



联合国儿童基金会

执行局

2011 年年度会议

2011 年 6 月 20 日至 23 日

临时议程* 项目 3

执行主任的年度报告：执行中期战略计划的进展和成绩

摘要

本报告载述 2010 年根据联合国儿童基金会(儿童基金会)2006-2013 年中期战略计划(中期战略计划)(E/ICEF/2005/11)，就各项成就和制约因素进行的年度审查。本报告借鉴 2008 年对中期战略计划所作中期审查(E/ICEF/2008/18)以及后来对中期战略计划所作深入审查(E/ICEF/2010/9)的结果，力求：(a) 总结影响儿童的全球格局变化，包括新出现的问题；(b) 在 2010 年 9 月关于千年发展目标的大会高级别全体会议(“千年发展目标首脑会议”)所作讨论的基础上，审查实现千年发展目标和《千年宣言》各项承诺的进展情况；(c) 确定和阐述中期战略计划的重大战略调整；(d) 在吸取经验教训、分析进展情况和最新事态发展以及审查管理问题的基础上，阐述每一个重点领域的成果。本文所附的《数据附录》进一步说明了在达到关键指标方面呈现出的进展和落实情况趋势。

本报告是与儿基会执行主任提交经济和社会理事会的年度报告(E/2011/6-E/ICEF/2011/3)一同编写的，后者更详细介绍了儿基会在大会 2007 年 12 月 19 日关于联合国系统发展方面业务活动三年期全面政策审查的第 62/208 号决议中强调的诸多领域所做工作的情况和事例。

文中建议执行局通过一项决定，注意到执行主任的年度报告。

* E/ICEF/2011/8。



一. 概况

1. 2010 年伊始，海地即于 1 月 12 日遭遇地震。这是该国遇到的最大一次自然灾害。逾 22 万人丧生，无数家庭被毁——约 75 万名儿童直接受到影响。尽管在救灾和善后方面取得了进展，但在年底，该国又爆发霍乱，疫情迅速蔓延到全国所有十个省，造成进一步的死亡，使已取得的脆弱进展面临考验。

2. 8 月份，巴基斯坦大片地区遭受到有史以来最严重的洪水侵袭，估计有 1 800 万人遭受影响。到 2010 年底，信德省部分地区仍被洪水淹没，继续阻碍人道主义救援工作。

3. 虽然全球金融和经济危机的最严重阶段已经过去，但 2010 年的复苏情况仍然脆弱而且失衡。发展中国家几乎占全球经济增长的一半，但却继续面临巨大挑战，例如高昂的粮食和燃料价格。儿基会所作的分析表明，地方粮食价格高昂的问题在贫困和脆弱地理区域往往最为严重。¹

4. 2010 年标志着距离 2015 年这个实现千年发展目标的最后期限只剩下五年时间。五岁以下儿童死亡率、营养不良率、女孩和男孩入学人数以及家庭获得饮用水的情况等指标所反映的在实现这些目标方面取得的成果，往往以全国平均数的提高为依据，从而掩盖了各国内部不同地区之间以及不同群体之间在实现各项发展目标方面存在的广泛甚至不断扩大的差距。儿基会的《儿童进展情况：公平实现千年发展目标》中分析并提出了关于儿童和妇女生活所涉各种指标中反映的相关趋势和差距的现有数据。所作的分析显示持续存在各种不利情况，影响到生活在农村地区以及某些情况中生活在低收入城市地区的贫穷儿童和家庭的生存、营养状况以及其受教育和获得基本服务的机会。自然灾害和不稳定的气候以及女孩、少数族裔和土著群体及残疾儿童所遭遇的歧视，加剧了这些不平等现象。

5. 通过与从业专家和拯救儿童联盟等伙伴密切协作，儿基会所制作的模型表明，采用公平做法不仅是一种道义责任，而且也有可能为在促进实现千年发展目标方面产生更快速影响提供一种具有成本效益的方式。所作的分析，包括题为“拉近差距，实现目标”的研究报告²说明，从原则和实践两个方面来说，侧重公平，把最弱势的儿童和家庭作为优先重点，都是正确的。2010 年 9 月举行的千年发展目标首脑会议重点讨论了这项工作。这项工作导致儿基会和许多伙伴再次把重点放在促成最贫穷家庭和最脆弱社区参与到 2015 年实现千年目标以及保持所取得进展的工作。

¹ I. Ortiz, J. Chai 和 M. Cummins, “Escalating Food Prices: The threat to poor households and policies to safeguard a Recovery for all”, 儿童基金会工作文件, 2011 年 2 月。

² “拉近差距，实现目标”，儿童基金会，2010 年 9 月 7 日。

6. 就儿基会而言，更明确侧重公平做法对于取得有利于儿童的成果来说，至关重要。为了使公平做法充分发挥良好作用并更有效地取得有利于世界上最脆弱儿童和家庭的成果，儿基会正在：(a) 为采取公平做法建立伙伴协作；(b) 在整个组织实施这种做法；(c) 努力成为一个更加强有力的合作伙伴和领导者，从而促进联合国全系统的一致性；³ (d) 改进整个组织的内部效率和管理做法，以帮助取得成果。

7. 为了侧重于在整个组织所有各级取得有利于儿童的关键战略成果，极其需要掌握关于如何更好地取得进展并提高效率的最新情况，以便在决策时作为参考。把所得出的结果传达给利益攸关方(国家伙伴、捐助方和联合国各组织)并与它们交流实地经验，将有助于调动民众的支持，加快取得进展。分享关于在消除障碍从而把最弱势人口群体完全纳入这一进程方面取得成果的证据，是尤其有效的办法。

8. 本组织正在实行措施，以加强其作为合作伙伴在取得成果方面所具有的成本效益。在 2010 年，所有国家办事处都报告了为提高成本效益及实现运营效率而开展的行动。准备工作正在深入进行，以便在 2011 年年底在所有办事处采用 VISION(虚拟信息集成系统)，包括简化程序，加强成果规划、资源跟踪、报告和连通的能力。

9. 为了保持业务行动的效率和效力以及对公平性的明确注重，儿基会需要可预测的核心供资。然而，尽管在 2010 年总收入有所增加，但经常资源数额却出现下降。事实上，经常资源相对于总资源的比例已连续第三年下降。此趋势如果在 2011 年持续下去，将妨碍儿基会交付惠及儿童的成果的能力。

二. 中期战略计划每一重点领域的进展情况概述

A. 重点领域 1：幼儿生存和发展(目标 1、4、5、6 和 7)

10. 孕产妇、新生儿和儿童健康在全球议程上继续占据日益重要的位置。9 月份，秘书长启动了《全球妇女和儿童健康战略》。传统捐助方和许多方案国政府对该战略作了重大承诺，方案国家政府还作出了重大的政策承诺和财务认捐。在《全球战略》启动后，加拿大政府为“保健 4 机构伙伴关系”认捐了 5 000 万美元，以便与联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署(艾滋病规划署)——现已成为一个固定的正式伙伴——一道，帮助落实工作以及“保健 4 机构伙伴关系”各机构的活动。欧洲联盟(欧盟)和日本政府也在制订全球保健政策，而且大力注重目标 4 和 5。最后，八国集团最近宣布，实现目标 4 和 5 将是其发展努力的一个主要重点，并且追加认捐了近 20 亿美元。

³ 儿童基金会对联合国全系统一致性的贡献与承诺详述于其提交经济及社会理事会的年度报告(E/2011/6-E/ICEF/2011/3)第五部分中。

11. 在降低 5 岁以下儿童死亡率方面继续取得进展，但还不足以达到目标 4，特别是在撒哈拉以南非洲、南亚和太平洋地区。在降低新生儿死亡率方面取得的进展远远小于在降低一个月以上儿童死亡率方面取得的进展。2010 年，儿基会协助 50 多个国家举办了儿童健康日活动。这一办法仍然是提供整套综合性儿童生存服务的关键战略，尤其是在那些卫生系统和基础设施普遍薄弱而且难以进出的地区。所取得的成果证实，这一办法对于确保干预措施持续覆盖最弱势者来说，至关重要。儿童健康日活动中的最常见干预措施是补充维生素 A、免疫、驱虫和分发驱虫蚊帐，以预防疟疾。

12. 儿基会正与合作伙伴密切合作，带头作出努力，针对常见儿童疾病开展综合社区个案管理。其结果是，有 23 个撒哈拉以南非洲国家现已制定针对肺炎实行综合个案管理的支持性政策，而 2007 年只有 7 个国家这样做。在 2010 年，有 10 亿儿童在全球消除脊灰倡议下接受了疫苗接种，但是脊灰炎仍然没有根除，仍继续流行于四个国家(阿富汗、印度、尼日利亚和巴基斯坦)。冲突和相关安全问题，再加上服务覆盖面很小，而且发生自然灾害，导致进展程度受限。虽然比尔及梅林达·盖茨基金会在 2010 年额外捐助了 1.125 亿美元以支持这

2010 年，儿基会大约协助：

- 293 031 601 名儿童获得两份维生素 A 增补剂。
- 42 043 876 个家庭获得蚊帐，以防止疟疾。
- 7 789 个保健中心建立了更好的紧急产科护理设施。
- 3 808 983 个家庭用上更好的饮水。
- 2 383 954 个家庭获得更好的卫生设施。
- 19 540 个医疗诊所提供更好的服务，以防止艾滋病毒的母婴传播。
- 12 943 937 名儿童得以办理出生登记。

资料来源：国家办事处年度报告。

项工作，但资金缺口仍然很大。与此同时，常规免疫接种覆盖率仍然很高，但尚不普及。2009 年，白喉、百日咳、破伤风三联疫苗在发展中国家的覆盖率估计为 82%。2010 年，儿基会为 86 个国家购置了 23 亿剂疫苗，以支持国家免疫接种方案。

13. 儿基会在开展提高营养水平方面的工作时，更加注重那些承受长期严重营养不良所造成沉重负担的 16 个优先国家，并且为其提供直接支助。这导致在国家计划中加强了与营养问题有关的干预措施，并且加强了与水、环卫、教育、艾滋病毒/艾滋病和卫生保健等其他部门的联系。已制订包含改进家庭和社区母婴护理工作方面具体目标的国家计划的方案国家比例一直稳步增长，从 2005 年的 32% 提高到 2010 年的 60%。约有 58 个国家(2009 年为 48 个)已进行了社会性别分析，以确定在家庭和社区护理工作方面存在的挑战。儿基会及其合作伙伴为一些方案

提供了支助，以便在 40 多个国家特别是在亚洲和拉丁美洲国家强化提供补充餐。截至 2010 年，有 37 个国家已达到至少 90% 的家庭足量使用碘盐的目标，多于 2002 年的 21 个国家。有 125 个国家目前正在实施食盐加碘方案并就此提出报告，在短短七年时间里增加了 39%。虽然全球数据显示，6 个月以下婴儿纯母乳喂养率停留在约 36% 左右，但是，对 86 个发展中国家的数据所作分析表明，在其中三分之二的国家中，母乳喂养率正在提高。⁴

14. 儿基会正在引导进行全球努力，强化社区一级对严重急性营养不良现象的监控。2010 年，儿基会为 51 个国家提供支助，以加大它们的综合监控力度。儿基会所采购的预制食疗食品从 2009 年的 7 850 吨进一步增加到 2010 年的 20 000 吨，足以满足大约 100 万严重营养不良儿童的治疗需要。

15. 2009 年(掌握覆盖率数据的最近一年)，在儿童死亡率高的发展中国家中，所有 6-59 个月大的目标儿童中有 71% 通过补充辅食，得到了充分保护，可免于患上维生素 A 缺乏症。在最不发达国家的儿童中，覆盖面占 87%。这表明在为最脆弱以及此前一直未得到服务的群体提供服务方面取得了进展。儿基会注重扩大情况不佳地区的覆盖面；主要由于此种做法，有 30 个国家报告说，在 80% 的地区，覆盖率已达到 80%。其他国家正在确定哪些地区情况不佳，以便了解所面临的挑战。2010 年，儿基会提供了 6 亿多万颗维生素 A 胶囊，估计有 2.93 亿儿童从中受益。

16. 儿基会在至少 50 个国家境内优先支助开展关于综合控制和治疗腹泻(锌和口服补液盐溶液)方案。全球资源不足以把防治腹泻摆到最优先位置；因此，特别是在推广使用锌方面，所取得的进展仍然缓慢。除了调动资源之外，优先行动包括在产品设计方面进行创新，以及采取更有效的实施办法，例如与儿童健康日活动和免疫接种方案建立联系，以增加贫穷家庭的口服补液和锌提供量。

17. 由儿基会及其合作伙伴联合编制的旨在帮助加强综合防治疟疾、肺炎和腹泻的工具袋，目前已在 20 多个国家得到支持。这正导致扩展诊断和治疗疟疾的覆盖面，包括通过儿基会-加拿大国际开发署的《催化倡议》得到支持的六个国家。儿基会在 2010 年为 30 个国家的 4 100 万例疟疾治疗支付了费用，而 2009 年则是为 34 个国家的 3 600 万例疟疾治疗支付费用。儿基会还为 19 个国家供资进行 730 万次疟疾快速诊断测试。

18. 由于极其缺乏特别是发展中国家产妇死亡率方面的准确数据，很难评估在实现关于改善产妇保健的目标 5 方面所取得进展的程度。世界卫生组织(世卫组织)、儿基会、联合国人口基金(人口基金)和世界银行开展了相互合作，针对那些没有可靠产妇死亡率数据的国家采用了统计模型，以编制和更新产妇死亡率估计数字。儿基会帮助加强了一些国家的紧急产科护理服务。在那些国家，基

⁴ 资料来源：儿基会 2011 年数据库。数据库中包含已掌握 1996 年至 2008 年期间趋势数据的国家。

本产科急诊服务的增强以及主题为“帮助婴儿呼吸”的新生儿复苏倡议正在促成孕产妇和新生儿死亡率的下降。据估计，2010年，儿基会在世界各地开展的合作，使逾7 789处产科急诊设施得到了改善。

19. 虽然全世界正在按计划实现与饮用水有关的千年发展目标，但就环卫指标而言，情况并非如此。在这个指标上并没有加速取得进展，与此相反，可能会有10亿人享受不到环境卫生。此外，在各区域之间、在农村地区与城市地区之间以及在富裕家庭与贫穷家庭之间，仍然存在重大差距。2010年启动了《人人享有环境卫生和饮用水倡议》，从而大大推动加强了在各国实施的“饮水、环卫和讲卫生运动”相关方案。这项倡议代表着一种全球伙伴关系，体现了发展中国家、捐助方、多边机构、民间社会和其它各方为实现普遍和可持续享有环卫和饮用水的目标而共同协作。眼前的重点是加速取得进展，帮助差距最大的国家和最贫困的社区达到指标。儿基会在建立这种伙伴协作方面，发挥了强有力的领导作用，包括充当其秘书处，并担任指导委员会的成员。儿基会驻75个国家的办事处报告说，在2010年，总共又有380万户家庭用上了饮用水，而且水源也得到改善，此外还有65个办事处报告说，240万个家庭的卫生设施得到改进。这两项成果都是在儿基会的支持下取得的。

20. 儿基会继续致力使它对环卫工作的支持同杜绝随地大小便的目标保持一致，并支持实施社区一级举措，运用由需求驱动的参与式办法，即“社区全面卫生办法”。在2010年期间，儿基会为49个国家的此类方案提供了支持。其结果是，现在生活于无随地大小便现象的社区的人数迅速增多。在儿基会的合作方案内，提倡洗手习惯也正成为一项优先重点。越来越多的国家制订了全国性密集宣传方案提倡改变行为，推广用肥皂洗手；此类国家数目猛增了大约50%，从2008年的53个增至2010年的87个。

21. 儿基会继续发挥其作为机构间常设委员会(机构间常委会)全球营养小组牵头机构的作用，为七个在2010年开展应急行动的国家提供持续、直接的支持。儿基会加派了工作人员，以便规划和确定综合性的营养问题应急行动，从而提高国家能力，确保提供所需物资。儿基会应对2010年重大灾难的行动包括：在海地开展紧急大规模免疫接种活动，防治麻疹、白喉、百日咳和破伤风，以及重建孕产妇和儿童保健服务并为分散提供保健服务和建立社区保健服务提供支持。针对巴基斯坦水灾的后果，儿基会开展了防治麻疹和脊髓灰质炎的大型免疫接种活动，同时进行了补充维生素A的工作。在2010年，儿基会在从事与全球卫生有关的应急工作时，提供了各种物资和疫苗，其数目估计数如下：向21个国家提供大约3 083个应急保健包；向8个国家提供620万剂脑膜炎疫苗；向40个国家提供1 040万剂麻疹疫苗；向38个国家提供2 060万顶用于预防疟疾的长效驱虫蚊帐。

B. 重点领域 2：基础教育和性别平等(目标 2 和 3)

22. 在教育方面，通过研究和评价吸取了重大经验教训，而事实依据的使用为有效的政策参与提供了支持。研究表明，获得学前教育的机会仍然很少——全球 44%——撒哈拉以南非洲非常低，平均约为 19%。几乎所有国家内部都存在重大的差异，往往被国家数字所掩盖。有几个国家在制定普及入学准备的政策方面取得了进展。2010 年，有 65 个国家已有国家普及入学准备政策，多于 2008 年的 45 个国家。儿基会注重协助各国制定早期学习和发展标准，已有 63 个国家报告说，它们已建立监测入学准备情况的国家标准和工具，多于 2008 年的 45 个国家。设在另外 32 个国家的儿基会办事处报告说，当地已有某种形式的标准，而这将是未来几年支持的重点。为解决早期学习问题而建立的一个成本效益高、属于补充性质的模式——“准备上学：儿童对儿童办法”——在实施一整年之后接受了评价。⁵

解决整个生命周期的平等教育问题

如果目前的趋势一直持续，那么到 2015 年将无法实现普遍获得并完成小学教育的目标。尽管平均而言，在国家层面取得了进展，但在许多国家，由于贫困状况逐代继承，社会上有许许多多的人被抛在后面。根深蒂固的不平等现象严重阻碍了初级教育的普及。因财富、两性平等、族裔、语言、所在地点和残疾问题而产生的差距正阻碍在许多国家取得进展。儿基会将侧重订立政策选择和做法，处理相关事项，以解决未被纳入教育系统的那些人的问题，此外也侧重于制订可改进教学的措施。所确定的重点领域包括：

确立事实依据：教育方案中将要求进行次级数据分析，以便形成一个更便于比较而且更反映细微差别的轮廓，反映全球、区域和某些国家层面的平等教育情况，为进行宣传提供参考信息。

瓶颈分析和费用估算：瓶颈分析意味着需要审视导致儿童没有被纳入教育系统的各种供求因素所涉各种瓶颈和障碍。要对每个国家消除不同瓶颈的费用进行分析，就需要采用不同的模型，评估不同干预措施的影响。

“失学儿童”倡议：儿基会和教科文组织统计研究所启动了失学儿童问题全球联合倡议，目的是重振这个问题上的各种努力。

社会规范：扩展及深化工作，探讨社会规范究竟如何形成并产生作用，致使排斥和歧视现象长期存在；并借助这方面的分析结果来指导开展适当的干预行动。

为边缘化群体配备教师：教师可以在确保明显和暗含的平等教育方面发挥关键作用。眼前所需的是，制定一项政策计划，侧重于处理招聘、分配、薪给、管理和职业发展等问题，并侧重于增进平等教育。

⁵ “准备上学：儿童对儿童办法”，《第一年方案评价》，儿基会，2010 年 6 月 (http://www.unicef.org/education/files/UNICEF_CtC_Year_One_Impact_Evaluation.pdf)。

评价结果反映，适龄入学人数增加，而且就参加此模式的儿童而言，其入学准备的所有各方面均有改进。目前正在借助这些评价结果来改进现有的替代保育方案，并加强幼儿发展服务方面的宣传措施。

23. 2010年初，儿基会和联合国教育、科学及文化组织(教科文组织)发起了一个失学儿童问题全球倡议，其目的是采用一个更有系统的方法来应对失学儿童问题这一挑战，并在这一方面指导教育部门改革。目前正在许多国家扩大采取措施，解决上学和留在学校学习的费用障碍，如取消学费和关注公平社会保障措施，包括现金划拨、奖学金和学校供餐方案。

24. 在基础教育中，儿基会在制定政策和扩大注重性别平等的干预措施方面正发挥着关键作用，其中包括在44个国家建立伙伴关系以实施联合国女孩教育倡议，自2009年以来增加了两个伙伴关系。目前正在扩大预防校园暴力和欺凌的工作。2010年，通过采取各种办法，包括补习课、补助金、小学最后一年的女孩奖学金方案以及对性别问题有敏感认识的师资培训和教材等，消除在留住女孩并使其继续接受中学教育方面遇到的障碍。为了促进提高教育方面的效率和效力，国家、国家以下各级和学校也结合学校预算权力下放政策，加强了规划、预算编制、监测和管理制度。在贫穷社区，儿基会继续分发基于主动学习、注重平等和吸纳新课程的学习和教学材料。儿基会帮助各国教育部制定包容性教育方面的政策和计划，这是它在所有区域各国的一项关键战略。为了录取和留住弱势儿童，各国政府在儿基会的支持下，实施适合各年龄组群的加速学习举措。对触犯法律以及受武装冲突影响的儿童，各国政府还实施了重返社会方案。

25. 儿基会是捐助国与发展中国家之间教育领域全球契约和伙伴关系——“快车道倡议”——的一个积极伙伴。该倡议于2002年启动，目的是帮助低收入国家实现免费、普遍的基础教育，并确保朝着实现目标2方向加速取得进展。儿基会的国家办事处以多种方式参与“快车道倡议”：90%帮助制订教育部门计划和(或)申请“快车道倡议”赠款；79%协助进行部门计划评估与审核；64%领导和(或)召集地方捐赠团体或类似机构；64%支持“快车道倡议”方案/部门计划的实施；62%协助调动资金；83%协助政府进行能力建设；71%参与从事部门计划/“快车道倡议”的监测和评价。这促成为国家教育部门计划调集了资金并使各种计划得以拟定，包括在一些脆弱国家。

26. 通过儿基会的宣传和支持，到2010年底，已有80个方案国根据“爱幼学校”模式或类似模式采用了初级教育质量标准的，而2005年的这一数字为43个。2010年，儿基会帮助在20个国家对此类学校进行了质量标准培训。

27. 为儿童特别是为女孩建立一种保护性的学习环境，现已被列为优质教育的一个组成部分。安全空间方案、防止针对儿童的暴力和性侵害以及社会心理服务和社区干预措施，已在一些国家扎根。儿基会支助在21个国家修建学校用水和卫

生设施；在亚洲、中欧和东欧以及独立国家联合体的一些国家，学校建筑的规范和标准中现在包括洗漱设施。

28. 解决健康不佳和营养不良、暴力、气候变化和灾害风险所引起的对教育的威胁，对于女孩和因残疾或贫困而处境不利的儿童来说特别重要。因此，目前正帮助在学校中实施大量举措以开展生活技能教育、促进健康、建设和平和减少灾害风险，并且通过学校提供基本服务。针对这些问题以及预防暴力、艾滋病毒和艾滋病以及气候变化方面的问题，在 10 个国家开展并实施了教师培训。

29. 对实施教育方案过程中面临的制约因素所作的审查突出了以下方面：合作伙伴和政府对应机构能力有限；各政府部门之间以及国家和国家以下各级之间协调不力；政局不稳；供资方面缺乏灵活性；监测和评价系统很弱；吸引高素质教育顾问有困难。儿基会将更具战略性地使干预措施侧重于促进在教育部门计划内取得公平和包容性的成果，注重兼顾失学儿童以及有辍学和不学习风险的儿童，关注与教育部门计划有关的上游政策工作以及公平教育预算，重视加强国家监测和评价系统。

30. 2010 年，通过建立 35 个国家一级组群，加强了机构间指导委员会的全球教育组群。虽然应对紧急情况的教育对策有助于更迅速地恢复，但要强化这种对策以促进教育系统的长期重建和改革，则面临更大的挑战。从应对过渡到发展，往往受到政治意愿不足和政治领导层频繁更迭的制约。事实证明，复杂的安全局势和民众的境内流离失所也带来了挑战。

C. 重点领域 3：艾滋病毒/艾滋病与儿童(目标 6)

31. 在 2015 年底以前制止艾滋病毒流行病在所有妇女和儿童中的蔓延，仍然是一项重大的公共卫生和人权挑战。在 33 个国家中，2001 年至 2009 年期间，艾滋病毒感染率下降了 25% 以上，而且有证据显示，在 7 个国家年轻人中，感染率也出现下降。但是，在艾滋病毒流行率高的国家，艾滋病仍然是五岁以下儿童死亡的主要原因。⁶

32. “团结为儿童，团结抗艾滋”继续是一面全球旗帜，突出了受艾滋病毒感染的儿童的需要和权利。消除幼儿经母体感染艾滋病(母婴传播)已被确立为儿基会和艾滋病署的一个联合优先事项。儿基会促进了主题为“迈向零”的艾滋病署 2011-2015 年战略的制订、妇女和女孩行动议程的实施以及共同赞助方之间的新分工。根据新的分工，儿基会被指定为共同召集人，在预防艾滋病毒母婴传播、预防青年人感染艾滋病毒以及社会保护、照顾和支持等三个优先领域承担责任。

⁶ 《为儿童谋求进展，公平实现千年发展目标》，儿基会，2010 年。

33. 通过改进知识管理，包括通过使用社交媒体和网络技术，强化了实施政策和扩大行动的事实依据。儿基会与全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金、人口基金、世卫组织和其他组织一道，在工作中重点关注该流行病感染率高的 20 个国家，对全球基金的资源进行重新安排。2010 年共调动了来自 11 个国家的共计 7 000 万美元资金。2010 年，儿基会供应司为超过 65 个国家采购了总额为 1.01 亿美元的抗艾滋病毒商品，采购量与 2009 年持平。2010 年，总数中有 77% 用于购买抗逆转录病毒药物；16% 用于购买快速检测艾滋病毒和性传播感染用品；7% 用于购买艾滋病毒诊断产品。

34. 预防艾滋病毒母婴传播服务的覆盖面稳步扩大，儿基会正在努力帮助各国保持成功，同时扩大实施注重公平的干预措施和战略，以便为边缘化和缺医少药的孕妇及其婴儿提供服务。这项工作的重点是 22 个高负担国家。纳入与艾滋病毒相关的服务，包括预防母婴传播，是儿基会帮助加强保健服务的一个重要组成部分。在儿基会执行主任的领导下，2010 年推出了一个到 2015 年底以前消除母婴传播的新全球倡议，进一步动员各级的支持。截至 2009 年底，27 个中低收入国家已达到 2010 年联合国大会艾滋病毒/艾滋病问题特别会议为 2010 年设定的目标，即确保所有孕妇中有 80% 可获得艾滋病毒检测和咨询。在该年年底，22 个此类国家达到了 2010 年联合国大会艾滋病毒/艾滋病问题特别会议设定的目标，即确保所有孕妇中有 80% 可获得预防母婴传播艾滋病毒的抗逆转录病毒药物，包括用于其自身健康的抗逆转录病毒疗法。

35. 2010 年，儿基会在支持各国采纳世卫组织关于预防母婴传播、婴儿喂养和抗逆转录病毒疗法的订正准则方面，发挥了重要作用。然而，一些国家仍在艰难地努力实现高度有效的抗逆转录病毒治疗。儿基会还帮助各国制定适当的孕妇艾滋病毒检测政策。孕妇中接受艾滋病毒检测的比例略有增加。2010 年，在中低收入国家的大约 1.25 亿孕妇中，这一比例估计增至 26%，而 2008 年则为 21%。但是，在接受测试的妇女中，只有 51% 经过评估诊断，以接受对其自身健康有利的治疗；而获得救命抗反转录病毒药物的妇女则更少。⁷

36. 正在接受抗逆转录病毒药物以防止从母亲那里感染艾滋病毒的婴儿数目略有增多。2009 年，在有需要的婴儿中，35% 接受了抗逆转录病毒疗法的防治，比 2008 年的 32% 有所增多。获得婴儿早期诊断的机会仍然非常有限。儿基会对 4 个国家的儿童艾滋病监测数据进行的一项审查显示，艾滋病毒检测呈阳性的儿童中仅有约 40% 在抗逆转录病毒治疗诊所登记，虽然有关准则建议此类儿童均须立即开始接受治疗。

⁷ 世卫组织、艾滋病署和儿基会，《实现普及防治——在卫生部门加强艾滋病毒/艾滋病重点干预》，2010 年。

37. 儿基会与世界银行一道，正在领导联合国对孤儿和易受感染儿童问题的对策，注重加强社会保障制度，开发方案设计工具，并引导将有关方案扩大到一定规模所需的知识和证据。最近的数据和评估显示，儿基会协助开展的社会保障方案，包括在马拉维、乌干达和赞比亚进行的现金转移，取得了令人鼓舞的成果；本组织在形成证据和倡导制订政策以解决南部非洲此类儿童所面临不平等现象方面，发挥了有效作用。

38. 在青少年中预防艾滋病毒，对于儿基会促进公平、注重权利的艾滋病毒防治工作而言，依然很关键。在全球范围，自 2003 年以来，青年男女对艾滋病毒有全面、正确认识的比例略有提高，已上升至 34%。然而，这一比例仍然远远低于联大特别会议确定的 95% 的目标。仅 10 个国家有超过 60% 的 15-24 岁男性或女性对这方面有全面、正确的认识。

39. 儿基会一直侧重促进生物医学与行为干预措施相结合，并且也重视根据所存在的风险、脆弱性和当地情况，运用不同的组合。例如，与(美国)总统的艾滋病紧急救援计划、音乐电视网(MTV)以及比尔及梅林达·盖茨基金会合作，提出了对肯尼亚、特立尼达和多巴哥以及乌克兰境内以媒体为主导的艾滋病毒信息干预措施的评价。⁸ 结果表明，通过观看肥皂剧，青年人报告说他们获得了更多的知识，加强了接受艾滋病毒检测的意愿，并且对艾滋病毒感染者有了更好的态度。

D. 重点领域 4: 保护儿童免受暴力，剥削和虐待

40. 儿童保护系统的加强仍然是所有区域的主要重点，普查和评估得出了重要的知识，有助于拟定行动计划，以确保从整体上处理儿童保护问题。在消除那些引起暴力、剥削和虐待的社会规范方面也取得了进展，包括宣布完成停止切割女性生殖器官的做法。运用社会变革办法来处理更广泛形式的暴力固然仍是一项挑战，但在 2010 年，这方面的知识基础得到了强化，有助于在一些国家实际应用。大约有 131 个方案国在儿基会的支持下开展了工作，以加强社会福利和司法系统，至少有 15 个国家展开了保护儿童系统的全面摸底工作。

41. 目前在调整国家政策，使之符合国际标准方面，出现了逐渐加强的趋势，有 58 个国家在 2010 年实行了符合国际标准的国家政策；2005 年则有 36 个国家。在其当前方案周期对儿童保护方面关键问题作了分析的国家数目从 2009 年的 43 个增至 2010 年的 48 个。在全球范围制订了一个用于测量和监测武装暴力的框架，目前包含具体针对儿童的指标。为了应对部门内监测和评估方面的全球挑战，儿

⁸ 启动评价项目：特立尼达和多巴哥的肥皂剧 Tribes 和肯尼亚及赞比亚的肥皂剧 Shuga，由 Dina L. G. Borzekowski、John Hopkins、儿基会、总统艾滋病紧急救援计划和音乐电视网(MTV)制作 (Project Ignite Evaluation report)。

基会和“拯救儿童组织”设立了组织间“儿童保护监测和评价咨商小组”，目的是改进数据收集方法和协调。

42. 在出生登记情况不佳的国家，研究和摸底工作为国家行动计划和政策提供了一个基础。加强人力资源能力以及与医疗服务单位协作改进同保护有关的服务，是儿童保护系统工作的另一个核心组成部分，也是2010年不同国家的一个重点。儿基会推动在至少71个国家对必要的人力资源进行能力建设。儿基会运用创新技术，例如用于办理出生登记的短信服务技术，以加强机构能力，为儿童提供保护服务。

43. 通过开展人口基金——儿基会的联合方案以加快消除切割女性生殖器的做法，从社会规范角度入手开展工作进一步具备了可操作性，从而使其在13个国家加大了努力。明显的成果包括：越来越多的村庄乃至地区以下或地区一级声明致力于放弃这一做法。根据2009年启动的“携手扶持女孩倡议”，儿基会及其合作伙伴⁹正在加强全球和国家一级合作，以消除针对儿童的暴力。预计将于2011年开始在印度制订一项国家战略，以杜绝童婚现象，其所依据是邦一级行动计划以及2010年完成的社会规范成因研究结果。

44. 在各区域，通过与教育部门协作改变规范和标准设置，创造了安全学习的环境。儿基会致力促进把针对儿童的性暴力和剥削置于国际议程的优先位置，包括帮助人权理事会于2010年3月举办关于暴力侵害儿童问题总体“讨论日”活动并就此问题形成决议。儿童基金会和其他伙伴与秘书长关于暴力侵害儿童和儿童与武装冲突问题特别代表合作，发起了一项全球运动，以推动到2012年普遍批准和执行《儿童权利公约任择议定书》。

45. 2010年，在倡导消除童工现象的工作中取得了一些重大成果。“到2016年消除最恶劣形式童工现象路线图”确定了儿基会和国际劳工组织将加强合作的10个国家。高级全体会议上的成果文件首度明确确认童工现象有碍在千年发展目标方面取得进展。同时，在国际劳工大会第99届会议上，劳工组织成员国一致同意制定“家庭劳工公约和建议”。

46. 保护受武装冲突影响的儿童，仍然是儿基会的一个关键工作领域和方案强项。2010年，儿童基金会在14个国家提供重返社会方面的支持，为28000名受武装冲突影响的儿童以及14000名与武装部队和武装团体有关联的男孩和女孩提供支助。自2010年开始展开运动以争取普遍批准《任择议定书》以来，又有10个国家批准或签署了关于儿童卷入武装冲突问题的任择议定书。11个国家批准了《保护儿童不被武装部队或武装团体非法招募或使用的巴黎承诺》，使批准国总数达到95个。

⁹ 艾滋病署、妇女署、儿基会、Nduna基金会、BD公司、Grupo ABC、美国疾病防治中心(疾防中心)和预防/疾防中心基金会以及美国政府/总统艾滋病救济紧急计划。

47. 儿基会完成了为 100 多位实地或可供部署的组群协调员或成员进行的儿童保护协调方面能力建设。对海地和巴基斯坦境内救灾情况进行审查后发现，在防灾备灾、工作人员能力、组织流程以及这些问题的优先次序安排方面存在巨大差距。最初为应对冲突而订立、但后来转用于救灾工作的机构间指导准则和工具是不够的。2010 年开始努力消除这些差距，其中包括拟定“儿童友好空间”机构间标准，组建与待命伙伴协作在紧急情况中保护儿童的快速反应小组，以及进行机构间应急培训。在 2009 年能力发展工作的基础上，儿基会继续在各国发挥更显著作用，以帮助对付性别暴力。这将是与联合国促进性别平等和增强妇女权能署(妇女署)合作的中心领域。

48. 按照安全理事会授权的职责，儿基会在 13 个国家为实施武装冲突中严重侵害儿童问题监察和报告机制提供了支助。目前正在根据安全理事会第 1888(2009)号决议制订监察和报告计划。儿基会通过“联合国制止冲突中性暴力行为”倡议，领导了该计划的编制。一旦最后敲定，它将包含一套指标，以衡量联合国对付性暴力的力度，并指导如何在国家、区域和全球各级建立一个监察和报告制度。此外还需要加强努力，收集并分析关于保护问题以及最边缘化儿童和群体所面临其他挑战的数据，以促成对平等的再度重视。

E. 重点领域 5：儿童权利的政策宣传和伙伴关系

49. 儿童基金会发挥着举足轻重的作用，它通过实施多指标组群调查(多指标调查)，支持各国收集和分析家庭一级数据，以监测儿童和妇女状况及千年发展目标。在前三轮(1995 年、2000 年、2005-2006 年)，全球范围进行了近 200 次多指标调查。不稳定的供资环境继续构成挑战，妨碍多指标调查的进行，特别是在确保在各国和整个调查过程中掌握高质量数据方面。

50. 在 2010 年全年，对全球儿童和妇女数据库进行了增补。对来自全国家庭调查和其他来源数据进行了按性别，财富和地点归类的分析和分列，以确保更深入地了解不平等现象。有关结果发表在各种刊物和国别统计说明中。此外，对于死亡率、儿童和艾滋病以及包括水和卫生等部门的情况，均根据数据发表了涉及具体部门的报告。儿基会做出了重大努力，力求在合作伙伴之间进行统一的数据工作，包括共同认可新的方法，促成各种指标和监察工具标准化，建立国家统计能力，以及进行联合估算等。到 2010 年，发展信息数据系统已有 120 多项调整可供使用，有 1 000 多名专业人员接受了培训，可协助建立国家人类发展数据储存库。

51. 2010 年，在儿基会的支持下，总共有 81 个国家进行了关于儿童权利和妇女权利状况的重要专题研究或分析。在这些国家中，65 个国家使用了明确的人权框架，49 个使用了明确的性别平等问题分析框架。现状分析越来越注重确定最脆弱和处境最不利的儿童和妇女，虽然数据的可用性和质量在某些情况中有其限制。

52. 2010年，又有6个国家加入了由儿基会主导的“儿童贫穷与差距问题全球倡议”，使参加国达到52个。有13份国家报告已经完成。虽然在大多数情况中，所作的分析促成了政策变化，但要将其化为条例规范、预算和制度上的改革，以改善最弱势儿童的生活，则仍是一个挑战。儿童基金会也扩大了对涉及儿童和妇女相关公共开支拨款的监测工作的支持，2010年共在95个国家开展了工作。这包括加强了设在17个国家的儿童或贫困“观测站”，从而促成了民间社会的参与，扩大了监测进程。与此同时，因诺琴蒂研究中心继续分析对儿童产生影响的全球趋势，其最重要的“第9号成绩报告”侧重于富裕国家的“留守儿童”。

53. 为了鼓励讨论并交流良好做法，“儿童贫困网络”继续扩大，现已成为儿基会的第二大知识网络，拥有超过1000名成员。网络成员来自150个国家和广泛各组织。他们参与进行热烈的讨论，促进了推动平等战略的技术和信息更新。

54. 在80多个国家，儿基会支持各国合作伙伴制定和(或)审查减贫/国家发展战略，并侧重确定政策和方案，以排除最弱势儿童和家庭所面临的系统性瓶颈和社会障碍。在不同国家办事处，儿基会的能力存在差异；它在一些国家境内所从事工作的潜在影响力有所下降。2010年散发了一个政策宣传工具包。事实证明，该工具包是国家一级的宝贵资源，有助于指导这项工作。其他战略包括：增补电子学习课程，制订“关于儿童权利与公平的社会政策”，设立一个同业群体，以及印发关于爱护儿童、注重性别平等政策宣传方面良好做法的通讯。电子学习课程是与印度的一个伙伴机构联合编制的，它将帮助对儿基会工作人员进行大规模能力建设，便于从事政策宣传工作。

55. 2010年期间扩大了对社会保护工作的支持。在这方面，儿基会在88个国家开展了活动。在全球一级，目前正在与劳工组织合作开发一个费用计算工具，这将大大有助于分析替代保护方法的可承受性。然而，太多的社会保护措施在范围上仍然很有限，没有对更大范围采用这些措施所需的费用、能力和政策改革作必要的分析。儿童基金会将努力支持提供社会保护，以确保对不平等现象产生重大而持续的影响，促进扩大千年发展目标和中期战略计划重点领域所涉各个方面的基本服务。

56. 儿童基金会继续支持在制度上确保青年人能参与政策制订和社区活动。虽然取得了个别的显著成绩，但目前很少有国家制定有关政策、法律、战略和框架，以便有系统促进儿童和青少年在国家，区域和地方各级的参与。儿基会、政府和其他伙伴能力有限，这经常被视为一个重大的制约因素。在加强残疾儿童参与或促成少数族裔儿童、土著儿童或携带艾滋病毒/艾滋病儿童参与方面，所报告的例子非常少。对女孩参与的重视也不够。在提交儿童权利委员会的国家报告中通报的儿童参与方面进展也很有限。把儿童参与写入国家报告的比例从2005年的26个增至2010年的27个。在提交消除对妇女歧视委员会的国家报告中通报的青少年参与方面的进展，也同样很有限，从2005年占报告国家的5%，增加至2010

年的 7%。不过，儿童的参与正通过东欧的“爱护儿童城市”倡议而制度化，包括为此特别注重残疾儿童的参与。国家以下各级为促进儿童参与而采取的举措正在南亚展开，这些举措为儿童主导的组织和儿童主导的媒体提供广泛的支持。中等收入国家正在更多地鼓励中学生的参与，同时也在争取采取更有系统的方法，鼓励青年参与。在许多情况中，这得到了数字技术和社交媒体的帮助。最不发达国家现在更加重视儿童参与的传统途径，如媒体和儿童议会。

特别重点：人道主义行动¹⁰

57. 本着“人道主义行动造福儿童的核心承诺”，并遵循人道主义改革的方针和原则，儿基会在 2010 年与其伙伴合作，通过机构间机制应对了 98 个国家的 290 个人道主义局势。其中包括各种规模的危机，但儿基会在海地震灾和巴基斯坦水灾发生后展开了自 2004 年印度洋海啸以来的两次最大型、最复杂的人道主义救援行动，调集了来自世界各地的资源。

2010 年，在紧急/人道主义、恢复或脆弱情况中，儿基会协助了大约：

- 954 438 名儿童，为其进行幼儿发展方面的干预。
- 8 539 852 名儿童，为其进行教育方面的干预。
- 38 334 562 名儿童，为其进行健康方面的干预。
- 15 101 234 名儿童，为其进行营养方面的干预。
- 15 197 296 名儿童，为其进行饮水、环卫和卫生教育方面的干预。
- 835 833 名儿童，为其进行艾滋病毒和艾滋病方面的干预。
- 3 228 424 名儿童，实行保护措施。

资料来源：国家办事处年度报告。

58. 2010 年紧急快速部署共计 587 人(比 2009 年翻了近一番，比 2004 年海啸数字翻了一番)，采用了三种方式：儿基会驻全球各地办事处内部调动，外部部署和待命伙伴安排。在应对海地地震和霍乱疫情时，需要在国家和区域两级急调 344 人。巴基斯坦洪灾另外需要 113 人。在应对其他危机时也需要大量的支持：苏丹共和国(8 人)，吉尔吉斯斯坦和乌兹别克斯坦(20 人)，科特迪瓦和利比里亚(3 人)。

59. 物资采购也很广泛，无论是在物资规模还是在人员支持规模上。2010 年采购物品价值在比 2008 年和 2009 年的总和多一倍。2010 年，本地和国际紧急采购总额为 1.95 亿美元，其中一半以上用于海地和巴基斯坦境内的救援工作。

¹⁰ 本报告所附数据进一步突出反映了儿基会 2010 年人道主义行动的细节，包括在海地和巴基斯坦的行动，以及它对各人道主义组群的领导/共同领导。

60. 组群领导是机构间应对海地、巴基斯坦和其他紧急情况的核心。在海地，儿童基金会起着关键作用，对所有儿基会牵头组群中的 400 多个组群成员进行了协调。在巴基斯坦，儿童基金会扩大了组群协调能力，在联邦和省两级为所有各组群部署了 60 多名专门工作人员，以有效识别、吸引和协调组群成员。例如，在饮水、环卫和讲卫生运动组群，洪灾发生后，组群成员数目从 27 个增至 172 个。

61. 2010 年 4 月，儿基会修订了其原先对维护受危机影响儿童的权利的人道主义承诺，以反映最近的经验和人道主义环境的变化。修订后的核心共同承诺提倡采取可预见、有效和及时的集体人道主义行动。儿基会以此为中心，力求调动各种伙伴，包括东道国政府、各会员国、业务伙伴和组群成员。

62. 儿基会的这一年也是过渡性的一年，它力求促进在了解紧急情况风险情形下制定有关方案。到 2010 年，约 77% 的国家办事处达到了最低程度的防备状态。有几个国家办事处还纳入了减少灾害风险和能力建设方面的工作，以此作为在了解紧急情况风险情形下制定有关方案的一个关键组成部分。只要情况适合，这种整合做法将会继续下去。

63. 儿基会力求加强问责以及从 2010 年重要人道主义工作中总结经验教训。儿基会协助对海地和巴基斯坦境内救灾工作进行了机构间实时评价，委托对其海地震灾救援工作进行独立审查，此外在整个海地救灾期间领导了内部经验教训总结工作。这些都突出说明，有必要澄清儿基会各级在应对重大紧急情况时所担负的责任，并在救灾工作的最初几天更快速地进行部署。

三. 支持性和跨领域的战略：¹¹

64. 儿基会国家方案文件年度独立审查结论认为，2010 年文件中有 82% 按照组织标准，充分、明确地反映了立足于人权的做法。这一比例与过去两年相似。政府内部继续以部门规划为主导，儿基会支持的国家方案也常常以部门为基础，这种局面继续对采取综合做法构成挑战。对《儿童权利公约》国家报告的支持仍然保持强劲，88% 的办事处报告说，它们为最近的报告工作提供了支持，这一比例与过去三年持平。2010 年，儿基会与联合国全球契约和拯救儿童联盟合作拟定了《儿童权利和业务原则》，并以联合国全球契约和联合国妇女署订立的类似原则为样本。为拟订原则，成立了一个由所有各区域企业界、民间社会、学术和政府代表组成的外部参考小组（详见第 72 段伙伴关系一节）。

65. 2010 年，儿基会有力加大了对残疾儿童包容和权利问题的关注力度，以此作为儿基会工作的一部分，在中期战略计划各重点领域注重强调公平性并更系统地反映《残疾人权利公约》各项原则。按照中期战略计划中的监测和评价计划，儿

¹¹ 方案业绩管理相关指标见表 1。

基会也对方案合作中立足人权做法的实施业绩进行了总体评价。2008年《性别平等评价》的结果继续是加强儿基会在争取性别平等成果方面所做工作的基础。2010年提交执行局的报告(E/ICEF/2011/10)详细阐述了有关这一领域的进展分析。

66. 作为儿基会发展和人道主义方案规划的一个战略组成部分，信息流通促进发展工作正在扩大进行。2010年对提交执行局的国家方案文件所作的独立审查显示，有效概述信息流通促进发展方面全面办法的工作文件比例有所上升，从2009年的63%增至2010年的72%。社区做法和新技术使最边缘和最脆弱的群体——偏远地区的男女老幼、残疾人和少数族裔成员——得以表达其对改善家庭和子女福祉所需知识和服务的需求。信息流通促进发展方面的区域和全球能力十分有限，导致减少了对这一领域知识和做法、规划、执行、监测和评价等方面培训研究所涉国家方案的支持。

67. 作为联合国发展集团共同做法实施工作的一部分，并且根据案头审查报告的结论，¹² 儿基会向执行局2010年第二届常会提出了题为“儿基会能力发展做法”的口头报告(E/ICEF/2010/CRP.20)。能力发展现已纳入年度外地报告，其重要性有所提高，而且在成果界定和报告方面也取得了进展。但是，在采取全面做法来促成能力发展方面，仍然存在挑战。这种做法确认并力求影响以下三个层次的能力：(a) 政策、立法和预算等宏观“有利环境”；(b) 组织、机构和社区；(c) 个人。具体而言，这种做法力求加强儿童权利主要责任者以及家庭、照料者和儿童自身的能力。

68. 2010年，根据方案业绩评估结果，儿基会完成了加强全组织宣传技能和能力的第一阶段工作。为此制作了《儿基会宣传工具包：如何影响改善儿童生活的决策》。这个工具包中包含为宣传工作的一些重要方面提供的指导，如夯实基础，拟订战略计划，监测和评价，管理风险和知识，与儿童和青年协作等。儿基会还着手拟订全球通信和宣传战略，并将于2011年年中完成拟订。作为1998年以来的第一项战略，它将有助于协调开展通信和宣传工作。在通信和宣传工作方面，一些国家需要强大的机构间伙伴关系，一些国家则依赖联合国的联合战略和计划。

69. 环境可持续性虽然尚未明确成为许多国家方案的主流，但是中期战略计划的一些成果领域已经纳入国家方案，许多国家和区域正在为此加紧努力。但是，仍然需要加强国家一级的能力和战略规划，以使各部门都能充分考虑到气候变化对儿童和妇女的影响、环境问题和灾害管理，并确保将与儿童有关的行动和成果纳入国家发展计划及联合国发展援助框架。2010年，儿基会进一步以减少灾害风险

¹² “儿基会：能力发展的方法——案头审查报告”，2009年9月。

为侧重点，包括发布方案指导准则，导致许多国家开展了相关评估并为诸如把减少灾害风险和环保意识纳入学校活动和教学大纲等活动提供支持。

70. 为进一步突出儿基会的成果重点，同时也为了加强儿基会根据战略成果进行规划和提出报告的能力，2010 年儿基会在 26 个国家试点实施了一个订正方案结构。到 2011 年 1 月，各国在以往工作经验的基础上全部采用了订正结构，并以此作为从 2012 年初开始推出 VISION 的第一步。2010 年，儿基会也在加强业绩管理系统方面取得了重大进展，包括确立了方案战略和业务成绩的基准。儿基会加大了对成果进行更严格评估的重视力度。作为其问责工作的一部分，儿基会通过以下方式进一步改进了其成果报告工作：年度报告；为编写执行主任年度报告提供附带数据；从 2011 年开始采用新的《信息披露政策》来发布国家、区域和总部年度报告。

71. 超过四分之三的国家办事处报告说，它们开展了研究和数据收集活动，并且制作了研究、调查、评价报告等相关产品。2010 年，儿基会近半数国家办事处报告说，它们的内部知识管理系统得到了具体改进。部分办事处正在采取一种更加注重需求的办法，为此进行了需求评估以界定有关战略并加强对知识管理的认识。为改进文件管理而作的努力包括：设立电子数据库和硬拷贝储存库，更有效地利用网络共享驱动器。¹³ 儿基会现在更加注重促进南南知识交流以及从外地经验中汲取潜在的教训并进行记录，取得了显著成效。

72. 2010-2011 年中期战略计划监测和评价框架打算进行 15 项方案评价，到 2010 年底已完成 5 个，另有 6 个正在进行。上述数字显示，所取得的成绩要好于上两个两年期。通过采用刚刚启用的全球评价报告监督系统，完成了对儿基会评价质量的元评价。一家独立公司则借助这一系统评估了儿基会所作评价的质量，并为各办事处提供了反馈。初步结果确认，自从 2002 年进行元评价以来，情况有所改善，但是各种挑战依然存在（见 2010 年度关于评价职能和主要评价的报告，E/ICEF/2010/18）。在发布关于优先进行主要评价的指导意见后，管理层作出后续回应的评价比例不断提高，但仍然存在差距，而且在质量上应保持连贯一致。现已成立一个全球评价同业交流会，世界各地的近 400 名儿基会专业人员参加了交流会，他们通过交流各种良好做法和经验以及讨论监测和评价方面的新专题和新趋势，增进了自身的职业发展。

73. 2010 年，儿基会按照中期战略计划以及伙伴关系和协作关系战略框架（见 E/ICEF/2009/10），着力采取更具战略性、更连贯的做法来发展并维持各级伙伴关系。儿基会参加了另外三个全球方案伙伴关系——即普及卫生与水伙伴关系、疫苗接种协作十年、“携手扶持女孩倡议”——从而使儿基会所参加的全球方案伙伴关系从 78 个增加到 81 个。儿基会对全球方案伙伴关系的参与将日益注重与

¹³ 另见“关于儿基会知识管理和研究职能的口头报告”（E/ICEF/2011/CRP.2）。

促进平等相关的问题，包括加强国际社会对资助平等发展的支持。国家方案框架内的伙伴关系确立了广泛各种目标，包括关于为最弱势群体提供帮助的目标。2010年，儿基会努力加强在全球范围内与拯救儿童联盟和世界展望组织等最具战略意义的非政府伙伴的合作，并侧重推出经过修订的非政府组织项目合作协议准则，以便为管理国家方案内部旨在取得成果的伙伴关系提供支持，同时降低交易成本。2010年，600多个企业伙伴和捐助方继续为儿基会提供支助。企业伙伴关系新设想目前正在最后敲定之中，新设想要求除调动资源外扩大更具战略意义的积极做法，促使企业为增进儿童权利作出广泛各种贡献。在未来一年，儿基会将继续注重建设工作人员的能力，使其掌握伙伴关系技能。工作人员将配备工具并接受指导，以便评估儿基会参与伙伴关系和协作关系的潜力和风险，并改进成果评估工作。

74. 作为实现联合国全系统一致性方面的一个强有力而坚定的伙伴，儿基会在总部、区域和国家办事处各级积极努力提高工作效率并交付成果。儿基会对其三年期综合政策审查行动计划中概述的所有各项行动进行了有系统的监测。四年来，所有各项行动均已完成或正在进行。对国家办事处年度报告所作的分析显示，2010年，儿基会加强参与共同方案，大幅增加了对驻地协调员办事处和各种共同活动，包括对共同事务和安保的财政及技术援助。据估计，儿基会国家办事处为上述活动共计提供了1 110万美元和111人/年。此外，儿基会有11名工作人员担任驻地协调员，其中2人同时兼任秘书长副特别代表。另有36名工作人员担任任期不一的临时驻地协调员。在国家一级，儿基会基本参加联合国几乎每一个国家工作队的专题组，并担任多个专题组主席。在总部，儿基会担任行政首长理事会领导下的六个机构间小组的主席或共同主席。

四. 组织业绩¹⁴

75. 2010年，儿基会加紧开展了实现业务增效和节约费用的努力。儿基会的许多国家办事处通过订立共同服务协议，与联合国其他机构共享房舍和(或)行政服务。儿基会约有50个国家办事处表示，这种安排是行政费用降低30%至35%的一个重要手段。与商业服务提供商谈判优惠费率，是为降低业务费用而采取的另一个普遍做法。2010年，儿基会许多办事处利用国家因特网服务提供商部门的不断扩大大幅降低了费用，同时也提高了功效。许多办事处还通过在当地谈判确定优惠的银行服务费率 and 外汇兑换率，减少了财务交易费用。各办事处还就广泛各种用品和服务签订了新的长期协议，以降低价格，提高工作效率，减少交易费用。许多协议是与联合国伙伴联合订立的。一些办事处还通过采用或扩大使用视像会议和网络会议，减少了差旅费用。

¹⁴ 业务管理业绩的主要指标见表2。

76. 2010 年，VISION 执行管理信息系统工作取得了进展。其中包括拟订了作为衡量方案成果依据的执行管理规范标准。通过主管信息总汇和各司业绩总汇，各办事处得以对各自责任领域的重要业绩信息进行跟踪和分析。VISION 和国际公共部门会计准则将于 2012 年 1 月 1 日分别启动和采用，其活动时限和筹备活动的指导细则业已发布。儿基会办事处还通过使用风险控制和自我评估工具，接受了执行企业风险管理政策的培训，从而在取得成果方面能够更加了解风险。

77. 2010 年在人力资源发展方面取得了重大进展，在儿基会内部建立了战略工作人员队伍规划能力，以便对岗位和职能领域的需求和缺口进行量化预测。这将改进儿基会确定缺口和(或)盈余并执行人员调整计划的能力。人才吸引和管理继续以改善所有各级性别平等和扩大地域多样性为重点。2010 年，儿基会在工作人员队伍性别平衡方面取得了新的进展，女工作人员比例达到了 48%。但是，在国际高级别专业人员职位方面，妇女比例保持不变，仍为 42%；目前正在为实现性别平等目标作各种努力。由于程序简化以及使用电子征聘系统，2010 年平均征聘时间缩短了近五分之一，现为 96 天。但是，在 90 天内完成国际专业人员征聘工作的比例作为重要的业绩指标，并未出现改进。新兴人才倡议、通过初级专业干事方案征聘新人才、实习方案及联合国志愿人员方案，是对现有定向筹资和外联活动的补充。2010 年出台了经修订的能力框架，启用了工作人员电子业绩考评系统，为改善个人业绩管理奠定了基础。

78. 国际公共部门会计准则执行项目的“政策立场”拟订工作完成于 2010 年。在解决财务和行政系统配置问题方面取得了重大进展。目前的进展速度显示，2012 年国际公共部门会计准则实施目标将能实现，执行主任将在 2013 年第二届常会之前向执行局提交符合国际公共部门会计准则的财务报表。

79. 2010 年，儿基会在履行供应职能，如应对重大紧急情况和推进重大组织改进及拟订新战略方面，成效很大。显著的成就包括影响全球市场以改善基本战略物资的流动。这方面的工作包括扩大预制食疗食品供应基础以及降低五价疫苗和脊灰炎疫苗价格，从而使多年趋势得以扭转。在两端直接供应方面扩大了对政府伙伴和外地办事处的支持，包括提供 1 109 人日的专业发展培训以及向国家办事处部署 83 名工作人员，共计 1 605 人日。2010 年，80% 的订单及时交货，与 2009 年最高值相比，仅低一个百分点。但是，虽然加大了努力，但在 48 小时目标时间内履行的快速反应订单仅为 49%，2009 年则为 90%，不过这一年的紧急订单数目是 2009 年的两倍。

80. 世界各地的国家办事处在筹备推出 VISION 等重大倡议的同时，加强了各自自信通技术基础设施和电信系统。2010 年，外地办事处开展了协作努力，以扩大基本和先进的信通服务(音频、数据、因特网)，推广和普及使用信通技术，并鼓励使用信通技术来吸引捐助。这些变化有助于提高方案工作的成本效益，促进有效利用技术来提高工作产量与质量，开发本地内容，并对信息(业务连续性规划)、

应用程序和设施进行适当的保护，例如确保遵守最低运作安保标准。一项重大的挑战是，在外地办事处的电话和局域网设备方面存在技术基础设施老化的现象。在新的企业资源规划和其他应用程序预定于 2011 年和 2012 年推出之前，必须改进此基础设施。

81. 2008 年，内部审计师协会认证说，内部审计办公室基本上遵守了内部审计师协会的《国际内部审计专业实务标准》以及该协会的《道德守则》，这是此类审查所能获得的最高评价。2010 年，该办公室保持了上述标准。内部审计办公室的调查职能于 2010 年全面投入运作，新设调查股的人员征聘已经完成。目前已为证据、调查报告和相关敏感资料建立了一个安全数据库。

表 1.
主要方案管理业绩指标

指标	2005	2008	2009	2010
方案监督				
每年更新应急准备和反应计划的国家办事处百分比	85%	87%	88%	77% ¹
有记录表明业务效率提高的儿基会办事处百分比	无	无	无	94.5%
执行局批准的符合适用人权办法组织标准的新国家方案文件百分比	无	80%	84%	82%
执行局批准的符合适用性别平等主流化组织标准的新国家方案文件百分比	无	44%	59%	57%
开展性别平等审查和自我评价的国家方案百分比 ²	15%	29%	55%	67%
执行局批准的符合成果管理组织标准的新国家方案文件百分比	无	75%	84%	83%
包含经明确阐述的信息流通促进发展战略并以实现有益于儿童的成果的行为和社会变革为重点的国家方案文件百分比	无	53%	63%	72%
知识管理：				
(一) 获取、审查和可获得的经验教训的数量	42	无	156	679
(二) 根据既定指导意见建立的“同业交流圈”数目	—	3	10	16
报告有记录表明儿基会向南南合作提供支助的实例的国家办事处数目	—	83	89	88

指标	2005	2008	2009	2010
方案资金的筹供				
按时提交的捐助方报告的百分比	71%	83%	81%	90%
属于专题资金筹供的总收入的百分比	21%	10.1%	13%	15.6%
联合国系统一致性				
成果汇总表符合联合发援框架成果汇总表的国家方案文件百分比	无	76%	85%	79%
担任驻地协调员的儿基金会工作人员的数目	无	12	12	11 ³
在接受至少一个其他联合国机构共同供资的年度工作计划上支出费用的方案资金百分比	无	4.2%	4.2%	3.9%
评价				
依据联合国标准 ⁴ 被评为不满意的方案评价百分比(目标标准=0%)	无	*	13%	*
得到管理方正式回应的评价百分比 (目标标准=100%)	**	**	**	45%

¹ 2010年本指标成效低的原因是,2010年是应急准备和反应规划的记录方式从不同区域使用不同应急规划格式朝采用儿基金会全球在线预警早期行动系统过渡的一年。

² 此前年份的数据作过修改,以符合与多国方案有关的订正定义。

³ 其中两人除了担任驻地协调员之外,还担任秘书长副特别代表。

⁴ 儿基金会不再使用“满意”作为标准,但继续使用“不满意”作为标准。因此,本指标将报告“不满意”的百分比,而以往是报告“满意或更佳”的百分比。

* 2008年,按照联合国评价组工作小组的建议商定了评级报告的统一标准。2009年首次使用最新标准来进行所有评级。2010年的报告刚刚接到,正在审查之中。

** 从2009年下半年起,管理层必须作出回应。在此前各年份,只报告管理层对最大规模机构一级评价的回应率。从2010年开始,所列数字将涵盖儿基金会的所有评价。截至2010年3月的数据为准确数据。由于此前各年份的数据无法用新标准计算,因而未予列报。2010年将成为衡量系统改进情况的新基线。

表 2.

主要业务管理业绩指标

指标	2005	2008	2009	2010
财务				
管理/行政/方案支助费用相对于经常资源和其他资源总额的比率	15.3%	13.0%	14.1%	12.1%

指标	2005	2008	2009	2010
年底已支用的分配给方案的经常资源百分比	93%	93%	94%	96%
超过 9 个月未向国家伙伴直接划转现金百分比	3%	0.9%	0.9%	1.3%
风险管理做法				
根据内部审计职能定期独立质量审查结果评估的内部审计员协会各项标准的大体遵守情况	—	大体遵守	大体遵守	大体遵守
6 个月内调查并结案的投诉百分比	无	44%	90%	86%
未执行审计建议超过 18 个月的办事处/部门数目	无	5	10	7
供应				
儿基会支持政府编制计划以解决关键物资短缺问题的方案国百分比	13%	19%	16%	17%
开展最新物流能力评估的方案国百分比	无	16%	16%	19%
于商定抵达日期之前运抵入境港的订单百分比	64%	70%	81%	80%
销售订单签发后 48 小时内发货的快速反应订单百分比	85%	94%	90%	49%*
人力资源				
90 天内完成常设国际专业人员员额征聘工作的百分比	17%	25%	43%	41%
56 天内满足快速部署能力支助请求的百分比	无	74%	77%	90%
国家一级组群协调人职位在组群启动后 30 天内予以填补的百分比：**				
1. 营养				33%
2. 讲卫生运动				83%
3. 教育				40%
4. 儿童保护				60%
5. 性别暴力				100%
根据全球工作人员调查确认自己对儿基会工作场所感到满意的工作人员百分比	未调查	75%	76%	未调查

指标	2005	2008	2009	2010
所有三个当事方于次年 2 月底之前签署的业绩评价报告的百分比	无	62%	67%	67%
工作人员总费用(支助预算和经常资源)中学习和工作人员发展所占百分比	1.4%	1.6%	1.7%	2.1%
全球 P/L5 职等及以上级别的女性工作人员百分比	36%	42%	42%	42%
信息和通信技术				
根据拟议核心共同承诺修订本确立的标准应请求提供信息技术服务的紧急情况百分比	无	100%	90%	80%
达到或超过服务级协议目标的百分比	无	100%	90%	90%

* 比例下降是由于各种紧急情况特别是海地境内紧急情况很复杂，而且受影响人口众多。

** 本指标的计算依据是 2010 年在需要增派快速部署能力以履行组群责任的局势中针对突发灾害启用或再度启用分组办法的办事处所作的回应。这些办事处是：多米尼加共和国、海地、吉尔吉斯斯坦、尼日尔、巴基斯坦、南苏丹和也门。对于所有这些情况，在全时专职协调员到来之前都已订立利用现有办事能力的临时安排。在贝宁和缅甸(在 2010 年也启用/再度启用分组办法)，儿基会作为机构间系统的成员通过核心共同承诺所做的承诺由现有工作人员负责履行。

无：无数据。

五. 收入、支出和资源调集¹⁵

收入

82. 儿基会收入总额增加了 13%，从 2009 年的 32.56 亿美元增至 2010 年的 36.82 亿美元(见表 3 和表 4)。其主要原因是，供用于海地和巴基斯坦的其他应急资源增加。收入总额超过 2010 年财务计划 4.57 亿美元。2010 年经常资源收入共计 9.65 亿美元，相当于计划目标的 98%。与 2009 年相比，经常资源的收入总额减少了 9%，即 1.01 亿美元。数额减少主要归因于全球经济下滑造成的影响。对其他资源的捐助增加了 24%，达到 27.17 亿美元，超过计划 4.73 亿美元，即 21%。因此，在 2010 年，经常资源仅占儿基会收入总额的 26%，与 2009 年相比，大幅减少了 33%，而其他资源则占收入总额的 74%。

¹⁵ 更多的数据表格请见本报告的背景文件和数据附录。

表 3.
2009 年和 2010 年按资源类别和来源分列的儿基会收入

(单位: 百万美元)

收入来源	2010	2009	2010	与 2009 年相比		与计划相比	
	实数 百万美元	实数 百万美元	计划数 百万美元	百万美元	%	百万美元	%
经常资源							
政府(毛额)*	576	594	591	(18)	(3)	(15)	(3)
私营部门	334	383	360	(49)	(13)	(26)	(7)
其他	55	89	30	(34)	(38)	25	83
共计——经常资源	965	1 066	981	(101)	(9)	(16)	(2)
	26%	33%					
其他资源——经常							
政府	991	935	871	56	6	120	14
私营部门	507	452	490	55	12	17	3
组织间安排	196	140	142	56	40	54	38
小计	1 694	1 527	1 503	167	11	191	13
其他资源——应急							
政府	516	426	345	90	21	171	50
私营部门	346	81	251	265	327	95	38
组织间安排	161	156	145	5	3	16	11
小计	1 023	663	741	360	54	282	38
共计——其他资源	2 717	2 190	2 244	527	24	473	21
	74%	67%					
共计	3 682	3 256	3 225	426	13	457	14
	100%	100%					

* 来自各国政府的经常资源收入毛额中包含支出表内列报的儿基会为其经常资源捐助国政府公民支付的所得税。

表 4.
2009 年和 2010 年按来源分列的儿基会收入

(单位: 百万美元)

收入来源	2010	2009	2010	与 2009 年相比		与计划相比	
	实数 百万美元	实数 百万美元	计划数 百万美元	百万美元	%	百万美元	%
政府	2 083	1 955	1 807	128	7	276	15
私营部门/非政府组织	1 188	916	1 101	272	30	87	8
组织间安排	356	296	287	60	20	69	24
其他	55	89	30	(34)	(38)	25	82
共计	3 682	3 256	3 225	426	13%	457	14

支出

83. 支出总额增加了 11%, 从 2009 年的 32.98 亿美元增至 2010 年 36.53 亿美元(见表 5)。方案援助方面的支出增长了 4.11 亿美元(14%), 达到 33.55 亿美元。方案支助(1.76 亿美元)、管理和行政事务(7 700 万美元)及中央分摊安保费用(2 300 万美元)的合并支出共计 2.76 亿美元, 与 2009 年相比, 减少了 4 500 万美元。

表 5.
2009 年和 2010 年儿基会支出

(单位: 百万美元)

支出性质	2010	2009	2010	与 2009 年相比		与计划相比	
	实数 百万美元	实数 百万美元	计划数 百万美元	百万美元	%	百万美元	%
方案援助	3 355	2 943	3 018	412	14	337	11
方案支助及管理和行政管理净额	276	321	368	(45)	(14)	(92)	(25)
小计	3 631	3 264	3 386	367	11	245	7
核销*	3	15	5	(12)	80	(2)	(40)
支助预算费用/偿还**	19	19	19	(0)	0	(0)	0
共计	3 653	3 298	3 410	355	11	243	7

* 注销款项主要涉及以前过期捐助中无法收到的应收款。

** 支助预算转账指的是儿基会为其经常资源捐助国政府公民支付的所得税。

84. 2010 年撒哈拉以南非洲占方案援助的近 53%(此种支出的 62%来自经常资源), 亚洲另外占 27%(实际美元数额见表 6)。大约有 51%用于最不发达国家, 61%用于儿童死亡率很高或非常高的国家。

表 6.

2010 年按区域分列的直接方案援助

(单位: 百万美元)

区域	其他应急资源	其他经常资源	经常资源	共计
中东欧/独联体*	9	63	27	99
亚洲	245	436	209	890
撒哈拉以南非洲**	412	855	493	1 760
区域间	6	131	15	152
中东和北非	60	55	26	141
美洲和加勒比	173	113	27	313
共计	905	1 653	797	3 355

* 中欧和东欧及独立国家联合体

** 包括吉布提和苏丹

85. 中期战略计划各重点领域的直接方案援助份额与以前各年份相比, 仍高度稳定(见表 7)。除艾滋病毒/艾滋病与儿童(重点领域 3)之外, 它们接近于最初战略计划中的预计水平。

表 7.

2010 年重点领域分列的直接方案援助

(百万美元)

	其他应急资源	其他经常资源	经常资源	共计
幼儿生存和发展	598	756	351	1 705
基础教育和性别平等	151	433	112	696
艾滋病毒/艾滋病与儿童	7	133	48	188
儿童保护: 预防和应对暴力、剥削和虐待	92	159	74	325
儿童权利的政策、宣传和合作伙伴关系	36	146	185	367
其他	21	26	27	74
共计	905	1 653	797	3 355

资源调动

86. 尽管发生了全球经济危机而且全世界的预算都因此受到不利影响，但各捐助方仍继续支助儿基会。2010年，共有82个政府向儿童基金会资源提供捐助。来自公共部门捐助方(政府、政府间组织和组织间安排)的收入总额共计24.40亿美元，比2009年多1.88亿美元。

87. 主要由儿基会国家委员会、捐助者个人、非政府组织和基金会提供资源组成的私营部门捐助在2010年达11.88亿美元，与2009年相比增加30%。私营来源为经常资源提供的捐助减少了13%，从2009年的3.83亿美元减至2010年的3.35亿美元，而私营部门向其他资源提供的捐助则增加了60%，从5.33亿美元增至8.53亿美元。

88. 2010年经常资源占收入总额的比率很低，其部分原因是人道主义供资特别是为海地和巴基斯坦境内紧急情况捐助的资金增加，而且通过组织间安排筹集的其它经常资源增加。但是，儿基会经常资源收入绝对值减少9%，其影响非常严重。儿基会日本委员会是2010年经常资源的最大捐助方，捐助额为1.482亿美元。

89. 专题资金使儿基会和捐助方可以进行长期规划，建立可持续能力并节省交易成本，从而直接支持中期战略计划关键成果的实现。人道主义专题资金使儿基会能够为各种优先需求提供资金，并针对处于危机中的国家作出反应。专题捐助的行政程序耗时较短，可以更集中于编制方案和实现成果。2010年，中期战略计划五个专题领域的专题资金总额增加了5%，从2009年的2.30亿美元增至2010年的2.41亿美元，人道主义援助专题资金总额则大幅增加(见表8)。

表8.

2007-2010年中期战略计划重点领域和人道主义援助的专题资金

(单位：美元)

专题领域	2007	2008	2009	2010
政策、宣传和合作伙伴关系	17 710 651	16 114 139	13 435 071	12 798 147
基础教育和性别平等	120 724 252	121 648 171	128 524 198	132 336 104
幼儿生存和发展	13 108 332	18 762 957	22 129 036	32 598 670
儿童保护	38 778 596	36 008 902	51 156 352	53 132 739
艾滋病毒/艾滋病与儿童	19 044 790	10 351 291	14 814 454	10 348 531
人道主义援助	84 386 488	140 054 159	64 884 885	332 391 974
总额共计	293 753 108	342 939 620	294 943 996	573 606 165

90. 儿基会人道主义援助收入在 2010 年为 10.23 亿美元，与 2009 年的 6.63 亿美元相比，增加了 54%。数额增加的主要原因是，捐助方对 2010 年两个广受关注的自然灾害作出了反应。2010 年，儿基会要求各方为紧急情况提供资助，包括 16 次联合呼吁程序、7 次紧急呼吁、人道主义行为报告中的 21 个非联合呼吁程序国家以及其他 17 个需要人道主义援助的危机。¹⁶ 儿基会 2010 年总共为其人道主义干预征捐 18 亿美元，目的是确保对脆弱儿童和妇女的保护。

¹⁶ 其他危机包括紧急需求文件、机构间呼吁(不包括联合呼吁程序和紧急呼吁)和中央应急基金收到的用于非呼吁对象国的资金等所体现的危机。