



联合国

经济及社会理事会



Distr.
GENERAL

E/ICEF/1994/3
30 March 1994
CHINESE
ORIGINAL: ENGLISH

联合国儿童基金会

供采取行动

执行局

1994年会议

1994年5月2日至6日

1994-1997年中期计划

摘要

本中期计划是一个滚动四年计划，每两年增订一次，但财务计划则每年增订。以执行局关于方案、业务和对外关系的政策准则为基础，中期计划载有下两个两年期行政和方案支助预算期间采取行动的前瞻性战略纲领。

本1994-1997年计划合并了儿童基金会关于各项主要目的和目标的政策，其中考虑到执行局最近的所有政策决定，包括有关1992年儿童基金会评价的辩论所产生的政策决定。除了标题作了一些更改和重新编排外，本计划主要沿用前1992年-1995年计划的大纲。但是，计划已全面重写，以反映世界情况的变化，最近在发展援助方面的趋势；过去两年儿童问题世界首脑会议后续工作所取得的进展，议定于十年中期实现的目标，以及增订关于联合国发展方面的业务活动的战略和决定。

目 录

	<u>段 次</u>	<u>页 次</u>
简称		6
一、 导言	1 - 8	8
二、 儿童基金会活动的指导原则	9 - 20	10
A. 1990年代儿童基金会战略的基础：这十 年儿童方面的目标和《儿童权利公约》	9 - 15	10
B. 国别方案过程及其与全球和区域目标的 战略的关系	16 - 20	13
三、 政策和优先事项	21 - 44	15
A. 儿童生存、保护和发展	23	16
B. 可行性行动的优先	24	16
C. 可持续性与国家能力建设	25 - 27	17
D. 赋与权力	28 - 29	18
E. 扶助贫苦者与减少差异	30	19
F. 改善环境	31 - 33	19
G. 规模发展	34 - 35	20
H. 责任制	36 - 38	21
I. 机构内的合作	38 - 42	22
J. 加强家庭	43 - 44	23
四、 主要的活动领域	45 - 111	24
A. 初级保健	46 - 77	24
B. 粮食和营养	78 - 82	34
C. 安全供水和环境卫生	83 - 89	36
D. 基础教育	90 - 95	38

目录(续)

	段 次	页 次
E. 处于特别困难境况的儿童	96 - 99	40
F. 《儿童权利公约》的执行情况	100 - 101	41
G. 妇女权利、性别与发展	102 - 107	41
H. 紧急援助	108 - 111	43
五、各种重要因素	112 - 138	45
A. 宣传和社会动员	112 - 114	45
B. 加强和支持其他的提供系统	115 - 117	46
C. 以地区为基础的方案	118 - 121	47
D. 情况分析、监测和评价	122 - 125	48
E. 社会政策分析	126	49
F. 资源调动	127 - 134	49
G. 保健知识	135 - 138	52
六、区域方面	139 - 183	53
A. 撒南非洲	141 - 151	53
B. 拉丁美洲和加勒比	152 - 162	56
C. 亚洲	163 - 170	58
D. 中东和北非	171 - 175	61
E. 中欧、东欧和独立国家联合体	176 - 179	63
F. 工业化国家	180 - 183	65
七、儿童基金会管理方面所涉问题	184 - 260	66
A. 执行主任办公室	186 - 187	66
B. 方案管理	188 - 191	67
C. 对外关系	192 - 226	68

目录(续)

	段 次	页 次
D. 业务	227 - 257	76
E. 评价	258 - 260	83
八、财务战略和规划	261 - 331	84
A. 各国间方案资源的分配	261 - 264	84
B. 按部门分配方案资源	265 - 269	86
C. 财务计划过程	270 - 279	87
D. 1993年执行情况与财政计划的比较	280 - 298	89
E. 儿童基金会预测收入的方法	299 - 303	91
F. 1994-1997年财政计划	304 - 330	92
G. 建议	331	97

附 件

	页 次
一、表	98
1. 1985-1993年儿童基金会专业人员按级别隔年 开列的男女比例	98
2. 人事计划	99
3. 按主要方案部门开列的过去和未来的资源 (开 支)分配	100
4. 儿童基金会财务计划:先前计划的变更	101
5. 儿童基金会收入预测	102

目录(续)

页 次

6. 一般资源: 估计逐年开支	103
7. 儿童基金会财务计划: 摘要 (一般资源和补充资金)	104
8. 儿童基金会财务计划: 一般资源	105
9. 儿童基金会财务计划: 补充资金	106
10. 儿童基金财务计划: 特别基金	107
二、图	108
1. 1993年财务情况	108
2. 一般资源	109
3. 补充资金	109
4. 总收入和支出	110
5. 现金结余	110
6. 总支出	111
三、1990年代儿童与发展目标	112

缩 写

ACC	行政协调委员会
AIDS	后天免疫机能丧失综合症
ARI	急性呼吸道感染
BFHI	善待婴儿医院倡议
CDD	腹泻疾病防治
CIS	独立国家联合体
DHA	人道主义事务部(联合国)
DOI	新闻司
DOP	人事司
DPA	公共事务司
ECD	幼儿发展
EPI	扩大免疫方案
GCO	贺卡和有关业务
GDP	国内总产值
GNP	国民总产值
HIV	人体免疫机能丧失病毒
ICAAC	援助非洲儿童国际会议
ICDC	国际儿童发展中心
IDB	美洲开发银行
IDD	缺碘症
IMF	国际货币基金组织
IMRs	婴儿死亡率
JCGP	政策问题联合协商小组

JCHP	卫生政策联合委员会
JCI	国际青年商会
LDCs	最不发达国家
MCH	妇幼保健
MDP	市场发展方案
NNRs	产妇死亡率
NGOs	非政府组织
NPA	国家行动方案
OAU	非洲统一组织
ODA	官方发展援助
OECD	经济合作和发展组织
ORS	口服体液补充盐
ORT	口服体液补充疗法
PEC	初级环境保护
PEM	蛋白质热量缺乏性营养不良
PFO	方案筹资事务处
PHC	初级保健
SAARC	南亚区域合作联盟
UCI	儿童全面免疫
USNRs	五岁以下儿童死亡率
UNCED	联合国环境与发展会议
UNDP	联合国开发计划署
UNESCO	联合国教育、科学及文化组织
UNFPA	联合国人口基金
WHO	世界卫生组织

一、导言

1. 1990年代十年中期,即1994至1997年的4年,对整个世界特别对儿童基金会来说是关键的4年,长期以来由于冷战而处于不安平衡状态的国际关系越来越不稳定。新的力量组合正在形成,但尚未巩固起来。从前受到强大集权和冷战时期力量组合所抑制的种族和宗教紧张关系威胁着全球各地区的稳定。联合国在新的国际秩序中所起的作用正在受到考验,并引起争论。在这种情况下,儿童基金会必须不断地适应急速变化的全球环境,不要转移它为实现其执行局和儿童问题世界首脑会议所定的发展目标而腾出的精力和资源。

2. 计划期间的经济预测好坏参半。发达市场经济从1990-1992年衰退复苏,其速度比预期的慢,目前预计未来几年内的产量只能逐步增加。现在认为前中央规划经济向市场经济过渡的速度将比许多人当初所预期的缓慢,而且过程更加困难。与此相反,世界银行和国际货币基金组织正在推测,本十年中期期间发展中国家经济将大幅度增长。东亚和中国的经济预期会继续蓬勃发展,但速度将会减慢,拉丁美洲和加勒比将略有增长,通货膨胀减慢,国际投资增加。

3. 关于非洲,布雷顿森林会议所设立的机构虽然预测,非洲产量也会略增,但令人感到最乐观的预测是实际人均国内总产值仅按1.9%的速度增长,按这个速度计算,收入从目前最低水平增加一倍,将需要37年的时间。此外,政治紧张关系和国内动乱的和缓、贸易条件的改善和对非洲大陆持续债务危机采取的更创新的解决办法,对任何持续的经济复苏都很重要。据推测,生活于贫穷中的非洲人口,在人数和比例上的增加仍将持续到2000年以后。

4. 发展中国家内认为有信贷价值的私人投资,预期会大幅度增加,但对最不发达国家来说,它们更加依赖官方发展援助,因此预测较不乐观。自1990年以来,官方发展援助以实值计算已停止增加,捐助者向中欧、东欧和独立国家联合体提供的支

助，虽然与日益增加的维持和平和紧急援助需求没有直接联系，但与最穷的发展中国家进行合作的可用数额却因此而减少。

5. 尽管若干国家的内乱造成严重的破坏，官方发展援助也明显停顿，不过，还有许多积极的趋势，其中最大的是军事支出持续下降。1986年-1992年期间，军备支出差不多下降四分之一。货币基金组织预测，计划期间军备支出仍将下降，从1986年世界国内总产值的近4%减至2.3%。尽管最近这方面有些倒退，但1990年代初期特有的民主和政府权力下放的趋势很可能会继续存在，从而可以腾出用于发展的新的新能源和地方资源。南非多种族社会的建立已取得进一步的进展，以色列--巴勒斯坦冲突的解决也有显著的发展，有希望认为世界这两个主要角落将出现和平和繁荣，这对整个非洲南部和中东都有积极的意义。

6. 过去对发展问题的分析往往不同，解决办法即使没有矛盾，也是大相径庭。当前，国际社会对主要发展目标产生的一致看法仍然在发展中。从创造工作机会和提供基本社会服务的两面兼顾的办法来减轻并消除贫穷已获得财务机构的信任。这种办法与联合国开发计划署(开发计划署)对人力发展的重视和联合国环境与发展会议(环发会议)对可持续发展的强调有助于形成一个前所未有的广泛而普遍的发展行动架构。

7. 本计划期间另有三件应可进一步增强这种看法的活动：1994年国际人口与发展会议；1995年第四届妇女问题世界首脑会议和1995年社会发展问题世界首脑会议。社会发展问题世界首脑会议特别重要，因为它可能会突显过去分歧之处，或者就全世界处理人类社会问题方面达成更加广泛和更有建议性的协商意见。

8. 在执行一级，在1992年12月22日第47/199号决议各项规定的支持下，机构间的协调和协议预期会增强使用国际合作资源的效率和效果。

二、儿童基金会活动的指导原则

A. 1990年代儿童基金会战略的基础：这十年 儿童方面的目标和《儿童权利公约》

9. 儿童基金会的基本目标及其1990年代整个十年的战略概要是十年开始时由执行局制定的它将于1994年至1997年期间继续为该组织提供指导。在执行局1990年会议上，执行局核可了儿童与发展的目标和战略(E/ICEF/1990/L.5和E/ICEF/1990/CRP.2)，并呼吁各国支持这项目标和战略(E/ICEF/1990/13, 第1990/2号决定)。同年9月儿童问题世界首脑会议响应该项呼吁，与此差不多完全相同的目标都获得参加会议的世界领导人的赞同(目标的完整清单见本文件附件三)。1991年，执行局请执行主任确保儿童基金会“在其职权范围内，为实现儿童问题世界首脑会议通过的《宣言》和《行动计划》所载各项目标，向发展中国家提供充分支助、相应便利和资源”(E/ICEF/1991/15, 第1991/10号决定)。

10. 各国履行其在儿童问题世界首脑会议上所作的承诺的主要工具是国家行动纲领，其中各国将世界首脑会议的全球目标加以修改以适用于其本国实际；制定实现这些目标的战略和方案；审查该项工作的费用和筹资安排，以及制定各种机制，以衡量实现国家行动纲领指标的进展。到1994年1月31日为止，已有92个国家完成其国家行动纲领，范围涉及发展中国家儿童86%和全世界儿童的80%。目前已最后拟订或已草拟了国家行动纲领的国家内生活的世界儿童已逾90%。在世界儿童生存、发展和保护的规划方面，增添了崭新的内容。儿童基金会的规划必须根据国家儿童规划加以协调，国家行动纲领为儿童基金会与个别国家的合作并因此为本中期计划提供重要的背景和内容。

11. 执行局在第1990/2号决定中核可这些目标。它指出“为儿童谋福利的战略应为一般发展战略的一环，并应特别考虑到国家能力建设、减轻贫穷程度、人民、

尤其妇女参与规划工作和执行工作、可持续性和无害环境、以及协调一致的部门间的政策……”。它也提到儿童基金会重点活动的五个主要领域：综合性初级保健，特别重视妇幼保健，包括产妇安全和计划生育；粮食和营养；安全供水和环境卫生；基本教育，特别着重于少女和妇女；情况特别困难的儿童。该决定指出“上述原则将指导儿童基金会拟订中期计划……”。

12. 1990年儿童基金会在规划方面的另一项决定因素是《儿童权利公约》的生效，执行局过去几年来极力支持这项《公约》。截止1994年1月止，已有170个国家签署了《公约》，154个国家批准或加入《公约》成为缔约国。《公约》事实上包括了儿童与发展目标所包含的差不多全部领域，但《公约》所载权利比各项目标所包含的领域更为广泛。执行局第1991/9号决定（见E/ICEF/1991/15）促请所有国家批准《公约》，并鼓励儿童基金会在下列各方面进行合作：（a）建立国家机制，搜集按性别和地区划分的数据；（b）将《公约》所提出的各种问题有系统地纳入情况分析范围；（c）审查与儿童有关的立法；（d）进行与《公约》有关问题的相关研究；（e）增进儿童基金会工作人员和有关政府机构和非政府机构对《公约》的支持；（f）对儿童、青少年和有影响力的团体展开有关儿童权利的宣传和教育活动。

十年中期目标

13. 1994-1997年计划期间属于十年的中期，若要使人确信十年目标能够付诸执行，就必须在这个期间取得可以衡量的进展。在资源严重短缺的情况下，已产生了一套在十年中期以前必须达到的数目有限的共同目标。在大多数国家，即使资源极其有限，这项目标也能达到。1992年由非洲统一组织（非统组织）主办在达卡举行的援助非洲儿童国际会议、在科伦坡举行的南亚区域合作联盟（南盟）成员国关于南亚儿童的部长会议和在突尼斯市举行的阿拉伯国家联盟会议各自通过一套十年中期目标。随后，非统组织、南盟和阿拉伯国家联盟部长理事会在最高级会议核可该套目标。1993年2月，儿童基金会和卫生组织卫生政策联合委员会（卫生政策联委会）通过

了主要源自非统组织和南盟的十年中期目标，随后于1993年5月这些目标获得儿童基金会执行局(见E/ICEF/1993/14, 第1993/16号决定)和卫生组织的核可。儿童基金会执行局的同一届会议还核可1995年为预定使世界所有国家都成为《儿童权利公约》缔约国的日期(E/ICEF/1993/14, 第1993/13号决定)。1993年9月, 马尼拉亚洲及太平洋部长协商会议核可这些目标。同月月底, 儿童问题世界首脑会议第三周年纪念期间, 秘书长在联合国总部召开一个圆桌会议。在会议上, 7个国家或政府的首脑连同另外17个国家的特使和外交部长重申他们对十年目标的支持, 并核可十年中期的目标。

14. 十年中期目标如下:

- (a) 将所有国家扩大免疫方案内的六种抗原的免疫接种率扩大到80%以上;
- (b) 到1995年消除新生儿破伤风;
- (c) 到1995年, 与实行免疫前相比, 使麻疹症死亡率降低95%, 发病率降低90%, 以此作为长期内在全球消灭麻疹症的重要步骤;
- (d) 在指定的国家和地区消灭小儿麻痹症;
- (e) 实际消除维生素A缺乏症(在缺乏维生素A地区内年龄24个月以下的所有儿童至少有80%应获得足够的维生素A);
- (f) 受缺碘症影响的国家用盐普遍碘化;
- (g) 口服体液补充盐使用率达到80%, 并继续喂食, 作为防治腹泻病方案的一部分;
- (h) 停止并阻止所有医院和妇产设施免费低价供应母乳代用品; 使指定的医院和妇产设施按照善待婴儿医院倡议的全球准则争取“善待婴儿”的地位;
- (i) 到1995年底, 在受影响的所有农村防止麦地那龙线虫病(热带皮下寄生虫病)的传播;
- (j) 所有国家通过《儿童权利公约》;
- (k) 使1990年严重和中度营养不良降低五分之一以上;

(1) 加强基本教育,将目前小学就学率/不在中途退学的比率之间的差距减低三分之一,实现2000年全面获得基本教育以及最少有80%就学儿童获得小学教育的目标;将1990年小学教育的性别差距减少三分之一;

(m) 增加供水和加强卫生,将1990年供水水平和2000年全面获得供水的差距缩小四分之一,在卫生方面则缩小十分之一。

15. 个别国家和区域集团已通过其他十年中期目标,其中许多目标比上述计划更加庞大。实现这些十年中期目标将会保证完成整套十年目标的劲头能够维持。同时,也会避免更多的200万儿童的死亡。该计划期间的头两年,将会优先强调支持各国实现这些目标。

B. 国别方案过程及其与全球和区域目标和战略的关系

16. 儿童基金会协助实现儿童方面的目标的主要工具是国别方案。国别方案对儿童基金会与发展中国家之间的合作十分重要,是使这种合作转化为为儿童谋福利的行动的主要方式。根据对儿童与妇女现况的全面分析和过去国际儿童基金会在国家进行合作的评价,国别方案将继续与政府合作编制,并按照双方议定的国家优先次序,由国家机构利用儿童基金会的财政和技术支助进行执行、监测和评价。儿童基金会对国别方案的财政支援将继续经执行局批准,一般是按照支助政府规划周期而安排的五年方案规划周期进行。按照政策问题联合协商小组的协议,儿童基金会方案周期与开发计划署和联合国人口基金(人口基金)的方案周期日益协调。

17. 1980年代期间,国别方案内容开始扩大。过去,国别方案往往着重某国儿童状况的某些方面,这些方面虽然重要但范围有限。随着情况分析工作在质量上的不断地改进,加上国家方案纲领和《儿童权利公约》现已提供全国性的规划条件,国别方案已开始日益重视政府—儿童基金会进行合作,针对整个儿童人口和影响该国儿童的主要问题采取战略行动的促进作用。鼓吹和社会动员、规划、能力建立、监测和平、儿童权利和“知识为儿童服务”已成为国别方案的更重要的组成部分。虽然

如此，在大多数国家儿童基金会的大部分资源仍然用于具体的方案和项目上，这些方案和项目，特别在保健、营养、教育以及供水和卫生领域，改善了为数不少的贫困儿童的生活，并能维持特定的进展。但是这些具体项目和方案的规划不仅是为了直接受惠的儿童，而且是为了使它们对广大儿童人口的福利造成关键的影响。儿童基金会支援的方案和项目应对全国儿童活动产生一种能力建设、宣传、能力创造、示范和促进的作用。因此，国别方案是作为一种在战略上利用极有限的内外资源组合以求对国内所有贫困儿童的福利造成最大影响的工具。计划期间内将促使国别方案朝这个方向不断发展。

18. 除了在经常方案编制周期开始时分配给各个国别方案的资金外，执行局还核准了数量有限的全球资金，这些资金的用途是：(a) 向国家提供更多方案资源，在正常的五年期方案周期的中期对儿童基金会方案的优先领域采取创新和(或)采取并加快行动，以及建立执行可持续方案的能力；(b) 从总部和区域办事处向各国提供方案拟订、执行、监测和评价方面的技术支援；(c) 在区域和国际一级促使人们注意儿童的需要和问题，阐述满足儿童需要的目标、优先次序、政策和战略，以及协助调动造福儿童和妇女的方案的支援和资源；(d) 支援机构间和体制间的合作和协作，包括在国际、区域和国家间一级建立网络和交流经验；(e) 应付紧急情况。这些资金、一般资源和补充资金占年度计划方案开支约12%。其中三分之二至四分之三之间的资金通常是拨给国家方案和区域方案，其余分配给由总部提供的方案帮助。

19. 按照《儿童问题世界首脑会议行动计划》第34(五)段的要求，儿童基金会也有特别责任在定期汇报十年目标执行进度方面与其他有关的联合国机构密切合作。这项责任属于国家、区域和全球范畴。世界首脑会议促请各国建立适当的机制，定期和及时收集、分析并发表用以监测其国家方案纲领各项目标所需的数据。儿童基金会与负责各自领域的其他机构密切合作，利用国别方案为这种支援提供的有限资源，支助设立这种机制。儿童基金会区域办事处与其他区域机构合作，收集和

提出可资比较的可靠数据，以在区域一级进行分析和宣传。儿童基金会总部与其他机构总部合作，就全球一级所获进展进行分析和报告。卫生组织与儿童基金会进行协商后拟订了一套共同的指标，用于监测儿童问题世界首脑会议与保健有关的目标。1993年9月发表，新的出版物：《国家的进展》将有助于提请公众注意在世界首脑会议上所作的承诺和各国在履行这项承诺上所取得的进展。

20. 儿童问题世界首脑会议请秘书长在各个适当的级别就履行《首脑会议宣言》和《行动计划》的承诺所获进展进行十年中期审查。将于1995年召开的社会发展问题世界首脑会议肯定是各国审查它们在儿童问题世界首脑会议上所通过并在环发会议上所核可的各项目标所获进展的最适当的场合。执行主任认为，社会发展问题世界首脑会议应着重注意社会发展方面的成就和持续存在的问题，而报告上提到的主要积极要素之一是实现儿童方面目标的进展。此外，收到1995年的数据后，将有必要在1996年下半年与卫生组织、人口基金和联合国教育、科学及文化组织(教科文组织)协调进行审查。

三、政策和优先事项

21. 本中期计划认为“战略”的意思是界定今后所走道路的一组协调统一的政策、优先事项、方案和项目。全球战略制定各项有关政策和优先事项以及某些体制，供整个组织在全世界实现其目标时选择使用。对每一个主要的方案领域，例如保健或教育，全球战略在国家一级选择采用的工作方法方面订得较为具体。但是，由于儿童基金会将大部分资源用于国家一级的活动，因此必须将部门性战略和协调一致的部门间战略合并，这种战略由建立伙伴关系的国家政府以及实现国别方案各项目标的工作来决定。因此儿童基金会的战略在国家一级主要采用具体的形式。本中期计划摘要叙述了国家一级发展战略所涉的各项政策、优先事项和建议采取的体制，以及进行内部管理和开展全球宣传所需更为具体的战略，各项国别方案建议则摘要叙述了有关的国家战略。

22. 1992年儿童基金会多捐赠国评价报告(E/ICEF/1993/CRP.7)请该组织在“三项基本措施性战略”中作出更明确的选择,该报告认为这些战略包括了该组织大多数的活动: (a) 支助提供具体的社会服务; (b) 建立支持执行方案的能力; (c) 赋与目标群体成员权力。该评价报告认识到这些战略不是相互排斥的。这些事项将在针对多捐赠国评价报告所列各项问题作出的反应进行分析时进行更深入的审议,并将审议结果提交1994年执行局会议(E/ICEF/1994/L.7)。1994年提交执行局的这项文件和国别方案建议说明儿童基金会重视这项建议,并且正在努力澄清所有国别方案正在执行的国别方案程序所涉的各项问题。

A. 儿童生存、保护和发展

23. 儿童基金会关心儿童的生存、保护和发展权利。认为这三项儿童权利不是单独的选择,而是认为他们之间有相互作用和彼此支持的性质。除非儿童能够生存,否则就谈不上发展或保护,五岁以下死亡率很高的国家特别重视儿童的生存。但是即使在这些国家,仅仅生存还明显不够。在大多数国别方案中将营养和教育同保健、供水和卫生相提并论。制定有关儿童的十年目标有助于将儿童基金会的活动集中在这四个领域,并作为紧急事项处理。儿童获得保护的权利包括一系列更广泛的问题,在大多数国别方案中可以发现其中的一项或多项,但是即使有的话,范围并不很大。儿童基金会在整个十年期间所列的儿童保护优先事项是改善对处境特别不利的儿童的保护(根据各国情况中出现的特别严重问题来选择目标群体),促使各国普遍批准“儿童权利公约”,并支持按照执行局第1991/9号决定(E/ICEF/1991/15)所列的各项方法来执行该《公约》。

B. 可行性行动的优先

24. 儿童基金会一向具有对各项具体需要作出实际反应的特点。意思是将重点放在支持加速采取国家行动来实现可以立即达成的目标。还有一层意思是,不把精

力浪费在讨论一些不能做的事，而是在目前的限制因素下作一些可以迅速有效地加以完成的事，同时又能更好地注意到各项目标的完整性。各项十年中期目标具有采取这种解决办法的特征，就是说甚至在当前的财政限制因素下，也能实现十年各项目标中的这一部分。实现各项十年中期目标应当可以为实现较大的十年议程增加动力，在实现的过程中，可以吸引到更多的资源。但这也不是说只做最容易做的事。十年目标和十年中期目标具有的普遍性会迫使本组织同合作机构一起解决各项更困难的问题——没有接受扶助的穷人当中最贫穷的人。

C. 可持续性与国家能力建设

25. 虽然战略和方案的反应因不同的国家和不同的目标而异，但是在大多数情况下都从政治、财务、技术和管理条件来探讨方案的可持续性和建立国家能力的问题。儿童基金会支助的所有方案合作活动都努力将这些因素纳入考虑，以此作为制定、执行和评价各项方案和项目的重要特点。虽然亚洲、美洲和加勒比以及中东和北非洲的财政可持续性前景光明，但是在不久的将来非洲很可能需要提供选择性国际支助，来支付经常费用，除非该大陆的经济恶化现象得到纠正。在这方面，博马科倡议在社区筹资和管理方面取得越来越多的经验，因而使儿童基金会在非洲和其他地方在加强国家和地方提供基本服务能力方面发挥重要的作用。

26. 将通过举办培训班，改善监督系统，更有效地调集资源和筹资，开展业务研究、改善大部分亚洲、美洲和加勒比以及中东和北非的服务提供系统，继续在非洲大部分地区建立有关系统，来加强各项主要的机制和基本结构。重要的是对服务范围的规模和改善服务质量之间的取舍问题进行有效的管理。所有国家都必须提高成本效益，以便在外部资源越来越少的情况下防止服务提供数量的不断下降。

27. 为加强社区的能力和可持续性，应支持社区建立更坚强的推广和管理能力。同各非政府组织建立新的社区伙伴关系和合作关系，通过更有效的社会动员和资源调集，以及社区对所提供的服务进行更多的管理来提高社区的可持续性和建立

能力的可能性。在这方面，儿童基金会还将支持加紧努力改善提供服务的方式，以增强社区的管理能力，例如通过推广博马科倡议取得的经验，社区管理的儿童发育监测和促进工作以及(或)增加提供水源和卫生。儿童基金会还将加强向穷人提供的基本服务和社区强烈感到的其他需要之间的关系，例如就业问题，以鼓励穷人家庭以相当高的持续性参与工作。虽然儿童基金会本身通常不直接支持制造就业机会的活动，但它将同直接支持这类活动的各伙伴和结盟机构密切合作。

D. 赋与权力

28. 赋与权力发生在许多层次，例如个人、家庭和社区层次以及民间社会的更广泛的群体。儿童基金会从1980年代初期以来就很重视社会动员和社会传播工作，把授与个人和家庭的取得过更好的生活所必需的知识、资料和技术的权力，要求在发展资源和利益中占有合理的比例，以及有效参与所有的社会进程和决策的权力作为它的主要目标。在这方面获得的成果是不可否认的，但是它不是儿童基金会单独完成的，而是在扶助儿童的社会传播方面进行全球性合作完成的。然而在免疫这类领域进行的社会传播取得的许多经验到现在才应用于其他有关方面，但还有许多事情要做。加强儿童基金会各办事处之间以及政府和民间社会各合作机构之间的社会传播能力，进一步赋与个人和家庭更多的权力是本计划执行期间所要继续进行的工作。这一点已在计划有关保健、妇女参与发展、供水和卫生、教育和《儿童权利公约》等各部门得到证明。

29. 多年来儿童基金会还在授与社区权力方面保持了良好的纪录。随着民主化和权力下放的势头不断增长，支持授与社区更多权力的活动的机会还会增加。所有国家合作机构，从国家政府、区域一级机构以至社区一级机构通过参与发展活动来实现赋予最脆弱和处境最不利的人群权力的目的是儿童基金会主要关心的问题，因为它承诺将儿童和妇女的各项基本权利作为可持续发展的主要构成部分。在本计划所列各项活动部门以及以地区为主的发展和社会动员体制当中这类例子随处可见。

巴马科倡议是保健部门的重要模式。

E. 扶助贫苦者与减少差异

30. 所有儿童,不分族裔、文化以及来自国家的任何部分,都应当是1990年代实现有利于儿童与发展的各项目标的方案的受益人。减少主流人口与处境不利人口之间的严重差异以及消除性别之间的差异对于实行1990年代几项主要目标来说十分重要,这些目标包括普遍接受基本教育,消灭并消除疾病和微量营养素缺乏症。《儿童权利公约》是为贫穷和处于贫困境地的儿童谋福利的一项新机制。执行局关于扶助最贫穷儿童的第1991/6号决定(E/ICEF/1991/15),儿童基金会及其合作机构正在不断改进情况分析的筹备程序,以期对最贫穷儿童的处境有更深的了解,并吸取教训以便更有效地扶助这些儿童及其家庭。将继续改善制订方案的办法,使收集到的数据资料更切合所涉的问题,决定有关活动的适当阶段和地域分配情况,并探讨关于以处境不利儿童作为受益人和参与者为目的的各种方法。对实现十年目标的进展情况进行监测,不仅有助于制订目标更加显著的方案,并且还可促使公众更加注意贫穷和处境不利儿童的利益。

F. 改善环境

31. 在执行局通过第1993/14号决定(E/ICEF/1993/14)以后,将努力把初级环境保护(初级环保)的概念纳入由儿童基金会协助执行的保健、营养、教育以及供水和卫生的各项方案中,以加强可持续性,赋予人民和社区权力,并对社区内和周围的自然资源作最佳利用,同时还需实现各项十年中期目标。正在制订各项有关概念和业务架构的指导方针,包括指标和方法,以协助儿童基金会各国家办事处在认为可行的地方酌情在进行情况分析、方案审查和评价、战略制订和讨论国别方案的期间,对造成环境问题的原因和后果进行有系统的分析。

32. 在本计划执行期间,儿童基金会将(a) 加强努力扶助在恶劣环境和易受伤

害条件下生活的最贫穷儿童；(b) 特别注意环境教育，提高儿童和妇女对更好的生活机会和环境改善的认识；(c) 同非政府组织加强合作，将儿童和妇女关心的问题列入各项基层活动，对环境和可持续发展提供资助。

33. 利用儿童基金会的职能、经验和业务灵活性，(a) 协助各国政府和其他合作机构使其行动纲领中的环境部门开展业务工作；(b) 向儿童基金会的合作机构，特别是各非政府组织和社区组织提供数量不大的“种子基金”，用来开展具有创新性质的初级环保活动，以便证明用较大规模执行这些活动的可行性；(c) 鼓励通过学校、非正式教育、通讯渠道和保健中心来动员社会，以便儿童及其父母成为使社区重视各项环境问题的有效教育对象；(d) 支持各项推广活动，将儿童和妇女关心的问题纳入地方、区域和国家一级的有关政策和战略中。

G. 规模发展

34. 任何方案要在国家一级产生效用，就必须接触到所有或至少是大部分的儿童。在过去十年期间，儿童基金会在规模发展儿童保健和生存方案方面，特别是儿童全面免疫、口服体液补充疗法和儿童营养，以及亚洲和拉丁美洲的一些国家的初级教育方面取得了很多经验。在本计划执行期间，儿童基金会将支持和促进应用按成本效益方法提供服务的制度，例如儿童全面免疫外加战略，通过免疫注射系统来提供额外基本服务。建立全球性免疫注射网每年使保健工作人员和儿童有5亿次接触。将作出特别努力，以这个系统为基础，利用它来提供更全面的妇幼保健服务，例如维生素A补充营养、培训和推广以正确的方法来治理腹泻疾病和急性呼吸道感染，以及其他有关保健和营养的措施。这项工作将采用两种办法，一方面支持制订有关的国家政策和战略，同时也支持以重要的地方规模来进行试验和示范，以便将试验结果纳入国家方案内。

35. 规模发展的一个重要组成部分是调动关键性组织和人群的积极性。在调动国家和政府领导人、新闻媒介以及技术和专业界人士的积极性方面已经取得了很大

的成果。将把更多的注意力放在推动可持续性社区参与以及非政府组织和私营部门的参与方面,因为规模发展需要在赋予社区权力方面作出重大努力。除别的以外,儿童全面免疫和巴马科倡议取得的经验表明,社区和私营部门有能力在下述各方面发挥重要的作用:在不同级别鼓励作出负责任的政治承诺,利用反馈和解决问题的机制来监测成果,以及在许多情况下提供所需的服务,例如初级教育、发育情况的监测和促进,供水和环境卫生,以及食盐加碘。因此,规模发展需要在大多数国家内在政府和非政府部门之间建立更坚强的国家和地方一级的合作关系。

H. 责任制

36. 责任制是整个组织以出效果和有效率的方式利用资源的问题。最终衡量儿童基金会有效使用资源的尺度视儿童、发展和保护方面实现持续性进展的程度而定,具体地说,在这个十年期间,要看儿童基金会在实现经执行局核可的各项十年目标取得的进展而定。但是,并不是所有这种进展都可以或应当只归功于儿童基金会的活动,因为还有其他许多机构为争取儿童的福利而工作,包括各国政府、非政府组织和其他国际机构。试图不考虑其他机构的努力,来评价儿童基金会对某项活动的投入所产生的影响,经常是不可能的,并且甚至是不应该的。

37. 儿童基金会可以做的并且做得比目前更好的是支助政府、非政府组织和民间社会的合作机构衡量由它们共同开展的活动产生的影响和所需的费用,并将衡量所得的结果用来改善方案和项目的管理工作。儿童基金会对改善这方面的责任机制已作出全面承诺,并且正在为此而作出努力。这个办法已经变为评价和研究厅各项方案的组成部分。新成立的社会政策和经济分析厅将会同儿童基金会的工作人员和国家一级的对口人员共同工作,来加强对方案和项目的成本效益进行分析的能力。还计划按部门进行主题分析,例如供水和卫生以及教育部门。这些分析将包括各项可持续性问题,例如扩大免疫方案及其费用问题。此外还计划对紧急业务的成本效益进行全面审查。

38. 内部使用业务资源的效率是本组织可以更直接控制的一个领域，并且也是正在和继续得到改进的一个领域。行政和方案支助预算支出与总支出金额的比例已经从1986年的23%降低到1993年的18.8%。自从1989年以来，供应司的每名工作人员用品需求数量已经增加了14%，每名工作人员的采购单数量也增加了31%，同时会计科每名工作人员的交易数量从1987年以来已经增加了60%。由于使用了电子计算机，在1992年和1994年期间总部的秘书人员和专业人员比几乎已经降低了10%。1994-1995两年期国际专业人员的旅费预算将会减少5%。下文第227段至239段提到在程序和人力资源技术方面还会提高效率。长期来说，预期方案管理系统（参看下文第189段）会在支出和产出之间建立更紧密的关系，并且会精简对总部和外地办事处帐户的核对工作。秘书处已经执行了1991年执行局参考小组所提的一项建议，更清楚地说明行政和方案预算之间的关系，并且继续改善和澄清这些关系。儿童基金会基金在1994年开展的对管理部门的调查研究工作毫无疑问将会对进一步提高效率作出巨大贡献。

1. 机构间合作

39. 国际社会逐渐取得一项共识，认为长期性可持续人类发展应当是国家和国际工作的主要重点，它提供了一个独特的机，使联合国系统可以在实现一系列目标的同时同内部机构建立坚强的合作关系。已经开展了多项工作来协助实现这些目标。其中包括《二十一世纪议程》、开发计划署人力发展倡议、世界银行消灭贫穷倡议、以及即将召开的促进社会发展世界首脑会议、人口与发展国际会议和第四次妇女问题世界会议。儿童问题世界首脑会议及其后续活动也是这类活动的一部分。的确，儿童问题世界首脑会议的各项目标经常是机构间进行合作的结果，特别是同卫生组织在保健领域的合作；同教科文组织和世界银行在基本教育领域的合作；同人口基金在产妇保健和计划生育方面的合作；同世界粮食计划署和国际农业发展基金在营养方面的合作；以及同开发计划署、世界银行和卫生组织在供水和卫生方面的

合作。

40. 1992年12月22日大会第47/199号决议例举了进行这类合作的许多宝贵的机制。其中包括国别战略说明、通过成立联合国系统所有驻地代表外地一级委员会来加强驻地协调员系统、建立共同房地制度，以及继续发展全系统培训方案。儿童基金会一直担任政策协商组周期和共同房舍协调小组组长，会继续在协助联合国系统使这些机制投入营运方面发挥积极作用。儿童基金会还赞赏大会最近作出的各项关于规范联合国系统的决定，并愿进行充分合作来执行这些决定的规定。

41. 儿童基金会将在总部一级在下列场合展开积极工作：行政协调委员会（行政协调会）、包括其外地活动委员会，新设的方案和业务问题咨询委员会，可持续发展机构间委员会、政策协商组和政策协商组环境与可持续发展咨询小组。在国家一级，儿童基金会预期各国和其他联合国单位会将国别行动纲领作为探讨促进人类发展的共同战略的一项重要文件。

42. 儿童基金会赞赏对紧急情况采取新的机构间解决办法，将继续同下列机构取得密切协调：联合国人道主义事务部、外地合作机构、特别是联合国难民事务高级专员办事处和世界粮食计划署、以及为紧急情况努力工作的许多非政府组织。

J. 加强家庭

43. 儿童基金会通过参与筹备国际家庭年（1994年）来加强其对家庭作出的承诺。儿童基金会所有关于儿童生存、保护和发展的方案都与家庭中的儿童和妇女为中心。家庭对于实现首脑会议制定的各项儿童目标以及提高妇女地位前瞻性战略的各项目标具有极大的重要性。因此家庭是儿童基金会支助执行的各项方案中所列行动纲领和动员工作的重点对象。

44. 为了加强家庭发挥的作用，儿童基金会对中期（1994-1997）行动的重点在促进对儿童提供更多的支持，促使家庭在分配资源、分担责任和决策方面更加注意男女平等。这样做会使儿童从父母的财政和感情资源方面获益。在这方面，令人关注

的一个重要领域是父亲在家庭责任和养育儿女方面所发挥的作用。妇女和女孩在养育子女、家庭管理、经济生产以及社会和社区服务方面经常处于不平等的地区并且工作量过重,对此需要采取行动,提倡平等分担工作和责任,并促使她们接触和利用有关的技术,来减轻妇女的负担。女童处于不利境地是从她在家内受到歧视开始的。因此必须在家庭开始采取行动,通过执行旨在改变对女童抱持的负面态度和提高女童的社会地位来打破这个不利的环节。

四. 主要的活动领域

45. 在业务一级,国别方案是多部门的而且是相互作用的。然而,为了规划和分析的目的,将按照执行局第1990/2号决定(见E/ICEF/1994/13),将目的在于实现儿童和发展的目标的具体活动分成若干主要的方案领域。

A. 初级保健

46. 1990年代关于儿童和发展的大部分目标都在保健领域。主要目标包括将婴儿和五岁以下儿童死亡率减少三分之一,并将产妇死亡率减少一半。资助性目标包括到1995年在所有国家将免疫覆盖面提高到80%或以上,到2000年提高到90%;到1995年将麻疹死亡减少95%,将麻疹病例减少90%,到1995年消灭新生儿破伤风;到2000年在全球消灭小儿麻痹症;减少腹泻病例和腹泻病造成的死亡;并且减少急性呼吸道感染造成的死亡。

47. 1990年代,儿童基金会在保健部门面临着挑战是支持各国致力使人民普遍获得知识、技术和保健,以便大量减少儿童和妇女的发病率、死亡率和营养不良。这意味着加强、重新恢复或建立初级保健的结构和系统以及在1990年代实现保健部门重要目标的意愿。由于全球实现了儿童全面免疫,现在保健系统与家庭的接触每年超过5亿次。在本计划期间,儿童基金会将支持在免疫服务中增加口服体液补充疗法和微营养素补充等其他关键行动(儿童全面免疫外加战略),扩大免疫结构,将其纳入

初级保健结构,以及将管理资料系统纳入所有这些结构。

48. 儿童基金会将同卫生组织和人口基金密切配合,同各国政府、非政府组织、私营部门以及国际和双边专门机构和发展机构合作,协助重新确定全国和全球的保健战略和活动,尤其是在儿童和妇女保健及计划生育领域。还将提供资助,以便确定在文化以及当地流行病方面,更符合全国需要的服务,从而加强全国管理能力,并在争取实现平等,可持续性和自力更生的情况下扩大资金筹措方面的选择。

49. 减少婴儿、儿童和产妇死亡率和发病率需要有充分发挥职能的保健系统,尤其是在地区和边缘两级,这种保健系统应能够提供预防、治疗和宣传保健服务。儿童基金会将继续支持加强各保健系统提供处理优先的儿童和妇女问题的重要干预措施以及促进开展动员工作来改善保健行为和做法。

50. 在全球一级,儿童基金会将努力加强同一些支持者的协助,尤其是国际扶轮社、国际青年商会,关于初级保健的非政府组织小组以及基督教医疗委员会/药物咨询小组,以期促进扩大的初级保健重点。

儿童保健

减少婴儿和五岁以下儿童死亡率

51. 实现婴儿和五岁以下儿童死亡率减少五分之一、或每1 000个活产儿的死亡分别减少到50个或70个的目标,两者取其低者,必然应该是为实现2000年许多其他目标而作出努力的累积成果。婴儿和儿童死亡的原因多而复杂。儿童死亡的直接原因经常是疾病,而这些疾病往往是可以预防的,或者很容易以低成本的干预方法加以治疗。然而,在这种死亡的直接原因之后存在着各种因素,例如营养不良,愚昧无知,最根本的是贫困和人力发展不足。为了降低整个死亡率,必须强调这些决定因素以及有必要采取可以对面临极大危险的儿童提供最大帮助的干预措施。婴儿健康和婴儿死亡率的威胁也同产妇健康和围产期的各种问题密切相关。

52. 在保健干预措施可以促进减少婴儿和五岁以下儿童死亡率的范围内,将支

持主要三套汇合一致的活动：(a) 防治致死率最高而且已有可行的对付办法的特定疾病；(b) 查明活动并将活动集中于地理上和(或)社会文化上已查明婴儿死亡率和五岁以下儿童死亡率偏高的人口；(c) 保健宣传、社会动员、教育以及有助于实现该项目标的其他领域内支助活动的汇合。

53. 虽然特定疾病的相对重要性会以国家和地区而异，但在婴儿死亡率和五岁以下儿童死亡率偏高的国家和地区，儿童死亡的主要原因最可能是接种疫苗可以预防的各种疾病、腹泻病、急性呼吸道感染、虐疾和围产期各种问题，其中大部分与母亲怀孕期间的情况有关。然而，不针对死亡率最高的地区和社会群体采取行动，婴儿死亡率和五岁以下儿童死亡率就不可能全面大幅度下降。改善营养、基本教育、支持经济活动、供水和卫生、生育间隔和改善妇女的作用和地位等各种资助行动，将可以大大有助于降低婴儿和儿童死亡率以及将这些死亡率保持在最低水平。还有另外两个因素也会大大促进实现这一目标，即经改进的技术（尤其是经改进的新的疫苗）和在流行地区防治后天免疫机能丧失综合症（艾滋病）的新途径。最后，使人民获得过较好生活和采取预防措施所需要的知识和资料。（例如《生活需知》所综述），将有助于减少婴幼儿死亡率。

免疫接种

54. 在本计划期间，儿童基金会将把主要的注意力集中用于巩固、加强和维持整个扩大免疫方案，改进服务品质、提高管理能力，提高成本效益和方案效率，并在指标在80%以下地区和国家推动提高免疫率。这就需要在下列各方面提供大笔投资：业务研究，更换冷链和注射器材、继续提供疫苗以及进一步支持训练、监测和评价。将特别重视提高国家和国家以下一级的流行病学能力，以监测发病率以及建立迅速反映系统来控制疾病的爆发。儿童基金会支助的监测活动应该包括麻疹和破伤风以及小儿麻痹症。

55. 儿童基金会将同卫生组织以及“儿童疫苗倡议”的其他伙伴密切合作，以

保证有足够的优质疫苗来满足整个1990年代扩大免疫方面的需要。对疫苗需要的预测说明这一数量将会继续增加。价格也已受到通货膨胀的压力。现已制订出一项战略，其中包括(a) 支助在疫苗生产方面有能力实现自足的14个国家；(b) 鼓励各国政府作为一项战略性的发展项目开始编制疫苗预算，通过“疫苗独立倡议”，协助为各国民政府以可兑换货币或当地货币采购疫苗；(c) 征求捐款方支持提供更多资源为扩大免疫方案购买疫苗以及(d) 同国际疫苗供应商建立伙伴关系，努力确保现有的疫苗以及新的经改进的疫苗保持适当的价格。

56. 通过提高所有社区儿童免疫率的水平，就可以实现为该十年所制订大幅度减少麻疹病例的目标。此外，还需要发现病例并对疾病的爆发采取对策。在许多国家，婴儿在接受免疫接种之前就染上这种疾病，这说明迫切需要可以在年龄幼小的时候可以注射的疫苗。儿童基金会将同卫生组织和其他伙伴密切合作，发展和加强在所有国家的麻疹监测活动。

57. 将采用一种双向战略来消除新生儿破伤风：(a) 在分娩前对所有妇女进行免疫接种，(b) 由经过训练的保健人员提供卫生分娩。对育龄妇女接种破伤风疫苗进行免疫是最可行的战略。将需要开展强有力的社会动员工作来提高免疫接种率。应优先重视危险最大的妇女。疫苗质量、尤其是发展中国家所生产疫苗的质量必须有保证。儿童基金会将同卫生组织密切合作，协助各国政府实现较高的免疫接种率，发展针对高危险地区的充分的流行病学能力，并确保疫苗质量。

58. 全球根除小儿麻痹战略包括扩大例行的婴儿免疫，方法是针对五岁以下儿童开展专门的大规模免疫接种，以及积极发现病例并控制这种疾病在局部地区的爆发。如果在全球执行这些活动，大约需要三倍的疫苗量。据初步估计，每年（儿童基金会和（或）国际扶轮社或其他捐款方负担的）小儿麻痹症疫苗费用可能高达\$3 000万至\$4 000万。国际扶轮社小儿麻痹症附加方案已明确表示，它将使1992年的\$3 300万承诺款项逐渐减少，到1995年为每年\$1 000万。儿童基金会将同卫生组织和国际扶轮社密切合作，以便找到资源来推动全球根除小儿麻痹症运动。自1991年9月以

来，西半球已无地方性的小儿麻痹症。全球方案将分阶段在东亚、中东、北非和南部非洲建立无小儿麻痹症区。这些区将逐渐扩大，到2000年全世界将不存在小儿麻痹症。这项工作将同发展和完善发现病例以及迅速采取对策的能力同时进行。

防治腹泻病

59. 由于只有三分之一的家庭采用口服体液补充盐疗法，(从而每年挽救100万人的生命)，每年仍有300多万儿童死于腹泻病，因此必须进一步加速实现80%使用口服体液补充盐疗法的十年中期计划目标以及到2000年减少腹泻病所造成50%的死亡率和25%的发病率这项十年目标。已确定1994-1997年期间的五项关键战略如下：

- (a) 使每个家庭有能力将口服体液补充盐疗法作为挽救生命的措施--“将口服体液补充疗法成为家庭的习惯”。持续喂养、母乳喂养的其他预防措施是这项家庭信息的组成部分；
- (b) 确保每一个保健工作人员向寻求治疗的每一位病人开口服体液补充盐的处方。目前，10%至20%的医师为腹泻病开口服体液补充盐处方，但是，70%至80%的医师却开出不必要的药物的处方。这种情况必须改变。乡村郎中和传统的行医者必须了解口服体液疗法和口服体液补充盐，并积极加以宣传。所有药剂师都必须备有口服体液补充盐，并提供给每一位腹泻病人；
- (c) 通过所有保健工作者建立正确的病例管理办法。所有保健设施，不论是政府设施还是私营设施，都必须建立正确的病例管理办法。必须宣传口服体液补充疗法，并为每一位患腹泻病的儿童开口服体液补充盐配方。带血痢疾的每一个病例和持续性腹泻病例将得到适当的治疗。需要有充分的训练、药物和用品以及完善的管理资源系统；
- (d) 广泛提供口服体液补充盐。生产量必须从目前每年5亿袋增加一倍到10亿袋，以满足口服体液补充盐方案的需要。必须鼓励商业部门生产或宣传口服体液补充盐，每一个村庄都必须确保其居民24小时都能得到口服体液补充盐。

(e) 宣传预防措施。母乳喂养、免疫接种、洗手、充分的卫生设施以及可以得到足够的水在预防腹泻病方面都具有重要作用。将积极推动促进所有这些组成部分和服务的多部门干预措施。

60. 每个国家将设计其本国的执行战略。非政府组织的参与具有重要作用，社会动员是一种重要组成部分。社会宣传将在夏季和冬季腹泻病高发季节之前集中关注这一问题，以便产生对服务的需要并保持人们对该方案的兴趣。供应药物、训练和监测也十分重要。

防治急性呼吸道感染

61. 急性呼吸道感染造成发展中世界儿童所有疾病和死亡的四分之一以上。若要到2000年实现将肺炎造成的死亡减少三分之一的目标，就必须更加重视防治呼吸道传染和控制肺炎。在1994至1997年本计划期间，必须建立关键的方案组成部分。两项最重要的组成部分是(a) 所有保健工作者和设施都应该提供正确的病例管理。这种设施应该便于所有社区使用、和(b) 父母在必要时必须及时送子女诊疗。

62. 在前线必须提供适当的抗生素疗法，并有配备氧气的转诊部门。关键的因素是备有药物和用品，并配备有技术的保健人员。将为这一目的探讨其他办法。将适当修改“巴马科倡议”的业务战略，以便通过训练、监测、规划、后勤、社区管理和其他方案组成部分，使每一个保健中心都对肺炎进行正确的病例管理。在尚未执行“巴马科倡议”的地方，将探用其他方法以低成本来提供药物。在若干国家中，在村庄一级建立了药物合作社，将对这些药物合作社进行研究和推广。

63. 将利用若干机会来建立一种综合性办法。“患病儿童倡议”力图制订一种防治腹泻、肺炎、痢疾、营养不良和麻疹的综合训练战略。这将有助于协调向儿童提供的诊疗服务。防治腹泻和急性呼吸道传染所使用的调查办法将予以合并。对住户和保健设施调查而言，这些办法会节省大量的人力资源和资金。

64. 若要减少肺炎造成的死亡,就必须有足够的基础设施,需要通过足够的药物供应和训练来加强这种基础设施。非政府组织和私营部门将参与这项方案。现在若干国家已经开始制订评估与急性呼吸道感染和儿童生存方案有关的保健设施业务的标准。主要的标准是保健中心是否以最佳方式履行职能,它们是否是“爱护儿童”的中心,而不只是执行某些规定的活动(例如,开展训练方案的数量)。

65. 由于送儿童治疗肺炎的时间往往过迟,因此将通过保健中心和其他保健教育方案向父母分发适当的资料,以便他们在必要时尽早送子女治疗。将积极推动母乳喂养和免疫接种这两项预防及性呼吸道感染的干预措施。通过全面扩大防治肺炎病例的设施以及父母迅速采取行动及时诊疗就可以实现减少急性呼吸道感染所导致的死亡率这一目标。

后天免疫机能丧失综合症/人体免疫机能丧失病毒

66. 目前后天免疫机能丧失综合症/人体免疫机能丧失病毒(艾滋病毒/艾滋病)传染病确实已成为全球的疾病。随着这种疾病的传播,它已影响到越来越多的儿童、青少年和妇女;在所有艾滋病毒感染的病例中,高达三分之二的病例发生在25岁以下的人员中间。在20岁以下的青年妇女中,感染率是同等年龄年轻男子的二至三倍,在受艾滋病毒感染的妇女所生的每三个儿童中,大约就有一个死于艾滋病,通常都在五岁之前死亡。在本人未受感染但其父母患艾滋病或已死于艾滋病的儿童中,死亡率也很高。

67. 上一个十年的经验表明,有助于传播艾滋病感染行为的基础是使妇女和青年人冒最大风险的社会态度,因为妇女往往都不能影响其伙伴的行为;年轻人、尤其是年青女子受到从事性活动的压力。因此,旨在防止艾滋病毒/艾滋病的方案不能只是试图控制艾滋病传播的直接原因。

68. 因此,儿童基金会旨在防止和治疗艾滋病毒和艾滋病的行动将超越保健部

门，并以接触青年人和妇女为重点。根据1992年核准的战略，儿童基金会已开始发展下列五个关键的方案拟订领域的方案：(a) 促进青年保健和发展；(b) 以学校为基础的干预措施；(c) 宣传性保健和生育保健；(d) 家庭和社区照顾；和(e) 大规模的宣传和动员。在本计划期间，虽然儿童基金会在防止和治疗艾滋病毒/艾滋病方面将向越来越多的国家提供某种形式的支助，但是，最初它将把现有的技术资源和咨询集中在为数有限的国家中，以便证明与关键的干预措施有关的原则。这些国家的成功和教训将为在全球发展预防和治疗艾滋病毒/艾滋病提供重要资料。

巴马科倡议

69. 非洲撒哈拉以南地区和其他最不发达国家缺乏足够的组织资源来处理世界儿童问题首脑会议所提出的各项挑战，因此难以吸收外来的财政援助和技术援助。“巴马科倡议”促进权利下放，并促使人民参与基本保健服务的管制、管理和经费筹措。由于这项倡议，免疫接种和产前护理得以持久化，治疗服务费用合理，同时，它还为当地社区提供了提高在基层一级发展民主制度所需要的基本技能的机会。目前西非和中非区域所有各国政府和捐款方都认为“巴马科倡议”是保健部门发展的关键战略。

70. 这项倡议主张在国家一级执行各种改革，这需要儿童基金会进一步努力支持国家能力，尤其是在保健政策发展和分析、成本计算和界定资助选择以及保健服务的管理等领域。儿童基金会还将通过逐步资助的机制，继续支持各国提高保健质量和保健工作者的动力，促进妇女参加和参与决策以及获得基本保健服务的平等机会。过去的经验已表明基本药物在执行保健服务方面具有重要作用。儿童基金会各项方案将继续促进合理使用药物、质量管制以及通过国际采购以尽可能低的成本提供基本的普通药品。

71. 由于越来越多国家执行“巴马科倡议”，它们所取得的积极经验不断增加，

因此可以估计，到1995年底非洲撒哈拉以南地区可以比较普遍地实施这项倡议的核心原则。

虐疾

72. 在发病国家内，虐疾是五岁以下儿童死亡头三个原因之一。此外，它还是造成婴儿出生体生不足以及五岁以下儿童和孕妇贫血症的主要间接原因，在非洲尤其是如此。由于该地区传染具有抗药性的寄生虫，使得虐疾较高的发病率变得更加复杂。儿童基金会支助的目标将是防止虐疾造成的死亡并降低发病率以及社会和经济损失。在以社区为基础的蚊帐项目取得积极成果之后，儿童基金会将鼓励使用带有药物的蚊帐，将此作为预防虐疾的一种手段。儿童基金会还将支持改善保健中心一级的病例管理和备有治疗药品，并改善社区一级的卫生和环境做法。将在“巴马科倡议”的范围内，通过社区参与，并与其他机构密切协调，长期执行这些活动。

残疾儿童

73. 为了确保约1.5亿残疾儿童的生活质量有所改善，并确保他们的日常生活、教育、保健、所需技术、就业和社会一体化有一个开放性的环境，儿童基金会在今后几年中将集中注意(a) 巩固预防性措施，例如免疫和控制微量营养素缺乏症；(b) 建立有助于早期发现残疾的系统；(c) 支助以社区为基础的康复工作，并使其成为基本服务的一个组成部分；(d) 确保残疾儿童有充分享受保健、教育和娱乐的机会；(e) 支助国家和地方生产廉价义肢和其他运动机械；和(f) 执行措施以减少武装冲突对儿童身体和心理的影响。儿童基金会还将支持执行禁止生产、销售和使用以平民为主要目标并且是造成残疾和创伤主要原因的杀人地雷。

妇女的保健和产妇的保健

74. 妇女的保健和产妇的保健与妇女的社会地位密切相关，并与她们无法获得

以及不能控制资源有着具体的关系。因此儿童基金会在这一领域的行动将与其性别与发展规划方案密切结合,以解决妇女健康不良的一些基本原因,包括她们在经济上缺乏独立性以及她们缺少关于她们的性功能和生育功能的知识。旨在减少妇女的工作负担以及普遍早婚的措施是性别与发展更广泛议程的组成部分,对妇女的健康具有重大的影响。

75. 将在保健部门重视在社区和专区一级为妇女增加优先服务、以及在中央一级创造更有利的政策环境以及更有利的资源分配;在本计划期间将作出特别努力以减少不可接受的产妇高死亡率,包括通过扶助方案加强保健中心内外的社区照料活动,其中包括向患有贫血症的妇女分发铁元素和叶酸辅助品,提供破伤风菌疫苗,如有疟疾问题,则提供适当的预防药。在许多国家,开展免疫扶助活动的医务人员现在也负责产前照顾。将继续开展这些活动以及支助和监督传统接生人员的工作。

76. 为了使减少产妇死亡率的工作取得重大进展,还将加强分派制度,其中包括协助在基础保健单位和有能力照料有危险孕妇的诊所之间建立有效的运输系统,还需要加强分区一级诊所为具有潜在危险性妇女提供必要照料的能力。

计划生育

77. 1993年更新了儿童基会计划生育政策(E/ICEF/1993/L.5和E/ICEF/1993/14,第1993/11号决定)。提高妇女的作用及其地位,促进母亲安全和母乳育婴、支助基础教育和扫盲、加强资料、教育和通讯活动以及充分地支助计划生育服务是儿童基金会在这一领域合作活动的主要内容。在母子保健和计划生育领域,卫生组织、人口活动基金和儿童基金会在为了90年代的妇女和儿童方面有着共同一致的目标。儿童基金会致力于和这些机构建立密切的伙伴关系,并在本身的职责和能力范围内支助各国在这一领域的努力。通过驻地办事处的年度报告已使对儿童基金会与其在这一领域伙伴开展合作的指数的监督工作制度化。执行主任的报告论述了这一问题(E/ICEF/1994/2(第二部分))。1993年12月印发了关于计划生育的行政指示,今后将

印发一整套方案准则。总部方案司设立了一个负责妇女保健和计划生育领域的高级员额，招聘工作正在进行之中。

B. 粮食和营养

78. 普及盐的碘化处理、完全消灭维生素A缺乏症、全面执行善待婴儿医院倡议以及将中度和严重蛋白能营养不良症减少百分之二十是十年中期的营养目标。必须实现这些目标以便到1997年能充分形成实现十年儿童目标的趋势，包括将蛋白能营养不良症减少一半、将出生体重过轻的比例减到百之十以下、将妇女缺铁贫血症减少三分之一以及赋予全体妇女用母乳喂养其儿童的权力。为了实现减少婴儿和儿童死亡率的更大目标必须实现营养目标。而营养目标的实现又需要先实现其他几项目标，尤其是减少疾病和产妇保健的目标。

79. 碘化盐战略开始后即迅速对未作过任何调查的地区进行缺碘症评价；宣传普及碘化盐；计划和设立必要的碘化盐工厂；以最低价格购买碘化钾；起草并通过适当的立法；在工厂(或进口)一级以及在分区/社区一级建立适当的碘化盐监测系统；确保对保健、产盐部门和有关资料人员开展必要的培训；以及教育消费者使用碘化盐，并教育他们在家庭储存和烧煮时最大限度地减少碘的损失。

80. 卫生组织和儿童基金会所商定的维生素A的切实目标是确保80%生活在维生素A摄入量不足地区的二周岁以下的儿童能通过母乳育婴、改善饮食、强化和辅助等综合方法摄取适量的维生素A。头4至6个月专喂母乳，然后在辅助喂养期间和断奶后通过饮食多样化食用含维生素A的食品。这是为在目前饮食成分不恰当的所有地区的能力低下年龄层所制订的主要战略。强化食品战略只适用于一些，而非所有缺少维生素A的发展中国家。还将在缺医少药已成为一大公共卫生问题的地区支助向受地理限制的人民普遍分发维生素A辅助用品，以供他们按时适量地服用的工作。旨在改变喂养儿童的习惯，以便增加食用维生素A含量丰富食品的教育和公众动员工作。

应贯穿于所有这些战略。

81. 在过去十年期间，有关发展中国家营养趋势的资料进一步完善，从而有可能查明哪些国家在其人均收入的水平和经济增长率的基础上设法将营养不良症减到人们没有预料到的水平。这些获得成功的国家解决营养问题的方法表明，它们承认穷人是减少贫困现象的关键角色。通过学习过程实现发展，进而建立能力以及获得权力。应鼓励参与，权力分散和有效的通讯。应优先注重人力资源的开发，并应特别注重减少性别不等现象。成功的方法通常综合采用“由上而下”地推广实现人力开发目标的良好政策和政治承诺，和“由下而上”的规划并要求获得更高层的支持。成绩最大的国家采用了综合性、跨部门的方法，并使用了多层次的信息系统，包括增长率的监测和推进以及营养的监测。

82. 适合于实现十年中期营养目标以及2000年目标的趋势已在一些国家形成，其他国家需加速执行现有的良好战略，而另一组国家则需要制订减少营养不良症的新战略。儿童基金会在本计划期间将推进下列四种战略：

(a) 在各级，包括国际一级，支持关于营养不良症原因的协商一致的建立。儿童基金会将继续支持行政协调会营养小组委员会，并与其积极配合，以在联合国各组织和有关双边捐助方之间协调政策和战略。在国家一级，儿童基金会将促进营养相关政策，并总体而言将努力提高对营养不良症问题的认识，改变对该问题性质的看法，并使解决营养问题成为测验领导人的“良好政治”；

(b) 提高社区及其领导人评价和分析其营养问题以及制订和执行资源相关行动的能力(“三A”战略)。为了实现包括营养目标在内的人力开发目标，应推进“儿童至上”原则，以便建立能力，使社区有权作出反应，并提出得到更高层支持的要求。这一战略类似于卫生部门的巴马科倡议，而营养活动和该倡议之间的一体化程度预计会更高。营养福利的三大必需条件——粮食、卫生和照料——中的最后一项最易被人忽视。因此将着重改进照料习惯，包括喂养习惯，尤其是母乳育婴；更多次数的喂养；适当的粮食浓度；卫生习惯以及婴儿刺激。应承认妇女是主要角色，并应特别注意减

少性别不等现象。还将注重推广环境可持续的行动；

(c) 为提供服务、建立能力和赋予权力提供综合性支助。将通过提供服务，例如通过保健制度分配维生素A辅助品，鼓励和提高能力的建立，增加如何种植和利用维生素A含量丰富食品的知识。这反过来又应与其他活动结合起来，使人民有权确保拥有种植这些蔬菜或水果的土地。善待婴儿医院倡议能为产妇诊所提供更好的服务，并通过哺乳期护理培训建立能力。赋予妇女以母乳育婴权力的最终目标是使妇女的社会地位发生更根本的改变，而这通常又需要改变看法和态度，并通过支助妇女的立法；

(d) 上述各项战略都需要有更完备的营养资料。需修改目前的制度，以便根据更正确的资料作出决定。营养资料系统应能更加体现需求。这需要更多地注重通过培训、教育和鼓动改变看法和知识。儿童基金会将在1994年根据以前对增长监测和推进以及监督的评价结果制订新的营养信息系统战略。1994年-1997年期间将在世界各国推广这一新的战略。

C. 安全供水和环境卫生

83. 儿童基金会在本计划期间将巩固和扩大供水和卫生部门的战略投资，以便增加实现世界儿童问题首脑会议和《21世纪议程》各项目标的动力。将利用1994-1995这两年期间建立能力，开展鼓动并增强利用该部门的经验使其成为提高环境和社区获得权力入门点。还将利用这段时间调集额外的必要支助，以便对财务投入做基本的调整，使用更注重成本的方法，并注重环境、农村穷人和都市边缘低收入人口的情况。1994-1995年期间的另一关键内容是对捐赠方和政府开展必要的鼓动，说服它们支持重新制订国家部门政策，以便产生额外的资金，并实现资源分配的根本转变。本计划期间这一部门的五大战略是鼓动、建立能力、提供服务、社区参与决策以及联系。

84. 鼓动的最重要领域是：(a) 政府改革，现有多边和双边资源转向该部门以加速向没有得到服务以及没有得到足够服务的人民提供服务，利用廉价适当的技术；(b) 通过债务购回和交换，社会投资基金和其他新颖机制产生额外的资源，并将这些资源用于为没有得到服务以及没有得到足够服务的人民提供服务；(c) 支持重新制订国家部门政策，利用正面和记录翔实的经验；和(d) 在儿童基金会支助项目范围内外支持跨部门和部门内战略的发展。

85. 相比过去现在应更多地支持提高国家以下一级以及社区执行、管理和保持供水、卫生和保健教育服务的能力，并确保必要的权利下放进程得以展开。建立能力的一项基本内容是提高各级部门监测的水平。有必要在国家一级支助计划人员和决策人士提高对环境的认识、保持对性别的敏感、研究部门的问题以及确定解决办法，制定政策和研制战略。国家以下一级评价、规划执行、管理、协调和研制提供培训以及有效的社区一级后备支助的能力是长期可持续性必不可少的一环。

86. 普及供水和卫生及其可持续性需对服务提供作出相当可观的变革。在许多国家，尤其在非洲，通过更好的管理、监测和责任制、建立能力、压缩和完善与保健和卫生教育一体化能进一步减少成本。应在创造需要、有益的贡献、私营部门的参与、社区参与和赋予妇女权力的基础上发展规模。将根据人民的支付能力积极地分担以及收回成本。将近一步探索新颖的筹资手段，例如滚动基金和软性贷款，尤其在卫生部门。收回成本应与取消许多国家目前对高技术城市供水和卫生系统的补贴同步而行。由此产生的基金可用于增加提供给没有得到服务地区的服务。

87. 如社区为建设、维修和操作提供现金或实物，供水和卫生持续性发展的可能性就会大幅度增加。但这需要调整执行进程的方向，以使社区得以作出贡献，并参与决策。这意味着使社区有机会和技术在供水、卫生和保健问题方面作出明智的决定，审查有关的资料，确定可能的解决办法并负责管理和维持这些解决办法。有效的社区参与活动需要国家一级的鼓动，将决策和筹资下放到地方一级，在国家以下一级的社区组织开展培训，为社区提供便利并与其保持联系。妇女必须有机会参与所有

的决策过程,因为妇女通常负责挑水和用水以及负责家庭卫生。但是必须理解的是,妇女的责任通常过于繁重,在审议她们的作用和参与时应将她们的工作时间表考虑进去。

88. 加强部门间和部门内的联系是为实现世界儿童问题首脑会议目标最大限度地提供用水和卫生支助的先决条件。国家行动方案为制定需部门间在计划和执行方面开展合作的多部门目标提供了机会,并在不同部门工作之间实现更大的协同效应提供了机会。应更多地注意部门内的联系。也就是说应将卫生教育纳入供水和卫生方案,应让社会科学家和卫生教育工作者参加供水和环境卫生的行列,并应鼓励在政府内部做到这一点。将在儿童基金会内部以及与各政府部委一起开展部门间的规划工作。

89. 有了这些建筑材料,在将供水和环境卫生覆盖面方面的差距分别减少50%和30%方面,本计划第二阶段应可看到迅速的发展。为了集中实现政策改变,推行致力于提高卫生和环境以及利用部门方案的社会经济好处的战略,部门鼓动在全球和国家一级将继续处于最重要的地位。

D. 基础教育

90. 由普及教育世界会议通过,并经世界儿童问题首脑会议重申的基础教育十年目标是,到2000年所有儿童都有机会接受初等教育,至少有80%的儿童达到最基本的初等教育水平,扩大儿童早期发展活动,将成年文盲率减少一半。十年中期目标注重初等教育,并为将1990年的比率和关于入学、结业和性别不等现象的十年目标之间的差距减少三分之一以及提高离校人员的学习成绩提供了中间跳板,儿童基金会在本计划期间将协助各国实现十年中期目标,从而实现十年目标进一步取得迅速发展打下基础。将和教科文组织、世界银行、开发计划署以及国家和国际非政府组织一起合作开展这项工作。

91. 初等教育是基础教育的中心及其前哨,因此将受到优先的注意。1993年12月在新德里举行的9个最大国家普及教育首脑会议为此增添了新的动力。本计划期间还为撒哈拉以南非洲规划了类似的倡议。将集中努力改进入学和结业的机会,减少逃学率和留级率,使初等教育更加有效和更富效率,在分配教育服务时促进公平。儿童基金会将提供合作以振兴现有的小学,加强家长和社区参与计划和管理进程,改进对教师和督导的培训、提供教学材料,研制评估学习成绩的手段,以及为每个国家所有地区全体学龄儿童增加教育机会。将进一步探索多元化的作法,包括非正式和非常规的机关和做法。将传播成功的经验及其教训,并支持国家编制和执行具有规模发展潜力的示范项目。

92. 优先重视初等教育的一项内容是特别强调女孩的教育。儿童基金会在这一领域最近的活动包括支助普查和特征研究,主办区域会议和讲习班,编制特殊行动计划以及在各级开展鼓动。将进一步加强和扩大这些活动。教育领域仍存在性别不等现象严重问题的区域和国家将受到优先的注意。

93. 儿童早期发展和成年人教育有助于初等教育目标的实现,因此在已被列在全国优先事项的国家里将受到特别的重视。将支助以家庭和社区为基础、廉价的儿童护理中心,并将支助各类向家长和家庭成员讲授帮助儿童达到其发展需要知识和技巧的方案。儿童基金会对扫盲方案的支助将着重为校外青年,尤其是女孩,提供基础学习的“第二次机会”。

94. 为了调集额外资源以实现10年目标,儿童基金会将鼓励各国政府重新审查其对基础教育,尤其是初等教育,的预算拨款。在这方面,已在一些国家开始的教育费用研究将在其他国家展开,还将宣传改革教育制度以便在改进受教育的机会和教育质量的同时找到减少教育单位成本的办法。儿童基金会还将继续鼓动捐助增加将用于基础教育的援助比重。

95. 在本计划期间将资助完善教育领域的数据收集工作,以便提高关于入学和

结业资料的准确性。目前正和教科文组织合作并在为数不多的国家编制和应用的学习成绩估计指数本计划期间将在其他国家推广使用。

E. 处于特别困难境状中的儿童

96. 《儿童权利公约》以及世界儿童问题首脑会议的《宣言》和《行动计划》给予儿童基金会在该领域的活动新的动力。在本计划期间，儿童基金会同其他国际机构和非政府组织密切合作，将加强和扩大在若干国家已经开始的工作，以减轻并在可能的情况下预防武装冲突的越来越多的儿童受害者的痛苦。这些努力包括支助受影响群体的情况分析、人道主义停火、身边无父母的儿童同家庭团聚以及为受影响的儿童治疗/处理创伤后的紧张病。重点将放在可持续的方法，将这些服务同现有基础设施尤其是学校和保健中心相结合，并且对当地专业人员和准专业人员进行培训。

97. 在全世界，最近高度关注童工的情况，南亚区域合作联盟通过了关于消除雇用童工的决议，各国政府和非政府组织也采取行动使儿童脱离面向出口的工业的危险的契约劳动。儿童基金会同国际劳工组织、非政府组织和各国政府密切合作，将强调(a) 在童工逐步退出剥削性劳动市场时对他们进行保护，提供发展服务，尤其是基础教育和家庭支助；(b) 重新审查法律；(c) 注意不太明显但通常非常具有剥削性的童工劳动形式，例如替人干家务的女孩的劳动。

98. 在本计划期间，儿童基金会还同各个伙伴和同盟合作处理孤儿的特殊问题和需要，尤其患艾滋病的孤儿和街头儿童、自然灾害和人为灾害的受害者、处于社会低层的群体、受奴役的童工或青年以及受虐待和无人照管的儿童的特殊问题和需求。儿童基金会将通过同有关伙伴的合作，促进交流目前在不同区域和国家以及在不同机构积累的经验。

99. 在宣传和社会动员领域，儿童基金会将同有关非政府组织共同努力以建立和扩大在该领域积极活动的组织网络。由于新闻界已经对这些问题感兴趣，现在的

任务是使这场辩论得到建设性的报道，这将有助于寻求有效的解决办法。在此广泛领域，将在儿童权利和缩小差异的背景下提出与处于特别困难境状中的儿童有关的问题。新闻材料的重点将放在具体问题上，例如战争中的儿童、城市儿童、残疾儿童、处于社会低层的儿童（土著社区、少数民族和宗教少数）、童工和虐待儿童问题。

F. 《儿童权利公约》的执行情况

100. 1993年执行局会议和1993年世界人权会议都呼吁世界各国在1995年之前批准《儿童权利公约》。一旦达到这个目标，《公约》就成为达到普遍法地位的第一项人权条约。该公约也使儿童基金会在通过国别方案协助各国民政府执行《公约》各项规定方面面临着更大的挑战。成功的关键将是结合执行国家行动纲领，这需要开展各种各样的活动以确保儿童权利，包括改进分析儿童状况，修订涉及儿童的法律，传播关于儿童权利的资料并进行这方面的教育，设立机制以收集关于影响到儿童权利问题的数据。在本计划期间，将越来越多地需要儿童基金会在上述领域为各国民政府提供协助。

101. 在全球范围内，儿童基金会将同联合国难民事务高级专员、秘书处人权中心、儿童权利委员会成员和非政府组织共同努力，以制定方法监测执行《公约》的进展，并促进合作寻求有效排除执行工作的障碍和限制。《公约》将成为一个框架，指导关于儿童状况的公共宣传，包括关注种族主义抬头、种族冲突、社区和家庭暴力所反映的全球情况的恶化。儿童基金会的出版物将探讨影响儿童权利的关键问题，并就《公约》的执行交流经验。《公约》将继续为同各种非政府组织、学术研究机构和其他私营部门伙伴进行沟通提供论坛。

G. 妇女权利、性别与发展

102. 在《世界儿童问题首脑会议宣言》中，各国家元首作出承诺，要“努力提高

妇女的作用和地位”。《首脑会议行动计划》进一步阐述了这一承诺，认识到提高妇女地位和使她们平等分享发展资源和机会是对国家社会和经济发展的宝贵贡献。《行动计划》从根本上认识到，“必须从女儿童着手，努力提高妇女在发展中的地位和作用”。

103. 儿童基金会对妇女权利的独特贡献是重点注意女童。诸如普及教育和减少缺乏蛋白质营养不良现象等的目标是为了普遍消除性别差距。然而，对女童的优先重视不仅仅局限于此，此外还支助为女孩教育排除障碍的各个方案，特别注意女孩的教育需求，降低早婚、早孕和早育率，改变重男轻女的社会心态，并实施更加平等、更加注意性别的幼儿发展方案。

104. 将通过性别分析来确定性别差距以及妇女一生地位低的原因，并使之成为行动的核心内容。因此，性别分析将是使性别问题进入由儿童基金会支助的方案的主流的基础。性别分析过程将利用《妇女平等和权力框架》作为业务工具。这将有助于确保在诸如保健、营养、教育、供水和环境卫生等部门方案各个项目的制定和执行工作中有效结合妇女和女孩关注的问题。同样，这将促进提高妇女的能力，使其有效参与以社区为基础的可持续的社会行动方案。此外还通过性别培训、制定准则、拟订规划和监测指标以及为国别方案提供技术支助来加强儿童基金会工作人员的能力，以使性别问题列入主流。目标是在1995年之前对儿童基金会80%的专业工作人员进行有关性别问题的培训，并在1995年之后采取后续措施以保持这方面的成果。

105. 虽然将性别问题列入国别方案仍然是方案的主要动力，但在本计划期间在各部门方案内将继续开展关于妇女和女孩的具体活动，以消除性别差距。需要有具体项目来满足处于特别困难的境况中的妇女和女孩的需求，因为她们的社会地位低下，通常得不到正常服务，因此需要特别办法和服务。有关妇女法律地位、获得按性别分类的数据和特别研究、培养妇女组织的能力、提供育儿设施作为工作母亲的一项权利等项目需要得到特别支助。在满足受武装冲突、环境灾害和家庭暴力影响的

妇女和女孩的需求方面以及在满足居住在城市平民窟和环境退化地区的贫困妇女和女孩的特别需要方面,性别问题将是重点考虑的一个内容。

106. 1994-1997年期间,所计划的具体行动领域如下:(a) 审查现行政策、法律文书、文化障碍和结构上不平等的情况;(b) 拟订敏感的有关政策,将批准《儿童权利公约》同批准《消除对妇女一切形式歧视公约》相联系;(c) 收集资料分析,并设立按年龄和性别分类的监测系统(儿童基金会将其努力同联合国其他机构的努力相结合,以推进在国家一级建立注重性别的资料系统);(d) 在若干级别培养能力以保持持久性,包括性别培训和敏感认识问题的教育;(e) 宣传和动员,以制订具有创新性的政策并采取行动改变态度和行为,尤其是消除有害的传统习惯,例如早婚、女性生殖器切割、少年怀孕等等,通过教育等手段动员青年实现性别平等,有效利用新闻媒介来促进积极行动;(f) 确保妇女和女孩能接受资料、教育和宣传,并提供机会在社会和国家一级进行动员和有组织地参与活动;(g) 促进改变家庭内的性别作用,强调男子抚养儿女的作用和性别平等;(h) 在各国政府、非政府组织、妇女运动的领导以及社会活动团体之间建立联盟和网络,以支助执行具有创新性的政策使妇女能够行使其政治权利,能够在许多国家正在出现的民主化和权利下放的进程中起领导作用。

107. 儿童基金会的优先领域是根据《世界儿童问题首脑会议行动计划》促进女孩的发展,将整个生命过程应用于性别问题,促进性别平等和妇女权利,促进青年的参与。这些优先领域将成为儿童基金会参与第四次妇女问题世界会议筹备活动的中心内容。

H. 紧急援助

108. 在上一个计划期间,联合国系统开展了广泛、积极的人道主义活动。儿童基金会1993年的紧急支出比1992年增加了约17%。由于越来越多地参与紧急行动,儿童基金会对付紧急情况的能力已经达到极限。鉴于这一趋势可能还要继续,在新的

计划时期需要处理一系列重要的政策问题。儿童基金会更需要在紧急情况援助和长期发展援助之间实现微妙但有效的平衡。虽然得响应与日俱增的要求，对所有紧急情况作出迅速反应，但儿童基金会必须继续将国别方案作为其合作的基础。儿童基金会将继续确保其在保健、供水、卫生、营养、家庭粮食安全等各个领域的紧急活动不仅能提供救济以减轻眼前的痛苦，而且同时还能加速重建，已导致恢复。多边捐助者对儿童基金会的评价强调指出了这一方法。在下一个计划期间，将继续高度重视这个方法。这个方法也将确保紧急活动和重建活动都是国别方案的有机组成部分。

109. 为了更加有效地对紧急情况作出反应，儿童基金会必须进一步加强其方案和业务能力。因此，在下一个计划期间，儿童基金会将继续拟订和修改其紧急行动政策。政策制订的其他领域包括同非政府组织和联合国系统各个伙伴尤其是秘书处人道主义事务部密切合作，更多地注意妇女在紧急行动中的作用，并对紧急干预行动的费用进行分析。在业务领域将采取类似的步骤，修订和增补所有各项人事政策、财务条例、供应政策、保安政策和通讯政策，以建立适当制度，加强管理能力，更好地对捐助者负责。采取这些行动时将考虑到人道主义事务部的工作和对紧急情况的新的机构间方法。

110. 在即将开始的计划期间儿童基金会需要考虑的一些主要问题包括：(a) 在诸如制裁等微妙问题上同人道主义事务部密切合作，同时进一步制订人道主义任务的原则，即中立、公正和人道，并确保更加有效和统一的机构间反应。(b) 在有联合国政治和(或)军事存在的地方开展业务；(c) 在暴力不断增加的环境中为复杂的紧急情况提供人道主义援助；(d) 公共行政结构脆弱或不存在这样的结构，不安全的情况增加；(e) 确保儿童基金会紧急干预行动密切结合从救济转入发展的总体概念和战略。在紧急规划方面，就常规方案编制工作而言，在选择开始使用综合机构间方法的国家，国家战略说明应该作为这种方法的一个重要的参照点。

111. 多边捐助者对儿童基金会的评价清楚表明，儿童基金会具有一些特征，使其

在处理紧急情况时具有重要的比较优势：(a) 在外地力量雄厚；(b) 权利下放的外地结构；(c) 有能力对决策者进行宣传，并动员当地当局和社区参与；(d) 儿童基金会国家委员会；(e) 设在哥本哈根的供应司仓库；(f) 灵活的财务程序和具有创造性的人事和行政准则，以确保对紧急情况作出迅速有效的反应。儿童基金会同人道主义事务部和其他机构共同努力，将继续利用这些经验和特别技能。儿童基金会也将继续利用其紧急方案基金和紧急情况中央循环基金，并积极参与机构间呼吁程序和机构常设委员会的工作。

五、各种重要因素

A. 宣传和社会动员

112. 《世界儿童问题首脑会议行动计划》鼓励家庭、社区、地方政府、非政府组织、社会机构、文化机构、宗教团体、商业企业、其他机构和新闻界在支持达到其目标方面发挥积极作用。《行动计划》还指出，应该进行所有形式的社会动员，包括有效利用全世界新的资料和通讯能力的巨大潜力，向所有家庭传播大大改善儿童状况所需的知识和技能。在本计划期间，宣传和社会动员将更多地纳入国别方案，国别方案作为范围更大的国家行动纲领的一部分，将成为宣传和社会的动员的工具。执行局第1991/9号决定（见E/ICEF/1991/13）还呼吁儿童基金会在有关政府机构和非政府机构中加强关于《儿童权利公约》的知识，并在儿童、青年和有影响的群体中传播关于儿童权利的资料，同时进行这方面教育。

113. 要使儿童的目标和儿童权利变为现实，就需要在不同区域和国家在不同级别实行根本的经济、社会和政治变革。儿童基金会有义务通过宣传处理这些问题。儿童基金会利用“20/20”前景的主题，已经指出需要为儿童生存减免债务，需要各国政府调整预算拨款，需要各捐助者调整援助，以更加注重人力发展的优先事项。作为其宣传的一部分工作，儿童基金会促进“和平走廊”和“平静之日”的概念。儿童基金会将继续利用战略，机会宣传“为儿童的第一呼吁”，并对关于全球和区域问

题的辩论施加影响，这些辩论对于在1990年代达到儿童的目标有着重要影响。

114. 过去为具体国家目标曾进行过大规模动员，儿童全面免疫运动最为著名，但这绝不是唯一的例子。在这些大规模动员的经验的基础上，在四年计划时期，将有系统地努力将这些经验纳入儿童基金会方案战略和实际工作的每一个方面。最近完成的关于儿童基金会为社会目标进行持续动员的一系列经验的研究为方案战略提供了一个广泛的框架和一些关键要素，促进儿童基金会在培养能力尤其是增进权力方面的工作。目前正在将这些贡献纳入一套关于为可持续的社会行动进行动员的培训材料，在今后一年中在对儿童基金会人员和政府人员培训的过程中将试用这套材料。在今后三年中将利用培训作为前导，尤其在发展努力的管理和行政方面采用动员方法。其目的是发展形成更明确地支持社区和平民社会其他各级参与的做法，并加强政府内外各级之间的联系。这对于正在实行政府权力下放并同时努力增加政治多元化的许多国家来说具有更大的意义。

B. 加强和支持其他的提供系统

115. 虽然家庭和社区越来越多地要求获得保健服务、教育、水、儿童照管服务和其他社会服务，但越来越清楚的是中央政府无法通过传统的集中统一的办法来满足这些基本需求。全球经济危机、政治变化、人民教育水平的提高以及更多的人认识到其需求和愿望等都是造成变化的强大因素，甚至在最不发达国家也是如此。私营部门通常管制不善，发展时极少考虑到经济现实，因此不能在提供社会服务方面发挥大量作用。通过社区动员、基层活动、尤其是《巴马科倡议》获得的经验将使儿童基金会能够促进加强政府和社区之间的伙伴关系。这种伙伴关系将确保地方控制和公众负责，同时帮助解决与为基本社会服务筹措经费有关的一些问题。

116. 需要提高与提供这种服务直接有关的家庭和地方社区的能力，使他们掌握技能，以期在交换其财政贡献方面作出正确决定。儿童基金会将帮助各国政府和社区在规划、管理和会计方面进行培训，并将促进穷人和妇女获得成本低、质量高的

投入和信贷。

117. 《巴马科倡议》的执行表明,如果服务质量提高,同时社区代表也参与,(过去用于私营/非正式部门的)大量资源可以转用于公共服务,并为家庭带来重要的节余。地方社区参与管理服务被认为是保证确定和保护穷人的关键途径。社区采用有关的国家目标将能提供准则,以使基本社会服务列为优先事项和目标。儿童基金会将支持社区建立简单的资料系统,以监测地方行动的进展和作用。

C. 以地区为基础的方案

118. 根据《世界儿童问题首脑会议行动计划》,若干国家已开始在其国家行动纲领的基础上制定国内各地区的行动计划。朝着民主权利下放的全球趋势进一步推动了这些活动。以社区为基础的方案很受重视,有助于取得成果,使部门方案能够重点注意受到服务不够的贫穷地区和社会群体,为拟订特别适合于当地条件的方案反应提供了简检基础,并通过社区参与、调动当地资源和利用成本低的技术,确保方案能持久并获得好处。

119. 以地区为基础的方案为目标人口与国家、区域和地区一级的规划和管理系统之间提供了关键的联系。此外,由于这些方案通常是多部门的,从而加强了各部门目标之间的联系。任何时候这些方法明显有可能帮助可持续的大规模扩大使用和使没有得到服务的群体得到服务,儿童基金会都将继续支持采用这种方法。

120. 需要采用特别方法的国内地区包括大小城市的低收入、得到服务不足、通常污染严重的地区。认识到这一点,执行局第1993/8号决定(见E/ICEF/1993/14)核可了经修订的儿童基金会城市政策(E/ICEF/1993/L.9)。该政策一方面寻求为所有城市儿童提供基本服务,另一方面寻求加强和扩大重点放在城市贫穷儿童的城市基本服务战略。经修订的战略旨在为儿童达到十年目标,同时同其他伙伴一起努力减轻贫困、将初级环保概念应用于低收入城市地区、为处于特别困难境况中的儿童支持采用恢复和预防方法;为“合乎人情的城市发展”促进宣传、技术支助和应用研

究。

121. 到本十年末，发展中国家的城市人口将增加到总人口的五分之二以上，其中约半数人生活在贫困线以下，因此，如果这些城市穷人的孩子得不到服务，那就无法达到十年中期的目标和十年目标。儿童基金会支持动员市长和市镇当局通过城市行动计划来达到这些目标。在本计划期间，儿童基金会将继续支持这种努力，并通过计划中的城市干预行动来说明，社区、非政府组织和地方当局的共同努力能帮助达到国内各地区的目标。儿童基金会将继续同卫生组织、世界银行、开发计划署、联合国人类住区中心等其他伙伴合作，帮助进行这种具有创新性的努力。

D. 情况分析、监测和评价

122. 儿童及妇女情况的分析和监测在许多国家中的作用正在逐渐扩大。世界儿童问题首脑会议的召开和《儿童权利公约》的通过促进了这一变化。情况分析最初被认为是制订儿童基金会国别方案的一项首要步骤，现在已经被用作制订国家和次国家行动纲领的基础，而且也被用来衡量执行《公约》的标准。通过国家行动纲领建立或加强的监测机制，反过来也已定期衡量在实现十年目标方面所取得的进展，并根据一国的具体政治和社会经济况状，评估实现这些目标所需的资源。然而，情况分析仍然也是方案的一项工具，儿童基金会将继续加强其效益。通过数据基的建立，人们正越来越多地将情况分析强调为一项监测和评价的工具，随着各项研究和评价获得新的知识，这些数据基能定期得到更新，而且还能在执行国别方案整个过程中的各个战略关头得到分析。

123. 儿童基金会国别方案将继续协助建立国家监测能力，办法是不仅要加强国家、次国家和社区各级的监测机制，而且也要发展将数据回馈到决策和规划进程的能力。在加强国家管理能力的一项努力中，将更多地注意方案的影响及开支方面的问题，同时，考虑和确定如何接触到公民社会最贫穷阶层的适当战略。另外，还将进一步强调将评价的角度从个别项目扩大到各项方案，并扩大到正常周期结束时的整

个国别方案。

124. 加强国家评价能力将与监测实现国家行动纲领目标所取得的进展密切联系起来,办法是强调制订和使用各方法,使方案管理员能与监测和评价,并使用监测数据为管理方面不断作出决定。另外,还将酌情进一步加强国家对于儿童的必要研究能力,加强利用业务研究来改善国别方案的执行,以便建立国家分析和管理能力。

125. 儿童基金会管理的评价功能在以下第258至260段中将得到进一步讨论。

E. 社会政策分析

126. 近年来,儿童基金会更加深入参与社会政策的分析,一方面是为了宣传的目的,另一方面是作为支持国家行动纲领所进行的建立能力的组成部分。由于世界儿童问题首脑会议敦促各国重新审查其国家预算,以便确保优先考虑实现儿童目标的方案,因此,已经很少向那些请求该领域的训练和技术支持的国家提供支援。另外,也已对社会发展的预算改革进行了一些区域比较分析。在该计划期间,儿童基金会将继续在有限和预定目标的基础上,进行这种分析和建立能力的工作。设在意大利佛罗伦萨的国家儿童发展中心将继续监测中欧和东欧国家的公共政策及社会状况,并将计划发行已开始的系列出版物。在某些已在严峻的资源困难情况下取得杰出进展的国家里,进行一些回顾性的分析,以便确定未来的政策和战略范例。支持“20/20事业”构想的概念和经验性工作也将继续进行。儿童基金会的工作与减轻和消除贫困现象的更为广大议程之间的联系,也将在1995年举行的社会发展问题世界首脑会议的框架里得到审查。

F. 资源调动

127. 资源调动有别于儿童基金会的资金筹措,其目的是要确保有足够的资源,支持执行1990年代儿童的目标和战略,这些目标和战略得到了儿童问题世界首脑会议的核准,并由国家行动纲领加以确定。

128. 根据从不同来源所获得的资料,粗略的估计表明,在从双边和多边来源获得的官方发展援助中,约有10%或60亿美元用于发展中国家的保健和教育的基本服务项目。官方发展援助有更多的比重分配给整个保健和教育部门。

129. 儿童基金会、卫生组织、人口活动基金和世界银行已对于实现基本社会服务的目标或逐渐发展保健部门所需资源作出了不同的估计。儿童基金会估计,每年需要250亿美元才能实现儿童问题世界首脑会议的目标,因此,建议捐助者应提供其中三分之一的资金,或85亿美元。对于撒哈拉以南非洲来说,据估计,需要89亿美元,其中捐助者应每年提供一半的资金,约44亿美元。世界银行在其1993年出版的一本名为《保健领域的投资》一书中,提出了一项公共保健及其必要服务项目的一揽子最低限度计划,需要200亿美元的公共开支,并需要400亿美元用于必要的临床服务项目,年开支的总增加数从250亿美元提高到600亿美元。艾滋病预防和计划生育的措施已包括在世界银行的估计数中,但这些估计数未必完全符合卫生组织和人口活动基金为相同活动所作出的估计。

130. 这些数字表明,除了需要加强基本社会服务以获得资金的成本效益和效率之外,仍需要援助者为基本社会服务提供大量的资金。根据开发计划署《人类发展报告》的建议,儿童基金会在1993年《世界儿童状况》的报告中,提出了捐助者和受援国为基本社会服务调拨资源的“20/20事业”的构想。“20/20事业”构想是一项宣传工具,旨在表明有必要为人类发展的优先项目大量持久地提供双边互补的外部和国内资金,这些优先事项已在国家行动纲领中得到确定,并由《儿童问题世界首脑会议行动计划》加以推荐。该构想表明,所有的捐助者将其向人类发展优先项目提供的资金至少增加一倍。该倡议强调社会部门中需要有更好的开支和财政数据,并且需要加强监测为儿童和其他脆弱群体所提供的服务的执行情况及其影响。“20/20事业”构想也表明,捐助者和受援者之间坚实的相互承诺,可采取为儿童订立的“发展协定”和在国家一级商定的国家行动纲领等形式。

131. 最近为估计目前在人类发展优先事项方面外来开支水平所作的努力表明,

捐助者向经济合作和发展组织所作的关于官方发展援助的报告,通常缺乏透明度和细节,这类报告包括社会各部门之间的调拨。这是不幸的,因为官方发展援助的更大透明度,可促进讨论重新调拨目前官方发展援助的机会,以便支持人类发展的优先项目。儿童基金会继续与其他政府间组织,包括经合发组织和国际发展资料交换网(又称“INDIX”)进行合作,以便鼓励双边捐助者和非政府组织扩大其援助拨款中的透明度和责任性。

132. 对于非洲各国来说,为了主要向官方、双边和多边借贷者偿还造成严重损害的债务所作的努力,正在耗竭这些国家的财政和人力资源。而这些资源原本可用来促进增长和减轻贫困。儿童基金会继续倡议双边援助者至少应根据“特立尼达条件”减免债务,当然最好是根据荷兰发展合作部部长在1990年9月所提出的那些条件加以减免,完全取消低收入国家的官方双边债务。然而,有些国家的贷款业务量主要是国际金融机构的贷款,而它们的经济和社会状况并未出现足够的复苏,特别对于这些国家来说,国际社会需要与这些金融机构合作,寻找出一项解决多边债务问题的办法,以便使低收入的国家能偿还多边债务,而又不会阻碍其加快经济增长和社会发展的努力。

133. 国际金融机构,尤其是世界银行正将更多的资源用于社会发展,这的确是的一项积极的发展,而且也是保健和教育领域能取得进步的一个希望源泉。儿童基金会正扩大与诸如世界银行、区域开发银行和欧洲共同体等机构的合作。最近,儿童基金会已加强与欧洲共同体、泛美开发银行和联合国发展组织阿拉伯湾方案的讨论,这些讨论已出现令人鼓舞的迹象。随着总部方案工作组与实地办事处的参与,方案筹资事务处将鼓励多边机构在它们与儿童基金会之间相互感兴趣的领域中进行筹资。私营部门也正在为实现人类发展的优先目标提供支援。国际扶轮社参与消除小儿麻痹症的努力树立了榜样,诸如基瓦尼斯国际和国际青年商会等其他团体也正在效仿。

134. 在较小的规模上,儿童基金会所促进的为儿童而减免债务的作法,也是使尚

未偿还的债务义务变成对国家行动纲领的支持。这种为儿童减免债务的倡议现在已实施五年,迄今为止已为儿童方案产生了以当地货币计算约2千万美元。儿童基金会将密切与西非若干国家合作,以便通过债务交换计划为与国家行动纲领有关的活动调动资源。

G. 《保健知识》

135. 《保健知识》是一份以简易语言介绍关于切合实际和低成本的家庭保护儿童生命及健康办法的最新科学知识出版物。在本计划期间,它将进入一个新阶段。在第一版大量发行基础上进一步扩大(在出版头四年里以180种语言发行约1千万册),经修订的第二版将包括一个关于幼儿发展的新章节。人口活动基金已经与儿童基金会、教科文组织和卫生组织一道共同发行这个新的版本,并协助加以散发。

136. 这个新阶段的特点是不仅要扩大该书影响范围,而且也要加强它所载有的优先资料的影响力。要实现这一点,则需要社区和团体一级积极使用这一资料,这一点至少在一个国家已经做到。在该进程中,《保健知识》提供了关键性和权威性的资料,以便协助街坊和团体通过评估、分析和行动对付它们自身问题所作的努力。目前正在制作一个用户指南,并将配备录相资料。根据《保健知识》,Child-to-Child Trust(联合王国)及其法国的类似组织L'enfant pour l'enfant已编写了一份题为《儿童保健手册》的出版物,它向教育工作者和其他儿童护理人员提供了类似的行动指南。《儿童保健手册》和《保健知识》的资料一样,都是为了使儿童边学习边实践,以便能在鼓励儿童参与实际应用之中吸收这些知识。

137. 尽管到目前为止所采取的替代、当地和大众的媒体具有多样性,这些倡议将要比传统传播方法需要更长时间才能得到广泛实施。然而,其中一些作法已使得中级传播者参与更加涉及个人和相互作用的交流,这些中级传播者又反过来使它们的听众进行这种交流,因此,它更为有效地促进了人们理解这些新知识,并根据这些知识采取行动。

138. 在与那些已经与许多人打过交道的政府和非政府人员进行教育交流的生动过程中，将强调和支持更系统的训练。儿童基金会已经支持大量对政府人员的训练，这种训练能够介绍过去20年来所发展和更新的生动教育和交流的技术，这些技术大部分都不属于主流的发展行动在这种情况下，切实、权威和简洁的《保健知识》便十分有力，而且具有现实的意义。因此与其他办法相比较，它对于强调各种态度及随后的行动更具有系统的影响力。

六、区域方面

139. 儿童基金会采取国别规划办法。区域战略则以具有个别区域特征的国家战略作为根据。为了避免重复，这里不处理儿童基金会作为一个整体的共同主要方案领域和战略组成部分，除非它们在区域范围内有特殊的重要性。某一区域的优先次序和方案重点不一定对该区域的所有国家适用。

140. 区域性优先次序也不应该被容许掩盖儿童基金会对最不发展国家的承诺或给予的优先。虽然大多数最不发展国家是非洲国家，但也有大量儿童生活在世界其他区域的最不发展国家里。儿童基金会在其方案拟定指导方针里，考虑到第二届联合国最不发达国家问题会议的结果，并且将会根据1991年12月19日大会第46/156号决议的要求，服从《1990年代最不发达国家行动方案》的指导。

A. 撒南非洲

141. 由于诸如干旱和内乱等短期综合因素，以及在商品价格、越来越高的债务和外部援助停滞等方面的较为长期的消极趋势，自1990年代初期以来非洲，经济增长甚微。然而，许多国家的经济管理正出现改善，包括埃塞俄比亚、莫桑比克和乌干达在内的若干大国内形势更趋稳定。1994至1997年的增长率渴望达到4%至5%，因此，人均收入可能会有所复苏。非洲开发银行已承诺将其贷款业务量的25%给予社会方案。然而，投资需要和平和一定程度的稳定。只要诸如在安哥拉、布隆迪、利比里

亚、索马里和赞比亚等国的国内冲突继续影响非洲大陆的主要地区，发展的规划则必须考虑到对更多天灾人祸的预防。南非向完全民主化过渡是一个重大的转折点。如果获得成功，这将为整个非洲，尤其是南部非洲创造重大的机会和挑战。

142. 最近的数据表明，由于人体免疫机能丧失病毒/艾滋病、疟疾和其他与公共保健服务受到削弱有关而产生的疾病正在扩散，原来已在下降的婴儿死亡率和产妇死亡率(妇亡率)目前又开始在某些国家上升。艾滋病会削弱公众管理、家庭粮食安全和经济增长，并直接影响个人。

143. 除了加蓬和受影响的安哥拉、索马里及赞比亚，新诞生的厄立特里亚和南非之外，几乎在非洲的所有国家都已起草或确定国家行动纲领。另外，这些国家的公共开支优先次序正逐渐转向人类发展，包括基本服务和减轻贫穷现象。儿童基金会将继续促进这些趋势，并鼓励捐助者对优先次序进行类似的评估，并增加资源流量，减少债务。

144. 在援助非洲儿童国际会议上，各国政府为儿童确立了一系列十年中期目标，它们非常类似于后来被卫生政策联委会核准的那些目标。尽管有各种限制，仍有可能实现若干目标。绝大部分国家认为，扩大免疫方案的目标有可能在国家一级实现，同时，受紧急情况影响的国家和使用保健基础设施的机会非常有限的一些萨赫勒国家，也正在可到达的区域内实现这些目标。近年来，人们对于口服体液补充疗法的认识已大大加强，但是，认识与实践之间的差距仍然很大。普及食盐碘化目标的实现有着很大的潜力，并将通过协调的国家间倡议在国家一级积极地加以努力。完全消除维他命A缺乏症也是有可能的，但需要更多的资金。到1995年底，若干流行麦地那龙线虫病的国家有可能消除该病，或至少将消除该病作为一项严重的公共卫生问题。善待婴儿医院倡议正在得到积极的执行，诸如佛得角和科特迪瓦等若干国家正努力在1995年底实行该目标。甚至在受紧急情况影响的若干国家里，主要城市地区实现该倡议目标的前景是良好的。

145. 在撒南非洲，儿童基金会将在1994-1997年期间支持保健领域的重点如下：

(a) 在巴马科计划(现在非洲基本上已将该计划作为基本的战略)的框架里,加强保健执行制度,重点放在社区筹资和管理、社区参与以及注意成本效益和负担得起的服务项目,作为总体保健制度改革的组成部分; (b) 维持扩大免疫方案的高普及率和质量,同时解决低普及率问题,并加强疾病监测; (c) 通过安全孕产倡议,减少产妇和围产期并发症及死亡;以及 (d) 防止和控制腹泻、微营养素缺乏症、疟疾和艾滋病,对艾滋病来说,尤其需要为改变行为进行有目标的教育努力,并向应付该病的社区机制提供支持。消除麦地那龙线虫病的努力将能为流行该病的国家提供机会,以便通过建立面向社区的可持续综合监督制度,加强大众全面保健。

146. 在执行巴马科-计划、消除麦地那龙线虫病、家庭粮食安全和生殖卫生方案中,核心战略是以社区为基础解决问题,并授权给妇女。这些战略旨在提高社区和家庭的“保健能力”,改进家庭营养、保健和卫生作法。另外,还将强调促使妇女积极参与所有部门的方案,并使妇女不仅扩大生产和社区的作用,而且也扩大其在管理和决策中的作用。

147. 在本计划期间,蛋白质热量缺乏性营养不良将是非洲的一项重大问题。为营养、麦地那龙线虫病和扩大免疫方案所涉疾病,发展以社区为基础的监测和监督制度,将被作为出发点,以便在更为广泛的程度上分析涉及妇女和儿童的保健状况及营养行为的家庭能力,以及对艾滋病病人及孤儿提供护理和咨询。

148. 在供水和环境卫生领域,儿童基金会将支持(a) 发展更为有效的交流及宣传活动; (b) 鼓励地方当局将与筹资和管理; (c) 改善部门监测,以便加强规划; (d) 为协同作用的影响制定更好的目标; 和(e) 通过减少水井修建费用、使用替代材料和技术、在大的社区使用可再生能源进行抽水,并在恢复现有制度中使用经过改进的地下水泵组件。

149. 在教育部门的支持将集中在政治上的宣传,以便进行教育改革,并将集中在为执行这种改革提供具体的支持。特别是,将强调努力减少基本教育中的性别差异,尤其要防止女童退学、并帮助儿童从家庭过渡到学校,改进基础教育规划的资料

库。同时必须扩大总的入学率。

150. 扩大与非洲机构和非政府组织的合作已经为粮食安全、公共保健和微营养素方案产生了新的合作伙伴。在本计划期间,将加强与非洲区域组织及专业团体的合作战略,以便扩大成本效益,建立国家能力,并通过为妇女和儿童进行的联合训练方案、业务研究及宣传,而持续进行儿童基金会支持的干预活动。

151. 鉴于近年来广泛出现的武装冲突,以及城市暴力行为继续上升,因此,将更多地强调理解和解决对儿童采取暴力行为所产生的心理和社会影响,并将采取战略性行动,在恢复正常化和复苏期间向儿童提供援助。同样,还将更加重视街头儿童和感染艾滋病的孤儿。为加强预防紧急情况和减少脆弱性所进行的干预与活动,包括在妇女中进行这些活动,将构成儿童基金会在非洲国别方案的重要组成部分。

B. 拉丁美洲和加勒比

152. 拉丁美洲和加勒比区域的经济情况普遍好转,只有巴西、古巴、海地、尼加拉瓜和委内瑞拉除外。尽管产出增加,但该区域各国的就业率增长很慢。虽然死亡指标有所改善。但各国的统计数率掩盖了该区域各国的社会和地理差异。经济和社会投资下降使保健和教育服务质量严重恶化,该区域直至现在仍未从这种情况中恢复过来。

153. 目前的经济状况改善在很大程度上是1980年代采取的调整政策的结果,这种政策对分配财富产生了倒退影响,目前该区域几乎所有国家的收入结构比1970年代更不平均。1990年的数据表明,该区域46%的人生活在贫困线以下,这比20年前增加了4%。该区域穷人的绝对数量直线增长,现已经达到1.92亿人,从1970年到1990年增加了80 000万人。虽然贫穷对农村人口的影响更大,那里60%的人是穷人,但绝大多数穷人、1.15亿人生活在城市地区。

154. 该区域为此拟定了一套令人振奋的国家行动纲领。世界银行应儿童基金会的请求,提出了实现国家行动纲领的费用概算。泛美卫生组织也参加了类似的研究,

研究表明,对该区域大多数国家来说,国家行动纲领在财务上是可行的而且是可以持久的。尽管如此,为实现2000年制定的目标,最贫穷的国家仍需要得到特别财政援助,大约为4亿至7亿美元。

155. 同样值得指出的是,该区域各国努力在各城市实施国家行动纲领。1993年7月在墨西哥举行的国际市长座谈会和1993年11月在厄瓜多尔基多举行的拉丁美洲和加勒比市长协调组后续会议为地方政府加入实现国家行动纲领目标的工作树立了榜样。这些重要倡议包括制定把市长作为儿童保护人的准则以及儿童公共工程证书制度。这是社会服务逐渐权力分散和城市化趋势的一部分。但这为经济发展和财政资源有限的城市带来了新问题,这些城市得不到特别补偿性资金。

156. 对整个地区来说,预计到1997年,能实现至少70%的1990年基线和世界儿童首脑会议目标。到1995年底,有可能实现免疫计划的十年中期目标(包括消灭麻疹、新生儿破伤风和小儿麻痹症的目标)、盐碘化和预防维生素A缺乏症。据估计,虽然该区域有一半的腹泻病是用口服体液补充疗法来治疗,但每年仍有150 000名5岁以下儿童死于因腹泻引起的脱水。因此,腹泻防治仍是儿童基金会在该区域的优先项目。为1995年和1997年分别制定的目标是,到1995年采用口服体液补充疗法治病的百分比要达到80%,1997年达到90%;另外加上病例正确管理率分别达到50%和60%。到1995年,该区域、包括巴西的水供应覆盖将达到88%。如果不包括巴西,覆盖面将是75%。然而,到2000年仍很难实现人人都能得到饮用水和基本环境卫生的目标。这意味着另外1.76亿居民得到水以及为另外2.21亿人确保基本环境卫生。还必须提高通过例行服务注射疫苗的百分比(60%),以确保实现各项免疫目标。

157. 拉丁美洲和加勒比是发展中世界中入学率最高的区域。文盲人数普遍下降,在入学率、升学和毕业率方面没有性别差异,但加勒比除外,那里有一个很有趣的现象,那里女孩子的表现超过男孩子。但是,该区域的留级率高,教育质量方面也有严重缺陷。高入学率和识字率还掩盖了国家间边远地区和土著民族之间的差异。拉丁美洲和加勒比国家每年预计为2 000万名留级生花费420亿美元。

158. 为了提高小学效率,减少留级生和提高质量,准备推行下列战略: (a) 把传统的说明式的教学方法改为以儿童为中心、相互协作的学习; (b) 如有必要,采取更灵活的升级,双语和多年级制的教学方法; (c) 增加分发象自学方法和教授学习和生活技巧的教学资料; (d) 通过扩大低成本,社区和家庭幼儿智力开发活动及赋予父母权力来提高学生学习的能力。将通过建立当地地区规划、管理和监测机制以及采取更简单的评估学习的方法来支助这些战略。

159. 在儿童权利和《儿童权利公约》方面,该区域绝大多数国家现在正处于批准后阶段。其中一项主要挑战是,把《公约》的实质转变为国家立法。

160. 其他有关倡议也与泛美开展银行协作有关,目的是要找到为国家行动纲领筹措资金的新办法。在筹资领域,象阿根廷和巴西等国在私营筹资活动方面也处于领先地位。还值得一提的是,对儿童基金会与联合国拉丁美洲和加勒比经济委员会达成的协定中所列的对调整公共支出结构进行的研究。

161. 这些倡议是与联合国各机构、研究机构和大学达成一致概念的动员工作的一部分,目的是加强儿童基金会资助为实现十年中期和十年目标而制定的区域和国家政策以及国别方案的能力。这些战略还有助于帮助各国在权力下放政策方面的改革,以及帮助文明社会更多地参与该区域各国目前普遍进行的社会经济改革。

162. 为了支持区域办事处在评估以往和现在合作影响方面的作用,以及为了执行多边捐助国评价的建议,区域办事处在过去三年中一直在该区域对选定的评价进行深入分析,并提出了各项技术性建议,以支助该区域的评价职能。

C. 亚洲

163. 南亚4.1亿儿童占世界儿童总数的四分之一。从全局来说,南亚生活在绝对贫困之中和营养不良的儿童的数量最多。在每年出生的3 500万儿童中,大约300万儿童在第一年中死去,其中三分之二是在印度。大约500万儿童还不到5岁就死去了。在孟加拉国,死亡人数中有一半是5岁以下的儿童。南亚婴儿死亡率平均为每

1 000名活产中有90例死亡，不丹的婴儿死亡率是134。每4名死亡的产妇中就有一名是在南亚，据报告，尼泊尔的产妇死亡率接近每100 000名活产中有850名产妇死亡。南亚的文盲占世界文盲总数一半以上。在整个南亚地区，6至11岁的儿童中有将近半数的儿童没有上学。在大多数国家里，性别差异也是本来就很糟糕的招生、结业和识字情况的另一个特征。

164. 人均国民生产总值为世界上最低的区域面临着各种巨大挑战。南亚的儿童和妇女需要并应得到与国家努力相称的分配给人力资源开发优先项目的适当的国际发展援助。要加快和持续推动相对缓慢但却不断改善的趋势、以便实现十年中期和十年目标，这是至关重要的。

165. 该区域要求得到儿童基金会资助的一些战略步骤是：(a) 修改国家行动纲领，适当注意费用和资金筹措问题；(b) 把实现国家计划和目标的权利分散给低一级管辖和实施；(c) 帮助社区、特别是妇女团体组织起来；(d) 鼓励社区团体与地方政府部门间小组协作；(e) 把国家法律与《儿童权利公约》相协调；(f) 进行训练，以加强在与目标有关的领域中的通讯和社区活动的能力；(g) 动员政治、社会和经济机构；(h) 确定用于技术援助和合作的国家和区域资源；(i) 为实现这些目标重新分配国内预算和国外资源；(j) 为人力发展优先项目调动国家和国际资源。

166. 南盟一直保持其所开创的把儿童和妇女问题列为区域议程优先项目的传统。1992年9月，南盟部长级会议及南亚与儿童有关的成员国发表了《关于儿童问题的科伦坡决议》，用一整套共同的十年中期目标和战略准则从区域角度进一步加强了这7个国家的国家行动纲领。南盟决议中提出的两个相互关联的战略行动原则是：(a) 社区—政府伙伴关系，即在志愿和专业机构的协调下，有组织地进行社区和政府职能部门间小组间的合作；(b) 按行政部门分类，制定与其他基本发展目标密切相关的的主要的和支助性目标的年行动计划。1992年，各国开始拟订本国的《南盟女童十年行动计划》(1991-2000年)。孟加拉国和印度已拟订了这样的计划，其他国家正在进行之中。1993年4月在达卡举行的第七届南盟国家元首和政府首脑会议一致

支持《关于儿童问题的科伦坡决议》，并将它与在十年内消除贫穷的集体承诺密切结合在一起。

167. 在东亚和太平洋区域，在儿童和妇女的生存、保护和发展方面有了明显进展。该区域占人口总数85%的7个国家（中国、朝鲜民主主义人民共和国、马来西亚、菲律宾、大韩民国、泰国和越南）已成功地使婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率减少到每1 000名活产中只有50和70例死亡。但另外6个国家（柬埔寨、印度尼西亚、老挝人民民主共和国、蒙古、缅甸和巴布亚新几内亚）的婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率仍然很高，最高死亡率达到每1 000名活产中分别为123和193例死亡。实现十年中期目标的机会是很令人乐观的。该区域中有几个国家能够实现大多数十年中期目标，但在微营养素缺乏症和爱婴医院倡议方面仍需要作出更大努力。但象柬埔寨、老挝人民民主共和国和巴布亚新几内亚这样的国家将须把重点放在儿童全面免疫方面，同时需要更加协调努力实现十年中期的所有其他目标。

168. 该区域实现这些目标的优先次序的重点在几个方案领域中。一个主要的十年中期目标是儿童全面免疫的持续性。然而，腹泻病、急性呼吸道感染、麻疹、在一些情况下疟疾仍然是造成儿童死亡的主要原因，这种情况常常又因营养不良、无知和贫困而更加严重。该区域母乳育婴人数下降引起严重关注。尽管如此，正在大多数国家中通过爱婴医院倡议，宣传母乳育婴的好处，禁止刊登宣传使用以及向医院免费供应婴儿配方奶的广告。中国、马来西亚、菲律宾、大韩民国、泰国和越南为实现这个目标作出了承诺，到1995年底，将停止向医院免费供应婴儿配方奶的作法。巴布亚新几内亚、柬埔寨、缅甸和印度尼西亚的产妇死亡率仍然很高，每100 000名活产中分别有900、500、460和450例死亡。目前正通过产妇安全倡议来实现降低产妇死亡率的目标。即使是在柬埔寨、老挝人民民主共和国、蒙古和缅甸这些前中央计划经济和鼓励提高人口出生率的国家里，家庭保健和生育间隔的概念也逐渐被人们所接受。该区域目前的趋势是把计划生育服务与妇幼保健服务服务结合在一起，具体目标是降低产妇和儿童死亡率，中国、印度尼西亚、缅甸、泰国和越南都是这

样做的。在识字和基础教育入学率方面，该区域仍趋于相对领先状态。但柬埔寨、老挝人民民主共和国和中国偏远地区，泰国和越南，仍然存在着能否得到初级教育的问题。

169. 在出口经济增长和贸易自由化的推动下，东亚地区迅速城市化和工业化已经引起比例失调的社会问题，其中包括在有害的工作条件下剥削童工、儿童卖淫、忽略和虐待儿童、街头儿童和流浪儿、儿童吸毒成瘾以及儿童犯罪的问题。这些问题又由于女孩子受到的歧视性待遇而加剧。对女孩子的情况进行研究以及建立支助监测处境特别困难的儿童的数据收集系统非常重要，同时还需要建立监测实现儿童目标的系统。艾滋病对妇女、其后对儿童的健康和生存带来了巨大威胁。艾滋病在从静脉注射毒品的人和妓女中迅速蔓延，特别是在缅甸和泰国，尽管据报道几乎所有国家都有这样的病例。

170. 该区域的反应表现出了广泛的差异性，因为那里有些国家正处于从中央计划经济向自由市场经济过渡的过程中，一些新兴工业化国家正逐渐变为捐助国和发展伙伴。1993年9月在马尼拉举行的区域部长级协商中，17个国家在《马尼拉协商一致意见》中重申了他们对儿童所作的承诺。1992年8月在北京举行的关于《儿童权利公约》的区域协商使各国政府与儿童权利委员会成员明确了监测和报告问题。协商中达成了《北京协商一致意见》，其中敦促各国政府把《公约》的原则和条款变为国家立法，行政和司法规则及实践。该区域重点强调的领域是：减轻贫困；持续发展；帮助被遗忘的人；通过改进地区方案和以穷人为目标的方案来减少差异；对处境特别困难的儿童的状况进行研究和监测、特别是在儿童卖淫、童工和 HIV/艾滋病方面。

D. 中东和北非

171. 大约1.4亿16岁以下儿童和5 300万五岁以下儿童生活在中东和北非区域。在国家内和国家之间、在男女以及城市和农村人口之间，发展水平，得到服务和生存

或受教育率之间的差异仍然很大。由于50%以上的儿童生活在该区域内迅速发展的城市中,因此必须加强伙伴关系,以促进为城市儿童、包括生活在偏远贫困地区的农村儿童制定规划和结成联盟。该区域中大约75%的人口集中在6个国家,即阿尔及利亚、埃及、伊朗伊斯兰共和国、摩洛哥、苏丹和土耳其,将密切注意和支持这些国家在实现为儿童制订的十年目标方面所取得的进展。其中人均收入最少的5个国家如吉布提、埃及、摩洛哥、苏丹和也门在实现到2000年为儿童制订的目标方面面临着最大的挑战。这些国家需要得到国际社会的联合支持,并将成为特殊的知识和资源次区域网络的重点。儿童基金会将继续探讨因正在进行的以色列—巴勒斯坦和平进程而出现的各种机会,以推动以儿童为中心的社会政策的发展和应用,以及为在西岸和加沙地带的儿童以及整个区域的巴勒斯坦儿童推动社区发展进程。文明社会和民主多元化城市的发展在该区域造成了一些不稳定,但这些进展也为政府间新城市的伙伴关系、宣传小组和非政府组织促进儿童生活幸福带来了机会。通过把重点放在儿童发展优先的个人和机构区域间网络建立能力,以及使用迅速发展的电子网络和通讯手段是所有部门的战略重点。

172. 所有国家都完成拟订或正在拟订各自的国家行动纲领,其中包括十年中期目标。所有阿拉伯国家都赞成阿拉伯国家联盟的泛阿拉伯儿童生存、保护和发展计划。阿盟和儿童基金会与其他区域、次区域和国际组织一道,将继续宣传区域“儿童优先”的社会精粹,支助实施和评估国家计划及战略,合作调动资源、特别是区域内的资源,以推动实现为儿童制订的十年目标。宣传的重点是在该区域内实现各国批准《儿童权利公约》,以及各个国家执行《公约》的规定。

173. 该区域各国在降低婴儿死亡率和五岁以下儿童死亡率方面取得令人刮目相看的进展,那里的婴儿死亡率和五岁以下儿童死亡率已分别降低到每1 000名活产中的67和85例,但每年仍有100多万五岁以下的儿童死于可以通过免疫防止的疾病或可以很容易或不需花很多钱就可医治的疾病,例如腹泻脱水和急性呼吸道感染。造成这些死亡的根本和相关原因是营养不良、女性文盲、清洁卫生不够、水供应不充分

以及环境不卫生。区域保健活动的重点将放在重点疾病和实现十年中期目标上。缺碘症直到最近才被该区域中至少十个国家列为公共卫生问题，缺碘症问题将通过国家盐碘化方案和社区了解预防措施来解决。由于产妇死亡率仍然很高，产妇安全倡议将继续被列为高度优先项目。还将与其他非洲区域组织合作，反对伤害女性生殖器和其他有害的传统做法，行动重点集中在非洲之角。

174. 虽然该区域在女孩子受教育和妇女识字方面的进展令人惊讶，但性别方面的差异仍严重影响女孩子接受和继续接受基本教育，仍有60%以上的妇女是文盲。因此，通过区域网络和国家间支助，帮助女孩子获得教育、帮助妇女得到必要的谋生技能和知识仍然是该区域为提高妇女地位和消除性别偏见所开展的各项活动中的优先项目。由于该区域内的教育质量参差不齐，因此将把注意力放在改革教学方法、推动强调解决问题、审慎思维、独立性和宽容性的以学生为中心的学习方法。1996年初，将在选定的国家中执行全国范围的监测和评估学习成就的方案。有7个国家已率先实施全国幼儿发展方案，同时采用社区和传播媒介战略，向所有父母和照顾儿童的人传授重要的育儿技能和知识。

175. 目前，该区域把重点特别放在武装冲突地区的儿童心理社会健康和福利方面。将继续加强区域专业人员和机构网络。正在几个国家中拟订训练步骤和方法并加以适用，以帮助父母、教师、保健人员和社区工作人员帮助那些因武装冲突而受到创伤的儿童。

E. 中欧、东欧和独立国家联合体

176. 中欧和东欧以及独联体成员国自1989年以来的经济和社会变革造成了比预期要大得多的社会代价。尽管起点比较高，而且严重程度不一样，但这个国家集团的收入和生活水平下降的比例比拉丁美洲和非洲在1980年代的“失去的十年”中要严重得多。贫穷迅速扩大，死亡率直线上升，出生率降低，入学率下降，青少年犯罪的情况迅速恶化。这场危机几乎影响到所有社会集团，在其中一些国家里，除了领取退休

金者之外，儿童和青年受到的打击最大。

177. 1990年，执行局第一次为在中欧和东欧以及独联体收集关于儿童和妇女、以及该区域其他活动的数据拨款(E/ICEF/1990/13, 第1990/5号决定)。在那时以来，儿童基金会在中欧和东欧、以及最近在独联体的活动进一步加强。随后，执行局1991年和1992年又分别核准了儿童基金会支助这些国家根据向市场经济过渡的情况拟订以儿童为中心的政策，以及在达到儿童基金会经常方案支助标准的国家中拟订从一般资源和补充资金中筹资的援助方案(E/ICEF/1991/15, 第1991/20号决定和E/ICEF/1992/14、第1992/19号决定)。在这三年中，执行局还核准了紧急情况支助，以满足儿童和妇女的紧急需要。在1993年常会上，执行局还为阿尔巴尼亚、亚美尼亚、阿塞拜疆、哈萨克斯坦、吉尔吉斯斯坦、塔吉克斯坦、土库曼斯坦和乌兹别克斯坦核准了短期或“过渡性”的国别方案，同时还核准了罗马尼亚的补充资金方案。在1994年将继续执行这些方案，目前正向执行局1994年第二届常会提交为波斯尼亚-黑塞哥维那、克罗地亚、南斯拉夫联邦共和国(塞尔维亚和黑山)、前南斯拉夫的马其顿共和国和乔治亚提出的类似的过渡性的、主要是补充资金方面的建议。

178. 经执行局核准的数据收集的成果之一是儿童发展中心关于监测中欧和东欧转变的项目。1993年，发表了关于这个项目的第一份报告，其中说明了各种危机的程度和严重性。这份报告与在阿尔巴尼亚、罗马尼亚、前南斯拉夫以及最近在中亚得到的实际情况、加上与该区域其他国家的频繁接触说明，一些国家的人均国民生产总值和5岁以下儿童死亡率与很多中等收入发展中国家相似，因此，符合儿童基金会一般资源的分配标准。显然，这种情况将会持续若干年，这些国家中，很多国家的紧急情况将会持续，因此对整个区域来说，注意力应更多地放在合乎人情的调整”方面。

179. 执行主任正对儿童基金会在世界上这一部分地区的业务和组织结构进行审查。根据这项审查以及执行局为1994年通过的工作方案，执行主任将向1994年执行局提出一个明确建议。

F. 工业化国家

180. 根据授权，儿童基金会的资源应用于支助发展中国家的方案。但儿童基金会的宣传可能也包括工业化国家，特别是因为《儿童权利公约》和世界儿童问题首脑会议制定了儿童保护和发展的全球性原则，以及适用于所有国家的方案措施和政策建议。的确，越来越多的各种问题象艾滋病、武装冲突、移民、剥削儿童、母乳育婴人数减少及环境退化，都要求工业化和发展中国家采取联合行动。

181. 实现全球关心儿童是儿童基金会在工业化国家中的作用的核心。该组织很幸运地拥有国家儿童基金会委员会作为这项任务中合作者。国家委员会的一个主要职能是宣传儿童权利、强调工业化国家和发展中国家的相互依赖性。

182. 很多工业化国家承诺为世界儿童首脑会议采取后续行动，因此他们拟订了国家行动纲领，这些纲领涉及其本国儿童福利方案、同时支持把儿童和人力开发作为发展合作一部分的各项方案。在这方面，宣传“20/20”原则，强调在国内预算中有利于把人力开发列为优先项目的调整、发展中国家的援助请求、以及工业化国家在国内和国际援助分配方面的相应调整。

183. 儿童发展中心将继续是分析对北方和南方的儿童造成影响的问题的论坛。由于切实有效地实施《儿童权利公约》是一个重要的全球目标，因此，这个问题也是儿童发展中心议程上的优先项目，从跨国界的政策问题方面来说，儿童权利问题将继续是值得特别重视的领域。儿童基金会内外的研究人员和前线工作人员在今后几年中将在中心举行会议，研究提到的以及其他共同关注的问题的办法。目的是为真诚的双向转让知识以及建立广泛参与的国际网络提供便利，这个网络将用于从世界各地交换各种有希望的、富有创新精神的经验方面的资料。

七. 儿童基金会管理方面所涉问题

184. 执行局认识到儿童基金会1990年代面对的挑战，在1991年决定审议是否需要审查该组织的行政和管理结构。执行局在1993年4月的常会上决定应由外部顾问进行这种审查，但必须同秘书处协商(E/ICEF/1993/14, 第1993/23号决定)。研究范围将包括总部以及区域和国家办事处，将审议结构、处理系统和管理方面。向执行局1994年第一届常会提交了订正概要、职权范围和预算，以供核可(E/ICEF/1994/AB/L.1)。执行局后来修订了订正的提议，更动将列入秘书处以后将印发的订正案文(E/ICEF/1994/AB/L.1/Rev.1)(E/ICEF/1994/13, 第1994/R.1/6号决定)。这项审查将在1994年内进行，顾问的报告连同执行主任的建议将由执行局在1995年讨论。顾问和秘书处将考虑与联合国的改革和改组有关的发展以及涉及多边捐助者评价的后续行动。

185. 从这项审查的建议将产生的执行局决定的执行，将影响儿童基金会在该项计划期间的管理。因此以后发生的必须在那时加以订正。

A. 执行主任办公室

186. 执行主任连同副执行主任将继续管理本组织连同外地和区域办事处，将利用各种政策、方案和组织上的工具，包括委员会现有的构架(高级职员审查、预算规划和审查委员会、财务咨询委员会、内部审计委员会、对外关系委员会、资料来源管理咨询委员会)；经常会议(各副执行主任、主任、执行工作人员、区域主任等)和就各种具体问题组织的特设工作组。执行主任办公室也将发挥作用以确保儿童基金会的行动非常有助于联合国在可持续的经济和社会发展领域及全盘系统改组方面有更广的倡议。

187. 作为一个自愿基金机构，儿童基金会必须继续通过有声誉的、有影响力和

持续的行动来争取在发展资源中取得份额的权利。儿童基金会在其行动及鼓吹活动中一直维持着高度的声誉，并不断努力进一步改进管理和可靠程度，这种作法将在本计划期间从儿童基金会执行管理取得最高优先。

B. 方案管理

188. 国别方案和办公室管理计划--有系统地使方案目标、办事处工作优先及工作人员发展和训练优先事项与现有的人力和财力资源联系--正在成为儿童基金会办事处一般作法的一部分国别方案拟订运作的工作计划通过更有系统地利用中期审查的结果和正在进行的儿童状况分析，将会更有效率。这两项运作将纳入编制较有力，较可行的战略和方案及业务项目计划，因此，儿童基金会的合作在实现全国行动纲领的优先目标方面发挥更战略性的作用。在方案执行期间，半年和一年的审查将更成为评价儿童基金会的合作在帮助该国实现其目标方面起何种战略作用的准则。这些审查将强调前瞻和回顾，以便好好地为来年制定矫正的具体方针。

189. 这种方针矫正过程将因采用方案管理人系统而得到很大的帮助，这种系统用意在改进在国别方案一级的资料资源管理，加强财务会计责任，改进总部和外地之间的资料交流和协调，加强和帮助改进方案监测和评价系统，以及从1995年开始提高对工作人员执行情况责任制的支持。

190. 在政治不稳定的情况下进行方案或许将仍然是儿童基金会工作的一个重要特色。在指标人群的情况被政治动乱剧烈改变、进行正常的国别方案工作是不切实际的情况下，将代之以短期的衔接方案。对长期不稳的国家而言，便要在正常方案中列入紧急应变的因素。

191. 儿童基金会经理人将日益使国别合作方案同其他联合国援助方案和双边捐者与非政府组织的方案联系，方法是通过国别战备说明和国别的国家行动纲领以及次国家的儿童行动纲领。这种劲头将增加机构间经验交流和资料传播的机会，以

及帮助改进利用关于有效率和有效的方案管理的指示器。

C. 对外关系

192. 儿童基金会的对外关系分四个司处理：新闻司、公共事务司、方案筹资事务处和贺卡和有关业务。作为将在1994年为编制订正的1994-1995年和提议的1995-1996年行政和方案支助预算面举行的正常审查的一部分，这个部门的职务和结构将加以彻底审查，如果必要将加以改组，以提供更适当的支助来实现十年中期和十年末期的目标及组织上其他优先目标。将作出努力以便进一步巩固确认的优点和增加的成本效益。世界的社会、经济和政治环境上已发生和将发生的改变可能使儿童基金会的对外关系工作进一步重新定出重点和改组，这将根据1989年进行的该部门内部评价的发现和提议的内部审查的结果。

193. 提议的审查有四种目标：(a) 确保在纽约及其他总部地点在对外关系的一切领域有最有效和符合成本效益的运作；(b) 在继续交换资料的基础上创造最有效的支助和与捐助国协商的机制；(c) 扩大在传统的捐助国和新的工业化和发展中国家的筹款活动，增加来自私人部门的收入；(d) 继续扩大和加强战略伙伴和盟友的工作网，以支持促进儿童和妇女福利的方案。

宣传

194. 两个主要目标提供了在拟订促进发展的宣传和教育中期战略方面的构架：(a) 鼓吹和宣传实现儿童十年目标；以及(b) 促进了解与妇女和儿童有关的问题，以便为他们创造道义和财务支持。在该计划期间，新闻司将设法为这些目标创造“有利的”环境，方法是建立媒体扩大范围及利用新技术，以达到新的群众。

195. 儿童基金会将利用下列场合促使国际集中注意在这些目标上：国际家庭年(1994)、国际人口和发展会议、社会发展问题世界首脑会议和第四届妇女问题世界会议，并且在每年发动《世界儿童状况报告》、《国家的进展》、非洲儿童日和国

际广播儿童日的时候尽量发挥鼓吹作用。

196. 提高对较广的发展问题和更强调儿童问题首脑会议目标的认识的努力, 将通过向决策者、媒体、非政府组织和一般人民分发针对性的资料而继续下去。将做出特别努力, 使儿童基金会的资料可在国际数据基获得, 及通过卫星和地球广播网的共同制作获得, 以及与国际新闻机构和专业媒体组织合作提供。

197. 建立对发展进程的信心, 以及着重指出成功和挑战, 也是重要的。正在同全国委员会及其他组织合作, 研究在儿童基金会宣传/媒体和筹款工作中期塑造形象的准则。与全国委员会合作进行的意见调查, 以及对现有资料的分析, 将帮助本组织发展较有重点的宣传战略。

198. 由于许多国家的日益民主化和发展了有力的新闻界, 儿童基金会将通过在发展中国家举办新闻记者培训方案, 以及在发展中国家的新闻记者和捐助国的新闻记者之间的直接联系, 鼓励成立致力于妇女和儿童问题的新闻记者区域网。

199. 非洲在整个计划期间仍然是宣传工作的优先地方。儿童基金会将同国际媒体和区域媒体合作, 以提请注意非洲儿童问题, 及创造适当的支助气氛。将强调确定和传播成功的故事以及非洲新闻记者的培训。

200. 促进发展活动的教育, 目的将是增加年轻人对全球相互依存和社会正义的了解, 以及发展和平解决冲突和积极参加改革和发展进程所需的技巧和态度。

201. 重点将放在方法学上, 发展参与和来自经验的教学战略。因而举办训练讲习班及栽培教学和培训指导员将成为这部门的大部分工作。将继续努力, 扩大促进发展的教育范围, 以便列入有兴趣的外地办事处以及全国委员会。

202. 儿童基金会的主要出版物将包括:

(a) 每年出版的《世界儿童状况报告》。由于是儿童基金会每年的王牌出版物, 因此它是确定“儿童至上”原则的最影响远大的工具;

(b) 《国家的进步》。1993年开始的这个年度出版物将监测每个国家在改进其儿童和妇女的福利方面所取得的进展。它记录各国在儿童生存、保健、营养、教

育、生育计划和妇女的进展方面，要达到世界社会制定的目标所取得的成就；

(c) 《儿童基金会的年度报告》。这份报告将加以改组，以便更加强调儿童基金会的活动和国家在每个方案领域的执行情况，以及提供关于儿童基金会外地工作在人方面的更多实际说明；

(d) 《儿童至上》，是季度性的新闻稿，特点是将继续作为儿童基金会办事处、全国委员会、非政府组织、媒体及其他伙伴之间交流经验的工具。

203. 儿童基金会本身在策略上能从电子“信息公用通道”的发展得到帮助。儿童基金会将加强使用电子信息系统，也将大胆试行电子出版——将新闻材料放在激光磁盘一只读存储器系统和主要电子网，以使现在这些媒体所服务的广大群众可以检索。

204. 通信革命将导致地方，区域和全球无线电和电视行业的迅速扩大，造成对方案庞大需求。在这项革命开始，儿童基金会准备加强和扩大它与国际卫星频道和主要的地方和区域网的合作，以提供关于儿童和为了儿童的方案。这将通过新闻播放，与主要广播者共同制作儿童基金会节目和儿童生存问题，与国际电视新闻机构和卫星新闻频道的特别制作，以及培训儿童基金会工作人员和广播伙伴来进行，以迎接新的媒体环境的挑战。

205. 媒体方面一个重要的鼓吹工具是国际儿童广播日，这让世界各地几百个广播者有机会特别强调儿童的问题。这日是在每年12月的第二个星期日，提供大量机会在电视上更多地报道儿童问题以及同广播者建立长期的关系。

206. 能力建立、培训(尤其是新闻记者的)以及强调妇女和儿童问题，将继续是儿童基金会通信支助工作的主要重点。优先活动将充分利用通信革命的新发展，利用传统的和现代的通信方法强调来自外地的新倡议，促进将信息传给人民的新想法，以及制作目的在达到庞多种文化的群众的动画片及其他节目。

207. 由于鼓吹和宣传在总部和外地越来越重要，因此必须发展评价方法来监测进展和作用。新闻司和公共事务司将同评价和研究办事处合作，在优先基础上为总

部和外地事务的对外关系活动发展评价工具和指示器。

公共事务

208. 在本计划期间,公共事务司将在两个主要领域努力实现儿童十年的目标,关于第一个--方案直接参与专门项目或倡议,该司将继续是5个方案领域的主要推动者:(a)全面批准《儿童权利公约》;(b)善待婴儿的医院倡议;(c)根除小儿麻痹症;(d)根除缺碘症;以及(e)扩大由父母使用口服液补充疗法。触及这一切的工作将是继续强调为非洲鼓吹。关于第二个主要工作领域--争取伙伴支持,该司将继续同各机构合作:儿童基金会的全国委员会,非政府组织如国际扶轮社、基瓦尼斯国际和国际青年商会,政府间组织如非统组织、南盟、阿拉伯国家联盟、伊斯兰会议组织和经济合作组织。该司也将就目的在调动支持十年的目标的鼓吹,同市长、名人、宗教领袖和国会议员合作。

209. 为了全面批准《儿童权利公约》,公共事务司将继续动员其全部伙伴,以鼓吹在十年中期实现这个目标,这样做的时候,同样鼓吹支持批准《消除对妇女一切形式歧视公约》。该司将同工业化国家的全国委员会合作,协助它们履行作为儿童权利的鼓吹者的作用,并协助它们发展同政府的合作,以促进执行《公约》和《全国行动纲领》。在全球上,该司也要同秘书处的人权中心、儿童权利委员会的成员以及非政府组织的公约小组(这包括国际拯救儿童联盟)、国际保护儿童协会及其他)合作,以推动充分执行《公约》和发展适当的监测作法。

210. 关于善待婴儿的医院倡议,公共事务司将同全国委员会和非政府组织诸如母乳喂养世界联盟、国际婴儿食品行动网和 La Leche联盟合作,以确保在工业化国家实现十年中期的目标--即指定所有医院和妇产科设施为“善待婴儿”,制订法律行动以支持母乳代用品国际销售守则,并且停止供应免费的、低成本的母乳代用品。在工业化国家,儿童基金会和全国委员会之间合作向善待婴儿的医院倡议提供技术和鼓吹支助的作法,为那些没有外地办事处的国家的全国委员会打开新的作

用。在该计划期间,已在澳大利亚、匈牙利、日本、波兰、瑞典、大不列颠及北爱尔兰联合王国和美国证明的这个新作用的积极结果将由其他国家的全国委员会复制,在长期方面,该司将继续动员支持母乳喂养,作为加强婴儿营养的起点。

211. 关于消除小儿麻痹症目标,该司将继续加强同国际扶轮社的合作。儿童基金会同扶轮社的合作已有助于加速在多哥和津巴布韦等国根除小儿麻痹症,这种合作在整个十年将继续下去。

212. 关于消除缺碘症,公共事务司将同基瓦尼斯国际密切合作,支持最近发动的筹资运动,以调动实现这个目标必不可少的资源,通过前往玻利维亚、加纳和菲律宾的实地旅行和慎重拟订的筹资战略,基瓦尼斯打算在其全球成员中发起和维持这个目的的支持。

213. 关于口服体液补充疗法,该司将根据它与国际青年商会已经扩大的合作,以期利用它的商业联络网和媒体联络门路,以进行针对父母的社会动员和鼓吹。

214. 关于非洲的优先,公共事务司将加强它和非统组织及其他组织的合作,以推动全国行动纲领的执行,及动员国际支持非洲的优先目标。利用诸如为了儿童宽减债务的创新办法,该司将与伙伴合作,包括全国委员会和方案筹资事务处,以调动高级别的支持,以实现《达喀尔协商一致意见》呼吁的具体目的和目标。该司将同样确保在拟订儿童基金会全球动员活动时,非洲一定放在第一。

215. 作为对这些活动的额外支持,该司将鼓励同宗教领袖、市长和青年组织(如童子军)的交往,以激励他们在地方上参与目的在达到所有儿童的动员努力。使名人和代表人物参与儿童基金会的筹款和提高认识的活动的一项较积极的政策也在制订中。

216. 由于全国委员会是儿童基金会在工业化国家里的主要盟友,公共事务司将通过政策指导以及协调部门讲习班的全盘协商进程以及与儿童基金会的一般会议,就它们作为全国儿童的鼓吹者的工作与它们合作。该司将协调工作计划,审查财务监测,帮助同非政府组织建立较强的合作,协助扩大志愿人员工作网,努力加强全国

委员会的能力，并酌情支持促进儿童福利的实体。

方案供资

217. 现在越来越多地需要捐助方资源，以用于一些相互竞争的国际目标，如支援中欧和东欧以及前苏联，维持和平、重新安置难民和解决环境问题。现在还特别需要一些优惠性资源，以用于中东和种族隔离后的南非。而这些进一步需求正好是在各捐助国政府正在努力紧缩政府开支、平衡预算和削减国内税收的时候出现的。

218. 在这种情况下，必须将儿童基金会视为各国政府以及私营部门的一个有效途径，有利于他们在需要提供人道主义援助的地方以及应该支助可持续发展的地方用符合成本效益及高效率的方式使援助到达穷人和易益受害人组的手中。这在某些国家是一项特别的挑战，这些国家对儿童基金会的捐助同具有类似水平的国家相比并不反映他们的收入和发展水平。将鼓励各国的国家委员会和外地办事处参与这些工作。这将要求进一步探索创新般的资金筹措方式，包括私营部门的选择对象、债务转变以及采用相对基金。还将加紧努力促进由其他多边或双边供资来源所共同资助的方案。

219. 各捐助国政府在坚强的公众支持之下，一般对要求人道主义援助的日益增长的需求都作出反应。但是在目前的经济气候之下，通过双边渠道和多边活动而提供给发展活动的资源，则情况不是很好。这种状况迫使儿童基金会扩大其资源基础，以便减少受少数关键捐助国国内事态发展的不利影响。而实现这一点的方法将是：加紧努力调集国际金融机构和其他多边捐助方的资源，实行创新般的筹资机制如债务转变，以及同私营部门一道作出更大的努力。

220. 直到最近，多数主要捐助国政府都在联合国发展活动认捐会议期间承诺捐助一般资源。认捐会议应当为下一年的收入预测以及有关的财务规划提供良好的依据。儿童基金会将与开发计划署和人口基金共同努力，振兴联合国发展活动认捐会议，并考虑以其他途径来鼓励向一般资源作出及时认捐和支付。

221. 预期政府部门将继续提供儿童基金会的大部分经费。方案筹资事务处将研究拟订和执行各主要政府捐助方的筹资战略，同时特别注意优先重视那些向儿童基金会所提供的财政捐助同其财政能力以及其向联合国其他机构所提供捐助不相称的国家政府。这些战略将要求同各国家委员会密切合作，以支助政府的筹资活动，并要求各外地办事处发挥更大的作用，特别在辅助筹资方面发挥作用。早已在德国实行的“国别方式”包括研拟针对国家的筹资战略，这种方式将在中期执行。将建立一个更为严格的报告制度，特别是有关辅助和紧急供资方面的报告制度，以方便同各捐助方的进一步关系。

222. 方案筹资事务处将特别努力，在向儿童基金会提供净资金方面同中上收入的国家建立更牢固的合作。将努力同这些国家的政府和私营部门都建立合作。儿童基金会还将努力找到具有巨大筹资潜力的其他机构。

贺卡及有关业务

223. 贺卡及有关业务处已进行一系列的内部研究和政策审查，以确定以何种新的方式来提高其整体效率和利润率，及从战略方面更加集中其人力和财政资源。这些内部审查的建议以及各种其他倡议预期经过执行局批准之后将在1994年执行。而这些活动的结果将在今后四年中不断受到监测和评价。今后四年会对贺卡及有关业务处产生影响的主要倡议如下：

(a) 根据对儿童基金会在亚洲、欧洲、拉丁美洲和北美洲的生产设施进行的一次审查以确定其成本效益，贺卡及有关业务处将合并其在北美和欧洲的贺卡业务，以便更好的为其主要市场服务，更充分的利用纽约的生产设施，以及执行最大限度利用库存产品的新政策；

(b) 由于对国别办事处中由贺卡及有关业务处供资的工作人员和业务进行的一项研究，贺卡及有关业务处将向具有最大收入潜力的10个发展中国家提供直接的财政资源，并将巴西里约热内卢和新加坡的两个生产中心变成区域支助中心，以方便贺

卡及产品的销售及私营部门的筹资活动，从而减少在国别办事处中所需要的由贺卡及有关业务处供资的员额数目。今后其他发展中国家如果能够符合既定的标准也将得到贺卡及有关业务处的直接支助；

(c) 贺卡及有关业务处一方面将继续提供资助，支援已被确定为具有筹资潜力的发展中国家以及希望销售库存贺卡及产品的所有国别办事处，另一方面还将主要着重于其主要市场，向具有最高增长潜力的国家委员会以及某些发展中国家的国别办事处提供更多的支助；

(d) 为了应付在贺卡及产品销售方面的日益加强的竞争并获得更多的分销渠道，一个内部特别工作队建议设立一个市场发展方案，这是一个五年投资基金，它将使各国家委员会及儿童基金会的国别办事处能够检验和评价这项倡议，以大量增加销售量。贺卡及有关业务处还将进行更多的市场研究，以便更好的理解其竞争、市场、客户和捐助方。还将努力进一步改善贺卡的艺术设计；

(e) 1993年，执行局核准了两项决议，批准贺卡及有关业务处报告在其支助下为辅助供资的项目而筹集的除一般资源以外的私营部门的收入情况(E/ICEF/1993/14, 第1993/24和1993/25号决定)。为执行这一政策所需要的程序正在由贺卡及有关业务处、方案筹资事务处及财务管理司拟订，并预期将于1994年初实行；

(f) 根据过去三年的十分积极的成果，贺卡及有关业务处已建议将筹资发展方案再延长五年，以便继续协助各国家委员会及儿童基金会的国别办事处建设其私营部门的潜力；

(g) 贺卡及有关业务处一直在审查利用两年期预算的格式和将其财政年同儿童基金会的其他单位的财政年统一起来，会有那些有利及不利之处，儿童基金会其他单位的财政年同公历年是一致的；

(h) 作为一项主要的资金开支的一部分，贺卡及有关业务处正在购买新的电脑设备和设计新的系统和软件，以期及大幅度提高机构的效率和生产力。

224. 遵循执行局的建议(E/ICEF/1993/17, 第1993/26号决定)，贺卡及有关业务

处最近结束了对儿童基金会各国别办事处中由贺卡及有关业务处所供资的员额及业务的一项研究,以期精简业务并将人力和财政资源集中在具有最高的收入潜力的市场上。根据这一研究的结果,贺卡及有关业务处建议在1994年裁减其世界各地的工作人员。

225. 在贺卡及产品销售方面,贺卡及有关业务处采用八项业绩指标,继续逐个国家的监测销售结果。将认真研拟出内部程序,以便筛选根据市场发展方案提出的经费请求以及监测资金的利用情况。在私营部门筹款方面,正在进行调查、可行性研究和检验运动,以确定增加资金的最有利润的方式和市场。根据FDP所作投资的结果也将得到认真的监测和评价。

226. 贺卡及有关业务处中期计划的财务目标是(a) 到1997年时,贺卡销售量达到18 900万张;(b) 1997年之前,达到贺卡和其他产品的净营业收入9530万美元(在向私营筹资小组分摊任何费用之前);(c) 通过扩大在新兴的工业化国家和某些发展中国家的筹资活动,在1997年之前将来自私营方面的营业收入额增加到7 790万美元(在向生产线和销售小组分摊费用之前);(d) 在向中欧和东欧国家委员会发展方案拨款100万美元之后,至1997年达到贺卡及有关业务处净营业收入1.722亿美元。

D. 业务

人类资源规划和人事管理

227. 在计划期间,人事司将继续调整其整个方式和业务方法,掌握能力以预见和迅速对付机构内迅速演变的人力资源需求。由于高效率和预先积极的人力资源管理对实现儿童基金会的目标极为重要,人事司将把其工作努力和资源集中于3个主要领域,在这些领域以有效和良好规划的方式利用儿童基金会的工作人员将可以作出最大的贡献。

228. 随着由世界儿童会议首脑会议所产生的动力,已从拟订国家行动方案转为在国家和次国家一级执行这些行动方案,儿童基金会和外地办事处需要有适当资格

和经验的工作人员以便及时安排。对长期以来一直在实行的征聘将作出改进和精简以便加速确定和分配工作人员的工作，人力资源的规划采用目前正在实施的人力资源管理资料系统，将能够及早找出即将出现的空缺以及填补这些空缺所需的工作人员概况，以便有充分的时间征聘、安排或训练胜任的工作人员。

229. 最近几年已经更多地重视在全球、区域和国家一级提供专门的介绍和培训活动，对此将予以保持。适当的培训不仅有助于机构的新工作人员，为他们的工作作好准备，而且有助于向现有的工作人员介绍儿童基金会的优先目标。培训将主要着重于同1990年代的目标有关的方案领域，包括所需的新技能，因为儿童基金会正在越来越多地着重提供和交流有利于儿童的知识、信息和新思想。提高所需技能以便管理日益复杂和多样的方案的问题将通过培训加以解决，这种培训着重方案进程本身以及成本计算、资金筹措、监测和评价的有关领域。

230. 最近几年儿童基金会已应付越来越多的复杂的紧急情况，在这些情况中，工作人员被部署在具有高度紧张压力以及日益增多的人身危险的地方。儿童基金会同联合国其他机构密切协调研拟出充分的计划和战略，反映出儿童基金会首要关心的是工作人员及其家属的安全。在计划期间，人事司将继续审查（已正在进行）与工作人员工作条件有关的现行政策和作法，以确保这些政策和作法能够满足那些在复杂和紧急状况下作业的工作人员的特殊需求。

231. 帮助工作人员作好准备以便他们能够迅速部署在复杂的紧急状况中，不仅意味着要修改分配和轮换及其他作业程序，还要求加强培训。重点将是建立小型、受过良好训练并且能够在短时间通知的情况下予以部署的作业支助小组，目前正在为这些小组设计初期和加强培训的计划。与此同时，正在进行的培养儿童基金会尽可能多的工作人员具有应急技能的工作将继续下去。这一方面计划的其他培训活动包括旨在下列方面的成套活动：(a) 提高在冲突地区工作的工作人员的安全意识；(b) 紧张压力管理以及(c) 找出和应付危急事件和创伤的影响。所有这些都同其他联合国组织及联合国安全协调员办事处一道协商拟定。

232. 儿童基金会不断提高其业务能力的努力之一是致力于在资源管理、工作能力和技能的良好基础上培养儿童基金会工作人员的方案管理和宣传技能。假如儿童基金会要在愈来愈具竞争性和多样化的筹资环境中坚守自己的阵地，儿童基金会的中高级工作人员就必须表明他们有能力制作出可以核查的成果和“赚钱的价值”。目前正在设计以便通过人事司提供的管理培训，将旨在培养能够完全负责其所掌握的资源的管理人员。培训将强调“人事管理”技能，优先重视作为小组领导人的经理的作用，并采用参与方式进行工作规划、执行和成绩鉴定。儿童基金会还将酌情同其他联合国组织一道设计和执行儿童基金会工作人员的管理培训，因为它目前已在都灵中心的范围内这样做。

233. 在计划期间，除了具体的在职培训和初期培训活动之外，还将保持和加强高级管理人员目前为促进同外地和总部工作人员的定期协商而做出的努力。加强协商的方式包括：将定期会议纳入工作规划进程，更有纪律地执行成绩鉴定制度，以及监测联合协商委员会的会议过程。

234. 在更加强调工作责任的同时，人事司将协助儿童基金会的管理人员努力解决影响到工作人员在工作场所的福利条件的各主要问题。极为重要的问题之一是改善妇女的工作条件。截至1993年12月31日，妇女在儿童基金会专业工作人员总数中约占38%，说明朝着至1994年年底达到40%的目标和至2000年达到男女均等的目标已取得良好进展（见附件一，表1）。对外招聘工作将继续特别以妇女为对象，尤其在高级专业人员职位方面更是如此。但是，为了使妇女能够为基金会做出最大贡献和发展她们自己的职业前景，儿童基金会需要致力解决儿童保育、探亲假和产假、工作场所的性别敏感及性骚扰等问题。为解决这些问题将采取一系列措施，包括调整某些政策和程序以及在全机构各部门提供全面的培训。配偶的就业是令人关心的另一问题。儿童基金会正在同开发计划署一道努力实施其关于工作人员配偶就业问题的互惠协议，并将继续探索其它这种协作安排。

235. 工作人员还需要儿童基金会在他们本人及其家属的其它福利方面提供支

助,如促进健康的生活方式。儿童基金会打算在这方面加强培训和宣传工作,提高其就个人或专业事项向工作人员提供咨询的能力。将加强和检验目前与开发计划署一道为向工作人员提供共同咨询服务而正在进行的努力,还将继续寻求在工作人员福利的各个方面同其它机构合作的可能性。此外,人事司已在同全球工作人员协会合作,以执行一项联合拟订的工作计划,改善儿童基金会工作人员的工作条件。

236. 人事司为支助儿童基金会计划期间的优先目标而规划的所有活动中,根本的一项活动就是继续努力研拟一项人力资源计划,其目的在于向儿童基金会尽可能提供最佳工作人员,以执行其1990年代和下一世纪头十年的方案目标和战略。为了辅助该计划和便利其执行,将修订和增补《人事管理手册》,以便为有效地规划、发展和管理儿童基金会工作人员和管理其工作条件而提供准则。

237. 将高度优先地加强现有的人力资源管理资料系统,因为它是儿童基金会人力资源计划的主要成分。人力资源管理资料系统将用于: (a) 分析关于基金会目标和战略的数据,以期确定工作人员在实现这些目标方面将发挥的作用,以及就办公室结构、员额数目、工作职能和地域分配而言最佳的工作人员配置格局; (b) 从义务、责任、技能和资历的角度研拟要做的工作的概况,并将这些特点实际编成工作说明;以及 (c) 评价、培训、安置和征聘现有工作人员及新工作人员并向他们介绍情况,以填补这些新职位。

238. 至1993年年底,已根据各工作的职责、责任及它们所属的办公室结构研拟和划分一般工作说明,其中涉及儿童基金会主要工作领域中一半以上的专业人员员额。这一工作将予以扩大,以包括所有职类的现有和预计的员额。还即将完成关于基金会所有工作人员专业简况(技能/经验清单)的一整套资料,其中列载他们的技能、资历、经验和职业愿望。这份清单,以及关于现有及计划中员额的清单,将为管理职业规划、培训和工作人员发展、轮换和征聘工作提供依据。

239. 表2(见附件一)所列是人事计划其中包括1994-1995预算两年期内所有职类工作人员的已核准的核心员额和项目员额数目以及1996-1997两年期的估计数。后

者将于1995年被提交执行局讨论和批准。该表列出了全世界所有儿童基金会地点的员额总额。就1996-1997预算两年期来说,由于要继续执行核心员额及项目员额标准,并无计划增加核心工作人员和由一般资源供资的项目员额,但员额调整除外。只有当新活动需要儿童基金会的方案支助时,才会增加由辅助资源供资的项目员额。

财务管理

240. 在这段期间,争取资源和援助需求的压力不断增长,因此儿童基金会慎重管理其儿童财政资源变得越来越重要。儿童基金会要实现它的目标就必须制订优先次序,同时还要进行审慎的财务规划和现金管理。儿童基金会为支持实现各项十年中期目标和各项2000年目标,正在采取行动,加速编写财务报告和方案的执行工作报告。例如,现在将方案支出的详细资料用电脑软磁盘直接提供给各外地办事处及其办事处。这种资料可以简化协调统一总部和外地办事处记录的工作,并且可以帮助外地办事处监测和执行其方案预算。儿童基金会还正在努力改善其有系统传递认捐资料的工作。正在设计一种统一的捐赠者协议书,以加速对收入列财的审查和核可程序,同时又能全面遵守儿童基金会的财务条例和细则。此外还在审查其他程序,以加速处理总部的认捐工作,向外地办事处划拨方案预算经费,以及编写提交给捐赠者的财务报表。

241. 儿童基金会将继续在总部发展经过改善的财务系统,以精简业务。1994年采用了一项新的电脑化付款申请系统。这个系统最终将变成一个无需纸张的工作程序,管理员只要利用桌上电脑直接核可拨款,而无需用手签署一系列文件。此外还将审查其他的财务系统和程序,以便最大限度地利用送交给管理员的资料,并将文书工作和多余的资料降至最低。

内部审计

242. 内部审计处的职责是确保对交托给儿童基金会的所有资源进行适当的会计

核算，并对这些资源进行有益的、经济的和有效的使用，以增加儿童的福利，从而协助儿童基金会维持其业务和组织方面的信誉。儿童基金会在协助各国政府实现其各项有利于儿童的目标方面发挥越来越重要的作用，它继续参与复杂的紧急救济活动因而内部审计处有效执行其任务变得极为重要。由于世界经济情况改变，因而可得的资源有可能不断减少，内部审计就变得特别重要。

243. 儿童基金会的业务在结构上权力下放，以及将决策权交给国别办事处，因此办事处的工作计划应当将国别办事处的审计工作列为优先事项。审计的时间范围继续以3年滚转计划为基础。审计资源将被优先分配给风险大和易于受害的领域，以及可能得到最佳成本效益的领域。将和外部审计员共同使用内部审计工作计划，努力避免工作的重复现象。正在执行或探讨各种有关措施，例如征聘具有专门审计技术的内部审计员，利用担任不同职责的现有工作人员来作为审计办法的补充，并执行可能的合规性审计承包合同。

资料管理

244. 在这个规划期间，将用更新的电脑平台来取代总部过时的微电脑，这些新电脑平台能够在今后10年随着设计的进步而不断改进。总部所有的应用系统都必须加以改换。将制订一项新的外地办事处标准电脑系统，以便对方案管理和业务提供更佳的支助。

245. 使用电脑网将总部和中型至大型外地办事处的工作人员相互联系，以便可以采用办公室自动化设备，在一个共享资料的环境内提高效率和效益。要得到这些潜在的利益，就必须注意对工作人员的培训和支助。

246. 除了满足本组织的内部需要以外，各国对作为直接方案投入的资料系统的需求也不断增长，例如支持调查工作，监测实现各项十年目标的进展情况的需求。由于这些行动是国别方案的一部分，并且是同各国政府合作执行的，儿童基金会国家办事处将带头执行这类倡议，并由区域和总部的有关机制来协助开展协调活动，并斟酌

情况，确保成功的地方模式可以得到推广。

247. 儿童基金会各办事处成立联络网，以及组织结构的权力下放需要有良好的通讯来进行管理和处理日常业务。只要有可能，儿童基金会一定用使用联合国秘密处正在建立的无线电通信网并在这项工作中同联合国其他组织进行合作。将向联合国其他组织和参与发展的其他合作机构提供经过改善的儿童基金会资料库。

用品

248. 用品仍然是支持许多国别方案的主要项目。各国别方案的用品所占的比例因需要而不同，从20%至80%。

249. 在今后几年内，供应司的一个主要重点是继续提高数据处理能力。目标是继续对方案需要尽可能作出最佳的反应。在今后3年内，将把整个采购和仓储数据库移到新的电脑平台，今后将通过当地的电脑网进行管理，因为这种电脑网可促进数据处理工作。

250. 实现各项十年中期目标会涉及一些具体的供应问题。供应司将继续特别注意提供高质量疫苗的问题，并同制造厂商进行全面合作，来执行由该司负责进行管理调查的建议，目的在维持儿童全面免疫。

251. 已经展开工作，以确保充分供应碘化钾和低成本碘化设备，以便在特别因为缺碘症而妨碍儿童的健康和智力发展的国家实现消灭缺碘症的目标。这是供应司1994和1995年工作计划的主要特点。

252. 接收世界银行贷款的国家政府要求提供采购服务的次数越来越多。将供应司作为采购机构的情形预期还会继续，因为越来越多的政府利用本身的资源提供预算拨款来满足保健方面的需要。预期将利用这种服务来供应基本药品，并通过独立疫苗倡议，来提供低成本疫苗，费用由发展中国家的保健预算支付。

253. 为了确保国别方案中的用品和设备得到最有效使用，将把各国别办事处内的供应科和方案科全面合并，而不把它们作为业务组合的一部分。以前将供应同方

案分开有时候会阻碍方案的有效执行。

254. 1994年在保健和营养领域会出现一些新的产品,有助于更有效地提供保健服务。同卫生组织合作发展的一次性针筒在1993年就已经上市了,不过现在价钱更低,预期这种针筒有助于安全注射,并且可以降低一些国家的疾病传播机会,例如有些国家的人体免疫丧失病毒和B型肝炎非常流行。利用澳大利亚政府捐赠给儿童基金会的一种技术而制造的新型体重秤将在1994年下半年上市。由于这种秤采用新的精确标准并且非常耐用,预期将会对儿童和婴儿的营养不良的管理工作有很大助益。

行政管理

255. 在本计划执行期间,行政管理处将向全世界各地的办事处提供功能性指导,以协助他们提供行政、旅游和法律服务,并且强调在预算紧缩的情况下必须进一步作到经济和有效率。在众多活动中有一项是更佳重视设施管理,也就是外勤地区办公房地和工作人员住房的建筑、购买和租赁。同时儿童基金会还将继续执行政策协商组各项政策和计划中的有关部分,也就是有越来越多的外地办事处同其他联合国机构分担共有房地和服务的费用。

256. 按照1993年10月执行局关于总部办公室房地的决定(E/ICEF/1993/17,第1993/26号决定),在同有关当局进行的谈判结束以后,将采取适当步骤进行设施管理,以确保总部的房地和服务具有成本效益和效率。

257. 在今后四年内,预期将会同大多数国家政府签订新的标准基本合作协议,儿童基金会在执行方案时将同各国政府进行合作,以便在尽可能多的国家内取得更加平等的和更好的法律条件。

E. 评价

258. 在本计划执行期间,评价和研究处将优先考虑儿童基金会机构性学习程序

的系统化，在应用和业务的研究和评价领域，加紧向各国政府和其他合作机构提供建立能力、加强机构和管理的援助。基本研究和经过改善的评价工作对于改进战略和扶助最贫穷人群甚为重要，因为在这一群人中妇女和儿童仍然享受不到国别方案带来的利益。将进一步鼓励各国家办事处成为了解儿童的知识中心。编制评价数据库是为了审查和登记评价报告的分析和使用资料，以确保对取得的教训做最大限度的利用和早期得到应用，这种评价数据库将于1994年初通过CD-ROM电脑系统分发给所有国别办事处，利用这种数据库做为加强儿童基金会管理评价和研究工作的工具。

259. 儿童基金会多捐赠国评价报告指出各区域办事处在向各国别办事处提供更多实质性资助以及在区域一级使吸取经验的程序系统化，从而促进方案和政策的发展方面可以发挥重要作用。这包括监测各项评价和研究活动，制订区域内各办事处的审查程序，同各个知识网建立联系，传播评价和研究成果，以及在战略选择方面发挥更多的作用。各区域办事处在发展和管理区域一级的专题滚动评价计划，审查和分析与各区域有关的具体领域，例如教育、处境特别不利的儿童、以及其他与体制有关的议题取得的经验方面具有重要作用。

260. 将对有关政策发展和专题评价的问题进行特定的评价审查，还继续编写和改进各项手册、主办和支持有关的培训讲习班，并编印一份定期通讯。进一步详情载于关于儿童基金会执行评价活动总进展情况的报告(E/ICEF/1994/L.3)。

八、财务战略和规划

A. 各国间方案资源的分配

261. 按照执行局在其1970、1971和1983年的届会上提出的并经执行局1990-1993年期间中期计划审查报告(E/ICEF/1990/3)确认的各项原则，儿童基金会将根据三项基本标准在各国间分配其一般资源：儿童人口、国民平均总产值和五岁以下儿童死亡率。依下列方法显示这些标准的重要性：对于国民平均总产值最低和不满五岁儿童死亡率最高的国家，每名儿童获得的拨款最高，并按比率增减制，随着

国民平均总产值的上升和不满五岁儿童死亡率的降低而减少拨款。除此以外，执行局还制定了灵活性原则，在执行局任何一届会议上提议的承付款额中为下一年的新项目和意料之外的需求划拨的估计资源不应少于20%（E/ICEF/612，第140段）。例如，按照这项灵活性原则，有可能制定某些全球性和区域性方案，并在特定的情况下，根据财务条例第8.3条，利用一般资源来支助各项缺少经费的补充经费项目。

262. 1989年执行局要求对这些标准进行审查（E/ICEF/1989/12，第1989/23号决定），审查结果载于1990-1993年期间中期计划报告内，其结论是，现行的各国间一般资源分配制度可以对执行局制定的各项政策和优先顺序作出充分的反应，并且还有足够的空间，对面临特殊困难的国家的特殊需要作出反应。除别的以外，这个制度还确保将最不发达国家的儿童列为优先对象，这些国家不满五岁儿童的死亡率很高，而国民平均总产值则很低。儿童基金会将在1994-1997计划执行期间保持这些分配标准，以作为它对《1990年代最不发达国家行动纲领》所作承诺的一部分。

263. 过去两年来，大家对于中欧和东欧以及独联体国家的儿童和妇女的处境知道的越来越多，记载的也越来越详细。资料表明这些国家的情况急剧恶化，儿童基金会必须对此作出适当反应。执行局在其1993年常会上核可了有关下列国家的短期或“过渡期”国别方案：阿尔巴尼亚、亚美尼亚、阿塞拜疆、哈萨克斯坦、吉尔吉斯斯坦、塔吉克斯坦、土库曼斯坦和乌兹别克斯坦，并为罗马尼亚核可了一项补充经费方案。采取所有这些措施是根据一项理解，即这些措施不会对儿童基金会资助发展中国家的工作产生不利影响。自那以后，儿童基金会对中欧和东欧国家以及独联体国家进行了进一步审查。很明显，由于这些国家的国民平均总值不断下降，以及五岁以下儿童死亡率不断增加，儿童基金会必须对这些标准的应用作出调整，使其中一些国家有资格获得正常的儿童基金会合作。执行主任将就儿童基金会如何加强其总部和外地的能力，以便对各种需要作出更充分的反应，单独提出报告。

264. 由于补充经费目前大约占儿童基金会方案支出总额的一半，因此应尽可能对补充经费问题继续采用这些原则。到今天为止的事实表明，收入低，不满五岁儿童

死亡率非常高的国家集团收到的补充经费所占比例和其收到的一般资源拨款相等。有些区域或分区域，例如撒哈拉以南非洲和中美洲，也是提供特别补充经费的重点对象。近年来对最不发达国家继续提供经费，每名儿童获得的一般资源和补充经费方案支出合计数额是其他发展中国家的四倍以上。在争取补充经费时，方案筹资事务处将继续把教育、供水和卫生以及营养等优先部门以及维持一般的初级保健，特别是儿童全面免疫，列为不满五岁儿童死亡率高的国家的更高优先事项，并且优先在面临严重经济困难的国家内执行有关方案。

B. 按部门分配方案资源

265. 表三(见附件一)说明各主要方案部门间目前和预期的资源分配状况，同时考虑到预期的收入和支出估计数，详情如下。

266. 作为本十年的一般指导原则，1990—1993年中期计划说，预期大约80%的方案支出用于4个重要的方案组合：保健；营养；供水和卫生；以及教育。在2000年以前，该计划预计儿童基金会应当大约将其25%的资源用于保健，10%用于营养，20%用于供水和卫生，24%用于教育。该计划说，并且在执行局1990年常会上进行的讨论中也确认，按绝对值计算不会低于1990年的保健支出额。如果收入和方案支出增加的不够多而无法保证实现这个目标，则分配给其他部门，特别是教育部门的比例就不会按计划迅速增加。

267. 应当强调指出，所有这类预先规定的比例都只是一些广泛的指导原则，因为实际的比例将要而且应当反映出个别国别方案拨款的累计数额。保健方案支出已经从1991年的34%减至1993年的26%，预期在中期计划执行期间会保持在30%。营养、供水/卫生和教育方面的支出大体保持不变。在1992年和1993年期间，教育方面的支出没有显著的增长，虽然预期它会增长。但是，紧急部门的支出则是1990年支出数额的两倍以上。

268. 虽然从1991年至1993年方案支出不断增长，但是预期在中期计划今后几年

内会保持在7.75亿美元。以前曾希望教育支出能够在方案支出总额中所占的比例会增加,但是在过去两年的发展过程中并未实现。另一方面,紧急支出占方案支出总额的比例已经从1991年的19%上升到1993年的28%。预期紧急支出在中期计划今后几年会稍微下降,但是仍然很难估计。世界各地发生紧急情况的趋势会影响对其他部门的拨款,特别是对紧急方案的拨款。因此需要捐赠国对营养、供水和卫生以及教育方面的经常方案增加支助。

269. 如上所述,这些全球性拨款估计数须视个别的国别方案而定,拨款的数额过去是,今后继续是按照国家的需要和优先事项来分配,并且按照儿童基金会在对某一特定部门的其他可能经费资源中所占的相对优势来加以分配。在执行的儿童基金会方案规模较小的国家,鼓励将方案规划工作集中在以可能产生重大而明显的影响并且在产生这种影响时不致把资源分得太散的方法来利用现有的资源。

C. 财务计划过程

270. 财政计划是由预测构成,为了满足儿童基金会具体的财政需要,有四个主要目的:

- (a) 估计未来的一般资源和补充基金收入;
- (b) 规划可负担的一般资源方案开支;
- (c) 规划支助方案开支所需预算概数;
- (d) 保证所需周转资金。

271. 财政计划的收入是根据年度认捐会议的结果、最近捐款的趋势、方案筹款办事处的筹款目标以及贺卡业务的工作计划来预测的。支出是根据已核可方案的未付款项与未来方案的支出估计数计算的。方案和预算计划、执行上的经验及有着落的资金为支出的年度安排提供了基础。

272. 执行局核可从一般资源筹资提供国别方案合作与行政和方案支助预算的开支。儿童基金会采取两年的预算周期;执行局每两年审查一次所提行政和方案支助

预算。执行局每两年还审查一次提出的全球性基金方案预算。儿童基金会根据有关国家的国家规划周期，编制该国国别合作方案估计数，所包括的时期比较长，通常为4-5年。

273. 编制以供执行局某一年度会议核可的一般资源方案，其提出的支出加上先前核可的支出可使今后几年可供使用的收入发挥最好的效益。

274. 由补充资金供资的支出，除了执行局批准的具体情况外，是在收到为先前经过执行局核准的方案提供的补充资金捐款时生效。

275. 实际收入和支出数额可能与原计划不尽相同，这是因为：

- (a) 收入是靠自愿捐款的；
- (b) 支出额依赖于许多因素，有些因素是儿童基金会所无法控制的；
- (c) 汇率的浮动等也对收入与支出预测产生相当大的不确定性。

276. 儿童基金会没有暂时可以应付所规划收入与支出方案可能出现的差额的信贷办法。如果一般资源收入低于预测数，用以调整支出的主要办法是：

- (a) 调整提交执行局核准的新项目的数目；
- (b) 减少现行的行政和方案支助预算；
- (c) 减缓已核可方案的支出。

277. 由于这些调整办法的执行需要时间，儿童基金会必须维持一定数额的现款作为周转金。这笔周转金除了弥补规划上的失误外，还可以弥补头半年偿付款额超出收入造成的现金流动上的不平衡。为满足这笔需求，儿童基金会周转政策建议，一般资源年终现金结存至少相当于所预测一般资源收入的10%数额。

278. 为了针对这种不确定性来管理财政计划，儿童基金会有一套按月进行财政监测的系统，即根据计划审查进展情况，查明偏离计划的现象，并采取必要的纠正行动。此外，儿童基金会每年根据“滚动基础”修订财政计划，以反映出最新的收入估计数。儿童基金会利用订正估计数来更新全年的分期开支，并决定今后几年估计的方案合作的水平。

279. 这个计划的主要目的是使执行局能够审查前一年的财政计划执行情况以及儿童基金会的更新收入预测情况。这一计划为执行局决定儿童基金会应向1995年会议提交的方案总额提供了基础。

D. 1993年执行情况与财政计划的比较

280. 图一(见附件二)提供了1993年实际结果、规划的1993年财务活动与前一年结果的比较。

收入

281. 一般资源总收入为\$5.06亿,比中期计划预测减少\$3 600万。减少的\$3 600万中,有\$2 800万是由于外汇浮动的原因,主要是由于美元地位加强的缘故。

282. 1993年来自各国政府的一般资源收入为\$3.58亿。这比中期计划的预测少\$4 200万。在1993年期间,美元对各种欧洲货币的比值上升,造成比计划数减少\$1 300万。减少数额中其余的\$2 900万是各捐助方以当地货币的捐助数额比预期要少的缘故。

283. 来自私营部门(各全国委员会、各非政府组织和贺卡业务处)的一般资源收入为\$1.21亿。这比中期计划预测的多\$500万。

284. \$1 900万的利息收入比计划少\$300万,这是由于以美元面额计算的帐户利息低的缘故。其他来源的\$1 100万的收入是原为\$2 600万的杂项收入由于外汇浮动而损失\$1 500万造成的净影响。

285. 补充资金收入总额为\$3.57亿,比计划少\$1 300万。为紧急行动捐助的\$1.7亿超出中期计划目标\$500万。经常性捐助为\$1.94亿,比计划预测少\$1 100万。比中期计划还少\$700万是由于以现行汇率重新估价应收未付捐款所致。对紧急行动的捐款包括向伊拉克提供了\$4 800万、向苏丹提供了\$2 500万、向索马里提供了\$2 200万、向前南斯拉夫提供了\$2 000万并向肯尼亚提供了\$1 000万。

286. 1993年儿童基金会的总收入为\$8.66亿，比1993年中期计划估计数少\$4 900万，其中因外汇浮动减少\$3 500万，收入短缺\$1 400万。

支出

287. 一般资源方案支出是\$4.13、比中期计划多\$1300。方案支出是\$2300，比1992年高(6%)。

288. 1993年的行政和方案支助预算支出为\$1.87亿。这比中期财务计划节省\$1 600万。1992-1993两年期预算支出是\$1 600万，比执行局核准的数额少。

289. 1993年的补充资金方案支出为\$3.91亿。这比中期计划估计数多\$600万。

290. 1993年的支出总计为\$9.97亿，比中期计划数字多\$1 700万。

现金结存

291. 1993年期间，一般资源可兑换现金节存大幅度减少。这一点已有预见，因为1993年中期财务计划的目的是通过制定比预期收入水平高的支出水平来减少现金节存。

292. 除收入和支出外，结帐表上的非现金资产和负债的变动情况也影响到年终的现金结存。资产的增加势必减少现金结存；负债的增长则增加现金结存。

293. 应收认捐款项是儿童基金会结帐表上最大数目的非现金资产。1993年的一般资源认捐应收款项增加了\$1 500万。补充资金应收认捐额减少了\$7 900万。

294. 库存包括供应司的库存和贺卡业务的一些存货。供应司利用库存来满足儿童基金会各方案的标准供应和设备项目的需求，以及满足采购服务，尤其是基本药物的需求。1993年年底，库存总计\$4 500万，减少了\$400万。

295. 儿童基金会结帐表中最大的负债是提前收到下一年度的认捐款项。关于补充资金，此帐目的数字减少了\$2 800万。

296. 所有非现金资产和债务的变化对一般资源现金结存的净影响为现金减少了

\$300万关于补充资金,所有非现金资产和债务的变化对现金结存的净影响是使现金增加了\$6 200万。

297. 到1993年年底,一般资源现金结存为\$1.93亿。这比计划预计少\$1 400万。一般资源现金结存包括可兑换货币(\$1.78亿)和不可兑换货币(\$1 500万)。1993年补充资金现金结存为\$1.84亿,比中期计划多\$5 800万。补充资金应收捐款额大幅度下跌是补充资金现金增加的主要原因。现金结余总额(除采购服务和其他活动特别帐户外)为\$3.77亿。这比中期计划预测的额度多\$4 400万。

298. 尽管一般资源可兑换货币现金结存比所需流动资金多\$1.25亿,但应注意到某些事项。儿童基金会感谢一个主要捐助国政府在1993年年底以前支付了它1994年捐款的一部分。由于这笔为数\$7 300万的部分付款是1994年的捐款,所以不能将该笔现金视为1993年年底的盈余。在其余的现金结存中,已有\$1 800万已作为执行局核可的资本资产资金的一部分,指定用于购置外地的办公设施和工作人员食宿。在考虑到这些款项后,可动用的一般资源可兑换货币现金结存为\$8 700万,比为数\$5 300万的指导性最低流动资金仅多出\$3 400万。

E. 儿童基金会预测收入的方法

299. 儿童基金会在收到实际认捐之前,运用收入预测办法来做计划,并从一般资源开始支付方案支出。使用收入预测办法可以使一年的计划支出数额接近于当年的收入数额。如果儿童基金会在有了收入以后才确定方案规划额度,会使支出落后于收入,而不是接近于收入。其结果将会是现金结存较高,方案实施水平较低。

300. 一般资源的主要收入来源是各国政府的捐款。1993年,各政府捐款为\$3.5 8亿,占一般资源收入的70%。尽管许多国家都捐款给儿童基金会,前20名捐助国占从政府收到的一般资源收入的98%。因此,儿童基金会估计这前20名捐助国的收入,就能合理地预告从政府收到的总收入是多少。

301. 本年度资料的主要来源是联合国年度认捐会议的结果。此外,一些捐助者

自捐助会议举行后也宣布了提供捐款。如果一捐助国并未认捐，儿童基金会不得不依靠该捐助国的捐款史和从与捐助国的会议和讨论中获得的任何资料中加以判定。

302. 为对今后几年作出预测，举行了内部会议来讨论发展援助和全球经济形势的最新趋势。然后，再讨论每个主要捐助国的形势。方案资金厅提出对每个主要捐助国长期收入预测的看法。儿童基金会利用这一资料以及捐助国的捐款史为每一个主要捐助国确定一个适中的和较高的预测。将这些预测加在一起再加上对所有其他国家所作的总预测就得出了中期财务计划中所载的预测数目。

303. 儿童基金会在其财务报告中以美元作为记帐货币。大多数捐助国以本国货币认捐或支付其捐款。这就意味着收入预测对美元比值的变化很敏感。美元增值，儿童基金会的收入就增加；美元贬值，儿童基金会的收入就减少。准确地预测美元比值的长期变化是极其困难和具有冒险性的。因此，中期财务计划并不试图预测美元的变化。儿童基金会使用公布中期财务计划当天的联合国业务汇率，把非美元收入预测折合为美元。

F. 1994-1997年财政计划

304. 今年的中期财务计划与去年的中期计划比较见表四所列(见附件一)。

305. 去年的中期财务计划战略是用多余的一般资源现金结存来抵消降低了的一般资源收入预测的影响。通过减少现金结存，儿童基金会希望在整个中期计划期间，一般资源方案支出至少应保持在1993年的水平上。然而，由于各主要捐助国持续存在的预算紧张以及美元升值，今年的中期财政计划要求削减计划中的一般资源支出。

306. 与去年中期财政计划相比，儿童基金会正在削减方案和行政与方案支助预算中的一般资源计划支出。与去年计划相同，一般资源支出将超出收入，直到1996年为止，届时儿童基金会预计收入将超出计划支出水平。一般资源方案支出的计划减少将被增加执行补充资金资助方案而获冲抵。因此，1994和1995年方案支出总额将

与去年的中期财政计划相同。

1994-1997年收入预测

307. 表5(见附件一)列出不同来源的收入预测。这些预测数字是为了规划目的而定的，并不意味着个别捐助者有什么承诺，因为对儿童基金会的所有捐助都是自愿性质的。预测的数字以采用联合国1994年3月的汇率折合成的美元数表示。

308. 表5列出1994至1997年的年收入范围预测。这个范围的最低的部分表示适度的收入增加预测。儿童基金会用这一预测来确定中期计划提出的方案和预算支出的数额。该范围的较高部分代表儿童基金会筹资努力要达到的目标数额。如果儿童基金会的收入实现了较高数额，载于中期计划中的方案支出数额就会增加。由于中期计划使用的是范围中较低部分，以决定支出数额，因此，这就是本文件所有其他表格和正文中出现的收入预测。

309. 行政计划预测1994年的总收入为\$8.88亿，比1993年多3%。该计划采用1994年至1997年期间每年平均增长3%的比率，预测1997年的总收入将达到\$9.91亿。儿童基金会在此前5年的实际年平均增加率为5%。

一般资源收入

310. 由于一些主要捐助国面临着困难的预算形势以及美元升值的影响，1994-1996年的一般资源收入预测数字低于去年中期财政计划中的预测数字。

311. 财政计划预测1994年的一般资源总收入为\$5.32亿。这比1993年高出\$2300万。1994-1997年期间，预测一般资源总收入将以每年6%的平均比率增长，到1997年达到\$6.35亿。

312. 表5列出了一般资源收入预测的各种来源。详细情况如下：

(a) 政府捐款:一些主要捐助国的政府已表示,它们能少量增加其1994年的捐款。然而,一个主要捐助国已表示,其1994年对一般资源的捐款可能会大量减少,这样,就大大抵消了上述增加。这些因素加上美元升值的影响,造成对1994年来自各国政府的一般资源收入预测数字略为低于1993年的情况。财政计划预测,1994年的政府捐款是\$3.51亿,比1993年少\$700万。至于1994-1997年期间,财政计划预测年平均增长率为5%;

(b) 非政府捐款:财务计划预测非政府捐款1994年为\$2 700万,其后每年增加\$100万;

(c) 贺卡业务:这个预测数反映了由于贺卡业务和儿童基金会财政年度计算时间不同而进行了调整的贺卡业务目前的工作计划。详情见E/ICEF/1994/AB/L.6号文件。贺卡业务净收入包括贺卡业务产品的销售和私营部门的募捐。财政计划预测儿童基金会1994年贺卡业务收入将达到\$1.18亿,1997年贺卡业务收入将会增到\$1.65亿;

(d) 利息收入:儿童基金会由于现金结存减少,利息也会减少。因此,财政计划预测1994年利息收入为\$1 600万,然后减至1997年的\$1 100万;

(e) 其他收入:其他收入主要包括汇率浮动产生的损益和其他杂项收入。其他杂项收入项目预计在整个计划期间为每年\$2 000。

补充资金收入

313. 儿童基金会接受补充资金捐款供方案以及紧急救济之用。表5分别列出对这些认捐的预测。和去年计划一样,1994年财政计划预测紧急捐款收入将会减少,而非紧急捐款收入将会增加。财政计划预测1994年的非紧急捐款收入为\$2.05亿。1994-1997年期间,预测非紧急捐款将以每年平均4%的比率增加,1997年时将达到\$2.2 6亿。财政计划预测1994年紧急认捐款额为\$1.55亿,到1997年时减至\$1.3亿。

按净值计算的结果是，1994至1997年期间，补充资金收入总额的水平几乎始终一致。

周转资金

314. 为了满足周转资金的需求，儿童基金会周转资金政策建议，必须使一般资源年终最低限度可兑换货币现金结存相当于预测的一般资源收入的10%。去年的财政计划把规划中的一般资源开支定为到1995年年底时将把一般资源中可兑换货币现金结存减少到10%这个额度。今年的财政计划维持这一目标。

315. 预测补充资金现金结存将从1993年年底结存的\$1.84亿减少到1997年年底的\$7 000万。

方案开支预测

316. 1994年初，有一项已获批准而未动用的一般资源方案承付款结余，数额为\$8.1 4亿，按计划要在1994年至1997年底期间用掉。

317. 向1994年执行局第二届常会提出的一般资源方案开支达\$3.18亿。在方案“综述”文件(E/ICEF/1994/P/L.3和Add.1)中已概述了这些方案建议。

318. 计划规定编制\$8.2亿一般资源的方案概算，提交1995年执行局核准。按照目前的收入预测和周转金需要，是可能达到该数额的。如果日后关于预测收入的资料表明与计划有差异，则方案编制数额将作相应调整。

319. 1994-1997年的预计开支符合尽量利用方案开支，同时亦维持一般资源资金可周转的目标。下文表6(见附件一)载有每年逐渐减少已核可、新的和未来的方案建议所涉开支估计数额。

320. 该计划建议的1994年的一般资源方案支出是\$3.68亿，比1993年少\$4 500万。为1995年规划的一般资源方案支出是\$3.65亿。儿童基金会预计到1996年的时

候将能够开始增加一般资源方案支出。为1996年规划的方案支出是\$3.76亿，1997年是\$4.08亿。

321. 补充资金方案的开支在一个捐助者为此方案认捐其财务资助时开始。当儿童基金会收到对补充资金的认捐或捐款时，通常其全额立即成为收入，虽然该方案的实际开支可能分成好几年。因此，某年的补充资金开支，并不就等于该年的补充资金收入。1993年底补充资金的未动用方案合作开支结存为\$4.39亿。财政计划利用预测中未动用节存的使用和未来捐款估计数额作为预测1994-1997年开支的基础。

322. 财政计划预测，1994年的补充资金方案支出是4.07亿，1995年是\$4.10亿，随着补充资金的未动用方案合作补充资金结余的减少，以后各年补充资金方案支出将略减。

323. 估计1994-1997年期间方案开支总额每年平均增加1%，从1994年的\$7.75亿增至1997年的\$7.88亿。但是，实际开支将视本计划中预计的捐款水平定。

预算支出预测

324. 1994-1995年年度预算支出水平也按订正收入预测数向下调整。由于一般资源收入增加有限，1996-1997年概算只限于法定增加数。

325. 如以往一样预算工作，目的是在实际可行的收入方案范围内平衡方案支出和预算支出，以保证将来有足够的周转金，并使一般资源方案支出的每年平均增长率不会落在行政预算的增长之后。根据目前的计算，1996-1997年两年期预算预测约为\$4.36亿，比1994-1995年核定支出水平多1.0%，比1994-1995年订正支出水平多4.8%。1996-1997年两年期概算预测须于1994年下半年进行深入审查。

326. 本中期财政计划未考虑到1994年向执行局提出的关于6%回收费用的建议(E/ICEF/1994/AB/L.2)和关于供应商的建议(E/ICEF/1994/AB/L.9)。1996-1997年概算编制方式是否有变动将取决于9月举行的执行局第三届常会关于这些建议的讨

论结果。

资产和负债

327. 正如上文第292段所说，非现金资产和负债的调动影响年终现金结存。表7、8和9(见附件一)的第4行显示这些调动预期产生的影响。

328. 执行局于其1990年常会中核可了成立一个资本资产基金，以支助外地办公设施和工作人员住房(E/ICEF/1990/13, 第1990/26号决定)。1993年年底，基金内尚存\$1 800万未支用。规划中从这个基金的开支1994年为\$600万，1995年为\$300万，1996年为\$300万，1997年为\$100万。

329. 所有上述项目--收入、支出和周转资金--摘要列于表7,一般资源细目列于表8,补充资金细目列于表9。图二至五(见附件二)显示1986-1997年期间按资金来源分裂的实际和预测财政统计数字及其总额。图六(见附件二)为儿童基金会同一期间实际和计划的支出额。

330. 虽然儿童基金会收入和开支数字没有列出采购事务特别帐户和自方案和其他活动的转帐，但它们是儿童基金会活动的重要部分。1993年，特别帐户付款共达\$9 400万。表10(见附件一)开列1993年特别帐户活动数额和中期计划期间的活动估计数。

G. 建议

331. 执行主任建议执行局：

核可中期计划作为1994-1997年预测的概要(摘录于表7)，包括将提交1995年执行局的一般资源方案支出不超过\$8.20亿的概算(列于表6第5项)。这项款额须视资源的有无和本计划的收入支出估计数是否继续有效而定。

附件一

表 1. 1985-1993年隔年儿童基金会专业工作人员男女比率, 按级别排列

级 别	1985		1987		1989		1991		1993	
	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男
ASG	0	3	0	2	1	2	1	2	1	1
D-2/L-7	3	18	3	15	2	17	4	20	4	25
D-1/L-6	3	44	3	42	9	45	11	55	14	58
P/L/N-5	26	132	37	120	48	140	51	164	79	188
P/L/N-4	61	214	67	219	85	232	129	295	164	335
P/L/N-3	113	242	150	277	182	323	224	371	305	447
P/L/N-2 & 1	122	215	145	249	165	246	236	302	307	363
共 计	328	868	405	924	492	1 005	656	1 209	874	1 417
妇女所占百分比	27.4		30.5		32.9		35.2		38.1	

表 2. 人事计划

员 额 数 目					
	1994-1995		1994-1995		1996-1997
	核 准 ^a	项 目	订 正	项 目	提 议
	核心	项目	核心	项目	核心
两年期预算					
国际专业人员	502	831	502	855	502
国家专业人员	230	825	230	863	230
一般事务人员	1 379	2 265	1 379	2 296	1 379
小计	2 111	3 921	2 111	4 014	2 111
贺卡及有关业务预算^b					
国际专业人员	34	56	34	56	34
国家专业人员	0	25	0	25	0
一般事务人员	34	101	34	101	34
小计	68	182	68	182	68
两年期预算和贺卡及 有关业务预算共计	2 179	4 103	2 179	4 196	2 179
核心及项目员额共计	6 282		6 375		6 375

^a E/ICEF/1993/AB/L.1和Corrs.1和2。

^b 贺卡及有关业务处工作计划(E/ICEF/1994/AB/L.6)。

表 3. 按方案领域开列的过去和将来的资源(支出)分配情况
 (百万美元)

	实际数				计划数		预计数					
	1991		1992		1994		1995		1996		1997	
	数额	%										
儿童保健	202	34	228	31	210	26	232	30	233	30	234	30
儿童营养和食品	31	5	32	4	31	4	47	6	54	7	63	8
供水和卫生	73	12	84	11	84	10	92	12	108	14	109	14
教育	48	8	72	10	72	9	94	12	109	14	125	16
其他方案领域a	39	7	53	7	57	7	54	7	54	7	54	7
规划/推广/方案支助b	87	15	108	15	127	16	101	13	93	12	93	12
紧急情况	111	19	167	22	223	28	155	20	124	16	101	13
方案支出总额	591	100	744	100	804	100	775	100	775	100	779	100

a 包括社区发展和组织, 处境特别困难的儿童, 以及以妇女为主的方案。

b 数额包括规划、方案支助、推广和监测的费用, 范围不只一个方案领域。

表 4. 儿童基金会财政计划: 前期计划的变动
 (以百万美元计)

	1993	1994	1995	1996	1997
<u>一般资源收入</u>					
1993年中期计划	545	571	598	627	n/a
1994年中期计划	509	532	552	595	635
变动	-36	-39	-46	-32	n/a
变动百分数	-7	-7	-8	-5	n/a
<u>一般资源方案支出</u>					
1993年中期计划	400	390	390	406	n/a
1994年中期计划	413	368	365	376	408
变动	13	-22	-25	-30	n/a
变动百分数	3	-6	-6	-7	n/a
<u>一般资源预算减回收后净额</u>					
1993年中期计划	195	212	218	218	n/a
1994年中期计划	180	197	203	206	214
变动	-15	-15	-15	-12	n/a
变动百分数	-8	-7	-7	-6	n/a
<u>补充资金收入</u>					
1993年中期计划	370	367	368	375	n/a
1994年中期计划	357	356	358	354	356
变动	-13	-11	-10	-21	n/a
变动百分数	-4	-3	-3	-6	n/a
<u>补充资金方案支出</u>					
1993年中期计划	385	385	385	385	n/a
1994年中期计划	391	407	410	403	380
变动	6	22	25	18	n/a
变动百分数	2	6	6	5	n/a
<u>收入总额</u>					
1993年中期计划	915	938	966	1 002	n/a
1994年中期计划	866	888	910	949	991
变动	-49	-50	-56	-53	n/a
变动百分数	-5	-5	-6	-5	n/a
<u>方案支出总额</u>					
1993年中期计划	785	775	775	791	n/a
1994年中期计划	804	775	775	779	788
变动	19	0	0	-12	n/a
变动百分数	2	0	0	-2	n/a

表 5. 儿童基金会收入预测
(以百万美元计)

	过去 五年 平均%	实际数		计划数						
		1992	1993	1994	1995	a	b	1996	b	1997
一般资源										
政府		426	358	351	368	403	392	433	409	461
非政府来源		22	26	27	28	31	29	32	30	33
贺卡业务		95	95	118	124	134	143	153	165	175
利息收入		24	19	16	12	13	11	12	11	12
其他收入		-19	11	20	20	20	20	20	20	20
一般资源共计		548	509	532	552	601	595	650	635	701
增长(%)	4	8	-7	5	4	13	8	8	7	8
补充资金										
(a) 方案										
政府		114	92	122	126	191	128	209	137	230
非政府来源		74	97	76	79	82	83	86	86	89
联合国		2	5	3	3	4	3	4	3	4
其他收入		-4	-7	0	0	0	0	0	0	0
方案小计		186	187	201	208	277	214	299	226	323
增长(%)	-2	13	1	7	3	38	3	8	6	8
(b) 紧急捐款										
政府		148	89	91	97	107	93	103	83	93
非政府来源		39	73	34	33	35	32	34	32	34
联合国		17	44	30	20	22	15	17	15	17
紧急捐款小计		204	170	155	150	164	140	154	130	144
增长(%)	43	50	-17	-9	-3	6	-7	-6	-7	-6
补充资金共计		390	357	356	358	441	354	453	356	467
增长(%)	7	30	-8	0	1	24	-1	3	1	3
收入共计		938	866	888	910	1 042	949	1 103	991	1 168
增长(%)	5	16	-8	3	2	17	4	6	4	6

a 这些为数不大的收入预测用于作为决定中期计划方案和预算支出数额的基础。

b 这些较高的收入数额是儿童基金会筹资努力的预计数额。如果达成这些收入数额，载于中期计划中的方案支出数额将会增加。

表 6. 一般资源: 估计逐年分期开支
(以百万美元计)

	1994	1995	1996	1997	1997年以后	建议共计
<u>方案建议</u>						
1. 前几年批准的未动用结余	384	297	101	32	18	832
2. 向1994年执行局第二届常会提出的数额a	31	104	58	48	77	318
3. 执行调整数b	-47	-47	-35	-3		-132
4. 小计c	<u>368</u>	<u>354</u>	<u>124</u>	<u>77</u>		<u>923</u>
5. 为1995年执行局拟订的数额		11	226	225	358	820
6. 为1996年和未来执行局会议拟订的数额						
7. 规划的方案开支	<u>368</u>	<u>365</u>	<u>376</u>	<u>408</u>		708
<u>预算建议</u>						
8. 1993年执行局批准的款额	213	218				431
9. 计划的节余	-8	-7				-15
10. 将向1995年执行局提出的数额			<u>214</u>	<u>222</u>		436
11. 计划的预算支出	<u>205</u>	<u>211</u>	<u>214</u>	<u>222</u>		
<u>其他项目</u>						
12. 供应司仓库回收	-8	-8	-8	-8		
13. 注销和杂项	0	0	0	0		
14. 支出共计	<u>565</u>	<u>568</u>	<u>582</u>	<u>622</u>		
	<u>---</u>	<u>---</u>	<u>---</u>	<u>---</u>		

- ^a 这是从新提交的数额中减去可动用结存后的净额外数额。
- ^b 把执行不足的可能性估计在内向执行局提出的方案总额一般高于开支估计数。
- ^c 方案说明见E/ICEF/1994/P/L.3/Add.1号文件表3。

表 7. 儿童基金会财政计划: 摘要

(一般资源和补充资金)

(以百万美元计)

	实际数			计划数		
	1992	1993	1994	1995	1996	1997
1. 收入	938	866	888	910	949	991
增长率(%)	16	-8	3	2	4	4
2. 支出						
(a) 国家方案a	659	715	690	690	694	703
全球方案-总部	27	34	24	24	24	24
全球方案-外地	58	55	61	61	61	61
方案共计	744	804	775	775	779	788
增长率(%)	26	8	14	0	1	1
(b) 预算支出	184	187	205	211	214	222
供应司仓库回收	-6	-7	-8	-8	-8	-8
预算减回收	178	180	197	203	206	214
增长率(%)	11	1	9	3	1	4
(c) 注销和杂项	10	13	0	0	0	0
支出共计	932	997	972	978	985	1 002
增长率(%)	23	7	-3	1	1	2
3. 收入减支出	6	-131	-84	-68	-36	-11
4. 非现金资产/负债的变动	62	59	13	22	16	-5
5. 年终现金结余						
(a) 可兑换货币	441	362	294	248	228	212
(b) 不可兑换货币	8	15	12	12	12	12
现金结余共计	449	377	306	260	240	224
	---	---	---	---	---	---

* 包括区域和分区域方案。

表 8. 儿童基金会财政计划:一般资源
 (以百万美元计)

	实际数		计划数			
	1992	1993	1994	1995	1996	1997
1. 收入	548	509	532	552	596	635
增长率(%)	8	-7	5	4	8	7
2. 支出						
(a) 国家方案	335	347	313	310	321	353
全球方案-总部	25	31	22	22	22	22
全球方案-外地	30	35	33	33	33	33
方案共计	390	413	368	365	376	408
增长率(%)	23	6	-11	-1	3	9
(b) 预算支出	184	187	205	211	214	222
供应司仓库回收	-6	-7	-8	-8	-8	-8
预算减回收	178	180	197	203	206	214
增长率(%)	11	1	9	3	1	4
(c) 注销和杂项	0	3	0	0	0	0
支出共计	568	596	565	568	582	622
增长率(%)	18	5	-5	1	2	7
3. 收入减支出	-20	-87	-33	-16	13	13
4. 非现金资产/负债的变动	29	-3	6	-3	-9	-10
5. 年终现金结余						
(a) 可兑换货币	275	178	154	135	139	142
(b) 不可兑换货币	8	15	12	12	12	12
现金结余共计	283	193	166	147	151	154
增长率(%)	---	---	---	---	---	---
周转金与年终现金结余的比较:						
(a) 周转金最低需要量	51	53	55	60	64	67
(b) 可兑换货币减预先收到的未来一年捐款数额后的现金结余	202	105	79	60	64	67

表 9. 儿童基金会财政计划: 补充资金

(以百万美元计)

	实际数		计划数			
	1992	1993	1994	1995	1996	1997
1. 收入	390	357	356	358	354	356
增长率(%)	30	-8	0	1	-1	1
2. 支出						
(a) 国家方案	324	368	377	380	373	350
全球方案-总部	2	3	2	2	2	2
全球方案-外地	28	20	28	28	28	28
方案共计	354	391	407	410	403	380
增长率(%)	30	10	4	1	-2	-6
(b) 注销和杂项	10	10	0	0	0	0
支出共计	364	401	407	410	403	380
增长率(%)	32	10	1	1	-2	-6
3. 收入减支出	26	-44	-51	-52	-49	-24
4. 非现金资产/负债的变动	33	62	7	25	25	5
5. 年终现金结余						
(a) 可兑换货币	166	184	140	113	89	70
(b) 不可兑换货币	0	0	0	0	0	0
现金结余共计	166	184	140	113	89	70
	====	====	====	====	====	====

表 10. 儿童基金会财政计划: 特别帐户
 (以百万美元计)

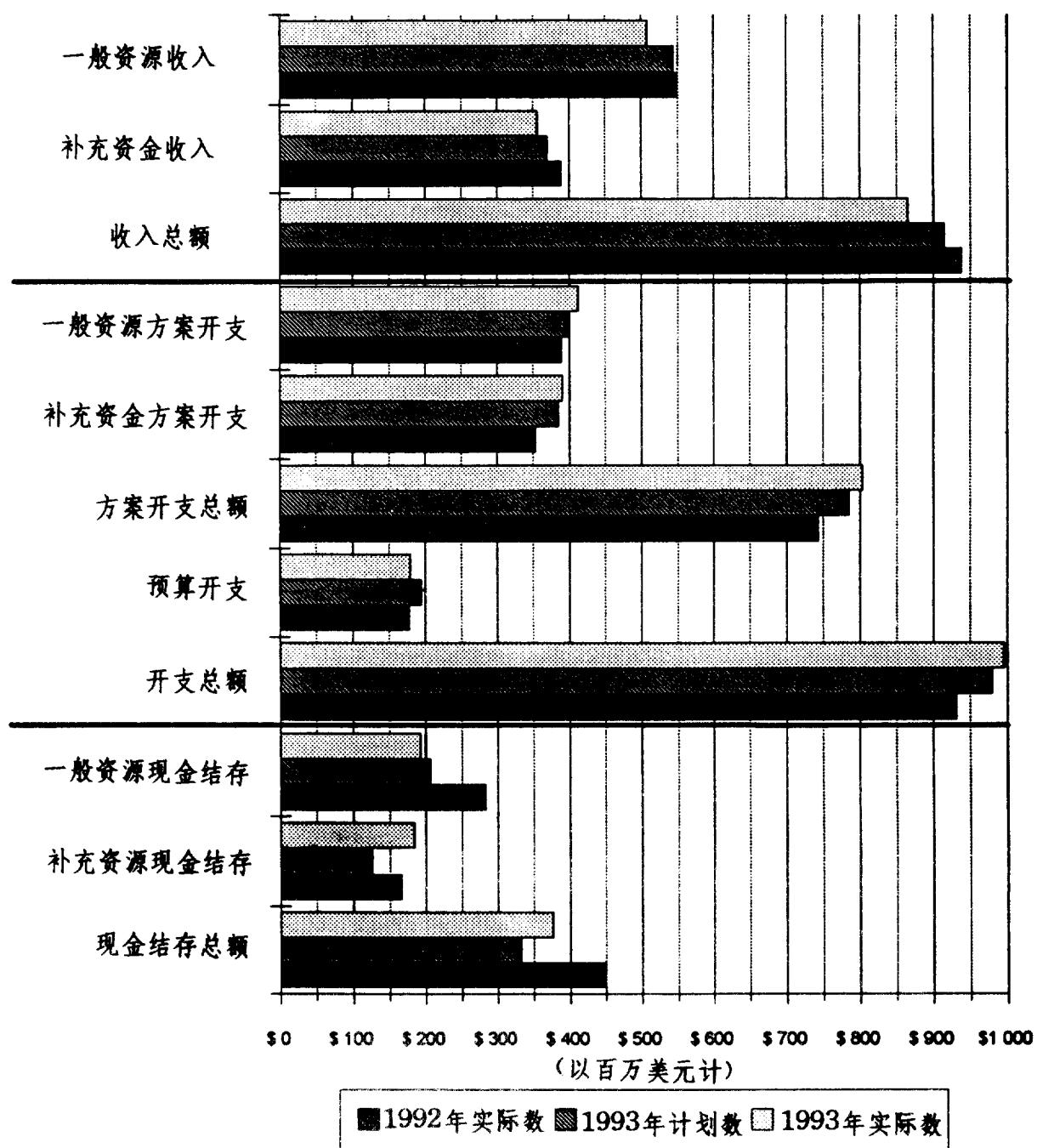
	实际数		计划数		
	1993	1994	1995	1996	1997
1. 特别帐户初期结存:					
采购事务	39	53	61	71	79
与方案有联系	4	2	2	2	2
其他活动	7	9	9	9	9
共计	50	64	72	82	90
2. 认捐/实收资金:					
采购事务	92	102	120	140	160
与方案有联系	13	10	10	10	10
其他活动	10	13	13	13	13
共计	115	125	143	163	183
3. 付款:					
采购事务	71	85	100	120	144
与方案有联系	15	10	10	10	10
其他活动	8	13	13	13	13
共计	94	108	123	143	167
4. 归还资金:					
采购事务	7	9	10	12	14
与方案有联系	0	0	0	0	0
其他活动	0	0	0	0	0
共计	7	9	10	12	14
5. 特别帐户期终结存:					
采购事务	53	61	71	79	81
与方案有联系	2	2	2	2	2
其他活动	9	9	9	9	9
共计	64	72	82	90	92

附件二

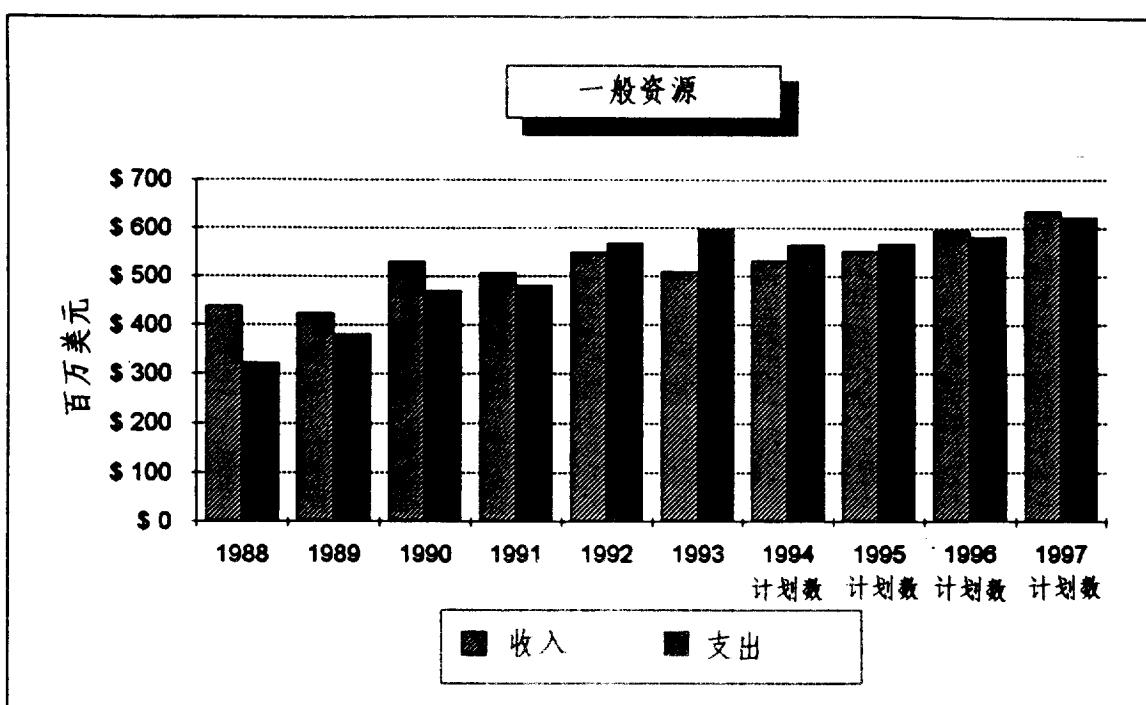
E/ICEF/1994/3
Chinese
Page 108

图一

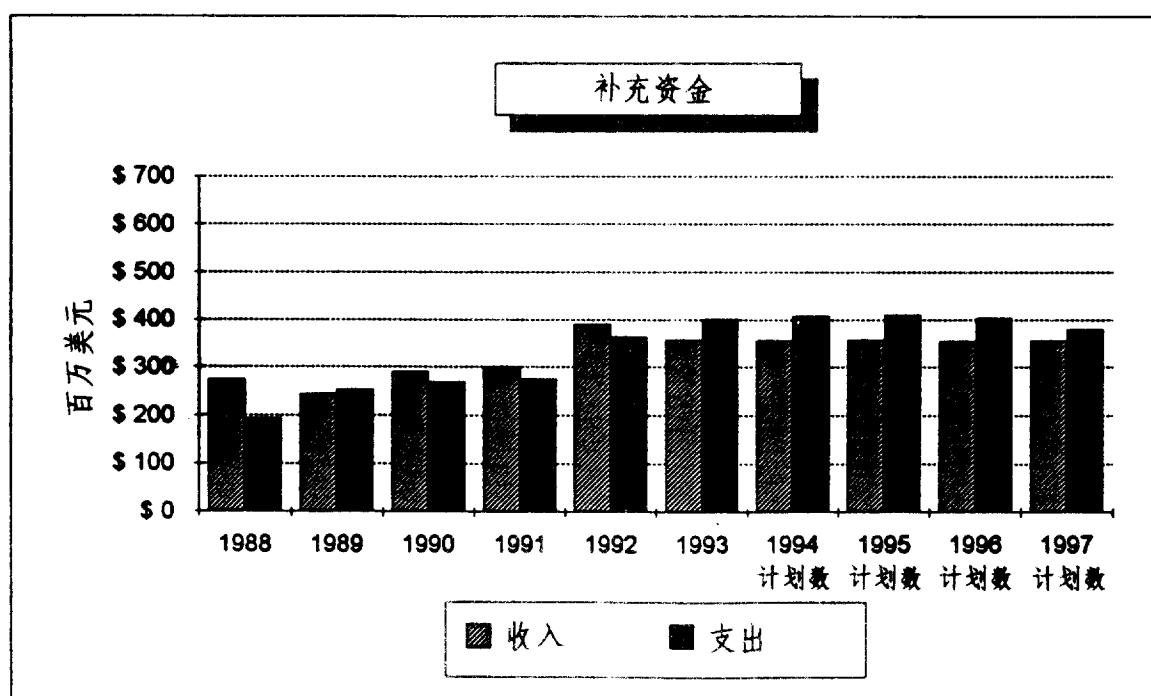
1993年财政状况



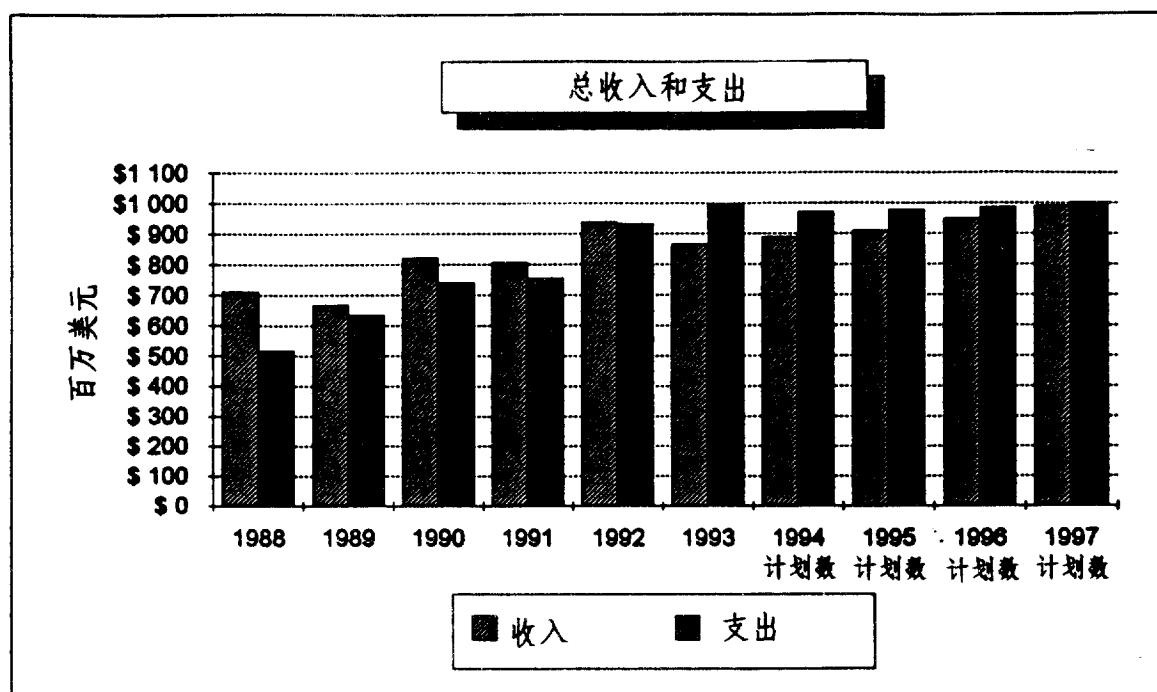
图二



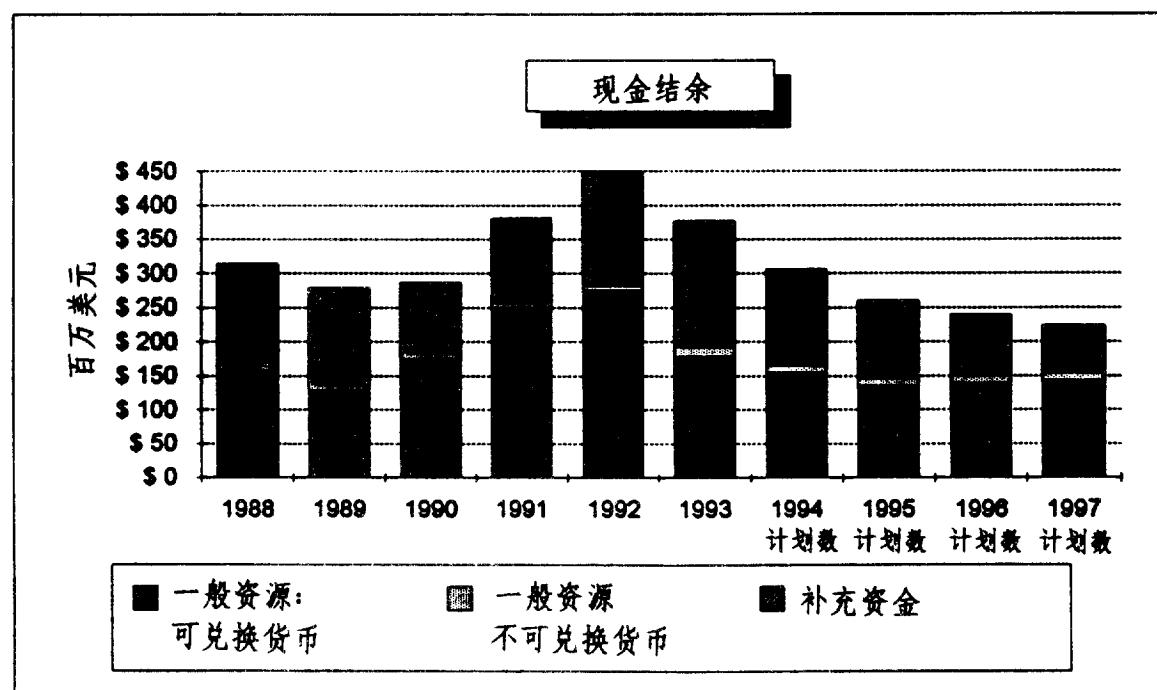
图三



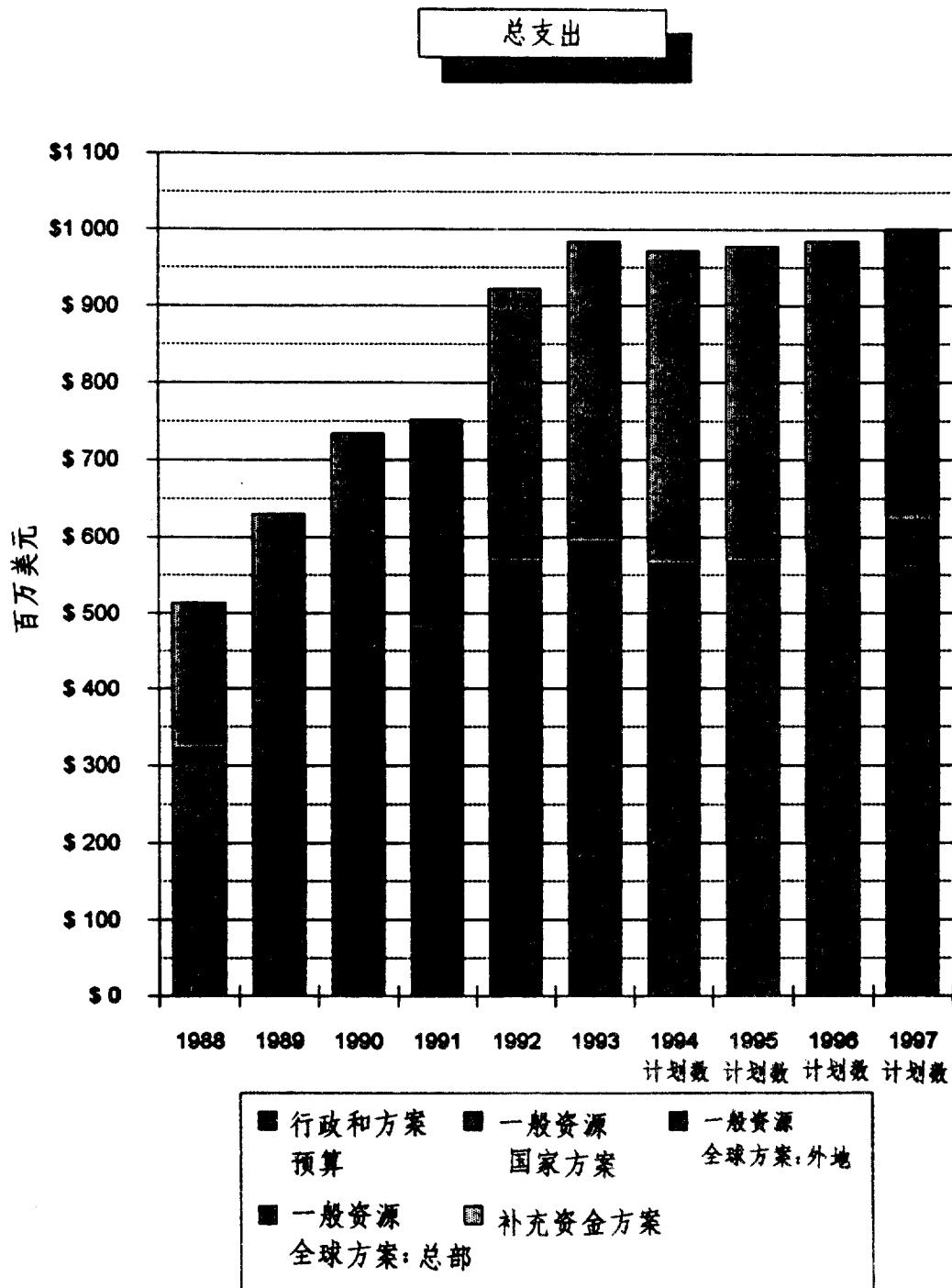
图四



图五



图六



附件三

1990年代儿童与发展的目标

经1990年儿童问题世界首脑会议核可的下列目标是经过各次国际会议的广泛磋商制定的。参加磋商的有实际上所有国家的政府、联合国有关的机构，包括卫生组织、儿童基金会、人口基金、教科文组织、开发计划署和世界银行，以及许多非政府组织，建议适用这些目标的所有国家落实这些目标，并根据各国具体情况对分阶段安排、标准、优先秩序和资源情况作出适当调整，同时尊重各国文化、宗教和社会传统。各国行动计划里应该加进特别有关本国具体情况的补充目标。实现这些目标对《儿童权利公约》的充分执行有绝对必要，这是儿童与发展方案的最终目的。

一、儿童生存、发展和保护的主要目标

- (a) 在1990年至2000年间，使婴儿死亡率和五岁以下儿童死亡率降低三分之一，或每1 000个活产中分别有50个和70个死亡，以两者中低者为准；
- (b) 在1990年至2000年间，使产妇和死亡率降低一半；
- (c) 在1990年至2000年间，使5岁以下儿童严重和中度营养不良减少一半；
- (d) 普遍有机会获得安全饮用水和卫生地处置排泄物的设施；
- (e) 到2000年，普遍有机会获得基本教育，至少80%的小学学龄儿童完成小学教育；
- (f) 使成人文盲率(由各国确定适当的年龄组)至少降低到1990年一半的水平，重点放在妇女识字；
- (g) 更好地保护处于特别困难环境的儿童。

二、支持性/部门性目标

A. 妇女健康和教育

- (→ 特别注意女童、孕妇及哺乳期妇女的健康和营养；

- (一) 使所有夫妇获得生育间隔知识和服务以免怀孕过早、间隔过短过迟或过多；
- (二) 让所有孕妇能得到生育前的照料，生育期间有受过训练的护理人员照料，并且有为危险怀孕和产科急诊病人服务的转诊治疗；
- (四) 普及小学教育，特别重视女孩的教育和妇女速成识字方案。

B. 营养

- (一) 使五岁以下儿童严重和中度营养不良降低到1990年一半的水平；
- (二) 使出生体重低的比率低于(2.5公斤或更低)少于百分之十；
- (三) 使妇女缺铁性贫血病例比1990年的水平降低三分之一；
- (四) 实际消除缺碘症；
- (五) 实际消除失明和其他由于缺乏维生素A造成的后果；
- (六) 使所有妇女能够对其婴儿在四到六个月内完全以母乳喂养，并将母乳加补充食物喂养一直延续到第二年；[“]
- (七) 到1990年代末，所有国家都使促进成长工作和对此进行监测制度化；
- (八) 传播知识和推广支持性服务以增加食品生产，保障家庭食品安全。

C. 儿童健康

- (一) 到2000年，在全球消灭小儿麻痹症；
- (二) 到1995年，消除新生儿破伤风；
- (三) 到1995年，与实行免疫前相比，使麻疹症死亡率降低95%，发病率降低90%，以此作为长期内在全球消灭麻疹症的重要步骤；
- (四) 保持高水平的免疫覆盖率(到2000年一岁以下儿童至少达到90%)，以防治白喉、百日咳、破伤风、麻疹症、小儿麻痹症、肺结核和育龄妇女破伤风；

[“] 但是1990年《关于保护、促进和支持母乳喂养的因诺琴蒂宣言》建议一直延续到两岁或两岁以后。

- (五) 使五岁以下儿童因腹泻病引起的死亡减少50%，腹泻病发病率降低25%；
- (六) 使五岁以下儿童因严重呼吸道感染引起的死亡减少三分之一。

D. 水和卫生

- (一) 普遍有机会获得安全饮用水；
- (二) 普遍有机会获得卫生地处置排泄物的设施；
- (三) 到2000年消灭热带皮下寄生虫病(麦地那龙线虫病)。

E. 基本教育

- (一) 扩大早期童年发展活动，包括合适的以家庭和社区为基础的低成本参与活动；
- (二) 普遍有机会获得基本教育，使至少80%的小学龄儿童通过正规学校或同等学习水平的非正规教育完成小学教育，特别强调减少目前男孩女孩之间的差距；
- (三) 使成人文盲率(由各国确定适当的年龄组)至少降低到1990年一半水平，重点放在妇女识字；
- (四) 使各家庭和个人进一步获得生活得更好所需的知识、技能和价值观念，通过所有教育渠道传播这类知识，包括大众媒体、其他现代和传统的沟通形式以及社会行动，以行为的变化来衡量效果。

F. 处于困难环境的儿童

向处于特别困难环境的儿童提供更好的保护，解决引起这种状况的根源问题。

- - - - -