



联合国儿童基金会

执行局

2012 年年会

2012 年 6 月 5-8 日

临时议程* 项目 3

儿基会执行主任的年度报告：执行中期战略计划的进展和成就

摘要

本报告涵盖儿基会 2006-2013 年中期战略计划的六年期间，陈述各重点领域的成果并分析进展情况以及本机构的业绩。与本报告同时编写的还有一份执行主任提交给经济及社会理事会的年度报告 (E/ICEF/2011/3)，其中就儿基会在大会关于联合国系统发展业务活动三年期全面政策审查的第 62/208 号决议所强调的各领域的工作提供了更详细的情况介绍。各项重要指标的执行动态情况见本报告的数据附录。

第六章载有一项决定草案。

* E/ICEF/2012/9。



概览

1. 2011 年的许多成就促进了儿童的福祉,包括在与儿童相关的千年发展目标方面取得的实实在在的进展。2010 年,五岁以下儿童死亡率从 2005 年的 850 万下降到 760 万。将不能可持续获取改良饮用水的人口减半的千年发展目标已实现。但是,有时国家之间和国家内的差距拉大了。例如,一些国家较贫穷地区的改良饮用水覆盖率仍然不到 20%。虽然小学入学率已几乎实现男孩女孩均等,但在许多国家少数民族儿童、残疾儿童、偏远地区儿童仍然不能上学。

2. 在同一个国家中,以许多社会指标来衡量,最贫穷的五分之一儿童与最富有儿童的差别更大了。例如,最贫穷儿童中体重不足情况三倍于比最富儿童,出生后登记率不到后者的一半,由训练有素的保健人员接生率为后者的三分之一。最贫穷的五分之一女孩 18 岁前结婚率是最富女孩的三倍。

3. 为加快进步,需要作出更多努力来解决这些和其他不均衡。调整工作重点以重视公平,特别是通过更快更经济地实现各项千年发展目标来实现公平,这给儿童带来巨大希望。2011 年期间儿基会在同政府、民间社会组织和联合国伙伴在地方和全国两级的伙伴合作中强调了进行重点调整。特别是在地方一级就处境最不利人口的情况衡量成果,已证明这对加快和可持续地减少不公平以及对促进伙伴合作至关重要。需要加强儿基会各级能力,以进一步支持不公平情况的计量和分析,并加强地方系统,以产生可靠的处境最不利儿童分类数据。这将是 2012 年的一项关键优先事项。

4. 创新对公平战略取得成功以及为儿童取得更多成果也至关重要。儿基会支持采取成本效益高、创新的方法,找出和消除瓶颈以取得进步,并打破障碍、实现包容以使处境最不利的儿童能够利用各种服务。这是儿基会最具相对优势的领域。“优报”就是一个例子,这是 2011 年儿基会乌干达办事处支持开发的一个系统。该项举措是利用短信服务(短信)让决策者实时了解青年人的意见和反馈。优报员们就残割/切割女性生殖器、疾病爆发及其他保健问题、供水情况、早婚和教育诸问题提供了信息。当地对其效果进行了讨论,报刊电视也作了报道。

5. 在 2011 年,儿基会对 80 个国家的 292 件大小人道主义事情作了反应。这些危机事件往往特别是对生活在处境脆弱家庭的儿童和妇女产生破坏性影响。对危机的反应使儿基会本来有限的财政资源进一步紧张,有时不得不重新编列资源。

6. 因采取的一些举措,儿基会的效率正在提高、工作更有成效,更加透明。2011 年的许多工作集中在虚拟信息集成系统,已在 2012 年 1 月启动了该系统。整个儿基会工作人员审查并改编了业务程序、设计了工作流程、清理并搬迁了数据,并就这一创新系统培训了 7 000 多用户。因此,儿基会的所有地点都在使用虚拟信息集成系统进行业务往来、管理资源和监测业务和方案执行情况。

7. 在虚拟信息集成系统提供的系统改进基础上，儿基会已加入国际援助透化倡议，并继续加强业务和报告制度，为所有利益攸关方提供及时的高质量资讯。
8. 根据 2011 年全球工作人员调查，儿基会工作人员对为本机构工作感到自豪和满意，并强烈支持儿基会将工作重点调整为促进公平。但是，同以往的调查一样，工作人员对工作与生活的平衡、职业发展以及决策的透明和公平表示关切。鼓励管理人员同工作人员及其协会密切合作，对上述关切作出反应，包括改善工作机会，提高工作效率。
9. 儿基会在新的残疾股的率先之下加速了努力，以使本机构具备一个更加包容的工作环境。本机构发布了一项关于方案指导的行政指令，并对残疾问题，包括人道主义行动提供了一套原则和框架。
10. 《伙伴关系和协作关系战略框架》为更加协调一致的伙伴合作——包括培训、能力建设和业绩衡量——铺平了道路。关于伙伴关系的重要出版物包括《公民社会与儿童基金会合作指南》以及《公司参与：扩展儿童基金会》。在 35 个国家试点进行了伙伴调查。
11. 儿基会积极参加了关于联合国全系统协调一致和一体行动的机构间论坛。2011 年，儿基会公布了一项承诺声明，说明其参与联合国一致性方面工作的范围以及伙伴关系对儿童工作取得成果的重要性。

一. 中期战略计划各重点领域总结

A. 重点领域 1：幼儿生存与发展(目标 1、4、5、6 和 7)

12. 世界各地的孕产妇和婴幼儿死亡率继续下降，但是，特别是孕产妇死亡率的下降仍然没有达到实现千年发展目标所需的进展。与营养、环境卫生和保健相关的千年发展目标也将不能实现，几百万人仍然得不到基本服务，其生活环境恶劣，并被剥夺基本权利。
13. 三种可避免的传染病——肺炎、腹泻和疟疾——继续导致三分之一年龄超过一个月的婴幼儿死亡。在非洲大部分地方，艾滋病毒仍然是儿童的首要死因。同时，成功地减少了婴幼儿疾病的国家面对新生儿死亡的挑战以及儿童发育不良、营养不良现象普遍以及幼儿发展干预不够问题。

2011 年儿基会为取得以下成果作出了贡献：

- 1 000 万儿童接受预防麻疹疫苗接种。
- 3.5 亿儿童两次接受维生素 A 营养补充。
- 发给 1 450 万个家庭防疟疾驱虫蚊帐。

- 又向 4 600 个健康中心提供较先进的产科急诊设备。
- 又有 700 万个家庭可获得有改善的饮用水。
- 又有 260 万个家庭用上了有改善的环卫设施。
- 30 多个国家使用微量营养素粉来强化补充食品。
- 在 67 个国家至少 70%的家庭使用碘盐，比 2002 年的 38%有增加。37 个国家达到了至少 90%家庭使用含碘足够的盐这一目标，比 2002 年的 21 个国家有增加。

14. 儿基会的分析显示，以处境最不利者为重点，扩大一系列基本干预的覆盖面，这将使有关国家能够加快实现千年发展目标。事实上，儿基会正在同一些国家合作，大幅度扩大许多重要干预的覆盖面。值得注意的例子包括预防麻疹行动，在 2000 年和 2011 年期间，10 亿儿童通过相关活动接受免疫。

15. 根除小儿麻痹症仍然是儿基会的优先任务，它与公平议程密切关联。在印度，小儿麻痹症大规模传染在 2011 年得到控制，儿基会支持该国政府在全国展开了免疫接种运动，特别是在被认为高风险的地区开展这一活动。在世界各地，儿基会积极支持扩大在社区对主要传染病进行治疗。例如，在 2011 年为 6 个主要对象国购买并分发了：1 130 万包口服补液溶液、330 万锌制剂、180 万抗生素治疗剂和 150 万包青蒿素综合剂。仅在加纳和马拉维就有超过 100 万的儿童接受了社区保健工作者提供的疟疾、肺炎和腹泻治疗。

16. 在具备数据的 90 个国家中，有 53 个国家的数据显示，在十年期间，24 个国家完全母乳喂养的 0 至 6 个月婴儿数量增加超过 20 个百分点。在全母乳喂养方法受到严重挑战的国家，着重于社区干预和宣传战略的创新方案取得成功。儿基会社区婴幼儿喂养咨询丛书在 16 个国家推出，让社区工作者帮助照看者掌握婴幼儿喂养方法。

17. 儿童基金会继续努力解决西非和中非的霍乱问题，并对与水相关的紧急情况作出反应，2011 年期间 78 个国家发生了这种紧急情况。关于从紧急情况转向较长期的紧急情况后的恢复，巴基斯坦的全方位卫生方法利用了人道主义资金提供的机会，自 2010 年以来使受惠者增加 700 万人。在津巴布韦，儿基会领导了对城市供水系统的改造，使霍乱病例和死亡减少，从 2008-2009 年的 100 000 个病例和 4 300 人死亡减至 2010-2011 年的 1 968 个病例和 62 人死亡。

18. 在五个非洲国家提供支助，同预防 H5 病毒伙伴联合执行“每个妇女每个儿童”战略，提供孕产妇和新生儿保健服务。儿基会在全球监测和评估以及在赞比亚和津巴布韦的实施工作中发挥了领导作用。儿基会和联合国人口基金(人口基

金)为支持全球战略,已着手制定一项全球倡议,旨在减少获得基本保健商品方面存在的障碍。其目的是促进妇女和儿童健康所需的基本商品的供应、购买能力、获取以及合理使用,并调动资源。

19. 同欧洲联盟的孕妇和婴幼儿营养保障倡议伙伴关系是一项四年联合行动,目的是改善孟加拉国、印度尼西亚、老挝人民民主共和国、尼泊尔和菲律宾的孕妇和婴幼儿的营养状况。消除儿童饥饿和营养不良合作扩大到了 13 个国家。

20. 发育障碍影响到 27%的五岁以下儿童,这是一项重大挑战。为了使更多人看到减少发育障碍可降低死亡率并促进国家发展,儿基会在增强营养运动中发挥了关键作用,并支持 2011 年联合国大会期间的有关高级别会边活动。营养方案在饮水,环卫和讲卫生运动(讲卫生运动)、艾滋病毒/艾滋病和保健各领域支持增强营养运动先期参加国。

21. 约 1 350 万人现在生活的社区已不再有野外如厕。支持这些人坚持这样的新习惯并同时大大扩大人数,这是一项挑战。已在几个国家,特别是在加纳和巴基斯坦,展开大规模环卫设施推广方案。已同联合利华和比尔及梅林达·盖茨基金会结成重要伙伴关系。

22. 儿基会特别是在撒哈拉以南非洲继续努力降低供水费用,为此目的将专业化打钻井的做法制度化,并解决农村供应的可持续问题。人人享有环境卫生和饮用水全球伙伴合作秘书处设在儿基会内;儿基会还支持联合国秘书长在 2011 年 6 月发起的至 2015 年的五年环卫运动。

B. 重点领域 2: 基础教育和性别平等(目标 2 和 3)

23. 2011 年,儿基会加强了教育议程,把重点放在性别平等、公平和基于人权的方案拟订上,以支持改善最弱势儿童获得优质基础教育的机会。

24. 儿基会作为全球促进教育伙伴关系中一个有重要作用的合作伙伴,继续在上游倡导公平议程。全球促进教育伙伴关系核可了 46 个国家,在其中的 21 国,儿基会是协调机构;在几内亚和马达加斯加,儿基会是执行机构;在阿富汗,儿基会是监督实体。联合国女孩教育倡议 2011 年在 43 个国家积极开展合作活动,它也在倡导让顾及性别平等的规划原则在教育部门成为常规。

25. 各种创新举措改进了实例资料库,以便了解处于最不利地位的儿童的教育瓶颈和障碍,并拟订有效战略来解决这些问题。由于调整重点以侧重于公平,儿基会正在加强对早期学习的支持,作为促进按时入学和提高学习成绩的一项基础战略。推动从爱生学校过渡到更宽泛的爱幼教育框架,促成了一种全系统性的教育改革办法,把儿童和公平置于其规划和监测进程的核心,并确保教师获得良好的支持,得到有效的安排,并且各个学校具有包容性,也有利于学习。学校的饮水、环卫和讲卫生运动侧重于(在 94 个国家)把讲卫生运动的各项指标纳入国

家教育管理信息系统。借鉴“非洲助学”加强教育所获得的成功，“亚洲助学”目前已在 11 个国家建立。

26. 全球经济危机的后果、复杂的政治局势、越来越频繁的自然灾害、不断加剧的不平等现象以及导致排斥现象的各种社会规范，对儿童教育有着严重的影响。国家一级的挑战仍然在于将各项政策转化为具体的措施，而这需要更多的预算、政治意愿和技术能力。能否获得训练有素、经验丰富的教师，这一点仍然制约着改善教育公平和质量的努力。在非洲东部和南部，几乎有一半的国家办事处在有系统地参与师资教育。

2011 年，儿基会促成了以下成果：

- 71 个国家报告制订并实施了关于幼儿发展/入学准备的国家政策，而 2010 年是 65 个。
- 自 2009 年以来，对公平的特别关注使得 99 个国家 579 000 所爱生学校获得支助。共有 86 个国家根据爱生学校和其他类似范例制定了质量标准。
- 截至 2011 年，爱生学校全球能力发展方案已有来自 107 个国家的 603 名参加者。有 8 个国家在将爱生学校纳入师资教育方案主要内容方面展现了早期的成果。
- 在 20 个国家开展了对学校性别暴力的审查，利用从审查中获得的事实资料，开发了一个数据库、各种工具和指南。
- 儿基会和世界银行开发了模拟教育公平模型(在加纳试点)，以确定和估算用以解决教育瓶颈和障碍的各种相关战略的成本。
- 紧急状态和危机后过渡期教育方案为 600 万受到紧急事态影响的易受害儿童恢复了接受教育的机会并提高了教育质量，并通过在国家一级采纳最佳实践和创新型筹资使超过 1 400 万的儿童受益。

27. 许多儿童没有获得生存、发展和茁壮成长所必需的基本的识字能力、计算能力和生活技能。全球学习契约(由儿基会主持)正在帮助确定全球学习成绩鉴定标准。正在马来西亚、菲律宾、东帝汶、越南和其他国家试行或扩大基于母语的各項方案。

28. 儿基会将更加重点关注教育中新出现的排斥和歧视挑战、青少年男女的教育需求、小学后教育的更广泛普及、冲突中和冲突后国家的教育，以及不断扩大的城市化带来的威胁。

C. 重点领域 3：艾滋病/艾滋病和儿童(目标 6)

29. 儿基会的艾滋病应对工作通过促进在本机构的所有优先事项中开展行动，为三个关键成果领域作出了贡献：(a) 预防艾滋病病毒母婴传播及开展儿科艾滋病病毒治疗；(b) 预防少年和年轻人感染艾滋病病毒；(c) 保护受到艾滋病病毒和艾滋病影响的儿童及家庭。

30. 到2015年消除儿童中新增艾滋病病毒感染并保其母亲生命的全球计划(消除母婴传播计划)在2011年6月推出。儿基会继续担任消除母婴传播计划的领导机构，并同世界卫生组织一道，负责协调技术援助、拟订实施指导并监测国家进展，以实现全球计划的各项目标。所有携带艾滋病病毒的孕妇目前有一半获得抗逆转录病毒药物以防止垂直传播，携带艾滋病病毒的儿童有23%正在接受治疗，比2005年的6%有所增加。在儿童新增艾滋病病毒感染病例中总共占90%的22个国家优先获得更强力的支持。截至2011年底，儿基会为12项消除母婴传播计划的起草提供了技术支持，其中9项正在进行，1项即将开始。在流行较低和较为集中的国家核查和验证消除艾滋病病毒母婴传播情况的努力已在美洲和加勒比、中东欧以及独立国家联合体启动。

2011年，儿基会促成了以下成果：

- 38 000 个诊所为预防艾滋病病毒母婴传播提供更好的服务。
- 2010年，全球携带艾滋病病毒的孕妇有48%获得了最有效的抗逆转录病毒药物，用于预防艾滋病病毒母婴传播。
- 对儿童的治疗有所增加，但比率太低，不可接受——从2009年的21%增加到2010年的23%。
- 2010年，据报28%的婴儿在出生的头两个月内得到了艾滋病病毒检测，而2009年是6%。
- 2010年，15-24岁的年轻人估计有500万携带艾滋病病毒，自2002年以来减少了12%。

31. 艾滋病病毒预防工作将从注重降低脆弱性转向扩大能减少艾滋病病毒传播风险的各种高效干预措施。这些措施包括在高发地区进行医疗目的男性包皮环切手术，艾滋病病毒检测并与预防、治疗和护理挂钩，以及减少危害等服务。在中东和北非、中东欧及独立国家联合体开展的对国家一级工作的政策分析，确定了一些工作领域，儿基会和各国政府应予关注，并在这些领域推动扩大面向受影响的关键青少年人口的高效和具有成本效益的干预措施。

32. 社会保护引起对高效干预和治疗服务的不断需求，并减少艾滋病毒对儿童的影响。儿基会支持了肯尼亚、马拉维、纳米比亚、南非和赞比亚扩大国家大规模现金转移方案的努力，这些方案在不明确针对受艾滋病毒影响的个人和家庭的情况下使他们受益。由于这一大规模的举措，在营养、教育和追求健康的行为方面取得了明显的改进。

33. 与其他男性发生性行为的年轻男性、使用毒品的青少年以及从事性交易的青少年，这些风险最大的青少年边缘群体获得治疗的机会仍然不平等。如果得不到解决，这些情况会加重艾滋病的长期经济和社会后果。儿基会正在抓紧工作，扩大面向少女和高危青少年的服务，利用瓶颈分析确定艾滋病毒的热点和情况不佳的地区，以帮助各项国家方案将艾滋病毒方面的投资投向适当的目标。

34. 艾滋病毒应对工作获得的经验教训表明，在研究与实施者将新科学应用于国家一级方案时面临的“现实生活”问题之间缺乏足够的衔接。最近的开创性研究表明，预防艾滋病毒传播的治疗对于加速大幅减少新增艾滋病毒感染具有极好的前景。挑战在于将新知识公平、有效地应用于当地，并认识到有必要将艾滋病毒与孕产妇、新生儿和儿童健康干预措施联系起来。2010年发布的关于孕产妇死亡率的最新估计数字表明，约21 000例孕产妇死亡是由艾滋病毒/艾滋病造成的，也即孕产妇死亡总数的6%（撒哈拉以南非洲是9%）。

35. 儿童与艾滋病毒/艾滋病方案包括四个方案领域，用以实施减少艾滋病毒风险、传播、发病率和死亡率的高效干预措施。国家推动的努力侧重于实施方案和技术方面的创新，以扩大高效干预措施，重点是监测和评价在妇女和儿童特别是那些最易感染艾滋病毒者中的效果。

36. 创新促进公平行动在2011年推动建立了许多关键的伙伴关系：国际药品采购机制和克林顿获取保健服务倡议正在试行艾滋病毒检测设备，让服务靠近客户住所（护理点诊断），并正在倡导药物简化（减少每天用药数量）；音乐电视网和（美国）总统艾滋病紧急救援计划正在利用移动电话技术和其他创新型通信，改进对艾滋病毒检测和后续服务的最新通报；经济政策和研究所正致力于确定社会保护措施，以改善艾滋病毒工作成果。与全球防治艾滋病、结核病和疟疾基金建立的合作伙伴关系，使得现有赠款中的8 000万美元得以用于预防艾滋病毒母婴传播。“团结为儿童，团结抗艾滋”运动与各国的儿基会委员会及其他伙伴合作，进入了第二个阶段（2011-2015），侧重于“没有艾滋病的一代”。这一阶段强调消除母婴传播和将年轻人新增感染减少一半，并在一个更广泛的方案编制背景中工作，这也包括简化治疗和重视艾滋病毒防治的社会保护。

D. 重点领域 4：保护儿童免受暴力、剥削和虐待

37. 虽然经济贫困是违反儿童保护的一个预测要素，其他因素，例如歧视性惯例等，也会导致排斥和不平等。解决这些挑战仍然是儿基会儿童保护工作关切的核心问题。

38. 儿基会的优势之一在于沟通上下游的工作，既加强预防，也加强应对，以便为儿童实现成果。已从一种治标不治本的办法转变为一种也重视预防暴力和剥削的办法，横跨四个相互依存的关键成果领域：(a) 通过更好的法律、政策、规定和服务加强各个系统；(b) 处治有害做法；(c) 确保在紧急情况下保护儿童的措施可加强各个系统并促进社会变革；(d) 扩大监测、评价和研究，为方案和政策提供信息。

39. 这一战略性的办法正在以下领域显出成果：出生登记、贩运和移徙、另类疗法、残疾、儿童司法、暴力侵害儿童(包括性暴力和基于性别的暴力及武装暴力)、童婚、残割/切割女性生殖器、童工、地雷行动和保护受紧急情况影响的儿童。

40. 方案创新包括通过手持式移动设备开展出生登记和家庭跟踪及团聚。推进了发展和人道主义背景下的跨部门合作，以防止和应对暴力，并满足遭受暴力和剥削的儿童的需求，包括通过对服务提供者、教师和父母开展能力建设，进行社区宣传，以及与宗教群体建立伙伴关系。技术投入确保了各项指导方针和资源符合国家和国际标准。

2011 年，儿基会促成了以下成果：

- 2 380 万例出生登记。
- 九个国家批准了《儿童权利公约关于买卖儿童、儿童卖淫和儿童色情制品问题的任择议定书》，四个国家批准了《儿童权利公约关于儿童卷入武装冲突问题的任择议定书》，使缔约国总数分别达到 154 和 144。
- 超过 120 个国家通过能力建设、各种服务、政策、立法、研究和社区工作加强了保护儿童的必要机制。
- 人口基金和儿基会在 15 个国家开展的残割/切割女性生殖器联合方案显示，停止这一习俗的村庄数量比 2010 年增加了 30%。

41. 在工作中继续认识到，必须传播有关领域的新发展并在整个方案编制工作中促进对这些新发展的了解，尤其是另类疗法、重新融入社会和经济生活、基于社区的保护机制、儿童司法、儿童保护系统，以及理解暴力的驱动因素，包括社会规范。实例资料库继续扩大，例如，用数据来显示儿童家佣等往往被忽视的群体。

42. 一些大规模的紧急事态(如非洲之角和巴基斯坦所显示的那样)突出表明,急需可以迅速动员起来参加应对行动的工作人员。紧急事态儿童保护快速反应小组的成立以及机构间的准备工作是缓解这一问题的至关重要的努力。

43. 有效的儿童保护需要有利于预防所有情况下暴力和剥削的服务、人力、问责、法律、政策、资金和社会规范的平衡。儿基会工作中的这种平衡将继续得到强调,同时进行有力的监测和评价,以加强有效做法实例资料库。

E. 重点领域 5: 儿童权利的政策宣传和伙伴关系

44. 2011 年,当地食品价格上涨,而失业率仍然居高,很多贫穷家庭已无力承受食品、教育和保健这些基本支出。此外,自 2010 年以来,越来越多的国家实行财政紧缩,使基本服务和社会保护的提供更有可能减少,而此时正是最贫穷儿童和家庭需要这些服务和保护的时候。

2011 年,儿基会为以下成果作出了贡献:

- 为 24 项多指标类集调查(多指标调查)开展了实地工作,使第四轮多指标调查目前调查总数达到 64 项。
- 2011 年, www.childinfo.org 浏览量达到 650 万页次,比上一年增加 20%。
- 采用注重公平的新办法,继续在 54 个儿基会国家办事处与各国政府合作开展儿童贫穷与差距状况分析。
- 儿基会在 124 个国家就法律、机构、预算和部门改革提供了咨询。
- 儿基会制订了一项非常成功的“公平促进儿童权利的社会经济政策”培训方案,吸引了大约 5 000 名在线参与者——其中 4 000 人为外部人员。

45. 儿基会加强了干预和宣传,提倡政策和预算直接和充分扶助最贫穷和最弱势儿童。为了使意图与影响匹配,本机构在开发新的数据、工具和分析以及更广泛地利用伙伴资源方面进行了投资。

46. 这些创新帮助扩大了 93 个国家的国家社会保护方案,包括现金转移方案,并使 102 个国家在国家发展计划和预算中更加重视儿童。移动装置和快速技术的使用为信息分享提供了便利。

47. 儿基会是报告实现千年发展目标,特别是目标 1、目标 4、目标 5、目标 6 和目标 7 进展情况的主要机构之一,并为千年发展目标 44 项发展指标中 17 项指标的监测工作做出了贡献。儿基会还支助了大量家庭调查(见方框)以及有关疫苗接种、疟疾和国际移徙等具体问题数据的更新。

48. 通过及时分析对有利于儿童的成果具有关键影响的因素(例如当地食品价格和政府支出)的趋势,儿基会对恶化趋势及其可能对儿童造成的不利影响发出警告,并提出了各种可选办法,以促进对儿童问题敏感并具有社会包容性的政策。这些办法包括:继续以创新方式收集实时信息(例如设在太平洋岛屿国家的监控地点);尖端模拟分析(例如分析布基纳法索各种冲击因素和政策选择对有利于儿童的成果的影响);开发创新工具,例如社会保护成本计算工具,以便于利用捐助资金开展联合国社会保护联合方案。

49. 为了促进重视儿童的政策和改革,制定了“世界银行-儿基会关于将儿童作为重点纳入贫穷和社会影响分析的联合指导”。儿基会与国际货币基金组织的合作最初在 11 个试点国家进行;通过与各国政府开展有关预算审议和保障用于弱势群体的优先支出的联合对话,这些合作有所进展,已取得令人鼓舞的成果,特别是在撒哈拉以南非洲。

50. 为了发扬光大行之有效的做法并从无效做法中吸取教训,儿基会在以下方面进行了有系统的投资:促进交流思想和最新信息的知识网络,包括已拥有 3 000 多个成员的儿童贫穷网和“全民恢复”网;创新和经验教训;儿童投资项目。

特别重点:人道主义行动

51. 继 2010 年海地和巴基斯坦发生紧急状况后,儿基会改进了各项程序,以便更好地实现有利于儿童和妇女的成果,并帮助将经验教训纳入更广泛的人道主义系统。三月份,执行主任发布了适用于大规模“3 级”紧急状况的《机构紧急启动程序》,该程序已在非洲之角证明有效。在机构间常设委员会(机构间常委会)负责人议程中,儿基会主张利用本机构开发的多种系统所提供的信息加快人道主义改革进程,这些系统包括:宣布全系统紧急状况、3 级紧急状况认定标准、立即反应小组以及加强注重紧急状况下的业绩监测。

52. 利用从非洲之角取得的经验教训,儿基会正在应对萨赫勒地带各国营养状况恶化的问题,呼吁 2012 年捐资 1.2 亿美元,帮助治疗逾 100 万名严重急性营养不良的儿童。

53. 儿基会还把负责儿童保护、教育、营养和讲卫生运动的全球群组协调员职位列为主要费用,自 2012 年起由经常资源供资,设在日内瓦的一个组织单位下,以简化领导层次。

54. 儿基会也在投资于促进更安全和更具复原力的社区。为了在非洲之角减少干旱、不安全和洪水造成的脆弱性和风险,通过实行社会安全网和加强地方各级政府在应急计划方面的能力,使家庭资产得到保护。社区及早监测也有助于管理和预防急性营养不良。为了更好地了解和管理当地冲突事态,本机构正在支助和发展地方应急协调小组的能力。儿基会正在努力确保所有国家方案都考虑到紧急情

况风险，以促进减少灾害风险和适应气候变化的工作以及重视冲突问题的方案拟定和建设和平工作。

2011 年，儿基会在紧急/人道主义、恢复或脆弱状况中提供的援助估计数如下：

- 通过食疗方案，援助了 182.3 万名严重营养不良的 6 至 59 个月儿童。
- 5 230 万名 6 个月至 15 岁儿童获得麻疹疫苗注射。
- 257 万个家庭各得两项驱虫蚊帐。
- 逾 1 850 万人获得符合商定标准的安全饮水。
- 486 万人能够使用设计得当的厕所。
- 876 万名学龄儿童，包括青少年，获得正规和非正规基础教育(包括临时学习和玩耍空间以及幼儿早期学习)。
- 逾 1 020 万名儿童在学习环境中能够使用卫生设施。
- 835 000 名孕妇有机会获得艾滋病毒/艾滋病预防、护理和治疗，包括预防母婴传播。
- 逾 200 万名儿童有机会安全享用社交、玩耍、学习等集体空间。
- 逾 11 600 名曾与武装部队或团体有关联的儿童重返各自的家庭和社区。

55. 2011 年，影响到儿基会工作人员的安全事件大大增加，其中包括三名工作人员因联合国在尼日利亚的房地遭到蓄意袭击而死亡。儿基会改善了工作人员的安全和安保，同时保持了在最复杂或威胁最大的环境中驻留的能力。在联合国系统内部，儿基会参与主导机构间制定方案关键度框架的工作，联合国驻各国机构将根据该框架确保工作人员在可接受的风险中开展工作，并确保管理人员确定具体活动可接受的最高风险。儿基会已同意为下一年度各机构在国家一级推出该框架进行协调。

56. 本机构还参与联合国全系统范围的努力，了解在综合性派驻机构中工作时，人道主义空间所面临的挑战。儿基会在实地采用新的安全管理办法，逐渐增加高风险工作环境中雇用的专职安全顾问人数。儿基会还促使全机构提高对国际人道主义法和风险管理的理解，并向工作人员提供指导，帮助他们成功应对在冲突和复杂及(或)高威胁环境中开展工作的复杂性。

57. 2011 年发布的简化标准作业程序对儿基会在 3 级紧急状况下的程序进行了标准化和简化。目前正在进行的吸取非洲之角经验教训的活动将突出显示 3 级紧急状况程序启动后对本机构工作实效的影响。

58. 运用同样的标准化和简化原则,2011 年较晚时候开始为 2 级紧急状况起草类似的简化标准作业程序,目的是实现更有效的反应,包括紧急状况下的迅速部署。同时,机构间常委会负责人商定,将加强更广泛的人道主义系统,以 3 级全球反应为紧要优先事项,并建立全系统范围的快速反应机制。这将同时从内部和外部对儿基会产生影响。鉴于在全机构范围强调加强公平成果监测,儿基会正在加强其人道主义业绩监测系统,吸取在非洲之角、巴基斯坦和驻中西部非洲小型国家办事处实行业绩监测的经验教训。

二. 支持性和跨领域战略

59. 下表列示方案拟定原则及支持性和跨领域战略执行情况,系根据国家办事处的自我评估和反馈加以汇总。

方案原则和战略	概况	国家办事处评估
性别平等	对儿基会性别平等工作的详细审查见 2010 年的报告(E/ICEF/2011/10)。	11 个国家办事处(8%)完全达到机构基准;59 个(47%)大体上达到基准;44 个(35%)部分达到基准;12 个(9%)正在采取行动达到基准。
立足人权的方针	30 多个国家办事处支助了政府向儿童权利委员会和普遍定期审议的报告工作。据外部评估反映,国家方案编写过程普遍立足于权利(见表 1)。驻中东欧和独立国家联合体各国家办事处保持和加强了对有关歧视和排斥问题的重视,并关注罗姆族儿童。	29 个国家办事处(23%)完全达到机构基准;70 个(55.5%)大体上达到基准;26 个(20.5%)部分达到基准;1 个(1%)正在采取行动达到基准。
环境可持续性	指导和培训得到更新并被纳入《方案政策和程序手册》。儿基会执行主任与联合国环境规划署签署了一个框架,目的是加强作为一个联合方案行动平台的合作。公布了证明气候变化对儿童影响的六项国家研究。	19 个国家办事处(15%)完全达到机构基准;30 个(24%)大体上达到基准;39 个(31%)部分达到基准;38 个(30%)正在采取行动达到基准。

方案原则和战略	概况	国家办事处评估
能力发展	<p>各项方案继续注重加强机构和组织能力，针对负责落实和保护儿童权利的主要机构。成果包括：建设国家能力，以改进善治并更好地提供公共服务；加强伙伴、民间社会的能力，并在一定程度上加强社区团体的能力。各级都深刻认识到，必须在培训之外进一步采取能力发展办法，以实现可持续的成果。</p>	<p>24 个国家办事处 (19%) 完全达到基准；69 个 (55%) 大体上达到基准；31 个 (24%) 部分达到基准；2 个 (1%) 正在采取行动达到基准。</p>
传播促进发展	<p>为了加强注重公平的方案拟定，儿基会与俄亥俄大学合作开办了一门传播促进发展学习课程，来自 38 个国家的工作人员参与了学习。儿基会启动了多媒体一揽子资源“与儿童交流”，这套资源为同儿童一起制定适合儿童年龄和文化的内容提供指导和工具。在新德里举行的第十二届联合国传播促进发展圆桌会议上，来自 30 多个民间组织、14 个联合国机构以及捐助方的近 100 名代表强调，传播对于性别平等和其他各种影响少女的问题起着至关重要的作用。</p>	<p>13 个国家 (10%) 完全达到其传播促进发展基准；63 个 (50%) 大体上达到基准；37 个 (29%) 部分达到基准；13 个 (10%) 正在采取行动达到基准。</p>
战略伙伴关系	<p>儿基会支持国家一级驻地协调员制度，出资 1 380 万美元用于联合国的协调一致努力和派驻 108 个国家的驻地协调员办事处，并派遣了 13 名驻地协调员和 104 名代理驻地协调员 (其中 11 人任职时间超过三个月)。在加强与民间社会伙伴、宗教和多宗教社区、体育行为体和议员的互动协作方面，37 个国家参与了</p>	<p>47 个国家 (37%) 完全达到其伙伴关系基准；65 个 (52%) 大体上达到基准；12 个 (9%) 部分达到基准；2 个 (1%) 正在采取行动达到基准。</p>

“祈祷日”和“为儿童采取行动”倡议，以支持打击暴力侵害妇女儿童行为的承诺和行动。企业社会责任办法有所进展，制订了各项企业社会责任举措，并开展了关于国家在企业与人权方面责任的研究。

传播和公共宣传	<p>2011年，儿基会在各区域发挥自身在战略传播和公共宣传以及数据和政策分析方面的专长，在全球和国家一级强调所有儿童的权利和生存受到的威胁。全球媒体报道提高了对非洲之角危机的认识，也调动了这方面的支持。电子通信技术的使用势头日增。通过对各区域传统和创新的传播和公共宣传办法加以战略性整合并建立伙伴关系，将提高方案和政策的覆盖范围和效力。</p>	<p>33个国家(26%)完全达到其宣传基准；79个(63%)大体上达到基准；11个(9%)部分达到基准；3个(2%)正在采取行动达到基准。</p>
研究和知识管理	<p>2011年，儿基会将研究职能合并设在一个地点即佛罗伦萨。办事处结构的设立和人员配置加强了关键领域的能力。</p> <p>应执行局要求，制定了研究与知识管理战略综合框架。全年试行了几项新的举措，包括一项便于迅速传播研究结果的创新在线门户。</p>	<p>18个国家(14%)完全达到其知识管理基准；51个(40.5%)大体上达到基准；51个(40.5%)部分达到基准；6个(5%)正在采取行动达到基准。</p>

三. 本机构的业绩

60. 评价办公室实现了2011年的大部分目标，还超额完成了其中一些目标。2011年完成的企业级评估包括，特别是：对儿基会采取行动应对2010年1月海地地震情况的独立审查；对儿基会基于人权的方案拟订战略的全球评价(将于2012年初定稿和散发)；儿基会幼儿发展方案，重点是荷兰政府的资助(2008-2010年)。

61. 评价职能得以增强，其中包括外部知识管理门户(MyM&E)，其为侧重于公平的评价提供指导，提供评价质量评估和评级信息，且跟踪管理层的应答。2011年，MyM&E的视频观看率激增，本机构的质量评级有所提升且管理层对本机构的评价应答也有所增加。2011年关于监测和评价职能的全球工作人员调查突出了优势、挑战和发展领域。

62. 有资料证明，国家办事处通过更多利用共同房舍和服务，安保和维护、通信、差旅管理和翻译、购置办公设备和用品以及全球银行业办法实现了效率和节约。2011年，46个国家办事处报告节约了估计有6 555 509美元的资金。30多个国家办事处报告因施行“绿色办公”倡议实现了节约，其中包括对工作人员的节能培训、推广无纸化会议和限制不必要的使用电灯和空调。

63. 许多国家办事处报告，通过与联合国其他机构的共同服务协定共享服务，从而增加了规模带来的节省。共同服务包括使用信使、电信运营商、活动管理、翻译、酒店价格、安保、采购、保洁和旅行社。与各机构分别进行竞标相比，共同服务协定继续减少成本。

64. 人才搜寻、征聘和管理仍是人力资源的主要重点。2011年的空缺率总体上是5%，国际专业人员为9%。征聘一个国际专业人员员额的平均时间缩至101天，2011年征聘的694个员额中，有接近半数(48%)达到了90天内填补空缺的主要业绩指标。

65. 应对非洲之角危机证明了新的应急流程的效力，包括部署了10名快速反应小组成员。快速部署能力支助的主要业绩指标超额完成，提出快速部署能力的859个请求中，56天之内完成了81%。儿基会工作人员日益多样化，征聘及其他人力资源活动充分考虑到性别、地域性和残疾情况。2011年发布了一个关于残疾和包容性的人力资源政策。

66. 关于性别平衡，工作人员有48%是女性。P-5及以上职等的女性从2006年的38%增至2011年的43%。今年，任命为P-5及以上职等的所有国际专业人员中有54%是女性，较之2010年的35%有所增加。

67. 在地域多样性方面，2011年，所有国际专业人员中有46%是方案国家的国民(35%担任P-5和以上职等的高级职务)，首次任命的国际专业人员中有18%是来自方案国家的儿基会本国干事和一般事务人员。儿基会将利用宣传活动和招聘审批流程，包括审查性别平等和地域多样性，以使人员构成更具地域多样性。

68. 2011年，采购的物资总值超过20亿美元——较之2010年增加了11%。儿基会努力影响防病保健品的市场动态，预计在今后5年将为合作伙伴、各国政府和儿基会节约7.35亿美元。一些合作伙伴领导的降价和创新融资实现了节约，如比尔和梅林达·盖茨基金会出资购置脊髓灰质炎疫苗、全球疫苗免疫联盟出资购置新的轮状病毒疫苗和联合国基金会出资购置驱虫蚊帐等。在取得了供应商的同

意后，儿基会首次公开了有关疫苗、驱虫蚊帐和食疗食品的定价情况。努力提高透明度可帮助各国政府作出更明智的决策，且致力于支持更有效率和竞争力的市场。

69. 针对非洲之角的饥荒危机，儿基会扩大了商品范围，纳入了辅食、大米、豆类和油。因此，粮食和营养品在危机应对供应品中约占 75%。

70. 在产品和技术创新方面，若干新产品目前处于高级开发和测试阶段，其中包括分散的阿莫西林片剂、经过调味的口服补液盐、重新设计的容器以及用于诊断肺炎的、改进了的呼吸测速器。利用移动技术短信服务协助家人团聚并向保健人员提供化验结果目前也处于现场测试的最后阶段。

71. 通过网络研讨会和语音/视频会议改进了与全球网络的连接。因此，信息和通信技术(信通技术)基础设施、系统和工具促进了向现代化中央数据资料库——虚拟信息集成系统——的过渡。一项主要研究评估了全球信通技术劳动力情况，旨在使专业知识跟上技术的迅速变化，且尽量让本机构利用技术实现其目标。

72. 2008 年，内部审计师协会认证说，儿基会基本上遵守了内部审计师协会的《国际内部审计专业实务标准》以及该协会的《道德守则》，这是此类审查所能获得的最高评价。2011 年，保持了上述标准，完成了 30 次审计(对国家办事处的 19 次审计以及对总部、区域办事处或专题领域的 11 次审计)。2011 年，内部审计办公室推出了新的季度审查制度，以协助及时处理所有待执行的建议。今年，就 73 项调查结了案，其中包括 4 个复杂案件。

表 1
主要方案管理业绩指标

指标	2005	2009	2011
方案监督			
应急准备程度高、中或低的国家办事处数目(基于早报警早行动系统)	无	无	81/17/30 ¹
有记录表明业务效率提高的儿基会办事处			95%
执行局批准的符合本机构标准的新国家方案文件			
(一) 适用人权办法	无	84%	82%
(二) 适用性别平等主流化	无	59%	59%
(三) 成果管理	无	84%	77%
已作性别平等审查和自我评价的国家方案 ²	15%	55%	71%
包含经明确阐述的信息流通促进发展战略并以实现有益于儿童的成果的行为和社会变革为重点的国家方案文件	无	63%	74%

指标	2005	2009	2011
知识管理			
(一) 获取、审查和可获得的经验教训的数量	42	156	399
(二) 建立的“同业交流圈”数目	—	10	32
报告儿基会向南南合作提供支助的国家办事处数目	—	89	104
方案资金的筹供			
按时提交的捐助方报告	71%	81%	92%
属于专题资金筹供的总收入	21%	13%	10%
联合国系统一致性			
成果汇总表符合联发援框架成果汇总表的国家方案文件	无	85%	83%
担任驻地协调员的儿基会工作人员的数目	无	12	13
评价			
依据联合国标准被评为不满意的方案评价(目标=0%)	无	13%	27%(2010)
得到管理层正式回应的评价(目标=100%)	*	*	71%

¹ 截至 2012 年 2 月 27 日。

² 此前年份的数据作过修改，以符合与多国方案有关的订正定义。

* 从 2009 年下半年起，管理层必须作出回应。第一个全年施行年是 2010 年。由于此前各年份的数据无法用新标准计算，因而未予列报。2010 年是新基线(45%)。

表 2
主要业务管理业绩指标

指标	2005	2009	2011
财务			
管理/行政/方案支助费用相对于经常资源和其他资源总额的比率	15.3%	14.1%	13.2%
年底已支用的分配给方案的经常资源	93%	94%	97%
超过 9 个月未向国家伙伴直接划转现金	3%	0.9%	1.38%
风险管理做法			
根据内部审计职能定期独立质量审查结果评估的内部审计员协会各项标准的大体遵守情况	—	大体遵守	大体遵守
6 个月内调查并结案的投诉	无	90%	55%
未执行审计建议超过 18 个月的办事处/部门数目	无	10	4
供应			
儿基会支持政府编制计划以解决关键物资短缺问题的方案国	13%	16%	19%
开展最新物流能力评估的方案国	无	16%	25%
于商定抵达日期之前运抵入境港的订单	64%	81%	75%

指标	2005	2009	2011
销售订单签发后 48 小时内发货的快速反应订单	85%	90%	71%
人力资源			
90 天内完成常设国际专业人员额征聘工作的百分比	17%	43%	48%
56 天内满足快速部署能力支助请求	无	77%	81%
国家一级组群协调人职位在组群启动后 30 天内予以填补**	无	无	80%
根据全球工作人员调查确认自己对儿基会工作场所感到满意的工作人员	未调查	76%	77%
所有三个当事方于次年 2 月底之前签署的业绩评估报告	无	67%	66%
用于学习和工作人员发展费用占工作人员总费用(支助预算和经常资源)	1.4%	1.7%	1.4%
全球 P/L 5 及以上职等的女性工作人员	36%	42%	43%
信息和通信技术			
根据人道主义行动造福儿童的核心承诺确立的标准应请求提供服务的情况	无	90%	90%
达到或超过服务级别协议目标	无	90%	90%

** 计算依据是 2011 年针对突发灾害启动或再度启动的组群。这些办事处是：埃塞俄比亚、利比亚、巴基斯坦和索马里。

四. 收入、支出和资源调集

收入

73. 儿基会收入总额增加了 1%，从 2010 年的 36.82 亿美元增至 2011 年的 37.11 亿美元(见表 3 和表 4)。这主要是由于来自各国政府和私营部门的经常资源增加，但因私营部门提供的其他应急资源收入减少，部分抵销了增加额。收入总额超过 2011 年财政估计数，超出了 4.83 亿美元。这主要是由于其他资源(经常资源和应急资源)的收入较之预测有所增加；另一个原因是汇率波动。

74. 2011 年经常资源收入共计 10.78 亿美元，较之估计数增加了 5%。与 2010 年相比，经常资源收入总额增加了 12%，即 1.13 亿美元，其来源是各国政府和私营部门。对其他资源的捐助超出了计划，超出了 4.32 亿美元，即 20%，较之 2010 年减少了 8 400 万美元，即，减少了 3%。

表 3
2010 年和 2011 年按资源类别和来源分列的儿基会收入

(单位：百万美元)

收入来源	2011 实数	2010 实数	2011 估计数	与 2010 年相比		与计划相比	
	百万美元	百万美元	百万美元	百万美元	%	百万美元	%
经常资源							
政府(毛额)*	646	575	620	71	12	26	4
私营部门	377	335	370	42	13	7	2
其他	55	55	37		0	18	49
共计——经常资源	1 078	965	1 027	113	12	51	5
	29%	26%					
其他资源——经常							
政府	1 004	991	914	13	1	90	10
私营部门	522	507	531	15	3	(9)	-2
组织间安排	144	196	116	(52)	-27	28	24
小计	1 670	1 694	1 561	(24)	-1	109	7
其他资源——应急							
政府	610	516	459	94	18	151	33
私营部门	190	346	51	(156)	-45	139	273
组织间安排	163	161	130	2	1	33	25
小计	963	1 023	640	(60)	-6	323	50
共计——其他资源	2 633	2 717	2 201	(84)	-3	432	20
	71%	74%					
共计	3 711	3 682	3 228	29	1	483	15
	100%	100%					

* 来自各国政府的经常资源收入毛额包含支出表内列报的儿基会为其经常资源捐助国政府公民支付的所得税。

表 4
2010 年和 2011 年按来源分列的儿基金会收入

(单位: 百万美元)

收入来源	2011 实数	2010 实数	2011 估计数	与 2010 年相比		与计划相比	
	百万美元	百万美元	百万美元	百万美元	%	百万美元	%
政府	2 260	2 083	1 993	177	8	267	13
私营部门/非政府组织	1 089	1 188	952	(99)	-8	137	14
组织间安排	307	356	246	(49)	-14	61	25
其他	55	55	37	0	0	18	49
共计	3 711	3 682	3 228	29	1	483	15

75. 因此, 2011 年的经常资源在总收入中所占比例增至 29%, 而 2010 年为 26%。

76. 2011 年期间共收入 11.22 亿美元, 支付 10.93 亿美元, 分别记入各信托基金账下, 包括采购服务。

支出

77. 支出总额增加了 4%, 从 2010 年的 36.52 亿美元增至 2011 年的 38.19 亿美元 (见表 5)。方案援助方面的支出增长了 1.18 亿美元 (4%), 达到 34.72 亿美元。方案支助 (2.15 亿美元)、管理和行政事务 (8 900 万美元) 及中央分摊安保费用 (1 800 万美元) 的合并支出共计 3.22 亿美元, 与 2010 年相比, 增加了 4 600 万美元。

表 5
2010 年和 2011 年儿基金会支出

(单位: 百万美元)

支出性质	2011 实数	2010 实数	2011 估计数	与 2010 年相比		与计划相比	
	百万美元	百万美元	百万美元	百万美元	%	百万美元	%
方案援助	3 472	3 354	3 053	118	4	419	14
方案支助及管理 和行政 管理净额	322	276	342	46	16	(20)	(6)
小计	3 794	3 630	3 395	164	5	399	12
核销*	6	3	3	3	100	3	100
支助预算费用/偿还**	19	19	19	0	0	0	0
共计	3 819	3 652	3 417	167	5	402	12

* 注销款项主要涉及过期捐助中无法收到的应收款。

** 支助预算转账, 指的是儿基金会为其经常资源捐助国政府公民支付的所得税。

78. 2011 年撒哈拉以南非洲占方案援助的近 57%(此种支出的 24%来自经常资源), 亚洲另外占 24%(实际美元数额见表 6)。方案援助约有 57%用于最不发达国家。

表 6
2011 年按区域分列的直接方案援助

(单位: 百万美元)

区域	其他应急资源	其他经常资源	经常资源	共计
中东欧/独联体*	8	66	27	101
亚洲	181	442	201	824
撒哈拉以南非洲**	629	868	476	1 974
区域间	3	133	26	162
中东和北非	57	50	29	136
美洲和加勒比	121	125	29	275
共计	999	1 683	789	3 472

* 中欧和东欧及独立国家联合体。

** 对吉布提和苏丹的援助支出列在撒哈拉以南非洲项下。

注: 因四舍五入缘故, 表中共计数可能略有不同。

表 7
2011 年按重点领域分列的直接方案援助

(单位: 百万美元)

专题领域	其他应急资源	其他经常资源	经常资源	共计
幼儿生存和发展	689	805	328	1 822
基础教育和性别平等	139	444	126	708
艾滋病毒/艾滋病与儿童	7	100	45	151
儿童保护: 预防和应对暴力、剥削和虐待	82	168	89	340
提倡儿童权利的政策宣传和合作伙伴关系	48	146	165	359
不列入本机构任何目标项下的其他干预措施	34	20	37	91
共计	999	1 683	789	3 472

注: 因四舍五入缘故, 表中共计数可能略有不同。

资源调动

79. 尽管发生了全球经济危机而且全世界的发展预算都因此受到不利影响，但各捐助方仍继续通过儿基会支持对儿童的承诺。2011年，共有92个政府向儿童基金会资源提供捐助。来自公共部门捐助方(政府、政府间组织和组织间安排)的收入总额共计25.67亿美元，比2010年多1.28亿美元。

80. 主要由儿基会国家委员会、捐助者个人、非政府组织和基金会提供的资源组成的私营部门捐助在2011年达10.89亿美元，与2010年相比减少了8%。

81. 专题资金使儿基会和捐助方可以进行长期规划，建立可持续能力并节省交易成本，从而直接支持中期战略计划关键成果的实现。2011年，中期战略计划五个专题领域的专题资金总额减少了23%，从2010年的2.41亿美元降至2011年的1.87亿美元。人道主义援助专题资金减少了44%(见表8)。

表 8

2008-2011 年中期战略计划重点领域和人道主义援助的专题资金

(单位：百万美元)

专题领域	2010	2011
幼儿生存和发展	32.60	28.46
基础教育和性别平等	132.34	127.87
艾滋病毒/艾滋病与儿童	10.35	7.31
儿童保护：预防和应对暴力、剥削和虐待	53.13	18.80
提倡儿童权利的政策宣传和合作伙伴关系	12.80	4.15
人道主义援助	332.39	186.70
共计	573.61	373.30

82. 儿基会人道主义援助收入在2011年为9.63亿美元，与2010年的10.23亿美元相比，减少了6%。数额减少的主要原因是，私营部门项下收入有所下降。2011年，儿基会要求各方为紧急情况提供资助，包括14次联合呼吁程序、8次紧急呼吁、人道主义行动报告中的27个非联合呼吁程序国家以及其他7次危机情况需要人道主义援助。总的说来，儿基会2011年总共为其人道主义干预征捐16亿美元，目的是确保对弱势儿童和妇女的保护。

五. 决定草案

执行局

注意到儿基会执行主任的年度报告：执行2006-2013年中期战略计划的进展和成就(E/ICEF/2012/10)。