



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 5

关于儿基会《2018-2021 年性别平等行动计划》执行情况的
年度报告

摘要

儿基会《2018-2021 年性别平等行动计划》是儿基会在其工作中推动性别平等的路线图，它与儿基会《2018-2021 年战略计划》保持密切一致。本文件是关于《性别平等行动计划》执行情况的最后一份年度报告，包括对《计划》优先事项的进展情况、指标和绩效基准的更新。

* E/ICEF/2022/9.

说明：本文件全文由儿基会负责处理。



一. 概述

1. 2021 年是儿基会《2018-2021 年性别平等行动计划》的最后一年，该计划规定了儿童基金会如何促进性别平等，以期与儿童基金会《2018-2021 年战略计划》保持一致，并支持儿童基金会对可持续发展目标作出贡献。

2. 2019 冠状病毒病疫情造成的社会经济动荡产生了深刻影响，继续对许多国家的妇女和女童造成严重冲击，生活在人道主义危机中的妇女和女童更是如此。在女童的学习和安全以及社会保护等领域，所造成的破坏最为明显，损害了早期在性别平等成果方面取得的进展。这场疫情后，1100 多万女童可能再也不会回到学校，另外还有 1000 万名女童在未来十年面临童婚的风险。这些挑战的核心是歧视性的社会规范和结构，加上疫情造成服务中断，导致对妇女和女童的暴力和歧视加剧。失业率对女性的影响远大于男性¹，为了照顾他人而离职的女性多于男性，这一差距在疫情期间变得更加严重²。

3. 作为回应，儿童基金会和合作伙伴侧重于减轻服务中断的影响，优先考虑持续提供服务，同时重新调整和重新设计常规方案。尽管深受 2019 冠状病毒病疫情的影响，但与基线相比，儿基会在 2018-2021 年期间仍取得显著成就。³接受产后护理和由熟练的助产士接生的妇女比例超过了总体目标，对妇女和女童的营养支持也是如此。在儿童基金会的支持下，在失学女童接受教育的人数、提供经期健康和卫生服务以及为少女提供人类乳头瘤病毒（HPV）疫苗方面均取得了引人瞩目的进展。与 2020 年相比，在 2021 年，儿基会支持的与消除童婚有关的预防和护理干预措施惠及了另外 160 多万少女，受益于儿基会支助的增强权能和技能培训的少女人数增加了近五倍。自 2018 年以来，紧急情况下性别暴力的方案编制急剧增加，对促进性别平等的社会保护干预措施的支持也是如此。在机构方面，为使组织系统和工作文化更加促进性别平等进行了继续投资，促使儿基会在 2021 年达到了《联合国全系统性别平等和增强妇女权能行动计划》基准的 82%，而 2018 年为 76%。

4. 在这些成果的基础上，儿基会迫切需要加大努力，在 2022 年促进性别平等。在这一实施阶段以及从 2019 冠状病毒病疫情应对行动中汲取的经验教训，形成了新的《2022-2025 年性别平等行动计划》，该计划要求儿童基金会采取更大胆的方法，在妇女和女童生活的所有方面取得变革性成果。投资将刺激行动，特别是在落后的领域，从而优先为妇女和女童实现健康相关成果（特别是在青春期），包括艾滋病毒、营养、性健康和生殖健康以及精神卫生方面的成果。将大幅扩大对增强少女权能的支持，优先考虑她们的能动性和领导力，并强调为她们提供优质教育和技能发展机会，以解决日益扩大的学习差距。消除性别暴力的方案编制现在是全组织的优先事项，并为促进性别平等的社会保护设定了新的目标，以承认妇女和女童承担的

¹国际劳工组织，“不均衡和性别不平等的 2019 冠状病毒病复苏：2021 年性别和就业趋势最新情况”，政策简报（日内瓦，2021 年）。

²Luisa Flor 等人，“量化 2019 冠状病毒病疫情对健康、社会和经济指标性别平等的影响：对 2020 年 3 月至 2021 年 9 月数据的全面审查”，《柳叶刀》（2022 年 3 月）。

³除非另有说明，否则基线为 2017 年。

照料工作越来越不成比例。儿童基金会还致力于扩大与妇女和女童权利组织的伙伴关系。最后，儿童基金会将加倍努力，加强性别平等数据的生成、分析和使用，并解决内部性别平等能力、领导问责制和资源配置方面长期存在的差距，从而使性别平等成为儿童基金会每个人的责任。

二. 导言

5. 儿基会《2018-2021 年性别平等行动计划》明确阐明了儿基会在其方案和工作场所促进性别平等的承诺。该报告反映了 2018 年以来儿基会在实现性别平等成果方面的成功和挑战的总体趋势，重点是 2021 年的方案编制干预措施，包括与持续蔓延的 2019 冠状病毒病疫情有关的干预措施。

三. 方案成果

6. 性别平等行动计划的方案框架遵循双轨制的性别方案编制方法，将性别平等问题纳入儿基会《2018-2021 年战略计划》的各个目标领域，特别关注与少女有关的五个有针对性的优先事项。

图1

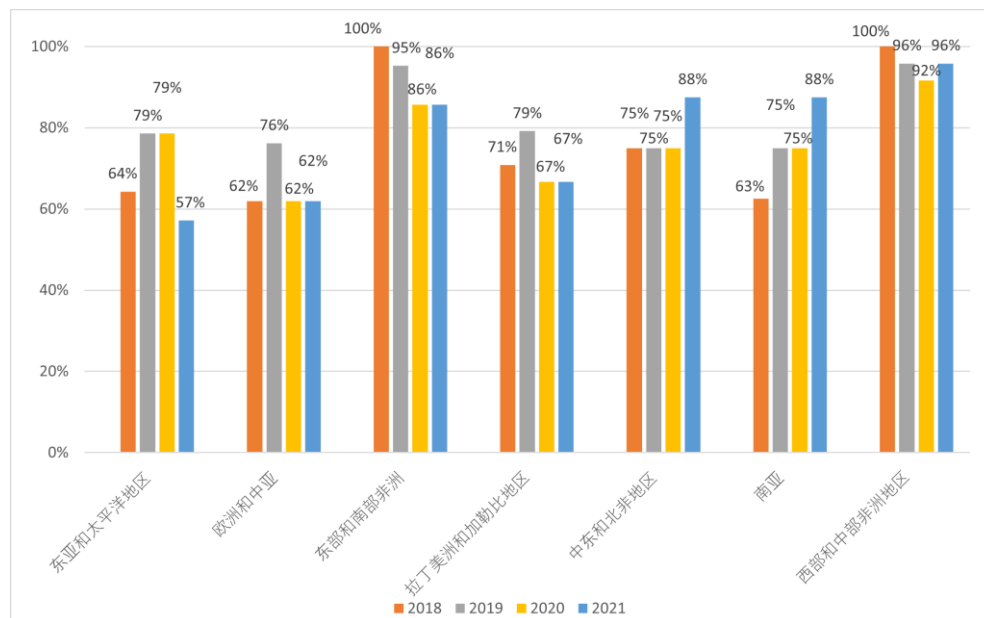
《儿基会2018-2021年战略计划》目标领域中的性别平等结果



A. 综合性别平等成果

7. 2021年，在儿基会128个国家办事处中，共有99个国家办事处在其方案编制中至少纳入了一项或多项综合性别平等成果——比基线多出7项。

图 2
2018-2021 年，将性别平等优先事项纳入其国家方案文件的儿基会国家方案的比例



1. 优质而有尊严的孕产妇保健

8. 儿童基金会继续优先考虑母亲的治疗和围产期保健服务的质量，特别是在目前 2019 冠状病毒病造成干扰的情况下。在儿基会支持的 50 个孕产妇死亡率负担高的国家，优质孕产妇保健服务取得了进展。这些国家报告说，2021 年通过儿基会支助的方案在卫生设施中分娩的活产儿数量达到 3890 万，高于 2016 年 2500 万例活产的基线。到 2021 年底，通过儿基会支助的方案，共有 1.8 亿名婴儿在卫生设施中出生。由熟练人员接生的活产比例从 2020 年的 78% 上升到 2021 年的 80%，超过了 79% 的总体目标。

9. 与前几年相比，围产期保健服务也有所改善。接受产后护理的母亲比例从 2020 年的 60% 提高到 2021 年的 65%，而总体目标是 62%，基线是 48%。接受至少四次产前检查的母亲的比例也有所上升——从 2019 年和 2020 年的 60% 上升到 2021 年的 64%，而基线为 51%。总而言之，围产期保健服务的这些改善成果比基线增加了 25% 以上。

10. 儿基会继续扩大支持照顾者心理健康和福祉的方案编制，不仅将其作为优质护理连续体的重要组成部分，还将其作为解决性别不平等根源的变革性干预措施（如促进公平育儿和男性参与育儿）的机会。2021 年的工作仍在 2019 冠状病毒病疫情背景下进行，这不成比例地加重了女性照顾者的压力。在欧洲和中亚，儿基会支持的移动应用程序在 2021 年推广到 11 个国家，以促进性别平等的照顾，并支持父亲参与子女的抚养。

2. 男童和女童平等的卫生保健和营养

11. 儿基会继续支持政府合作伙伴制定更加促进性别平等的青少年健康政策。到 2021 年底，有 81 个国家制定了包容、多部门和促进性别平等的国家计划，以实现青少年健康和福祉的目标，比 2018 年的 50 个国家有所增加。

12. 几个国家的干预措施正在解决青少年在性健康和生殖健康及权利、艾滋病毒以及日益增多的心理健康等领域的需求问题，并促进他们的就医行为，作为应对 2019 冠状病毒病的一项措施。儿童基金会-联合国人口基金（人口基金）在坦桑尼亚联合共和国的一个联合方案推出了一个广播节目，向 400 万名少女和少男传播与年龄和性别相适应的关于性健康和生殖健康、艾滋病毒和性别暴力的全面知识，以增加对服务的需求并促进积极的性别规范。在白俄罗斯，儿基会在 2021 年支持开设国家心理健康学校课程，惠及 3000 名青少年；支持建立在线心理健康平台，提供远程咨询；支持建立安全空间，以促进面临风险的少女的同伴支持和就医行为。

13. 由于疫情导致学校关闭，威胁到女孩获得营养和安全的饮食和营养服务的机会。儿基会支持各国设计和实施学校重新开放战略，解决学龄儿童的营养需求和福祉问题，并鼓励家长送孩子，特别是送女童上学。2021 年，在儿基会的支持下，4040 万少女受益于预防贫血和其他形式营养不良的服务和支持。

14. 2021 年，73 个国家将营养咨询服务纳入其孕期保健方案，而基线只有 50 个国家。儿基会支持埃塞俄比亚、墨西哥和菲律宾制定计划，推出多种微量营养素补充剂，以提高产前保健营养服务的质量。在婴幼儿喂养方面，儿基会提供了咨询服务和支持，使全球超过 5750 万名两岁以下儿童的照顾者受益。为了加快改善儿童饮食方面的进展，儿童基金会正在通过扩大服务让父亲参与其中等策略，优先解决歧视性的社会规范——如限制母亲在喂养决定中自主权的规范。例如，在孟加拉国，婴幼儿喂养咨询服务惠及近 380 万名男女幼儿照顾者。

15. 儿基会继续加大努力，推广行之有效的干预措施，以确保感染艾滋病毒的孕妇获得抗逆转录病毒治疗。2021 年，在儿基会支助的各种方案中，全球有 88% 的孕妇接受了这种治疗，而 2017 年这一比例为 85%。圣多美和普林西比在 2021 年实现了零母婴垂直传播，这一成功部分归功于儿童基金会支助的研究，该研究为更新预防母婴传播的国家准则提供了必要的证据。中国成为首批启动消除艾滋病毒、乙型肝炎病毒和梅毒的三重母婴传播的国家之一。

16. “疫苗犹豫”是目前 2019 冠状病毒病疫苗接种不足的主要原因。在某些情况下，妇女往往比男子更犹豫不决，这是由以下因素造成的：女性的流动性有限，决策权有限，在家庭中依赖男性，难以获得可信的信息，以及面临遭受暴力的风险。儿童基金会正在支持各国努力解决疫苗接种方面的性别差异。在南苏丹，儿基会支持政府采取措施提升疫苗依从性，从而促使妇女疫苗接种率从 2021 年 9 月的 26.7% 提高到 2022 年 1 月的 40.7%。

3. 卫生系统和工作人员中的性别平等

17. 大多数社区卫生工作者是女性，她们在 2021 年奋战在减轻疫情影响的第一线，分发公共卫生信息，提供拯救生命的紧急卫生服务，管理和消除关于 2019 冠状病毒病疫苗的错误信息。在 25 个儿童疾病负担沉重的目标国家，儿童基金会支持将社区卫生工作者纳入国家卫生系统，并使他们的技能专业化。所有 25 个国家现在都有政策规定社区卫生工作者的角色、任务和与卫生系统的关系。在 2020-2021 年期间，几个国家还制定了与预算编制、薪酬和监督有关的政策。

18. 儿童基金会支持的社区服务提供方式是厄立特里亚卫生战略的一个主要特点，在那里，社区卫生工作者通过流动服务，在 2021 年为 64000 名儿童和孕妇提供了常规免疫接种、微量营养素补充以及孕产妇和新生儿护理服务。到 2021 年底，欧盟-儿基会在也门的一个方案共培训了来自偏远地区的 2900 名女性社区卫生工作者，以便在难以到达的社区提供初级保健服务包和 2019 冠状病毒病信息，估计有 200 万人因此受益。

4. 男童和女童的教育平等

19. 疫情泛滥两年多来，女童的教育差距显著扩大，严重威胁到过去二十年取得的进展。在儿童基金会调查的 133 个国家中，只有 14 个国家报告说在为女童实施远程学习支持方面取得了一些成功。

20. 为确保继续教育，儿基会和合作伙伴投资提供各种模式的远程学习，以促进学习，并倡导重新开放学校。2021 年，在全球范围内，通过儿基会支助的方案，4860 万失学儿童获得了早期学习、小学或中学教育，比 2020 年增加了约 60 万人，而 2019 年为 1700 万人。在这些儿童中，几乎有 2100 万为女童（而 2019 年女童为 840 万）。在人道主义局势中，93 个国家约 1590 万失学女童参加了早期学习、小学或中学教育。在 51 个国家中，约有 640 万名流动儿童通过儿童基金会支助的方案获得教育机会。在马拉维，8700 多名弱势女童获得完成中等教育所需的奖学金，同时向 100 多万社区成员传达了重返校园信息，包括让女童上学。在阿富汗，通过 7000 多个以社区为基础的教育班，增加了弱势女孩的受教育机会，近 240000 名学生从中受益（女童略多于 50%）。

21. 儿基会和合作伙伴还支持各国政府实施安全学校框架，作为重返校园干预措施的一部分，包括鼓励家庭将女儿送回学校。在加纳、圭亚那和纳米比亚等国，这包括与传统、宗教和其他社区领袖一起开展宣传运动，培训教育专业人员识别和预防与学校有关的性别暴力，以及制定满足返校学生社会心理需求的战略。

22. 为了履行不让任何人掉队的承诺，儿基会越来越重视明确纳入交叉方法的教育方法，包括与残疾、种族主义、仇外心理、性取向和性别认同、迁徙和流离失所等有关的交叉方法。例如，2021 年，儿基会和圭亚那政府为学校福利官员编制了一份手册和培训材料，采用促进性别平等的方法来解决学校中的性别暴力问题，包括具有不同性别认同的儿童受害问题。在印度北方邦，近 50500 名残疾女童接受了正规教育，550 名患有严重残疾和多重残疾的女孩获得了装有无障碍软件和学习材料的平板电脑，从而确保了教育的连续性。

5. 教学和教育系统中的性别平等

23. 儿基会和合作伙伴帮助改善女孩接受教育的机会，并提高各国教育系统的性别平等意识。2021 年因此取得显著进展。48 个方案国（占目标国家的 45%）拥有促进性别平等的教学和学习系统，比 2017 年的 15 个国家（18%）有所增加。47 个国家（或 38%）改善了教育普及系统，比 26 个国家（25%）这一基线增加了 50%。

24. 在越南，儿基会支持修订国家幼儿教育课程和教材，以消除性别陈规定型观念，从而倡导包容，特别是对少数民族女童的包容，这使少数民族群体的近 7800 名学龄前儿童受益。儿童基金会和政府伙伴与微软在埃及和洪都拉斯合作，推出“学习护照”平台，提供数字内容，包括关于性别平等的内容。在吉尔吉斯斯坦，作为全球教育伙伴关系的一部分，儿基会帮助 870 名政府官员建设能力，从而修订了国家课程，以强调包容性和消除性别陈规定型观念，并让男性照顾者参与儿童发展。

25. 在许多国家，对技能发展的强调已经取得了良好的势头。到 2021 年，28% 的儿童基金会支持的国家（31 个国家）拥有将性别平等的学习技能、个人赋权、积极的公民意识和/或就业能力制度化的系统，高于 6% 的基线（5 个国家）。此外，3300 万儿童（51% 为女孩）参加了技能发展课程，比 2020 年的 770 万和 2017 年的 320 万有所增加。通过儿童基金会在约旦支持的从学习到就业的干预措施，近 37400 名年轻人（62% 为女性）在 2021 年接受了生活和就业技能培训。在孟加拉国，尽管因疫情而受到种种限制，超过 49300 名青少年（70% 为女孩）接受了生活技能培训，超过 218100 名青少年（70% 为女孩）学习了网上安全技能。

6. 基于性别地预防和应对暴力侵害女童和男童行为

26. 2019 冠状病毒病疫情突出了增加对多部门服务的投资，以预防和应对暴力的必要性。2021 年，儿基会在 129 个国家为 440 万遭受暴力侵害的儿童提供了健康、司法和社会福利服务（所帮助总人数的 52% 按性别分列——53% 为女孩，47% 为男童）。与 2017 年的 250 万名儿童相比，这一数字呈指数级跃升。

27. 具有协调一致的干预措施和有针对性的大规模投资的战略伙伴关系仍然十分重要。作为核心执行伙伴，儿基会在 27 个国家（2019 年为 13 个）和三个区域方案（非洲、加勒比和太平洋）实施欧盟-联合国聚光灯倡议，为预防和应对性别暴力做出了重大贡献。例如，在乌干达，为改变纵容暴力的有害社会规范，采取了一种多部分、强化系统的方法，其中包括创建一个全国性的积极育儿方案，使近 6700 名照顾者受益；为 2700 多个政府和民间社会合作伙伴提供改变规范的沟通培训；开展有 30300 多人参与的社区对话，以及关于消除有害习俗和暴力的媒体宣传活动，估计在 2021 年惠及近 150 万人。

28. 儿童基金会和合作伙伴建立了一个涵盖 29 个国家的基线，以衡量各国在实施全面应对性剥削和性虐待方面的进展，包括在具体的数字化层面。这项工作已经加快速度，部分原因是在疫情期间人们普遍改用数字平台，以及由技术推动的性别虐待增加，特别是针对少女和年轻妇女的虐待增加。儿童基金会正在与各国政府和私营部门合作，加强立法和政策框架，改善刑事司法对策和受害者服务，并扩大教育

和预防工作。在津巴布韦，儿童基金会的技术支持和宣传推动了将网上暴力侵害妇女和儿童行为定为犯罪的新立法。

29. 报告暴力行为后的处理结果仍然毫无进展，这表明执法和司法系统中持续存在差距，以及与将性别暴力正常化的根深蒂固的社会规范相关的障碍。少女仍然是一个高风险群体。从 2018 年到 2021 年，遭遇性暴力并向专业人士求助的少女比例从 5% 降至 4%（远低于 10% 的总体目标）。与此相关的是，在 2019 冠状病毒病疫情期间，学校的保护作用被凸显出来。多机构承诺将预防和应对暴力纳入重新开放学校的框架，并在科特迪瓦、刚果民主共和国、马里、尼日尔和多哥等国做出了努力，以确保暴力不会成为女孩重返学校的障碍。

30. 基于证据的照顾者支持有可能打破基于性别的家庭暴力的代际传递。儿基会在 2021 年扩大了方案支助，惠及了 97 个国家的 360 万个家庭，比 2017 年帮助的家庭增加了近三倍。在菲律宾，儿基会将基于小组的育儿方案纳入有条件的现金转移系统，其中包含积极的育儿信息，惠及了 50 多万个家庭。

31. 人口基金-儿基会消除女性生殖器切割联合方案已进入第四阶段，更加注重促进女孩的能动性和建立战略伙伴关系，以推动创新和合作。2021 年，儿基会及其合作伙伴继续支持制定消除女性生殖器切割的国家战略，包括在布基那法索、埃及、埃塞俄比亚、毛里塔尼亚、尼日利亚、索马里和苏丹。2021 年，在 18 个国家有 1000 多万人参加了促进消除女性生殖器切割的教育和社区动员活动，比 2021 年 780 万人的目标高出近三分之一。此外，涉及 310 多万人的近 2900 个社区公开声明摒弃这一习俗。在埃塞俄比亚，儿童基金会支持的干预措施令约 13200 名女孩成为其社区内反对切割女性生殖器官的倡导者。

32. 尽管儿童基金会进行了方案调整，但在受内部冲突和 2019 冠状病毒病疫情持续性限制措施影响的大多数国家，为面临风险的女孩和妇女提供社区主导的服务的应对行动已经放缓。2021 年，儿基会支持的方案为 18 个国家的 105000 多名女孩和妇女提供了女性生殖器切割的预防和保护服务，而 2020 年这一数字为 16 个国家的 430000 多名女孩和妇女。尽管在提供服务方面遇到这些挫折，但在过去四年中，儿基会支持了近 80 万名女孩和妇女获得女性生殖器切割的预防和保护服务。

7. 促进性别平等的水、环境卫生和个人卫生系统

33. 2021 年，儿基会继续在 100 多个国家支持水、环境卫生和个人卫生服务的供应和相关政府系统。通过儿基会支助的方案，另有 1600 多万人获得了安全饮用水（在报告按性别分列数据的国家中，有 830 万妇女和女孩），另有近 2000 万人获得了基本环境卫生服务（1020 万妇女和女孩）。在人道主义环境中，儿基会支持的水方案惠及 1670 万名女孩和妇女，环境卫生方案惠及 419 万名妇女和女孩，学校水卫项目服务惠及 650 万名女孩。

34. 到 2021 年底，儿童基金会向近 16700 个医疗保健机构提供水卫项目服务（基线为 1,600 个），这是降低婴儿和产妇死亡率的一项关键干预措施。此外，自 2017 年以来，儿基会在 94 个国家共 21112 所学校支持改进男女分开的卫生设施和方案（总体目标为 20000 所）。例如，在阿拉伯叙利亚共和国的 158 所学校中，近 83900

名学生（约 39400 名女孩）获得了促进性别平等、对儿童友好的无障碍水卫设施。在刚果民主共和国、埃塞俄比亚、尼日尔和塞拉利昂，8000 名残疾少女在学校获得了更好的促进性别平等的服务。

35. 环境影响和气候变化的影响已成为方案设计和实施中的重要考虑因素，年轻人，特别是女孩，带头开展气候行动，寻求更可持续的解决方案。2021 年，儿基会支持布隆迪教育部推出 **Cretable** 项目，该项目侧重于通过采用技术和减缓气候变化进行创业。作为该项目的一部分，来自 10 个省的男女青少年接受了培训，学习如何利用太阳能建造水净化系统，以及如何使用火箭炉来减少做饭时的木材用量。

8. 女童和男童的积极性别规范和社会化

36. 2021 年，94 个儿基会国家方案实施了干预措施，以改变性别歧视角色和规范，并促进积极的性别社会化，而基线为 76 个。制定了解决儿童性别歧视角色和做法的大规模方案的国家比例大幅增加，从 2018 年的 36 个国家增加到 2021 年的 64 个国家。

37. 儿童基金会投资于关爱家庭的政策和积极育儿方式；让男人和男孩参与进来；解决学校课程中的性别歧视以及与有害习俗相关的规范；并将性别问题纳入社会保护方案。在埃及，儿基会扩大了国家增强女孩权能倡议，该倡议让社区和政策制定者参与进来，以解决女孩的多重社会经济脆弱性。2021 年，与信仰组织合作开展的社区对话吸引了 53000 人参与讨论与有害习俗有关的问题。儿基会支持马达加斯加政府通过对传统和宗教领袖的干预，让男子和男孩参与进来这一努力，力求解决占主导地位的大男子主义及其对性别暴力和童婚的影响。在希腊，儿基会与性别平等研究中心合作出版了一本青少年小说，探讨性别陈规定型观念、有毒的男子气概和性暴力等问题，共有 1 万名青少年阅读了此书。

38. 2021 年，关爱家庭政策的势头继续增长，采取战略加强支持父母和照顾者的政策，并促进关注性别平等的分担式育儿方式的国家数量比以往任何时候都多。56 个国家（2020 年为 46 个）参与支持政府通过有关育儿假、母乳喂养支持、儿童保育、以及提供儿童福利和充足工资的政策。在克罗地亚和蒙古，儿基会支持政府和私营部门伙伴实施更具变革性的关爱家庭政策。2021 年，儿基会与肯尼亚的私营部门合作，促使 48 家公司建立了母乳喂养室。

39. 2021 年，儿基会关于促进性别平等和变革性社会保护的工作继续扩大，部分原因是许多国家针对 2019 冠状病毒病采取了一系列社会保护措施。在社会保护工作中有具体性别平等目标的儿基会国家办事处的数量从 2019 年的 29 个增加到 100 个。例如，43 个儿童基金会国家办事处目前正在通过其社会保护工作优先考虑增加女孩的受教育机会，40 个办事处正以预防性别暴力为目标，36 个办事处正在促进妇女和女孩的决策权。在安哥拉，作为应对 2019 冠状病毒病的措施之一，儿童基金会与国家和省级政府合作伙伴一起，在六个城市推动了一项社会现金转移方案，该方案针对儿童的照顾者（98% 的受益者为女性），惠及近 20000 个家庭和 40000 名幼儿。

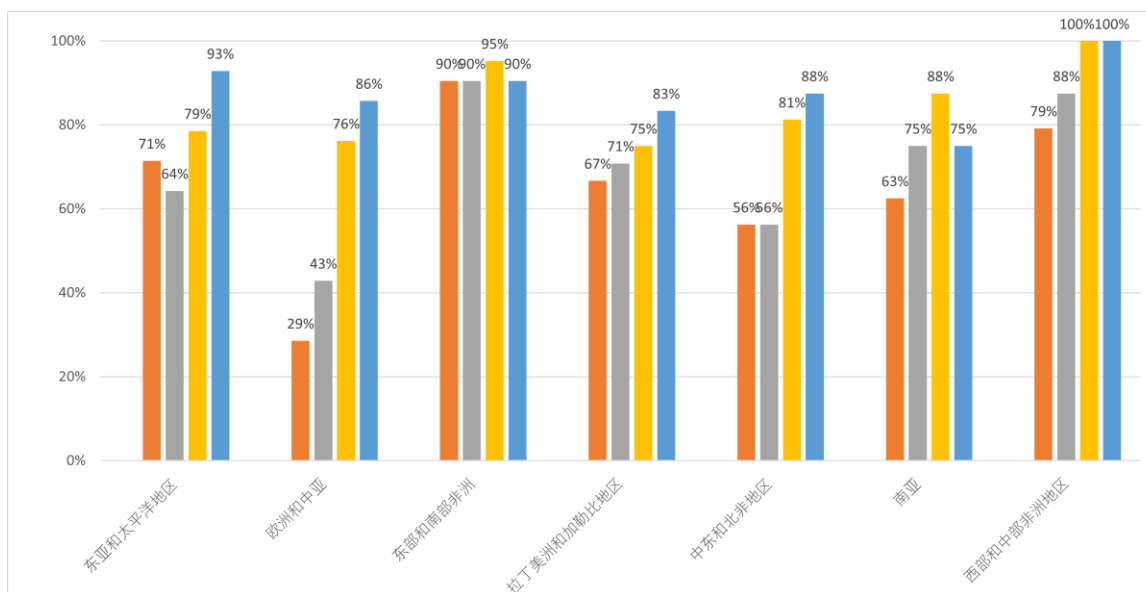
40. 令人鼓舞的是，儿童基金会在促进性别平等的社会保护，包括关爱家庭的政策方面的组合越来越多，但需要更加重视，以确保这些扩大的努力有助于妇女、女孩和家庭满足其眼前的需求，并有助于改变潜在的结构障碍。

B. 增强少女权能的有针对性的优先事项

41. 儿基会继续强调有针对性的方法和强有力的伙伴关系，以应对少女所面临的相互关联的挑战，过去四年在经期健康和卫生、人乳头瘤病毒预防、技能发展以及解决有害习俗和性别暴力等领域取得了可喜的进展。2021年，114个儿基会国家办事处纳入了一个或多个有针对性的优先事项的专门成果，比2020年多5个，比基线多41个。

图3

2018-2021年，纳入少女有针对性的优先事项的成果的儿童基金会国家方案的比例



1. 女童的营养、怀孕护理、艾滋病毒和人乳头状瘤病毒预防

42. 自2018年以来，儿基会扩大了少女保健方案编制，特别是在怀孕和孕产妇保健、人乳头瘤病毒预防、性健康和生殖健康及权利以及贫血预防方面。

43. 与前一年相比，2021年在为少女妈妈（15-19岁）提供的优质孕产妇保健方面进展不大，尽管与基线数据相比，这方面的进展显著。儿基会继续支持46个高负担国家，由熟练保健人员接生的活产婴儿占73%，而基线为67%，仅略低于75%的总体目标。接受至少四次产前检查的年轻母亲比例停滞在52%，而接受产后护理的年轻母亲比例从2020年的59%略增至2021年的60%，而基线为48%。

44. 女孩贫血的预防工作仍然滞后，对少女妈妈及其子女造成了与死亡风险、生殖健康和认知发展相关的严重影响。2021年，患有贫血症的女孩（15-19岁）比例为48.3%，高于46%的基线，也高于38%的总体目标。儿童基金会正在支持让女孩获得铁叶酸补充剂的综合战略，例如在马拉维，儿童基金会与学校卫生、营养和艾滋病

毒/艾滋病等部门协调后，使 257000 名适龄少女获得了这种补充剂，以减少她们患贫血的风险。

45. 在防治青少年（特别是女童）的艾滋病毒问题上，进展甚微。尽管与以前相比，更多的女孩接受了检测并了解自身状况——2021 年为 1500 万，2016 年为 1060 万，高于 1380 万的总体目标——并且接受检测并了解自身状况的女孩多于男孩，但她们继续首当其冲地受到新感染的影响。在儿童基金会开展工作的 35 个艾滋病毒优先国家中，少女在所有新感染艾滋病毒的青少年中占五分之四。为此，儿童基金会和合作伙伴正在确定全面检测、咨询和治疗方面与性别有关的障碍，并以特定的高危人群为目标。例如，儿基会正在支持喀麦隆、科特迪瓦和尼日利亚政府通过数字界面方法，扩大获得艾滋病毒自我检测和接触前预防教育的机会，扩大针对风险最高的青少年的综合预防。2021 年，超过 50 万名青少年受益，预计到 2022 年底，将有超过 200 万名青少年在推广普及这一方法后受益。

46. 另一项有希望取得成果的战略是让感染艾滋病毒的年轻母亲成为其社区中重要的同伴支持领导者。在津巴布韦，年轻的指导母亲与医疗服务提供者一起工作，在医疗机构支持青少年和年轻母亲，并通过家访和数字健康方式来提供支持。到 2021 年 7 月，97% 参与该计划的母亲实现了病毒抑制；母婴传播率低于 2%；99% 检测呈阳性的性伴侣开始接受治疗。

47. 在人乳头瘤病毒预防方面，进展一直呈指数级增长。2020 年，目标国家有 280 万少女接种了最后一剂 HPV 疫苗，几乎是总体目标的三倍。⁴通过儿童基金会和合作伙伴的支持，到 2021 年，18 个国家已将该疫苗引入其免疫接种计划，虽然低于 24 个国家的总体目标，但与 4 个国家的基线相比，仍是一个重大进步。在乌兹别克斯坦，儿基会向 304000 名教师提供了关于人乳头瘤病毒的信息，超过 300000 名少女在儿基会的支持下接种了疫苗。

2. 女童的中学教育和技能建设

48. 在过去 25 年里为女孩取得的教育成果——特别是在入学率和学习成果方面——正面临威胁。在 2019 冠状病毒病危机后，估计有 1100 万女孩⁵可能无法重返学校，少女面临的风险尤其大。与有害规范、暴力、贫穷、距离和残疾有关的潜在障碍在疫情暴发之前就已经具有挑战性，在 2019 冠状病毒病导致的学校关闭、社会隔离和经济动荡期间更加严重。2021 年，初中学龄女童的失学率为 20%（与 2020 年相同），未达到 16% 的总体目标。2021 年，未就业、未接受教育或培训的少女比例为 38%，而青春期男孩的这一比例为 16%。

49. 对此，儿基会和合作伙伴正在推广改造社会性别关系的战略，以增强少女的权能。自 2020 年以来，通过与私营部门合作实施的儿基会 Skills4Girls 倡议，19 个国家近 330000 名少女和年轻妇女获得了以女孩为中心的学习机会，包括与同伴支持、导师和工作安排的联系。在多民族玻利维亚国，以机器人技术为重点的科学、技术、

⁴这一指标的全球数据报告滞后一年。

⁵联合国教育、科学及文化组织，“不让女童掉队：或有超过 1100 万名女童无法在新冠危机后重返校园”，网页，2021。

工程和数学教育干预措施影响了国家女童数字议程的制定。在哈萨克斯坦、吉尔吉斯斯坦和乌兹别克斯坦，儿基会在 2021 年推广了针对女孩的联合国卫星应用业务方案纳米卫星教育方案，培养女孩在前沿技术、航空航天和数据分析方面的知识和技能。

50. 2021 年，125 个国家的约 1240 万青少年（在报告分类数据的国家中，58% 为女孩）通过儿童基金会支助的方案参与或领导了公民参与活动，远远高于 2020 年的 320 万人。在约旦，儿基会帮助动员开展青年气候行动，特别是让青年妇女参与讨论各种气候行动战略，并鼓励青年通过社交媒体加入全球努力。在吉尔吉斯斯坦，989 名完成了生活技能和领导力培训的女性同伴教育者随后提供了同伴培训，让近 12900 名青少年（超过 7100 名女孩）参与了性别平等、陈规定型观念、性别暴力、童婚和性骚扰等问题的培训。

3. 紧急情况下的性别暴力问题

51. 儿童基金会继续站在应对危机的最前线，包括应对 2019 冠状病毒病及其对女童和妇女安全保障的影响。2021 年，儿基会发出的所有人道主义行动造福儿童呼吁中，98% 的呼吁都有一个具体的紧急情况下性别暴力指标和资金要求，这证明了这一工作领域拯救生命的紧迫性。在 89 个国家中，儿童基金会通过性别暴力应对、预防和风险缓解方案帮助了近 1390 万人（在报告分类数据的近 60 个国家中，女性占 58%，男性占 42%）。这一人数是 2017 年的 18 倍，并且 2017 年只有 43 个国家。在儿基会加强外联工作后，在刚果民主共和国，超过 50000 名妇女和儿童——包括暴力幸存者和面临风险者——获得了预防和应对服务，自 2020 年以来增加了五倍，而在伊拉克，超过 2400 名残疾妇女和女童获得了预防服务。在孟加拉国和伊拉克，儿童基金会通过安全空间方案编制、性别暴力案件管理和社会心理支持，分别帮助了近 40800 名和 53000 名幸存者。在阿富汗，与妇女社区组织合作分发的尊严工具包是提高对性别暴力和童婚的认识的一个重要切入点，特别是对最边缘化的妇女和女童以及生活在偏远地区的妇女和女童而言。

52. 作为牵头在全球推出机构间常设委员会《将性别暴力干预措施纳入人道主义行动指导方针》的机构，儿童基金会继续确保将减轻风险这一任务纳入其部门工作以及其领导的群组中。这一减少风险的投资使贝宁的近 144000 人、刚果民主共和国的 99200 人和也门的 500 多万人受益。

4. 童婚和早婚

53. 在 2020 年和 2021 年，人口基金-儿基会《消除童婚现象全球方案》迅速制定了创新的方案方法，以缓解在消除童婚方面因 2019 冠状病毒病疫情暴发而可能出现的进展倒退。在埃塞俄比亚、印度、莫桑比克和尼日尔实地测试了一种评估性别平等结构性障碍、改造社会性别关系的加速工具，并将在 2022 年加以推广，以便在整个性别平等连续体中制定相关行动。在学校关闭的情况下，也越来越多地以虚拟形式提供服务。

54. 儿基会继续支持各国制定消除童婚的国家计划并为其提供资源——自 2018 年以来，有 44 个国家制定了国家行动计划，其中 32 个国家现已有一个已计算成本的

行动计划，而 2017 年只有 8 个国家。儿童基金会还继续倡导各国政府进行法律改革。在菲律宾，《反童婚法》于 2021 年获得通过，并批准了一项法案，将法定强奸罪的最低年龄从 12 岁提高到 16 岁；这是一项重大成就，因为该国以前的性同意年龄是全球第二低的。

55. 2021 年，儿童基金会支持的与童婚有关的预防和护理干预措施——通过安全空间、辅导、扫盲、性健康和生殖健康服务以及生计技能实施——惠及 47 个国家的 760 万名少女，比 2017 年多出近 4 倍。其中包括 20 个国家的 11000 多名残疾少女，比 2017 年增加了 10 倍。通过聚光灯倡议，儿基会与非洲宗教领袖理事会合作，倡导在东部和南部非洲安全地重新开放学校，作为一项重要的预防措施。在埃塞俄比亚，预防和护理服务使 204000 名参加生活技能倡议的少女受益。在孟加拉国，一个由儿童基金会支持的数字平台向超过 28000 名少女传达了与网络安全、性健康和生殖健康以及童婚有关的信息，超过 870 万名少女参与了有关消除童婚现象的社交媒体信息传播。在土耳其，难民和收容社区的童婚、早婚和强迫婚姻率都很高，儿童基金会帮助推广了社会和行为改变干预措施，以促进增强妇女和女孩权能以及促进性别平等的育儿方式，有近 30000 人（约 22000 名女性和 6,000 名儿童）参与其中。

56. 促进性别平等的社会保护计划是帮助面临风险的女孩和弱势社区的一个重要切入点。儿基会提供技术支持，将社会和行为改变信息纳入莱索托的安全网方案，惠及弱势家庭的 910000 名女孩。同样，在赞比亚，女童教育是一项关键的预防战略，儿童基金会与国家现金转移方案一起倡导提供助学金支持，以便提高入学率，惠及 28000 名边缘化女童。

57. 2021 年，沟通和宣传工作惠及大量受众，特别是年轻人。儿童基金会为西非和中非地区制作了第一部关于童婚的虚构迷你剧，名为《Vaillante》。自 11 月上线以来，迄今为止，已有来自 101 个国家的 1600 多万人观看了这三集迷你剧。在马来西亚，儿童基金会支持的关于性生殖健康和权利的 Chup! Jom Sembang Seks 数字化运动以作为变革推动者的青年为目标，支持解决童婚问题的国家战略，已经有 2060 万人次观看了相关网络研讨会。

5. 有尊严的经期健康和卫生

58. 2021 年，部分为了应对 2019 冠状病毒病和其他危机，联合国儿童基金会为 130 万名妇女和女童提供了与经期健康和卫生相关的紧急服务——分发尊严工具包、提供私人盥洗设施和处置设施，以及经期健康和卫生信息——而 2019 年这一数字为 100 万名。

59. 儿基会继续支持国家合作伙伴将经期健康和卫生制度化，并纳入国家相关系统。例如，儿基会支持肯尼亚政府制定学校水卫计划并计算成本，推广促进性别平等和包容残疾的干预措施，包括经期健康和卫生教学活动。儿童基金会在秘鲁持续开展宣传，促成该国颁布了具体立法，规定在所有学校开展经期健康和卫生教育，并为最弱势的女孩提供免费经期健康和卫生用品。

60. 四年来，儿童基金会为学校经期健康和卫生服务提供直接支持，累计惠及约 59000 所学校，而雄心勃勃的原定目标是 50000 所。在巴布亚新几内亚，在四个地区

的 116 所学校提供了男女分开的水卫项目服务，包括使用焚化炉处置经期健康和卫生材料等措施，惠及 37200 多名学生。在索马里，儿童基金会支持为 1500 名女孩提供经期健康和卫生教育，旨在防止女孩旷课和辍学，该教育课程被纳入了更广泛的水卫项目服务，惠及 35000 名儿童。

四. 机构强化

61. 在过去四年中，儿基金会的工作方式及其组织文化发生了显著变化，变得更加关注性别平等、更具包容性，并最终更具变革性。此外，在过去两年疫情泛滥的环境下，儿童基金会需要对其开展业务的方式进行必要的机构调整、创新和重新确定优先事项。

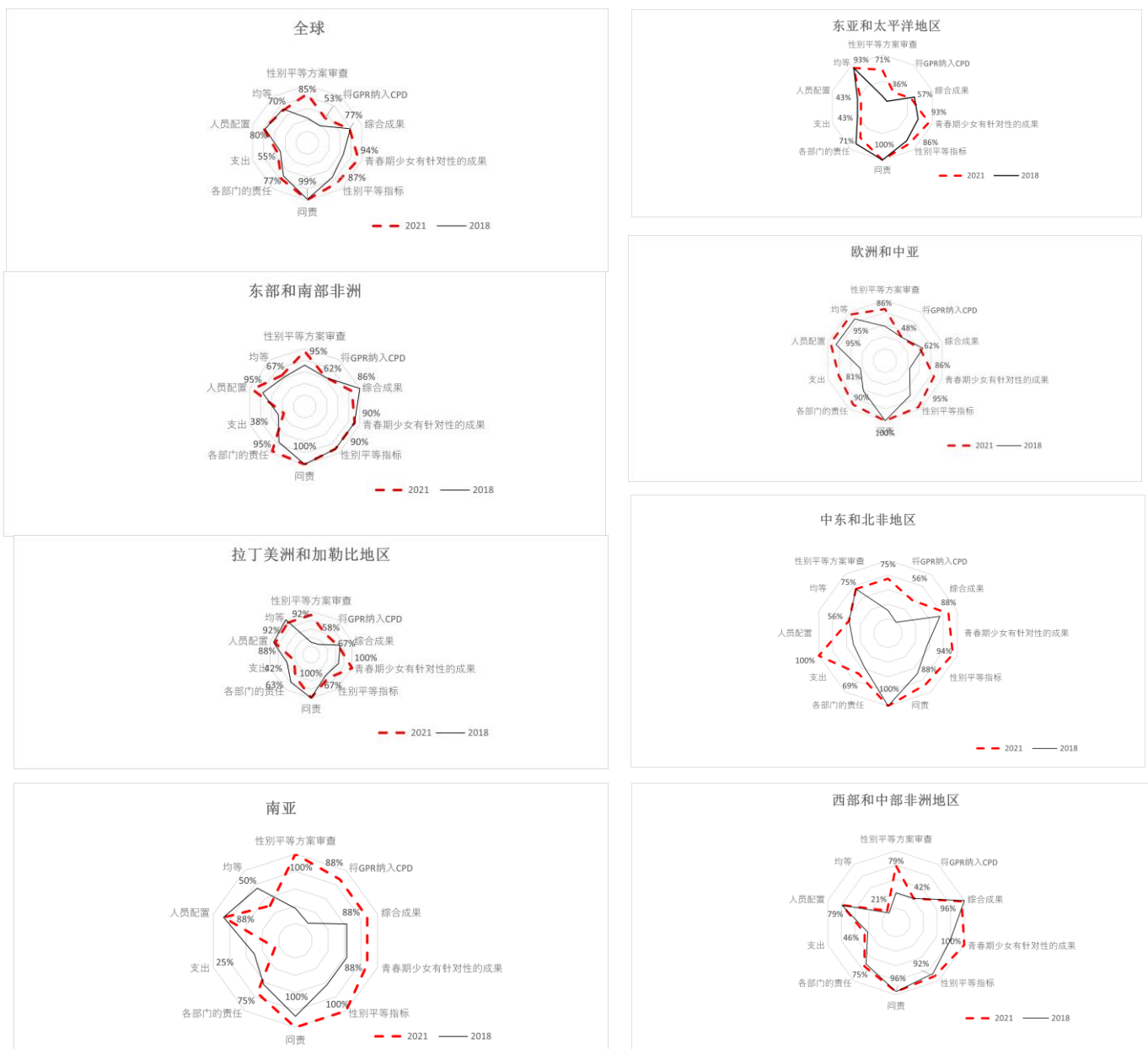
62. 《性别平等行动计划》优先考虑对机构强化进行投资的战略领域，强调(a)大规模方案编制中的性别平等；(b)性别成果方面的能力和问责制。

A. 大规模高质量的方案编制中的性别平等

1. 从促进性别平等到改造社会性别关系的方案编制

63. 儿基金会使用《性别平等行动计划》的机构标准，这是一个带有基准的综合指标，供国家办事处跟踪其以日益变革的方式开展方案编制的努力。这些基准包括在国家方案设计、监测、资源配置、能力和问责制中使用性别平等分析，表明自 2018 年以来，国家办事处已经从简单地应对或解决性别不平等的表现形式，转向更有意识地解决实现性别平等的根本瓶颈和障碍。2021 年，98 个儿童基金会办事处达到了该标准，而 2018 年为 63 个。几乎每个区域都比上一年有显著的改善。在达到基准方面所做的改进主要是由更强有力的监测和问责制度、专职性别平等问题专家以及区域性别平等问题顾问所发挥的关键作用推动的。在全球范围内，更多的国家办事处也在进行性别平等分析，作为其方案规划的一部分。到 2021 年，有 109 个国家（85%）完成了性别平等方案审查，作为其国家方案规划的一部分，而 2018 年为 55 个国家。然而，性别平等能力和资源方面的瓶颈长期存在，阻碍了许多办事处将性别平等分析转化为明确的结果和成果。

图4
2018年和2019年，在全球和各区域达到机构基准的儿基会国家办事处的比例



64. 2020年，儿基会修订了《人道主义行动造福儿童的核心承诺》，纳入了明确的性别平等标准和基准，以确保在儿基会的整个人道主义行动中更有意识地纳入性别平等问题。鉴于疫情持续蔓延，这一及时的举措有助于随着应急响应工作的变化，突出性别平等考量在应急响应中的核心地位。儿基会、联合国促进性别平等和增强妇女权能署（妇女署）、联合国发展协调办公室和联合国2019冠状病毒病应急和恢

复基金之间的机构间努力帮助筹集了约 1400 万美元的资金，用于资助联合国国家工作队的性别平等相关方案，以应对 2019 冠状病毒病造成的影响。

2. 性别平等数据和证据

65. 儿童基金会继续应用创新方法、性别平等分析、技术支持和数据传播，以改善性别平等政策和方案编制的证据基础。2021 年，为了弥补性别平等数据方面的重大差距，儿童基金会采用了各种方法开发了一个模块，以衡量与照料工作有关的规范，并进一步加强对增强青少年权能和与无偿工作有关的照料儿童时间的衡量。一项广泛的证据审查评估了性别平等与移徙之间的联系，特别是与流动儿童和疫情有关的联系。

66. 为了向促进性别平等的战略提供信息，儿基会编制了自疫情暴发以来与国家办事处进行的社会经济影响调查的结果摘要，以评估影响妇女和儿童的服务中断程度以及政府采取的应对措施。

67. 儿基会的机构间参与在这一领域仍然很重要。儿基会是推动性别统计的“让每一位女性都有价值”方案指导委员会成员，也是联合国统计司负责执行的全球性别统计方案的协调和指导机构——性别统计问题机构间专家组的成员。儿基会也是“2030 年平等措施”技术咨询小组的成员，“2030 年平等措施”是负责制定可持续发展目标性别指数的民间团体组织组成的全球伙伴关系，旨在将性别平等数据和证据与国家层面的宣传联系起来。

68. 为了加强社会保护方案编制，儿基会研究办公室—因诺琴蒂研究中心对 74 个国家社会保护政策中的性别平等主流化进行了证据审查。此外，因诺琴蒂研究中心与人口基金-儿基会《消除童婚现象全球方案》合作，向国家办事处提供结构化研究支持，通过高质量的证据生成、综合和吸收利用来推动消除童婚现象的工作，包括在社会和行为变化以及改造社会性别关系的研究等方面。

3. 战略伙伴关系和沟通

69. 与联合国其他机构、国家伙伴、全球组织、民间社会和私营部门的伙伴关系对于儿基会履行其性别平等任务仍然至关重要。

70. 儿基会继续是机构间妇女和性别平等网络、联合国可持续发展集团性别平等工作组、联合国暴力侵害妇女问题工作队以及性别统计问题机构间专家组等机构的成员。在国家层面，儿基会是所有参加“聚光灯倡议”的国家中的执行伙伴，与全球疫苗免疫联盟（GAVI）就 HPV、性别平等问题进行合作，并且参加了联合国预防和控制宫颈癌联合全球方案。2021 年，作为联合国发展合作办公室性别平等工作组的一员，儿基会和妇女署共同牵头制定了性别平等专题小组标准和程序指南，并向所有联合国国家工作队推广。

71. 儿基会继续扩大与基层妇女和女童组织的伙伴关系。2021 年，125 个国家报告了各部门妇女和女童民间社会组织的参与情况。其中，59 个国家报告与妇女团体合作，49 个国家报告与少女团体合作打击性别暴力，包括伯利兹、马来西亚和马尔代夫等国家。

72. 2021年，私营部门伙伴关系内的势头加快。儿基会与乐高集团合作，为企业发布了一份新的游戏手册，以增加其儿童创意内容和产品的多样性。在多民族玻利维亚国、约旦、摩洛哥、尼泊尔和塔吉克斯坦，儿基会与丹麦珠宝品牌潘多拉和法国时装品牌蔻依合作，培养少女的领导力，支持她们发展社会创新和创业技能。此外，通过“无限新世代”全球伙伴关系，儿基会加强了与普华永道的合作，以利用其技能、专业知识和资源，增加年轻人成功地从教育过渡到体面就业的机会。

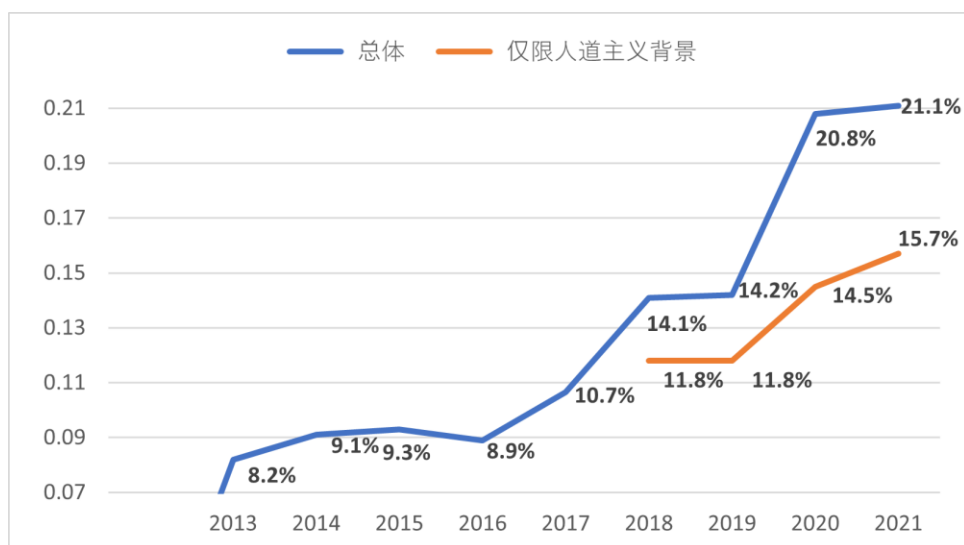
73. 在沟通和宣传工作中，利用在线渠道聚焦性别平等问题和关注少女心声的情况大幅增加。自2021年10月首播以来，儿基会YouTube频道上关于有害性别规范的心理健康视频系列观看次数已超过600万。自2020年以来，推特、脸书和Instagram的总参与度增加了2045%，与性别平等有关、排名前15位的推特帖子被浏览了9.82亿次。此外，与2020年相比，儿基会网站上关注妇女和女童内容的访客增加了140%，例如女童教育网页的访客增加了193%。

4. 资源

74. 根据《联合国全系统行动计划》基准，儿基会的目标是将15%的方案支出用于促进性别平等。这一支出是通过衡量以性别平等为主要或重要目标的活动和产出来计算的。2021年，用于性别变革成果的支出为21.1%，略高于2020年的20.8%，明显高于2018年的14.1%。此外，据估计，总支出的64.4%（约39亿；比2020年高出4.4%）促进了性别平等主流化（这是通过以性别平等为重要或边缘目标的产出来衡量的）。所报告的支出较高，主要原因是向国家办事处持续提供了技术能力，从而提高了国家报告能力。由于目标已经实现，儿基会将在下一个性别成果周期收紧公式，只反映以性别平等为主要目标的、改造社会性别关系的支出。

图5

2013-2021年性别平等支出趋势



75. 作为一项新的功能，儿基会跟踪了仅在紧急情况下进行方案编制的性别平等支出。2021年，紧急情况下改造社会性别关系的支出比例为15.7%，也高于15%的基准，这主要是国家一级进行大量宣传和能力建设的结果。

B. 性别平等成果能力和问责制

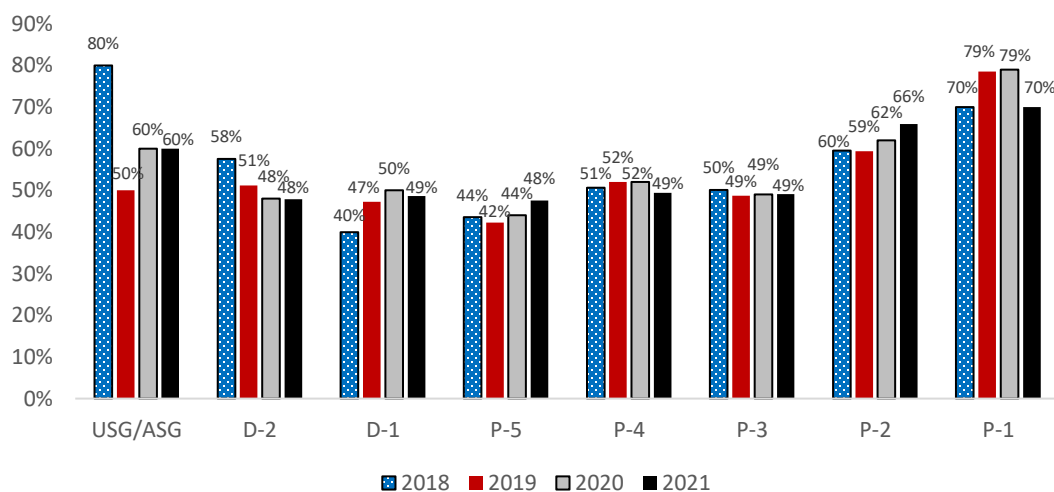
1. 性别平等能力和性别均等

76. 儿基会致力于实现秘书长的全系统性别均等战略，在过去四年中取得了进展，包括在招聘、职业发展和获得机会方面，以及促进安全和健康的工作环境方面。2021 年，儿基会比以往任何时候都更接近实现人员配置上的性别均等，其中女性占 48.7%，男性占 51.3%，与联合国全系统行动计划中的“实际均等”（53/47）相符。为解决 P-5 职等长期存在的差距所做的努力，包括实施暂行特别措施，成功地实现了该职等妇女占 48% 的实际均等，突出了采取有针对性的措施解决系统差距的重要性。

77. 解决性别差异和留住女性人才的其他努力正在进行中。灵活工作（包括远程工作选择）是为了应对流动性和重新安置对妇女留任的负面影响。在国家一级，儿基会各办事处正在利用各种战略招聘更多的妇女，其中包括有针对性的人才外联、改善职场文化，以及在人才特别稀缺的紧急情况下，设立带薪实习生的初级职位，并招聘联合国志愿人员来打造女性人才梯队。这种举措的一个例子是在尼日利亚，儿基会在那里雇用了女司机（这通常是男性主导的职位）。为促进女性领导力，针对初级和高级工作人员都有相对应的辅导举措，如针对水卫项目部门妇女的课程，以及东部和南部非洲区域的女性人才倡议，该倡议在 2021 年迎来了第三批学员。然而，要在人道主义背景下招聘和留住女性人才，还需要做更多的工作——目前，在紧急工作地点，只有 30% 的工作人员是女性（如果只计算国际专业人员，则为 39%）。

图6

2018-2021年专业和高级管理职等女性工作人员的比例

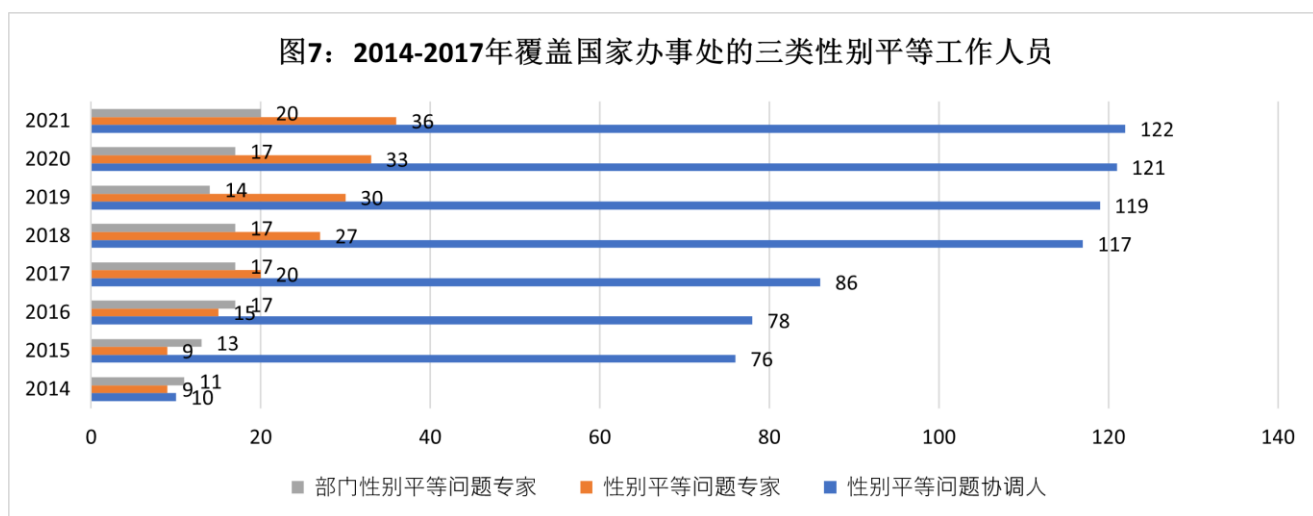


说明：P-1至P-5 = 专业职等；D-1和D-2 = 主任职等；USG/ASG = 副秘书长/助理秘书长。

78. 儿基会重点关注 2021 年组织学习计划中确定的学习优先事项，包括开发新的资源和资产以建设工作人员的能力，推出针对高级领导层的性别、多样性和包容性培训，并为性别平等问题协调人更新 GenderPro（儿基会全球认可的性别平等课程）认证。2021 年，虽然 128 个国家办事处中有 122 个任命了性别平等问题协调人，但

只有 36 个国家办事处有专职的性别平等问题专家，20 个国家办事处有部门性别平等问题专家。对专门能力的投资是建立基本性别架构的组成部分，但却没有跟上实现性别优先事项的方案编制和机构系统的需求。2021 年底，儿基会发布了新的人员配置指南，概述了所有办事处必须配置的性别平等问题专家最少人数，并鼓励征聘部门性别平等问题专家。与主要捐助者的伙伴关系将是实施这一指南的核心。

图 7
2014-2021 年儿基会国家办事处性别平等工作人员配置



2. 组织文化、领导能力和问责制

79. 在高层领导的大力支持下，儿基会继续采取了行动，以期成为一个更具包容性、促进性别平等的工作场所，强调性别平等的家庭政策、灵活的工作方式、工作与生活的幸福，以及对骚扰和虐待的零容忍。2021 年，每个儿基会办事处都开展了一项全组织范围的调查——工作场所文化脉搏检查，从而建立了一个对办事处负责人进行问责的机制。调查结果显示，在大多数办事处，女性工作人员的调查回复不如男性工作人员积极，这为 2022 年的后续行动提供了参考。

80. 自 2018 年以来，国家一级对交付性别成果的领导问责制——这是推动性别平等总体进展的另一个基本因素——也一直滞后。截至 2021 年，仍然只有 62% 的国家办事处在适当的管理级别上有充分的监督、领导和问责，以支持落实性别平等成果。在国家管理计划中，只有 24 个国家充分纳入了性别平等执行问责制（78 个国家仅仅是提了一下）。阿富汗国家办事处提供了一个良好做法的例子：其性别平等战略是所有国家管理小组讨论中的一个常设议题，并且在副代表的领导下，所有部门都确定了问责制。

81. 在过去两年中，儿基会加大了应对这些体制挑战的力度，包括加强整体监测和问责制度，以及加强工作人员使用这些制度的能力；为将性别平等观点纳入方案设计、执行和监测制定更明确的要求；并按需提供广泛的技术援助。为了巩固进展

和更果断地向前迈进，新的性别平等行动计划将要求所有国家办事处制定自己的性别平等战略/行动计划，由负责跟踪进展和学习效果的性别平等工作组监督。

五. 汲取的经验教训和未来的工作

82. 尽管这场疫情造成了干扰，但儿基会在性别平等方面的总体进展——无论是在方案上还是在体制上的进展——一直是积极的，即使不均衡。这些进展是由支持性的高级领导层和致力于倡导性别平等作为关键发展目标的执行局推动的。

83. 自 2018 年以来，在经期健康、女童学习、防止童婚、促进性别平等的社会保护、水卫项目以及孕产妇健康等方案领域均取得了显著进展，说明了具有明确指标和目标、有意为之的性别平等成果的重要性，以及有性别针对性的资源配置的重要性。与此同时，资源配置的灵活性和扩大的伙伴关系，特别是与慈善和私营部门的伙伴关系，使创新得以蓬勃发展，并促成了解决方案，这体现在与女童的技能和能动性、经期健康和卫生以及积极的性别社会化有关的成果上。然而，其他优先事项，如性别暴力和有害习俗、女童的中等教育和女童的艾滋病毒脆弱性，仍然面临资源匮乏问题，并受到根深蒂固的瓶颈的困扰。尤其是在这些领域，2019 冠状病毒病的影响带来了令人震惊的倒退风险。资源在很大程度上落后于需求，必须大幅增加才能应对持续存在和新出现的挑战，包括有效应对少女面临的紧迫差距。分配给儿基会性别平等行动计划执行工作的核心资源大幅减少，从《2014-2017 年性别平等行动计划》的 1900 万美元减少到《2018-2021 年性别平等行动计划》的 440 万美元。

84. 在体制上，儿基会在将性别观点纳入其内部结构和系统方面取得了相当大的进展。在资源分配和妇女平等代表权方面发生了重要的转变；制定了性别结构；促进了对家庭更友好的工作场所；并培养了更具包容性和多样性的组织文化。展望未来，需要关注的主要差距包括：问责制缺陷，特别是在权力下放的各级；专职的性别平等问题专家和资源不足；以及在将性别平等全面主流化，使之充分渗透到儿基会所有核心方案编制领域和工作文化方面所面临的挑战。对性别平等是否抱有主人翁意识是关键所在——虽然总体领导力很强，但缺乏实地一级的主人翁意识，性别平等问题仍然是性别平等问题工作人员“孤立”承担的任务，而不是所有工作人员的集体责任。同样，改善性别均等的努力也必须考虑到性别、种族/族裔、年龄和残疾之间的交叉性，才能正确地营造一个真正包容的工作场所。

85. 作为回应，落实儿基会 2021-2030 年性别平等政策的《2022-2025 年性别平等行动计划》将采取更加雄心勃勃的方法，在儿基会的方案、工作场所和实践中实现性别平等的集体愿景，以便为妇女和女童取得变革性成果。这需要更多有意识的行动和投资，不仅要回应，还要改变使不平等现象长期存在的根本障碍。随着 2019 冠状病毒病危机的影响继续显现，儿基会将寻找机会取得变革性成果，为每一名需要帮助的儿童“重建更美好家园”。继续关注女童和妇女所受的不成比例影响仍将是重中之重，以保持好的势头，如期实现《2030 年可持续发展议程》的性别平等目标。