



大会

Distr.: General
4 August 2020
Chinese
Original: English

第七十五届会议

临时议程* 项目 68(b)

促进和保护儿童权利：儿童问题特别会议
成果的后续行动

关于儿童问题的大会特别会议成果的后续行动

秘书长的报告

摘要

本报告评估了 2019 年各方为实现适合儿童成长的世界而采取的步骤，并强调了成就方面的差距和改善儿童状况所需的战略转变。

本报告是根据 2002 年大会第二十七届特别会议通过的 [S-27/2](#) 号决议以及第 [58/282](#) 号和第 [61/272](#) 号决议编写的，大会在这些决议中请秘书长定期报告 [S-27/2](#) 号决议附件所载《行动计划》的执行进展情况。

* [A/75/150](#)。



一. 导言

1. 在 2002 年举行的关于儿童问题的大会特别会议上, 190 个国家的代表团通过了题为“适合儿童成长的世界”的《宣言》和《行动计划》(S-27/2 号决议, 附件), 各国政府在其中承诺为儿童和青年制定一套具体、有时限和可衡量的目标和指标, 特别侧重: (a) 促进健康生活; (b) 提供优质教育; (c) 保护儿童不受虐待、剥削和暴力侵害; (d) 防治艾滋病毒和艾滋病。《行动计划》中的许多指标实际上是实现千年发展目标以及随后更广泛的可持续发展目标的踏脚石。本报告是特别会议后续行动第十八次最新进展情况报告。

2. 在全球一级, 过去十年, 儿童福祉的许多方面都有所改善。5 岁以下儿童死亡率从 1990 年的每千名新生儿死亡 93 人降至 2018 年的每千名新生儿死亡 39 人, 中低收入国家取得的进展最为显著, 表明到 2030 年有可能取得进一步进展。发育迟缓儿童人数从 2002 年的 1.94 亿下降到 2019 年的 1.44 亿。小学和中学的入学人数比以往任何时候都要多, 全世界的小学和中学毕业率实现了性别均等。童婚率继续下降, 特别是在南亚, 过去十年估计避免了 2 500 万例童婚。感染艾滋病毒的孕妇接受抗逆转录病毒治疗的覆盖率几乎翻了一番, 从 2010 年的 44% 增加到 2018 年的 80% 以上, 减少了因母婴传播造成的新的儿童感染病例, 从 2010 年的 24 万例减少到 2018 年的 13 万例。

3. 然而, 全球进展掩盖了不均衡的结果, 世界在维护儿童权利方面继续面临严峻挑战。许多儿童, 包括最贫穷家庭、没有家庭照顾的儿童、偏远农村和贫穷城市地区、撒哈拉以南非洲和南亚以及脆弱和受冲突影响的环境中的儿童, 都被抛在后面。每天仍有约 15 000 名 5 岁以下儿童死亡, 其中大部分死于可预防和可治疗的疾病和营养不良。50 多个国家仍未走上实现可持续发展目标 2 和 3 以及关于儿童营养不良和儿童死亡率的具体目标 2.2 和 3.2 的轨道, 而已经实现这些目标的国家需要加大努力, 以减少国内的不平等现象。1.44 亿儿童仍然受到发育迟缓的影响, 4 700 万儿童患有消瘦症。过去十年来, 女童和妇女的贫血症发病率一直没有变化。据估计, 2018 年有 160 万青少年(10 至 19 岁)感染了艾滋病毒, 其中包括 19 万名新感染者。世界并没有走上实现关于全民优质教育的目标 4 的轨道, 有超过 2.58 亿儿童、青少年和年轻人失学,¹ 而学习危机正在破坏接受优质教育的机会, 即使是那些上学的人。据估计, 今天有 6.5 亿妇女和女童在 18 岁之前结婚, 至少有 2 亿被切割女性生殖器。数百万没有家庭照护的儿童, 包括流落街头的儿童、无人陪伴和离散儿童, 或生活在替代照料中的儿童, 尤其面临被落在后面的风险。

4. 人道主义危机继续对全球发展和儿童享受其权利构成严重威胁。2019 年, 每 45 人中就有 1 人(近 1.67 亿人)需要紧急人道主义援助。旷日持久的武装冲突仍然是人道主义需求的主要驱动因素, 其次是流离失所、粮食不安全、疾病爆发和自然灾害。约 1.49 亿儿童生活在高度紧张的冲突地区。2019 年之前的十年对冲突

¹ 联合国教育、科学及文化组织(教科文组织)统计研究所, “新方法显示有 2.58 亿儿童、青少年和青年失学”, 情况报道, 第 56 期(巴黎, 2019 年 9 月)。

中的儿童来说是致命的十年。自 2010 年以来，已经核实了逾 17 万起严重侵害儿童的事件，目前经历冲突的国家数量超过了 1989 年《儿童权利公约》通过以来的任何时候。2019 年，气候变化继续引发更多极端天气事件，加剧现有脆弱性，对非洲萨赫勒地区等受冲突影响地区的儿童造成尤为严重的后果。在世界范围内，逾 5 亿儿童生活在洪水频发地区，近 1.6 亿儿童生活在干旱严重地区。²

5. 冠状病毒病(COVID-19)的大流行引发了一场前所未有的经济危机，各国纷纷关闭经济，试图遏制病毒的蔓延。这场危机对儿童、家庭和社区，特别是对处境最不利的儿童、家庭和社区长期社会经济影响可能是破坏性的，而且是长期的。儿童权利方面的危机迫在眉睫，因为这种大流行病及其遏制措施，包括封锁，扰乱了儿童赖以获得福祉、健康、安全和学习生计和社会服务。被排斥在外的儿童，包括那些流落街头的儿童，情况最为糟糕。秘书长关于为实现可持续发展目标采取行动十年的呼吁变得更加紧迫。

二. 关于儿童问题的大会特别会议的后续行动

A. 为儿童制定计划

6. 2019 年是《儿童权利公约》通过三十周年，110 个国家赞同“为了每一个儿童、每一项权利”的全球自愿承诺，³ 各国在承诺中注意到气候变化、快速城市化、不可持续地开采自然资源、旷日持久的冲突和人道主义危机、被迫流离失所、与数字连接有关的风险以及多层面和代际贫穷等威胁。在纪念周年的大会高级别会议上，发言者提请注意实现儿童权利与实现可持续发展目标之间的联系。与会者呼吁将儿童有意义地参与全球审议和决策进程、包括参与联合国系统的正式会议制度化。⁴

7. 自 2015 年《2030 年可持续发展议程》通过以来，已有 142 个国家向可持续发展高级别政治论坛提交了自愿国别评估报告。2019 年，在提交评估报告的 46 个会员国中，约四分之三的国家提到了本国在执行《2030 年议程》过程中为维护儿童权利而开展的工作。另有 51 个国家计划在 2020 年向论坛提交报告，这表明各国政府有很大的意愿展示自身为实现千年发展目标所做的努力。部分由于青年人的倡导，各方日益认识到，儿童权利以及气候变化和环境退化对儿童构成的威胁，应在《联合国气候变化框架公约》规定的国家自主贡献和国家适应计划有关的进程中得到明确处理。

² 联合国儿童基金会(儿基会)，“为儿童采取的人道主义行动：2020 年概览”(2019 年，纽约)。

³ 见 www.unicef.org/child-rights-convention/global-action。

⁴ 见主席关于《儿童权利公约》通过三十周年大会高级别会议的总结。可查阅 www.un.org/pga/74/2020/04/09/summary-of-the-high-level-meeting-on-the-thirtieth-anniversary-of-the-adoption-of-the-convention-on-the-rights-of-the-child。

B. 促进执行《儿童权利公约》

8. 在一些领域，儿童权利方面取得了进展，但会员国需要重新作出承诺，以应对妨碍儿童享有这些权利的威胁，并实现《儿童权利公约》和《2030 年议程》的宏伟目标。

9. 2019 年，联合国儿童基金会(儿基会)继续支持全球人权机制监测儿童享有权利的情况，向儿童权利委员会提交了关于 31 个国家情况的报告，并向 62 个正在接受关于《消除对妇女一切形式歧视公约》、《残疾人权利公约》审议和普遍定期审议的国家提供指导。这些机制向缔约国提出的建议侧重于与儿童权利有关的优先事项，从而确保这些国家承担更大的责任。儿基会系统地参与了普遍定期审议，指明 11 个国家的儿童权利优先事项，并帮助向各国提出了建议。儿基会还开发了一个在线工具包，以指导其国家办事处与人权机制在一些领域开展工作，如标示侵权行为、提出政策建议和支持后者的实施。

10. 过去二十年来，在促进儿童权利的性别平等方面取得了长足进展。有关各方努力解决教育、保健和保护儿童免受暴力侵害等方面与性别有关的障碍，为妇女和女童创造了更公平的竞争环境，改善了儿童工作的成果。然而，严峻挑战依然存在。进入中学学习的女童比例接近三分之二，而在 1998 年，这一比例为二分之一；自 1995 年以来，15 至 24 岁的年轻女性的识字率从 80% 上升到 90%，但 10% 仍为文盲。自 1990 年代中期以来，童婚和切割女性生殖器官等有害做法的发生率有所下降，但 15 至 19 岁的女童中，每 20 人中就有 1 人(约 1 300 万人)一生中遭受过强迫性行为。自 1995 年以来，青春期少女新感染艾滋病毒的比率已减少一半。不过，她们仍占青少年新感染人数的近四分之三。许多女童，特别是来自最贫穷家庭和边缘化社区的女童、迁徙中的女童以及处于受冲突影响或脆弱环境中的女童，继续面临歧视，使其无法充分享受自身权利。

C. 与伙伴合作，利用资源为儿童服务

11. 官方发展机构收集的初步数据显示，2019 年经济合作与发展组织发展援助委员会成员提供的官方发展援助达 1 528 亿美元，比 2018 年实际增长 1.4%。2018 年至 2019 年，对非洲和最不发达国家的双边官方发展援助分别增长了 1.3% 和 2.6%。与 2018 年一样，同样的五个委员会成员(丹麦、卢森堡、挪威、瑞典和大不列颠及北爱尔兰联合王国)达到或超过了 0.7% 的目标。在非成员中，土耳其提供的发展援助占其国民总收入的 1.5%，而土耳其的官方发展援助不计入向发展援助委员会提供的援助总额。官方发展援助占最不发达国家外来资金的三分之二以上。发展援助委员会成员正在帮助发展中国家应对 COVID-19 造成的健康和经济危机，一些捐助国已宣布重新分配官方发展援助，以支持发展中国家改善基本生活条件，建设紧急保健设施，并向银行提供流动资金。

12. 2019 年，欧洲联盟将儿童权利列为当年人权优先事项。欧盟与儿基会一起在 TikTok 上发起了 #therealchallenge 这一全球儿童权利运动，仅 2019 年就在 41 个国家获得了 3.36 亿次浏览、2 000 万次点赞和 120 万次分享。为响应欧洲议会的号召，欧洲联盟委员会宣布将制定一项关于儿童权利的综合战略，其中包括专项

预算、儿童标记和与儿童协商的意见。在欧洲议会，重新建立了名为儿童权利小组的跨党派联盟，并首次以高级别活动纪念世界儿童日，儿童参加了议会的一次全体会议。

13. 在全球方案伙伴关系倡议下，各方继续为儿童，特别是最弱势的儿童取得成果。儿基会通过全球疫苗和免疫联盟合作，帮助将公平问题，包括与性别有关的障碍纳入全球免疫接种运动的主流。免疫接种需求和接受度已被纳入全球疫苗和免疫联盟 5.0 战略，预计 2021-2025 年期间，该战略将为全球免疫接种吸引约 90 亿美元。2019 年 10 月，全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金获得 142 亿美元认捐，用于 2020-2022 年期间。妇女、儿童和青少年全球融资机制继续帮助低收入和中低收入国家政府转变其优先考虑和资助保健和营养的方式，消除可预防的孕产妇、儿童和青少年死亡。2019 年，全球教育伙伴关系支持各国提供优质教育，收到了对喀麦隆、基里巴斯、尼泊尔、南苏丹和塔吉克斯坦的新赠款。25 个新政府加入了人人享有环境卫生和饮用水伙伴关系，使伙伴总数达到 255 个，其中政府达到 68 个。

14. 2019 年 7 月，儿基会执行主任向国际货币基金组织执行董事会通报了用于儿童的社会支出情况，达成了进一步合作改善社会支出的广泛协议。儿基会和非洲开发银行开始就钴矿开采和可可种植等多个部门的儿童权利问题开展合作。儿基会和欧洲复兴开发银行在 2019 年大会上签署了一项谅解备忘录，以便在青年、性别、可持续基础设施和获得服务、数据和研究方面进行合作。全球穆斯林儿童慈善基金在 2019 年大会上启动，旨在促进公私伙伴关系，为伊斯兰开发银行成员国的发展和人道主义方案提供资金。

15. 秘书长呼吁从事营养工作的联合国各机构制定首个儿童消瘦问题全球行动计划，以应对在实现可持续发展目标相关具体目标方面进展缓慢的情况，并响应日益高涨的呼声，以更加协调、精简的方式应对急性营养不良危机。全球行动计划框架于 2019 年底发布，世界卫生组织(世卫组织)和儿基会共同牵头开展规范性和操作性推广工作，联合国粮食及农业组织、联合国难民事务高级专员办事处(难民署)和世界粮食计划署(粮食署)提供支持。2019 年，《促进所有人的健康生活与福祉全球行动计划》(SDG3+GAP)启动，汇集 12 个多边卫生、发展和人道主义机构，旨在更好地协调、加快和说明与健康相关的可持续发展目标的进展。⁵ 2019 年，《联合国法律身份议程》汇集了 14 个联合国机构、亚洲及太平洋经济社会委员会、非洲经济委员会和世界银行身份识别促进发展倡议，就民事登记、生命统计和身份管理的共同方法达成了前所未有的共识，并为联合国国家工作队制定了实施业务指南。

16. 难民署和儿基会正式制定了一项联合蓝图，以保障难民儿童和收容社区的权利和福利。该蓝图的重点是教育、水、环境卫生和个人卫生、儿童保护以及将难

⁵ 全球疫苗和免疫联盟；每个妇女每个儿童战略全球融资机制全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金；联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署(艾滋病署)；联合国开发计划署(开发署)；儿基会；国际药品采购机制；联合国促进性别平等和增强妇女权能署(妇女署)；世界银行；粮食署；世卫组织。

民儿童纳入国家政策和计划。难民署和儿基会继续领导“每个儿童的国籍权联盟”，在该联盟下，迄今已在 23 个国家制定了防止和结束儿童无国籍状态的联合战略。难民署和儿基会还在与无国籍和包容问题研究所一道开发能力建设工具。儿基会和负责儿童与武装冲突问题秘书长特别代表共同领导了儿童兵重返社会问题全球联盟，在 2019 年全年开展工作，与国家发展议程建立战略联系，特别是为实现可持续发展目标的具体目标 8.7 和 16.2 作出贡献。

17. 行动十年提供了一个前所未有的良机，可长期造福处境落后的儿童，如街头儿童。联合国国家工作队、联合国开发计划署(开发署)和儿基会将就各种问题实施联合方案，包括减贫、社会保障、防止家庭分离、保护儿童免受暴力和剥削、平等诉诸法律的机会、获得优质和包容性教育以及使城市对儿童更安全。

D. 监测进展

18. 儿基会继续支持各国政府开展多指标类集调查，这是一个收集儿童、青少年和妇女状况数据的主要国际住户调查方案。目前的第六轮调查正在汇编约 250 个指标，并为 33 个可持续发展目标指标提供数据。已在逾 65 个国家开展了约 70 项调查，预计本轮调查将于 2021 年完成。

19. 儿基会作为 19 个与儿童有关的可持续发展目标指标的(单独或共同)监管机构，为编制指标制定了国际商定的定义、工具和准则，并帮助各国政府填补数据空白。儿基会扩大了全球数据库，纳入了近 300 个关于儿童和妇女的指标，作为宣传和分析的权威数据和信息来源。儿基会还增加投资，完善国际商定的统计和数据标准，并分享良好做法，帮助各国提高国家统计能力。由于在常规数据和行政数据系统方面获得更多支持，50%以上的国家在以儿童为重点的可持续发展目标指标方面覆盖率较高，并至少进行了适度分类。

20. 在人道主义和发展背景下儿童保护领域的案件管理信息管理系统方面正在获得更多投资。**Primer** 是一个由儿基会、联合国人口基金(人口基金)等数十个发展行为体支持和使用的数字平台，该平台通过便利案例管理、事件监测以及家庭追踪和团聚的工具，帮助管理与保护有关的数据。目前，**Primer** 在 26 个国家有 33 个进行中的实例。2019 年，儿基会和合作伙伴发起了“为儿童负责任的数据”倡议，以加强数据隐私，并鼓励这方面的最佳做法。

21. 虽然监测方面有所进展，但挑战依然存在，特别是在脆弱和受冲突影响的国家。这些挑战包括能力和资金缺乏，以及合作伙伴内部和之间的协调有限。各方将加强或建立收集常规数据和行政数据的监测系统，以便更好地提供关于实现可持续发展目标进展情况的信息。缺乏关于没有家庭照顾的儿童的数据尤其令人关切。许多生活在寄宿式护理机构或露宿街头的儿童未能纳入住户调查。儿童权利委员会在关于街头流浪儿童的第 21(2017)号一般性意见中规定，缔约国有义务在为这些儿童制定的战略和举措中采用儿童权利办法，并强调系统收集数据的极端重要性。由于缺乏关于街头流浪儿童的官方统计数字，这类儿童在政治和社会上仍然不为人知，这加大了其边缘化和可能遭受权利侵犯的风险。

E. 儿童的参与和自我表达

22. 支持儿童和青少年有意义地参与涉及他们的事务，是《儿童权利公约》的一项指导原则，也是《2030 年议程》的一个基本组成部分。在方案和服务的设计、执行、监测和评价方面，应征求儿童和青少年的意见，并应支持他们对决策施加影响，促进社区内外的变革。为此需要建立可持续的参与机制和机会，支持儿童和青少年的技能和能力，投资于社会规范的改变，并执行政策和立法，建设扶持环境。

23. 2019 年，113 个国家的 400 万青少年，包括 23 个受冲突或灾害影响国家的 44 万青少年，通过儿基会支持的方案参与或领导了公民参与倡议。在约旦，全国青年参与和志愿服务运动帮助将鼓励青年参与社会和民事事务的机制制度化。这一运动已成为协调志愿人员帮助政府应对 COVID-19 的国家平台。逾 30 000 名青年自愿参加，190 家公司、非政府组织和公共机构同意接纳他们。儿基会和阿塞拜疆政府合作，召开教育圆桌会议，开展汇集儿童、家长和教师的培训课程，提高对儿童权利的认识。墨西哥建立了由全国 32 个州代表组成的全国青少年网络。在孟加拉国，逾 530 000 名 13 至 17 岁的青少年通过“世代议会”参加了政策对话，这是 2019 年启动的一个创新平台，旨在让年轻人参与儿童权利宣传。

24. 在多民族玻利维亚国，青年团体得到支持，成立了名为“地球母亲青年理事会”的全国性青年气候组织，采取的举措包括起草立法、举办关于减少使用塑料袋的全国性宣传运动，并在各城市和学校举办“星期五为未来”游行。玻利维亚青年目前设有一个集体议程，其中代表了当地的声音，并促进青年与国内和国际决策者共同参与。在尼日利亚，2019 年，67 540 名女童参加了“女童为女童”倡议，增长了知识，使其有能力为自身争取权能，完成学业，提高学习成绩，而“他为她”团体则在 1 326 所学校中倡导公平的性别规范和积极的男性气概，67 540 名男童参与其中。

三. “适合儿童成长的世界”四个主要目标领域的进展情况

A. 提倡健康生活

25. 尽管有所进展，但确保儿童的生存权和健康发展权仍是紧迫的全球挑战。1990 至 2018 年，全球 5 岁以下儿童死亡率下降 59%，15 岁以下儿童死亡总数下降 56%。⁶ 尽管如此，2018 年仍有 620 万儿童和青少年死亡，包括约 530 万 5 岁以下儿童。其中，约 250 万儿童在出生后第一个月内死亡，儿童在出生后第一个月内的死亡风险最高。⁷ 此外，每年有 200 多万婴儿死产。大多数儿童死亡发生在撒哈拉以南非洲和南亚以及世界各地的贫困家庭。按照目前的趋势，2019 年至 2030 年，将有 5 200 万 5 岁以下儿童和约 1 000 万 5 至 14 岁儿童死亡。⁸ 为了到

⁶ Lucia Hug 等人，《儿童死亡率的水平和趋势：2019 年报告》（纽约，儿基会，2019 年）。

⁷ 同上。

⁸ 同上。

2030 年结束所有可预防的新生儿死亡，各国迫切需要扩大护理范围，以覆盖所有新生儿，尤其是出生过早或过小或生病的新生儿。在全球范围内，每年有多达 3 000 万新生儿需要住院治疗。

26. 2000 年至 2017 年期间，全球孕产妇死亡率下降了 38%，从每 10 万例活产死亡 342 人降至 211 人，但 2017 年约有 295 000 名妇女死于分娩。要实现每 10 万活产中 70 名孕产妇死亡的全球目标，孕产妇死亡率需要每年降低 6.4%，而目前的比例为 2.9%。缺乏熟练的接生人员或紧急产科和新生儿护理，危及全世界数百万母亲和婴儿。在孕产妇死亡率最高的非洲和亚洲部分地区，情况尤其如此。⁹ 在为世界上最贫穷的母亲提供负担得起的优质护理方面，仍然存在巨大差距。一项研究表明，每年有 500 多万个家庭将非食品家庭开支的 40% 以上用于孕产妇保健服务。¹⁰

27. 获得基本的一揽子孕产妇和新生儿服务，包括熟练助产护理、住院分娩和高质量的分娩护理，对于降低孕产妇和新生儿死亡率和分娩期死产至关重要。2019 年，在 52 个实施儿基会-世卫组织“每一个新生儿行动计划”的高负担国家的保健设施中，诞生了 2 740 万名活产婴儿。厄瓜多尔政府报告称，2018 年，10 至 14 岁母亲的 97% 的分娩由熟练的保健人员接生，而 1990 年这一比例为 55%。

28. 免疫接种一直是最成功的公共卫生事业之一。2019 年，儿基会和合作伙伴支持在 64 个优先国家为 6 570 万儿童接种三剂白喉-破伤风-百日咳/五联疫苗，并在人道主义环境中为 4 130 万儿童接种麻疹疫苗。2018 年又有 8 个国家推出了人乳头瘤病毒疫苗，其中意大利支持开展人乳头瘤病毒疫苗的宣传推广活动，另有两个国家推出了 A 型脑膜炎球菌疫苗。随着 2019 年乍得和刚果民主共和国的加入，59 个高危国家中现有 47 个已消除孕产妇和新生儿破伤风。尼日利亚连续第三年保持无野生脊灰病毒状态，为 2020 年非洲可能获得无野生脊灰病毒认证铺平了道路，不过尼日利亚等非洲国家以及亚洲部分地区的疫苗衍生脊髓灰质炎病例出现激增。

29. 然而，世界并未走上实现免疫目标的轨道。覆盖率停滞在 86% 左右，国家内部和国家之间存在着不平等。脊髓灰质炎尚未根除，麻疹正以惊人的速度重新出现。覆盖率的停滞不前，迫使全球免疫界必须解决不平等问题，并向“零剂量”儿童(从未接种过任何疫苗的儿童)伸出援手，这类儿童人数约是接种过部分疫苗的儿童的两倍。

30. 肺炎、腹泻和疟疾仍是 5 岁以下儿童死亡的主要原因，分别占全球死亡人数的 15%、8% 和 5%。要防治这些可预防、可治疗的儿童疾病，必须确保在设施中、通过社区卫生工作人员充分提供保健服务，并鼓励公众寻求保健服务。目前正在取得进展：2016 年至 2019 年，通过儿基会在 25 个高负担国家支持的方案，2 600 万名疑似肺炎儿童(2019 年为 950 万名)接受了抗生素治疗，190 315 名社区卫生

⁹ 见 <https://data.unicef.org/topic/maternal-health/maternal-mortality>。

¹⁰ 儿基会，《健康母亲，健康婴儿：评估孕产妇健康》(2019 年，纽约)。

工作人员提高了疾病管理技能。2019 年，儿基会向 21 个国家的 2 480 万人分发了用于防治疟疾的杀虫剂浸渍蚊帐，其中包括 20 个国家 160 万处于人道主义局势中的人(自 2016 年以来为 540 万人)。

31. 2019 年，更多国家动员多个部门，提供并加强了针对幼儿的服务。然而，在具有可比数据的 74 个国家中，仅 72% 的 36 至 59 个月的儿童在以下一些领域的发展步入正轨：识字和识数、身体发育以及社会情感发展和学习。

32. 世界上现有 12 亿 10 至 19 岁的青少年，是历史上最大的青少年群体。据估计，每年有 120 万青少年死亡，多数死于道路交通伤害和溺水等可预防原因。许多青少年无法获得保持健康安乐所需的基本信息、优质服务和保护性环境。女童面临的风险尤其大。每年估计有 2 300 万少女怀孕，而往往与童婚有关的孕产妇死亡是 15 至 19 岁女童的主要死亡原因。2019 年，在 52 个高负担国家，15 至 19 岁未成年母亲的活产中有 74% 由熟练的保健人员接生。

33. 青少年心理健康仍是一项紧迫问题。在全球 10 至 19 岁的年轻人中，抑郁和焦虑占疾病和伤害负担的 16%。自杀是高、中、低收入国家青少年死亡的五大原因之一，其中青春期少女的自杀率更高。2018 年，澳大利亚约 70% 的学校加入了国家教育心理健康倡议。提供针对青少年健康优先事项的初级卫生保健，对于促进青少年的健康和福祉以及实现可持续发展目标至关重要。

34. 全球发育迟缓儿童人数有所下降，但不平等现象依然存在，各种形式的营养不良依然难以克服。在所有 5 岁以下发育迟缓儿童中，一半以上生活在亚洲，五分之二生活在非洲，非洲的发育迟缓儿童数量有所增加。2019 年，4 700 万 5 岁以下儿童患有消瘦，逾三分之一(1 400 万)严重消瘦。虽然消瘦往往与紧急状况有关，但绝大多数此类儿童生活在非紧急状况下和南亚。另一方面，2019 年有 3 800 万 5 岁以下儿童超重，而 2000 年为 3 000 万。2019 年，亚美尼亚在学校启动了儿童肥胖症监测倡议的实地工作，调查了 3 800 名二年级学生。

35. 2019 年，70 个国家近 500 万重度急性营养不良的儿童获得了治疗服务。越来越多的儿童有机会获得治疗和护理服务，各方需要继续加大努力，重视预防工作。例如，2019 年，哥伦比亚启动了 2019-2022 年儿童营养不良防治计划。旨在开展跨部门工作，采取措施，贯彻关于护理中度和重度营养不良儿童的条例和指导方针，降低与营养不良有关的 5 岁以下儿童死亡率。

36. 过去十年，纯母乳喂养儿童的比例增加了 20% 以上。例如，在波兰，母亲可将产假和育儿假结合起来，照顾孩子一年以上，并在重返工作岗位后有权休息以进行母乳喂养。然而，最新数据显示，6 个月以下的婴儿中仅 45% 是纯母乳喂养。

37. 在低收入和中等收入国家，6 至 23 个月大的儿童中，约一半儿童仅获得最低数量的膳食，不足三分之一的儿童享有足够多样化的膳食，以满足日常营养需求并促进健康成长。仅 18% 的儿童获得的饮食既符合减少营养不良风险所需的最低餐次，又符合最起码的饮食多样性。目前，41 个国家的近 1 800 万名儿童在家服用微量营养素强化剂，以补充营养。

38. 数以百万计的儿童继续缺乏维生素和矿物质，这可能导致发育不良、认知发育延迟、免疫力减弱、残疾、疾病甚至死亡。世卫组织的最新数据显示，42%的学龄前儿童和 33%的妇女患有贫血症，往往是因为缺铁。大规模的食品营养强化仍然是可持续控制儿童微量营养素缺乏症的有效手段。2019 年，147 个国家设有强制性立法，要求至少强化以下一项：盐、食用油或谷物。通过儿基会支持的方案，全球 2.5 亿儿童获得了可能拯救生命的维生素 A 补充剂。驱虫预防措施惠及了逾 1.94 亿儿童。由于过去 20 年全球努力控制缺碘性失调症，世界上 89%的人口食用碘盐，普通民众缺碘的国家从 1993 年的 113 个降至 25 个，仅 13 个国家被列为面临碘摄入过多的风险。

39. 2019 年，一些地区和学校由于政治上重视不够，而导致资源 and 能力不足，造成水、环境卫生和个人卫生服务短缺，但 280 万紧急状况下的儿童在学校等学习场所获得了这些服务和方案。100 万名女童和妇女获得了月经卫生管理服务。各方已加紧努力，将气候复原力纳入水、环境卫生和个人卫生方案的主流，但仍任重道远。

B. 提供优质教育

40. 儿童正受到学习危机的威胁。在低收入和中等收入国家，53%的 10 岁儿童(贫穷国家为 80%)在小学毕业时，无法阅读或理解一个简单的故事。¹¹ 编写本报告之时，由于各国采取了遏制 COVID-19 大流行的措施，全世界多达 16 亿名学生(92%)面临教育中断的高风险。¹²

41. 教育有助于减轻贫穷、推动可持续经济增长、防止不平等和不公正、改善健康(特别是妇女和儿童的健康)、增强儿童和青少年的权能以及保护地球。这不仅仅是让儿童上学的问题。学习必须是有效的。低收入和中低收入国家在教育方面的困难更大，但即使是在普及或几乎普及教育的中上收入和高收入国家，在学习和公平方面仍然存在重大挑战。

42. 如果不紧急解决学习危机，按目前的趋势，到 2030 年，低收入和中等收入国家的 4.2 亿学龄儿童将无法在童年时期学习最基本的技能，8.25 亿儿童将无法掌握基本的中等技能。¹³ 关于学习危机严重性的数据和宣传使各方日益形成共识，认为迫切需要采取可持续发展目标所概述的协调行动。

43. 根据联合国教育、科学及文化组织(教科文组织)统计研究所的资料，全世界在除高等教育外的各级教育都实现了性别均等。然而，并非所有区域、国家或国家内部的收入群体都是如此。在一些低收入国家，国家性别均等指数掩盖了最贫穷女童的严重不平等现象。

¹¹ World Bank, “Learning poverty”, Brief (Washington, D.C., 15 October 2019).

¹² 儿基会, “儿基会应对 COVID-19 大流行的措施: 提交执行局的背景文件”(纽约, 2020 年 6 月)。

¹³ International Commission on Financing Global Education Opportunity, “The learning generation: investing in education for a changing world” (2016).

44. 学习危机始之甚早。参加学前班的儿童在早期识字和识数技能上步入正轨的可能性是未参加学前课程的儿童的两倍多。在世界范围内，一半的学龄前儿童错失学前教育机会；在低收入国家，学前教育的拨款不到教育总预算的 2%，80% 的学龄前儿童错失学前教育机会。¹⁴ 学前教育仍是国内和国际供资的盲点之一。如不扭转这些趋势，不解决资金、质量和机会平等方面的挑战，就会错失培养世界人力资本和帮助儿童发挥潜力的重大机会。

45. 各方迫切需要扩大、反思和改革教育学习系统，为所有儿童和青少年，特别是被边缘化或处于紧急状况下的儿童和青少年提供接受优质教育机会，传授相关技能，使其在学校、工作和生活中都获得成功。最新全球数据显示，15 至 24 岁年轻人中有四分之一不工作、不读书、不受培训。处于这种状况的女童和妇女 (37%) 是男童和男子 (14%) 的两倍多，这凸显了妇女在劳动力市场上所面临的总体劣势。¹⁵

46. 在受教育方面，残疾儿童和青年面临各种障碍，包括学校基础设施和学习材料不符合其需求，以及政府的领导和管理不力。促进包容残疾儿童的教育部门规划是改善入学率、学习过程和成果的关键。关于包容残疾的教育国际可比数据缺乏，部分原因是缺乏数据收集和共同定义，无法进行分类。儿基会和世界银行正在通过由世界银行监督并于 2019 年启动的多捐助方信托基金——全纳教育倡议，努力加强收集残疾儿童的数据和证据，发展政府和非政府行为体在全纳教育部门分析和规划方面的能力；并审查可扩展的残疾儿童筛查、评估和转诊系统。

47. 用于身处紧急状况的儿童的教育资源严重不足，仅 2.6% 的人道主义资金用于教育。¹⁶ 这与冲突和紧急情况期间和之后儿童的学习需求形成鲜明对比。在受危机影响的国家，估计有 1.28 亿小学和中学适龄儿童失学，其中包括 6 700 万女童。仅一半的难民儿童接受小学教育，不到四分之一的难民儿童接受中学教育。¹⁷ 与其他环境中的儿童相比，受冲突影响国家的儿童完成小学教育的可能性低 30%，完成初中教育的可能性低 50%。¹⁸

48. 尽管如此，人道主义部门对教育仍然重视不足，供资不足。截至 2019 年 12 月，人道主义部门为该日历年的教育提供的资金有 67% 没有到位。¹⁹ 2019 年，逾 700 万名紧急状况下的儿童接受了正规和非正规教育。一些国家正在作出规定，确保移民和难民儿童享有受教育权；例如，印度尼西亚教育和文化部确认，符合一定条件的儿童难民应有机会接受教育。

¹⁴ 儿基会，《一个随时准备学习的世界：重视优质幼儿教育》(纽约，2019 年 4 月)。

¹⁵ 国际劳工组织和儿基会，“女童力量：当今女童的技能、教育和培训”(日内瓦和纽约，2018 年)。

¹⁶ 财务支出核实处，2019 年人道主义援助捐款。

¹⁷ Ben Sadek, *Left Out, Left Behind: Adolescent Girls' Secondary Education in Crises*, p. 30 (Plan International, 2019).

¹⁸ International Commission on Financing Global Education Opportunity, “The learning generation.”

¹⁹ 财务支出核实处，2019 年呼吁和应对计划。

C. 防止虐待、剥削和暴力

49. 2019 年，在维护儿童受保护免遭虐待、剥削和暴力的权利方面，各方继续取得进展，在整合多部门办法解决这一问题方面取得了重大成绩。儿基会通过卫生、社会工作或司法和执法服务，帮助了 150 多个国家 270 多万遭受暴力的儿童，比 2018 年增加 17%。近 230 万名父母和照顾者接受了关于预防暴力的为人父母之道方案，比 2018 年增加了 10%。

50. 儿基会发起了“安全学习”全球联盟，旨在消除学校内部和周围的暴力，并帮助 24 个国家实施“我们保护全球联盟”的国家应对模式，解决网上儿童性剥削和性虐待问题。为解决网上保护问题，各国采取了不同方法，其中，葡萄牙开展了儿童参与的技术促进项目；斯洛伐克制定了在数字环境中保护儿童的国家战略；伊斯兰合作组织提议加强家长控制和引入网络安全保障的立法和行政措施。

51. 2019 年，关注重点是社会服务劳动力在扩大行动和投资以加强儿童保护系统方面的作用。在 137 个获得相关支持的国家中，35 个国家报告说已建立有力的质量保证制度，比 2018 年增加了 9%。儿基会和全球社会服务劳动力联盟就这一问题发布了准则，卢森堡为处理儿童身体虐待或性虐待或忽视案件的专业人员制定了强制性程序准则。蒙古在 2017 年至 2019 年期间，将儿童发展和保护服务的预算增加了近 7 倍。

52. 2019 年，《联合国法律身份议程》为民事登记和生命统计及身份管理(包括出生登记)凝聚了前所未有的共识。占全球未登记儿童总数三分之一略多的 13 个优先国家正在获得帮助，以加快行动。儿基会在 2019 年支持了 80 个国家为所有人提供合法身份，包括出生登记，出生登记数量比 2018 年增加 35%，达到 2 170 万。马拉维在 2019 年继续推出强制性出生登记，计划在 2020 年覆盖所有地区，旨在为所有 16 岁以下儿童登记和发放出生证。

53. 2019 年，对人口基金-儿基会的“加快行动消除童婚现象全球方案”及其“消除切割女性生殖器联合方案”的独立联合评价完成。评价结果进一步显示，这些方案作为联合国联合行动，能够提供必要的政治、政策和方案杠杆，以确定和实施集体解决办法以实现可持续发展目标，特别是目标中关于消除有害做法的具体目标 5.3 的范例。2019 年，45 个国家的 570 多万少女获得了针对童婚问题的预防和护理援助，15 个国家的 15 万多名女童和妇女获得了有关切割女性生殖器的预防和保护服务，比 2018 年增加了 59%。

54. 2019 年，联合国加强了在人道主义局势中防止性剥削和性虐待的集体行动，使六个区域的优先国家从 2018 年的 16 个增至 2019 年的 32 个。²⁰ 在莫桑比克“伊代”气旋人道主义应急行动中，人道主义界从一开始就采取了旨在防止性剥削和性虐待的行动。总体而言，2019 年逾 890 万人获得了举报性剥削和性虐待的渠道，与 2018 年相比增长了 27%。

²⁰ 见 www.unicef.org/about/execboard/files/2019-10-ED_annual_report-EN-ODS.pdf。

55. 2019 年,大会通过了具有里程碑意义的关于儿童权利的第 74/133 号决议,该决议的重点是防止家庭分离和结束对儿童的机构化安排,从而推动了捍卫无父母照料的儿童(包括残疾儿童)的权利的工作。

56. 儿基会帮助 106 个国家推进照料改革,并帮助 128 个国家采取措施改善儿童诉诸司法的机会;22 个国家报告称,本国设有专门的儿童司法系统。

57. 2019 年,为加强对移民和难民人口的协调和政策连贯性,两个重要平台成立:联合国移民问题网络,用于协调对会员国的全系统支持;全球难民论坛,用于确定关于执行难民问题全球契约监测框架的具体承诺。2019 年,170 万迁移中的儿童获得保护性服务。这些服务包括心理健康和心理社会支持、旨在增加诉诸司法和庇护程序机会的法律援助、以及针对儿童移民拘留的替代照料安排。

58. 各方齐心协力增强人道主义援助的覆盖面、影响力和可持续性。2019 年,330 万妇女和女童获得了有关预防、减轻和应对性别暴力的人道主义援助,370 万儿童和青少年获得了基于社区的精神保健和心理社会支持。在 70 多个人道主义局势中,数百万受武装冲突、自然灾害和公共卫生紧急情况影响的儿童得到了支助。22 个国家受地雷和其他爆炸性武器影响地区的 430 多万女童和男童获得了预防和幸存者援助。2019 年,近 52 000 名儿童获得了追踪或替代照料等支持服务。儿基会帮助了 19 个国家的 14 400 名退出武装部队或武装团体的儿童获得照料和重返社会服务。

D. 防治艾滋病毒和艾滋病

59. 联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署(艾滋病署)支持多机构应对措施,包括艾滋病毒预防和治疗以及对艾滋病毒感染者的护理和支持,并减轻该流行病的影响。在艾滋病署和美国总统艾滋病紧急救援计划于 2016 年启动的“出生不感染艾滋病毒、保持不感染、不得艾滋病”框架(简称“三个不”框架)下,概述了一套旨在消除艾滋病这一儿童和青少年公共卫生威胁的方法,并提出了“超级快车道”目标。该框架旨在推动 23 个有大量儿童、青少年和青年感染艾滋病毒的优先国家采取有针对性的行动。²¹

60. 感染艾滋病毒的孕妇的抗逆转录病毒治疗覆盖率几乎翻了一番,从 2010 年的 44%上升到 2018 年的 80%以上,将因母婴传播而导致的新儿童感染人数从 24 万减少到 13 万。覆盖率的提高并未达到 2020 年 95%的超级快车道目标,近年来进展速度有所放缓。全球艾滋病毒母婴传播率仍然很高,为 12.7%。在艾滋病毒高负担国家,即使是治疗覆盖率较高的国家,诸如护理保持率差、治疗依从性不佳以及孕期和哺乳期新感染的孕产妇等因素,仍然是造成母婴传播率高的原因。

61. “三个不”框架伙伴实施了若干战略,以减轻母亲感染艾滋病毒的后果,并预防婴儿感染艾滋病毒,包括:优先考虑孕妇和哺乳期妇女的艾滋病毒预防工作;

²¹ 安哥拉、博茨瓦纳、布隆迪、喀麦隆、乍得、科特迪瓦、刚果民主共和国、斯威士兰、埃塞俄比亚、加纳、印度、印度尼西亚、肯尼亚、莱索托、马拉维、莫桑比克、纳米比亚、尼日利亚、南非、乌干达、坦桑尼亚联合共和国、赞比亚和津巴布韦。

增加获得全面产前护理的机会；一旦开始抗逆转录病毒治疗，就解决导致难以坚持治疗的因素，包括保健系统薄弱、过度依赖住院服务而社区与医院之间联系薄弱、距离远、服务的分散化不足以及许多国家依赖用户收费，这些因素都阻碍了防治服务的推广。

62. 14 岁以下儿童的抗逆转录病毒治疗覆盖率仅有小幅增长，仍远低于 2020 年 95% 的超级快车道目标。全世界有 60 多万感染艾滋病毒的儿童无法获得抗逆转录病毒治疗。这凸显了婴儿期和儿童早期诊断和启动抗逆转录病毒治疗方面的不足，导致 2018 年 10 万名儿童因艾滋病毒相关因素死亡。被婴儿早期诊断服务所遗漏的儿童或哺乳期感染的儿童，获得艾滋病毒检测的机会往往有限。各国虽然有许多检测的切入点，但服务水平参差不齐，即使在可能取得巨大成效的环境中，以及对被确认为阳性的儿童，儿童也并非总能获得抗逆转录病毒治疗。

63. 2018 年，全球估计有 160 万青少年(10 至 19 岁)感染了艾滋病毒，其中包括 19 万名新感染者(是新感染者超级快车道目标的 5 倍)。在撒哈拉以南非洲的青少年中，每五个新感染者中有四个是少女。尽管自 2010 年以来，少女和青年妇女(15 至 24 岁)的新感染病例下降了 25%，但这一人口群体的感染率仍比 2020 年的超级快车道目标高出三倍以上。

64. 2010 至 2018 年间，全球 15 岁至 24 岁青少年新感染比例下降了 23%。然而，西非和中非或拉丁美洲和加勒比地区进展甚微，中东和北非以及欧洲和中亚的新感染人数大幅上升。在高危人群中，年轻人占了相当大的比例(20%至 40%)。

65. 为了帮助风险最大的青少年，援助必须具有针对性和个性化。为有效实现这一点，援助必须具备必要规模，并需要认真规划和实施。制约扩大规模的瓶颈包括：(a) 对发生艾滋病毒传播的国家以下各级地区的地理定位薄弱；(b) 对高危青少年的识别和定位不完整；(c) 对高危青少年的人口规模估计有限，无法进行投资规划；(d) 向青少年提供的援助与其风险和更广泛的发展需求仅部分匹配；(e) 各部门对一揽子服务的监测和执行不力。

66. 2018 年，仍有近 1 500 万儿童因艾滋病失去父母。然而，过去十年来，在减轻艾滋病毒和艾滋病对儿童和家庭的经济和社会影响方面取得了显著进展。对国家社会保障方案的评价表明，社会保障，特别是现金转移，有助于改善儿童获得保健、教育和营养的机会，加强社会网络，增加获得艾滋病毒和艾滋病治疗与预防的机会，并减少青少年的脆弱性和风险。

四. 前进方向

67. 在《儿童权利公约》通过 30 周年之后，在行动十年即将到来之际，世界仍未踏上实现有关儿童的许多可持续发展目标的轨道。实现儿童权利是可持续发展的核心。如不加大努力实现这些目标，《2030 年议程》的承诺就无法实现。为此，各方需要对变革性的大规模举措进行大量投资，以促进儿童的健康、营养、学习和保护，并优先考虑最弱势的群体，包括那些在脆弱和人道主义背景下的群体。联合国系统正在密切合作，以支持会员国加强国家系统并增强韧性，吸引新的合

作伙伴并利用新的筹资模式，推广已证明行之有效的措施，并确定创新的解决方案，帮助面临最大掉队风险的儿童。

68. 世界在兑现对儿童的承诺方面已经滞后，而 COVID-19 大流行及其造成的经济危机进一步威胁到实现儿童权利和可持续发展目标的进展。这场大流行病和相关应对措施正在扰乱为儿童提供的基本社会服务，给国家系统带来巨大压力，损害了儿童的教育、安全、健康、福祉和未来。最脆弱的儿童(包括那些生活在贫困中的儿童、难民儿童和移徙儿童以及受冲突或脆弱影响的儿童)受到的打击最大，这些儿童本已面临高度风险，获得基本服务和学习机会的渠道有限。

69. COVID-19 可能引发一场儿童权利危机。联合国各机构、各国政府、私营部门、民间社会和其他伙伴必须迅速采取协调一致的行动，以维护世界在儿童方面取得的进展，并确保最脆弱的儿童不会掉队。为了应对这一流行病带来的威胁和社会经济影响，儿基会与其他发展伙伴一道概述了一系列优先措施，以确保儿童的健康和安全：确保儿童获得水、环境卫生和个人卫生；让儿童继续学习；支持家庭满足基本需求和照顾子女；保护儿童免受暴力、剥削和虐待；保护难民和移徙儿童以及受冲突影响的儿童。我们针对 COVID-19 危机的集体应对措施将为十年行动定下基调。如要实现千年发展目标的雄心壮志，建设一个适合儿童成长的世界，就必须大幅加快步伐，以取得可持续的成果，维护儿童的权利。
