

التقييم: التقرير السنوي

١- اعتمد المجلس التنفيذي سياسة التقييم في المنظمة بصيغتها المعدلة في دورته الثالثة والأربعين بعد المائة المعقودة في عام ٢٠١٨. وتتطلب السياسة أن تقدم الأمانة تقريراً سنوياً عن التقدم المحرز في تنفيذ أنشطة التقييم إلى المجلس التنفيذي. ويتضمن هذا التقرير السنوي ما يلي: (١) معلومات عن التقدم المحرز في تنفيذ سياسة التقييم في المنظمة، بما في ذلك خطة العمل بشأن التقييم على نطاق المنظمة للثلاثية ٢٠١٨-٢٠١٩؛ (٢) ملخصات لآخر تقييمين أُتحت بشأنهما ردود الإدارة بهدف توثيق التعلم التنظيمي المرتبط بالنتائج والتوصيات؛ (٣) عرض موجز للاختصاصات والنهج المقترح لإجراء التقييم الأولي لإطار المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول كي ينظر المجلس في هذه الاختصاصات وهذا النهج.

التقدم الذي أحرزته الأمانة في تنفيذ سياسة التقييم

تعزيز القدرة على تنفيذ وظيفة التقييم المؤسسي^٢

٢- يواصل 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 المعقود في كانون الثاني/يناير ٢٠١٥. ويتضمن الإطار ستة مجالات عمل رئيسية هي التالية: (١) تهيئة بيئة مواتية وتصريف الشؤون؛ (٢) القدرة على التقييم والموارد؛ (٣) خطة العمل بشأن التقييم ونطاقه وطرائقه؛ (٤) التوصيات المنبثقة عن التقييم ورد الإدارة؛ (٥) التعلم التنظيمي؛ (٦) التبليغ عن أعمال التقييم.

٣- وفيما يتصل بتهيئة بيئة مواتية وتصريف الشؤون، يشارك مكتب التقييم المستقل مشاركة نشطة في التقييمات المؤسسية ويقدم الدعم لإجراء التقييمات 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 الدوائر في التقييمات المؤسسية واللامركزية الجارية.

١ المقرر الإجرائي م ١٤٣ (٩) (٢٠١٨).

٢ الوثيقة م ٢٧/١٤٢، الملحق، التي وافق عليها المجلس التنفيذي في دورته الثانية والأربعين بعد المائة (انظر الوثيقة م ٢٠١٨/١٤٢/٢ سجلات/٢، المحاضر الموجزة للجلسة الحادية عشرة، الفرع ٢) (بالإنكليزية).

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

٤ A framework for strengthening evaluation and organizational learning in WHO. Geneva: World Health Organization (http://who.int/about/who_reform/documents/framework-strengthening-evaluation-organizational-learning.pdf?ua=1, accessed 11 April 2019).

٥ الوثيقة م ٣٨/١٣٦، التي أحاط المجلس التنفيذي علماً بها في دورته السادسة والثلاثين بعد المائة (انظر الوثيقة م ٢٠١٥/١٣٦/٢ سجلات/٢، المحاضر الموجزة للجلسة الرابعة عشرة، الفرع ٤) (بالإنكليزية).

وتعتمد كل من التقييمات المؤسسية والتقييمات اللامركزية على دعم خبراء خارجيين، بما في ذلك الخبراء الذين يُستعان بهم من قائمة خبراء التقييم الذين سبق تأهلهم.

٤- وفيما يخص خطة العمل والنطاق والطرائق، أُطلعت الإدارة العليا على خطة العمل للثلاثية ٢٠١٨-٢٠١٩ التي تشمل التقييمات المؤسسية والتقييمات اللامركزية المقررة، وُبُحثت خطة العمل مع لجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة واستعراضها المجلس التنفيذي واعتمدها في دورته الثانية والأربعين بعد المائة.^١

٥- وبالنسبة إلى مجالي العمل المتعلقين بالتوصيات المنبثقة عن التقييم ورد الإدارة والتعلم التنظيمي، استُعرضت التقييمات التي استُكملت في عام ٢٠١٨ وأُتيحت بشأنها ردود الإدارة وتُلخّص النتائج في الفرع المتصل بالتعلم التنظيمي أدناه. وأُرسيت المنظمة أيضاً عملية لترسيخ التعلم التنظيمي في عملها، مع مراعاة النتائج والتوصيات المجمعّة المحددة أثناء عمليات مراجعة الحسابات والتقييم والاستعراض. وفي إطار هذه العملية، يحدد مديرو شؤون مهام المساءلة قائمة مختصرة للمسائل الشاملة المنكرة والبنوية الناشئة عن نتائج مختلف المصادر وتوصياتها، ولأسباب الجذرية المحتملة، ويعدّون قائمة بالمسائل التي ينبغي إدماجها في مسارات العمل الجارية مع أصحاب الأعمال الرئيسيين، بما في ذلك الفريق المعني بالتحوّل.

٦- وفيما يرتبط بالتبليغ عن أعمال التقييم، يُحدّث الموقع الإلكتروني لمكتب التقييم^٢ بانتظام ويتضمن التقارير عن التقييم وردود الإدارة فور توافرها. كما تصدر نشرة إخبارية بانتظام تحت عنوان *Evaluation matters*. وعلاوة على ذلك، يعقد مكتب التقييم جلسات إعلامية منتظمة بشأن التقييمات الجارية والمُستكملة تستهدف الدول الأعضاء والجهات صاحبة المصلحة الداخلية. وينظم أيضاً حلقات دراسية على شبكة الإنترنت لمراكز الاتصال التابعة للشبكة العالمية للتقييم على المستوى الإقليمي ومستوى الدوائر من أجل تبادل نتائج التقييمات المؤسسية. وتُعقد أيضاً جلسات إعلامية منتظمة بشأن وظيفة التقييم تشمل دورات تدريبية لتوجيه الإدارة العليا ورؤساء المكاتب القطرية للمنظمة وسائر الموظفين.

٧- وييسر مكتب التقييم حالياً إجراء ١٠ استعراضات من جانب وحدة التفتيش المشتركة التابعة للأمم المتحدة وهي التالية: (١) إدماج الحد من مخاطر الكوارث في أعمال كيانات منظومة الأمم المتحدة؛ (٢) تعزيز استيعاب البحوث المتعلقة بالسياسات في خدمة خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠؛ (٣) خطة العمل على نطاق منظومة الأمم المتحدة بشأن المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة؛ (٤) إدارة خدمات الحوسبة السحابية في منظومة الأمم المتحدة؛ (٥) إدارة التغيير في منظومة الأمم المتحدة؛ (٦) لجان المراجعة/ الرقابة في منظومة الأمم المتحدة؛ (٧) استعراض السياسات والممارسات المعاصرة في إسناد الخدمات إلى جهات خارجية في المنظمات التابعة لمنظومة الأمم المتحدة؛ (٨) استعراض برامج تبادل الموظفين وتدبير التنقل المماثلة المشتركة بين الوكالات في المنظمات التابعة لمنظومة الأمم المتحدة؛ (٩) السياسات والبرامج والمنصات لدعم التعلم في منظومة الأمم المتحدة؛ (١٠) استعراض الإدارة والتنظيم في برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الأيدز. ويعرض تقرير المدير العام المتعلق بتقارير وحدة التفتيش المشتركة^٣ والمقدم إلى لجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي في اجتماعها الثلاثين في أيار/ مايو ٢٠١٩ المزيد من التفاصيل عن تنفيذ التوصيات المتصلة باستعراضات وحدة التفتيش المشتركة.

١ يُرجى الاطلاع على المرجع الوارد في الحاشية ٣ للفقرة ١ من الوثيقة مت ٦/١٤٣.

٢ يمكن الاطلاع على الموقع الإلكتروني لمكتب التقييم على العنوان التالي: <http://www.who.int/evaluation> (تم الاطلاع في ١١ نيسان/ أبريل ٢٠١٩).

٣ الوثيقة EBPBAC30/4.

٨- وييسر مكتب التقييم أيضاً استعراضات أخرى للمنظمة تجريها كيانات خارجية، بما في ذلك التقييم للفترة ٢٠١٧-٢٠١٨ من جانب الشبكة المتعددة الأطراف لتقييم أداء المنظمات، ويُتوقع صدور التقرير الختامي عن هذا التقييم في أيار/ مايو ٢٠١٩.

٩- والمنظمة عضو نشيط في فريق الأمم المتحدة المعني بالتقييم، وتشارك بانتظام في الاجتماعات التي يعقدها الفريق لرؤساء مكاتب التقييم ومختلف فرق العمل التابعة له (ولاسيما الأفرقة العاملة المعنية بحقوق الإنسان ومبادئ المساواة بين الجنسين وأهداف التنمية المستدامة وتقييم السياسات، والمجموعة المهتمة بتقييم العمل الإنساني). وتواصل المنظمة المشاركة في الفريق التوجيهي لتقييم العمل الإنساني المشترك بين الوكالات^١ الذي يعزز المساءلة الجماعية عن النتائج المحققة في السياقات الإنسانية بضمان رصد الدروس المستخلصة من تقييمات العمل الإنساني والاستفادة منها. ويضطلع الفريق بالمسؤولية عن تقديم الإرشادات بشأن التقييمات الخاصة بجميع حالات الطوارئ المصنفة من المستوى ٣ على نطاق المنظومة (يعد معظمها أيضاً من حالات الطوارئ من الدرجة ٣ حسب تصنيف المنظمة) وعن إجراء هذه التقييمات. وأخيراً، تشارك المنظمة كعضو في شبكة التعلم المعنية بالمساءلة والأداء في مجال العمل الإنساني وهي شبكة تسهم في تحسين جودة تقييم العمل الإنساني وأنشطة البحث والتعلم المتعلقة به على مستوى المنظومة الإنسانية.

١٠- وإضافة إلى خطة العمل الرئيسية لمكتب التقييم المركزة على تقييم عمل المنظمة، يتعاون مكتب التقييم أيضاً مع جهات نظيرة معنية بالتقييم في كيانات أخرى بالمشاركة في تقييمات مشتركة في مجالات مختارة موضع اهتمام جوهري واستراتيجي مشترك. ومن الأمثلة على هذا التعاون تقييم منتصف المدة الذي كلف برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الأيدز بإجرائه وشمل استراتيجية البرنامج للفترة ٢٠١٦-٢٠٢١ والميزانية الموحدة للبرنامج ونتائجه وإطار المساءلة الخاص به. ويعمل مكتب التقييم مع ممثلين من مكاتب التقييم التابعة لكيانات أخرى تشارك أيضاً في رعاية إطار برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الأيدز (برنامج الأمم المتحدة الإنمائي وصندوق الأمم المتحدة للسكان واليونيسيف) ضمن الفريق المعني بإدارة التقييم لإجراء هذا التقييم المهم لمنتصف المدة. وفضلاً عن المساهمة عبر إرشادات تقنية عامة في هذا التقييم، يستهدف الفريق المعني بإدارة التقييم ضمان أن ينطوي التقييم على اتخاذ ترتيبات مثلى لإدارة التقييم ويكون مستقلاً ومزوداً بنهج ملائم ومركز على الاستخدام لكفالة تمخضه عن التحليل الأكثر مصداقية وحياداً وفائدة الذي يمكن إجراؤه من أجل جميع الكيانات المشاركة في الرعاية خلال المدة المتبقية للإطار وبعد انتهائها.

١١- وكان مكتب التقييم ممثلاً أيضاً في اللجنة التوجيهية لتقييم حملات الحصبة وآثارها على نظام التمنيع العام وقد كلف التحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع بإجراء هذا التقييم الذي صدر تقرير عنه في تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠١٨.

خطة العمل بشأن التقييم على نطاق المنظمة والأعمال الجارية الأخرى

١٢- ترسي خطة العمل بشأن التقييم المعتمدة للتائنية ٢٠١٨-٢٠١٩ الأساس للأنشطة الحالية. ويقدم الملحق الوارد في هذا التقرير لمحة عامة عن الوضع في آذار/ مارس ٢٠١٩ للتقييمات المؤسسية والتقييمات اللامركزية المدرجة في خطة العمل بشأن التقييم للتائنية ٢٠١٨-٢٠١٩.

١ يتولى مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية رئاسة الفريق التوجيهي لتقييم العمل الإنساني المشترك بين الوكالات الذي يضم عدداً من الممثلين المعنيين بالتقييم من كبار ممثلي منظمة الأغذية والزراعة وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي والمفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين واليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي ومنظمة الصحة العالمية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر.

التقييمات المؤسسية

١٣- استُكمل التقييمان المؤسسيان التاليان الواردان في خطة العمل بشأن التقييم المعتمدة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ وقُدّم تقرير بشأن الحصائل إلى المجلس التنفيذي في دورته الثالثة والأربعين بعد المائة في أيار/ مايو ٢٠١٨: ^١ (١) تقييم عملية انتخاب المدير العام؛ (٢) التقييم الأولي لآلية التنسيق العالمية للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها.

١٤- وفيما يلي أحدث المعلومات التي استُجِدّت منذ التقرير الأخير المقدم إلى المجلس التنفيذي في دورته الثالثة والأربعين بعد المائة في أيار/ مايو ٢٠١٨ بشأن التقدم المُحرز في التقييمات الواردة في خطة العمل بشأن التقييم على نطاق المنظمة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩.

١٥- وأجرى مكتب التقييم ثاني تقييم للمكاتب القطرية في رواندا ويعد هذا التقييم أول تقييم من هذا القبيل في الإقليم الأفريقي. وتركز تقييمات المكاتب القطرية على الحصائل/ النتائج التي تحقّقها المكاتب القطرية وعلى الإسهامات في البرنامج القطري على المستويين الإقليمي والعالمي. وكان الغرض من التقييم تحديد الإنجازات والتحديات والثغرات وتوثيق أفضل ممارسات المنظمة وابتكاراتها في رواندا خلال الفترة ٢٠١٤-٢٠١٧. والتقرير عن التقييم ^٢ متاح على الموقع الإلكتروني لمكتب التقييم.

١٦- وفي ٢١ كانون الثاني/ يناير ٢٠١٦، طُبِقت سياسة التنقل الجغرافي ^٣ الخاصة بالموظفين المهنيين الدوليين في المنظمة المُعينين بعقود مستمرة ومحددة المدة. ونُفذت السياسة تنفيذاً طوعياً خلال أول ثلاث سنوات (٢٠١٦-٢٠١٨). ونصت السياسة على إجراء تقييم سنوي لتنفيذها خلال هذه المرحلة. واستناداً إلى نتائج التقييمات التي سبق إجراؤها في عامي ٢٠١٦ و ٢٠١٧ وأخذاً في الحسبان التغييرات التنظيمية ذات الصلة التي طرأت بعد بدء تنفيذ هذه السياسة، حُدّد التقييم السنوي الختامي كتقييم عام لتنفيذ المرحلة الطوعية للسياسة بهدف تقديم الاقتراحات ذات الصلة لتوجيه تصميم مرحلة السياسة المقبلة وتنفيذها. والتقرير عن التقييم ^٤ متاح على الموقع الإلكتروني لمكتب التقييم.

١٧- وأجرى مكتب التقييم تقييماً للمركز الإقليمي لأنشطة صحة البيئة التابع للمكتب الإقليمي لشرق المتوسط. وكان الغرض من هذا التقييم تحديد الإنجازات والتحديات والثغرات وتوثيق أفضل الممارسات والابتكارات. وتمثّل الهدف النهائي في توفير الدروس المستخلصة من جهود المكتب الإقليمي لشرق المتوسط المبدولة لمساعدة البلدان على التصدي للمخاطر البيئية والمخاطر المتصلة بتغير المناخ التي تتعرض لها الصحة، وتحديد أكثر الخيارات فعالية وكفاءة لتطور المركز في المستقبل. وركّز التقييم على الفترة ٢٠١٤-٢٠١٧، مع مراعاة عمل المركز منذ إنشائه في عام ١٩٨٥. وعُرض التقرير عن هذا التقييم على المدير الإقليمي لشرق المتوسط في كانون الثاني/ يناير ٢٠١٩.

١ انظر الوثيقة مت ٦/١٤٣.

٢ انظر التقرير عن التقييم على الموقع الإلكتروني التالي:

https://www.who.int/docs/default-source/documents/evaluation/report-rwanda-country-office.pdf?sfvrsn=cc30cbbe_2

(تم الاطلاع في ١٢ نيسان/ أبريل ٢٠١٩).

٣ WHO geographical mobility policy. Geneva: World Health Organization; 2016
(<http://www.who.int/employment/WHO-mobility-policy.pdf>, accessed 12 April 2019).

٤ انظر التقرير عن التقييم على الموقع الإلكتروني التالي:

https://www.who.int/docs/default-source/documents/evaluation/summative-evaluation-implementation-mobility-policy.pdf?sfvrsn=21c5ad18_2

(تم الاطلاع في ١٢ نيسان/ أبريل ٢٠١٩).

١٨- وكلف مكتب التقييم بإجراء تقييم للبرنامج المتصل بأمراض المناطق المدارية المهملة، بالتركيز الخاص على خريطة طريق التنفيذ الحالية بشأن أمراض المناطق المدارية المهملة. والغرض من هذا التقييم هو تقييم إنجازات البرنامج والدروس المستخلصة من عملية التنفيذ على مستويات المنظمة الثلاثة. وسيوثق التقييم الإنجازات المحققة والتحديات والثغرات المواجهة في إطار البرنامج خلال الثنائية ٢٠١٤-٢٠١٥ والثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ ويوفر الدروس المستخلصة وتوصيات استراتيجية لتصميم الخطوات المقبلة وتفعيلها، من خلال معالجة مخلفات أمراض المناطق المدارية المهملة في سياق برنامج العمل العام الثالث عشر، ٢٠١٩-٢٠٢٣. وسيُتاح التقرير عن التقييم خلال الربع الثاني من عام ٢٠١٩.

١٩- وكلف مكتب التقييم أيضاً بإجراء تقييم للاستعانة بالموظفين المهنيين الوطنيين على المستوى القطري. والغرض من هذا التقييم هو تقييم الدور الذي يؤديه الموظفون المهنيون الوطنيون في تنفيذ ولاية المنظمة على المستوى القطري بشكل فعال دعماً لجهود الدول الأعضاء الرامية إلى تحقيق غاياتها الوطنية المتعلقة بالصحة. وسيركز التقييم بالتحديد على الدور الذي يؤديه الموظفون المهنيون الوطنيون وعلى طرق استعانة المنظمة بهم ويستكشف السبل التي يمكن من خلالها استخدام مهاراتهم وكفاءاتهم بقدر أكبر من الفعالية في المستقبل. وسيوثق التقييم أيضاً الإنجازات والتحديات وأفضل الممارسات ويوفر الدروس المستخلصة وتوصيات تستخدمها الإدارة في المستقبل لتوجيه السياسات وعمليات صنع القرارات. وسيُتاح التقرير عن التقييم خلال الربع الثاني من عام ٢٠١٩.

٢٠- والعمل جار على تقييم المكتبين القطريين في الهند والسنغال أيضاً. وسيُتاح التقرير عن تقييم المكتب القطري في الهند خلال الربع الثاني من عام ٢٠١٩ ويتوقع تسليم التقرير عن تقييم المكتب القطري في السنغال في أوائل الربع الثالث من عام ٢٠١٩. ومن المقرر إجراء تقييمات أخرى للمكاتب القطرية في فيرجينستان ونيجيريا وميانمار قبل منتهى عام ٢٠١٩.

٢١- وبناءً على طلب المجلس التنفيذي في دورته الثانية والأربعين بعد المائة المعقودة في كانون الثاني/يناير ٢٠١٨، استهل مكتب التقييم أيضاً استعراضاً لأربعين عاماً من الرعاية الصحية الأولية على المستوى القطري. والغرض من الاستعراض هو ما يلي: (أ) توثيق التقدم المحرز في تنفيذ الرعاية الصحية الأولية على الصعيد العالمي، بتحديد الإنجازات وقصص النجاح وأفضل الممارسات والتحديات الرئيسية المواجهة؛ (ب) تقديم توصيات بشأن الخطوات القادمة لتسريع وتيرة تنفيذ الاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية والإقليمية والعالمية المتعلقة بالرعاية الصحية الشاملة/الرعاية الصحية الأولية وأهداف التنمية المستدامة. وسيُعرض التقرير عن الاستعراض على المجلس التنفيذي في دورته السادسة والأربعين بعد المائة في كانون الثاني/يناير ٢٠٢٠.

التقييمات اللامركزية

٢٢- قدم مكتب التقييم أيضاً خدمات الدعم التقني وضمان الجودة للتقييمات اللامركزية، بما في ذلك من خلال مشاركته في الفريق المعني بإدارة التقييم عند الاقتضاء. وسيُبلغ عن التقدم المحرز في تنفيذ التوصيات الصادرة عن التقييمات اللامركزية المستكملة عبر تقرير التقييم السنوي عندما تتوافر ردود الإدارة.

٢٣- وأجرى خبير استشاري خارجي مستقل استعراضاً خارجياً للتدريب اللغوي الإلكتروني في المنظمة. وكان الغرض من هذا الاستعراض مساعدة الإدارة العليا في توفير أفضل تدريب لغوي ممكن لجميع الموظفين على نطاق المنظمة، بجعل أكبر عدد ممكن من الموظفين يستفيد من هذا التدريب بأكثر الطرق فعالية. وصدر التقرير في تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٨.

٢٤- والتقييم الخارجي الخامس للبرنامج الخاص للبحث والتطوير والتدريب على بحوث الإنجاب البشري المشترك بين برنامج الأمم المتحدة الإنمائي وصندوق الأمم المتحدة للسكان ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة ومنظمة الصحة العالمية والبنك الدولي (٢٠١٣-٢٠١٧) هو تقييم كلفت لجنة السياسات والتنسيق المعنية بالبرنامج بإجرائه واستُكمل في كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٨ وصدر التقرير بشأنه في آذار/مارس ٢٠١٩.

٢٥- وتأخر تقييم تنفيذ خطة العمل العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها للفترة ٢٠١٣-٢٠٢٠ بسبب القيود المالية. وستعقد الأمانة اجتماعاً لمجموعة ممثلة للجهات صاحبة المصلحة تشمل الدول الأعضاء والجهات الشريكة الدولية وتعمل خلال الربع الثاني من عام ٢٠١٩ من أجل إجراء تقييم للتقدم المُحرز في تنفيذ خطة العمل العالمية في منتصف المدة. وسيقدم تقرير عن النتائج إلى جمعية الصحة العالمية الثالثة والسبعين من خلال المجلس التنفيذي^١.

٢٦- وفي الإقليم الأفريقي، استُكمل تقييم منتصف المدة لآلية موظفي إدارة البرامج في الإقليم في تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٨. واستُكمل تقييم البرنامج الإقليمي لمكافحة داء الأكل في كانون الثاني/يناير ٢٠١٩ ويجري إعداد رد الإدارة. أما تقييم الهياكل الداعمة للمشروع الخاص الموسع للقضاء على أمراض المناطق المدارية المهملة فهو في مرحله النهائية. وأخيراً، من المقرر بدء تقييم تدخلات جنوب السودان المتعلقة بالمعالجة الكيميائية الوقائية لأمراض المناطق المدارية المهملة وتقييم منتصف المدة للمشروع الممول من التحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع في جنوب السودان خلال الربع الثالث من عام ٢٠١٩.

٢٧- وفي إقليم الأمريكتين، يقدم مكتب خدمات المراقبة الداخلية والتقييم التابع لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية المشورة بشأن المنهجية وتخطيط التقييم فيما يتصل بالتقييمات اللامركزية. وفي عام ٢٠١٨، استُكمل تقييم سياسة ميزانية منظمة الصحة للبلدان الأمريكية. ويجري تقييم البرنامج الإقليمي للتمنيع وتقييم التعاون التقني على المستوى دون الإقليمي في الكاريبي. وقد أصدر المكتب القطري في البرازيل عدداً من التقارير عن التقييمات اللامركزية أكبر من أي مكتب آخر في الإقليم وارتبطت هذه التقارير أساساً بمشروع Mais Médicos. وتناول تقييم مهم آخر على المستوى الإقليمي النموذج التشغيلي للصندوق الدائر. وتنسق وظيفة التقييم على المستوى الإقليمي أيضاً مع مكتب التقييم من أجل إجراء تقييمات مؤسسية في إقليم الأمريكتين، بالمشاركة في تقييم البرنامج الخاص بأمراض المناطق المدارية المهملة وتقييم الاستعانة بالموظفين المهنيين الوطنيين على المستوى القطري والتقييم الأولي لآلية التنسيق العالمية للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها. وشملت أنشطة وضع السياسات إعداد سياسة منقحة للتقييم تعكس عن كثب سياسة التقييم في المنظمة لعام ٢٠١٨، بتكييفها مع الظروف المحددة لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية.

٢٨- وفي إقليم شرق المتوسط، أُجّل استعراض منتصف المدة لخريطة طريق عمل المنظمة في إقليم شرق المتوسط (٢٠١٧-٢٠٢١) بسبب خطط التحوّل الجارية في الإقليم ومُنحت الأولوية بالأحرى لوضع رؤية جديدة لإقليم شرق المتوسط لعام ٢٠٢٣ استُهل تنفيذها في تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٨. وتستند هذه الرؤية إلى خريطة الطريق السابقة والأنشطة البارزة المنفذة في أوائل عام ٢٠١٨.

٢٩- ويواصل إقليم جنوب شرق آسيا تنفيذ خطة عمله الإقليمية بشأن التقييم للثلاثية ٢٠١٨-٢٠١٩ وفقاً للصيغة المقدمة إلى الدورة السبعين للجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا في أيلول/سبتمبر ٢٠١٧. ومن ضمن ١٦ تقييماً مُدرجاً في خطة العمل المذكورة استُكمل الإقليم تقييماً لتنفيذ صندوق الطوارئ الصحية لإقليم جنوب

١ انظر الوثيقة ج١٩/٧٢، الفقرة ٢٦.

٢ الوثيقة SEA/RC70/6-INF.DOC.2 التي حُدثت لاحقاً لتشمل ٣ تقييمات إضافية متصلة بصحة الأسرة واعتبارات نوع الجنس ودورة الحياة.

شرق آسيا خلال ١٠ سنوات. وهناك سنة تقييمات قيد التنفيذ وأربعة تقييمات أخرى في مراحل التخطيط. وإضافة إلى ذلك، استُكمل تقييم مكافحة التبغ عن طريق تدابير برنامج MPOWER في إقليم جنوب شرق آسيا (تقييم ممدد من عام ٢٠١٧) في عام ٢٠١٨ ويجري إعداد رد الإدارة. وأخيراً، بدأ المكتب الإقليمي في أوائل عام ٢٠١٩ تقييم مجالاته الرئيسية الثمانية ذات الأولوية.

الانتقال من التقييم إلى التعلم التنظيمي

٣٠- وفقاً للقواعد المعتمدة في فريق الأمم المتحدة المعني بالتقييم، ينبغي عند التكليف بإجراء تقييم وعند إجرائه وجود نية واضحة لاستخدام ما ينجم عنه من تحليل أو استنتاجات أو توصيات لتوجيه القرارات والإجراءات. وتتجلى فائدة التقييم في استخدامه في تقديم مساهمات ملائمة وحسنة التوقيت في التعلم التنظيمي^١. وتعزيزاً لاستخدام البيانات المستمدة من التقييم في وضع الاستراتيجيات، واصل مكتب التقييم خلال عام ٢٠١٨ استعراض جميع استراتيجيات التعاون القطري الجديدة ليضمن الإشارة الصريحة إلى البيانات التي ولدتها التقييمات والاسترشاد بها في تحديد الأولويات في استراتيجيات التعاون القطري الجديدة من ناحية ووضع خطط التقييم الملائمة للتمكين من إثبات النتائج على نحو مستقل في البلدان وتوليد البيانات للاسترشاد بها في تحديد الأولويات في المستقبل من ناحية أخرى.

٣١- ونظراً إلى تشديد إطار التقييم الذي وضعت المنظمة على التعلم التنظيمي، يستمر تتبع نتائج التقييمات المؤسسية واللامركزية المستكملة والتوصيات الصادرة عنها^٢ بهدف تحسين الأداء وتوجيه العمليات الرئيسية لصنع القرار والتخطيط.

٣٢- وفي إطار هذا المنظور، استعرضت التقييمات التي استُكملت خلال عام ٢٠١٨ وأُتيحت ردود الإدارة بشأنها. ويرد أدناه عرض النقاط البارزة.

تقييم عملية انتخاب المدير العام

٣٣- أُجري تقييم عملية انتخاب المدير العام في جلسة مفتوحة عُقدت خلال الدورة الثانية والأربعين بعد المائة للمجلس التنفيذي في كانون الثاني/يناير ٢٠١٨. وطلب من الأمانة أن تتقدم باقتراح يسترشد بنقير الفريق المعني بإدارة التقييم^٣ ومداومات المجلس ويتصل بالتعديلات التي ينبغي إدخالها على عملية انتخاب المدير العام وأي تنقيحات لازمة لمدونة قواعد السلوك لعرضها على المجلس كي ينظر فيها في دورته الرابعة والأربعين بعد المائة في كانون الثاني/يناير ٢٠١٩^٤. وتضمن تقرير الأمانة المقدم إلى الدورة الرابعة والأربعين بعد المائة للمجلس^٥ اقتراحات وخيارات لينظر فيها المجلس واقتراح إدخال تعديلات على مدونة قواعد السلوك الخاصة بانتخاب المدير العام بهدف تحسين تنفيذها من الناحية العملية.

١ See the United Nations Evaluation Group's Norms and standards for evaluation, 2016: p. 10 (http://www.unevaluation.org/document/download/2787, accessed 12 April 2019).

٢ A report on corporate and decentralized evaluations: findings, recommendations, actions and learning, May 2019. Available in English only on request from the WHO Evaluation Office.

٣ الوثيقة مت ٢٦/١٤٢.

٤ انظر المقرر الإجرائي مت ١٤٢(٨).

٥ الوثيقة مت ٣٥/١٤٤.

التقييم العام لبرنامج المنظمة للتوسع في الإتاحة السريعة^١

٣٤- بناءً على طلب وزارة الشؤون العالمية في كندا، كلف مكتب التقييم بإجراء تقييم خارجي للتقييم العام لبرنامج المنظمة للتوسع في الإتاحة السريعة. ودعم هذا البرنامج البلدان ذات العبء الثقيل في سعيها إلى زيادة تغطية خدمات التشخيص والعلاج والإحالة المتعلقة بالأسباب الرئيسية لوفاة الأطفال دون سن الخامسة (الإسهال والالتهاب الرئوي والملاريا) من خلال تعزيز التدبير العلاجي المجتمعي المتكامل للحالات. وقدّر التقييم مدى فعالية نتائج البرنامج وكفاءتها وملاءمتها وأثرها واستدامتها بهدف توجيه الحوار الخاص بالسياسات وتصميم التدبير العلاجي المجتمعي المتكامل للحالات وتنفيذه في المستقبل.

٣٥- واستنتج التقييم أن خدمات التدبير العلاجي المجتمعي المتكامل للحالات حسب توفيرها في إطار برنامج التوسع في الإتاحة السريعة يمكن أن تسد ثغرات كبيرة في الاستراتيجيات الوطنية للتغطية الصحية الشاملة عن طريق إتاحة الخدمات الصحية الأساسية للأطفال الذين يحتاجون إلى علاج الملاريا والإسهال وأمراض الجهاز التنفسي الحادة في الوقت المناسب غير أنه لا يتيسر لهم الوصول إلى مرافق الرعاية الصحية الأولية، شريطة استدامة تمويل هذه الخدمات. وركزت التوصيات على ما يلي: (١) ضمان عدم فقدان الإنجازات التي حققتها برنامج التوسع في الإتاحة السريعة، من خلال العمل مع الحكومات الشريكة لكفالة استدامة التمويل؛ (٢) إدراج تنفيذ البرنامج عبر الجهات الفاعلة غير الدول كخيار بديل محتمل للنهج المعمول به والمتمثل في التنفيذ المباشر عبر الحكومات؛ (٣) توطيد الدروس التي استخلصها البرنامج ونشرها ودعم البحوث لتحسين فهم دور استراتيجيات المشاركة المجتمعية وفعاليتها في التدبير العلاجي المجتمعي المتكامل للحالات وإجراء استعراض منهجي لمسائل المساواة بين الجنسين في العرض والطلب على التدبير العلاجي المجتمعي المتكامل للحالات في مختلف السياقات الاجتماعية والثقافية؛ (٤) تركيز دعم المنظمة التقني والبرمجي على التدبير العلاجي المجتمعي المتكامل للحالات لدى وزارات الصحة والجهات الشريكة الإنمائية من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة والحد من وفيات الأطفال عبر خدمات التدبير العلاجي المجتمعي المتكامل للحالات.

٣٦- وذكرت الأمانة في رد الإدارة^٢ أنها عملت على الدعوة في صفوف الجهات الشريكة التقنية والتمويلية في البلدان المعنية إلى دعم تعزيز التدبير العلاجي المجتمعي المتكامل للحالات في إطار تمويل استراتيجيات رئيسية مثل الخطط الاستراتيجية والمبادرات الجديدة الخاصة بصحة الطفل والملاريا ومازالت تدعم هذه البلدان لتنفيذ خطة استدامة التدبير العلاجي المجتمعي المتكامل للحالات. وإذ أحاطت الأمانة علماً بأن نجاح البرنامج يُعزى أساساً إلى تشديد المنظمة على الدور القيادي لوزارة الصحة، أفادت بأن المنظمة ستضطلع بدور نشط في عقد اجتماعات للجهات الشريكة بغرض تحديد الثغرات في النظام الصحي والتصدي لها. وتُغتتم فرص عقد الاجتماعات الوطنية لتبادل التقارير الدورية عن التنفيذ والتقييم وتسليط الأضواء على الدروس المستخلصة على المستوى الوطني. والبحوث جارية بشأن التدبير العلاجي المجتمعي المتكامل للحالات ولاسيما بشأن استراتيجيات المشاركة المجتمعية ومسائل المساواة بين الجنسين ومن المقرر إجراء استعراض منهجي للمساواة بين الجنسين في التدبير العلاجي المجتمعي المتكامل للحالات بحلول حزيران/يونيو ٢٠٢٠.

١ انظر التقرير عن التقييم (المتاح باللغات الإنكليزية والفرنسية والبرتغالية) على الموقع الإلكتروني التالي:
[https://www.who.int/about/what-we-do/evaluation/corporate-evaluations/programmatic-evaluations/summative-evaluation-of-the-who-rapid-access-expansion-programme-\(2018\)](https://www.who.int/about/what-we-do/evaluation/corporate-evaluations/programmatic-evaluations/summative-evaluation-of-the-who-rapid-access-expansion-programme-(2018))
 (تم الاطلاع في ١٢ نيسان/أبريل ٢٠١٩).

٢ انظر رد الإدارة على الموقع الإلكتروني التالي:
https://www.who.int/docs/default-source/documents/evaluation/management-response-race.pdf?sfvrsn=84673973_2
 (تم الاطلاع في ١٢ نيسان/أبريل ٢٠١٩).

تقييم المكتب القطري - رومانيا ١

٣٧- شمل تقييم المكتب القطري في رومانيا الاتفاقات التعاونية المبرمة كل سنتين بين حكومة رومانيا ومكتب المنظمة الإقليمي لأوروبا في الفترة ٢٠١٤-٢٠١٧. وكان هذا التقييم أول تقييم للمكاتب القطرية يُجرى في إقليم المنظمة الأوروبي. وعلى غرار جميع تقييمات المكاتب القطرية، كان الغرض الرئيسي من هذا التقييم تحديد الإنجازات والتحديات والثغرات وتوثيق أفضل ممارسات المنظمة وابتكاراتها في رومانيا. ولم يقتصر التقييم على نتائج المكتب القطري بل شمل أيضاً المساهمات على المستويين الإقليمي والعالمي في البرنامج القطري.

٣٨- وخلص التقييم عموماً خلال الفترة قيد الاستعراض إلى اعتبار المنظمة جهة شريكة أساسية في رومانيا على مستوى السياسات والمستوى التقني واعتبار قيادتها أساسية للارتقاء بعناصر برنامج العمل الصحي الوطني. وشملت التوصيات ما يلي: (١) إعداد أداة أطول أمداً للتخطيط الاستراتيجي لمدة ٤ أو ٥ سنوات لتلبية احتياجات رومانيا الأكثر بنويةً والطويلة الأمد والتوجهات التي تحددها حكومة رومانيا وبرنامج العمل العام الثالث عشر وأهداف التنمية المستدامة والميزة النسبية للمنظمة؛ (٢) ضمان تمتع مكتب المنظمة القطري بالقدرات والموارد المطلوبة لتقديم الدعم الحاسم إلى رومانيا إذ تستهل إصلاح النظام الصحي الطويل الأمد؛ (٣) تدعيم الوظائف الأساسية التي تساعد المنظمة على تعزيز فعالية الدعم الذي تقدمه إلى رومانيا والحفاظ عليها؛ (٤) تحسين الشراكات الاستراتيجية على المستوى القطري.

٣٩- وبين المكتب القطري في رد إدارته ٢ أن العملية الجديدة للتخطيط الاستراتيجي تدمج كخطوة أولى الاتفاق على الأولويات الاستراتيجية للتعاون الثنائي خلال فترة تنفيذ برنامج العمل العام الثالث عشر، مما يتيح أصلاً الفرصة لتنفيذ خطة استراتيجية تكون أطول من فترة الاتفاقات التعاونية المبرمة كل سنتين. وفي إطار عملية التخطيط الاستراتيجي، يجري استعراض قدرات الموارد البشرية في المكتب القطري في ضوء الأولويات الأطول أمداً المحددة في خطة الدعم القطري. ويلتزم المكتب القطري أيضاً بوضع آليات رسمية للمشاركة مع الجهات صاحبة المصلحة المعنية لدعم تعزيز قدرته على عقد الاجتماعات وتوسيع نطاق قاعدة الجهات الشريكة له بهدف تحسين المساهمة في الارتقاء بوضع الصحة في رومانيا.

الاختصاصات والنهج المقترح لإجراء التقييم الأولي لإطار المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول

السياق

٤٠- اعتمدت جمعية الصحة العالمية التاسعة والستون في القرار ج ص ٦٩٤-١٠ (٢٠١٦) إطار المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول. وعلاوة على ذلك، طلبت جمعية الصحة من المدير العام أن يجري في عام ٢٠١٩ تقييماً أولياً لتنفيذ إطار المشاركة وأثره في عمل المنظمة، بقصد تقديم النتائج جنباً إلى جنب مع أي مقترحات بشأن تفتيح الإطار إلى المجلس التنفيذي في كانون الثاني/يناير ٢٠٢٠، من خلال لجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة له. وشملت خطة العمل بشأن التقييم للتأنيث التي اعتمدها المجلس التنفيذي في دورته

١ انظر التقرير عن التقييم على الموقع الإلكتروني التالي:

https://www.who.int/docs/default-source/documents/evaluation/report-romania-country-office.pdf?sfvrsn=336f7e53_2

(تم الاطلاع في ١٢ نيسان/أبريل ٢٠١٩).

٢ انظر رد الإدارة على الموقع الإلكتروني التالي:

https://www.who.int/docs/default-source/documents/evaluation/romania-country-office-evaluation-management-response.pdf?sfvrsn=6c35aadf_2

(تم الاطلاع في ١٢ نيسان/أبريل ٢٠١٩).

الثانية والأربعين بعد المائة بالتالي تقييماً أولاً لتنفيذ إطار المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول باعتباره تقييماً من التقييمات المؤسسية التي ينبغي إجراؤها في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩. وتحدد هذه الاختصاصات الهدف من هذا التقييم الأولي ونطاقه والنهج العام المتبع لإجرائه.

الهدف

٤١- الهدف المنشود من التقييم الأولي هو تقييم وضع تنفيذ إطار المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول وتأثيره في عمل المنظمة. وسينطوي التقييم على ما يلي: (أ) توثيق الإنجازات الرئيسية وأفضل الممارسات والتحديات والثغرات ومجالات التحسين في تنفيذ الإطار منذ اعتماده في أيار/ مايو ٢٠١٦؛ (ب) تقديم التوصيات عند الاقتضاء بشأن الخطوات المقبلة التي تتيح التنفيذ الكامل والتماسك والمتسق للإطار.

النطاق والنهج

٤٢- سيشمل التقييم تنفيذ الإطار على جميع مستويات المنظمة^١ بالتفاعل مع مختلف مجموعات الجهات الفاعلة غير الدول التي يشملها الإطار.^٢

٤٣- وستسترشد عملية التقييم بالاعتبارات المتصلة بمعايير التقييم الرئيسية المتمثلة في مدى الملاءمة والكفاءة والفعالية والاستدامة والأثر وتتيح المعلومات عما يلي:

- تنفيذ الإطار، بما في ذلك المتطلبات المحددة في القرار ج ص ع ٦٩-١٠؛
- العمليات المنفذة والمنتجات المولدة؛
- العوامل التمكينية والتحديات المواجهة؛
- التأثير العام للإطار في عمل المنظمة.

٤٤- ومن الأهمية بمكان الحصول على الرأي المستنير للدول الأعضاء والجهات الفاعلة غير الدول باعتبارها الجهات صاحبة المصلحة الأولية. ويمكن الحصول على هذا الرأي عن طريق مقابلات مع مقدمي المعلومات الرئيسيين و/ أو مسح إلكتروني.

٤٥- وسيجرى التقييم باستخدام مجموعة من الأساليب الكمية والنوعية، ولاسيما ما يلي:

- استعراض مكتبي للوثائق المتاحة، بما فيها وثائق الأجهزة الرئاسية مثل تقارير الأمانة ولجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة المقدمة إلى المجلس التنفيذي، ولمواد الأمانة المتصلة بالعمليات والمنتجات المرتبطة بتنفيذ الإطار؛
- مقابلات مع مقدمي المعلومات الرئيسيين و/ أو مسح إلكتروني (متاحة بلغات المنظمة الرسمية الست) تشمل الجهات صاحبة المصلحة الرئيسية، بما فيها الدول الأعضاء والجهات الفاعلة غير الدول وأمانة إدارة الشراكات والجهات الفاعلة غير الدول والإدارة العليا للمنظمة وسائر الموظفين التقنيين المعنيين ضمن الأمانة مثل مراكز الاتصال المعنية المعنية بإطار المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول.

١ المقر الرئيسي والمكاتب الإقليمية والمكاتب القطرية والكيانات المنشأة في ظل المنظمة والشراكات المستضافة.

٢ المنظمات غير الحكومية وكيانات القطاع الخاص والمؤسسات الخيرية والمؤسسات الأكاديمية.

٤٦- وستخضع العملية الشاملة والأسلوب المنهجي للمبادئ المحددة في دليل ممارسات التقييم الخاص بالمنظمة^١ ولقواعد ومعايير التقييم والمبادئ التوجيهية الأخلاقية المتعلقة بالتقييم لفريق الأمم المتحدة المعني بالتقييم^٢. وسيتم الاستعراض أيضاً باستراتيجيات التقييم الشاملة للمنظمة بشأن المساواة بين الجنسين والإنصاف والفئات السكانية الضعيفة وحقوق الإنسان ويشمل البيانات المصنفة والتحليلات قدر الإمكان.

عملية التقييم

٤٧- سيُجري التقييم فريق خارجي مستقل معني بالتقييم يختاره مكتب التقييم من خلال عطاء مفتوح. وسيلم الفريق المعني بالتقييم إماماً ملائماً بالموضوع محل التقييم ويتمتع بمزيج من المهارات وبالخبرة ذات الصلة في إجراء تقييمات مماثلة في منظمات متعددة الأطراف أو منظمات تابعة للأمم المتحدة. وسيضع منهجية التقييم ويجري التحليل ويقدم تقريراً عن النتائج، بما في ذلك التوصيات.

٤٨- وسيقدم مكتب التقييم الدعم اللازم إلى الفريق المعني بالتقييم خلال عملية التقييم (استكمال المنهجية وتيسير عملية التقييم وتحديد الوثائق والبيانات ذات الصلة).

٤٩- وستضطلع لجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة بدور استشاري حاسم. وسيواصل إطلاعها طوال عملية التقييم والتشاور معها بشأن التقييم في المراحل الرئيسية مما يشمل النظر في الاختصاصات والنتائج والتوصيات.

الإطار الزمني المقترح

- النظر في الاختصاصات والنهج المقترح في الدورة الخامسة والأربعين بعد المائة للمجلس التنفيذي في أيار/ مايو ٢٠١٩
- إصدار العطاء المفتوح (طلب تقديم الاقتراحات): حزيران/ يونيو ٢٠١٩
- اختيار الفريق المعني بالتقييم: تموز/ يوليو - آب/ أغسطس ٢٠١٩
- تقديم التقرير الختامي لينظر فيه المجلس التنفيذي من خلال لجنة البرنامج والميزانية والإدارة في كانون الثاني/ يناير ٢٠٢٠

الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٥٠- المجلس التنفيذي مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير والنظر في الاختصاصات والنهج المقترح لإجراء التقييم الأولي لإطار المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول.

١ WHO Evaluation Practice Handbook. Geneva: World Health Organization; 2013. (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/96311/9789241548687_eng.pdf?sequence=1, accessed 12 April 2019).

٢ Norms and Standards for Evaluation. New York: United Nations Evaluation Group; 2016 and UNEG Ethical Guidelines for Evaluation, United Nations Evaluation Group Foundation Document, UNEG/FN/ETH(2008) (<http://www.unevaluation.org/document/detail/102>) (both accessed 12 April 2019).

الملحق

الحالة الراهنة للتقييمات المُدرجة في خطة عمل التقييم على نطاق المنظمة المُعتمدة
للفترة ٢٠١٨-٢٠١٩، في آذار/ مارس ٢٠١٩

٢٠١٩				٢٠١٨				تاريخ البدء	التقييمات المؤسسية/ المركزية المدرجة في خطة العمل المعتمدة بشأن التقييم على نطاق المنظمة ٢٠١٨-٢٠١٩
الربع ٤	الربع ٣	الربع ٢	الربع ١	الربع ٤	الربع ٣	الربع ٢	الربع ١		
							تموز/ يوليو ٢٠١٧	تقييم عملية انتخاب المدير العام	
						استكمل	تموز/ يوليو ٢٠١٧	التقييم الأولي لآلية التنسيق العالمية المعنية بالوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها	
						استكمل	تموز/ يوليو ٢٠١٧	التقييم العام لبرنامج المنظمة للتوسع في الإتاحة السريعة	
			استكمل					التقييم السنوي الثالث لتنفيذ السياسة بشأن التنقل الجغرافي خلال مرحلتها الطوعية	
	السنغال	الهند	رومانيا	رواندا				تقييمات المكاتب القطرية	
			استكمل					تقييم المركز الإقليمي لأنشطة صحة البيئة التابع للمكتب الإقليمي لشرق المتوسط	
		قيد الإجراء						تقييم برنامج أمراض المناطق المدارية المهملة، بالتركيز الخاص على خريطة طريق التنفيذ الحالية بشأن أمراض المناطق المدارية المهملة	
		قيد الإجراء						تقييم الاستعانة بالموظفين الوطنيين على المستوى القطري	
قيد الإجراء								استعراض أربعين عاماً من الرعاية الصحية الأولية على المستوى القطري ب	
	مقرر إجراؤه							تقييم الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الشيخوخة والصحة (٢٠١٦-٢٠٢٠)	
	مقرر إجراؤه							إطار المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول - التقييم الأولي في عام ٢٠١٩	
	مقرر إجراؤه							تقييم وظيفة المنظمة المتعلقة بوضع القواعد والمعايير على المستوى القطري ب	
	مقرر إجراؤه							التقييم المؤسسي لإطار الإدارة القائمة على النتائج للمنظمة	
								تقييم حالة من حالات الطوارئ من الدرجة ٣ (ينبغي تحديدها)	

أ يُذكر تاريخ البدء في حال التقييمات المرحّلة من خطة العمل للثلاثية ٢٠١٦-٢٠١٧ والمستهلة بالتالي في الثلاثية السابقة. ولا يُذكر تاريخ البدء في حال التقييمات التي بدأت في الثلاثية ٢٠١٨-٢٠١٩. وترد التقييمات وفقاً لترتيب بدنها.

ب تقييمات إضافية طلب المجلس التنفيذي إجراءها في كانون الثاني/ يناير ٢٠١٨.

التقييمات اللامركزية المُدرجة في خطة العمل المعتمدة بشأن التقييم على نطاق المنظمة للفترة ٢٠١٨-٢٠١٩

التقييم المستكمل

- تقييم التدريب اللغوي الإلكتروني
- التقييم الخارجي للبرنامج الخاص للبحث والتطوير والتدريب على بحوث الإنجاب البشري المشترك بين برنامج الأمم المتحدة الإنمائي وصندوق الأمم المتحدة للسكان ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة ومنظمة الصحة العالمية والبنك الدولي (٢٠١٣-٢٠١٧)
- تقييم مكافحة التبغ عن طريق تدابير برنامج MPOWER في إقليم جنوب شرق آسيا
- تقييم تنفيذ صندوق الطوارئ الصحية لإقليم جنوب شرق آسيا خلال ١٠ سنوات

التقييم قيد الإجراء

- تقييم استخدام المبادئ التوجيهية للمنظمة بشأن الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق وتأثيرها المتصور على الصعيد القطري في إقليم جنوب شرق آسيا

التقييم المقرر إجراؤه/ غير المستهل

- تقييم تنفيذ خطة العمل العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠
- تقييم برنامج القضاء على الحصبة والحصبة الألمانية في الإقليم الأوروبي

الاستعراض المؤجل بسبب خطط التحوّل الإقليمية الجارية

- استعراض منتصف المدة لخريطة طريق عمل المنظمة في إقليم شرق المتوسط (٢٠١٧-٢٠٢١)

= = =