



2025 年 12 月 22 日

评价：最新情况和 2026-2027 年工作计划方案

1. 根据世卫组织评价政策（2025 年）¹，评价办公室提交 2026-2027 年全组织工作计划方案。根据该政策，请执委会审查工作计划、就其发表意见并批准。在执委会下一届会议按计划审议年度评价报告前，本报告更新 2024-2025 年评价工作计划执行情况²信息，并总结经验教训，为制定今后计划提供信息。

最新实施情况和经验教训

2. 2024-2025 双年度，评价的规模和范围扩大、质量提升；计划的评价工作从 2022-2023 年的 34 项增加到 50 项。考虑到取消了一些评价项目，工作完成率从 2022-2023 年的 43%（21 项评价中的 9 项）增加到 77%（35 项评价中的 27 项），表明机构需求和能力更强。

3. 取得进步的驱动因素包括：高级管理层发挥领导作用和承诺加强评价职能；工作人员（包括所有区域办事处的评价工作协调人）的能力得到提高；灵活来源之外的资金多元化；以及使用了预先审查过的长期协议和扩大的顾问名册。

4. 2024-2025 年期间完成的 27 项评价有助于：促进循证政策和有效规划交付；更多地利用结果框架和结果报告制度，加强成果管理制周期；强化问责制；在组织变革和财政拮据的情况下确定重点战略或制定新战略；展示世卫组织的比较优势和资源调动；评估治理安排。

5. 利用评价结果是最大限度地学习的关键。两个例子可以突出表明这些结果很有用。2024 年对伪劣医疗产品问题会员国机制的评价为创建变革理论、结果框架、修订战略计划和持续审查机制治理情况提供了蓝图。由世卫组织代表和东地中海区域主任领导的吉布提国家规划评价为该国家办事处吸引到新的捐助方支持，并推动形成新的国家合作战略。

6. 独立评价首次被纳入 2026-2027 年规划预算的业务规划。秘书处正在制定将评价预算纳入捐助方提案及预算超过 1 千万美元的规划或项目的系统性方法。

¹ EB157(2)号决定（2025 年）批准。

² 文件 EB157/4。

7. 评价办公室和各区域协调人实施了更灵活、更及时、更有成本效益的方法，包括由内外部人员组成混合评价小组，并更多依赖个人独立专家；简化方法；更多地利用现有证据和二手数据；以及实时学习简报等新的交付成果。
8. 2024-2025 年评价工作计划³为正在进行的评价活动提供了基础。所有已完成的报告均在世卫组织网站上公开⁴。

制定 2026-2027 年评价工作计划

9. 工作计划方案以世卫组织评价政策（2025 年）为基础，符合《2025-2028 年第十四个工作总规划》，涵盖世卫组织各级别所有评价类型（全组织评价、分散评价、国家规划评价和联合评价）。根据该政策，选择标准包括法定性（例如，理事机构的决定或决议）、重要性和/或实用性。评价可以重点关注战略、专题、规划或跨领域主题。
10. 在过去经验教训的基础上，该工作计划包括解决问责制和学习需求的重点评价项目。它们促进跨组织合作并提高战略相关性，强调世卫组织有能力在财政紧张状态下做出反应。
11. 工作计划的议程宏伟，强调通过各区域的国家规划评价在国家层面产生影响，与《第十四个工作总规划》有关世卫组织发挥有效卫生领导作用的重点一致。计划中的评价工作针对《第十四个工作总规划》客观评价覆盖范围中的缺口，包括性别平等主流化（全组织评价）、气候适应和数字系统（分散评价）。
12. 制定工作计划时与本组织所有三个级别的高级管理层和伙伴进行了协商，也考虑了独立专家监督咨询委员会的反馈意见。秘书处内部要求委托实体确定评价主题和时间安排的优先次序。风险分析有助于识别潜在问题和实施挑战。
13. 确定各主题的优先顺序遵循既定标准、覆盖范围规范、与《第十四个工作总规划》的一致性、利益相关方需求和资源可用性。该工作计划在世卫组织规划预算和业务规划周期内制定。鉴于世卫组织大幅削减预算，制定计划时考虑了资源限制，以使期望与可行的交付相符。
14. 计划的评价项目按主要办事处和评价类型列出，优先顺序按可用资金情况确定。拟议的主题侧重于促进全组织学习和加强问责制的最大潜力。2024-2025 年工作计划中一些尚未开始的评价项目转移至新工作计划。2024-2025 年期间已开始并获得全额供资的评价项目展期至 2026-2027 年工作计划继续实施。
15. 以下**优先事项 1** 涵盖截至 2025 年 11 月全额或部分资金到位或 2025 年期间全额资金到位（转移/展期）的评价项目。**优先事项 2** 涵盖没有资金保障的评价项目，这些项目只有在资金得到保障的情况下才能进行。按与资金可用性有关的优先顺序列出了主要办事处和联合国联合评价计划的评价项目。在无法获得资金的情况下，需要进一步确定优先顺序来分配可用资金。

³ [2024-2025 年评价工作计划](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2025 年 12 月 5 日访问）。

⁴ [世卫组织评价办公室](#)。日内瓦：世界卫生组织（2025 年 12 月 5 日访问）。

全组织评价

16. 全组织评价由评价办公室管理，重点关注整个组织的战略性问题，旨在改进战略、政策、系统流程和绩效。工作计划包括三项全组织评价：

优先事项 1

- 《第十四个工作总规划》的可评价性评估（转移自 2024-2025 年；法定性）
- 对世卫组织国家办事处战略规划（包括国家合作战略机制）的评价（转移自 2024-2025 年；重要性）

优先事项 2

- 对世卫组织性别平等主流化的评价（法定性/重要性）。

分散评价和国家规划评价

17. 国家规划评价评估世卫组织对国家卫生成果的贡献，为国家合作战略的制定和实施提供信息。此类评价项目可以由各有关国家办事处、区域办事处和评价办公室委托、管理或开展，也可以与它们联合开展。覆盖范围规范要求每个区域每年开展一项国家规划评价。

18. 分散评价由总部、区域或国家办事处的部门、单位或办公室或代管的伙伴关系而非评价办公室委托、管理或开展。评价办公室负责提供质量保证和技术支持。

总部

分散评价 — 优先事项 1 — 2024-2025 年项目，展期

- 对此前批准的规划进行发展评价（联合国开发计划署/联合国人口基金/联合国儿童基金会/世卫组织/世界银行人类生殖研究、发展和研究培训特别规划）（法定性）

分散评价 — 优先事项 1（新）

- 辅助技术规划，重点是通过爱尔兰政府五年奖资助的活动（卫生产品政策和标准司）（实用性）

分散评价 — 优先事项 2

- 作为世卫组织确保会员国基本药物质量和安全性战略机制的《国际药典》（卫生产品政策和标准司）（重要性/实用性）

非洲区域办事处

国家规划评价 — 优先事项 1 — 2024-2025 年展期

- 埃塞俄比亚、卢旺达和塞拉利昂

国家规划评价 — 优先事项 1 — 新

- 喀麦隆

国家规划评价 — 优先事项 2

- 佛得角、刚果民主共和国、几内亚、尼日利亚和南苏丹

美洲区域/泛美卫生组织

国家规划评价 — 优先事项 2

- 一个国家，待定

分散评价 — 优先事项 1 — 2024-2025 年项目，展期

- 泛美卫生组织的美洲卫生人力资源技术合作（重要性、实用性）

分散评价 — 优先事项 2

- 泛美卫生组织实施有效自愿捐款的能力（重要性、实用性）
- 管理信息系统（重要性、实用性）

东南亚区域办事处

国家规划评价 — 优先事项 1

- 朝鲜民主主义人民共和国

分散评价 — 优先事项 1

- 世卫组织东南亚区域 2022-2030 年疫苗行动计划战略框架与 2030 年全球免疫议程保持一致（法定性）
- 世卫组织支持马尔代夫振兴初级卫生保健（重要性）
- 世卫组织免疫、疫苗和生物制品网络支持尼泊尔免疫接种和监测（重要性）
- 泰国卫生领域国家适应计划（重要性）

- 2022-2026 年世卫组织对东帝汶学校健康项目的贡献（重要性）

分散评价 — 优先事项 2

- 世卫组织国家办事处对印度 2020-2024 年消除黑热病和淋巴丝虫病规划的贡献（重要性）
- 世卫组织国家办事处 2021-2024 年对缅甸艾滋病毒预防和治疗等特定领域的贡献（重要性）

欧洲区域办事处

国家规划评价 — 优先事项 1

- 捷克

国家规划评价 — 优先事项 2

- 乌克兰

分散评价 — 优先事项 1

- 改善中亚孕产妇和新生儿健康（重要性）

评价性活动 — 优先事项 2

- 世卫组织/欧洲残疾包容、性别平等和人权评价的荟萃综合分析（法定性/重要性）

东地中海区域办事处

国家规划评价 — 优先事项 1 — 2024-2025 年项目，展期

- 阿曼

国家规划评价 — 优先事项 2

- 科威特、黎巴嫩、摩洛哥、巴勒斯坦被占领土、卡塔尔、沙特阿拉伯和阿拉伯联合酋长国

分散评价 — 优先事项 1

- 世卫组织 — 欧盟邻国、发展和国际合作工具（2024-2027 年），约旦（实用性）

分散评价 — 优先事项 2

- 大流行基金和欧盟资助的世卫组织在黎巴嫩的项目（法定性）

- 世卫组织对苏丹冲突的反应（实用性）
- 世卫组织东地中海区域 2025-2028 年战略行动计划中期评价（法定性）

西太平洋区域办事处

国家规划评价 — 优先事项 1 — 2024-2025 年项目，展期

- 蒙古

国家规划评价 — 优先事项 1（新）

- 印度尼西亚（待确认）和老挝人民民主共和国（待确认）

分散评价 — 优先事项 1

- 区域办事处规划预算执行情况定期审查、监测和报告机制（重要性）

分散评价 — 优先事项 2

- 世卫组织对西太平洋区域实施心血管疾病管理技术包的贡献（重要性）

联合国联合评价

19. 对于联合评价，世卫组织通过参与参考小组或管理小组和/或小额捐款与联合国实体、机构和机构间评价网络保持接触。联合评价由伙伴或世卫组织牵头；2026-2027 双年度，所有这些活动都将由伙伴牵头。

联合评价 — 优先事项 1

2024-2025 年工作计划中三项评价展期：

- 刚果民主共和国人道主义应对行动的机构间人道主义评价（联合国人道主义事务协调厅牵头；职工时间和资金）
- 苏丹人道主义应对行动的机构间人道主义评价（联合国人道主义事务协调厅牵头；职工时间和资金）
- 联合国粮食体系峰会后续行动：对粮食系统协调中心的联合评价（联合国全系统评价办公室牵头；世卫组织仅贡献职工时间）

一项新的计划评价：

- 联合国青年战略卫生重点领域评价报告的机构间荟萃综合分析（联合国儿童基金会/联合国人口基金牵头；世卫组织仅贡献职工时间）

20. 根据资金情况，2026-2027 年工作计划设想进行 52 项评价，其中 12 项是正在进行的展期评价。截至 2025 年 12 月，在剩余 40 项评价中，15 项获得全额资金（37.5%），要启动其余 25 项评价（62.5%）还需要筹措资源。随着资金到位，需要持续确定优先顺序。如果得到充分实施，该工作计划将充分覆盖世卫组织和《第十四个工作总规划》重点，从而能够评估世卫组织的贡献并支持循证政策、战略和规划。

表 1. 2026-2027 年计划评价摘要

类型	总数	其中：	其中：	其中：	牵头单位
		转移项目	展期项目 (正在进行)	新增项目	
全组织评价	3	2	0	1	评价办公室
国家规划评价	24	—	5	19	世卫组织三级联合 ^a
分散评价	21	—	2	19	总部 3 项；区域办事处 18 项 ^b
联合评价	4	—	3	1	评价办公室：4 项
共计	52	2	10	40	

^a 各区域办事处开展的国家规划评价：非洲 9 项；美洲/泛美卫生组织 1 项；东南亚 1 项；欧洲 2 项；东地中海 8 项；西太平洋 3 项。

^b 各区域办事处分别为：美洲/泛美卫生组织 3 项；东南亚 7 项；欧洲 2 项；东地中海 4 项；西太平洋 2 项。

评价职能和制度

专业能力发展

21. 为加强整个世卫组织的评价文化和实践，评价办公室与区域办事处一起为世卫组织所有工作人员以及参与委托和管理评价的人员制定并正在试点一项在线能力发展规划。该办公室将继续支持新任命的世卫组织代表和工作人员的整合，重点关注评价原则、作用和责任。

质量保证

22. 为加强评价进程和产品的质量保证，并确保遵守联合国评价小组的规范和标准，评价办公室将提供指导，包括世卫组织评价标准操作程序；管理全组织评价和分散评价的质量保证机制；为区域办事处提供质量保证；发展和实施对全组织评价和分散评价最终报告的独立质量评估。

传播

23. 使用各种方法和工具来加强传播和利用评价报告及其建议，并提高整个组织对评价职能的认识，包括为会员国举办非正式信息会议、社交媒体渠道、网络研讨会、时事通讯、播客和有针对性的信息传递。

管理响应系统

24. 持续监测建议的执行情况有助于学习和问责。正在加强管理应对系统，以便能够与评价责任人系统地跟进和监测。高级管理层将定期审查实施情况。综合建议跟踪平台和看板中建议执行状况的最新进展将纳入通过规划、预算和行政委员会提交给执行委员会的评价年度报告中。

执行委员会的行动

25. 请执委会注意本报告并审议以下决定草案：

执行委员会，审议了总干事的报告⁵以及执委会规划、预算和行政委员会的报告，决定批准 2026-2027 年全组织评价工作计划。

⁵ 文件 EB158/34。