



供作出决定

## 联合国儿基会

执行局

2016 年年度会议

2016 年 6 月 14 日至 17 日

临时议程 项目 3

**2014-2017 年战略计划中期审查报告和执行主任 2015 年年度报告：业绩和成果，包括关于四年度全面政策审查执行情况的报告**

## 摘要

这是向儿基会执行局提出的关于 2014-2017 年战略计划执行情况的第二份报告，其中包括执行主任的 2015 年年度报告和战略计划中期审查报告(见决定 2013/16)。报告突出介绍在可持续发展目标启动时儿童的状况；儿基会和合作伙伴在战略计划 7 个结果领域和在组织效率和成效方面取得的成果；为战略计划剩余期间提供的主要经验教训；根据 2030 年可持续发展议程下一个战略计划须考虑的问题。

伴随着本报告提出的文件包括经修订的战略计划成果框架(E/ICEF/2016/6/Add.2)；关于在 2012 年(大会第 67/226 号决议)通过的联合国系统发展方面业务活动四年度全面政策审查的执行情况以及根据战略计划综合成果和资源框架所取得的绩效的增编(E/ICEF/2016/6/Add.1)；记分卡和数据附录；一份关于在战略计划头两年汲取的经验教训的报告。

本报告应结合儿基会 2014-2017 年综合预算中期审查报告(E/ICEF/2016/AB/L.2)审议。

第八节载有一项决定草案。

\* E/ICEF/2016/5。



## 一. 概览

### 审查世界儿童问题的既适当又关键时刻

1. 儿基会此时对战略计划进行中期审查是很好的时机，因为这给予本组织机会审查战略计划在过去两年的进展，并进行调整以配合在 2015 年达成的关于下列广泛问题的重大全球协定：可持续发展(可持续发展目标)；减少灾害风险(2015—2030 年仙台减少灾害风险框架)；气候变化(巴黎协定)；发展筹资(第三次发展筹资问题国际会议亚的斯亚贝巴行动议程)。

2. 这也是探讨就人道主义问题(将于 2016 年 5 月举行的世界人道主义首脑会议)和城市化问题(将于 2016 年 10 月举行的联合国住房与可持续城市发展会议(人居三))达成进一步协定的前景的及时机会。这些新框架的实施将大大有助于实现世界 23 亿儿童的权利和使最弱势的人有更多的可能生命中获得公平机会。

3. 正如在 2015 年 6 月举行的执行局关于公平问题的特别重点会议上显示的那样，在许多领域，世界正在日益接近实现此种公平机会。自 2 000 年以来，五岁以下儿童死亡率的下降已使能够过 5 岁生日的儿童增加了约 4 800 万人。新感染艾滋病毒的儿童人数继续下降，这主要是因为成功地防止母婴传播。自 1990 年以来，约有 26 亿人能够获得得到改善的饮用水源。90% 以上的儿童完成初等教育，初等教育两性均等的情况继续改善。在减少童婚和残割/切割女性生殖器的做法方面略有进展。全球已实现在 2015 年底前将极端贫穷人口减半的千年发展目标。

4. 尽管取得这些成就，仍然存在许多挑战，特别是对最弱势的儿童。在 2015 年，估计有 590 万儿童在 5 岁前死亡，来自最贫穷家庭的儿童在五岁生日前的死亡率几乎是最富裕家庭儿童的两倍。虽然发育迟缓率继续下降，但贫富差距扩大了。全球有 24 亿人依然无机会使用经改善的的环卫设施，其中 40% 在南亚。在 2014 年，约有 22 万儿童新感染艾滋病毒，近 90% 在撒哈拉以南非洲地区。2014 年，有两百万青少年(10 至 19 岁)感染艾滋病毒。估计有 2.5 亿儿童不会读、写或基本算术。

5. 除了千百万儿童遭到这些多方面影响外，儿童还不成比例地受到气候变化(尤其是在非洲、亚洲和太平洋)和人道主义危机的影响。5 亿多儿童生活在洪水风险极高的地区，近 1.6 亿儿童生活在干旱风险高或极高的地区。这些儿童中许多也是世界上最弱势的群体，面临最高的感染疟疾和登革热等传染病的风险，更可能有营养不良和难以获得安全饮用水和使用经改善的环境卫生设施。

6. 2014 年初似乎在摆脱长期放缓的全球经济，现在举步维艰，危及打破弱势状况代代相传的机会。初级商品价格低弱，使许多低收入和中等收入国家的支出和就业受到限制。世界许多地方充斥着极具破坏性的冲突和暴力，导致流离失所的

儿童大幅增加。在最脆弱社群的承受复原力经受考验之际，自然灾害的频率和影响在上升。包括最近的埃博拉和寨卡病毒在内的流行病、快速城市化和人口结构转型是儿童生存、健康和发展面临的许多挑战中的部分问题。

7. 欧洲的难民和移民危机显示，迅速和有效应对所有国家，包括目的地国、过境国和原籍国不断变化的情况以帮助儿童是极其重要的。

8. 尽管前景不确定，但现在比以往任何时候有更大的可能性做彻底的改变。世界已经作出新承诺，并有知识和手段来克服使儿童无法实现自己潜力的许多重大障碍。如果在可持续发展、人道主义援助和气候变化方面不采取具有雄心的行动，各项新协议的承诺可能沦为全球最年轻公民的悲剧。不向最弱势的儿童伸出援手，世界将无法在 2030 年底前实现可持续发展目标。

9. 儿基会的工作重点是，在战略计划头两年奠定的坚实基础上按照现实情况调整其国家、区域和全球工作。儿基会的任务是将其注意力集中在世界各地最需要帮助的儿童。

#### 加强回应

10. 在过去两年，儿基会及其合作伙伴在各种各样的环境中取得有利于儿童的成果。仅在 2015 年，5 500 万名儿童接种了第三针白喉、百日咳和破伤风疫苗；4 000 万人能够使用改善的饮用水源，1 800 万人经改善的环境卫生设施；300 万名儿童接受了严重急性营养不良症的治疗；1 500 万名儿童获得学习材料；1 000 万人获得出生登记。儿基会为千年发展目标提供了相当大比例的底线数据，并帮助制订可持续发展目标的指标，从而为建立证据库作出重要贡献。

11. 在 2015 年，儿基会继续扩大其在人道主义局势中的工作，其与合作伙伴一起应对的此种情况的数目是空前的。其中包括中非共和国、伊拉克、南苏丹、阿拉伯叙利亚共和国和也门的持久冲突；西非和拉丁美洲的卫生紧急情况；尼泊尔的地震；太平洋的台风；因厄尔尼诺现象而加剧的萨赫勒地区、东部非洲和美洲的旱灾；欧洲的难民危机。

12. 仅在人道主义局势中，为 4 350 万儿童接种了麻疹疫苗；使 750 万名儿童获得正规和非正规基础教育；为 310 万名儿童提供了社会心理支助；为大约 200 万名儿童和妇女采取了干预措施，以防止和应对性暴力行为；帮助使 1 380 万人养成洗手习惯。在人道主义和非人道主义情况下，儿基会的重点是加强制度，使社群能够预期和削减灾害冲击。

13. 报告第二节进一步介绍 2014 年和 2015 年儿基会在下列 7 个战略计划结果领域取得的绩效和存在的挑战：保健；艾滋病毒和艾滋病；人人享有饮水、环境卫生和个人卫生(水卫项目)；营养；教育；儿童保护；社会包容。报告还概述在合作采取性别平等和人道主义行动方面取得的进展。

14. 这些绩效显示儿基会与各国政府、民间社会和私营部门之间的密切接触，与联合国系统各部分日益深化的伙伴关系，并突出儿基会注重成果和对根深蒂固的和新出现的挑战采取创新解决办法。

15. 在 2015 年，儿基会加强与各国政府和民间社会伙伴合作，以鼓励 2030 年可持续发展议程将重点放在儿童，儿基会并与联合国伙伴密切合作应对这方面带来的独特和复杂的挑战和机会。所采取的举措包括对不平等和移徙等问题制订全系统回应；以灵活的方式采取符合国情的联合方案拟订方法；创新的筹资办法；采取有更高效率和成效的统一业务流程。

16. 2015 年的一个重要重点是创新，在这方面采取的举措包括使用公开来源即时通信工具 **Rapider**，这项工具正在全球推广。也可在紧急情况下使用的 **U-Report** 平台在 19 个国家有 190 多万活跃用户，其中包括其他联合国机构以及红十字会与红新月会国际联合会和世界童子军运动组织等合作伙伴。儿基会还与谷歌和麻省理工学院媒体实验室等公司和机构合作，并通过社交媒体与大约 3 000 万人就解决儿童面临的挑战问题进行交流。

17. 儿基会继续在努力加强基于成果的管理，包括加快国家方案的设计、执行和保证过程。已开始采取加强 2 500 多名工作人员能力的举措，并在 2015 年采用了一个注重成果的工作人员考绩制度。

#### 配合新的全球议程和加强关于使每个儿童都有公平机会的承诺

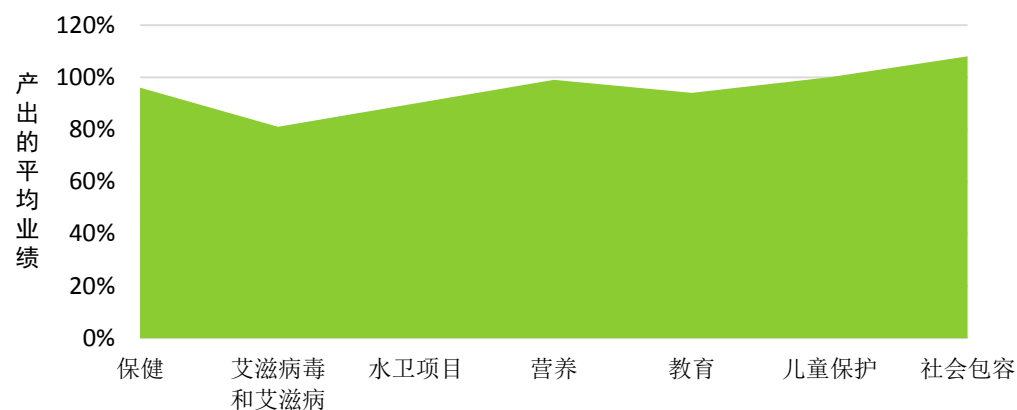
18. 在战略计划的中点，新的全球协定和新出现的全球风险所产生的影响正变得越来越明显。儿基会将继续与各伙伴努力完成千年发展目标时代关于儿童的未竟事业，同时寻求建立战略伙伴关系，以应对新的全球议程的要求，包括应对影响到儿童福祉的一些关键问题，如气候变化、城市化、儿童流离失所、人口结构转型以及在非洲和亚洲部分地区日益增加的青年人口膨胀。

19. 在儿基会七十周年之际进行的中期审查，是进行反省和更新的时刻，为从成功和失败汲取经验教训提供了机会，并为今后几十年的工作奠定基础。面对一个不断变化的世界和一个勇敢的新国际议程，儿基会仍坚定不移地履行其作为帮助最弱势儿童的第一人的使命，无论这些儿童在那里。

## 二. 战略计划下的业绩

20. 儿基会及其合作伙伴继续为儿童取得重大成果，根据 2015 年产出里程碑，其平均绩效为 96%(见图一)。全部细节载于记分卡和数据附录。

图一  
各结果领域产出一级的平均绩效汇总图



21. 作为战略计划基础的变革理论为取得这一绩效提供了帮助。<sup>1</sup> 国家一级的驱动因素包括在下列方面采取的行动：增加知识、改变行为和鼓励参与(消除与需求有关的障碍)；使儿童更容易获得基本服务(消除与供应有关的障碍)；加强国家政策、法律和预算以帮助消除需求和供应方面的障碍。在 2015 年，119 个国家办事处直接支助了与需求有关的儿童方案；85 个国家办事处支助了使基本服务更易获得的方案；117 个国家办事处支助了产生证据和建立伙伴关系以影响法律、政策和预算的举措。所采取的国家行动包括有重点的人道主义回应和在 101 个国家促进性别平等。

22. 儿基会还通过在全球和区域获取证据和采取行动以帮助取得有助于儿童的成果。2015 年的研究和倡导活动显著增加了对下列问题的认识：可持续发展目标中公平问题的重要性，气候变化对最易受伤害的儿童的影响以及对儿童的暴力问题。在 2015 年，因诺琴蒂报告单分析了经济衰退对富有国家易受伤害儿童的影响，而儿基会大家庭的 28 个国家委员会成功地就影响儿童的政策问题对其政府进行了倡导活动。

23. 所有结果领域的绩效超过 90%，但艾滋病毒和艾滋病除外。为母亲提供的检测和治疗服务已经扩大，但需要加快努力，以扩大特别是为青少年提供的艾滋病毒预防服务。

24. 如下文所讨论，2014 年和 2015 年人道主义危机的规模左右了儿基会的行动。

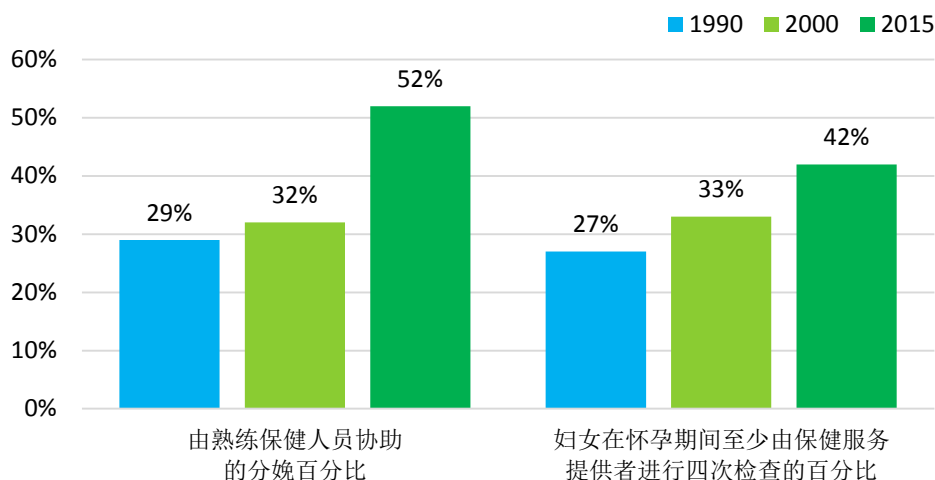
<sup>1</sup> 见 E/ICEF/2014/CRP.14。

## 保健

25. 结果指标显示在国家一级取得重大进展，特别是由熟练保健人员协助的分娩和妇女至少进行四次产前检查的比率有所增加(见图二)。

图二

在最不发达国家加快关于怀孕和分娩期间的工作方面取得的进展



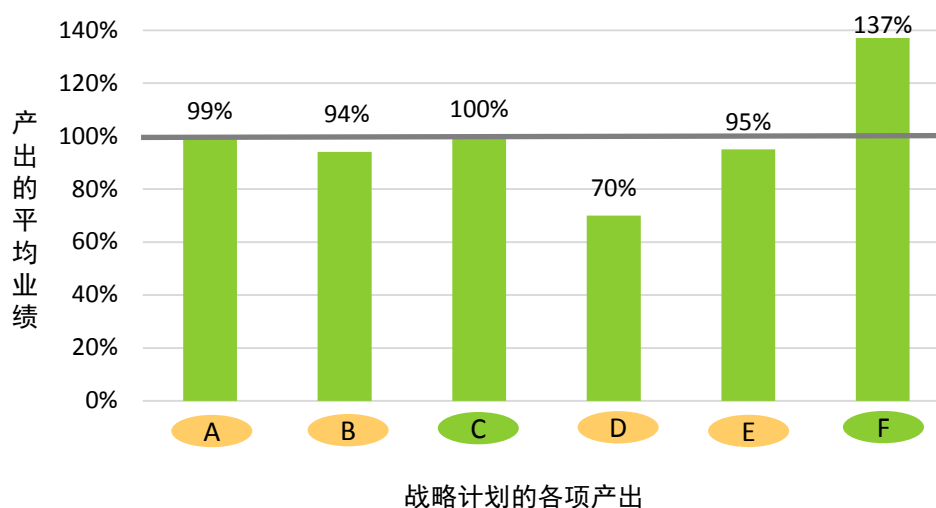
26. 儿基会在产出一级的贡献最为明显，有 43 个国家 100% 的基本产科急诊和新生儿护理设施每周 7 天每天 24 小时在运作，73 个国家在实施新生儿家访政策，比 2014 年 68 个国家有所增加。此外，有 97 个疟疾流行国家没有在国家一级发生青蒿素类复方疗法缺货超过一个月的情况。世界正在逐步实现在 2019 年底前实现经证实进入无脊髓灰质炎状态，有记录的野生脊灰炎病毒案例数目达有史以来最低。尼日利亚在 2015 年被宣布为无脊髓灰质炎国家，现在只剩下两个疾病流行国家，阿富汗和巴基斯坦。在 2015 年，在人道主义局势下，超过 2 000 万 6 至 59 个月大的儿童接种了麻疹疫苗。在促进相比平等方面，帮助了 84 个国家为减少青少年怀孕作出预算拨款。

27. 在区域一级和全球一级，儿基会帮助了主要的全球保健举措，包括孕产妇、新生儿和儿童保健伙伴关系的伙伴论坛；国际保健伙伴关系(IHP+)；免疫联盟；每个母亲每个新生儿行动计划；全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金；全球保健数据合作社。”消除可防止的儿童和孕产妇死亡：重新承诺”运动继续在儿童生存领域取得显著成果。儿基会还支持发展能够为 2015 年后的方案拟定提供指导的全球保健基础结构，如全球融资设施和秘书长的”每个妇女每个儿童”战略。儿基会参与的大量保健伙伴关系和联合方案表明其致力于依照四年度全面政策审查采取协作的做法。

28. 根据 2015 年的里程碑，保健方面的平均绩效为 96%(见图三)

图三

保健方面产出的平均绩效<sup>a</sup>



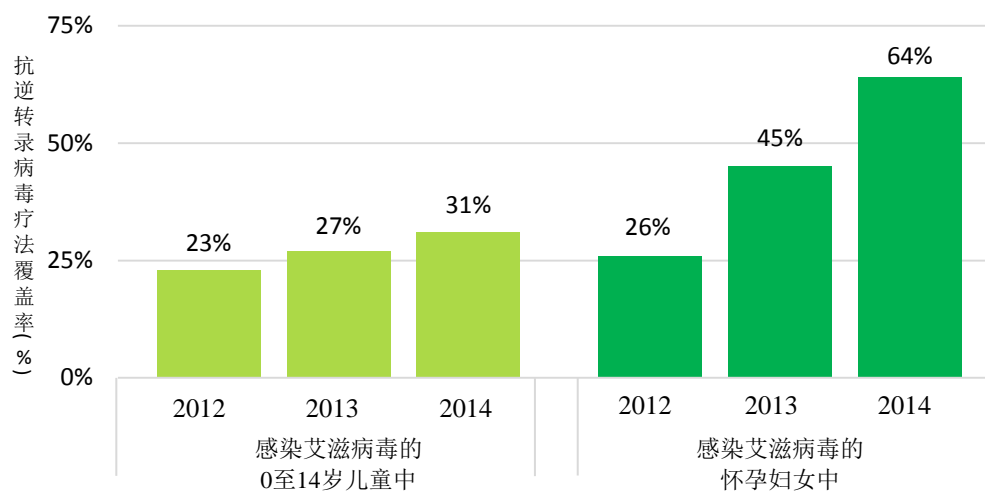
<sup>a</sup> 在代表每个产出的彩色椭圆中，绿色表示平均绩效为 100%或以上，琥珀色为 60%至 99%，红色为低于 60%。绩效按照战略计划成果框架呈现。产出 A 为加强支助儿童、家庭和社区，以促进知识、行为改变、对服务的需求和参与机会；产出 B 为加强国家能力，以确保能够为儿童提供服务并使儿童能够获得服务，并使各种系统得到加强；产出 C 为在帮助儿童方面加强政治承诺以及加强国家立法、规划和制订预算的能力；产出 D 为加强国家在人道主义境况下保护儿童和提供服务以满足其需要的能力；产出 E 为使政府和合作伙伴，作为责任承担者，有更多能力查明与保护和促进儿童权利、加强相比平等和增强女孩和妇女权能有关的具体挑战，并应对这些挑战；产出 F 为在全球一级和区域一级加强有利于实现儿童权利的环境。

29. 在加强保健系统以进一步扩大对易受伤害的群体提供服务的范围方面，儿基会没有达到目标。所得的经验教训包括，需要更加注重加强各个系统，特别是在促进具有承受复原力的发展方面。儿基会正在审查和扩大处理保健紧急情况的能力，这在很大程度上是由对埃博拉疫情作出的回应和持久存在的第 3 级危机引发的。

### 艾滋病毒/艾滋病

30. 主要的结果指标显示在国家一级取得显著进展(见图四)：62%感染艾滋病毒的孕妇在接受终生治疗(防止母婴传播备选方案 B+)；在 2014 年，通过在 21 个优先国家扩大防止母婴传播服务，使 36 000 个婴儿避免感染艾滋病毒；新感染艾滋病毒的 15 岁以下儿童人数从 2000 年每年 520 000 人减少到 2014 年 220 000 人。然而在过去 15 年，与艾滋病有关的青少年死亡人数增加了两倍，60%以上 15 至 19 岁的新感染者是少女，主要在撒哈拉以南非洲地区。

图四  
在抗逆转录病毒疗法覆盖率方面加快取得进展



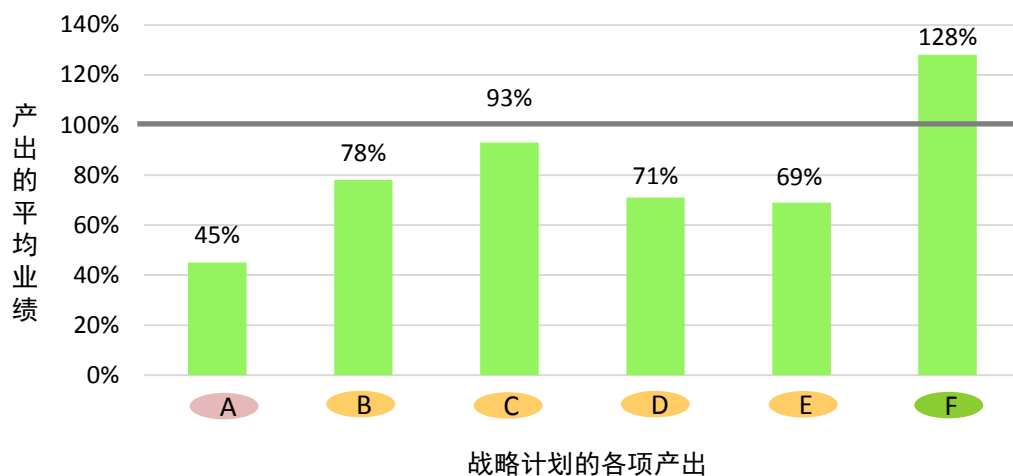
31. 在产出一级，在《在 2015 年底前杜绝新的儿童受艾滋病毒感染并使其母亲存活下去的 2011-2015 年全球计划》的 22 个优先国家中，21 个正在采取将提供抗逆转录病毒疗法的任务转移给不是医师的保健提供者的做法；在 22 个《全球计划》优先国家中 11 个国家的目标地区，至少 80% 的产前护理设施提供这一疗法。在人道主义局势中，59% 被定为目标的爱滋病毒阳性孕妇接受了防止母婴传播的持续治疗，比 2014 年增加 54%。在促进性别平等方面，帮助了 38 个爱滋病毒优先国家中 13 个国家对其爱滋病毒政策进行性别问题审查。

32. 在区域一级和全球一级，儿基会领导了别名为“人人参与”的停止青少年感染艾滋病的全球伙伴关系举措，重点放在青少年艾滋病明显流行的七个区域的 25 个优先国家。在 2015 年，儿基会在制定爱滋病规划署 2016-2021 年战略方面发挥了关键作用，该战略强调在公平问题上缩小儿童与青少年之间的差距。

33. 总体而言，根据 2015 年的里程碑，爱滋病毒和爱滋病方面的平均绩效是 81% (见图五)。



图五  
艾滋病病毒和艾滋病方面产出的平均绩效<sup>a</sup>



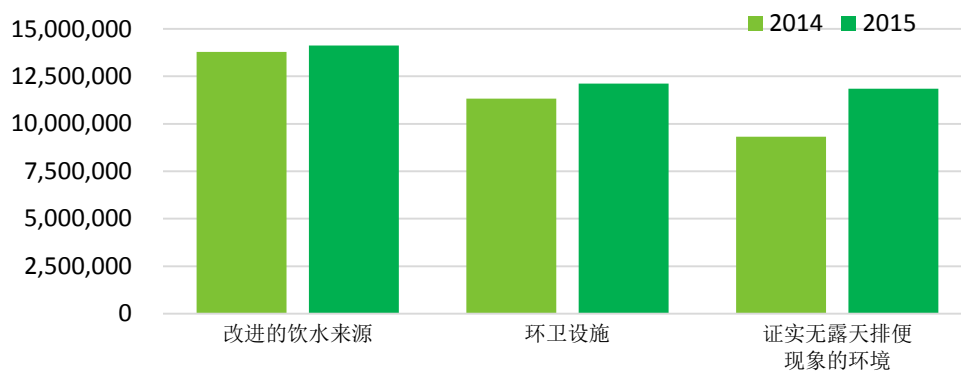
<sup>a</sup> 关于各产出的绩效的解释见图三脚注 a。

34. 在使青少年增加对艾滋病病毒和艾滋病的全面知识方面，儿基会没有达到目标。经验教训继续表明，需要进一步扩大成功的战略，并辅之以扩大的全球承诺，使儿基会的工作能够接触到治疗进入第二个十年的青少年，以及那些通过不安全行为被感染的人。”人人参与”将重点放在采取紧急行动以应对这些挑战。

#### 水、环境卫生和个人卫生

35. 主要的结果指标显示在国家一级取得显著进展，特别是在获得饮用水和使用环境卫生设施以及在杜绝露天排便方面(见图六)。

图六  
获得使用机会的人数增加

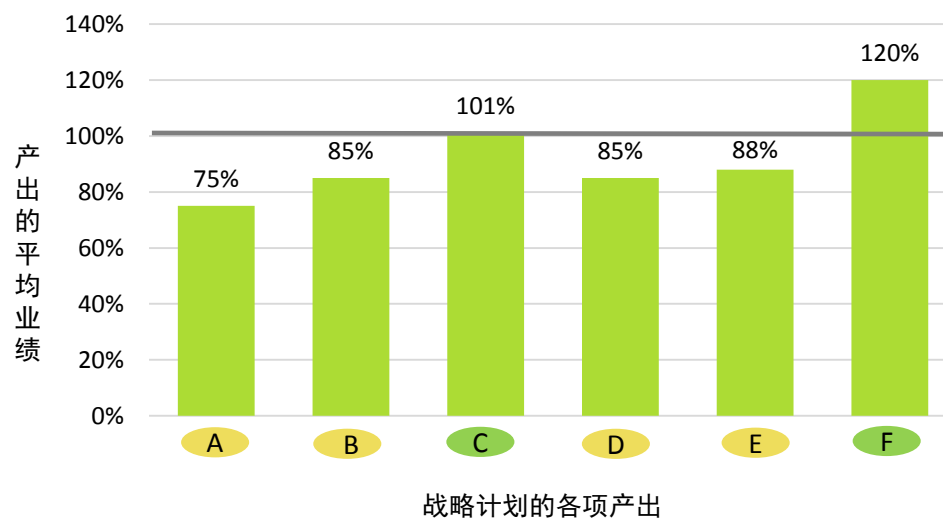


36. 同样，儿基会为产出一级取得的绩效提供了支助。在为未能获得饮用水的人提供饮用水方面，约 75 个国家制订了基准；在社区一级，35 个国家在实施饮用水安全计划；在被定为目标 67 个国家中有 38 个在实施消除露天排便的国家战略；在促进洗手方面，63 个国家在全国范围实施基于社区的行为改变方案，比 2014 年的 53 个有所增加。在 2015 年，水卫项目触及 7 000 多万人，其中超过 4 500 万人处于人道主义局势中。在促进性别平等方面，在 37 个国家中至少有一半学校为女孩提供环境卫生设施；29 个国家将水卫项目的经期卫生管理目标纳入学校战略。

37. 在区域一级和全球一级，儿基会谋求与主要的全球水卫项目举措，包括与“人人享有环境卫生和饮用水”举措建立战略伙伴关系，支持各国加快行动以实现可持续发展目标。

38. 根据 2015 年的里程碑，水卫项目方面的平均绩效是 90%(见图七)。

图七  
水卫项目方面产出的平均绩效<sup>a</sup>



<sup>a</sup> 关于各产出的绩效的解释见图三脚注 a。

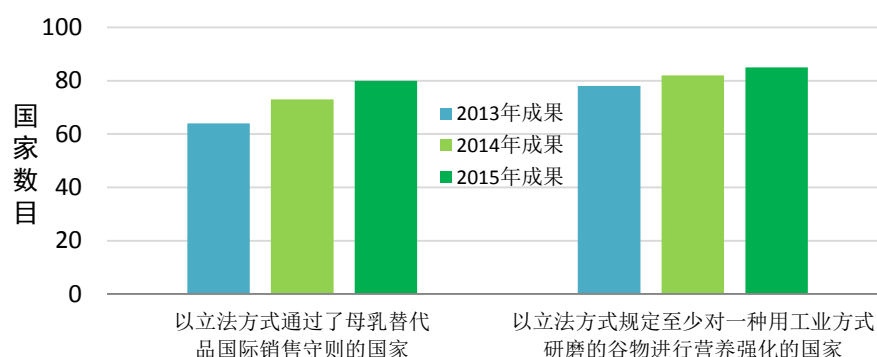
39. 取得的绩效因数目空前的人道主义危机而受到限制。经验教训显示，必须通过不断与社区接触使行为改变得以持续，并需要加强地方私营部门提供负担得起的服务的能力。

### 营养

40. 在国家一级，5 岁以下发育迟缓的儿童人数从 2010 年 1.69 亿降至 2014 年 159 亿。然而，在发育迟缓率和其他形式的营养不良方面，不平等的情况持续存在，而且近四分之一的儿童发育迟缓。根据主要的结果指标，在这方面取得了重大进

展：在 2015 年，儿基会帮助治疗了 290 万宗严重急性营养不良症；约 20 个国家实现了至少 90% 的家庭食用碘盐；2014 年在优先国家，向 69% 6 至 59 个月的儿童每年提供两个剂量的维生素 A 补充剂。根据主要的产出指标，在这方面取得了显著进展(见图八)，32 个国家在规定的过程中实现了世界卫生大会关于纯母乳喂养的全球目标，帮助了 25 个国家至少在 70% 的社区提供婴儿和幼儿喂养咨询服务。在人道主义局势下，接受严重急性营养不良症治疗的约 140 万个 6 至 59 个月的儿童已经康复出院。在促进性别平等方面，帮助了 21 个国家对其营养政策进行性别平等方面的审查。

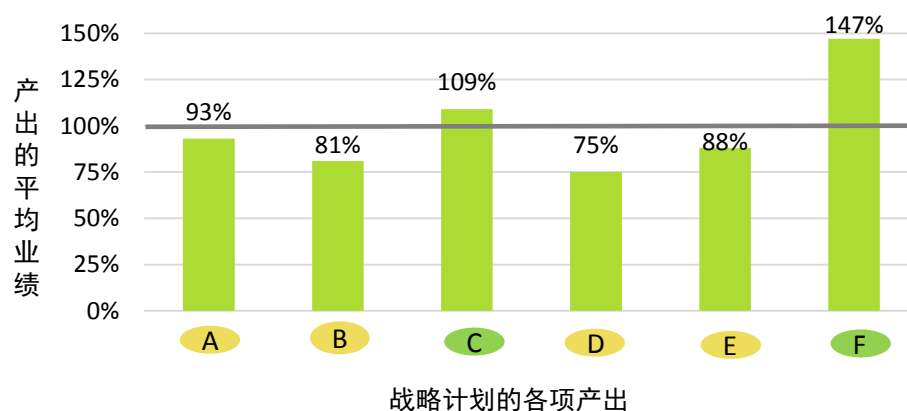
图八  
营养方面的一些成果



41. 在区域一级和全球一级，儿基会在“增强营养运动”等一些主要的全球营养举措方面发挥了主导作用，该运动的成员从 2014 年来自 48 个国家增加到 2015 年的 56 个国家——再次显示其更加注重伙伴关系。

42. 根据 2015 年的里程碑，营养方面的平均绩效是 96%(见图九)。

图九  
营养方面的产出的平均绩效<sup>a</sup>



<sup>a</sup> 关于各产出的绩效的解释见图三脚注 a。

43. 取得的成果因数目空前的人道主义危机而受到限制。这方面的经验教训包括需要加强提供维生素 A 补充剂和其他救生干预措施的国家系统；增加全球严重急性营养不良症的治疗覆盖面和康复率，尤其是在南亚；加强营养信息系统。

## 教育

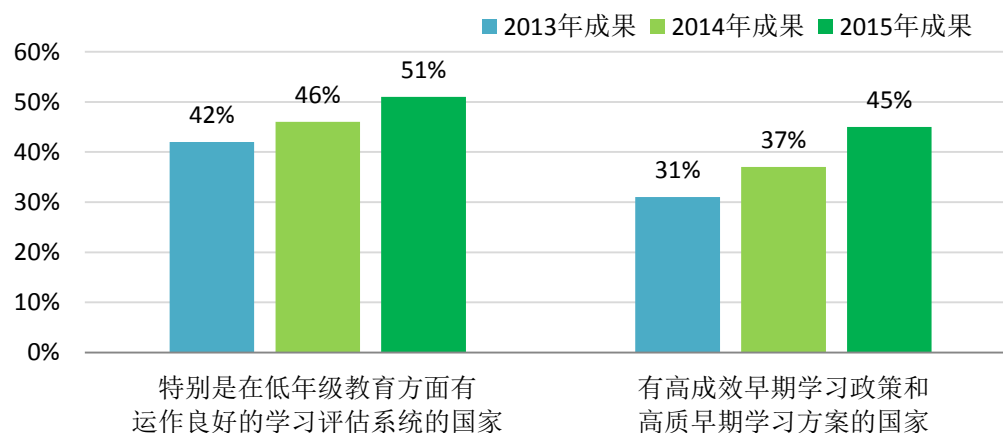
44. 主要的结果指标显示在国家一级取得显著进展：在 2015 年，最贫穷的五分之一儿童中 77% 能上小学，相比之下在 2013 年为 73%，学习结果有所增加的国家百分比，从 63% 增加到 76%。然而，全世界超过 1.24 亿名小学和初中适龄儿童仍然失学。

45. 主要的产出指标也显示在国家一级取得进展(见图十)。在 2015 年，51% 的国家有运作良好的国家学习评估系统，2013 年为 42%；为资源不足的幼儿发展中心提供了超过 43 000 个学习包，惠及大约 220 万幼儿；43% 的国家正在实施国家包容性教育政策；为 3 120 万儿童提供了学习材料；为约 96 000 个学校社区提供了学校管理、学校保健或包容性教育的培训。

46. 在 2015 年，帮助超过 750 万名处于人道主义局势的儿童接受正规或非正规教育。已制订包括风险评估和管理的教育部门计划的国家比率，从 2013 年的 19% 增加到 2015 年的 32%。在促进性别平等方面，儿基会、联合国女孩教育举措和全球促进教育伙伴关系为促进性别平等的部门规划制定了指导方针。

图十

### 教育方面的一些成果



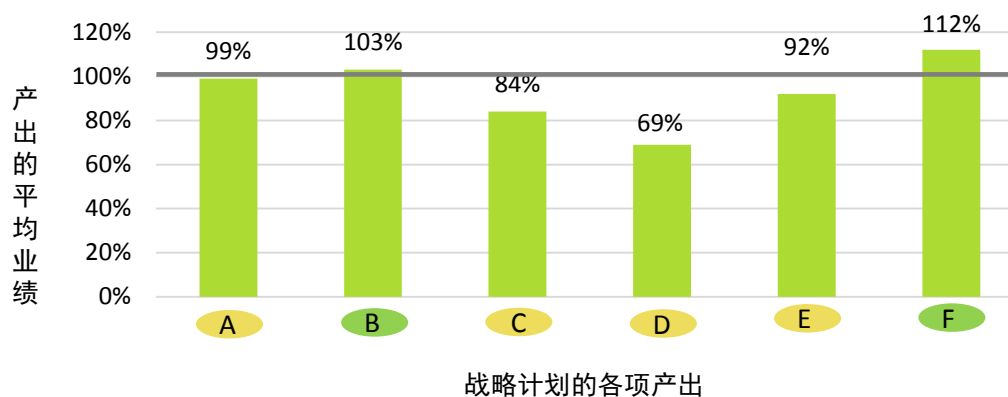
47. 在区域一级和全球一级，儿基会保持其在主要的全球教育倡议(包括全球教育展望、联合国女孩教育倡议和教育一名儿童倡议)方面的领导作用。根据从“没有失落的一代”倡议吸取的经验教训，儿基会与一些伙伴合作倡导在紧急情况 and 长期危机下的教育事业，并支持建立一个共同的平台和融资设施。所取得的经

验教训还显示，在受冲突影响的情况下，需要采取建设和平等相辅相成的干预措施，才能取得成果。

48. 总体而言，根据 2015 年的里程碑，教育方面的平均绩效是 94%(见图十一)。

图十一

教育方面产出的平均绩效<sup>a</sup>



<sup>a</sup> 关于各产出的绩效的解释见图三脚注 a。

49. 在人道主义环境下(产出 D)业绩在很大程度上因资金短缺而受到限制。在 2010 年至 2014 年期间，教育援助趋于稳定，为脆弱和受冲突影响的国家的教育提供的官方发展援助在 2009 年至 2013 年下降了 43%。全球为教育提供的人道主义资金远远低于最低预期的 4%。

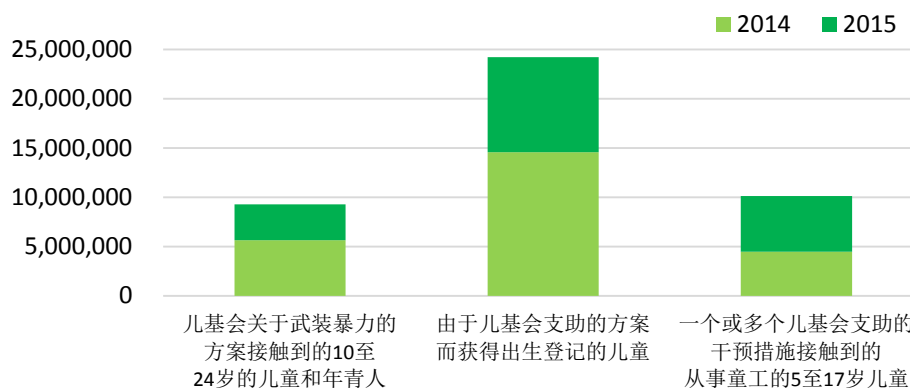
### 儿童保护

50. 主要的结果指标显示在国家一级取得重大进展，其中包括大会首次通过一项关于制止童婚、早婚和强迫婚姻的实质性决议(第 69/156 号决议)。

51. 儿基会为实现产出一级的成果(见图十二)提供了支助，为 30 个国家超过 570 万从事童工的儿童提供“二次机会”教育以及心理社会或儿童保护干预措施，比 2014 年增加 27%，并帮助在 2015 年在 54 个国家进行了 970 万个出生登记。一些国家通过立法，禁止在各种场合对儿童进行体罚，其中包括在家中(48 个国家)；替代照料和日托场所(55 个国家)；学校(127 个国家)；刑罚机构(136 个国家)；作为一种刑事判决(162 个国家)。

52. 约 310 万名儿童在紧急和非紧急情况下获得心理社会支助。乍得充分遵守关于政府部队停止招募儿童的规定，并从秘书长关于儿童和武装冲突的年度报告中除名。童婚比率至少占 25% 的 11 个国家制订了制止童婚的国家计划或战略，已计算费用的有 5 项，相比之下 2014 年有两项。

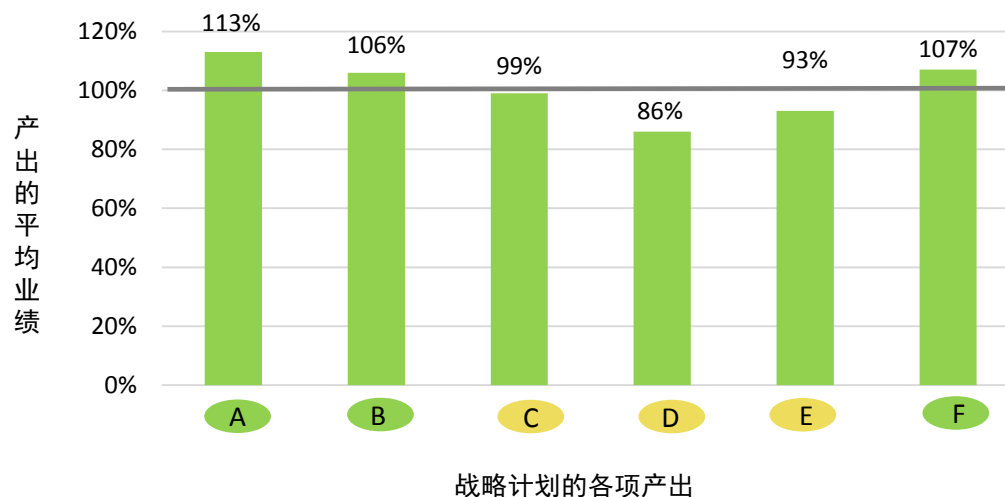
图十二  
儿童保护方面的一些成果



53. 在区域一级和全球一级，儿基会与秘书长、人口基金与儿基会加快行动制止童婚全球方案、人口基金-儿基会关于残割/切割女性生殖器的联合方案和全球制止暴力侵害儿童行为伙伴关系的特别代表开展战略伙伴关系。

54. 总体而言，根据2015年的里程碑，儿童保护方面的平均绩效是100%(见图十三)。

图十三  
儿童保护方面产出的平均绩效<sup>a</sup>



<sup>a</sup> 关于各产出的绩效的解释见图三脚注 a。

55. 在人道主义局势中使儿童与家人或照顾者团聚和为其提供替代性照料方面，儿基会没有达到目标。从(与人口基金合作)制定制止童婚的全球方案吸取的经验教训被用于制订应对紧急情况中性别暴力问题的全球多部门方案和成果框架。

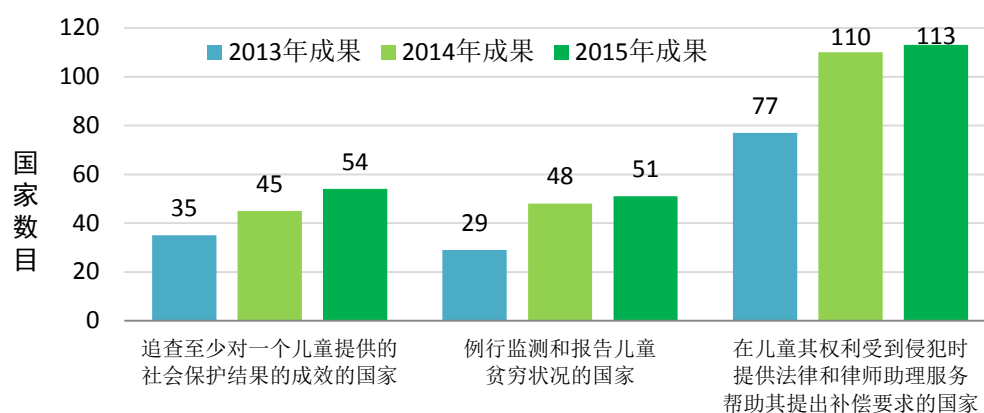
## 社会包容

56. 主要的结果指标显示在国家一级取得重大进展：在 2015 年有数据可查的国家和 196 个儿童权利公约缔约国中，人均社会支出实际增加了 63%。

57. 儿基会为实现产出一级的成果(见图十四)提供了支助，这反映在报称具有正常运作的国家社会保护制度的国家从 2014 年 124 个增加到 2015 年 132 个，并且有 75 个国家在政策讨论中使用有关儿童贫穷的数据。在人道主义局势中，35 个国家为支持发展可持续社会保护制度制订了人道主义行动方案。

图十四

### 社会包容方面的一些成果

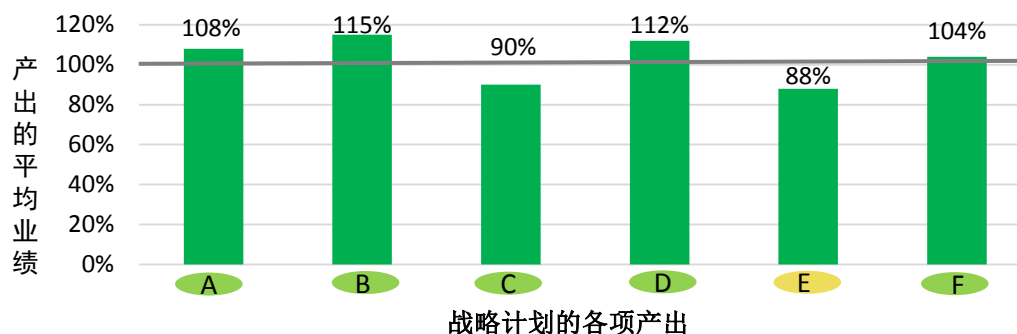


58. 在区域一级和全球一级，儿基会继续担任 20 个学术、国际和非政府组织关于儿童贫穷问题的合作伙伴全球联盟的共同主席，该联盟倡导将儿童贫穷问题纳入可持续发展目标。通过参加社会保护机构间合作委员会，儿基会继续与主要合作伙伴进行战略性交流。

59. 根据 2015 年的里程碑，社会包容方面的平均绩效是 108%(见图十五)。

图十五

### 社会包容方面产出的平均绩效<sup>a</sup>



<sup>a</sup> 关于各产出的绩效的解释见图三脚注 a。

60. 尽管在加强国家社会保护能力方面取得重大进展，差距依然存在。只有 19 个国家报告说国家有很强的能力制定、实施和资助社会保护制度。所汲取的经验教训包括：需要进一步综合人道主义行动和社会保护方案制订工作

### 人道主义援助

61. 在 2015 年，儿基会对 102 个国家的 310 个人道主义局势作出回应，比 2014 年增加 5%，其中包括 6 个第 3 级危机，5 个从 2014 年延续下来，其中包括在西非爆发的埃博拉疫情和在中非共和国、伊拉克、南苏丹和阿拉伯叙利亚共和国的持续冲突。在也门的紧急局势在 2015 年被宣布为第 3 级危机。

62. 在人道主义局势下的儿童方面，儿基会及其合作伙伴取得重大成果。在水卫项目、营养和教育部门和儿童保护分组，儿基会提供了 94% 专职社群协调人的职位。儿基会及其合作伙伴帮助为超过 120 万户家庭提供与埃博拉疫情相关的改变行为的信息。

63. 2015 年在尼泊尔地震发生后，儿基会和合作伙伴使用政府的社会援助方案转移现金给 40 万最易受伤害的人。这种模式已成为儿基会应急行动日益使用的部分，除了能够提高效率外还能增强人民控制其眼前状况的能力。

64. 在南苏丹，儿基会使 50 多万人能够获得安全用水，并帮助使武装团体释放 1755 名儿童。

65. 儿基会对阿拉伯叙利亚共和国和邻国境内发生的持续冲突作出的回应反映儿基会日益将重点放在综合人道主义和发展行动。在 2015 年，儿基会将注意力放在继续提供教育服务，为 100 万名儿童提供学习材料，并为 465 000 名儿童提供非正规教育。

66. 在 2015 年，从阿拉伯叙利亚共和国和中东及以外的冲突地区进入欧洲的 100 万难民和移民中儿童占四分之一。在克罗地亚、塞尔维亚和前南斯拉夫的马其顿共和国，儿基会使 4 万多名此种儿童能够使用为其提供游戏、休息和咨询服务的儿童友好空间。

67. 在 2015 年资金短缺情况下，儿基会紧急方案基金对维持在萨赫勒地区的营养供应线起重要作用，从而使为 84 000 多名严重营养不良儿童提供治疗的工作得以持续到 2016 年。

68. 许多紧急情况蔓延到边界以外，复杂和持久的危机是新常态。在这种情况下为了提高效率，儿基会继续着力于加强国家为紧急情况做准备的能力。54 个国家将具有承受复原力的发展和(或)风险管理战略纳入水卫项目部门计划；63 个国家制定或修订了包括风险管理战略在内的营养部门计划或政策，比 2014 年的 56 个有所增加；43 个国家制定了包括风险评估和管理在内的教育部门计划或政策，比 2014 年的 38 个有所增加。



69. 通过征聘总部和外地能够在 72 小时内部署的应急小组成员加强了对大规模紧急情况作出回应的能力。此外，与合作伙伴达成的待命安排再为儿基会提供了 221 人，其中包括部署到外地的 199 人。

### 性别平等

70. 在依照四年度全面政策审查的任务规定促进性别平等方面取得重大进展。在童婚、女孩的中学教育和青少年健康问题上，儿基会的参与和支助有助于推动在可持续发展目标各项具体目标、国家政策框架和地方行动方面进行的工作。在将性别观点纳入主流的一些领域，特别是在紧急情况下提供水卫项目服务、改善出生登记和为错过接种的儿童接种脊髓灰质炎疫苗的领域，进展是明显的。重大挑战依然存在，包括产前护理不足以及初中教育实现性别均等的国家比例停滞不前。通过性别平等行动计划，儿基会继续投资于具有性别平等专门知识的专职人员，并以产生杠杆作用的方式利用资源以扩大性别平等问题的方案拟订。儿基会提交执行局的关于儿基会性别行动计划执行情况的年度报告(E/ICEF/2016/9)载有关于在性别平等方面取得的成果和经验教训的详细说明。

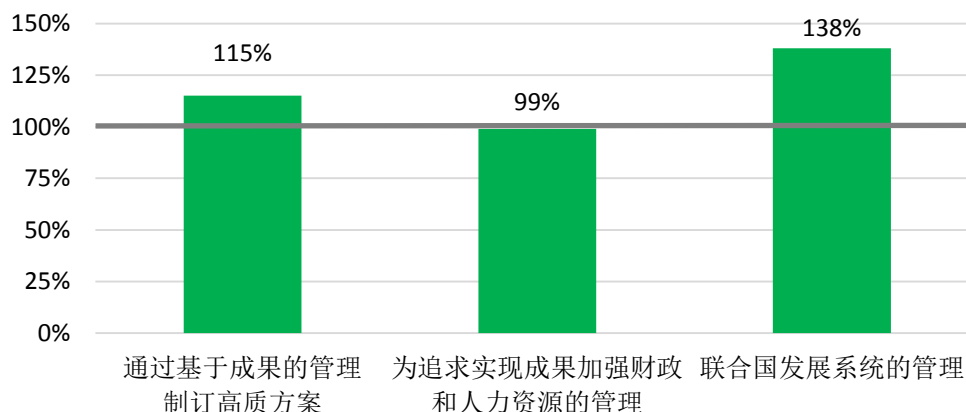
## 三. 加强机构业绩

71. 儿基会在 2014 年和 2015 年期间采取了重大举措以加强效率和成效。外地成果小组的设立是为了加强与注重成果的管理制有关的机构系统。一项重大的成就就是 2015 年 9 月在布达佩斯开启了全球共享服务中心,其目的是为全球提供财务、人力资源、行政和信息技术服务。关于这些举措的信息载于儿基会 2014-2017 年综合预算中期审查报告(E/ICEF/2016/AB/L.2)。

72. 在 2015 年，儿基会实现了与提高组织效率和成效和加强基于成果的管理制有关的所有里程碑(见图十六)。有关的记分卡和数据附录载有详细的业绩数据。

图十六

在加强机构效率和成效方面实现的成果



73. 在基于成果的管理制方面，战略计划成果框架为按照全机构成果调整国家方案奠定了坚实基础。该管制已经更新，列入产出一级的年度里程碑，以改善成果衡量(第 67/226 号决议，第 171 段)，其与资源和预算结合的问题在 [E/ICEF/2016/AB/L.2](#) 中有进一步的讨论。

74. 根据与四年度全面政策审查有关的任务规定，儿基会办事处于 2014 年进行了 104 次评价，其中 75% 达质量标准，比 2013 年的 68% 有所增加。用于评价的方案资金比率从 2014 年的 0.3% 增加到 2015 年的 0.5%，更接近 1% 的目标。儿基会继续加强实时监测，以便通过扩大适用监测成果以促进公平的系统，帮助对方案设计和执行持续作出调整。

75. 用品和服务采购在 2014 年超过 33 亿美元，在 2015 年保持稳定。95 个国家办事处执行了 957 个长期协议，比 2014 年增加 45%，节省了方案执行的时间和资源。儿基会努力促进可持续、价格公平和有竞争力的供应市场，同时以更多地使用当地供应商、提供培训和交流市场专门知识的方式加强国家能力。采用特别订约条款和支持合作伙伴领导的倡导工作等做法有助于在低收入和中等收入国家扩大效费比高的疫苗生产，从而使免疫联盟支助的国家 2015 年五价疫苗的加权平均价格减至每剂 1.94 美元，相比之下 2007 年为 3.60 美元。通过中等收入国家自筹资金的采购，儿基会得以协助用低至每剂 1.98 美元的价格获得同样的疫苗。

76. 在人力资源管理方面，从 2007 年至 2015 年女性工作人员人数增长了 24%，反映了为实现性别均等和遵守四年度全面政策审查第 92 段而作的努力。因此，妇女在整个工作人员队伍中占 47%，在 P-5 及以上职等工作人员中占 46%。在 2014 年和 2015 年，高级工作人员的任命中妇女占 44%，比 2013 年的 39% 有所增加。[E/ICEF/2016/AB/L.2](#) 载有与人力资源管理有关的更多细节。

77. 在 2015 年，快速部署到外地的人数为 753 人，48% 用以支持第 3 级回应。在 2015 年，57% 的紧急征聘在 30 天预定时间内完成，89% 快速部署支助人员的要求在 56 天预定时间内完成。工作人员和房地安保仍是最高优先事项，94% 的国家办事处达到最低运作安保标准。

78. 儿基会向七名在 2014 年和 2015 年为儿童提供服务时失去生命的同事致敬。儿基会还对在艰难局势中坚持工作的许多工作人员表示敬意。

79. 在 2014 年儿基会在援助透明度指数的排名大幅提高，其得到的评价为“良好”，在 68 个组织中排名 14。相比之下，在 2013 年儿基会被评为“尚可”，在 67 个组织中排名 21(四年度全面政策审查，第 11 和 31 段)。

80. 在 2014 年和 2015 年，信息和通信技术(信通技术)职能通过下列举措提高了方案和业务成效和效率：继续为完全可移动的工作人员队伍加强基于云计算的核心办公室高生产率工具、金库自动化和通过网络进行银行业务、推出学习管理系统

(Agora)和加强方案业绩报告。按照人道主义行动造福儿童的核心承诺的要求，为90%的紧急情况提供了信通技术服务。

81. 儿基会与其他联合国机构协力简化和统一业务做法(四年度全面政策审查，第153段)。

82. 在2015年，115个儿基会国家办事处报告说，正在使用共同服务。2015年的业务运营战略评价报告验证了其质量和数量方面的效益，同时确定了相关的瓶颈问题。儿基会与联合国发展集团(发展集团)和管理问题高级别委员会一起修订和更新2012年业务活动战略指南，以改进其设计、相关性和对国家办事处的影响。78个国家办事处(比2013年增加24%)在采购、人力资源管理、信通技术和财务管理服务领域采取统一办法(四年度全面政策审查，第152和第154段)。

83. 在加强联合国系统内的协调方面，儿基会协助在24个国家制订联合国发展援助框架(联发援框架)，比2014年的8个有所增加(四年度全面政策审查，第117和119段)。儿基会参与实施联合国发展集团的行动计划，以解决在执行标准作业程序方面的系统性瓶颈问题。儿基会共同召开三个与行动计划有关的发展集团工作组会议，以应对可持续发展、通信和倡导以及联合筹资问题(四年度全面政策审查，第137段)，协助修订联发援框架指导方针，并在监测成果促进公平方面领导关于采取共同方法的工作，从而加强联合国系统内根据证据定出成果的文化(四年度全面政策审查，第166段)。E/ICEF/2016/AB/L.2载有与协调有关的更多细节。

84. 儿基会提供了360万美元现金捐助和290万美元实物捐助作为驻地协调员制度费用分摊的一部分(四年度全面政策审查，第128段)，并在国家一级在56个办事处提供更多支助。在2015年，5名儿基会工作人员担任驻地协调员，在2014年，106人担任临时驻地协调员。儿基会代表在46个国家担任代理人道主义协调员。儿基会代表的工作说明已修订，以列入其在联合国国家工作队的作用(四年度全面政策审查，第130(a)段)。

85. 在2015年，儿基会发布了38份审计报告，就治理、方案管理和业务支助提出577项建议。在2015年底，只有5个办事处或司未执行审计建议超过18个月，比2014年的8个有所下降，达到少于10的里程碑要求。在这一年中，101个调查案件已结案，66%在收到指控后9个月内结案。

#### 四. 执行战略

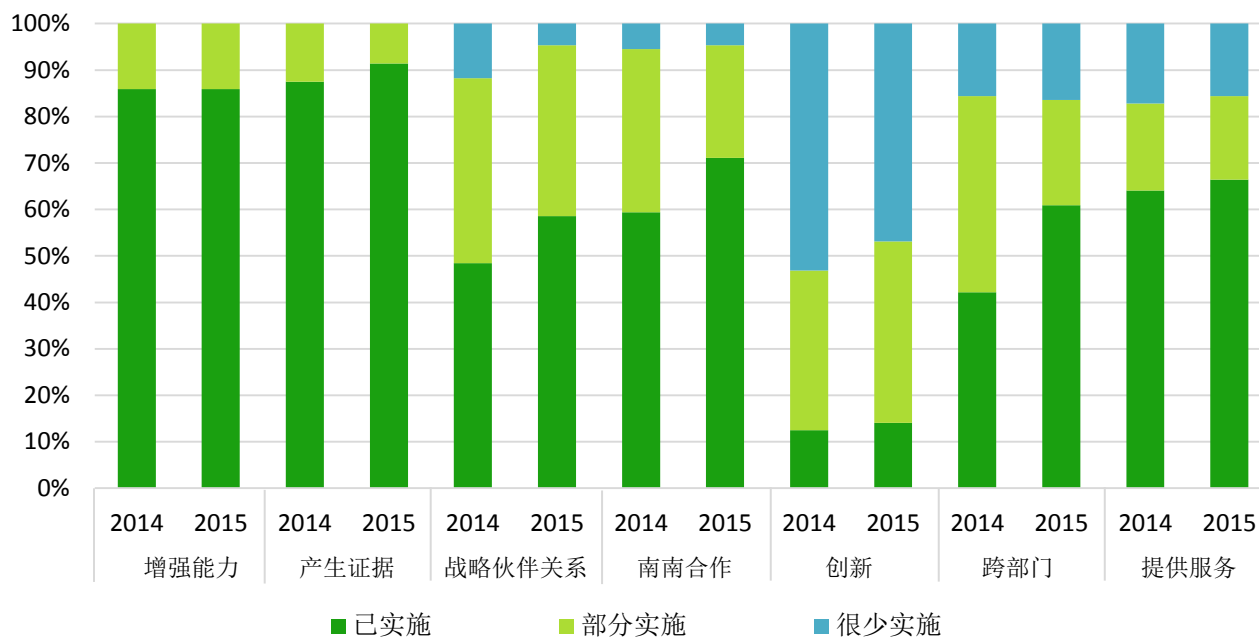
86. 为帮助取得各项成果，儿基会执行了加强国家方案和管理系统质量的战略。

87. 依照四年度全面政策审查的任务规定，儿基会通过干预措施，在国家一级和地方一级为86%国家的政府、社区和其他伙伴的能力发展提供了支助(见图十七)；

改进服务提供者的业绩和增强服务提供系统；使最弱势儿童和家庭能够获得和利用各项服务；97个国家办事处帮助加强国家服务提供系统和问责制结构。

图十七

采用执行战略的国家办事处的比率



88. 儿基会着重通过用沟通促进发展的做法来促进积极的社会规范和行为、促进对服务的需求以及促进社区和青少年的参与。进一步加强这一能力对在发展方面和在人道主义情况下持续取得成果至关重要。儿基会正在各国家办事处推出其公共沟通战略，其中数字化转型举措将提供新的公共交流机会。办事处根据国情调整战略，支持公众参与制定和执行有关儿童的政策和方案。在全球制止暴力侵害儿童的倡议下，70多个办事处参与了国家倡导运动。

89. 所有国家办事处帮助各国政府根据证据制订方案和进行政策倡导。在与合作伙伴合作下，各办事处通过调查和研究，帮助为有关公平差距的问题以及为千年发展目标的底线报告产生数据。近40%的国家办事处为查明被边缘化和得不到充分服务的群体的实时数据系统提供支助。为支持所有区域的政策倡导进行了研究。超过90%的国家办事处支持采用新技术和社交媒体来分享信息和证据。

90. 儿基会与国家委员会、民间社会组织和其他联合国机构密切合作，扩大和深化伙伴关系以促进有效的方案执行和倡导(四年度全面政策审查，第104段)。在参与方案、倡导和筹资问题上扩大了与私营部门的伙伴关系。

91. 通过联合项目、利用和影响政策、投资、提供技术援助、资金转移、建立联合集合资金、采购、和联合应对危机等方式，儿基会加强了与世界银行、各区域开发银行和其他国际金融机构的合作。
92. 儿基会参与共同应对对儿童产生影响的问题的全球方案伙伴关系。儿基会目前是 71 个此种伙伴关系的成员，在 48 个发挥管理作用，在 15 个提供协调支助。
93. 儿基会推动南南合作(四年度全面政策审查，第 74 和 75 段段)，包括通过区域合作机制推动此种合作(第 148 段)。几乎所有国家办事处(93%)都通过同行协商、专家访问、会议和考察旅行，支持知识和经验交流，
94. 儿基会帮助提供服务，以便在人道主义回应中满足受影响儿童和家庭的需要，并支助试行和检测社区一级低成本高影响的干预措施。在 71 个国家方案中，采取了跨部门方针来加强社区承受复原能力和促进环境可持续性。帮助 94 个国家办事处及时提供高质量的服务，包括采购用品。
95. 通过加强规划和执行做法、业务流程效率以及监测和报告成果的能力的各种举措，加强了方案业绩。
96. 到 2015 年年底，儿基会接近遵守现金转移统一办法的全部规定，包括评估合作伙伴利用儿基会提供的资金的能力，对儿基会在外地工作地点支助的工作进行监测访问和定期审计合作伙伴保存记录的做法。
97. 建立了在线内部业绩管理制度以及国家方案评价，以便为方案规划和执行工作提供有用信息。

## 五. 收入、费用和资源调动

98. 本节报告应结合儿基会 2014-2017 年综合预算中期审查报告(E/ICEF/2016/AB/L.2)阅读。在 2015 年，收入总额为 50.10 亿美元，减少 3%(表 1 和表 2)。经常资源为 11.74 亿美元，减少 13%，其他资源为 38.36 亿美元，减少 0.2%。因此，经常资源在收入总额中所占比率降至 23%。

表 1  
2014 年和 2015 年收入来源和类型  
(百万美元)

收入来源	2014 实际	2014 计划	2015 实际	2014 计划 <sup>a</sup>
<b>经常资源</b>				
政府 <sup>b</sup>	660	654	546	630
私营部门 <sup>c</sup>	572	609	530	651

收入来源	2014 实际	2014 计划	2015 实际	2014 计划 <sup>a</sup>
其他收入 <sup>d</sup>	94	80	97	80
<b>经常资源共计</b>	<b>1 326</b>	<b>1 343</b>	<b>1 174</b>	<b>1 361</b>
其他资源(经常)				
政府	1 358	1 181	1 080	1 197
私营部门 <sup>c</sup>	693	544	713	581
组织间安排	213	192	262	188
<b>小计</b>	<b>2 264</b>	<b>1 917</b>	<b>2 055</b>	<b>1 966</b>
其他资源(紧急)				
政府	1 163	548	1 396	512
私营部门 <sup>c</sup>	132	70	213	70
组织间安排	285	156	170	155
<b>小计(四舍五入)</b>	<b>1 579</b>	<b>774</b>	<b>1 780</b>	<b>737</b>
<b>其他资源共计</b>	<b>3 843</b>	<b>2 691</b>	<b>3 836</b>	<b>2 703</b>
<b>共计收入(四舍五入)</b>	<b>5 169</b>	<b>4 034</b>	<b>5 010</b>	<b>4 064</b>

注：由于四舍五入，共计数可能与各栏总额略有不同。

<sup>a</sup> 根据 2015 年 9 月向执行局提供的财政估计。

<sup>b</sup> 来自政府的经常资源毛额包括儿基会为其经常资源捐助国政府的公民缴纳的所得税。

<sup>c</sup> 最新估计数。在报告提交后才会有最后的私营部门收入数字。

<sup>d</sup> 其他收入包括来自利息、采购服务和其他来源的收入。

表 2  
2014 年和 2015 年收入来源  
(百万美元)

收入来源	2014 实际	2014 计划	2015 实际	2014 计划 <sup>a</sup>
政府	3 181	2 383	3 023	2 339
私营部门/非政府	1 397	1 223	1 457	1 302
组织间安排	497	348	432	343
其他	94	80	97	80
<b>共计收入</b>	<b>5 169</b>	<b>4 034</b>	<b>5 010</b>	<b>4 064</b>

注：由于四舍五入，共计数可能与各栏的总额略有不同。

<sup>a</sup> 根据在 2015 年 9 月向执行局提供的财政估计。

99. 在 2015 年，人道主义援助或其他资源(紧急)的收入为 17.80 亿美元，是计划数额的两倍以上，比 2014 年高 13%，主要原因是因支助叙利亚难民和应对埃博拉，以及因伊拉克、尼泊尔、南苏丹、阿拉伯叙利亚共和国和也门方面的工作而收到的资金。虽然人道主义工作所需资金从 2014 年 1 月 21 亿美元增至 2015 年 12 月 33 亿美元，但预计在 2016 年和 2017 年，其他资源(紧急)收入将比 2015 年减少 44%。

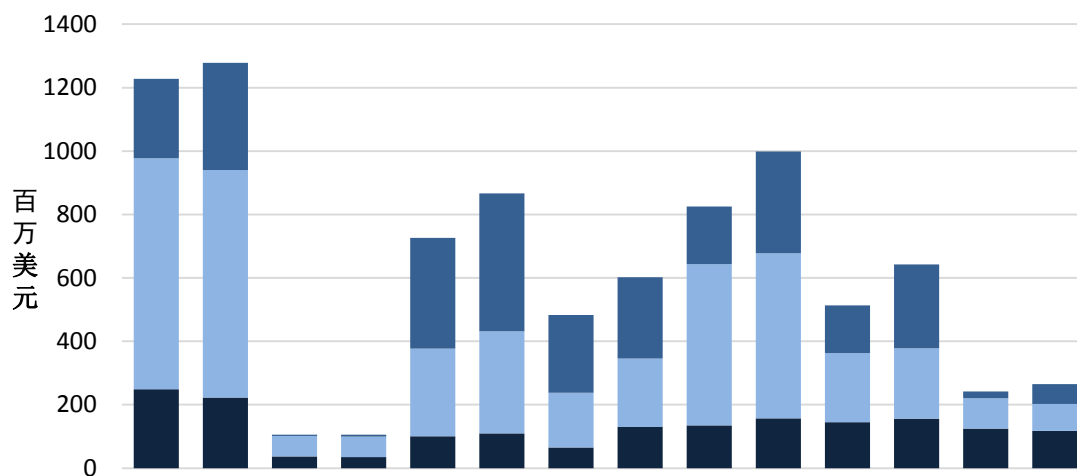
100. 危机的规模和复杂性要求有更深和更广的资源基础。在人道主义筹资问题高级别小组所要求的更灵活的资金方面，需求更加明显。

101. 在 2015 年，有 135 个政府向儿基会捐款。公共部门(政府、政府间组织和组织间安排)捐款总额为 34.55 亿美元，比计划多 29%，但低于 2014 年的 6%。私营部门(全国委员会、个人捐助者、非政府组织和基金)捐款为 14.57 亿美元，比计划增加 12%，比 2014 年多 4%。

### 费用

102. 从 2012 年 1 月 1 日起，儿基会财务报表按照《国际公共部门会计准则》的完全权责发生编制。因此，按结果领域分列的方案费用明细反映 2014 和 2015 年儿基会获得的服务和消费品的费用，以及交送方案伙伴的方案用品的费用(见图十八)。在撒哈拉以南非洲的方案费用从 2014 年的 23.44 亿美元增加到 2015 年的 26.43 亿美元，占方案费用总额的 55%。最不发达国家的方案费用从 2014 年的 21.79 亿美元增加到 2015 年的 25.02 亿美元，占总额的 52%。

图十八  
2014 年和 2015 年按结果领域和资源类别列出的直接方案援助



	保健		艾滋病毒和艾滋病		水卫项目		营养		教育		儿童保护		社会包容		共计 (四舍五入)	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
经常资源	249	223	37	35	101	110	65	130	135	157	145	156	125	118	860	932
其他资源 (经常)	729	717	65	65	276	322	173	216	508	521	218	222	96	84	2 067	2 150
其他资源 (紧急)	250	338	4	6	349	435	245	256	182	321	150	264	21	63	1 203	1 685
共计	1 229	1 278	107	107	727	868	484	603	826	1 000	514	643	242	266	4 130	4 768

103. 综合成果和资源框架细节见 [E/ICEF/2016/6/Add.1](#) 和 [E/ICEF/2016/AB/L.2](#)。

## 六. 汲取的经验教训和审查结果摘要

104. 伴随着本报告提出的关于经验教训的报告详细讨论了在实施战略计划头两年产生的一些经验教训。其中的重点包括继续需要增加采用跨部门做法。各方对跨部门方案拟订，包括关于幼儿发展和青少年问题的跨部门方案拟订、用沟通促进发展以及公众参与和倡导活动的好处有广泛共识。例如在幼儿发展领域，约有 2 亿 5 岁以下的儿童由于营养不足、健康状况不佳和缺乏安全和养育的环境而无法实现自己的充分潜力。作出新的投资和以协调方式执行政策，将加快实现成果。

105. 此外，情况显示用基于人权的发展和让青少年参与的做法作为方案拟订的基础，可产生很多成果。必须继续从跨部门方案拟订，包括在成果框架中加强汲取经验的能见度。



106. 冲突、脆弱性、气候变化、快速城市化和极端贫穷都对儿童在生活中获得公平机会构成威胁，并使其更难以持续取得进展。加强弱势社区获得具有承受复原力的发展有助于克服这些障碍。

107. 从扩大儿童的声音到以更有效的方式管理药物缺货问题，创新做法为缩小公平差距开辟了充满希望的道路。及时收集和传播按细目分列的数据对提供高质量的服务是非常重要的。

108. 另一个汲取的经验教训是，必须根据不同的环境灵活地制订儿基会方案。儿基会及其合作伙伴已积累在各种环境，包括在中等收入和中收入国家制订方案的经验。这些经验将有助于制订指导儿基会完成其任务的下一个战略规划。

109. 短期注资可对消除既定瓶颈产生强大的催化作用，但没有可靠、多元的资金来源，这些成果就不能持续下去。在 2030 年议程展开之际，确保以可持续和公平的方式为儿童筹资变得越来越重要。

110. 与此相关的是核心资金需要保持一个基本的数额。超过 75% 的儿基会的资金现在来自其他资源，包括其他资源(紧急)。儿基会要继续履行其发展和人道主义任务，就迫切需要获得更多经常资源资金和采取更灵活的筹资方式。与此相关的经验教训是，需要对人道主义局势进行长期投资，因为其与环境是相互依存的。

111. 儿基会将继续加紧在其工作中适用基于成果的管理原则，同时在国家一级加强跟踪业绩的系统。要使用这种办法就需要能够灵活掌握儿童方面成果的各个层面，包括在跨部门方案拟订方面。

112. 儿基会继续从标准作业程序的实施汲取经验教训，包括“不能一刀切”以及在更加统一的总体目标内，变革的主要推动力是将重点放在成果。

## 七. 展望未来

113. 在目前战略计划的剩余期间，为了帮助后面的工作，儿基会将与伙伴协力巩固已取得的成果，处理千年发展目标时代的未竟事业，同时应对被 2030 年议程推到前台的不断加深的新挑战。

114. 因此，儿基会将继续密切关注目前战略规划关于儿童的未竟事业，包括新生儿和幼儿的存活、艾滋病毒预防和治疗、减少发育障碍、安全饮水、环境卫生和性别平等。

115. 可持续发展目标为加速执行战略计划的若干其他内容创造了巨大势头，其中包括幼儿发展、出生登记、学习和完成学业、防止暴力、减少童婚以及更好地将对当前的人道主义局势的回应与儿童的长期发展需要结合起来。

116. 要对 2030 年议程作出有效回应，儿基会还需要在做什么和如何做的问题上做出重要改变。因此，儿基会将在整个联合国系统、私营部门和民间社会范围内建立战略伙伴关系，以综合方式应对《议程》列出的影响到儿童福祉的其他挑战，包括气候变化、城市化、流离失所、人口结构的转型和在生命的第二个十年面临的日益增加的挑战。

117. 为保护儿童免受气候变化的影响，儿基会将加紧倡导、加强具有承受复原力的发展、让儿童和年轻人参与减缓气候变化影响和扩大“绿动儿基会”计划。儿基会将加强能帮助城市地区最弱势群体的政策和方案的证据基础。儿基会将谋求与市政府建立伙伴关系，以便更好地为儿童提供服务，同时与民间社会建立由问责制推动的联盟，以确保儿童能够获得各项服务。将作出努力在各种国情下进行倡导和拟订方案，以应对难民和移民儿童所面临的挑战。鉴于目前的人口趋势，儿基会将更多地关注青少年面临的挑战。

118. 儿童面临的多重挑战要求许多合作伙伴作出创新的回应，儿基会将继续改进其与民间社会和私营部门的工作。在所有的国情下深化与公众的接触，将有助于调动各种行为体，特别是各种社区和运动，将重点放在满足世界各地最弱势的儿童，并帮助加强政府和联合国合作伙伴的问责制，以便为儿童取得更好的成果。

119. 要在应对未完成的议程的同时处理新问题，就需要增强从证据学到经验教训和作出回应的能力，并更加重视用跨部门办法来解决千百万儿童每天面对的多重问题。

120. 儿基会将继续加强取得成果的机构能力，包括通过进一步加强人力资源管理、预算管理、信息和通信技术和可持续的资源调动。

121. 儿基会及其伙伴在一个空前复杂的时期进行工作。对儿童产生影响的各种主要挑战是跨越国界的，远远超过任何单一行为体的回应能力。这些挑战还着重显示在各种各样的国情下，儿童权利的普遍性和脆弱性。这种情况在任何时期都没有比在 2015 年更为明显，在这一年，从寨卡病毒到欧洲移民危机的各种挑战突出表明需要建立合作伙伴关系和采取创新办法。要迎接这些挑战，儿基会，除了其在国家办事处进行的工作外，将需要加深与各种行为体的伙伴关系，包括利用其国家委员会的强大网络，为最弱势的儿童提供服务。

122. 《2030 年议程》重申战略计划将重点放在公平是适宜的。帮助最弱势儿童是儿基会的核心任务，这与《议程》将重点放在公平和包容起强烈共鸣。儿基会对最易受伤害的儿童的生存、发展和保护提供的支助将直接有助于实现可持续发展目标。同样，《2030 年议程》所产生的势头将有助于取得有利于儿童的重要成果。这种合力效应将在当前战略计划剩余期间继续有助于儿基会的工作，并将为下一个战略计划奠定基础。

## 八. 决定草案

### 执行局

1. 表示注意到 2014-2017 年战略规划中期审查报告和执行主任 2015 年年度报告：业绩和结果，包括关于四年度全面政策审查执行情况的报告 ([E/ICEF/2016/6](#))；
  2. 核准经修订的儿基会 2014-2017 年战略规划成果框架 ([E/ICEF/2016/6/Add.2](#))；
  3. 请儿基会考虑到在中期审查报告汲取的经验教训和提出的建议，根据可持续发展目标，继续执行战略规划；
  4. 决定将年度报告连同各代表团在本届会议所提评论意见和指导意义的摘要一并转递经济及社会理事会；
  5. 请儿基会铭记可持续发展目标和下一次四年度全面政策审查和世界人道主义首脑会议将提出的建议，编制其下一个从 2018 年开始的战略计划。
-