



经济及社会理事会

Distr.: General
2 December 2015
Chinese
Original: English

供参考

联合国儿童基金会

执行局

2016 年第一届常会

2016 年 2 月 2 日至 4 日

临时议程*项目 7 (a)

2014-2017 年全球专题评价计划：供 2016-2017 年审查和更新

摘要

2014-2017 年全球专题评价计划已提交执行局 2014 年第一届常会。本计划提供了儿童基金会全球专题评价的指导原则和目标以及一项优先议题清单，同时详细说明资源框架、实施办法、主要风险和报告安排。

本报告更新和订正了 2014-2017 年全球专题评价计划，审查了在落实该计划方面取得的进展，并订正了 2016-2017 年计划。原计划及其执行所依据的方法和原则没有变化。对 2016 和 2017 年供评价的专题清单的订正反映了新的优先事项，并限定订正范围。因此，该评价计划依然与儿基会《2014-2017 年战略计划》密切衔接。

* E/ICEF/2016/1。



一. 导言

1. 本报告更新和订正了儿基会 2014-2017 年全球专题评价计划，该计划已提交儿基会执行局 2014 年第一届常会。本报告审查了在落实该计划方面取得的进展，并订正了 2016-2017 年计划。该计划及其执行所依据的方法和原则没有变化，更多详情应参考之前文件。
2. 订正后的评价政策要求评价办公室“制定全球评价计划，为评价规定战略优先事项，并确定由评价办公室独立进行的主要全球专题评价项目；按照最佳做法的国际标准设计和管理全球评价；及时宣传各项结果，供管理人员和其他利益攸关方采取行动。”¹ 全球专题评价计划回应了这一要求。
3. 评价办公室进行的全球专题评价活动范围广泛，宗旨是综合审视儿基会就特定议题领域或专题进行的工作，评价工作的目的是提供与每一个案有关并对本组织具有战略意义的调查结果、结论和建议。全球专题评价计划提供了进行这些主要评价的框架。本计划与儿基会《2014-2017 年战略计划》密切衔接，目的是支持并引导该战略计划的执行。
4. 本文件中提供的订正内容是在与儿基会总部和区域一级各办事处咨询后进行的。邀请同事审查 2016 年和 2017 年评价拟议主题，并说明他们的偏好和提出他们认为重要的新主题。评价办公室进行的订正反映了新出现的优先事项，但是限定数量和范围。因此，该评价计划依然与儿基会《2014-2017 年战略计划》密切衔接。
5. 本报告是按以下方面组织的：遵循背景说明，重申了该计划的宗旨和重点原则，并扼要重述了 2014-2017 年计划的总体内容（第二节至第四节）。第五节介绍了在执行 2014 和 2015 年计划方面取得的进展，概述了到 2015 年底的执行现状。第六节介绍了 2016 和 2017 年计划，包括对原计划的若干订正。希望浏览 2016-2017 年拟议评价清单的读者可关注本节。随后几节列出了资源框架、主要风险和安排以供报告。

¹ 见儿基会订正评价政策（E/ICEF/2013/14）第 35(b)段。

二. 背景

6. 本文件涉及评价办公室开展的全球专题评价，不含该办公室开展的其他活动。² 此外，本计划也不包括儿基会其他办公室进行的评价工作，尤其是区域和国家两级进行的数量较大并涉及不同要求的评价工作。³

7. 在编写本全球专题评价计划时考虑到了儿基会其他部门开展的相关工作（例如，审计、评估和研究），以便避免重复其他机构进行的评估和评价。

三. 2014-2017 年全球专题评价计划：目标和原则

8. 2014-2017 年全球专题评价计划的目的是提供一个协调一致的框架，利用该框架系统收集有用的评价证据，显示本组织根据儿基会《2014-2017 年战略计划》所开展工作的相关性、效率和效果，并尽可能提供与影响和可持续性有关的证据。

9. 订正评价政策阐述的关键评价原则——实用性、可信度和独立性——必须指导全球专题评价的甄选和开展。订正评价文件中列出的主要评价原则——实用性、可信性和独立性——指导选择和执行全球专题评价。儿基会管理层、工作人员和利益攸关方的相关性和要求与实用性密切相关。对该计划的订正反映利益攸关方不断发展变化的需要、需求和利益。覆盖范围在反映儿基会的地理、部门或专题重点、资源分配或支出活动方面也很重要。一个相关考量因素是补充性：这涉及需要提供证据和分析，且必须增加现有知识总量并避免重复。

10. 本计划还关注风险，涉及儿基会可能面临高风险的领域，包括新的、创新性的或有争议的工作引起的风险；在不稳定环境中行动带来的风险；以及干预措施涉及到许多利益攸关方和长执行环节导致的风险。

² 根据订正评价政策，评价办公室通过若干办法协助监督儿基会的工作：进行评价；建立伙伴关系进行评价并促进评价能力发展；发展和维持评价结果、包括区域和国家两级所进行评价产生的评价结果的管理系统；以及指导和支持发展整个组织的评价职能。

³ 根据订正评价政策，每个办公室负责编制自己的综合监测和评价计划，以反映其特有方案拟订背景、目标和工作的必要性。这反映了本组织的分散管理结构。

四. 2014-2017 年全球专题评价计划综述

11. 本节概述了 2014-2017 年全球专题评价计划列出的主题和选择这些主题的理由。根据该计划，预计评价办公室每年将交付四项主要评价和两项较小的评价，以及两项评价综合研究。支助活动包括编制相关的范围和方法研究。原计划列出的一整套主题见附件一。

12. 选择本计划所列评价的理由是将提供评价证据，重点是战略计划所述的七个成果领域和七项执行战略，以及性别平等和人道主义行动这两个贯穿各领域的主题。

13. 为了避免负担过重和资源分配过于分散，未将若干问题包括在内。该计划不包括儿基会《战略计划》“管理效率和实效”一节所述的关于组织效能或管理的具体评价。对具体各司的评估并未纳入本评价计划，因为这些评估是由内部审计和调查办公室定期开展的。同样，国家方案评价也没有纳入本计划，因为国家办事处是由内部审计和调查办公室系统地审计。

五. 2014-2015 年计划执行进展

14. 下表 1 和 2 概述了 2014 和 2015 年计划的执行进展。虽然许多评价已经完成，但其他一些计划仍在进行之中。2014 年儿基会评价职能年度报告指出，⁴由于需要完成之前累计下来正在进行的评价活动，导致启动执行计划推迟。此外，3 级紧急情况数量前所未有，亟需关注。在这些情况下，如表 1 和 2 所示，已对该计划进行了调整。增加了某些主题，其他主题要么推迟到 2016 年，要么从附表中删除，以便为今后两年更迫切的整体优先事项留出空间。

15. 评价办公室还参与了若干并未在本计划中出现的评价。这些评价主要是联合评价，包括通过机构间人道主义评价指导小组进行的联合评价，这些评价评估了联合国对中非共和国、菲律宾和南苏丹紧急情况做出的人道主义反应。评价办公室还参加了由世界粮食计划署评价办公室领导的对再接再厉消除儿童饥饿和营养不良现象伙伴关系的联合评价；并加入了由联合检查组协调的全系统独立评价倡议下两项正在进行评价的咨商小组。此类联合行动很难在中期计划中实施，因为短时间内可能经常需要支助。

16. 经验表明，方法方面的活动很难规范。虽然该计划每年提供一种正式的方法成果，不过事实证明，直接解决与原计划评价或目前进行的评价相关的方法挑战更为务实。例如，关于可评价性的方法论工作需要一开始就对《战略计划》进行可评价性评估，并在之后进行调整，将其用于指导新国家方案的设计。同样，目

⁴ E/ICEF/2015/10 已提交 2015 年年度会议。

前的和平建设、教育和宣传方案带来的评价挑战正通过在埃塞俄比亚和缅甸试点的“发展评价”加以解决，其中评价人员加入方案小组，为变革、适应和绩效改进提供实时支助。鉴于这些实践性，因而将正式方法成果从计划中删除，尽管方法论工作将继续，必要时儿基会将在相关方法论努力方面继续为联合国评价小组和其他伙伴提供支持。

表 1
2014 年原计划评价的现状

2014 年	到 2015 年底的现状	评注
1. 儿童保护：防止暴力侵害儿童行为	已完成。	—
2. 儿基会配合千年发展目标	已完成范围界定。全面评价已取消。	范围界定工作表明，与儿基会很好地结合在一起，总结性评价价值不大。
3. 国家一级旨在帮助儿童的政策对话和宣传工作	范围界定和测定已完成。全面评价已取消。	范围界定工作不能确定统一的重点，或明确要求进行整体评价。
4. 教育：早期学习和发展标准及做好入学准备	已完成。	—
5. 《战略计划》的可评价性	已完成。	—
6. 信息流通促进发展：支持改变规范	正在执行。	应于 2016 年中旬完成。
7. 营养：评价结果审查	已完成。	已于 2014 年 9 月提交执行局。
8. 叙利亚危机：现有评价的经验教训综合(联合)†	已启动。	应于 2016 年中旬完成。
9. 创新评价方法	被可评价性工作取代。	可评价性的方法论工作指导评价《战略计划》，并正在指导设计国家方案。

† 与机构间人道主义评价指导小组联合进行。

表 2

2015 年原计划评价的现状

2015 年	到 2015 年底的现状	评注
1. 保健：加强国家卫生系统和能力	推迟以着手对儿基会对埃博拉疫情的应对进行评价。	关于加强卫生系统的评价将于 2016 年启动。对儿基会对埃博拉疫情的反应的评价将于 2016 年中旬完成。
2. 预防发育障碍：改善公平利用营养支助和护理	已启动。	应于 2016 年底完成。
3. WASH：支持获得安全饮用水和卫生习惯	推迟。	对于 2016 年的执行工作，具体重点是农村/小城镇水供应方案。应于 2016 年底完成。
4. 教育和建设和平方案	已完成。	—
5. 支持国家能力发展	被取代。	被对儿基会对阿拉伯叙利亚共和国和次区域的人道主义反应的重大评价取代（已完成）。*
6. 伙伴关系：伙伴关系战略的执行情况	被取代。	被对儿基会对中非共和国危机的人道主义反应的评价取代（已完成）。*
7. 社会保护：评价结果审查	已完成。	已于 2015 年 9 月提交执行局。
8. 创新：新技术和新方法的评价结果	推迟。	将于 2017 年进行创新综合审查。 2015 年被 WASH 评价结果审查取代（应于 2016 年初完成）。
9. 政策评价方法	被取代。	被发展评价试点工作取代（持续到 2016 年中旬）。

* 认为这些主题尤为重要，因此被增列入该计划。

六. 对 2016-2017 年主题的订正

17. 关于 2016-2017 年，儿基会再次安排每年进行六次专题评价。这些评价兼顾了《战略计划》成果领域和执行战略产生的部门问题，以及发展和人道主义关切。将 2014-2015 年未涵盖的成果领域列为优先重点，尤其关注卫生、艾滋病毒和艾滋病以及 WASH 部门。每年还将编制两份综合报告。

18. 下表 3 和 4 分别概述了 2016 和 2017 年的主题和日程。附件三更详细地介绍了目前计划于 2016-2017 年进行的主题，指出了其意在重点，并列明这些主题如何与儿基会的战略目标相联系。

19. 评价办公室进行的订正数量和范围很少。目前计划在 2016 和 2017 年进行评价的多数主题已列入原计划。不过，在范围界定咨询后，若干主题的重点更加突出。例如，对儿基会对 WASH 部门干预工作的评价现在的关注重点是儿基会在农村地区和小城镇的方案编制工作。

20. 已将三个原计划中没有的新主题纳入其中：(a)技术发展；(b)儿基会在复杂和严重威胁环境中人道主义反应的覆盖范围和质量；以及(c)儿基会在旷日持久的紧急情况下人道主义行动评价结果综合。咨询表明，认为这些主题均非常重要，现在计划于 2017 年执行这些主题。

21. 在若干年前启动的创新工作基础上，技术发展成为儿基会活动日益重要的一个领域。最近，已在儿基会广泛开发和应用新技术。计划于 2017 年进行的一项评价将有机会评估儿基会利用技术发展的情况，包括其应用理论以及在儿基会协助的方案中引入、支持和管理技术使用的框架。目的是从到目前为止的经验中汲取教训，从而为快速发展变化的领域日后各项工作提供指导。

22. 最近的若干评价评估了儿基会对旷日持久的紧急情况的反应。鉴于这类紧急情况数量持续增多，将及时汇总这些评价的主要调查结果、教训和结论。对儿基会在复杂和严重危险环境中人道主义反应的主题评价将提供更深刻、更系统性的分析，目的是在可能的情况下进一步改进儿基会在这类严峻环境中行动的覆盖范围和质量。

23. 已将原定于 2016-2017 年进行的若干主题删除，这是因为缺乏需求。这些主题包括：公平结果监测系统总结性评价；机构间常设委员会转型议程联合评价；儿基会工作一体化和跨部门联系评价；儿基会建设冲击和危机应对能力方法评价；以及《战略计划》下全球和区域方案评价。

24. 同之前几年一样，列出的所有评价将由评价办公室委托其他方面进行并由该办公室管理，但是联合评价除外，这些评价将与其他机构合作进行，典型的做法是通过分摊费用和联合管理安排进行评价。

表 3

2016 年全球专题评价拟议专题

类型	2016 年	评估
1. 主要评价	加强国家卫生系统和能力	从 2015 年开始执行。
2. 主要评价	女童教育和性别平等	按原定日程进行。
3. 主要评价	农村/小城镇水供应方案编制	从 2015 年开始执行，重点更加突出。
4. 主要评价	预防发育障碍：改善公平利用营养支助和护理	正在执行。
5. 评价	预防艾滋病毒母婴传播。	按原定日程进行，现在重点更加突出。
6. 评价	保健：保健 4+组织孕产妇、新生儿和儿童保健联合方案(联合)	按原定日程进行，目前正在执行。
7. 评价综合	综合艾滋病毒和艾滋病领域的评价结果	从 2017 年开始执行，补充上述项目 5。
8. 评价综合	儿基会 2012- 2015 年发展实效审查	按原定日程进行。

表 4

2017 年全球专题评价拟议主题

类型	2017 年	评注
1. 主要评价	研究证据：支持创造和利用知识	按原定日程进行。
2. 主要评价	技术发展	新主题。
3. 主要评价	性别平等行动计划	按原定日程进行。
4. 主要评价	儿基会努力加强儿童保护制度	原计划作为评价综合研究，现在将作为全球专题评价进行。
5. 评价	支持制定国家社会保护政策	按原定日程进行，现在重点更加突出。
6. 评价	儿基会在复杂/严重威胁环境中人道主义反应的覆盖范围和质量	新主题。
7. 评价综合	综合创新/新技术评价结果	从 2015 年开始执行。
8. 评价综合	综合儿基会在旷日持久紧急情况中人道主义行动的评价结果	新主题。

25. 由于内在的不可预测性，没有将儿基会对 3 级人道主义紧急情况的反应的评价列入。不过，预计如果当地条件允许，评价办公室将继续管理这些紧急情况的评价。这些评价不会与重大紧急情况前几周高级管理人员进行的业务同行审议重复，而是会在之后阶段进行，届时应对措施更加成熟，目的是确定新出现的结果，同时视需要进行任何调整。评价办公室还将继续与机构间人道主义评价指导小组联络，对联合国对这些紧急情况做出的更广泛反应进行联合评价。

26. 若干联合评价活动可预期，但尚未明确确定；因此未将其列入。这些活动包括涉及若干联合方案的联合评价活动，评价办公室正在就儿基会/人口基金童婚方案评价计划以及儿基会/人口基金残割/切割女性生殖器官联合方案第二阶段进行咨询。根据全系统独立评价倡议，对联合国系统为统计能力建设所做贡献的联合评价工作将持续到 2016 年。

七. 资源框架

27. 执行主任核准增加 2014-2017 年期间给评价办公室的财政拨款。本期间分配给评价办公室的经常资源拨款共计 1 820 万美元。评价办公室的预算不仅为全球专题评价方案供资，而且为该办公室负责的其他活动供资。这些活动包括：该办公室的支助和监督作用，尤其是努力加强儿基会的评价职能和全组织的基本系统并使之专业化；评价办公室参加伙伴关系和网络，主要是旨在加强和统一联合国系统内评价的机构间活动，以及发展国家评价能力的各项举措。

28. 近年来，评价办公室为每一主要全球专题评价拨款约 450 000 美元；为每一范围较窄的评价拨款约 250 000 美元；以及为案头研究如评价综合报告拨款约 50 000 美元。主要费用为咨询费和差旅费，所根据的假设是评价办公室工作人员密切研究评价的范围并筹备和管理评价工作，包括传播评价结果。

29. 按这些进行的分配见下表 5 列出的年度预算框架。2014-2015 年期间的经历证实这些预测单位成本大致准确，仍在 2016 和 2017 年资源规划基准范围内。

表 5
2014-2017 年每年的评价资源框架
(单位: 1 000 美元)

项目	总费用	供资来源	
		经常资源	其他资源
1. 主要评价	450	450	—
2. 主要评价	450	450	—
3. 主要评价	450	450	—
4. 主要评价	450	—	450
5. 评价	250	250	—
6. 评价	250	—	250
7. 评价综合	50	50	—
8. 评价综合	50	50	—
9. 方法审查	50	—	50
10. 范围界定研究	100	50	50
11. 应急	200	—	200
共计	2 750	1 750	1 000

30. 资源框架的目的是提供一般性指导而不是严格的预算结构。虽然现在分配给评价办公室的资源有更大程度的可预测性,但预计每年将需要调动 100 万美元的其他资源资金。需要一定程度的灵活性,以满足任何一年可能出现的临时需求,例如用于人道主义评价和参加联合评价。可能需要应急资金来应对被认为重要、并符合全球专题评价计划总体优先任务的新出现的优先事项。因此,该框架包括了 200 000 美元的其他资源应急经费。

八. 风险

31. 执行全球专题评价计划的风险包括以下方面:

(a) 对整体评价的高度需求未纳入该计划。对重大紧急情况进行整体评价要求评价办公室高度关注这类评价。如果出现大量这类紧急情况,将对目前可利用的工作人员时间和资源提出大量需求。如果儿基会需要参加大量优先重点联合评价,也可能产生类似压力。该计划可能需要调整,以应对此类新出现的需要。

(b) 对《战略计划》的调整。全球专题评价计划的重点是儿基会《2014-2017 年战略计划》列出的优先事项。虽然预计不会对《战略计划》进行重要调整,但将进一步调整评价计划,以应对战略优先事项发生的任何重点变化。

九. 报告

32. 评价办公室将在其年度报告和每年提交执行局的评价职能年度报告中报告全球专题评价计划的执行进展情况。因此，执行局能够始终对 2016 和 2017 年全球专题评价计划进行监督。

附件一

已提交执行局的 2014-2017 年全球专题评价计划包括的专题⁵

表 1

2014-2017 年全球专题评价拟议专题

类型	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年
1. 主要评价	儿童保护：防止暴力侵害儿童行为	保健：加强国家卫生系统和能力	H 保健：保健 4+组织孕产妇、新生儿和儿童健康联合方案（联合）	保健：支持全球和区域举措
2. 主要评价	儿基会配合千年发展目标	预防发育障碍：改善公平利用营养支助和护理	教育：女童教育和性别平等	社会包容：支持政策和系统的改善
3. 主要评价	国家一级旨在帮助儿童的政策对话和宣传工作	WASH：支持获得安全饮用水和卫生习惯	公平结果监测系统	研究证据：支持创造和利用知识
4. 主要评价	教育：早期学习和发展标准及做好入学准备	教育和建设和平方案	艾滋病毒和艾滋病：改善公平使用行之有效的艾滋病毒预防和治疗干预措施	性别平等：《性别平等行动计划》的执行情况
5. 评价	《战略计划》的可评价性	支持国家能力发展	改革议程（联合）†：更好地协调人道主义行动	复原力：在面对冲击和危机时维护发展成果
6. 评价	信息流通促进发展：支持改变规范	伙伴关系：伙伴关系战略的执行情况	一体化和跨部门联系	全球和区域方案：《战略计划》取得的成果
7. 评价综合	营养：审查评价结果	社会保护：审查评价结果	WASH：审查评价结果	艾滋病毒和艾滋病：审查评价结果
8. 评价综合	叙利亚危机：现有评价的经验教训综合（联合）†	创新：新技术和新方法的评价结果	儿基会 2012-2015 年发展实效审查(元评价和综合)	儿童保护：支持国家系统和能力发展：评价结果
9. 方法研究	创新评价方法	政策评价方法	青年人参加的参与性评价方法	规范工作评价方法

† 与机构间人道主义评价指导小组联合进行。

⁵ 2014-2017 年全球专题评价计划（E/ICEF/2014/3）已提交 2014 年第一届常会。

附件二

评价产品

1. 根据全球专题评价计划，预计评价办公室每年将交付四项主要评价和两项较小的评价，以及两项评价综合研究。支助活动将包括编制相关的范围研究，每年编写一份方法审查。
2. “主要评价”类别包括评价办公室独立开展的大范围全球性专题评价。每项大范围评价均涉及一个重要议题或主题，通常不仅评价广泛战略框架的相关性和一致性以及取得的总体成果，而且评价国家和区域执行工作的效率和效益，在可能的情况下评估儿基会工作的成果、影响和可持续性。这类评价往往采取了案例研究的方法，密切注视一些国家方案的业绩，并与国家一级的主要伙伴和利益攸关方交流。案例研究可辅之以问卷调查，提供更广泛的视角。主要评价需要时间和资源，要 12 至 18 个月才能完成，平均费用约为 450 000 美元。
3. 例如，近期的全球专题评价案例包括：评价儿基会遏止暴力侵害儿童行为工作，以及评价儿基会为预警和入学准备工作提供的支助。
4. “评价”类别涵盖范围较小的评价，所审视问题或方案的范围通常比儿基会工作的广泛专题领域狭窄。采用的方法较为有限，较少强调国家案例研究，但力求对结果进行评估并确定国家和区域执行工作的效率和效益。目前对儿基会交流促进发展方法的评价就是一个案例。
5. “评价综合研究”类别涵盖与上文所述各类评价不同的产品。“综合研究”审查关于某一特定主题或专题的现有评价证据。在通常情况下，此类研究将审查评价实例资料库的覆盖面和质量，从已审查的评价中汇集主要结果和经验教训，并在分析基础上提出一般性结论和建议。虽然涉及的主要任务是案头审查，不过也可通过访谈和调查予以补充。这类研究的实例包括审查营养领域评价结果和审查现金转移方式评价结果。
6. 这些产品均会产生结果、经验教训、结论和建议。建议通常针对儿基会管理层，并需要拟订一项正式的管理层回应。
7. 剩余的类别是“方法研究”。评价工作要处理的问题不断发展和变化，评价方法也同样不断演变。评价办公室在方法问题上的工作旨在制订适当的方法和指导，以便借鉴国际最佳做法，应对儿基会内部此类评价难题。
8. 评价可既包括总结性内容，也可能包括形成性内容。总结性评价通常在干预措施快结束时进行，以确定在多大程度上实现了预期成果（以及是否有重大的意外影响），以便问责并指导今后类似干预措施的设计和实施。形成性评价则在执行期间进行，以期帮助改善业绩。当然，许多总结性评价有形成性方面，因其为

干预措施今后各个阶段提供了信息或指导了类似的新干预措施；同样，形成性评价也可能包含对早期执行阶段进行评估的总结性内容。全球专题评价计划规定进行的评价在大多数情况下既考虑到总结性方面，也考虑到形成性方面。

附件三

将于 2016-2017 年进行的全球专题评价摘要

部门方案编制[反映《战略规划》的关注领域]

教育

女童教育方案

1. 儿基会目前的方案编制重视女童教育，这一历史悠久，可追溯至 1990 年代中期的《非洲女童教育倡议》，那是儿基会女童教育方案的前身。该方案有助于辨别并将女童教育定义为儿基会一个重点组织优先事项，其在 2002-2005 年中期战略规划中尤为突出。其他方案编制创新活动引起更多关注和捐助，促成了 2006-2013 年中期战略规划中的基础教育和性别平等重点领域。此后，儿基会在各区域实施了女童教育方案，其中大部分投资来自教育专题供资，并作为联合国女童教育倡议秘书处领导这项工作。

2. 计划于 2016 年进行的女童教育评价将评估儿基会为让更多女童上学和增加女童入学率和成功率而制定的各项战略。还将审查在多大程度上实现了预期教育成果和（或）结果，以及性别平等在多大程度上取得了更广泛的成果。评价还将审查新的女童教育方案战略（儿基会《2014-2017 年战略规划》列明）的健全性，以及方案编制是否建立在统一的变革理论基础之上，并决定是否已有用以管理和报告结果的必要基础设施。

WASH

儿基会农村/小城镇水供应方案编制

3. 儿基会水供应方案编制自 2000 年以来就已接受评价，尽管这是 WASH 运动在全球的第二大投资领域，并与最近通过的可持续发展目标直接相关。这次评价将评估儿基会水供应干预在农村地区和小城镇以及在中低收入国家发展环境中的重要意义、成效、公平性、效率、可持续性、可扩展性和影响。评价将帮助确定儿基会在该领域的比较优势，并关注已取得或可能取得最大附加值和影响的方案编制工作。将尤其关注儿基会行业投资的最新增长领域，包括水服务管理模式、家庭用水质量以及与其他 WASH 和非 WASH 干预（校园 WASH）相结合。该评价还将记录人工钻探、实时监测、家庭用水治理和安全储存，以及水安全规划领域新战略方面的经验。最后，该计划将寻求填补在行业监管和加强体制建设方面的知识空白。

儿童保护

儿基会加强儿童保护制度工作

4. 不同于卫生和教育，国家政府机构中的儿童保护工作通常并不局限于一个显著的公共综合部门。相关管理机构通常涉及卫生、教育、内政、社会福利和司法等部门。此外，各级政府还需采取努力，包括采取步骤在儿童及其家人之间建立了解和信任。近年来，尝试确定和激励对此类环境中的儿童保护采取系统办法已成为儿基会的一个优先事项，但从未对最有效要素和系统办法的总体成果进行过评价。该评价有可能采用案例研究办法深入分析系统办法的具体应用，包括取得比预期更大或更小成果的例子。最具有意义的是强国和弱国背景下的加强制度努力。在后一种情况下，这个办法依赖非政府组织和民间组织采取的努力。贯穿案例研究的一个统一专题是评估儿基会通过本组织总部和区域办事处为儿童保护制度发展提供的指导和支助。

艾滋病毒和艾滋病

预防母婴传播艾滋病毒

5. 十多年来，儿基会一直是预防母婴传播艾滋病毒方案编制的牵头机构，并取得了巨大进展。这一经验为不同一般地深入审查儿基会为在全世界按比例增加预防母婴传播艾滋病毒、儿科护理和治理方案及其对消除母婴传播艾滋病毒现象的贡献提供了机会。汲取到的经验教训可帮助儿基会和伙伴适应新的科学知识、加强政府能力和调整发展伙伴关系。

6. 这次评价将涵盖儿基会预防母婴传播艾滋病毒、儿科艾滋病毒护理和支助方案，并将审查全球、区域和国家各级的组织参与情况，将评估预防母婴传播艾滋病毒方案编制的四个方面：(a)专题领导工作、宣传和伙伴关系；(b)资源调动；(c)战略信息、知识创造和传播；以及(d)儿基会在全球、区域和国家各级的组织存在。在这四个领域内，该评价将尤其关注性别和性别不平等、儿童权利和艾滋病毒以及公平领域的交叉问题。

卫生

加强卫生系统

7. 加强卫生系统是儿基会《2014-2017 年战略计划》成果不可分割的部分，目的是“从怀孕到青少年期间更好地和公平地利用母婴、新生儿和儿童保健干预措施，以及提倡健康的行为。”此外，正在拟订儿基会新的卫生部门战略，包括重点关注加强卫生系统。

8. 该评价的主要目标是从加强卫生系统领域现有的方案编制工作中汲取经验教训——其中大部分植根于儿基会国家合作方案。该评价将审视这一经历，并评估起作用或不起作用的方法，并列出背后的理由和情况。这一证据基础可帮助指导执行新的卫生部门战略，并建立基准，据此评估今后几年取得的进展。

2011-2016 年保健 4+组织联合方案的最后评价

9. 这一评价将与联合国人口基金（人口基金）和加拿大政府联合进行。评价将审查伙伴关系方案（保健 4 组织伙伴关系），创建这一方案的目的是利用人口基金、儿基会、联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署、联合国促进性别平等和增强妇女权能署、世界银行和世界卫生组织的共同优势和独特优势来解决孕产妇、儿童发病率和死亡率高的国家中的生殖、孕产妇、新生儿和儿童保健问题。凭借加拿大和瑞典政府提供的赠款，保健 4 组织+伙伴为 10 国的孕产妇和儿童保健方案联合提供协助。

10. 该评价将为改革和保健 4 组织今后的方向提供指导，将服务双重目的，一方面是全球和机构间学习，一方面是加强保健 4 组织+伙伴对在赠款支助下所取得的成果的问责。其中要重点解决的问题是：

- (a) 保健 4 组织在多大程度上推动加强了方案国的国家卫生系统；
- (b) 与延续疗护相关的综合提供保健服务方面的变化，涵盖保健 4 组织+方案资助的国家一级支助的预期和意外成果；
- (c) 保健 4 组织在多大程度上帮助确定创新办法、推动逐步在国家一级增加以及在全国推广这些方法；
- (d) 在供应问题上集体取得了进展，其中包括广泛与儿基会供应司合作，以协调统一基本医疗器械清单，订正药品清单，并便利各国和各收入阶层的终端用户获得这些药品。

营养

预防发育障碍

11. 儿童的充分成长和发展是儿基会任务的核心。本组织数十年来在领导力和以方案对策来解决儿童营养不良现象方面创造了纪录。该评价第一次正式尝试评估儿基会降低 5 岁以下儿童发育障碍率方面的各项战略和方案绩效。该评价的目的有两方面：第一，推动改进本组织对其绩效和成果的责任；第二，提供证据和经验，指导采取有效行动，推动可持续减少今后发育障碍现象。评价将借鉴有效的方法——包括利用上游政策工作、多部门参与、治理、协调和伙伴关系，还需要进行重要干预，以减少不同环境中的发育障碍现象，将确定需要采取的行动，以维持取得的成果，并加大发挥作用的干预措施，解决存在的不平等现象。

社会政策

支持制定国家社会保护政策

12. 丰富的全球证据——包括儿基会提供的大量资料，证明各种社会保护战略取得了成效。不过，证据基础方面的重大差距在于，如何最好地为各国政府和伙伴提供支持，以便设计和执行各项政策，随后充分扩大具有广泛社会和经济影响的政策。该评价将编成目录，并分析用于初始阶段宣传和研究的方法，然后宣传和建设能力，从而扩大已证明取得成功的干预措施的覆盖范围，并逐步增加这些措施。虽然重点是公共系统，不过还会纳入与社区的交流和伙伴关系的重要作用。该评价将关注中等收入国家中相对较小的儿基会办事处运作的限制因素，并研究同那些资源更加丰富的办事处相比，这些办事处是否丧失了许多机会。在这两种环境中，具有重要意义的是儿基会在许多其他大型伙伴包括开发银行的方案编制工作内确定具有影响力的市场的能力。结果将帮助儿基会将工作重点放在已证实的最佳做法上，同时瞄准有待改进的薄弱领域。

人道主义方案编制

复杂/严重威胁环境下儿基会人道主义应对措施的覆盖范围和质量

13. 本评价涉及在复杂/严重威胁并且普遍存在的安全问题限制进入的环境下，儿基会针对受影响人口扩大其应对措施覆盖范围和质量的方法。这个主题具体述及受冲突影响的局势，并同围绕人道主义行动地方化展开并促成世界人道主义首脑会议的广泛讨论相关。管理安全问题和访问限制的难题已出现在最近的若干评价中。该评价将研究儿基会战略和目标定位进程；儿基会用以扩大覆盖范围的不同方式，如快速反应机制；以及重要方案机制的执行方面。全球专题评价将系统和客观地概述不同国家的背景，并评估儿基会如何开展工作以及取得的进展，确

定应急努力取得成功或未能惠及受影响人口的领域以及原因。该评价将确定在多大程度上可归咎于政治化环境中人道主义行动的局限性，并得出结论儿基会是否或者如何做更多工作。

组织问题

研究证据：支持创造和利用知识

14. 该评价将深入了解儿基会的研究/证据生成及使用周期，以便为儿童创造价值，将探索如何和为何生成研究/证据以及为何目的和何时生成的不同方面，还将研究这一系列进程中的主要利益攸关方有哪些。该评价将研究组织需要、可能鼓励和/或阻碍研究生成和利用（内部和外部）的激励和限制因素。要考虑的问题包括以下方面：

- (a) 确定研究/证据生成范围以及该定义缺失方面的影响；并考虑研究、评价和数据收集/分析之间的关系；
- (b) 确定和评估研究影响，包括关注开展、宣传和利用出色研究之间的差异；
- (c) 按部门和对于履行《战略计划》成果具有重要意义的跨领域主题，评估儿基会正在形成和未形成大量优质研究的领域；
- (d) 儿基会研究治理的结构、执行和应用首先在研究室，但绝不仅仅是研究室；
- (e) 儿基会研究职能适应快速发展变化的信息环境，例如，快速和丰富信息以及维持敏捷性的挑战时代下的研究；
- (f) 了解不同利益攸关方如何看待和应对委托、拟定和利用研究证据方面的激励措施。

技术发展

15. 过去数十年的技术革命使公众和国际发展部门满怀希望，期冀利用更便捷、更优化、更宏大的途径解决世界大部分复杂问题。存在“速赢”和经过良好测试的实用主义解决办法的理念正在推动影响决定和方案编制的投资。同时，却对技术在推动发展成果造福儿童中的实际作用知之甚少。

16. 建立在若干年前启动的创新工作基础上的技术发展是儿基会活动日益重要的一个领域。最近，已在整个儿基会广泛开发和应用新技术。计划于 2017 年进行一项拟议评价将研究儿基会利用技术发展的情况，并寻求阐明将技术用于各项方案的理由（谁、为何、如何以及为谁）及其与更广泛的系统思考和战略办法之间的关系，这对于这些创新的成效和可持续性非常重要。目的是从到目前为止的

经验中汲取教训，从而为快速发展变化领域日后的各项工作提供指导。在儿基会的其他领域中，评价将重点审查信息和通信技术、电子技术和创新领域的各项举措。将在更宏观的治理背景下，围绕资源配给、技术支助和交流等因素审查具体创新的成效。这将解除包袱，解决关键问题，为思考重要而敏感的问题提供指导，如大数据和开放数据、隐私、所有权、分析和法律框架。

性别平等行动计划

17. 《性别平等行动计划》是一个针对性别平等主流化的明确办法，目的是在儿基会《2014-2017 年战略计划》的同一阶段和同一结构内展开。在问责、针对性方案编制优先事项、资源配给、结构（即儿基会内部的人员配置和结构）、指标和结果方面，该计划既是一个总体优先事项，也是具体的一整套承诺。将跟踪五项关键绩效基准。该评价将审查所有这些领域的绩效，并探讨绩效为何实现期望或为何未实现期望。其目标是支持决策者制定下一个《性别平等行动计划》，并为努力改善其性别平等方面绩效的各级办事处提供指导。
