



联合国儿童基金会

执行局

2021 年年会

2021 年 6 月 1 日至 4 日

临时议程*项目 8

关于儿基会评价职能的 2020 年年度报告

摘要

本报告概述了 2020 年儿基会评价职能的情况，介绍了儿基会的订正评价政策（[E/ICEF/2018/14](#)）和 2018-2021 年全球评价计划（[E/ICEF/2018/3](#)）的最新执行情况。。

此外，报告详细分析了儿基会各级评价职能的业绩，特别强调了评价职能对 2019 冠状病毒病疫情的应对情况。本报告载有几项整体评价的主要发现摘要。

供执行局审议的决定要点载于第九节。

* [E/ICEF/2021/9](#).

说明：本文件全文由儿基会负责处理。



一. 引言

1. 2019 冠状病毒病疫情引发了一场史无前例的全球危机，疫情造成的影响将持续很多年。除了人类健康直接受到影响外，相关的经济危机还使更多的家庭陷入贫困，给已经不堪重负的社会和卫生服务带来了巨大的压力。对儿童来说，危机的后果尤其深刻，加剧了现有的排斥和不平等现象，对国际社会兑现不让任何一名儿童掉队的承诺构成了严重挑战。

2. 应对危机需要以新的方式开展业务，同时继续注重交付成果。在这一迅速变化的环境中，从经验中学习变得极为重要，各国都在经历一个应对、学习，然后更好地应对的过程。对儿基会评价办公室而言，主要的挑战是调整其工作以便能够继续促进学习和问责，同时支持儿基会和合作伙伴分析危机的短期和长期影响，并提供证据说明如何解决这些影响。这就需要具有创新思维，包括以新的方式实时收集、分析和与各种利益攸关方分享证据。

3. 尽管在 2020 年遇到了巨大挑战，但儿基会评价职能仍按部就班地执行订正评价政策（[E/ICEF/2018/14](#)）和全球评价计划（[E/ICEF/2018/3](#)），并在 2020 年取得显著成果。虽然 2019 冠状病毒病疫情暴发后，评价职能需要调整其工作计划，但评价职能继续加强了评价变革理论中确定的关键驱动因素，包括财政和人力资源、治理和质量保证、指导和工具、儿基会内部和合作伙伴开展的能力发展工作、业绩监测系统和评价伙伴关系。

4. 总体而言，2020 年评价业绩仍然呈积极的趋势。所进行的评价数量继续增加，评价的覆盖面也在增加。儿基会继续改善其在将性别平等纳入评价方面的业绩，并在 2020 年努力确保将残疾因素也纳入其中。评价产品的多样化也是更快提供实时评价证据的关键，各办事处正利用这些证据促进适应性管理。

5. 不过，用于评价的方案资源总额比例有所下降，从 2019 年的 0.86% 下降到 2020 年的 0.64%。评价集合基金拨款减少，对评价职能的总体支出产生了影响。此外，为应对 2019 冠状病毒病疫情而实施的限制措施也影响了评价支出，因为各办事处开始转向在线收集数据。预计随着封锁措施的解除，评价支出将有所改善。总体支出仍未达到执行局第 2018/10 号决定规定的到 2019 年年底占方案支出 1% 的基准。

6. 本报告概述了儿基会评价职能在执行订正评价政策和全球评价计划方面取得进展的各种方式。

二. 日新月异的世界中的儿基会评价：适应 2019 冠状病毒病疫情

7. 2020 年 3 月，评价办公室发布了关于儿基会评价职能应对 2019 冠状病毒病危机的技术说明。该说明强调，评价职能必须充分遵守儿基会和东道国政府为保护工作人员、团队、顾问和合作伙伴以及他们工作所在社区而制定的预防措施。该技术说明还建议采用创新方法收集、快速审查和综合数据，并使用虚拟数据收集方法和工具、二级数据和现有的实时数据，包括“U 报告”等监测数据。评价办公室还设立了一个

资源中心，以支持儿基会评价团体就 2019 冠状病毒病危机对评价工作的影响进行知识共享和公开交流。

A. 创新型评价技术

8. 随着技术的进步，有越来越多的评价工具可供使用，这些工具既用于满足具体的需求，包括实时决策、监督和学习，也用于处理近年来新出现的或变得更加突出的领域。评价办公室的创新、学习和吸收利用科（ILU）正在探索这些创新成果，以求提高评价的质量。其具体目标有三个：(a) 在数据收集和评价设计及方法方面加快速度和进行创新；(b) 探索和利用数字环境，以提升透明度和增加获得评价产品的机会；(c) 增加内部和外部合作伙伴对评价成果的吸收利用。

9. 为应对 2019 冠状病毒病疫情，创新、学习和吸收利用科发起了一项名为“社区快速评估”的多区域手机人口调查，以实时跟踪疫情期间的行为及其驱动因素。目标是提供及时、高质量的社区数据，为国家层面的 2019 冠状病毒病方案和政策决定提供依据。其中包括一个行为和公众信任部分，需要在 2019 冠状病毒病工具中实现标准化。迄今为止的研究结果在个人和社区层面提供了关于此次疫情的行为因素的丰富且亟需的信息。在利用时间序列数据方面，该评估还提供了进一步的机会来审查各国和各区域随时间变化的趋势。由于评估是一项实时开展的工作，一些国家层面的论坛已经在对评估结果进行分析、可视化和解读，借此指导方案改革。从评估中得出的经验教训也证明，在这种紧急情况 and 疫情期间，可以采用收集人口数据的轻量级方法。

10. 儿基会在评价尼日利亚复杂的 3 级高危紧急情况时也使用了手机数据，目前正在与联合国人口基金（人口基金）就人口基金-儿基会“消除女性生殖器切割联合方案”第三阶段开展的联合评价中使用手机数据。这些通过“U 报告”收集的实时数据正在与第三方实地监测相结合，以便从包括受影响人口在内的更多利益攸关方群体中收集信息。此外，对儿基会在人道主义局势中的社会保护方案编制办法，包括基于现金的方案编制办法的整体评价，利用了马拉维的“U 报告”，作为其数据收集战略的一部分。

11. 评价办公室正在探索利用“U 报告”来支持数据收集的其他方法，作为在国家层面从不同人口群体获得直接反馈的更广泛努力的一部分。

B. 创新型评价方法

12. 从 2019 冠状病毒病疫情暴发的最初阶段开始，儿基会各办事处就适应了不断变化的环境，调整了正在进行的工作，确定了新的证据需求，并制定了解决方案，以开展支持应对工作所需的一些评价活动。此外，评价办公室还酌情专门开展了评价活动，用于支持快速变化的决策过程中的监督和学习。以下各段着重介绍了其中的一些工作。

13. **持续学习和适应性管理的评价证据。**2020 年 5 月，儿基会制定并启动了对其 2019 冠状病毒病应对工作的学习评价。典型的整体评价往往以问责制为重点，与此相反，这项工作明确强调学习。学习评价借鉴了实时评价和发展评价的要素，旨在提供“足够好”的证据，为儿基会的决策者提供信息，以便在整个疫情应对过程中根据新情况

调整儿基会的方法。儿基会管理层通过访谈、讨论和最后的排名确定了优先的学习问题。在为期八周的一轮数据收集和分析中，评价小组通过与利益攸关方协商、文件审查和“不被察觉的观察者”方法来审视各个问题，在这一方法中，嵌入式评价员以观察员而不是参与者的身份旁听了各种会议和电话会议。

14. 优先学习问题审视的问题包括：(a) 为管理整体应对工作而设立的协调结构的运作情况；(b) 工作人员在新的 2019 冠状病毒病疫情环境中重新规划方案的方式；(c) 总部对国家办事处的参与和技术支持。

15. **实时评估儿基会在国家层面持续应对 2019 冠状病毒病疫情的情况。**当各国正在艰难地应对这场疫情的社会经济后果和次级成本，而且遏制 2019 冠状病毒病的措施已经开始影响到儿基会的工作之时，评价职能在与儿基会 2019 冠状病毒病秘书处和区域办事处协调后，设想对儿基会在国家层面应对 2019 冠状病毒病的情况进行实时评估（第一阶段）。实时评估的目的是前瞻性地反思儿基会国家办事处如何在疫情蔓延之际进行应对，分析国家办事处在调整和实施应对措施方面的效果如何，并探讨质量问题，以期为当前和今后的紧急情况总结经验教训。实时评估（第一阶段）在 2020 年 8 月至 2021 年 2 月期间推出，并在 7 个地区和 43 个国家进行了量身定制。其调查结果有效地为讨论和反思提供了信息，特别是区域和国家层面的讨论和反思。评估的地理范围还为跨国和跨区域学习提供了宝贵的机会。

16. **快速评估 2019 冠状病毒病危机的影响和未来的社会保护对策。**虽然许多全球性研究都在宏观上探讨 2019 冠状病毒病疫情的流行病学特征和经济影响，但相对而言，很少有研究探讨儿基会特别关心的家庭层面的中长期问题，特别是在儿基会在社会保护部门发挥主导作用的国家。快速评估审视了与妇女和儿童特别相关的问题，在国家、区域和全球层面提供了数据基线以及可立即付诸实施的战略分析和建议。在完成快速评估后，随后开展的反复评估开始有可能更全面地评估这场疫情的中期动态和相关的政策反应。

17. **2019 冠状病毒病的教育对策：关于教与学的快速证据综合报告。**编写这一综合报告是为了整合与 2019 冠状病毒病教育对策有关的现有数据来源，并就如何在 2019 冠状病毒病危机期间有效改善教育系统中的教与学提出新的见解。这一综合报告考察了如何在学校停课的紧急情况下取得更好的学习成果，还确定了支持改进学习和让学校更好地重新开放的良好做法和创新范例。其中包括如何缩小课程中的学习差距，创造安全环境，加强教育系统的应变能力。这一综合报告有助于在教与学、幼儿教育、教师发展和学校领导力、学习成果评估以及家长和社区参与等优先领域汲取重要经验教训。

18. 此外，在过去的一年里，评价职能强调开发和实施扩大的评价产品菜单，以便在证据特别重要的最初阶段支持决策。例如，快速的证据审查可以加强方案规划和设计，包括确保方案在未来能够得到有效评价的改进。

C. 新出现的议题

19. 评价办公室在 2020 年推出了一个新工具，旨在评估儿基会新的或不断增长的工作领域的状况。准备度评估是作为一款诊断工具而设计的，目的是利用一手数据和二手数据提出循证结论和建议。试行的准备情况评估侧重于气候和环境，探讨改进、可扩展性和可持续性要求等问题。从这项评估中获得的证据直接为儿基会方案司正在编写的《气候、能源、环境和减少灾害风险战略行动计划》的设计提供了依据。

20. 此外，对儿基会将人道主义方案编制和发展方案编制联系起来这一工作的专题评价于 2020 年开始，将于 2021 年 4 月完成。

三. 联合国改革中的儿基会评价

21. 本节介绍了儿基会对联合国改革议程的贡献，包括全系统评价、联合评价和加强国家评价能力。

22. 在 2020 年期间，评价办公室继续支持开展联合行动，其明确重点是促进评价的一致性，以支持全系统评价。其中包括共同努力，对 2019 冠状病毒病疫情的应对工作进行全系统评价。儿基会是联合国 2019 冠状病毒病应急和恢复多伙伴信托基金咨询委员会的成员，并参加了相关的汲取经验教训和可评价性评估工作。儿基会还向秘书长办公厅借调了一名高级工作人员，以支持全系统的评价工作，并继续作为全系统评价和 2019 冠状病毒病应急工作组的成员向联合国评价小组提供意见和建议。

23. 在全球层面，儿基会与联合国开发计划署（开发署）、人口基金和联合国促进性别平等和增强妇女权能署（妇女署）共同完成了对 2018-2021 年战略计划共同章节的可评价性评估。此外，儿基会进行了一套共五项的联合人道主义评价。儿基会与联合国人道主义事务协调厅（人道协调厅）合作，完成了对评价集合基金的联合人道主义评价和对强热带气旋“伊代”应对工作的机构间人道主义评价，该评价由人道协调厅（主席）、国际移民组织、世界粮食计划署（粮食计划署）和世界卫生组织（世卫组织）共同管理。2020 年期间，儿基会还与人道协调厅、人口基金、援外社、粮食署和联合国难民事务高级专员办事处（难民署）协调，完成了关于性别平等和增强妇女和女童权能的机构间人道主义评价。此外，儿基会与联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署一起，对 2016 年至 2019 年联合国系统应对艾滋病的情况进行了独立评价。

24. 最后，儿基会于 2020 年开始对难民署-儿基会难民儿童联合行动蓝图进行反复评价。蓝图倡议的总体目标是在三个关键部门（教育、水、环境卫生和个人卫生以及儿童保护）为难民和回国儿童及其家庭实现可衡量的转型变革。独立、反复的评价在蓝图的实施过程中进行，并将不断分析新出现的结果，以产生证据，为整个蓝图试点阶段的持续实施和战略决策提供依据。评价还将更广泛地确定难民署和儿基会之间伙伴关系倡议的经验教训和良好做法，为 2022 年修订两个组织之间的全球谅解备忘录提供信息。评估将于 2022 年完成。

25. 在国家层面，儿基会与一个或多个联合国机构联合管理了两项评价。在多哥，儿基会与人口基金、妇女署和世卫组织合作，共同管理对 2012-2018 年马斯科卡倡议的评价，评估这一倡议如何通过加强卫生系统，支持多哥政府加快改善该国的孕产妇、

新生儿、儿童和青少年保健，同时强调营养问题的的工作。在几内亚比绍，儿基会和开发署共同管理了对“动员农村青年和青少年担任建设和平领导人”项目的评价。该项目力求培养农村青少年和青年在建设和平方面的领导技能。

26. 2020 年，儿基会进一步加强了对联合国评价小组的参与，共同主持了同行审议和伙伴关系工作组以及评价能力发展、人道主义评价和评价协调分组。儿基会还在举办“2020 年评价做法虚拟交流”活动中发挥了关键作用。

27. 儿基会与五国政府合作，对其国家方案进行了评价。其中包括与中非共和国政府合作，评价其 2013-2018 年由社区主导的全面环境卫生的方法；与赞比亚政府合作，对 2017-2021 年第七个国家发展计划进行国家主导的中期评价，以及与斐济政府合作，对 2013-2018 年库克群岛的社会现金转移方案进行评价。此外，儿基会还支持乌干达政府对结束童婚和少女怀孕国家战略进行中期评价，并支持委内瑞拉玻利瓦尔共和国政府对双语跨文化教育模式的质量进行评价。

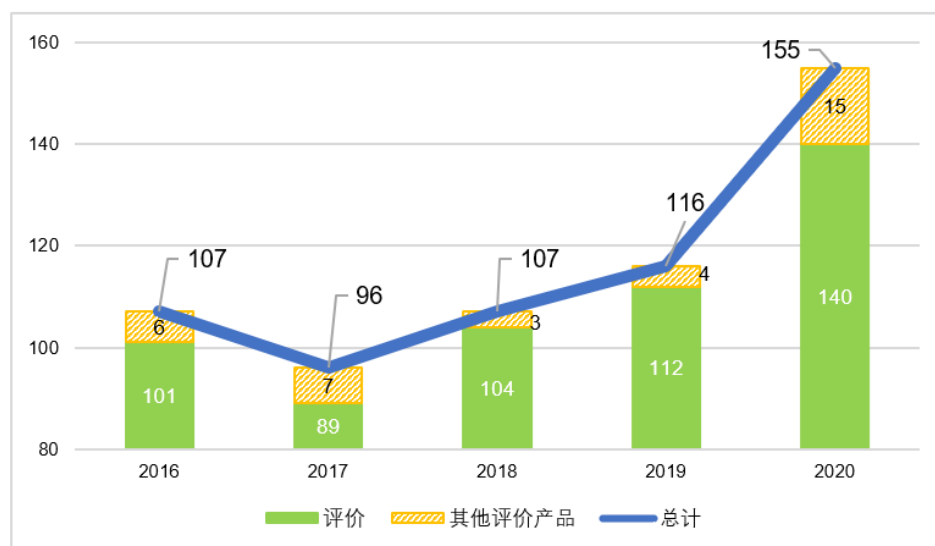
四. 新评价政策下的评价覆盖面和质量

28. 第四节分析了评价的覆盖面和质量，并审视了 2020 年儿基会评价所涵盖的新出现的主题。

A. 评价提交情况和覆盖面

29. 对评价规划和能力建设的投资正在取得成效。每年开展的评价数量继续增加，到 2020 年评价周期结束时，共完成了 155 个评价产品。其中包括 140 项评价和 15 个其他评价产品（6 项可评价性评估和 9 项快速评价性审查），与 2019 年的 116 项评价和评价产品相比，数量有了显著增加（见图 1），是跟踪工作开始以来提交的评价数量最多的一年。大多数区域在 2020 年进行的评价数量都有所增加，部分原因是需要评价证据来为儿基会应对 2019 冠状病毒病疫情的工作提供依据（见图 2）。评价产品的多样化也是更快提供实时评价证据的关键，各办事处正利用这些证据促进适应性管理。

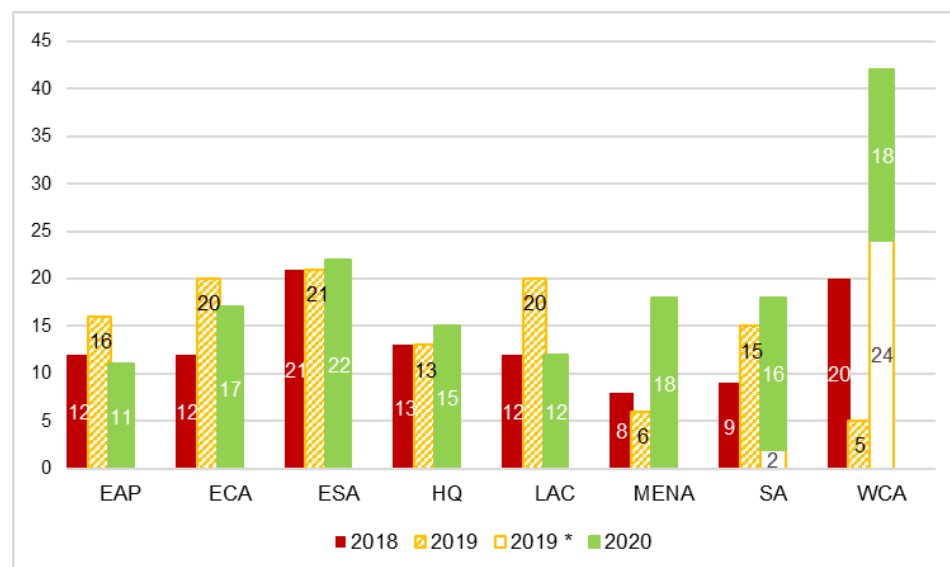
图 1
2016-2020 年提交的评价数量



资料来源：证据信息系统集成（EISI）。

30. 就区域而言，西部和中部非洲地区提交的评价数量最多（42 项，其中包括属于 2019 年工作方案的 24 项评价，是在 2019 年全球评价报告监督系统（GEROS）评估周期结束后提交的）。排在西部和中部非洲地区之后的是东部和南部非洲地区，进行了 22 次评价。南亚地区、中东和北非地区各提交了 18 个产品，而欧洲和中亚地区以及儿基会全球总部分别提交了 17 项和 15 项评价。如图 2 所示，拉丁美洲和加勒比地区提交了 12 项，东亚和太平洋地区提交了 11 项。

图 2
2018-2020 年提交的评价数量（按区域分列）



*是 2019 年工作方案的一部分，但在 2020 年完成。

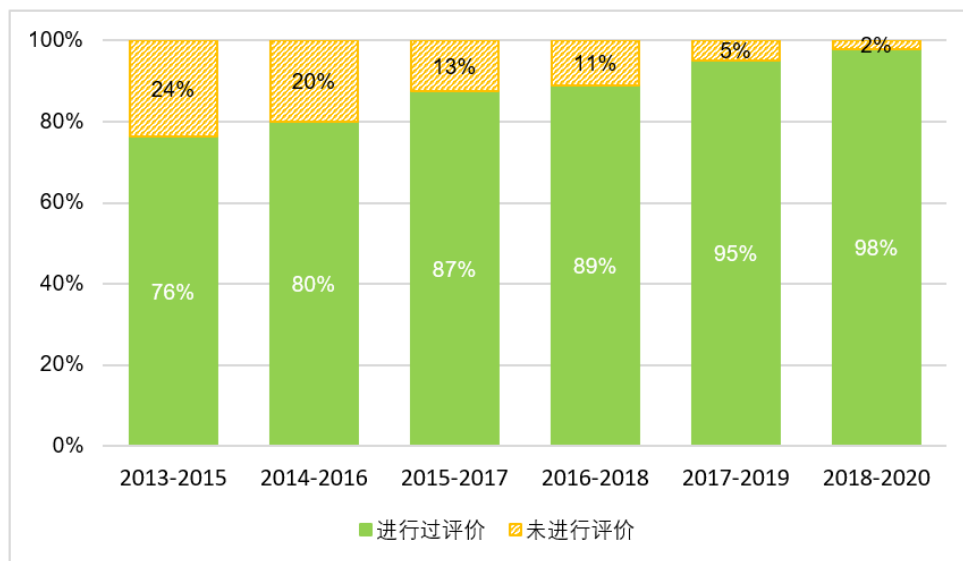
图例：EAP：东亚和太平洋地区；ECA：欧洲和中亚地区；ESA：东部和南部非洲地区；HQ：总部；LAC：拉丁美洲和加勒比地区；MENA：中东和北非地区；SA：南亚地区；WCA：西部和中部非洲地区。

资料来源：EISI。

31. 2020 年，在过去三年中进行过评价的国家办事处数量也在继续增加。

图 3

2013–2020 年三年期内进行过评价的儿基会国家办事处比例。

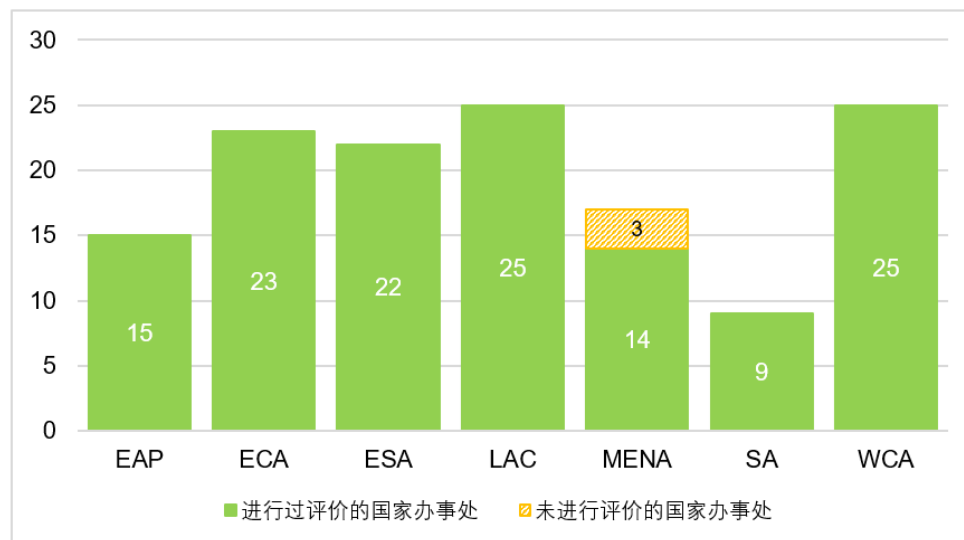


资料来源: EISI。

32. 随着各办事处执行评价政策中的地域覆盖规定，未进行评价的办事处数量有所减少。在 2018-2020 年期间，133 个办事处（98%）至少完成了一次评价。同一期间，有 3 个办事处（2%）没有进行过评价。这些办事处所在的国家位于中东和北非地区（伊朗伊斯兰共和国、阿曼和沙特阿拉伯）。这些国家的评价工作已经开始，将于 2021 年结束。总体而言，区域地理覆盖范围继续提高。

图 4

2018 年至 2020 年期间进行评价的儿基会国家办事处数量（按区域分列）



图例: EAP: 东亚和太平洋地区; ECA: 欧洲和中亚地区; ESA: 东部和南部非洲地区; LAC: 拉丁美洲和加勒比地区; MENA: 中东和北非地区; SA: 南亚地区; WCA: 西部和中部非洲地区。

资料来源: EISI。

1. 专题分布情况

33. 2020 年提交的总共 140 项评价进行了评价质量评估。按《儿基会 2018-2021 年战略计划》目标领域对这一组合进行的分析显示，目标领域 1 的评价数量最多，目标领域 4 的评价数量最少，部分地反映了上一年方案支出的分布情况。评价职能将继续确保所进行的评价反映了儿基会的优先事项和支出情况。

表 1

2020 年评价的专题分布情况

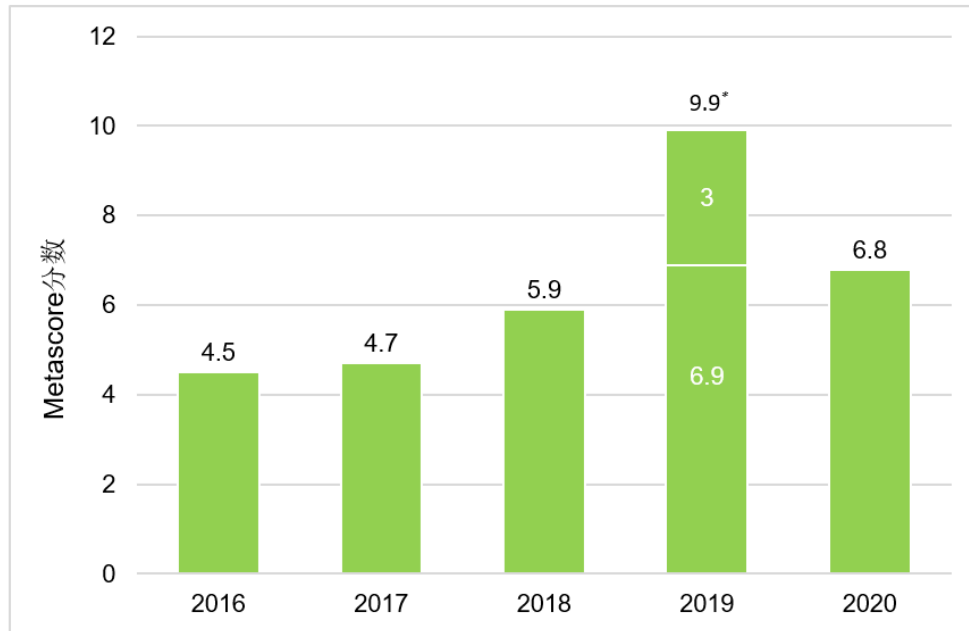
目标领域	2020 年评价		儿童基金会 2019 年方案支出百分比
	评价数	占有所有评价的比例	
每个孩子都能生存并茁壮成长	26	18.6	38.2
每个孩子都能学习	19	13.6	20.4
每个孩子都受到保护，免遭暴力和剥削	18	12.8	12.5
每个孩子都生活在安全和清洁的环境中	12	8.6	19.6
每个孩子在生活中都有公平的机会	14	10.0	9.3
多个目标领域	51	36.4	
总计	140	100	100

资料来源：全球评价报告监督系统(GEROS)。

2. 《儿基会 2018-2021 年战略计划》贯穿各领域的优先事项：性别平等和人道主义行动

34. 评价办公室继续提供证据，支持将性别平等纳入其评价和评估工作。《2020 年发展实效审查》中的证据提供了 2009-2019 年期间的趋势分析，显示报告在实现性别平等方面有所改进的评价比例有所增加。这些调查结果支持了 2019 年对儿基会《性别平等行动计划》的评价结果，表明该计划在 2018-2021 年战略计划各目标领域均对实现性别平等作出了重要贡献。在不考虑《性别平等行动计划》评价的影响的情况下，2020 年，《联合国全系统性别平等和增强妇女权能行动计划》的业绩与 2019 年一致（“符合要求”）。

图 5
《全系统行动计划》2016-2020 年的业绩



*2019 年，在儿基会进行了《实现潜力：儿基会性别平等行动计划评价》的整体评价之后，得分增至 9.9 分。

Metascore 分数说明：0-3.49：未达到要求；3.50-6.49：与要求接近；6.50-9.0：符合要求；9.01-12：超出要求

资料来源：GEROS。

35. 与所有联合国机构一样，儿基会致力于报告其在《联合国残疾包容战略》方面的业绩，期望通过报告这一战略的执行情况，将有助于评估将残疾问题纳入儿基会工作主流的程度。这类报告还将突出良好做法，并确定关键的差距和需求，例如在发展工作人员的知识和能力、技术资源和援助方面的差距和需求。联合国各实体的报告为秘书长关于将残疾问题纳入联合国系统的报告提供了信息。

36. 为支持这一议程，评价办公室承诺确保将残疾问题纳入评价。证据信息系统集成（EISI）平台现已纳入了残疾标记，供各办事处用来表明评价中论及残疾问题的程度。此外，对全球评价报告监督系统（GEROS）的质量评估已经更新，纳入了关于如何将残疾问题纳入评价的问题。加强将残疾问题纳入评价工作，将有助于儿基会和联合国系统促进机构问责和学习，并有助于执行《联合国残疾人权利公约》和实现可持续发展目标，包括履行不让任何人掉队的核心承诺。

37. 2020 年，评价办公室与儿基会残疾科密切合作，并利用各种规范性框架，评估了过去 10 年儿基会开展的人道主义评价在多大程度上反映了残疾问题。评估显示，在过去 10 年进行的人道主义评价中，只有三分之一考虑到了残疾问题。为帮助解决这一差距，评价办公室在将于 2021 年发布的人道主义评价指导说明中列入了一些与残疾有关的具体评价问题。评价办公室还将继续向国家办事处提供必要的支持，以解决这一差距，并将通过全球评价报告监督系统评估遵守情况。

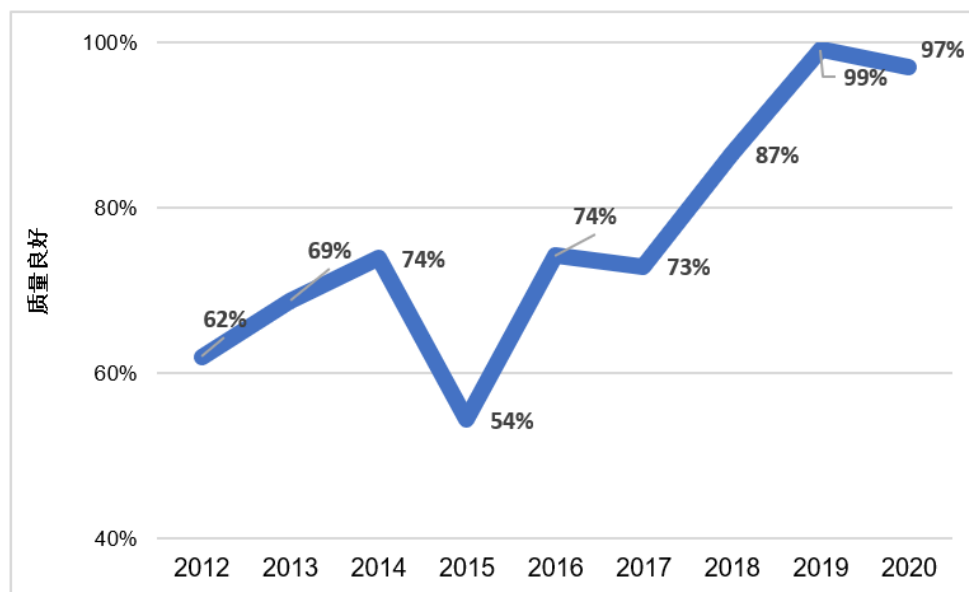
38. 为应对 2019 冠状病毒病危机，评价办公室委托进行了一次快速审查，以了解儿基会的教育对策如何促进了全纳教育。快速审查发现，总部的指导文件中并不总是将残疾儿童包括在内。确实涉及残疾儿童问题的文件采取了兼顾残疾问题的立场。区域指导文件有时将具体的兼顾残疾问题的 2019 冠状病毒病对策概念化，但有时又将残疾儿童视为更大的弱势儿童群体的一部分。各国的回复差别很大。在纳入审查的 11 个国家中，有 6 个国家没有发布文件来解释如何将残疾儿童纳入方案对策。5 个国家提供了 2019 冠状病毒病对策兼顾了残疾问题的证据。

39. 与 2019 年相比，涵盖人道主义行动这一跨领域专题的评价比例有所增加。31% 的评价（44 项）涉及这一专题，而 2019 年为 28%（31 项评价）。鉴于人道主义行动支出增加，儿基会的评价将继续优先考虑对人道主义行动的覆盖。

3. 评价质量

40. 在一家外部公司利用全球评价报告监督系统独立评估的 140 项评价中，有 136 项评价（97%）被评为质量良好（评级为“非常好”、“非常满意”或“满意”）。更确切地说，12%（17 项评价）被评为“非常好”，47%（66 项评价）为“非常满意”，38%（53 项评价）为“满意”，3%（4 项评价）为“一般”。没有报告被评为“不满意”。最近“质量良好”评级略有下降（图 6）可归因于工具的调整，采用了更严格的评估标准。

图 6
2012-2020 年评价质量趋势



资料来源：GEROS。

41. 全球评价报告监督系统对儿基会的几项评价给予了最高质量评级：对马达加斯加政府与儿基会国家合作方案的评价（2015-2019 年）；对乌兹别克斯坦政府与儿基会国家合作方案的评价（2016-2020 年）；对牙买加全校积极行为干预和支持倡议的评估；对约旦儿基会青年经济参与方案的评价；对几内亚比绍爱幼学校方案的多国总结性评价，以及对圣多美和普林西比亲职教育方案的评价。

4. 评价水平和类型

42. 2020 年，有 5 项评价达到产出一级，108 项评价同时达到产出和成果一级，12 项为成果一级，15 项为影响一级。47 项评价为形成性评价，34 项为总结性评价，57 项既为总结性评价又为形成性评价，2 项为元评价。

表 2
2020 年开展的评价水平和类型

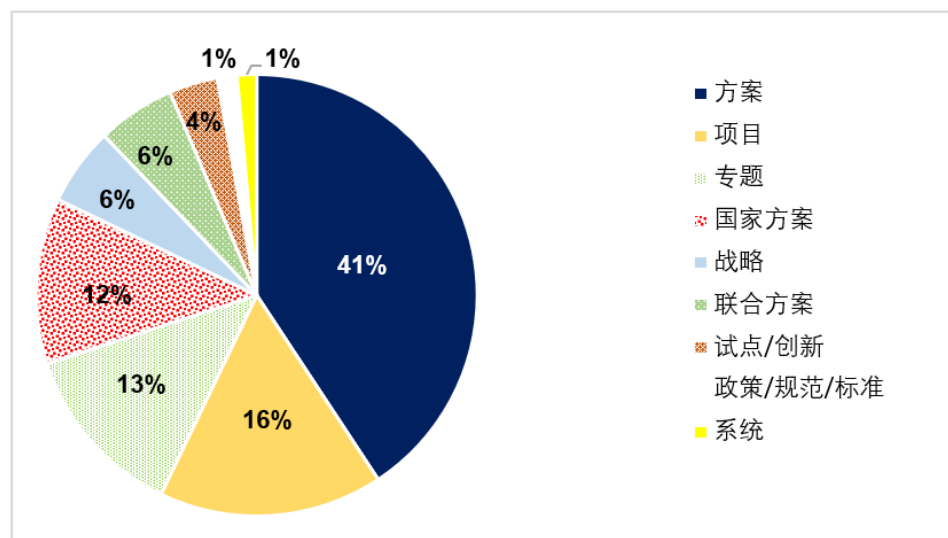
评价级别	评价数	占有所有评价的比例
产出	5	3.6
成果	12	3.6
产出和成果	108	77.1
影响	15	10.7

评价类型	评价数	占有所有评价的比例
形成性	47	33.6
总结性	34	24.3
总结性和形成性	57	40.7
元评价	2	1.4

资料来源：GEROS。

43. 值得注意的是，国家方案评价的比例越来越高。这些评价为正在设计的新的国家方案文件提供了信息。

图 7
2020 年评价对象



资料来源：GEROS。

五. 维持对儿基会评价工作的有力治理

A. 治理

44. 2018 年订正评价政策对评价治理安排载有明确规定。评价办公室继续提供了所需的监督和指导，包括与几个关键利益攸关方合作：执行局——在 2020 年的所有届会上审查了评价报告并作出了决定；审计咨询委员会——继续就评价业绩指标、工作计划、预算和人员配置问题与评价职能的集中和分散层级进行了接触；全球评价委员会——继续促成了与儿基会高级管理层的建设性对话；评价咨询小组——在与评价职能总体技术能力有关的事项上支持了评价主任。

45. 订正评价政策还加强了对评价主任的监督，评价主任全面负责评价职能。这一职责包括成功实施“矩阵式”管理安排，使各区域办事处通过区域主任和区域评价顾问支持儿基会的评价职能。各办事处还与联合国其他机构合作，支持评价工作。

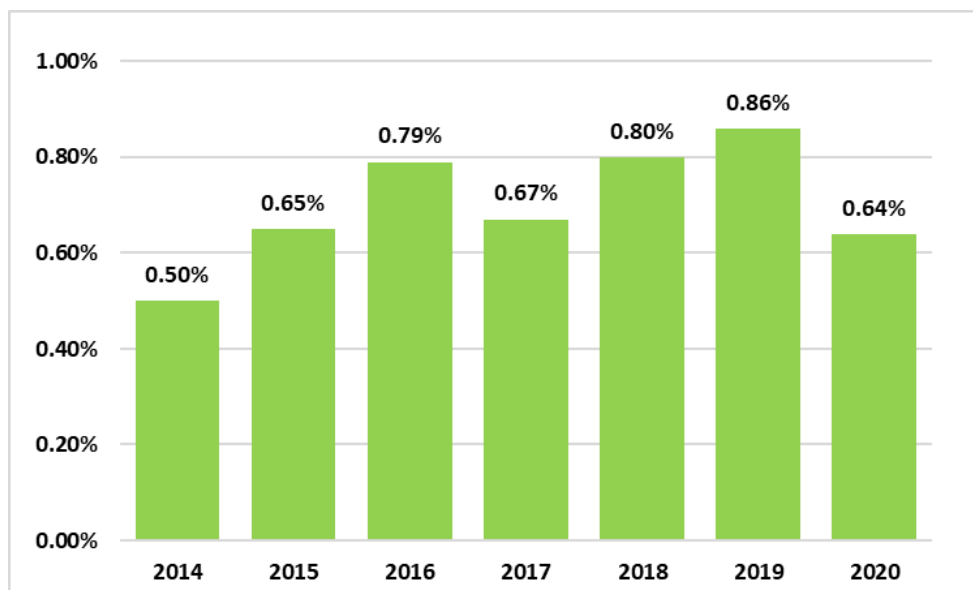
46. 得益于评价集合基金提供的资源，儿基会在所有区域派驻了多国评价专家。正如本报告所述的业绩成果所表明的那样，这一专家网络在提升外地一级评价职能的能力方面发挥了切实的作用。这些成果是在 2019 冠状病毒病疫情肆虐和评价集合基金拨款减少的情况下取得的。

B. 资源

1. 财政资源

47. 2020 年用于评价的方案资源总额比例为 0.64%，比 2019 年的 0.86%有所下降。这一下降可被视为部分与评价集合基金拨款的大幅减少有关。补充集合资金是近年来评价支出增加的关键，因为这一资金是专门用于评价的。因此，2019 年拨款的减少对评价职能的总体支出产生了负面影响。此外，为应对 2019 冠状病毒病而实施的限制措施也影响了评价支出，因为各办事处开始转向在线收集数据。预计随着封锁措施的解除，评价支出将有所改善。另外，最近征聘了 16 名多国专家，减少了旅行的需要，因为评价是由国内专家进行的。

图 8
2014-2020 年儿基会评价支出在方案支出总额中的占比



资料来源: Insight 评价职能业绩仪表盘。

48. 在区域一级, 实现 1% 的政策目标仍然是一项挑战, 特别是在中东和北非地区, 儿基会在这些地区开展了一些最大的人道主义方案。评价办公室正在探讨如何更好地帮助各地区增加评价支出。其中包括在进行 3 级评价的国家反映其费用, 提高人力资源能力, 以及确保各办事处正确标记和跟踪其评价支出。

表 3
按区域分列的 2020 年评价支出: 预期支出和占方案支出总额的比例

(单位: 百万美元)

区域	方案支出	预期评价支出	实际评价支出	评价支出百分比
MENA	1732.1	17.3	3.6	0.21
WCA	1482.7	14.8	7.3	0.50
ESA	1457.6	14.6	10.4	0.71
LAC	382.1	3.8	3.0	0.79
HQ	1392.9	13.9	11.6	0.83
SA	807.2	8.1	6.9	0.85
ECA	337.4	3.4	3.5	1.04
EAP	453.9	4.5	4.8	1.05
合计	8046.0	80.5	51.1	0.64

说明

0-0.50		0.51-0.80		0.81-1.0	
--------	--	-----------	--	----------	--

图例： EAP：东亚和太平洋地区；ECA：欧洲和中亚地区；ESA：东部和南部非洲地区；HQ：总部；LAC：拉丁美洲和加勒比地区；MENA：中东和北非地区；SA：南亚地区；WCA：西部和中部非洲地区。
资料来源： Insight 评价职能业绩仪表盘。

2. 人力资源和能力建设

49. 2020 年，儿基会与联合国系统职员学院合作，在混合学习方案方面取得了重大进展，该方案包括通过互动平台促进中级在线学习，然后为工作人员和合作伙伴提供为期两周的面对面高级评价培训。目前正在推出在线课程，同时正在与新加坡国立大学共同设计面授培训课程。预计一旦取消旅行限制，培训就可以开始。

50. 学习方案现在已经扩大了范围，向评价团体提供了一系列提高技能的活动。除了最初开设的课程外，该方案现在还包括两门自定进度的课程，一门是针对评价工作人员的评价政策和治理课程，另一门是针对所有工作人员的评价基本技术技能课程。

51. 受疫情影响，2020 年全球评价会议和全球评价日都被推迟到 2021 年年底举办。不过，儿基会目前正在计划开展一系列学习活动，学习评价职能在适应急剧变化的背景和环境过程中汲取的经验教训。

52. 为促进在方案规划和决策中更多地利用评价，评价办公室与儿基会因诺琴蒂研究中心联合开展了一项关于 2020 年儿基会最佳研究和评价的研究。这项研究将被评估为对支持各国政府加强其儿童方案和政策最有影响力的八项评价列入入围名单。从这八项评价中，一个专家小组选出了三项最有影响力的评价。

C. 指导、工具和质量保证

53. 评价办公室继续开发和改进了各种工具和指导，以提高评价职能的效率。EISI 平台现在包括通知各办事处的功能，为已创建的条目提供最新信息，从而提高了存储在平台上的信息的准确性。这些新功能有助于加强评价规划和管理层回复的执行。目前正在讨论将《综合监测和评价计划》纳入 EISI 的事宜，由此推出该计划的电子版。

54. 评价办公室采取了关键行动，以加强评价的质量保证。根据 2019 年全球评价报告监督系统综合审查的结果，对全球评价报告监督系统进行了最新更新。全球评价报告监督系统模板的一些主要变化/改进包括加权系统和调整后的评分量表，并推出了杰出类别。还加入了过滤器，使不同类型的产品可以通过全球评价报告监督系统进行处理。此外，还增加了关于创新、经验教训和使用视觉辅助工具的新问题，由审查人员提供反馈。

55. 评价办公室还根据对集中和分散层级的质量保证机制进行评估后提出的建议，正在为整个评价职能编制儿基会质量保证程序。最后，评价办公室建立了一个程序，并为此聘请了外部同行审查员，以支持评价主任为整体评价提供质量保证。

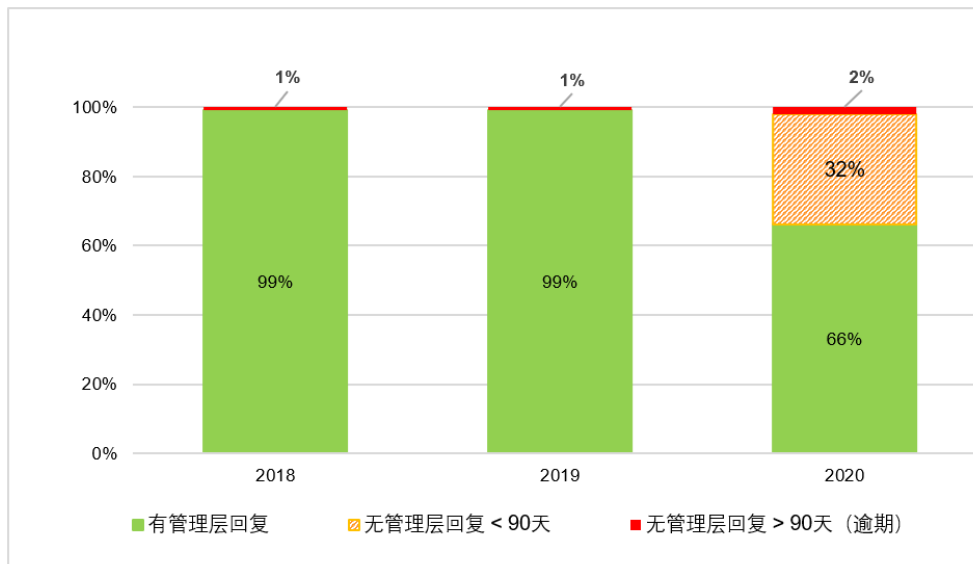
六. 为支持学习型组织而进行的评价

A. 加强管理层回应行动的执行

56. 评价政策要求为每项已完成的评价编写一份管理层回复，并要求在评价提交给 EISI 平台后 60 天内提交。不过，鉴于 2019 冠状病毒病疫情带来的相关挑战，这一期限已延长至 90 天。截至 2020 年年底，已为 2019 年开展的 110 项评价提交了管理层回复。这比 2019 年第四季度观察到的情况增加了 2%，当时 2018 年进行的 100 项评价（96%）得到了管理层的回复。在 2020 年进行的 140 项评价中，已为其中的 92 项（66%）提交了管理层回复。虽然 48 项评价（34%）仍未得到管理层的回复，但应当指出，其中 45 项评价是在 12 月和 1 月提交的，在编写本报告时仍在提交管理层回复的 90 天期限内。因此，只有 5 项评价（2020 年 3 项，2019 年和 2018 年各一项）的管理层回复逾期未交（超过 90 天）。

图 9

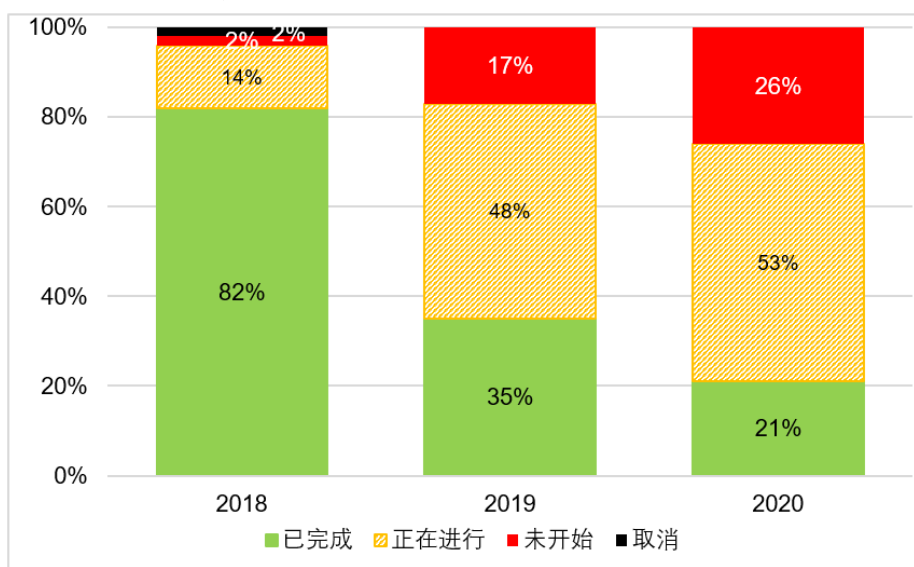
2018-2020 年提交并有管理层回复的评价



资料来源: EISI。

57. 2020 年的完整数据将在 2021 年第二季度提供，因为大多数评价是在 1 月底，即评价周期结束之前提交的。截至 2021 年 2 月底，针对 2018 年完成的评价的管理层回应行动执行率为 96%（82%已完成，14%正在进行，2%未开始，2%已取消），而 2019 年的行动执行率为 83%（35%已完成，48%正在进行，17%未开始）。由于采取封锁措施，一些管理层回应行动被推迟执行，因为在大多数情况下，儿基会办事处一直在与合作伙伴和东道国政府一起执行建议。

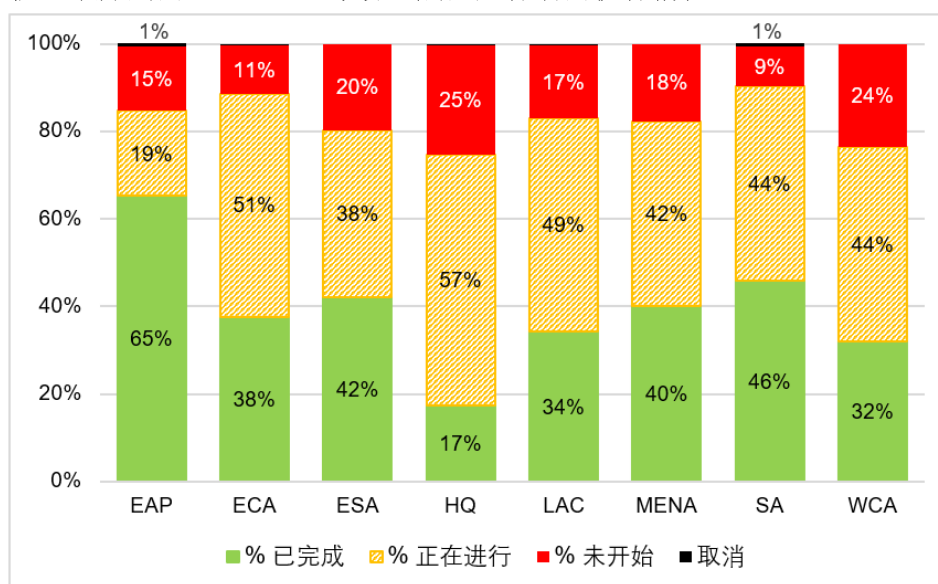
图 10
2018-2020 年评价管理层回应行动的执行情况



资料来源: EISI。

58. 在 2017-2019 年期间, 总部、西部和中部非洲地区、东部和南部非洲地区的管理层回应行动的执行速度最慢, 分别有 25%、24%和 20%的行动尚未开始(见图 11)。在中东和北非地区、拉丁美洲和加勒比地区、东亚和太平洋地区、欧洲和中亚地区以及南亚地区, 尚未开始执行的管理层回应行动的比例分别为 18%、17%、15%、11%和 9%。

图 11
按区域分列的 2018-2020 年管理层回应行动的执行情况



图例: EAP: 东亚和太平洋地区; ECA: 欧洲和中亚地区; ESA: 东部和南部非洲地区; HQ: 总部; LAC: 拉丁美洲和加勒比地区; MENA: 中东和北非地区; SA: 南亚地区; WCA: 西部和中部非洲地区。

资料来源: EISI。

B. 进一步加强评价的使用和影响

59. 为了使主要利益攸关方和合作伙伴更容易获得评价证据，评价办公室与儿基会因诺琴蒂研究中心和七个大学合作伙伴、联合国可持续发展解决方案网络和《柳叶刀》COVID-19 委员会合作，推出了全球发展共享平台，这是一个专门用于制定以儿童为重点的政策和方案的数字证据平台。

60. 该平台也是学习交流中心和《柳叶刀》COVID-19 委员会的知识管理中介。事实证明，一系列众包网络研讨会和学习交流是分享指导、经验和评价教训的有益手段。更重要的是，由于该平台的内容在很大程度上取决于外部合作伙伴，因此，评价工作可以得到儿基会实地合作伙伴所作外部贡献的补充。

61. 2020 年，该平台主办了三次网络研讨会：两次以青年变革者为主题的网络研讨会；一次与《柳叶刀》COVID-19 委员会共同主办的首届政策对话，以儿基会社会保护综合报告的评价工作为主题。执行主任还在虚拟的 2020 年梵蒂冈青年研讨会上宣传了该平台，努力让年轻人参与进来，为该平台贡献关于哪些措施才对儿童有效的知识。

七. 整体评价

62. 全球评价计划规定了《儿基会 2018-2021 年战略计划》期间的整体评价方案。该计划正在按部就班地实施，包括对 2019 冠状病毒病疫情期间的教与学进行审查，该审查已于 2021 年年初完成。（关于 2020 年和 2021 年工作方案以及执行局核可该计划后出现的联合评价等其他工作的详情，请参见附件。）

63. 2020 年第一季度启动了对人道主义局势下的社会保护方案编制方法的评价，包括基于现金的方案编制。报告草稿（包括一份全球综合报告和四个国家案例）已于 2020 年 12 月交付，预计将于 2021 年第二季度末定稿。对儿基会在城市环境中工作的整体评价于 2020 年 12 月完成，并于 2021 年 2 月提交给儿基会执行局 2021 年第一届常会。评价对儿基会的城市方案编制和业绩提出了重要意见，并提出了得到了高级管理层同意的几项建议。

64. 对《儿基会 2018-2021 年战略计划》的评价已于 2020 年 12 月完成，并已提交给儿基会执行局 2021 年第一届常会。这是对儿基会战略计划的第一次评价，其主要目的是：(a) 评估《儿基会 2018-2021 年战略计划》作为指导和管理儿基会活动的工具的使用情况；(b) 促进学习儿基会的经验；(c) 为即将到来的战略规划周期提供可付诸实施的战略建议和规划进程建议。评价为新战略计划的设计提供了重要证据，七项建议都得到了管理层的同意。

65. 《2016-2019 年发展实效审查》综合了 2016 年至 2019 年儿基会评价的结果。除了对评价文件进行系统的元分析外，2020 年审查还根据一套评估标准对儿基会的业绩进行了趋势分析，这些标准是：干预措施的相关性；目标的实现；贯穿各领域的专题；可持续性；效率；以及利用评价和监测提高效率的情况。总的来说，有人指出，儿基会的方案一贯非常适合儿童的需要和优先事项，显示出良好的方案执行情况，并对合作伙伴和国家优先事项作出了坚定的承诺。在性别平等和边缘化及弱势儿童的平

等方面也取得了重要进展。审查建议在性别平等方面要有更大的组织雄心，并与社区成员进行更多的接触和协商，以便更有效地为边缘化群体服务。审查结果显示，儿基会支助的方案能否扩大规模取决于资金的可持续性，特别是能否从政府、私营部门和民间社会获得可靠的资金。此外，虽然过去十年来评价系统不断改进，但监测和成果管理制的有效性仍然是一个挑战，特别是在国家办事处一级。最后，审查指出，必须明确关于一些变革战略的基线证据和分析，以便为《儿基会 2018-2021 年战略计划》的评价提供信息。

66. 两项机构间人道主义评价于 2019 年开始，并于 2020 年完成，涉及对强热带气旋“伊代”的机构间应对工作，以及性别平等和增强妇女和女童权能等问题。对也门危机应对工作的评价因 2019 冠状病毒病疫情而推迟，将于 2021 年进行。

67. 对强热带气旋“伊代”的应对工作的评价是自 2018 年机构间常设委员会（机构间常委会）采用新的规模化启动机制以来，首次评估该机制的贡献。评价发现，规模化启动、联合备灾和与各国政府的大力合作，加上及时的联合空中评估，确保了对当前紧急人道主义需求的正确预判，并有助于应急行动取得总体成功。正如预期的那样，规模化启动有助于增强国内能力，并在应对行动的早期阶段调动人力和财政资源。

68. 评价还确定了在类似情况下改进未来集体应对工作的若干机会。其中包括更好地利用预期/早期行动触发因素和基于现金的干预措施，加强与当地民间社会组织和私营部门的接触，以及更协调地管理监测和评估数据。报告还强调了一些错失的机会，如在满足受影响人口的早期恢复需求方面出现延误。特别是，由于缺乏联合规划，以及为满足早期恢复需求调集的资金不足，向早期恢复响应的过渡因此面临困难。

69. 关于性别平等和增强妇女和女童权能的机构间人道主义评价是机构间人道主义小组进行的第一次专题评价。评价显示，自 2017 年以来，机构间常委会在将性别平等和增强妇女和女童权能纳入其人道主义应对工作方面取得了显著进展，特别是在持续性危机中。成功的因素包括：制定机构间常委会性别平等问责框架、群组一级和具体机构关于性别平等主流化的指导，以及通过“性别平等待命能力项目”和群组牵头机构增援机制提供更多的性别平等问题顾问。在性别平等和增强妇女和女童权能方面的指导、培训和专门知识的提供方面的投资，有助于人道主义行为体更系统地与受影响的妇女和女童协商，并更多地收集和报告按性别和年龄分列的数据。

70. 评价还确定了改进今后集体应对工作的若干机会，如在突发紧急情况下更迅速地部署性别平等问题专家，在群组和 人道主义国家工作队一级建立更可预测的性别平等问题能力，增加对性别平等和增强妇女和女童权能方案编制的供资，以及改进协调和问责，以便在国家和全球层面将这一领域的方案编制纳入主流。

71. 对 2014-2019 年儿基会在持续性危机中的水、环境卫生和个人卫生方案编制的全球评价将提交给儿基会执行局 2021 年年会。这是儿基会第一个专门侧重于持续性危机局势的全球专题评价。由于现在一场危机的平均持续时间已超过 9 年，评价中包含了适用于整个儿基会和更广泛的水、环境卫生和个人卫生部门的、关于将人道主义方案编制和发展方案编制联系起来的经验教训。评价发现，儿基会在实现供水覆盖率目标方面大体上是成功的，但在环境卫生和个人卫生方面的进展滞后。此外，儿基会

虽然制定了适当的服务覆盖标准，但需要更加重视公平和质量。最后，需要开展更多的工作，执行儿基会关于在国家层面将人道主义方案编制和发展方案编制联系起来转型议程，以便随着危机的持续和演变调整方案编制。评价建议儿基会更好地收集和使用数据，加强地方伙伴关系，并恢复儿基会在此部门中的思想领导地位。

72. 2020 年和 2021 年工作方案见附件。

八. 结论

73. 2019 冠状病毒病疫情和随后发生的全球危机对评价职能提出了挑战，要求其更快地提供证据。评价职能必须适应并迅速了解在艰难情况下对儿童有效的方法。特别是，要求评价职能及时向方案管理人员提供答复，说明他们对危机的应对是否适当，是否产生了预期的结果。从中汲取了一些重要的经验教训，这些经验教训将为评价职能今后的工作提供参考。

74. 社区快速评估显示了轻量级快速时间序列数据、实时评价和快速审查在危机中的效用；事实证明，这些对学习和问责制都很有价值。更普遍的是，2020 年，为生成评价证据而进行的数据收集方面的创新步伐明显加快。新的工具和方法被纳入主流，同时扩大了向国家办事处和合作伙伴提供的评价产品的范围。这些努力必须在危机后持续下去，因为由此可使评价职能发挥更强大的作用。

75. 得益于这些调整，评价职能尽管面临许多挑战，但在几乎所有关键指标上继续表现出色。过去两年对评价集合基金的投资得到了回报，促使提交的高质量评价数量创新高。多国区域评价员额的设立显然为这一成就作出了贡献。然而，2020 年评价集合基金减少了三分之二，开始破坏已取得的成果。在执行局在其第 2018/10 号决定所确定的基准方面，评价集合基金是一个重要因素；执行局在该决定中呼吁评价占方案支出的 1%。当务之急是牢固获得这些资源，并使其在下一个四年期具有可预测性。

76. 随着越来越多的评价产品进入公共领域，更多地利用评价证据也正在成为一个优先事项。评价职能在 2020 年作出了努力，让更广泛的社会参与反思评价证据所产生的结果，全球共享发展平台就是一个突出的例子。现在有必要改变儿基会所掌握的许多工具，如管理层回复和全球评价报告监督系统的评估，以培养一种评价文化——除问责制外，还要将评价用于学习和发展。

77. 人们对国家主导的评价和对国家方案的评价，以及将这些评价与对联合国可持续发展合作框架的评价和对可持续发展目标进展情况的自愿国别评估联系起来，产生了新的兴趣。评价职能完全有能力促进提高国家评价能力，并与联合国其他机构一起加强全系统评价，以便为“行动十年”提供支持。

九. 决定草案

执行局

1. 注意到关于儿基会评价职能的 2020 年年度报告（[E/ICEF/2021/18](#)）及其管理层的回复（[E/ICEF/2021/19](#)）；
2. 还注意到对 2014-2019 年儿基会在持续性危机中的水、环境卫生和个人卫生方案编制的全球评价、评价摘要（[E/ICEF/2021/20](#)）及其管理层的回复（[E/ICEF/2021/21](#)）。

附件

2020-2021 年工作方案

表 1

2020 年完成的评价和其他评价产品

2020 年前启动, 2020 年完成	2020 年启动并完成
<ul style="list-style-type: none"> • 对城市环境中儿基会儿童工作的评价 • 对儿基会让青年参与建设和平的形成性评价 • 儿基会为人道主义状况中的教育所做贡献 • 关于性别平等和增强妇女和女童权能的机构间人道主义评价（联合进行）^a • 对战略计划共同章节的可评价性评估（联合进行）^a • 关于儿基会对委内瑞拉玻利瓦尔共和国二级危机的应对工作的审查^a • 关于儿基会对南苏丹人道主义危机的应对工作的评价（第二部分） • 对2014-2019年儿基会在持续性危机中的水、环境卫生和个人卫生（水卫项目）方案编制的全球评价 • 对联合国系统2016-2019年艾滋病防治工作的独立评价（与联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署联合进行）^a • 儿基会发展效力审查 	<ul style="list-style-type: none"> • 对莫桑比克强热带气旋“伊代”应对工作的机构间人道主义评价（联合进行）^a • 对欧洲平民保护和人道主义援助业务总司给予全球教育群组赠款的独立评价：加强危境教育的协调（2017-2019年）^a • 关于气候和环境的准备情况评估 • 对《儿基会2018-2021年战略计划》的评价 • 残疾儿童全纳教育形成性评价报告中关于2019冠状病毒病疫情的补充章节 • 关于保护流动儿童的快速证据评估（联合进行）^a

^a 是在执行局核可全球评价计划之后出现的。

表 2

2021 年正在进行的评价和其他评价产品

2020 年启动, 将于 2021 年完成	2021 年启动, 将于 2021 年完成
<ul style="list-style-type: none"> ● 对儿童早期发展与早期刺激和照料的评价 ● 对儿基会将人道主义方案编制与发展方案编制联系起来这一工作的评价 ● 对复杂紧急情况下的儿基会人道主义应对的覆盖范围和质量的评估, 第2阶段—— 国家评价: 阿富汗、中非共和国、尼日利亚和索马里 ● 对儿基会作为群组牵头(共同牵头)机构的作用的形成性评价^a ● 对也门危机应对工作的机构间人道主义评价(联合进行)^a ● 对2019冠状病毒病疫情期间教与学的审查^b ● 对人道主义状况下的社会保护方案(包括现金方案)拟订方法的评价 ● 对应对2019冠状病毒病疫情的全球社会保护措施的快速审查 ● 对儿基会加强多部门预防和应对非洲之角流动儿童遭受暴力、虐待和剥削问题这一工作的方案评价。 ● “企业实现成果”的准备情况评估 ● 对联合国人口基金- 儿基会“消除女性生殖器切割联合方案”第三阶段的评价 ● 对儿基会加强民事登记和生命统计系统工作的评价 ● 2019冠状病毒病学习评估 ● 对联合国系统实现可持续发展目标6工作的评价综述 ● 实时评估儿基会在国家层面应对2019冠状病毒病疫情的情况 	<ul style="list-style-type: none"> ● 对全球2019冠状病毒病应对工作的机构间人道主义评价(联合进行) ● 人口基金 - 儿基会消除童婚现象全球方案: 对与2019冠状病毒病有关的方案调整的评估 ● 对国家层面环境和社会标准的基线评估 ● 关于儿基会对阿拉伯叙利亚共和国危机的应对工作的评价

^a 是在执行局核可全球评价计划之后出现的。

^b 包括关于早期学习的已规划评价。