



联合国儿童基金会

执行局

2016 年年度会议

2016 年 6 月 14 至 17 日

临时议程\* 项目 4

关于性别平等行动计划执行情况的年度报告

摘要

本文件系根据执行局第 2014/8 号决定编写，提供关于儿基会《2014-2017 年性别平等行动计划》执行情况的第二次年度最新情况报告。报告含有该行动计划优先事项、指标和业绩基准的最新进展情况。

\* E/ICEF/2016/5。



## 一. 引言

1. 2015 年对儿基会促进性别平等工作来说是一个令人鼓舞的重要阶段。新通过的可持续发展目标将性别平等及增强妇女和女童权能放在前沿和中心位置，反映和重申了儿基会的性别平等优先事项，即重点关注少女和多部门对健康、教育、水和环境卫生、营养、艾滋病毒和艾滋病防治以及儿童和社会保护的投资，以推进妇女和女童的权利。对儿基会任务具有核心作用的性别公平目标已列入目标 5(性别平等)，其中消除暴力侵害妇女和女童行为并消除童婚和女性外阴损毁/切割(割礼)等有害习俗占据突出位置。性别公平也被列入其他几个目标，包括：目标 3(卫生)，其中纳入了对孕产妇死亡率、性健康和生殖健康以及艾滋病毒和艾滋病防治的重视；目标 4(教育)，其宗旨是消除中等和高等教育及教育质量和技能方面的性别差距；目标 6(水和环境卫生)，该目标针对环境卫生和个人卫生，并具体提到妇女和女童的需求。

2. 过去 15 年，在性别平等方面取得的进展可圈可点。在全球范围内，每年的孕产妇死亡人数从 1990 年的大约 532 000 人减少到 2015 年估计的 303 000 人。值得注意的是，62% 的感染艾滋病毒的孕妇目前受益于终生抗逆转录病毒治疗，而五年前这个比例只有 11%，而且自 2008 年以来艾滋病毒的母婴传染减少了近一半。1999 年至 2012 年，女童小学入学人数从每 100 名男童对 92 名女童增加至每 100 名男童对 97 名女童，中学的对应数字则从 91 名增加至 97 名；已经在小学和中学入学率两方面都实现性别平等的国家从 32 个增加到 2015 年预计的 62 个。多年来停滞不变的童婚率已开始下降，从 2005 年的 30% 降至 2014 年的 26%。

3. 但是，在许多其他领域，实现性别公平的成果需要继续加速努力。对儿基会来说，一个关键问题是青少年，因为青少年的性别不平等现象尤为突出。在全球范围内，超过四分之一的女童仍在年满 18 岁之前结婚，五分之一的女童还未满 18 岁就当上了母亲。因艾滋病而死亡的青少年人数自 2000 年以来增加了两倍，15 至 19 岁年龄段新感染艾滋病毒的人中超过 60% 是少女。2012 年，至少有 36 个国家的初中男女生比例为 100 比不到 90。按照目前在撒哈拉以南非洲的趋势，最贫穷女童完成初中教育的目标要到 2111 年才能实现，而最贫穷男童 2090 年就能实现这个目标。在冲突局势中，女童辍学的可能性是男童的 2.5 倍。性别暴力现象普遍存在，不仅在公共场合而且还在家庭和亲密伴侣关系中，特别是在紧急情况和人道主义环境下存在。随着灾害、风险和冲突局势成倍增加，妇女和女童的基本需求及其在管理和解决危机中发挥的关键作用仍然没有得到充分承认。

4. 在这一背景下，儿基会的《性别平等行动计划》得到了全力执行，在方案和体制方面都有重大推进。在实现方案成果方面已取得长足进展，在目标明确的性别优先事项以及将性别观点主流化的若干领域尤其如此。儿基会的参与帮助将具体目标和指标纳入可持续发展目标，并推动针对童婚、女童的中学教育和青少年健康制订国家政策框架和采取地方行动。越来越多的国家制订了以少女为重点的国家计划和倡议：84个国家获得支持，已拨出预算资金用于减少少女怀孕现象；49个国家正在针对少女贫血症采取行动；30个国家已制订消除童婚现象的行动计划。尽管这只是朝着广泛大规模拟订方案、促进少女权利的方向迈出的最初几步，但却是朝着正确的方向的进步。同样，尽管在将性别观点纳入主流方面需要做更多的工作，但在产假补助金对母乳喂养的重要性、性别敏感的宣传在进行儿童脊髓灰质炎疫苗接种方面的作用、在紧急情况下使用尊严工具包和性别友好型饮水、环卫和个人卫生(水卫)设施等各方案领域，对性别驱动因素和结果的关注日益显著。

5. 儿基会在总部、区域和国家办事处有更多的性别问题专家支持强有力的方案编制，而且整个组织上下都在继续努力开展内部能力建设。高级职等人员配置中的性别均等在过去两年表现出连贯的积极趋势。更多国家方案管理计划中正在纳入性别平等成果，而性别平等方面的支出显示出积极趋势，不过这两方面的步伐都必须加快。性别优先事项开始被纳入人力资源、方案规划成果监测和其他对儿基会运作具有核心意义的系统，必须继续在这方面勤勉坚决地开展努力，以便从长期角度使性别议题“自动”融入儿基会。

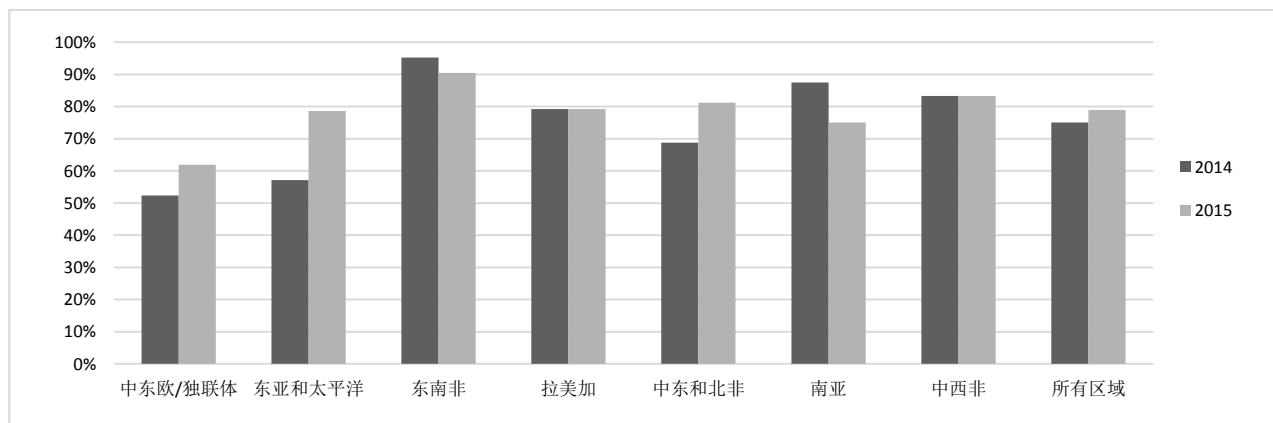
## 二. 方案成果

6. 《性别平等行动计划》规定了目标明确的四个跨部门优先事项，重点是应对少女在从童年向成年过渡时面临的挑战和不利因素，其中包括：(a) 促进性别平等的青少年健康；(b) 促进女童的中学教育；(c) 消除童婚；(d) 处理紧急情况下的性别暴力问题。此外，该《计划》还着眼于实现分别与《儿基会 2014-2017 年战略计划》的七个成果领域对应的性别主流化成果。

### A. 目标明确的性别平等优先事项

7. 2015 年，儿基会支持的国家方案中有 75% 列有一个或多个目标明确的性别优先事项成果，比 2014 年增加了 4%(见图 1)。七个区域中有五个达到或超过全球平均值，而且所有区域的比例均不低于 60%，比 2014 年的最低值提高了 10%。

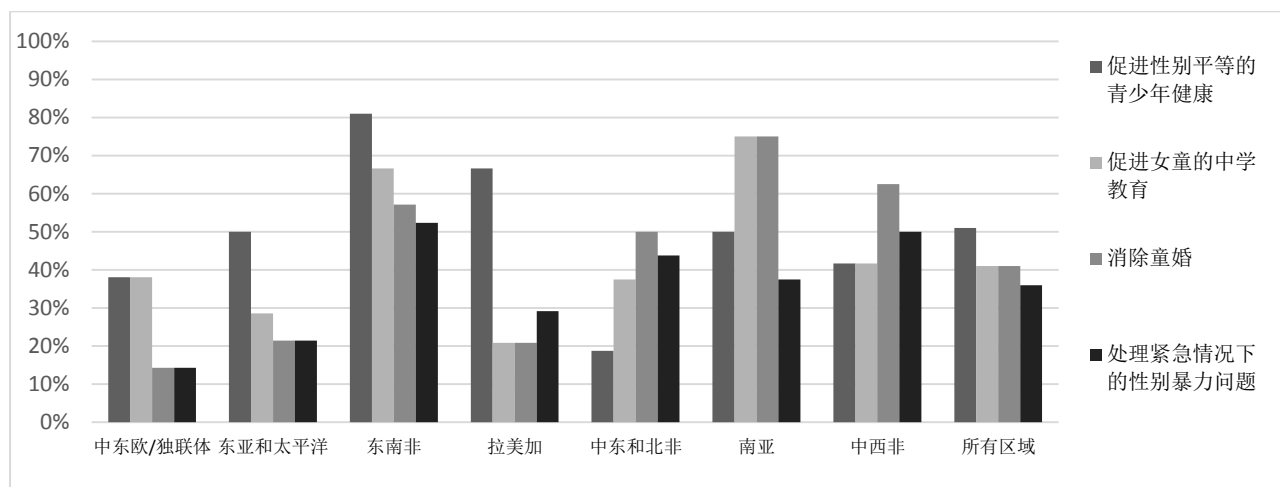
图一  
列有一个或一个以上目标明确的性别优先事项成果的国家比例(按区域分列),  
2014年和2015年



简写：中东欧/独联体：中欧和东欧及独立国家联合体区域；东亚和太平洋：东亚和太平洋区域；东南非：东部和南部非洲区域；拉美加：拉丁美洲和加勒比区域；中东和北非：中东和北非区域；南亚：南亚区域；中西非：西部和中部非洲区域。

8. 各国家办事处设定的目标明确的性别优先事项反映了每个区域妇女和少女的当地情况(见图2)。促进性别平等的青少年健康是东部和南部非洲区域(东南非)和拉丁美洲和加勒比区域(拉美加)的一个优先事项。女童的中学教育是大多数区域,特别是在东南非和南部亚洲(南亚)的高度优先事项。童婚和紧急情况下的性别暴力是中东和北非区域(中东和北非)、西部和中部非洲区域(中西非)、东南非和南亚主要关注的问题。

图二  
目标明确的性别优先事项的分布(按区域分列), 2015年



## 1. 消除童婚

9. 在全球范围内，童婚率一直在下降，但大量女童仍然受影响：估计有 2.80 亿女童面临童婚风险。但 2015 年是一个分水岭，因为儿基会与联合国人口基金(人口基金)、联合国促进性别平等和增强妇女权能署(妇女署)和其他伙伴成功地支持在可持续发展目标 5 中纳入了关于消除童婚的具体目标 5.3。儿基会还发挥领导作用并提供技术支助，帮助界定了一项用以衡量进展情况的有力指标，该指标已连续获得联合国统计司(统计司)的“出色”评级。

10. 为了把这一承诺化为实地行动，儿基会与人口基金和一些政府伙伴合作，联合制订《加快行动消除童婚现象全球方案》，以便据此方案以位于中东、南亚和撒哈拉以南非洲的 12 个优先国家为重点，着眼于为面临童婚风险或已经结婚的 250 万女童提供帮助。该方案获得了近 9 500 万美元来自加拿大、意大利、荷兰和大不列颠及北爱尔兰联合王国等国政府及欧洲联盟的资金支持。

11. 全球方案的启动阶段于 2015 年完成，加强了所有 12 个国家的基础系统和流程，加快了方案活动，并将发展势头和经验传向了更广泛的国家。五个方案国已制订关于童婚的国家行动计划，其中有三 个国家(布基纳法索、莫桑比克和乌干达)的计划已核算成本。全球方案之外另有两个国家对其国家行动计划进行了成本核算。

产出指标	2013 年	2015 年	目标(2017 年)
童婚普遍几率达 25% 或更高的国家中已有经成本核算的消除童婚国家战略或计划的 国家数目	1	5	12

12. 2015 年，得到儿基会支持的国家方案中有 52 个重点以童婚为目标明确的性别优先事项，而 2014 年这样的方案只有 44 个。非洲在加强和履行各国政府和非洲联盟关于解决童婚问题的承诺方面已取得重大成就。在加纳，儿基会支助建立了隶属于性别、儿童和社会保护部的童婚问题中心。在莫桑比克，儿基会倡导部长理事会批准《防止和消除童婚国家战略(2015-2019 年)》。在儿基会的支持下，乌干达在 2015 年 6 月推出了《童婚和少女怀孕问题国家战略》，性别、劳工和社会发展部此后推动该战略在乌干达的 37 个地区全面展开，而与童婚和青少年健康有关的指标也被纳入教育管理信息系统。在埃塞俄比亚，儿基会与政府和其他利益攸关方互动，确保国家承诺正式制订《消除童婚路线图》并为其执行增加 10% 的政府开支。

13. 在儿基会的支助下，赞比亚主办了首届关于消除非洲童婚的非洲女童峰会。峰会由非洲联盟召集举行，是非洲联盟消除非洲童婚运动的一个重要里程碑，来自 30 多个成员国的 1 000 多名政府和民间社会伙伴聚集一堂，确认和加强该区域对消除童婚习俗的承诺。为支持上述运动和峰会，儿基会发布了题为《非洲童婚

概况》的统计报告，首次提出了非洲童婚现象的趋势和预测。该报告重点介绍了人口趋势；面对这种趋势，非洲国家必须采取紧急行动解决童婚问题，才能在实现可持续发展目标方面取得进展。

14. 在亚洲，儿基会重点注意与童婚普遍度高且负担重的国家的政府结为合作伙伴，推动许多现有平台和倡议实现趋同，并进一步加强系统性能力以确保其大规模落实。在印度，儿基会在 8 个邦和 14 个地区接触 262 000 名少男少女，为其提供生活技能培训，培训重点特别放在与避免童婚、早孕和性别暴力有关的信息和谈判能力上，还向大约 260 000 名父母宣传了类似信息。在这一经验的基础上，儿基会正在制定可伸缩模式，用以在地区一级促进女童赋权和预防童婚，包括提供青少年赋权工具包，由参与“全国青少年健康方案”和“拯救女儿、教育女儿”计划等举措的政府服务提供者和社区组织负责发送。

15. 莫桑比克电台与儿基会合作，推出了第一部全国性教育娱乐广播剧“Ouro Negro”，用当地语言向 120 多万人宣传关于童婚的关键信息。2015 年，儿基会在尼日尔继续与国家广播电台“萨赫勒之声”合作，制作了一部新的关于女童权利的音乐连续剧“Haske Magani Duku”。该电台覆盖该国大约 85% 的人口。在埃塞俄比亚，训练有素的社区领袖深入三个地区，向 50 万名社区成员，包括 30 万名少女提供有关法定权利的信息和资讯。

16. 全球方案力争发挥催化剂的作用，推动进一步大规模完善各种防止和减少童婚的模式，为此利用和调动国家资金支持，并推动将有力监测和追踪重要指标的内容嵌入全国衡量体系。

## 2. 促进女童的中学教育

17. 在中学教育中取得性别均等进展是教育方面最成功的范例之一。但是，最贫穷女童仍然没有进学校，而在学校教育性别差距最严重的地方，处境不利的还是女童。2012 年，36 个国家的中学生男女比例为 100 比不到 90，这些国家大多是阿拉伯国家和撒哈拉以南非洲国家。

18. 作为落实关于教育的可持续发展目标 4 的教育框架，《仁川宣言：2030 年的教育》确认了性别平等在实现全民教育权利方面的重要性。该《宣言》在 2015 年 5 月召开的世界教育论坛上获得通过，确定了支持性别敏感的政策、规划和学习环境，将性别问题纳入师资培训和课程的主流，消除校园中的性别歧视和性别暴力等承诺。儿基会和联合国女童教育倡议为制定可持续发展目标框架中与性别有关的公平教育目标和指标作出了重大贡献。

19. 2015 年，共有 53 个儿基会国家方案把推进女童中学教育列为优先事项，重点是促进高质量的学习和课程设置、替代型学习和向正规教育的过渡以及导师和师资培训。在肯尼亚、尼日利亚和坦桑尼亚联合共和国，儿基会利用女童俱乐部和女导师来提高女童入学率。在坦桑尼亚联合共和国，儿基会将其活动范围扩大

到 420 所学校。在尼日利亚北部,由于越来越多的妇女在教育系统担任领导岗位,使得中学女校长的人数增加了 50%,从而为女童们树立了积极正面的女性榜样。

20. 在阿富汗, 200 所学校建造或修复了可供男生、女生和教师分别使用的厕所以及供水点和围墙,改善了学校的安全保障,从而推动少女留在学校上学。在孟加拉国,儿基会为教育部提供技术援助,将生活技能教育纳入国家课程。此举加上师资培训已惠及 800 万名中学生,其中 40%是女童。该国还动员了大约 30 000 名小学教师和 27 500 名中学教师与学生互动,倡导反对童婚。

21. 早孕可导致少女辍学。在墨西哥,儿基会与人口基金合作,为制订《预防少女怀孕国家战略》提供技术援助。在塞拉利昂,在儿基会的支持下,教育、科学和技术部在全国各地设立了 330 个学习中心,招收了 14 000 多名怀孕少女和哺乳期少女入学。

22. 儿基会继续建设国家能力,推动设计和执行各种方案来解决校园和学校周边的性别暴力问题,包括为此制订国家政策和标准,建立社区保护机制。在坦桑尼亚联合共和国,儿基会支持教育部实施校内措施,便利女童报告性挑逗和性虐待行为,并创造安全的咨询空间。在马里,儿基会支持在 104 所学校建立转介和预防机制,以更好地发现和应对性别暴力。儿基会共同领导的教育部门减灾抗灾全球联盟注重学校安全,包括与各国政府共同主张找到办法,以确保学校和女童上学路途的安全。

产出指标	2015 年	目标(2017 年)
已有教育部门政策或计划来具体规定预防和应对机制以解决与学校有关的性别暴力问题的国家比例	22%	32%

23. 在 14 个国家,儿基会根据建设和平、教育和倡导方案作出努力,加强社会凝聚力、人类安全和适应力,其中的一个重要问题是应对女童和妇女在教育系统中面临的不利处境。在埃塞俄比亚和巴基斯坦,相关战略包括修订课程,从学习材料中消除性别陈规定型观念和妇女一词的消极语义。埃塞俄比亚和利比里亚推出了针对性别暴力的《行为守则》,南苏丹则为女童提供学习材料、基础设施和资金支持,包括学习用品、经期个人卫生用品包、环卫设施和现金汇款,以提高她们的到校率。在大量的人道主义状况下支持女童上学、学习并保障其安全是儿基会的一个重要优先事项。

### 3. 促进性别平等的青少年健康

24. 2015 年,共有 65 个儿基会方案国将促进性别平等的青少年健康列为优先事项。《性别平等行动计划》为解决跨部门促进性别平等的青少年健康问题,包括少女怀孕和贫血症、预防艾滋病毒和艾滋病、经期个人卫生管理和割礼,提供了一个适当的框架。2015 年,儿基会在该框架下开展活动,并支持将关于青少年健

康的具体目标纳入关于健康(孕产妇保健和生殖保健、艾滋病毒和艾滋病)、水与卫生(环境卫生和个人卫生,包括妇女和女童的经期个人卫生管理)和性别平等(割礼是一种有害习俗)的可持续发展目标。

25. 与此同时,儿基会也在其他推进青少年健康的全球和国家努力中发挥积极作用,包括领导制订了《促进妇女、儿童和青少年健康全球战略行动框架》。儿基会还发挥作用,促进青少年特别是女童加速注意艾滋病毒和艾滋病的预防,并与艾滋病规划署和其他伙伴开展合作,共同领导在全球启动了“人人参加、终止青少年艾滋病”项目。

26. 《儿基会健康战略(2015-2030年)》纳入的一个具体侧重点是改善为怀孕少女或已生产一个或多个孩子的少女提供的服务。这项工作与减少少女怀孕率和相关风险的工作结合开展,后者仍然是一项重要的优先事项。该《战略》还重点关注青少年的艾滋病毒和艾滋病预防和护理问题,并继续利用人类乳头瘤病毒疫苗为青少年提供综合性一揽子服务。防止童婚和提高少女在学率被列为重点关联优先事项。

27. 儿基会支持若干国家推进关于促进性别平等的青少年健康的国家政策框架。目前,84个国家减少少女怀孕的计划已经过成本核算,接近到2017年达到93个的目标。在毛里塔尼亚,儿基会推动将青少年健康纳入《国家生殖健康战略(2016-2020年)》。在孟加拉国、肯尼亚和卢旺达,儿基会支持制订国家青少年健康(和生殖健康)战略。在肯尼亚,这包括使用按性别分列的青少年数据对健康管理信息系统的各项工具进行测试,而在孟加拉国则包括明确注重少女怀孕问题。在卢旺达,战略是与青年协商制订的,它不仅注重艾滋病毒预防和生殖健康,而且也重视在学率和防止性别暴力。

28. 在拉丁美洲,儿基会支持各国制订关于预防怀孕、性别平等、性权利和生殖权利和支助未成年母亲的方案。在哥斯达黎加,儿基会与公共卫生部协作,开展教育未成年母亲和预防怀孕的方案。在委内瑞拉玻利瓦尔共和国,全国有超过35个保健中心向青少年提供性别敏感服务。

29. 在印度,儿基会帮助政府在所有邦扩大每周铁和叶酸补充剂方案,努力减少少女贫血症。儿基会支持北方邦将实时监测系统制度化——该邦拥有全国最大的微量营养素方案,服务4 900万少男少女。在其他国家,减少女童贫血症的政策或计划也迅速增多,此类国家的数目从2013年的27个增加到2015年的49个。

产出指标	2013年	2015年	目标(2017年)
已有经成本核算的减少少女怀孕计划的国家数目	83	84	93
已有减少女童贫血症政策或计划的国家数目	27	49	50



30. 许多国家在其国家战略中纳入了解决青少年艾滋病毒问题的高效循证干预措施，此类国家的数目已从 2014 年的 26 个增加到 2015 年的 31 个。儿基会支持 19 个国家<sup>1</sup> 召集广大利益攸关方协助开展国家一级的评估，以加强国家方案对青少年艾滋病毒问题的应对。

产出指标	2014 年	2015 年	目标(2017 年)
已有包含解决青少年艾滋病毒问题的高效循证干预措施的国家 国家艾滋病毒/艾滋病战略的国家数目	26	31	38

31. 根据关于暴露前预防(PrEP)药剂在避免新的艾滋病毒感染方面的效用的新数据，儿基会在 2015 年牵头组织了一次全球协商，探讨与口服该药剂有关的临床、道德和业务问题。在此之后，国际药品采购机制提供资金，在巴西、南非和泰国开展为期 5 年、耗资 4 500 万美元的示范项目，以了解向年龄 15 至 19 岁、性行为活跃的高风险青少年，特别是少女提供暴露前预防抗逆转录病毒药物的可行性和可接受性。

32. 儿基会关于建设女生友好型校内洗手间提供经期个人卫生管理用品的方案有助于满足女童在校期间对尊严、隐私、安全和健康的需求。在印度的三个邦，儿基会接触了大约 394 000 名来自弱势群体的少女及其父母以及一线工人，帮助解决与经期个人卫生有关的性别规范和认识错误问题。在肯尼亚，14 个县 127 所学校得到了经期个人卫生管理方案的支助，外加性别敏感的培训、厕所、洗手间和卫生巾。

产出指标	2014 年	2015 年	目标(2017 年)
在学校讲卫生运动战略和行动计划中列有经期个人卫生管理目标的国家数目	22	29	48

33. 由于在《人口基金-儿基会消除损毁/切割女性生殖器习俗联合方案》下开展的各项努力，2 000 多个社区(涉及 14 个国家的 500 万人)在 2015 年宣布放弃割礼。该方案的重点是非洲的 16 个国家以及也门。方案证据表明，在集体承诺放弃割礼的社区中，大约有 70% 的女童完好无损。

34. 侧重预防的社区对话正在通过各种服务得到补充，其中包括关爱已经受割礼的女童和妇女。在埃及，42 000 多名女童至少获得了一项与割礼有关的保健服务。在苏丹，26 000 名新母亲接受了面对面的辅导，了解让自己的女儿免受割礼的各种好处。

<sup>1</sup> 博茨瓦纳、布基纳法索、喀麦隆、科特迪瓦、乍得、海地、伊朗伊斯兰共和国、牙买加、肯尼亚、莱索托、莫桑比克、纳米比亚、尼日利亚、菲律宾、卢旺达、斯威士兰、泰国、乌克兰和津巴布韦。

35. 通过卫生系统为青少年特别是女童提供更好的服务仍然是儿基会的一个优先事项。同样重要的是通过单一平台更好地整合各项服务，满足少女(和少男)对信息、支助和服务的多种需要，因为少男少女面临的挑战也多种多样，包括预防怀孕、艾滋病毒/艾滋病、性传播疾病感染风险、营养匮乏、青春期过渡和经期个人卫生管理、割礼等有害习俗。

#### 4. 处理紧急情况下的性别暴力问题

36. 鉴于儿基会在 2015 年应对的人道主义状况数量上有了增加，以处理紧急情况下的性别暴力问题为工作重点的国家办事处比例也有所增加，从 2014 年的 41 个增加到 2015 年的 46 个。阿拉伯叙利亚共和国的局势及欧洲的移民和难民危机等新的重大人道主义危机，由于规模大、可见度高，使得紧急情况下的性别暴力问题受到了前所未有的关注，被视为一种危及生命的广泛侵权行为，需要得到更有力的应对。儿基会为 15 个国家和 25 个民间社会组织在 2015 年 10 月发起的“行动呼吁路线图(2015-2020 年)”提供了支助，从而帮助在处理紧急情况下的性别暴力问题方面取得了重大成就。儿基会还发挥关键作用，推动将处理紧急情况下的性别暴力问题纳入了多个可持续发展目标，尤其是目标 5、8 和 16 的具体目标。

37. 儿基会与人口基金一起启动和传播了经修订的机构间常设委员会“关于将性别暴力干预措施纳入人道主义行动的指导方针”，并通过在各种紧急情况下向近 200 万妇女和儿童提供多部门服务和支助，协助执行这些指导方针；其服务对象人数是 2014 年的四倍以上。

产出指标	2013 年	2015 年
采取人道主义行动并提供符合“人道主义行动造福儿童的核心承诺”的协调标准的儿童保护分群协调机制的国家的比例	74%	76%
儿基会所针对的在人道主义状况下曾经遭受或可能遭受性暴力并获得至少一种多部门支助服务(保健、心理、法律、安全空间和尊严工具包等)的儿童和妇女	432 757	1 958 663

38. 在缅甸，儿基会与儿童保护和性别暴力问题各分组协作，对若开邦各营地的 950 名“讲卫生运动”项目工作人员进行培训，在卫生区安装太阳能照明设施，按性别分隔用水和卫生设施，从而方便妇女和女童使用。在中非共和国，近 72 000 名妇女和 36 000 名女童用上了安全的卫生设施，而在尼泊尔，超过 640 000 名妇女和女童获得了安全饮用水和卫生服务。为了促进尊严、流动、保护和个人卫生，儿基会在刚果民主共和国、埃塞俄比亚和南苏丹支助 21 500 名女童和育龄妇女获得尊严工具包。在马拉维，儿基会了解到获取食物和性别暴力相关风险之间存在严重关联性，因此为粮食分发人员和现金监督人员提供了关于预防性别暴力、性剥削和性虐待的培训。

39. 根据“社区护理：改变生活和防止暴力”方案，儿基会在索马里和南苏丹培训了 542 名服务提供者，发动了 42 918 人参加社区行动活动，通过电台对 17 096 人进行广播以提高他们对性别暴力的认识。在 2015 年尼泊尔地震后，儿基会努力减少性别暴力风险，包括在 14 个受地震影响地区成立了 3 445 个妇女团体，另外还向 325 874 人提供了关于防止和处理性别暴力的资料。

40. 在南苏丹，儿基会在 6 个州的 20 个县开展工作，在人道主义背景下向 85 257 名儿童和妇女提供了与性暴力有关的服务，包括案件管理、强奸临床管理、转介、利用妇女中心、提高认识工作、社区对话和保健诊所信息会议。在巴勒斯坦国，各家庭中心向 27 262 名儿童(13 710 名女童和 13 552 名男童)以及 44 228 名照顾者(32 464 女性和 11 764 名男性)提供与儿童需要有关的服务，并举行提高认识会议讨论童婚、针对女童的性骚扰和性暴力、男童参与社区暴力活动等问题。

41. 2015 年，儿基会认识到，进入欧洲的移徙者和难民人数迅速增加，意味着需要做更多工作来处理这一背景下的性别暴力。在克罗地亚、塞尔维亚和前南斯拉夫的马其顿共和国，儿基会和合作伙伴向 57 515 名有性剥削、虐待和贩卖风险的儿童提供安全空间。儿基会还逐渐把性别暴力预防和应对纳入减少灾害风险评估。例如，在埃塞俄比亚，儿基会和人口基金支持把性别暴力纳入快速评估工作，以应对预期将影响 1 020 万人的大规模干旱。

## B. 性别平等主流化

42. 儿基会支持的国家方案中有 77% 列有一个或多个涉及七个战略计划成果领域的性别平等主流化成果(见图 3)。主流化成果在各部门的分布每年不同，但是教育和儿童保护继续在主流化成果中保持最大占比(见图 4)。

图 3

2014 和 2015 年列有一个或多个性别平等主流化成果的国家百分比  
(按区域分列)

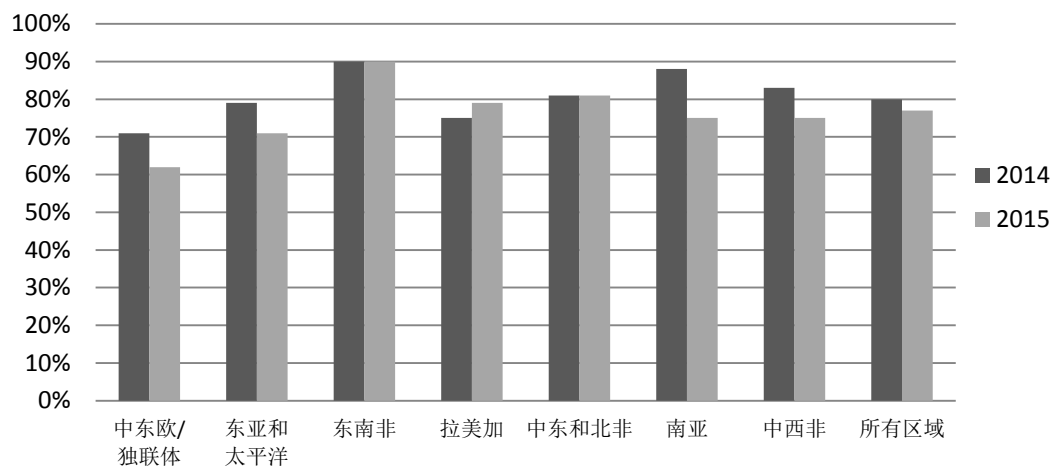
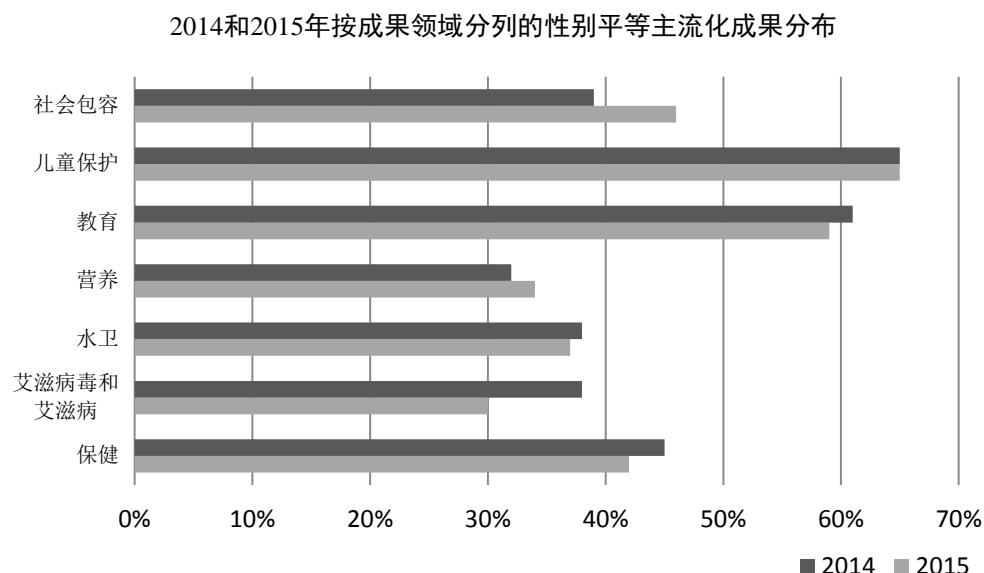


图 4



## 1. 保健

43. 有经成本核算的孕产妇、新生儿和儿童保健执行计划的国家数目从 2014 年的 62 个增加到 2015 年的 64 个。孕产妇和儿童保健支助在紧急情况下尤为重要。在苏丹，儿基会培训了 233 名社区助产士，帮助 400 000 名孕妇更方便地获得孕产妇和儿童保健服务。在巴勒斯坦国，产后家访方案覆盖的产后期妇女占总数的 49%，帮助了高风险母亲和新生儿。

44. 在巴基斯坦，解决小儿麻痹症方案沟通工作涉及的性别层面问题对于实现预期成果至关重要。在旨在帮助错过接种的儿童的小儿麻痹症调整战略中，儿基会提供的协助体现在更改小儿麻痹症沟通工作的口径，把接种人员宣传成社区保护者。通过采用这种新方法，共对 53 个高风险地区的 2 152 名沟通人员(44%为妇女)和 2 291 名小儿麻痹症前线工作者(72%为妇女)进行了培训，结果成功减少了对其作用的常见疑虑。该战略还说服不愿意的家庭让妇女更多地参与方案交付工作，参与率从 2013 年的 35%增至 2015 年的 46%。这些努力帮助把因没有机会而错过接种的儿童人数从 50 万人减少到 1.6 万人以下。

产出指标	2013 年	2015 年	目标(2017 年)
提供了按性别分列的婴儿和儿童死亡率估计数的国家数目	42	44	62

45. “重男轻女”会导致婴儿期护理中出现性别歧视，造成女婴死亡率较高，尽管她们有生理优势。2015年，儿基会在中国、印度、伊拉克、越南和其他国家系统审查了常见儿童传染病与性别不平等问题，发现有证据显示人们在照顾肺炎和其他发热疾病患儿时歧视女童。未来需要在这个重要领域采取行动，增加家长需求以及照顾者和设施支助，促进对女童和男童一样进行早期诊断和治疗，以便在儿童死亡率下降方面实现平等。

## 2. 艾滋病毒和艾滋病

46. 2015年，儿基会支持在《2016-2021年艾滋病署战略》和《统一预算、成果和问责框架》中具体规定针对孕妇和女童、母亲、儿童和青少年的性别平等目标，还具体提及各国需要收集、分析和利用按年龄和性别分列的数据。

47. 儿基会对消除母婴传播机构间工作组的干预和领导已促成22个全球计划国家中的21个执行国家政策，为所有感染艾滋病毒的孕妇和母亲提供“备选方案B+”治疗规程——终生抗逆转录病毒疗法，在推动消除垂直传播的过程中把孕妇和母亲健康放在首位，以支持儿童不仅战胜艾滋病毒而且茁壮成长，因为他们的母亲仍然活着。儿基会还牵头在科特迪瓦、刚果民主共和国、马拉维和乌干达实施方案，支持通过抗逆转录病毒疗法和产后护理吸引母亲留医，从而拯救母亲的生命，并在减少婴儿艾滋病毒垂直感染新病例方面发挥重要作用。

48. 在艾滋病毒负担沉重的国家，人道主义紧急情况可能给防止母婴传播艾滋病毒和提供抗逆转录病毒疗法造成相当大的干扰。在乌干达，儿基会支持在所有难民定居点推出计划生育服务，包括向强奸幸存者提供暴露后预防服务。因此，强奸幸存者接受暴露后预防服务的比例仍然保持在96%的高位。在乌克兰，儿基会通过全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金支持8 000多名感染艾滋病毒的妇女、男子、女童和男童再接受一年抗逆转录病毒治疗，并为31 000多名孕妇及其子女提供艾滋病毒检测。

产出指标	2013年	2015年	目标(2017年)
在人道主义局势下接受治疗以防止艾滋病毒母婴传播的艾滋病毒阳性孕妇的百分比	54%	59%	80%
在儿基会支助下对当前国家发展计划中的艾滋病毒政策/战略进行了性别平等审查的国家数目	18	13	38
制定有关在小学高年级开展性问题教育或基于生活技能的艾滋病毒问题教育的国家政策的国家数目	28	34	38

### 3. 营养

49. 儿基会成功地倡导把母乳喂养列入《2016-2030 年妇女、儿童和青少年健康全球战略》。在朝鲜民主主义人民共和国，儿基会成功地倡导将产假从五个月延长到八个月，在越南则从四个月延长到六个月，以鼓励进行至少六个月的纯母乳喂养。

50. 实行了减少妇女贫血症政策或计划的国家数目从 2013 年的 70 个上升到 2015 年的 91 个，有望到 2017 年实现 100 个的目标。更多国家也在对其营养政策或战略进行性别平等审查，不过进展慢很多，从 2013 年的 16 个仅上升到 2015 年的 21 个，距离到 2017 年达到 40 个的目标很远。

产出指标	2013 年	2015 年	目标(2017 年)
实行了减少妇女贫血症政策或计划的国家数目	70	91	100
在儿基会支助下对当前国家发展计划周期中的营养政策/战略进行性别平等审查的国家数目	16	21	40

51. 儿基会一直在各国努力推广向有需要的妇女和女童提供铁/叶酸补充剂。在马里，儿基会与当地非政府组织合作，在两个目标地区加快推广基于社区的营养干预，其覆盖面在 2012 至 2015 年间增加了 42%。在孟加拉国的某些地区，孕妇的铁/叶酸补充剂覆盖率从 32%(2012 年)增加到 55%(2015 年)。

52. 2015 年，122 个国家中有 93 个国家报告了按性别分列营养数据的国家管理信息系统。未来很可能有更多性别平等计量标准纳入信息系统与分析，如主要针对女性儿童照料者营养问题的讯息传达和决策支助。

### 4. 水、环境卫生和个人卫生

53. 2015 年，儿基会牵头编写了联合国秘书长关于女童的报告，重点关注水卫在时间花费、健康、就学和赋权方面对女童生活的影响。该报告着重指出，缺乏按年龄和性别分列的数据，是评估基础设施和方案投资能否帮助女童满足其需要的一个主要障碍。

54. 学校和保健中心的水卫设施，包括妇女和女童专用厕所以及安全供水，是儿基会的一个主要优先事项。2015 年，儿基会为全球 25 876 所学校改善水卫设施和方案提供了直接支持，比 2014 年支持的 10 596 所学校数目多了一倍。儿基会支持超过 33 个国家的 733 个保健设施建造了水卫设施。在肯尼亚，儿基会支持的一项举措正在通过增加获得可持续供水的机会，升级一个孕产妇和新生儿英才中心网络。

55. 儿基会还支持妇女参与水卫管理，并解决妇女和女童在紧急情况下的需要。在加纳，儿基会推动成立了 42 个性别敏感的社区水和环卫管理小组，并通过有

重点的成套培训支持 100%的目标妇女和女童(25 000 人)参与水卫治理。在 2015 年的人道主义环境下，儿基会向 137 万名妇女和女童提供了经期个人卫生管理材料，从而超过了帮助 124 万人的预期目标。

产出指标	2014 年	2015 年	目标(2017 年)
实施消除露天排便做法国家战略的国家数目	63%	57%	70%
有至少 50% 的小学配有供女童使用的适当环卫设施的国家数目	32	37	65
有超过 50% 的小学配有符合国家标准的水、环卫和个人卫生设施的国家数目	26	29	100

## 5. 教育

56. 作为联合国女孩教育倡议的牵头机构和秘书处，儿基会通过知识交流和分享循证解决方案，为促进女童教育和性别平等提供支持。2015 年，联合国女孩教育倡议同全球教育伙伴关系一道，牵头就需要性别敏感的部门计划达成共识，并商定在《2030 年教育：仁川宣言和行动框架》中重点关注消除校内性别歧视和暴力的问题。

57. 为了在实地落实这些努力，儿基会和联合国女孩教育倡议支持在布基纳法索、科特迪瓦、马里和尼日尔执行学校相关性暴力问题四国方案；该方案在 2012 至 2014 年间帮助了 275 000 名学生。在埃塞俄比亚，学校相关性暴力的预防问题已被列入最近启动的教育部门发展方案，在《教育战略中的性别平等》中占据有利位置。在科特迪瓦和马拉维，不同部门都实行了地方保护系统，以应对受学校相关性暴力影响儿童的需要；母亲俱乐部也纷纷成立，与学校密切合作，向受影响儿童提供咨询和支助。

58. 儿基会利用按性别、地点和经济地位分列的数据，协助各国政府向处境最不利的女童和男童提供平等学习机会。自 2012 年以来，儿基会还支持阿富汗教育部在 3 700 个社区小学招收了 380 000 名儿童(207 361 名女童)。自那时起，在三年级结束时，这些儿童中已有 132 000 人转入正规公立学校。在也门，三个城市(荷台达、哈杰和塔伊兹)的 22 000 多名失学儿童——其中 80% 是女童——获得了接受正规和非正规教育的机会。在巴基斯坦，儿基会支持 10 000 个学校管理委员会开展能力建设，包括侧重探讨如何使学校更好地满足女童的需要，进而帮助 211 379 名女童就读小学。

## 6. 儿童保护

59. 儿基会在 33 个国家支持根据性别分析修订儿童保护相关政策。在阿根廷，儿基会支持最高法院创建了一个国家登记册，用以汇总和系统处理基于性别的杀人案，内含的一个互动模块可便利按性别分列指标输入数据。在巴拉圭，儿基会

的宣传努力推动在 2015 年通过了一项禁止 18 岁以下儿童做家务的法律，而女童做家务属于常见现象。在巴布亚新几内亚，儿基会的宣传努力则推动议会保健和家庭福利委员会对暴力侵害妇女和儿童行为进行议会调查。儿基会还支持国家卫生部就此问题相关服务交付指标建立一个属同类中首创的数据库。

产出指标	2013 年	2015 年	目标(2017 年)
根据儿基会支持的性别审查修订或改进其儿童保护政策的国家数目	33	33	70

60. 在大多数有数据的国家，出生登记中的性别是均衡的，但各国的经验似乎显示，基于性别角色和期望会抑制女婴和男婴出生时的登记。在巴布亚新几内亚，儿基会支持在 2015 年制订和通过了一项法律(Lukautim Pikinini Act)，除其他外，消除了对非婚生儿童的歧视。在柬埔寨，儿基会支持开展关于积极养育儿童和保护儿童免受暴力和虐待的信仰间对话，结果使得大约 529 436 名宗教领袖及其教徒以及 136 614 名儿童(48%为女童)对问题有了敏感认识。在刚果民主共和国，儿基会支持 187 821 名社区成员(包括 71 901 名妇女、68 749 名男子、10 618 名女童和 36 553 名男童)提高认识，了解性别暴力的预防以及受影响个人如何和在哪里获得服务。在布基纳法索，儿基会继续努力消除非正规金矿开采业的童工现象，使 5 000 名儿童撤离矿区，使撤离儿童总数达到 25 182 人，其中男童和女童人数大致相同。

## 7. 社会包容

61. 儿基会支持 70 多个国家制订、执行和推广现金转移方案。这些方案主要针对女户主家庭，促进加强妇女的经济地位、决策、经济保障、自尊和劳动力参与。在加纳，儿基会支持扩大提高生计能力消除贫穷方案(生计方案)，以帮助额外的 50 000 个贫困家庭，使受助家庭总数达到 150 000 个。儿基会还支持设计和执行新发起的“生计方案 1000”，扩大原有生计方案，以涵盖孕妇和不满一岁的婴儿。

产出指标	2013 年	2015 年	目标(2017 年)
按照消除对妇女歧视委员会的结论性意见修改了国内立法和行政指引的国家数目	55	89	110

62. 在卢旺达，儿基会支持政府调整一个旗舰公共工程方案的设计，以扩大现有工作种类，并在公共工程场地提供托儿所。在尼泊尔，由于儿基会倡导和支持性别暴力相关干预措施，政府将 2015/16 财政年度的妇女发展方案年度预算增加了 27%。



### 三. 体制强化

63. 《性别平等行动计划》规定了以下五项基准，用来跟踪支持性别平等成果的机构能力和系统的改善情况：(a) 关于性别平等成果的方案支出；(b) 性别平等方面的人员配置和能力；(c) 国家方案管理计划的性别平等业绩；(d) 儿基会方案评价的性别平等业绩；(e) 促进性别平等的有效知识分享和传播。该《计划》执行的第二年仍在继续努力加强各种系统和能力，使得大部分基准在朝着积极的方向发展。

#### A. 有效的知识分享和传播

64. 2015 年儿基会全球性别网络会议汇集了全组织的性别问题专家和协调人、部门专家和高级管理人员，以分享经验，反思进展，设定进一步加快执行《性别平等行动计划》的优先步骤。副执行主任(方案)出席了会议，强调了该《计划》对机构成果的中心作用。会议设立了一个由性别问题专家和捍卫者组成的正式咨询小组和拓展网络，并建立了一个虚拟队部。

65. 区域和国家两级的管理小组会议经常把《性别平等行动计划》方案拟订和进展情况列入议程。各次网络和专题会议、视频演示、网上研讨会和若干会议也分享了执行该《计划》的创新做法和实地经验。儿基会把性别平等确定为可持续发展目标宣传工作的 10 个优先组织事项之一。为此，儿基会领导并参加了各种平台的活动，如一次关于经期个人卫生管理的会议；多次会外活动，包括联合国女孩教育倡议和各伙伴在妇女地位委员会第五十九届会议上发起的一次关于终止学校相关性别暴力的活动；作为“积极反对性别暴力 16 日运动”组成部分的博客发帖；若干联合国机构和一系列广泛的伙伴在纪念国际女童日期间关于投资于少女的承诺。

66. 国际女童日的推特“接管”活动把儿基会全球推特账户管理权交给了一群热切关注女孩问题的年轻人。超过 290 万人收到了题为“让女童作女童”的脸书发帖，152 100 名用户收到了“让女童作女童时，我们都获益”这条增强权能的信息。这条信息被评为 2015 年儿基会脸书页面上号召力排名第三的内容。在儿基会所有沟通和公共宣传活动中，关于性别尤其是围绕少女的故事和内容一直带来更高的参与率。2015 年社交媒体上最有号召力的视频是一段“叙利亚 7 岁女童讲述她前往希腊的故事”的视频，共获得 600 万次浏览，113 000 多次转发，被 2 700 多万人通过脸书看到。《非洲童婚简介》这份报告的媒体发布引致包括 CNN(有线电视新闻网)在内的众多全球顶级出版物和媒体实体的广泛报道。

67. 依据大会第 68/146 号决议，儿基会牵头编写了 2015 年秘书长关于女童的报告(A/70/267)，重点是与女童有关的水卫政策和成就。儿基会执行主任(伙伴关系)在大会第三委员会关于议程项目 64(促进和保护儿童权利)的互动对话中介绍了这份报告。

## B. 性别平等方面的人员配置和能力

68. 2014 年开始的所有七个区域性别平等顾问员额的征聘在 2015 年完成。随着三名高级性别平等专家到位，总部的性别平等能力也得到了加强。此外，还为关于促进女孩的中学教育和消除童婚的目标明确的优先事项征聘了两名高级协调员，并将他们放进了教育和儿童保护方面的有关科室。在总部和区域两级雇用和支持高素质性别平等技术人才方面取得的进展可归功于 P-4 和 P-5 职等性别平等人才库倡议的启动。人才库提出多达 15 名合格候选人，供直接选派到性别平等方面的岗位。

69. 在国家一级加强性别平等专长方面也取得了进展，在总共 18 个国家办事处中，有 7 个配备了专职性别平等专家，12 个配备了部门性别平等专家。其他数个国家办事处也正在计划征聘性别平等专家。为巩固在各国安排性别平等专才方面取得的进展，便利甄选候选人填补性别平等专家职位，已启动了一个 P-3/P-4 人才库。此外，为指导各区域和国家办事处达到《性别平等行动计划》规定的性别平等专才标准，还制定和分发了一套征聘方案。

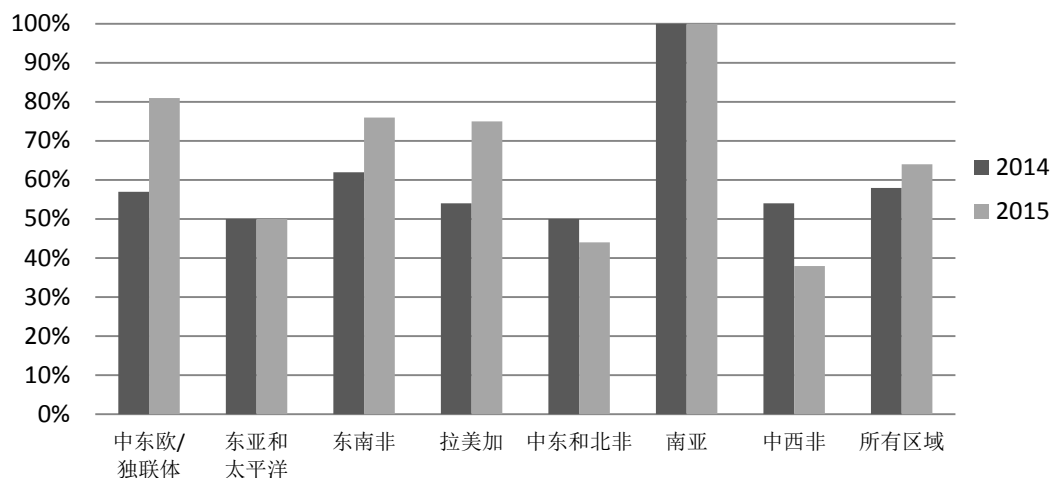
70. 儿童基金会继续在实现高级职位性别均等方面保持稳步进展。2015 年，妇女占有所有 P-5 或以上职位的 46%，而 2014 年占 45%，2013 年占 44%。妇女在 2014 和 2015 年任命的高层员工中占 44%，高于 2013 年的 39%。虽然人才和英才仍是儿基会甄选工作人员的总体标准，但要求正在征聘的各办事处和各司首先评估选定候选人对小组的性别均衡有何影响，目的是实现男女比例平等。

## C. 国家方案管理计划的性别平等业绩

71. 2014 年各区域在把性别平等成果纳入管理计划方面取得了进展，在此基础上，国家一级也取得了相当大的进展，有 64% 的国家方案管理计划列明了国家办事处在性别平等成果和实施《性别平等行动计划》方面的具体问责，比 2014 年的 58% 有所增加，一些区域报告了积极趋势(见图 5)。

图 5

2014和2015年列明《性别平等行动计划》成果问责制的国家方案管理计划的百分比(按区域分列)



#### D. 儿基金会方案评价的性别平等业绩

72. 根据儿基金会全球评价报告监督系统,把纳入性别平等评价被评为“出色”和“非常满意”的百分比从2012年的47%提高到2013年的52%和2014年的51%。作为儿基金会实行的第一代评级制度,全球评价报告监督系统2015年接受了审查,执行建议正在为一个更强有力的评级制度提供依据。与此同时,正在制订关于把性别平等纳入评价的指导说明,将作为全球评价报告监督系统改善进程的一部分在2016年分发给有关办事处。

#### E. 性别平等成果的方案支出

73. 儿基金会主要侧重于性别平等的方案支出大幅增加,从2014年的3.77亿美元增加到2015年的4.44亿美元。2015年,这些支出占方案支出总额的9.3%,比2014年的9.1%和2013年的8.2%有所增加。相对增加额比绝对增加额少,原因是方案支出总额增加得更多,从2014年的41亿美元增加到2015年的48亿美元。这里报告的支出涵盖发展方案、人道主义方案以及经常资源和其他资源。

## 四. 结论和下一步行动

74. 2014和2015年,儿基金会能够交付《性别平等行动计划》规定的若干关键体制和方案成果。儿基金会协助和推进了围绕增强少女权能日益增多的全球承诺和地方行动。在一系列广泛的伙伴关系中,儿基金会领导举行了2014年女童峰会等重要会议,参加了重要的全球进程,如参加为“每个妇女每个儿童”倡议制定生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康框架,并兴起了把性别相关重要目标和指标

纳入可持续发展目标的势头。此外，儿基会利用自己在国家和外地各级的存在及自己的多部门任务规定，在实地和若干部门同时制定、修改、推进有关四个目标明确的性别平等优先事项的方案，并在很短时间内提交了显著产出。

75. 为了在方案成果方面巩固成就并继续取得进展，将共同作出努力，提升在目标明确的优先事项方面的工作，并为此加强跨部门协作，加快性别观点在七个战略计划成果领域的主流化。将在设计、执行、伙伴关系和筹资方面寻求创新，使性别平等成为大规模运行的有效方案的一个重要、显著的组成部分。同样重要的是，将借助对衡量和证据已有的重视，推动性别平等方案的有效拟订。

76. 另一项重大成就是优化了性别平等高级别专才并将其视为建设性别平等组织架构的核心基础。然而，加强国家办事处和各部门的性别平等能力仍然是一项挑战，不仅在儿基会如此，而且在更广泛的国际发展领域也是如此。具备适当技能的高素质性别平等专家，特别是能在各国家办事处和各部门工作的此类专家，其人数仍然有限。为了应对这一挑战，儿基会启用了一套性别平等方面的征聘和人员配置办法，并计划在 2016 年投资建立一个内部性别平等认证系统，以便更有效地利用组织内部的人才。计划是把认证和与某个学术机构合作编制的一套课程结合起来，以便加强有潜力的工作人员，特别是那些有过硬部门专长的工作人员的性别平等技能。

77. 《性别平等行动计划》优先考虑成果、投资于性别平等专职人员、输送资源以扩大性别平等方案拟订规模的战略开始显现成效。实施该战略必须坚持不懈，不仅在本战略规划期间如此，而且在随后四年也是如此。鉴于这个做法在短短两年中就逐步取得了积极成果，它有望在今后四至六年中产生成倍的效益。