



## 经济及社会理事会

Distr.  
GENERALE/ICEF/1996/10 (Part I)  
17 April 1996  
CHINESE  
ORIGINAL: ENGLISH

联合国儿童基金会

供参考

执行局

1996年度会议

1996年6月17日至21日

临时议程\* 项目3

## 执行主任的报告

## 摘要

本文件概述儿童基金会1995年各项方案和业务的发展情况。在简短的导言之后，第一章着重介绍与方案有关的活动以及实现十年中期目标和2000年目标所取得的进展。1995年儿童基金会主要组成部分包括初级保健、营养、基础教育、供水和环境卫生、儿童保护和儿童基金会对非洲的优先重视。第一章还讨论了紧急行动和作为方案拟定和宣传框架的《儿童权利公约》，以及影响儿童基金会方案的其他因素。后者包括能力建设和可持续发展问题、评价和监测、参与和社会动员、减缓贫穷、以及主要国际会议的后续行动。第二章集中讨论与伙伴和盟友的合作，第三章报告了人力资源管理方面的发展情况。第四章概述了改善管理工作的状况和进展。第五章介绍了其他管理和行政活动的概况，包括儿童基金会的收入和支出、财务管理、供应和行政管理事务、信息资源管理和内部审计。本报告还提供了方案支出的资料。附件载有其他方案统计数据。

\* E/ICEF/1996/13。

## 目 录

	<u>段 次</u>	<u>页 次</u>
简称 .....	5	
导言 .....	1 - 2	7
<b>一、方案概况 .....</b>	<b>3 - 123</b>	<b>7</b>
A. 实现十年目标的进展及展望 .....	3 - 73	7
进展概况 .....	3 - 10	7
儿童、青年和妇女的保健 .....	11 - 35	9
营养和家庭粮食安全 .....	36 - 44	15
基础教育 .....	45 - 52	17
供水和环境卫生 .....	53 - 57	20
保护儿童 .....	58 - 63	21
给予非洲优先地位 .....	64 - 73	23
B. 紧急行动 .....	74 - 81	26
加强儿童基金会的反应能力 .....	79	27
对人道主义援助的协调 .....	80	27
紧急方案基金 .....	81	27
C. 《儿童权利公约》/宣传儿童的权利 .....	82 - 97	28
《儿童权利公约》 .....	82 - 92	28
关于儿童权利的宣传 .....	93 - 97	30
D. 对儿童基金会工作的主要影响 .....	98 - 123	31
减少贫穷和服务最穷者 .....	98 - 101	31
能力建立和可持续发展 .....	102 - 105	32
参加和社会动员 .....	106 - 108	33
都市化和权力下放 .....	109 - 111	34

目录(续)

	段 次	页 次
性别和发展 .....	112 - 117	35
加强评价和监测 .....	118 - 121	37
其他首脑会议和国际会议的后续行动 .....	122 - 123	38
<b>二、与伙伴和盟友合作一.....</b>	<b>124 - 156</b>	<b>39</b>
A. 联合国家庭 .....	124 - 127	39
B. 儿童基金会全国委员会 .....	128 - 132	40
C. 非政府组织、政府间组织和亲善大使 .....	133 - 144	41
非政府组织 .....	133 - 138	41
政府间组织、议会协会和宗教领袖 .....	139 - 141	42
全球宣传大事和代言人 .....	142 - 144	43
D. 新闻、宣传和新闻媒体 .....	145 - 156	44
新闻和宣传 .....	145 - 148	44
媒体趋势 .....	149 - 150	45
广播和能力建立 .....	151 - 155	45
教育促进发展 .....	156	47
<b>三、人力资源管理 .....</b>	<b>157 - 173</b>	<b>47</b>
<b>四、优良管理 .....</b>	<b>174 - 175</b>	<b>50</b>
<b>五、财务和行政 .....</b>	<b>176 - 223</b>	<b>51</b>
A. 儿童基金会收入和支出 .....	176 - 191	51
B. 方案支出概况 .....	192 - 198	54
C. 财务管理 .....	199 - 201	59
D. 供应业务 .....	202 - 208	59
E. 行政业务管理 .....	209 - 213	61

目录(续)

	<u>段 次</u>	<u>页 次</u>
F. 信息资源管理 .....	214 - 220	62
G. 内部审计 .....	221 - 223	63

图

一、1995年按方案领域分列包括紧急支出的儿童基金会方案支出 .....	56
二、1995年按方案领域分列的儿童基金会紧急和重建方案支出 .....	56
三、1995年按地理区域分列的儿童基金会方案支出 .....	58

附件

一、1991-1995年按方案领域开列的儿童基金会方案支出 .....	64
二、1991-1995年按方案领域开列的儿童基金会方案支出，紧急支出 按领域分配 .....	65
三、1991-1995年按方案领域开列的儿童基金会紧急和复健方案支出 .....	66
四、1991-1995年按方案领域开列的儿童基金会一般资源方案支出 .....	67
五、1991-1995年按方案领域开列的儿童基金会补充经费方案支出 .....	68
六、1991-1995年按投入形式开列的儿童基金会方案支出 .....	69
七、1991-1995年按地理区域开列的儿童基金会方案支出 .....	70
八、1995年按方案领域开列的儿童基金会区域支出 .....	71
九、接受主要方案领域援助的国家数目 .....	74
十、按照国民生产总值和五岁以下的幼儿死亡率分类的国家的方案 支出 .....	75

简称

艾滋病	后天免疫机能丧失综合症
急性呼吸道感染	急性呼吸道感染
基本合作协定	基本合作协定
中欧和东欧	中欧和东欧
开发署	加拿大国际开发署
三联疫苗	白喉、百日咳、破伤风三联疫苗
幼儿发展	幼儿发展
根除亚洲旅游业中使儿童卖淫行为(组织)	根除亚洲旅游业中使儿童卖淫行为(组织)
普及教育	普及教育
环境保健项目	环境保健项目(美援署)
扩大免疫方案	扩大免疫方案
贺卡和有关业务	贺卡和有关业务
国产总值	国民生产总值
全球工作人员协会	(儿童基金会)全球工作人员协会
生境二	第二次联合国人类住区会议
艾滋病毒	人体免疫机能丧失病毒
儿童发展中心	国际儿童发展中心
人发会议	国际人口与发展会议
缺碘症	缺碘性失调症
政策问题联合协商小组	政策问题联合协商小组
最不发达国家	最不发达国家
中东和北非	中东和北非

多指标类集调查	多指标类集调查
谅解备忘录	谅解备忘录
非政府组织	非政府组织
国家行动方案	国家行动方案
非统组织	非洲统一组织
官方发展援助	官方发展援助
三剂口服小儿麻痹症疫苗	三剂口服小儿麻痹症疫苗
口服体液补充疗法	口服体液补充疗法
初级环境保护	初级环境保护
快速反应队	快速反应队
传统助产士	传统助产士
技支组	技术支助组
城市基本服务	城市基本服务
五岁以下幼儿死亡率	五岁以下幼儿死亡率
艾滋病方案	联合国HIV/艾滋病联合方案
开发计划署	联合国开发计划署
教科文组织	联合国教育、科学及文化组织
人口基金	联合国人口基金
难民专员办事处	联合国难民事务高级专员办事处
美援署	美国国际开发署
卫生组织	世界卫生组织
社发问题首脑会议	社会发展问题世界首脑会议
野生生物基金会	世界野生生物基金会

## 导言

1. 1996年,正当儿童基金会正临近五十周年纪念并且在撰写十年中期进度报告的时刻,我们有理由感到乐观。在实现1990年世界儿童问题首脑会议制定的目标方面已取得巨大进展。现在,儿童问题在国际和国家的人权和发展议程上都占据突出地位。与此同时,赤贫、缺乏基本的服务和剥夺儿童人权现象继续使他们处于危险境地。1995年,至少800万儿童由于本可避免的原因而死亡,还有几百万儿童的健康和发育受到损害。1996年1月执行局第一届常会通过的《儿童基金会任务声明》(E/ICEF/1996/12(PartI),第1996/1号决定)重申儿童基金会的核心宗旨是保护儿童权利和满足他们的基本需求。

2. 除了贫穷和疾病等“隐性紧急情况”,冷战后时期不断扩大的战争和国内冲突蹂躏了千百万儿童。他们经常成为直接目标。儿童基金会在《1996年世界儿童状况》报告中强调了战争中儿童的悲惨处境,并提出10点反战议程。遗憾的是,过去的一年中,取得的进展与儿童持续面临的危机不成比例。

### 一、方案概况

#### A. 实现十年目标的进展及展望

##### 进展概况

3. 1995年,执行局审查的方案领域有教育(E/ICEF/1995/16)、保健(E/ICEF/1995/11/Rev.1)、以及水和环境卫生(E/ICEF/1995/17)。这些战略审查试图汲取近年推进十年目标方面的经验。它们受益于1992年儿童基金会多捐助者评价促成的战略讨论(E/ICEF/1993/CRP.7)。它们还标志着一个进程的开端,就是应用《儿童权利公约》作为儿童基金会方案的框架。

4. 1995年,儿童基金会在149个国家开展了合作项目,其方案开支的75%用于满足儿童的长期需求和解决每天夺去35000个儿童的生命的疾病和营养不良等“隐性”紧急情况。方案支出中75%用在65个低收入国家。

5. 世界各区域五岁以下幼儿死亡率正在下降。通过免疫、营养措施以及防治急性呼吸道感染、腹泻和传染病的方案，在解决儿童主要死因方面取得了进展，但是收益情况依原因和区域而不同，撒哈拉以南的非洲仍落后于其他地区。发展中区域五岁以下幼儿死亡率最低的是拉丁美洲和加勒比，每1000个活产婴儿死亡数为47个，东亚和太平洋为56个，中东和北非为62个，南亚为124个，撒哈拉以南的非洲为177个。

6. 为实现世界儿童问题首脑会议提出的目标，150多个发展中国家拟定了国家行动方案或处于这项工作的前期，而截至1995年年底，已有167位国家元首或政府首脑签署了《世界儿童问题首脑会议宣言》。187个国家批准了《儿童权利公约》，使之成为历史上得到最广泛批准的人权条约。儿童基金会积极参加了哥本哈根社会发展问题世界首脑会议（社发问题首脑会议）和北京第四次妇女问题世界会议的筹备工作，以及在1995年期间决定了这些重大建立共识事件中的成果，对儿童和妇女具有重要影响。

7. 秘书长在1995年12月18日发起消灭贫穷国际年的讲话中特别提出世界儿童问题首脑会议“在履行诺言方面取得了负责任的进展”。他指出“其他国际会议的类似后续行动将取得同样巨大的成果”，并强调“使这些全球承诺纳入国家计划、战略和方案”十分重要。

8. 据最近估计，儿童基金会在102个国家记录部门间行动，以衡量实现具体国家目标的进展。各项调查使人们约略了解到儿童和妇女的状况，包括可能被常规报告制度忽略的最易受伤害的人们的情况。多指标类集调查已证明有利于在不同国家的不同情况下监测有关状况和目标行动。这些调查方法正用于从紧急状况中恢复的国家，如莫桑比克；用于儿童状况极为严峻的国家，如索马里；用于需要时间建立起新体制的新近独立的国家，如厄立特里亚；用于国家资源有限而不能建立更标准的测量制度的国家，如赞比亚。

9. 按照执行局的要求，儿童基金会正在监测多指标调查的费用、各机构的捐

助以及在多大程度上这些审查能够建立国家能力。撰写本报告时,为衡量十年中期状况所进行的102项调查的费用显然各不相同。目前正在收集这些调查的数据。就本分析阶段而言,有国家机构参加的由项目经理进行的简单调查与经常需要更广泛外部援助的传统调查相比,费用要低得多。多指标类集调查每次平均费用大约90000美元,而其他调查费用为其五倍以上(每次500000美元以上),平均样本规模却只是多指标类集调查的一半。通过多指标类集调查收集的信息不仅可用于监测实现中期目标的进展,而且大大有利于更好地进行方案规划并保障方案的有效性。各国政府和其他外部伙伴认为这些对自己的方案研订和评价极有价值。

10. 1992年以来,儿童基金会出版的四期出版物《国家的社会进步》记录了世界各个区域儿童和妇女的进步和挫折。1995年出版的这一期证实,各国政府正倾向于给予监测儿童方面的进展高优先地位。一度空白之处,现在正在得到填补。然而,工业化国家和发展中国家在利用数据为儿童服务方面仍大有可为。过去的一年中与许多伙伴一起获得、分析和吸取的教益有可能为各地儿童,特别是最易受伤害的儿童打下更坚实的基础。

#### 儿童、青年和妇女的保健

11. 1995年,执行局审议儿童基金会卫生战略之前,在儿童基金会内部并与其伙伴,主要是世界卫生组织(卫生组织),进行了广泛的分析和协商。这些战略可以比喻为一个有机整体,一方面是卫生政策、卫生监测和卫生推广工作等体制发展问题,另一方面是使儿童、青年和妇女能得到有效保健服务的必要措施。确定儿童基金会优先事项的主要标准仍然是对于下列领域的影响如何:减少婴儿死亡率,促进孕期保健和妇女生殖健康,以及促进青年的健康行为。

#### 卫生系统的发展

12. 随着各国在实现世界首脑会议目标方面取得进展,卫生部门正通过改进卫

生系统的管理、更有效地利用现有资源以及提高保健质量解决可持续性问题。截至1995年年底,41个国家通过了《巴马科倡议》的原则。其中28个在撒哈拉以南的非洲,5个在亚洲和中东,2个在前苏联,6个在拉丁美洲和加勒比。儿童基金会赞助的由哈佛公共卫生学院(美国)进行的一项研究发现,为中国8亿农村居民更易获得卫生保健,社区分摊费用和共同管理是可行的战略。提出的政策建议将在国务院召开的全国卫生政策会议上讨论。还有一些国家试图利用《巴马科倡议》的战略振兴社区保健系统,其中有柬埔寨、厄瓜多尔、萨尔瓦多、危地马拉、圭亚那、洪都拉斯、老挝人民民主共和国、蒙古、缅甸、尼泊尔、秘鲁和越南。在中欧和东欧国家、独立国家联合体(独联体)和巴尔干国家,儿童基金会正在协助政府设计和执行必需药品政策。

13. 作为努力增加妇女获得基本产科护理机会工作的一部分,儿童基金会帮助一些国家(贝宁、布基纳法索、几内亚、马里、多哥、塞内加尔和乌干达)制定计划,利用保健中心一级开展的同样类型的改组、服务和管理合理化工作振兴地区医院。

14. 卫生系统发展的业务研究正在有六个领域得到支助:社区参与、平等、工作人员积极性、保健结构和系统的可持续性、药物管理和质量保障、改善保健。1995年完成了三项研究。研究结果将与决策者、捐助者和规划者共同审查,并用于改进卫生政策和执行战略。

15. 1995年期间,儿童基金会与世界银行、卫生组织、欧洲联盟及许多双边机构和非政府组织密切开展了合作。目前的良好趋向是,卫生部门捐助者日益达成共识,通过创立联合基金提供支助来为响应地区卫生优先而建立能力。马里和赞比亚就是这种努力的例子。这一经验对于执行秘书长提出的《联合国全系统非洲行动》特别具有意义。

## 儿童健康

16. 由于每年仍有800多万儿童死于可预防的原因,预防发病和死亡仍然是儿童基金会的最高优先。尽管在确保儿童生存方面取得了进展,但是,疟疾、腹泻、肺炎、麻疹等传染病仍然很普遍,尤其是在撒哈拉沙漠以南的非洲。

17. 目前,口服体液补充疗法估计每年挽救125万人的生命。全世界采用这种疗法的病例已远远超过一半。与1980年不到1%和1990年36%的采用率相比,这种显著进步在过去五年中挽救了500多万人的生命。

18. 不断加强基础设施并强化社会动员已证明是极为有效的方法。除整年进行的例行推广活动外,大约30个国家举办了全国卫生/口服体液补充疗法周。赤道几内亚和埃塞俄比亚于1995年首次举办这类活动。与口服体液补充疗法有关的所有推广活动还提倡母乳喂养、清洁用水和环境卫生。现已在巴西、布基纳法索和喀麦隆举办推广口服体液补充疗法的国际研讨会,参加的国家共有36个。

19. 1990年已制订全国急性呼吸道感染防治方案的国家只有15个,而现在已接近110个,虽然多数方案仍没有覆盖全国范围。在1995年期间,修改了15个国家的实施计划,并帮助五个新的国家制订了计划。除加强包括分散规划的业务能力外,还采取步骤加强沟通活动,尤其是鼓励父母及时采取行动,寻求帮助。

20. 儿童基金会继续强调对病童,尤其是患肺炎、腹泻、麻疹和疟疾病童的个案管理办法的合理化。在宣传和政策对话中,儿童基金会继续强调确保儿童健康的综合办法,包括母乳喂养和其他合理的营养措施、适当的卫生习惯、确保提供必需药品和维持免疫覆盖率。

## 免疫和疾病防治

21. 1995年保持了较高的全球免疫覆盖率,在发展中国家,麻疹、白喉/百日咳/破伤风三联疫苗、口服小儿麻痹症三联疫苗的覆盖率为76%至87%。以白喉/百日咳/破伤风三联疫苗为指数的数据显示,已取得重大进展,但各区域间的情况有差距。南

亚、中东和北非、东亚和太平洋的白喉/百日咳/破伤风三联疫苗覆盖率最高,达86%,其次是拉丁美洲和加勒比,其覆盖率为81%,东欧、独联体和波罗的海各国为78%,东非和南部非洲为63%,西非和中非为41%。西非和中非的覆盖率最低,其主要原因是卫生基础设施薄弱,加上经济困难和政治不稳定。

22. 1995年,在实现麻疹防治和消除新生儿破伤风十年中期目标方面取得了重要进展。在美洲和加勒比地区,各国在全国范围内制订并实施了麻疹防治战略。智利、古巴和加勒比各国成功地防止了麻疹病毒的传播。海地也成功地开展了全国防治流行性麻疹运动。全球消灭小儿麻痹症的努力继续取得进展。监测资料显示,在现有全球数据只统计到的1993年,213个国家中的145个国家没有发现任何小儿麻痹症病例。西非和中非的覆盖率又是最低,39%的儿童接种了所建议的小儿麻痹症三联疫苗。与卫生组织、国际扶轮社、美国疾病防治中心和各国政府进行的合作努力使全世界的无小儿麻痹症区继续扩大。

23. 独立疫苗倡议有助于各国政府加强疫苗采购的规划和供资能力,并增强全国疫苗供应系统的持续能力。该倡议有一项循环基金,以帮助各国暂时弥补疫苗采购资金的不足,帮助缺少硬通货的各国,并使其能利用儿童基金会的采购系统。孟加拉国、布隆迪、斐济、加纳、哈萨克斯坦、摩洛哥、菲律宾、所罗门群岛、土库曼斯坦、坦桑尼亚联合共和国、乌兹别克斯坦和瓦努阿图于1995年参与了这项倡议。向循环基金提供资金的独立疫苗倡议捐助者包括美国国际开发署(美援署)、澳大利亚国际开发署、海外开发管理署(联合王国)、以及日本、荷兰、新西兰和挪威政府。

24. 在该十年的前半期中,消灭麦地那龙线虫病的努力取得了重大进展。在过去十年中,这种病例减少了95%以上,从1980年代中期的大约350万起减少到1995年的大约11万起,流行这种地方病的村庄不到8000个。与1994年的水平相比,多数国家已将这种疾病的发病率降低了三分之一或以上。麦地那龙线虫病目前流行于16个非洲国家、也门以及印度少数地区。消灭这种疾病的主要障碍是冲突和不安全,苏丹南

部和周围冲突地区的情况就是这样。

### 妇女健康和生殖卫生

25. 1995年,鉴于目前国际上关于产妇保健的知识以及儿童基金会一些国别办事处的方案经验,儿童基金会修改了各项有关妇女健康的政策和战略。生殖卫生包括安全孕产、新生儿护理、计划生育、预防和治疗生殖道感染和癌症、以及预防对妇女和儿童的性暴力。卫生组织和儿童基金会所制订的一项估计产妇死亡率的新办法显示,每年有58.5万名妇女死于同怀孕有关的原因,比过去估计的50万名多得多。

26. 儿童基金会对妇女健康的支持主要是通过提供优质产前分娩和产后护理来降低产妇死亡率。由于新的证据显示传统助产士的作用已削弱,因此,儿童基金会将努力重点集中在加强专业助产士的作用。儿童基金会还与社区组织密切合作,就计划生育、母乳喂养、HIV/艾滋病、暴力和切割女性生殖器官等各种妇女健康问题拟订卫生宣传口号。从孟加拉国、贝宁、加纳、印度、印度尼西亚、马里和赞比亚等许多国别方案中都可以举出采用这种办法的例子。在墨西哥,儿童基金会支持全国安全孕产委员会动员各方在政治上致力于降低产妇死亡率并监测进展情况。在安曼、阿比让和新德里举办了安全孕产问题讲习班。

27. 作为国际人口与发展会议(人发会议)的后续行动,儿童基金会参与了生殖卫生问题机构间工作队和工作组,并主持了追踪产妇和婴儿死亡率情况工作组。在第四次妇女问题世界会议上,儿童基金会在非政府论坛主办讲习班,讨论为提供紧急产科护理而进行社区动员以及其他妇女健康问题。当时强调以生命周期办法处理女童、青少年和妇女的健康问题。

28. 儿童基金会将继续通过下列办法在全球一级建立网络并进行宣传:参与加强国家能力降低妇女死亡和残疾率联合方案(卫生组织、联合国开发计划署(开发计划署)、联合国人口基金(人口基金)和儿童基金会)、机构间安全孕产工作组、难民生

殖卫生问题研讨会、美国公共卫生协会国际产妇和儿童健康委员会；与助产士和产科医师/妇科医师专业协会举行会议；并于卫生组织一起拟订监测降低产妇死亡率进展情况准则。在儿童基金会供应司的协助下，订正了儿童基金会传统助产士药包和助产士药包，并且正在实地检验三种“妇女应急药包”，其中包括妇女基本需要药包、帐篷分娩药包和助产士药包。

### 青年健康

29. 1995年通过的儿童基金会健康战略(E/ICEF/1995/9/Rev.1, 第1995/28号决定)认识到青年人的健康是一个儿童权利问题，而且解决青少年健康问题对实现世界儿童首脑会议、人发会议和第四次妇女问题世界会议的各项目标非常重要。

30. 在过去两年中，技术支助组(技支组)着重改善和保持青年人健康和发展的各项不同战略。技支组进程带来了重要的方案经验。这一进程强调必须注重具有共同起因的一系列问题：被迫和不安全的性行为、滥用毒品、包括酗酒和抽烟成瘾、暴力和事故、营养不良和某些普遍性地方性流行病。根据以权利为基础的办法拟订方案的优先包括提供信息、培养生活技能、增加受教育和获得保健服务的机会、创造一个没有剥削和虐待的安全、有利环境。通过学校、卫生服务机构、非政府组织和大众媒体可以最有效的在这些可介入的领域拟订方案，这些领域将成为全国青少年健康计划的主要组成部分，其中许多部分是全国行动纲领的自然延伸。

31. 儿童基金会青年健康方案拟订办法得到了卫生组织学校卫生教育和宣传专家组和12月在日内瓦举行的卫生组织/儿童基金会/人口基金青少年健康方案拟订研究小组会议的赞同。该研究小组为拟订青少年健康方案制定了共同框架和共同行动纲领。

### HIV/艾滋病和儿童

32. 关于HIV/艾滋病对儿童产生严重影响的资料继续增加。在一些国家，这一

破坏力极大的流行病彻底扭转了婴儿和儿童死亡率下降的趋势,给现已严重不足的保健系统带了沉重负担,而且成为实现儿童其他目标方面进展的重要阻碍。

33. 儿童基金会是新设立的联合国HIV/艾滋病联合方案(艾滋病方案)的积极、坚定的共同发起者和参与者。它通过在30个国家实施性卫生和生殖卫生、青年健康、学校卫生和卫生宣传领域的关键方案,开展国别方案拟订工作,对这一联合进程作出贡献。现已对这种国别工作的成果作了总结,并已将其提供给儿童基金会其他国别方案。

34. 目前,许多儿童基金会国别方案已经就发起对HIV/艾滋病流行病的一个或更多方面产生影响的倡议与各国政府订立方案协定。这项工作的重点包括将HIV/艾滋病和生活技能问题纳入学校课程,利用大众媒体在个人学习和社会变革方面的力量,支助各家庭和社区应付HIV/艾滋病对家庭和社区生活的影响,调整卫生服务,以更好地应付与HIV/艾滋病有关的问题,并使HIV/艾滋病问题成为拟订妇女健康方案的一个重要方面。

35. 目前正在国家一级讨论联合国就向各国提供HIV/艾滋病方面的支助与各国政府达成全面协定的问题。上述倡议已成为讨论的一部分。为了向这项工作提供技术支助,今后将进一步扩大与各类组织的合作关系,其中包括洛克菲勒基金会、麦康奈尔·克拉克基金会、儿童发展合作组织、卫生组织和人口基金的有关各司、国际家庭保健组织、国际家庭护理组织、国际计划生育联合会、红十字会和红心月会国际联合会、PANOS(及国际非政府组织)和儿童电视网络组织。

#### 营养和家庭粮食安全

36. 减少儿童营养不良现象仍然是许多儿童基金会国别方案中的一项关键方案努力。最高的体重不足率在南亚平均为52%,随后为西非和中非的31%,东非和南非的29%,东亚和太平洋地区的23%,中东和北非的15%,以及拉丁美洲和加勒比地区的11%。

37. 1995年,儿童基金会南亚区域办事处评价了21个以社区为基础的项目,其中至少有8个项目通过各种参与的方式和传播知识,使穷人有能力促进减少儿童营养不良的现象。西非和中非国别方案在营养方面的协调中心所举行的第一次会议,确定了各种共同面临的问题以及克服这些问题的战略。在9月,儿童基金会各区域的营养协调中心和在纽约总部的营养科审查了儿童基金会营养战略的实施情况,并重新确认其作为部门间方案框架的价值。该审查会议也呼吁更多地集中注意妇女和女孩的营养问题。

38. 到1995年年底为止,全球在食盐碘化方面取得了进展。拉丁美洲约有10个国家已达到目标,其他国家也很快能达到。在印度尼西亚和巴基斯坦这两个缺碘症发病率高的大国中,碘化盐至少已占消费者使用的所有食盐中的一半。儿童基金会与卫生组织、国际缺碘症协商理事会以及防治缺乏微营养素所致营养不良方案,共同制定监测食盐碘化方案切实办法的技术指导方针,并广泛加以推广。儿童基金会的许多国别方案正利用一套简单的测试工具来监测家庭获得碘化盐的数量,以作为多指标类集调查的组成部分。

39. 在1995年,儿童基金会支持对维生素A状况的调查,结果发现在博茨瓦纳、埃及、肯尼亚和南非首次认识到广泛缺乏维生素A的情况。在加拿大微营养素倡议的支持下,儿童基金会在14个国家开始实施项目,以期改革分配维生素A添加剂的系统,并改善补充添加剂对死亡率和发病率影响的监测。包括玻利维亚和巴西在内的若干国家正开始仿效危地马拉用维生素A强化食糖的成功经验。在孟加拉国,儿童基金会正与海伦·凯勒国际组织合作,评估一项大型家庭园艺项目对母亲和儿童维生素A状况的影响。

40. 卫生组织与儿童基金会在1995年共同编写和通过的关于减少缺铁贫血症战略的声明,呼吁孕妇或儿童的贫血症发病率超过30%的人口,普遍都应补充铁。儿童基金会的一些方案开始利用新的研究结果,这些结果表明,每周摄取铁或维生素A/铁的添加剂,是目前解决脆弱群体中缺铁贫血症问题的一项可行办法。

41. 儿童基金会与其他机构一道在培育如水稻之类谷物的高产品种(“绿色革命”)中,探讨扩大食物微营养素含量的办法。儿童基金会也支持一些国家与会者出席12月举行的“渥太华论坛”,该论坛试图加强私营部门和公共部门之间为强化发展中国家主食所进行的合作。

42. 在1995年,爱婴医院的倡议达到了里程碑,在170个国家里,共建立4 000所爱婴医院。中欧和东欧国家虽然起步较慢,但已加入该倡议,并正获得可观的进展。1995年通过法律或《母乳代用品国际销售守则》的一些规定的国家又增加了10个。又有四个国家采取行动停止在保健设施中分发免费和低成本的供应品,使得朝该方向采取法律步骤或切实措施的国家总数增加到101个。儿童基金会还参与编写一项将由多所机构发表的关于HIV和母乳喂养的声明,该进程将在1996年随同艾滋病方案继续进行。

43. 儿童基金会和卫生组织赞助审查有关补充营养餐作为“注意营养方案”的重要组成部分的问题。这项审查对从半岁起补充母乳的问题提出各种建议,其中包括补充营养餐的频率、补充营养食品的结构、微营养素的需求和食品卫生及安全等。通过举办区域性讲习班,有关准则将广泛得到推广和宣传。

44. 营养科在1995年制定了关于家庭粮食安全活动的构想和评价的准则,以及儿童基金会方案中家庭粮食安全组成部分的清单。儿童基金会也协助编写联合国粮食及农业组织将在1996年组织的世界粮食首脑会议的背景文件。若干国别方案支持对家庭粮食安全采取富有创意的办法,如柬埔寨将家庭粮食生产方案转变成协助农村妇女满足其家庭基本需求的更具有综合性的努力。

### 基础教育

45. 儿童基金会执行局在1995年5月核准了一项新的基础教育战略(E/ILEF/1995/9/Rev.1,第1995/21号决定)。该文件的前提是,教育是每个儿童的权利,而且它在满足儿童所有其他权利方面发挥关键性的作用。执行局明确指出,儿童基金会

必须促进普遍参与基础教育的工作，并优先注意消除女孩所处的不利状况，同时将重点放在非洲、南亚和处在紧急状况中的国家。

46. 朝着普及初级教育方向迈进和减少性别差距的十年中期目标，在拉丁美洲、中东和东亚的大部分国家中已达到，南亚各国已出现一些积极的迹象。然而，在非洲进展却是不平衡的，在许多国家里，甚至出现了倒退。不断出现的冲突和贫穷危机使一些国家原本不良的教育制度条件更加恶化，在这些国家里，则没有取得任何进展。儿童基金会对此已作出反应，通过加速执行的合作方案制定了其重视非洲普及教育的倡议。该倡议的主要战略已被联合国全系统援非倡议所采用。

47. 1995年是女孩教育得到重视的年度。从开罗到哥本哈根和北京，女孩教育均被认为是可持续发展、人口均衡和赋予妇女权力的关键。儿童基金会积极将女孩教育问题放在第四次妇女问题世界会议议程的首要地位。在加拿大国际开发署的支持下，已开始执行一项非洲女孩教育的多国倡议，作为上述重视非洲普及教育倡议的重要内容。15个非洲国家中所进行的富有创意和催化作用的活动，有助于加强国家为扩大女孩教育机会所作的努力。这些活动包括在贝宁向女孩和年轻妇女提供第二次教育机会，在赞比亚进行有关女孩的参与性研究，以及参与国在国家和国家以下各级进行各种形式的建立能力的努力。目前正在讨论扩大与包括日本和挪威政府以及世界银行等在内的扩大关于女孩教育的合作伙伴关系问题。

48. 儿童基金会支持孟加拉国、布基纳法索、埃及、摩洛哥、尼泊尔和巴基斯坦等国将女孩作为制订和执行方案的优先对象群体的方案。这些国家采取了下列战略：录用女教师，在学校里提供公共厕所和饮水设施，消除教材中对性别的陈规定型，家长和社区的参与，以及学校的规划和管理等。

49. 儿童基金会与联合国教育、科学和文化组织(教科文组织)合作消除普及初级和基础教育所遇到的各种障碍。两项重大的活动为监测15个国家以上的学习成绩和推广及宣传教育改革的范例。儿童基金会与发展非洲教育的统计小组进行合作，正协助包括贝宁、埃塞俄比亚、几内亚、毛里塔尼亚、赞比亚和津巴布韦等撒南国

家，建立教育统计能力和教育管理资料系统。儿童基金会仍积极继续执行1990年在宗甸通过机构间普及教育论坛所发起的普及教育倡议。教科文组织/儿童基金会关于教育问题的联合委员会由这两个组织执行局成员组成，为其合作工作提供总的指导。

50. 教育质量是一项主要全球问题。在纳米比亚和尼加拉瓜，儿童基金会支持教育部进行关于留级问题的研究，以改善基础教育的规划。在巴西，儿童基金会与该国合作执行一项改善学生流动量和减少学生留级的项目。在厄瓜多尔，儿童基金会协助执行旨在减少一二年级学生留级的方案，因为该问题在这两个年级中最为严重。在与教科文组织国际教育局的合作下，儿童基金会主办了一次由著名专家参加的关于留级问题的讲习班。儿童基金会支持若干国家为训练教师所进行的有希望的努力，包括在印度的教师大会项目，柬埔寨的在干丹省的项目以及老挝人民民主共和国关于提高教师素质的项目。“快乐地学习和教学”活动是印度项目中的一个重要特点，它包括监测最低学习程度所取得的进展和有效学习的其他重要指标。在巴基斯坦，儿童基金会率领一个机构间特派团制订一项方案，以期改进获得小学教育的机会和小学教学质量，并通过非正式方案帮助数百万失学儿童。

51. 儿童基金会的基础教育新方针赞同幼儿发展和成人教育是两项重要的支助性战略。儿童基金会促进对幼年儿童发展和家长及社区积极参与采取一项全面和综合性的方针。儿童基金会支持提高家长和看护人员的技术及能力，并支持以社区和家庭为基础的活动。在1995年，90多个国家以某种形式在其教育方案中涉及幼年儿童发展问题。儿童基金会正与涉及幼年儿童发展的多边和双边组织、非政府组织、私营自愿组织和私人基金会进行合作。成人教育的活动包括在马拉维进行准专业人员的训练，在贝宁进行教育委员会的训练，在津巴布韦对农村教育委员会进行性别问题的训练。在乌干达和津巴布韦，鉴于儿童基金会强调教育和保健部门间的联系，对于HIV/艾滋病教育也作了大量工作。

52. 儿童基金会通过制定包括教育在内的跨部门方案，对全世界越来越多的复

杂紧急情况作出反应。整套教育材料已在波斯尼亚—黑塞哥维那、卢旺达、索马里和若干难民营中使用，而且现在可从供应司获得。目前正在制订全部课程和训练材料。

### 供水和环境卫生

53. 1995年5月执行局核可的供水和环境卫生战略(E/ICEF/1995/9/Rev.1, 第1995/22号决定)向儿童基金会国家方案提供一项概念范围和指导，强调(a) 环境卫生和清洁的行为改变；(b) 供水环境的综合社区管理；(c) 巩固社区的所有权；以及(d) 提高成本效用和可持续性。区域协商导致了拟订有效的执行战略。首次于1995年在科托努为西非和中非区域举行，随后将在其他区域举行。遵照对合并办法的强调，总部环境咨询股已与新的供水、环境和环境卫生科合并。

54. 1995年，儿童基金会利用总计7 100万美元的赠款和技术援助，在90多个国家支助了供水和环境卫生方案。儿童基金会方案直接支助各国政府努力达到1992年设立的供水和环境卫生十年中期目标。1990-1994年，非洲农村供水覆盖率略增2%，但城区的供水覆盖率却减少3%，无法配合城区的增长速度。在拉丁美洲和加勒比，农区供水覆盖率增加5%，城区则减少2%。在亚洲及太平洋，农区供水覆盖率增加25%，但城区只增加1%。卫生方面，汇报同样期间在所有区域都减少2%。不过，据报非洲和拉丁美洲城区卫生覆盖率都减少10%。城区减少是由于边缘化城区人口急剧增长和不当的部门政策合并的效应，从而导致为城区穷人提供负担得起而具有成本效用服务的投资数量微小。

55. 儿童基金会已完成有关与美援会/环境卫生项目合办全球卫生项目和在六个国家所进行清洁案例研究的全面审查，在南亚区域印行一份卫生时事通讯，并在东部和南部非洲区域举办一次卫生讲习班。“卫生方案手册”这份与卫生组织、美援会/环境卫生项目和其他方面共同努力编制的文件将于1996年初可供实地测试。支助了特别倡议，以促进在约二十个国家内清洁行为的改变。

56. 在整个1995年，儿童基金会继续与其他多边和双边机构及非政府组织建立伙伴关系。与卫生组织、联合国发展支助和管理事务部、开发计划署、世界银行和世界基金组织了联合特派团和活动，来支助印度、马拉维、巴布亚新几内亚和土库曼斯坦境内的方案。儿童基金会与联合国提高妇女地位国际研究训练所在北京妇女问题会议非政府论坛期间合办了一次关于“妇女与供水和环境卫生”的讲习班。儿童基金会和卫生组织通过联合监测方案继续在全球部门监测方面扮演主要角色。儿童基金会在与瑞典国际开发署、世界银行和开发计划署推展全球水伙伴作为另一大力合作和协调机制方面也是积极的伙伴。

57. 儿童基金会向15个处于紧急情况国家提供了支助。在复杂和持久的所有紧急情况中，供水和环境卫生措施一直是最重要的。供水和环境卫生团体正在与紧急方案处合作加强及早警告系统、迅速反应能力和支助网。1995年，儿童基金会制作了供水、环境卫生和清洁紧急服务包。正在订正《紧急情况手册》的供水和环境卫生章节，包括保护环境的新的卫生准则和行动。

### 保护儿童

58. 在1995年期间，继续进行审查儿童基金会应付保护儿童问题的政策和战略。其目标是将处境特别困难的儿童的问题纳入儿童基金会的主流方案，以便对保护问题作出整体响应。这项努力以《儿童权利公约》的原则和条例为指导根据。保护儿童的最优先关注事项包括童工、受武装冲突影响儿童、对儿童的性剥削、童年残疾、以及感染艾滋病儿童和家庭。儿童基金会关于保护儿童政策和战略的审查，其中将更新1986年政策(E/ICEF/1986/L.3)，将提交执行局本届会议(E/ICEF/1996/14)。

59. 1995年初举行了一次关注处境特别困难儿童的儿童基金会工作人员会议，检查《儿童权利公约》方案和倡导努力所产生的影响。处境特别不利儿童的问题，诸如经济或性剥削受害者，显然需要诸如各国政府、非政府组织、儿童权利委员

会、私营部门和媒体等各类伙伴的多部门和多管措施。

60. 1995年童工问题有些进展，在儿童基金会方案内受到较多重视。孟加拉国成衣制作商和出口商协会、国际劳工组织与儿童基金会之间签署了一份了解备忘录，设法逐步取消童工。这三方与孟加拉国政府共同承诺(a) 在特定日期前将尽可能多的不足龄工人安置入学；(b) 防止成衣制造业聘用14岁以下的新工人；以及(c) 向因本方案被终止就业不足龄工人的合格家庭成员提供就业机会。在印度，儿童基金会加入100多个地毯制造商和国家及国际非政府组织，为未涉及童工的地毯标上称作“RUGMARK”的商标。RUGMARK目的是通过消费者提高警觉运动扩大无童工市场，并协助脱离地毯业儿童的恢复正常生活和教育。

61. 对儿童性剥削问题成为一项重大的全球关注事项，越来越多的非政府组织开始参与预防、保护和复健、培训人员和倡导方案。儿童基金会支助巴西、哥斯达黎加、斯里兰卡、泰国和其他国家内若干这类地方组织的努力。这一年继续进行了预定在瑞典举行的1996年商业性剥削问题世界大会的筹备工作，并包括研究、关于贩卖儿童的培训讲习班、培训执法人员、以及制订指示器。这个世界大会是一项合作努力，涉及瑞典政府、儿童基金会、终止亚洲旅游业中的儿童卖淫、以及儿童权利公约非政府组织小组。

62. 儿童基金会对受武装冲突影响儿童作的响应包括诸如向卢旺达境内提供的那种技术援助，即对卢旺达复健部的一项国家创伤复原方案提供支助。在全球一级上，儿童基金会连同哈佛人口和发展研究中心(美国)，并有联合国难民事务高级专员办事处(难民专员办事处)、欧洲联盟、美援会和非政府组织的参与，在一次讲习班检查了儿童的心理社会需要，以及人道主义行动在复杂的与战争有关的紧急情况中的性质。大家认识到，方案编制/措施的共识在于对“儿童的最大福祉”作出精神上和道义上的承诺。大家同意，治愈和康复的必要条件是(a) 在群众运动开始之前预防家庭成员失散；(b) 加强和集结社区对儿童需要的响应；以及(c) 恢复年长儿童的有意义角色及制订有助于安全感觉的行为规则。儿童基金会在支助大会规定的关于

受武装冲突影响儿童的 Graca Machel 研究方面发挥了领导作用。《1996年世界儿童状况》报告强调了战争中儿童的困境，并提出一项反战行动纲领。

63. 童年残疾和感染艾滋病儿童和家庭是保护儿童范围内受到越来越多注意的两个领域。在国际康复社的合作下，举办了一次与社发问题首脑会议有关的关于残疾儿童权利的讨论会。通过多部门办法讨论了感染传染性艾滋病儿童和家庭的权利和需要，多部门办法涉及取代的照顾方式、教育机会、以及向艾滋病孤儿提供生活技能培训。这类努力在乌干达受到一组同类捐助者、非政府组织和社区团体的资助。在艾滋病方案的范畴内，制订了一整套准则和方案编制办法，并举行了数次区域协商。

#### 给予非洲优先地位

64. 1995年5月，执行局在讨论关于儿童基金会给予非洲优先地位的两年期报告(E/ICEF/1995/18)时，重申儿童基金会承诺非洲为需要最多的区域(E/ICEF/1995/9/Rev.1, 第1995/18号决定)。在非洲境内两个儿童基金会区域皆设立了委员会，以便将这一优先地位落实在行动中。它们的工作重点是从经验取得的教训、非洲儿童权利问题的特质、一项资源调动战略、以及支助新的联合国全系统援非特别倡议。1995年非洲在儿童基金会总资源支出中占33%，在补充资金支出中占39%，在方案总支出中占36%。在非洲工作的工作人员百分比，在儿童基金会全部工作人员中占37%。

65. 撒哈拉以南非洲境内政治和经济的改变固然带来稍许希望，但仍然只有大部分空白的方案。在一些国家内，在政府的应负责任和权力下放方面有些进展，在其他国家情形却相反。虽然1994年西非的经济成长率是正面的，在中非却是反面的；同时两者的人均收入都赶不上人口增长率。政治日趋稳定有助于埃塞俄比亚、莫桑比克、南非和乌干达境内经济成长。不过，就撒哈拉以南非洲绝大多数儿童和妇女而言，贫穷仍然是有增无减。

66. 撒哈拉以南非洲数种复杂紧急情况的延续，仍是非洲区域内和平与发展的

严重障碍。政治、道德和社会分裂，再加上日益剧烈的军事化，威胁到大湖区域、利比里亚/塞拉利昂次区域、索马里和南部苏丹境内儿童和妇女的生活与展望。儿童基金会工作人员在这些地区试图运送人道主义援助品时往往面临无法接受的压力和风险。

67. 一项令人鼓舞的发展是非洲南部几代以来首次平静，为促进该次区域妇孺发展和复健的决定性和持续性进展开启了道路。此外，南部非洲也显示已从应付影响数个国家幅原广大的严重干旱中恢复活力。最近几年该区域在处理干旱和减缓饥荒方面的应付能力已大量提高。

68. 关于世界儿童问题首脑会议目标十年中期进展情形的可靠数据须至1996年底才能提供。不过，现有的资料指出，尽管经济和政治困难重重，撒哈拉以南非洲所有国家都将至少达到数个十年中期目标。目前设想免疫覆盖率大约是整个区域的45%，大约半数撒哈拉以南非洲国家接近达到80%的十年中期目标。在扑灭麦地那龙线虫病方面进展极大，使这项目标的达成已经在望(还可参看上面第24段)。缺碘症的控制是另一个指日可待的目标。到1995年底为止，几乎80%的非洲国家已经或正在通过法律将食盐碘化。一些最近的样版多指标类集调查使用卫生组织界定的口服体液补充疗法，其中包括一般家用盐水，意味着国家数个国家的口服体液补充疗法使用率可能比预期的为高。

69. 为达到有关保健的六项十年中期目标及赋予社区能力应付诸如虐疾和人体免商机能丧失病毒/艾滋病等疾病的关键战略是加强现有的社区保健系统另见上面第12-15段)。由于对贝宁、几内亚、马里和赞比亚等国内保健部门采取协调办法，4 000多个保健中心已恢复运作，各社区也开始参与其本身保健服务的共同管理和共同筹资。这点反映出如多边捐助者评价所建议的，即努力平衡提供服务战略、建立系统能力、以及赋予社区能力。儿童基金会经验取得的一项教训是在所有级别上改变和行为的重要性。因此，在东部和南部非洲发起了一项侧重非洲女童的传播倡议。经由多方媒体办法，将创造一个区域象征(一个名叫萨拉的女孩)以及根据一系列性

格和故事塑造的行为改变角色模式，将予以广泛散发。

70. 撒哈拉以南非洲在教育领域内，特别是女童正面临特别的挑战。只有少数国家实际有超过半数的学童读至五年级。女童在完成基础教育方面有特别多的限制因素。在各教育部、非政府组织和非洲教育其他捐助者的密切合作下，儿童基金会正在加强努力支助普及特别是女童的初级教育，(参看上面第45-52段)。

71. 除索马里以外，所有撒哈拉以南非洲国家都已批准《儿童权利公约》。现在的挑战是在不同的背景下设立执行《公约》的机制。儿童基金会正在特别注意受忽视和被凌虐儿童、战争中儿童、艾滋病孤儿、以及童工或流浪儿童。这是一个特别有关的问题，因为越来越多儿童在一个权利被剥夺近郊环境中成长。儿童基金会与民间社会组织在国家和区域各级上的联系日增，往往以当地的保护儿童行动为根据。

72. 达到世界首脑会议协助儿童的目标以及执行《公约》将须非洲国家政府和社区以及外部来源增加和持续划拨供用于人力发展的资源。多国协助非洲部门赠款越来越多地支助女童教育(加拿大和挪威)、食盐加碘(加拿大)、维生素A缺乏症(基瓦尼斯)和免疫(美利坚合众国)。这些多国合约比任何时候都更强调有必要取得更高水平一般资源，以满足较少赢得双边捐助关注的国家内妇孺的需要。最近，若干主要捐助者已表明它们打算减少对撒哈拉以南非洲，特别是西部和中部非洲区域的官方发展援助。执行局关于非洲决定的执行将因这些决定受到不利影响。因此，减轻债务和加强向撒哈拉以南非洲提供官方发展援助的“20/20”办法仍然是与该区域特别有关的。

73. 儿童基金会按照执行局关于非洲的决定，在积极进行联合国全系统援非特别倡议的概念化和筹备工作。这项倡议如能吸引大量政治和财政支助，可能成为非洲境内外部援助方案的中心构架。儿童基金会将继续在执行方面发挥积极作用。

## B. 紧急行动

74. 1995年,儿童基金会向21次重大而复杂的紧急情况提供了援助,以满足极易受伤害的儿童和妇女的特殊保护需要,其中包括无人陪伴的儿童、国内流离失所者、儿童和受虐待的儿童和妇女。儿童基金会与其伙伴合作协助卢旺达、扎伊尔东部、苏丹南部和莫桑比克的26 000多名无人陪伴儿童与其家人团聚。为了满足受害儿童的心理和社会需要,儿童基金会在咨询体系和建立康复所必要的家庭和社区环境方面向16个国家提供了援助。

75. 在卢旺达的保健领域,儿童基金会与政府和非政府组织合作整修了21个保健设施,并使免疫的复盖率达到了战前的水平,即80%的儿童接种小儿麻痹症疫苗、三联疫苗和破伤风的疫苗。在布隆迪,儿童基金会向政府和非政府组织提供支助以开展一项防止急性呼吸道感染和腹泻病的新方案,并在42个保健中心实施了一项成功的补充营养餐方案,还在13个省分发了产妇保健包。在阿富汗,组织了大规模的免疫宣传运动,以向240万儿童提供服务。在安哥拉,儿童基金会协助为170多万五岁以下儿童进行免疫。在前南斯拉夫,儿童基金会在意大利政府的技术和财政的支助下进行了保健改革努力,并把培训初级保健人员作为其核心活动。在利比里亚,儿童基金会和非政府组织向蒙罗维亚市提供了防治保健服务。

76. 在营养方面,儿童基金会和非政府组织在布隆迪的42个保健中心提供了补充营养餐,在卢旺达,向4万个家庭分发了400吨种子和农具。在塞拉利昂,治疗和康复服务救助了4 000名严重的营养不足儿童。在阿富汗,向150个保健机构、孤儿院和日托中心提供了补充营养餐支助。

77. 在营养和卫生方面,儿童基金会在塞拉利昂的西部地区和Bonthe区的难民营和流离失所者定居点安装了有关设施。在阿富汗和安哥拉,儿童基金会修建了水井和手动水泵。在布隆迪,儿童基金会在供水和个人及公共卫生等领域协助了政府和非政府组织的努力。在卢旺达,在红十字国际委员会的帮助下,儿童基金会援助修

复了基加利市净水厂和其他12个其他的净水厂，从而造福于140万民众。

78. 在教育领域，儿童基金会向阿富汗、安哥拉和波斯尼亚—黑塞哥维那提供了基本教材。在卢旺达，儿童基金会和教科文组织在小学进行了“争取和平的教育”并为关在监狱的儿童和复员士兵提供了教材和培训了教师。在布隆迪，1 300名教师和学校校长参加了“让我们建设和平”教程的培训，在塞拉利昂，空运了“盒子中的学校”材料袋，分发给7 000名流离失所的儿童。

#### 加强儿童基金会的反应能力

79. 在1995年期间，儿童基金会紧急方案事务处采取了重大步骤以提高其紧急情况的反应能力。该处在以下各方面与儿童基金会的各地域科、咨询科和其他司密切合作，以：(a)审查和吸取其紧急情况方案的教训；(b)促进“一揽子服务”办法；(c)成立迅速反应队；(d)与联合国各姐妹机构制定谅解备忘录；(e)扩大与各非政府组织的协议；(f)对300名工作人员进行了处理紧急情况培训；(g)提高了采购和运送救生用品的能力；以及(h)改进了内部安全和通讯系统。

#### 对人道主义援助的协调

80. 儿童基金会与联合国人道主义事务部在协调和提供援助方面进行了密切的合作。儿童基金会还一直就经济及社会理事会关于“加强联合国紧急人道主义援助的协调”的1995年7月28日第1996/56号决议的后续行动与其伙伴单位进行协商。现已与难民专员办事处签署了一份谅解备忘录。合作范围将包括紧急情况规划和评估，制定各项标准和准则以及在议定的领域进行部门性支助。

#### 紧急方案基金

81. 紧急方案基金的最高限额已从前一个两年期的1 400万美元提高到本两年期的3 000万美元，以便在复杂紧急情况的最初阶段，满足用较大数额的循环基金预

付现款的需要。在1994和1995年，拨出了净额1 700万美元，向33个国家提供了服务：77%用于国家和区域一级的活动，余下的23%用于在总部开展的活动。

### C. 《儿童权利公约》/宣传儿童的权利

#### 《儿童权利公约》

82. 正如儿童基金会最近通过的《任务声明》中所重申的，《儿童权利公约》是儿童基金会工作贯穿始终的纲领性文件。1995年儿童基金会努力的方向是实现全球普遍批准该《公约》的目标，促进各国执行该《公约》并将儿童基金会的活动与以权利为基础的办法结合起来。该《公约》打破了所有记录，成为历史上最为广泛接受的人权条约，共有187个国家批准了《公约》。在余下尚未批准《公约》的6个国家中，瑞士和美国是《公约》的签字国，表明了他们打算批准的意向。尚未采取任何行动的国家是库克群岛、阿曼、索马里和阿伯联合酋长国。

83. 截止到1995年底，儿童权利委员会已审查了43个国家关于儿童权利的报告以及来自各外地办事处的年度报告，这表明《公约》在发展中国家和发达国家产生的全国性影响。在儿童基金会的技术援助下，许多国家，包括埃及、印度尼西亚、牙买加、尼加拉瓜和突尼斯，正将其国内法与该《公约》协调起来。到目前为止，有14个国家报告说已把《公约》纳入其国家《宪法》，有35个国家或通过了新的法律，或订正了现有的法律以便使国内立法符合《公约》规定的标准。

84. 为了响应儿童权利委员会的建议，有22个国家已经修改了其司法制度以改用法律来保护冲突中儿童的情况。一个例子是越南，该国政府对青少年的司法程序进行了审查，并开始讨论建立青少年法庭制度的问题。通过与Radda Barnen/瑞典“拯救儿童组织”和儿童基金会的合作，对共计150名法官和其他儿童司法工作者进行了实际运用该《公约》的培训。

85. 关于姓名和国籍的权利，在审查的43个国家中有7个采取了促进或改进出生登记的行动。例如，在厄瓜多尔，每10个12岁以下的儿童中就有1名未进行合法登记，

在儿童基金会的支助下开展了一项运动以便给30多万名儿童进行登记并分发身份证。

86. 儿童基金会一直主张建立监测和协调机制,以便监督执行《公约》的情况。到目前为止,经过委员会审查其报告的43个国家中,有25个已经建立了这种机制,另有一些国家设立了监察专员制度,以听取儿童诉说冤情。一些国家还成立了定期收集资料的单位或体制,以便更好地监测儿童状况并制订衡量进展的指数。

87. 儿童基金会在1995年10月组织了儿童权利委员会的第四次年度非正式外地访问。委员会访问了南亚地区,与孟加拉国、印度、尼泊尔、巴基斯坦和斯里兰卡等国政府的对口单位、非政府组织和其他伙伴进行了会晤。委员会的目的是了解各国执行《公约》的努力。在亚洲的时候,委员会成员参加了由儿童基金会在加德满都组织的关于童工问题的区域协商会。

88. 在儿童基金会内部,正在就方案和宣传活动采取以权利为基础的办法的工作。目前正在修订方案指导准则,以便使国别方案将《公约》作为其纲领,并在国家一级促进对儿童权利的更大程度的支助。例如,这一点将包括扩大状况分析的范围,以解决《公约》所包括的所有权利问题。

89. 1995年,在总部成立了跨司级的指导委员会以制订有关不断出现的关于儿童权利的问题的战略。指导委员会的一项任务是制订符合《公约》中关于剥削儿童问题规定的儿童基金会采购政策。这一政策现已生效。在总部还成立一个工作队以制订和协调儿童基金会关于童工的立场。

90. 根据《1996年世界儿童状况》中提出的反战议程,儿童基金会支持《关于武装冲突中儿童的任择议定书》。儿童基金会已向人权委员会建立的工作小组通报了关于赞成把军队服役最低年龄从15岁提高到18岁的立场。该《任择议定书》一旦通过,将成为《公约》第38条的新的文本。

91. 培训工作人员对于确保公约有效地反应在儿童基金会的优先和方案上是至关重要的。1995年,为此目的进行的培训包括在美洲和加勒比区域和纽约举办的研

讨会以及在佛罗伦萨国际儿童发展中心举办的一次讲习班。

92. 儿童基金会及其全国委员会与各国政府和非政府组织合作散播关于《公约》的知识(另见下文第129至130段)。这些努力包括(a)把《公约》翻译成当地文字,并以儿童喜闻乐见的方式出版;(b)把《公约》纳入学校教程;(c)制作整套培训资料、资料袋、招贴画和录像带;以及(d)利用电视和互联网技术使《公约》广为人知。儿童基金会为此还利用了其主要的出版物,例如《各国的进度》、《世界儿童状况》报告和“儿童至上”的原则。

#### 关于儿童权利的宣传

93. 儿童基金会被日益看作是儿童权利的主要宣传者。1995年,在全世界开展了广泛的各种各样的活动以提高人们对儿童权利的认识和尊重。在儿童基金会支助下组织了一些会议、研讨会、培训讲习班和专题讨论会。例如,乍得举行了由决策人参加的区域性儿童权利会议,制订了加快和改善一些西非和中非国家报告程序的具体计划。100多名佛教和尚和尼姑在曼谷集会审查保护儿童和妇女不受剥削和虐待的具有创意的办法。

94. 在哥伦比亚、科特迪瓦、加沙、海地和墨西哥还组织了其他一些宣传活动,参加者包括政府当局、私营部门、教会、大学和非政府组织。在美洲和加勒比地区也采取了许多主动行动。在墨西哥,联邦地区人权委员会在儿童基金会和8 000名教师的参与下在600多所小学开展了题为“来自儿童为了儿童”的宣传活动的第一阶段,目的是使儿童们了解他们的权利。在海地,儿童基金会与“世界儿童--人权”组织和海地“保护儿童联盟”合作组织了一次讲习班,以讨论《公约》的法律意义和对海地人民进行儿童权利教育的问题。在哥伦比亚,政府、各非政府组织和新闻界的代表签署了一项《儿童条约》,以表示他们对那些得不到保护的儿童的健康发展的承诺。

95. 儿童基金会还与新闻界接触以获得他们在宣传儿童权利方面的支持。在澳

大利亚，代表60多个国家的500多名代表出席了电视与儿童世界首脑会议，呼吁将《儿童权利公约》纳入广播业制作儿童节目的宪章中。13个亚洲国家的新闻界行政主管在曼谷举行会议，以审查新闻界在动员政治社会和民间社会支持保护儿童权利方面的作用。在哥斯达黎加，该分区域的各广播电台、新闻部与合作组织建立了可持续发展和保护儿童中美洲广播与通讯网络。

96. 欧洲议会在11月与儿童基金会举行的一次会议上通过了欧洲儿童战略。接着在1996年1月该草案获得议会大会通过。该战略承认对儿童权利问题作出回应必须是一项政治优先，尊重儿童的权利“将有助于维护几代人之间的契约，将有助于实现民主”。

97. 儿童基金会支持联合国大会通过两项关于促进和保护儿童权利决议的进程。第一项由115多个国家共同提出的综合性决议，涉及保护受战争冲突影响儿童的权利、贩卖儿童、童工和流落街头儿童的权利的决议。第2项决议涉及关于女童的关切。

#### D. 对儿童基金会工作的主要影响

##### 减少贫穷和服务最穷者

98. 减少贫穷仍是时代最大的挑战。在1995年底，估计超过13亿人生活在赤贫中。五年前这个数字少3亿。如果当前的趋势继续下去，则在非洲、拉丁美洲和中东其数字将继续增加。因为最穷者的生育率最高，因此在数字上儿童是穷人中最大群体。女童特别易受伤害，因为家庭一级的歧视往往阻止她们上学，剥夺他们营养和保健，并且强加给她们沉重的工作负担。由于这一切理由，儿童基金会的方案劲头仍是支持那些确保向全体人民提供基本的社会服务的政策和战略，但是优先事项是照顾到处境最不利的儿童。在联合国系统内，儿童基金会集中注意于创造政策环境，加强本国能力，及帮助建立可持续的制度以扩大儿童和妇女获得基本的社会服务的机会，这些服务是保健、用水和环境卫生、营养和基本教育。

99. 为了推动在全球和国家各级有利的政策环境，儿童基金会继续鼓吹“考虑到人的发展”及减轻贫穷。自从中心主题为减轻贫穷的社会发展问题世界首脑会议起，秘书长已宣布1996年为消灭贫穷国际年，1997至2006年为消灭贫穷十年。儿童基金会也主持方案和业务问题协商委员会的贫穷问题工作组。

100. 基本的社会服务不够或缺乏仍然与贫穷有重要关系，同时探讨一般的社会方面也是不够的。最近完成的关于社会发展的“成功故事”的个案研究暗示，即使在一些“高成就”的国家，贫穷的发生率(象传统地按收入和营养界定)并未大量下降。这表示需要以改进衡量和监测为基础的针对性办法，儿童基金会已同世界银行和开发计划署合作进行贫穷监测，以期发展适当的低费用衡量进展的手段。与此同时，已同各国统计办公室合作，在许多国家发动多重指标群调查，以收集资料和数据来监测朝向十年中期目标的进展，这一切都与提供必要的社会服务有关。

101. 儿童基金会继续鼓吹20/20倡议，作为其列入社会发展问题世界首脑会议行动计划的后续活动。关于在选定的非洲和亚洲发展中国家用于基本社会服务的公共支出的份额，以及有利于基本服务的支出改组的范围的研究已完成，并将在1996年初在奥斯陆举行的关于20/20倡议的执行情况的国际会议上提出。另外在其他国家也发动了进一步研究，以加强关于20/20倡议的分析性数据基，以便国家办公室能就用于基本社会服务的支出的全面数额和效率同各国政府对话。

#### 能力建立和可持续发展

102. 发展努力的可持续性的两个方面对儿童基金会方案很重要：(a) 在财务、组织和技术能力方面方案的可持续性；(b) 发展活动从生态观点的可持续性。

103. 不同层面的能力建立—从家庭和社区到市、区和省的行政及国家部门—是大部分儿童基金会国别方案的重要特征。在部门和部门间一级的这项努力得到短期培训、对政策分析和拟订的援助、对执行的管理支助、以及鼓励群众参与发展的结构和进程的支持。

104. 儿童基金会探讨广泛的生态可持续性问题的办法是促进初级环境保护,以减轻农村和都市贫穷者易遭受生态退化的伤害。儿童基金会通过1995年萨赫勒倡议支持在非洲九个国家将初级环境保护的组成部分纳入国别方案的活动,这九个国家是布基纳法索、佛得角、乍得、冈比亚、几内亚比绍、马里、毛里塔尼亚、尼日尔和塞内加尔。这些国家按照当地不同的情况而采取不同的办法。佛得角通过提高认识环境办法来集中注意加强社区组织,冈比亚和尼日尔则针对学校来引进环境教育和综合社区发展。布基纳法索、几内亚比绍和塞内加尔各选择几个农村乡村以实验综合、社区为基础的可持续发展,乍得和毛里塔尼亚则选择都市社区以示范初级环境保护办法。其他创新的例子包括在印度同世界大自然基金合作进行社区为基础的用水环境管理研究,缅甸利用用水和环境卫生方案作为推动可再生能源的起点,以及巴基斯坦将初级环境保护纳入国别方案。

105. 儿童基金会是促进青年参加《21世纪议程》的青年闭会期间项目的赞助者之一。在联合国可持续发展委员会1995年会议期间,儿童基金会举办了一个可持续生计战略讲习班,代表几个联合国机构和非政府组织的与会者在会议上审查了与社区授权、能力建立和自然资源管理有关的初级环境保护方面的经验。同加拿大国际开发署及其他机构的讨论导致了为儿童基金会国别方案规划工作拟订“环境审计”程序的工作。儿童基金会继续支持儿童之声国际运动,一个作为鼓励儿童和青年参加地方保护环境行动倡议协调者的非政府组织。

### 参加和社会动员

106. 社会动员长久以来一直是儿童基金会国别方案的标志办法。对许多熟悉儿童基金会的人而言,社会动员与1980年代中期开始的儿童生存倡议的关系最密切。其成功取决于一个双重办法:加强卫生部门的能力和调动非卫生部门的伙伴。当前更加注意将目标范围扩大到生存之外,以及使各阶层的利害关系者,尤其是当地社区参加规划和决策进程。这个办法的著名例子可在儿童基金会在柬埔寨、几内亚比

绍、越南和津巴布韦的方案找到。由于日益重视持续改变行为,对授权和参与性方法问题的注意,指导着许多国家的营养及用水和环境卫生的方案拟订。《儿童权利公约》详述的重视儿童参与形成在孟加拉国、巴巴多斯、危地马拉和赞比亚各国针对青年的保健和艾滋病方案的社会动员办法的有效的情况。

107. 儿童基金会的经验暗示,作为国别方案拟订的关键步骤的情况分析,必须考虑到利害关系者(针对的受益者、社区、政府等)觉察到的需要。如果在国家和次国家一级的情况分析得到对针对的受益者的行为分析及确定将它们列入执行进程的机制的补充,就能实现这点。

108. 对当前活动的审查产生几个指导今后方案的重要教训。第一、参加和动员方式和技术必须配合每个国家的环境和政策框架。例如,对教育和人的发展的高度投资、有力的公共政策、有眼见的领导、有效的官僚机构等某些因素的存在或缺乏必须加以考虑,这些因素将影响对动员和参加努力的接受程度。第二、具有参加传统和(或)以前积极的参加经验的国家易证明是社会动员活动的有效的环境。第三,要尽量发挥效力,参加和社会动员的教训必须充分纳入方案战略,而非限于只作为一个附加部分。最后,最大的教训是社会动员作为一个干预战略在由鼓吹、社区参与、伙伴关系和能力建立活动组成的时候最有效。没有一个光靠自己就够,但是合在一起它们为持续的行动和改变行为创造一种扶持的环境。

### 都市化和权力下放

109. 贫穷的日益都市化以及物质和社会基本设施方面的资本投资无法跟上这种迅速的都市成长是发展方面的主要趋势。到2000年,世界人口差不多一半将住在都市地区,都市贫困人口的成长率将比农村地区的快。显而易见,儿童基金会对儿童和发展的目标如果不特别注意都市地区处境不利儿童的需要和权利将无法实现。这些趋势对方案方向和战略的影响必须加以探讨。在总部的城市科为了这个目的已稍为加强。

110. 鉴于当前朝向将社会政策和行动分散的趋势，作为一项平行的发展，已确认儿童基金会方案需要加强地方上的能力，以便对减轻贫穷和实现其他社会目标作出贡献。因此儿童基金会决定使“市长作为儿童维护者”之类的倡议恢复活力，并使它们有力地同国别方案活动联系。地方当局的全国、区域和全球联络网已获得支持，以便便利儿童基金会同地方管理的联系，尤其是在分散进程较早开始而且较先进的美洲和加勒比区域。新的分散行动进程，包括全国行动纲领的分散，被视为是加强地方参与管理的方法。50多个国家正在这个方向采取步骤。已编制一份题为“市政府方面的儿童议程”的出版物，将当作方案工具使用。

111. 儿童基金会一项成功的城市基本服务方案，包括在危地马拉的改善擅自住者和社区管理，由于世界银行的资助已大为扩充，为旨在减少城市贫穷的新的机构间伙伴关系开路。儿童基金会多年前展开造福贫穷者的城市基本服务方案——针对妇女组织和社会部门关于儿童的目标，现在已发展成印度政府的全国方案。这些及探讨城市贫穷的最佳作法的其他案例已在与第二届联合国人类住区会议(生境二)有关的活动上提出，目的是要影响各国的城市政策和作法。促进有助于实现儿童权利的自然环境和生活环境是儿童基金会参与生境二筹备进程的主要势头。

### 性别和发展

112. 在这一年里，第四次妇女问题世界会议的筹备事宜占据了儿童基金会在性别和发展方面的工作，尤其是在总部和区域各级。该会议提供了一个极好的机会，能倡导和致力于 (a) 整个生命周期的两性平等；(b) 满足女童的需求；(c) 促进《儿童权利公约》和《消除对妇女一切形式歧视公约》的相互补充性质；和 (d) 支持妇女和女孩平等参与家庭、社区和国家各级事务。儿童基金会已确定三个优先领域，以便为实施《行动纲要》采取后续行动。这三个领域为：(a) 女孩教育；(b) 女孩、少女和妇女健康；和 (c) 儿童权利和妇女权利。

113. 为使性别问题成为国别方案的主流而进行的建立能力的努力已在各区域得

到注意。到1995年年底,已组织了235个以上的讲习班,共有1 200名儿童基金会的工作人员和7 800名政府及非政府组织的同行参加了这些讲习班。全球性别问题资源人员的网络得到扩大,在西非和中非,中东以及北非区域已建立了新的区域网络。一项重大的发展是性别观点越来越多被纳入部门方案中。在西非和中非,教育官员都重视区域一级的性别问题,使得各国在对性别问题敏感的规划和监测进展、课程设计和参与性教学方法等方面对教育工作者进行训练。

114. 赋予妇女平等地位和权力的框架正越来越多地运用到使性别问题成为国别方案主流的进程中。例如,孟加拉国、厄里特里亚、印度尼西亚、乌干达和越南的国别方案建议均有对处理性别问题的明确目标和战略。四十个国家关于提交1996年方案的说明均对性别问题的认识进行评估,并提出关于如何提高认识的建议。

115. 权力下放使得儿童基金会有机会促进妇女平等参与若干国家的地方管理和决策过程。在印度,儿童基金会协助对被当选为村庄行政预算和监督组织的代表进行领导才能的训练和指导。在印度尼西亚和越南,对村庄行政人员、推广人员和各部门的干部所进行的训练均包括性别问题。

116. 女孩的问题继续得到优先重视。在筹备第四次妇女问题世界会议时,埃及、伊朗伊斯兰共和国和赞比亚等国家举办了各种研讨会,并编写了详细情况分析报告,以指导女孩问题的政策和方案。根据在布基纳法索和苏丹为停止女性生殖器切割作法的以社区为基础的国别方案所得到的教训,儿童基金会制定了详细的业务准则,供在其他实行该作法的国家中采取行动。

117. 男子在家庭中的作用是需要采取行动的一个新领域。在关于该问题的一次研讨会上,儿童基金会的工作人员和外部的专家根据从加勒比地区、越南和其他国家的富有创意的方案中所得到的经验,研究了家庭中各种作用和责任的趋势。儿童基金会已制定各项战略,处理性别平等、家庭暴力、家长责任的分担以及青年在重新确定生命周期中性别角色的作用问题。对妇女施暴已成为在卢旺达和前南斯拉夫所目睹的紧急情况中的一项严重问题。儿童基金会通过创伤后的咨询和一套特殊的

保健材料,已开始采取行动,满足妇女和女孩在具体的生理和心理保健方面的需求。

### 加强评价和监测

118. 在1995年期间,评价和研究处支持加强国家一级的评价能力,协调和鼓励区域专题评价工作,并进行有选择的全球评价和研究。全球专题评价是与非政府组织ATD-第四世界进行的一项共同研究,以确定救助最贫穷者的战略。按照共同制定的方法进行了六个国家的案例研究,并更新了1991年对紧急情况管理的全球评价。它表明,自上一次评价以来,业务已得到改进,但仍需进一步改进规划和管理工作。自进行如何弥补这些方面的研究以来,已采取了若干行动,对索马里紧急措施的评价已在1995年完成。评价和研究处与哈佛人口研究中心联合举办了一次讲习班,讨论如何制定“十年中期和2000年目标的可持续性战略”。对1990年儿童全面免疫方案吸取的教训所作的全球性评价,向目标的可持续性研究提供了重要的投入。对《巴马科倡议》经验的全球性研究,将重点放在最有效的作法和取得的教训方面,这项研究将在1996年完成。

119. 在与规划处的合作下,评价和研究处制定了一项进行多指标类集调查的指南,以衡量朝向十年中期目标所取得的进展,并在训练和实地执行方面提供援助。该处继续研制一种执行情况评价制度,以衡量各种方案和项目的成果。1996年将在几个国别办事处试用该制度的模型。另外,还作了其他一些研制工作,根据在七个国家的经验改进国别方案评价的准则。

120. 各区域办事处的监测和评价干事着重向各国家办事处提供支助和培训。在东部和南部非洲、中东和北非区域,为国家办事处的工作人员举办了区域性训练讲习班。在大部分区域进行了区域性专题评价工作,以审查有关课题所获得的经验和教训。所涉课题包括保健制度的振兴,供水和卫生,麦地那龙线虫的扑灭,教育和儿童权利,成功的营养方案,心理和社会方案以及特殊群体的备选基础教育方式。国家办事处进一步加强在评价和监测方面的努力,并将重点特别放在衡量十年中期目标

所取得的进展和加强国家衡量能力方面。一项共同发现的问题是，从专题和具体国家评价中所得到的教训如何能有效地反映在方案中。该领域将需要引起所有与评价和方案管理有关的人员注意。

121. 所有国家都为全球评价数据基输入数据，制成了一个存有1987年以来完成的6 000项评价和研究结果的激光磁盘——只读存储器，并分发给所有办事处和联合国其他组织的主要伙伴。这些评价和研究结果得到了系统审查，并提出改进程序和质量的建议，这些建议并提供给所有国家办事处。评价和研究处也负责实施记录发展过程的项目，以建立该组织的机构记忆。

#### 其他首脑会议和国际会议的后续行动

122. 目前这一系列重大国际会议始于1990年的儿童问题世界首脑会议，并在1995年继续举办了两次重大会议，即三月份的社会发展问题世界首脑会议和九月份的第四次妇女问题世界会议。儿童基金会积极参与这两次会议的筹备过程以及会议本身，因此，有助于确保儿童的生存、保护和发展仍将是全球的最优先事项之一。

123. 在1995年10月举行的联合国行政协调委员会第二届会议上，儿童基金会与联合国其他伙伴一道成立了四个机构间工作队，以协调全系统对最近国际会议产生的优先目标所采取的行动。这些工作队将涉及：(a) 人人享有基本社会服务；(b) 对社会发展有利的环境；(c) 赋予妇女权力和提高妇女地位；以及(d) 人人享有充分就业和可持续生计。这些工作队注重目标，而且是有期限的，同时是在高级别举行会议。区域一级也有相同的进程，区域经济委员会执行主任正举行各小组会议。儿童基金会参与了前三个工作队的会议，并作为观察员参与第四个工作队的会议。这些工作队的工作与国家一级的业务有关，因为在国家一级，驻地协调员与儿童基金会和其他机构代表密切合作，正建立专题小组。尽管不完全与总部一级的工作队一致，上述四个工作队属于行政协调委员会的机制组成部分，并且与其附属组织、方案和业务问题协商委员会以及与《非洲特别倡议》有关的工作队建立联系。

## 二、与伙伴和盟友合作

### A. 联合国家庭

124. 儿童基金会除了筹办关于上面第122-123段所提首脑会议和国际会议以外，也与联合国系统侧重改革的其他组织交互行动。政策问题联合协商组(政策协商组)成员(国际农业开发基金、开发计划署、人口基金、儿童基金会和世界粮食规划署)以及联合国药物管制规划署之间的密切合作集中注意对大会讨论改革业务活动的决议采取后续行动。在这方面，有更多国家制订国家战略说明和加紧朝向发展共用房地和分担服务的进展、使国家方案周期一致并加强驻地协调员系统。在大会第五十届会议之前和期间，儿童基金会参与了审查三年期业务活动审查的机构间协商，并对会员国代表拟订一项新的业务活动决议提供技术性支助。大会1995年12月20日第50/120号决议象以前几项决议一样，进一步加强联合国发展系统的业务活动、重申已完成的工作和三年前制订的一般指导方针。

125. 儿童基金会继续参与协助联合国系统成员间合作的高级别和技术性会议。政策协商组侧重紧急方案所涉业务影响；从救济至发展连续体观点来看待非洲；粮食保障方案政策和程序；对大会决议和经济及社会理事会决定采取后续行动；妇女参与发展；人员和培训；以及对国际会议采取后续行动。

126. 儿童基金会积极参与联合国行政协调委员会及其附属小组，特别是方案和业务问题协商委员会以及行政协商委员会营养问题小组委员会。儿童基金会对非洲的经济复苏和发展表示关注，协助拟订联合国全系统援非特别倡议，特别是在保健、营养、教育和家庭用水安全等部门。

127. 儿童基金会也参与一次创先例的联合国七个机构和规划署领导人与世界银行总裁界定世界银行与联合国系统之间今后关系的会议。

## B. 儿童基金会全国委员会

128. 38个儿童基金会全国委员会促请大众注意儿童权利并发动道义和财政的支助。1995年,各委员会捐助大约全组织收入的四分之一,六个委员会连同一些国家政府列入向儿童基金会捐助最多的15个捐助者行列。总数达10万名志愿人员的广泛网络为全国委员会活动奠定稳固基础。创立一个关于全国委员会的项目小队作为儿童基金会管理精良方案的一部分,突出了各委员会的中心重要性,并将在国家、区域和全球各级更明确界定其角色。

129. 本年内各委员会对促进了解和执行《儿童权利公约》作了重大努力。例如,联合王国委员会为儿童印制了一份解释《公约》的小册子、土耳其委员会翻译了一部由法国委员会制作的关于儿童权利的影片、西班牙委员会将《公约》翻译为吉普赛语。德国和加拿大委员会协助在其国内组织儿童权利结合体。包括保加利亚、立陶宛、斯洛伐克和瑞典在内的许多全国委员会施加压力使国家法律符合《公约》规定。瑞典委员会呼吁审查关于性剥削儿童的法律,斯洛伐克委员会则促请设立一个特别政府机关,确保儿童在国家资源分配上得到“首先注意”。

130. 各委员会也参与编制缔约国关于协助儿童进展情形的正式报告(德国委员会)或替代报告(朝鲜、葡萄牙、斯洛文尼亚和联合王国委员会),联合王国委员会则向儿童权利委员会提供了财政支助。

131. 媒体关系是委员会工作的一个重要方面。希腊委员会宣传协助处境特别困难儿童的无线电和电视运动,波兰委员会与波兰公共电视台签署了一项筹款支助协议。意大利委员会成功的“新闻从事员协助儿童国际俱乐部”使其他组织群起效法,西班牙委员会则继续与西班牙教育电台合作。

132. 1995年,各委员会提供捐款支助儿童基金会对包括安哥拉、卢旺达、苏丹和前南斯拉夫在内的紧急情况国家的援助。加拿大委员会支助了一项斯里兰卡境内的解决冲突教育项目,德国、法国和英国委员会在柏林主办了一次关于战争中儿童

的专家会议。日本和荷兰委员会为关于武装冲突对儿童所产生效应的格拉萨·马切尔联合国研究提供财政支助,芬兰委员会和非政府组织为波斯尼亚境内儿童筹款。奥地利委员会连同非政府组织共同支助禁止地雷国际宣传运动,德国委员会向德国外交部提出一份有17万人签名的禁止地雷请愿书。

### C. 非政府组织、政府间组织和亲善大使

#### 非政府组织

133. 过去十年来,非政府组织在数量和能力两方面具有增长。国际非政府组织对发展方案的捐助就净转移资源而言比联合国系统还要多,并已成为诸如经济公平、儿童权利和提高妇女地位等问题背后的一个主力。在国家一级上,非政府组织在制订应付困难问题的具有成本效用、创新战略方面往往是先驱者。

134. 儿童基金会受到最近的管理研究的激发,于1995年开始一项关于它与非政府组织合作的广泛审查。这年内在国家和国际级别举行了一系列儿童基金会/非政府组织联合讲习班,将根据其所提出的建议制订新的合作战略,更好地反映非政府组织日益增长的力量,以及儿童基金会对执行《儿童权利公约》有承诺。

135. 非政府组织是努力达成1990年世界儿童问题首脑会议各项目标的主要伙伴,它参与在90多个国家内筹备和执行国家行动纲领的工作。1995年,在国际一级上最令人注目的是世界童子军运动组织,它编制了一份全球手册,帮助150多个成员国的成员宣传使用口服体液补充疗法;国际扶轮社动员了几十万志愿人员,并自1980年以来为全球扑灭小儿麻痹症捐助了超过16 500万美元;以及国际基瓦尼斯俱乐部在1995年筹款协助消灭缺碘症宣传运动,为玻利维亚、加纳、马达加斯加、墨西哥、尼泊尔、菲律宾、乌克兰和越南的国家缺碘症方案提供捐款。

136. 这年内与非政府组织合办的总部和外地活动侧重监测、执行和提倡《儿童权利公约》所有区域内的非政府组织和非政府组织结合体向儿童权利委员会提供资料,包括对国家报告或在某些情况下对替代国家所提供报告的意见。儿童基金会通

过继续支助儿童权利资讯网——其中包括联合国各机构和各学术机构——的方式，协助加强这一进程。

137. 本年内儿童基金会与非政府组织的合作包括特别侧重童工、性剥削和武装冲突中的儿童。非政府组织参与了在加德满都举行的儿童基金会南亚童工协商会议（1995年10月9日至10日），会上商定儿童基金会和非政府组织关于这项问题的一致工作标准。儿童基金会也与非政府组织儿童权利公约小组和终止南亚旅游业中儿童卖淫一道筹备将由瑞典政府于1996年8月在斯德哥尔摩主办的第一次世界反对商业性剥削儿童大会。非政府组织和非政府组织结合体，其中包括国际禁止地雷宣传运动，向关于武装冲突中儿童的格拉萨·马切尔研究作了极大贡献。它们参与这项研究的区域协商和实地访问，并支助后续活动。

138. 儿童基金会和非政府组织携手合作，确保在社发首脑会议和第四次妇女问题世界会议上认识到儿童的需要。非政府组织也加入儿童基金会努力宣传多加了解男子在儿童和家庭生活中的作用，并鼓励他们分担家庭责任。

#### 政府间组织、议会协会和宗教领袖

139. 1995年，儿童基金会与不同伙伴努力宣传《儿童权利公约》、世界儿童问题首脑会议目标和国家行动纲领。与政府间组织合作的一大要事是在非洲统一组织（非统组织）观察团和各非洲常驻代表团的合作下于6月在联合国举行非洲儿童日的年度庆典。发表了关于儿童基金会与非统组织之间关系的新的政策准则，以考虑到与该组织扩大合作的范围和升高的级别，并将与非洲经济委员会现有的合作正式化。文化和技术合作署正式加入现有的伙伴团体。

140. 儿童基金会在社发首脑会议上与议员全球行动联盟、宗教和议会领袖全球论坛、以及各国议会联盟进行了有成效的合作。这点有助于议会议员通过20/20原则，以及将《儿童权利公约》和世界儿童问题首脑会议目标纳入最后文件。在第四届妇女问题世界会议上，一个议员小组讨论了妇女权利与儿童权利的相辅相成的作

用。

141. 标志儿童基金会与宗教领袖合作的两大要事是：设立宗教间领导协助儿童理事会和儿童行动委员会；以及举行一次宗教专家讨论会，讨论联合国关于武装冲突对儿童所产生效应研究的首先组成部分问题。

#### 全球宣传大事和代言人

142. 按照“儿童第一”主题，与各外地办事处、全国委员会和非政府组织共同计划的儿童基金会五十周年纪念活动目的是加速筹款。动员对有益于儿童方案的资助、以及促使注意青少年仍然面临的挑战。亚特兰大奥林匹克援助1996年筹款和宣传努力是一项与周年纪念有关的关键倡议，以助益14个国家内受战争和民间冲突影响的儿童。这项倡议代表了儿童基金会与奥林匹克活动之间的一项重大的、新的正式联系，从而开启了支助儿童的新途径。

143. 亲善大使和特别代表的外地访问有助于提高对儿童基金会方案的认识和筹款：Tetsuko Kuroyanagi（海地、卢旺达）；Harry Belafonte（卢旺达、扎伊尔）；Peter Ustinov爵士（柬埔寨、缅甸）；和Judy Collins（越南、波斯尼亚和克罗地亚）。Kuroyanagi女士的访问后，电视节目为卢旺达筹得300万美元，为海地筹得250万美元。Peter Ustinov 爵士、Kuroyanagi女士、Roger Moore 和 Leon Lai也支持“零钱做好事”筹款努力，这项活动是经由飞机上录像带节目吁请乘客将外国零钱捐给儿童基金会。

144. Liv Ullmann、Richard Attenborough爵士和 Harry Belafonte等亲善大使在接受国际人道主义大奖时与主要捐助者谈话，同时这也是一个增加各国政府支助儿童基金会的重要机会。Roger Moore 和 Edmund Hillary爵士是缺碘症倡议的重要盟友，Moore先生则担任基瓦尼斯俱乐部/儿童基金会缺碘症倡议的代言人。Vanessa Redgrave、Leon Lai 和 Judy Collins一直负责安排和参与全国委员会筹款和宣传表演节目，Johann Olav Koss则是宣传儿童基金会奥林匹克援助倡议的

无所不在的声音。

#### D. 新闻、宣传和新闻媒体

##### 新闻和宣传

145. 在这一年里，儿童基金会的宣传活动通过大众媒体协助提高了公众对儿童关键问题的了解。《1996年世界儿童状况》报告，于1995年12月11日由执行主任在伦敦向国际社会宣布发行，其中规定了反对战争议程，回顾了儿童基金会为儿童所作的五十年的工作。精心制作的各国发行资料促进了特别的媒体报道。《1995年各国的进展》于6月8日在柏林向国际发行，德国联邦的总统罗曼·赫尔措格和执行主任出席了仪式。该报告受到很好的欢迎，若干国家元首都在其本国参加了有关活动。

146. 为了跟随新的电子媒体机会，在总部、各外地办事处和各国家委员会里设立了儿童基金会世界联网网址，因此在儿童基金会1994年开始的互联网络Gopher服务已经提供的资料的基础上增添了新的内容。《世界儿童状况》和《各国的进展》都已输入互联网络内，《各国的进展》的世界联网版本被评为属于互联网络上最好的百分之五的网上信息页。

147. “儿童第一”仍然是儿童基金会外地工作人员、非政府组织以及政府官员用于进行经验交流的每季度一次的媒体，并且作为“儿童基金会的声音”，它传播关于儿童基金会活动及优先目标的信息。“儿童第一”还越来越多地被国家委员会用作一项工具，向各捐助方通报实地的方案情况。特稿处扩大了与发展中国家内新兴新闻服务单位的联络，以扩大当地撰稿者的人数和特稿登处的范围。这一年里分发了32件特稿，其中讨论了实际的、社区一级的方案。“国情简介”是去年应国家委员会的要求开始的，其中载有关于儿童和妇女以及儿童基金会方案的基本情况介绍。反馈的信息显示，这些对于筹集资金和宣传工作十分有益。“国家紧急情况”向新闻媒体和国家委员会提供关于紧急善国家和儿童基金会活动的最新简短情况。“发言者说明”以英文、法文和西班牙文出版，现涉及13个议题，提供儿童基金会活

动、有关问题的政策、统计数据、全球和区域趋势的简要报告。

148. 这些年发行的出版物包括：为社会发展问题世界首脑会议编写的《成功简介：非洲、亚洲及拉丁美洲人民的进展》；为第四次妇女问题世界会议编写的《女童教育：发展生命线》，以及《需要两者》；以及《食盐：从世界上消除缺碘症的方式》。《向我这样的儿童》是同儿童出版商共同发行的出版物，它以丰富多彩和建设性的方式描述了儿童的日常生活。

#### 媒体趋势

149. 虽然1995年没有出现象卢旺达那样的灾难性的紧急状况，但阿富汗、安哥拉、塞拉利昂、斯里兰卡和前南斯拉夫境内的长期性的紧急状况需要同新闻媒体一道努力不断给予注意。这一年对于儿童权利问题来说是特别好的一年，联合国的两次重大会议突出了这些问题。1996年，儿童基金会希望加强它在儿童权利领域中的领导作用，并将努力体现在这一年所计划的许多活动中，这些活动的高潮就是宣布发行《1997年世界儿童状况》，其主题是童工。关于战争对儿童的影响的格拉萨·马切尔研究、关于十年中期目标的报告的发行以及斯德哥尔摩性剥削大会的召开都将提供适当的机会。

150. 在图片方面，接触了多达一万张儿童基金会档案图片，而且搜索了联合国的档案以找寻儿童基金会的前身联合国善后救济总署的图片，并从中初步选择了340张图片，其所涉时期为1943年至1960年代。这些都被用于联合国和儿童基金会五十周年纪念的出版物，包括《1996年世界儿童状况》。还探索了新的数字图片应用，并规定了关于在多媒体激光只读存储器资料上以及在儿童基金会世界联网网址上使用图片的指导准则。

#### 广播和能力建立

151. 1995年12月10日或左右，世界各地171个国家的多达2 265个无线电台和电

视台参加了第四次国际儿童日的广播活动。儿童基金会的电视和广播节目被分发到142个国家，这些节目介绍了儿童的权利、地雷问题、幼儿发展及其他儿童存活和发展问题，其听众和观众很可能超过10亿人。

152. 电视艺术和科学研究院国际委员会向多米尼加共和国第九频道上的“*Sabado Chiquito de Corporan*”(一个星期六儿童节目)颁发了国际艾美金像奖，以表彰他们1994年的参与。该奖由执行主任和彼得·乌斯季诺夫爵士颁发。

153. 1995年年末发起了儿童基金会国际动画片联营会，以创办52个电视小节目，有些属动画片节目，以介绍儿童的权利。世界各国30多位动画片工业领导人已保证参加该会。这一倡议起源于1994年11月在弗罗里达(美国)奥兰多举行的儿童基金会第二次动画片促进发展讲习班和高峰会。

154. 8集的《米纳》系列节目——这是一部令人激动的动画片系列，描述南亚女童所面临的问题以及怎样可以克服这些问题——是同该地区的伙伴和哈纳-巴尔贝拉制作公司一道研究制作的。10集的《马克西莫》——这是动画短片，介绍如免疫、口服体液补充疗法和维生素A缺乏症等保健问题——现正在厄瓜多尔各地使用。由Televisa和儿童电视讲习班制作并得到儿童基金会资助的《塞桑莫广场》——这是“芝麻街”节目的西班牙语版本，其对象是3至6岁的儿童——已于1月份在墨西哥城的儿童博物馆“El Papalote”开始放映。

155. 为一项关于儿童权利的拉丁美洲新动画片项目也已作了筹备工作，但对此需要提供资金。这一年儿童基金会/汤姆森基金会新闻培训方案取得了很大的进展：在国家一级举办了若干培训班；10月份在新德里试验性地举办了无线电广播记者的培训讲习班。关于出版新闻业的类似培训班已被改编成法文教材，并在毛里求斯得到了试验。首次在分发给外地办事处之前都受到修订。有若干办事处，包括伊朗伊斯兰共和国、巴基斯坦以及中东和北非的区域办事处，已开始进行国家和区域改编工作。

## 教育促进发展

156. 教育促进发展处继续资助世界各地的教育方面的主动行动，促进人们更多地了解关于发展、和平和正义的全球性问题。特别强调的重点是在世界各地的教育人员和青年组织之间建立专业联系。教育促进发展的一项新出版物，即《迈入全球谅解：组织一次研究发展的集体访问》，反映了将世界各地的教育人员的工作联系起来的努力。它为教师和其他教育人员筹备前往发展中国家的考察访问提供了切实的指南。促进儿童权利的教育是这一年教育促进发展活动的主题重点。教育促进发展处收集了家长和老师们在执行《公约》方面最常问到的问题和最通常的担心。对这些问题的解答编入了一本小册子，题目是“《儿童权利公约》：家长们提出的问题”。根据《儿童权利公约》为儿童开发一项交互性激光只读存储项目的工作得到了教育促进发展处的支持。该处还成为一个新阶段的“青年之声”的联络中心，“青年之声”是儿童基金会通过互联网络上的世界联网而向青年进行宣传的一项节目。

### 三、人力资源管理

157. 在1994年后期，人事司致力于制订一项人力资源战略，作为为儿童基金会工作人员的规划、管理和发展创设适当制度的基础。目标是在征聘、安插、评审和提升的政策和程序方面创造一个战略层面，与履行该组织的任务和目标结合。为显示这种方式上的变革，人事司已于1996年初改名为人力资源司。

158. 在1995年期间，该司从事完善管理过程，成立两个工作队（人力资源战略工作队和工作人员部署工作队）来处理同人力资源相关的广泛问题。

159. 人力资源战略工作队依据通过与本组织内外的广泛磋商在该司累积的经验和知识，于1995年9月开始工作。到1995年后期，该战略的主要特点为：(a) 在执行儿童基金会战略性任务和制订中期计划和方案战略过程中发挥作为正式的企业伙伴的

人力资源作用；(b) 确定儿童基金会关键服务对象最重视的主要能力，特别是人力资源能力；(c) 工作队工作和工作队方法以及各种标准和工具备供国家办事处及其他业务单位自行评估其人力资源管理成绩；(d) 充分利用相关资料和资源，诸如人力资源数据基、人力资源管理的最佳实例以及提供相关培训来执行该战略。

160. 人力资源战略工作队和人力资源司正采取积极探讨方式来进一步阐明该战略。该工作队首先指出，战略的制订是一个连续和协作的进程，将确认本组织工作环境和人员中固有的多样性，并充分利用从本组织内外取得的学习和更新的机会。所选的战略方式是渐进的，尽可能侧重于小规模而可计量的各种改善。

161. 该战略的成分已经由一磋商过程来加以试验和讨论，其中涉及包括15个办事处的网络，负责指导人力资源管理审查和收集关于改进业绩评审的意见。它们还草拟办事处改善计划以纠正各种问题并监测实施和程序变革的效果。

162. 在1995年下半年期间，工作人员部署工作队编写了一份报告，叙述在征聘、提升、轮调、职业管理、业绩评审和离职等领域内“理想”制度和程序的特点。虽然所提议改革的效果意义深远，其中有许多改革可在目前的框架内执行。该工作队和人力资源战略工作队的工作目前都正由外地和区域办事处参与的广泛磋商过程加以审查，以便在1996年中期编写一份综合的人力资源战略报告。

163. 为支持实现2000年的目标和反映儿童基金会各方案改变中的优先项目，训练和工作人员发展科于1995年安排了关于《儿童权利公约》和方案编制的性别问题的讲习班。该科协同儿童发展中心和方案司赞助关于实现家庭中性别平等的全球性讨论会。还举办了一系列方案程序讲习班。

164. 继续在征聘和工作安插方面有所改进，特别是从贴出招聘员额广告到新工作人员抵达任务地点任职所需时间的减少。已成立一特别小组来审查100名以上轮调已逾期的工作人员情况。叙级和报酬科进一步加速广告的职务说明以及预算规划和审查委员会行动的结算过程。

165. 1995年期间，在紧急情况和工作人员安全领域内，紧急管理训练方案特别受

重视，尤其是在东非和西非以及美洲区域。在同紧急方案办公室密切磋商下发展了迅速反应队概念，并于1995年中期训练了头三个工作队（总共20人）。另又安排了两期关于应付紧急事件压力的训练，并进一步编制关于安全和应付压力训练的材料，备供1996年普遍散发。

166. 儿童基金会安全手册草稿已完成，经与外地磋商后，现正修订中。同时正在编制一整套标准的为期三天安全训练计划。两者均将在1996年初最后定稿。目前已有通过电子邮传迅速收集和散发有关影响儿童基金会工作人员和业务涉及安全的事件资料的系统。安全协调员就设立负责监测目前和发展中危机的业务中心一事向紧急方案办公室提供广泛协助和咨询。在必要时，该中心具备24小时作业的能力。此外，安全顾问访问了五个处于紧急情况下的国家，审查其安全情况并安排在六个国家内部署安全干事或短期顾问。

167. 在加强儿童基金会业务管理方面，试开了一门基本管理发展课程（包括人员技术和工作程序的重新制定），并同三个区域和总部的中级和资深管理人员研讨改进该课程。由于这一训练，若干办事处已从事程序审查和改善工作。已协同内部审计办公室在发展管理人员自行评估方式和工具方面采取初步措施。为了使这些倡议在国家一级落实，训练和发展科安排了首次全球性管理训练人员的训练，其参与者来自所有区域的管理研究机构。这一网络将在1996年进一步扩充。

168. 为了加强人力资源司的能力，该司开始同纽约社会研究新学院的领导中心联系。该学院为该司工作人员安排了为期两天的关于在组织政策和战略一级的人力资源问题的讨论会，并为主任办公室工作人员和科长举办建立工作队的训练。

169. 在1995年期间，为提高效率，已将该司的一些内部程序重新制定。其中包括为当地工作人员发联合国旅行文件、医疗结算、教育补助申请以及养恤金安排等方面。同时，已进行最后修订《人事行政手册》，将于1996年初以电子和传统形式印发。在区域一级，为区域人事干事编写了一份订正的明确的职务说明。已印发一份“人力资源管理审查”准则，使各办公室能够评审其本身在人力资源领域内的成

绩。

170. 为改善向工作人员提供的服务,该司继续加强它同全球工作人员协会的关系并积极参与其年会。同全球工作人员协会和纽约工作人员协会进行定期讨论,并为新的工作人员代表提供训练课程。已于8月印发新的《行政指示》,允许工作人员活动请假。该司编制了关于职业发展和成绩评审制度的讨论文件并已广为散发。

171. 该司工作人员于1995年后期协助若干大办公室进行裁减工作人员并协助总部改组工作。正为安插那些职位被裁撤的工作人员作出特别努力。由于通过电子邮件公布出缺员额,获取总部空缺方面资料的程序现已简化。

172. 该司继续积极参与各机构间委员会及关于服务条件的各工作组。应管理局和全球工作人员协会的请求,在1995年期间,完成了关于纽约一般事务人员的薪金调查并为来自28个国家的参与者举办了关于薪金调查方法和职务说明的讲习班。在五个国家进行了当地薪金调查。

173. 该司工作人员在1995年访问了约30个国家。通过外勤旅行,该司工作人员得以同外地工作人员保持联系,确认个人与办公室各级的问题。该司工作人员经常作为协助人员或训练人员参与区域会议和以总部为基础的成立工作队活动和再处理工作。

#### 四、优良管理

174. 在执行主任上次报告(E/ICEF/1995/14 (Part II))中,儿童基金会指出它决心在执行局指导下,通过在正式会议、闭会期间会议和其他非正式会议讨论,逐步加强儿童基金会的管理。为此,任命了一个指导委员会、一个管理工作队、咨询理事会和八个优良管理项目工作队。在过去一年内,继续进行范围广泛的严格反省和变革过程。随时向执行局报告管理改革方面的进展。本届会议也正在编写一份进度报告(E/ICEF/1996/AB/L.6)。

175. 甚至当许多项目工作队在拟订其建议时,整个组织已可感受到这一努力的

成果。以任务说明以及承诺和行为指导原则作为提案的框架。这些结构应当是分权性质的，以接近作为儿童基金会主要关怀对象的儿童和妇女，并应支持国别方案和国家办事处的中心作用并注重建立当地能力。儿童基金会应当作为一个不断学习的组织来运作，吸收内部和外部的经验教训，以参与性管理来促进平等、合作、包容和意见表达。首要目标在于建立和维持高度的公信，注重成果、金钱价值以及在决策中保持透明度。

## 五、 财务和行政

### A. 儿童基金会收入和支出

176. 1995年的收入总额为10.11亿美元，比1995年中期财政计划(E/ICEF/1995/AB/L.13)的收入总额估计数9.91亿美元多2 000万美元(2%)，比1994年的实际收入总额多500万美元。收入增加主要是由于对补充资金资助的方案的捐款比预期的多。

177. 下面表一按来源开列收入。1995年，来自各国政府、政府间组织和联合国的收入占收入总额65%，其余是非政府的收入。

178. 1995年的一般资源收入为5.35亿美元，比1995年中期财政计划估计数少700万美元(1%)，比1994年实际收入多200万美元。

179. 1995年补充资金收入总额为4.74亿美元，比中期计划估计数多2 700万美元，比1994年实际收入多300万美元。1995年的非紧急情况补充资金收入为3.11亿美元，比去年多出5 400万美元，比中期计划的指标多3 400万美元。1995年紧急情况补充资金收入为1.63亿美元，其中包括给卢旺达的2 900万美元、苏丹2 800万美元、伊拉克2 100万美元、安哥拉1 400万美元和波斯尼亚—黑塞哥维那1 100万美元。紧急捐款比中期计划估计数少700万美元，比儿童基金会1994年实收数额少5 100万美元。

表1. 按资金来源开列的儿童基金会收入  
(以百万美元计)

	1992	1993	1994	1995
一般资源	548	509	535	537
补充资金(非紧急性)	186	187	257	311
小计	734	696	792	848
紧急情况补充资金	204	170	214	163
共计	938	866	1 006	1 011
	====	====	=====	=====

180. 1995年的支出总额为10.22亿美元(见下文表2)。1995年的方案合作支出为9.12亿美元,大约等于1995年中期计划的数额,其中8.04亿美元是给方案的用品和现金直接援助,1.08亿美元用于方案支助事务,1995年的行政事务支出为9 900万美元。

表2. 按投入类别开列的支出  
(以百万美元计)

	1992	1993	1994	1995
方案合作				
用品和设备(包括运费)	352	359	334	330
现金及其他援助	392	445	467	474
方案支助事务	92	93	99	108
方案合作共计	836	897	900	912
行政事务	86	87	91	99
注销和其他费用	10	13	8	11
支出共计	932	997	999	1 022
	====	====	=====	=====

181. 1995年财务结果在1995年12月31日终了两年期财务报告和财务报表(E/ICEF/1996/AB/L.17)中有详细说明。中期计划对1996—1999的财务情况做了预测(E/ICEF/1996/AB/L.10)。

### 筹款

182. 两个最大的捐赠政府--美国和瑞典--提供的支助仍占儿童基金会收入总额五分之一强。荷兰的捐款大幅度增加,使荷兰成为第三大捐赠政府,接着是挪威、丹麦、日本、联合王国、加拿大、意大利和澳大利亚。这10个捐赠政府的捐款占儿童基金会1995年收入总额一半以上。

183. 儿童基金会的各个国家委员会仍然是儿童基金会收入的重要来源,国家委员会的捐款约占1995年收入总额的25%。1996年《儿童基金会年度报告》开列主要捐赠政府和国家委员会的捐款数额。

184. 儿童基金会仍然担心一般资源的增长幅度赶不上补充资金的增长幅度,但认识到,在大多数情况下,各国政府向儿童基金会提供的补充资金款项其预算来源和一般资源的预算来源不同。因此,这些拨款是各国政府所提供的一般资源拨款以外的额外拨款。对国家委员会来说,也可能要在儿童基金会全球重大事项筹款和引人注意的项目之间做出取舍。

185. 为了维持儿童基金会业务的多边性质和质量,儿童基金会鼓励各国政府尽可能慷慨提供一般资源捐款,并鼓励国家委员会特别注意筹集不受限制的资金。为了确保所有国家的国别方案的平衡执行,以及灵活处理高优先的儿童问题,不受限制的一般资源至关紧急。

186. 瑞典仍然是补充资金(包括紧急资金)的最大捐助者,其后是荷兰;它们各自捐献6 900万美元和6 100万美元。为此目的提供捐款超过1 500万美元的其他捐助政府是:美国、加拿大、联合王国、意大利和澳大利亚。在各国政府提供的补充捐助(包括紧急捐款)总额中,这些国家的捐款数额超过77%。

187. 值得欣慰的是,尽管许多捐赠政府必须削减公共开支,但是儿童基金会在1995年仍然获得强有力的财政支助。在当前情况下,儿童基金会预计,其资源基础的大幅度增长将极其依赖新的的资金来源。为此目的,除了保持继续同捐赠国政府对话之外,儿童基金会还正在探索同欧洲联盟和世界银行这样的国际金融机构建立资助关系,并设法增加私营部门的捐款。

188. 私营部门(国家委员会、非政府组织伙伴和外地办事处)于1995年创造了3.08亿美元收入,约占儿童基金会收入总额的30%。一般资源中来自私营部门的净收入为1.45亿美元,1994年为1.29亿美元。私营部门提供的补充资金为1.63亿美元,比前一年增加9%。收入增加的部分原因归于国家委员会与儿童基金会之间加强了联合战略筹款规划。

189. 1995年通过贺卡及有关业务(贺卡业务),销售贺卡和其他产品以及私营部门的筹款为一般资源带来了1.32亿美元的收入。该年新的贺卡设计超过200项,其中包括庆祝国际家庭年的艺术制品。特别引人注意的产品包括孟加拉国、危地马拉和尼泊尔境内由儿童基金会资助的社区项目的纸制工艺品,当地的手艺人和儿童基金会全球方案都从中获得好处。

190. 筹款发展方案和市场开发方案有助于查明新的机会,以增加贺卡销售量和试用新的分销渠道。通过这些方案,儿童基金会的国家委员会还与150 000个新的捐助者签约。

191. 对所有捐助者来说,责任交代和成本效益问题最为重要。儿童基金会高度重视寻求充分满足捐助者和一般民众需要的捐款报告方法。将特别注意说明由一般资源资助的儿童基金会核心方案活动所产生的影响。

## B. 方案支出概况

192. 1995年儿童基金会与161个国家进行合作,其中包括非洲国家46个、美洲和加勒比国家37个、亚洲国家32个、中东和北非国家18个、中欧和东欧、独联体和波

罗的海国家28个。这些国家之中,有14个是加勒比国家、13个是太平洋岛国、5个是中东国家、11个是中欧和东欧、独联体和波罗的海国家。方案资助是通过多国方案建议或从区域活动资金提供的。1995年方案支出总额为8.04亿美元,1994年为8.01亿美元。

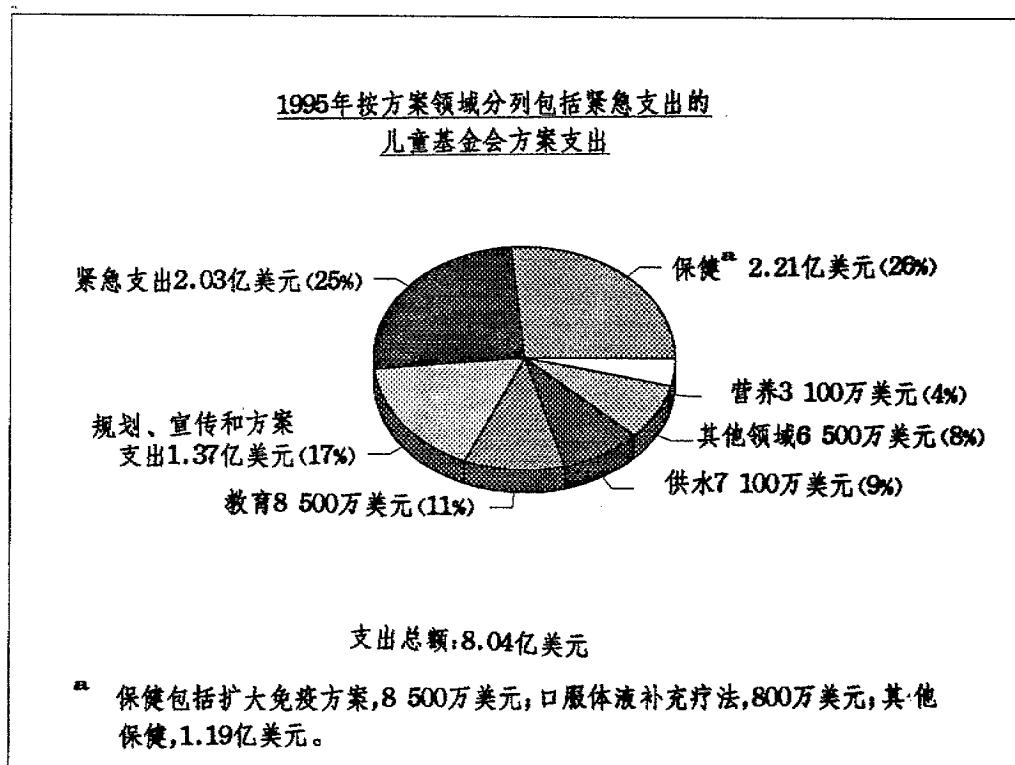
#### 按资金来源开列的方案支出

193. 虽然1995年方案支出总额比1994年略高,但这些支出的资金来源已大大改变。补充资金和紧急资金的支出总额为4.55亿美元,占方案支出的总额56.6%,比1994年多5 100万美元,或12.4%。另一方面,一般资源方案支出为3.49亿美元,比1994年少4 800万美元。

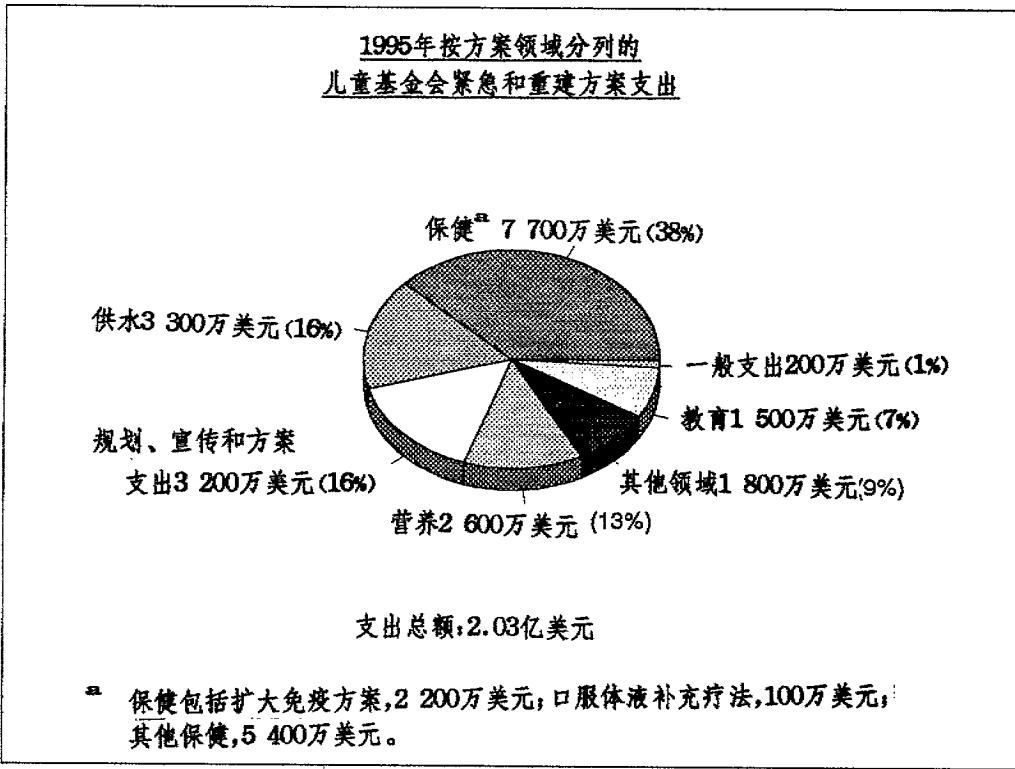
#### 按方案领域开列的支出

194. 图一和二以及附件一、二和三按方案领域详细开列方案支出,附件四和五开列由一般资源资金和补充资金资助的方案支出。1995年紧急活动支出为2.03亿美元(25%),1994年为2.16亿美元(27%)。主要紧急支出仍然是在保健、供水和卫生领域(图二)。

图一



图二



195. 1995年,保健领域的方案支出占方案支出总额的26%,1994年则占25%(附件一)。规划、宣传和方案资助领域的支出从15%增至17%。供水和卫生支出略增,从9%增至10%。教育领域的支出占11%,保持1994年的水平。按方案领域开列的方案支出,其分布情况有所转变,如附件四和五所示,这种转变受到了补充资金支出的影响。例如,一般资源的保健支出略减,但是补充资金支出却从22%增至26%,结果造成保健领域的支出整个地增加。1995年补充资金对部门支出的影响比较大,因为在1995年儿童基金会资源总额之中,补充资金所占比例较高。

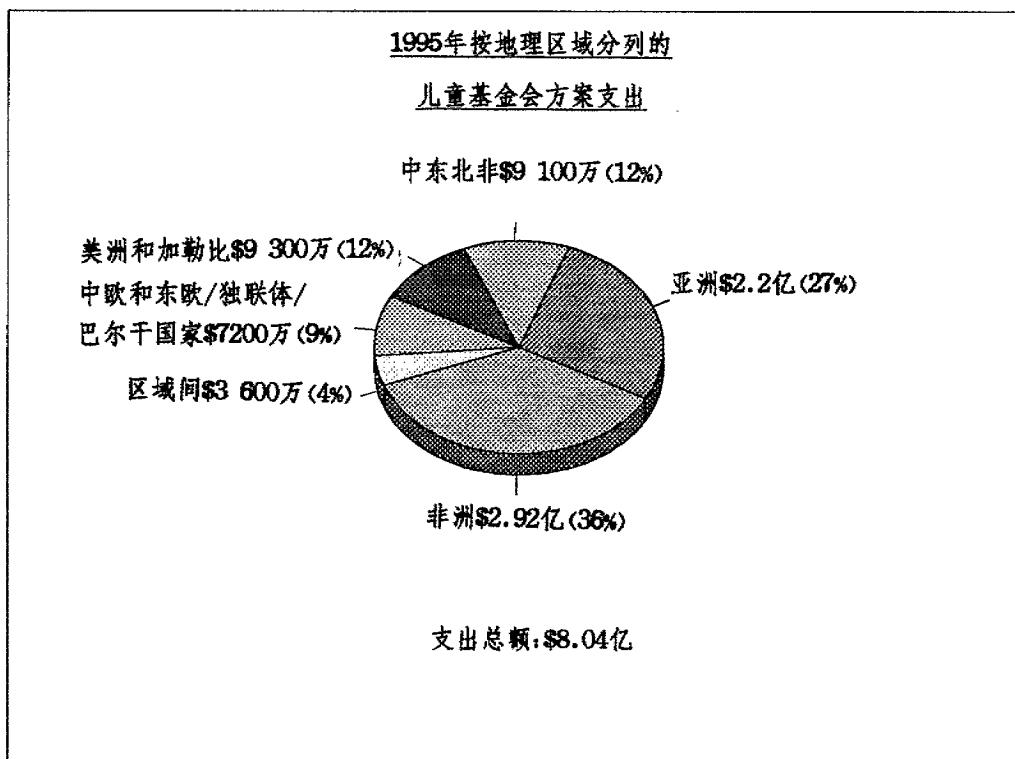
#### 按投入形式开列的方案支出

196. 附件六显示了按投入开列的方案支出细目。在过去的5年内,用品和设备费用的方案支出呈下降的趋势。这反映了儿童基金会的方案性质的逐步改变,重点从提供服务支助转移到建立国家能力、促进方案可持续性和促进赋予获益者权力。这一转变解释了在项目人员方面的较大支出,他们提供了重要的技术支助,以便重点强调方案的质量方面。

#### 按地理区域开列的方案支出

197. 图3提供了按地理区域开列的方案支出细目;附件七提供了按区域开列的趋势。非洲继续是获得方案支出最大份额的区域,其次是亚洲区域。儿童基金会在过去3年中固定的支出水平以及要求儿童基金会作出反映的全球的儿童紧急需求导致按区域比重的支出出现少量的变化。附件八显示了按方案领域开列的每一地理区域的方案支出。附件九列出在主要方案领域中按区域划分的受援国的数目。

图三



### 按照国民生产总值和五岁以下幼儿死亡率分类的国家的方案支出

198. 附件十列出按照国民生产总值和五岁以下幼儿死亡率分类的国家的方案支出。约5.33亿美元，即74%，支出在65个低收入国家，即人均国民生产总值为725美元或更低的国家；1.52亿美元，即21%支出在47个中低收入的国家，其人均国民生产总值在726美元至2 895美元之间；3 400万美元，或5%支出在13个中上收入的国家，其人均国民生产总值在2 896至8 995美元之间。

### C. 财务管理

199. 1995年制订了一体化预算制度，以便将行政和方案支助预算、全球基金和有6%回收费支付的员额均纳入一个总部和区域办事处的统一预算。该制度在1996年1月1日起生效，总部和区域办事处第一份统一预算(E/ICEF/1996/AB/L.5和Corr.1)已提交执行局，供其1996年4月举行的第二次常会核准。就外地而言，1995年在乌干达进行了综合预算的个案研究，将在1996年进一步制订出概念性框架。

200. 儿童基金会聘请KPMG Peat Marwick咨询公司进行了一项研究，并建议取代过时了的中央财政电脑系统。这一研究将审查儿童基金会所有的财政系统，包括外地办事处和贺卡业务的财政系统，并提出有关基本业务进程的必要改革方案。

201. 儿童基金会继续积极参加行政问题协商委员会于1994年设立的财务报表机构间工作队。1995年期间，儿童基金会审查了1994-1995两年期的财务报表和所附会计记录以确保符合上述协商委员会关于统一报表编制的建议。儿童基金会还参加了开发计划署和人口基金关于统一预算问题的讨论，讨论问题包括编制方式、共同的定义、较高程度的透明度和可比性等。

### D. 供应业务

202. 1995年，供应业务占方案援助的41%。儿童基金会在1995年用以购买方案和

行政方面的供应品的3.99亿美元之中，供应司通过其在哥本哈根和纽约的办事处购买的费用为2.93亿美元(73%)，在国别一级和区域办事处的采购活动占其余的百分比。

203. 除了向儿童基金会方案提供直接供应品援助，并作为政府的采购代理人提供服务外，各非政府组织和其他联合国组织共花费了1.21亿美元，占全球供应品方面工作量的25%。

204. 为儿童基金会的方案以及作为向非儿童基金会客户提供服务而从哥本哈根的仓库运出的物品总价值为1亿美元，其中500万美元用于立即对救灾作出反映的活动。1995年用于紧急情况的总运出物品，包括直接从供应商运出的物品达到6 900万美元。

205. 根据1993年进行的一项研究而实行的购买疫苗的政策，已导致1996年和1997年运送疫苗的价格平均下降10%。尽管在口服小儿麻痹症疫苗的玻璃瓶标签上采用了一种新的可显示温度的技术，但仍可达到这一节省。这种标签可看出疫苗是否受过高温，从而失去其药效。

206. 作为儿童基金会对紧急情况做出反映的筹备工作的一部分，供应司为新成立的快速反映队建立了供应品储备，提供必须的办公室和个人用品，包括通讯设备、水泵、发电机组、车辆和其他物品。快速反映队的储备强调在发生紧急情况时能随时立即使用并获得该队的全面支助。对快速反映队的设备包装和调集进行了一次“演练”，这也是1995年8月在哥本哈根进行的一次成功的公开展示的一部分。

207. 为了支助各项方案，1995年期间在疫苗、供水和卫生及营养方面均进行了新的产品开发。经一组专家的赞同，一种新的电子秤“UNIscale”可用于营养方案。一种新型设计的打井机，即轻便又便宜，已经投入全面生产，有十部正在尼日利亚和乌干达使用。供应司的一名采购干事与钻井设备制造商密切合作编写了使用具体说明。

208. 1995年11月开始对全球供应职能进行管理研究。这项研究的目的是审查儿

童基金会今后在供应业务方面的需要并提出满足这些需要的模式，这项研究将于1996年第一季度完成。作为对这项研究的补充，1996年年初，将开始对仓库后勤学和存货管理进行研究。

#### E. 行政管理业务

209. 行政管理厅向总部地点和外地工作地点提供行政、管理和法律方面的支助和指导。对纽约总部的行政支助包括为大楼维持和操作提供有效和讲求成本效益高的服务；库存管理；邮件、邮袋和信使服务；文件和印发；购买办公用品，家具和设备；以及接待和会议服务。

210. 最后确定对儿童基金会大楼和三马路633号的共有公寓的所有权做出租赁-购买安排可望使儿童基金会节省大量资金。随着购买第二处总部地点的进程，目前正在对三马路633号的6层办公面积进行设计、修建和装修，预计在1996年4月中全部完成。

211. 对外地工作地点的行政管理支助本质上为合同行政管理、所有国别办事处的基本合作协议的谈判、参与外地办事处共同房舍的开发、修建办公房舍以及其他行政管理职能，提供技术和政策指导。

212. 在1995年期间，关于基本合作协议的谈判出现了进一步的势头，又有16个国家签署了协议，使得总数达到66个。儿童基金会积极参加了政策协商组共同房地分组的工作。在该分组的主持下，共有16个共同房地项目已经查明，并列入1997年期间进行开发和修建的规划阶段。

213. 对旅费进行了有效的管理，从而给儿童基金会节省了大量的资金。1995年从航空公司得到的回扣以及与航空公司进行的谈判共节省100多万美元。1995年最后一个季度实行的对旅行的削减节约了50万美元，而与1994年相比，总部旅费支出为450万美元。

## F. 信息资源管理

214. 1995年,优先活动包括为外地办事处开发一种新的标准电脑系统,并将总部过了时的王安徽电脑加以更换,并增加了与外地办事处的电子联系。

215. 现有的外地办事处标准系统用于外地办事处的预算、供应和财务管理。1995年,对该系统进行了改进以改善预算管理和统一会计做法。这一新的系统将包括方案规划、合同管理和人事管理的新的职能。对这一项目进行了重新组织以确保在1996年年底以前取得成果。

216. 儿童基金会已经把许多电子资料,包括《世界儿童状况》报告和《各国的进展》输入其互联网服务,以供一般大众和发展伙伴阅览。社发问题首脑会议制定的“青年之声”互联网世界联网项目被事实证明是把青年的观点与世界领导人的回应联系起来的有效方式。已鼓励儿童基金会各全国委员会接通互联网,以便利用这种新的获取和散播资料的形式。

217. 100多个儿童基金会办事处现在已安装了可使用电子邮件的电子数据联系系统,从而使通讯和行政及财务报告数据的传递更加有效。实际上,总部的所有工作人员目前从其办公室不仅可以获得那些已安装线路的儿童基金会外地办事处的电子邮件,而且也可以获得接通互联网的用户的任何邮件。还制定了一套快速反应的通讯办法,包括使用无线电和卫星电话设备,一旦发生紧急情况,随时可进行部署。

218. 已建立了内部电子文件库,其中包括执行局的决定、国别办事处的年度报告和大量国别方案的文件。日内瓦办事处建立了电子文件数据库,以提供与儿童权利有关的资料。发行了两个激光只读存储器,其中一个载有用数据表明的方案,另一个是混合性电子文件,使外地办事处易于提取和使用。

219. 1995年继续进行了标准软件应用的电脑扫盲培训活动,儿童基金会具有这一活动的全球性执照。支持工作人员使用电脑是一项持续的活动,可确保富有成果地和有效率地使用所提供的工具。

220. 在1995年最后一个季度,Cap Gemini咨询公司与儿童基金会合作进行了一项信息技术战略研究,该报告已于1996年2月提交给执行主任。将根据其他改进管理的措施考虑执行这些建议的问题。

#### G. 内部审计

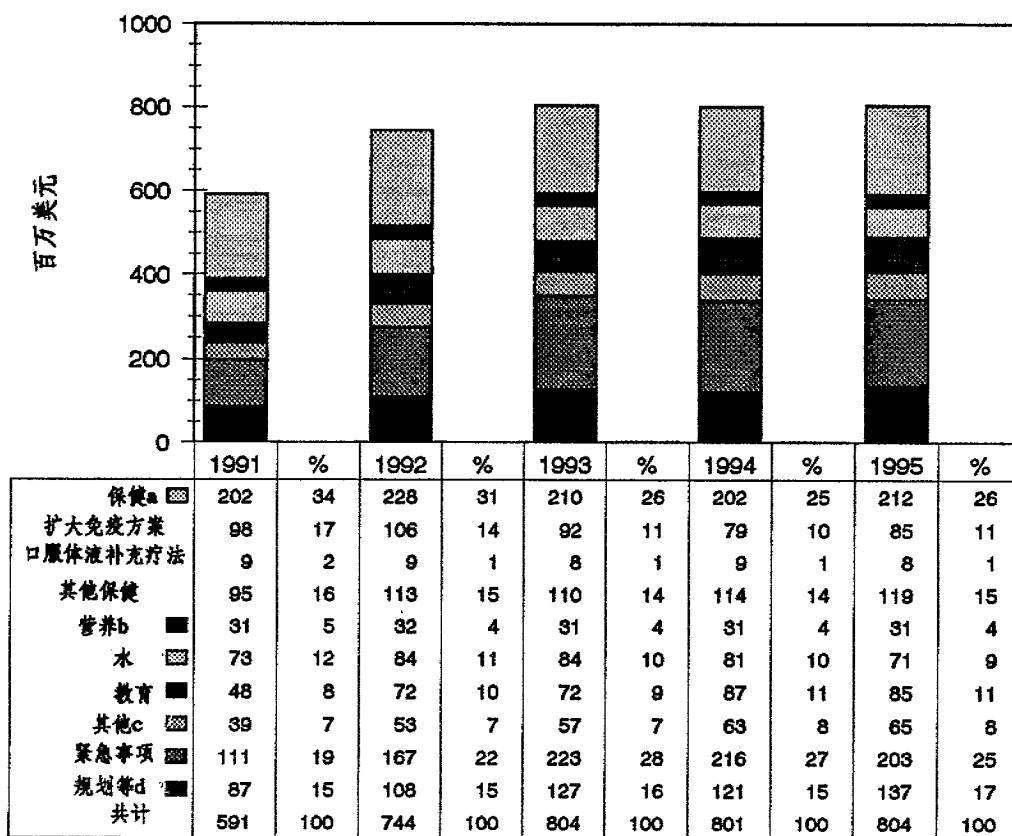
221. 内部审计处审查遵守各项管理条例的情况,并确保儿童基金会的业务的效率、经济和有效性。每年在选择的基础,对儿童基金会各办事处的跨部门业务和方案活动进行审查。

222. 1995年,内部审计处完成了34项审计。审计的范围受到肯尼亚调查的影响,该调查需要利用该处25%以上的审计资源。然而,内部审计处仍能对29个外地办事处和总部地点的4个单位进行审计。

223. 内部审计处参加了除中东和北非以及美洲和加勒比区域以外的所有区域的代表会议。通过内部审计委员会的四次会议,将重大问题提请高层管理部门的注意。

附件一

1991-1995年按方案领域开列的儿童基金会方案支出  
 (紧急支出单独列出)



a 保健包括扩大免疫方案、口服体液补充疗法和其他保健。

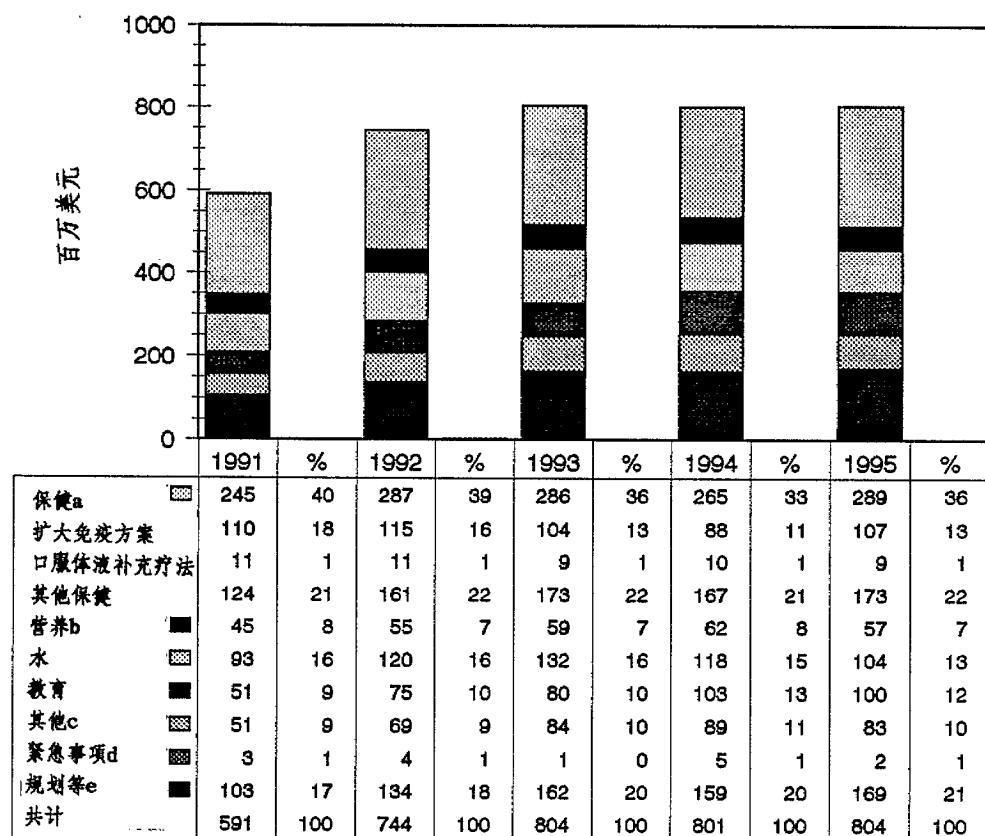
b 包括家庭粮食保障。

c 包括社区发展和组织，处境特别困难的妇女和儿童等方案。

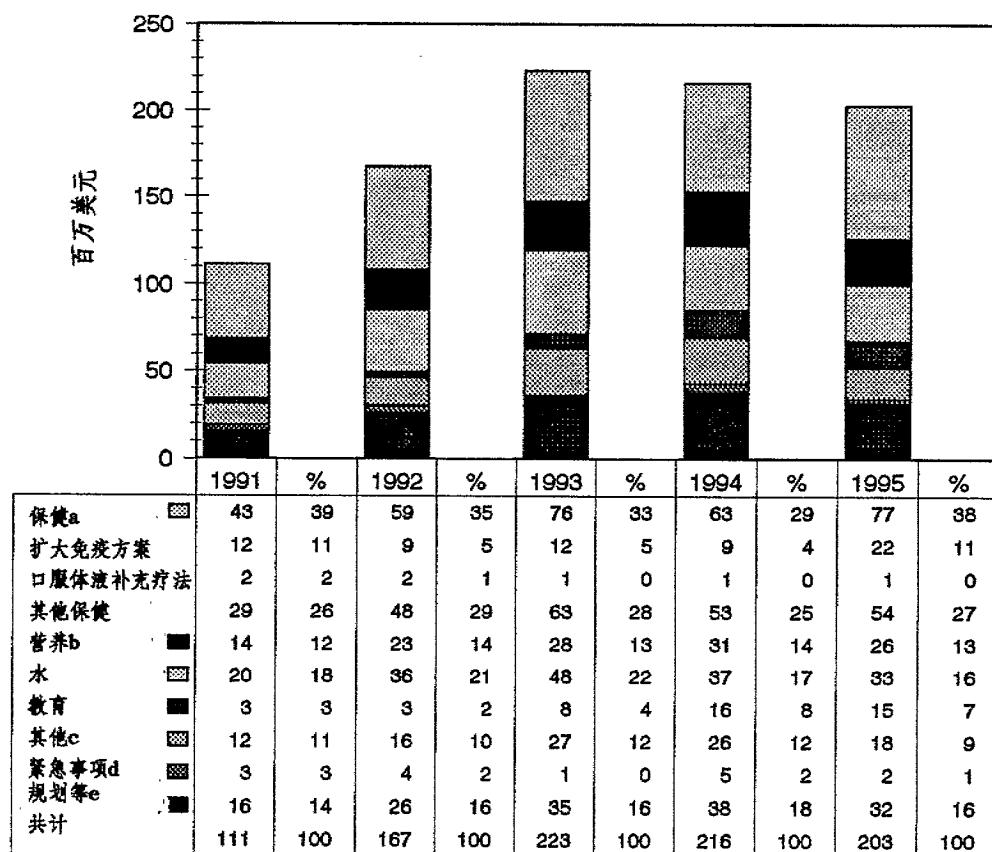
d 包括规划和社会统计资料、宣传和方案支助。

附件二

1991-1995年按方案领域开列的儿童基金会方案支出，  
紧急支出按领域分配



- a 保健包括扩大免疫方案、口服体液补充疗法和其他保健。
- b 包括家庭粮食保障。
- c 包括社区发展和组织，处境特别困难的妇女和儿童等方案。
- d 一般紧急支出未被列入部门内。
- e 包括规划和社会统计资料、宣传和方案支助。

附件三1991-1995年按方案领域开列的儿童基金会紧急和复健方案支出

a 保健包括扩大免疫方案、口服体液补充疗法和其他保健。

b 包括家庭粮食保障。

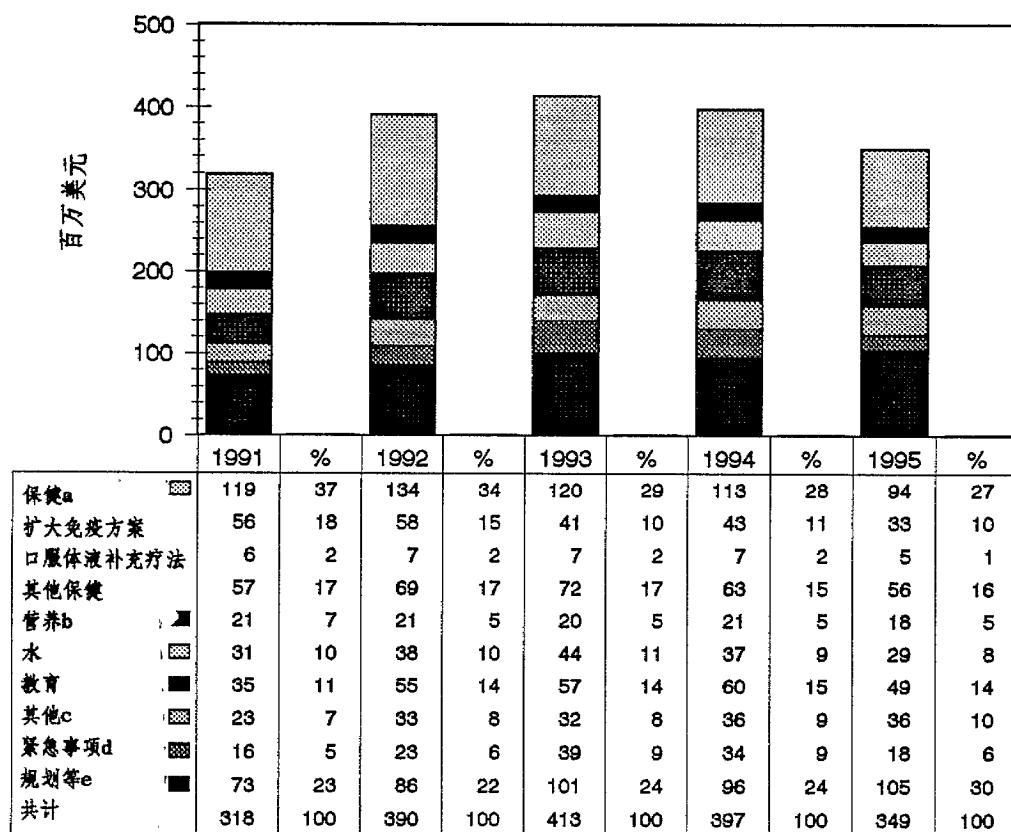
c 包括社区发展和组织，处境特别困难的妇女和儿童等方案。

d 一般紧急支出未被列入部门内。

e 包括规划和社会统计资料、宣传和方案支助。

附件四

1991-1995年按方案领域开列的儿童基金会一般资源方案支出  
(紧急支出单独列出)



a 保健包括扩大免疫方案、口服体液补充疗法和其他保健。

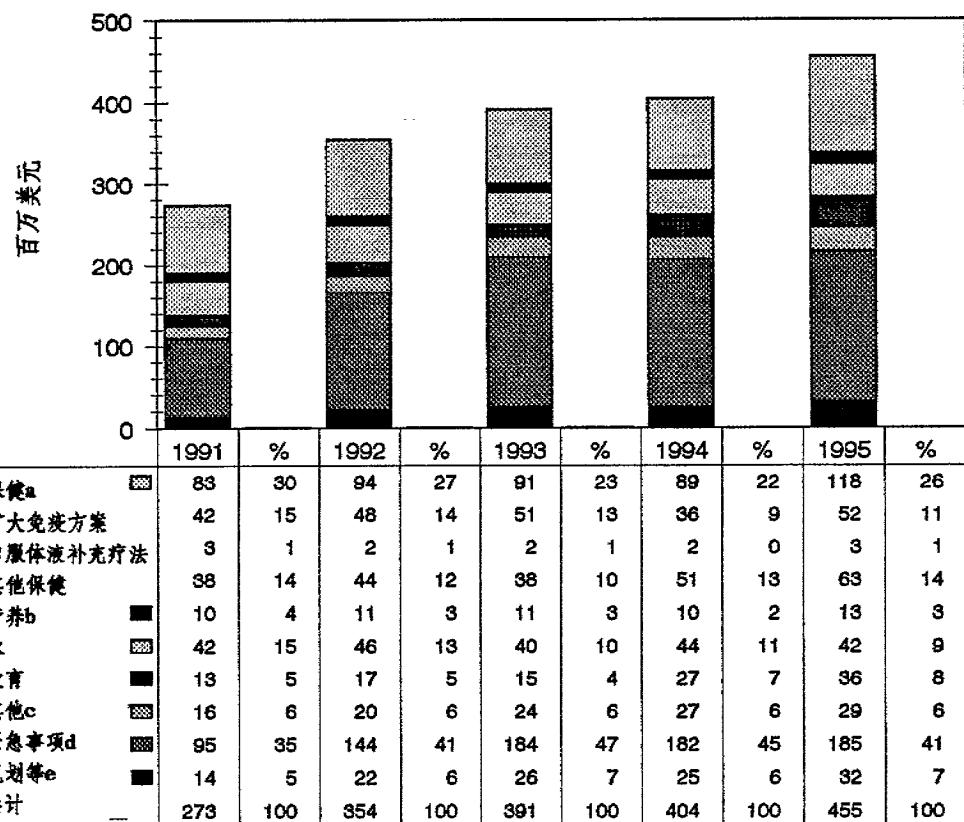
b 包括家庭粮食保障。

c 包括社区发展和组织，处境特别困难的妇女和儿童等方案。

d 包括规划和社会统计资料、宣传和方案支助。

附件五1991-1995年按方案领域开列的儿童基金会补充经费方案支出

(紧急支出单独列出)



a 保健包括扩大免疫方案、口服体液补充疗法和其他保健。

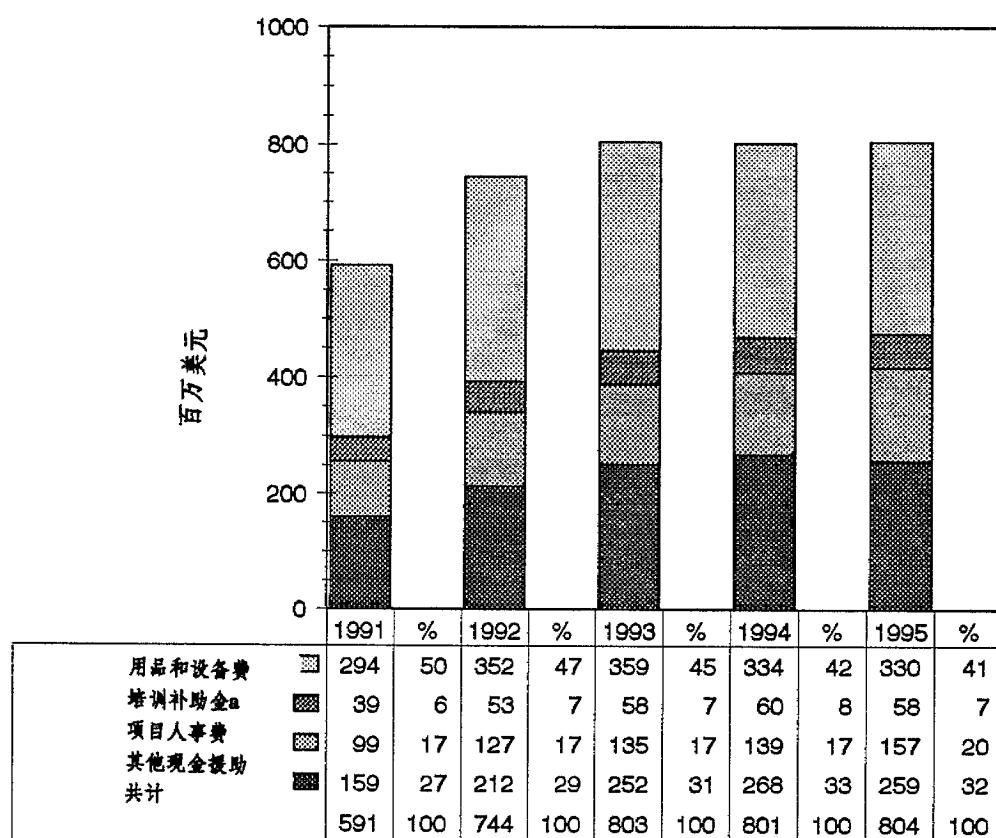
b 包括家庭粮食保障。

c 包括社区发展和组织，处境特别困难的妇女和儿童等方案。

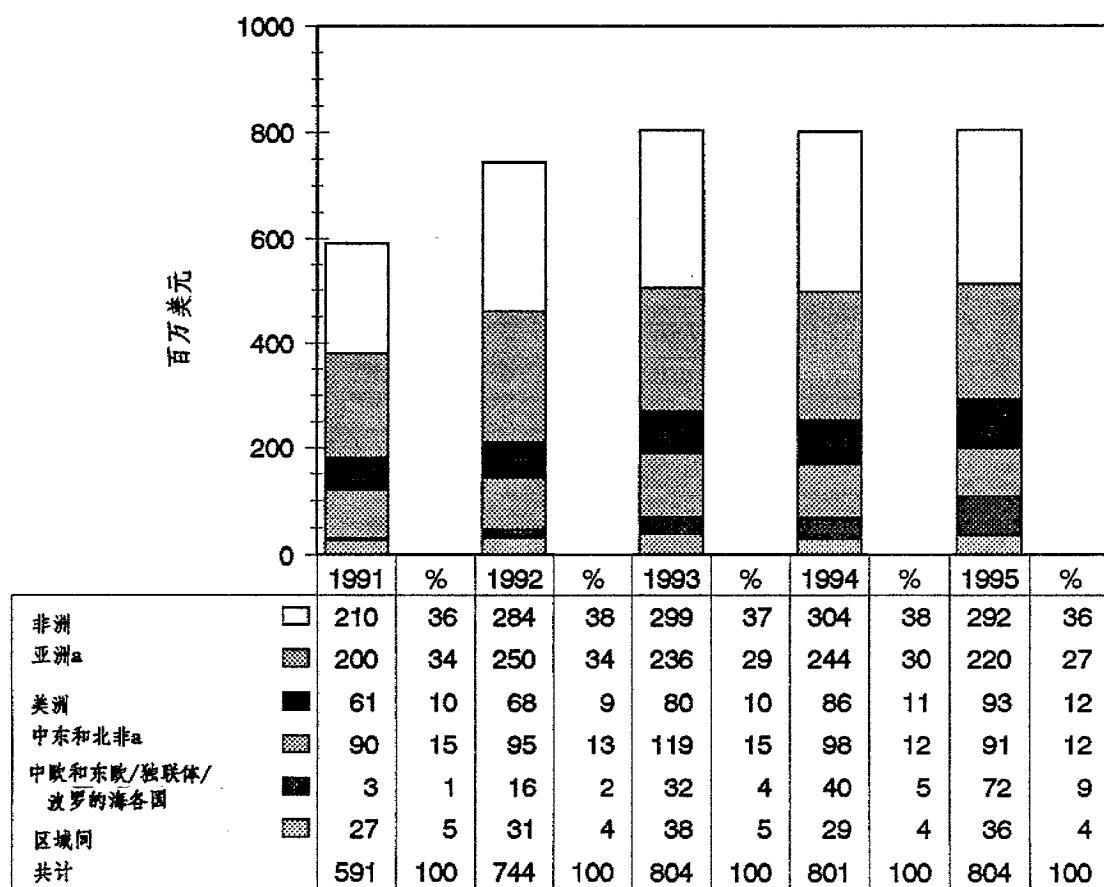
d 包括规划和社会统计资料、宣传和方案支助。

附件六

1991-1995年按投入形式开列的儿童基金会方案支出

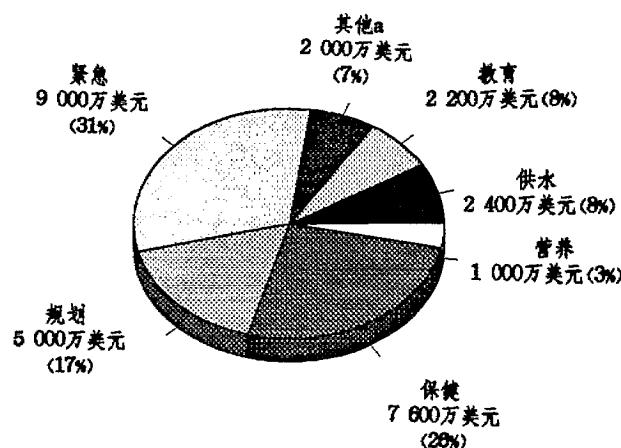


a 包括支付与儿童基金会签有合同的项目人员，包括短期人员的薪金和有关费用。

附件七1991-1995年按地理区域开列的儿童基金会方案支出

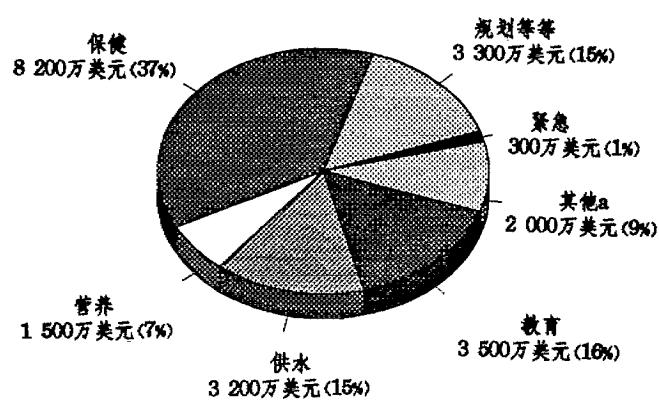
a 亚洲及中东和北非地区方案支出减少,是由于阿富汗和土耳其的支出已分别转到中欧和东欧/独联体以及波罗的海各国的区域。

1995年按方案领域开列的儿童基金会区域支出

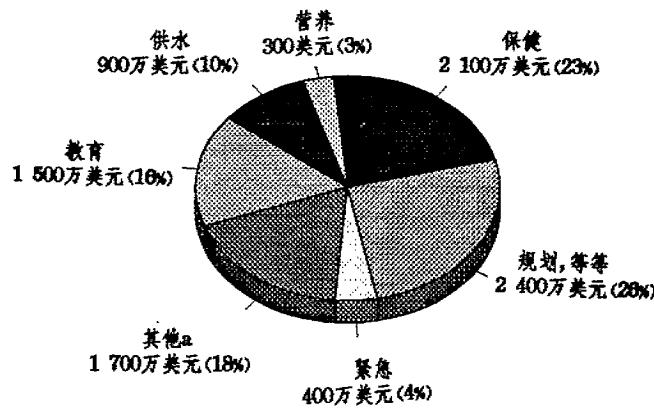


A. 非洲: 2.92亿美元

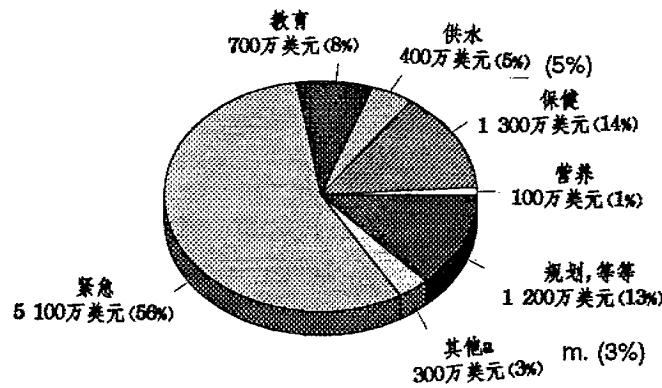
1995年按方案领域开列的儿童基金会区域支出



B. 亚洲: 2.20亿美元

1996年按方案领域开列的儿童基金会区域支出

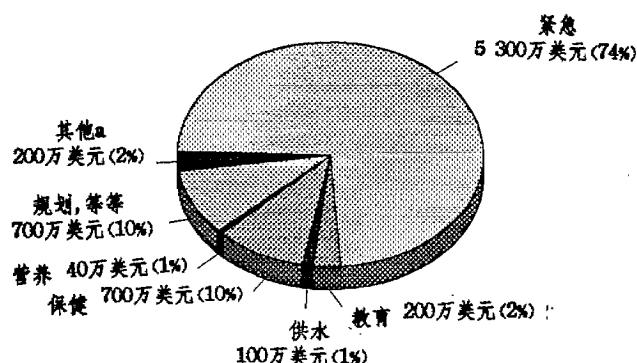
C. 美洲和加勒比: 9 300万美元

1995年按方案领域开列的儿童基金会区域支出

D. 中东和北非: 9 100万美元

附件八(续)

1996年按方案领域开列的儿童基金会区域支出



E. 中欧和东欧/独联体/波罗的海各国: 7 200万美元

附件九接受主要方案领域援助的国家数目

方案	非洲	亚洲	中东和北非	美洲和加勒比	中欧和东欧/独联体及波罗的海国家	共计
	46	20a	14c	24b	21d	125
儿童基本保健	42	20	13	23	14	112
营养	14	14	4	9	8	49
家庭粮食保障	10	2	0	1	0	13
供水和卫生	33	15	6	16	6	76
教育	40	18	13	20	13	104
社区组织和发展	20	10	3	13	2	48
幼童发育	5	5	2	9	0	21
以妇女为主的方案	9	11	3	11	0	34
处境特别困难的儿童	11	11	3	22	4	51
社会动员和宣传	33	18	12	17	4	84
规划和社会统计	32	13	7	23	19	94

a 将13个太平洋岛屿国家列入一个方案。

b 将14个加勒比岛屿国家列入一个方案。

c 由区域基金供资的中东和北非区域五个国家列入一个方案。

d 由区域基金供资的中欧和东欧/独联体和波罗的海国家区域的七个国家列入一个方案。

附件十

按照国民生产总值和五岁以下幼儿死亡率分类的国家的方案支出

1994年国产 总值和1994年 五岁以下 死亡率a	1994年 儿童人口 (百万人)	国家数目	1995年 方案支出 (百万美元)	支出共计 (百分比)	儿童人口 总数 (百分比)	每名儿童 美分 (美分)
<u>低收入</u>						
五岁以下死亡率极高	213	31	238	32	13	112
五岁以下死亡率高	558	21	236	32	33	78b
五岁以下死亡率中	408	11	69	9	24	72c
五岁以下死亡率低	7	2	8	1	0	114d
小计	1 186	65	551	75	71	94e
<u>中低收入</u>						
五岁以下死亡率极高	0	1	1	0	0	366f
五岁以下死亡率高	86	9	62	8	5	72
五岁以下死亡率中	248	31	79	11	15	32
五岁以下死亡率低	19	6	10	1	1	53
小计	353	47	152	21	21	43
<u>中上收入</u>						
五岁以下死亡率极高	1	1	1	0	0	100
五岁以下死亡率高	0	0	0	0	0	0
五岁以下死亡率中	120	8	31	4	7	26
五岁以下死亡率低	12	4	2	0	1	17
小计	133	13	34	5	8	26
国家总数 全球资金和其他 区域基金总数 共计 (均为最不发达国家)	1 672	125g	737 67	100	100	44
(260)	(42)		804 (347)	(47)	(16)	133

- a 低收入 = 人均国产总值725美元或更低。  
 中低收入 = 人均国产总值在726美元至2 895美元之间。  
 中高收入 = 人均国产总值在2 896美元至8 955美元之间。  
 五岁以下死亡率极高 = 五岁以下每千名活产死亡高于140。  
 五岁以下死亡率高 = 五岁以下每千名活产死亡为71-140。  
 五岁以下死亡率中 = 五岁以下每千名活产死亡为21-70。  
 五岁以下死亡率低 = 五岁以下每千名活产死亡低于21。

- b 所计算的每名儿童美分不包括印度。  
 c 所计算的每名儿童美分不包括中国。  
 d 由于波斯尼亚—黑塞哥维那紧急支出，每名儿童美分数值较高。  
 e 所计算的每名儿童美分不包括印度和中国。  
 f 由于本类别下仅有一个国家(吉布提)儿童人口极少(251 000)但一般资源拨款为最低量，所以每名儿童美分数值较高。  
 g 太平洋和加勒比群岛各自计算一次。

附件十

## 按照国民生产总值和五岁以下幼儿死亡率分类的国家的方案支出

1994年国产 总值和1994年 五岁以下 死亡率 <sup>a</sup>	1994年 儿童人口 (百万人)	国家数目	1995年 方案支出 (百万美元)	支出共计 (百分比)	儿童人口 总数 (百分比)	每名儿童 美分 (美分)
<u>低收入</u>						
五岁以下死亡率极高	213	31	238	32	13	112
五岁以下死亡率高	558	21	236	32	33	78b
五岁以下死亡率中	408	11	69	9	24	72c
五岁以下死亡率低	7	2	8	1	0	114d
小计	1 186	65	551	75	71	94e
<u>中低收入</u>						
五岁以下死亡率极高	0	1	1	0	0	366f
五岁以下死亡率高	86	9	62	8	5	72
五岁以下死亡率中	248	31	79	11	15	32
五岁以下死亡率低	19	6	10	1	1	53
小计	353	47	152	21	21	43
<u>中上收入</u>						
五岁以下死亡率极高	1	1	1	0	0	100
五岁以下死亡率高	0	0	0	0	0	0
五岁以下死亡率中	120	8	31	4	7	26
五岁以下死亡率低	12	4	2	0	1	17
小计	133	13	34	5	8	26
国家总数 全球资金和其他 区域基金总数 共计 (均为最不发达国家)	1 672	125g	737 67	100	100	44
(260)	(42)		804 (347)	(47)	(16)	133

<sup>a</sup> 低收入 = 人均国产总值725美元或更低。

中低收入 = 人均国产总值在726美元至2 895美元之间。

中高收入 = 人均国产总值在2 896美元至8 955美元之间。

五岁以下死亡率极高 = 五岁以下每千名活产死亡高于140。

五岁以下死亡率高 = 五岁以下每千名活产死亡为71-140。

五岁以下死亡率中 = 五岁以下每千名活产死亡为21-70。

五岁以下死亡率低 = 五岁以下每千名活产死亡低于21。

<sup>b</sup> 所计算的每名儿童美分不包括印度。

<sup>c</sup> 所计算的每名儿童美分不包括中国。

<sup>d</sup> 由于波斯尼亚—黑塞哥维那紧急支出，每名儿童美分数值较高。

<sup>e</sup> 所计算的每名儿童美分不包括印度和中国。

<sup>f</sup> 由于本类别下仅有一个国家(吉布提)儿童人口极少(251 000)但一般资源拨款为最低

量，所以每名儿童美分数值较高。

<sup>g</sup> 太平洋和加勒比群岛各自计算一次。