



## 2019-2023 年第十三个工作总规划

### 结果框架：最新信息

#### 为何编制此文件？

1. 2019 年 5 月，第七十二届世界卫生大会在 WHA72.1 号决议中批准了 2020-2021 年规划预算，并除其他外，要求总干事继续通过与会员国磋商，包括通过各区域委员会，制定《2019-2023 年第十三个工作总规划》（《第十三个工作总规划》）的结果框架并提交 2020 年 1 月执行委员会第 146 届会议。

#### 为何需要一个结果框架？

2. 《第十三个工作总规划》侧重于在国家一级对人民健康产生可衡量的影响。为了落实这一衡量系统，需要一个结果框架来定期跟踪秘书处、会员国和合作伙伴共同为实现《第十三个工作总规划》目标和可持续发展目标所做的努力，并衡量秘书处的贡献。此外，多边组织绩效评估网络对世卫组织的 2017-2018 年评估指出，根据《第十三个工作总规划》更加注重影响和成果的方法，需要准确合理地衡量世卫组织的贡献，并且需要明确阐明跟踪和衡量的内容<sup>1</sup>。

#### 什么是结果框架？

3. 结果框架（附件）包括我们为对国家一级人民健康产生影响而力求取得的结果，以及用以衡量影响（健康预期寿命最高指标、三个十亿目标和相应指标）、成果（46 个规划指标）和产出（通过平衡计分卡）的系统。由此，《第十三个工作总规划》的世卫组织《影响框架》<sup>2</sup>和平衡计分卡共同构成了结果链的衡量系统。此外，来自定性案例研究的补充信息将为世卫组织的总体影响提供更全面的视角。

---

<sup>1</sup> 多边组织绩效评估网络。多边组织绩效评估网络 2017-2018 年评估：世界卫生组织（世卫组织）。2019 年 4 月（<http://www.mopanonline.org/assessments/who2017-18/>，2019 年 6 月 24 日访问）。

<sup>2</sup> 文件 A72/5。

## 结果框架的时间框架是什么？

4. 结果框架的时间框架与《第十三个工作总规划》的时间框架一样，为 2019-2023 年，因此涵盖三个不同的规划预算期，即：2018-2019 双年度末期、2020-2021 双年度（2019 年 5 月核准的规划预算）和 2022-2023 双年度。

## 为完成结果框架还需要做哪些工作？

5. 根据 WHA72.1 号决议，本文件概述了一些计划，涉及：完善每个规划指标的里程碑数值；详细说明计算每个“三个十亿”指数和健康预期寿命的方法；秘书处继续与会员国磋商，选择其他指标；以及最终确定平衡计分卡结果层面的先行指标。下文逐一概述这些步骤。本文件还描述了产出衡量标准的制定过程。

## 如何完善里程碑数值？

6. 秘书处目前正在与《人人享有健康生活和福祉全球行动计划》的合作伙伴等方面一道努力，为与健康有关的 2030 年可持续发展目标的具体目标确定 2023 年里程碑。按计划，将于 2019 年 9 月至 10 月与会员国代表、《全球行动计划》的所有合作伙伴和专家举行会议，商定用以估算 2018 年相关指标和 2023 年里程碑基线值的方法。里程碑是整个可持续发展目标时期的一个中期检查点，用于确定是否在按计划取得进展。2018 年基线和 2023 年里程碑将被纳入订于 2019 年晚些时候编写的基线报告。事实上，46 个规划指标中有 38 个是可持续发展目标的指标，这可减轻会员国的报告负担。

## 如何确定计算每个“三个十亿”指数和健康预期寿命的方法？

### 全民健康覆盖指数

7. 将通过综合衡量卫生服务覆盖范围和相关经济困难来监测《第十三个工作总规划》里程碑的进展情况。将继续使用可持续发展目标各项指标机构间专家组核准的服务覆盖指数来衡量卫生服务覆盖面。与可持续发展目标指标 3.8.1 相关的指数创建方法涉及一种简单的汇总方法，已得到详细记录<sup>1</sup>。

---

<sup>1</sup> 见联合国统计司元数据储存库（<https://unstats.un.org/sdgs/metadata/files/Metadata-03-08-01.pdf>，2019 年 6 月 24 日访问）。

8. 当一个家庭不得不将一大部分可支配收入用于卫生服务（灾难性支出）或当卫生服务支出将家庭推至贫困线以下（因病致贫）时，就会出现因大量卫生支出造成的经济困难。与可持续发展目标指标 3.8.2 相关的经济困难估算方法也已得到可持续发展目标各项指标机构间专家组的批准和记录<sup>1</sup>。

9. 会员国、秘书处、联合国伙伴和可持续发展目标各项指标机构间专家组都认识到，目前衡量卫生服务覆盖面的标准侧重于“粗略”覆盖范围，而不是“有效”覆盖范围（即，需要卫生服务的人是否正在接受质量足以产生所需健康收益的服务）。秘书处已开始研究一项更新的指数，该指数按服务类型（促进、预防、治疗、康复和姑息治疗）和年龄组（生命过程）对跟踪指标进行分类。秘书处将召集一次有会员国代表、专家和联合国伙伴出席的会议，以便最后完成与更新后指数有关的方法工作。根据会员国在 2019 年 1 月和 5 月理事机构会议上以及执行委员会 1 月第 144 届会议后闭会期间非正式磋商中提出的意见，用于衡量有效服务覆盖范围的最新全民健康覆盖指数将于 2019 年期间在一些国家试行，并将向执行委员会第 146 届会议报告有关结果。

10. 关于将有效服务覆盖范围与相关经济困难结合起来估算全民健康覆盖受益人口数量的详细方法将在 2019 年当中与会员国、合作伙伴和专家磋商后得到最后确定。

### **突发卫生事件保护指数**

11. 突发卫生事件保护指数由三项跟踪指标构成，体现防范、预防、发现和应对突发卫生事件的活动。该指数指数是防范、预防、发现和应对能力各项指标的平均值。将在 2019 年期间改进方法和步骤，以提高数据可得性，特别是发现和应对指标的数据。在最后确定方法的过程中，将征求会员国的意见。

### **人口健康改善指数**

12. 人口健康改善指数关注受卫生部门主导政策、宣传和监管工作影响的多部门干预措施产生的影响。这些重点指标选自各规划指标。秘书处正在为关于健康改善人口新增十亿人的目标制定计算方法：一个工作组正在讨论和处理方法问题。2019 年 9 月至 10 月与会员国代表和专家进行磋商时将审查拟议的方法。

## 健康预期寿命

13. 健康预期寿命是衡量人口健康的综合汇总标准，结合了对寿命和健康生命年数的衡量，是在考虑到一个人因疾病或伤害而在非最佳健康状态中生活的年数后，预期其在健康状态下生活的平均年数。世卫组织使用公认的标准方法，通过其全球卫生估计定期报告健康预期寿命情况。

14. 对方法文件的各次更新将在线公布，最终版本将连同针对“三个十亿”指数和规划指标的基线和里程碑一起提交给执行委员会第 146 届会议。方法文件中还将为规划指标和“三个十亿”指数建议数据分类方法，以便能监测不平等问题，从而确定掉队者。

## 如何选择其他指标？

15. 其他公共卫生重点事项，如针对严重精神障碍的服务覆盖面、老年人对护理的依赖性、宫颈癌筛查和姑息治疗等，是正在考虑设立其他里程碑和指标的领域。在 2019-2021 年期间，秘书处将继续与会员国和专家接触，以确定这些领域的指标，探索加强数据来源的方法，并通过一系列技术磋商确定最终方法。这些步骤一旦完成，将设置基线和里程碑。

16. 商定的指标随后将提交执行委员会，以纳入下一期，即 2022-2023 年规划预算。

## 如何衡量秘书处的贡献和产出？

17. 秘书处正在对衡量其贡献的方法进行重大转变，从自上而下的综合方法转变为衡量秘书处在国家一级的影响。秘书处将衡量产出的交付情况，以此表明其对实现成果和在每个国家产生影响所做的贡献。结果框架的综合性性质，特别是产出，要求以创新的方式衡量产出，以促进问责制并对秘书处的交付情况进行更有意义的衡量。为此，秘书处提出了一种衡量产出的新方法：将不再确定数量众多的产出指标，因为这种方法经证明不足以确保透明度和问责制，而且这些指标只衡量一小部分产出实现情况。

18. 新的产出衡量方法采用平衡计分卡方法。秘书处提议使用六项评估参数，即所谓的“层面”，来衡量每项产出的深度和广度。在交付每项产出时，将评估以下情况：秘书处履行其领导职能情况；秘书处为完成产出而交付相关全球产品的程度；秘书处向各国提供技术支持的程度；为实现产出而采取的干预措施体现性别平等、公平和人权的程度；

所交付的产出体现资金效益的程度；以促进发挥影响力的方式取得早期成功迹象（先行指标）的程度(先行指标将与成果指标，即 46 个规划指标和“三个十亿”目标相挂钩)。

### **在衡量产出方面还需要做哪些工作？**

19. 将在 2019 年期间制定一套具体的指标或一套标准来衡量每个层面的实现程度，以确保更客观地进行衡量和报告。

20. 这是一种更全面、更稳健的产出衡量方法，因为它以促进发挥影响力的方式衡量秘书处工作的交付情况。它有助于跟踪本组织各级每个实体的业绩，因此可更好地确保问责制。这一方法以及平衡计分卡每个层面的指标将提交给执行委员会第 146 届会议。

### **将如何报告结果？**

21. 秘书处将每年就结果框架进行报告。与目前主要依赖定性报告的格式不同，今后的年度报告将逐步包括框架的所有方面：产出、成果和影响。这种报告还将补充纳入定性国家案例研究，以便更全面地描述世卫组织的影响及其给人们生活带来的改善。在《第十三个工作总规划》结束时，秘书处将提交一份综合报告，总结 2019-2023 年期间在实现规划里程碑、“三个十亿”目标以及通过平衡计分卡和定性案例研究衡量秘书处的贡献方面取得的进展。

### **未来将采取哪些步骤？**

22. 总之，在 2019 年的剩余时间里预计将采取以下步骤来完成结果框架工作。

(a) 秘书处将于 2019 年 9 月至 10 月与会员国代表和专家举行一次技术会议，商定用以衡量“三个十亿”目标、相应里程碑的实现进展和健康预期寿命的方法。

(b) 秘书处将在选定国家试行拟议的最新全民健康覆盖指数，衡量有效服务覆盖范围。

(c) 秘书处将召集《人人享有健康生活和福祉全球行动计划》的合作伙伴举行会议，确定规划指标的基线和里程碑。

(d) 在编制结果框架时，秘书处将考虑在各区域委员会会议上收到的投入。

(e) 还将举行专家磋商，以最终确定平衡计分卡不同层面的指标。

(f) 秘书处将继续努力填补关键数据空白，加强国家数据和卫生信息系统。

(g) 将继续与会员国进行非正式磋商。

(h) 秘书处将编写一份完整的报告，其中包括通过试点取得的结果。该报告将提交给执行委员会第 146 届会议。

23. 秘书处将继续与会员国、其国家统计局和其他伙伴合作，具体目标是增强各国分析、解释和跟踪进展的能力，使其能够最大限度利用自己的数据推动实现《2030 年可持续发展议程》关于不让任何人掉队的承诺。

## **区域委员会的行动**

24. 请区域委员会就结果框架发表意见并提供投入。这将为准备提交执行委员会第 146 届会议审议的文件文本提供参考。

## 附件

### 2019-2023 年第十三个工作总规划》的结果框架

