



联合国儿童基金会

执行局

2022 年年会

2022 年 6 月 14 至 17 日

临时议程*项目 4 (a)

儿基会人道主义行动年度报告

摘要

2021 年，全球约有 2.35 亿人需要人道主义援助。对儿童来说，这一令人震惊的现实意味着营养不良、缺课、缺乏干净的饮用水或适当的个人卫生设施，随时面临暴力风险。2019 冠状病毒病疫情造成了其中一些危害，并加剧了现有的挑战。

本报告概述了儿基会在 2021 年采取了哪些应对措施，以拯救生命并帮助受紧急情况影响的儿童和家庭实现权利。报告描述了关键的挑战以及儿基会计划如何将汲取的经验教训用于未来的人道主义响应行动。

供执行局审议的决定草案要点载于第十节。

* E/ICEF/2022/9.

说明：本文件全文由儿基会负责处理。



一. 概述

1. 2021 年，全球需要人道主义援助的人数创下新高，达到 2.35 亿人，预计 2022 年这一数字将上升到 2.74 亿人。¹数以百万计的儿童和家庭需要人道主义支持，才能获得足够的营养，获得预防性医疗保健，从疾病和伤害中恢复，享受教育，应对流离失所问题，并免受冲突和气候变化的伤害和最恶劣影响。

2. 2019 冠状病毒病疫情造成了巨大的额外人道主义压力，使援助受紧急情况影响的人变得更加困难。

3. 儿基会充分利用其任务授权和充满活力的合作伙伴网络，提供保护性和拯救生命的应对措施，并增强各国的韧性和备灾能力，加固能够为个人和社会提供抵御未来此类冲击的工具的基础系统。儿基会在 153 个国家共应对了 483 起新的或正在发生的人道主义危机，包括 5 起三级危机和 7 起二级危机。儿基会共应对了 104 起自然灾害、84 起社会政治危机、226 起突发卫生事件（包括应对 2019 冠状病毒病疫情）、27 起营养危机和 42 起其他危急情况。

4. 2021 年，儿基会与包括各国政府在内的合作伙伴一起，为人道主义危机中的儿童和家庭提供了一系列服务和支持：

(a) 为 4170 万人提供清洁用水和卫生设施；

(b) 为 2200 万名 6 个月至 15 岁的儿童接种麻疹疫苗；

(c) 为 500 万名儿童治疗严重急性营养不良；

(d) 为 3810 万名儿童（50%为女童）提供教育机会，包括 640 万名流动儿童（48%为女童）；

(e) 为 1200 万名儿童和家庭提供精神卫生和社会心理支持服务，并为 1390 万名儿童和妇女提供旨在预防性别暴力和支持幸存者的干预措施；

(f) 为 940 万个家庭的 1900 万名儿童提供人道主义现金援助；

(g) 作为“获取 COVID-19 工具加速计划（ACT 加速计划）”的合作伙伴，采购和交付 9.58 亿剂新冠肺炎疫苗和 8.457 亿个注射装置；

(h) 领导或共同领导营养、教育和水、环境卫生和个人卫生（水卫项目）人道主义群组以及儿童保护责任领域。

5. 儿基会在 2021 年收到 29.6 亿美元的人道主义资金，才得以儿童取得这些成果。

6. 此外，儿基会在各级政府和国际舞台上进行了宣传，提供咨询意见，为各类政策提供信息，并影响联合国大会、安全理事会和经济及社会理事会的重要决议，以便将儿童利益放在首要位置。

¹联合国人道主义事务协调厅，《2022 年全球人道主义需求概览》，纽约，2021 年 12 月 2 日，第 9 页。

7. 加强关键战略伙伴关系的工作（例如，与联合国难民事务高级专员公署（难民署）和红十字国际委员会的合作）得到加强。2021 年，儿基会越来越多地让私营部门作为人道主义合作伙伴参与进来。而儿基会的人道主义资金中，流向地方或国家合作伙伴的比例达到 29.3%。

8. 本报告第七节列举了在整个《2018-2021 年战略计划》期间实现人道主义成果所面临的突出挑战。2021 年遭遇的障碍包括人道主义准入方面的持续困难（尽管取得了一些进展）以及这场疫情对需求规模和儿基会业务的持续影响。

二. 2021 年的人道主义局势

9. 2021 年，旷日持久的暴力冲突仍然是造成儿童和家庭人道主义需求的主要原因。疾病也造成了广泛的痛苦。而气候变化作为人口流动和流离失所的驱动因素，²也成为饥荒的根源之一。³

10. 2021 年，80 个国家的 2.83 亿人处于严重的粮食不安全状态或面临粮食安全的高风险，人数创下历史新高。⁴儿童饥饿并缺乏足够的营养，严重的营养不良导致 4550 万名儿童消瘦，其中 50% 以上的儿童生活在南亚。儿童口渴，缺乏干净的水和足够的卫生设施。全世界约有 2300 万名儿童错过了可使他们远离可预防疾病的常规儿童免疫接种。2019 冠状病毒病疫情造成的学校关闭扰乱了儿童教育，2021 年 9 月，各级教育中有 8.7 亿学生面临学习中断。

11. 在阿富汗、埃塞俄比亚和缅甸，旷日持久的暴力冲突不断升级。冲突还导致萨赫勒中部（布基纳法索、马里和尼日尔）、莫桑比克德尔加杜角省、南苏丹、苏丹、委内瑞拉玻利瓦尔共和国和也门的人道主义需求不断增加。

12. 联合国在 2020 年核对了 26425 起严重侵害儿童的事件，这是有完整数据可查的最近年份。在 2021 年前三个季度，经核实的绑架儿童案件与 2020 年同期相比增加了 39%，经核实的针对儿童的性暴力案件增加了 15%。⁵

13. 截至 2020 年年底，全世界有 8240 万人（其中 42% 为儿童）流离失所，约占世界人口的 1%。流离失所儿童或流动儿童遭受歧视和仇外心理，并经常被剥夺基本服务。在目前的流离失所者中，来自阿拉伯叙利亚共和国、委内瑞拉玻利瓦尔共和国和阿富汗（按此顺序排列）的跨越国界的流离失所者人数最多；哥伦比亚、阿拉伯叙利亚共和国和刚果民主共和国（按此顺序排列）的境内流离失所者人数最多。⁶在世界许多地方，边境关闭和限制措施使寻求保护和安全的人的处境急剧恶化。

² 联合国难民事务高级专员，《全球趋势：2020 年被迫流离失所问题》，难民署，2021 年，第 9 页。

³ 联合国人道主义事务协调厅，《2022 年全球人道主义需求概览》，纽约，2021 年 12 月 2 日，第 5 页。

⁴ 同上，第 26 页。

⁵ 联合国在武装冲突局势中核实的信息，载于秘书长关于儿童与武装冲突的报告，A/75/873-S/2021/437，联合国，纽约，2021 年 5 月 6 日。

⁶ 联合国难民事务高级专员公署，《全球趋势：2020 年被迫流离失所问题》，哥本哈根，2021 年，第 18 和 24 页。

14. 2019 冠状病毒病疫情加剧了现有的匮乏状况，并增加了更多与服务中断有关的匮乏，增加了因隔离、缓解措施和经济困难而产生的保护风险。低收入和中等收入国家首当其冲地面临获得疫苗和 2019 冠状病毒病治疗药物方面的不公平性。截至 2022 年 2 月底，100 多个国家偏离了轨道，无法实现到 2022 年年中为 70% 的人口接种 2019 冠状病毒病疫苗的目标。⁷

15. 简而言之，数以百万计的儿童无法充分享受《儿童权利公约》及其《任择议定书》中承认的权利。这是一种儿童权利的紧急情况，因此产生的影响——流离失所、饥饿、疾病、失去教育和缺乏暴力保护——一点也不抽象。

三. 儿基会 2021 年的全球人道主义响应行动

A. 在各国拯救生命并帮助儿童实现权利

16. 2021 年期间，儿基会及其合作伙伴在 153 个国家共应对了 483 起新的或正在发生的人道主义危机，而 2020 年在 153 个国家共应对了 455 起危机。2021 年，儿童和家庭的深度需求促使儿基会的工作人员做出了非凡的努力，他们与许多地方、国家和国际合作伙伴一起提供援助，使生活在最艰难环境中的儿童能够享受到保护、教育、医疗保健和清洁环境的权利。

17. 2021 年，由儿基会支持的应对措施包括 5 个三级紧急情况：阿富汗、埃塞俄比亚北部、阿拉伯叙利亚共和国和也门，以及全球 2019 冠状病毒病疫情。儿基会和合作伙伴还对刚果民主共和国、海地、马达加斯加南部、莫桑比克（德尔加杜角危机）、缅甸、委内瑞拉玻利瓦尔共和国和萨赫勒地区中部的二级紧急情况作出了响应。

18. 为支持国家工作队，全球应急小组在 2021 年执行了 61 次任务，包括 2 次远程任务和 3 次混合任务（亲临现场和远程），提供了 3475 天的支持。儿基会还在 165 项任务中部署了备用伙伴，包括 130 名备用人员和 35 次快速反应小组任务，在 55 个国家、区域和总部办事处提供了援助。这些备用伙伴部署到位后，提供了 22222 天的工作。在阿富汗、埃塞俄比亚、海地、缅甸、苏丹和委内瑞拉玻利瓦尔共和国的人道主义应急行动中，备用伙伴的部署数量最多。

19. 在一些地方，不安全因素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。儿基会继续利用与联合国安保管理系统和经修订的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》中概述的安保基准相一致的综合安保风险管理程序，为在这种情况下开展活动创造条件。

20. 2021 年，儿基会在应急准备方面取得了重大进展，推出了经修订的应急准备程序，并向 19 个国家办事处共拨款 440 多万美元。

⁷ 我们的数据世界，可在以下网址查阅：https://ourworldindata.org/grapher/covid-vaccination-global-projections?country=~OWID_WRL，2022 年 2 月 26 日访问。

21. 全球紧急采购额达到 6.874 亿美元，其中 96%用于二级和三级紧急情况（包括 2019 冠状病毒病疫情）。向 149 个国家和地区提供了用于准备或应对紧急情况的物资。应急物资的最大组成部分是医疗用品和设备，价值 3.99 亿美元（不包括疫苗/生物制品的价值）。供应司还通过向中非共和国、海地、索马里、委内瑞拉玻利瓦尔共和国和也门等紧急地点进行 11 次紧急部署，直接提供支持。

22. 此外，儿基会在 2019 冠状病毒病疫苗全球获取保障机制（COVAX 机制）中发挥作用，向 144 个国家提供了 9.58 亿剂 2019 冠状病毒病疫苗和 8.457 亿个注射装置。儿基会还为 70 多个国家共采购了 800 台超低温冷链设备，可以储存 2 亿支信使 RNA 疫苗，这些疫苗需要-80°C 的冷藏。

23. 人道主义行动仍然是儿基会在实地的主要支出。2021 年，人道主义行动支出共计 36 亿美元，占有所有支出的 57%。人道主义总支出最高的国家办事处（按降序排列）位于也门、黎巴嫩、土耳其、刚果民主共和国和埃塞俄比亚。在阿拉伯叙利亚共和国、土耳其和委内瑞拉玻利瓦尔共和国，95%以上的国家级支出被列为人道主义支出。

B. 影响政策和观点，创造更美好的未来

24. 儿基会充分发挥了其任务授权的作用，提高对影响儿童的关键问题的认识，并推动有利于儿童的政策。例如，通过宣传工作以及总部与阿富汗国家办事处之间的密切合作，儿基会对安全理事会通过第 2615（2021）号决议施加了影响，有助于确保阿富汗的儿童和家庭能够继续受益于急需的人道主义援助和其他活动。儿基会还成功地影响了安全理事会第 2601（2021）号决议，这是第一个旨在保护教育不受攻击的决议。这项决议通过时，采用了强烈措辞，涉及残疾儿童、女童受教育机会、人道主义援助准入以及提供援助以使流离失所儿童和难民儿童能够继续接受教育的必要性等问题。

25. 作为应对紧急情况下性别暴力这一工作的思想领袖，儿基会继续与哈佛人道主义倡议合作，研究这一领域风险缓解工作的有效性，并完成了有史以来第一个关于对紧急情况下性别暴力不采取行动的代价的国家研究。2021 年，在紧急情况下性别暴力问题上，继续努力投资和支持地方组织，特别是妇女组织。儿基会帮助资助了一份报告，其中整理了 40 个国家的 200 个地方妇女组织在 2019 冠状病毒病疫情期间积累的经验。⁸由儿基会资助和管理的机构间常设委员会性别暴力责任领域服务台在这一年里答复了各组织提出的 127 项询问。

26. 儿基会 2021 年全球人道主义应急行动是根据儿基会《2018-2021 年战略计划》和经修订的儿基会全球人道主义行动政策和框架，即《人道主义行动造福儿童的核心承诺》进行的。国家一级对 2019 冠状病毒病疫情的应对措施已纳入国家和区域办事处的战略和呼吁。儿基会支持 2019 冠状病毒病疫苗、诊断、治疗和卫生系统连接器的全球努力均以 ACT 加速计划为指导。

⁸ VOICE，我们必须做得更好：女权主义者对 2021 年人道主义援助系统在 2019 冠状病毒病疫情期间为妇女和女童领导的组织所提供支持的评估。

27. 儿基会还开始落实人道主义审查提出的建议，而人道主义审查是改变儿基会人道主义响应的变革管理工具。在 2022 年 2 月执行局第一届常会期间，向执行局提供了详细的执行进展情况。

C. 接受和扩大由地方驱动的人道主义应对措施

28. 儿基会已着手履行承诺，以各种方式在人道主义危机中增强地方救援人员的能力。经修订的《核心承诺》将投资加强地方行为者在人道主义应急行动中的能力，作为儿基会行动的强制性基准。儿基会为机构间常设委员会的本地化工作做出了贡献，并帮助制定了机构间常设委员会关于加强地方行为者参与人道主义协调机制的指南。儿基会还正在起草一项关于本地化的整体战略，并制定了一个人道主义学习框架，除其他外，该框架将推动为国家合作伙伴工作人员设计若干学习模块，其中使用的是工作人员的第一语言。

29. 提供更加本地化的人道主义响应是联合国全系统的一项雄心壮志。截至 2021 年年底，超过 20000 个民间社会组织在联合国合作伙伴门户网站上注册，其中四分之三是地方和国家行为体，比 2020 年的 15000 个有所增加。儿基会继续推动利用该门户网站公平、透明地选择合作伙伴，包括地方合作伙伴。2021 年，433 个地方或国家民间社会组织伙伴首次与儿基会合作。

30. 儿基会向地方和国家民间社会合作伙伴提供的人道主义资金比例从 2020 年的 28.4% 增至 2021 年的 29.3%，超过了 25% 的大谈判目标。2021 年，儿基会提供给地方或国家合作伙伴的人道主义资金中，有 8% 给了妇女领导的组织⁹；在获得人道主义资金的所有地方和国家合作伙伴中，12% 是由妇女领导的。收集这些数据是新的尝试，将有助于更深入地分析和确定让妇女领导的组织有意义地参与的方式。

31. 与 2020 年一样，超过一半的儿基会国家办事处将人道主义资金的至少 25% 给予地方和国家民间社会合作伙伴。2021 年采取大规模和明显本地化的人道主义响应的国家包括阿富汗、孟加拉国、巴西、喀麦隆、刚果民主共和国、加纳、海地、土耳其、印度、印度尼西亚、伊拉克、马里、蒙古、索马里和乌克兰。

32. 更加本地化的响应将改善人道主义行动，对于加强对受影响人口的问责至关重要。在组织层面，儿基会 2021 年在推进这种问责制方面取得了重大进展，在四个区域派驻了技术专家。在截至 2021 年 12 月的两年期间，共有 47 个国家办事处获得了专门支持，以改善对受影响人口的问责。

33. 这一势头在这一年开始结出硕果。例如，在 2021 年 8 月阿富汗事实上的当局接管后，随着对受影响人口的问责被纳入该国的应对计划，儿基会得以通过超过 15 万名 U-Reporter 记者深入了解受影响人口的优先事项和不断变化的需求。儿基会还提供技术支持，培训了阿富汗的 42 名工作人员（包括来自其他联合国机构和民间社会伙伴的人员），以便在人道主义应急行动中更好地对受影响人口适用问责原则和

⁹ 联合国合作伙伴门户网站对妇女领导的组织的定义是：其领导层主要由妇女组成，50% 或以上董事会和工作人员级别的高级领导职位由妇女担任。

方法。在全球范围内，儿基会发起了“变革之声”，这是一项让人们分享反馈和表达关于服务提供者的担忧的倡议。

34. 儿基会进一步加快了防止性剥削和性虐待的工作，包括推广方便易用的报告渠道。2021 年，儿基会通过这些报告渠道帮助了 93 个国家的 6100 万名儿童和成人，比 2017 年增加了近 10 倍。从一开始就将防止性剥削和性虐待纳入 2019 冠状病毒病疫情应对措施，这一做法有助于在 117 个儿基会国家办事处推广这项工作，其中 53 个办事处达到了儿基会在这一领域的基准。虽然报告不足仍然是一个重大挑战，但随着儿基会的投资以及内部报告系统和安全、方便的社区报告渠道在全球范围的推广，幸存者越来越经常地站出来报告性剥削和性虐待。2018 年至 2021 年期间，向儿基会报告的指控数量翻了两番，这是预防和应对性剥削和性虐待方面总体进展的积极迹象。

D. 各级伙伴关系为儿基会的工作注入活力

35. 2021 年建立的最重要的伙伴关系是与青少年和年轻人的伙伴关系。儿基会通过方案使 125 个国家的 1960 万青少年（54%为女童）参与其中（是原定目标的四倍），其中 570 万青少年参与了人道主义行动，近 70 万青少年参与了气候变化宣传。在 2019 冠状病毒病疫情期间，国家办事处为支持年轻人在提高认识、同伴支持和对社区的宣传方面的作用做出了全面的努力，从而形成了这一势头。这也反映了儿基会增加了对青少年参与的投资，以及年轻人渴望成为社区变革的推动者和影响他们的行动中的真正合作伙伴。

36. 在深化关键的战略组织伙伴关系方面也取得了进展。难民署-儿基会难民儿童联合行动蓝图在 10 个国家推出，惠及 200 多万难民儿童及其家庭。另外十个联合行动计划将于 2022 年开始实施。在伊拉克，作为支持儿童保护能力和案件管理的蓝图工作的一部分，儿基会激励关键的社会工作工作人员接受难民署的培训和辅导。在印度尼西亚，这两家机构成功地倡导将难民纳入国家 2019 冠状病毒病疫苗接种计划的推广工作中。

37. 通过加强伙伴关系倡议，儿基会和红十字会与红新月会国际联合会（红十字与红新月联会）在儿基会与红十字与红新月联会或其国家红十字会之间规划了 114 项不同协议，价值 1.98 亿美元，涵盖 58 个国家和儿基会的所有方案领域。这一规划为建立伙伴关系和简化伙伴关系协议的新指南提供了信息。在洪都拉斯、吉尔吉斯斯坦、尼日利亚和塔吉克斯坦，使用新指南的试点工作已经完成。

38. 儿基会在 2021 年为其领导或共同领导的群组指定了国家一级的领导人，具体如下：24 个国家的教育群组，16 个国家的水卫项目群组，18 个国家的营养群组，以及 19 个国家的儿童保护责任领域。各群组已大幅推广了每年进行的群组协调业绩监测工作。儿基会加强了领导这些群组的能力，推出了一项雄心勃勃的群组间电子学习倡议（也有可能培训非群组工作人员）；推出了人道主义领导力讲习班；制定了群组协同人才管理战略。

39. 挖掘私营部门的能力、资产和网络，用于支持更强大的国家和国际人道主义系统，仍然是 2021 年的优先事项。

40. 商业和社区复原力倡议扩大到三个区域的六个国家。根据这一倡议，儿基会在东加勒比、危地马拉和秘鲁的国家办事处将企业参与作为实现国家备灾和抗灾目标的一项变革战略。儿基会还与其他全球机构间倡议保持一致，包括“连接企业”倡议（由联合国开发计划署和联合国人道主义事务协调厅牵头）、ARISE 网络（由联合国减少灾害风险办公室牵头）以及“十亿人恢复力联盟”（由红十字与红新月联合会牵头）。

41. 2021 年 3 月，赤道几内亚的巴塔发生爆炸，这座拥有 25 万人口的城市几乎每栋建筑都遭到破坏。此后，这一挖掘私营部门潜力的独特人道主义援助伙伴关系模式得到了利用。在儿基会的斡旋下，来自私营部门备用伙伴威立雅基金会和非政府组织备用伙伴 DSS 水务公司的专家与儿基会工作人员一起评估爆炸后水源中的生物和化学污染物。

42. 在 2019 冠状病毒病疫情期间，对远程伙伴关系进行虚拟联系和斡旋已经成为一种必然。尽管远程开展这类工作存在挑战，但儿基会把疫情前工作方式被打乱这一情况作为契机，一直在努力寻找不同的、更好的工作方式。为此，儿基会与一家设计机构 Nucleus Group 合作，开发新的方法，使用以人为本的设计方法来加强对公私伙伴关系的管理。

四. 2021 年应对 2019 冠状病毒病疫情的工作

43. 在疫情蔓延的第二年，疫情对儿童和家庭影响的严重程度取决于每个国家的流行病学情况，也取决于疫苗（不）公平获取、治疗药物的可用性以及疫情长尾效应所带来的社会经济后果。在整个 2021 年，2019 冠状病毒病疫情仍然属于三级紧急情况。

44. 2021 年，儿基会在两条相互交织的轨道上对疫情做出回应。在全球层面，儿基会是 COVAX 机制（ACT 加速计划的疫苗部分）的主要交付伙伴。同时，儿基会也是多伙伴国家层面努力不可缺少的一个部分，以确保儿童和妇女在疫情背景下保持安全，并保留他们获得关键服务的机会。

A. COVAX 机制和获取 COVID-19 工具加速计划

45. 儿基会牵头采购和交付疫苗、诊断和治疗药物，作为其与 COVAX 机制和 ACT 加速计划合作的一部分（见上文第 22 段）。儿基会还提供技术援助，帮助 45 个国家扩大氧气支持系统的规模，以便能够治疗重症和危重症 2019 冠状病毒病患者。此外，通过 ACT 加速计划，儿基会帮助 106 个低收入和中等收入国家开展风险沟通和社区参与活动。在这一年里，儿基会大力倡导公平获得疫苗和其他与 2019 冠状病毒病相关的医疗产品。

46. 2021 年 11 月，全球疫苗免疫联盟(GAVI)与世界卫生组织和其他主要合作伙伴一起，建立了全球 2019 冠状病毒病疫苗交付机构间协调架构。2022 年 2 月，联合国秘书长任命一名儿基会工作人员担任该架构的全球牵头协调员。

B. 将疫情应对纳入国家和区域办事处的工作

47. 2021 年，2019 冠状病毒病疫情仍然一波未平一波又起：它使儿童的需求更难满足，权利更难实现。各国的 2019 冠状病毒病应对措施旨在保护儿童及其社区，避免感染 2019 冠状病毒病，不受疫情的影响。2021 年，儿基会对 2019 冠状病毒病疫情的公共卫生突发事件和社会经济应对措施（即方案活动、计划成果和资金需求）被纳入国家一级的计划，同时纳入了独立的国家、多国和区域“人道主义行动造福儿童”呼吁中。许多国家一级的工作为各国政府和合作伙伴提供支持，以确保对儿童和家庭福祉至关重要的关键服务（教育、医疗保健、社会经济支持）的连续性。

48. 拉丁美洲和加勒比地区的委内瑞拉移民和难民的情况表明，2019 冠状病毒病疫情的应对措施以各种方式被纳入一场动态的多国人道主义危机中。儿基会帮助满足了该地区 460 多万人（委内瑞拉移民和收容社区成员）的需求，其中许多干预措施将疫情应对活动纳入其中，例如，向移民提供预防 2019 冠状病毒病的卫生包和生物安全用品，以及应对疫情带来的更多保护风险。一些努力侧重于教育：在哥伦比亚，儿基会为移民和收容社区儿童提供的旗舰式灵活学习模式——学习圈（*círculos de aprendizaje*）采用了生物安全规程和安全再入境计划。在多民族玻利维亚国，来自委内瑞拉的移民儿童收到了基本的教育材料，支持他们进行线上和线下学习。

五. 按战略计划目标领域为儿童实现成果¹⁰

49. 以下是儿基会人道主义行动的主要成果，按 2018-2021 年战略计划目标领域分列。所提供的例子是指示性的，是根据危机的规模和特定部门的儿童和家庭的需求，以及展示为儿童取得的具体、重大成果的能力来选择的。《人道主义年度成果报告》中提供了更全面的成果说明，有关背景的深入信息可在“人道主义行动造福儿童”2022 年呼吁中找到。¹¹2021 年的人道主义响应是按照 2020 年修订的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》进行的。¹²

A. 目标领域 1：每个孩子都能生存并茁壮成长

50. 支持每名儿童生存并茁壮成长是儿基会人道主义行动的核心。2021 年实现这一目标的工作涵盖了营养、健康、水卫项目、艾滋病毒和艾滋病以及其他方案领域。

1. 营养

51. 2021 年，全球有 500 万名患有严重急性营养不良的儿童在儿基会的支持下入院治疗。

52. 在乍得，衡量暴力、自然灾害（包括洪水和降雨不足）、经济危机和政治不稳定对儿童影响程度的晴雨表，就是 5 岁以下儿童全面急性营养不良发生率（10%）。

¹⁰ 由于时间关系，本报告中的数字可能与年度报告周期后期在《人道主义年度成果报告》中报告的数字不同。

¹¹ 见“人道主义行动造福儿童”呼吁，可在以下网址查阅：www.unicef.org/appeals。

¹² 儿基会《人道主义行动造福儿童的核心承诺》全文可在以下网址查阅：www.unicef.org/emergencies/core-commitments-children。

2.1%的 5 岁以下儿童患有严重急性营养不良。2021 年，儿基会和合作伙伴支持儿童获得预防性和治疗性营养服务，并帮助建设国家和国家以下各级对应机构在营养方案编制方面的能力。近 25 万名 5 岁以下儿童接受了严重急性营养不良的治疗（占目标的 85%），治愈率为 93%。

2. 健康

53. 2021 年，2200 万名 6 个月至 15 岁的儿童接种了麻疹疫苗。

54. 2021 年，苏丹经历了突发的危机和持续的困难。儿基会通过庞大的合作伙伴网络，并与苏丹政府合作，支持 130 万名 1 岁以下儿童接种麻疹疫苗（超过 96.1 万人的目标）；为 240 万名儿童提供儿童疾病综合管理服务（超过目标一倍以上）；通过培训、技术支持和知识共享，增加新生儿和儿童在初级卫生保健中心获得高质量护理的机会。儿基会还通过促进感染防控方面的培训和提供关键用品，帮助苏丹政府应对 2019 冠状病毒病疫情。

3. 艾滋病毒和艾滋病

55. 在津巴布韦总体人道主义需求巨大（2021 年有 680 万人，包括 280 万名儿童需要紧急人道主义援助）以及疫情导致艾滋病毒预防和治疗服务中断的背景下，儿基会帮助维持津巴布韦的艾滋病毒相关服务。2021 年，儿基会通过合作伙伴向 44376 名儿童、青少年、孕妇和哺乳期妇女（占目标的 74%）提供了艾滋病毒服务和治疗。通过信息广告提供关于艾滋病毒和 2019 冠状病毒病的信息；在疫情封锁期间，社区工作者还传播了关于如何获得艾滋病毒服务的信息。

B. 目标领域 2：每个孩子都能学习

56. 2021 年，通过儿基会及其合作伙伴的工作，3810 万名生活在人道主义紧急情况下的儿童进行了正式或非正式学习，包括早期学习。

57. 在马里，2021 年该国教育部门有 558400 名儿童和教师需要人道主义援助，1664 所学校因不安全而关闭。300 万名儿童因疫情而延迟上学，增加了永久辍学的风险，因此也增加了他们在家庭环境中遭受暴力或由于人口贩运而遭受暴力的风险，对女童来说，增加了童婚的风险。儿基会和合作伙伴通过正规和非正规教育干预措施，支持为受冲突影响地区的 209643 名儿童（包括 104522 名女童）提供教育机会。儿基会还通过向 2474 所学校和学习场所提供用于防控感染的 2019 冠状病毒病水卫项目盥洗用具包，加强了学校的 2019 冠状病毒病预防工作。

58. 在许多国家，儿基会在学校关闭期间支持远程学习，并在学校重新开放时支持儿童安全返校。在印度，新型冠状病毒德尔塔变异株引起的高感染率使数百万名儿童无法上学。儿基会帮助确保了 2153 万名儿童（50%为女童）的学习连续性，目标是 2400 万名学生。儿基会还支持一些国家政府实施感染防控措施，惠及 218537 所学校（几乎是 65000 所学校这一目标的三倍）。

C. 目标领域 3：每个孩子都受到保护，免遭暴力和剥削

59. 2021 年，约 1200 万名儿童和照顾者通过儿基金会的工作获得了社会心理和精神卫生支持。另有 1390 万名妇女、女童和男童获得了旨在应对紧急情况下性别暴力的干预措施。

60. 在阿拉伯叙利亚共和国和也门，儿童的权利受到严重侵犯，并面临着地雷和未爆弹药的风险。他们缺乏基本的医疗保健，被剥夺了安全的学校教育，并承受着巨大的社会心理压力。2021 年，也门有 2070 万人需要人道主义援助，占全国人口的 70%。在阿拉伯叙利亚共和国，72%的人口（超过 1340 万人）需要人道主义援助。

61. 除其他干预措施外，2021 年的保护对策包括与爆炸性武器和地雷风险有关的教育和幸存者支持（在也门惠及 570 多万名儿童，是 216 万人这一目标的两倍多；在阿拉伯叙利亚共和国惠及 100 多万名儿童及其照顾者，占目标的 54%）；精神卫生、心理治疗和社会心理支持（在也门惠及 46 万名儿童和照顾者，占目标的 52%；在阿拉伯叙利亚共和国惠及 22 万名儿童，占目标的 58%）；以及预防和解决性别暴力的干预措施（在也门惠及 530 多万妇女和儿童，占 610 万人这一目标的 87%；在阿拉伯叙利亚共和国惠及超过 15 万妇女和儿童，超过 12 万人这一目标）。其中一些干预措施是与 2019 冠状病毒病预防工作一起实施的。

D. 目标领域 4：每个孩子都生活在安全和清洁的环境中

62. 2021 年，儿基金会通过广泛的执行伙伴，支持处于人道主义危机中的 4170 万人获得足够的安全饮用水、烹饪和卫生用水。

63. 截至 2021 年 9 月，由于冲突、干旱和季节性洪水，埃塞俄比亚有 420 万人（包括 210 万名儿童）在境内流离失所。其中，阿法尔、阿姆哈拉和提格雷等北部地区约有 210 万人因冲突而流离失所。2021 年，这些地区的人道主义局势明显恶化。

64. 2021 年，这三个地区的许多需求与获取安全饮用水相关。例如，2021 年 8 月对提格雷的 2054 所学校、卫生、教育和供水设施进行的损坏评估显示，基本服务的破坏程度和功能缺失程度前所未有。阿姆哈拉、阿法尔和提格雷多达 57% 的井眼因与冲突有关的破坏和掠夺而无法使用，导致 350 万人无法获得清洁用水。干旱和洪水也影响了清洁水的供应。儿基金会向埃塞俄比亚全国 490 万人（包括阿姆哈拉、阿法尔和提格雷的 220 万人）提供了安全饮用水，是 220 万人这一目标的两倍多；向近 170 万人（其中 45% 是北方应对措施的一部分）提供了基本的水卫项目用品；向 50 万人提供了基本卫生设施（占目标的 82%，其中 44% 在阿姆哈拉、阿法尔和提格雷）；向 57 个卫生设施（包括北部地区的 8 个设施）提供了 10000 升的储水罐，以防止 2019 冠状病毒病传播（占目标的 19%）；为 38 个医疗卫生机构提供了清洁和消毒设备以及厕所改造（占全国总目标的 13%）。

65. 埃塞俄比亚北部的人道主义响应障碍包括：阿姆哈拉、阿法尔和提格雷地区的燃料有限，关键的水卫项目用品的市场供应有限；不安全因素限制了旅行和项目监测；关键的通信设施中断；地方政府结构薄弱；在阿姆哈拉，受冲突影响地区的电

力供应中断；在提格雷，现金流中断，以及由于冲突和各方任意拒绝进入造成的准入障碍。

E. 目标领域 5：每个孩子在生活中都有公平的机会

1. 推动兼顾残疾人的人道主义行动

66. 在儿基会的领导下，机构间工作在 2021 年加强了将残疾问题纳入人道主义需求概述和人道主义应急计划，由儿基会领导或共同领导的群组（教育、营养、水卫项目）和儿童保护责任领域在推动这些变化方面发挥了重要作用。

67. 2019 年至 2021 年期间，发出“人道主义行动造福儿童”呼吁的儿基会国家办事处中，将残疾儿童系统地纳入人道主义响应的比例大幅增加，从 36% 增加到 55%。此外，21 个没有发出呼吁的国家办事处将残疾儿童系统地纳入人道主义响应中。

68. 由于 2019 冠状病毒病疫情的原因，在人道主义背景下提供全纳教育仍然是一个特殊的挑战。儿基会和合作伙伴在菲律宾应对了这一挑战，其中一个例子是帮助 10975 名残疾儿童获得远程学习或线下学习的机会，作为菲律宾应对台风“奥黛特”和疫情的一部分。

69. 2021 年，儿基会重点关注社会保护和现金转移在减少残疾儿童面临的风险、脆弱性和障碍方面的作用。在 28 个国家方案中，儿基会在人道主义局势中提供包容残疾/无障碍的社会保护福利（如现金转移）；残疾问题被系统地纳入需求评估、规划和数据收集周期。例如，在约旦，现金转移方案考虑了具体的脆弱性指标，包括与残疾有关的指标，以确保系统地纳入残疾儿童。2021 年，约旦得到现金援助支持的受益者人数为 17731 名儿童（51% 为女童；10% 为残疾人），他们来自 5754 个弱势家庭（90% 为叙利亚人；32% 为女户主）。

2. 儿基会直接资助的人道主义现金转移呈上升趋势

70. 2021 年，资助和提供人道主义现金转移方案的儿基会国家办事处数量增加到 52 个，惠及 270 万个家庭，而 2020 年为 50 个办事处，惠及 250 万个家庭。总体而言，儿基会资助的方案向受危机影响的人口提供了 3.51 亿美元（其中 200 万美元为代金券），比 2020 年的 2.45 亿美元增加了 43%。

71. 儿基会通过提供技术援助来扩大政府的社会保护方案，帮助额外的 680 万个家庭受益。

72. 通过这两种模式（直接供资或技术援助，或两者结合），儿基会支持的人道主义现金转移在 2021 年惠及 940 万个家庭，覆盖 1900 万名儿童。

73. 在 2021 年接受儿基会资助的人道主义现金的 270 万个家庭中，724000 个家庭（在 20 个国家）通过国家社会保护方案获得了直接资助，190 万个家庭（在 38 个国家）通过与当地金融服务提供商和民间社会伙伴的执行伙伴关系获得了直接资助。在一些国家，儿基会采用混合方法，利用现有的国家社会援助方案的要素（如受益人名单、社会工作者）来实施直接资助的人道主义现金方案。

74. 2021 年，儿基会在 7 个国家部署了人道主义现金业务和方案生态系统。¹³2021 年 3 月至 12 月，存储在该系统中的 397000 个受益家庭的个人数据被用来完成了 4600 万美元的现金转移。例如，在阿富汗，该生态系统在 2021 年 12 月促成了向 36459 个家庭提供拯救生命的冬季现金援助。

3. 增强青少年和年轻人的权能

75. 儿基会的目标是，在主要的人道主义响应工作中，采取更强在力的以青年为中心、由青年领导的方案和行动——这些方案不仅是为年轻人服务的，而且是与年轻人一起开展的。2021 年的青少年参与度远远超过了儿基会的目标（见上文第 35 段）。几乎所有（92%）的儿基会国家办事处都在方案编制过程中与青少年进行了协商。然而，只有 22% 的国家办事处特别与被边缘化的青少年和女童进行了协商，远低于 60% 的目标。

76. 2021 年，儿基会、全球难民青年网络、青年契约倡导者方案和其他合作伙伴为青年人道主义者组织了第一次关于 IASC 青年准则的全球培训。参加培训的有 50 多名青年倡导者，预计他们又将接触到更多的同龄人和其他地方行为者。

六. 为人道主义行动筹集资源¹⁴

77. 最初的 2021 年“人道主义行动造福儿童”呼吁要求提供 64 亿美元，以援助 149 个国家和地区的 1.908 亿名贫困儿童。截至 2021 年 12 月，由于阿富汗、埃塞俄比亚、海地、印度、马达加斯加、莫桑比克和尼日尔的新危机和旷日持久的紧急情况不断恶化，以及需要加快公平获得 2019 冠状病毒病检测、治疗药物和疫苗，人道主义需求总额已增至 71.7 亿美元。¹⁵

78. 截至 2021 年 12 月 31 日，已收到呼吁捐款 29.6 亿美元，比 2020 年同期收到的 21.6 亿美元增加了 37%。然而，与 2019 年和 2020 年相比，对非疫情需求的认捐总额有所减少，这反映了资源合作伙伴优先事项的转移以及 2019 冠状病毒病应对措施造成的更广泛经济影响。

79. 2021 年的大部分人道主义资金来自公共部门合作伙伴。然而，与 2020 年相比，2021 年私营部门筹资水平增加了一倍多，共计 5.21 亿美元，占收到资金总额的 18%。¹⁶儿基会内部以及与 ACT 加速计划合作伙伴的 2019 冠状病毒病疫情协调帮助筹集了 2.8 亿美元的私营部门资金。得益于儿基会对所有受众发出的即时行动呼吁，私营部门还对阿富汗、海地、阿拉伯叙利亚共和国和也门备受瞩目的非疫情紧急情况作出了回应。

80. 高质量的资金是应对危机的关键，灵活的专题资金和多年期捐款在 2021 年均有所增加。专题人道主义基金（国家、区域和全球）达到 4.1 亿美元，占人道主义捐款总额的 14%，比 2020 年增加了一倍多。这种上升是一种积极的发展，主要归功

¹³ 阿富汗、安提瓜和巴布达、孟加拉国、中非共和国、刚果民主共和国、南苏丹和苏丹。

¹⁴ 本节介绍的 2021 年数字是临时性的，可能会有变化。

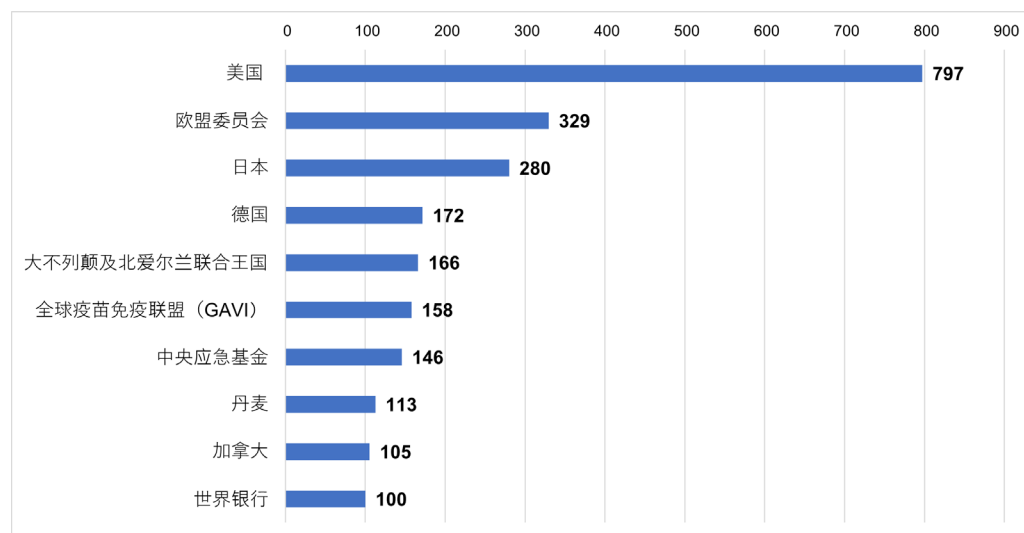
¹⁵ 关于 2019 冠状病毒病和 ACT 加速计划/COVAX 机制相关资金的更多信息，请参见[冠状病毒病（COVID-19）应对：捐助者和合作伙伴网页](#)。

¹⁶ 自 2017 年以来，私营部门的支持平均每年占儿基会人道主义捐款的 9%。

于私营部门捐助者（提供了专题资金总额的 86%）及其支持 ACT 加速计划呼吁的认捐额。一些关键的公共部门合作伙伴减少了对人道主义行动的专项拨款：特别是德国政府更为灵活，对儿基会优先考虑的国家的 2019 冠状病毒病疫情应对措施（包括 ACT 加速计划）提供了大量支持。

2021 年人道主义资金十大捐助伙伴

（单位：百万美元）



81. 全球人道主义专题资助是仅次于经常资源的最灵活的资源，筹集了 3950 万美元，比 2020 年增加了 25%。¹⁷这些资金加强了儿基会在海地的准备工作，以便应对新的紧急情况，包括城市武装团伙暴力事件的增加和相关人口的流离失所。在刚果民主共和国，这些资源使 1200 名正在从被迫流离失所中恢复的儿童每周都能参加娱乐活动，以支持他们的心理康复。

82. 十大公共部门捐助者占 2021 年收到资金总额的 64%。所有资源的 67% 用于十大备受瞩目的应急措施，包括 ACT 加速计划、阿富汗、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、阿拉伯叙利亚共和国、叙利亚难民收容国和也门。其他人道主义呼吁仍然严重缺乏资金。2021 年，儿基会成为中央应急基金 (CERF) 资金的最大接受者，收到 1.457 亿美元，用于 29 次紧急情况。中央应急基金的资助对于推广阿富汗的塞哈特曼迪项目至关重要，该项目有助于提供紧急医疗服务。儿基会还为科特迪瓦、利比里亚和塞拉利昂的埃博拉应对行动争取到了中央应急基金的资金。然而，儿基会的国家集合基金有所减少，12 个国家和地区的应对行动获得了 2200 万美元，与 2020 年相比，减少了 48%。

83. 国际金融机构通过帮助各国政府应对 2019 冠状病毒病疫情的公共卫生和社会经济影响，在补充人道主义响应工作以及加强方案编制以提升韧性方面发挥了重要作用。对儿基会的支持有很多形式，从采购用品到加强基本的水卫项目服务、社会

¹⁷ 关于全球人道主义专题基金的更多信息，请见[全球人道主义专题基金网页](#)。

保护、教育和卫生系统。世界银行捐助了 1 亿美元支持阿富汗应对危机，亚洲开发银行向印度、太平洋岛屿、巴基斯坦和菲律宾等受疫情影响的国家和经济体捐助了 996 万美元。

84. 经常资源对于人道主义响应也至关重要。2021 年，超过 1.789 亿美元的经常资源支持了人道主义方案和救生支助。此外，经常资源通过紧急方案基金贷款机制拨款，促进人道主义响应工作，该机制在危机发生后 48 小时内将资源快速送到受影响国家。2021 年，通过该基金向 27 个国家拨款 5030 万美元。

2015-2021 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		2021	
	\$	%	\$	%	\$	%	\$	%	\$	%	\$	%	\$	%
非专题	1 514	88	1 759	92	1 812	92	1 892	92	1 894	93	1 958	91	2 552	86
专题*	204	12	145	8	164	8	154	8	145	7	202	9	410	14
合计	1 718	100	1 904	100	1 976	100	2 046	100	2 039	100	2 160	100	2 962	100

*专题资金数额是全球、区域和国家层面人道主义行动集合资金的总金额。

七. 2018-2021 年为改进儿基会人道主义行动所面临的挑战、汲取的经验教训和采取的行动

85. 本报告是关于人道主义行动的最后年度更新，涵盖儿基会《2018-2021 年战略计划》。本节回顾了从战略计划期间进行的主要评价以及人道主义审查中汲取的经验教训。

86. 《2018-2021 年战略计划》头几年的挑战集中在需要平衡儿基会人道主义响应的覆盖面、可预测性、质量和公平性，并提高及时性等方面。儿基会还开始阐明改进人道主义领导和能力，并加强成果问责制的必要性。在《战略计划》的最初几年里，儿基会对应急程序和核心承诺进行了修订。两者都在 2020 年完成，并在 2021 年推出（应急程序为草案形式）。

87. 这些核心文件加强了对应急响应的指导。此外，人道主义审查于 2020 年完成，其建议于 2021 年开始实施。

88. 儿基会人员需要适应人道主义危机不断变化的规模、深度和动态。儿基会通过制定紧急情况下的领导技能框架和有针对性的学习计划，帮助工作人员获得这些技能，为培养更强有力的领导人，发挥群组领导作用和应对复杂、高威胁环境播下了种子。人道主义领导力讲习班经进一步完善，分为几个模块，并于 2021 年推出，计划每年有 100 名儿基会高级外地管理人员参加该讲习班。注重培养强有力和敏感的领导能力，即使在最具挑战性的情况下也能为儿童取得成果，这种做法预计将在未来多年产生回报。

89. 在整个战略计划期间，使各种伙伴关系（与公共和私营部门捐助者和其他伙伴、执行伙伴、采购伙伴和倡导者建立的伙伴关系）更好地为儿童服务，一直是儿基会

的一项雄心。这是一个持续不断的过程。例如，在全球层面加强与世界卫生组织的伙伴关系，以应对与卫生有关的紧急情况（包括应对 2019 冠状病毒病疫情）；儿基会与包括世界银行集团在内的国际金融机构的伙伴关系显著增长；以及深化和改善与难民署和红十字与红新月联会的伙伴关系，等等。与私营部门的创新伙伴关系也在加速发展。

90. 在实施《2018-2021 年战略计划》的几年中，增强当地合作伙伴的权能，并促进对人道主义援助采取更加本地化的方法是必要的，但被视为一项关键挑战。儿基会已经超额完成了向地方和国家合作伙伴提供 25% 人道主义资金这一关键目标，但还有很多工作要做。经修订的核心承诺中包括了关于人道主义响应本地化的具体强制性基准，儿基会也正在制定一项关于本地化的战略。

91. 同样，在整个战略计划期间，加强对受影响人口的问责也是一项关键挑战。儿基会在许多人道主义响应中都建立了这种问责机制，但一直缺乏根据所收到的反馈采取行动并相应调整方案的一贯制度。

92. 人道主义审查阐明了儿基会在整个战略计划期间面临的主要挑战之一：如何在不确定情况下采取行动，更好地为儿童服务。其中包括更好地识别风险，并制定更快、更有效地应对这些已识别风险的方法。建议儿基会界定“风险偏好”，以有效防范和减轻风险，并最终在危机时刻为儿童提供更好的应对措施。战略计划的最后一年在这一领域取得了进展。

93. 人道主义准入被确定为战略计划下半期的一项重大挑战。接触需要帮助的人既不是一项新挑战，也不是儿基会独有的挑战。2021 年，一些旨在提高儿基会的能力，以争取并获得机会，从而接触需要帮助的人群的长期工作取得了成果。儿基会发布了关于在业务或方案需要时与非国家武装行为者进行人道主义接触的准则（针对领导层和实地从业人员）。儿基会还完成了《实地准入手册》，将于 2022 年分发；并在利比亚国家办事处试行了儿基会第一个专门的人道主义准入培训课程。这些努力预计将有助于更好、更一致地接触困难环境中的人群。然而，随着在复杂和高威胁环境中开展的人道主义响应的数量继续增加，准入方面的挑战仍将十分严峻。

94. 将近一半的战略计划期间与 2019 冠状病毒病疫情重叠。除了引领儿基会的许多挑战和愿望（例如，公平、质量、及时性、领导力、接受风险的能力、改进准备工作、更好的问责制以及需要更有效地争取人道主义准入）之外，2019 冠状病毒病疫情时代的人道主义响应工作又增加了新的挑战。这些挑战包括“驻扎和交付”，适应线下工作和部署的限制（这种情况在 2021 年有所改善），以及需要帮助比以往更多的儿童。然而，在疫情期间想方设法地满足儿童需求的同时，也形成了新的工作方式，并为执行各种方案开辟了新的途径。

95. 最后，在《2018-2021 年战略计划》的四年期间，需要为人道主义行动提供更多不受限制的资金。有迹象表明取得了进展：在战略计划的头三年，专题资金占人道主义资金的 7% 至 9%，但在 2021 年跃升至 14%。

八. 新战略计划期间的前进方向

96. 有一些关键目标将激励儿基会在 2022 年和整个《2022-2025 年战略计划》期间的工作。儿童和家庭的需求以及他们在人道主义危机背景下实现权利的要求为儿基会指明了前进方向。

97. 儿基会将继续：

- (a) 确保为人道主义行动配备适当的人力资源；
- (b) 加强应对大规模人口流离失所和持续性危机；
- (c) 提高人道主义援助的覆盖面和质量；
- (d) 认识到危机对妇女和男子、女童和男童产生的深刻不同、性别化的影响；
- (e) 倡导保护的核心作用，特别注意为武装冲突中的儿童提供专门的保护服务；
- (f) 提高组织能力，以支持、运作和提供关键服务，帮助偏远、不安全、高风险和复杂的人道主义紧急情况中的最弱势儿童。

98. 正如人道主义审查所要求的那样，儿基会正在开展整个组织的转型变革。儿基会正在培养更强大的人道主义领导力，并在关键技术领域加强技能建设和学习。儿基会已经在改进准备工作和对冲突有敏感认识的风险方案编制，加强技术能力（特别是在突发公共卫生事件和移民危机方面），并投资于新的执行模式，以有效和高效地应对儿童的需求。这一变革得到了经修订的《人道主义行动造福儿童的核心承诺》和新的应急程序的支持。

99. 儿基会正在扩大准备工作、预期行动和风险分析工作。儿基会总部的一个专门小组正在处理这些问题，并向国家和区域办事处提供直接技术支持。他们不仅在儿基会内部，而且在联合国系统和更广泛的人道主义界努力推动准备行动。

100. 儿基会积极促进在机构间一级就对受影响人口问责问题开展合作。2022 年及以后，儿基会将继续优先支持国家办事处建立问责机制，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。

九. 结论

101. 所有的孩子都拥有不可剥夺的权利。儿基会的任务赋予其特权，能够在紧急情况发生之前、期间和之后，帮助经历人道主义危机的儿童实现这些权利。儿基会致力于利用自身拥有的一切资源——人力和财力、专业知识和经验、伙伴关系和适应能力，以及当前迫切需要的对未来的憧憬——在儿基会开展工作的每个国家改善儿童的生活。

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/2022/13](#))。
