



## 全面评估公共卫生、创新和知识产权 全球战略和行动计划

### 评价小组初期报告草案中的要点 以及特设评价管理小组的初步意见

#### 秘书处的报告

1. 评价小组于 2015 年 12 月底编写了一份初期报告草案，供特设评价管理小组审议。这份报告系按照《世卫组织评价实践手册》<sup>1</sup>中的指导，在文件 A68/35 所载的评价工作职权范围基础上编写，是用以验证 2016-2017 年评价工作计划<sup>2</sup>的有效工具，并为实施该计划提供了路线图。

#### 初期报告草案中的要点

2. 初期报告草案确定了如下内容：准备使用的评价标准；评价方法和工作计划；主要里程碑和可交付成果的时间表；以及与工作计划所列详细评价活动和可交付成果挂钩的资源需求。

3. 要考虑的评价标准包括相关性、有效性、效率和可持续性。由于这是一次形成性评价，因此小组认为评价影响为时过早。

4. 准备使用的方法包括审查数量和性质两方面的主要和次要数据。这些数据将通过以下方式收集：对文件的案头审查；对全体 194 个会员国的在线调查——具备本组织六种正式语言版本；24 项国家案例研究；公开网络调查；以及与关键知情人的额外访谈和焦点小组，目的是确保覆盖全球战略和行动计划中的所有利益攸关方。

<sup>1</sup> 《世卫组织评价实践手册》。日内瓦：世界卫生组织；2013 年。

<sup>2</sup> 文件 EB138/44。

5. 初期报告草案还包括一份全面的评价问题清单，可作为在线调查的基础，供特设评价管理小组和世卫组织评价办公室进行评议。
6. 国家案例研究将对 24 个国家中全球战略和行动计划实施情况进行深入审查，这 24 个国家代表世卫组织六个区域和世界银行的四个收入组别（高收入、中上收入、中低收入和低收入）。从国家案例研究收集的数据将不属于具体国家，而是将帮助从整体角度了解不同发展水平国家的全球战略和行动计划实施情况。
7. 初期报告草案还为主要可交付成果提出了时间安排：数据收集（2016 年 2 月至 5 月）；数据分析及随后的初步结果（2016 年 5 月至 9 月）；评价报告草案（2016 年 10 月）；最终评价报告（2016 年 11 月）。

### 特设评价管理小组的初步意见

8. 特设评价管理小组从一开始便有建设性地积极参与评价程序，向评价小组提供指导并回答小组提出的具体问题。此外，还审议了 2015 年 12 月初期报告草案，之后委员们提供了其初步意见。预计特设评价管理小组将继续向评价小组提供指导以便能在 2016 年 1 月底完成初期报告的定稿。
9. 总体说，特设评价管理小组认为初期报告草案是全面的，清楚概述了开展评价的方式。委员们的初步意见将在管理小组内部并与评价小组一道作进一步讨论，这些意见具体包括：
  - 为指导评价工作需要从理论和业务方面对“相关性”、“有效性”、“效率”和“可持续性”作出定义；
  - 评估效率可能是个过于宏伟的目标，因为这可能需要比较费用和成果数据，而这些数据在国家一级往往难以获得；
  - 尽管这是形成性评价，但对全球战略和行动计划的影响、产生影响的潜力以及阻挡其影响的障碍进行一定反思可能是有益的；
  - 务必确保在线调查的设计能方便各利益攸关方，特别是主要利益攸关方回答与其有关的问题；
  - 在线调查最好能采用一些开放式问题；

- 欢迎通过一个分散的评价者网络进行国家案例研究，但必须确保该网络中不同评价者的质量；
- 相关世卫组织国家办事处可确认适当的关键知情者并召集焦点小组进行讨论以支持国家案例研究；
- 欢迎并大力支持作出努力，以确保从尽可能广泛的利益攸关方那里获取对评价的意见；
- 尽管通过评价可获得关于行动计划的一些结果，但仍有必要思考行动计划的实施如何能促进全球战略和行动计划第 13 段所载的宗旨<sup>1</sup>。

= = =

---

<sup>1</sup> [http://www.who.int/phi/publications/Global\\_Strategy\\_Plan\\_Action.pdf?ua=1](http://www.who.int/phi/publications/Global_Strategy_Plan_Action.pdf?ua=1) (2016 年 1 月 11 日访问)。