



联合国儿童基金会

执行局

2025 年第一次常会

2025 年 2 月 4 日至 7 日

临时议程* 项目 8

延长和扩充独立疫苗倡议及其循环基金

摘要

执行主任建议执行局核可将独立疫苗倡议延长五年，从 2026 年延长至 2030 年，并将核心循环基金的核定资本额从 1 亿美元修改为 2.5 亿美元。执行主任还建议扩充独立疫苗倡议，使其纳入一个核定资本额为 2 亿美元的高影响窗口(循环基金)和一个突发公共卫生事件窗口(循环基金)。

本文件第四节载有供执行局审议的决定草案的内容。

* E/ICEF/2025/1。



一. 概述

1. 儿基会执行局于 1991 年设立的独立疫苗倡议(简称 VII 或“倡议”)是一个循环基金,用于加快向儿基会国家办事处、成员国和其他合作伙伴提供基本用品。自启动以来,已有 100 多个国家使用该倡议加快获取基本用品或从中受益。从 2020 年 1 月 1 日到 2024 年 9 月 30 日,儿基会通过该倡议促成的交易,加快了价值 17 亿美元的物资供应,包括在最近的各种紧急情况下。
2. 在此期间,独立疫苗倡议核心循环基金富有成效地满足了很大一部分新出现的需求。然而,展望未来,随着这些需求的持续增长,例如由于大额交易和不可预测的突发公共卫生事件的发生频率增加,独立疫苗倡议循环基金将受到其当前规模和财务门槛的限制。此外,儿基会还打算与其他联合国组织和伙伴互动协作,而在这些情况下,利用该倡议同样可以增进惠益,提高效率。
3. 为了满足这些日益增长但未能得到满足的需求,儿基会建议将该倡议延长至 2030 年,同时扩充该倡议,增加核心循环基金的核定资本额,并设立两个新的窗口(循环基金),以补充独立疫苗倡议核心循环基金,但均须视特定用途捐款的到位情况而定。

二. 引言

4. 独立疫苗倡议最初由儿基会执行局于 1991 年设立(E/ICEF/1991/P/L.41),运作期限为 1991 年至 1995 年。该倡议由三个部分组成:
 - (a) 资本额不超过 1 000 万美元的循环基金;
 - (b) 疫苗采购机制;
 - (c) 利用当地货币补充基金的预先供资机制。
5. 各国利用独立疫苗倡议机制防止其现金流波动造成疫苗缺货和供应中断。自启动以来,已有 100 多个国家使用该倡议加快获取基本用品或从中受益。
6. 自该倡议于 1991 年设立以来,执行局已六次延长其期限,分别延长至:1996 年至 2000 年(根据执行局第 1996/17 号决定);2001 年至 2005 年(第 2000/14 号决定);2006 至 2010 年(第 2005/12 号决定);2011 至 2015 年(第 2010/15 号决定);2016 至 2020 年(第 2015/5 号决定);2021 至 2025 年(第 2020/4 号决定)。
7. 鉴于儿基会从各国收到的预先供资请求,包括不同商品类型的预先供资请求的价值不断增加,执行局通过第 2015/5 号决定:
 - (a) 将循环基金的核定资本额修改为 1 亿美元,但须视特定用途捐款的到位情况而定;
 - (b) 核可通过独立疫苗倡议为非疫苗商品(包括卫生、营养、水、环境卫生和个人卫生以及教育用品)预先供资;

(c) 核可利用独立疫苗倡议循环基金支持订立合同安排，以确保疫苗和其他商品的供应或降低其价格。

8. 执行局于 2015 年核可扩大范围，这对于促进儿基会应对冠状病毒病(COVID-19)大流行(2020-2022 年)、营养紧急状况(2022 年至今)和猴痘紧急状况(2024 年至今)的能力起到了关键作用，使其可在相应的应对措施期间加快获得疫苗、安全注射器材、测试剂、治疗、氧气和治疗性即食食品。独立疫苗倡议的多功能性使儿基会能够继续应对经常性需求，同时也能迅速应对新出现的供应瓶颈。

三. 最新进展及拟议的延长和扩充

9. 从 2020 年 1 月 1 日至 2024 年 9 月 30 日，儿基会通过该倡议促成的交易，加快了价值超过 17 亿美元的用品的采购速度，提速一般达 2 至 4 个月，这些用品是为支持儿基会的方案而通过儿基会的采购部门采购的。独立疫苗倡议处理的资金总额从 2010 年至 2014 年的年均 600 万美元大幅增加至 2022 年和 2023 年的年均 2 亿多美元，在 COVID-19 紧急应对措施的推动下，2021 年处理的资金总额达到峰值 6.49 亿美元。自 2020 年以来，包括脊髓灰质炎疫苗在内的近 10 亿剂疫苗、约 900 万箱治疗性即食食品和其他基本用品已加快供应，以支持各国。该倡议促成的这些预先供资和特别订约干预措施防止或解决了各国商品库存严重短缺的问题，而这一问题减少了儿童获得基本用品的机会。

10. 亚洲开发银行、儿基会澳大利亚委员会、比尔及梅琳达·盖茨基金会、全球疫苗免疫联盟、外交、联邦和发展事务部(大不列颠及北爱尔兰联合王国)、儿基会德国委员会、MedAccess、瑞典国际开发合作署和美国儿基会基金提供的特定用途捐款和担保为独立疫苗倡议处理的资金总额增加提供了支助。这一增长得益于澳大利亚援助署、日本国际协力机构、新西兰、挪威、美国国际开发署和其他捐助方在 2015 年前提供的捐款。

11. 获得基于循环基金的筹资已作为一种有效的风险吸收机制受到认可，并吸引了儿基会合作伙伴的兴趣。然而，如在联合国每个组织内设立单独的循环基金，可能会造成效率低下和多方争夺有限的资源。因此，作为“联合国一体化”倡议的一部分，儿基会将与其他联合国组织以及发展和人道主义伙伴合作，为其获取独立疫苗倡议资助满足自身的预先供资和特殊订约需求提供便利，主要侧重点是保健、营养、教育、水和卫生。联合国其他组织以及发展和人道主义合作伙伴可以通过以下三个不同窗口利用该倡议。此类利用不会给儿基会带来任何额外风险，将根据儿基会执行主任确定的参数向各组织和合作伙伴提供利用该倡议的机会。

12. 迄今为止，独立疫苗倡议没有出现任何无法弥补的损失，通过谨慎和保守地管理这些财务资源，该倡议成功地保持了其原有的资本本金。然而，有些影响力较大的需求目前尚未得到满足，儿基会预计这些需求在今后五年内将持续增长。例如，这些需求可能包括：较大国家的需求；交易价较高的国家的需求；

报销有待确认的重要交易；应对具有挑战性的市场动态的特殊合同。未满足的需求有时可能会超过独立疫苗倡议核心资源通常保持的资金和交易门槛。在不危及独立疫苗倡议核心资源的情况下，可以通过设立一个最高2亿美元的专门供资窗口(高影响窗口)来满足这些需求，从而产生更大的影响力。这一高影响窗口(循环基金)将得到独立疫苗倡议供资伙伴的支持，这些供资伙伴有财力和兴趣支持独立疫苗倡议核心循环基金目前未能满足的交易。若干此类合作伙伴已表示愿意在这一窗口设立后提供支持。

13. 在 COVID-19、营养紧急状况和猴痘紧急状况期间，独立疫苗倡议在迅速获取和加快向儿基会国家办事处、成员国和其他合作伙伴提供物资方面发挥了重要作用。然而，儿基会通过该倡议促进预先供资和特别订约需要的能力受到独立疫苗倡议核心循环基金现有资本本金规模的限制。下一场突发公共卫生事件的范围和规模无法预测。建立一个专门窗口，使承受风险资金能够在突发公共卫生事件发生时迅速流通，将补充和加强独立疫苗倡议的能力，更好地支持涉及各种商品的应急工作。这一窗口将确保视需要迅速扩大规模。此外，它将允许合作伙伴为突发公共卫生事件提供有针对性的财政支持，其门槛高于独立疫苗倡议核心循环基金所能支持的门槛，且在条款和具体归因报告方面具有更大的灵活性。

14. 因此，修订后的倡议将保留目前的独立疫苗倡议核心循环基金，同时在倡议下增设两个具体窗口(循环基金)：

(a) 一个具体的高影响窗口，它将使儿基会能够与有财政能力的合作伙伴一道，扩充独立疫苗倡议，以满足目前尚未得到满足的高影响需求，

(b) 一个专门的突发公共卫生事件紧急窗口，该窗口将预先部署到位，以便在突发公共卫生事件发生时能够迅速调集承受风险资源，加快提供应急行动所需的相关商品。

15. 修订后的倡议将利用独立疫苗倡议核心循环基金的现有优势，为参与成员国、儿基会国家办事处以及利用支助的联合国其他组织和合作伙伴提供以下优势：

(a) 将及时提供高质量、低成本的疫苗和其他商品，包括但不限于长效药浸蚊帐和治疗性即食食品、基本药物以及孕产妇和新生儿保健商品；

(b) 自筹资金的成员国能够在疫苗和其他商品交付后付款，付款时有可能使用本国货币；

(c) 提高儿基会对因赠款或其他资源延迟支付而产生的预先供资请求作出回应的能力；

(d) 成员国不仅在疫苗相关商品方面，而且在其他卫生和发展干预措施方面的自给自足程度得到提高；

(e) 儿基会订立合同安排的能力得到加强，以便为儿童、成员国和合作伙伴提供疫苗和其他商品的更好定价和供应；

(f) 鼓励跨联合国和跨发展伙伴的合作，提高效率；

(g) 促进在紧急情况发生时迅速扩大以突发公共卫生事件为重点的筹资工作，并调动相关资源。

四. 决定草案

16. 儿基会建议执行局通过以下决定草案：

执行局

1. 回顾其于 1991 年设立了独立疫苗倡议，并在 1991 年至 2025 年期间定期核可将该倡议每隔五年延长一次，从 1991 年延长至 2025 年(第 1996/17、2000/14、2005/12、2010/15、2015/5 和 2020/4 号决定)，并扩大了该倡议的范围(第 2015/5 号决定)；

2. 核可将疫苗独立倡议在 2026 年至 2030 年期间延长五年；

3. 又核可将核心循环基金的核定资本额从 1 亿美元修改为 2.5 亿美元，但须视特定用途捐款的到位情况而定；

4. 还核可增设一个专门的高影响窗口(循环基金)，核定资本额为 2 亿美元，但须视特定用途捐款的到位情况而定；

5. 核可再设立一个专门的突发公共卫生事件紧急窗口(循环基金)，单独通过儿基会执行主任的决定实现资本化和启动，但须视特定用途捐款的到位情况而定。