



联合国儿童基金会

执行局

2023 年年度会议

2023 年 6 月 13 日至 16 日

临时议程* 项目 3

联合国儿童基金会执行主任 2022 年年度报告

摘要

本文是联合国儿童基金会(儿基会)执行主任向儿基会执行局提交的关于《2022-2025 年战略规划》执行情况的第一份年度报告。

本报告附有关于《儿基会 2022-2025 年战略规划综合成果和资源框架》执行情况的报告、^a 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、^b 关于儿基会主要独立监督职能/机构的附件、以及数据附录和记分卡。

决定草案的内容见第五节。

^a 收入和支出的年度最新情况载于综合成果和资源框架附件(UNICEF/2023/EB/9)。

^b 大会第 71/243 号决议。

* E/ICEF/2023/9。



一. 概述

1. 2022 年，儿基会开始在多重危机背景下实施其新的 2022-2025 年战略计划。今天的儿童正在一个受到多重、几乎同时、相互依存的冲击困扰的世界中成长，这些冲击来自 2019 冠状病毒病(COVID-19)大流行和其他疾病爆发的影响、暴力冲突、气候变化和环境退化，以及生活成本飙升。鉴于我们世界的一体化性质，世界一个地区的经济、政治和社会动荡会以复杂的方式影响其他的地区。这些冲击加剧了儿童和社区现有的脆弱性，对最贫穷者和那些因残疾、性别、种族、族裔、移民身份和性别认同而被边缘化和受到歧视的人造成的伤害最大。

2. 前几十年，在实现儿童权利的多个方面取得了历史性进展，但这些进展并不均衡，一些进展现在面临停滞和逆转的威胁。在日益恶化的气候危机——粮食和营养安全的最大结构性威胁——背景下，疫情的经济后果和乌克兰战争的影响造成了现代最严重的粮食和营养危机。自 2020 年以来，在 12 个受危机打击的国家中，严重营养不良的孕妇和哺乳妇女人数增加了 25%。这种影响会代代相传：儿基会估计，大约一半 2 岁以下发育迟缓儿童会在怀孕期间或出生后的前 6 个月发育迟缓。¹

3. 即使疫情的混乱逐渐平息，对儿童的伤害仍在继续。学习损失仍很严重，特别是在女童中和撒哈拉以南非洲。在中低收入国家，无法阅读或理解简单文本的 10 岁儿童比例飙升至 70%。² 2021 年，2 500 万儿童错过了疫苗接种，比 2020 年多 200 万，比 2019 年多 600 万，³ 2022 年爆发了麻疹、霍乱、呼吸道合胞体病毒和脊髓灰质炎。

4. 2021 年，500 万名 5 岁以下儿童死亡，主要死于可预防的原因，预计 2022 年也将有类似数量的儿童死亡。撒哈拉以南非洲儿童的童年死亡风险最高，其五岁前死亡的可能性是欧洲和北美儿童的 15 倍。⁴

5. 全球经济危机加深了世界各地最弱势儿童面临的困境。预测显示，2023 年，四分之一的儿童生活在国家贫困线以下。这标志着回到 2019 年的水平，使世界比预计的 2030 年儿童减贫轨迹落后四年，并使数百万儿童在更多的成长岁月中忍受困苦，影响终身。⁵

¹ 联合国儿童基金会(儿基会)，《营养不良和被忽视：少女和妇女的全球营养危机》(纽约，2023 年)。

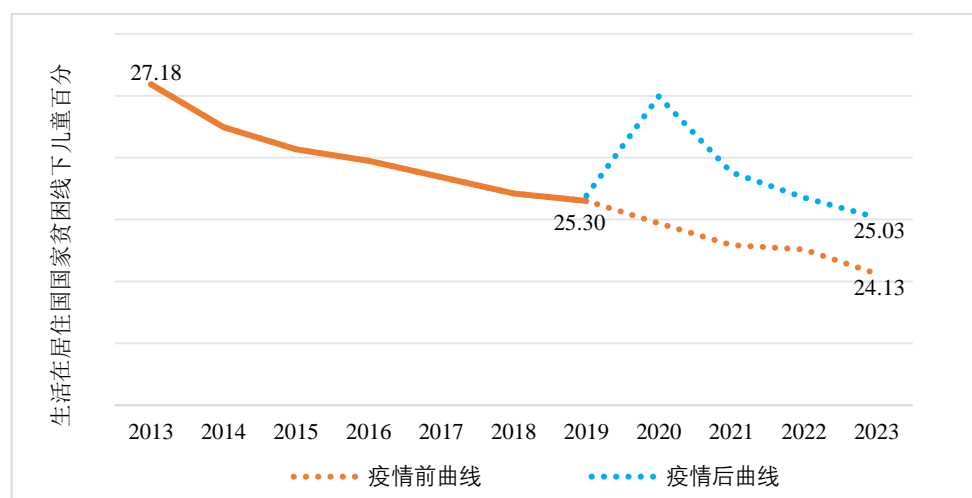
² 世界银行、联合国教育、科学及文化组织、儿基会、外交、联邦和发展事务部、美国国际开发署和比尔及梅琳达·盖茨基金会，《全球学习贫困状况：2022 年最新情况》——会议版，2022 年 6 月 23 日。

³ 儿基会，“疫苗接种”，网页见 <https://data.unicef.org/topic/child-health/immunization/>。

⁴ 联合国儿童死亡率估算机构间小组《2022 年儿童死亡率水平和趋势报告，联合国儿童死亡率估算机构间小组编制的估计数》(纽约，儿基会，2023 年)。

⁵ 儿基会，“儿童在多重危机中的前景：2023 年全球展望”(儿基会，2023 年 1 月)。

生活在国家贫困线下的儿童、疫情前和估计的当前趋势



6. 约 10 亿人生活在城市贫民窟，其中有 3.5 亿至 5 亿儿童，到 2050 年，这一数字将增加两倍。⁶ 一半以上儿童——大约 10 亿——面临着热浪、洪水、干旱、空气污染和水资源短缺等气候危害的极高风险。⁷ 与此同时，与需求规模相比，用于适应气候变化的资金仍然远远不足。2022 年，《联合国气候变化框架公约》缔约方会议第二十七届会议(通称 COP27)放弃了在第二十六届会议上达成的到 2025 年将适应资金增加一倍的明确承诺。⁸ 今天的儿童和他们的后代将为此付出代价。

7. 生活在冲突地区的儿童继续遭到令人震惊的袭击。近年来，在城市地区和其他民用空间进行的战争越来越旷日持久的情况下，儿童更容易受到严重侵犯，包括杀害、致残、绑架、性暴力、被招募加入武装部队或团体、拒绝人道主义准入以及袭击医院、学校和供水设施。2021 年，联合国核对了冲突各方犯下的 23 982 起严重侵害儿童行为，针对儿童的绑架和性暴力增加了 20% 以上，而对学校和医院的袭击增加了 5%。⁹

8. 在所有收入水平的国家以及在政府间论坛上，反对儿童权利和性别平等的态度威胁到与儿童有关的国际标准的完整性。与此同时，国家内部和国家之间日益加剧的派系斗争正在给多边体系带来压力，使其难以采取必要的有原则的集体行动来解决我们的集体问题，并共同努力保护儿童权利。这是在需要人道主义援助的人数继续增加之时发生的。

⁶ 儿基会，“城市政策”，网页见 www.unicef.org/social-policy/urban。

⁷ 儿基会，《气候危机是儿童权利危机：引入儿童气候风险指数》(纽约，2021 年)。

⁸ 儿基会，“注重儿童、造福每名儿童的气候政策”，研究简报(2022 年 11 月)。

⁹ 联合国，《儿童与武装冲突》，秘书长的报告(A/76/871-S/2022/493)。

9. 2022 年，这一数字达到 2.74 亿，¹⁰ 高于 2021 年的 2.35 亿。儿基会应对人为危机和因人为气候变化而加剧的自然灾害，包括影响埃塞俄比亚、肯尼亚和索马里的非洲之角干旱；巴基斯坦毁灭性的洪水；萨赫勒中部冲突加剧，影响到布基纳法索、马里和尼日尔，进一步摧毁了受气候变化影响最严重的地区之一；乌克兰冲突，以及由此导致的大规模难民涌入欧洲；阿富汗危机；埃塞俄比亚北部和也门的冲突；海地的帮派暴力和洪水，也受到全球霍乱爆发的冲击，在 2022 年前所未有地影响了 30 个国家。

10. 2022 年，尽管全球粮食和营养危机带来了挑战，但仍有 3.563 亿 5 岁以下儿童——比以往任何时候都多——受益于预防各种形式营养不良的方案，更有 1.824 亿儿童受益于早期发现和治疗儿童消瘦方案。在儿基会的支持下，7 790 万儿童接种了麻疹疫苗，受人道主义危机影响的国家接种疫苗的人数大幅增加，超过 2 700 万。

11. 儿基会扩大了预防暴力、剥削和有害做法的方案编制，包括通过育儿支助方案，在 2022 年惠及 1 180 万照料者，高于 2021 年的 300 万。儿基会为加强提供精神卫生和社会心理支持(另一个关键保护因素)而进行的投资，促使获得社区服务的儿童、青少年和照料者人数几乎翻了一番，从 2021 年的 1 200 万增至 2022 年的 2 520 万。

12. 为了排除儿童和家庭的脆弱性，儿基会倡导企业和决策者支持关爱家庭政策-育儿假、母乳喂养支持、儿童保育和儿童福利。2022 年，24 个国家至少采取了其中两项政策，高于 2021 年的 13 个国家。在所有目标领域，儿基会包容残疾的方案惠及 142 个国家的 450 多万残疾儿童，包括处于人道主义危机中的残疾儿童，在发出呼吁“为儿童采取人道主义行动”的 65% 的国家，应对工作努力系统地纳入残疾儿童。

13. 尽管筹资环境越来越具有挑战性，但儿基会的收入达到了迄今为止的最高水平。但是，核心资源的比例继续下降，偏离了会员国作出的供资契约承诺，令人担忧。高度指定用途意味着资金被用于某些方案，而不是其他方案，这使儿基会无法影响结果层面的成果，无法排除儿童被剥夺权利和权利被侵犯的根本和系统性原因。

14. 儿基会战略计划的目标水平仍与这个多重危机时期完全相关，因为它希望更全面地了解儿童面临的被剥夺和受歧视情况，进行系统变革以从根本上解决这些问题，并通过伙伴关系采取行动，作为在儿童的长期成果方面产生可持续变革的重要手段。

15. 消除对儿童权利的威胁，建设一个不让一个儿童掉队的世界，需要协同努力，加强国家制度，建设有复原力、有凝聚力的社会。这将需要全球和地方广泛行为者的资源、知识、聪明才智和意愿，儿基会正在与包括儿童和青年、民间社会组

¹⁰ 联合国人道主义事务协调厅，《2023 年全球人道主义状况概览》。

织、企业、区域组织、国际金融机构和其他联合国机构在内的合作伙伴一起制定和实施解决方案。

16. 本组织正在努力生成可落实的证据，提高其预见、准备和适应能力，投资于其人力资本、业务系统和技术基础设施，并与新的和传统的捐助方接触，以调动履行其任务所需的灵活资源。即使在多重危机中，系统崩溃也不是不可避免的，儿基会正在努力抓住积极变革的势头。

二. 目标领域(包括交叉方案地区)的业绩

17. 2022 年是执行儿基会新的 2022-2025 年战略计划的第一年。该计划标志着本组织的一个重大转变，代表了一个更长期的愿景，比以往任何一个儿基会战略计划都更加强调成果层面的系统性变革。这些战略转变将改善业绩管理和整体报告，并将继续塑造和改变儿基会下一个十年的工作方式

18. 儿基会 2022 年的业绩和成就与近年来的趋势以及先前的 2018-2021 年战略计划保持相对一致，特别是在儿基会方案支持下提供的服务惠及的儿童人数方面。大多数成果领域(18 个中的 12 个)正在实现 2022 年的里程碑，基本上已经实现或超过；剩下的成果领域中只有一个明显偏离了轨道。

A. 目标领域 1：每个儿童都能生存并茁壮成长

19. 多重危机在儿童健康、营养和福祉方面造成了多方面的危机，加剧了在实现儿童生存和成长权利方面已经存在的挑战。2021 年，500 多万 5 岁以下儿童死亡，主要是在撒哈拉以南非洲和南亚部分地区的低收入国家，54 个国家偏离了实现可持续发展目标中关于 5 岁以下儿童死亡率的具体目标的轨道。¹¹ 全球免疫覆盖率继续下降，如果不采取紧急行动，可持续发展目标和《2030 年免疫议程》的目标将无法实现。“零剂量”儿童——即错过任何疫苗接种的儿童——的数量在 2021 年达到 1 800 万，自 2019 年以来增加了 500 万。超过 28% 的零剂量儿童现在生活在城市 and 城郊地区。¹²

20. 过去二十年，世界在改善孕产妇和儿童营养方面取得了重大进展，包括儿童发育迟缓率降低了三分之一，¹³ 全球纯母乳喂养率自 2000 年以来从 38% 提高到 48%。然而，随着一些国家陷入空前的粮食和营养危机，这些成就岌岌可危。在 15 个受影响最严重的国家，患有严重消瘦症的儿童人数预计¹⁴ 将达到 800 万，

¹¹ 联合国儿童死亡率估算机构间小组，《2021 年儿童死亡率水平和趋势报告，联合国儿童死亡率估算机构间小组编制的估计数》(纽约，儿基会，2023 年)。

¹² Adelle Wigley and others, “Estimates of the number and distribution of zero-dose and under-immunised children across remote-rural, urban, and conflict-affected settings in low and middle-income countries”, *PLOS Global Public Health*, vol. 2 no. 10 (26 October 2022).

¹³ 儿基会、世界卫生组织(世卫组织)和国际复兴开发银行/世界银行，“儿童营养不良的程度和趋势：儿童营养不良联合评估 2021 年版的主要结论”(纽约，儿基会，2021 年)。

¹⁴ 阿富汗、布基纳法索、乍得、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、海地、肯尼亚、马达加斯加、马里、尼日尔、尼日利亚、索马里、南苏丹、苏丹和也门。

比 2021 年所有国家接受治疗的总人数多 300 万。饥饿和粮食贫困达到历史最高水平，至少有 2.02 亿 5 岁以下儿童生活在严重的粮食贫困中，¹⁵ 面临发育迟缓、消瘦和死亡的高风险。

21. 2022 年，儿基会在 155 个国家开展目标领域 1 的工作。目标领域 1 的总支出为 33 亿美元，包括用于人道主义行动的 21 亿美元。平均而言，目标领域 1 下 8 个成果领域中的 6 个领域相对于 2022 年产出层面里程碑的进展水平超过 90%。¹⁶ 通过初级保健、学校和数字平台，在孕产妇和新生儿健康、儿童健康的一些领域以及青少年健康方案和服务方面取得了良好进展。2022 年关于免疫接种的国内行政数据显示出复苏迹象，与恢复服务提供的努力相一致。据报告，在解决身心健康和社交心理幸福感方面进展较慢，这是战略计划中较新的重点领域之一。

22. 2022 年，儿基会营养方案业绩面临的全球最大挑战是全球粮食和营养危机，尤其是影响非洲之角和萨赫勒中部国家的危机。许多捐助者和东道国不受限制的供资的减少和财政空间的缩小也阻碍了进展，而儿基会面临着方案交费用增加，原因是基本用品和原材料成本增加，例如用于生产治疗性即食食品的原材料。¹⁷ 尽管存在这些挑战，但由于多年来在加强营养系统和方案创新方面的投资，如家庭主导的筛查和基于社区的消瘦治疗，儿基会在 2022 年实现了营养方面的大多数产出水平目标。2022 年，3.563 亿 5 岁以下儿童受益于预防发育迟缓和消瘦、微量营养素缺乏以及超重和肥胖的方案，比以往任何时候都多，而 2021 年为 3.359 亿。

23. 孕产妇和新生儿健康指标取得稳步进展，通过儿基会支持的方案，有 4 440 万名活产婴儿在保健设施中分娩，而根据年度估计数，由熟练的卫生人员接生的活产婴儿比例增至 86%。产前和产后护理干预措施有所增加，产前检查增加到 69%，母亲和新生儿检查分别增加到 73%和 72%。

24. 总体而言，儿基会对儿童生存的贡献仍有望达到里程碑，根据 2021 年至 2022 年的年度估计数，急性呼吸道感染寻求护理的指标从 63%增至 64%，疟疾流行国家睡在药浸蚊帐内的儿童比例从 60%增至 62%。约 60 个国家支持在国家以下一级实施新生儿和儿童疾病综合管理/病例管理综合社区，惠及 5 620 万儿童，其中大部分在高负担国家。2022 年，儿基会支持 59 584 个卫生设施提供诊断和治疗用品，支持 10 550 个卫生设施实施儿童健康护理质量标准。

25. 儿童接种第一剂白喉、破伤风和百日咳疫苗的比例总体下降了 1 个百分点，到 2021 年降至 85%，但处于人道主义背景下的国家显示出复苏迹象，从 2020 年的 73%增至 2021 年的 75%。2022 年，在儿基会的支持下，7 790 万儿童接种了

¹⁵ 儿基会，《儿童粮食贫困：全球幼儿营养危机》(纽约，2022 年)，利用儿基会全球幼儿喂养数据库的数据。

¹⁶ 产出层面的进展率系从基线到 2022 年里程碑的进展程度，但数据附录和记分卡附件中记录的衡量儿基会工作特定方面的一些指标除外。在指标一级计算进展水平，并对每个成果领域进行平均。

¹⁷ 儿基会，“治疗性即食食品供应警示”(2022 年 6 月)。

麻疹疫苗，受人道主义危机影响的国家增加了 2 700 多万儿童接种疫苗。向 23 个国家运送了超过 4.12 亿剂新型 2 型口服脊灰疫苗，向 81 个国家运送了超过 7.94 亿剂二价口服脊灰疫苗。

26. 儿基会通过采购、冷链和物流管理、需求挖掘、监测和评价活动，支持 143 个国家提供 COVID-19 疫苗接种服务。儿基会与其合作伙伴一道，继续领导 COVID-19 疫苗全球获取(COVAX)机制，这是历史上最大的疫苗供应和交付行动，2022 年向 92 个国家和地区交付了 9.778 亿剂 COVID-19 疫苗，包括代表非洲联盟的非洲疫苗采购信托基金倡议交付了 1.008 亿剂疫苗。儿基会提供了 792 万份 COVID-19 诊断测试和 3.21 亿件个人防护设备，以保护 121 个国家的卫生保健工作者和支持卫生服务的连续性，并提供了 69 个氧气盒厂(儿基会历史上最快的产品创新)，以帮助 27 个国家迅速提高其氧气生产能力。

27. 社区参与以及社会和行为改变方案，特别是通过风险沟通和社区参与，是应对与 COVID-19 和常规免疫接种相关挑战的关键，包括行为障碍和获得服务的限制。在孟加拉国、加纳、尼日尔、尼日利亚、巴基斯坦、菲律宾和南非等国家，使用行为洞察、快速原型系统设计、社群聆听数据、青年参与和地方协商程序来制定社区驱动的解决方案，有助于提高疫苗接种率。

28. 全球艾滋病毒应对工作取得了递增成果，包括感染艾滋病毒的孕妇和儿童获得治疗。孕妇和哺乳妇女抗逆转录病毒治疗的全球覆盖率从 80%提高到 82%，0-14 岁儿童的覆盖率从 50%提高到 52%。儿基会支持在 37 个艾滋病毒重点国家采取干预措施和政策，改善服务的获得和质量。32 个国家在初级卫生保健范围内实施了全面的儿科艾滋病毒治疗干预措施，35 个国家将创新的艾滋病毒诊断纳入了初级卫生保健环境。

29. 在 65 个国家，儿童早期发展服务被纳入初级卫生保健，高于 2021 年的 61 个国家。这些服务包括早期刺激和有针对性的护理、发育监测、发育迟缓和残疾儿童的早期识别和干预，以及育儿支助方案。此外，31%的儿基会国家办事处达到了整合育儿支助方案的组织基准，比 2021 年的 22%有所增加。儿基会向 37 个国家提供了 19 869 个儿童早期发展应急包。

30. 儿基会支持在 37 个国家通过初级卫生保健和学校或数字平台实施青春期卫生方案和服务，2021 年为 27 个。超过 470 万青少年受益于儿基会支持的性和生殖健康服务。22 个国家办事处开展了政策层面的参与和支持工作，以纳入非传染性疾病，12 个国家办事处侧重于伤害的预防和管理。儿基会在 20 个国家应对环境健康风险，以保护儿童健康免受气候变化和污染的影响，并在 59 个国家加强了抵御气候变化、环境可持续的卫生机构，包括提供 12 514 台太阳能疫苗冷链设备。

31. 尽管进展仍然相对缓慢，尤其是因为这是一个较新的直接参与领域，但自 2021 年以来，67 个国家已将心理健康服务纳入初级保健，包括通过学校和数字平台纳入。2022 年，41 个国家实施了护理者心理健康多部门方法。儿基会侧重于提高服务质量和扩大服务规模，这体现在报告国的覆盖面更高，并根据国家情

况和目标人群，通过初级保健和学校、数字或社会保护平台，进行大量投资，为儿童、青少年、父母和护理人员提供更多心理健康服务。

32. 为推动儿童事业取得进展，儿基会通过高级别参与全球健康和营养平台和伙伴关系，包括全球疫苗免疫联盟、疫苗联盟、全球融资机制、全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金、联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署共同赞助组织委员会和脊灰监督委员会，有效地倡导妇女和儿童的健康和福祉。与此同时，儿基会领导了全球思维和行动，以消除营养不良(营养不足、微量营养素缺乏症和超重)三重负担，改善儿童食物、食物环境和饮食习惯。

33. 2022 年，1.824 亿 5 岁以下儿童受益于儿童消瘦的早期预防、检测和治疗服务，其中 730 万人因严重消瘦和其他形式的严重急性营养不良而接受治疗，包括在人道主义背景下。与 2021 年的 67 个国家相比，73 个国家实施了为患有严重消瘦的儿童提供护理的方案，作为儿童常规保健和营养服务的一部分，33 个国家实施了早期检测和治疗的简化方法。

34. 儿基会支持 7 个区域的 34 个国家通过政策和法规，改善儿童的食品环境，防止儿童和青少年营养不良。68 个国家制定了保护、促进和支持最佳儿童营养的国家政策，包括立法保护儿童免受母乳替代品或食品和饮料的有害宣传或营销。儿基会支持全球、区域和国家一级的宣传，以形成关于大规模强化主食的公共政策和私营部门标准，借鉴过去在盐中添加碘的工作，导致全球儿童和妇女缺碘症基本消除。2022 年，44 个国家支持在小麦粉中添加铁强化剂，比 2021 年的 38 个国家有所增加，以努力消除缺铁性贫血，这是造成脑损伤和学习成绩不佳的主要原因。

35. 儿基会利用与教育系统的整合，持续并加快了支持 63 个国家学龄儿童和青少年营养的工作。主要通过以学校为基础的方案，1.162 亿 5 至 19 岁的儿童受益于促进性别平等的预防贫血和其他形式营养不良的方案。

B. 目标领域 2：每个儿童都能学习

36. 2022 年标志着全球教育应急状态向复苏过渡。尽管到 2022 年 9 月，所有国家都取消了与大流行相关的全国性学校关闭，但教育中断仍然存在——其累积效应导致的学习损失也是如此，极大地影响了最边缘化的儿童和青年，特别是女童。在中低收入国家，生活在学习贫困中的儿童比例——在疫情之前已经达到 57%——上升到 70%。¹⁸ 疫情加剧了对残疾学习者的教育排斥，其中许多人在参与远程学习方面面临障碍，因为政府在提供无障碍内容和所需支持服务方面

¹⁸ 世界银行定义为不能阅读和理解简单故事的 10 岁儿童的百分比。见 <https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2022/06/23/70-of-10-year-olds-now-in-learning-poverty-unable-to-read-and-understand-a-simple-text>。

行动迟缓。¹⁹ 尽管存在这些挑战，但仍做出了巨大努力来帮助学习者弥补学习损失，包括通过利用技术和加速学习方法。

37. 2022 年，儿基会在 148 个国家开展目标领域 2 的工作。目标领域 2 的总支出为 16 亿美元，包括用于人道主义行动的 9 亿美元。平均而言，目标领域 2 下两个成果领域相对于 2022 年产出层面里程碑的进展水平为 81%。

38. 由于儿基会的支持，2022 年有 3 790 万失学儿童和青少年(49%为女童)接受教育(320 万人接受学前教育)，其中包括 310 万流动儿童和 1 860 万处于人道主义环境中的儿童。2 830 万名儿童收到了学习材料，其中包括 380 万名处于人道主义环境中的儿童，85 099 个学校管理委员会或类似机构通过儿基会支持的方案接受了培训。在儿基会支持的国家中，47%的国家有获得优质学习机会的包容性和性别平等制度，49%的国家在教育系统内有学生和社区的有效参与。

39. 在尼泊尔，将近三分之一的女童在 18 岁之前结婚，儿基会与政府和当地民间社会组织合作，推出一个课程，在学校向 10-19 岁的少女传授沟通和其他生活和领导技能，同时也帮助偏远和农村地区的失学女童以及宗教学校的失学女童。在阿富汗，儿基会显著扩大了以社区为基础的教育计划，使 28 个省受益于计划的弱势儿童人数翻了一番，达到 286 000 多名女童。

40. 除了支持 COVID-19 疫情后的恢复，儿基会继续与冲突各方和武装团体谈判，保护教育免受袭击，鼓励各国认可和执行《安全学校宣言》；截至 2022 年 11 月，已有 116 个国家认可了该宣言。哥伦比亚、刚果和突尼斯是最近承诺实施的国家。

41. 儿基会的方案使 89 个国家的 1 610 万青少年(45%为女童)参与了公民倡议，其中包括 344 000 多名参与人道主义行动。虽然总数比 2022 年的里程碑低 20%，原因是随着 COVID-19 应对措施在全球范围内缩减，参与人道主义行动的青少年减少，但参与发展的人数继续上升，仅在 2022 年就增加了近 200 万。

42. 无限新世代与公共和私营部门、联合国和民间社会的 3 000 多个合作伙伴一起，向六大洲 80 多个国家 1 亿多青年(10-24 岁)提供创业、就业和社会影响的技能和机会，重点是技术、性别平等和气候行动。女孩教育技能伙伴关系于 2022 年与大不列颠及北爱尔兰联合王国政府和私营部门伙伴合作启动，²⁰ 在未来四年将使孟加拉国、印度和尼日利亚 100 多万女童和青年妇女能够发展未来工作所需的技能。

43. 2022 年，42 个国家的 220 万年轻人完成了 UPSHIFT 社会企业家技能课程。在坦桑尼亚联合共和国，学前教育和小学教育缺少近 90 000 名教师，儿基会和该国政府在一个地区试行了涵盖约 2 500 名教师的志愿者参与模式。这种模式将聘

¹⁹ 儿基会，《2022-2030 年残疾人包容政策和战略》(纽约，2022 年 12 月)。见 www.unicef.org/unicef-disability-inclusion-policy-and-strategy-dipas-2022-2030。

²⁰ Accenture, Cognizant, Coursera, Microsoft, Pearson, PwC, Standard Chartered, Unilever, United Bank for Africa and Vodafone.

用年轻的受过培训的师范毕业生作为志愿者，逐步将他们吸收到正式的公务员队伍中。

44. 教育变革峰会是《我们的共同议程》、秘书长关于动员行动解决学习危机的报告的一项重要举措；在峰会上，儿童基金会强调迫切需要通过连通性和技能发展来解决数字鸿沟问题，以惠及落在后面的数亿儿童——大部分是女童。儿基会与联合国教育、科学及文化组织共同推出了公共数字学习网关，这是一个多伙伴倡议，旨在确保每个学生、教师和家庭都能获得和使用高质量的数字教育内容和学习平台。儿基会还提请注意日益恶化的教育投资不足，以及公共教育筹资的不平等，呼吁将资源用于最贫困和最边缘化的儿童。²¹

45. 2022年，儿基会的99个国家办事处和国家委员会采取了宣传行动，导致与解决学习危机有关的政策变化，这是儿基会的全球宣传优先事项之一。10个国家的政府批准了基础学习行动承诺，同意解决学习危机，世界最大课程在10个国家推出，突出了教育和教育变革峰会。

C. 目标领域 3：每个儿童都受到保护，免遭暴力和剥削

46. 为实现与儿童保护相关的可持续发展目标，在所有情况下都需要大幅加速。有些儿童生活在受脆弱性和冲突影响的国家，这些国家在实现可持续发展目标方面最为落后；对于这些儿童：对于颠沛流离中的儿童；对于没有家庭照料的儿童，包括全世界约290万生活在寄宿照料中的儿童；以及被剥夺自由的儿童，包括在司法中被剥夺自由的410 000多名儿童，他们面临更大的保护风险。²² 童婚和切割女性生殖器现象近几十年有所减少，现在预计会增加。20个非洲国家有望到2030年实现普遍出生登记，但在全球范围内，四分之一的5岁以下儿童的出生从未正式记录。²³ 与此同时，虚拟世界中暴力侵害儿童行为的指数增长给实现可持续发展目标带来了进一步的复杂挑战。

47. 2022年，儿基会在151个国家开展目标领域3的工作。目标领域3的总支出为9亿美元，包括用于人道主义行动的5亿美元。在成果层面，儿基会仍在取得重大进展，无父母照料的儿童被置于家庭照料而非寄宿照料的人数从2021年的27%(约404 000人)增加到2022年的41%(约260万人)。跟踪与儿童和青少年精神卫生和社会心理支持服务有关的交付和转诊信息的国家数量增加了一倍多，从2021年的23个国家增加到2022年的49个国家。与变革性社会和行为改变战略有关的指标没有重大变化，如对体罚儿童或亲密伴侣暴力的看法，这通常需要多年才能取得成果。

48. 在产出层面，目标领域3下三个成果领域中两个领域的进展率超过了2022年里程碑的90%。儿基会扩大了各成果领域的预防和应对方案，使各专题优先事项，特别是育儿做法、精神卫生和社会心理支持服务以及解决切割女性生殖器官

²¹ 见儿基会，《通过公平融资转变教育》(纽约，2023年1月)。

²² 儿基会，“给儿童以公正”，网页。见 <https://data.unicef.org/topic/child-protection/justice-for-children/>。

²³ 儿基会，“非洲儿童出生登记统计增补”(纽约，2022年)。

和童婚问题的预防和护理干预措施所覆盖的儿童、青少年和成人人数大幅增加。在人道主义环境中，儿基会的支持帮助了 2 600 多万人道主义环境中的个人，790 万流动儿童受益于一系列干预措施。成果领域 2 的产出进展率相对较低，反映出报告人道主义案例管理的国家数量从 84 个减少到 66 个，部分原因是与 COVID-19 相关的方案拟订速度减缓，以及其他人道主义局势对儿童保护和护理系统的影响。

49. 加强与其他部门(包括卫生、营养、教育和社会保障)的规划整合是向预防转变的基石。2022 年，在卫生和民事登记系统之间实现互操作性以促进出生登记的国家数量，从 2021 年的 54 个增加到 59 个，出生登记是推进普及的一个游戏规则改变者。儿童基金会培养公私伙伴关系，包括与技术部门建立伙伴关系，以防止网上儿童性剥削和性虐待，并与国际刑事警察组织(国际刑警组织)建立伙伴关系，以推进刑事司法部门的预防对策。

50. 通过儿基会支持的育儿方案接触到的母亲、父亲和照料者人数呈指数增长，从 2021 年的 300 万增至 2022 年的 1 180 万。扩大利用大众媒体来培养为人父母的技能和挑战社会规范，在人口众多的国家尤其成功，包括孟加拉国(覆盖 380 万人)和菲律宾(覆盖 420 万人)。在儿基会的支持下，获得基于社区的精神卫生和社会心理支持服务的儿童、青少年、父母和照料者人数增加了一倍多，从 2021 年的 1 200 万增至 2022 年的 2 520 万，在阿富汗和乌克兰，支持受危机影响人口的人数显著增加。

51. 作为预防的另一个关键组成部分，儿基会加强了社会和行为改变以及性别转型方案，以解决影响儿童的暴力、剥削和有害做法的决定因素。参与反思性对话以挑战歧视性社会和性别规范及有害做法的人数增加了 40%，从 2021 年的 2 230 万增至 3 110 万。自 2021 年以来，接受童婚和切割女性生殖器预防和护理干预的女童和妇女人数翻了一番，分别达到 1 720 万人和 383 000 多人。

52. 儿基会更加注重使儿童保护系统更加有效、更具复原力和包容性。这反映在儿基会新的 2022-2030 年包容残疾的政策和战略中，²⁴ 其中优先考虑对儿童保护采取包容残疾的办法。为促进将难民儿童及其家庭纳入国家计划、预算、数据集和服务提供系统，并防止儿童无国籍状态，儿基会与联合国难民事务高级专员公署建立了战略合作框架，借鉴了两个机构的 2020-2022 年难民儿童联合行动蓝图，增进协作和学习。新的儿童基金会-国际移民组织战略合作框架也优先努力加强国家儿童保护系统，以包容移民儿童。

53. 在 109 个国家，儿基会支持 470 万遭受暴力的儿童接受保健、社会工作、司法或执法服务，比 2021 年增加了 7%。儿基会牵头创建了被认可为国际标准的《暴力侵害儿童行为国际分类》，帮助统一国家定义和数据收集工作，并大大提高数据可用性。

²⁴ 儿基会，《2022-2030 年残疾包容政策和战略》(纽约，2022 年 12 月)。见 www.unicef.org/unicef-disability-inclusion-policy-and-strategy-dipas-2022-2030。

54. 儿基会向 65 个国家的 500 多万妇女和儿童提供了减轻性别暴力风险的干预措施,并通过性别暴力预防方案向 64 个国家的近 600 万妇女和儿童提供了帮助。所有国家办事处和执行伙伴都推出了防止和应对性剥削和性虐待的系统,儿基会与社区合作,加强投诉机制,提高认识。2022 年,65 个国家办事处拥有防止性剥削和性虐待系统,2021 年为 53 个。在全球范围内,超过 4 900 万儿童和成人现在可以利用一个安全和方便的渠道,报告 110 个国家的人道主义、发展、保护或其他人员的性剥削和性虐待行为。

55. 儿基会继续投资于加强对冲突局势中严重侵害儿童行为的监测和报告,以防止和结束侵害行为,并对受影响的儿童做出回应。在 17 个国家,儿基会向 58% 以前与武装部队或团体有关联的目标儿童提供了保护或重返社会支助。儿基会通过相关的预防或受害者援助干预措施,支持了 980 多万受地雷和其他爆炸性武器影响的儿童,比 2021 年增加了 89%。儿基会的高级别宣传支持制定《关于加强保护平民免受在人口居住区使用爆炸性武器造成的人道主义后果的政治宣言》,这是保护儿童的一个重要进步;儿童占地雷和战争遗留爆炸物造成的平民伤亡的一半以上。

D. 目标领域 4: 每个儿童都生活在安全和清洁的环境中

56. 世界在改善水、环境卫生和个人卫生项目(水卫项目)方面正在取得进展,但进展速度不足以实现可持续发展目标 6。资金不足、气候变化对水卫项目系统的影响越来越大,以及普遍的人道主义危机正在阻碍进展并威胁到过去的成果。

57. 与此同时,超过一半的儿童——大约 10 亿——生活在气候危害的极高风险中。高热浪频率影响了 5.59 亿儿童,到 2050 年,它将影响世界上所有 20.2 亿儿童,无论如何努力遏制温室气体排放。²⁵ 儿童比成人更容易受到气候变化和环境退化的影响,他们是实现更可持续的明天的重要变革力量。

58. 2022 年,儿基会在 156 个国家开展目标领域 4 的工作。目标领域 4 的总支出为 13 亿美元,包括用于人道主义行动的 9 亿美元。在产出层面,目标领域 4 下三个成果领域中,有两个领域的进展率超过了 2022 年里程碑的 100%。儿童基金会在支持水卫项目服务方面取得了很大进展。2022 年,2 600 万人(包括 894 000 名残疾人)获得了至少基本的卫生服务,3 060 万人(包括 140 万名残疾人)获得了安全且在需要时可用的基本用水,2 360 万人(包括 110 万名残疾人)获得了基本卫生服务。88% 以上获得援助的儿童生活在脆弱国家,儿基会的直接支助集中在这些国家。2022 年,月经健康和个人卫生服务或交流覆盖了 1 750 万少女和妇女,包括人道主义危机中的 370 万人。

59. 2022 年,儿基会向在人道主义紧急情况下的超过 3 900 万人提供了水卫项目服务,包括通过应对乌克兰战争、巴基斯坦洪水以及埃塞俄比亚和邻国的冲突和严重干旱的重大干预措施。2022 年,全球霍乱爆发,前所未有地袭击了 30 个国家,儿基会对此作出了回应,包括在阿拉伯叙利亚共和国、黎巴嫩和其他多年没

²⁵ 儿基会,余生中最冷一年:保护儿童免受热浪不断升级的影响(纽约,2022 年 10 月)。

有霍乱病例的国家采取紧急支助干预措施。2022 年，儿基会在发展和人道主义背景下支持改善水卫项目设施，使 32 939 所学校和 10 827 个保健设施拥有一整套基本水卫项目服务。

60. 加强水卫项目部门系统是儿童基金会的一个优先事项，现已成为一个独立的成果领域。在部门筹资、水卫项目系统可持续性监测和促进人道主义-发展-和平关系方面略有进展，在加强系统的总体领域取得的进展较小，反映出投资不足和过度依赖有限的核心和专题资源。加强系统是产出层面的成果和成果层面的变革之间的桥梁，因此需要捐助伙伴更加重视和促其增加灵活的供资资源。

61. 儿基会加大努力，通过支持政府伙伴、与私营部门合作以及更多地参与创新融资举措，如新成立的非洲水投资方案高级别小组，来增加水卫项目部门的融资。²⁶ 儿基会与合作伙伴发布了新的指南，以制定计算成本的包容性国家水卫项目筹资战略——这是这一努力的一个关键组成部分——9 个国家在 2022 年实施了此类战略。至少部分由于儿童基金会的支持，15 个国家增加了来自公共或私人来源的资金，其中包括孟加拉国，该国投入了 2.4 亿美元的公共资金，用于在全国范围内推广儿童基金会试点的缓解方法。

62. 为了帮助加快实现可持续发展目标的卫生具体目标，即所有可持续发展目标中偏离轨道最远的具体目标，²⁷ 儿基会正在按照儿基会新的《2022-2030 年实现安全管理的卫生目标行动计划》的阐述，转移其方案重点，²⁸ 目标是通过直接支持和加强国家水卫项目系统，帮助 10 亿人到 2030 年达到这一卫生标准。

63. 儿基会的支持使 540 万人使用了抵御气候变化的供水系统，320 万人使用了抵御气候变化的卫生设施，在将抵御能力制度化纳入国家政策和计划方面取得了进展。儿基会在 2022 年建造了 1 855 个太阳能用水系统，为社区、保健设施和学校提供安全用水，并扩大技术支持服务，包括通过区域太阳能中心。

64. 在供水保障领域取得了进展，包括通过一项扩大的倡议，支持各国努力监测和管理日益易受气候影响的地下水资源，这是方案国家一半以上人口的唯一水源。²⁹ “更多水更多生命”倡议带来了创新的摸底数据，以预测东非和南部非洲负担得起的地下水解决方案，缓解水资源短缺。埃塞俄比亚和马达加斯加的成功试点摸清了地下水情况，为 110 多万儿童提供了更具成本效益的供水，为该区域更多国家的推广铺平了道路。

65. 2022 年，儿基会显著加快了其气候、环境、可持续能源和减少灾害风险的工作。2022 年，69 个国家实施了对儿童问题敏感的方案，以增强儿童的气候和灾害复原力，并促进环境可持续性，2021 年为 37 个国家。在儿基会的支持下，16

²⁶ 见 <https://aipwater.org/high-level-panel/>。

²⁷ 世卫组织和儿基会，《2000-2020 年家庭饮用水、环境卫生和个人卫生进展情况：可持续发展目标推出五年后》（日内瓦，2021 年）。

²⁸ 见 www.unicef.org/documents/sanitation-game-plan。

²⁹ 见 www.unwater.org/publications/un-world-water-development-report-2022。

个国家的政府努力根据儿童风险评估建立备灾框架，在 28 个国家，儿基会利用长期气候预测来调整保健、水卫项目和教育等多个社会部门，以尽量减少气候变化的不利影响。

66. 在缔约方大会第二十七届会议上，儿基会与其合作伙伴在儿童环境权倡议中开展的宣传活动导致正式承认儿童和青年作为气候行动变化推动者的作用，并敦促缔约方将他们纳入设计和实施气候政策和行动的进程。本组织努力确保儿童社会服务的复原力和其他与儿童相关的优先事项在关于气候融资和适应行动的辩论中得到更多关注。

E. 目标领域 5：每个儿童在生活中都有公平的机会

67. 多重危机的影响让更多儿童和家庭陷入贫困。截至 2022 年，生活在多维贫困中的 12 亿人中有一半是 18 岁以下的儿童。³⁰ 2022 年，欧洲和中亚的儿童贫困率飙升，因为乌克兰战争和不断上升的通货膨胀使 400 万儿童陷入贫困，自 2021 年以来增加了 19%。³¹

68. 解决儿童面临的贫困问题，并在实现可持续发展目标 1 和其他目标方面取得进展，需要加快社会保障覆盖面，特别是在儿童中。疫情期间覆盖面有所扩大，但 2022 年只有部分疫情期间方案继续实施。疫情期间，不到五分之一的全球社会保障措施涉及性别问题，³² 尽管需求增加，但全世界只有三分之一的工作年龄重度残疾成年人获得残疾福利，低收入国家不到 10%。流动儿童在很大程度上仍然被排除在国家社会保障体系之外。³³

69. 2022 年，儿基会在 155 个国家开展目标领域 5 的工作。目标领域 5 的总支出为 10 亿美元，包括用于人道主义行动的 7 亿美元。在产出层面，目标领域 5 下两个成果领域的进展率均超过 2022 年里程碑的 90%。

70. 2022 年，38 个国家报告，儿基会领导的儿童贫穷衡量、分析或宣传转化为重大变化。在越南，儿基会的技术支持和宣传导致增加了对人力资本发展的投资

³⁰ 货币贫困的定义是，家庭收入低于一定数额，如世界银行定义的每天 2.15 美元的赤贫，儿童贫困经历不仅仅是钱，还包括缺乏住房、营养、水、健康或保护服务等必需品。作为货币贫困衡量的补充，多维贫困衡量儿童获得商品和服务的情况，这些对他们的全面发展至关重要，对实现他们的权利至关重要。见 <https://hdr.undp.org/content/2022-global-multidimensional-poverty-index-mpi#/indicies/MPI>。

³¹ 儿基会，“乌克兰战争及随后经济衰退对东欧和中亚儿童贫困的影响”，区域简报(2022 年)。见 <http://www.unicef.org/eca/reports/impact-war-ukraine-and-subsequent-economic-downturn-child-poverty-eastern-europe>。

³² Maja Gavrilovic and others, “Gender-Responsive Social Protection Post-COVID-19”, *Science*, vol. 375, no. 6585 (10 March 2022).

³³ Organisation for Economic Co-operation and Development, *Social Protection for the Forcibly Displaced in Low- and Middle-Income Countries: A Pathway for Inclusion* (1 July 2022); and Rebecca Holmes and Christina Lowe, *Strengthening Inclusive Social Protection Systems for Displaced Children and Their Families: Accelerating Momentum towards Child-Sensitive, Shock-Responsive Social Protection* (London, ODI and New York, UNICEF, 2023).

和用于儿童的社会支出，以及将关于儿童的关键目标和指标纳入省级社会经济发展计划。

71. 这一年，以货币衡量儿童贫困的国家总体下降到 74 个，低于 2021 年的 85 个，因为许多国家自 2017 年以来没有更新衡量标准，并被排除在计算之外。另一方面，包括科特迪瓦、墨西哥、尼泊尔、塞内加尔和斯里兰卡在内的一些国家首次对儿童贫困进行了货币计量。71 个国家衡量了多维儿童贫困状况，包括厄瓜多尔、萨尔瓦多、希腊和毛里塔尼亚的首次估计。

72. 儿基会领导了许多伙伴关系，加快在社会保护和儿童减贫方面取得成果，包括社会保护问题机构间合作委员会性别平等问题工作组和人道主义现金援助与社会保护挂钩问题工作组；就业和社会保护全球行动加速器，这是 2022 年发起的由秘书长牵头的共同议程倡议；2030 年全民社会保护筹资伙伴关系工作组；与联合国开发计划署合作，在国家、区域和全球各级开展以儿童为重点的社会支出举措，减轻气候变化对公共预算的影响，实施综合性国家筹资框架，重点关注儿童需求。

73. 2022 年，68 个国家被评估为拥有强大或中等强大的社会保护制度。在儿基会的支持下，各国政府通过现金转移方案惠及超过 1.29 亿儿童。尽管如此，通过儿基会支助获得现金转移的家庭数量减少到 1.035 亿，部分原因是自 2021 年以来暂停了应对疫情的临时方案。

74. 延续 2018 年以来的趋势，拥有应对冲击的社会保护制度的国家数量在 2022 年增加到 18 个，部分原因是政府主导的疫情方案的势头，以及儿基会对一项全面方法的投资，加强了国家系统扩大现金转移的准备程度，同时加强了儿基会对必要时平行应对的内部准备。2022 年，超过 90 个国家的国家系统通过提供现金，具备了应对危机的高级或中级能力。

75. 儿基会扩大了人道主义现金转移的使用，作为应急反应的一部分，包括在二级和三级背景下，惠及 43 个国家 280 多万户家庭(高于 2021 年的 270 万户)。儿基会加强了及时执行了解风险的人道主义国家工作队方案的业务能力，在最大的紧急情况下(包括乌克兰、阿富汗、斯里兰卡、苏丹和菲律宾)提供国内和远程技术和业务支持，以及在孟加拉国、肯尼亚、尼泊尔、菲律宾、斯洛伐克、苏丹、特立尼达和多巴哥、乌克兰和也门推出人道主义现金业务和方案生态系统，这是一个旨在提高方案质量、合规性、问责制和可追溯性的信息管理系统。

76. 儿基会推动跨部门合作，以加强将女童、残疾儿童和流动儿童系统地纳入社会保护系统。儿基会支持 60 个国家在 2022 年建立包容残疾的社会保护制度，这高于 2021 年的 55 个国家，包括通过残疾评估和认证机制，这些对于有针对性地面向残疾儿童及其家庭提供社会保护支持至关重要。与此同时，在儿基会的支持下，115 个报告国中有 37 个国家的社会保护方案达到了促进性别平等的和性别变革的状态，而 2021 年只有 22 个国家达到了这一状态。

77. 护理和关爱家庭政策方面的新努力有所扩大，24 个国家采纳了四项优先政策中的至少两项(育儿假、母乳喂养支持、儿童保育和儿童福利)，高于 2021 年的

13 个, 中低收入国家在支持幼儿期和青春期儿童方面还有进一步增长的空间。这一增长可归因于对企业和决策者的持续宣传; 实施新推出的儿基会组织养育战略, 该战略将加强有利环境作为优先事项; 以及在疫情期间护理负担加重的情况下对育儿支助的需求增加。

78. 儿基会与 144 个国家政府合作, 提高社会各部门公共融资资源的效率、影响、公平性和透明度, 并利用额外融资加快进展。78 个国家(2021 年为 65 个)提供了证据, 并加强了国家社会部门预算, 67 个国家(2021 年为 55 个)与国际发展伙伴和私营部门合作, 为儿童社会服务筹集资源。

79. 为了支持爱幼城市环境, 儿基会努力将儿童权利纳入国家和国家以下各级立法和城市政策的主流, 并支持在 107 个国家采取行动制定对儿童问题敏感的地方政策、计划和预算。

80. 乌克兰的人道主义危机证实了地方政府在应对危机中的重要性。儿基会与欧洲 39 个大城市的市政和地方当局合作, 帮助来自乌克兰的难民儿童和家庭通过现有的国家和国家以下各级系统获得基本服务, 同时加强城市为儿童和家庭制定创新融合政策的能力, 这些政策将适用于此次紧急情况之后的工作。

三. 组织效益

81. 2022 年, 儿基会利用其九项优先变革战略加快实现可持续发展目标和儿童权利的进展, 并投资于其五个组织绩效推进手段, 以成为一个更加灵活、基于价值观、能够有效地应对变化和不确定性的有效和高效的组织。

A. 维护儿童权利

82. 在儿童权利受到严重威胁, 在发展和人道主义讨论中变得不那么突出的情况下, 儿基会与联合国人权机制合作, 提高对儿童权利所有方面的关注, 合作对象包括儿童权利委员会(儿基会与该委员会举行了第八次双年度会议)、残疾人权利委员会、消除对妇女歧视委员会、人权理事会特别程序和普遍定期审议。

83. 儿基会在政府间论坛上扩大了儿童权利宣传, 并加强了与基础广泛的国家人权机构以及负有儿童权利任务的独立专门机构的接触。本组织支持加强儿童参与儿童权利委员会报告进程。四分之三提交报告的办公室与非政府组织和联盟一起, 通过儿童向委员会提交呈件、儿童参与委员会的会前会议和全体会议, 以及编写提交委员会的报告和委员会建议的爱幼版本, 支持儿童在这一进程中发表意见。

B. 调动儿童、青年及其社区

84. 仅在 2022 年就有 800 万名 U-reporter 注册, 使 92 个国家的登记总数达到 2 750 万人。U-reporter 让乌克兰、委内瑞拉和中美洲等地生活在人道主义局势中的青年参与进来。与此同时, 1 060 万青年志愿者在气候行动、疫情应对和应急响应等领域发挥了重要作用。

85. 儿基会让 740 万儿童、青少年和青年参与宣传，让近 660 万儿童、青少年和青年参与交流，让 2 710 万儿童、青少年和青年参与在线平台。在儿基会的全球社交媒体渠道上，有 600 万名 24 岁及以下的追随者。将青年之声平台与全球宣传优先事项联系起来，有助于青年人参与儿童基金会的活动，与青年倡导者共同创作内容有助于提高青年人的声音。

86. 青年人的参与是在联合国秘书长建设和平基金支持下实施的儿童基金会项目取得良好业绩的一个关键方面。在布基纳法索和科特迪瓦，儿基会与联合国开发计划署合作，减少边境地区人口的共同脆弱性，通过代际对话、青年和平大使、U-reporter 和生活技能培训，让不同族裔群体的青少年和青年参与进来。

87. 在儿童保护、心理健康、教育、免疫、营养、残疾和性别等领域，社区参与以及社会和行为变化是方案规划的重要组成部分，旨在消除获得和使用服务的障碍，并改变导致侵犯儿童权利的态度、做法和社会规范。2022 年，60%的国家办事处建立或推进了社区参与以及社会和行为变化的方案拟订标准，高于 2021 年的 32%；同时 34 个国家办事处建立了发展和人道主义行动中的参与性规划、监测、反馈和社会问责标准，这是将儿童及其社区的声音纳入儿基会工作的一个重要里程碑。

C. 与整个关系中的各个地方伙伴协作

88. 与当地伙伴的密切合作仍然是 2022 年的优先事项，因为儿基会在人道主义应急方面与 2 184 个民间社会伙伴(1 634 个当地非政府组织和 550 个国际非政府组织)合作。将近 15 亿美元的现金转移给各级伙伴，用于人道主义应急。其中，共有 4.825 亿美元用于国家政府应急人员，5.692 亿美元用于国家非政府组织和社区组织，超过了 25%的大协议目标。儿基会对地方民间社会组织适用 7%的间接成本(此前仅适用于国际民间社会组织)，以实现其对本地化、逐级优质供资和加强地方民间社会组织能力的承诺。

89. 儿基会倡导加强与妇女和女童领导的地方组织的接触，将其 7%的人道主义资金转移给大约 647 个地方妇女领导的组织。增加对当地妇女和女童领导的组织的资源分配仍然具有挑战性，原因有几个，包括当地能力、利益攸关方的风险承受能力和官僚程序。在阿富汗，对女性人道主义工作者的禁令损害了向妇女和儿童提供基本的社区服务，包括脊髓灰质炎和麻疹疫苗接种、卫生宣传和儿童保护个案管理，并在性剥削和性虐待风险增加的情况下，关闭了 117 个妇女和女童安全空间中的 75 个。

90. 认识到有必要更好地整合人道主义和发展方案规划，以支持有复原力的社区系统，儿基会推出了新的国家方案规划指南，指导国家办事处在制定新的国家方案时考虑人道主义、发展和建设和平方面。儿基会修订了其关于人道主义、发展与和平联系枢纽的程序，旨在支持儿基会解决脆弱性根源和建设复原力的方案。

D. 利用证据和倡导儿童工作

91. 儿基会致力于应对不断变化的数据环境带来的机遇和挑战，包括地球观测数据等新来源，以及通过机器学习和人工智能处理数据的新手段，同时最大限度地降低数据收集、分析和使用过程中的风险。通过前沿数据网络，儿基会汇集了政府、私营部门、学术界、数据协作和伙伴机构，以推动每个国家的可持续数据科学，提高国家对儿童相关问题的认识，更快应对危机。第六轮多指标类集调查(2017-2022年)包括创纪录的77项国家调查，而多指标类集调查加移动电话调查几乎实时产生数据。在三个国家进行的试点首次将多指标类集调查数据与教育和卫生管理数据系统的数据联系起来——这种整合有可能极大地增强对儿童数据的分析能力。

92. 循证宣传和交流直接促进了所有目标领域的成果。清晰、简单、数据驱动的信息传递和有时限的提问，为与捐助者和合作伙伴成功进行倡导创造了切入点，同时将儿基会宣传为儿童权利的倡导者和以解决方案为重点的实体，讲述对儿童产生影响的令人信服的故事。截至2022年底，儿基会的数字支持者达到1.699亿人，并继续在全球一级的媒体中拥有强大的话语权，倡导和促进儿童权利，其话语份额上升至其对比机构的前三名。

E. 与工商业合作，为儿童创新

93. 儿基会通过调动商业影响力、核心资产或改变商业方法，帮助了7200多万儿童。54个国家办事处和国家委员会报告，成功地与2800多家企业接触，改变影响儿童权利的商业做法。儿基会与联合国人权事务高级专员办事处合作开展B-Tech项目，为在技术领域实施《联合国工商企业与人权指导原则》提供权威指导和资源，并与国际电信联盟合作，起草了企业在数字环境中尊重儿童权利的指南。

94. 儿基会利用其在市场和产品创新方面的购买力和专业知识，减少阻碍获得供应的市场壁垒，并与企业合作推广六种新产品，以满足儿童未满足的需求，如助听器、轮椅、血糖仪和婴儿运输取暖器。2022年，61%的儿基会国家方案参与了南南合作，支持适应当地解决方案和技术以及从全球南方国家调集资源。

95. 2022年，儿基会采购了创纪录的74亿美元的用品和服务，比疫情前的数字增加了93%。向140个国家运送了价值超过8.639亿美元的用品，以支持在方案执行过程中分发紧急用品。为了支持疫情供应品以外的人道主义供应品的全球流动，签署了《人道主义供应链复原力和运输行业宪章》，扩大了以前由儿基会 and 世界经济论坛牵头的宪章。

F. 调集资源

96. 尽管2022年的筹资环境越来越具有挑战性——由于乌克兰战争、供应链中断、高通胀和汇率波动，经济和政治不确定性达到新的高度——但儿基会的

收入³⁴ 达到了迄今为止的最高水平。对应对疫情的支持显示了来自公共部门伙伴的官方发展援助和来自私营部门伙伴的支持作为儿基金会资金流的复原力。对数字能力的投资促进了新捐助者的大幅增加，并增加了现有捐助者的捐赠，使现金捐赠增长了 72%。

97. 然而，2022 年突出了总收入和核心成果资金之间日益扩大的差距。虽然在其他资源(紧急)增长的推动下，儿基金会 2022 年的总收入比 2021 年增加了 12 亿美元，但经常资源减少了 6%，即 8 300 万美元。经常资源占总收入的比例不断下降——从 2021 年的 17% 降至 2022 年的 14%——标志着一种令人担忧的趋势，即偏离了会员国作为供资契约一部分所作的 30% 的承诺。这使儿基金会面临成为项目驱动型组织而不是任务驱动型组织的严重风险。

G. 与联合国合作伙伴协作

98. 儿基金会与联合国其他实体密切合作，继续推进整个联合国发展系统的改革并加强一致性，为各国应对社会经济挑战和实现《2030 年可持续发展议程》提供及时、一致和协调的支持。

99. 2022 年，111 个儿基金会国家办事处(87%)与联合国机构合作交付了联合方案，平均每年支出 5 亿美元。国际金融机构、全球教育伙伴关系、全球疫苗免疫联盟、教育不能等和美国国际开发署人道主义援助局提供了资金。在阿富汗，联合国在暴力侵害妇女行为、营养和教育方面的联合参与通过协商方式加强了社区支持和外联。儿基金会领导机构间努力，加强将残疾问题纳入人道主义需求概述和人道主义应急计划，取得了实质性进展，特别是在数据收集和使用方面。

H. 增进效率，管控风险

100. 2022 年，儿基金会出台了一项行动计划，以增进成本节约、简化、碳排放减少及其办公场所的包容性。本组织在 2022 年实施了 30 个太阳能和能效项目以及两个绿色建筑认证，促使其碳排放量比 2010 年基线减少了 19%。53% 的儿基金会办事处使用共同房地，超过了联合国 50% 的目标，儿基金会确定了 14 个高成本办公地点，作为其 2023 年共同房地和成本节约举措的基础。

101. 儿基金会努力改善对安全、社会和环境风险的监测、评估和管理。2022 年，82% 的办事处进行了欺诈风险评估，里程碑为 85%。超过 18 个月没有内部审计建议未执行，仅 5 项外部审计建议未得到执行，分别低于 4 和 18 的里程碑。各办事处采取步骤，更好地管理总体保障风险，包括性剥削和性虐待的风险。风险在企业风险管理平台上进行汇总和登记，2022 年，43% 的办事处记录有效管理了其所有职能的保障风险，大大低于 49% 的里程碑。

³⁴ 被定义为从各国政府、组织间安排、全球方案伙伴关系和政府间组织收到的捐款以及来自私营部门的收入。

I. 改进组织文化，增进多样性

102. 组织文化、多样性、公平和包容性在儿基会的结构中变得更加制度化，在执行主任办公室内设立了一个文化和多样性小组，负责监督和协调这些领域的组织努力。儿基会新的包容残疾政策和战略规定，到 2025 年，儿基会所有办事处的残疾雇员人数将至少增加 2%，目标是到 2030 年达到 7%。

103. 儿基会在总体性别均等方面取得了进展，2022 年女性工作人员比例达到 48.9%，这主要是由于国际专业人员职类(51.6%)和本国专业干事(48.1%)中女性比例增加，而一般事务职类中女性比例仍为 47.5%。

104. 儿基会继续通过员工调查监测工作场所文化方面的进展，如 2022 年全球工作人员调查，该调查的回复率为 63%，全球员工参与指数得分为 76%。约 40% 的儿基会办事处达到了心理安全和信任的组织基准，比 2021 年的 28% 大幅增加，但存在明显的区域差异。

四. 展望未来

105. 今天的儿童和年轻人生活在一个不大确定的世界，他们有理由担心他们的父母和祖父母目前管理的机构的有效性。为了履行其任务并增强对多边机构和安排的信心，儿基会必须学会以不同的方式做事。

106. 2022 年，儿基会朝着这一方向迈出了步伐，开始实施一项注重成果的战略计划，该计划不是针对儿基会今天能够做什么，而是针对它将采取什么行动——伙伴关系、资源、政策和立法以及社会、经济、行为和文化变革——以便在本十年剩余时间里为各种境况中的儿童带来变化。

107. 通过 2022 年发布的新的国家方案程序和指南，国家办事处在其优先考虑战略计划在其自身境况中相关要素方面得到更多支持，包括在中高收入国家，同时在数据、研究、评价和知识管理方面采用联合方法将建设技术能力。儿基会将解决可用于执行战略计划的财政资源与实际全球需求之间的差距，加强其与联合国的伙伴关系，并加快其战略，以调动成为世界儿童需要的任务驱动型组织所需的灵活资源。

108. 本组织将明确阐述其应对儿童面临的相互交织的剥夺和歧视的方法，以及如何通过方案规划有效解决这些问题。2022 年，一份关于流动中的残疾儿童的新报告为这一努力奠定了一些基础，突出了因种族、族裔、性别、语言、能力和移民身份而遭受歧视的障碍。³⁵

109. 儿基会将界定和颁布一个系统的方法，对全球冲击采取预期行动和应对措施，与合作伙伴一起进行前景扫描风险评估。为了明确其气候行动的重点，除了灾害和备灾之外，本组织将最终制定一项关于可持续性和气候的行动计划——认识到气候变化不仅影响儿童的发展轨迹，也影响儿基会的交付方式。

³⁵ 儿基会，“包容，每一步：保护移民和流离失所残疾儿童的权利”（纽约，2023 年）。

110. 方案优先事项将把工作重点放在本组织最有能力与其伙伴合作的领域，以对多重剥夺产生影响，并帮助世界上最弱势、最受歧视的儿童，无论他们身在何处。为解决不平等问题，儿基会将加强植根于社区的一线服务提供系统，包括社会保护，以覆盖仍然无法覆盖的儿童——并将加倍努力，确保这些基本社会服务能够适应气候和抵御环境危害。

111. 社区提供的初级卫生保健和营养将是关键的切入点，残疾女童和儿童将是所有情况下的重点。在所有部门，《2022-2025 年青春期少女方案战略》将更加关注女童教育、技能获取、数字获取、保护、健康和营养，以及持续的高级别政治承诺，以消除有害习俗，包括残割女性生殖器官和童婚。

112. 面对全球对儿童权利的抵制，儿基会将在其所做的一切中继续成为儿童及其权利最坚定的倡导者和捍卫者。儿童和年轻人正在采取行动确保自己的未来，并要求成年人做得更好。儿基会不仅将扩大儿童的声音，而且将由他们所引导，由他们的希望和愿望所指引。

五. 决定草案

执行局

1. 表示注意到儿基会执行主任 2022 年年度报告，以及关于《儿基会 2022-2025 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；儿基会独立监督职能/机构的说明；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义摘要一并转递给经济及社会理事会；

3. 表示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 4 项建议的答复。