



联合国儿童基金会

执行局

2025 年年度会议

2025 年 6 月 10-13 日

临时议程*项目 5

儿童基金会人道主义行动年度报告

摘要

本报告展示了儿基会在 2024 年如何与地方、国家和国际合作伙伴合作，在冲突与暴力、极端气候事件、被迫流离失所、营养危机、疾病暴发及其他灾害的背景下拯救儿童生命并满足他们的需求。

创新融资机制是本报告的一个特别关注点。鉴于官方发展援助呈下降趋势，包括人道主义行动援助的大幅削减，替代性和创新性的资金来源对于当下拯救儿童生命以及未来实现可持续发展目标都至关重要。

第十节提供了一项决定草案的相关内容，供执行局审议。

* E/ICEF/2025/11。

说明：本文件全文由儿基会负责处理。



一. 概述

1. 联合国估计，2024年全球共有3.147亿人需要人道主义援助。¹儿基会估计，有1.835亿儿童需要人道主义援助。冲突、气候紧急状况和自然灾害导致儿童伤亡；他们的权利还遭到其他严重侵犯；被迫流离失所；营养不良；无法获得医疗保健；教育中断；原本能够在没有恐惧的环境中度过童年的美好前景破灭。
2. 2024年“人道主义行动造福儿童”呼吁要求筹集93.3亿美元，以援助9400万儿童，到年底这一资金需求增加到了99亿美元。截至2024年12月31日，儿基会已收到2024年“人道主义行动造福儿童”呼吁所筹集的30.2亿美元资金（占所需资金的31%）。
3. 凭借自身的灵活性、专业知识，以及与各国政府、地方和国际非政府组织、民间社会组织、学术界、企业、其他联合国机构以及其他地方、国家和国际合作夥伴的协作，儿基会的人道主义行动在2024年为儿童取得了以下成果：
 - (a) 为4100万人提供清洁用水和卫生设施；
 - (b) 为2470万儿童接种麻疹疫苗；
 - (c) 对消瘦及其他形式的营养不良进行早期发现和治疗，使1.093亿名5岁以下儿童受益；
 - (d) 为920万儿童提供受教育机会；
 - (e) 为2230万儿童和家庭提供基于社区的心理健康和社会心理支持服务，为1770万妇女和儿童采取预防性别暴力的干预措施并为幸存者提供支持；
 - (f) 让7950万儿童和成年人²能够通过安全且便捷的渠道，举报向民众提供援助的人道主义、发展、保护和/或其他工作人员所施行的性剥削和性虐待行为；
 - (g) 向360万户家庭提供人道主义现金援助；
 - (h) 在68个国家运送了价值12.34亿美元的人道主义物资，其中50%运往二级和三级紧急情况地区。
4. 2024年儿基会的人道主义支出总计48亿美元，占儿基会所有支出的62%。
5. 儿基会感谢其资源合作伙伴的支持，并努力尽可能有效和高效地利用资源来拯救儿童生命。在资源不断减少的情况下，儿基会的人道主义行动需要进行重新调整，这与更广泛的人道主义系统“重启”相呼应。

¹ 联合国人道主义事务协调厅，《2024年全球人道主义概览》：10月更新——截至2024年10月31日的概览，人道协调厅，纽约，2024年，第2页。

² 这一数字包括人道主义和发展两个方面。

二. 导言

6. 本报告简要介绍了 2024 年的人道主义局势以及儿基会的应对工作。所提供的要点仅作参考，并非详尽无遗。

三. 2024 年人道主义局势——全球概览

7. 过去一年，冲突、与气候相关的紧急状况以及严重的经济冲击再次危及儿童在保护、生命与安全、充足营养、教育、清洁用水和医疗保健方面的权利。2024 年 1 月，巴勒斯坦国加沙地带传来饥荒和疾病的警报，数千名儿童已经生活在“一场残酷战争的最前沿”，面临着“因缺乏安全饮用水而引发的疾病，以及因缺乏食物而陷入生存性断粮”；³苏丹一个境内流离失所者营地中儿童的重度消瘦率达到 7%，死亡率处于紧急水平；在海地太子港，又有 2500 名妇女和儿童因暴力而流离失所；乌克兰各地发生多起袭击事件，包括对学校 and 医院的袭击，造成儿童伤亡；熊熊大火让孟加拉国的罗兴亚难民儿童无家可归且无法接受教育；阿富汗受地震影响的儿童急需冬衣和物资来熬过冬天；非洲南部的儿童因霍乱疫情暴发而面临健康威胁。在此类危机中，最贫穷和最边缘化的群体——女童、少数民族、语言少数群体及其他少数群体和残疾儿童——所受冲击往往最为严重。

8. 全球范围内严重侵犯儿童权利的行为呈加速增长态势。2023 年（拥有完整数据的最近年度），针对儿童的严重侵权案件较 2022 年增加 21%，⁴而 2021 至 2022 年间的同比增幅为 13%。⁵联合国在 2023 年核对了 32990 起严重侵犯儿童权利的行为，其中 30705 起发生在 2023 年，2285 起发生在更早时候但于 2023 年得到核实。这些侵权行为影响了 25 个局势地区和一项区域监测安排下的 22557 名儿童（15847 名男童、6252 名女童、458 人性别不明）。⁶2024 年的初步信息表明这一趋势仍在持续。

9. 冲突和与气候相关的紧急状况摧毁了水、环境卫生和医疗基础设施，进而引起了疾病暴发。2024 年 8 月，世界卫生组织（世卫组织）宣布刚果民主共和国和其他非洲国家迅速升级的猴痘疫情为国际关注的突发公共卫生事件，儿基会随后宣布进入三级机构紧急状态。霍乱威胁着约 10 亿人，这种疾病的死灰复燃影响了 33 个国家的众多家庭。2024 年 1 月 1 日至 12 月 29 日期间，全球报告了超过 80 万例病例和 5800 例死亡。⁷

10. 自然灾害和与气候相关的紧急状况往往加剧了儿童本就脆弱的处境。这些灾害包括台风（老挝人民民主共和国、缅甸、越南、菲律宾和泰国）和气旋（马拉维和莫桑比克）；洪水（乍得、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、利比里亚、马里、尼日尔和尼日利亚，以及阿富汗、孟加拉国、印度、尼泊尔和巴基斯坦）；干旱（巴西、哥

³ 联合国儿童基金会，“加沙儿童仍处于残酷战争的最前沿”，新闻稿，2024 年 1 月 12 日。

⁴ 联合国，《儿童与武装冲突》，秘书长的报告，A/78/842-S/2024/384，联合国，纽约，2024 年 6 月 3 日。

⁵ 联合国，《儿童与武装冲突》，秘书长的报告，A/77/895-S/2023/363，联合国，纽约，2023 年 6 月 5 日。

⁶ 联合国，《儿童与武装冲突》，秘书长的报告，A/78/842-S/2024/384。

⁷ 世界卫生组织，“多国爆发霍乱”，《外部情况报告》，第 22 号，世卫组织，2025 年。

伦比亚和秘鲁的亚马逊地区，以及博茨瓦纳、埃塞俄比亚、莱索托、马拉维、纳米比亚、赞比亚和津巴布韦)；以及热浪，超过 20 亿人面临着超过 30 天的极端高温天气。⁸

11. 2024 年，针对儿童的援助行动在物理空间与财政空间方面双重受限。各国和非国家武装行为体阻碍人道主义援助的进入，常常无视国际人道主义法和人权法，使人们无法获得所需的援助，也让人道主义援助人员无法提供救济。冲突以及对援助工作者的暴力行为使 2024 年成为有记录以来人道主义援助人员死亡人数最多的一年。⁹各国政府用于人道主义和发展工作的官方发展援助（ODA）继续呈下降趋势。进入 2025 年初，人道主义行动资金大幅缩水，给面向数百万儿童的救生护理工作带来严重冲击，后续运作面临极大干扰，甚至可能全面停摆。

四. 2024 年儿基会的人道主义应对行动

12. 2024 年，儿基会对 104 个国家的 448 起紧急情况做出了应对。儿基会启动了三级机构应急响应——这是儿基会人道主义响应的最高级别——以应对八起危机事件。这些危机包括海地危机；黎巴嫩危机；巴勒斯坦国及相关跨境行动；苏丹危机；阿拉伯叙利亚共和国及相关跨境行动；特别采用儿基会脊髓灰质炎紧急应对程序的特定国家的危机；以及为应对猴痘疫情做准备并采取应对措施措施的特定国家的危机。对刚果民主共和国（北基伍省、南基伍省和伊图里省）的三级应急响应一直持续到 2024 年 6 月 14 日。儿基会对缅甸的危机继续维持二级应急响应；并在年内解除了对乍得东部、埃塞俄比亚、马里、乌克兰和也门的二级应急响应。

13. 2024 年，通过内部和外部的增援机制进行了 307 次人员部署。内部工作人员增援机制为 33 个国家提供了支持；23 名应急响应小组成员执行了 49 次部署任务；另有 138 名工作人员通过 144 次部署任务参与工作。通过外部增援机制，55 个国家、区域和总部办事处接收了来自待命合作伙伴的 88 次人员部署、19 个快速反应小组，以及通过其他机制进行的 7 次部署。儿基会为每一次二级和三级应急响应都配备了专门的性别平等工作团队。

14. 儿基会继续牵头负责营养以及水、环境卫生和个人卫生（WASH）群组，与救助儿童会共同牵头教育群组，并负责儿童保护责任领域的工作。截至 2024 年底，儿基会已落实了对儿基会作为群组牵头/共同牵头机构作用的第二次评价（CLARE II）中提出的所有政策建议。由儿基会最初制定的《机构间常设委员会（IASC）关于群组过渡与解除的指导意见》，已得到全球群组协调小组和机构间常设委员会业务政策与宣传小组的批准。

15. 2024 年，儿基会向人道主义合作伙伴转移了 8.504 亿美元现金，其中 3.866 亿美元（占 45.5%）流向了地方和国家民间社会组织，这一比例超过了“大协议”中的承诺。在转移给这些地方组织的现金中，7240 万美元（占 19%）流向了由当地妇女

⁸ 气候中心，*受气候变化影响的人们：2024 年 6-8 月——气候中心对 2024 年 6-8 月间气候变化如何提升全球气温的季节性分析*，气候中心，新泽西州普林斯顿，2024 年。

⁹ ACAPS，*人道主义援助准入概述：聚焦针对援助工作者的暴力行为*，ACAPS，日内瓦，2024 年。

领导的组织，260 万美元（占 0.67%）流向了当地的残疾人组织。儿基会与地方和国家合作伙伴的合作远不止于现金转移。2024 年 4 月，儿基会与国际志愿机构理事会共同组织了与非政府组织和民间社会组织的全球磋商，以探索如何利用伙伴关系，最大程度地对儿童产生积极影响。全球伙伴关系也至关重要。例如，儿基会与难民署（联合国难民事务高级专员公署）的战略合作框架已扩展至 19 个国家，这些国家在 2024 年接纳了 1100 万难民，占全球难民总数的 37%。

人道主义外交、援助准入和宣传倡导

16. 2024 年，儿基会与各国政府、会员国及其他利益攸关方的战略性接触，对其开展人道主义行动起到了关键作用。儿基会向联合国安理会进行了七次情况通报，并向安理会成员发布了 14 份以儿童为重点、针对具体国家的信息。儿基会还代表儿童开展了人道主义外交工作，改善了在巴勒斯坦国和苏丹的援助准入情况，在黎巴嫩推动了具有包容性的教育方案规划，并促进了对缅甸儿童的保护。作为国家监测与报告任务组的联合主席，儿基会通过实施监测与报告机制、开展高级别宣传倡导，以及与列入名单的相关方进行外交接触和采取方案应对措施，加强了有关儿童与武装冲突的议程。一项重要成果是发起了“武装冲突中保障水资源安全全球联盟”。

17. 2024 年，儿基会在人道主义援助准入方面应对了诸多重大障碍。一项全球评估显示，援助准入限制最严重的地区出现在布基纳法索、缅甸、索马里、巴勒斯坦国、南苏丹、苏丹、乌克兰和也门。¹⁰近年来，儿基会大幅增强了其在当地的人道主义援助准入能力。2024 年，儿基会的专家在埃塞俄比亚、马里和莫桑比克，以及通过在哥伦比亚和塞内加尔举办的区域研讨会，为约 350 名儿基会工作人员和合作伙伴提供了关于人道主义援助准入的培训。援助准入应急响应小组和专业工作人员被部署到埃塞俄比亚、海地、黎巴嫩和阿拉伯叙利亚共和国，以建设相关能力、制定援助准入策略并确定关键行动者。

18. 为推动将残疾儿童纳入援助范畴，在发出“人道主义行动造福儿童”呼吁的儿基会国家办事处中有 70% 的国家办事处（28 个国家办事处）以及 25 个没有发出呼吁的国家办事处，系统地将残疾儿童纳入了应对工作中。儿基会与挪威的合作在 14 个国家取得了重要进展，包括通过支持国家体系和基于社区的方法，满足罗马尼亚境内流动残疾儿童的需求，并在索马里加强了兼顾残疾人的对受影响人群的问责机制（AAP）。这一合作还支持了当地残疾人组织的参与，并在埃塞俄比亚、巴勒斯坦国和也门以及两个区域办事处部署了顾问。在全球范围内，有 23394 名残疾妇女和儿童通过儿基会的方案获得了针对性别暴力的应对服务，多于 2023 年的 3153 人。这一增长可能归因于对之前数据漏报情况的修正，更多国家办事处按残疾状况对数据进行了分类，以及获得了更好的技术支持。88 个儿基会国家办事处为一线工作人员实施了大规模的兼顾残疾人的能力发展方案，相比 2021 年的 45 个有所增加。儿基会的主导推动使得折叠式主动双地形轮椅、转运轮椅以及腋拐和肘拐被纳入了《紧

¹⁰ ACAPS, *人道主义援助准入概述*（数据涵盖 2024 年 7 月至 11 月期间。）

急物资供应清单》。由儿基会共同牵头的残疾问题咨商小组拥有超过 550 名成员，并在 2024 年成为了机构间常设委员会的一个关联实体。

19. 在人道主义工作环境中，105 个国家办事处（约占提交报告办事处的 80%）推进了性别平等方面的优先事项；62 个国家在其备灾计划中纳入了与性别相关的关键行动；2024 年期间，64 个国家开展了快速性别分析。近 90% 的国家办事处（129 个中的 112 个）确保提供了一整套核心的减少性别暴力服务。这些成果反映出一个显著的上升趋势。在阿富汗，儿基会增强了 11743 名一线社区卫生和营养工作者（其中 30% 为女性）的能力，主动调整他们的服务提供方式（支持转诊至其他拯救生命的服务，并根据妇女、男子、女童和男童的独特脆弱性和需求调整护理服务），以减轻妇女和女童行动受限所带来的有害影响。这一举措覆盖了 34 个省份的 2400 个卫生设施和 96 个三级医疗设施。

20. 2024 年，儿基会在 50 起危机中支持了风险分析和备灾工作，并且 25 个国家和区域办事处通过共同供资倡议获得了 750 万美元的备灾资金，得以对干旱、洪水、风暴、气旋和公共卫生紧急事件等风险的备灾工作进行投资。在孟加拉国、哥伦比亚、伊朗伊斯兰共和国、伊拉克和巴勒斯坦国，经过强化的每季度“形势审视”提高了对风险的防范能力和认知水平，从而能够更好地进行规划以满足儿童的需求。23 个国家办事处通过培训或新平台增强了地理空间分析能力，7 个国家和区域办事处开展了模拟演练。儿基会在海地、索马里和苏丹的国家办事处从关于备灾、情景规划和应急规划的密集支持与培训中获益。

21. 专门的问责专家为 6 个区域的工作提供了支持，推动儿基会在对受影响人群负责基准方面取得了重大进展。2024 年，62% 提交报告的国家办事处（129 个中的 80 个）达到了相关基准，高于 2023 年的 50%（64 个国家办事处）。制定了对受影响人群负责战略的办事处数量增加了 30%，同时在社区参与和信息共享方面也取得了进展。77% 的办事处（99 个）利用社区反馈来为决策提供参考，不过只有 55% 的办事处反馈了所采取的行动。儿基会在波斯尼亚和黑塞哥维那以及土耳其成功试点了由社区驱动的问责响应生态系统（UNICARE），作为一个投诉和反馈机制。此外，“精准物资供给”倡议通过二维码、短信及模拟工具收集反馈以提升物资供给的精准度，荣获社会影响力类“金色赞歌奖”。

22. 儿基会与各国政府、世卫组织及合作伙伴密切合作，应对疾病暴发和全球卫生危机。儿基会向 92 个遭遇公共卫生紧急事件（如猴痘疫情、马尔堡病毒病、登革热、白喉和霍乱）的国家提供了技术支持。2024 年 3 月，儿基会发布了《*公共卫生紧急事件应对行动框架*》，该框架概述了在不断演变的公共卫生威胁期间进行全面多部门应对所需的优先事项和行动。

23. 儿基会继续就拟议的协议开展关键宣传倡导工作，以确保在全球应对措施中，未来大流行病期间儿童的需求能得到优先考虑——这符合《儿童权利公约》第 3 条的呼吁，并且在儿基会发表于《*英国医学杂志：全球健康*》的一篇社论中也有强调。

¹¹儿基会通过一项关于卫生应急准备和响应的联合工作计划加强了与世卫组织的伙伴关系，并调动了政治承诺和资源来应对传染病的暴发。

24. 儿基会采用多部门方法，通过处于人道主义环境中或/或难民收容国的 40 个国家办事处，向 800 多万名流动儿童提供了关键的拯救生命的干预措施。无论是在难民营、拥挤的城市住区还是在边境地区，这些干预措施都包括提供水卫服务、住所、膳食、儿童保护、医疗卫生、社会保护和教育服务，以及心理健康和社会心理支持。

25. 2024 年，儿基会运送了价值 12.34 亿美元的物资，以支持 68 个国家的人道主义行动，其中 50% 的物资运往了二级和三级紧急情况地区。供应司通过向 21 个紧急地点进行 31 次人员部署提供了直接支持。

五. 重点干预行动

A. 巴勒斯坦国

26. 巴勒斯坦国境内冲突持续至第二年，加沙地带和约旦河西岸普遍存在的流离失所问题，食品、水、医疗保健和教育严重短缺问题，以及关键基础设施的破坏情况进一步恶化。据报道，在 2023 年 10 月 7 日至 2025 年 3 月 31 日期间，加沙地带至少有 15600 名儿童丧生，平均每天 32 名；还有数量更多的儿童受伤，并且很可能有数千名儿童被埋在废墟之下。到年底，估计有 17000 名儿童无人陪伴和/或与家人失散。许多儿童面临饥荒风险或有因受冻致死的危险，人道主义援助准入受到严重限制。在约旦河西岸，自 2023 年 10 月 7 日以来，已有 201 名巴勒斯坦儿童和 3 名以色列儿童丧生；袭击事件显著增加了儿童暴露于与冲突相关的暴力、严重侵权行为和流离失所的风险，并阻碍了他们获得基本服务。2023 年 10 月 7 日，以色列有 37 名儿童丧生，36 名儿童被绑架至加沙地带，随后有 34 名儿童获释；剩余 2 名儿童的遗体于 2025 年 2 月被送回以色列。

27. 在整个 2024 年，儿基会呼吁停火，改善儿童和家庭获得人道主义援助的机会，并要求释放人质。通过持续谈判，儿基会和世卫组织在 2024 年 9 月为 56 万名 10 岁以下儿童接种了首剂新型口服 2 型脊髓灰质炎疫苗。在经历了一些延迟后，大多数儿童在 11 月接种了第二剂疫苗，接种率达到了目标的 94%。儿基会每月平均为 180 万人（包括 70 万名儿童）提供清洁用水，完成了目标的 125%。包括 50 万名儿童在内的 100 万人还获得了人道主义现金援助，以帮助他们满足日常需求（完成了目标的 182%）；累计有 140 万人受益于关键营养产品，包括急需的即食治疗食品、孕妇用多种微量营养素补充剂（完成了目标的 30%）、儿童用多种微量营养素粉（完成了目标的 46%）以及其他物资。尽管取得了这些拯救生命的成果，但由于加沙地带拒绝人道主义援助准入和物资进入、关键基础设施遭到破坏（例如，加沙地带几乎所有医院都无法正常运转），以及在全球一些最艰难的工作环境中存在极端不安全因素，儿基会及其合作伙伴的人道主义行动无法覆盖到所有目标援助儿童。

¹¹ Chaiban、Ted 等人，“将儿童的最大利益作为大流行病防备和应对期间的首要考虑因素”，《英国医学杂志》全球健康版，第 9 卷，第 9 期，第 5 号，2024 年。

B. 黎巴嫩

28. 2024年9月，黎巴嫩与以色列边境附近爆发敌对行动，并一直持续到2024年11月27日停火。在2024年10月和11月期间，据报道平均每天有3名儿童在黎巴嫩丧生。据报道，在冲突高峰期，有超过100万人流离失所。儿基会满足了集体避难所、收容社区和边境地区受影响民众的需求，以及他们返回家园后的需求。儿基会为超过55.7万人（完成目标的56%）提供了关键的供水服务；通过儿基会支持的卫生设施为156258人（完成目标的78%）提供了医疗保健服务，并通过流动医疗团队为235959人（完成目标的59%）提供了医疗保健服务。儿基会为儿童和家庭提供了教育、水、环境卫生和个人卫生、儿童保护及其他关键服务，并向容纳121602人的695个集体避难所运送了救援物资和紧急服务。在停火前，超过62万人离开黎巴嫩前往阿拉伯叙利亚共和国，其中包括234242名黎巴嫩人和390656名叙利亚人。

29. 由于局势升级，据报道，以色列因人口稠密区的爆炸性武器使用伤亡数十人，并有约6万人流离失所。2024年7月，在被占领的叙利亚戈兰高地的迈季代勒沙姆斯，有12名儿童丧生。

C. 阿拉伯叙利亚共和国

30. 黎巴嫩停火当日，阿拉伯叙利亚共和国境内敌对行动升级，引发重大变局，最终导致前叙利亚政府于2024年12月8日倒台。这一事态发展交织着乐观情绪与不确定性。大规模的人口流动加剧了人道主义需求。9月起黎巴嫩爆发的敌对行动，以及叙利亚政府的倒台，导致超过47.3万名从黎巴嫩流离失所的叙利亚人（其中58%是儿童）与黎巴嫩难民一同涌入。在11月27日敌对行动升级后，阿拉伯叙利亚共和国的境内流离失所人数达到峰值，新增流离失所者110万人。截至12月29日，仍有超过62.75万人流离失所，其中包括27.5万名儿童。2024年，叙利亚境内共有724万人流离失所，其中包括240万名儿童，总共有1670万人需要人道主义援助。

31. 儿基会及其合作伙伴为该国超过1250万人提供了援助，其中包括730万名儿童（女童占51%）；有225792人为残疾人。营养领域的成果凸显了形势变化对儿童获得服务的影响：由于黎巴嫩人口涌入、经济萎缩导致医疗需求增加以及12月政府倒台，儿基会在提供儿童医疗服务和儿童消瘦筛查方面的成效远超既定目标。然而，儿基会在重度消瘦儿童收治方面仅完成了目标的69%，主要原因是援助准入受限，以及由于政府倒台导致方案暂时中止。

D. 苏丹

32. 在苏丹，2024年冲突进一步加剧，截至2024年12月，境内流离失所者人数达到1150万——比2023年12月增加了近250万，在所有国家中人数最多。¹²另有330万人逃离苏丹前往邻国。冲突和流离失所与洪水和严重的经济萎缩交织在一起，从多方面威胁着儿童：儿童面临饥饿、营养不良和饥荒；霍乱、登革热和麻疹疫情暴发；暴力和保护风险；贫困加剧；以及教育机会丧失（1700万名儿童失学）。恶劣的

¹² 国际移民组织，*年度回顾：苏丹的流离失所问题（2024年）*，国际移民组织苏丹办事处，苏丹港，2025年。

条件导致全球急性营养不良水平居高不下，到年底有五个热点地区出现饥荒，预计2025年其他地区也会出现饥荒。¹³

33. 在儿基会的支持下，2024年苏丹有980万人获得了安全饮用水（完成目标的110%），在获得适当的卫生设施服务和改变洗手行为方案方面达到或超过了目标。关键的保护服务使280万人受益，其中包括270万名儿童和168792名照料者，大多数保护干预措施实现了目标的约80%或更高比例。作为人道主义国家工作队全面饥荒预防计划的一部分，儿基会扩大了营养干预措施，通过1925个卫生设施和83个流动医疗队将人道主义支持扩展到144个地区。2024年，重度消瘦儿童的收治人数比2023年增加了43.8%：431015名儿童通过儿基会的营养方案接受了重度消瘦治疗（达到2024年目标的77%）。主要边境口岸的运输中断（迫使运输车队不得不选择更长且更危险的路线）、官僚程序导致的延误、安全局势日益恶化（尤其是在达尔富尔和科尔多凡等地区），以及更多社区因军事行动而与外界隔绝，这些情况继续危害着苏丹儿童，并阻碍了对他们的援助工作。

E. 刚果民主共和国

34. 刚果民主共和国的儿童经历了暴力、与气候相关的紧急事件、传染病的传播和大规模流离失所。该国东部冲突不断升级，特别是在北基伍省，由于“3月23日运动”武装组织的势力范围不断扩大，以及与戈马市及其周边其他武装组织的冲突，¹⁴导致性别暴力、流离失所和饥饿程度达到了创纪录的水平。¹⁵交战方轰炸了流离失所者安置点。¹⁶儿基会对冲突、洪水和猴痘疫情暴发迅速做出了反应。在众多方案干预领域中，儿童保护仍然是儿基会应对行动的核心。约3.8万名性暴力幸存者、无人陪伴和与家人失散的儿童，以及从武装组织中获释的儿童受益于相关服务，包括寻亲、临时照料、家庭团聚、心理健康和社会心理支持、医疗保健以及融入社会经济生活或学校教育等——与2023年相比增加了95%。

35. 刚果民主共和国是2024年猴痘病例急剧增加的中心地区，有64173例疑似猴痘病例，14053人检测呈阳性。儿童和孕妇受到的影响尤为严重。儿基会通过短信、数字平台、媒体、有影响力的人士以及面对面交流等方式，向超过5200万人提供了有关猴痘预防、症状和卫生服务的信息，支持开展风险沟通和社区参与工作。儿基会通过营养干预措施支持猴痘治疗中心，并与政府合作开展了猴痘疫苗接种运动。借鉴在应对埃博拉病毒病和新冠疫情期间形成的模式，儿童保护，包括心理健康和社会心理支持，被纳入了应对措施之中。

¹³ 综合粮食安全阶段分类，苏丹：急性粮食不安全概览——2024年10月至2025年5月，IPC，罗马，2024年。

¹⁴ 国际移民组织，“刚果民主共和国：北基伍”，《M23危机分析报告》，第23号，国际移民组织，2024年。

¹⁵ 机构间常设委员会，“严重的暴力和流离失所加剧了前所未有的平民苦难”，刚果民主共和国问题机构间常设委员会负责人的声明，2024年4月30日。

¹⁶ 联合国儿童基金会，《联合国难民署和联合国儿童基金会谴责对刚果民主共和国东部流离失所者营地的轰炸》，声明，2024年5月3日。

F. 海地

36. 海地脆弱的政治过渡未能阻止武装帮派实施的暴力行为不断扩散，这些暴力行为直接威胁着儿童。旨在恢复安全的多国安全支持特派团，到 2024 年底人员配备仅达到了一半。到年底，在太子港，包括 55 万名儿童在内的 100 万人逃离了所在社区的武装暴力。从 3 月到 12 月，该国的流离失所人数激增了 187%。该国近一半的人口面临严重的粮食不安全状况（综合粮食安全阶段分类达到 3 级或更高）。2024 年第二季度，海地境内严重侵犯儿童权利的事件激增。在这些严重侵犯行为中，2023 年 11 月至 2024 年 11 月期间，被招募加入武装组织的海地儿童数量增加了 70%。¹⁷

37. 儿基会在 2024 年开展的多部门人道主义应对行动惠及了超过 97 万人，其中包括 47 万名儿童。超过 10.3 万名儿童、父母和照料者获得了心理健康和社会心理支持（达到目标的 31%）。儿基会为 40.1 万人提供了卫生用品、霍乱防治包和相关服务（达到目标的 45%）；对 45.9 万名儿童进行了消瘦筛查（达到目标的 76%），其中 4.8 万名儿童接受了重度消瘦治疗（达到目标的 46%），58639 名 5 岁以下儿童接受了中度消瘦治疗。由于持续的不安全局势、卫生设施关闭以及一些地区地处偏远，消瘦治疗的成果远远未达到目标——而且在提供治疗的 888 个卫生设施中，只有 462 个在一年中的大部分时间里报告了数据。儿基会向 8721 个急需帮助的家庭（超过 4.1 万人，其中包括超过 2 万名儿童和 1178 名残疾人）提供了 180 万美元的人道主义现金援助，并向 3000 名医护人员、教师和社会工作者提供了 190 万美元的激励性现金援助。

G. 乌克兰

38. 2024 年，乌克兰战争加剧，前线两侧地区的 150 万名儿童受到影响。在受影响地区，包括被占领地区，儿童援助准入仍然受到限制。到 2024 年底，有 360 万人在境内流离失所，仅 8 月至 9 月期间就有超过 10 万人流离失所。儿基会向 980 万人提供了人道主义援助，其中包括 250 万名儿童。超过 110 万名儿童和照料者获得了儿基会支持的医疗服务，超出了 92 万的目标，因为物资被分发到了目标地区以外；近 76 万名儿童、青少年和照料者获得了心理健康和社会心理支持（达到目标的 85%）；580 万人获得了安全饮用水，超出了目标，因为儿基会通过经济高效地修复基础设施，以及向公用事业部门供应设备和水处理材料，优先满足了人口密集的城市地区的需求。

H. 缅甸

39. 2024 年全年，缅甸的冲突不断升级，到年底境内流离失所者人数达到 350 万，比 2023 年 12 月增加了近 100 万。儿童和家庭还面临着气候冲击、公共卫生紧急事件、爆炸物污染以及救生服务机会减少等威胁。物价飞涨和基础设施受损给民众带来了巨大的额外负担。6 月的洪水影响了 23 万人；9 月的台风“摩羯”引发了严重的洪水，影响了 70 个城镇的 100 万人，导致他们失去了生计、家庭财产、基础设施和基

¹⁷ 联合国儿童基金会，《海地被武装团体招募的儿童人数一年内激增 70%——儿基会》，新闻稿，2024 年 11 月 25 日。

本服务，并为传染病的传播创造了条件。援助准入受限、官僚障碍和资金短缺阻碍了人道主义援助工作。儿基会与社区、地方和国际合作伙伴以及其他利益攸关方合作，在提供拯救生命的援助的同时，投资于社区的抗灾能力建设，在各个方案领域为儿童和家庭提供一系列服务。在资金短缺和援助准入严重受限的环境下，由于更多地依赖数字干预手段（如许多社会心理支持活动、初级医疗保健的远程咨询，以及婴幼儿喂养宣传活动），儿基会在某些方面达到甚至超过了目标。在其他领域，例如重度消瘦治疗方面，人员和物资流动受到限制，尤其是在受冲突影响的若开邦（80%的病例出自该邦），这导致儿基会未能实现目标。

I. 布基纳法索

40. 2024 年，多重危机——冲突、洪水、干旱、疫情以及大规模流离失所——影响着布基纳法索的儿童和家庭。武装冲突不断加剧，有报道称存在简易爆炸装置，且一些地区（居住着 110 万人）遭到武装团体的实际封锁。布基纳法索的儿童，其获得医疗保健、教育、安全保障以及享有清洁环境的权利受到侵犯。2024 年，约 630 万人需要援助，其中包括 340 万名儿童。

41. 儿基会及其合作伙伴向 230 万人提供了紧急的水卫、教育、营养、医疗保健以及儿童保护方面的援助，其中包括难以抵达地区的 301471 人，以及通过多部门应对措施得到支持的 39809 名流离失所者。儿基会对 200 多万名 5 岁以下儿童进行了营养不良筛查（完成目标的 172%），并向 146103 名重度消瘦儿童提供了拯救生命的物资和多部门综合服务包（完成目标的 82%）。虽然在某些领域的成果超过了目标（例如预防和应对性别暴力、防止性剥削和性虐待的举报渠道，以及麻疹疫苗接种），但在其他领域（例如确保人们获得适当的卫生设施服务），由于行动环境受限和资金短缺，成果未达预期。

六. 组织绩效：关注创新融资和预见性行动

42. 通过其多样化的儿童创新融资项目组合和新的创新融资交易，儿基会成功地儿童筹集到了资源，并加快取得成果，为儿童和青少年创造持久影响。创新融资将帮助儿基会在传统资源存在巨大缺口的情况下，履行维护儿童权利的使命。

43. 2022 年，儿基会启动了“今天和明天倡议”，这是全球首个针对儿童的公私合作气候风险融资解决方案，将快速、创新的人道主义应对融资与减灾和抗灾能力建设联系起来。截至 2024 年底，“今天和明天倡议”已成功从私营部门保险公司获得了高达 1 亿美元的气旋风险保险保障，使八个极易遭受气旋影响的国家的多达 1350 万人受益。该倡议的风险保险机制由全球盾牌融资机制提供资金支持，这是一个由世界银行托管的多方捐助信托基金，资金来自德国政府以及大不列颠及北爱尔兰联合王国政府。“今天和明天倡议”已经从保险公司获得了 840 万美元的快速、灵活赔付金，用于儿基会在八个试点国家的气旋应对工作。此外，2023 年，儿基会从其他公共和私营部门合作伙伴处调配了 690 万美元的补充资金，用于抗灾能力建设/备灾工作。基于试点项目的成功经验和教训，儿基会预计将“今天和明天倡议”再延长一年，覆盖至少 1270 万人，并增加一个与极端降雨相关的新赔付触发条件。儿基会正在考虑

扩大“今天和明天倡议”的范围，设立首个由保险支持的干旱预见性行动基金，预计将惠及约 14 个国家的多达 450 万人。

44. 2023 年，儿基会与世卫组织合作，实施了一项基于成果的 5 亿欧元创新融资机制，由欧洲投资银行在比尔及梅琳达·盖茨基金会和欧盟委员会（通过全球门户倡议）的支持下提供前期资金，目标是每年为近 3.7 亿名儿童接种疫苗。2024 年，这笔资金用于采购了超过 15 亿剂脊髓灰质炎疫苗，并支持应对了约 30 个国家的 45 起脊髓灰质炎疫情，其中一半以上的国家较为脆弱或受到冲突影响。总共拨付了 4360 万美元，用于支持刚果民主共和国、埃塞俄比亚、马达加斯加、索马里、南苏丹、苏丹和也门等国家，儿基会针对受脊髓灰质炎影响国家启动的紧急程序使疫苗接种运动能够覆盖到最脆弱的儿童。

45. 2024 年，儿基会通过 2022 年设立的即食治疗食品（RUTF）预付款机制，增加了治疗重度消瘦儿童的治疗性和补充性食品的供应。该机制旨在促进预付款项，使供应商能够获得营运资金，最大限度地提高产量，以满足对即食治疗食品的高需求。即食治疗食品预付款机制向 16 家供应商预付了 4370 万美元，以加快提供 260 万箱即食治疗食品，缓解了供应限制，并使方案国家的当地供应商能够扩大生产规模。此外，儿童营养基金匹配窗口——一个让各国政府将用于预防、检测和治疗儿童消瘦的基本服务和物资方面的国内投资翻倍的机制——实现了 1330 万美元国内预算配资，并促成采购了超过 55 万箱即食治疗食品。

46. 上述举措是儿基会旨在释放更多赠款、催化资金和融资资本的部分方式，这些资金可用于拯救儿童生命，并增强社区的抗灾能力，以抵御未来与气候、冲突和其他灾害相关的冲击。这些创新融资举措的资金可来自公共和私营部门的行为体。公私合作是调动创新和可持续融资资本的关键，也是影响政府战略导向的核心，以确保私营资本优先投向儿童领域。

预见性行动

47. 事实证明，预见性行动是一项至关重要的创新性方案和资金机制，可确保快速做出反应并有效利用资源，以保护受自然灾害和气候紧急事件影响的儿童的健康和福祉。2024 年，儿基会参与了由联合国人道主义事务协调厅牵头、中央应急基金（CERF）资助的 10 个预见性行动框架，以及 3 个儿基会牵头的框架。¹⁸¹⁹所有这些框架都支持各国采取行动，目前的预见性行动框架覆盖了超过 1500 万人（其中 60% 为妇女和女童），并包括预先安排的基于触发条件的融资。它们可用于应对一系列气候风险，涵盖干旱、热带风暴、洪水以及包括霍乱在内的相关公共卫生紧急事件。

48. 2024 年，超过 35 万名儿童从儿基会牵头的预见性行动框架中受益。例如，在马达加斯加，儿基会与包括政府和地方当局在内的合作伙伴合作，实施预见性行动和人道主义应对措施，以支持受干旱影响社区的福祉和保护工作。预见性行动下的

¹⁸ 阿富汗（针对干旱，制定中）、孟加拉国（针对洪水，已启动）、布基纳法索（针对干旱，已批准）、中美洲（针对干旱，已批准）、乍得（针对洪水，已启动）、斐济（针对热带气旋，已批准）、海地（针对气旋，已批准）、尼泊尔（针对洪水，已启动）、尼日尔（针对洪水，已启动）以及菲律宾（针对台风，已批准）。

¹⁹ 安哥拉、马达加斯加和纳米比亚，均因干旱已启动相关行动。

活动包括快速评估，以识别和分析保护风险；8月和9月在22个卫生区开展的救济与过渡标准化监测和评估调查；以及为紧急钻井提供资金支持。由中央应急基金资助、与尼泊尔东部洪水相关的预见性行动由驻地协调员协调，儿基会、世界粮食计划署、联合国人口基金和联合国粮食及农业组织共同参与。通过这项预见性行动，28341人获得了多用途现金支持，人道主义行为体通过儿童保护干预措施援助了7668名儿童，10222人从水、环境卫生和个人卫生干预措施中受益。

49. 自2020年以来，儿基会已支持在国家层面建立了30个预见性行动框架（机构间的或针对儿基会国家办事处的）。另外还有3个区域框架正在制定中，预计将于2026年完成。支持儿基会预见性行动的主要合作伙伴包括德国、英国、欧盟委员会以及所有提供全球人道主义专题资金（GHTF）的捐助方。

七. 资源调动

50. 2023年12月，在发起2024年“人道主义行动造福儿童”呼吁时，儿基会呼吁筹集93.3亿美元，以援助9400万名受人道主义危机影响的儿童。到2024年底，由于新危机或现有冲突升级对儿童构成威胁；长期紧急情况中的局势不断恶化；霍乱和猴痘等公共卫生紧急事件；以及2023至2024年厄尔尼诺天气模式引发的人道主义需求（该模式导致亚洲出现热浪、非洲南部遭遇气旋和干旱、非洲东部发生洪水），人道主义资金需求增加了5.65亿美元，达到99亿美元。

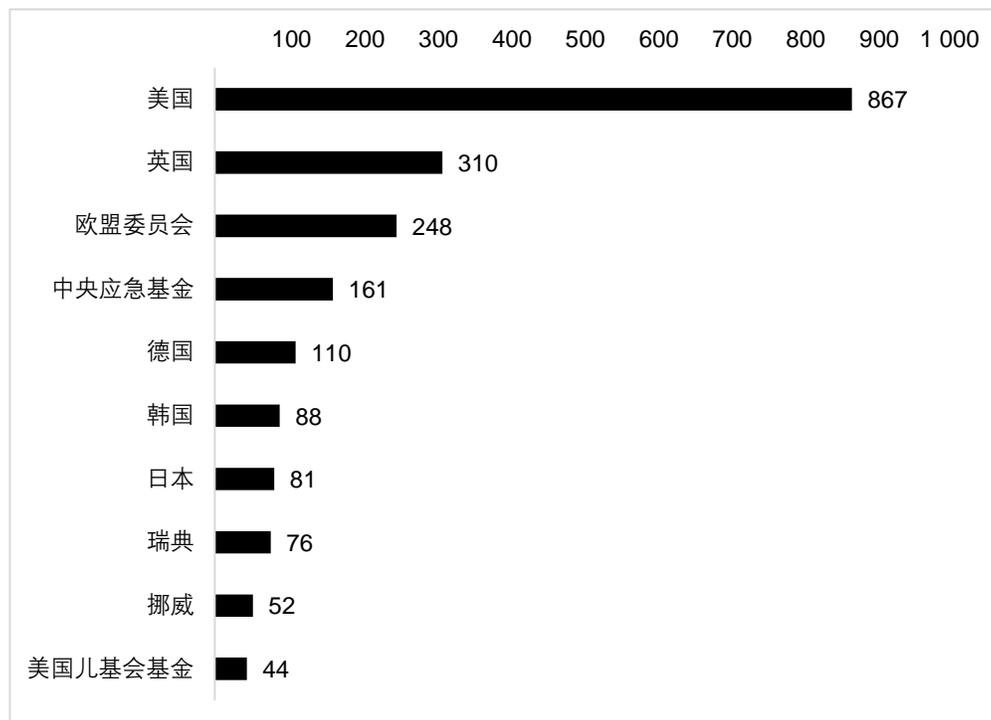
51. 截至2024年12月31日，儿基会已收到30.2亿美元用于2024年呼吁的人道主义资金²⁰（占所需资金的31%）。这一比例与上一年相当。然而，所收到的人道主义捐款绝对值下降（与2023年相比减少了近5亿美元²¹），且供资质量下降（人道主义专题供资减少了27%），这一情况十分明显且令人担忧。私营部门捐款减少了35%，回到了新冠疫情前和乌克兰战争前的水平；受官方发展援助减少的影响，公共部门合作伙伴的捐款减少了10%。

52. 2024年，公共部门资源合作伙伴提供的人道主义捐款占捐款总额的89%（27亿美元），私营部门资源合作伙伴的捐款占11%（3.173亿美元）。这与2023年的公私资金构成比例（86%对14%）类似。

²⁰ 2024年“人道主义行动造福儿童”呼吁所收到的捐款，包括紧急资金（其他资源—应急）以及在2024财年收到并确认的用于紧急情况的发展资金。2024年收到的30.2亿美元人道主义捐款中，包括紧急资金，以及专门用于人道主义应对的4.388亿美元其他资源（经常）。其中还包括通过“今天和明天倡议”获得的193万美元保险赔付金。

²¹ 2023年，儿基会收到了2023年呼吁所筹集的34.8亿美元的人道主义捐款。

图 1：
2024 年紧急资金（其他资源 - 应急）的十大合作伙伴
（单位：百万美元）



53. 资金指定用途的限制正在收紧。十大呼吁²²获得的捐款占所收到人道主义捐款的 63%，占比很高。此外，2024 年，前六大呼吁²³获得的捐款占所收到人道主义捐款的 52%。相比之下，所有其他呼吁，包括用于全球人道主义专题资金的资源，仅获得了 37% 的捐款（11.1 亿美元，比 2023 年减少了 2.639 亿美元）。

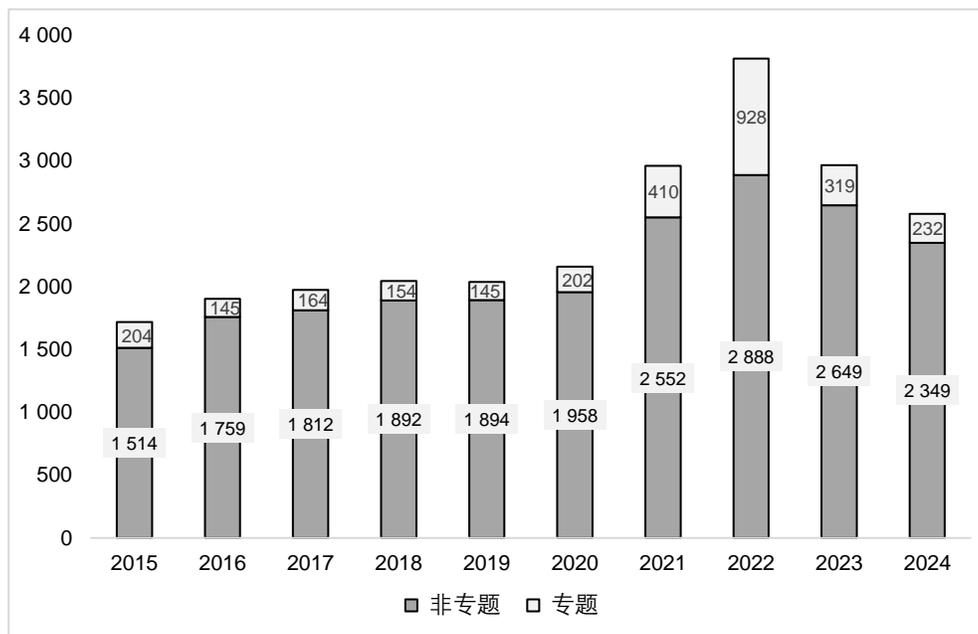
54. 作为“大协议”的签署方，儿基会在 2024 年继续倡导为“人道主义行动造福儿童”提供多年期、灵活且未指定用途的资源。这类资金投入应成为常态而非例外，因为高质量的资金能够让紧急情况下的儿童获得更迅速、更公平且更有效的救助。

55. 然而，用于儿童的高质量资金正在减少。2024 年，灵活的人道主义专题捐款总计 2.315 亿美元，低于 2023 年的 3.193 亿美元，这一降幅令人担忧。这些资金中有一半被指定用于巴勒斯坦国、苏丹、土耳其、乌克兰及难民应对的呼吁；32% 作为全球人道主义专题资金提供。2024 年，公共部门合作伙伴提供了 7280 万美元的灵活人道主义专题资金，比 2023 年减少了 17%。私营部门合作伙伴的人道主义专题捐款仅达到 1.588 亿美元，与 2023 年相比减少了 31%。

²² 阿富汗、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、索马里、苏丹、阿拉伯叙利亚共和国、叙利亚难民及其他弱势群体、巴勒斯坦国、乌克兰及难民应对措施，以及也门。这些呼吁占 2024 年资金总需求的 65%。

²³ 阿富汗、埃塞俄比亚、巴勒斯坦国、苏丹、叙利亚难民和其他弱势群体，以及乌克兰和难民应对措施。这些呼吁占 2024 年资金需求的 49%。

图 2：
2015 至 2024 年专题*及非专题紧急资金趋势
(单位：百万美元)



*专题资金数据包括全球、区域和国家层面的人道主义行动资金池。

56. 最灵活的人道主义专题捐款类型是全球人道主义专题资金。它允许儿基会将资金分配到最需要的地方，从而促进人道主义应对中的公平性。2024 年，儿基会收到了 7470 万美元的全球人道主义专题资金。儿基会感谢在 2024 年提供全球人道主义专题资金的资源合作伙伴，包括比利时、加拿大、德国、荷兰王国、新西兰和瑞典政府；以及奥地利、比利时、加拿大、丹麦、芬兰、法国、德国、中国香港、冰岛、爱尔兰、意大利、荷兰王国、波兰、葡萄牙、斯洛文尼亚、韩国、西班牙、瑞典、瑞士、英国和美国的儿基会国家委员会，还有匿名合作伙伴的一次性捐款以及儿基会国家办事处的私营部门筹款。公共部门合作伙伴提供了 4710 万美元（占 63%），私营部门合作伙伴提供了 2760 万美元。2024 年 9 月 27 日，敌对行动和流离失所危机一爆发，儿基会就迅速调配好了资源应对黎巴嫩的情况。2024 年 3 月，全球人道主义专题资金向阿尔巴尼亚、亚美尼亚、阿塞拜疆、格鲁吉亚、哈萨克斯坦和吉尔吉斯斯坦总计调配了 70 万美元，进一步应对这些国家不断增加的麻疹病例。

2024 年全球人道主义专题供资的十大资源合作伙伴

(单位: 美元)

| 排名 | 资源合作伙伴 | 金额 |
|-----|------------------|------------|
| 1. | 荷兰王国 | 18 619 934 |
| 2. | 德国 | 17 895 879 |
| 3. | 儿基金会国家办事处的私营部门筹资 | 11 758 217 |
| 4. | 瑞典 | 10 523 401 |
| 5. | 儿基金会英国委员会 | 3 576 985 |
| 6. | 美国儿基金会基金 | 3 230 687 |
| 7. | 儿基金会荷兰委员会 | 2 081 797 |
| 8. | 儿基金会瑞典委员会 | 2 008 194 |
| 9. | 儿基金会韩国委员会 | 974 966 |
| 10. | 儿基金会香港委员会 | 944 888 |

57. 2024 年, 多年期人道主义捐款达到 5.917 亿美元, 与 2023 年相比增长了 6%。总体而言, 公共部门合作伙伴提供的紧急资金中, 18% 为多年期资金, 公共部门提供的多年期资金占比持续上升, 这有助于这些合作伙伴履行在这方面的“大协议”承诺。

58. 与其他联合国组织的伙伴关系及协调, 在儿基金会的人道主义应对工作中发挥着关键作用。通过联合方案和联合国机构间资金转移协议, 2024 年儿基金会收到了 3230 万美元的人道主义捐款, 用于支持埃及、赤道几内亚、莫桑比克、缅甸和尼泊尔等地处于人道主义危机中的儿童。

59. 2024 年, 中央应急基金 (CERF) 对儿基金会的拨款总计达 1.589 亿美元, 使儿基金会成为该年度中央应急基金资金的最大受援方。²⁴ 通过快速响应窗口的拨款, 对启动孟加拉国、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、南苏丹和苏丹等地的人道主义应对工作起到了重要作用。中央应急基金从资金不足的紧急情况窗口拨出的款项, 为乍得、海地、缅甸和阿拉伯叙利亚共和国等地的应对工作提供了支持。中央应急基金对儿基金会的拨款中, 37% 被指定用于应对干旱、洪水、风暴和寒潮引发的紧急情况。

60. 儿基金会与国际金融机构建立的战略和业务伙伴关系, 对于保护儿童权利、满足他们的基本需求以及拓展机会以让他们充分发挥潜力至关重要。2024 年, 儿基金会从多个国际金融机构获得了 3.597 亿美元的资金, 其中包括 610 万美元的紧急资金, 以确保在发出“人道主义行动造福儿童”呼吁²⁵的国家中基本社会服务得以持续 (2023 年为 4.257 亿美元)。这些国家包括阿富汗、孟加拉国、几内亚、海地、马达加斯加、利比亚、巴布亚新几内亚、巴勒斯坦国和苏丹。这些在关键领域 (包括教育、卫生

²⁴ 中央应急基金, 各机构拨款情况 (在线仪表板), 见 <https://cerf.un.org/what-we-do/allocation-by-agency>, 2025 年 4 月 7 日访问。

²⁵ 非洲开发银行、亚洲开发银行、美洲开发银行、伊斯兰开发银行和世界银行。

以及水和环境卫生)的资金,直接支持提供有影响力且可扩展的解决方案,同时在脆弱环境中增强抗灾能力。

61. 2024年,2.7亿美元的核心资源(儿基会最灵活的资源类型)用于支持人道主义方案。核心资源助力人道主义应对的方式之一,是通过儿基会紧急方案基金(EPF)贷款机制进行拨款,该机制可在危机发生48小时内将资源快速调配至受影响的国家。2024年,儿基会向27个国家发放了9740万美元的紧急方案基金贷款,延续了向国家办事处发放紧急方案基金贷款总金额上升的趋势,以便在等待人道主义资源合作伙伴提供资金期间,满足儿童的迫切需求。

八. 战略重点

62. 2024年人道主义行动的资源限制不断加剧,并在2025年初变得更为严峻,这凸显了加速人道主义系统全面改革的必要性,并改变了儿基会2025年及以后的战略重点。

63. 首先,关于人道主义系统:2025年第一季度,联合国主管人道主义事务副秘书长兼紧急救济协调员呼吁人道主义系统紧急重组和革新。这包括重新确定核心救生类人道主义方案的优先级——“用我们现有的资源拯救尽可能多的生命”,²⁶并负责任地退出无法再维持的工作领域,将权力移交给驻当地的人道主义领导者、地方和国家行为体以及儿基会所服务的民众,并使协调工作更轻松、更高效。这些变革旨在引领未来人道主义工作的转型与体系重构。

64. 儿基会致力于此次“人道主义重启”,并充分发挥其在机构间层面的作用。儿基会与救助儿童会共同担任机构间常设委员会业务政策与宣传小组的联合主席,该小组的任务是审查群组架构,寻找简化人道主义协调系统的方法。鉴于儿基会在人道主义行动中的作用,以及其与机构间常设委员会和人道主义国家工作队的合作,儿基会完全有能力倡导在这一系统快速重组过程中,始终将儿童的需求置于首位。

65. 鉴于当前资金状况的不确定性和波动性,以及全球官方发展援助预计将减少,人道主义资金预计将至少缩减20%。人们越来越担心地缘政治动态和附加条件会导致对危机的关注和支持不均。截至2025年3月中旬,许多方案因与特定资金流相关的停工令而暂停。儿童及其家庭已经并将继续受到最大的影响。例如,在受冲突和灾害影响的莫桑比克,为55200名5岁以下儿童提供的营养服务被迫立即停止,为22500人提供的清洁用水和环境卫生方案(包括建造厕所和社区供水系统太阳能化)也宣告结束。

66. 为应对这一新现实,儿基会正在简化并进一步确定其人道主义行动的优先级,专注于应对最迫切的人道主义需求,并优先提升持续为儿童取得成果的能力。在这些变化中,儿基会有以下优先事项:

(a) 重点仍将放在国家层面拯救儿童生命的工作上。国家方案以及方案取得成功所需的支持,将成为儿基会人道主义行动的核心,重点是满足最迫切的需求,

²⁶ 机构间常设委员会,“人道主义重启”,致机构间常设委员会负责人的信,2025年3月10日。

确保大规模方案的质量，并加强系统建设以维持基本服务的运转。儿基会作为倡导以儿童为先的有效和高效人道主义行动的思想领袖，具有比较优势，并将寻找新的方式深化和拓展这一思想领导力，以扩大其使命的影响力。

(b) 儿基会打算利用其作为儿童首选合作伙伴的地位，调动资金和国家能力，并影响其他各方使用资源的方式，以拯救儿童生命并改善他们的福祉。儿基会在简化和精简群组协调方面处于领先地位。目前正在进行的人道主义重启强调加大对地方和国家合作伙伴的支持。儿基会内部的本地化议程正在推进，但儿基会将推动地方行为体在确定优先事项和制定方案方法方面发挥更大作用，并专注于更公平地分担风险。

(c) 儿基会必须始终秉持独立立场，积极参与人道外交，在必要时为儿童发声。人道主义宣传倡导和参与将变得更加关键。儿基会将继续倡导为所有有需要的儿童提供拯救生命的援助，无论他们的性别、种族、语言背景、在国内属于少数或多数群体、是否残疾，以及政治或社会地位如何。

九. 结论

67. 当前儿童所面临的危机并非是资金削减所导致的“结果”，而是冲突不断蔓延、交战方无视国际人道主义法和人权法、气候变化影响到最贫穷和最边缘化的社区以及经济差距不断扩大的结果。凭借自身的专业优势与可支配资源，儿基会将持续呼吁停止严重侵犯儿童权利的行为，冲突各方停火止战，以及优先保障儿童需求。儿基会将竭尽全力拯救生命，打造社区韧性，让孩子们能够顺利长大，汲取立身于世所需的智慧。

十. 决定草案

执行局

注意到关于儿童基金会人道主义行动的年度报告 ([E/ICEF/2025/19](#))。