



التقييم: التقرير السنوي

١- اعتمد المجلس التنفيذي في دورته الثالثة والأربعين بعد المائة المعقودة في عام ٢٠١٨ سياسة التقييم في المنظمة بصيغتها المعدلة^١ ويطلب من الأمانة بموجب هذه السياسة أن تقدم تقريراً سنوياً عن التقدم المحرز في تنفيذ أنشطة التقييم إلى المجلس التنفيذي. وهذا التقرير السنوي: (١) يتضمّن معلومات عن التقدم المحرز في تنفيذ سياسة المنظمة بشأن التقييم، بما في ذلك خطتي عمل التقييم على نطاق المنظمة في الثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ والثنائية ٢٠٢٢-٢٠٢٣؛^٢ (٢) ويوثق طرق توجيه عملية رسم السياسات وصنع القرارات عبر التقييمات.

التقدم الذي أحرزته الأمانة في تنفيذ سياسة التقييم

تعزيز القدرة على تنفيذ وظيفة التقييم المؤسسي^٤

٢- يواصل مكتب التقييم تنفيذ إطار تعزيز التقييم والتعلم المؤسسي في المنظمة،^٥ الذي عُرض على لجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي في اجتماعها الحادي والعشرين المعقود في كانون الثاني/يناير ٢٠١٥^٦. ويتضمن الإطار ستة مجالات عمل رئيسية هي: (١) تهيئة بيئة مواتية وشؤون الحوكمة؛ (٢) القدرة على التقييم وتوفير الموارد؛ (٣) خطة عمل التقييم ونطاقه وطرائقه؛ (٤) التوصيات المنبثقة عن التقييم وردّ الإدارة؛ (٥) التعلم المؤسسي؛ (٦) الإبلاغ بأعمال التقييم.

٣- وفيما يتعلق بتهيئة بيئة مواتية وشؤون الحوكمة، يشارك مكتب التقييم المستقل بنشاط في التقييمات المؤسسية، علاوة على تقديمه للدعم اللازم لإجراء التقييمات اللامركزية. وفيما يخص القدرة على التقييم وتوفير الموارد، فإن التقييمات المؤسسية والتقييمات اللامركزية على حد سواء تحظى بدعم خبراء خارجيين، بما في ذلك من قائمة خبراء

١ المقرّر الإجرائي م ١٤٣ (٩) (٢٠١٨).

٢ الوثيقة م ٤٦/٣٨، الملحق، التي اعتمدها المجلس التنفيذي في دورته السادسة والأربعين بعد المائة؛ وانظر أيضاً الوثيقة م ٤٦/١٤٦/٢٠٢٠/٢، المحاضر الموجزة للجلسة الثالثة، الفرع ٣ (بالإنكليزية).

٣ الوثيقة م ١٥٠/٣٥، الملحق، التي اعتمدها المجلس التنفيذي في دورته الخمسين بعد المائة؛ وانظر أيضاً الوثيقة م ١٥٠/٢٠٢٢/٢، المحاضر الموجزة للجلسة الحادية عشرة، الفرع ٣ (بالإنكليزية).

٤ التقييمات المؤسسية أو المركزية هي تقييمات يجريها مكتب التقييم التابع للمنظمة أو يُكَلّف بإجرائها.

٥ إطار لتعزيز التقييم والتعلم المؤسسي في المنظمة. جنيف: منظمة الصحة العالمية (بالإنكليزية)
https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/evaluation/framework-for-strengthening-evaluation-and-organizational-learning.pdf?sfvrsn=720e4c8e_2، تم الاطلاع في ٦ نيسان/ أبريل ٢٠٢٢.

٦ الوثيقة م ٣٦/٣٨، التي أحاط المجلس التنفيذي علماً بها في دورته السادسة والثلاثين بعد المائة؛ وانظر أيضاً الوثيقة م ٣٦/١٣٦/٢٠١٥/٢، المحاضر الموجزة للجلسة الرابعة عشرة، الفرع ٤ (بالإنكليزية).

التقييم المؤهليين مسبقاً، فيما يزداد تنسيق أنشطة التقييم على مستويات المنظمة الثلاثة بفضل إشراك النظراء المعنيين بالتقييم على الصعيد الوطني ومراكز الاتصال التابعة للشبكة العالمية للتقييم في التقييمات المؤسسية والتقييمات اللامركزية الجارية.

٤- وبالنسبة إلى خطة عمل التقييم ونطاقه وطرقه، تُطلع الإدارة العليا على خطط عمل فترة السنتين التي تشمل كلاً من التقييمات المؤسسية والتقييمات اللامركزية المُزمع إجراؤها، وتناقش الخطط مع لجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة ويستعرضها المجلس التنفيذي ويعتمدها في مستهل كل ثنائية.

٥- أما فيما يتصل بمجالي العمل المتعلقين بمتابعة التوصيات المنبثقة عن التقييم وردود الإدارة والتعلم المؤسسي، كُثفت الجهود المبذولة لتمكين الإدارة من إعداد ردودها في الوقت المناسب. ويجري باستمرار تتبع استنتاجات وتوصيات التقييمات المؤسسية والتقييمات اللامركزية المستكملة بهدف تحسين الأداء المؤسسي وتوجيه العمليات الرئيسية المتعلقة بصنع القرارات ووضع الخطط.^١ وترد في الفقرات من ٢٩ إلى ٤٨ أدناه أمثلة ملموسة على طرق توجيه عملية رسم السياسات وصنع القرارات عبر التقييمات. وتتضمن الفقرات من ٤٩ إلى ٥٢ أدناه المزيد من المعلومات عما يُباشر من ابتكارات في مجال التعلم المؤسسي في المنظمة.

٦- وفيما يخص الإبلاغ عن أعمال التقييم، يجري تحديث الصفحة الإلكترونية لمكتب التقييم^٢ بانتظام، وتُنشر فيها تقارير وإحاطات التقييم وردود الإدارة والوثائق المرجعية الأخرى عن التقييم بمجرد توافرها. واستجابةً للتوصيات المقدمّة من الدول الأعضاء أثناء الاجتماع الخامس والثلاثين للجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي^٣ في كانون الثاني/يناير ٢٠٢٢ ليترجم مكتب التقييم ملخصات التقييم إلى اللغات الرسمية الست للأمم المتحدة، بدأ المكتب ترجمة ملخصات من صفحتين لكل تقرير عن التقييم ستُنشر على الصفحة الإلكترونية. كما تصدر بانتظام نشرة إخبارية بعنوان "شؤون التقييم" (*Evaluation matters*). وعلاوة على ذلك، يعقد مكتب التقييم إحاطات إعلامية بشأن التقييمات الجارية والمستكملة وهي موجهة إلى الدول الأعضاء والجهات صاحبة المصلحة الداخلية. كما يتواتر عقد إحاطات إعلامية بشأن وظيفة التقييم، وهي تشمل دورات تدريبية لتوجيه أعضاء لجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة والإدارة العليا ورؤساء المكاتب القطرية التابعة للمنظمة وسائر الموظفين.

٧- وييسر مكتب التقييم حالياً إجراء خمس عمليات استعراض تضطلع بها وحدة التفتيش المشتركة التابعة للأمم المتحدة، وهي كالتالي: (١) وظيفة الأخلاقيات في منظومة الأمم المتحدة؛ (٢) السياسات والتدابير والآليات والممارسات الرامية إلى منع العنصرية والتمييز العنصري والتصدي لهما في منظومة الأمم المتحدة؛ (٣) السياسات والممارسات المتعلقة باستمرارية تصريف الأعمال في مؤسسات منظومة الأمم المتحدة؛ (٤) آليات الاستئناف الداخلية المعمول بها قبل تشكيل المحاكم المتاحة للموظفين في مؤسسات منظومة الأمم المتحدة؛ (٥) أطر المساءلة المطبقة في مؤسسات منظومة الأمم المتحدة. وييسر المكتب أيضاً الطلبات المقدمة إلى المنظمة للمشاركة في دراسات خاصة تجريها شبكة تقييم أداء المنظمات المتعددة الأطراف.

١ تقرير عن التقييمات المؤسسية والتقييمات اللامركزية: النتائج والتوصيات والإجراءات وجوانب التعلم. أيار/مايو ٢٠٢٢. متاح بالإنكليزية فقط على الصفحة الإلكترونية لمكتب التقييم التابع للمنظمة (<https://www.who.int/about/what-we-do/evaluation/resources/organizational-learning>)، تم الاطلاع في ٦ نيسان/أبريل ٢٠٢٢).

٢ تُتاح الصفحة الإلكترونية لمكتب التقييم على الرابط التالي (بالإنكليزية): <http://www.who.int/evaluation> (تم الاطلاع في ٦ نيسان/أبريل ٢٠٢٢).

٣ الوثيقة م ١٥٠/٥.

٨- ويتضمن تقرير المدير العام المقدم إلى لجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي في اجتماعها السادس والثلاثين في أيار/ مايو ٢٠٢٢ بشأن تقارير وحدة التفتيش المشتركة مزيداً من التفاصيل عن تنفيذ التوصيات المتعلقة بعمليات الاستعراض الصادرة عن وحدة التفتيش المشتركة خلال الفترة من تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠٢٠ إلى أيلول/ سبتمبر ٢٠٢١.

٩- والمنظمة عضو ناشط في فريق الأمم المتحدة المعني بالتقييم، وهي تشارك بانتظام في اجتماعات الفريق الخاصة برؤساء مكاتب التقييم وبمختلف فرق العمل التابعة له (ولاسيما الفريق العامل المعني بالمساواة بين الجنسين والإعاقة وحقوق الإنسان، وأفرقة الاهتمام المعنية بتقييم العمل الإنساني والتقييمات اللامركزية). وتواصل المنظمة مشاركتها في الفريق التوجيهي المشترك بين الوكالات والمعني بتقييم العمل الإنساني^٢. ويعمل الفريق على تعزيز المساءلة الجماعية عن نتائج الأوضاع الإنسانية عن طريق ضمان تسجيل العبر المستخلصة من تقييمات العمل الإنساني والاستفادة من تلك العبر، وعن طريق التعاون في إجراء التقييمات المشتركة بين الوكالات بتكليف من اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات التي تعد المنظمة عضواً فيها.

١٠- ويشارك مكتب التقييم أيضاً بنشاط مع النظراء المعنيين بالتقييم في كيانات أخرى في مجالات الاهتمام المشترك الجوهرية والاستراتيجية، مما يساهم في المساءلة والتعلم الاستراتيجي على نطاق منظومة الأمم المتحدة بطريقة عالية المردودية. وتشمل الأمثلة على طرق مشاركة مكتب التقييم مع هيئات أخرى في تقييم الاستجابة لجائحة كوفيد-١٩ على نطاق أوسع ما يلي:

(أ) التقييم المشترك لأداء صندوق التضامن من أجل الاستجابة لجائحة كوفيد-١٩ الذي شارك مكتب التقييم في إدارته مع مؤسسة الأمم المتحدة، الشريك الائتماني الرئيسي في هذا المجهود الكبير لحشد الموارد دعماً للاستجابة لجائحة كوفيد-١٩؛ وقد استُكمل التقييم في كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢١ (انظر الفقرة ١٨)؛

(ب) التقييم على نطاق المنظومة لأداء صندوق الأمم المتحدة الاستئماني المتعدد الشركاء لمواجهة جائحة كوفيد-١٩ والتعافي من أثارها الذي يقوده المكتب التنفيذي للأمين العام للأمم المتحدة بدعم من أعضاء فريق الأمم المتحدة المعني بالتقييم؛ وقد استُكمل تقييم مبكر للصندوق من حيث الدروس المستخلصة منه وإمكانية تقييمه في نيسان/ أبريل ٢٠٢١؛

(ج) تقييم الاستجابة المشتركة بين الوكالات لجائحة كوفيد-١٩ الذي كُلفت بإجرائه اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات ويتولى تنسيقه مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية ويشارك في إدارته الفريق التوجيهي المشترك بين الوكالات والمعني بتقييم العمل الإنساني ويركز على مسائل بشأن التنسيق بين الوكالات في مجال الاستجابة الصحية والاجتماعية والاقتصادية لجائحة كوفيد-١٩ (المقرر استكمالها بحلول أيلول/ سبتمبر ٢٠٢٢)؛

(د) المشاركة في تحالف التقييم العالمي لمكافحة جائحة كوفيد-١٩ الذي تقوده منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي ويكون الغرض منه توفير بيانات موثوقة لتوجيه التعاون الدولي في الاستجابة لجائحة كوفيد-١٩ والمجتمع الإنمائي العالمي بهدف تشجيع تبادل المعلومات والتنسيق فيما بين أعضاء التحالف (أي

١ الوثيقة EBPBAC36/6.

٢ يتولى مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية رئاسة الفريق التوجيهي المشترك بين الوكالات والمعني بتقييم العمل الإنساني الذي يضم المديرين المعنيين بالتقييم في كل من منظمة الأغذية والزراعة (الفاو) والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر ومفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) وبرنامج الأغذية العالمي ومنظمة الصحة العالمية، بمشاركة شبكة التعلم الفعال المعنية بالمساءلة والأداء في مجال العمل الإنساني والمجلس الدولي للمؤسسات الخيرية وصندوق الأمم المتحدة للسكان بصفة مراقب.

كيانات الأمم المتحدة والجهات المانحة الثنائية والمتعددة الأطراف والمنظمات غير الحكومية وغيرها) في أعمال التقييم التي تضطلع بها فيما يتعلق بجائحة كوفيد-١٩ بما يؤدي إلى تقليل ازدواجية الجهود إلى أدنى حد وتعظيم تكاملها.

١١- ويُمثّل مكتب التقييم أيضاً في فريق إدارة التقييم المعني بالتقييم المستقل لعمل البرنامج المشترك لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز مع الفئات السكانية الرئيسية على المستوى القطري، الذي قدم له أيضاً الدعم المالي. وقُدّم التقرير عن التقييم في آذار/ مارس ٢٠٢٢. وإضافةً إلى ذلك، فإن مدير مكتب التقييم عضو في فريق التقييم الذي يشارك في رعايته برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز ويقرر إجراء التقييمات المشتركة بصورة جماعية.

١٢- وأخيراً، يدعم مكتب التقييم تقييم منتصف المدة لحساب أمانة الدستور الغذائي- ٢ المشترك بين منظمة الأغذية والزراعة ومنظمة الصحة العالمية. والهدف العام المنشود من تقييم منتصف المدة هو إجراء تقييم مستقل لهذا الحساب من حيث قدرته على تنفيذ ولايته وخدمة المستفيدين منه على أفضل وجه وفعالته في الاضطلاع بذلك، أخذاً في الاعتبار التحديات الجديدة الناتجة عن تأثير جائحة كوفيد-١٩ وبيئة العمل الجديدة الناشئة.

خطة عمل التقييم على نطاق المنظمة والأعمال الأخرى الجاري إنجازها

١٣- ترسي خطنا عمل التقييم المعتمدتان للثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ والثنائية ٢٠٢٢-٢٠٢٣ الأساس اللازم للاضطلاع بالأنشطة الحالية. وترد في ملحق هذا التقرير لمحة عامة عن الوضع في أواخر شباط/ فبراير ٢٠٢٢ فيما يتعلق بالتقييمات المؤسسية والتقييمات اللامركزية المدرجة في خطة عمل التقييم للثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ وغيرها من التقييمات المؤسسية المخصصة التي طُلب من مكتب التقييم إجراؤها خلال الثنائية. وتتاح جميع تقارير التقييمات المؤسسية المستكملة على الصفحة الإلكترونية لمكتب التقييم ما لم يُذكر خلاف ذلك.

التقييمات المؤسسية

١٤- استُكملت التقييمات المؤسسية التالية المدرجة في خطة عمل التقييم المعتمدة للثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ وبلغ المجلس التنفيذي عن نتائجها في دورته السادسة والأربعين بعد المائة المعقودة في شباط/ فبراير ٢٠٢٠ (أ وب) ٢ أو دورته التاسعة والأربعين بعد المائة المعقودة في أيار/ مايو ٢٠٢١ (من ج إلى ط) ٣ أو دورته الخمسين بعد المائة المعقودة في كانون الثاني/ يناير ٢٠٢٢ (من ي إلى م):٤

(أ) التقييم الأولي لإطار المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول؛

(ب) استعراض جوانب تقديم الرعاية الصحية الأولية على مدى ٤٠ عاماً على المستوى القطري؛

١ في إطار الموافقة على خطة عمل التقييم على نطاق المنظمة للفترة ٢٠٢٠-٢٠٢١، طلب المجلس التنفيذي في دورته السادسة والأربعين بعد المائة من مكتب التقييم أن يجري أيضاً تقييماً لدمج اعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان في أعمال المنظمة وتقييماً لاستعانة المنظمة بالخبراء الاستشاريين واتفاقات أداء العمل (انظر الوثيقة مت ١٤٦/٣/١ والوثيقة مت ١٤٦/٢٠٢٠/٢ سجلات/٢، المحاضر الموجزة للجلسة الثالثة، الفرع ٣ (بالإنكليزية)).

٢ الوثيقة مت ١٤٦/٣٨.

٣ الوثيقة مت ١٤٩/٥.

٤ الوثيقة مت ١٥٠/٣٥.

- (ج) تقييم الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الشيخوخة والصحة (٢٠١٦-٢٠٢٠)؛
- (د) تقييم طارئة من الدرجة ٣ (التقييم المشترك بين الوكالات للعمل الإنساني في إطار الاستجابة لإعصار إيداي في موزامبيق)؛
- (هـ) تقييم المكتب القطري في قيرغيزستان؛
- (و) تقييم منتصف المدة لتنفيذ خطة العمل العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها للفترة ٢٠١٣-٢٠٢٠؛
- (ز) التقييم النهائي لآلية التنسيق العالمية للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها؛
- (ح) تقييم البرامج القطرية في ميانمار؛
- (ط) تقييم عملية التحول في المنظمة؛
- (ي) تقييم دمج اعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان في أعمال منظمة الصحة العالمية؛
- (ك) الاستعراض الشامل لخطة العمل العالمية للمنظمة بشأن مقاومة مضادات الميكروبات؛
- (ل) تجميع تقييمات البرامج القطرية؛
- (م) تقييم استعانة المنظمة بالخبراء الاستشاريين واتفاقات أداء العمل.

١٥- وعلاوة على ذلك، استُكملت التقييمات المؤسسية المخصصة التالية أيضاً خلال الثنائية وبلغ المجلس التنفيذي عن نتائجها في دورته السابعة والأربعين بعد المائة المعقودة في أيار/مايو ٢٠٢٠ (أ)١ أو دورته التاسعة والأربعين بعد المائة المعقودة في أيار/مايو ٢٠٢١ (من ب إلى د)٢:

- (أ) تقييم منتصف المدة لتنفيذ استراتيجية التعاون القطري بين المنظمة وتايلند للفترة ٢٠١٧-٢٠٢١؛
- (ب) تقييم عمل المنظمة مع المراكز المتعاونة؛
- (ج) استعراض أداء مركز التنمية الصحية التابع للمنظمة (مركز المنظمة في كوبي) الذي قُدم التقرير عنه إلى المدير العام؛
- (د) التقدير المشترك لإمكانية تقييم خطة العمل العالمية بشأن تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية.

١٦- وعُلق إجراء بعض التقييمات التي تنطوي على زيارات قطرية بوصفها عنصراً منهجياً أساسياً خلال الثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ بسبب القيود المفروضة على السفر من جراء جائحة كوفيد-١٩. وكان هذا هو حال تقييمات البرامج القطرية وتقييم وظائف المنظمة في مجال وضع القواعد والمعايير على الصعيد القطري وتقييم استخدام اتفاقات الخدمات الخاصة. ونُقلت هذه التقييمات بالتالي إلى خطة العمل للثنائية ٢٠٢٢-٢٠٢٣ إلى جانب التقييم الأولي لتنفيذ المخطط الأولي للبحث والتطوير من أجل العمل على الوقاية من الأوبئة وخطة العمل المتصلة به وتقييم عمل إدارتين في المكتب الإقليمي لشرق المتوسط أي الإدارة المعنية بالأمراض غير السارية والصحة النفسية والإدارة المعنية بالعلوم والمعلومات.

١ الوثيقة مت ١٤٧/٥.

٢ الوثيقة مت ١٤٩/٥.

١٧- وفيما يلي أحدث المعلومات المتاحة منذ تقديم التقرير الأخير إلى المجلس التنفيذي في دورته الخمسين بعد المائة المعقودة في كانون الثاني/يناير ٢٠٢٢ عن التقدم المُحرز في التقييمات المدرجة في خطة عمل التقييم على نطاق المنظمة للشائبة ٢٠٢٠-٢٠٢١ والتقييمات المؤسسية المخصصة الأخرى التي كانت جارية في نهاية عام ٢٠٢١.

١٨- ووفقاً لما ورد ذكره في الفقرة ١٠ أعلاه، شاركت مؤسسة الأمم المتحدة مع مكتب التقييم التابع للمنظمة في إدارة تقييم مشترك لأداء صندوق التضامن من أجل الاستجابة لجائحة كوفيد-١٩. وكان الغرض الشامل المنشود من هذا التقييم الأولي الذي يستهدف تعزيز المساءلة والتعلم تقييم هيكل الصندوق وأدائه ونتائجه منذ إنشائه في آذار/مارس ٢٠٢٠ إلى حزيران/يونيو ٢٠٢١. وتناول التقييم إنشاء الصندوق وإدارته وتصريف شؤونه وأداءه العام بهدف تقييم الإنجازات المحققة ومدى كفاءة الصندوق في تحقيق أهدافه، وتوجيه الإدارة الجارية للصندوق والجهود التي ستبذلها المنظمة ومؤسسة الأمم المتحدة لجمع الأموال في المستقبل. ووثق التقييم الإنجازات الرئيسية وأفضل الممارسات والتحديات والثغرات ومجالات التحسين في سياق إنشاء الصندوق وإدارته؛ وتناول العوامل الرئيسية المؤدية إلى الإنجازات والمسببة للثغرات؛ وحدد الدروس الرئيسية المستخلصة لتستفيد منها مؤسسة المنظمة والآليات المماثلة الأخرى في المستقبل؛ وقدم التوصيات إلى المنظمة ومؤسسة الأمم المتحدة والجهات الشريكة لتنظر فيها. وقدم التقرير عن التقييم في كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢١. وفي خطاب رد مشترك رحب الرئيسان التنفيذيان للمنظمة ومؤسسة الأمم المتحدة بالتقرير عن التقييم وأشارا إلى ضرورة أن يكون الصندوق نموذجاً إعلامياً لإنشاء آليات مماثلة قد تكون ضرورية لتعزيز التضامن العالمي وتعبئة الموارد من أجل حالات الطوارئ في المستقبل وتنفيذ هذه الآليات.

١٩- واستهل مكتب التقييم تقيماً لمنتصف المدة لتنفيذ خطة العمل الاستراتيجية بشأن الانتقال في مجال شلل الأطفال بهدف تقييم حال خطة العمل الاستراتيجية بشأن الانتقال في مجال شلل الأطفال وتنفيذها واقتراح أي تعديلات لازمة لتكفيها مع السياق المتغير. وتحقيقاً لهذه الغاية، سيستهدف التقييم ما يلي: (أ) توثيق الإنجازات الرئيسية وأفضل الممارسات والتحديات والثغرات ومجالات التحسين في سياق تصميم خطة العمل الاستراتيجية وتنفيذها؛ (ب) تحديد العوامل والتغيرات السياقية الرئيسية في مجال الصحة العامة العالمية التي أثرت في وضع وتنفيذ خطة العمل الاستراتيجية وخريطة الطريق التي وضعت في عام ٢٠١٨؛ (ج) تقديم توصيات حسب الاقتضاء بشأن الخطوات المقبلة التي تمكن من النجاح في تنفيذ الخطة. وسيقدم موجز للتقرير المتعلق بالتقييم إلى جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعين لكي تنظر فيه.^١

٢٠- وطلب مكتب التقييم إجراء تقييم استجابة المنظمة لجائحة كوفيد-١٩ في أوكرانيا ويتولى إدارة هذا التقييم على الرغم من اعتباره تقيماً لامركزياً. وقد كان الغرض من التقييم إتاحة تقييم مستقل وموضوعي ومنهجي لتأهب المنظمة واستجابتها للجائحة في أوكرانيا، بما يشمل استراتيجية المنظمة وتدخلاتها وعملياتها وأدائها والنتائج التي حققتها حتى الآن ومشاركتها وتنسيقها مع الجهات الشريكة من أجل بلوغ هذه الغايات نفسها. ومن المزمع صدور التقرير عن التقييم بحلول نيسان/أبريل ٢٠٢٢.

٢١- ويجري تقييم إطار المنظمة للإدارة القائمة على النتائج بغرض إتاحة تقييم موضوعي ومنهجي قدر الإمكان لتطبيق مبادئ الإدارة القائمة على النتائج داخل المنظمة كوسيلة تساعد على توجيه المنظمة نحو تحقيق أقصى قدر من النتائج في سياق أداء ولايتها في مجال الصحة العالمية. والأهداف المحددة للتقييم هي التالية: (١) تحديد كيفية فهم الإدارة القائمة على النتائج داخل المنظمة، بما في ذلك أغراضها ومدى تحقيقها لتلك الأغراض داخل المنظمة؛ (٢) فهم طرق تطبيق الإدارة القائمة على النتائج في جميع المراحل، بما في ذلك التخطيط الاستراتيجي والميزنة وإدارة المنظمة، لتحقيق النتائج المرجوة والرصد والتقييم والتكيف وصنع القرارات والتعلم؛ (٣) فهم العوامل التي ساعدت المنظمة على تحقيق النتائج أو أعاقها. ومن المتوقع تقديم التقرير عن هذا التقييم خلال الربع الثالث من عام ٢٠٢٢.

١ الوثيقة ج٧٥/معلومات/٧.

التقييمات اللامركزية

٢٢- قدّم مكتب التقييم خدمات لا يُستهان بها للدعم التقني وضمان الجودة فيما يخص التقييمات اللامركزية، بوسائل منها مشاركته في أفرقة إدارة التقييم، حسب الاقتضاء، ومن خلال توفير إرشادات للمكاتب الإقليمية والقطرية والشراكات المستضافة وإدارات المقر الرئيسي بشأن تصميم عمليات التقييم أو الاستعراض وإجرائها. وبالنظر لأن عمليات الاستعراض المستقلة والمتعاقبة لوظيفة التقييم في المنظمة قد حددت ممارستها بشأن التقييمات اللامركزية بوصفها مجالاً يلزم تعزيزه، فإن مكتب التقييم وضع إطاراً بشأن إجراء التقييمات اللامركزية بالتشاور مع جميع أجهزة المنظمة.

٢٣- وأعيد تحديد موعد إجراء التقييمات اللامركزية التالية المدرجة في خطة عمل التقييم على نطاق المنظمة للثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ لتُجرى في الثنائية ٢٠٢٢-٢٠٢٣ كنتيجة غير مقصودة لجائحة كوفيد-١٩: تقييم المجموعة الصحية العالمية؛ وتقييم أداء لجان الطوارئ والمراجعة في إطار اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)؛ وتقييم جوانب التفاعل بين الصحة والأمن.

٢٤- وفي الإقليم الأفريقي، استُكمل في آذار/ مارس ٢٠٢١ التقرير عن تقييم إطار العمل المتعلق بمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز في إقليم المنظمة الأفريقي ٢٠١٦-٢٠٢٠ الذي أدرج في خطة عمل التقييم على نطاق المنظمة للثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١. وإضافةً إلى ذلك، عيّن المكتب الإقليمي موظفين معنيين بالرصد والتقييم في نهاية عام ٢٠٢١ في إطار الجهود المتواصلة المبذولة لتعزيز وظيفة التقييم على المستوى الإقليمي. وسيعمل هذان الموظفان عن كثب مع مكتب التقييم للمضي قدماً بأنشطة التقييم في الإقليم.

٢٥- وفي إقليم الأمريكتين، نشرت منظمة الصحة للبلدان الأمريكية سياستها المنقحة بشأن التقييم ونُقلت وظيفة التقييم إلى إدارة التخطيط والميزانية والتقييم ودمج التقييم بالتالي في دورة الإدارة القائمة على النتائج خلال عام ٢٠٢١. وتضمنت خطة عمل التقييم لعام ٢٠٢١ لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية أربعة تقييمات مؤسسية إقليمية هي التالية: تقييم التعاون التقني بشأن الأمراض غير السارية وتقييم تنفيذ الإدارة القائمة على النتائج اللذان وُضعت الاختصاصات من أجلهما في عام ٢٠٢١؛ وتقييم الموارد البشرية الصحية المتوقع استكمالها في عام ٢٠٢٢؛ وتقييم لاستجابة منظمة الصحة للبلدان الأمريكية لجائحة كوفيد-١٩. ويُسرت وظيفة التقييم الإقليمي أيضاً التقييمات المؤسسية التي تجريها المنظمة في الإقليم، مما شمل في الفترة ٢٠٢٠-٢٠٢١ الاستعراض الشامل لخطة العمل العالمية للمنظمة بشأن مقاومة مضادات الميكروبات وتقييم التحوّل في المنظمة وتقييم دمج اعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان في أعمال منظمة الصحة العالمية. وفي إطار المبادرات الرامية إلى إجراء تقييمات جيدة وتعزيزها واستخدامها لأغراض التعلّم المؤسسي، نظمت وظيفة التقييم الإقليمي حلقات دراسية إلكترونية لتعزيز القدرات وقدمت الدعم التقني والمشورة لإجراء التقييمات اللامركزية على المستوى القطري، بما في ذلك تقييم البرنامج المشترك بين منظمة الأغذية والزراعة ومنظمة الصحة للبلدان الأمريكية وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي - التنمية المتكاملة لمنطقتي إكسبيل وكويلكو الريفيتين في غواتيمالا الذي استُكمل في عام ٢٠٢١، وتقييم طلب المكتب القطري في كولومبيا إجراءه لتلبية الاحتياجات الصحية للمهاجرين من فنزويلا الذين لم يحصلوا على خدمات النظام الصحي بسبب جائحة كوفيد-١٩. وستُمنح الأولوية في عام ٢٠٢٢ لاستكمال التقييمات الجارية والتقييمات المقرر إجراؤها ومتابعة ردود الإدارة لنتائج التقييمات المستكملة واستخدام هذه النتائج. وتقييم الاستجابة لجائحة كوفيد-١٩ في نيكاراغوا والتقييم النهائي لمشروع المستشفيات الذكية في الكاريبي هما في مرحلة التخطيط في جملة التقييمات اللامركزية الأخرى.

٢٦- وفي إقليم شرق المتوسط، استُكمل في عام ٢٠٢١ تقييم مستقل لاستجابة المنظمة للوضع في سوريا برمتها^١ من أجل إجراء تقييم شامل ومستقل ودقيق لاستجابة المنظمة الطارئة في البلد واستعراض لمنتصف المدة بشأن المُضي قُدماً في تحقيق الرؤية الإقليمية أي رؤية عام ٢٠٢٣، بدعم من مكتب التقييم. وعلاوة على ذلك، أُنشئت وظيفة موظف تقييم إقليمي في إطار الجهود المبذولة لتعزيز ثقافة التقييم في المكتب الإقليمي وتجري حالياً عملية التعيين لشغل هذه الوظيفة.

٢٧- وبظل إقليم جنوب شرق آسيا يعلّق أهمية شديدة على التقييم. ويجري حالياً استعراض الإطار الإقليمي بشأن تعزيز التقييم لأغراض التعلّم والتنمية استناداً إلى الدروس المستخلصة في الإقليم بهدف إتاحة إرشادات متينة لتعزيز إجراءات التقييمات على الصعيدين الإقليمي والقطري. وقد شملت خطة عمل التقييم على نطاق المنظمة للثلاثية ٢٠٢٠-٢٠٢١ تقييمين من إقليم جنوب شرق آسيا وهما التاليان: تقييم تنفيذ المجالات الرئيسية الإقليمية في إقليم المنظمة لجنوب شرق آسيا للفترة ٢٠١٤-٢٠١٨ وتقييم عملية تكييف المبادئ التوجيهية الصادرة عن المنظمة بشأن الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد وتطبيقها في إقليم المنظمة لجنوب شرق آسيا اللذان استُكُملا خلال الثلاثية ٢٠٢٠-٢٠٢١. وعلاوة على ذلك، استُكمل التقييم الإقليمي لأداء الأفرقة الاستشارية التقنية الوطنية المعنية بالتنوع في إقليم المنظمة لجنوب شرق آسيا على النحو المقرر في خطة عمل التقييم الإقليمية للفترة ٢٠٢٠-٢٠٢١. وعلى المستوى القطري، استُكمل تقييم تنفيذ الخطة الرئيسية الوطنية بشأن السلامة على الطرق للفترة ٢٠١٨-٢٠٢١ (تايلند) وتقييم مشروع شراكة الأمم المتحدة لتعزيز حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة - النهوض بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في بوتان.

٢٨- وفي إقليم غرب المحيط الهادئ، استُكمل في عام ٢٠٢١ استعراض للتقدّم المُحرز صوب تحقيق الرؤية الإقليمية التالية: من أجل المستقبل: السعي إلى تمكين الإقليم من التمتع بأعلى مستوى من الصحة والسلامة. وعُرضت نتائج هذا التقييم أثناء الدورة الثانية والسبعين للجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ ويجري تقديم التوصيات لمواصلة تسريع وتيرة تنفيذ هذه الرؤية المشتركة بشأن عمل المنظمة مع الدول الأعضاء والجهات الشريكة في الإقليم. وإضافة إلى ذلك، عقد الفريق الاستشاري التقني المعني باستراتيجية آسيا والمحيط الهادئ لمواجهة الأمراض المستجدة وطوارئ الصحة العامة اجتماعاً في تموز/ يوليو ٢٠٢١ لتحديد التقدّم المُحرز من أجل تعزيز التأهب والاستجابة لجائحة كوفيد-١٩ وتقييم التوصيات المنبثقة عن مختلف التقارير عن هذا الموضوع المقدمة أثناء جمعية الصحة العالمية الرابعة والسبعين. وفضلاً عن ذلك، أُجريت تقييمات للبرامج القطرية المركّزة بالتحديد على السل المقاوم للأدوية في خمسة بلدان في الإقليم وشملت استعراض المجالات المواضيعية التالية: الإطار المتعدد القطاعات للمساءلة بشأن السل (ثلاثة بلدان)؛ وآلية الحماية الاجتماعية الخاصة بالسل (ثلاثة بلدان)؛ وقدرات المختبرات في البلدان ذات عبء السل الثقيل؛ والقدرة على ترصد السل.

من التقييمات إلى رسم السياسات وصنع القرارات

٢٩- وفقاً لقواعد فريق الأمم المتحدة المعني بالتقييم، ينبغي عند التكليف بإجراء تقييم وعند إجرائه إبداء نيّة واضحة في الاستفادة مما ينشأ عنه من تحليلات أو استنتاجات أو توصيات لتوجيه عملية اتخاذ القرارات والإجراءات. وتتجلى فائدة

١ التقرير عن التقييم وملخص التقييم متاحان على الرابط التالي: <https://www.who.int/about/what-we-do/evaluation/decentralized-evaluations/office-specific-evaluations> (تم الاطلاع في ٦ نيسان/ أبريل ٢٠٢٢).

٢ جميع التقارير المتعلقة بالتقييمات الإقليمية متاحة على الرابط التالي: <https://www.who.int/southeastasia/se-evaluation-reports> (تم الاطلاع في ٦ نيسان/ أبريل ٢٠٢٢).

التقييم في الاستفادة منه لتقديم إسهامات هامة ومناسبة التوقيت في مجال التعلّم المؤسسي^١. واستجابةً لاهتمام الدول الأعضاء باطلاعها دوماً على كيفية المضي قدماً في إجراء التقييمات، يصدر مكتب التقييم تقريراً سنوياً يجمع ردود الإدارة على التقييمات المستكملة. ويتضمن هذا الفرع بعض الأمثلة الحديثة المحددة عن كيفية الاسترشاد بالعبر المستخلصة من التقييمات المؤسسية في عمليتي رسم السياسات وصنع القرارات في المنظمة.

تقييم دمج اعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان في أعمال منظمة الصحة العالمية

٣٠- صدرت عن هذا التقييم خمس توصيات بشأن المجالات التالية: (١) وضع سياسة وإطار استراتيجي بشأن اعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان؛ (٢) وضع هيكل اعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان وتزويده بالموارد الملائمة في جميع البرامج وعلى مستويات المنظمة الثلاثة؛ (٣) تعزيز الوحدة المعنية بقضايا الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في المقر الرئيسي؛ (٤) تلبية احتياجات النوعية وتنمية القدرات لدمج اعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان على جميع المستويات؛ (٥) تبسيط دعم أعمال المكاتب القطرية لدمج اعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان على نحو فعال.

٣١- ويجري العمل على وضع سياسة واستراتيجية بشأن اعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان وسيستمر هذا العمل حتى عام ٢٠٣٠، بما يتماشى مع الإطار الزمني لأهداف التنمية المستدامة وخطة تشغيلية متعددة السنوات على ثلاثة مستويات. وقد أعدت مذكرة إرشادية للتخطيط التشغيلي بشأن اعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان بهدف تعميم هذه الاعتبارات في التخطيط التشغيلي للثلاثية ٢٠٢٢-٢٠٢٣. وتمشياً مع هذه العملية لتخطيط الميزانية البرمجية، يتواصل تدعيم آليات التنسيق الداخلي لاعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان، مما يوطد عمل المنظمة مع الدول الأعضاء في هذا الصدد. كما تتواصل الجهود المبذولة لإعادة تحديد الأدوار والمسؤوليات المحددة للوظيفة المتصلة بقضايا الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان والوحدة المعنية بقضايا الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في المقر الرئيسي. وفيما يتعلق بتنمية القدرات، يجري إعداد دورة تدريبية لأكاديمية المنظمة مقسمة إلى وحدات بشأن اعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان بالتوسع في مبادرة إقليمية راهنة واستهداف عدة موظفين بمن فيهم الموظفون التقنيون والمديرون. ويجري أيضاً وضع خطة شاملة لبناء القدرات. ويستمر التشديد على تعزيز قدرة المكاتب القطرية في هذا المجال، ولاسيما من خلال تعزيز دمج اعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان في استراتيجيات التعاون القطري واتفاقات التعاون المبرمة كل سنتين؛ وتحسين التعاون بين الوكالات؛ وتحديث مجموعة خدمات الدعم القطري لاعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان؛ وبالأخص تعزيز قدرات ممثلي المنظمة وتزويدهم بالدعم اللازم حتى يتسنى لهم دمج اعتبارات النوع الاجتماعي والإنصاف وحقوق الإنسان في مناقشاتهم بشأن السياسات مع الدول الأعضاء.

الاستعراض الشامل لخطة العمل العالمية للمنظمة بشأن مقاومة مضادات الميكروبات

٣٢- حدد هذا الاستعراض الشامل سلسلة من التوصيات لتدعيم خطة العمل العالمية الحالية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات إجمالاً في إطار كل هدف من أهدافها الخمسة التالية: (١) زيادة الوعي بظاهرة مقاومة مضادات الميكروبات وتحسين فهمها من خلال الاتصال والتعليم والتدريب بفعالية؛ (٢) تعزيز المعارف وقاعدة البيانات من خلال الترسّد وإجراء البحوث؛ (٣) خفض معدلات الإصابة بالعدوى من خلال التدابير الفعالة المتعلقة بالصرف الصحي والنظافة والوقاية من العدوى؛ (٤) العمل على ضمان استعمال الأدوية المضادة للميكروبات على الوجه الأمثل لدى الإنسان والحيوان؛ (٥) بيان المبررات الاقتصادية للاستثمار المستدام الذي يراعي احتياجات البلدان كافة، وزيادة الاستثمار في

١ انظر القواعد والمعايير المتعلقة بالتقييم التي يعتمدها فريق الأمم المتحدة المعني بالتقييم، ٢٠١٦: الصفحة ١٠ (بالإنكليزية) <http://www.unevaluation.org/document/download/2787>، تم الاطلاع في ٦ نيسان/ أبريل ٢٠٢٢.

الأدوية وأدوات التشخيص واللقاحات الجديدة وغيرها من التدخلات. ووضعت في إطار الاستعراض أيضاً توصيات بشأن عدد من المسائل الشاملة مثل تعزيز التنسيق مع الجهات الشريكة الدولية والوطنية، وخصوصاً مع الأمانة المشتركة بين وكالات الشراكة الثلاثية (منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان ومنظمة الصحة العالمية) وبرنامج الأمم المتحدة للبيئة والمعنية بمقاومة مضادات الميكروبات؛ وتحسين تجسيد الإنصاف والإدماج في أنشطة استجابة البرامج؛ واعتماد نهج قائم على فهم النظم الصحية؛ واستعراض الهياكل والنظم الداخلية في المنظمة لضمان وفائها بالغرض؛ واستعراض الدروس المستخلصة من جائحة كوفيد-١٩ فيما يتصل بمقاومة مضادات الميكروبات.

٣٣- ونشرت المنظمة وثيقة جديدة بعنوان *الأولويات الاستراتيجية للمنظمة بشأن مقاومة مضادات الميكروبات: الحفاظ على الأدوية المضادة للميكروبات في الحاضر والمستقبل* تحدد الجهود الرامية إلى تعزيز القيادة من أجل الاستجابة لمقاومة مضادات الميكروبات وحفز التأثير في مجال الصحة العامة في البلدان وتحديد خطط البحوث وتعزيز رصد عبء مقاومة مضادات الميكروبات والاستجابة العالمية. ولمواصلة تحديد تكثيف الاستجابة لمقاومة مضادات الميكروبات، يجري إعداد استراتيجية عالمية شاملة خاصة بحالات العدوى الجرثومية المقاومة في قطاع الصحة البشرية بالتشاور مع الجهات صاحبة المصلحة الداخلية والخارجية. ويجري وضع خطط عالمية للبحوث عن مقاومة مضادات الميكروبات لدعم نهج الصحة الواحدة، وبالتحديد قطاع الصحة البشرية. وستُعد استراتيجية لإنقاذ الوعي بمقاومة مضادات الميكروبات، بما في ذلك نظرية للتغيير، إلى جانب مبررات اقتصادية واستثمارية جديدة للدعوة إلى تعبئة الموارد على المستويين الوطني والعالمي. وعلى نحو مماثل، يعزّز الإرشاد والدعم التقني المقدمين إلى البلدان لتنفيذ خطط العمل الوطنية، بتركيز المنظمة على قطاع الصحة البشرية وجمع الجهات الشريكة واغتنام فرص جديدة للتعددية وإتاحتها على المستوى القطري في الوقت نفسه. وتنفذ المنظمة *أولوياتها الاستراتيجية* (انظر أعلاه)، بالتشديد على أهمية الحوكمة والمساءلة على الصعيد القطري والاستجابة التي تشمل الحكومة بأكملها كعناصر رئيسية للنجاح في تنفيذ خطط العمل الوطنية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات. ويقدم الدعم التقني فيما يتعلق بتحسين الوقاية من العدوى ومكافحتها؛ وتعزيز الإشراف على مضادات الميكروبات؛ وضمان الإنصاف في إتاحة الرعاية وسائر التدخلات الرئيسية لتخفيف وطأة مقاومة مضادات الميكروبات؛ ودمج هذه التدخلات في المبادرات الخاصة بالتأهب للطوارئ ونظم الرعاية الصحية الأولية عن طريق اعتماد نهج يركز على الأشخاص. وعلاوة على ذلك، يجري تعزيز هياكل الحوكمة العالمية للاستجابة المتعددة القطاعات لمقاومة مضادات الميكروبات وإرسائها حسب الاقتضاء. وقد وطدت وكالات الشراكة الثلاثية وبرنامج الأمم المتحدة للبيئة علاقات التعاون فيما بينها للارتقاء بالاستجابة القائمة على نهج الصحة الواحدة لمقاومة مضادات الميكروبات على المستوى العالمي والإقليمي والقطري من خلال وضع إطار استراتيجي للتعاون بشأن مقاومة مضادات الميكروبات. ويؤسّد هذا الإطار العمل المشترك بين هذه المنظمات الأربع ويدعم على نطاق واسع تنفيذ الركائز الخمس لخطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات وتعزيز الحوكمة العالمية لمقاومة مضادات الميكروبات. وستحدد خطط عمل مشتركة لفترة السنتين طرق تعاون المنظمات لتحقيق رؤية الإطار.

تقييم التحوّل في المنظمة

٣٤- اتصلت التوصيات الرئيسية المنبثقة عن تقييم التحوّل في المنظمة بما يلي: (١) وضع معالم واضحة وشاملة على مستوى الحصائل للفترة المتبقية من عملية التحوّل؛ (٢) تحسين مشاركة الدول الأعضاء طوال الفترة المتبقية من تنفيذ عملية التحوّل؛ (٣) تكريس الاهتمام والموارد لدعم عملية التحوّل على المستوى القطري؛ (٤) تكثيف الجهود لإعداد قوى عاملة متحمسة ووافية بالغرض؛ (٥) تسريع وتيرة إحداث التغييرات المنشودة في الثقافة التنظيمية.

٣٥- واستجابةً لطلب من الدول الأعضاء، قدّمت الأمانة نتائج التقييم الرئيسية ورد الإدارة عليها خلال جلسة إحاطة للدول الأعضاء عُقدت في ٨ تموز/ يوليو ٢٠٢١ في جنيف. وأنشأت الأمانة أداة إلكترونية جديدة لرصد تنفيذ عملية

التحوّل^١ تسمح بزيادة إبراز التقدّم المُحرز في تنفيذ مبادرات التحوّل الأساسية الأربعين وحالة تنفيذها، وهي ملتزمة باستعراض المعالم على مستوى الحصائل وتعزيزها في إطار كل مسار من مسارات العمل للتحوّل. وفيما يتصل بنكريس الموارد على المستوى القطري، زادت الميزانية المخصصة للتعاون التقني على المستوى القطري في الثنائية ٢٠٢٢-٢٠٢٣ بما مقداره ٢٥١ مليون دولار أمريكي مقارنةً بالثنائية السابقة^٢ وتناهر قيمتها ضعف قيمة الميزانية المخصصة للثنائية ٢٠١٤-٢٠١٥. وقُدّم تنقيح مقترح للميزانية البرمجية للثنائية ٢٠٢٢-٢٠٢٣ إلى المجلس التنفيذي في دورته الخمسين بعد المائة في كانون الثاني/يناير ٢٠٢٢ يمثل زيادة قدرها ٤٨٤,٤ مليون دولار أمريكي بتخصيص نسبة ٧٢٪ من تلك الزيادة للمكاتب الإقليمية والقطرية.^٣ ويُعترف بضرورة تخصيص المزيد من الموارد المرنة بهدف تمويل المكاتب القطري للمنظمة بالكامل وينصب تركيز المناقشات الجارية للفريق العامل المعني بالتمويل المستدام على هذا الأمر. وتتواصل أيضاً الجهود المبذولة لضمان إعداد قائمة بممثلي المنظمة أوفى بالغرض، بالاستناد إلى الدروس المستخلصة وتكثف المنظمة استثمارها في تنمية المهارات القيادية والمهنية على جميع مستوياتها، ولاسيما في صفوف ممثليها ومدبريها. وأخيراً، تسعى الأمانة باستمرار إلى تعزيز حلقات تقديم التعليقات لتوحيد أفكار الموظفين واقتراحاتهم وتطبيقها بناء على القنوات المخصصة الراهنة لجمع أفكار الموظفين واقتراحاتهم وتعليقاتهم بشأن مختلف جوانب التحوّل.

التقييم النهائي لآلية التنسيق العالمية للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها

٣٦- قُدمت التوصية الرئيسية للتقييم النهائي للآلية إلى جمعية الصحة العالمية الرابعة والسبعين^٤ وكان مفادها ضرورة أخذ أي من الخيارين التاليين في عين الاعتبار كخيارين للمستقبل: (١) اعتماد نهج معزز وأكثر تركيزاً لأداء الوظائف الحيوية المسندة إلى الآلية؛ (٢) أو وقف الآلية ووضع نموذج تشغيلي جديد ضمن المنظمة لضمان المُضي قدماً بالوظائف بفعالية. وتضمن التقييم النهائي أيضاً أربع توصيات إضافية استندت إلى توصيات التقييم الأولي وتبين أنها لم تتقدّ بصفة عامة. وشملت هذه التوصيات وضع خطة استراتيجية متوسطة الأجل وتعزيز التأثير على المستوى القطري وصياغة استراتيجية واضحة بشأن المشاركة وترشيدها نُهج تعبئة الموارد.

٣٧- واستناداً إلى نتائج التقييم وورقة خيارات لاحقة أعدتها الأمانة بالتشاور مع الجهات المشاركة في الآلية من الدول الأعضاء والجهات الفاعلة غير الدول، اعتمدت جمعية الصحة العالمية الرابعة والسبعون المقرر الإجمالي ج ص ع ٧٤ (١١) (٢٠٢١) المتعلق بدور آلية التنسيق العالمية للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها في عمل المنظمة بشأن إشراك الجهات المتعددة صاحبة المصلحة في الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها الذي مُدّدت بموجب الآلية حتى عام ٢٠٣٠ مع إجراء تقييم في منتصف المدة خلال عام ٢٠٢٥. وأعدت الأمانة، بالتشاور أيضاً مع الجهات المشاركة في الآلية من الدول الأعضاء والجهات الفاعلة غير الدول، مسودة خطة عمل للآلية للفترة ٢٠٢٢-٢٠٢٥، بما في ذلك نظرية للتغيير وإطار للرصد والتقييم يتناول مجالات العمل ذات الأولوية للآلية على نحو ما حددهت الدول الأعضاء في المقرر الإجمالي ج ص ع ٧٤ (١١). وتمنح الآلية حالياً الأولوية لعدة جهود ترمي إلى تعزيز التعاون بشأن المعارف وتوفير المعلومات المسندة بالبيانات لدعم المشاركة الفعالة للقطاعات المتعددة والجهات صاحبة المصلحة، بما في ذلك أنشطة التوثيق والتعميم للممارسات الجيدة ودراسات الحالات في جميع البلدان

١ انظر المبادرات الميسرة عن طريق التحوّل (بالإنكليزية) على الرابط التالي:

https://www.who.int/about/transformation/core-transformation-initiatives (تم الاطلاع في ٦ نيسان/أبريل ٢٠٢٢).

٢ الوثيقة ج ٧٤/٥ تنقيح ١، الجدول ٨.

٣ الوثيقة مت ٢٨/١٥٠.

٤ نظرت جمعية الصحة العالمية الرابعة والسبعون في موجز التقرير عن التقييم النهائي الوارد في الوثيقة ج ١٠/٧٤ إضافة ٢ وفي ورقة الخيارات الواردة في الوثيقة ج ١٠/٧٤ إضافة ٣.

واستراتيجيات دعم بناء القدرات لمشاركة جهات فاعلة محددة غير الدول بشكل مجد في الاستجابة الوطنية للوقاية من الأمراض غير السارية واضطرابات الصحة النفسية ومكافحتها، بما يشمل التجارب الشخصية لمن يعاني من الأمراض غير السارية في المجتمعات المحلية.

تقييم منتصف المدة لتنفيذ خطة العمل العالمية للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها للفترة ٢٠١٣-٢٠٢٠

٣٨- حدد التقييم^١ ما مجموعه ١٢ توصية استندت ست منها إلى الأغراض الستة لخطة العمل العالمية وارتبطت بما يلي: (١) تحديد آليات تمويل مستدامة تفسح المجال لتسريع وتيرة التنفيذ بشكل ملحوظ؛ (٢) الاستفادة على أمثل وجه من الموارد المالية المحدودة المتاحة لمكافحة الأمراض غير السارية؛ (٣) تعزيز فهم الأسباب التي تحول حتى الآن دون إحراز نفس التقدم المشهود في مجال تعاطي التبغ بالنسبة لعوامل الخطر الأخرى؛ (٤) تشخيص الاعتلالات وعلاجها ومكافحتها لدى المصابين بالأمراض غير السارية؛ (٥) رفع أولوية البحوث المتعلقة بالأمراض غير السارية؛ (٦) تعزيز رصد الاستجابة للأمراض غير السارية وترصدها. واتصلت توصيات أخرى بمسائل شاملة بما فيها ضرورة ما يلي: إجراء استعراض وظيفي لتقييم مدى مثالية الهياكل الحالية؛ وتعزيز المشاركة المتعددة القطاعات بشأن مكافحة الأمراض غير السارية؛ وتشديد التركيز على كيفية تأثير الأمراض غير السارية تأثيراً متفاوتاً في مختلف الفئات؛ ودمج الصحة النفسية وتلوث الهواء في خطة العمل العالمية؛ وتعزيز الاضطلاع بأنشطة مشتركة بين وكالات الأمم المتحدة. ونُشر هذا التقييم بالتزامن مع تقييم آلية التنسيق العالمية للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها المشار إليه سابقاً بهدف ضمان أقصى قدر من التآزر بين التقييمين.

٣٩- ونظراً إلى تمديد فترة خطة العمل العالمية حتى عام ٢٠٣٠ بموجب المقرر الإجمالي ج ص ع٧٢ (١١) (٢٠١٩)، فإن التقرير عن التقييم يكتسي أهمية كبيرة ويساعد على توجيه جهود تسريع وتيرة تنفيذ خطة العمل خلال هذا الإطار الزمني الجديد. وقد استخدمت الأمانة التقييم ونتائجه عندما أعدت تقريرها الشامل عن خريطة طريق للتنفيذ للفترة ٢٠٢٣-٢٠٣٠ الذي قُدّم إلى المجلس التنفيذي في دورته الخمسين بعد المائة في كانون الثاني/يناير ٢٠٢٢. وستوجه مسودة التقرير عن خريطة الطريق للتنفيذ الدول الأعضاء وتدعمها في اتخاذ تدابير عاجلة في عام ٢٠٢٣ وما بعده لتسريع وتيرة التقدم وإعادة توجيه خطط عملها الوطنية وتسريعها لكي تضع نفسها على مسار مستدام لتحقيق الغايات العالمية الاختيارية التسع المتعلقة بالأمراض غير السارية والمؤشر ٣-٤-١ من مؤشرات أهداف التنمية المستدامة. وأعدت إجراءات المتابعة ويجري اتخاذها لتناول جميع توصيات التقييم، بما في ذلك ما يعنيه من استراتيجيات وخطط البحوث والإرشادات وتعبئة الموارد والدعم التقني للبلدان. ويجري إعداد جهود جديدة لتوجيه الابتكارات الرقمية والابتكارات الأخرى الخاصة بالأمراض غير السارية وجهود ترمي إلى تعزيز النظم الصحية بهدف الاستجابة للأمراض غير السارية في إطار الرعاية الصحية الأولية والتغطية الصحية الشاملة والتأهب للطوارئ وفي سياق إرساء خطة متينة للأمن الصحي. وتحدد فرقة عمل الأمم المتحدة المشتركة بين الوكالات المعنية بالوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها (الأمانة في المنظمة) المزيد من الجهود للتعاون على نطاق منظومة الأمم المتحدة، بما في ذلك نظم التمويل المجمع. ويجري تنقيح إطار رصد خطة العمل العالمية وتقييمها وتعزيز الترسد الوبائي للأمراض غير السارية.

١ الوثيقة ج١٠/٧٤ إضافة ١.

٢ الوثيقتان مت ٧/١٥٠ ومت ٧/١٥٠ إضافة ١.

تقييم الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الشيخوخة والصحة (٢٠١٦-٢٠٢٠)

٤٠- وضعت أربع توصيات تُركّز على ما يلي في إطار تقييم الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الشيخوخة والصحة (٢٠١٦-٢٠٢٠): (١) إجراء تغييرات تنظيمية واتخاذ تدابير الدعوة والتنسيق على المستويين الخارجي والداخلي لضمان تحقيق عقد النهوض بالصحة في مرحلة الشيخوخة في الوقت المناسب والمحدد؛ (٢) وضع استراتيجية للمشاركة الشاملة؛ (٣) اعتماد محور تركيز فُطري واضح؛ (٤) ضمان وجود ما يكفي من آليات الإشراف على البرامج والهيكل التنظيمية والموارد وآليات الرصد.

٤١- وتقود المنظمة عقد الأمم المتحدة للنهوض بالصحة في مرحلة الشيخوخة ٢٠٢١-٢٠٣٠ بالتعاون مع غيرها من وكالات الأمم المتحدة. وقد نُشر التقرير الأساسي للمنظمة عن عقد النهوض بالصحة في مرحلة الشيخوخة في كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٠ ونُظمت سلسلة من أنشطة الدعوة الرفيعة المستوى وصدرت وثائق تقنية لتعزيز إبراز العقد ومصداقيته التقنية. وتُبدل الجهود لتوطيد التعاون بين القطاعات المتعددة والجهات صاحبة المصلحة المتعددة من خلال وضع خطط مع مجموعات محددة من الجهات صاحبة المصلحة ولتوسيع نطاق الشراكات الراهنة المعنية بمجالات العمل وعوامل التمكين المتصلة بالعقد والربط بينها. وأُنشئت المنصة الخاصة بالعقد، وهي مستودع للإرشادات والأدوات والتقارير الميدانية وغيرها من أشكال المعارف الراهنة المتصلة بتنفيذ العقد، في عام ٢٠٢١ بالتعاون مع جميع الجهات صاحبة المصلحة الرئيسية ويتواصل تطور المنصة بناءً على احتياجات الجهات صاحبة المصلحة. وترتبط بهذه المنصة بوابة للبيانات عن الشيخوخة تتضمن مؤشرات عالمية للشيخوخة يمكن استخدامها لرصد العقد. وأخيراً، يجري إعداد إطار للرصد والتقييم ومجموعة أدوات وطنية للرصد والتقييم تحت إشراف فريق استشاري تقني.

تقييم عمل المنظمة مع المراكز المتعاونة

٤٢- شملت التوصيات الرئيسية لتقييم عمل المنظمة مع المراكز المتعاونة ما يلي: (١) وضع إطار استراتيجي للعمل مع المراكز المتعاونة وتنفيذه وتعميمه؛ (٢) تعزيز الوعي بشأن المراكز المتعاونة ومساهمتها داخل المنظمة ومع الجهات المعنية الخارجية حسب الاقتضاء؛ (٣) وضع خطة اتصالات خاصة بعلاقات المنظمة مع المراكز المتعاونة؛ (٤) تعزيز فعالية النظام الإلكتروني لإدارة المراكز المتعاونة وكفاءته؛ (٥) إجراء استعراض للنظم الحالية لدعم الموظفين وإدارتهم بهدف تعزيز القدرات وإتاحة الفرص للتعلم من الأقران للموظفين المسؤولين ومراكز الاتصال الإقليمية.

٤٣- وأجرت الأمانة سلسلة من المشاورات مع المديرين الإقليميين والمديرين العامين المساعدين خلال عام ٢٠٢٠ وعقدت الاجتماع الافتراضي العالمي الأول للمراكز المتعاونة في كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٠ ومناقشات على نطاق أوسع مع جميع المديرين برئاسة المدير العام. وعلى النحو المشار إليه في رد الإدارة، دعمت الأمانة بنشاط شبكة للمناصرين" للمراكز المتعاونة داخل المنظمة. وتولى عناية خاصة لتمكين الإدارات في المقر الرئيسي وفي المكاتب الإقليمية من تعزيز النهج الاستراتيجي في إدارة الاستعانة بالمراكز المتعاونة والنهوض بها، بما يشمل الإجراءات الرئيسية مثل تحسين التواصل مع المراكز وزيادة التنسيق داخل المنظمة. وستتاح نهج جديدة لإبراز مساهمات المراكز المتعاونة وتوسيع نطاق مشاركتها في عمل المنظمة وفي الحوارات الأوسع نطاقاً فضلاً عن الفرص داخل المنظمة للتعلم والتدريب بين الأقران، رهنأ بتوافر التمويل اللازم. وأخيراً، تأخر أيضاً تحديث النظام الإلكتروني لإدارة المراكز المتعاونة بسبب عدم توافر الأموال.

استعراض جوانب تقديم الرعاية الصحية الأولية على مدى ٤٠ عاماً على المستوى الفُطري

٤٤- اقترح استعراض جوانب تقديم الرعاية الصحية الأولية على مدى ٤٠ عاماً على المستوى الفُطري سلسلة من خمسة إجراءات في المجالات التالية: (١) تعزيز التعاون بين القطاعات على مستوى السياسات العالمية وعلى مستوى

كل بلد؛ (٢) وضع المعايير والمبادئ التوجيهية السياسية والتشغيلية لمواصلة تقديم الرعاية الصحية الأولية؛ (٣) تكييف الجهود المبذولة لبناء القدرات مع المجالات التي تتعلق بالتحديد بالرعاية الصحية الأولية وتتطلب مزيداً من الدعم وحُدِّدت في بلدان معينة؛ (٤) استهداف المسائل التي تتعلق بالتحديد بالرعاية الصحية الأولية وتقتضي الدعوة في كل بلد؛ (٥) تعزيز الدعم المقدم لاتخاذ إجراءات مسندة بالبيّنات بشأن السياسات.

٤٥- وأنشئ البرنامج الخاص المعني بالرعاية الصحية الأولية في عام ٢٠٢٠ للنهوض بتحسين موازنة أعمال المنظمة المتصلة بالرعاية الصحية الأولية؛ وتعزيز فعالية تسخير الخبرات على نطاق المنظمة، بما في ذلك في تحقيق غايات المليارات الثلاثة؛ وتحسين دعم الدول الأعضاء في تعزيز الرعاية الصحية الأولية، بالاستناد إلى الشراكة من أجل التغطية الصحية الشاملة والفريق العامل المشترك المعني بالتغطية الصحية الشاملة والرعاية الصحية الأولية. وإضافة إلى ذلك، تشارك المنظمة واليونيسف في قيادة مسرع توفير الرعاية الصحية الأولية في إطار خطة العمل العالمية بشأن تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية التي تُركِّز على تكييف الدعم المقدم إلى ١٣ بلداً للنهوض بتعزيز فعالية التعاون بين وكالات الأمم المتحدة. وعلاوة على ذلك، أعد إطار تشغيلي مشترك بين المنظمة واليونيسف للرعاية الصحية الأولية لتزويد الجهات صاحبة المصلحة بسلسلة من الدعامات لمساعدة البلدان والمجتمعات المحلية على اعتماد نهج للرعاية الصحية الأولية والعمل من أجل تعزيز النظم الصحية كوسيلة لتحقيق التغطية الصحية الشاملة. وتمشياً مع هذا الإطار وُضعت إرشادات لرصد الرعاية الصحية الأولية وقياسها. وسُنِّت في عام ٢٠٢٢ خلاصة لدراسات الحالات القطرية وحلول للتنفيذ فيما يخص الرعاية الصحية الأولية تصنّف طرق تغلب البلدان المذكورة في الأمثلة على التحديات المرتبطة بأداء النظم الصحية بفضل الإصلاحات في مجال الرعاية الصحية الأولية. وتُبدل جهود التعاون مع التحالف من أجل بحوث السياسات والنظم الصحية لوصف دور الرعاية الصحية الأولية وتطويرها أثناء جائحة كوفيد-١٩ في أكثر من ٥٠ بلداً.

تقييم استجابة المنظمة للوضع في سوريا برمتها

٤٦- وُضعت في إطار تقييم استجابة المنظمة للوضع في سوريا برمتها سلسلة من ١٥ توصية تستهدف المستوى العالمي والإقليمي والمركزي للمنظمة وتتعلق بما يلي: (١) الاستراتيجية وتحديد الموضع؛ (٢) البرنامج؛ (٣) العمليات. وشملت التوصيات العالمية توطيد إطار للاستجابة الإنسانية/ الاستجابة للنزاع المسلح خاص ببرنامج المنظمة للطوارئ الصحية وإجراء استعراض لمستوى الاستثمار المؤسسي في القدرة على تنسيق المجموعات ورصد البرامج وتقييمها وتحليل القيمة مقابل المال. وركّزت التوصيات المتصلة بالاستراتيجية وتحديد الموضع على تحسين تحليل النزاع والحفاظ على الهياكل الحاسمة الراهنة في سوريا برمتها واستعراض الفرص لاعتماد نهج جماعي في سياق منظومة الأمم المتحدة فيما يتعلق بالعقبات المواجهة في شمال شرق سوريا. وضمت التوصيات المرتبطة بالبرمجة تعزيز تحليل اعتبارات النوع الاجتماعي ومواطن الضعف؛ وتحسين البروتوكولات لتحليل الاحتياجات في الميدان؛ والارتقاء برصد الاستجابة وتحليلها؛ ووضع مبادئ توجيهية بشأن إغلاق المراكز أو نقل مسؤوليات المراكز؛ وإعادة تقييم نهج تحقيق القيمة مقابل المال؛ وإجراء استعراض للاستراتيجية المتعلقة بكوفيد-١٩ في سوريا. وأخيراً، اتصلت التوصيات بشأن العمليات بتكييف شروط عقود الموظفين مع التحديات المرتبطة بالبيئة التشغيلية العابرة للحدود؛ وتعزيز إدارة المعارف في إطار الاستجابة؛ وإجراء استعراض لعملية التعاقد مع الجهات الشريكة المعنية بالتنفيذ واستعراض مالي للاستجابة.

٤٧- وتعتبر الدروس المستخلصة من التقييم مفيدة جداً لتحسين استجابة المنظمة التي تتسم بالتعقيد في سوريا وتوجيه أعمال المنظمة لإدارة حالات الطوارئ الإنسانية وسياساتها وممارساتها المتبعة في هذه الحالات على المستويين الإقليمي والعالمي. وإذ تدعم المنظمة رد الإدارة، تؤكد مجدداً موقفها المُعرب عنه في ورقة الموقف الصادرة في ٢٠٢٠-٢٠٢١ بشأن نهج المنظمة المتّبع في سوريا وتُشدّد على ضرورة إدماج مبادئ القانون الدولي الإنساني وإرشادات اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات في جميع الطوارئ المصنفة. وقد شرعت الأمانة في تحديد الإجراءات المُستجيبة للتوصيات المستهدفة على المستوى العالمي والإقليمي والقطري ووضعها وتنفيذها، مما يشمل على المستوى العالمي تحسين دمج

الاستجابة للأزمات الممتدة والطوارئ الإنسانية في أطر الاستجابة للطوارئ واستراتيجيات الارتقاء بالبرامج المراعية لاعتبارات النزاع واستخدام تحليل القيمة مقابل المال. ويُنفذ المكتب الإقليمي لشرق المتوسط والمكتب الإقليمي لأوروبا والمكتب القطري في سوريا والمراكز داخل سوريا والمكتب الفرعي في غازي عنتاب التابع لمكتب المنظمة الإقليمي لأوروبا عدداً من الإجراءات الرامية إلى تعزيز دعم الاستجابة للوضع في سوريا برمتها. وتشمل هذه الإجراءات بذل جهود جبارة لتحسين تخطيط البرنامج ورصده وتنفيذه ونهج مجموعة الصحة والتنسيق داخل المنظمة ومع الجهات صاحبة المصلحة، بما فيها فريق الأمم المتحدة القطري. وتضع مكاتب المنظمة ومراكزها النشطة في مجال الاستجابة للاستعراض والتحسين اللاحق عند الاقتضاء، بتعزيز الموارد البشرية اللازمة وكفاءة عقود تعبئة الموارد للجهات الشريكة المعنية بالتنفيذ ولأي مسائل متعلقة بالسياسات قد تنشأ عن خطط الانتقال والآثار القانونية، بهدف تلبية الاحتياجات القادمة المتوقعة واستخلاص الدروس للاستفادة منها في إطار الأعمال المماثلة التي تضطلع بها المنظمة في المستقبل. والعمل جار على استراتيجيات ترمي إلى توسيع نطاق استخدام اختبارات الكشف عن مرض كوفيد-١٩ والتغطية باللقاحات المضادة له. وتُستهدف إجراءات إضافية لاعتماد نهج أرسخ يراعي اعتبارات النوع الاجتماعي والشمول في إطار الاستجابة وتخطيطها وتصميم برامجها، وتعزيز تعيين الإناث المهنيات وتعميم منع العنف القائم على نوع الجنس وإدارته في البرامج.

تجميع تقييمات البرامج القطرية

٤٨- كان أول تحليل توليقي وتجميع لسبعة تقييمات للبرامج القطرية سبق إجراؤها بين عامي ٢٠١٧ و ٢٠٢٠ (الهند وقيرغيزستان وميانمار ورومانيا ورواندا والسنغال وتايلند) في عداد الأمثلة الأخرى على جهود مكتب التقييم المبذولة لدعم تحسين الأداء المؤسسي وصنع القرارات. وحدد التجميع ثمانية دروس شاملة رئيسية مستخلصة والمسائل المتكررة والإنجازات المحققة والتحديات المطروحة ومجالات التحسين ووثق أفضل الممارسات والابتكارات في أعمال المنظمة القطرية التي يمكن لإدارة المنظمة استخدامها لتحسين العمليات المؤسسية والإرشادات. وتمخض التجميع أيضاً عن أربع توصيات وبيّنات سلّطت الأضواء على المسائل العامة التي تتطلب العناية على المستوى المؤسسي بهدف المساهمة في التعلّم المؤسسي، وقد ازداد التشديد عليها نظراً إلى التزام المنظمة الصريح بالتأثير على الصعيد القطري (وضرورة المساعدة على تحقيق هذا التأثير وإثباته) في برنامج العمل العام الثالث عشر، ٢٠١٩-٢٠٢٣.

التعلّم المؤسسي

٤٩- استُحدث عدد من الابتكارات في مجال التعلّم المؤسسي للارتقاء بقدرة الإدارة على تحسين المساءلة والأداء المؤسسي وصنع القرارات في المنظمة. ومن ضمن هذه الابتكارات آليات لتحديد الاتجاهات والمسائل الشاملة المتكررة والعامة وأسبابها الجذرية ليستعرضها كبار المديرين ويتخذوا الإجراءات بشأنها، ونظم جديدة لرصد استجابة الإدارة للتوصيات المنبثقة عن العديد من وظائف المساءلة ومصادر الأجهزة الرئاسية واستخلاص الدروس منها.

٥٠- ووفقاً لما ذكر سابقاً،^١ استُهلّت في عام ٢٠١٨ عملية لترسيخ جوانب التعلّم المؤسسي في عمل المنظمة، بحيث يُحدّد بموجبها مدير ووظائف المساءلة قائمة مختصرة بالمسائل الشاملة المتكررة والعامة الناشئة عن نتائج وتوصيات مستمدة من مصادر مختلفة، والأسباب الجذرية التي يُحتمل أن تقف وراءها، ويعدّوا قائمة بالمسائل المقرر إدراجها ضمن نطاق مسارات العمل الجارية مع أصحاب الأعمال الرئيسيين، بما يشمل دمجها في الجهود الجاري بذلها بشأن التحوّل. وحُدّدت خمس مسائل ذات أولوية بتبنيّ سبل متابعتها والإجراءات والحلول الشاملة المتعلقة بها ورصد التقدم المحرز بشأنها.

٥١- وعلى سبيل المثال، نَفَّذت المنظمة فيما يتعلق بإحدى المسائل الشاملة المحددة أي بتقليل عدد التقارير المتأخرة عن التعاون المالي المباشر، عدة حلول تكميلية في مختلف النظم والمكاتب، مما أدى إلى إحراز تقدم ملحوظ في تقليل

١ الوثيقتان مت ٤٧/١٥، الفقرة ٥ ومت ٤٩/١٥، الفقرة ٤٤.

عدد التقارير المتأخرة عن التعاون المالي المباشر (نسبة ٠,٥٧٪ في آذار/ مارس ٢٠٢٢ مقارنةً بنسبة ١٠٪ في عام ٢٠١٥)، ونُقِّحت السياسات المتعلقة بالتنفيذ المباشر وخطابات الموافقة على المنح.

٥٢- ويجري إعداد أفضل منصة رقمية موحدة جديدة لتتبع ردود الإدارة وتنفيذها فيما يتعلق بالتوصيات الصادرة عن عشرة مصادر (بما في ذلك تقارير الأجهزة الرئاسية ووظائف المساءلة) وتحديد الدروس المستخلصة والمسائل المتكررة الرئيسية في مجال التعلّم المؤسسي. وسيُستكمل النظام بحلول نيسان/ أبريل ٢٠٢٢. وسيتيح نقطة دخول واحدة لأصحاب الأعمال لإدخال أحدث المعلومات عن حالة التقدّم المُحرز في تنفيذ التوصيات ذات الصلة وتحديد حالات الازدواج بين التوصيات والمسائل المتكررة. وسيؤدي تطبيق المنصة إلى مواصلة تعزيز مساءلة المنظمة على المستويين الداخلي والخارجي.

الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٥٣- المجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير.

٢٠٢١				٢٠٢٠				تاريخ البدء	
الربع الأول	الربع الثاني	الربع الثالث	الربع الرابع	الربع الأول	الربع الثاني	الربع الثالث	الربع الرابع		
								تشيرين الأول/ أكتوبر ٢٠١٩ مرحلة البدء	التقييم الأولي لتنفيذ المخطط الأولي للبحث والتطوير من أجل العمل على الوقاية من الأوبئة وخطة العمل المتصلة به
									تقييم عمل إدارتين في المكتب الإقليمي لشرق المتوسط: الإدارة المعنية بالأمراض غير السارية والصحة النفسية والإدارة المعنية بالعلوم والمعلومات
									تقييم استخدام اتفاقات الخدمات الخاصة
تقييمات مؤسسية أخرى									
							استكمل	تشيرين الأول/ أكتوبر ٢٠١٩	تقييم عمل المنظمة مع المراكز المتعاونة
							استكمل	تشيرين الثاني/ نوفمبر ٢٠١٩	استعراض أداء مركز التنمية الصحية التابع للمنظمة (مركز المنظمة في كوبي)
							استكمل		تقييم منتصف المدة لتنفيذ استراتيجية التعاون القطري بين المنظمة وتايلند للفترة ٢٠١٧-٢٠٢١
							استكمل		التقرير المشترك لإمكانية تقييم خطة العمل العالمية بشأن تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية
							استكمل		التقييم المشترك بين مؤسسة الأمم المتحدة ومنظمة الصحة العالمية لأداء صندوق التضامن من أجل الاستجابة لجائحة كوفيد-١٩

التقييمات اللامركزية المدرجة في خطة العمل المعتمدة بشأن التقييم على نطاق المنظمة ٢٠٢٠-٢٠٢١

استكمل

تقييم تنفيذ المجالات الرئيسية الإقليمية في إقليم المنظمة لجنوب شرق آسيا للفترة ٢٠١٤-٢٠١٨
تقييم عملية تكيف المبادئ التوجيهية الصادرة عن المنظمة بشأن الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد وتطبيقها في إقليم المنظمة لجنوب شرق آسيا
تقييم إطار العمل المتعلق بمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز في إقليم المنظمة الأفريقي ٢٠١٦-٢٠٢٠
لم يُستهل بعد

تقييم المجموعة الصحية العالمية

تقييم أداء لجان الطوارئ والمراجعة في إطار اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

تقييم جوانب التفاعل بين الصحة والأمن

^أ تاريخ الاستهلال مدرج بشأن التقييمات التي نقلت من خطة عمل الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ واستُهل إجراؤها بالتالي خلال الثنائية السابقة. ولا يوجد تاريخ بدء بشأن التقييمات التي استُهل إجراؤها في الثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١. وترتيب عرض التقييمات هو ترتيب استهلال إجرائها.

^ب تقييمات إضافية طلب المجلس التنفيذي إجرائها في كانون الثاني/يناير ٢٠٢٠.

^ج يسهم مكتب التقييم بانتظام في التقييمات التي يجريها باستمرار الفريق التوجيهي المشترك بين الوكالات والمعني بتقييم العمل الإنساني.