



## 评价：年度报告

1. 2012 年执行委员会第 131 届会议批准了世卫组织的评价政策<sup>1</sup>。该政策要求秘书处每年向执行委员会报告评价活动的实施进展情况。本年度报告：**(a)**就实施世卫组织评价政策、包括 2016-2017 年<sup>2</sup>全组织范围评价工作计划方面取得的进展提供信息；**(b)**概述最近 5 次有管理层回应的评价工作，以便记录与调查结论和建议有关的全组织学习情况。

### 秘书处在实施评价政策方面取得的进展

#### 加强全组织范围<sup>3</sup>评价职能的履行能力

2. 加强评价和全组织学习仍是目前正持续开展在世卫组织改革进程的一项关键内容。评价办公室继续实施向执行委员会规划、预算和行政委员会第二十一次会议<sup>4</sup>介绍的加强世卫组织评价和全组织学习框架<sup>5</sup>。该框架有六个主要行动领域：**(i)**建立有利的环境和治理结构；**(ii)**评价的能力和资源；**(iii)**评价工作计划、范围和方式；**(iv)**评价建议和管理层回应；**(v)**全组织学习；**(vi)**交流评价工作。

3. 关于建立有利的环境和治理结构，独立评价办公室积极参与全组织范围评价并向分散评价提供支持。在评价能力和资源方面，全球评价网络的区域和部门归口单位参与正在进行的全组织范围和分散评价，促进了本组织三级评价活动更高层次的协调。全组织范围和分散的评价得到外部技术力量的支持，包括通过资格预审的评价专家花名册。根据本组织内部评价职能的审查结果，将更新通过全组织范围电子学习平台和学习管理系

<sup>1</sup> EB131(1)号决定（2012 年）。

<sup>2</sup> 文件 EB138/44，附件，由执行委员会第 138 届会议批准（见第十四次会议摘要记录，第 3 部分：文件 EB138/2016/REC/2）。

<sup>3</sup> 全组织范围或集中评价是由世卫组织评价办公室委托或进行的评价。

<sup>4</sup> 文件 EB136/38，执委会第 136 届会议注意到该文件（见第十四次会议摘要记录，第 4 部分：文件 EB136/2015/REC/2）。

<sup>5</sup> 见 [http://who.int/about/who\\_reform/documents/framework-strengthening-evaluation-organizational-learning.pdf?ua=1](http://who.int/about/who_reform/documents/framework-strengthening-evaluation-organizational-learning.pdf?ua=1)（2017 年 5 月 2 日访问）。

统 iLearn 提供的世卫组织评价实践手册<sup>1</sup>，并供工作人员使用，作为基于网络的互动工具。

4. 关于工作计划、范围和方式，2016-2017 双年度工作计划涵盖已经计划的全组织评价和分散评价。该工作计划已经经全球政策小组审查，与独立专家监督咨询委员会讨论过，并且由执委会在其第 138 届会议上审查批准<sup>2</sup>。

5. 对于有关评价建议和管理层回应及全组织学习的行动领域，审查了 2016 年完成并有管理层回应的若干评价，并在下文关于全组织学习的章节中概括了得出的结论。为交流评价工作信息，定期对评价办公室网站<sup>3</sup>进行更新，一旦获得评价报告和管理层的回应，就放在网站上。此外，评价办公室还向会员国和内部利益攸关方定期通报正在进行和已经完成的评价，并发布季度电子通讯，即《评价要闻》。

6. 2016 年，评价办公室协助联合国系统联合检查组进行了五次审查(i)全面审查联合国系统对小岛屿发展中国家的支持；(ii)联合国系统的知识管理；(iii)行政支持服务：服务中心在重新设计行政服务提供方面的作用；(iv)联合国系统各组织中由捐助者领导的问责制和监督审查；以及(v)全面审查联合国系统的差旅政策：实现增效和节省成本，加强协调统一。评价办公室还促进了对与世卫组织有关的发展事务业务活动进行的两项独立的全系统评价：(i)评价联合国发展系统对加强国家统计分析和数据收集能力的贡献，以支持实现千年发展目标及国际商定的其它发展目标；以及(ii)对联合国发展援助框架的评价进行综合评价与集成，特别侧重于消除贫穷。秘书处就联合检查组报告<sup>4</sup>向本届执委会提交的报告提供了关于实施联合检查组审查的相关建议的进一步细节。

7. 评价办公室还促进外部实体对世卫组织的其它审查，目前正在促进多边组织绩效评估网络对本组织的 2017-2018 年评估。

8. 世卫组织是联合国评价小组的积极成员，定期参加评价办公室负责人及其各专题小组的会议。世卫组织还参加了机构间人道主义评价指导小组<sup>5</sup>，该小组促进对人道主义成果的集体责任，并确保汲取和利用经验教训。更具体地说，它负责为全系统 3 级突发事件提供指导、开展活动和进行评价。最后，本组织还参与了人道主义行动问责制和业

---

<sup>1</sup> 见 [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/96311/1/9789241548687\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/96311/1/9789241548687_eng.pdf) (2017 年 5 月 2 日访问)。

<sup>2</sup> 见文件 EB138/44 和执行委员会第 138 届会议摘要记录，第 14 次会议，第 3 部分(文件 EB138/2016/REC/2)。

<sup>3</sup> 见 <http://www.who.int/evaluation> (2017 年 5 月 2 日访问)。

<sup>4</sup> 文件 EBPBAC26/24。

<sup>5</sup> 机构间人道主义评价指导小组由联合国人道主义事务协调厅主持，并由粮农组织、红十字会与红新月会国际联合会、开发计划署、难民专员办事处、儿童基金会、世界粮食计划署和世卫组织的评价事务主任组成。

绩积极学习网络，这是一个全系统的网络，有助于提高对人道主义行动和相关研究与学习活动进行评价的质量。

## 全组织范围评价工作计划以及正在开展的其它工作

### 全组织范围的评价

9. 已经批准的 2016-2017 年评价工作计划是当前活动的基础。本报告附件概述了 2016-2017 年评价工作计划中包含的全组织评价情况（截至 2017 年 3 月）。在工作计划中，会员国确定了三项全组织评价作为优先评价事项：**(i)**秘书处对卫生相关千年发展目标的贡献；**(ii)**世卫组织的领导和管理：世卫组织改革的第三阶段评价；以及**(iii)**实施世卫组织的评价政策和加强评价与全组织学习的框架。

10. 一个独立的外部评价小组正在评价秘书处对卫生相关千年发展目标的贡献。评价工作涵盖了 2001 年至 2015 年期间以及秘书处在全球、区域和国家级的贡献。评价旨在检查：

- 秘书处对千年发展目标的通过做出了何种回应；
- 秘书处对卫生相关千年发展目标各项具体目标的回应是否与会员国的需要相关联并符合本组织的职责；
- 按照其六项核心职能，秘书处对实现卫生相关千年发展目标的贡献产生了哪些主要成果；
- 秘书处如何与其它各方合作，支持实现千年发展目标；
- 关于秘书处在卫生相关可持续发展目标中的参与，应考虑到哪些主要教训。

评价目前正处于数据收集阶段，预计将在 2017 年第二季度提供最后报告。

11. 一个独立的外部评价小组正在开展世卫组织改革的第三阶段评价。目的是评估对第一阶段和第二阶段评价的建议所采取的行动和实施进展情况以及世卫组织实施方法在

本组织三级的有效性。它还旨在就未来的发展方向提出建议。最后评价报告的执行摘要将提交第七十届世界卫生大会<sup>1</sup>，而且评价报告全文将在评价办公室的网站提供。

12. 审查世卫组织评价政策和加强评价和全组织学习框架的实施情况是分为三个阶段的一个过程，包括评价办公室的自我评估，独立的外部评估和小组验证。审查的目的是评估世卫组织评价政策和世卫组织加强评价和全组织学习框架的实施情况，并就评价职能提出建议，指导进一步提高本组织整体评价职能的质量。更具体地说，要充实关于评价办公室的作用、定位、任务和资源的讨论和决定。最后报告预计将于 2017 年第二季度交付。

13. 在独立外部评价者的支持下，世卫组织规范职能的评价分两个阶段进行。第一阶段的重点是确定世卫组织的规范性工作，并提出了一个评价框架。第二阶段利用这一框架来评价一系列代表性的规范性工作，并将根据调查结果提出有关世卫组织规范作用和职能的建议。最后报告将于 2017 年第二季度公布。

14. 计划在 2016-2017 双年度进行三次国家办事处评价。这些评价侧重于国家办事处取得的结果/成果，以及通过全球和区域在该国的投入做出的贡献。此类评价审视以下方面：国家合作战略（及其它相关战略文书）的战略选择是否符合国家的卫生需求，并与政府和合作伙伴的优先事项保持一致；世卫组织在处理国家卫生需求和优先事项方面的贡献和附加值；以及世卫组织如何取得成果。第一次这样的评价是在泰国的国家办事处启动的，预计在 2017 年第二季度可以提供最后报告。

15. 2016 年 12 月完成了全面评价公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划的工作。评价报告的执行概要经执委会在其第 140 届会议上审议<sup>2</sup>，将提交第七十届世界卫生大会<sup>3</sup>。评价报告全文可从评价办公室的网站获取<sup>4</sup>。

16. 评价办公室还完成了对关于劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品问题会员国机制的审查。审查的目的是寻求该机制主要利益攸关方对 2012-2015 年期间目标进展

---

<sup>1</sup> 文件 A70/50 Add.1。

<sup>2</sup> 文件 EB140/20 以及执行委员会第 140 届会议摘要记录，第十一次会议。

<sup>3</sup> 文件 A70//21。

<sup>4</sup> 见 [http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/gspoa\\_report\\_final20dec16.pdf?ua=1](http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/gspoa_report_final20dec16.pdf?ua=1) (2017 年 5 月 2 日访问)。

程度的知情意见，以及查明差距和剩余的挑战，并就前进的方向提出建议。审查报告的执行概要将提交第七十届世界卫生大会<sup>1</sup>，审查报告全文将在评价办公室的网站上提供。

17. 评价办公室应总干事的要求，与全球政策小组协商，对类别和规划领域网络的运作情况进行了评估。调查的关键领域包括网络主要作用和责任的履行情况，网络成员组成，类别网络与规划领域网络之间的协作及其与全球政策小组的互动，以及其所掌握的工具和手段是否充分。全球政策小组于 2016 年 11 月对评估报告进行了审查，正在推行有关建议的实施工作计划。

18. 关于连续和定期任用的世卫组织国际专业人员地域流动政策<sup>2</sup>于 2016 年 1 月 21 日生效。根据这项政策，将在自愿阶段（2016-2018 年）每年评价实施情况。因此，评价办公室在 2016 年第四季度对政策实施情况进行了第一次年度评价。这次评价审查了政策的实施情况，迄今取得的成果，目前的政策实施情况在强制执行政策之后是否可能会实现预期效益，以及吸取了哪些经验教训。评价报告于 2017 年 1 月发布，强调了建立信任和鼓励参与工作的重要性，以及在整个活动的自愿阶段开展强有力的宣传活动的重要性。报告还就该项活动的频率、持续时间和可持续性，以及维护工作地点机构记忆的重要性提出建议。会员国可提出要求，从评价办公室获得评价报告。

19. 应非洲区域主任的要求，评价办公室还正在对世界卫生组织秘书处 2015-2020 年非洲区域的变革议程进行中期评价。评价通过一系列活动开展，包括文件审查，与区域办事处工作人员及其它关键利益攸关方的关键知情人访谈，该区域所有工作人员的在线调查，以及该区域不同层面的实地访问，即区域办事处、国家间支持小组以及布拉柴维尔、哈拉雷、利伯维尔和瓦加杜古的国家办事处。这项评价目前正处在数据收集阶段，最后评价报告将在 2017 年第二季度提交非洲区域主任。

20. 根据预防和控制非传染性疾病全球协调机制的方法<sup>3</sup>，将于 2017 年 5 月至 2018 年 1 月期间对这一机制进行初步评价，以便评估其成果及其附加值。结果将通过执行委员会提交第七十一届卫生大会。这项初步评价将由评价办公室作为一项全组织评价工作进行管理。根据第六十八届世界卫生大会关于 2014 年联合国大会全面审查和评估在预防和控制非传染性疾病方面取得的进展高级别会议的后续事宜的文件 A68/11，将召集一个评

---

<sup>1</sup> 文件 A70/23 Add.1。

<sup>2</sup> 见 <http://www.who.int/employment/WHO-mobility-policy.pdf> (2017 年 5 月 2 日访问)。

<sup>3</sup> 见文件 A68/11，附件 3 和附录 2。

价管理小组，协助选拔顾问，并确定评价方向和质量控制。建议该小组应由第七十届世界卫生大会的官员组成，以便在评价管理小组中体现公平的区域代表性。

## 分散评价

21. 评价办公室还为分散的评价提供技术支持和质量保证，包括通过参与某些分散评价的评价管理小组。

22. 附件载有 2016-2017 年全组织范围评价工作计划中列出的关于截至 2017 年 3 月的分散评价现状概要。获得管理层的回应之后，已完成的分散评价工作的建议实施进展情况将通过年度评价报告提供。

23. 执委会第 140 届会议审议了大流行性流感防范框架实施头五年的审查报告，并将提交第七十届世界卫生大会<sup>1</sup>。

24. 关于美洲区域的分散评价，泛美卫生组织的评价政策以联合国评价小组的评价规范和标准为基础。泛美卫生组织还促进使用评价实践手册作为区域统一评价活动的重要工具。维持了区域评价登记册，区域评价办公室就使用的方法提供意见，促进计划活动，包括编制和传播职权范围，并对该区域的分散评价提供监督和质量保证。最近的一个积极趋势是为全组织学习的目的（而不是为了对外部融资伙伴负责）委派开展了更多的评价。目前正在进行的评价以全组织学习和改进为主要目的，包括的任务涉及泛美卫生组织区域免疫规划、疫苗采购周转基金、拉丁美洲围产医学中心、乌拉圭妇女与生殖卫生中心以及巴西的泛美口足病中心（PANAFOSA）。该区域的国家办事处和技术单位在 2015-2016 双年度期间配合区域评价办公室进行了 18 次评价。作为全球评价网络的成员，区域评价办公室还有助于实施全区域的评价。它也是联合国评价小组可持续发展目标工作组的成员。

25. 2016 年，东南亚区域办事处完成了关于其在孟加拉国、印度尼西亚、缅甸、尼泊尔和斯里兰卡对孕产妇健康所作贡献的评价，目前正在拟订管理层的回应。此外，正在评价东南亚区域办事处对实施孟加拉国国家免疫规划的贡献，其中特别强调医务监测人员的规划，目前已进入最后阶段。

---

<sup>1</sup> 文件 A70/17。

26. 自 2009 年以来，西太平洋区域办事处定期进行评估，在世卫组织改革的范围内主动收集证据，以便充实进一步的政策变化和决策，改善对会员国的支持。最初计划的区域改革议程评价在 2016 年发展成为一项评估活动。记录了许多不同的区域和国家行动，分析结果显示区域办事处需要将重点放在通讯、人力资源管理和伙伴关系等领域，为各国及时提供有效的技术支持。还有必要继续改进世卫组织三级的工作方式，将世卫组织的支持重点放在可以产生效果和改善业务智能的地方。此外，目前正在进行两项国家级评价：对柬埔寨卫生系统强化项目以及对越南社区级提供非传染性疾病和精神卫生服务示范项目的评价。

### 从评价到促进全组织学习

27. 考虑到世卫组织评价框架对全组织学习的强调，对已完成的全组织和分散评价的结果和建议进行了持续跟踪<sup>1</sup>，以提高绩效并为重要决策和规划进程提供参考。关于在 2016 年 5 月向执委会第 139 届会议提交年度评价报告<sup>2</sup>时尚未对建议作出充分回应的以往评价，跟踪包括实施进展的最新情况。

28. 因此，对 2016 年期间完成并获得管理层回应的五项评价工作进行了审查，并对其调查结果和建议的实施情况进行了分析。显著的要点如下。

### 评价世卫组织在各国开展的活动<sup>3</sup>

29. 这种全组织评价的目的是为实现世卫组织对国家级目标的贡献以及本组织更广泛成果方面的进展提供证据。评价还旨在确定本组织三个层面之间可以协同增效的领域，包括国家间合作和区域间合作，以便最大限度地提高对国家级目标的共同贡献。五个高级别问题确定了评价的范围，综合起来提供了实质性内容。评价由独立的外部评价小组进行。在访问世卫组织六个地区的八个国家期间进行了 200 多次访谈，并对会员国和国家伙伴进行了全球调查。

30. 评价结论认为，世卫组织应审查和澄清其在国家级的作用和目的，特别侧重于评估国家级的业绩，确保与国家级协定的联系，例如国家合作战略或两年期合作协议。需要

---

<sup>1</sup> 关于全组织和分散评价的报告：调查结果、建议、行动和学习，2017 年 5 月。世卫组织评价办公室将应要求提供。

<sup>2</sup> 见文件 EB139/9。

<sup>3</sup> 见评价报告全文：<http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/prepublication-country-presence-evaluation.pdf?ua=1>（2017 年 5 月 2 日访问）。

澄清本组织不同层面的附加值，包括确保世卫组织国家活动和能力适合国家需要，并符合世卫组织的全球战略。这应包括确保世卫组织国家代表和工作人员有适当的领导技能，以及具备标准管理程序，以便实施和落实商定的建议。

31. 秘书处在其管理层回应<sup>1</sup>中对这份全面的报告表示欢迎，并指出评价结果与以前的类似评价相符合，例如联合国联合检查组和多边组织绩效评估网所进行的评价。秘书处满意地注意到世卫组织的工作得到高度评价，对国家级卫生目标作出了重要贡献，特别是通过其规范职能和卫生专门知识，以及作为召集人和中立行为方的卫生领导作用。

32. 秘书处认为这些建议是有用的，符合世卫组织正在开展的改革努力。已经在开展若干关键的行动。世卫组织成果框架内的结果链将进一步完善，以反映国家级的成果。战略和业务计划指导和工具的修订已经启动，将以现有工具和方法为基础，更加注重国家级的需求。世卫组织投资的分析工作已在一些区域完成，这将有助于进一步澄清世卫组织在国家级的附加值问题。代表本组织不同层面的国家合作战略工作小组正在审查和修订全球国家合作战略的指导。这包括将可持续发展目标纳入世卫组织工作的主流，并评估实施战略议程的影响。

## 评价世卫组织出版物的影响<sup>2</sup>

33. 这次全组织评价的目的是评估世卫组织出版物的影响，即考虑世卫组织信息产品样本的覆盖面、效用和使用情况，以便估计其影响。评价中提出了四个高级别问题，并涵盖十年期间的约 15 000 份出版物。

34. 评价的结论是，世卫组织出版了若干高质量、高影响力的出版物，而且世界各地的卫生专业人员希望世卫组织提供循证指导和意见。但是，仍有改进的机会。此种领域之一涉及到受众的范围，因为世卫组织的出版物不能充分达到其目标受众。建议更好地计划出版物的发行、传播和翻译。评价中建议了一个出版物战略，其中规定了出版物在实现全组织和规划目标方面的作用，包括在更广泛的知识转换框架内监测合规情况。

35. 秘书处在管理层回应中<sup>3</sup>强调，评价工作为世卫组织提供了一套旨在日后更好地影响其出版物的建议。总的来说，秘书处认为，虽然建议的大多数行动是可取的和可行的，

---

<sup>1</sup> 见 [http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/mr\\_whopresenceincountries.pdf?ua=1](http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/mr_whopresenceincountries.pdf?ua=1) (2017 年 5 月 2 日访问)。

<sup>2</sup> 见评价报告全文：<http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/evaluation-report-nov2016.pdf?ua=1> (2017 年 5 月 2 日访问)。

<sup>3</sup> 见 [http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/mr\\_whopublications.pdf?ua=1](http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/mr_whopublications.pdf?ua=1) (2017 年 5 月 2 日访问)。



并将提高世卫组织出版活动的效率，但并不是所有的建议都反映了质量与及时性之间或支出与影响范围之间经过权衡的谨慎考虑。

36. 已经开展工作以缩小确定的一些差距。根据要求秘书处澄清世卫组织出版物政策的建议，将制定政策更新时间表，并对出版政策进行审查，目的是简化这些政策。所有区域办事处和总部若干部门的出版委员会直接参与促进世卫组织目前用于出版物的程序。为了系统地增加获取世卫组织出版物的机会，世卫组织的翻译服务侧重于理事机构和全组织高级别的内容，世卫组织的公开获取政策鼓励其它机构翻译这些内容。2016 年至 2019 年世卫组织总部图书馆的新战略重点包括加强信息管理工具，但将需要大量投资。

### **对联合国儿童基金会/联合国开发计划署/世界银行/世卫组织热带病研究和培训特别规划进行外部审查<sup>1</sup>**

37. 审查的目的是详细审视特别规划工作的大多数方面。审查认识到，在过去五年中，特别规划已经基本上实现了其目标，并重新获得了这一领域内受人尊敬的地位。

38. 要求在审查中考虑该特别规划的战略方向及其特定地位，以便从 2017 年起促进特别规划。在审查期间，出现了供分析的八个主题：特别规划的地位、能力建设、伙伴关系、维护共同赞助者的承诺、管理工作流程、继任计划，资助特别规划以及获得技术专长。

39. 审查产生的一些主要建议包括如下方面：特别规划应继续重视实施研究，并应确认其停止通过自有资金支持产品研发的目前方向；如果特别规划确实对卫生产品研发基金进行管理，则需要明确确定和减轻这种做法的风险；在下一个战略计划中，特别规划应明确概述其伙伴关系方法，确保对这种伙伴关系的投入成本得到涵盖，期望得到澄清；而且特别规划的结构应适合其战略重点。

40. 此外，在能力建设领域内，如果特别规划继续执行这一职能，就应探讨与其它机构的合作。迫切需要改进热带病研究与培训特别规划的项目管理系统，这可能涉及与世卫组织密切协商。一般来说，特别规划受益于作为联合国系统若干组织共同发起的一个规划，所以应该维持这种情况。需要更多的工作来解释特别规划的工作对共同发起方的相

---

<sup>1</sup> 见评价报告全文：<http://www.who.int/tdr/publications/about-tdr/reviews/sixth-external-review-report.pdf?ua=1> (2017 年 5 月 2 日访问)。

关性，包括确定互利互惠的方法。当捐助方提供指定用途的资金时，特别规划必须仅达成行政上可以有效处理的协议，而且所有费用都来自该方面的资金供应。

41. 特别规划在其管理层回应中<sup>1</sup>强调，目前正在制定的 2018-2023 年战略中正在处理这些建议中提出的若干问题。关于研究与开发、伙伴关系、干预和实施研究的明确声明，包括符合该战略的组织结构，都在战略制定过程中得到考虑。特别规划正在与其它组织合作，而且与联合国开发计划署/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的讨论已经启动，从互利领域开始。还正在努力确定共同关心的具体项目，便利对当前共同赞助者优先事项进行更密切的管理。

### **药物透明度联盟规划的最后审查<sup>2</sup>**

42. 药物透明度联盟规划第二阶段的审查由世卫组织基本药物和卫生产品司委托进行。审查的主要目的是提供关于该规划第二阶段的成就和挑战的深入信息，并充实世卫组织关于国家制药部门在透明度和善政方面未来工作的战略。

43. 根据七个参与国家的结果，审查结论认为，该联盟已经成功地实现了其目标。成功的关键因素是加强了国家各委员会的能力和技术支持的质量。大多数国家的业绩和产生的影响都超过了项目逻辑框架中所列的期望。

44. 审查的主要建议是，世卫组织应利用联盟的经验教训，促进多部门委员会作为改变国家药物政策主要推动力的作用，特别是其在促进透明度、问责制和政策对话方面的作用。世卫组织还应考虑将联盟的做法纳入各国制药部门在透明度和善政方面更广泛的工作。

45. 秘书处在回应时强调，自联盟于 2009 年成立以来，秘书处一直在七个参与国中支持联盟的工作。首先是通过提供技术支持，后来通过参与规划的管理来提供支持。

46. 为了回应要求世卫组织考虑将联盟的做法纳入其关于药物透明度和善政方面更广泛工作的建议，世卫组织支持开发了用于收集药物价格和药物供应数据的手机应用程序。迄今为止，已有 15 个国家使用该应用程序来收集数据。是否能扩大到包括更多的国家，取决于资源的可得性。

---

<sup>1</sup> 见 <http://www.who.int/tdr/publications/about-tdr/reviews/summary-sixth-external-review.pdf?ua=1> (2017 年 5 月 2 日访问)。

<sup>2</sup> 见评价报告全文: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s22491en/s22491en.pdf> (2017 年 5 月 2 日访问)。

## 审查作为 2015 年筹资对话一部分进行的世卫组织与捐助者之间的双边磋商<sup>1</sup>

47. 世卫组织的筹资对话于 2013 年启动，作为一项雄心勃勃的改革议程的一部分，以便在快速发展的全球卫生环境中确保本组织规划预算获得充分的资金供应。其主要目标是在双年度开始之前获取至少 70% 的规划预算经费，反映和促进一致性、灵活性、可预测性和透明度的原则，并减少资金供应的脆弱性。作为更广泛地加强筹资对话和世卫组织资源调动基础的手段，世卫组织资源调动和管理战略工作队在 2013 年进一步建议，世卫组织应与主要捐助者进行双边磋商。

48. 审查的主要目的是从双边磋商中吸取教训，以便为加强实施每次筹资对话双边磋商提供切实可行的建议，帮助促进捐助方采用筹资对话的原则，并更广泛地优化世卫组织对捐助者参与和对话采用的做法。

49. 审查的结论是，筹资对话双边磋商被认为是对话和建立关系的有价值 and 重要的机会，但筹资对话双边磋商的性质差别很大，尚不清楚磋商如何区别于世卫组织与每个捐助方之间的定期会议。磋商对捐助方与世卫组织之间的关系和相互理解产生了积极的影响，但确定需要使磋商变得更具战略性，更侧重于每个捐助方业务的进展和成果。该报告还指出，为了使筹资对话双边磋商在鼓励采取行动增加资金并与筹资对话原则达成一致方面发挥更为“催化性”的作用，必须将其纳入更广泛的捐助方参与战略以及在全组织资源调动和沟通方面更明确的总体方法。审查发现，在目前的做法中，具体的技术讨论倾向于在战略性讨论中占用过多的时间。

50. 作为审查的后续行动，秘书处对双边磋商结构进行了详细的程序审查，包括加强区域参与该过程的必要性。在 2016 年最后一个季度举行的双边磋商中实施了新推荐的程序。正在为本组织的若干主要捐助方制定参与计划。目前正在进一步开展工作，就如何确定世卫组织资源调动方法的重点提出可行的建议。

## 执行委员会的行动

51. 请执委会注意本报告。

---

<sup>1</sup> 见评价报告全文：<http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/who-bilat-cons-review-see.pdf?ua=1> (2017 年 5 月 2 日访问)。

## 附件

## 世卫组织评价办公室：2016 - 2017 年评价状况，截至 2017 年 3 月

	起始日期 <sup>a</sup>	2016 年				2017 年			
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
<b>经批准的 2016-2017 年全组织范围评价工作计划中的全组织/集中评价<sup>b</sup></b>									
评价世卫组织在国家的活动	2015 年 7 月	已完成							
全面评价公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划实施情况	2015 年 9 月	已完成							
评价世卫组织出版物的影响	2015 年 12 月	已完成							
评价世卫组织的规范职能（阶段 1/阶段 2）		进行中							
审查劣质、假造、标签不当、伪造、假冒医疗产品问题会员国机制		进行中							
评价秘书处对卫生相关千年发展目标的贡献			进行中						
审查世卫组织评价政策和加强评价和全组织学习框架的实施情况			进行中						
世卫组织的领导和管理：对世卫组织改革的评价，第三阶段			进行中						
对三个国家办事处的评价			进行中						
对预防和控制非传染性疾病全球协调机制的初步评价							已有计划		
<b>更多的全组织评价<sup>c</sup></b>									
对类别和规划领域网络运作情况的评估			已完成						
对世卫组织地域流动政策自愿阶段实施情况的年度评价				第一次年度评价 已有计划				第二次年度评价 已有计划	
对世卫组织秘书处 2015-2020 年非洲区域变革议程的中期评价						进行中			
<b>经批准的 2016-2017 年全组织范围评价工作计划中的分散评价<sup>d</sup></b>									
评价东南亚区域办事处对孟加拉国实施国家免疫规划的贡献，特别强调医务监测人员规划	2015 年 9 月	进行中							

	起始日期 <sup>a</sup>	2016年				2017年			
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
评价东南亚区域办事处对孟加拉国、印度尼西亚、缅甸、尼泊尔和斯里兰卡孕产妇健康的贡献	2015年10月	已完成							
药物透明度联盟规划的最后审查	2015年11月	已完成							
对联合国儿童基金会/联合国开发计划署/世界银行/世界卫生组织热带病研究和培训特别规划的外部审查		已完成							
审查大流行性流感防范框架		已完成							
评价西太平洋区域的区域改革议程—使各国发挥中心作用		已完成							
评价欧盟/卢森堡——世界卫生组织全民健康覆盖伙伴关系			进行中						
评价柬埔寨加强卫生系统项目			进行中						
评价越南社区级非传染性疾病和精神卫生服务提供示范项目			进行中						
评价世界卫生组织 2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划的实施情况					进行中				
评价西太平洋区域预防和控制非传染性疾病行动计划的实施情况								已有计划	

**Q: 季度。**

<sup>a</sup> 从 2014-2015 年工作计划延续的评价包括起始日期，因此在上一个双年度期间开始。本双年度（2016-2017 年）开始的评价没有起始日期。显示的评价顺序是开始进行评价的顺序。

<sup>b</sup> 尚未决定以下评价的时间安排：

- 评价被忽视的热带病规划，特别着重于目前被忽视的热带病的实施路线图
- 评价国家级利用国家专业官员的情况。

<sup>c</sup> 在批准 2016-2017 年全组织范围工作计划后委托进行的评价。

<sup>d</sup> 尚未决定以下评价的时间安排：

- 评价东地中海区域通过履行工作协定签约的顾问和个人进行的工作
- 评价东地中海区域各国和伙伴的能力建设工作
- 评价欧洲共同体卫生人力资源移民计划
- 评价国家卫生政策、战略和计划国家学习规划。