



经济及社会理事会

Distr.: General
19 April 2021
Chinese
Original: English

供作决定

联合国儿童基金会

执行局

2021 年年度会议

2021 年 6 月 1 日至 4 日

临时议程* 项目

儿基会执行主任 2020 年年度报告

摘要

本文是儿基会执行主任向儿基会执行局提交的关于《2018-2021 年战略计划》执行情况的第三份年度报告。

本报告附有关于《儿基会 2018-2021 年战略计划综合成果和资源框架》执行情况的报告、关于联合国系统发展方面业务活动四年度全面政策审查^a执行情况的报告、关于共同章节执行情况的联合附件以及数据附录和记分卡。

决定草案的内容见第六节。

^a 大会第 71/243 号决议。

* E/ICEF/2021/9。



一. 概览

1. 2020 年迎来了一个异常不确定的时期。2019 冠状病毒病(COVID-19)大流行疫情引发了一场全球危机，其普遍性和不平等影响都是前所未有的。疫情扰乱了世界各地儿童的生活。但是，不成比例地受到最严重有害影响的是最贫穷国家和最贫困社区的儿童，此外还有原已因歧视、社会排斥、脆弱性、冲突和其他危机而处于不利地位的儿童。

2. 正如去年发布的《2018-2021 年战略计划》中期审查报告着重指出的，在 COVID-19 疫情暴发之际，国际社会面对日趋严重的人道主义危机和持续脆弱性、气候变化以及不断加剧的不平等和歧视，在实现与儿童权利有关的可持续发展目标方面业已偏离轨道，让数百万儿童掉队，与几十年来在实现儿童权利方面的进展情况毫无二致。疫情加剧了现有的不平等，暴露了发展成果的脆弱性，许多儿童权利指标出现重大逆转，导致实现可持续发展目标的努力进一步偏离轨道。疫情将更多家庭推向贫困，加剧了女童、残疾儿童、因族裔和种族及其他原因而面临歧视的儿童、难民儿童和境内流离失所儿童以及处于人道主义背景下的儿童的脆弱性和所受排斥。

图一

COVID-19 疫情对儿童的影响



COVID-19: 范围普遍，但在全球的影响极不平等

3. COVID-19 疫情给医疗卫生系统带来了巨大压力，致使产前护理、常见儿童疾病治疗和免疫接种等方面的救生服务出现中断。预防艾滋病毒母婴传播服务中断 6 个月，即可能导致撒哈拉以南非洲儿童新感染艾滋病毒的人数急剧增加，

预计马拉维将增加 162%、乌干达增加 139%、津巴布韦增加 103%、莫桑比克增加 83%。在至少 68 个国家，大约有 8 000 万名一岁以下儿童可能会错过疫苗接种，进而面临严重的疾病和死亡风险。随着粮食系统、生计以及医疗卫生和营养服务的中断，更多家庭正在经历粮食不安全，进而可能导致 4 400 万名儿童挨饿。越来越多的易受害儿童正在出现营养不良问题。疫情加深了全球学习危机，并加剧了导致学习危机出现和持续的不平等。在疫情最严重时，多达 16 亿名儿童(占全球学习者的 94%)受到学校停课的影响，其中至少三分之一无法获得远程学习机会。¹ 不确定性、经济压力、种族主义、仇外心理、社会隔离以及封锁期间家庭关系的日益紧张，增加了儿童的保护风险，包括与家庭暴力、性别暴力、网络欺凌和剥削以及童工和童婚等有害做法有关的风险。

4. 儿基会迅速作出反应，利用其数据系统评估疫情影响、凸显儿童状况，同时利用其人道主义和发展双重任务及其在外地、国家和区域各级的广泛存在，在联合国全系统应对疫情方面发挥关键作用。儿基会在各国政府的领导下，与世界卫生组织(世卫组织)和其他合作伙伴协调，倡导儿童权利，并支持开展公共卫生应对、连续提供基本社会服务、围绕“获取 COVID-19 工具加速计划”加强伙伴关系，以确保人人都能公平获得 COVID-19 检测、治疗和疫苗。

5. 儿基会在 153 个国家采取措施应对 COVID-19 疫情，向 1.06 亿人提供了关键的水、环卫和个人卫生(水卫)服务和用品，其中包括大约 5 800 万名儿童；向 30 亿人提供了风险通报和社区参与信息和活动，其中包括约 15.3 亿名妇女和女童以及 8.1 亿名儿童；向近 260 万名卫生工作者提供了个人防护装备；并对 400 万名卫生工作者进行了感染预防和控制方面的培训。超过 3 万名社工接受了提供基本服务方面的培训。儿基会利用自己在 COVID-19 疫苗全球获取(COVAX)机制中的领导地位，在设计创新的预先市场承诺方面发挥了重要作用，为 92 个低收入和中等收入国家提供了 COVID-19 疫苗资金，促成业界参与采购疫苗，并支持各国准备接种和运送疫苗。

6. 为减轻危机对最易受害群体的影响，儿基会支持各国扩大和加强具有包容性、促进性别平等和应对冲击的社会保障系统，并将儿童保护作为应对措施的基石。社会服务行业人员现在已被认为是不可或缺的。该组织因应疫情带来的挑战调整了其方案规划，优先推广数字化和基于社区的解决方案。值得注意的是，解决方案之一是将儿童消瘦问题的管理从设施一级转移到社区一级，从而使近 500 万名严重消瘦的儿童得到了治疗和护理，人数超过了 2019 年水平。儿基会加大了基于社区的精神健康和心理社会支持的干预和宣传力度，惠及 7 800 多万名儿童和照顾者，并扩大了用于远程学习的学习护照倡议的规模。作为 COVID-19 应对措施的一部分，儿基会向超过 3.01 亿名儿童，包括约 1.47 亿名女童，提供了远程学习方面的支持。

¹ 联合国儿童基金会和世界粮食计划署，“3.7 亿名儿童的未来因学校停课、失去校餐而岌岌可危”，新闻稿，2020 年 4 月 28 日。

7. 由于疫情加剧了性别不平等的影响，儿基会作出加倍努力，以解决性别暴力问题，持续提供促进性别平等的保健和教育服务，通过高质量的孕产妇护理等方式照顾照料者，并加强性别数据和分析。²

8. 在应对疫情的同时，面对非同寻常的后勤挑战、市场制约和日益加大的人道主义准入困难，儿基会还就新的和持续存在的人道主义危机作出了应对。这包括应对在布基纳法索、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、马里、莫桑比克、尼日尔、南苏丹、苏丹、委内瑞拉玻利瓦尔共和国和也门以及受阿拉伯叙利亚共和国旷日持久危机影响的国家发生的危机。³ 总体而言，2020年，儿基会在152个国家应对了455个新的和持续存在的人道主义局面，包括102次自然灾害、72次社会政治危机、211次卫生紧急情况、38次营养危机和32个其他局面。

9. 本年度还见证了世界各地掀起社会公正运动的热潮，数百万人奋起反对普遍存在且根深蒂固的不公正，包括种族主义和持久存在的殖民主义影响，并认识到共同变革努力的交织作用。儿童和年轻人本年度虽然因疫情、气候危机和社会动荡纷来沓至而面临特别困难，但他们仍保持参与，主要通过 U-Report 和青年之声以及无限新世代伙伴关系等平台开展自我动员并动员他人，以创造变革。儿基会将如自己在2020年所做的那样，始终与儿童和年轻人站在一起，放大他们要求继承一个更美好世界的声音。

10. 儿基会本年度的收入创下纪录，在公共和私营部门的资金都有所增加。这主要是用于 COVID-19 应对措施所涉项目的资金。然而，儿基会经常资源与其他资源的比率继续下降，尽管围绕疫情展开的局势表明，灵活的资源对于有效、迅速和灵活应对突发紧急情况以及支持国家和社区的长期韧性是多么关键。

11. 在整个2020年期间，尽管疫情肆虐，但儿基会《2018-2021年战略计划》中期审查的最重要调查结果仍然具有高度相关性。儿基会在动员资源和交付成果方面的强劲表现堪称典范，是防止危机(包括 COVID-19 疫情之类突如其来的危机和气候危机之类旷日持久的危机)造成发展损失的重要堡垒。然而，由于社会、政治和经济因素阻碍了实现可持续发展目标所需的发展突破和加快进展，使得成果层面和影响层面的转变仍然较不明显。这一特征一段时间以来已在多个战略计划中显现。如要在2030年实现真正的变革性转变，显然需要有更协调一致的全球行动和伙伴关系，并采取适应性更强、更注重结果、符合更长期愿景的规划和战略方法。

二. 儿基会《2018-2021年战略计划》目标领域和交叉优先事项下的业绩

12. 在儿基会《2018-2021年战略计划》实施三年后，尽管疫情肆虐，但儿基会在25个成果领域中的22个领域已经或接近达到里程碑。大约72%的战略计划产出里程碑已经或接近达到，13%有些偏离正轨，14%严重偏离正轨。在成果层面，

² 更多关于本年度儿基会此项和其他各项性别成果的信息，见《儿基会2018-2021年性别平等行动计划》执行情况2020年年度报告。

³ 更多关于本年度儿基会此项和其他各项人道主义行动成果的信息，见儿基会人道主义行动2020年年度报告。

稍多于三分之一的成果指标已经或正在按计划达到 2021 年目标。但大多数成果指标的进展仍然缓慢，显示在加快实现可持续发展目标方面存在挑战。本报告分析的大多数成果层面和影响层面的数据都是疫情暴发之前的数据，而产出层面则是更新的数据。

A. 目标领域 1：每个儿童都能生存并茁壮成长

13. 在成果层面，截至 2020 年底，机构提供和病人获得用于治疗肺炎的抗生素的指标已经或正在按计划实现战略规划中设定的 2021 年目标。然而，要实现各自设定的 2021 年目标，必须在儿童免疫接种、孕妇和艾滋病毒感染儿童获得孕产妇和儿童抗逆转录病毒治疗、最佳喂养做法以及早期刺激和反应护理等领域加快进展。

14. 2020 年，COVID-19 疫情严重扰乱了基本卫生和营养服务，加剧了先前已存在的覆盖差距和不平等，并可能扭转数十年来在保健成果方面取得的改善。截至 2020 年 10 月底，大约三分之一的国家面临常规免疫接种服务、儿童传染病(包括艾滋病毒)门诊服务以及与孕产妇保健和预防母婴传播有关的服务覆盖率比 2019 年同期下降 10%或更多的情况。在一些国家，常规免疫接种方面的降幅高达 50%，致使儿童面临感染疫苗可预防疾病(包括麻疹)的风险。有 100 多个国家报称基本营养服务中断。

15. 儿基会支持继续为孕产妇、新生儿、儿童和青少年提供救生服务，包括保健、营养和儿童早期发展服务。该组织调整了其方案交付，以应对危机的影响，重点关注基于社区和数字化的解决方案，并抓住机会提高初级保健系统的韧性。

目标领域成果示例



3 050 万例活产

通过儿基会支持的方案在卫生设施中分娩



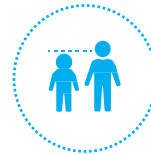
1 700 万名

处于人道主义局势中的**儿童**接种了麻疹疫苗



870 万名

疑似感染肺炎**儿童**通过儿基会支持的方案接受了适当的抗生素治疗



近 2.44 亿名儿童

获得了预防发育迟缓和其他形式营养不良方面的服务



500 万名

重度急性营养不良的**儿童**获得了收治



1 500 名女童和 970 万名男童

接受了艾滋病毒检测，并收到了上次检测的结果



100%的目标国家

支持实施至少三项具有重大影响、促进性别平等的青少年艾滋病毒预防干预措施



280 万名

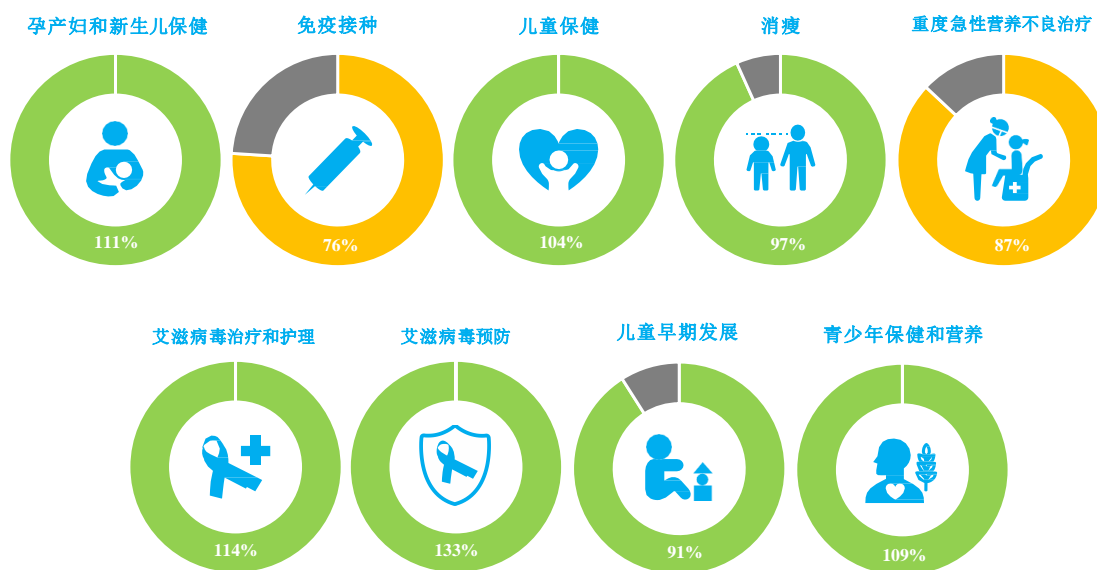
处于人道主义局势中的**儿童**参加了儿基会支持的儿童早期发展或早期学习方案



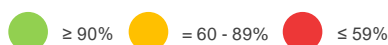
3 540 万名青少年

通过儿基会支持的方案获得了预防贫血和其他形式营养不良方面的服务

16. 在产出层面，目标领域 1 下的 9 个成果领域中有 7 个的进展率超过 90%。免疫接种成果领域的进展最慢，特别是在与国家免疫计划中引入疫苗有关的产出里程碑方面更是如此。这在很大程度上是由于财政方面受到制约和国家免疫接种方案需要兼顾多个优先事项。因疫情蔓延，2020 年许多疫苗引入工作被搁置。这在 2021 年仍将是一个挑战，因为该年的优先事项是引入 COVID-19 疫苗。在治疗重度急性营养不良的成果领域，进展没有达到计划的里程碑，特别是在将重度急性营养不良护理纳入儿童常规保健和营养基本一揽子服务的产出项下情况更是如此。不过，与 2019 年相比，方案调整和创新使得更多严重消瘦的儿童接受了救生治疗和护理。



按成果领域分列的进展



17. 尽管 COVID-19 带来诸多挑战，成果层面的进展缓慢，但儿基会仍然取得了许多成就。2020 年，通过儿基会支持的方案，各卫生设施中有 3 050 万例活产分娩。新增 7 个国家实施了加强新生儿和孕产妇初级卫生保健质量的计划，使实施计划的国家总数达到 38 个，超过了儿基会《2018-2021 年性别平等行动计划》设定的目标。自 2017 年以来，设有对新生儿生存、健康、生长和发展至关重要的患病新生儿护理单元的地区医院数量达到 5 639 家，原因是这方面取得了进展，且有更多国家报告这方面的数据。儿基会支持采取干预措施，在 52 个实施“每一个新生儿行动计划”的重点国家的 4 725 个保健设施推行水卫项目，加强感染预防工作，并提高分娩期间的护理质量。

18. 尼日利亚于 2020 年 8 月被认证为无野生脊髓灰质病毒国家，由此使非洲获得了同样的地位。然而，由于与疫情有关的疫苗接种活动中断，导致循环的疫苗衍生脊髓灰质病毒病例激增，致使非洲和亚洲部分地区 1 000 多名儿童瘫痪。在全球消灭脊髓灰质炎行动伙伴关系的范畴内，儿基会继续在疫苗采购和关键战略沟通方面发挥主导作用。虽然 2020 年没有更多国家消灭孕产妇和新生儿破伤风，但有 6 个国家设法开展了覆盖率超过 80% 的补充免疫活动，为 800 多万名育龄妇

女接种了破伤风和白喉疫苗。在报告人道主义局势的 63 个国家中，共有 1 700 万名儿童接种了麻疹疫苗。目标国家中接种最后一剂人乳头状瘤病毒疫苗的女童人数大幅增加到 290 万人，其中埃塞俄比亚和坦桑尼亚联合共和国报告的增幅较大。在免疫计划中引入人乳头状瘤病毒疫苗的国家数量翻了一番，从 8 个增加到 16 个。据报道，有 2 个国家在引入脑膜炎疫苗方面取得了进展。

19. 在肺炎高发的 25 个国家，有 870 万名疑似感染肺炎的儿童通过儿基会支持的方案接受了适当的抗生素治疗。儿基会支持向 250 万处于人道主义局势中的民众分发驱虫蚊帐，其中大部分分发到了埃塞俄比亚、索马里和南苏丹。在 18 个国家，儿基会支持提高了 36 816 名社区卫生工作人员(包括 15 275 名女性和 20 854 名男性)在综合社区病例管理方面的技能。

20. COVID-19 疫情突显了初级卫生保健在实现全民保健方面的关键作用。正如儿基会《2018-2021 年战略计划》中期审查中指出的，儿基会致力于利用全球和国内资源获得对初级卫生保健的投资，并确保当前和未来面对紧急情况时的韧性。2020 年新启动的初级卫生保健业务框架提出了 14 个杠杆，用以将《阿斯塔纳宣言》中作出的全球承诺转化为国家一级的行动。儿基会对该议程的支持正在促成社区卫生工作人员的进一步制度化，并推动在保健质量方面取得进展。2020 年，儿基会为另外 7 个国家实施国家卫生部门供应链战略或计划作出了贡献。

21. 预防儿童新感染艾滋病毒的工作取得了重大进展。全球有 85% 感染艾滋病毒的孕妇为维护自身健康和预防艾滋病毒母婴传播而接受了抗逆转录病毒治疗，而在东部和南部非洲，这一比例为 95%。然而，这方面的进展业已停滞，感染艾滋病毒的儿童接受治疗的比例低于孕妇。2019 年，只有 54% 需要接受治疗的儿童接受了抗逆转录病毒治疗。早在 COVID-19 疫情暴发之前，国际社会就已偏离了 2020 年全球目标，即儿童新增感染人数低于 2 万人、青春期少女和青年妇女新增感染人数低于 10 万人。青春期少女新增感染艾滋病毒人数每年仅略有减少，每 1 000 名未感染少女中的感染人数从 2018 年的 0.79 人减少到 2020 年的 0.64 人。由于推出了虚拟就诊以及基于社区的服务和多月处方，在 2020 年第二季度报告业绩数据的国家，在 COVID-19 疫情期间急剧减少的接受产前护理和获得预防母婴传播、艾滋病毒检测和治疗服务的人数都反弹到疫情暴发之前的水平。鉴于一些国家据报发生性别暴力、教育中断和青少年怀孕的情况增多，疫情对预防青少年和青年妇女感染艾滋病毒工作的影响仍有待确定。

22. COVID-19 疫情有可能瓦解多年来在改善营养方面取得的稳步进展，同时加剧不平等。2020 年，儿基会支持 118 个国家调整和继续实施孕产妇和儿童营养方案，其中 71 个国家在将营养咨询纳入孕期护理方面得到了支持，58 个国家扩大了改善儿童早期饮食多样性的方案，58 个国家实施了预防发育迟缓的综合国家战略，21 个国家采取了预防儿童超重肥胖的政策行动。儿基会向近 2.44 亿名儿童⁴ 提供了预防发育迟缓和其他形式营养不良方面的服务(比 2019 年减少 23%)，使得 3 540 万名青少年受益于预防贫血和其他形式营养不良方面的服务和支持。全球而言，有 400 万名处于人道主义背景下的儿童接受了重度急性营养不良方面的治疗。这包括

⁴ 初步数据。

在也门接受治疗的 227 480 名儿童(占该国目标的 86%)，他们是 3 072 407 名接受筛查的 5 岁以下儿童中的一部分。

23. COVID-19 疫情推动社区一级儿童消瘦问题预防、及早发现和治疗工作的管理方法发生了根本性转变。2020 年，有 70 个国家采取了适应措施，以确保服务的连续性，其中有 32 个国家的照料者使用卷尺测量中上臂的圆周，以尽早发现消瘦问题。因此，70 多个国家的近 500 万名儿童获得了针对严重消瘦问题的救生治疗和护理(多于 2019 年的人数)，88%以上的儿童完全康复，超过了全球护理标准。

24. 儿基会和世界粮食计划署(粮食署)儿童消瘦问题伙伴关系框架于 2020 年敲定，设定由儿基会率先推出儿童消瘦问题全球行动计划。2020 年，儿基会和粮食署还在乍得、马里和尼日尔开展共同努力，以改善学校保健和营养，支持能抵御冲击的社会保障系统，并制定韧性建设一揽子计划。这两个组织还通过能加强国家、国家以下和社区各级干预措施的系统，增加了马里、毛里塔尼亚和尼日尔的 200 多万民众(包括 160 万名儿童)获得基本社会服务的机会。

25. 2020 年，尽管暴发了疫情，但促进儿童早期发展大规模多部门干预的有利环境得到了加强。因此，有 117 个国家实施了政府拥有的儿童早期发展多部门计划。儿基会支持 74 个国家近 280 万名处于人道主义背景下的 5 岁以下儿童(占目标的 64%)参加了儿童早期发展和早期学习方案，包括通过电视和在线节目等远程方式参加这些方案。

26. 2020 年，目标领域 1 下在 156 个国家的全球方案支出共计 21.8 亿美元，其中有 11.4 亿美元用于在 131 个国家开展人道主义行动。

B. 目标领域 2：每个儿童都能学习

27. 在目标领域 2 的成果层面，与受教育机会和教育公平有关的指标已经超过或正在按计划达到 2021 年目标。需要在改善学习成果、降低不工作不读书不受培训的青少年比例方面加快步伐。在所有成果领域，产出层面的业绩总体良好。

28. 在 COVID-19 疫情导致全球学校停课时，世界就已面临全球学习危机。预计将有 2 380 万名儿童因疫情而辍学，⁵ 其中女童辍学的风险更高。疫情加剧了不平等，尤其是突出了数字鸿沟。世界上有超过一半的儿童和年轻人缺乏数字连通。已停课学校中大约有 4.63 亿儿童没有远程学习机会。在这一群体中，超过四分之三的人来自最贫穷的 40%的家庭。⁶ 残疾女童⁷ 和残疾儿童更不大可能获得远程学习机会。⁸

29. 儿基会找到了创新方法，用以确保继续学习，并解决排斥和不平等问题。儿基会作出重大努力，以采用和调整技术，提供远程学习机会；通过与卫生、水卫

⁵ 联合国，“政策简报：COVID-19 期间及以后的教育”(2020 年，纽约)。可查阅：<https://unsdg.un.org/resources/policy-brief-education-during-covid-19-and-beyond>。

⁶ 儿基会，COVID-19：在学校停课期间，孩子们还能继续学习吗？使用 100 个国家的数据对远程学习政策的潜在覆盖面进行的全球分析(纽约，2020 年)。

⁷ 马拉拉基金，女童教育和 COVID-19：以往的哪些冲击可以教会我们减轻大流行病的影响(美利坚合众国和大不列颠及北爱尔兰联合王国，2020 年)。

⁸ 儿基会，儿童残疾与 COVID-19，网页，2020 年 4 月。见 <https://data.unicef.org/topic/child-disability/covid-19/>。

和儿童保护部门协调，推动学校安全、包容地复课；加强教育系统的韧性；并保护教育供资。

目标领域成果示例



4 800 万名失学儿童

参加了早期学习、初等或中等教育



超过 4 300 万名儿童

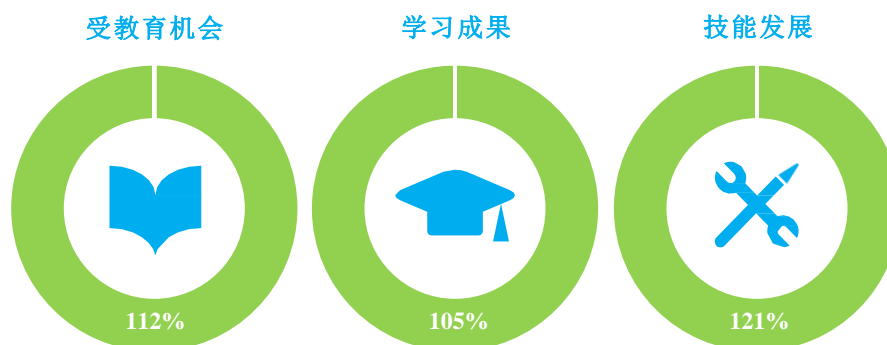
收到了个人教育/早期学习资料



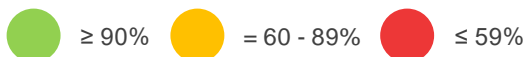
超过 770 万名儿童

参加了促进学习、个人赋权、积极公民意识和(或)就业能力的技能发展方案

30. 在成果层面，目标领域 2 下所有三个成果领域的进展率均超过 90%。成果领域 2 与有效促进学习成果教育系统有关的产出里程碑方面进展最慢。



按成果领域分列的进展



31. 2020 年，得益于儿基会的支持，4 800 万名失学儿童(其中 49%是女童)获得了受教育机会，其中包括 400 万名流动儿童和 3 300 万名处于人道主义背景下的儿童。4 300 万名儿童收到了学习资料，其中 52%是处于人道主义背景下的儿童；59 223 个学校管理委员会或类似机构接受了培训；770 万名儿童受益于技能发展方案，其中 48%是女童，79%是处于人道主义背景下的儿童。

32. 儿基会支持埃塞俄比亚教育部编写生活技能资料，并向 24 623 名少女提供生活技能培训。儿基会正在就将生活技能纳入普通教育课程一事向该部提供咨询。在孟加拉国，儿基会支持 4 000 个早期学习中心提供母语教学，包括为难民营中的罗辛亚儿童提供母语教学。

33. 在 2020 年“人道主义行动造福儿童”呼吁所针对的 4 770 万名儿童中，有 3 300 万名儿童得到了援助，其中 49%是女童。除应对疫情之外，儿基会还继续

与冲突各方和武装团体进行谈判，以保护教育免受攻击，并鼓励各方认可和执行《安全学校宣言》。

34. 2020 年，目标领域 2 下在 151 个国家的全球方案支出共计 11.7 亿美元，其中有 7 亿美元用于在 140 个国家开展人道主义行动。

C. 目标领域 3：每个儿童都受到保护，免遭暴力和剥削

35. 在成果层面，在向遭受暴力侵害的儿童提供保健、社工和司法/执法服务的相关指标以及在提供干预措施改善儿童诉诸司法方面，2021 年目标已超额实现。在降低认为养育儿童时有必要施以体罚的成年人的比例方面进展较慢，在加强涉法儿童转送社区劳动教化以及实施有别于拘留的措施方面也进展较慢。总体而言，产出层面的进展更为积极。在这一工作领域，产出层面持续强劲的业绩转化为成果层面变化的速度没有达到全球期望。

36. 尽管在过去 20 年里取得了进展，但要实现与保护儿童有关的可持续发展目标，还需要大幅加快进展速度。COVID-19 疫情加剧了这一挑战，并有可能使进展倒退。疫情令本已脆弱的社会服务、保障和司法系统更加捉襟见肘，令潜在的保护和性别平等相关风险成倍增加，还加剧了现有的不平等。与此同时，这场危机也提供了机遇，凸显包括精神健康、家庭暴力以及儿童缺乏家庭照护等“隐性”问题在内的儿童保护问题的重要意义，并确认社会服务行业人员“必不可少”。

37. 在 2020 年全年，儿基会努力保持其方案和业务的连续性，同时转而积极应对 COVID-19 疫情带来的社会经济影响，并为国家缓解措施规划工作提供支持。儿基会在建立和扩大伙伴关系和网络方面发挥了领导作用，以维持预防和应对服务的连续性，并确保国家协调。儿基会与合作伙伴一道，使用创新和数字办法为儿童、年轻人和家庭提供服务，触及人群数量之多前所未有的。

目标领域成果示例



4 720 万名处于人道主义局势中的儿童、青少年和照料者获得了基于社区的精神健康和心理社会支持

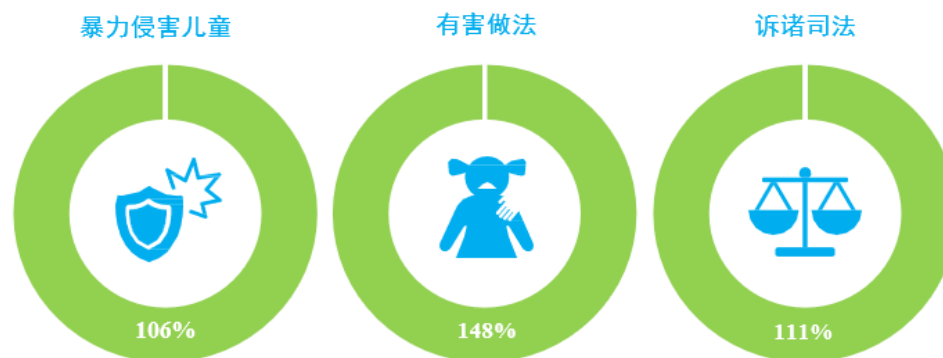


600 万名青春期少女通过儿基会支持的方案受益于童婚预防与护理干预措施

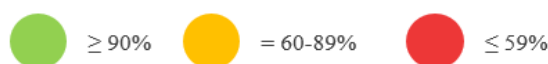


57 个国家的 2 120 万名儿童通过儿基会支持的方案完成了出生登记

38. 在产出层面，目标领域 3 下全部三个成果领域的进展率均超过 90%。在与对处理涉儿童案件的司法和法律专业人员进行核证以及与社会服务工作质量保证体系有关的产出里程碑方面，进展最慢。建立社会服务工作质量保证体系是一项长期工作，面临诸多挑战，比如在许多情况下财政空间有限，在人道主义背景下社会服务行业人员的数量有限且接触服务对象的机会也受限。



按成果领域分列的进展率



39. 2020年，儿基会向4 720万名儿童、青少年、父母和照料者提供了基于社区的精神健康和心理社会支持，包括为此开展有针对性的社区宣传运动。配合在疫情期间围绕精神健康开展的社区宣传、提高认识和社会服务行业人员能力建设工作，儿基会支持的基于社区的精神健康和心理社会支持干预措施惠及117个有COVID-19应对计划的国家的7 800多万名儿童、青少年、父母和照料者。在埃及，儿童求助热线越来越多，为2万多名暴力事件受害儿童和流动儿童提供了精神健康和心理社会支持。

40. 在84个国家，大约1 780万人受益于减轻、预防或应对性别暴力风险相关干预措施，而在83个有COVID-19应对计划的国家，超过21万名儿基会人员和合作伙伴完成了关于减轻性别暴力风险和幸存者转介的培训。疫情加快了在加强保护以防止性剥削和性虐待方面的工作。事实上，91个国家现在已拥有安全和便捷的报告渠道、国家行动计划、合作伙伴培训和更完善的转介途径。

41. 儿基会在126个国家帮助了近420万名遭受暴力侵害的儿童，为他们提供保健、社工和司法服务。这其中包括来自55个国家的24 227名残疾儿童，比2019年受益于同样服务的残疾儿童人数增加了51%。儿基会支持的养育方案惠及87个国家的260多万名照料者，与2019年相比增长了14%。儿基会为“优质养育，终身健康”项目伙伴关系提供支持，分享循证育儿资源，2020年3月至11月期间惠及全球1.34亿个家庭，其中至少5 790万人通过由儿基会支持的一项数字参与举措受益。与此同时，在87个有COVID-19应对计划的国家，超过711 000名没有父母或家庭照料的儿童通过适当的替代照料安排得到了照料。

42. 以社区为基础的干预措施是应对残割女性生殖器问题的一个关键办法。虽然疫情严重影响了这些干预措施的实施，但促进消除残割女性生殖器做法的教育、传播和社会动员平台的参与人数从2019年的850万人增加到2020年的1 600万人。儿基会通过联合国人口基金(人口基金)开展联合方案编制，对45个国家的600万名青春少女(2019年为570万名)进行了童婚预防与护理干预。根据来自13个国家的数据，这其中包括近万名残疾少女。

43. 在 COVID-19 疫情背景下，近三分之一的国家(148 个国家中有 42 个)民事登记服务的获取、提供和(或)使用量减少了 10%甚至更多。儿基会继续支持 74 个国家改进出生登记、民事登记和生命统计，其中 48 个国家利用民事登记和其他部门系统(如卫生系统)之间“结对”来促进出生登记。儿基会继续发挥其在《联合国法律身份议程》中的领导作用，加快出生登记工作。

44. 随着报告爱幼司法服务获取情况的国家增加 34%，获得此类服务的涉法儿童人数从 2019 年 65 个国家的 27.7 万人增至 2020 年 87 个国家的 41.3 万人。儿基会还在 145 个国家向数百万名受武装冲突、自然灾害和突发公共卫生事件(包括 COVID-19 大流行)影响的儿童提供保护服务，而 2019 年的国家数目是 74 个。

45. 2020 年，目标领域 3 下在 154 个国家的全球方案支出共计 7.12 亿美元，其中有 3.93 亿美元用于在 145 个国家开展人道主义行动。

D. 目标领域 4：每个儿童都生活在安全、清洁的环境中

46. 在成果层面，已实现关于促进气候适应能力和低碳发展的包容儿童方案的 2021 年目标。但在包括确保获得基本环卫服务在内的其他成果指标方面仍需大幅加快取得进展。

47. 2020 年，儿基会在为全球 COVID-19 应对工作作出贡献的同时，实现或超额实现了目标领域 4 内的大多数产出目标。水卫项目领域迅速成为儿基会疫情应对工作的重要构成部分，特别是为此开展洗手运动并努力确保以公平和负担得起的方式获得水卫服务和用品，包括在保健设施和学校，尤其是在高危地区做到这一点。

目标领域成果示例



新增 1 700 万人
通过儿基会支持的
方案获得安全
饮用水服务



新增 1 340 万人
通过儿基会支持的
方案获得基本
环卫服务



56 个国家制定了对
儿童问题敏感的国家
或地方风险管理
计划，据以应对与灾
害、气候变化、冲突、
公共卫生紧急事件
或其他危机有关的
风险

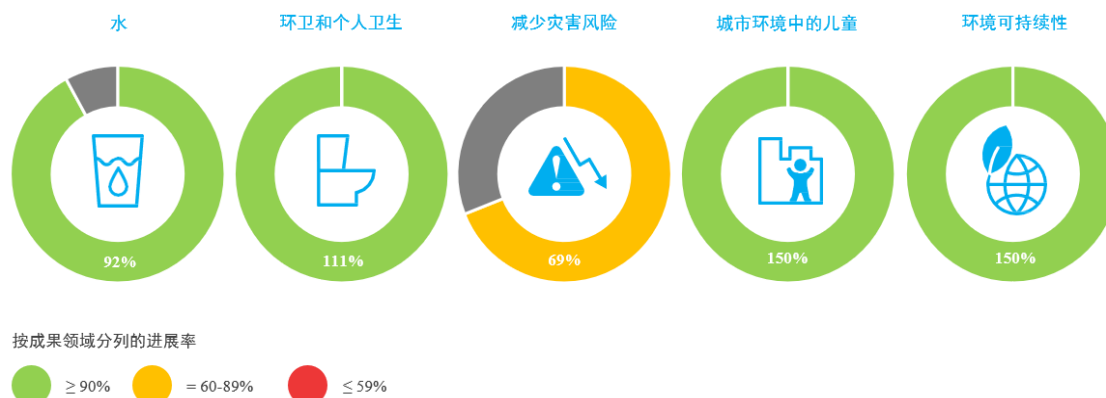


71 个国家有关于城
市内部不平等状况
的数据，包括关于非
正规环境中女童和
男童不平等状况的
数据



74 个国家实施了
促进气候适应能
力和低碳发展的
包容儿童方案

48. 在产出层面，目标领域 4 下的 5 个成果领域中有 4 个的进展率超过 90%。在达到与减少灾害风险成果领域对儿童问题敏感的国家或地方风险管理计划有关的产出里程碑方面进展最慢，原因是缺乏专门的资源投入，加之许多国家优先开展 COVID-19 应对工作。在达到与在人道主义局势中获得环卫设施有关的产出里程碑方面进展也很缓慢，这是因为在开展 COVID-19 应对工作时重新调整了个人卫生和水的优先次序，加之疫情期间行动受限，加重了困难。



49. 儿基会迅速加大了行动力度，通过持续的水卫项目以及分发盥洗用具包和肥皂等特殊干预措施，包括借助私营部门合作伙伴提供的价值 780 多万美元的实物捐赠，惠及 120 个国家的 1.06 亿人。儿基会通过直接支持，帮助共计 1 700 万人获得了安全用水服务，从而有望超额实现四年惠及 6 000 万人的目标。另有 3 020 万人获得了短期紧急供水服务，如卡车运水服务，还有人则因儿基会倡导在疫情期间免收费用和支持公用事业而受益。在人道主义环境中，有 3 910 万人获得了可供饮用、烹饪和个人卫生的安全用水，其中包括也门的 450 万人，该国有超过 170 万人还获得了儿基会提供的标准盥洗用具包。

50. 自 2017 年以来，儿基会为 12 309 个医疗设施提供了水卫项目服务，远远超过了目标。2020 年，有 1 530 万名在学校和临时学习场所的儿童受益于洗手方面的支持和其他紧急干预措施。儿基会支持在 110 个国家(数目比以往任何时候都要多)实施以社区为基础的洗手宣传方案，尤其注重与 COVID-19 相关的讯息宣传。儿基会通过“经期不因疫情而止”运动，帮助女童和妇女获取卫生巾以及符合当地文化、针对特定年龄的信息。儿基会仍有望在 2021 年底之前向 5 万所学校提供经期个人卫生服务。处于人道主义环境中的近 120 万名女童和妇女(多于 2019 年的 100 万名)在学校、临时学习场所和其他爱幼场所获得经期保健和个人卫生服务。经期用品被作为必需品纳入盥洗用具包中，提供给处于危机中的社区。儿基会在 2020 年帮助 1 340 万人获得了基本卫生服务，并通过应急方案向另外 560 万人提供了短期环卫服务。

51. 儿基会面对 COVID-19 疫情迎难而上，加快编制气候方案，着重关注具有气候适应能力的保健、水卫项目和教育服务，以便实现“绿色”和具有复原力的复苏。总共有 46 个国家通过儿基会支持的方案，规划、设计和实施了具有气候适应能力的水卫解决方案，惠及 600 多万人。儿基会将气候行动纳入营养和保健等领域的新方案指南和战略，并纳入修订后的“人道主义行动造福儿童的核心承诺”。自《2018-2021 年战略计划》启动以来，65 个国家办事处参与了气候和环境政策支持工作，其中新增 37 个国家在 2020 年得到了支持。儿基会为 26 个项目实施了环境和社会保障措施，其中包括在阿拉伯叙利亚共和国和也门境内的项目。儿基会还向联合国全系统 2030 年业务活动碳减排目标看齐，目标是在 2016 年水平的基础上减排 45%。

52. 2020 年，儿基会 41%的国家办事处达到了实施风险指引型方案编制的组织基准；更大比例的国家开展了对儿童问题敏感的风险分析并将结果付诸实践。此外，55%的国家办事处实施了建设和平和社会凝聚力方案，包括为此利用了儿基会在教育、青少年和青年参与以及水卫项目方面所起的作用。在所有国家办事处中，有 30%达到了利用强有力和及时的冲突分析为这些方案提供信息的基准。儿基会通过向秘书长建设和平基金合作等方式，大幅扩大了对全球建设和平工作的支持力度，实施了 51 个项目，高于 2019 年的 44 个。

53. 2020 年，目标领域 4 下在 143 个国家的全球方案支出共计 11.2 亿美元，其中有 7.6 亿美元用于在 120 个国家开展人道主义行动。

E. 目标领域 5：每个儿童在生活中都有公平的机会

54. 在成果层面，与现金转移方案惠及的儿童数量以及青少年公民参与有关的 2021 年目标已超额实现。尽管产出层面业绩喜人，但其他成果指标方面的进展却参差不齐。

55. COVID-19 疫情及其引发的社会经济危机加剧了儿童货币贫困和多维贫困，并加剧了贫困儿童、女童、残疾儿童和属于其他边缘群体的儿童的脆弱状况。儿基会的社会保障应对措施使复苏更具包容性，并为加强社会保障筹资和伙伴关系创造了一个独特的切入点。儿基会还与多个伙伴合作，提高经济和财政政策对儿童影响的能见度，并从投资的角度说明需要保护社会开支。

目标领域成果示例



100 个国家就儿童贫困开展了本国自主的计量与报告工作



超过 1.3 亿名儿童和年轻人受益于儿基会支持的现金转移方案



720 万名青少年通过儿基会支持的方案参加或领导了公民参与举措

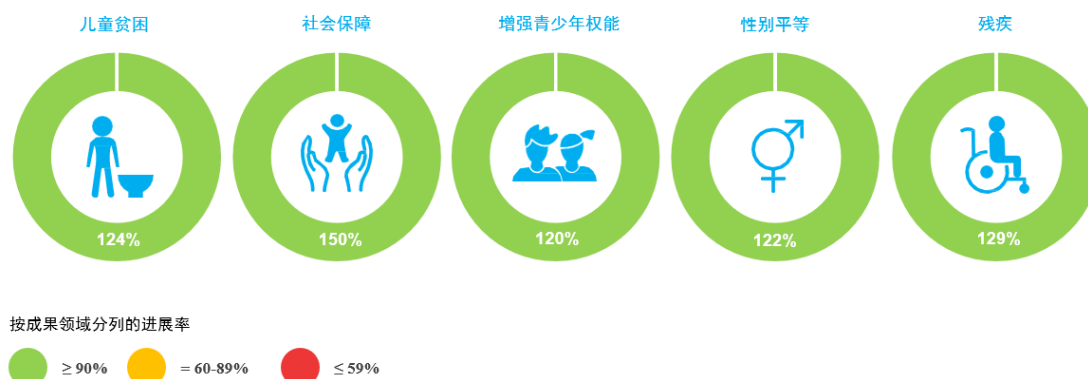


600 万名青春期少女通过儿基会方案编制包括生活技能举措，接受了童婚预防与护理干预



220 万名残疾儿童受益于各项方案和服务

56. 在产出层面，目标领域 5 下所有五个成果领域的进展率均超过 90%。儿基会已达到或接近达到该目标领域的所有产出里程碑。



57. 2020 年，儿基会迅速应对 COVID-19 疫情，参与了 70 项社会经济影响评估和 62 项国家一级以儿童贫困为焦点、针对这场危机对儿童产生的过大影响进行的分析。与世界银行联合更新的儿童贫困预测显示，各国政府需要采取协调一致的行动来保护儿童及其家庭。各国继续使用本国自主的计量和报告系统监测儿童贫困，有 66 个国家报告了多维贫困状况，79 个国家报告了货币贫困状况；据 31 个国家报称，计量、分析或宣传活动推动制定了减少儿童贫困的政策和方案。

58. 儿基会支持的现金转移方案惠及 93 个国家超过 1.3 亿名儿童。此外，61 个国家建立了强大或较为强大的社会保障制度，几乎是 2017 年基线数量的两倍。儿基会继续在 16 个国家加强对冲击反应灵敏的社会保障制度。推行敏感对待性别问题或促进性别平等的方案或系统的国家数量是 2019 年时的三倍以上，达到 88 个，显示各国越来越重视妇女和女童的需求，并表明有必要改变有害的性别规范和其他由性别不平等导致的结果。

59. 2020 年，122 个国家的 720 万青少年(根据 99 个国家提供的数据，女童占 53%)经由儿基会支持的人道主义和发展环境方案，参与或领导开展公民参与的干预活动，超过了 520 万人这一 2021 年目标数。虽然与 COVID-19 疫情相关的措施限制了面对面互动，但面向青少年的在线平台增多，提供了新机遇。2020 年，“无限新世代”与代表各国政府、联合国机构、私营部门和青年的 200 多个伙伴合作，惠及 40 多个国家的超过 1 亿名 10 至 24 岁青少年，加快扩大了用于学习、技能获取、创业和增强权能的数字平台规模，以改变年轻人疫后的生活轨迹。此外，39 个国家支持制定了总共 66 项对青少年友好的政策，超过了 37 个国家这一 2020 年里程碑。

60. 2020 年，儿基会通过包容残疾人的发展方案和人道主义方案，惠及 144 个国家的 220 多万名残疾儿童。在紧急情况下，44% 的儿基会国家办事处有条不紊地将残疾儿童纳入其应对工作，在孟加拉国科克斯巴扎尔修建了 82 个无障碍厕所就是明证。儿基会致力于应对疫情对残疾儿童的影响，这些儿童有可能掉队掉得更远。在卢旺达，儿基会支持了 7 282 名残疾儿童在家中开展个性化学习。在全球范围内，儿基会向超过 15.2 万名残疾儿童提供了辅助器具和产品。

61. 2020 年，目标领域 5 下在 156 个国家的全球方案支出共计 5.33 亿美元，其中有 2.55 亿美元用于在 112 个国家开展人道主义行动。

三. 加强机构业绩

A. 联合国改革

62. 由于 COVID-19 疫情使合作变得前所未有的急迫，儿基会继续积极支持联合国发展系统的改革。在全系统大流行病应对工作中，儿基会与粮食署共同牵头制定了联合国 COVID-19 快速社会经济反应框架的社会保障和社会服务支柱。儿基会还为除一个以外的所有其他支柱作出了贡献。儿基会正在推进联合国发展系统重新定位一揽子计划中的以下三个突出要素：通过参与新的区域协作平台，使新的区域架构投入运作，并协助建立以议题为基础的新联盟；推动在各国办事处采用更完善的系统办法；促进全系统评价。

63. 为加强对可持续发展目标的全系统支持，儿基会继续与发展协调办公室、联合国开发计划署、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)等联合国其他实体合作，以改进共同国家评估，将新的联合国可持续发展合作框架用作联合国国家工作队的主要规划工具，并加强可持续发展合作框架与各机构国家方案文件之间的协调。儿基会已确保其所有新的国家方案文件与新的可持续发展合作框架全面保持一致。

64. 2020 年，儿基会继续支持新一代驻地协调员和协调办事处，并继续为执行管理和问责框架的国家层面那一章的内容提供支持。儿基会根据商定的驻地协调员系统供资安排，向联合国秘书处转账 630 万美元，作为 2020 年征费支付款。

65. 儿基会继续在推出联合国改革业务方面的措施方面发挥领导作用，担任业务创新小组共同房地任务小组联合主席，并担任效率影响报告任务小组联合主席。在其内部，儿基会制定并分发了关于共用后台和相互认可最佳做法的指南。

66. 一项对照儿基会《2018-2021 年战略计划》为实现联合国一致性而设定的目标对其业绩开展的评估显示，在针对由儿基会牵头的组群协调的业绩计量领域取得了更大进展，并在业务活动战略框架内通过共同业务活动实现了增效。用于发展干预措施的机构间集合资金在儿基会非核心资源总额中所占比例有所增加，但用于人道主义干预措施的比例低于预期。

67. 儿基会对于联合国系统发展方面业务活动四年度全面政策审查(四年度全面政策审查)于 2020 年 12 月获得通过表示欢迎，全面承诺执行所有任务并酌情将其反映在儿基会《2022-2025 年战略计划》中。儿基会对审查中关于儿童和青年参与的措辞以及关于教育的强有力的新授权感到鼓舞。新一轮四年度全面政策审查将围绕可持续发展目标整合联合国各机构、基金和方案的战略计划，纳入性别平等、残疾包容、人道主义-发展-建设和平之间联系、环境保护、气候变化和人权等方面的重要规定。这些都是推动实现可持续发展目标取得进展的关键领域。

B. 战略

68. 推动社会和行为转变以及社区参与是儿基会的关键战略，也是 COVID-19 应对工作的核心。儿基会发挥了领导作用，与世卫组织和红十字会与红新月会国际

联合会共同推出了风险通报和社区参与集体服务，支持在 148 个国家制定全国风险通报和社区参与计划，并支持提供从社区获取的数据。儿基会通过信息流通促进发展的努力以及对风险通报和社区参与的实质性投资具有极为重要的意义，说明有必要加强儿基会在社会和行为转变方案拟订方面的相对优势。

69. 在 COVID-19 疫情背景下，沟通和宣传变得更加关键。数字渠道被广泛用于交付方案成果，宣传也发挥关键作用，提供论据说明需要在应对和复苏工作中优先照顾儿童权利。2020 年，儿基会推出了全球 COVID-19 宣传框架，该框架得到了 172 个会员国的支持。儿基会发起了为儿童“重新想象”世界的呼吁，并将疫苗、教育、精神健康以及水和气候列为全球宣传优先事项。方案国的儿基会志愿人员数量出现了前所未有的增长，从 2019 年的 130 万人增加到 2020 年的 960 万人，其中 84% 的人年龄在 24 岁或 24 岁以下。

70. 南南合作支持国对国学习如何应对疫情，重点放在初级卫生保健和基本卫生服务以及重塑教育上。儿基会召集了各区域来自各国政府、非政府组织、研究机构 and 学术界以及私营部门等方面的 1 000 多名从业人员，从初步取得成绩的国家吸取经验教训。

71. 2020 年，儿基会全面调动商业部门加入其完成使命的努力，为之提供收入、影响、专业知识和创新。儿基会在私营部门伙伴关系方面进步显著：108 个国家报称与 4 337 家企业开展了合作，估计惠及 1.33 亿名儿童(2019 年为 3 430 万名)，并为儿基会所有方案领域的成果作出了贡献。⁹ COVID-19 疫情凸显了父母和照料者作为前线响应人员的角色。儿基会通过 46 个国家推广育儿假、母乳喂养支持、儿童保育和儿童福利等关爱家庭政策，加强了扶持性环境。这其中有 6 个国家制定或修订了政策、法律或规章，以推行两项甚至更多关爱家庭政策。

72. 2020 年，儿基会从 173 个国家的超过 10 844 家企业采购了 44.68 亿美元的用品和服务，通过战略采购办法节省了 1.73 亿美元(比节省 7 000 万美元的 2020 年目标高出 1.03 亿美元)。由于全球对个人防护装备、诊断检测和氧疗设备等大流行病关键应对用品的需求激增并导致其价格飙升，儿基会与供应商合作，以适当的价格和可接受的质量获得个人防护装备，并代表包括联合国和发展机构在内的 13 个机构牵头开展联合招标，整合需求并稳定市场，从而为购买力有限的国家提供支持。

73. 儿基会是代表 COVID-19 供应链系统采购联盟的主要采购方之一，牵头与 COVID-19 诊断用品制造商接洽。临近 2020 年底，儿基会代表 COVAX 机制牵头开展了 COVID-19 疫苗的招标工作，并举行了几次行业磋商，为 COVID-19 疫苗的推出做准备。在筹备疫苗分发工作的过程中，儿基会通过与世界经济论坛和国际航空运输协会合作，获得了航空、运输和物流行业的支持。

74. 儿基会于 2020 年启动其首个全球创新战略，引入了项目组合管理办法，以继续推动向问题驱动型战略创新转变，重点寻求提供针对优先事项、可扩大规模

⁹ 这是根据本报告定稿时获得的部分数据得出的临时数字。最终数字预计将在 2021 年 4 月公布。

以便加快为儿童带来成果的解决方案，促进变革性转变。在风险基金的支持下，儿基会在 14 个国家部署了 9 项新的前沿技术解决方案，其中包括使用人工智能提供实时深入分析，从而为决策提供信息，还包括使用聊天机器人以 100 种语言提供 COVID-19 应对信息。

75. 在疫情背景下，儿基会加快了推广可产生重大影响创新的创新的速度。例如，通过美国儿基会基金设立的儿基会快速基金担保机制购买了 1 900 万套个人防护装备；34 个国家的 130 多万名年轻人通过“升档”方案获得了社会革新和创业方面的可转让技能。旨在加快全球所有学校得以连通网络的学校上网倡议覆盖了 15 个国家，迄今已惠及 80 万所学校。数字解决方案帮助加快了儿基会在所有部门的方案，包括为此在 70 个国家推广与保健有关的实时信息技术、推出“学习护照项目”数字教育材料云端门户、在 43 个国家落实 Primero 信息管理系统、提供解决方案落实社会保障机制等。

76. COVID-19 对数据、研究和评估造成的挑战与对项目交付造成的挑战一样大。即便人们对于可深入了解儿童所受影响的数据需求激增，但收集数据的最有力和最有效手段——面对面调查和行政数据系统——却因疫情而受阻甚至停摆。儿基会转而审慎使用可靠度稍低的手段，包括电话调查、对社交媒体流的机器学习分析和关键知情人访谈，在确认不同用途的数据对精确度的要求不同的同时，应用严谨的分析来判断数据是否可用。

77. 研究职能转向了更快速的分析，从埃博拉疫情等过去的经验中寻找可资借鉴的经验教训，并从当前形势中梳理趋势和模式，对世界各地提供的许多研究产品进行了整合分析。评价职能使用了更广泛的数据来源和对 COVID-19 应对工作的实时评价，以确保儿基会最大限度地发挥效用。通过简短报告、摘要、互动看板和关于 COVID-19 与儿童的电子研究图书馆，迅速将数据来源和产品转化为可供采取行动的洞见。2021 年，儿基会正在根据从 2020 年吸取的经验教训审查数据功能，以便始终站在数据生产和使用的前沿。

C. 管理业绩

78. 2020 年，儿基会仍积极参与关键的机构间协调机制，推动展开联合国发展系统改革。特别而言，儿基会共同领导了联合国可持续发展集团业务创新小组的工作，带头制定全系统效率报告指南。儿基会还促进了管理问题高级别委员会在联合国系统工作的未来等方面的重要工作。儿基会共同领导关于新工作方式的工作流，编写了关于联合国弹性工作安排的示范政策和一套落实 2017 年联合国系统领导框架的高级领导承诺。目前正在制定其他交付成果，包括在联合国系统促进多样性、工作与生活和谐行动以及分享组织文化变革方面良好做法和行动的联合国维基型平台。

79. 本年度，特别是鉴于许多地点开始了远程办公，儿基会调整了工作方式，以应对 COVID-19 疫情对工作人员和业务的影响，确保业务连续性，为工作人员提供支助，促使开展有效协作。然而，并非所有工作人员均远程办公，因为许多儿基会工作人员，特别是处于人道主义背景下的工作人员，继续为应对当地需求在实地开展

工作。上述许多调整加强了使儿基会系统更加灵活、高效和以人为中心的持续努力。包括虚拟会议和新引入的数字签名在内的在线协作工具的使用增加了十倍。为应对激增的网络安全威胁，儿基会投入精力，监测和保护其数字生态系统。

80. 儿基会还继续推动增效和业务现代化，降低组织风险，实现资金效益。与往年一样，儿基会全球共享服务中心 90% 以上的时间交付了服务层面目标，同时确定了应对与疫情有关的一系列行政挑战的变通办法。此外，80% 的办事处完全执行了业务活动战略，而目标是 60%，同时 50% 的儿基会办事处共用房地。儿基会通过利用各种机制处理欺诈和其他信托风险、进行内部控制和实施统一现金转移方式等途径，加强了支持有效交付方案的能力。儿基会发布了 18 份内部审计报告，由此产生了 166 项加强治理、风险管理和控制的商定行动，并发布了 4 份咨询报告和 1 份联合国联合审计报告。

81. 儿基会继续努力按照其关爱、尊重、诚信、信任和问责的核心价值观完善组织文化，并通过着手解决该组织内部及其工作中的种族主义和歧视问题，对全世界掀起的争取种族正义的社会运动热潮作出响应。

82. 儿基会致力于成为一个更具包容性的组织，因此设立了一个反种族主义和歧视问题内部工作组，该工作组于 2021 年 3 月提交了建议草案，让全组织提供投入。儿基会带领 15 个联合国实体发起了一个反种族主义和歧视问题非正式分享小组，努力明确联合国在这些问题上的协同作用，促进了关于反种族主义和歧视的跨机构思考。

83. 儿基会还推出了基于其核心价值观的最新胜任能力框架和新的价值观章程，并将其纳入管理和领导力学习方案。儿基会还进一步创新，继续制定检查工作场所文化脉搏机制，以便更经常地了解各办事处的文化，促使采取更及时的行动解决问题。儿基会进一步加强了关于不当行为和纪律程序的政策，并通过指导说明支持各办事处主任更迅速、主动地应对人际冲突。

84. 2020 年，工作人员总数为 15 745 人，其中 70% 为本国工作人员。儿基会实现了《联合国全系统性别均等战略》的目标，在国际专业工作人员和高级工作人员中实现了完全性别均等。方案国国民在国际专业人员中的占比为 55%，而 2019 年为 54%；这些人中有 42% 是高级领导干部，而 2019 年为 39%。随着 2020 年所作任命的落实，占比有望进一步提高。招聘一名候选人的平均时间为 58 天，而 2019 年为 59 天。外部专家备用伙伴关系方案成为疫情期间增援支助的主要提供者，提供了相当于 1 400 万美元的实物捐助。COVID-19 增援协议提供了促使开展国内部署的其他风险管理办法。

85. 2020 年开始了重要工作，以进一步精简国家办事处流程负担最重的以下五个工作领域的流程：国家方案规划、伙伴关系管理、咨询、服务采购和差旅。此外，儿基会启动了“重塑”自我的几项变革举措，力图使自己成为一个更灵活、更敏捷的组织，能够更快、更有效地应对当今影响儿童的复杂挑战。这些举措包括重新调整总部和国家办事处的职能，使更多决策更贴近国家方案，更有效地提供技术援助，并优化国家办事处的结构和流程。有几项建议已获批准，将于 2021

年开始实施，目的是减轻国家办事处的行政负担，腾出工作人员的工作时间用以改进方案能力和监督，同时继续进一步精简业务工作，将其集中到共享服务中心。

86. 关于《2018-2021 年战略计划》所载关于组织驱动力的目标，儿基会的 5 个驱动力中有 2 个进展较慢，即将人和一专多能的员工作为变革推动者的驱动力 3 和关于加强基于价值观的组织文化的驱动力 5。关于内部治理的驱动力 1，总体进展非常强劲。关于高效、有效的成果管理的驱动力 2 以及关于多功能、安全可靠的知识和信息系统的驱动力 4，进展明显，特别是在利用技术进行内部和外部协作，尤其是涉及外部参与方面更是如此，因为疫情促使儿基会在其方案、财务和业务中更多使用数字解决方案。

87. 关于将人和一专多能的员工作为变革推动者的驱动力 3，总体表现仍然是积极的，但在实现工作人员地域和性别均等的 2020 年宏伟里程碑方面，以及在应急征聘和部署方面，业绩缓滞。新的驱动力 5 是在 2020 年初《儿基会 2018-2021 年战略计划》中期审查期间提出的，除本节早先突出强调的工作外，还涉及加强基于价值观的组织文化；关于该驱动力 5，在执行几项关键举措和工作场所性别歧视、骚扰和滥用职权问题独立工作队 2019 年审查报告所提建议方面取得了进展。在有关组织文化的关键指标之一方面，儿基会超额完成了计划目标，2020 年员工参与指数达到 77%，而 2021 年的目标是高于 74%。然而，在达到关于证实不当举止和不当行为案件的 2020 年里程碑方面进展较慢。2021 年，该组织将重点应对驱动力 3 和 5 进展相对较慢问题。

四. 收入、支出和资源调动¹⁰

88. 尽管 COVID-19 疫情造成全球经济下滑和不确定性，但 2020 年对儿基会而言是创纪录的一年，其总收入达 75.48 亿美元，较 2019 年增长 18%，其中大部分是应对 COVID-19 疫情的专项资金。

89. 来自各国政府、政府间组织和组织间安排的公共部门收入总额增加了 9.11 亿美元，较 2019 年增加了 19%。来自国家委员会、个人捐助者、非政府组织和基金会的私营部门收入增加了 13%，达到 16.1 亿美元。

90. 来自公共部门的经常资源收入从 2019 年的 4.8 亿美元减少到 2020 年的 4.12 亿美元，而来自私营部门的经常资源收入则从 2019 年的 6.95 亿美元增加到 7.73 亿美元。然而，经常资源占总收入的比例与 2019 年相比下降了 3 个百分点，从 22% 降至 19%。2020 年，122 个国家的政府向儿基会资源捐款。2020 年最大的捐助国是丹麦、德国、日本、挪威和美利坚合众国。

91. 2020 年，人道主义援助(被称为其他资源(应急))收入为 23.58 亿美元，较 2019 年增加了 15%。人道主义所需资金从 2019 年的 41.33 亿美元增加到 2020 年的 63.15 亿美元，这是儿基会有史以来为人道主义行动提出的最大供资要求。尽管需求不断增加，但截至 2020 年 11 月，儿基会仅收到约四分之一的人道主义捐助

¹⁰ 财务资料未经审计。

者捐款，即 16.9 亿美元。“人道主义行动造福儿童”呼吁的资金有 34% 专门用于应对 COVID-19 疫情。

92. 人道主义支出总额为 32.44 亿美元，占 2020 年支出总额的 57%，其中 30.14 亿美元为其他资源。在支出总额最高的 30 个国家办事处中，约 62% 的国家一级支出属于人道主义支出。这些办事处占了国家一级支出(包括人道主义和非人道主义支出)总额的 77%，其中 26 个办事处在 2020 年发出了“人道主义行动造福儿童”呼吁。

表 1
2019 年和 2020 年收入来源和类别

(百万美元)

收入来源	2019 年实际数	2020 年实际数	2020 年计划数 ^a
经常资源			
政府和政府间机构 ^{b,c}	480	412	526
私营部门 ^c	695	773	646
其他收入 ^d	206	242	164
经常资源共计	1 381	1 427	1 337
其他资源(经常)			
政府和政府间机构	1 824 ^e	2 740	1 614
私营部门	581 ^e	546	651
组织间安排	576	477	620
小计——其他资源(经常)	2 981	3 763	2 885
其他资源(应急)			
政府和政府间机构	1 585	1 776	1 644
私营部门	144	291	154
组织间安排	321	290	313
小计——其他资源(应急)	2 050	2 358	2 111
其他资源共计	5 031	6 121	4 997
总收入	6 412	7 548	6 333

注：由于四舍五入，总额可能与各栏总和略有不同。

^a 根据 2020 年 9 月向执行局提供的财务估计数(E/ICEF/2020/AB/L.7)。此栏数据按修正的收付实现制列报。

^b 政府提供的经常资源毛额包括儿基会代其经常资源捐助国政府公民缴纳的所得税。

^c 2019 年实际数和 2020 年实际数包括为具体管理活动分别提供的 4 300 万美元和 5 300 万美元捐款。

^d 其他收入包括来自利息、采购服务和其他来源的收入。

^e 重报 2019 年实际数据，以便重新绘制儿基会托管资金图。

表 2
2019 年和 2020 年收入来源

(百万美元)

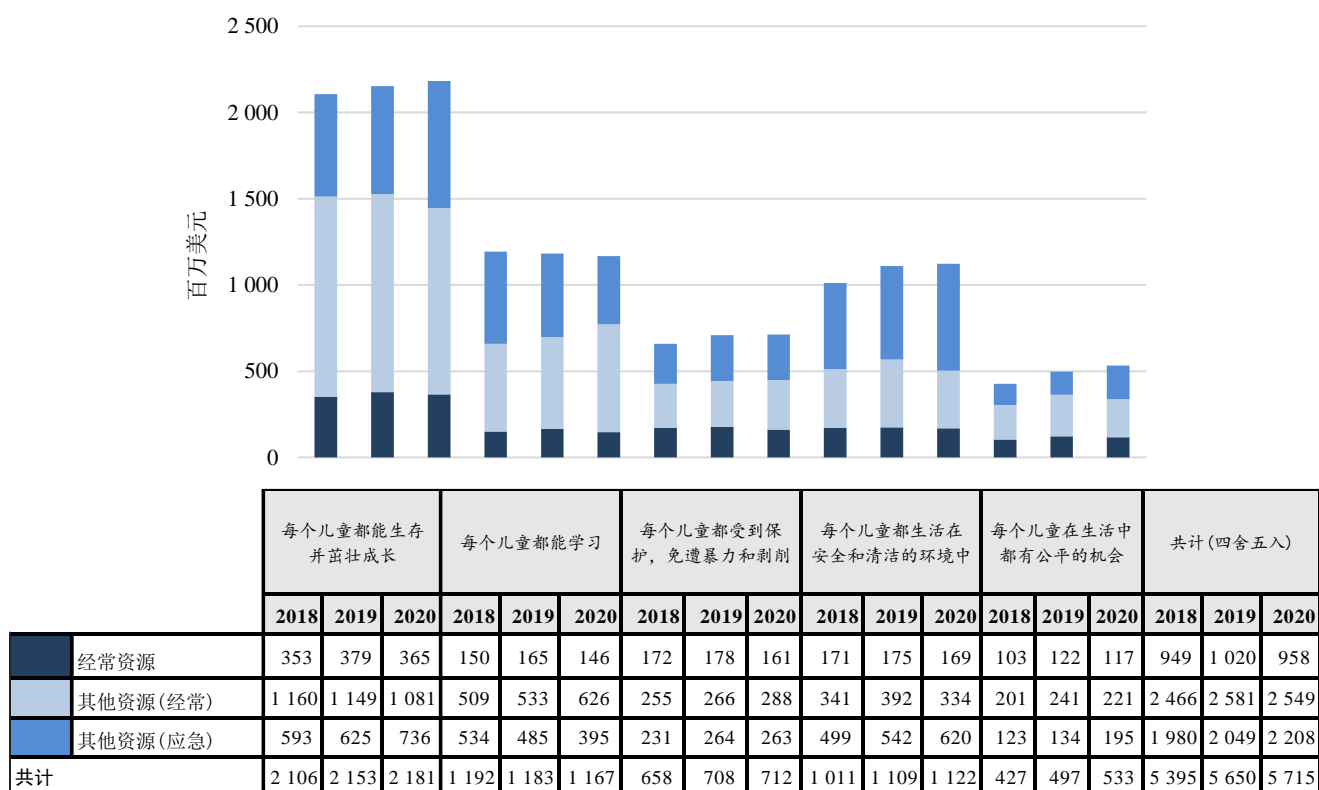
收入来源	2019 年实际数	2020 年实际数	2020 年计划数 ^a
政府和政府间机构	3 889 ^b	4 929	3 784
私营部门	1 420 ^b	1 610	1 452
组织间安排	897	767	933
其他	206	242	164
总收入	6 412	7 548	6 333

注：由于四舍五入，总额可能与各栏总和略有不同。

^a 根据 2020 年 9 月向执行局提供的财务估计数。此栏数据按修正的收付实现制列报。

^b 重报 2019 年实际数据，以便重新绘制儿基会托管资金图。

图二
2018、2019 和 2020 年按目标领域和资源类别分列的直接方案援助



注：由于四舍五入，总额可能与各栏各行总和略有不同；截至 2021 年 3 月 3 日的数据。

93. 2020 年，儿基会竭尽一切努力遵守费用回收政策和执行局的各项决定。共批准了 9 项费用回收豁免，相应影响约为 670 万美元。¹¹ 这其中有 430 万美元涉及三项豁免，致使世界银行 2.224 亿美元捐款的费用回收率降低。豁免中有两项的影响总额为 280 万美元，涉及儿基会支助也门方案，而第三项的影响总额为 150 万美元，涉及向以下国家提供抗疫应急资金：阿富汗、多民族玻利维亚国、布基纳法索、布隆迪、喀麦隆、乍得、刚果、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、加纳、海地、吉尔吉斯斯坦、老挝人民民主共和国、利比里亚、马拉维、莫桑比克、尼泊尔、尼加拉瓜、尼日尔、巴基斯坦、塞内加尔、塞拉利昂、索马里和赞比亚。2020 年批准的所有豁免均反映了例外情况，如无豁免资金将面临风险，或缺乏资金会对在人道主义背景下开展紧急救生工作的能力产生不利影响。此外，对于捐助者关于优惠费率的请求，儿基会密切协商与同一捐助者合作的联合国其他实体进行了审议。

五. 吸取的经验教训和展望

94. 在儿基会应对前所未有的现实和展望不确定的未来时，2020 年带来了新的经验教训，同时加强了 2019 年中期审查中强调的许多经验教训。除了从应对疫情中汲取实际经验外，通过评价现行战略计划也总结出重大经验教训，该组织在制定 2022-2025 年战略计划时正在加以借鉴，并寻求按照 2020 年末四年度全面政策审查提供的战略方向采取行动。

95. 该组织努力面对的一个重要教训是，即使在疫情暴发前，儿基会及其合作伙伴取得的进展就未在成果层面为儿童带来显著惠益。儿基会正在努力制定新的战略计划，大力注重成果，确定数量有限、对消除儿童多层面贫困的根源至关重要的优先事项。通过这一转变，该组织旨在更灵活地应对与当地情况和新出现威胁相关的问题，使国家一级努力与国家优先事项保持一致。

96. COVID-19 疫情突出表明，需要根据国家优先事项，进一步加强人道主义、发展和建设和平方案拟订之间的联系。人道主义与发展方案拟订之间的联系是儿基会有无能力应对疫情直接和长期影响及所致社会经济危机的关键。疫情应对工作利用了儿基会的应急系统，而全球实施应急程序(可据以灵活、高效和迅速地作出反应)已成为应对今后疾病暴发的最佳做法。该组织认识到，有效的应对不仅仅要满足眼前的人道主义需求，还要将加强国家系统和技术能力的干预工作列为优先事项。

97. 风险通报和社区参与、国家以下各级政府、社区工作人员和当地供应商在疫情应对工作中可发挥关键作用，突出表明了通过当地行为体开展工作的重要性。先前，这被视为要改进的领域，儿基会今后将对其予以加强。2020 年，儿基会及其合作伙伴推出了经修订的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》，以便为符合国际规范和标准、有原则、及时、可预测和高效的人道主义反应提供一个更强有力的问责框架。

¹¹ 见关于《儿基会 2018-2021 年战略计划综合成果和资源框架》执行情况的报告 (UNICEF/2020/EB/5)中关于费用回收的一节。

98. 世界各国的卫生系统都对 COVID-19 疫情暴发毫无准备并迅速不堪重负陷入停顿，儿童经受了学校停课的可怕经历，世界各国的社会保障制度都显现出不足，突出表明必须努力加强制度建设，包括建设其抵御冲击的韧性。展望未来，儿基会将根据《儿基会 2018-2021 年战略计划》评价结果，并按照四年度全面政策审查提供的方向，努力在长期战略中更好地反映人道主义-发展双重任务，包括为此系统地为人道主义视角纳入新战略计划所依据的分析，克服在方案编制、监测、报告、资源调动和工作人员能力方面因缺乏人道主义-发展一体化而造成的瓶颈，并视相关情况整合建设和平进程。

99. 在疫情暴发前，《儿基会 2018-2021 年战略计划》中期审查强调指出，特别是在资源受限的环境下，在国家一级实施联合国改革是加快实现与儿童权利有关的可持续发展目标的关键。疫情进一步限制了资源，表明各部门和各合作伙伴有必要进行协调行动和参与，以应对因疫情而加剧的儿童贫困的多层面性。儿基会重申，联合行动至关重要，可由此节省开支、实现增效，最大限度地发挥可大规模交付变革成果的比较优势和协作优势，并支持各国建立有韧性的强大系统。为回应对《2018-2021 年战略计划》的评价，儿基会将谋求确保各国家办事处继续根据国家优先事项和各自的联合国可持续发展合作框架，视需要灵活地与联合国其他机构开展合作。

100. 围绕 COVID-19 疫情出现的情况再次证实了灵活供资的重要性，无论是对支持快速、高效和灵活应急，还是对继续进行建设长期复原力的方案拟订工作都是如此。它还突出表明，有必要寻求新的筹资方式，推动与儿童权利有关的可持续发展目标。现有资源与实现可持续发展目标和资助全世界人道主义行动所需资源之间的资金缺口继续扩大。更多捐助资金被指定用途的趋势仍在继续。有鉴于此，儿基会将投资保护其来自公共和私营部门的传统供资基础，同时扩大行之有效的新的筹资战略，包括利用数字筹资、加强与国际金融机构的接触和采用创新筹资模式。由于经济危机致使向儿童提供基本服务的财政空间承受了更多压力，儿基会还将努力帮助各国政府确定支出优先次序，以便为最脆弱群体提供支持并发挥最大的影响。

101. 应对疫情的经验表明，该组织投资建立全球伙伴关系对于创造必要势头进行统一宣传、迅速提供技术指导和迅速扩大创新以应对紧急需求至关重要。儿基会认识到，只有多个利益攸关方协同行动，才有可能实现意义深远的可持续变革；受此驱动，儿基会将再次把重点放在利用伙伴关系上，确保所有合作均可推动成果层面和影响层面的变革。该组织将吸取对《2018-2021 年战略计划》的评价产生的经验教训，更加注重变革战略和驱动力，并同等重视对其效力和传统方案成果的监测。儿基会将加强与作为变革推动者的儿童的战略接触，并将首次把儿童和年轻人的声音纳入正在制定的新战略计划。

102. 最后，儿基会和合作伙伴在制定新战略计划时，可以积极思考在 2020 年吸取的关于该组织及其工作人员的经验教训。儿基会的管理系统和做法具备适应力和灵活性，其工作人员致力于坚守岗位、为世界各地的儿童服务，这使儿基会在世界最需要雄心壮志和远见卓识时能够很好地向前迈进，追求更有雄心的议程。儿基会将吸取 2020 年的经验教训，根据所服务的儿童和年轻人的期望，继续使自身系统更加灵活、高效和以人为中心，并将继续根据核心价值观完善组织文化。

六. 决定草案

执行局

1. 注意到儿基会执行主任 2020 年年度报告，并注意到关于《儿基会 2018-2021 年战略计划综合成果和资源框架》执行情况的报告，关于联合国系统发展方面业务活动四年度全面政策审查执行情况的报告，关于联合国开发计划署、联合国人口基金、联合国儿童基金会及联合国促进性别平等和增强妇女权能署(妇女署)2018-2021 年战略计划共同章节执行情况的联合附件以及数据附录和记分卡；

2. 决定将上述报告连同执行局的评论意见和指导意见摘要一并转递给经济及社会理事会；

3. 注意到儿基会关于联合检查组建议的报告，包括管理层对联合检查组拟供执行局审议的 14 项建议的答复。
