



第七十六届会议

临时议程* 项目 23(a)

消除贫困和其他发展问题

联合国第三个消除贫困十年(2018-2027)的执行情况

秘书长的报告

摘要

本报告依照大会第 [75/230](#) 号决议提交，审查在执行联合国第三个消除贫困十年(2018-2027)方面取得的进展以及存在的差距和挑战，包括 2019 冠状病毒病 (COVID-19) 疫情及其应对举措。本报告讨论了重建得更好所需的包容性社会政策，并提出政策建议。

* [A/76/150](#)。



一. 引言

1. 联合国第三个消除贫困十年(2018-2027)及其机构间全系统行动计划是为落实《2030年可持续发展议程》凝聚协调行动的平台。本报告评估在执行第三个十年方面存在的差距和挑战以及取得的进展,包括2019冠状病毒病(COVID-19)疫情及其应对举措,以及联合国系统为落实行动计划所开展的工作。本报告讨论了重建得更好所需的包容性社会政策,最后提出供大会审议的建议。

二. 在消除贫困和减少不平等方面取得的进展

A. 收入贫困¹

1. 世界

2. 几十年来,世界在减少收入贫困方面取得显著进展,这主要是由于东亚和东南亚国家经济持续增长,从而大幅减少贫困。全世界的极端贫困人口(即每天生活费低于1.90美元国际贫困线的人数)从1990年的19.12亿减少到2017年的6.96亿。然而,在过去几年,进展开始放缓。1990年至2015年期间,全球极端贫困率每年下降1个百分点以上,从36.2%降至10.1%。2015年后,极端贫困率每年仅下降不到0.5个百分点,2017年降至9.3%。

3. 2015年至2019年期间,亚洲、东欧和撒哈拉以南非洲的极端贫困率继续下降。相比之下,中东和北非(由受冲突影响的国家推动)以及拉丁美洲和加勒比地区(主要由于巴西和委内瑞拉玻利瓦尔共和国出现上升)的极端贫困率走高。

4. COVID-19疫情加剧了实现可持续发展目标方面原已存在的障碍,包括结构性不平等问题。这场疫情使世界各地的卫生系统不堪重负,并对基本医疗保健服务造成严重干扰;迫使学校、企业和工厂关闭,从而使数亿学生无法到校上课,影响到全球一半劳动力的生计;加剧失业现象,推升本已高企的债务水平;使社会保障系统面临前所未有的需求。

5. 这场疫情破坏了在落实《2030年议程》和第三个十年方面取得的进展。具体而言,到2030年消除贫困这一目标面临严峻挑战。极端贫困现象20年来首次增加。据估计,2020年,疫情使极端贫困人口增加1.19亿至1.24亿,其中一半以上是妇女和女童,约60%生活在南亚。

6. 过去三十年来,收入和财富不断增加,使得人们担心每天1.90美元这一代表最贫困国家典型国家贫困线的指标是否足以反映贫困和生活水平低下的实际程度,特别是在中等收入国家。大约有10亿人每天生活费在1.90美元至3.20美元

¹ 本节的内容参考了以下资料: PovcalNet 数据库,可查阅 <http://iresearch.worldbank.org/PovcalNet/povOnDemand.aspx>; Nishant Yonzan 等人,“关于 COVID-19 疫情对全球贫困现象影响的现有数据和估计”,在关于联合国第三个消除贫困十年(2018-2027)执行情况的机构间专家组会议上提交的论文,2021年5月24日至27日;《2020年最不发达国家报告》(联合国出版物,2020年);“收入、贫困和失业”,可查阅 <https://dgff2021.unctad.org/sids-challenges/social-development-issues/income-poverty-and-employment/>。

之间，而且人数还在不断增加。这些人的处境非常不稳定，因为其陷入极端贫困的风险很高。

2. 非洲、最不发达国家和小岛屿发展中国家

7. 非洲在减少收入贫困方面取得了成功，但速度远低于其他发展中区域。自1990年以来，撒哈拉以南非洲的极端贫困率每年仅下降0.5个百分点，停滞在一个较高的水平——2018年为40.4%。该次区域是世界上极端贫困程度最高的地区，由于人口快速增长，其极端贫困人口从1990年的2.81亿增至2018年的4.36亿，占全世界极端贫困人口的一半以上。如果该次区域的经济增长维持历来的低水平，预计到2030年将无法消除极端贫困，除非能够通过大举增加促进增长的投资并以有利于最贫困者的方式大幅重新分配收入，使平均经济增长率提高到可持续发展目标所规定的具体目标(即每年7%)以上。据估计，2020年，COVID-19危机使非洲极端贫困人口增加3 200万至3 400万。

8. 在大多数最不发达国家，贫困现象缓慢减少，但极端贫困率仍然居高不下，2019年为32.2%。即使在COVID-19危机爆发之前，最不发达国家的平均经济增长率仍然远低于到2030年消除极端贫困所需的水平(国内生产总值每年至少增长7%)。随着危机的发生，最不发达国家的经济增长率从2019年10月的5%骤降至2020年10月的-0.4%。经济衰退导致这些国家的极端贫困率上升，2020年平均达到35.2%，相当于极端贫困人口增加3 200多万。需要采取影响深远的政策应对措施，帮助最不发达国家加快经济增长，同时大幅减少不平等现象，使这些国家不会掉队。

9. 尽管小岛屿发展中国家在婴幼儿死亡率等几个社会指标方面高于世界平均水平，但其经济严重依赖旅游业和劳务出口，在疫情期间受到沉重打击。据估计，2020年这些国家的国内生产总值下降9%，而其他发展中国家的降幅为3.3%。其结果是，这些国家在2020年损失了大约8%的工作时间。

B. 非收入贫困²

10. 《2030年议程》提出了消除一切形式贫困的目标。如果使用多维贫困指数进行衡量，贫困程度会更高，因为多维贫困指数不仅着眼于收入，而且还纳入了关于人们日常生活中所面临匮乏状态的非货币指标，例如获得安全用水、教育、电力、食物和其他六项重要服务的机会。2020年，在107个发展中国家，13亿人(占人口的22%，主要分布在撒哈拉以南非洲和南亚)处于多维贫困状态。这些人中，三分之二以上生活在中等收入国家，一半是儿童。在2000年至2019年有数据可查的75个国家中，65个国家的多维贫困指数大幅下降。如果观察到的趋势继续下去，47个国家有望在2015至2030年期间实现多维贫困人口减半，而18个国家(包括14个撒哈拉以南非洲国家)不能如期实现目标。2020年，撒哈拉以

² 本节的内容参考了以下资料：开发署和牛津大学贫困与人类发展研究中心，《2020年全球多维贫困指数：擘画消除多维贫困之路——实现可持续发展目标》(2020年)；Food Security and Information Network and Global Network against Food Crises, *Global Report on Food Crises 2021* (Rome, 2021)。

南非洲的多维贫困比例最高，达到 55%，多维贫困人口为 5.58 亿，其中 4.66 亿人居住在农村地区。预计这场疫情将对营养和在学人数这两项指标产生严重影响，从而危及非洲在减少多维贫困方面取得的进展。

11. 长期和严重饥饿现象一直在增多，主要原因是旷日持久的冲突和不安全状况、经济冲击(包括与 COVID-19 疫情有关的冲击)、气候变化和极端天气事件以及虫害。在 55 个国家和领土，处于粮食危机或更严重情况(紧急状况或灾难/饥荒)的人数从 2019 年的 1.347 亿增至 2020 年的 1.55 亿左右。非洲仍然是受粮食危机影响最严重的区域，2020 年占全世界处于粮食危机或更严重情况人口总数的 63%，高于 2019 年的 54%。

C. 不平等³

12. 在 COVID-19 危机爆发之前，各国及各区域内部和之间在经济、卫生、性别、年龄、教育和其他社会经济方面的不平等现象已经很严重。青年工人生活极端贫困的可能性是成年工人的两倍，85%无电人口生活在农村地区。大量妇女和女童在非正规经济部门就业。四分之三的发育迟缓儿童集中在南亚(39%)和撒哈拉以南非洲(36%)这两个地区。由于一系列相互交织的因素，这场危机加剧并进一步暴露了上述不平等现象，使全世界作出的不让任何一个人掉队和首先帮助落在最后面的人的承诺更难实现。虽然世界上最富有的 1 000 人在 9 个月内就挽回了自身因 COVID-19 疫情而遭受的损失，但最贫困的人可能需要十年以上的时间才能从经济冲击中恢复过来。自疫情发生以来，全世界亿万富翁的财富增加额(至少有 5 400 亿美元)足以帮助满足所有弱势民众所需，使之不会因疫情而陷入贫困(每年 880 亿美元)，还足以为每个人支付两剂疫苗的费用(1 412 亿美元)。计算结果表明，如果政府在减少不平等方面采取强有力的措施，有可能在更短时间内恢复到危机前的贫困水平。

13. 几乎在所有国家，这场危机都加剧了社会不平等，对社会和经济产生深远的有害影响。例如，危机在加快全球向数字经济过渡的同时，也暴露了国家内部和各国之间巨大的数字鸿沟。2019 年，城市地区家庭上网比例几乎是农村地区的两倍，分别为 72%和 37%。男性上网比例也高于女性，分别为 55%和 48%。发达国家的城乡差距和性别差距很小，但发展中国家的差距很大。互联网接入和数字化就绪程度方面的不平等限制了世界上很多地区利用技术的能力，而这些技术有助于人们从居家学习和办公以及获得社会福利方面入手应对疫情。

14. 各区域的 COVID-19 疫苗接种率存在巨大差异，只有富裕国家才能实现广泛获取疫苗。例如，在编写本报告时，非洲每 100 人仅接种了约 2 剂疫苗，而高收入国家平均每 100 人接种了 68 剂疫苗。非洲只有不到 2%的人口完成疫苗接种。

³ 本节的内容参考了以下资料：经济和社会事务部，“COVID-19 对可持续发展目标进展情况的影响：统计视角”，第 81 号政策简报(2020 年 8 月)；Esmé Berkhout and others, *The Inequality Virus* (Oxford, Oxfam International, January 2021)；E/2021/60；国际电信联盟，《衡量数字化发展：2020 年事实与数字》，(2020 年，日内瓦)。

然而，为了确保世界经济以基础广泛、包容各方的方式实现恢复，需要迅速、普遍地获取疫苗，因为这将有利于建立群体免疫，从而能够重新开放和恢复经济活动。

15. 各国的经济恢复情况也存在巨大差异。2020 年世界经济萎缩 3.6%，目前预测 2021 年将增长 5.4%，这要归功于中国和美利坚合众国在快速推出 COVID-19 疫苗、增加财政刺激措施和重新开放经济的背景下实现强劲增长。然而，疫情远未结束，许多国家仍在艰难地遏制第二波和第三波疫情。许多发展中国家的经济产出预计要到 2022 年或 2023 年才能恢复到疫情之前的水平。由于疫情存在长期化的风险，而且刺激增长的财政空间不足，世界上最脆弱的国家在消除贫困的道路上可能面临“失去的十年”。

三. 实现第三个十年各项目标方面的差距和挑战

A. 数据方面的差距和挑战⁴

16. 尽管在增加数据提供方面取得进展，但发展中国家在采集、生成、分析和利用及时分类数据方面仍然面临重大挑战，包括疫情造成的干扰。这些挑战损害了发展中国家追踪实现可持续发展目标进展情况的能力。在 194 个国家或地区中，只有不到 50% 国家或地区在 17 项可持续发展目标中的 4 项目标方面拥有国际可比数据。在这 194 个国家或地区中，至少 50% 国家或地区与贫困相关指标的最新数据点是 2016 年或更早的日期。

17. 大约有 5 亿人生活在受脆弱性、冲突和暴力困扰的经济体中，这些经济体没有关于贫困问题的数据，或数据已经过时。一些国家缺乏适当的数据，无法监测卫生方面的不平等现象或评估处境脆弱者的状况。在世界卫生组织(世卫组织)进行评估的 133 个国家中，只有 50% 国家在其公布的国家卫生统计报告中列入了分类数据。由于缺乏及时、可靠的数据，处境脆弱者被忽视，脆弱性加剧，从而使为有效分配资源和适当优先采取干预措施而开展的努力得不到正确指引。这场疫情再次证明现代国家统计系统和数据基础设施的重要性，表明需要提供及时、高质量的数据，以便在获得充分参考的情况下防范、预防、缓解和应对紧急状况。

B. 创造就业⁵

18. 由于这场疫情，世界劳动力市场经历了前所未有的混乱。2020 年全球工时损失 9%，相当于丧失 2.55 亿个全时工作岗位，是 2009 年全球金融危机期间的工时损失的 4 倍。拉丁美洲和加勒比地区、南欧和南亚的损失最大。2021 年第一季度和第二季度的工时损失率依然很高，分别为 4.8% 和 4.4%。

⁴ 本节的内容参考了以下资料：《2020 年可持续发展目标报告》(2020 年，联合国)；Paul Corral 等人，《脆弱性与冲突：在消除贫困斗争最前线》(世界银行，2020 年，华盛顿特区)；世卫组织，《SCORE 卫生数据技术包：2020 年全球卫生数据系统和能力报告》(2021 年，日内瓦)。

⁵ 本节的内容参考了以下资料：劳工组织，《劳工组织监测报告：COVID-19 与劳动世界》，第 7 版，2021 年 1 月 25 日；劳工组织，《世界就业与社会展望：2021 年趋势》(2021 年，日内瓦)。

19. 2020 年，约有 1.14 亿人失去工作，其中大部分是妇女和青年。全球劳动力参与率下降 2.2 个百分点，跌至 58.7%。此外，2020 年全球失业率上升 1.1 个百分点，达到 6.5%，这意味着全球失业人数增加 3 300 万，达到 2.2 亿。非正规工人(其中许多是妇女和青年)失去工作的可能性是正规经济部门工人的 3 倍。

20. 尽管最不发达国家的失业率增幅最大，但这一数字并不足以反映劳动力市场长期受损的程度。随之而来的收入下降导致贫困现象显著增加，穷人及其居住地的特征也发生变化。穷人现在更多居住在城市中，识字率更高，也更多从事非农业活动。

C. 教育⁶

21. 尽管在教育方面取得了一些进展，但即使在疫情暴发之前也仍然持续存在挑战。2018 年，全球青年和成人识字率分别为 92%和 86%。然而，文盲现象在世界范围内、尤其是在妇女中普遍存在。撒哈拉以南非洲的成人和青年识字率最低。2017 年，每 10 名儿童和青少年中就有 6 名在上学数年后未能掌握基本的识字和计算能力，从而加剧了贫困和边缘化现象。大约每 60 名儿童中就有 1 名没有上学，其中大多数来自低收入国家。

22. 自疫情暴发以来，190 多个国家在全国范围内关闭学校。超过 15 亿名学生受到影响，占全球上学人数的 90%以上。尽管许多国家提供了远程学习选项，但 5 亿多名儿童和青年由于面临数字鸿沟以及缺乏获得信息和通信技术的机会，无法进行远程学习。学校关闭 5 个月在全球范围内造成的学习损失相当于使每一名普通学生一生赚取的收入减少 6 472 美元至 25 680 美元。7 200 万名儿童可能因这场危机而陷入学习贫困。

D. 医疗保健和服务⁷

23. 尽管在医疗保健方面已经取得显著进展，但即使在疫情暴发之前，世界也面临着巨大挑战。2017 年，每天约有 810 名妇女死于与怀孕和分娩有关的可预防原因。全球三分之二的孕产妇死亡病例发生在撒哈拉以南非洲，五分之一发生在南

⁶ 本节提供的资料来自以下来源：教科文组织，《2020 年全球教育监测报告：包容与教育——覆盖全民，缺一不可》(2020 年，巴黎)；Silvia Montoya 和 Karen Mundy，“新数据揭示出一场威胁世界各地发展的学习危机”，可查阅 <https://sdg.uis.unesco.org/2017/09/21/new-data-reveal-a-learning-crisis-that-threatens-development-around-the-world/>；www.education-progress.org/en/articles/access；教科文组织，《在 COVID-19 疫情暴发一年之际支持恢复学习：全球教育联盟在行动》(2021 年，巴黎)；《2020 年可持续发展目标报告》；João Pedro Azevedo 等人，“模拟 COVID-19 疫情造成学校关闭对学校教育和学习成果的潜在影响：一套全球估计”(世界银行集团，2020 年，华盛顿特区)，可查阅 <https://thedocs.worldbank.org/en/doc/798061592482682799-0090022020/original/covidandeducationJune17r6.pdf>；João Pedro Azevedo，“学习贫困：衡量和模拟”，第 9446 号政策研究工作论文(世界银行，2020 年，华盛顿特区)。

⁷ 本节的内容参考了以下资料：世卫组织，“孕产妇死亡率”，可查阅 www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality；儿童死亡率估算机构间小组，《儿童死亡率水平和趋势：2019 年报告》(儿基会，2019 年，纽约)，可查阅 www.unicef.org/media/60561/file/UN-IGME-child-mortality-report-2019.pdf；世卫组织，《从初级卫生保健迈向全民健康覆盖：2019 年监测报告》(2019 年，日内瓦)，可查阅 www.who.int/healthinfo/universal_health_coverage/report/uhc_report_2019.pdf。

亚。2018年，约有530万名儿童在年满5岁前死亡。撒哈拉以南非洲的5岁以下儿童死亡率最高，每13名儿童中就有1名在年满5岁前死亡。2017年，大约三分之一到二分之一的全球人口(25亿到37亿人)能够获得基本医疗保健服务，而低收入国家的这一比率仅为12%到27%。

24. 这场疫情在全球范围内造成医疗保健危机，迄今已造成400多万人死亡，逾1.84亿人感染。疫情暴露了许多卫生系统装备不良、准备不足的问题。疫情扰乱了基本药物和医疗保健服务的获取，使全球各地的医护人员能力出现不足，显露出国家一级卫生信息系统的重大差距。事实证明，卫生投资不足可能在全球范围内产生严重的社会和经济影响。

25. 世卫组织及其合作伙伴启动了获取COVID-19工具加速计划框架，以便在诊断、治疗、疫苗和加强卫生系统等领域开展合作。COVID-19疫苗全球获取机制是上述框架的疫苗支柱，目的是加快为所有国家找到有效的疫苗，支持建设制造能力，提前购买疫苗供应，以便在2021年底前以公平方式把20亿剂疫苗分发到最需要的地方。然而，这一目标远未达到所需水平，而且迄今提供的疫苗剂数不足，再次使不平等现象固化，而不平等已经是疫情之前和疫情期间造成全球卫生成果不平等的主要推动因素。为了加快终结疫情的努力，当务之急是在开发和公平分配疫苗及治疗手段方面加大力度。

E. 性别平等与增强妇女和女童权能⁸

26. 妇女和女童继续承担过于繁重的无偿照护和家务工作。在全球范围内，妇女从事的无偿照护和家务劳动是男子的三倍，如果把有偿和无偿工作加在一起，妇女的工作时间比男子更长。农村妇女的情况更糟糕。农村妇女在获得就业机会方面也比男子面临更多挑战，尤其是移民妇女大量在非正规经济部门就业。尽管2019年妇女占全球劳动者总人数的39%，但在管理职位中仅占28%。25岁至54岁妇女的劳动力参与率从1998年的64%降至2018年的63%。妇女在获得收入、资产和生产资源的机会方面仍然面临不平等。

27. 此外，妇女仍然受到歧视性法律和社会规范、有害习俗和暴力行为的侵害。2019年，每5名20至24岁妇女中就有1人在未满18岁时结婚。只有41.1%的新生儿母亲获得孕产妇福利。2017年，在残割女性生殖器做法最集中的30个国家，每3名15至19岁女童中就有1人遭受过残割。在普遍实行这种做法的国家，每10名15至49岁女童和妇女中至少有9人遭受过残割。在全球范围内，近18%年龄在15至49岁之间、有过伴侣的妇女在过去12个月中遭受过来自亲密伴侣的暴力。

28. 疫情使情况变得更糟，对妇女和女童造成异常严重的影响。学校关闭可能使更多女童面临童婚风险。由于学校和日托中心关闭，妇女可能会承担更多的照护

⁸ 本节的内容参考了以下资料：妇女署，《2019-2020年世界妇女的进步：变动世界中的家庭》(2019年，纽约)；《2020年可持续发展目标报告》。

和家务工作。妇女还从事一线工作，占全球医护人员和社会工作者的 70%。封锁还使妇女儿童更有可能遭受家庭暴力。

F. 社会保障⁹

29. 实现体面工作和落实《2030 年议程》的一个重要基础是建立并逐步完善社会保障体系。包括最低标准在内的社会保障体系对于确保不让任何一个人掉队至关重要。社会保障体系在预防和减少人生各个阶段的贫困方面发挥根本作用，包括为儿童、新生儿母亲、失业者或穷人或没有工作的人提供福利。在疫情暴发之前，全球人口中只有 30.6%在法律上被纳入了包括儿童福利、家庭福利和养老金等全套福利在内的综合社会保障体系。福利水平往往低于国际社会保障标准所定的最低水平，而且数额太低，无法使民众脱贫。在许多国家，非缴费型养老金水平不到国家贫困线的 50%。社会保障方面的这些差距与社会保障体系投资严重不足有关，非洲、亚洲和阿拉伯国家尤其如此。平均而言，低收入国家在社会保障方面的支出(不含医疗卫生支出)占国内生产总值的 1.1%，而高收入国家的这一比例为 16.4%。

30. 疫情对非正规经济部门的 20 亿工人打击尤其严重。大多数人在遭受不利影响最严重的部门工作，没有被纳入缴费型计划。危机爆发后，社会保障资金缺口(以占各国国内生产总值的百分比表示)上升了约 30%。低收入国家需要再投资 779 亿美元(占国内生产总值的 15.9%)，才能以本国定义的社会保障最低标准，确保人人至少享有基本社会保障，能够获得医疗保健服务。

31. COVID-19 危机增加了实现普遍社会保障的必要性，也加剧了这方面的原有挑战。疫情还再次证明，社会保障在减轻冲击、减少极端贫困和持续贫困以及帮助工人和企业适应不断变化的劳动世界方面具有重要作用。

G. 气候变化和自然灾害¹⁰

32. 世界继续遭受气候变化和自然灾害的影响。2010-2020 年是气温最高的十年，而 2020 年是有记录以来气温第二高的年份。高温、干旱以及破坏性的热带气旋和野火影响到所有地区。全球气温已经上升 1.2°C，而尽管 2020 年人类活动大幅

⁹ 本节的内容参考了以下资料：劳工组织，《非正规经济中的妇女和男子：统计实情》，第三版(2018 年，日内瓦)；Fabio Durán-Valverde、José F. Pacheco-Jiménez、Taneem Muzaffar 和 Hazel Elizondo-Barboza，“社会保障资金缺口：COVID-19 危机及以后时期背景下有关发展中国家的全球估计和战略”(2020 年，日内瓦，劳工组织)，可查阅 www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---soc_sec/documents/publication/wcms_758705.pdf。

¹⁰ 本节的内容参考了以下资料：《2020 年可持续发展目标报告》；世界银行，“气候变化”，可查阅 www.worldbank.org/en/topic/climatechange/overview；Greg Browder 等人，《EPIC 应对举措：洪涝和干旱风险管控中的创新治理》(世界银行，2021 年，华盛顿特区)，可查阅 <https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/35754>；世卫组织，“干旱”，可查阅 www.who.int/health-topics/drought#tab=tab_1；灾害流行病学研究中心和联合国减少灾害风险办公室，“2020 年：COVID-19 疫情以外的灾害情况”(灾害流行病学研究中心，2021 年，布鲁塞尔)，可查阅 www.undrr.org/publication/2020-non-covid-year-disasters；粮农组织，“沙漠蝗虫数量激增：大非洲之角和也门的应对措施进展报告(2021 年 1 月至 4 月)”(2021 年，罗马)，可查阅 www.fao.org/3/cb4925en/cb4925en.pdf。

减少，温室气体排放量却仅减少 6%，未达到每年减排 7% 的目标。如果不加以控制，气候变化将在未来十年使 1.32 亿人陷入贫困，从而使发展成果发生逆转。过去二十年来，洪水和干旱受灾人数达到 30 亿，仅干旱一项，每年就使 5 500 万人受灾。在低收入和中等收入国家，自然灾害给发电和基础设施带来的破坏每年造成约 180 亿美元损失。给家庭和企业带来的干扰每年也至少造成 3 900 亿美元损失。

33. 2020 年，气候相关灾害影响到 9 840 万人，造成经济损失至少 1 713 亿美元。萨赫勒区域发生严重干旱，布基纳法索、马里和尼日尔有 1 340 万人受灾。此外，自 2020 年初以来，大非洲之角和也门一直在与沙漠蝗灾作斗争，蝗虫数量出现了 70 多年来幅度最大的激增。其后果是，2020 年该区域估计有 4 620 万人处于危机或更严重的粮食不安全状况。

34. 为了应对气候变化，国际社会需要行动起来，建立争取到本世纪中叶实现净零排放的全球联盟。所有国家，首先是主要排放国，应在减缓、适应和筹资方面提出新的、更宏大的国家自主贡献，为未来十年制定符合到 2050 年实现净零排放这一目标的行动和政策。所有国家还必须把这些承诺转化为具体的即时行动。

四. 为消贫努力筹集资金¹¹

35. 可持续发展筹资工作正处于十字路口。由于 COVID-19 危机引发了数十年来最严重的经济衰退，为落实《2030 年议程》调集足够的国内和国际资源已经成为一项艰巨的任务。为避免发生重大危机，各国采取应对举措，推出总额达 16 万亿美元的巨额一揽子支援计划。然而，由于缺乏资源，最不发达国家的应对举措不足。许多最不发达国家处于陷入债务危机的边缘。尽管采取了应对举措，但税收、外国直接投资和汇款减少，债务水平走高。从 2008 年到 2019 年，发展中国家的税收中位数虽然不足，但也一直在上升。然而，由于这场危机，税收中位数预计会下降。根据预测，从 2019 年到 2020 年，所有发达国家的广义政府收入占国民生产总值百分比中位数也从 41% 降至 39%，中等收入国家从 26% 降至 24%。

36. 在抗疫活动和双边贷款增加的带动下，2020 年官方发展援助按实际价值计算与 2019 年相比增加 3.5%。官方发展援助占捐助国国民总收入的比例也从 0.30% 增至 0.32%，数额达到 1 612 亿美元。然而，这一比例低于 0.7% 的商定目标。经济合作与发展组织成员国向最不发达国家和非洲提供的双边官方发展援助按实际价值计算也分别增加 1.8% 和 4.1%，分别达到 340 亿美元和 390 亿美元。

37. 对发展中国家的外国直接投资减少 16%。非洲降幅为 28%，拉丁美洲和加勒比地区为 25%，亚洲为 12%。据估计，2020 年汇款额减少 7.2%，降至 5 080 亿美元，2021 年将再减少 7.5%。2020 年，拉丁美洲和加勒比地区的汇款流量与 2019

¹¹ 本节的内容参考了以下资料：《2021 年可持续发展筹资报告》(2021 年，联合国出版物)；E/2021/60；Organisation for Economic Co-operation and Development “Creditor Reporting System” database；“为应对 COVID-19 疫情，2020 年全球官方发展援助激增；仍需更多支持”，可查阅 https://developmentfinance.un.org/sites/developmentfinance.un.org/files/FSDR%2021%20ODA%20Data%20Update_April%202021_final.pdf。

年基本持平，而欧洲和中亚的汇款流量则减少 16%。更重要的是，获取 COVID-19 工具加速计划 2021 年面临 200 多亿美元的资金缺口。如果缺口得不到填补，低收入和中等收入国家获得疫苗的时间将进一步推迟，从而延长疫情持续时间。

五. 重建得更好所需的包容性政策¹²

38. COVID-19 危机表明了在当今相互交织的世界中经济、社会和环境风险是如何相互关联。因此，为了重建得更好以便增强社会和经济抵御未来大流行病和其他冲击的能力并实现可持续增长，各项政策需要重点关注包容性和绿色经济，并加以统筹整合。这场危机提供了契机，可籍此通过对人进行投资，重新设计社会契约。事实证明，促进极端贫困者以及处境最不利和最被边缘化的群体积极参与各项政策和方案的设计和执​​行，是实现上述目标的有效途径。

39. 各国政府应把社会保障和人力资源方面的支出放在优先位置，并向最贫困国家提供国际支持。社会保障对于减少贫困、实现包容各方、有韧性的恢复以及促进以社会公正的方式向绿色经济和数字经济过渡至关重要。社会保障可以帮助改善营养、健康和​​教育状况，对未来的生产力、就业能力、收入和福祉产生影响。各国政府已经采取措施应对 COVID-19 危机，为此推出了一系列通过现有社会保障体系提供福利的计划。各国政府还采取紧急措施，扩大福利覆盖面并提高福利水平，即针对以前没有得到充分保障的民众(例如非正规经济部门工人或城市贫民)提供各项福利。拥有坚实社会保障体系的国家能够比其他国家应对得更快、更好。然而，这些特别措施属于临时性质，在低收入和中等收入国家的覆盖面太窄，支出太低，无法抵消疫情造成的影响，也无法进一步减少贫困和脆弱性。加强包括最低标准在内的社会保障体系并投资于覆盖全民的体系，对增强韧性至关重要。

40. 这场疫情表明，对卫生领域的投资会带来长期回报。灾难性自付医疗支出是造成贫困的一个重要风险因素，应该加以限制。各国需要逐步实现全民健康覆盖，增加卫生方面的公共开支，例如在调整预算优先次序的过程中向卫生部门倾斜，并为卫生公共产品提供资金，以扩大服务覆盖面，加强财政保护。

41. 各国政府还应投资于数字技能等方面的教育和培训，建设一支 21 世纪的劳动力队伍。最后，在一个日益数字化、经济相互联系的世界里，各国政府应更新劳动力市场政策、社会保障体系和财政政策，使之适应现代要求。这些政策包括促进经济包容，帮助工人应对经济危机、技术变革、气候相关变化和季节性差异对劳动力市场造成的影响，提高就业质量。恢复工作应有利于人们重返工作岗位，考虑到妇女等不同工人的需求。妇女在疫情造成的经济影响中首当其冲，原因是大量妇女在受封锁措施影响较大的经济部门中就业。

42. 对人的投资必须辅之以对可持续、有韧性的基础设施以及对创新的投资。这种投资有助于应对气候变化，创造就业，刺激增长，增强长期债务可持续性，减

¹² 本节的内容参考了以下资料：www.un.org/development/desa/dspd/2021-meetings/egm-3rd-decade-poverty.html；《2021 年可持续发展筹资报告》。

少不平等现象，建设抵御未来危机的能力。最好的解决办法是在官方贷款机构、国际社会和公众以及私营部门的参与下，制定长期的筹资和投资战略。

六. 联合国系统在加快执行全系统行动计划方面取得的进展

43. 自疫情暴发以来，联合国系统动员起来，救死扶伤，保护社会，促进实现更好的恢复，加快落实《2030年议程》。应对举措的一个重要组成部分是获得关于疫情对经济和社会各阶层影响的及时、准确数据。联合国系统一直积极参与向会员国提供技术援助，以生成和使用可靠、及时的分类数据，包括与货币及非货币方面贫困和不平等有关的数据。经济和社会事务部作为秘书处间住户调查工作组的秘书处，与各方协同努力，推广用于衡量贫困等各项社会经济特征的调查方法。经社部正在通过当下数据倡议调动资源和伙伴关系，促进使用创新技术、数据和方法。

44. 经社部为在《2030年议程》框架下评估疫情的社会经济影响，还制作了突出主题、注重行动的政策简报。这些政策简报向会员国提供了及时的分析和政策建议，以支持采取应急措施，制定更好的恢复战略，这也有助于完成全系统行动计划提出的许多优先事项。

45. 下文介绍联合国系统在执行全系统行动计划方面取得的进展。¹³ 该计划旨在通过所有各级统筹协调、连贯一致的战略，利用和发挥经济、社会和环境政策领域之间以及国家发展优先事项与可持续发展目标之间的协同作用和惠益。

A. 支持结构转型、生产性就业和体面工作

46. 非洲经济委员会(非洲经委会)协助 40 多个非洲国家和区域经济共同体为落实非洲大陆自由贸易区制定战略计划，预计该自由贸易区将推动非洲内部贸易，促进工业化和结构转型，创造生产性就业机会，减少贫困。

47. 联合国粮食及农业组织(粮农组织)通过粮农组织与联合国工业发展组织(工发组织)联合开展的“为非洲青年创造机会”区域方案等方式，向各国提供政策和方案支持，以制定和实施举措，在应对 COVID-19 疫情并实现恢复的背景下促进青年在农业食品系统中体面就业。粮农组织与国际劳工组织(劳工组织)和其他组织合作，在消除童工现象国际年(2021年)的背景下，加强面向农业利益攸关方的倡导和能力建设活动。

48. 国际移民组织(移民组织)面对疫情造成移民失业率上升的情况，继续在保护移民工人权利领域开展工作，动员政府和非国家利益攸关方利用其国际征聘廉政系统，努力达到道德招聘标准。一个重要的阶段性成果是 2020 年 12 月启动的全球政策网络，该网络提出了一套完全符合所有现行国际规范和标准的非约束性建议。

¹³ 关于联合国系统采取的详细干预措施以及有关行动计划的更多信息，见 www.un.org/development/desa/socialperspectiveondevelopment/united-nations-decade-for-the-eradication-of-poverty/swap3rd.html。

49. 联合国贸易和发展会议向各国提供技术援助，目的是加强贸易与减贫之间的联系，通过增强生产能力建设抵御冲击的能力。具体而言，贸发会议在联合国发展账户第十二批中启动了一个关于非洲最不发达国家生产能力发展协调战略的项目，目的是在布基纳法索和坦桑尼亚联合共和国等受益国建设减贫生产能力。

50. 工发组织与手工和小规模采矿者合作，推动实现就业正规化，促进获得更负责任、更高效的技术，创造更安全、更健康的工作条件，改善获得金融服务和进入国际市场的机会，为妇女消除障碍。鉴于手工和小规模采矿活动主要集中在发展中国家和经济转型国家的农村和偏远地区，增加采矿者获得资源、市场、服务和技能的机会对于农村发展和消除贫困至关重要。

B. 扩大社会保障体系，支持包容性减贫发展

51. 5 个区域委员会——非洲经委会、拉丁美洲和加勒比经济委员会、亚洲及太平洋经济社会委员会、欧洲经济委员会(欧洲经委会)和西亚经济社会委员会——正在联合实施一个关于加强社会保障以应对疫情的项目，建设各国从性别平等视角出发制定和实施社会保障政策的能力，以便从疫情中迅速恢复，增强抵御未来外部冲击不利影响的能力，特别是最脆弱民众的抵御能力。这些区域委员会正与联合国贸易和发展会议合作，在应对疫情冲击和通过社会保障建设韧性社会方面推动区域间合作和经验交流。

52. 联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署在 16 个国家进行了有关艾滋病病毒和社会保障的评估，并制定了衡量艾滋病病毒感染者、孤儿、弱势儿童和重点人群社会保障覆盖率的方法。

53. 联合国儿童基金会(儿基会)在领导和协调国家一级的社会保障对策方面发挥关键作用，参与了可持续发展目标联合基金选定的 36 项社会保障举措中的 33 项。儿基会为建立包容各方、能抗冲击的社会保障体系作出努力，协助 115 个国家采取应急措施，2020 年通过现金转移方案帮助了 93 个国家的逾 1.307 亿名儿童。儿基会与劳工组织在社会保障方面建立伙伴关系，包括开展一项关于加强社会保障与公共财政管理之间协同作用的联合方案，目的是通过可持续筹资确保社会保障覆盖全民。

54. 世卫组织和来自发达国家的其他伙伴为全民健康覆盖伙伴关系提供支持和资金，以加强各国应对疫情冲击、维持基本医疗保健服务和保护社区免受未来健康威胁影响的能力。对世卫组织国家支助计划进行实时监测，从而为世卫组织及其合作伙伴提供了一个难得的契机，可籍此审查进展情况，并积极参与定期对话，讨论为帮助各国实现全民健康覆盖目标和加强抗疫措施而提供的支持。

55. 劳工组织与经济和社会事务部在提出政策分析和支持各国落实《2030 年议程》的过程中，继续强调社会保障(包括由各国定义的社会保障最低标准)在朝着多个目标取得进展方面的重要作用。经社部向政府间机构提供分析报告，其中强调可以利用社会保障作为实用政策平台，在可持续发展的三个方面之间实现协同增效，以减少贫困、饥饿和不平等现象，促进性别平等、教育、健康以及获得水、环境卫生服务和现代能源等基本服务的机会，推动以公正方式向更绿色增长过渡。

劳工组织和经社部在低收入国家联合实施能力发展项目，以改善对社会保障体系的治理，促进消除贫困。

C. 人的能力发展：消除非收入形式的贫困

56. 粮农组织正在通过制定衡量贫困的方法(包括农村多维贫困指数)，加强对贫困诊断和分析工具的使用，并一直针对疫情开展评估和应对工作。欧洲经委会与世卫组织欧洲区域办事处合作，推广《1992 年跨界水道和国际湖泊保护和利用公约关于水和卫生的议定书》提供的各项工具，以协助各国加强对水和环境卫生服务的公平获取。亚洲及太平洋经济社会委员会推出了一项促进妇女创业的方案，目前正在 6 个国家实施。西亚经济社会委员会制定了国家多维贫困指数，设计了援助工具，并正在开发一套指南和培训模块。

57. 拉丁美洲和加勒比经济委员会按照《区域性别平等议程》和《2030 年议程》，在加强执行各项促进性别平等的政策方面发挥助力作用，还组建了一个内部工作组，以推动关于多维贫困指数的讨论，并为拉丁美洲制定一个具有区域可比性的指数。

58. 联合国开发计划署(开发署)推出了 2020 年全球多维贫困指数，并支持在 2020 年底前制定和采用 30 多个国别指数。开发署与牛津大学贫困与人类发展研究中心合作，正在为中等收入国家制定多维贫困指数，并协助粮农组织促进使用新的农村多维贫困指数。联合国环境规划署(环境署)协助各国制定新的政策和法律框架，以管理受 COVID-19 病毒污染的废物，并在可行的情况下管理相关基础设施。联合国教育、科学及文化组织(教科文组织)继续为各国提供支持，尤其是识字率低于 50% 的国家以及全球 67% 缺乏基本读写技能的年轻人和成年人所在的 9 个国家。自 2018 年以来，教科文组织已协助 60 多个国家变革职业技术教育与培训体系。

59. 联合国人口基金协助各国确保在疫情期间继续提供性和生殖健康服务。2019 年，人口基金开始担任“每个妇女、每个儿童、每个青少年”伙伴关系的秘书处，并与世卫组织共同主持振兴了关于消除可预防孕产妇死亡的伙伴关系。

60. 儿基会为应对疫情采取了迄今规模最大的应对措施，使超过 3.01 亿名儿童通过远程学习获得受教育的机会，43% 国家的教育系统在提供教育服务方面做到公平。儿童基金会和合作伙伴协助在 64 个重点国家为 6 630 万名儿童接种白喉-破伤风-百日咳疫苗。联合国南南合作办公室举办 60 多次知识交流和能力发展网络研讨会及政策对话，就应对疫情的社会经济影响分享良好做法。

61. 世卫组织一直与全球疫苗免疫联盟和流行病防范创新联盟共同领导作为疫苗支柱的 COVID-19 疫苗全球获取机制。世卫组织与其他 12 个机构合作，在国家一级实施《人人享有健康生活和福祉全球行动计划》，2020 年扩大到 37 个国家。

D. 粮食和可持续农业的未来

62. 粮农组织促进传播知识和发展能力，并协助增强社区权能，发挥农村妇女的能动作用。粮农组织还协助各国制定加强家庭农业的政策。非洲经委会在发展气

候智能型农业方面走在前列，并在 2021 年可持续发展问题非洲区域论坛期间举办关于粮食安全的区域对话。

63. 欧洲经委会与亚洲及太平洋经济社会委员会和非洲经委会共同参与了一个减少供应链中粮食损失的项目。欧洲经委会还在中亚各国开展工作，改进对当前情况的分析，编制能力建设培训材料。西亚经济社会委员会与粮农组织和其他机构合作，就西亚区域的粮食和可持续农业问题向各国提供知识和技术支持。西亚经社会和粮农组织最近编写了一份报告，就应对疫情在阿拉伯区域粮食安全领域的影响提出政策选项。

64. 2020 年 11 月，移民组织和世界粮食计划署(粮食署)公布了一项联合研究的主要结果，这项研究探讨了疫情对生计、粮食安全以及保护移民和境内流离失所者造成的影响。开发署协助赞比亚从绿色气候基金获得 3 200 万美元资金，用于为 300 万名小户农民构建有复原力的生活，并协助危地马拉弥合基于生态系统的办法与气候智能型农业和粮食安全之间的差距。开发署还增强了厄立特里亚南红海区、北红海区和南部区 10 384 名受蝗灾和干旱影响的脆弱农民的生产能力。

65. 教科文组织为改善对生态系统服务、生物多样性和综合水资源的管理而拟定了专门行动，将此作为消除贫困的重要手段。联合国人类住区规划署(人居署)在城市和区域规划方面开展工作，帮助加强城乡之间在物质、社会经济和政治方面的联系，对实现粮食安全和生计多样化至关重要。

66. 2020 年，联合国促进性别平等和增强妇女权能署(妇女署)为 30 项新出台的和(或)得到改进的促进性别平等土地政策提供支持，并在若干国家帮助 100 906 名农村妇女获得、使用和(或)控制生产资源。妇女署还增强了妇女及其所在社区和环境的经济权能和复原力。大约 125 000 名农村妇女和农民以及 384 000 名家庭成员从中受益，有更多机会获得可持续生计和生产资源(例如资金、能源和有气候适应能力的基础设施)，粮食安全和营养状况得到改善。

67. 2020 年，粮食署在“以资代赈”方案活动和其他生计支持方案中提供培训，惠及 50 个国家的 770 万人，并通过气候风险保险解决方案为 13 个国家的 200 万人提供援助或保护。粮食署还保护 10 个国家的 140 000 个农户免受降雨不规律或洪涝风险影响，为 700 000 人提供抵御气候冲击的安全网，并为 5 个非洲国家的 130 万人提供抵御旱灾的安全网。

E. 减少不平等

68. 经济和社会事务部在《2021 年世界社会报告：重新思考农村发展问题》中呼吁消除城乡差距，并提出让农村人口达到城市生活水平而不必迁移到城市地区的新办法。全世界每 5 个面临极端贫困的人中就有 4 个生活在农村地区，因此，为了实现《2030 年议程》，迫切需要重新思考农村发展问题。

69. 粮农组织在促进性别平等和增强妇女经济权能方面的工作重点是增强妇女领导力，促进妇女以公平方式获得资源、服务、信息、技术、机构援助和经济机会。粮农组织、国际农业发展基金、妇女署和粮食署在 7 个国家联合实施增强妇

女经济权能方案，粮农组织推出的《农村极端贫困应对框架》为援助极端贫困人口专门行动提供了指导。

70. 国际移民组织认识到疫情对移民和流离失所群体造成不平等影响，推动采取综合应对措施，特别是在人人获得医疗保健和参与疫苗接种运动方面，以减轻全球日益严重的不平等现象。

71. 人居署为应对空间不平等(指各种不利条件集中在一个特定地点的现象，典型特征是物理上的割裂，表现为在获得土地、享有适当、无障碍和可负担的住房、得到就业机会、享受基本社会服务、出行和使用公共空间等方面的不平等)造成的破坏性影响，在其 2020-2023 年战略计划中把减少城乡连续体各社区的空间不平等和贫困列为 4 个变革领域之一。

72. 妇女署为消除疫情在加剧性别不平等方面的影响，制定了一个关于以促进性别平等方式预防和管控 COVID-19 疫情的方案。该方案的目的是支持 20 个国家的 300 多万人应对疫情并实现恢复，重点关注妇女和女童容易受到伤害的 5 个主要领域。

F. 应对气候变化和日趋严重的自然危害

73. 非洲经委会每年举办非洲气候变化与发展会议，协助成员国根据《巴黎协定》提出国家自主贡献并与国家发展计划保持一致。

74. 欧洲经委会与环境署和教科文组织合作，共同领导关于环境和气候变化问题的机构间联盟，该联盟汇集了该区域的 18 个机构、基金和方案。环境署与粮农组织合作，为联合国生态系统恢复十年(2021-2030 年)设立多伙伴信托基金，并与各国合作，使全球环境治理符合现代要求。环境署和开发署联合开展的贫困-环境行动促进可持续发展目标方案为非洲 5 个国家和亚洲及太平洋地区 5 个国家的政府提供支持。

75. 189 个城镇和村庄通过人居署提供的抵御力特征分析和适应力规划工具，从包容各方的规划进程中受益。此外，斐济、蒙古和所罗门群岛的几个非正规住区和近郊区进行了气候变化评估，以便为优先行动提供指导，受益人数近 200 000。在莫桑比克，“加强学校安全”方案在“伊代”和“肯尼斯”气旋肆虐期间证明了自身的成功。2020 年，儿基会协助 65 个国家的政府制定对儿童问题敏感的气候和环境行动计划。

76. 妇女署为世界银行、欧洲联盟和联合国系统的抗击 COVID-19 疫情需求评估方法提供意见和建议，该方法用于评估疫情在 9 个国家对不同性别造成的社会经济影响。妇女署还与 50 个联合国伙伴成功合作，把性别平等问题纳入《联合国减少灾害风险提高抗灾能力行动计划：采取风险指引型综合可持续发展办法》进展情况审查的主流。妇女署通过促进性别平等的新政策和评估，为 41 个国家促进性别平等的减少灾害风险立法、战略、计划和评估提供帮助。

G. 在脆弱环境和人道主义工作中消除贫困

77. 2020 年，27 个受危机影响国家的 300 万人(其中 43%是妇女)通过开发署的各项方案改善了生计。开发署继续帮助人们获得基本服务，包括加强卫生系统，做好疫情应对准备工作。2020 年，伊拉克有 120 多万人从恢复项目中受益，而 13 个国家的 140 多万名流离失所者从持久解决方案中得到帮助。COVID-19 危机期间，教科文组织扩大了在 8 个国家的工作，增加最边缘化群体的学习机会，使之能够继续学习。此外，教科文组织还与联合国难民事务高级专员公署合作，通过创新的教科文组织难民和弱势移民学历护照倡议，帮助移民和难民继续接受教育或进入劳动力市场。

78. 联合国难民事务高级专员公署在难民和境内流离失所者统计问题专家组框架内开展工作，为编制关于被迫流离失所问题的可靠分类数据提供技术指导。难民署-儿基会联合行动蓝图的一项共同联合成果是加强国家数据系统，提供更多关于难民和回返儿童状况的高质量分类数据、信息和分析并使之易于获取。

79. 人居署在 6 个国家利用城市和街区特征分析工具，评估并确定了城市恢复需求。人居署和全球土地工具网络与联合国各机构的一个核心小组合作，编写了一份关于联合国与土地和冲突问题的指导说明，以加强对这一议题的处理办法。妇女署通过向 18 个国家的人道主义协调机制提供性别平等方面的专门知识，提高了 COVID-19 疫情应对措施对性别平等问题的敏感度。妇女署制定了机构间常设委员会的 COVID-19 疫情期间性别平等问题警报，并为 13 个国家编写适应本地情况的指南，从而为应对疫情的人道主义措施提供指导。在 38 个国家，妇女署帮助受危机影响的妇女和女童实现自力更生。

七. 结论和建议

80. 由于经济和社会挑战日益严峻，而且 COVID-19 危机和气候变化造成影响，需要制定以综合、包容、可持续措施为重点的政策，不让任何一个人掉队，从而以快速、更好、可持续的方式实现恢复。大会不妨考虑以下建议：

(a) 各国应抓住这场危机带来的契机，重新制定社会经济政策以促进实现更好的恢复，包括为此重新分配公共资源，通过提供适当的社会保障、优质的医疗保健和教育以及体面、绿色的就业机会，保护生活贫困和处境脆弱的民众；

(b) 各国需要对农业进行投资，支持小户农民，维持人道主义粮食和营养援助，促进金融普惠，特别是在农村地区；

(c) 各国应通过对卫生基础设施进行投资，建立更强大的卫生系统，以实现全民健康覆盖，特别注意应急准备和综合医疗保健服务的提供，辅之以得到改进的卫生信息和监测系统；

(d) 为实现全民健康覆盖并消除个人在人生各个阶段面临的风险和脆弱性，各国政府需要建立适合本国情况、包括最低标准在内的社会保障体系，并在考虑

到处境不利和边缘化社会群体不同需求的情况下，对综合社会保障措施进行投资、调整、扩大和加强；

(e) 各国需要投资于包容和公平的优质教育，让全民终身享有学习机会，并加强公共教育及其筹资工作。各国还需要保护国内和国际上的公共教育筹资活动；

(f) 各国应把性别平等视角以及妇女和女童的独特需求和责任纳入本国恢复计划和社会经济政策的主流；

(g) 各国需要投资于及时、可靠的分类数据并加以利用，这些数据对于识别生活贫困和处境脆弱的民众至关重要；

(h) 包括联合国系统在内的国际社会应向那些没有足够能力为社会保障和卫生系统提供充足资金的最贫困国家给予支持。各国及其发展伙伴应加强多边主义，与包括民间社会及其网络以及私营部门在内的所有各方增进切实合作和伙伴关系，并在广泛的利益攸关方之间进行协调，以消除贫困和饥饿，保护民众和社区免受生存威胁，加快落实《2030年议程》。
