

التقييم: التقرير السنوي

١- وافق المجلس التنفيذي في دورته الحادية والثلاثين بعد المائة المعقودة في عام ٢٠١٢ على سياسة التقييم في المنظمة.^١ وتتطلب السياسة أن ترفع الأمانة تقريراً سنوياً عن التقدم المحرز في تنفيذ أنشطة التقييم إلى المجلس التنفيذي. ويقدم هذا التقرير السنوي ما يلي: (أ) معلومات عن التقدم المحرز في تنفيذ سياسة التقييم في المنظمة، بما يشمل خطة العمل بشأن التقييم على نطاق المنظمة للثلاثين ٢٠١٦-٢٠١٧،^٢ (ب) ملخصات لأخر خمسة تقييمات أُتحت بشأنها ردود الإدارة بهدف توثيق التعلم التنظيمي المرتبط بالنتائج والتوصيات.

التقدم الذي أحرزته الأمانة في تنفيذ سياسة التقييم

تعزيز القدرة على تنفيذ وظيفة التقييم المؤسسي^٣

٢- مازال تعزيز التقييم والتعلم التنظيمي عنصراً من العناصر الحاسمة في عملية إصلاح المنظمة الجارية. ويواصل مكتب التقييم تنفيذ إطار تعزيز التقييم والتعلم التنظيمي في المنظمة^٤ الذي عُرض على لجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي في اجتماعها الحادي والعشرين.^٥ ويتضمن الإطار ستة مجالات رئيسية للعمل وهي التالية: (١) تهيئة بيئة مواتية وتصريف الشؤون؛ (٢) القدرة على التقييم والموارد؛ (٣) خطة عمل التقييم ونطاقه وطرقه؛ (٤) التوصيات المنبثقة عن التقييم ورد الإدارة؛ (٥) التعلم التنظيمي؛ (٦) التواصل بشأن أعمال التقييم.

٣- وفيما يتصل بتهيئة بيئة مواتية وتصريف الشؤون، يشارك مكتب التقييم المستقل مشاركة نشطة في التقييمات المؤسسية ويقدم الدعم للتقييمات اللامركزية. وفيما يتعلق بالقدرة على التقييم والموارد، تسنى تحقيق قدر أكبر من التنسيق في أنشطة التقييم على مستويات المنظمة الثلاثة بفضل مشاركة مراكز الاتصال التابعة للشبكة العالمية للتقييم على المستوى الإقليمي ومستوى المجموعات في التقييمات المؤسسية واللامركزية الجارية. وتعتمد كل من التقييمات المؤسسية والتقييمات اللامركزية على دعم خبراء خارجيين، بما في ذلك الخبراء الذين تتم

١ المقرر الإجمالي م ١٣١ (١) (٢٠١٢).

٢ الوثيقة م ٤٤/١٣٨، الملحق، التي وافق عليها المجلس التنفيذي في دورته الثامنة والثلاثين بعد المائة (انظر المحاضر الموجزة للجلسة الرابعة عشرة، الفرع ٣: الوثيقة م ١٣٨/١٦٦/٢ سجلات/٢ (بالإنكليزية)).

٣ التقييمات المؤسسية أو المركزية هي تقييمات يجريها مكتب التقييم التابع للمنظمة أو يُكفّل بإجرائها.

٤ انظر

http://who.int/about/who_reform/documents/framework-strengthening-evaluation-organizational-learning.pdf?ua=1

(تم الاطلاع في ٢ أيار/ مايو ٢٠١٧).

٥ الوثيقة م ٣٨/١٣٦، التي أحاط المجلس علماً بها في دورته السادسة والثلاثين بعد المائة (انظر المحاضر الموجزة للجلسة الرابعة عشرة، الفرع ٤: الوثيقة م ١٣٦/١٥٠/٢ سجلات/٢ (بالإنكليزية)).

الاستعانة بهم من قائمة خبراء التقييم الذين سبق تأهلهم. وبناءً على الحصيلة التي ستسفر عنها وظيفة الاستعراض والتقييم في المنظمة، سيُحدَّث دليل المنظمة عن ممارسات التقييم^١ الدليل ويتاح للموظفين كأداة تفاعلية على الإنترنت، علماً بأن الدليل متاح حالياً عبر نظام iLearn (منصة التعلم الإلكتروني ونظام إدارة التعلم على نطاق المنظمة).

٤- وفيما يخص خطة العمل والنطاق والطرائق، استعرض فريق السياسات العالمية خطة العمل للثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ التي تشمل التقييمات المؤسسية والتقييمات اللامركزية المقررة، وبُحثت هذه الخطة مع لجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة، واستعرضها المجلس واعتمدها في دورته الثامنة والثلاثين بعد المائة.^٢

٥- وبالنسبة إلى مجالي العمل المتعلقين بالتوصيات المنبثقة عن التقييم ورد الإدارة والتعلم التنظيمي، استعرضت عدة تقييمات استُكملت في عام ٢٠١٦ وأُتيحت بشأنها ردود الإدارة، وتُلخَّص النتائج في القسم المعني بالتعلم التنظيمي أدناه. وفيما يرتبط بالتواصل بشأن أعمال التقييم، يتم بصفة منتظمة تحديث الموقع الإلكتروني لمكتب التقييم،^٣ ويتضمن الموقع تقارير التقييم وردود الإدارة فور أن تصبح متاحة. وعلاوة على ذلك، يعقد مكتب التقييم جلسات إعلامية منتظمة بشأن التقييمات الجارية والمستكملة تستهدف الدول الأعضاء والجهات صاحبة المصلحة الداخلية، ويصدر عدد نشر إخبارية إلكترونية فصلية تحت عنوان "أهمية مسائل التقييم" *Evaluation matters*.

٦- وفي عام ٢٠١٦، ييسر مكتب التقييم إجراء خمسة استعراضات من جانب وحدة التفتيش المشتركة التابعة للأمم المتحدة شملت ما يلي: (١) الاستعراض الشامل للدعم الذي تقدمه منظومة الأمم المتحدة للدول الجزرية الصغيرة النامية؛ (٢) إدارة المعارف في منظومة الأمم المتحدة؛ (٣) خدمات الدعم الإداري: دور مراكز الخدمات في إعادة تصميم طرق تقديم الخدمات الإدارية؛ (٤) الاستعراضات المجرأة بقيادة الجهات المانحة بشأن المساءلة والمراقبة في المنظمات الموجودة بمنظومة الأمم المتحدة؛ (٥) الاستعراض الشامل لسياسات السفر في منظومة الأمم المتحدة: تحقيق مكاسب بفضل الكفاءة ووفورات في التكاليف، وتعزيز المواءمة. كما ييسر المكتب أيضاً إجراء تقييمين مستقلين على نطاق المنظومة بشأن الأنشطة التنفيذية المضطلع بها من أجل التنمية وذات الصلة بمنظمة الصحة العالمية: (١) تقييم مدى إسهام منظومة الأمم المتحدة الإنمائية في تعزيز القدرات الوطنية في مجال التحليل الإحصائي وجمع البيانات وفي دعم تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية وغيرها من الأهداف الإنمائية المتفق عليها دولياً؛ (٢) تقييم استعراض توليفي لتقييمات إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، مع التركيز بوجه خاص على استئصال الفقر. ويتضمن تقرير الأمانة المقدم إلى المجلس الحالي عن تقارير وحدة التفتيش المشتركة^٤ المزيد من التفاصيل عن تنفيذ التوصيات المتصلة باستعراضات الوحدة.

٧- كما ييسر مكتب التقييم استعراضات أخرى للمنظمة تجريها كيانات خارجية، ويعكف في الوقت الحالي على تيسير إجراء تقييم المنظمة ٢٠١٧-٢٠١٨ من جانب الشبكة المتعددة الأطراف لتقييم أداء المنظمات.

١ انظر http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/96311/1/9789241548687_eng.pdf (تم الاطلاع في ٢ أيار/ مايو ٢٠١٧).

٢ انظر الوثيقة مت ١٣٨/٤٤ والمحاضر الموجزة للمجلس التنفيذي في دورته الثامنة والثلاثين بعد المائة، الجلسة الرابعة عشرة، الفرع ٣ (الوثيقة مت ١٣٨/٢٠١٦/٢ سجلات/٢ (بالإنكليزية)).

٣ انظر <http://www.who.int/evaluation> (تم الاطلاع في ٢ أيار/ مايو ٢٠١٧).

٤ الوثيقة EBPBAC26/24.

٨- ومنظمة الصحة العالمية عضو نشط في فريق الأمم المتحدة المعني بالتقييم، وتشارك بشكل منتظم في اجتماعات الفريق الخاصة برؤساء مكاتب التقييم وبمختلف فرق العمل التابعة له. وتشارك المنظمة أيضاً في الفريق التوجيهي لتقييم الجوانب الإنسانية المشترك بين الوكالات،^١ والمعني بتعزيز المساءلة الجماعية عن النتائج الإنسانية وبضمان رصد الدروس المستخلصة والاستفادة بها. وبشكل أكثر تحديداً، يضطلع الفريق بالمسؤولية عن تقديم الإرشادات في مجال التقييمات الخاصة بجميع حالات الطوارئ المصنفة من المستوى الثالث على نطاق المنظومة، وبالمسؤولية عن إجراء هذه التقييمات. وأخيراً، فإن المنظمة تشارك كذلك في شبكة التعلم النشط المعنية بالمساءلة والأداء في مجال العمل الإنسان، وهي شبكة على مستوى المنظومة تستهدف الإسهام في تحسين جودة تقييم العمل الإنساني وأنشطة البحث والتعلم المتعلقة به.

خطة العمل بشأن التقييم على نطاق المنظمة والأعمال الجارية الأخرى

التقييمات المؤسسية

٩- ترسي خطة العمل بشأن التقييم المعتمدة للثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ الأساس للأنشطة الحالية. ويعرض ملحق هذا التقرير نبذة عن حالة التقييمات المؤسسية في آذار/ مارس ٢٠١٧ الواردة في خطة العمل بشأن التقييم للثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧. وحددت الدول الأعضاء في خطة العمل ثلاثة تقييمات مؤسسية بوصفها تقييمات ذات أولوية، ألا وهي: (١) إسهام الأمانة في تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية المتعلقة بالصحة؛ (٢) القيادة والإدارة في المنظمة: المرحلة الثالثة من تقييم إصلاح المنظمة؛ (٣) تنفيذ سياسة التقييم في المنظمة وإطار تعزيز التقييم والتعلم التنظيمي.

١٠- يجري تقييم إسهام الأمانة في تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية المتعلقة بالصحة فريق خارجي مستقل معني بالتقييم، حيث يشمل التقييم الفترة الممتدة من عام ٢٠٠١ إلى عام ٢٠١٥، ويتناول إسهام الأمانة على المستويات العالمية والإقليمية والقطرية، ويستهدف التقييم بحث ما يلي:

- كيف استجابت الأمانة لاعتماد الأهداف الإنمائية للألفية؛
- ما إذا كانت استجابة الأمانة لغايات الأهداف الإنمائية للألفية المتعلقة بالصحة مرتبطة باحتياجات الدول الأعضاء ومتسقة مع ولاية المنظمة؛
- ما هي النتائج الرئيسية المتحققة بفضل إسهامات الأمانة في تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية المتعلقة بالصحة، وذلك على النحو المبين من خلال وظائفها الأساسية الست؛
- كيف عملت الأمانة مع الجهات الأخرى من أجل دعم تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية؛
- ما هي الدروس المستفادة الأساسية الواجب وضعها في الحسبان بالنسبة إلى مشاركة الأمانة في تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية المتعلقة بالصحة.

والتقييم حالياً في مرحلة جمع البيانات، ويُتوقع إتاحة التقرير الختامي في الفصل الثاني من عام ٢٠١٧.

١ يتولى مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية رئاسة الفريق التوجيهي لتقييم الجوانب الإنسانية المشترك بين الوكالات الذي يضم المديرين المعنيين بالتقييم في منظمة الأغذية والزراعة، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي، ومفوضية الأمم المتحدة السامية لحقوق الإنسان، واليونيسيف، وبرنامج الأغذية العالمي، ومنظمة الصحة العالمية.

١١- ويتولى فريق خارجي مستقل معني بالتقييم إجراء المرحلة الثالثة من تقييم إصلاح المنظمة. يتمثل الهدف المعني في تقييم حالة الإجراءات المتخذة بشأن التوصيات المنبثقة عن تقييم المرحلة الأولى وتقييم المرحلة الثانية والتقدم المحرز بشأن تنفيذ وفعالية نهج التنفيذ الخاص بالمنظمة على نطاق مستويات المنظمة الثلاثة. كما يستهدف التقييم تقديم توصيات بشأن سبل المضي قدماً. وسيُقدّم الملخص التنفيذي لتقرير التقييم الختامي إلى جمعية الصحة العالمية السبعين،^١ على أن يُتاح تقرير التقييم الكامل على الموقع الإلكتروني لمكتب التقييم.

١٢- ويُعد استعراض تنفيذ سياسة التقييم في المنظمة وإطار تعزيز التقييم والتعلم التنظيمي عملية مكونة من ثلاث مراحل تتضمن التقييم الذاتي من جانب مكتب التقييم، وتقييماً خارجياً مستقلاً، والتحقق عن طريق الفرق. ويتمثل الغرض من الاستعراض في تقييم سياسة التقييم في المنظمة وإطار المنظمة لتعزيز التقييم والتعلم، وفي تقديم توصيات بشأن وظيفة التقييم لتوجيه مواصلة تحسين جودة وظيفة التقييم في المنظمة بوجه عام، وكذلك، بشكل أكثر تحديداً، في توجيه دقة المناقشات والقرارات المعنية بدور مكتب التقييم وموقعه وولايته وموارده. ويُتوقع تقديم التقرير الختامي المعني خلال الفصل الثاني من عام ٢٠١٧.

١٣- وأجري تقييم وظيفة المنظمة المتعلقة بوضع القواعد والمعايير على مرحلتين بدعم من خبراء خارجيين مستقلين معنيين بالتقييم. وقد ركزت المرحلة الأولى على تحديد نشاط وضع القواعد والمعايير في المنظمة واقتراح فيها إطار لتقييم هذا النشاط. وتستند المرحلة الثانية إلى هذا الإطار لتقييم مجموعة مختارة من أشكال ممثلة لنشاط وضع القواعد والمعايير، وتُقدّم فيها التوصيات بناءً على النتائج فيما يتعلق بدور المنظمة ووظيفتها في مجال وضع القواعد والمعايير. وسيُتاح التقرير الختامي في الفصل الثاني من عام ٢٠١٧.

١٤- وتم التخطيط لإجراء تقييمات لثلاثة مكاتب قطرية للثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧. تركز هذه التقييمات على الحصائل/النتائج التي تحقّقها المكاتب القطرية، علاوةً على الإسهامات من خلال المدخلات العالمية والإقليمية في البلد المعني. وتبحث هذه التقييمات ما يلي: ما إذا كانت الخيارات الاستراتيجية المتخذة في استراتيجية التعاون القطري (والصكوك الاستراتيجية الأخرى ذات الصلة) تلبي الاحتياجات الصحية للبلد المعني ومتسقة مع الأولويات الخاصة بالحكومات والشركاء، وإسهام المنظمة والقيمة المضافة التي تحقّقها في التصدي لاحتياجات البلدان وأولوياتها في مجال الصحة؛ وكيف تمكنت المنظمة من تحقيق النتائج. استُهل أول تقييم من هذه التقييمات في المكتب القطري بتايلند، ويُتوقع إتاحة التقرير الختامي خلال الفصل الثاني من عام ٢٠١٧.

١٥- واستُكمل التقييم الشامل للاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية في كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٦. ونظر المجلس التنفيذي في دورته الأربعين بعد المائة^٢ في الملخص التنفيذي لتقرير التقييم الذي سيُقدّم إلى جمعية الصحة العالمية السبعين،^٣ على أن يُتاح تقرير التقييم الكامل على الموقع الإلكتروني لمكتب التقييم.^٤

١ الوثيقة ج ٥٠/٧٠ إضافة ١.

٢ الوثيقة م ٢٠/١٤٠ والمحاضر الموجزة للمجلس التنفيذي في دورته الأربعين بعد المائة (الجلسة الحادية عشرة) (بالإنكليزية).

٣ الوثيقة ج ٢١/٧٠.

٤ انظر http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/gspoa_report_final20dec16.pdf?ua=1 (تم الاطلاع في ٢ أيار/مايو ٢٠١٧).

١٦- وأتم مكتب التقييم أيضاً استعراض آلية الدول الأعضاء بشأن المنتجات الطبية المتدنية النوعية/ المزورة/ المغشوشة التوسيم/ المغشوشة/ المزيفة. واستهدف الاستعراض الحصول على رأي مستنير من الجهات الأساسية صاحبة المصلحة المعنية بالآلية بشأن مدى التقدم الذي أحرزته الآلية من أجل تحقيق أغراضها في الفترة ٢٠١٢-٢٠١٥، فضلاً عن تحديد الثغرات والتحديات المتبقية وإصدار التوصيات بشأن سبل المضي قدماً. وسيُقدّم الملخص التنفيذي لتقرير الاستعراض إلى جمعية الصحة العالمية السبعين،^١ على أن يُتاح تقرير الاستعراض الكامل على الموقع الإلكتروني لمكتب التقييم.

١٧- وأجرى مكتب التقييم تقييماً لأداء شبكات الفئات ومجالات البرامج بناءً على طلب من المدير العام بالتشاور مع فريق السياسات العالمية. وتضمنت مجالات الاستعلام الأساسية الوفاء بالأدوار والمسؤوليات الرئيسية التي تضطلع بها الشبكات، وعضوية الشبكات، والتعاون القائم بين شبكات الفئات ومجالات البرامج وتفاعلها مع فريق السياسات العالمية، وكفاية الأدوات والوسائل الموضوعية تحت تصرفها. واستعرض فريق السياسات العالمية تقرير التقييم في تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠١٦، ويجري المضي قدماً في خطة العمل الخاصة بتنفيذ التوصيات المعنية.

١٨- وفي ٢١ كانون الثاني/ يناير ٢٠١٦ طُبقت سياسة التنقل الجغرافي^٢ الخاصة بالمهنيين الدوليين التابعين للمنظمة المعينين تعيينات مستمرة أو لمدد محددة. وسيتم وفقاً لهذه السياسة تقييم تنفيذها سنوياً خلال مرحلتها الطوعية (٢٠١٦-٢٠١٨). ومن ثم قام مكتب التقييم بإجراء التقييم السنوي الأول لتنفيذ السياسة خلال الفصل الأخير من عام ٢٠١٦، حيث بحث التقييم كيفية تنفيذ هذه السياسة، وما هي النتائج التي تم تحقيقها حتى الآن، وما إذا كان من المحتمل أن يؤدي تنفيذ السياسة في الوقت الحالي إلى تحقيق الفوائد المستهدفة منها حينما تصبح السياسة إلزامية، وما هي الدروس المستفادة. وسلط تقرير التقييم الصادر في كانون الثاني/ يناير ٢٠١٧ الضوء على أهمية بناء الثقة وتشجيع المشاركة في هذه العملية، وعلى أهمية تدشين حملة تواصل قوية على مدار المرحلة الطوعية من هذه العملية. كما أصدر التقرير توصيات بخصوص تواتر العملية ومدتها واستدامتها، وبخصوص أهمية الحفاظ على الذاكرة المؤسسية لمراكز العمل. ويُتاح تقرير التقييم للدول الأعضاء من مكتب التقييم عند الطلب.

١٩- كما يعكف مكتب التقييم، بناءً على طلب المدير الإقليمي لأفريقيا، على إجراء تقييم منتصف المدة لبرنامج التحول الخاص بأمانة منظمة الصحة العالمية في الإقليم الأفريقي ٢٠١٥-٢٠٢٠. ويتم إجراء هذا التقييم من خلال مزيج من استعراضات الوثائق، والمقابلات مع مقدمي المعلومات الرئيسيين المجرأة مع موظفي المكتب الإقليمي وأهم أصحاب المصلحة الآخرين، ومسح إلكتروني يشمل جميع الموظفين في الإقليم، وزيارات ميدانية على نطاق المستويات المختلفة بالإقليم، أي المكتب الإقليمي وفرق الدعم المشترك بين البلدان والمكاتب القطرية في برازافيل وهاراري وليبرفيل وواغادوغو. وهذا التقييم في مرحلة جمع البيانات حالياً، وسيُقدّم تقرير التقييم الختامي إلى المدير الإقليمي لأفريقيا خلال الفصل الثاني من عام ٢٠١٧.

٢٠- ووفقاً للطرائق الخاصة بآلية التنسيق العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها،^٣ سيتم إجراء تقييم أولي لهذه الآلية في الفترة من أيار/ مايو ٢٠١٧ حتى كانون الثاني/ يناير ٢٠١٨، يتولى إدارته مكتب التقييم في شكل تقييم مؤسسي، بغية تقدير نتائج الآلية وقيمتها المضافة. وستُقدّم النتائج إلى جمعية الصحة

١ الوثيقة ج ٧٠/٢٣ إضافة ١.

٢ انظر <http://www.who.int/employment/WHO-mobility-policy.pdf> (تم الاطلاع في ٢ أيار/ مايو ٢٠١٧).

٣ انظر الوثيقة ج ٦٨/١١، الملحق ٣ والتنزيل ٢.

الحادية والسبعين من خلال المجلس التنفيذي. طبقاً للوثيقة ج١١/٦٨ الصادرة عن جمعية الصحة العالمية الثامنة والستين بشأن متابعة الاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة المعقود في عام ٢٠١٤ بهدف إجراء استعراض وتقييم شاملين للتقدم المحرز في مجال الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها، ستُعقد اجتماعات للفريق المعني بإدارة التقييم بُغية المساعدة في اختيار المستشارين المعنيين، وتوجيه إجراء التقييم ومراقبة جودته. ومن المقترح أن يتألف هذا الفريق من مسؤولين في جمعية الصحة العالمية السبعين كي يُجسّد التمثيل الإقليمي المنصف في الفريق المعني بإدارة التقييم.

التقييمات اللامركزية

٢١- قدم مكتب التقييم أيضاً خدمات الدعم التقني وضمان الجودة للتقييمات اللامركزية، بما في ذلك من خلال مشاركته في الفريق المعني بإدارة التقييم لإجراء بعض التقييمات اللامركزية.

٢٢- ويُعرض في الملحق ملخص بحالة التقييمات اللامركزية حتى آذار/ مارس ٢٠١٧ الواردة في خطة العمل بشأن التقييم على نطاق المنظمة للثلاثين ٢٠١٦-٢٠١٧. وسيتم التبليغ بالتقدم المحرز في تنفيذ التوصيات المنبثقة عن التقييمات اللامركزية من خلال تقرير التقييم السنوي عند توافر ردود الإدارة.

٢٣- وقد نظر المجلس، في دورته الأربعين بعد المائة، في التقرير الخاص باستعراض السنوات الخمس الأولى من تنفيذ الإطار الخاص بالتأهب لمواجهة الأنفلونزا الجائحة، وسيُقدّم التقرير إلى جمعية الصحة العالمية السبعين.^١

٢٤- وبالنسبة إلى التقييمات اللامركزية في إقليم الأمريكتين، تستند سياسة التقييم في منظمة الصحة للبلدان الأمريكية إلى قواعد فريق الأمم المتحدة المعني بالتقييم ومعاييرها بشأن التقييمات. كما تعزز منظمة الصحة للبلدان الأمريكية استخدام دليل ممارسات التقييم باعتباره أداة مهمة لمواءمة أنشطة التقييم على نطاق الإقليم. ويحتفظ بسجل للتقييمات على مستوى الإقليم ويقدم مكتب التقييم الإقليمي المشورة بشأن المنهجية المعنية، ويضطلع بتسيير أنشطة التخطيط بما في ذلك إعداد الاختصاصات وبتبثها، ويتولى الإشراف على التقييمات اللامركزية المجرة في الإقليم وضمان جودتها. ومن التوجهات الإيجابية في الآونة الأخيرة التكلفة بإجراء المزيد من التقييمات بغرض التعلم التنظيمي عوضاً عن المساعلة أمام شركاء التمويل الخارجيين. ويتم حالياً إجراء تقييمات غرضها الأساسي التعلم التنظيمي وتحقيق التحسن، وتتضمن هذه التقييمات تكاليف متعلقة بما يلي: برنامج التمنيع الإقليمي لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية، والصندوق الدائر لشراء اللقاحات، ومركز طب الفترة المحيطة بالولادة بأمريكا اللاتينية، وصحة المرأة والصحة الإنجابية في أوروغواي، ومركز الحمى القلاعية للبلدان الأمريكية في البرازيل. ويُذكر أن المكاتب القطرية والوحدات التقنية في الإقليم قد تبادلت ١٨ تقيماً مع مكتب التقييم الإقليمي في الثلاثين ٢٠١٥-٢٠١٦. وكذلك يتولى مكتب التقييم الإقليمي تسيير تنفيذ التقييمات المؤسسية على المستوى الإقليمي بصفته عضواً في الشبكة العالمية للتقييم، فضلاً عن كونه عضواً في الفريق العامل المعني بأهداف التنمية المستدامة التابع لفريق الأمم المتحدة المعني بالتقييم.

٢٥- وفي عام ٢٠١٦ أتم المكتب الإقليمي لجنوب شرق آسيا تقيماً لإسهامه في صحة الأمهات في بنغلاديش وإندونيسيا وميانمار ونيبال وسري لانكا، ويعكف المكتب في الوقت الحالي على صياغة رد الإدارة. وبالإضافة إلى ذلك، فقد وصل إلى المراحل النهائية التقييم المعني بإسهام المكتب الإقليمي لجنوب شرق آسيا في

تنفيذ برنامج التمنيع الوطني ببنغلاديش، مع التركيز بشكل خاص على برنامج المسؤولين الطبيين المعنيين بالترصد.

٢٦- ومنذ عام ٢٠٠٩، حرص المكتب الإقليمي لغرب المحيط الهادئ على إجراء تقييمات بصفة منتظمة لجمع البيانات بشأن مبادراته في سياق إصلاح المنظمة، وذلك بهدف توجيه دفة مواصلة التغيير وصنع القرار في مجال السياسات من أجل تحسين الدعم المقدم للدول الأعضاء. وقد تطور التقييم المقرر في البداية لبرنامج الإصلاح الإقليمي ليأخذ شكل نشاط للوقوف على الوضع الراهن في عام ٢٠١٦. ووُثقت العديد من المبادرات الإقليمية والقطرية المختلفة، وأشار التحليل الناتج في هذا الصدد إلى ضرورة أن يركز المكتب الإقليمي جهوده في مجالات الاتصال وإدارة الموارد البشرية والشراكات، لتقديم الدعم التقني للبلدان على نحو فعال وفي التوقيت الملائم. كما يلزم أيضاً الاستمرار في تحسين الطريقة التي تعمل بها المنظمة على مستوياتها الثلاثة، مع التركيز على تقديم الدعم من المنظمة في الأماكن التي يمكن للدعم أن يحدث بها فرقاً، ومع تحسين المعلومات المتعلقة بالأعمال. وبالإضافة إلى ذلك، يُجرى الآن تقييمان على المستوى القطري هما: تقييم مشروع تعزيز النظم الصحية في كمبوديا، والمشروع الإيضاحي المعني بالأمراض غير السارية وتقديم خدمات الصحة النفسية على مستوى المجتمع المحلي في فييت نام.

الانتقال من التقييم إلى التعلم التنظيمي

٢٧- يُواظَب على تتبع^١ نتائج التقييمات المؤسسية واللامركزية المنجزة ونتائجها والتوصيات المنبثقة عنها بهدف تحسين الأداء وتوجيه دفة العمليات الرئيسية لصنع القرار والتخطيط نظراً إلى التشديد على التعلم التنظيمي في إطار المنظمة بشأن التقييم. ويتضمن هذا التتبع أحدث المعلومات حول التقدم المحرز في تنفيذ التقييمات السابقة التي لم يتم الاستجابة للتوصيات المنبثقة عنها استجابة كاملة في تاريخ تقرير التقييم السنوي المقدم إلى المجلس في دورته التاسعة والثلاثين بعد المائة المعقودة في أيار/ مايو ٢٠١٦.^٢

٢٨- وبناءً عليه، تم استعراض خمسة تقييمات منجزة خلال عام ٢٠١٦ أُتيحت بشأنها ردود الإدارة، وخضع تنفيذ نتائجها والتوصيات المنبثقة عنها للتحليل. وتُعرض أهم النقاط فيما يلي.

تقييم وجود المنظمة في البلدان^٣

٢٩- تمثل الغرض من هذا التقييم المؤسسي في توفير البيانات المعنية بالتقدم المحرز بشأن إسهام المنظمة في تحقيق الأهداف الموضوعية على المستوى القطري وفي الحصائل الخاصة بالمنظمة على نطاقها الأوسع. كما استهدف التقييم أيضاً تحديد المجالات التي يمكن إحداث التأزر بها على مستويات المنظمة الثلاثة، بما في ذلك التعاون فيما بين البلدان وفيما بين الأقاليم من أجل تحقيق أقصى إسهام مشترك في بلوغ الأهداف الموضوعية على المستوى القطري. وحدد نطاق التقييم بخمسة أسئلة رفيعة المستوى شكلت، مجتمعة، محتواه الموضوعي. وأجري التقييم من جانب فريق خارجي مستقل معني بالتقييم. وأجري ما يربو على ٢٠٠ مقابلة أثناء الزيارات التي

١ تقرير بشأن التقييمات المؤسسية واللامركزية: النتائج، والتوصيات، والإجراءات، والتعلم. أيار/ مايو ٢٠١٧. يُتاح عند الطلب من مكتب التقييم التابع للمنظمة.

٢ انظر الوثيقة مت ٩/١٣٩.

٣ انظر تقرير التقييم الكامل:

<http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/prepublication-country-presence-evaluation.pdf?ua=1>

(تم الاطلاع في ٢ أيار/ مايو ٢٠١٧).

تمت لثمانية بلدان عبر أقاليم المنظمة الستة، واستُكمل ذلك بمسح عالمي شمل الدول الأعضاء والشركاء على الصعيد القطري.

٣٠- وخلص التقييم إلى ضرورة قيام المنظمة باستعراض وتوضيح الدور الذي تضطلع به على المستوى القطري والغرض المتوخى منه، مع التركيز بشكل خاص على تقييم الأداء على المستوى القطري، والتأكد من وجود روابط مع الاتفاقات المبرمة على المستوى القطري من قبيل استراتيجية التعاون القطري أو اتفاقات التعاون الثنائية السنوات. ويتعين أن تُوضَّح القيمة المضافة لمستويات المنظمة المختلفة، على أن يشمل ذلك التأكد من تناسب وجود المنظمة في البلدان وقدراتها على المستوى القطري مع الاحتياجات القطرية ومن اتساق هذا الوجود وتلك القدرات مع استراتيجية المنظمة العالمية. وينبغي أن يشمل هذا ضمان توافر المهارات القيادية الملائمة لدى ممثلي المنظمة القطريين وموظفيها علاوةً على عمليات الإدارة المعيارية اللازمة لتنفيذ التوصيات المتفق عليها ومتابعتها.

٣١- ورحبت الأمانة في رد إدارتها^١ بالتقرير الشامل وأشارت إلى تماشي نتائج التقييم مع التقييمات المشابهة التي أُجريت من قبل، مثل التقييمات التي أجرتها وحدة التفتيش المشتركة التابعة للأمم المتحدة والشبكة المتعددة الأطراف لتقييم أداء المنظمات. وكان من دواعي سرور الأمانة الاعتراف بالقيمة العالية للعمل الذي تقوم به المنظمة، في ظل إسهامات مهمة في تحقيق الأهداف المتعلقة بالصحة على المستوى القطري، ولاسيما من خلال وظيفة المنظمة المتعلقة بوضع القواعد والمعايير وخبرتها في مجال الصحة، علاوةً على دورها القيادي في مجال الصحة ودورها كجهة منظمة وجهة فاعلة محايدة.

٣٢- واستنتجت الأمانة أن التوصيات مفيدة ومتماشية مع الجهود الجارية في مجال إصلاح المنظمة. ويجري العمل بالفعل على عدة إجراءات رئيسية. وسيواصل تنقيح سلسلة النتائج ضمن إطار النتائج الخاص بالمنظمة لتجسيد الحصائل على المستوى القطري. وقد استُهل تنقيح الإرشادات والأدوات الخاصة بالتخطيط الاستراتيجي والعملية، وسيستند هذا التقييم إلى الأدوات والنهج الحالية مع التركيز بشكل أكبر على الاحتياجات القطرية. وأنجز عمل تحليلي بشأن استثمارات المنظمة في بعض الأقاليم، وسوف يساعد هذا على المزيد من التوضيح بالنسبة لمسألة القيمة المضافة للمنظمة على المستوى القطري. ويعكف فريق عامل معني باستراتيجيات التعاون القطري، يمثل الفريق شتى مستويات المنظمة، على استعراض وتنقيح الإرشادات الخاصة باستراتيجيات التعاون القطري على مستوى العالم. ويتضمن هذا إدراج أهداف التنمية المستدامة في التيار العام لعمل المنظمة وتقييم الآثار المترتبة على تنفيذ الخطة الاستراتيجية.

تقييم أثر منشورات المنظمة^٢

٣٣- كان الغرض من هذا التقييم المؤسسي هو تقييم أثر منشورات المنظمة بالنظر إلى انتشار عينة من منتجات المعلومات الخاصة بالمنظمة وفانديتها واستخدامها، في شكل تقديرات لأثر هذه المنشورات. وطرح التقييم أربعة أسئلة رفيعة المستوى وشمل ١٥ ٠٠٠ منشور تقريباً على مدار ١٠ سنوات.

١ انظر http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/mr_whopresenceincountries.pdf?ua=1 (تم الاطلاع في ٢ أيار/ مايو ٢٠١٧).

٢ انظر <http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/evaluation-report-nov2016.pdf?ua=1> (تم الاطلاع في ٢ أيار/ مايو ٢٠١٧).

٣٤- وخلص التقييم إلى أن المنظمة تصدر عدداً من المنشورات العالية الجودة والكبيرة الأثر، وأن المهنيين في مجال الصحة في أنحاء العالم يتطلعون لمنظمة الصحة العالمية من أجل الحصول على إرشادات ومشورة مسندة بالبيانات. ولكن لاتزال ثمة فرص للتحسن يتعلق أحد مجالاتها بالوصول إلى الجماهير، إذ لا تصل منشورات المنظمة بشكل كامل إلى الجماهير المستهدفة بها. ويوصى بتحسين مستوى التخطيط بشأن بث المنشورات والتبليغ بها وترجمتها. ويوصى التقييم باتباع استراتيجية للمنشورات تحدد دور المنشورات في تحقيق الأهداف المؤسسية والبرامجية، بما في ذلك رصد منظومة الالتزام ضمن الإطار الأوسع نطاقاً الخاص بترجمة المعرفة.

٣٥- وأبرزت الأمانة في رد إدارتها^١ أن التقييم زود المنظمة بمجموعة من التوصيات صيغت بهدف تحقيق أثر أكبر لمنشورات المنظمة في المستقبل. واعتبرت الأمانة بوجه عام أنه ليست كل التوصيات تجسد الاعتبار المحسوب للموازنة بين الجودة وحسن التوقيت أو بين النفقات والانتشار، رغم أن معظم الإجراءات الموصى بها محبذة ومجدية وستؤدي إلى تحسين كفاءة أنشطة النشر بالمنظمة.

٣٦- ويجري العمل بالفعل لسد بعض الثغرات التي تم تحديدها. واستجابةً للتوصية التي تطلب من الأمانة توضيح سياسة المنشورات الخاصة بالمنظمة، سيوضع جدول بأخر مستجدات السياسات وسيتم استعراض سياسات النشر، وذلك بهدف تبسيطها. وتشترك لجان النشر الموجودة في جميع المكاتب الإقليمية وعدد من الإدارات بالمقر الرئيسي بشكل مباشر في تعزيز إجراءات المنظمة الحالية المعنية بالنشر. وتركز خدمات الترجمة بالمنظمة على المحتوى الخاص بالأجهزة الرئاسية والمحتوى المؤسسي الرفيع المستوى، وتشجع سياسة المنظمة المعنية بالاطلاع المفتوح المؤسسات الأخرى على ترجمة المحتوى، وذلك بهدف التوسع المنهجي في إتاحة منشورات المنظمة. وتتضمن الأولويات الاستراتيجية الجديدة لمكتبة المنظمة بالمقر الرئيسي، بالنسبة للفترة من عام ٢٠١٦ إلى عام ٢٠١٩، تعزيز أدوات إدارة المعلومات، ولكن ذلك سيتطلب استثماراً كبيراً.

الاستعراض الخارجي للبرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية المشتركة بين اليونيسيف وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي والبنك الدولي ومنظمة الصحة العالمية^٢

٣٧- كان الغرض من الاستعراض هو إجراء بحث مفصل لمعظم جوانب عمل البرنامج الخاص. وأقر الاستعراض بأن البرنامج الخاص حقق على مدار السنوات الخمس الماضية أهدافه بشكل كبير واستعاد موقعه كطرف فاعل يحظى بالاحترام على الصعيد الميداني.

٣٨- وطُلب أن ينظر الاستعراض في التوجه الاستراتيجي للبرنامج الخاص وحيزه المحدد، وذلك بهدف الإسهام في البرنامج الخاص اعتباراً من عام ٢٠١٧ فصاعداً. وظهرت خلال الاستعراض ثمانية موضوعات للتحليل، ألا وهي: حيز البرنامج الخاص، وبناء القدرات، والشراكات، والحفاظ على التزامات الجهات المشاركة في الرعاية، وإدارة مسارات العمل، وتخطيط تعاقب الموظفين، وتمويل البرنامج الخاص، والحصول على الخبرة التقنية.

١ انظر http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/mr_whopublications.pdf?ua=1 (تم الاطلاع في ٢ أيار/ مايو ٢٠١٧).

٢ انظر تقرير التقييم الكامل: <http://www.who.int/tdr/publications/about-tdr/reviews/sixth-external-review-report.pdf?ua=1> (تم الاطلاع في ٢ أيار/ مايو ٢٠١٧).

٣٩- وتضمنت بعض التوصيات الرئيسية المنبثقة عن الاستعراض ما يلي: ينبغي أن يستمر تركيز البرنامج الخاص على تنفيذ البحث، وينبغي أن يؤكد توجهه الحالي في الانسحاب من دعم البحث والتطوير في مجال المنتجات عن طريق أمواله الخاصة؛ إذا تولى البرنامج الخاص إدارة صندوق تمويل البحث والتطوير في مجال المنتجات الصحية، يلزم تحديد مخاطر القيام بذلك بوضوح وتخفيف وطأتها؛ ينبغي على البرنامج الخاص في الخطة الاستراتيجية القادمة أن يبين بشكل واضح نهوجه في مجال الشراكات، مع ضمان تغطية تكاليف المدخلات في تلك الشراكات وتوضيح التوقعات؛ ينبغي أن يكون هيكل البرنامج الخاص ملائماً لتركيزه الاستراتيجي.

٤٠- وبالإضافة إلى ما تقدم، فإذا استمر البرنامج الخاص في هذه الوظيفة، في مجال بناء القدرات، فينبغي تقصي سبل التعاون مع المؤسسات الأخرى. وثمة حاجة ملحة لتحسين نظم إدارة المشاريع الخاصة بالتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية، وقد يشمل هذا الدخول في مفاوضات مكثفة مع منظمة الصحة العالمية. وبوجه عام، يستفيد البرنامج الخاص من كونه برنامجاً توجد به منظمات عدة في منظومة الأمم المتحدة بوصفها جهات مشاركة في الرعاية، وهو الوضع الذي ينبغي المحافظة عليه. ويلزم القيام بالمزيد من العمل لشرح أهمية عمل البرنامج الخاص للجهات المشاركة في الرعاية، بما في ذلك تحديد السبل الممكنة لتحقيق الاستفادة من الفوائد المشتركة. وعند تقديم الجهات المانحة تمويلًا مخصصاً، فمن المهم أن تقتصر مشاركة البرنامج الخاص على الاتفاقات التي يستطيع التعامل معها بشكل فعال من الناحية الإدارية والتي يغطي ذلك التمويل التكاليف الخاصة بها بالكامل.

٤١- وأبرز البرنامج الخاص في رد إدارته^١ أنه يجري التصدي لعدد من القضايا المطروحة في التوصيات في استراتيجية ٢٠١٨-٢٠٢٣ الجاري وضعها في الوقت الحالي. ويجري النظر في البيانات الواضحة المعنية بالبحث والتطوير والشراكات وبالبحث في مجال التدخلات والتنفيذ، جميعاً، في عملية وضع الاستراتيجية، ويشمل ذلك الهيكل التنظيمي الملائم للاستراتيجية. ويمضي البرنامج الخاص قُدماً في التعاون مع المنظمات الأخرى، وقد بدأت بالفعل مناقشات مع البرنامج الخاص للبحث والتطوير والتدريب على بحوث الإنجاب البشري المشترك بين برنامج الأمم المتحدة الإنمائي وصندوق الأمم المتحدة للسكان واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والبنك الدولي، واستُهلّت المناقشات بمجالات الفوائد المشتركة. كما يتواصل بذل الجهود لتعيين المشاريع المحددة محل الاهتمام المشترك، بهدف تيسير إدارة الأولويات الحالية للجهات المشاركة في الرعاية بشكل أوثق.

الاستعراض الختامي لبرنامج التحالف من أجل الشفافية في مجال الأدوية^٢

٤٢- أُجري استعراض المرحلة الثانية من برنامج التحالف من أجل الشفافية في مجال الأدوية بتكليف من إدارة الأدوية الأساسية والمنتجات الصحية في المنظمة. وتمثل الغرض الأساسي من الاستعراض في تقديم معلومات متعمقة بخصوص الإنجازات والتحديات الخاصة بالمرحلة الثانية من هذا البرنامج، علاوةً على توجيه دفة استراتيجية المنظمة للعمل المستقبلي في مجال الشفافية والتصريف الجيد للشؤون في القطاع الصيدلاني بالبلدان.

١ انظر <http://www.who.int/tdr/publications/about-tdr/reviews/summary-sixth-external-review.pdf?ua=1> (تم الاطلاع في ٢ أيار/ مايو ٢٠١٧).

٢ انظر تقرير التقييم الكامل: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s22491en/s22491en.pdf> (تم الاطلاع في ٢ أيار/ مايو ٢٠١٧).

٤٣- وبناءً على النتائج المأخوذة من البلدان السبعة المشاركة، خلص الاستعراض إلى أن التحالف نجح في تحقيق أهدافه. وتمثلت المحددات الرئيسية للنجاح في رفع قدرات المجالس الوطنية والارتقاء بجودة الدعم التقني الذي يتم الحصول عليه. وقد فاق أداء معظم البلدان والأثر الذي حققته التوقعات الواردة في الإطار المنطقي للمشروع.

٤٤- وتمثلت التوصيات الأساسية المنبثقة عن الاستعراض في أنه ينبغي على المنظمة أن تستغل الخبرات والدروس المستفادة من التحالف في تعزيز الأدوار التي تضطلع بها المجالس المتعددة القطاعات كدوافع رئيسية للتغيير في مجال السياسات الدوائية الوطنية، ولاسيما الدور الذي تضطلع به هذه المجالس في تعزيز الشفافية والمساءلة والحوار المعني بالسياسات. كما ينبغي على المنظمة أن تنظر في إدماج النهج الخاص بالتحالف في عملها الأوسع نطاقاً المعني بالشفافية والتصريف الجيد للشؤون في القطاع الصيدلاني بالبلدان.

٤٥- وأبرزت الأمانة في رد إدارتها أنها دعمت التحالف في البلدان السبعة المشاركة منذ نشأته في عام ٢٠٠٩. ونُفذ هذا أولاً من خلال تقديم الدعم التقني ثم لاحقاً من خلال المشاركة في إدارة البرنامج.

٤٦- وقد دعمت المنظمة استحداث تطبيق للهاتف المحمول لجمع البيانات الخاصة بأسعار الأدوية وتوافرها، وجاء ذلك استجابةً منها للتوصية الصادرة لها بالنظر في إدماج النهج الخاص بالتحالف في عملها الأوسع نطاقاً المعني بالشفافية والتصريف الجيد للشؤون في مجال الأدوية. واستخدم ١٥ بلداً هذا التطبيق حتى الآن في جمع البيانات، ويتوقف توسيع نطاق استخدام التطبيق ليشمل المزيد من البلدان على مدى توافر الموارد.

استعراض المشاورات الثنائية بين المنظمة والجهات المساهمة في إطار الحوار الخاص بالتمويل ٢٠١٥

٤٧- بدأ حوار المنظمة الخاص بالتمويل في عام ٢٠١٣ في إطار خطة الإصلاح الطموحة بُغية ضمان توفير التمويل الكامل للميزانية البرمجية للمنظمة في ظل مشهد سريع التطور في مجال الصحة على مستوى العالم. وتمثل الأهداف الأساسية للحوار في تأمين ٧٠٪ على أقل تقدير من التمويل الخاص بالميزانية البرمجية قبل بداية الثنائية علاوةً على تجسيد وتعزيز مبادئ المرونة والقدرة على التنبؤ والشفافية، والحد من ضعف التمويل. كما أوصت فرقة عمل المنظمة المعنية بتعبئة الموارد واستراتيجيات إدارتها في عام ٢٠١٣ بأنه ينبغي على المنظمة عقد مشاورات ثنائية مع كبرى الجهات المساهمة، وذلك كوسيلة لتدعيم الأسس التي يستند إليها الحوار الخاص بالتمويل وتعزيز تعبئة موارد المنظمة على نطاق أوسع.

٤٨- وكان الهدف الأساسي من الاستعراض هو استقاء الدروس من المشاورات الثنائية بُغية تقديم توصيات عملية بشأن تعزيز تنفيذ شتى المشاورات الثنائية في إطار الحوار الخاص بالتمويل الرامية إلى المساعدة على التأثير في اعتماد الجهات المساهمة للمبادئ التي يستند إليها الحوار الخاص بالتمويل، وبُغية تحقيق المستوى الأمثل لنهج المنظمة المعني بمشاركة الجهات المانحة والحوار معها على نطاق أوسع.

٤٩- وخلص التقييم إلى أن المشاورات الثنائية في إطار الحوار الخاص بالتمويل تُعتبر فرصة قيّمة ومهمة للحوار وبناء العلاقات، ولكن طبيعة هذه المشاورات تتفاوت بشكل كبير، ولم يكن من الواضح كيف سيتم التفريق

١ انظر تقرير التقييم الكامل:

<http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/who-bilat-cons-review-see.pdf?ua=1> (تم الاطلاع في

٢ أيار/ مايو ٢٠١٧).

بين هذه المشاورات والاجتماعات المنتظمة المعقودة بين المنظمة وكل جهة مساهمة. وكان للمشاورات أثر إيجابي على العلاقات والفهم المشترك بين الجهات المساهمة والمنظمة، بيد أنه تحددت ضرورة أن تكتسب المشاورات صبغة استراتيجية أكبر وأن تركز بشكل أقوى على التقدم المحرز والنتائج المتحققة في الحافظة الخاصة بكل جهة مساهمة. كما أشار التقرير أيضاً إلى أنه يجب إدماج المشاورات الثنائية في إطار الحوار الخاص بالتمويل في استراتيجية المشاركة مع الجهات المساهمة الأوسع نطاقاً وفي نهج شامل أكثر وضوحاً لتعبئة الموارد المؤسسية والاتصالات، والهدف من ذلك هو أن تلعب المشاورات الثنائية في إطار الحوار الخاص بالتمويل دوراً "تحفيزياً" أكبر في تشجيع العمل نحو زيادة التمويل والمواعمة مع مبادئ الحوار الخاص بالتمويل. واستنتج الاستعراض أنه يغلب على المناقشات التقنية المحددة في النهج الحالي أن تشغل حيزاً كبيراً من المناقشات الاستراتيجية.

٥٠ - ومتابعةً للاستعراض، بدأت الأمانة استعراضاً مفصلاً للعملية الخاصة بهيكل المشاورات الثنائية، وشمل ذلك ضرورة تعزيز المشاركة في هذه العملية على الصعيد الإقليمي. ونُقذت العملية الجديدة الموصى بها في المشاورات الثنائية المعقودة خلال الفصل الأخير من عام ٢٠١٦. ويجري وضع خطط المشاركة بشأن عدد من الجهات المساهمة الرئيسية في المنظمة. ويجري القيام بالمزيد من العمل لوضع توصيات قابلة للتنفيذ بشأن كيفية جعل نهج تعبئة الموارد في المنظمة أكثر تركيزاً.

الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٥١ - المجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير.

الملحق

مكتب التقييم في المنظمة: حالة التقييمات للثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، في آذار/ مارس ٢٠١٧

٢٠١٧				٢٠١٦				تاريخ البداية	
٨ ف	٧ ف	٦ ف	٥ ف	٤ ف	٣ ف	٢ ف	١ ف		
التقييمات المؤسسية/ المركزية في خطة العمل بشأن التقييم المعتمدة على نطاق المنظمة ٢٠١٦-٢٠١٧ ب									
							مستكمل	تموز/ يوليو ٢٠١٥	تقييم وجود المنظمة في البلدان
							مستكمل	أيلول/ سبتمبر ٢٠١٥	التقييم الشامل للاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية
							مستكمل	كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٥	تقييم أثر منشورات المنظمة
							جارٍ		تقييم وظيفة المنظمة المتعلقة بوضع القواعد والمعايير (المرحلة ١/ المرحلة ٢)
							جارٍ		استعراض آلية الدول الأعضاء بشأن المنتجات الطبية المتدنية النوعية/ المزورة/ المغشوشة التوسيم/ المغشوشة/ المزيفة
							جارٍ		تقييم إسهام الأمانة في تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية المتعلقة بالصحة
							جارٍ		استعراض تنفيذ سياسة التقييم في المنظمة وإطار تعزيز التقييم والتعلم التنظيمي
							جارٍ		القيادة والإدارة في المنظمة: المرحلة الثالثة من تقييم إصلاح المنظمة
							جارٍ		تقييمات لثلاثة مكاتب قطرية
							مقرر		التقييم الأولي لآلية التنسيق العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها
التقييمات المؤسسية الإضافية ج									
							مستكمل		تقييم أداء شبكات الفئات ومجالات البرامج
							التقييم السنوي الأول		التقييمات السنوية لتنفيذ سياسة التنقل الجغرافي في المنظمة خلال مرحلتها الطوعية
							مقرر		تقييم منتصف المدة لبرنامج التحول الخاص بأمانة المنظمة في الإقليم الأفريقي ٢٠١٥-٢٠٢٠

تاريخ البداية	٢٠١٦				٢٠١٧			
	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨
التقييمات اللامركزية في خطة العمل بشأن التقييم المعتمدة على نطاق المنظمة ٢٠١٦-٢٠١٧ د								
التقييم المعنى بإسهام المكتب الإقليمي لجنوب شرق آسيا في تنفيذ برنامج التمتع الوطني بينغلايش، مع التركيز بشكل خاص على برنامج المسؤولين الطبيين المعنيين بالترصد	جاري							
التقييم المعنى بإسهام المكتب الإقليمي لجنوب شرق آسيا في صحة الأمهات في بينغلايش واندونيسيا وميانمار ونيبال وسري لانكا	مستكمل							
الاستعراض الختامي لبرنامج التحالف من أجل الشفافية في مجال الأدوية	مستكمل							
الاستعراض الخارجي للبرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية المشتركة بين اليونيسيف وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي والبنك الدولي ومنظمة الصحة العالمية	مستكمل							
استعراض الإطار الخاص بالتأهب لمواجهة الأنفلونزا الجائحة	مستكمل							
تقييم برنامج الإصلاح الإقليمي في إقليم غرب المحيط الهادئ - إبقاء البلدان في محور التركيز	مستكمل							
تقييم الشراكة بين الاتحاد الأوروبي/ لكسمبرغ-منظمة الصحة العالمية بشأن التغطية الصحية الشاملة	جاري							
تقييم مشروع تعزيز النظم الصحية في كمبوديا	جاري							
تقييم المشروع الإيضاحي المعنى بالأمراض غير السارية وتقديم خدمات الصحة النفسية على مستوى المجتمع المحلي في فييت نام	جاري							
تقييم تنفيذ خطة العمل العالمية للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠	جاري							
تقييم تنفيذ خطط العمل الإقليمية بإقليم غرب المحيط الهادئ بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها	مقرر							

ف: فصل.

أ أدرج تاريخ البدء بالنسبة للتقييمات التي نُقلت من خطة العمل الخاصة بالثلاثية ٢٠١٤-٢٠١٥ وبالتالي بدأت خلال الثلاثية الأخيرة. لا يوجد تاريخ بدء للتقييمات التي بدأت في الثلاثية الحالية (٢٠١٦-٢٠١٧)، والترتيب الذي تظهر به التقييمات هو الترتيب الذي بدأت به.

ب لم يتم بعد تحديد توقيت التقييمات التالية:

- تقييم البرنامج المعنى بأمراض المناطق المدارية المهملة، مع التركيز بصفة خاصة على خارطة طريق التنفيذ الحالية بشأن أمراض المناطق المدارية المهملة
- تقييم الاستعانة بموظفين مهنيين وطنيين على المستوى الوطني.

ج التقييمات المكلف بإجرائها بعد الموافقة على خطة العمل على نطاق المنظمة للثلاثية ٢٠١٦-٢٠١٧.

د لم يتم بعد تحديد توقيت التقييمات التالية:

- تقييم العمل المنفذ من جانب مستشارين وأفراد متعاقد معهم من خلال اتفاقات أداء العمل في إقليم شرق المتوسط
- تقييم جهود بناء القدرات في البلدان ولدى الشركاء بإقليم شرق المتوسط
- تقييم المشروع الخاص بهجرة الموارد البشرية الصحية التابع للجماعة الأوروبية
- تقييم برنامج التعلم القطري بشأن السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية.