



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 5

儿基会人道主义行动年度报告

摘要

全世界每 33 人中就有 1 人需要人道主义援助和保护，而就在一年前，这一比例是每 45 人中有 1 人^a。在这一人道主义需求不断增加的背景下，2019 冠状病毒病疫情引发了世界上有史以来最广泛的人道主义危机。

本报告概述了 2020 年儿基会在全球和国家层面是如何应对人道主义危机的。本报告还概述了在人道主义行动中遇到的主要挑战和汲取的经验教训，以及儿基会计划如何根据这些经验教训采取行动。

供执行局审议的决定草案要点载于第十节。

^a联合国人道主义事务协调厅，《2021 年全球人道主义概览》，纽约，2020 年 12 月 1 日。

* E/ICEF/2021/9.

说明：本文件全文由儿基会负责处理。



一. 概述

1. 2020 年，2019 冠状病毒病疫情，加上长期的暴力冲突、大规模的人口流离失所、全球饥饿危机以及与气候有关的灾害，将人道主义需求推到了迄今为止的最高水平。截至 2020 年 12 月，有 2.35 亿人需要人道主义援助和保护。¹
2. 2020 年年初，儿基会通过“人道主义行动造福儿童”呼吁募集 42 亿美元，以响应世界各地妇女和儿童的人道主义需求。到 2020 年年底，儿基会呼吁募集的金额已经达到 63 亿美元这一前所未有的水平，主要原因是暴发了 2019 冠状病毒病疫情。截至 2020 年 12 月底，儿基会通过 2020 年募捐呼吁已收到了 22 亿美元的人道主义捐款。尽管资源合作伙伴慷慨解囊，但资金缺口仍然很大。
3. 在这一年，儿基会及其执行伙伴对 152 个国家的 455 个新的和正在发生的人道主义局势做出了响应，向数百万儿童提供了拯救生命、促进性别平等和兼顾残疾人的干预措施。这些措施包括使 1700 万名 6 个月至 15 岁的儿童接种麻疹疫苗，400 万名患有重度急性营养不良的儿童得到治疗，3260 万名儿童获得学习机会，4720 万名儿童获得心理健康和心理社会支持，1.46 亿人受益于紧急供水干预措施，250 万户家庭获得人道主义现金援助。这些成果是根据《儿基会 2018-2021 年战略计划》、《人道主义行动造福儿童的核心承诺》(CCC) 以及全球 2019 冠状病毒病应对战略实现的。
4. 为加强其人道主义行动的效率和效力，儿基会发布了经修订的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》，以满足在快速变化的紧急情况下提供及时和优质人道主义支助的迫切需要。儿基会还完成了一项人道主义审查，审查了儿基会在二十一世纪充满全球挑战的背景下的人道主义行动，并就如何加强儿基会的能力提出了建议，以进行有原则、及时、高质量和以儿童为中心的人道主义响应和宣传。此外，儿基会在其人道主义行动中加强了保护妇女和儿童免受性别暴力、性剥削和性虐待的能力。
5. 新的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》和人道主义审查建议都将为儿基会在 2021 年及未来继续加强其人道主义行动提供重要框架。儿基会还正在根据从 2019 冠状病毒病响应行动中汲取的经验教训修订其应急程序，以便与经修订的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》保持一致，并落实人道主义审查中提出的建议。这一工作将使儿基会在人道主义协调、响应和宣传方面做到更加可预测、及时和高效。

¹ 联合国人道主义事务协调厅，《2021 年全球人道主义概览》，纽约，2020 年 12 月 1 日。

二. 2020 年的人道主义局势

6. 2020 年，人道主义需求呈指数级增长。截至 2020 年年底，全世界每 33 人中就有 1 人（总共 2.35 亿人）需要人道主义援助和保护。这与年初每 45 人中就有 1 人需要人道主义援助和保护的情况相比，出现了显著增加，而年初的数字已经是几十年来的最高水平。²

7. 旷日持久的暴力冲突仍然是助长全球人道主义需求的主要因素。2020 年，南苏丹、苏丹、委内瑞拉玻利瓦尔共和国、也门、萨赫勒中部、莫桑比克德尔加多角省等地暴力升级；埃塞俄比亚提格雷地区等地爆发了新的冲突。武装冲突和暴力对儿童带来的影响尤其严重，导致教育和健康服务中断，与冲突有关的性暴力风险增加。

8. 过去十年来，因冲突和暴力而在国内流离失所的人比以往任何时候都多。³ 在 2021 年年初，估计有 5100 万名境内流离失所者，难民人数翻了一番，达到 2000 万人。⁴例如，在萨赫勒中部，由于武装冲突和不安全，有 100 多万名儿童被迫逃离，比 2019 年增加了 64%。⁵

9. 在此背景下，2019 冠状病毒病疫情造成了世界上有史以来最广泛的人道主义、社会经济、人权和儿童权利危机。这场危机令本已不堪重负的社会和卫生服务供应系统更加捉襟见肘；迫使数百万儿童失学；导致暴力侵害儿童行为发生率上升；破坏了获得重要的水、环境卫生和个人卫生资源的机会；加剧了流动儿童的脆弱性；并侵蚀了全球发展方面来之不易的进展。

10. 持续不断的冲突和 2019 冠状病毒病疫情也加深了本已严重的饥饿危机。截至 2020 年年底，面临严重粮食不安全的人数估计达到 2.7 亿——自 2019 冠状病毒病疫情暴发以来增加了 82%。⁶在非洲，与 2000 年相比，发育不良的儿童人数上涨；面临长期饥饿的人中有 70%以上是妇女和女童。⁷

11. 气候变化和环境退化继续加剧这些脆弱性。在过去 30 年里，与气候有关的灾害（从严重干旱到洪水）数量增加了两倍。⁸在东亚地区，湄公河地区在 2020 年的一个月就遭受了 4 次以上的风暴袭击。这些灾害对最脆弱的儿童和家庭造成了尤为严重的影响，威胁到了粮食安全，加剧了缺水现象，并迫使人们背井离乡。

三. 儿基会 2020 年的全球人道主义响应行动

12. 2020 年，儿基会和合作伙伴对 152 个国家和领土的 455 个新的和正在发生的人道主义局势做出了响应，而儿基会在 2019 年对 96 个国家和领土的 281 个人

² 同上。

³ 同上。

⁴ 同上。

⁵ 儿基会，儿基会《2021 年针对儿童的人道主义行动：概述》，纽约，2020 年 12 月。

⁶ 人道协调厅，《2021 年全球人道主义概览》。

⁷ 同上。

⁸ 同上。

道主义局势做出了响应。人道主义局势和需要人道主义救援的国家数量显著增加，这可能是因为在多达 152 个国家和地区对 2019 冠状病毒病疫情作出了人道主义响应；这是儿基会历史上最大规模的人道主义响应行动，也是儿基会的第一次全球性紧急响应。

13. 儿基会 2020 年的人道主义响应行动是根据《儿基会 2018-2021 年战略计划》、《人道主义行动造福儿童的核心承诺》和全球 2019 冠状病毒病应对战略实施的。为了满足人道主义需求，儿基会继续利用其长期的比较优势，包括在紧急情况发生之前、期间和之后在外地派驻人员；提供多部门支助；领导或共同领导四个责任群组/责任区；利用其庞大的伙伴网络，包括政府、民间社会、社区和私营部门。

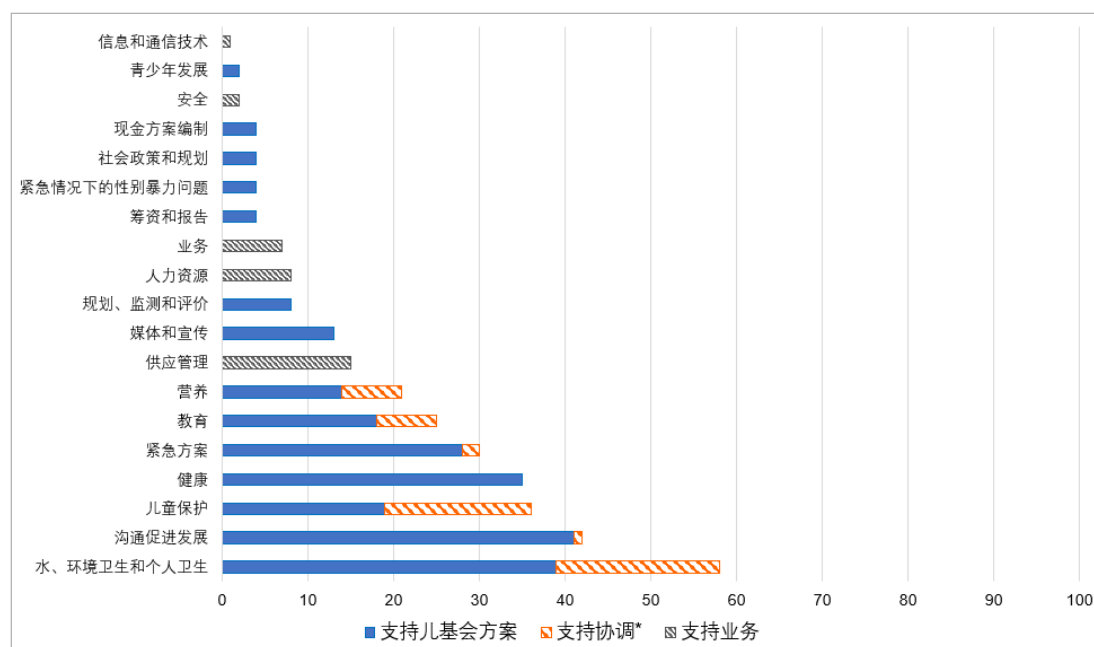
14. 在整个人道主义行动中，儿基会继续侧重于加强对大量人口流离失所和持续性危机的响应；扩大人道主义援助的覆盖面并提高其质量；认识到危机对妇女和男子、女童和男童产生的极为不同的性别影响；倡导保护的中心作用，特别注意为武装冲突中的儿童提供的专门保护服务；不断增强组织能力，给处于偏远、不安全、高风险和复杂的人道主义紧急情况下的最脆弱儿童提供支助、开展业务和交付关键服务。

15. 2020 年，在全球范围内，儿基会和执行伙伴为数百万受紧急情况影响的儿童实现了成果。这一响应行动包括应对 3 个 2 级紧急情况：委内瑞拉玻利瓦尔共和国和萨赫勒中部（布基纳法索、马里和尼日尔）的复杂人道主义局势以及刚果民主共和国的境内流离失所问题；以及 4 个大规模的 3 级紧急情况：刚果民主共和国暴发埃博拉疫情、阿拉伯叙利亚共和国和也门持续性紧急情况，以及全球 2019 冠状病毒病疫情。自儿基会于 2020 年年初开始针对 2019 冠状病毒病疫情采取 3 级应对措施以来，儿基会已向 2.61 亿儿童提供了重要的健康、营养、教育、儿童保护、性别暴力和社会保护服务。⁹儿基会及其合作伙伴还向 30 亿人（包括约 8.1 亿儿童以及 15 亿妇女和女童）进行了拯救生命的风险宣传并提供了社区参与信息和活动，以支持福祉和减少 2019 冠状病毒病的传播和死亡率。

16. 2020 年共完成 319 次应急（增援）部署（比 2019 年的 600 次有所减少），支持天数达 33850 天（平均每次部署为 122 天）。与 2019 年相比，2020 年的部署数量显著减少，这可能是由于实施了与疫情有关的限制措施。儿基会通过迅速制定基本的法律、业务和注意义务框架，适应了这一变化。最大比例的部署（44%，即 141 次部署）支持了对 2019 冠状病毒病的人道主义响应行动；其次是贝鲁特的爆炸，受益于 39 次部署；布基纳法索的紧急情况，得到 17 次部署。大部分部署为水卫项目、发展宣传和儿童保护工作提供了人员。

⁹ 在世界卫生组织针对疫情的多机构战略防备和应对计划、人道协调厅领导的联合国全球人道主义响应计划，以及《联合国关于 2019 冠状病毒病疫情的社会经济紧急响应框架》的一些关键支柱方面，儿基会的 2019 冠状病毒病应对战略发挥了直接的促进作用。在执行局 2021 年第一届常会上提交的题为《儿基会人道主义行动的最新情况：2019 冠状病毒病疫情》的文件详细介绍了儿基会的 2019 冠状病毒病应对工作。本文件的重点是更广泛地介绍儿基会的人道主义行动。

图 1
应急部署（按职能区域），2020 年

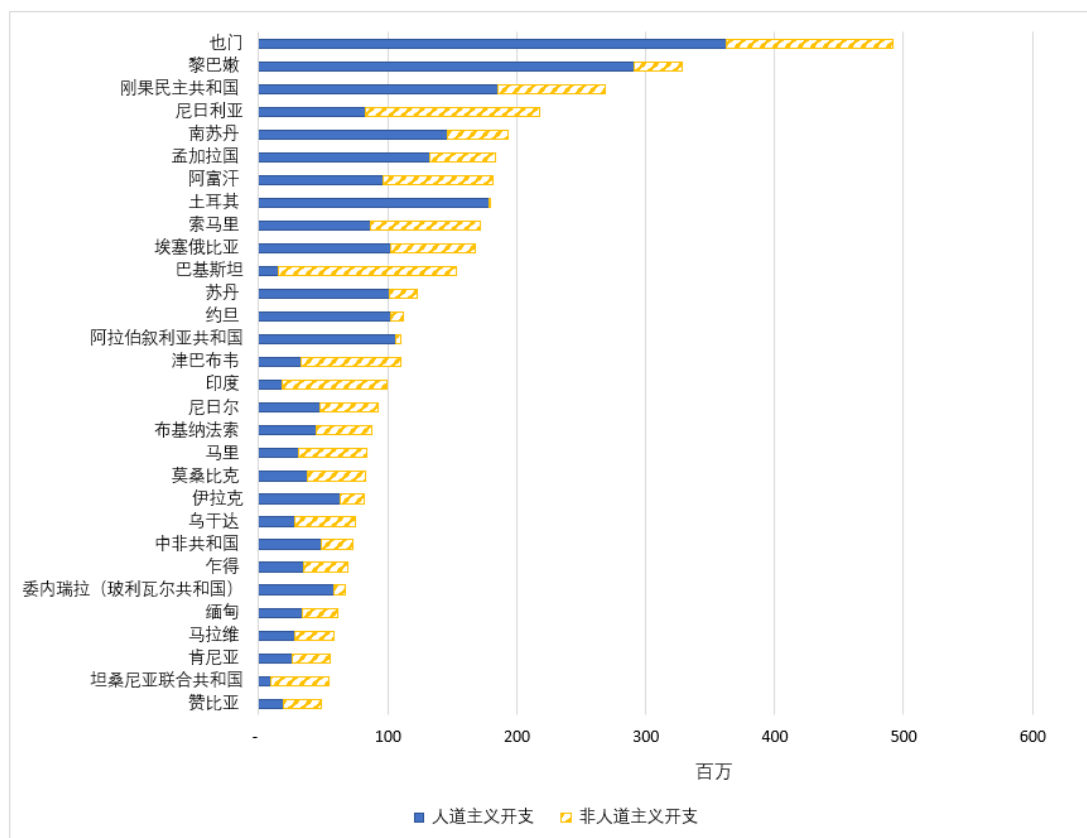


*包括支持群组协调的快速反应小组、备用合作伙伴和儿基会部署。

17. 全球紧急采购额达到 6.825 亿美元，其中 94%（6.406 亿美元）用于 2 级和 3 级紧急情况。向正在准备或应对紧急情况或两者兼而有之的 143 个国家和地区提供了物资。供应司通过在刚果民主共和国、利比里亚、塞拉利昂、委内瑞拉玻利瓦尔共和国和也门等地进行 25 次工作人员部署，提供了直接支助。按价值计算，应急物资中最大的部分是医疗可再生材料，包括为应对 2019 冠状病毒病而采购的价值 1.972 亿美元的个人防护设备。

18. 人道主义行动在 2020 年的实地行动中发挥了重要作用，共使用了儿基会总支出的 57%（32.4 亿美元）。在所有国家层面支出中，有 53%（30.1 亿美元）用于支持人道主义响应行动。在希腊、黎巴嫩、阿拉伯叙利亚共和国和土耳其，国家层面支出的 90% 以上被列为人道主义支出。在总支出最大的 30 个国家办事处中，有 26 个被列入 2020 年“人道主义行动造福儿童”呼吁中。这些办事处的人道主义行动占国家层面支出总额的 77%，包括人道主义和非人道主义支出。

图 2
2020 年支出最多的 30 个国家办事处（所有资金类型）
（单位：百万美元）



*除印度、马拉维、坦桑尼亚联合共和国和赞比亚外，所列的所有国家办事处都在 2020 年发出了“人道主义行动造福儿童”的呼吁。

四. 人道主义伙伴关系和合作

19. 儿基会在 2020 年的人道主义行动中继续优先考虑与合作伙伴密切合作。例如，在这一年里，儿基会与 1852 个民间社会伙伴（1294 个地方非政府组织和 558 个国际非政府组织）开展了合作。将近 5.55 亿美元的现金转给了民间社会伙伴（58%以上转给了地方伙伴）。儿基会还与各国政府响应部门合作，转移了近 2.44 亿美元的人道主义资金。总体而言，28%的人道主义资金直接提供给了地方和国家民间社会以及政府响应部门，超过了 25%这一目标。

20. 对儿基会的人道主义响应工作来说，与联合国其他实体的密切接触仍然至关重要。儿基会从这场疫情暴发伊始就与世界卫生组织合作，从而前所未有地参与了全球卫生规划和应对 2019 冠状病毒病的工作。儿基会与世卫组织共同编写了针对卫生设施、学校、家庭和社区或公共场所的全球感染预防和控制指南；儿基会、世卫组织和红十字会与红新月会国际联合会共同制定了全球风险宣传和社区参与战略。

21. 2020 年，儿基会和联合国难民事务高级专员办事处推出了《难民儿童联合行动蓝图》。该蓝图是一项雄心勃勃的倡议，它支持 10 个国家的政府为 1000 多万难民和收容儿童提供基本的教育、水卫项目和儿童保护服务。通过建立一个旨在实质性节约成本和提高效率的创新、有效和高效的合作模式，该蓝图还直接促进了联合国的改革。

22. 儿基会作为群组牵头机构，继续动员、领导和组织集体努力，支持人道主义系统并履行其机构间协调的责任。2020 年，儿基会指派工作人员在 25 个国家领导或共同领导教育和儿童保护工作；在 23 个国家领导或共同领导水卫项目；在 21 个国家领导或共同领导营养工作。¹⁰24 个备用合作伙伴为儿基会提供了 16000 多天的支持，相当于约 1440 万美元的实物捐助。全球群组快速反应小组通过 29 次任务，共耗时 2074 天，为 17 个国家提供了支持，包括为 2 个 3 级紧急情况提供支持。¹¹

五. 加强人道主义成果的效率 and 效力

23. 儿基会继续推进各项倡议，以提高 2020 年人道主义成果的效率 and 效力。本节对这项工作进行了总结。

A. 修订《人道主义行动造福儿童的核心承诺》

24. 2020 年的一个重要里程碑是发布了经修订的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》，这是儿基会在人道主义行动方面的核心政策，也是指导和影响儿基会在复杂和威胁生命的环境中开展人道主义响应工作的重要框架。这一版本的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》响应了一个迫切的需求：在快速变化的紧急情况下提供及时和高质量的人道主义支持。它重申了指导儿基会人道主义行动的关键原则和标准，并确保儿童得到保护，儿童的尊严得到维护，即使在最不利的情况下也不让任何儿童掉队。

25. 《人道主义行动造福儿童的核心承诺》包括对过去十年中出现的重要工作领域所作的新的整体承诺，这些承诺对儿基会加强人道主义成果的效率 and 效力至关重要。其中包括关于以下方面的专门承诺：备灾；人道主义准入；防止性剥削和性虐待；对受影响人口的问责；方案质量；多部门和综合方案编制；公平；将人道主义行动和发展方案联系起来；环境可持续性和气候变化；本地化；实现行为和社会变革的社区参与活动；以及人道主义现金转移。

B. 审查儿基会人道主义行动

26. 2020 年，儿基会完成了一项人道主义审查，审查了儿基会在二十一世纪充满全球挑战的背景下的 人道主义行动。此次人道主义审查所提出的建议（第九节

¹⁰ 就每个部门而言，被指定为领导或共同领导的工作人员来自被列入《2020 年全球人道主义概览》、制定了机构间人道主义响应计划的 25 个国家办事处。

¹¹ 这包括由儿基会全球群组协调股执行的任务。

概述了这些建议)得到了儿基会高级管理层的认可,目的是加强儿基会的能力,以便开展有原则、及时、高质量和以儿童为中心的人道主义响应和宣传工作。

C. 在人道主义响应中优先考虑性别平等问题

27. 儿基会继续在人道主义行动中优先考虑性别平等——从备灾到响应和恢复。经修订的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》首次概述了三项总体性的性别平等承诺:结束性别暴力;与妇女和女童接触并为她们服务;使方案编制促进性别平等。这些承诺旨在加快和促进儿基会的方案编制、协调和宣传,并作为将性别平等问题纳入所有核心承诺的补充。这些承诺使性别平等分析成为人道主义行动的一个强制性部分,使儿基会承诺进行数据收集和分类时更加注重公平,并呼吁与促进妇女和女童权利的民间社会组织建立更有意义的伙伴关系。

28. 儿基会还在 2020 年采取措施,加强保护妇女和儿童免遭性别暴力的努力。在 2019 冠状病毒病疫情暴发时,儿基会利用其机构间领导地位,支持推出关键的指南,包括:指导从业人员如何调整性别暴力案件管理服务,以便与 2019 冠状病毒病感染预防和控制工作协调一致;关于如何在 2019 冠状病毒病疫情期间将残疾注意事项纳入性别暴力方案编制的资源;以及关于支持一线女性卫生工作者的安全和福祉的指导。

29. 2020 年,儿基会还应用数字创新技术来解决在疫情背景下性别暴力案件增多的问题。12 月,儿基会和微软联合推出了 Primero X,这是一款开源的案件管理网站应用程序,帮助社会服务提供者协调为弱势儿童和妇女提供的关键支持——包括性别暴力相关服务。

30. 在应对 2019 冠状病毒病疫情期间,儿基会与联合国其他实体密切合作,制定集体对策,应对疫情产生的与性别平等有关的影响。其中包括所有联合国国家工作队正在使用的指南,以便在应对计划中采用性别平等视角,并作为从 2019 冠状病毒病疫情应急和恢复多伙伴信托基金中划拨性别平等专用资金的依据。儿基会的 6 个办事处从该基金收到的资金总额为 2000 万美元,用于将性别平等问题纳入其 2019 冠状病毒病应对计划。

31. 在儿基会内部,应对 2019 冠状病毒病的工作也带来了一个机会,可以集中精力改进按性别分列的数据收集和报告工作。例如,在 2020 年 6 月至 2021 年 2 月期间,报告与性别平等有关的 11 个情况报告指标的分类数据的儿基会国家办事处比例从 10%增加到 34%。

D. 防止性剥削和性虐待

32. 2020 年,儿基会在全球范围内和应对紧急情况的国家中扩大了防止性剥削和性虐待的内部系统。儿基会的所有工作人员都必须完成关于防止性剥削和性虐待的强制性培训;儿基会的所有合作伙伴都必须遵守防止和应对性剥削和性虐待的行为准则和报告程序。儿基会评估了 1300 多个民间社会伙伴存在的风险,以确定能力和培训方面的差距,并正在与合作伙伴一起努力解决这些差距。儿基会

还积极寻求通过因地制宜的宣传和基于社区的投诉机制，向社区宣传其标准和承诺。在全球范围内，儿基会估计，从 2019 年到 2020 年，这些宣传和投诉机制的覆盖范围扩大了两倍，目前已覆盖 4400 万人。

33. 此外，在人道主义危机中开展工作的儿基会国家办事处正在制定目标，以建立安全、有效的报告机制，保护儿童免遭性剥削和性虐待，提供高质量的应对服务，并在知情同意的基础上进行及时和方便儿童的调查。为了给这项工作提供资金，儿基会向开展重大人道主义响应行动的 32 个国家办事处划拨了专用资源，

34. 刚果民主共和国在应对第 10 次埃博拉疫情期间（2018 年至 2020 年）发生的性剥削指控清楚地提醒人们，性剥削和性虐待的严重风险依然存在。传染病、自然灾害、武装冲突和经济危机的爆发都增加了性剥削和性虐待的风险，因为对援助和生计的需求变得更加迫切。2020 年 10 月，儿基会参加了机构间常设委员会（机构间常委会）派往刚果民主共和国的实地支助团，以确定各种挑战和经验教训，包括社区和人员在报告性剥削和性虐待方面遇到的障碍。在从应急响应行动一开始就将防止性剥削和性虐待纳入其中，并在方案和行动中减轻性剥削和性虐待的风险方面，需要保持警觉。

35. 作为 2019 冠状病毒病应对工作的一部分，儿基会加大了对性剥削和性虐待的预防力度。2020 年，儿基会在 91 个国家为 4400 万人提供了安全、便捷的性剥削和性虐待举报渠道——与 2019 年覆盖的 890 万人相比，受益人数有了显著增加。儿基会为加强性剥削和性虐待的预防和应对能力和系统而进行的投资和努力，已经取得了重大进展：130 个国家为处理性剥削和性虐待问题的合作伙伴建立了内部报告制度和培训机制，制定了关于向幸存者转介和提供防止性剥削和性虐待服务的优质标准作业程序的国家数量增加了 50%。

36. 儿基会成为了第一个遵循经济发展与合作组织发展援助委员会关于在发展中国家和人道主义援助中终止性剥削、性虐待和性骚扰的建议的联合国实体，这表明儿基会继续致力于解决不正当性行为问题。2021 年，儿童基金会将启动一个新的防止性剥削和性虐待的应急程序，并将授权在任何应急响应行动一开始就纳入该程序，并纳入必要的措施和资源。

六. 按战略计划目标领域分列的儿童成果

37. 2020 年，儿基会和合作伙伴根据《儿基会 2018-2021 年战略计划》的目标领域和关键的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》，在为数百万儿童取得成果方面做出了贡献。本节将介绍其中一些成果。¹²

¹² 本报告与 2010 年发布的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》保持一致，儿基会 2020 年关于人道主义行动的所有报告也将如此。2020 年修订的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》将在 2021 年推出，并在 2021 年的报告中体现。对照 2010 年版《人道主义行动造福儿童的核心承诺》的详细报告将载于即将发布的《2020 年年度成果报告——人道主义行动》。除非另有说明，所有国家层面的统计数据均来自 2020 年儿基会人道主义局势报告和《2020 年人道主义行动造福儿童》的相关章节。国家层面的数据可能并未反映出将为 2021 年晚些时候发布的报告提供信息的较新数据。

A. 目标领域 1：每个孩子都能生存并茁壮成长

38. 儿基会努力确保每名儿童都能生存并茁壮成长。这意味着要为生活在人道主义局势中的儿童提供至关重要的健康、营养和其他挽救生命服务。

健康承诺 2：儿童和妇女通过基于人口和社区的活动获得挽救生命的干预措施

39. 2020 年，儿童基金会为脆弱、易受伤害和受冲突影响的环境中数百万儿童的健康提供了支持。其中包括向 1700 万名 6 个月至 15 岁的儿童提供麻疹疫苗接种（超过 850 万的目标）。

40. 在阿富汗，2019 冠状病毒病的缓解措施（如封锁措施和行动限制）和对进入卫生设施的恐惧导致对基本健康服务的使用大幅减少。儿基会在受紧急情况影响的最偏远和最贫困地区部署了 49 个流动保健和营养小组，为各社区提供拯救生命的医疗保健服务。超过 45 万名 5 岁以下儿童（47%为女童）和近 56000 名孕妇获得了基本的保健服务和信息。对儿童而言，这包括根据新生儿和儿童疾病综合管理战略、免疫接种和营养筛查扩大方案提供的服务；对孕妇而言，包括产前、产后护理和计划生育服务。

41. 地方合作伙伴，包括省级公共卫生局和社区网络，以及国家政府合作伙伴，对开展这一应对工作均至关重要。儿基会通过社区网络并与当地行为体合作，得以实施这些干预措施，就人道主义准入问题进行谈判，让社区参与进来并提高认识。

营养承诺 4：患有急性营养不良的儿童和妇女获得适当的管理服务

42. 在因 2019 冠状病毒病疫情造成营养不良率上升的背景下，儿基会及其执行伙伴采取了拯救生命的行动，以保障妇女和儿童在新的和持续性的紧急情况下的营养状况。在人道主义背景下，儿基会为 400 万名在 6 至 29 个月之间、患有严重急性营养不良的儿童提供了治疗（占目标人数的 78%）。

43. 儿基会和世卫组织发布了联合指南，帮助各国调整和简化其营养方案，以便在 2019 冠状病毒病疫情背景下向营养不良的儿童提供帮助。该指南旨在提供创新型解决方案，以确保在具有挑战性的情况下获得和提供服务。70 多个国家报告说，它们采取了一项或多项建议的措施，如通过社区卫生工作者提供治疗或简化入院和出院标准。例如，在西部和中部非洲地区，一些国家实施了“家庭中上臂围”这项创新的干预措施，使母亲和照料者能够根据中上臂围胶带来识别其子女营养不良的早期迹象，并就何时就医作出知情决定。

B. 目标领域 2：每个孩子都能学习

教育承诺 2：儿童，包括学龄前儿童、女童和其他被排斥儿童，获得接受优质教育的机会

44. 2020 年，儿基会启动了最大规模的危境教育工作（惠及了每个方案国），作为 2019 冠状病毒病疫情应对工作的一部分。在这一年里，在儿基会的支助下，有 3260 万名儿童接受了正规或非正规教育，包括早期教育（超过了 1020 万的目

标)。此外，作为 2019 冠状病毒病疫情应对工作的一部分，109 个国家有超过 3.01 亿儿童（约 1.47 亿女童）得到了远程学习的支持。

45. 在孟加拉国，供罗兴亚难民儿童使用的各个学习中心在 2020 年 3 月因疫情暴发而关闭。这意味着罗兴亚族学生在这一年中失去了近四分之三的结构化学习时间，推出基于缅甸正规课程的学习这一计划也被搁置。

46. 在各学习中心于 2020 年 3 月关闭之前，近 232000 名 3 至 14 岁的儿童（包括 112000 名女童和 1200 名残疾儿童）在儿基会执行伙伴运营的 2500 个学习中心就读。其中 98% 的学习中心由国家非政府组织按照儿基会遵循的本地化原则运营。

47. 随着学习中心的关闭，儿基会和孟加拉国政府制定了由照料者主导的家庭学习准则。约 2500 名缅甸语教员走访了各家各户，为家长提供支持，鼓励孩子们继续在家中使用的教材进行学习。2020 年多部门需求评估结果显示，在学习中心关闭前就读的儿童中有 86% 继续参加远程学习。

C. 目标领域 3：每个孩子都受到保护，免遭暴力和剥削

儿童保护承诺 6：为儿童及其照料者提供社会心理支助

48. 作为人道主义环境下保护儿童的全球主要倡导者，儿基会努力保护每名女童和男童免遭暴力、剥削和虐待。2020 年，儿基会在 110 多个国家为 4720 万名儿童、青少年和照料者提供了基于社区的心理和社会心理支助，与 2019 年在 60 个国家惠及 470 万名儿童相比，这一数字呈现出指数级增长。此外，有 91 个国家加强了防止性剥削和性虐待的工作，作为 2019 冠状病毒病疫情应对工作的一部分，包括增加利用性剥削和性虐待举报渠道的机会，制定国家行动计划，培训合作伙伴和加强转介途径。

49. 在黎巴嫩，儿基会支持教育和高等教育部处理社区报告的学校暴力事件，启动了促进性别平等的儿童保护政策，其中包括促进儿童和青少年的心理健康和心理社会福祉等承诺。在 2019 冠状病毒病疫情暴发之前，近 7000 名教育人员（辅导员、教师和行政人员）已根据新政策接受了关于儿童保护和儿童及青少年社会心理支持的基本知识培训。

50. 为在黎巴嫩应对 2019 冠状病毒病疫情、贝鲁特爆炸和经济危机，2020 年，儿基会通过伙伴组织向 66000 多名女童、男童、妇女和照料者提供了心理社会支持。

D. 目标领域 4：每个孩子都生活在安全和清洁的环境中

水卫项目承诺 2：儿童和妇女可获得适当质量和数量的充足用水，以供饮用、烹饪和保持个人卫生

51. 在人道主义局势中，水卫项目干预措施在儿基会所有其他方案成果中，包括在卫生、教育和保护方面，发挥着关键作用。2020 年，儿基会的紧急供水干预措施惠及了 1.46 亿人。

52. 在缅甸，由于 2019 冠状病毒病疫情和冲突爆发，儿基会需要采用多种执行模式，以缓解人道主义准入的挑战。其中包括加强地方组织的能力，聘请当地承包商，以便更有效地参与水卫项目响应工作。在人道主义援助准入形势继续恶化的若开邦，儿基会聘请当地承包商建造厕所和分发物资。这些办法使儿基会和合作伙伴能够在极其复杂的业务环境中继续为境内流离失所者提供关键服务，并作为可最后依靠的机构弥补差距。

53. 儿基会向缅甸近 83000 名受危机影响的人（包括 44000 名妇女和女童，以及 4000 名残疾人）提供了饮用水、烹饪用水和个人卫生用水（占目标人数的 50%）。这种支持是通过维修、恢复和建造供水系统（包括重力供水系统）来提供的，并与缅甸政府、12 个民间社会组织、世界粮食计划署和当地承包商合作提供。

E. 目标领域 5：每个孩子在生活中都有公平的机会¹³

54. 在整个方案编制过程中，儿基会力求为所有儿童，包括那些受紧急情况影响的儿童，提供公平的生活机会。其中包括在脆弱的人道主义环境中更好地利用社会保护，并实施干预措施，以满足残疾儿童、青少年和青年、妇女和女童的独特需求。

1. 将人道主义现金转移与社会保护制度相联系

55. 鉴于国家社会保护制度在应对 2019 冠状病毒病疫情方面的重要作用，儿基会及其合作伙伴为各国政府提供了支持，以使其国家制度有足够的灵活性来应对这场疫情。2020 年，儿基会向各国政府提供技术援助，以扩大社会现金转移支付的规模，满足受 2019 冠状病毒病疫情影响的 4550 万户家庭的需求。此外，50 个国家共计 250 万户家庭受益于儿基会资助的人道主义现金转移方案。其中，有 18 个国家的 591000 多户家庭通过提供给政府、旨在扩大社会现金转移规模的资金获得援助，34 个国家的 190 万户家庭通过儿基会与当地金融服务提供者和民间社会伙伴的伙伴关系直接获得援助。在 7 个国家，儿基会采用混合办法，利用现有国家社会保护方案的要素（如受益人名单和社会工作者）来实施人道主义现金方案。

56. 在危地马拉，儿基会采用了创新的现金方法，以取得大规模的成果。在疫情暴发之前，儿基会已经与社会发展部开展合作，以加强社会登记和改造信息系统。在疫情暴发后，儿基会和世界银行联手为 Bono Familia 的设计和 implementation 提供了支持；Bono Familia 是一个创新型无条件紧急现金转移方案，可根据能耗情况确定贫困家庭。创新成果包括电子注册、代币发行和电子签名。危地马拉全国有 200 多万户贫困和弱势家庭受益，占家庭总数的 80%。这是该国历史上覆盖面和投资额最大的社会方案，预算约为 7.8 亿美元。

¹³ 修订后的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》将包括与《战略计划》目标领域 5 有关的承诺。

2. 处于紧急情况下的残疾儿童

57. 儿基会继续推动兼顾残疾人的人道主义行动，无论是在其自身的方案编制中，还是通过其在全球的领导作用。2020 年，儿基会共同牵头成立了将残疾人融入人道主义行动咨商小组，以确保对这一主题采取协调的办法，并推动执行 2019 年发布的机构间常委会指导方针。咨商小组现有 130 多名成员，包括来自联合国各实体、非政府组织和残疾人组织的成员，分别代表了全球、区域和国家层面的行为体。

58. 2019 冠状病毒病疫情进一步凸显了这样一个事实，即残疾儿童由于被排除在基本服务系统之外，并在参与方面遇到障碍，因此面临着更大的风险。2020 年，在发出“人道主义行动造福儿童”呼吁的国家办事处中，有 44% 的国家办事处（28 个国家办事处）系统地将残疾儿童纳入其应对工作。在 2019 冠状病毒病疫情的背景下，儿基会为促进残疾儿童获得教育、水卫项目服务、医疗保健服务和社会心理支持而作出的努力变得愈发重要，这既是为了减轻这场疫情造成的影响，也是为了加强人道主义背景下的服务系统，使其在长期内更具包容性。

59. 例如，为了减轻学校因疫情而关闭所造成的影响，儿基会肯尼亚办事处支持政府和危境教育工作组的合作伙伴向 3300 多名残疾儿童提供在家学习的机会。在孟加拉国，儿基会在科克斯巴扎建造了 82 个无障碍厕所，使总数达到 282 个；并为 20 所学校配备了无障碍厕所、洗手设施和饮用水，以改善个人卫生习惯。在津巴布韦，儿基会向 1900 多名残疾儿童提供了基于社区的心理社会支持。

3. 性别平等

60. 2020 年，在紧急情况下获得性别暴力相关服务的人数几乎增加了一倍。作为 2019 冠状病毒病应对工作的一部分，儿基会向 84 个受危机影响国家的 1780 万人提供了性别暴力风险缓解、预防和应对服务。

61. 例如，在阿富汗，儿基会与三个妇女民间社会组织进行了合作，以确保难以到达地区的妇女和女童的需求得到满足。这些民间社会组织向 100 多万人（379000 名男性、478000 名妇女、103000 名男童和 115000 名女童）提供了预防性别暴力的信息、转介服务、2019 冠状病毒病预防信息，以及针对妇女和女童的心理社会支持。这种本地化的参与是对儿基会在当地开展的培训工作的补充——在提供促进性别平等和适合年龄的服务，以及将减少性别暴力风险和预防性剥削和性虐待相结合等方面，儿基会对来自教育和营养部门的 2250 名一线工作人员进行了培训。

七. 为人道主义行动调动资源¹⁴

62. 2020 年初，儿童基金会通过其“人道主义行动造福儿童”呼吁募集 42 亿美元。在这一年中，资金需求继续增长，截至 12 月底，152 个国家（53 项呼吁）

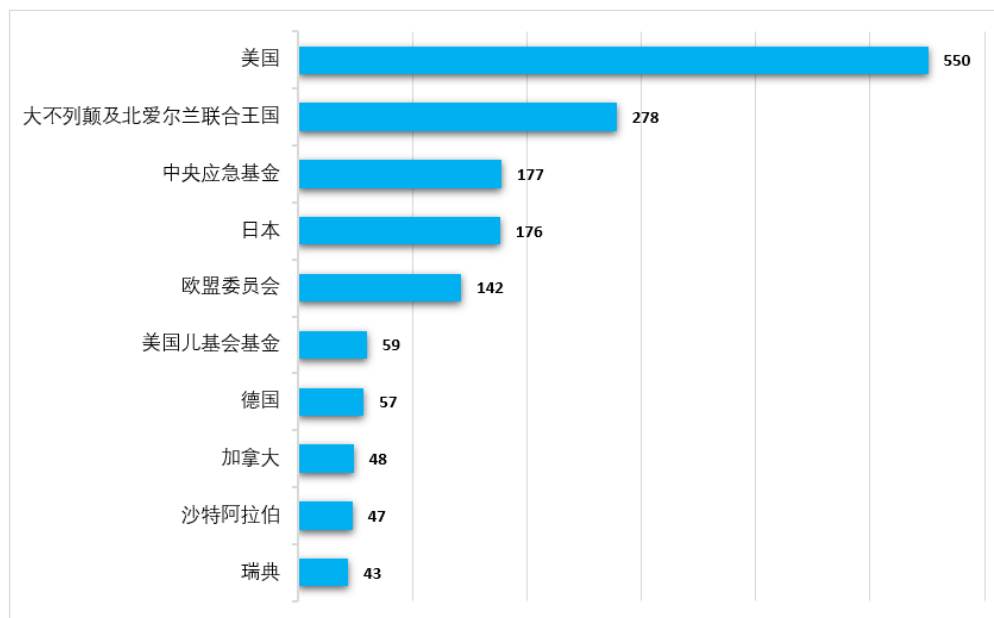
¹⁴ 本节介绍的 2020 年数字是临时性的，可能会有变化。

¹⁵的资金需求达到 63 亿美元。人道主义援助的资金需求达到前所未有的水平，主要是因为 2019 冠状病毒病疫情及其对儿童和妇女产生的影响。

63. 随着现有危机的复杂性增加，人道主义需求也在增加。在津巴布韦，社区面临着多种自然灾害和经济衰退，而太平洋地区的儿童则受到热带气旋哈罗德的影响。几个国家/地区也出现了新的需求，如莱索托（干旱）、黎巴嫩（贝鲁特爆炸）和中美洲地区（飓风伊塔和埃塔）。

64. 截至 2020 年年底，儿基会通过 2020 年募捐呼吁已收到了 21.6 亿美元的人道主义捐款，其中 19 亿美元来自公共部门（88%），2.61 亿美元来自私营部门（12%）。¹⁶2019 冠状病毒病疫情应对工作的资金占收到的人道主义资金（其他资源-紧急情况）总额的 34%。资源合作伙伴还提供了 4.631 亿美元的其他资源，用于全球应对 2019 冠状病毒病疫情的行动，包括调整现有捐款的用途。

图 3
2020 年人道主义资金十大捐助伙伴
(单位：百万美元)



65. 尽管资源合作伙伴慷慨解囊，而且资金的绝对值很高，但由于人道主义需求达到了创纪录的水平，儿基会及其合作伙伴面临着重大挑战。

66. 儿基会感谢提供灵活资金的资源合作伙伴，其中包括 2020 年提供人道主义专题资金的资源合作伙伴。这些资源合作伙伴是在人道主义响应行动中提供灵活资源的关键所在，他们多年来始终如一地提供优质资金，在支持儿基会帮助最脆弱、受危机影响和被遗忘的儿童方面，仍然发挥着必不可少的作用。全球最大的人道主义专题资金捐助者包括荷兰政府、儿基会英国委员会和儿基会瑞典委员会。

¹⁵ 2020 年的总资金需求为全年发出的 53 项呼吁之和。

¹⁶ 专题资金数额是全球、区域和国家层面人道主义行动集合的总金额。

67. 公共部门合作伙伴继续发挥带头作用，前 10 大捐助者捐助的资金占 2020 年收到的资金总额的 73%。大部分资源（74%）用于支持十大引人注目的应急响应行动。在刚果民主共和国、阿拉伯叙利亚共和国、叙利亚难民收容国、也门和津巴布韦等大规模的紧急环境中，儿基会的方案仍然存在资金不足的问题，限制了儿基会帮助最需要帮助的儿童的能力。虽然也门仍处于世界上最大的人道主义危机之中，但儿基会只收到所呼吁募集的 5.35 亿美元的 34%。

68. 通过紧急方案基金提供的贷款，可在危机发生后 48 小时内快速向受影响国家提供资金，从而有力地支持了儿基会应对严重的紧急情况。2020 年，紧急方案基金向 21 个国家划拨了 4630 万美元，例如在乌克兰，这些资金促成了不间断的水卫项目和教育支持。这些经常资源至关重要，特别是在突发的紧急情况和不可预测的环境中，如 2019 冠状病毒病危机；儿基会在 2020 年重新规划和使用了 8170 万美元。

69. 在 2020 年儿基会的人道主义应急行动中，集合供资机制继续发挥关键作用。中央应急基金向 40 多个国家提供了 1.771 亿美元，其中包括及时和灵活的资金，用于支持 2019 冠状病毒病的应对工作。国家集合基金向 12 个国家提供了 4260 万美元的捐款，用于应对国家人道主义应急计划中概述的各种挑战。这两个集合基金合计占所收到资金总额的 10%。

70. 2020 年，儿基会继续加强了与国际金融机构的伙伴关系。作为 2019 冠状病毒病应对工作的一部分，儿基会和世界银行将其合作的国家数量增加了两倍，在 43 个国家建立了 80 多个项目，其中近一半是脆弱的或受冲突和暴力影响的国家。儿基会还是大流行病应急筹资机制的主要联合国应对机构，向 24 个国家提供了 2019 冠状病毒病紧急支助，并筹集了 4100 万美元的直接资金。

表 1
2015-2020 年专题和非专题人道主义资金趋势
(单位：百万美元)

年份	2015		2016		2017		2018		2019		2020	
	\$	%	\$	%	\$	%	\$	%	\$	%	\$	%
非专题	1514	88%	1759	92%	1812	92%	1892	92%	1894	93%	1958	91%
专题 ¹⁷	204	12%	145	8%	164	8%	154	8%	145	7%	202	9%
总计	1718	100%	1904	100%	1976	100%	2046	100%	2039	100%	2160	100%

八. 挑战和汲取的经验教训

71. 由于 2020 年的人道主义行动前所未有的，儿基会为儿童取得成果的能力面临了多项挑战。下文将对此进行说明。

¹⁷ 专题资金数额是全球、区域和国家层面人道主义行动集合的总金额。

A. 在 2019 冠状病毒病疫情背景下，留下来开展人道主义行动

72. 一些国家因 2019 冠状病毒病疫情而实施了限制措施，这对儿基会的紧急方案产生了不利影响，限制了儿基会能够帮助的儿童人数。在疫情暴发时，在所有行动中，人道主义物资流动都受到国际和国内旅行限制、宵禁、检查站和官僚主义障碍的限制，这对提供援助和预先部署物资产生了影响。在几个国家，疫苗接种运动被搁置，快速反应特派团被取消，境内流离失所者营地无法进入，亟需帮助且获得儿基会人道主义援助的人数减少。

73. 尽管存在这些挑战，业务环境变化不定，但是儿基会的工作人员仍然义无反顾地留下来提供援助。儿基会正在适应疫情背景下的新工作方式，并根据方案关键性评估结果调整了业务连续性计划和特别措施。儿基会国家办事处在实地派驻了大量工作人员，并且完全或部分地采用远程办公模式。在大多数国家，由于 2019 冠状病毒病的影响，国际合作伙伴的能力和财政资源日渐减少，儿基会越来越多地将当地合作伙伴推向人道主义响应行动的最前线。儿基会还将注意义务列为优先事项，这对于确保业务的连续性和儿基会及合作伙伴能够留下来提供援助而言，仍然至关重要。其中包括为卫生工作者和人道主义行动者采购个人防护设备 and 治疗用品。

B. 在应对多个危机的资金严重不足的情况下，满足不断增加的需求

74. 2020 是人道主义需求急剧增加的一年，主要原因是暴发了 2019 冠状病毒病疫情。在本已充满重大危机的人道主义环境下，这场疫情又使人道主义需求大幅增加。在许多情况下，2019 冠状病毒病疫情产生了巨大的社会经济影响，令数百万因受冲突、贫困和灾难影响而处境悲惨的儿童和家庭雪上加霜。因此，人道主义资金需求大幅度增加。

75. 然而，许多紧急情况的应对资金仍然严重不足。例如，儿基会在布基纳法索的应对工作只收到所需资金的 27%；马里为 35%；尼日尔为 42%。虽然与 2019 年相比，2020 年的人道主义资金总额有所增加，但资金质量仍然令人担忧：资助人道主义行动的灵活专题资金数额仍然很少，仅为 9%，而且过去五年来一直停滞在 10% 以下。此外，虽然儿基会感谢为人道主义应急行动提供多年期捐款的资源合作伙伴，但 2020 年的多年期捐款有所减少（2019 年为 5.13 亿美元，2020 年为 3.76 亿美元）。

76. 为应对 2019 冠状病毒病而发出的全球募集呼吁收到了大量灵活资金，事实证明，这对儿基会能否作出高效、迅速和灵活的响应，以及能否向各国和各社区提供支持以建立其长期复原力至关重要。2021 年，儿基会将支持各级宣传和资源调动工作，以确保有充足的资金满足不断增长的需求。儿基会将与联合国其他实体和合作伙伴一起，总结从 2019 冠状病毒病应对工作中汲取的经验教训，增加用于人道主义行动的灵活资金，并希望灵活资金成为常态，而不是例外。

C. 适应亲临现场的增援部署面临的限制

77. 在疫情暴发时，各国因 2019 冠状病毒病而实施了限制措施，严重影响了国内对正在进行的人道主义行动的增援。为此，儿基会推出了一项增援方案，力求解决旅行限制问题，并在 2020 年剩余时间内扩大增援规模。这一经历带来了重要的经验教训。首先，当发起增援请求或正在进行增援时，如果无法进行实际部署或无法旅行，远程支持将是一种可行的替代方案。其次，只有当支持有的放矢且定义明确时，远程部署才最有效。例如，在布基纳法索，儿基会启动了一项远程内部增援计划，支持扩大紧急协调、人道主义准入、紧急行动、人道主义现金援助和儿童保护服务。

D. 在人道主义援助准入有限的不安全环境中开展响应行动

78. 在儿基会开展业务的若干环境中，不安全和有限的人道主义援助准入阻碍了人道主义人员的行动，并危及了他们的安全。同时，受 2019 冠状病毒病影响，许多国家实施了针对国际和国内旅行的限制措施，限制了儿基会和合作伙伴执行和监测方案的能力。

79. 例如，莫桑比克德尔加多角省的安全局势在 2020 年明显恶化，北部地区的袭击事件增多，流离失所者人数增加，准入限制日益增加。在缅甸，因 2019 冠状病毒病而实施了旅行限制措施，进一步减少了本已严重受限的、向需要帮助的民众提供人道主义援助的机会。

80. 儿基会仍然承诺留下来提供援助，以持续实施人道主义干预措施，并承诺找出创新的方法来调整和扩大方案编制——包括远程执行（例如，通过电话咨询和心理社会支持，或在线小组讨论），以及在无法直接进入的地方进行监测。

九. 今后的工作

81. 儿基会致力于根据其战略计划改进其人道主义行动，以应对上述各种挑战，并加强自身为受危机影响的儿童取得成果的能力。本节介绍了儿基会将在 2021 年及以后推进的主要举措。

A. 执行人道主义审查中提出的建议

82. 人道主义审查中提出的建议反映了儿基会当前面临的挑战及其期望取得的成果。总体而言，这些建议将帮助儿基会更灵活、更有效地在其双重任务中履行《人道主义行动造福儿童的核心承诺》，最重要的是，使儿基会能够更好地满足所有受危机影响的儿童的需求并维护儿童的权利。

83. 具体而言，为了对未来的紧急情况做好准备，人道主义审查建议儿基会：

a) 明确界定自身在公共卫生紧急情况中的作用，在各级增强技术能力，并调整战略，包括采取“不后悔”方法。

b) 探索总部实地支持的新布局。

- c) 加强目前处理难民和移民危机的能力。
- d) 在各部门将通过现金提供的人道主义援助纳入主流并增加人道主义援助数量。
- e) 充分利用技术和创新。
- f) 加强或进一步将供应需求纳入方案规划和响应行动。

B. 推出经修订的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》

84. 2021 年，儿基会将继续在全球所有国家和区域办事处、总部各司以及合作伙伴处推出最新的《核心承诺》。将进一步为管理人员、工作人员和合作伙伴开发宣传、管理、规划和培训工具，包括但不限于培训师培训和交互式电子学习和虚拟方案，力求在所有情况下履行承诺。其中包括开发一个新的外部数字平台 (www.corecommitments.unicef.org)，向儿基会工作人员、合作伙伴和受影响的社区兑现《核心承诺》，增加获取相关知识和学习成果的机会，并支持在人道主义和发展背景下实现《核心承诺》。《核心承诺》还将更系统地为儿基会新的战略计划、年度工作计划、应急计划、国家方案文件、执行情况报告，以及与各国政府和民间社会组织的伙伴关系提供信息。

C. 修订儿基会的应急程序

85. 儿基会正在根据从 2019 冠状病毒病应对工作以及内部审计和调查办公室对这些程序进行的专题审查中汲取的经验教训，制定新的应急程序。新程序将适用于所有紧急情况（1 级、2 级和 3 级），并针对 2 级和 3 级危机作了进一步简化并增加了要求。新程序将与经修订的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》保持一致，并落实人道主义审查中提出的建议，使儿基会在人道主义协调、响应和宣传方面更可预测、更及时、更高效。新程序将包括在紧急情况下，在防止性剥削和性虐待、人道主义准入和对受影响人口负责等关键领域采取的最低限度一揽子行动。新程序将是可审计的，以确保作出更可预测和负责任的响应。

D. 加强备灾和风险分析

86. 为了提高其分析风险的能力，儿基会正在开发数据驱动的在线工具，以支持国家和区域办事处及总部各司确定基线风险和新出现的动态危害。儿基会还正在与机构间伙伴一起为 INFORM 项目¹⁸ 汇集资源，该项目旨在为现有的一套 INFORM 产品增加一个动态的多危害定量预警工具，其组件利用了学术知识。

87. 儿基会正在举办一系列应急准备网络研讨会、开发模拟软件包来测试能力和突出需要改进的领域，并将支持作为风险管理架构重要组成部分的新供资结构。“第一行动倡议”、预期行动和其他与触发因素有关的供资都是很有前景的办法，

¹⁸ INFORM 是机构间常设委员会风险、预警和防备咨商小组和欧洲联盟委员会之间的合作项目。

需要得到更多的支持。儿基会还在内部和机构间一级加强人道主义备灾、减少灾害风险和复原力之间的连贯性。根据从 2019 冠状病毒病应对工作中汲取的经验教训，儿基会正在加强对全球一级灾难性风险的防备，首先是审查其有效应对各种事件的准备情况。

E. 确保各项方案知晓风险并适应风险

88. 儿基会正在开发各种系统，以管理大规模灾害中超出传统备灾范围的背景风险。根据人道主义审查中提出的建议，新的应急程序将包括一份风险偏好陈述书，将儿基会在所有人道主义应急行动中的主要风险确定为导致在拯救生命、减轻痛苦、维护人类尊严和保护权利方面失败或延误的任何作为或不作为。儿基会正在总部各司开展工作，制定一个通用的风险分析格式，以支持应急准备和风险指引型方案编制，更好地将结果纳入方案设计。在外地一级，儿基会正在试行监测和管理动荡环境中风险的新方法，包括利用快速更新的空间数据为方案决策提供依据。儿基会还在制定一项新的风险契约，以明晰和建立儿基会各级的问责制，适用于儿基会应对的不同类型的紧急情况。在机构间一级，儿基会正在就现有的和创新的风险管理流程，与机构间常设委员会等伙伴合作。

F. 通过强有力的反馈机制，增强对受影响民众的问责

89. 2019 冠状病毒病疫情凸显了建立强有力的投诉和反馈机制的重要性，借此才能听取受影响人口的意见并与他们接触。然而，在将这些机制纳入儿基会的方案时，仍然面临诸多困难。2021 年，儿基会将继续优先支持国家办事处建立这些机制，并确保系统地与受影响民众接触，以指导在所有方案编制中制定循证决策。儿基会还将综合从 2019 冠状病毒病应对工作中汲取的经验教训，投资开发数字平台，以加强对受影响人口的问责，以及防止性剥削和性虐待。

G. 通过全球获取 ACT 加速计划（ACT-Accelerator），支持 2019 冠状病毒病疫苗的推广

90. 题为《儿基会人道主义行动的最新情况：2019 冠状病毒病疫情》的文件已提交给执行局 2021 年第一届常会，文件深入介绍了儿基会在 2019 冠状病毒病应对工作中计划采取的措施。此外，儿基会还发起了一项募集 6.59 亿美元的呼吁，以支持“获取 COVID-19 工具加速计划（ACT-Accelerator）”，其中包括 2019 冠状病毒病疫苗人道主义缓冲储备——这是 2019 冠状病毒病疫苗全球获取保障机制（COVAX 机制）下的最后手段，以确保国家分配和获取机制未覆盖但需要人道主义援助的人口能够公平地获取和分配 2019 冠状病毒病疫苗。人道主义缓冲储备由通过 COVAX 机制采购的 2019 冠状病毒病疫苗的 5% 组成。缓冲储备原则上得到了全球疫苗免疫联盟（GAVI）董事会的批准，Gavi 秘书处也在儿基会、世卫组织和机构间常设委员会合作伙伴的支持下，正在最后确定缓冲储备的设计。

十. 决定草案

执行局

注意到儿基会人道主义行动年度报告 ([E/ICEF/2021/13](#))。
