



2026 年 4 月 27 日

评价：年度报告

1. 本文件是评价办公室向执行委员会提交的年度报告。报告概括介绍了执行委员会在 2025 年 5 月通过的修订后的评价政策的实施进展情况¹，该政策为制定评价计划、开展和使用评价以及 2024-2025 年全组织评价工作计划²提供了全面框架。关于该工作计划实施状况的配套文件可在会员国门户网站上查阅³。
2. 在本报告所述期间，评价办公室加强了世卫组织成果问责制和全组织学习，评价了世卫组织三个层级各项活动、规划和政策。其评价证据为世卫组织高级管理层和会员国决策提供了依据，从而促进和保护了世界各地所有人的健康和福祉。
3. 在世卫组织于 2025 年 6 月启动确定重点和调整进程之后，评价办公室被转到内部监督服务司，以加强评价、审计和调查职能之间的协同作用。

在实施全组织范围工作计划方面的进展

4. 为了加强对世卫组织成果的评估，评价办公室与区域和国家办事处密切合作，扩大了评价覆盖范围，提高了评价完成率，并且提高了评价的质量和使用率。因此，在 2024-2025 双年度期间，主要评价指标的绩效继续提高，并且取得了一些显著改善（见附件）。
5. 有利因素包括高级管理层发挥了领导作用和致力于加强评价职能；组织能力得到提高，包括所有区域办事处的专门评价协调人；资金来源实现多样化和可预测性得以提高⁴，包括在世卫组织三个层级使用的联合供资模式；以及采用经过预先审查的长期协议和扩大顾问名册，以确保及时获得专业知识。

¹ EB157(2)号决定（2025 年）。

² 文件 EB154/31，附件；EB154(2)号决定（2024 年）。

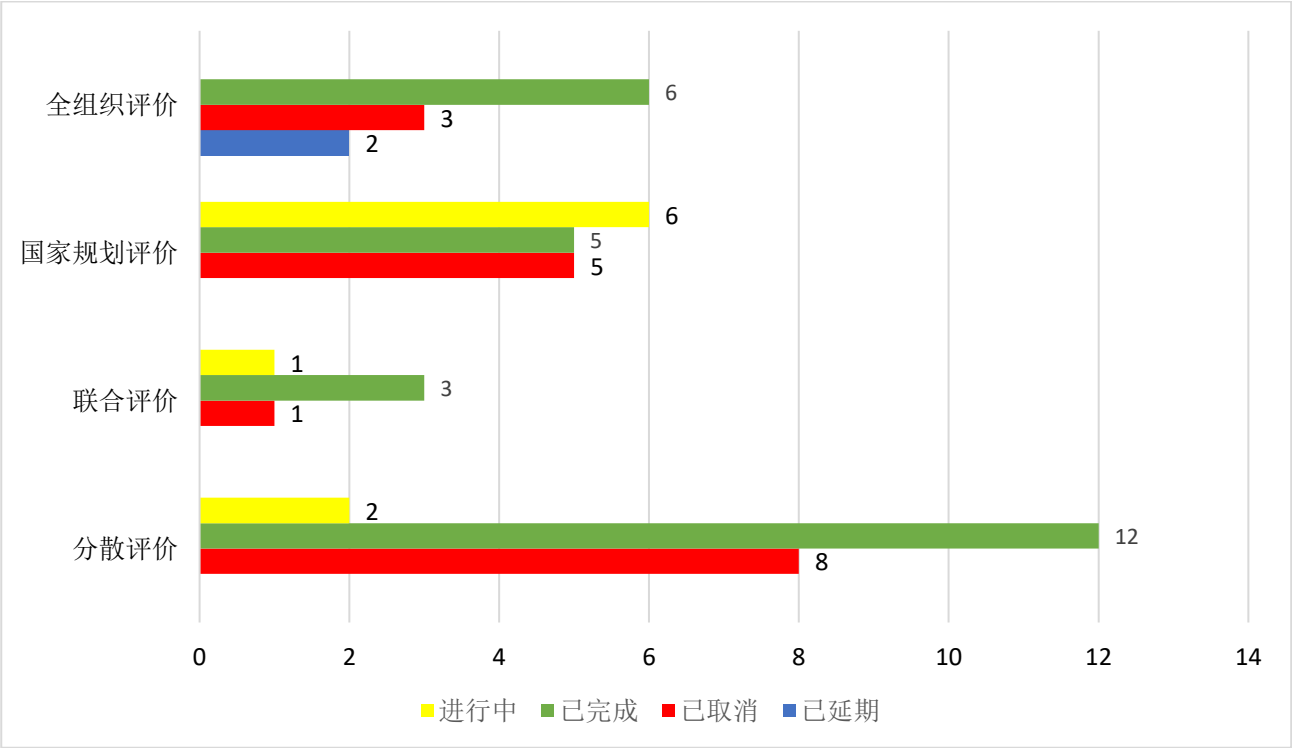
³ [世卫组织会员国门户网站](#)—评价（2026 年 4 月 24 日访问）。

⁴ 核心供资主要来自评定会费，德国政府的自愿捐款提供了补充。

提高了评价完成率和覆盖范围

6. 2024-2025 年全组织范围工作计划包括 47 项评价。其中，26 项评价已完成，17 项因为资金限制或组织重点变化而被取消，同时，本双年度内增加了 7 项评价。目前，有 7 项评价正在进行中，2 项评价已经延期。已经完成的 26 项评价使完成率从上一个双年度的 26% 提高到 2024-2025 年的 70%，这表明本组织的评价管理工作得到了加强（见图 1）。

图 1. 2024-2025 年全组织范围评价工作计划的实施情况



7. 已经完成的 6 项全组织范围评价涵盖了全球和全组织范围的主题重点，并对《2019-2025 年第十三个工作总规划》以及世卫组织文书和机制的全组织成果进行了评估。已经完成的 5 项国家规划评价对世卫组织在国家一级的贡献进行了审查，并确保世卫组织六个区域中的四个区域达到了修订后的评价政策中规定的覆盖范围规范的要求。另外，评价办公室还领导了一项联合国联合评价，并共同管理了另外三项评价，确保均衡覆盖《2019-2025 年第十三个工作总规划》的各项战略目标和可持续发展目标。已经完成的 12 项分散评价涉及旨在支持本组织内部循证决策的专题和区域重点。

全组织评价

8. 除了在 2024 年开展的评价之外，评价办公室在 2025 年完成了 3 项全组织评价：对全球卫生群组的形成性评价；对全球霍乱控制专题小组的中期评价；以及对世卫组织非传染性疾病全球协调机制的中期评价。这些评价为加强世卫组织的全球领导和协调职能从而在开展更广泛的联合国系统改革工作中重新重视效率、确定重点和新的工作方式时有效应对不断变化的全球卫生重点提供了重要见解。

9. 在确定重点和调整进程开始后，2 项全组织评价（对国家合作战略机制的评价和对《2025-2028 年第十四个工作总规划》的发展评价）转到了 2026-2027 年评价工作计划⁵中，并且已获得执行委员会批准。

国家规划评价

10. 2025 年，评价办公室与区域和国家办事处一起顺利完成了 5 项国家规划评价（亚美尼亚、不丹、约旦、纳米比亚和索马里）。6 项国家规划评价（埃塞俄比亚、蒙古、阿曼、卢旺达、塞拉利昂和阿拉伯叙利亚共和国）已进入最后阶段，并将于 2026 年第一季度完成。这些评价为设计和实施世卫组织新的国家合作活动和国家卫生战略、指导计划制定、资源分配以及与会会员国和合作伙伴的政策对话提供了参考。

11. 各组织层级都调动了人力和财政资源，国家办事处为完成这些评价提供了 33.6% 的资金，区域办事处提供了 37%，评价办公室提供了 29%。派到埃塞俄比亚、阿曼、蒙古和卢旺达的混合评价小组由独立评价顾问与世卫组织区域办事处和总部评价人员共同组成，加强了评价小组的公信力，提升了其使用和战略价值。

联合评价

12. 2025 年，世卫组织领导了对《人人享有健康生活和福祉全球行动计划》（可持续发展目标 3 全球行动计划）的联合评价，并为另外 3 项联合评价（对获取 COVID-19 工具加速计划的疫苗支柱（COVAX 支柱）交付工作的评价、对索马里人道主义危机应对行动的机构间人道主义评价、对刚果民主共和国人道主义危机应对行动的机构间人道主义评价）做出了贡献，这些评价促进了合作伙伴的联合学习和问责制，为政策和规划决策提供了参考，并加强了世卫组织在推进协调一致的全球卫生和人道主义应对行动方面的领导作用。主要经验教训如下。

(a) COVAX 支柱交付工作：评价强调，未来突发卫生事件需要有更快的大规模交付机制、包容性设计、早期国家参与和透明的治理。

(b) 可持续发展目标 3 全球行动计划：虽然评价发现 13 个签署机构加强了合作，特别是在初级卫生保健和可持续卫生筹资方面，但大部分证据表明，可持续发展目标 3 全球行动计划框架无法继续实施。这些评价结果和建议为重新考虑机构间合作、利用可持续发展目标 3 全球行动计划的经验教训来确保为新的合作方式带来增加值和可持续性提供了参考。

(c) 机构间人道主义评价—索马里：该评价对机构间常设委员会成员机构在 2021 年至 2024 年期间应对饥荒的集体行动进行了评估，并就人道主义国家工作队现行改革的实施情况提供了反馈意见。评价表明，人道主义援助有助于防止饥荒，并且拯救了很多人的生命。更具体地说，扩大卫生和营养服务降低了死亡率和急性营养不良的发生率，但在水、环境卫生和个人卫生项目方面存在差距加上资金延迟限制了总体成果的

⁵ 见文件 EB158/34。

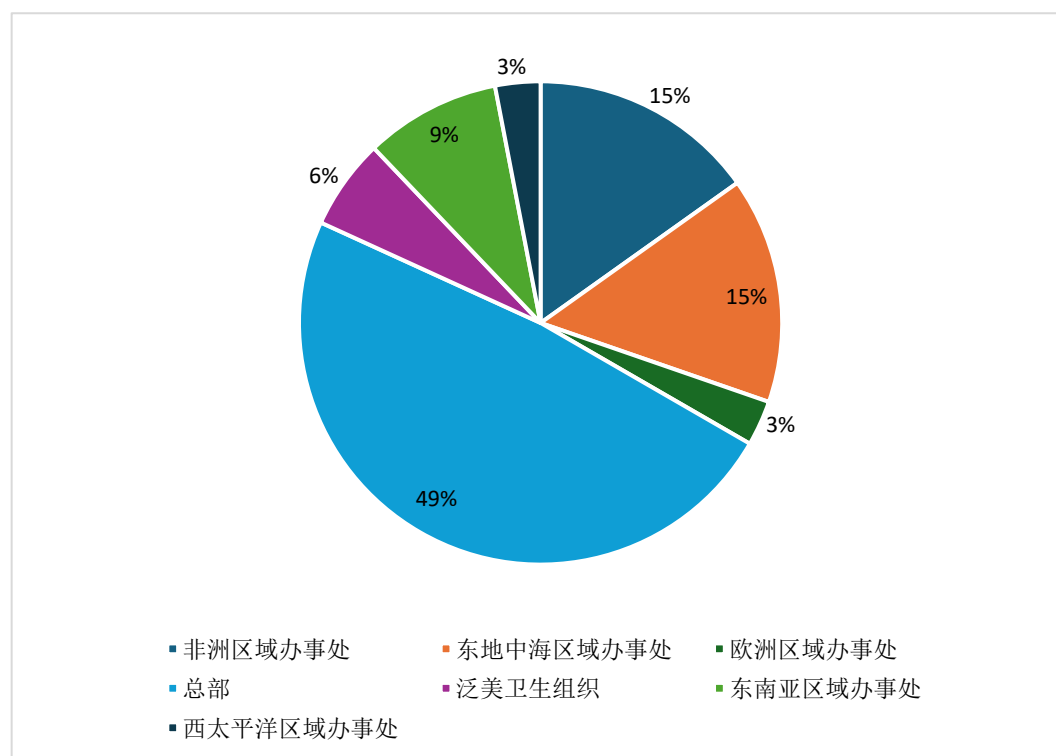
取得，凸显了及时采取综合干预措施的重要性。评价建议加大努力，对紧急需求做出综合应对，并惠及所有人群。

(d) 机构间人道主义评价—刚果民主共和国：鉴于刚果民主共和国东部地区安全局势不断恶化，该评价被推迟到 2026 年。

分散评价

13. 除在 2024 年完成的 7 项分散评价外，2025 年也完成了 5 项分散评价，并且涵盖了技术合作中的性别平等、研究伦理治理、卫生人力资源以及重大区域和全球战略倡议等专题和区域。其中 6 项评价是在世卫组织总部进行的，6 项评价是在非洲、美洲、东南亚和东地中海区域进行的（见图 2）⁶。这些评价帮助完善了规划、战略和机构重点，从而加强了世卫组织内部的问责制和循证决策。

图 2. 2024-2025 年按主要办事处/区域列出的已经完成的评价

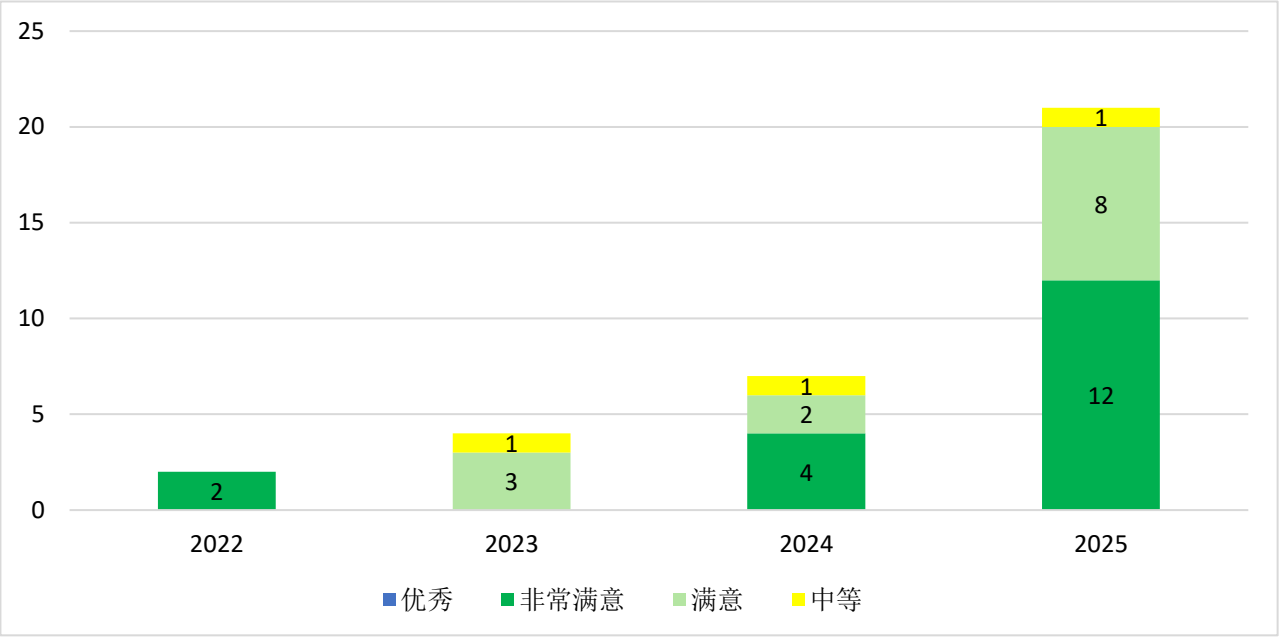


提高了评价质量

14. 为加强所有评价进程和产品的质量保证和确保遵守联合国评价小组的规范和标准，评价办公室提供了指导文件，包括世卫组织评价标准操作程序；对全组织评价和分散评价的质量保证机制进行了管理；通过为评价工作提供质量保证，为区域办事处提供了支持；并完成了其首次独立评价质量评估体系（EQAS）审查。对在 2022 年至 2025 年期间提交的 34 份评价报告的独立审查显示，在高质量评价的数量方面取得了显著进展（见图 3）。

⁶ 另见[世卫组织会员国门户网站](#)—评价（2026 年 4 月 24 日访问）。

图 3. 评价质量（2022-2025 年）



15. 这次独立评价质量评估体系审查将 34% 的评价评为满意，50% 评为非常满意。进一步提高质量的建议包括要求总部和区域办事处将评价质量评估体系制度化、实施强制性可评价性评估、要求各种方法集中结束以及确保所有评价都采用结果框架和调整后的变革理论。

对评价的使用增加

16. 为了增加对评价的使用，主要利益攸关方积极参与了评价计划制定、实施和沟通工作。为了增加对评价的掌控，利益攸关方对评价结果和结论进行了系统性验证，并共同提出了建议。评价证据被纳入新规划、政策和战略的制定和实施。评价办公室为会员国和国家利益攸关方组织了简报会，提供了关键的评价结果和建议。还为新任世卫组织驻国家代表的入职培训做出了贡献，解释了评价对战略定位和资源调动的价值。

在落实评价建议方面的进展

17. 管理层回应是确保有效落实评价建议和促进全组织学习、实行问责制、提高透明度和增加信任的一种关键机制。根据修订后的评价政策（2025 年），秘书处必须在评价完成后两个月内完成对全组织、分散和国家评价的管理层回应。由于重点相互竞争，管理层在 60 天内作出回应的情况很少，但 96.4% 的建议得到采纳，反映出与会员国核可的组织重点和战略方向高度一致。

18. 为了支持合规，秘书处加强了指导，明确了总部和区域办事处的作用和职责，在评价周期的早期引入了管理层回应要求，并建立了高级管理层监督，采用专门的关键绩效指标来监测对要求的遵守情况。在有些情况下，落实工作受到重新确定组织重点和因业务负责人职能改变或离职引起的能力限制的影响。作为回应，目前正在精简指导和沟通材料，并在世卫组织的专门网页上提供更新的资源，以支持一致的应用和持续的合规。

沟通和知识分享

19. 正在使用各种方法和渠道来加强对评价报告的沟通，以提高对建议的认识和实施。其中包括但不限于为会员国举办非正式情况通报会、在线和社交媒体渠道、网络研讨会、时事通讯、播客和有针对性的信息发送。2025 年，评价办公室印发了四期评价通讯。

20. 对 2020 年至 2025 年期间完成的 51 份世卫组织评价进行综合的工作已经开始。这次综合将对世卫组织如何履行其核心职能以及如何在本组织全部三个层级取得成果的评价结果和经验教训进行一次系统性分析。

加强了能力建设

21. 评价办公室促进了世卫组织内部的评价和持续学习的文化。为支持高质量评价的实施和使用，45 名世卫组织工作人员完成了联合国评价小组评价培训证书课程。2025 年，为了进一步加强世卫组织的评价文化和实践，评价办公室与各区域办事处合作，为世卫组织所有工作人员举办了在线能力发展培训。评价办公室将继续支持新任命的世卫组织驻国家代表和工作人员的入职培训，并重点关注加强其对评价原则、作用和职责的了解。

为实现有效的评价职能而与联合国和其他实体开展的合作

22. 作为机构间人道主义评价和联合国可持续发展集团全系统评价办公室指导小组的成员，评价办公室扩大了世卫组织在联合国内部的战略伙伴关系，促进了全系统问责制和学习，以支持人道主义重置和联合国 80 周年倡议。作为联合国评价小组的成员，评价办公室与联合国系统内的其他评价职能部门一道推进和加强了稳健、可信、独立、创新和有影响力的评价职能和专业评价实践，所有这些都促进了健全的治理、问责制、学习和知情决策。

执行委员会的行动

23. 请执委会注意本报告并就以下问题提出意见和指导：

- 秘书处应考虑采取哪些措施来进一步加强本组织三个层级对评价的使用？

附件

关键绩效指标

编号	指标	基线	目标	2025 年进展
1	按照双年度工作计划完成的评价百分比	26%	80%	70%
2	在生命周期内进行评价的 1000 万美元以上的规划或项目百分比	待定	33%	将在下一个报告周期报告
3	与《2025-2028 年第十四个工作总规划》中的战略目标和全组织成果相关的工作计划评价的数量	4	6	4
4	在 60 天内完成管理层回应的评价百分比	待定	80%	6%
5	在评价完成后 24 个月内落实的商定建议百分比	50%	66%	无数据
6	根据采用联合国评价小组和世卫组织标准进行的独立评估，达到或超过质量阈值的评价百分比	待定	80%	88%
7	对评价质量和实用性满意的业务负责人百分比	待定	85%	77%
8.a	联合国残疾包容战略综合评分 — 将残疾纳入评价	2.73	>5	6.91
8.b	联合国全系统性别平等和增强妇女权能行动计划评分 — 将性别平等和增强妇女权能纳入评价	9.75	9.75	9.75