路线图（2017-2021 年）。

26. 有关这些全组织和分散评价活动的进一步信息见本文件附件。

执行委员会的行动

27. 请执委会注意本报告并批准 2018-2019 年全组织范围评价工作计划。

[1] 有关 2018-2019 年东南亚区域评价工作计划的更多信息，见文件 SEA/RC70/6-INF.DOC.2。（http://www.searo.who.int/mediacentre/events/governance/rc/70/sea-rc70-6infdoc2.pdf?ua=1，2017 年 10 月 30 日访问）。

[2] 这是分散评价的暂定清单，今后几个月中可能会有进一步增加。未来的更新将反映在即将提交理事机构的评价报告中。

[3] 关于 MPOWER 措施的更多信息，见无烟草行动网页（http://www.who.int/tobacco/mpower/en/，2017 年 10 月 30 日访问）。

附件

2018-2019 年全组织范围评价工作计划

评价类型	评价领域	理由	在 2014-2019 年第十二个工作总规划中的类别
全组织/集中评价			
专题评价	评价总干事的选举程序（由 2017 年延续下来）	要求	6
专题评价	评价国家层面使用国家专业官员的情况	用途	6
专题评价	对世卫组织基于结果的管理框架进行全组织评价	重要性/用途	6
专题评价	评价一个 3 级突发事件	重要性/用途	5
专题评价	2019 年初步评价与非国家行为者交往的框架	要求/用途	6
专题评价	对自愿阶段地域流动政策的实施情况进行第三次年度评价	要求	6
规划评价	初步评价世卫组织预防和控制非传染性疾病全球协调机制（由 2017 年延续下来）	要求/用途	2
规划评价	总结性评价世卫组织快速拓展服务项目（由 2017 年延续下来）	要求/用途	1 和 3
规划评价	评价被忽视的热带病规划，其中特别关注目前的被忽视热带病实施路线图	重要性/用途	1
规划评价	评价《2016-2020 年老龄化与健康全球战略和行动计划》	用途	3
针对具体办事处的评价	评价国家办事处（6-10 个）	用途	6

评价类型	评价领域	理由	在 2014-2019 年第十二个工作总规划中的类别
	分散评价		
专题评价	评价东南亚区域卫生应急基金 10 年实施情况	重要性/用途	5
专题评价	评价在线语言培训	用途	6
规划评价	评价欧洲区域的麻疹和风疹消除规划	重要性/用途	1
规划评价	评价实施《2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》的情况	要求/用途	2
规划评价	评价东南亚区域通过 MPOWER 措施进行烟草控制的情况（由 2017 年延续下来）	重要性/用途	2
规划评价	对联合国开发计划署/联合国人口基金/联合国儿童基金会/世卫组织/世界银行人类生殖研究、发展和研究培训特别规划进行外部评价（2013-2017 年）	要求/用途	3
规划评价	评价东南亚区域国家一级对生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康方面世卫组织指南的使用情况和预计影响	重要性/用途	3
规划评价	2018 年对东地中海区域办事处的区域环境卫生行动中心进行评价	重要性/用途	3
规划评价	2019 年对世卫组织东地中海区域工作路线图（2017-2021 年）进行中期审查	重要性/用途	6

= = =