



© UNICEF/JUNI334526/Souleiman

针对儿童的人道主义行动

新型冠状病毒 (2019 冠状病毒病) 全球应对计划

2019冠状病毒病大流行引发了前所未有的全球公共卫生危机、人道主义危机、社会经济危机和人权危机，新型冠状病毒已在超过215个国家和地区传播，造成超过58万例死亡，超过1300万人确诊感染。ⁱ 疫情引发的经济危机导致越来越多的人陷入极端贫困，并继续对已然不堪重负的社会和卫生服务提供系统造成更大的压力，可能逆转数十年来取得的来之不易的儿童发展成果。针对疫情采取的持续的经济社会限制等措施加剧着全球儿童及其家庭的脆弱性。2019冠状病毒病大流行对我们所知的儿童发展至关重要的一切均产生着影响，包括他们的社会、身体、心理和情感发展、学习和福祉等。

各国基本保健和营养服务继续受到严重干扰，包括免疫接种、儿童生长监测的常规随访、产前和产后保健以及社区保健服务的提供。由于担心在医疗机构就医时感染、医疗机构关闭且缺乏足够的卫生保健人员，医疗服务的中断仍在继续。近期估算显示接下来的六个月里，每天可能将有多达6000名儿童死于可预防的原因，包括直接或间接的与2019冠状病毒病相关的基本服务中断。预计未来三个月将有大约3500万新生儿出生，分娩和新生儿保健服务的中断将使母亲和新生儿面临高风险。疫情暴发以来，大多数国家暂停了大规模脊髓灰质炎疫苗的接种，25个国家推迟了大规模麻疹疫苗的接种。即使在2019冠状病毒病大流行之前，每年已有2000万一岁以下儿童无法接种麻疹、脊髓灰质炎和其它疫苗。联合国和全球疫苗免疫联盟(Gavi)报告称，由于供应链和免疫系统中断，至少68个国家的8000万儿童可能面临白喉、麻疹和脊髓灰质炎的风险。ⁱⁱ 在世界卫生组织的指导下，一些国家开展了详细的风险效益分析后，将在今后的几个月逐步恢复免疫接种工作。这些分析用于确定是否和何时开展免疫活动，以及如何在疫情期间安全地开展免疫活动。

150个国家近11.9亿学生继续受到学校关闭的影响。ⁱⁱⁱ 由于在获取远程教育方面存在严重的不平等，从而导致教育差距扩大，脆弱儿童和难以触及的儿童，包括青少年，面临失学风险。学校关闭直接影响儿童福祉，并给恢复工作带来了中长期的挑战。随着学校关闭，3.69亿儿童无法获取校餐^{iv}，其中许多儿童依赖这些膳食作为日常营养来源。到今年年底将有2.65亿人面临挨饿的危险，联合国儿童基金会最新的估算表明，如果不及时采取行动，全球五岁以下消瘦儿童数量可能在疫情暴发的12个月内增加约15%，非洲比例更高。

2019冠状病毒病增加了风险因素，导致暴力侵害儿童和妇女行为的规律性、强度和频率增高。一些地方的隔离和限制措施将妇女和儿童隔离在不安全的家中，增加了她们在家庭和社区遭受精神、身体和性暴力的风险。最近的估算表明，在全球范围内，2019冠状病毒病限制措施每持续三个月，将有1500万起性别暴力案件发生。^v 暴力侵害妇女和女童的行为持续激增，对于受害者的支持服务需求将继续增加；疫情暴发后，针对性别暴力受害者的支持服务需求翻了一番。女童更易遭受性剥削和性虐待，因为很多家庭失去生计导致贫困状况恶化，不得不提早把女儿嫁出去。随着世界范围内日益严重的经济危机，终止切割女性生殖器和童婚的项目方案中断，据估算在今后十年中会有1300万例童婚^{vi}和200万例切割女性生殖器官的事件发生。此外，经济困难导致数以百万计的儿童面临被迫从事童工的危险，从而导致近20年来全球范围内童工现象首次增加。

良好的洗手和卫生习惯对减少接触和传播病毒也非常关键。然而纵观全球，21亿人家中无法获得安全用水；30亿人（全世界人口的40%）家中没有地方洗手，使得世界上相当一部分人口由于无法获得基本的洗手设施，面临感染2019冠状病毒病的直接风险。

世界上最脆弱的群体包括妇女、儿童、老年人和残障群体，他们获得基本服务和支持的机会普遍较少。婴儿、幼儿和年幼儿童的发展和福祉也极有可能遭受不利影响，因为疫情影响到了照料者，并且中断了儿童获得关键保健、游戏和学习的机会。处于社会边缘地位的群体可能因其宗教、习俗、文化、种族背景、移民身份、政治观点等而受到歧视，这意味着他们获得预防和治疗服务的机会有限，而且更容易遭受暴力和虐待。境内流离失所者、难民、寻求庇护者、归国人员和流动人口往往被故意排除在全民医疗保险和其它服务之外，而没有适当证件或身份证明的移民可能由于害怕被驱逐而避免寻求医疗保健服务。其他人在获得基本服务时可能面临高昂的费用、污名和歧视。女性更易感染，因为她们往往需要照顾他人，或承担卫生和社会福利响应者的重要角色。全球范围内，卫生和社会部门70%的工作人员是女性，女性从事的无偿照料工作占总工时的76%，是男性的三倍多，因此增加了女性感染病毒的风险。此外，女性、女童和其他高危人群获取信息的机会往往较少，无论是病毒传播和预防有关的关键信息，还是可获得的支持服务。

从数字看形势



215个国家和地区 58万报告死亡病例



1300万确诊病例



21亿人家中无法获得安全用水
30亿人家中没有地方洗手



150个国家 11.9亿学生受学校关闭的影响



由于免疫接种减少，至少68个国家 8000万儿童面临白喉、麻疹和脊髓灰质炎的风险。



3.69亿儿童无法获取校餐

2019 冠状病毒病大流行继续威胁着全球发展的进程。根据世界银行的最新估算^{vi}，如果疫情以预期的规模和时间持续下去，全世界将有 7100 万人陷入极端贫困。儿童生活在贫困中的可能性是成人的二倍；联合国儿童基金会和合作伙伴的最新预测表明，到 2020 年底，生活在贫困家庭中的儿童数将在原有基础上增加 1.06 亿。目前已有 3.85 亿儿童生活在极端贫困中，6.63 亿儿童生活在多维贫困中（即经济贫困加上健康状况差、无法接受教育、生活水平不足或面临环境风险、失权或面临暴力威胁）。流行病造成的工作和收入损失给家庭和社区带来了巨大的财政压力，特别是包括妇女和女孩在内的弱势群体，他们当中有更多的人从事不安全、低收入、非全职和非正规工作，收入保障和社会救助（如社会转移支付和医疗保险）很少或根本没有，因此，他们在经济衰退中受到的保护较少。以往疫情的影响表明，流行病会加剧现有的不平等，包括基于经济地位、能力、年龄和性别的不平等。各国政府已经大大加强了社会保护措施。然而，需要进一步扩大并在长期内继续提供社会保护救助支持，应对 2020 年更严重的衰退和 2021 年经济复苏放缓的问题。

在联合国儿童基金会开展工作的一些地方，持续不断的进入限制和暴力继续阻碍人道主义工作人员的行动，并危及他们的安全。一些国家限制国内出行，联合国儿童基金会和合作伙伴的行动受到影响，限制了其执行和监测项目活动。在许多行动中，人道主义物资与服务供应受到制约，国际和国内出行受到限制，宵禁、检查站和官僚障碍影响着援助的提供和核心物资的预先安置。尽管面临这些挑战，联合国儿童基金会和其他机构仍然致力于继续与伙伴合作，包括让年轻人参与应对工作，维持人道主义干预措施，并找到创新型的方法来调整方案，从而扩大行动规模，使数百万儿童可以得益于拯救生命的干预措施。

人道主义策略

联合国儿童基金会承载着在人道主义和发展领域的维护与促进儿童权利的双重使命，并设有地方、国家和区域层级的办事机构，在应对全球 2019 冠状病毒病大规模需求上具有相对明显的优势。

在人道主义状况下，联合国儿童基金会的应对遵循《人道主义行动中对儿童的核心承诺》和机构间准则。联合国儿童基金会将致力于控制疫情，并缓解疾病大流行给儿童、妇女和脆弱人群带来的相应影响：包括水、个人卫生和环境卫生、医疗卫生、营养、教育、保护和基本社会服务的中断。本机构的 2019 冠状病毒病预防和应对策略旨在减少受影响国家的人际传播，缓解疾病大流行对儿童、年轻人及其照料者，尤其是对最脆弱人群的影响。联合国儿童基金会的策略契合世界卫生组织的 2019 冠状病毒病战略准备和应对计划，以及由联合国人道主义事务协调厅（OCHA）领导的机构间常设委员会（IASC）的全球人道主义应对计划。

联合国儿童基金会将在各国政府的领导下，与世界卫生组织、人道主义国家工作组、联合国国家工作组和民间组织等合作伙伴密切协调，保护儿童及其家庭免受 2019 冠状病毒病感染，并将病死率降至最低。

作为机构间常设委员会成员，联合国儿童基金会已开始采取措施，确保地方民间组织、全国性的和国际非政府组织等执行伙伴拥有应对 2019 冠状病毒病所需的灵活空间，持续开展其各项重要工作。联合国儿童基金会还就本机构的 2019 冠状病毒病应对行动为非政府组织合作伙伴开展了一系列网络研讨会，确保项目得到持续有力地实施。

应对行动的协调依赖包含实时数据在内的高质量评估实证，确保机构层面的持续学习和改进。在全球和各地层面强调两种方法：侧重适应性管理的学习评估，以及对联合国儿童基金会总体应对的总结性评估，包括为儿童所取得的成果。与联合国其它机构共同开展的总结性评估也将得到优先考虑，从而了解联合国大家庭如何共同努力取得集体成果。

联合国儿童基金会的 2019 冠状病毒病应对工作集中于以下战略优先领域：

战略重点 1：为减少 2019 冠状病毒病传播、降低死亡率的公共卫生应对措施

1. 加强风险沟通和社区参与（RCCE）：

就有效的洗手和个人卫生习惯、保持社交距离和其他行为改变进行恰当的沟通，能够有效减缓 2019 冠状病毒病的传播。及早、恰当就医的信息，对于 2019 冠状病毒病和其他的医疗需求而言，也至关重要。将保护服务方面的信息纳入风险沟通和社区参与工作同样必不可少。信息传递也将有助于缓解针对流动群体及流离失所人群日益增长的排外和歧视。联合国儿童基金会与相关政府部门、风险沟通和社区参与伙伴协调，监测和应对错误信息，确保儿童及其家人知晓如何保护自己免受 2019 冠状病毒病影响及如何寻求帮助。联合国儿童基金会正在与各国政府部门合作，动员广大社区卫生志愿者、工作人员及其他社区卫生工作者（如助产士）支持社区参与的工作。有影响力的青少年人物，包括社交媒体上有影响力的青少年，正一同致力于提升对公共卫生措施的意识、理解和参与，进行社会和行为的干预。联合国儿童基金会在对社区团体、父母/照料人、妇女和青少年团体、移民/流动人口协会、卫生工作者、残障者组织和社区志愿者等具有影响力的关键人物进行能力建设，来提升意识，推广卫生习惯。

2. 加强感染防控，提供重要的医疗及水、环境卫生和个人卫生物资：

联合国儿童基金会通过加强感染防控、在医疗卫生机构和高风险环境中提供水、环境卫生和个人卫生服务及物资，来支持各国在 2019 冠状病毒病应对或准备方面的工作。通过确保在受影响的高风险地区的家庭、脆弱的群体安置场所、重新开放的学校和公共场所可获得水、环境卫生和个人卫生服务，支持社区中的感染防控。同时，通过采用标准工具（如“水、环境卫生和个人卫生设施改善工具”）及对医疗卫生机构提供水、环境卫生和个人卫生及感染防控服务（例如为相关人员提供感染防控措施培训）和物资供应（例如防护服、手套、口罩等个人防护用品，以及制氧机、药品等疾病救治物资），来推进医疗卫生机构的水、环境卫生和个人卫生感染防控状况评估。通过支持疾病大流行期间的供应链和当地市场，联合国儿童基金会帮助确保基本的感染防控、水、环境卫生和个人卫生及医疗物资的持续供应。

3. 开展社会科学研究，收集数据支持公共卫生决策：

联合国儿童基金会将收集并分析 2019 冠状病毒病的相关社会科学数据，包括社会和就医行为、疾病流行对儿童和孕产妇造成的影响。为了更好地理解疫情动态和应对战略在社区的适宜性，联合国儿童基金会将酌情针对特定的高危人群或脆弱人群开展分析，并根据研究结果调整战略。联合国儿童基金会将在国家协调体系内分享相关成果，并酌情为多领域的应对提供参考和调整建议。

战略重点2：保障卫生、艾滋病、营养、教育、水、环境卫生和个人卫生、儿童保护、性别暴力、社会救助和其他社会服务持续进行；评估和应对2019冠状病毒病响应工作造成的直接社会经济影响。

1. 持续为妇女、儿童和脆弱社区提供病例管理等基本卫生、艾滋病和营养服务：

联合国儿童基金会与合作伙伴紧密协作，确保2019冠状病毒病的病例管理根据儿童和孕妇的状况进行调整，包括患有各种并发症的人，推进和确保妇女和儿童能够持续获得免疫接种、产前和产后保健、性别暴力应对照护等基本卫生保健服务。联合国儿童基金会支持各国卫生部利用社区网络协助实时预防措施、疾病监测和转诊，提高卫生工作者发现和管理2019冠状病毒病的能力。联合国儿童基金会将扩大工作规模，采取多媒体和其它在线营养咨询平台等创新方法，确保母乳喂养，提供营养丰富的补给品并补充微量营养素，从而减轻2019冠状病毒病对儿童营养的负面影响。对于严重营养不良的儿童，联合国儿童基金会将扩展医疗卫生机构服务和社区服务，使用简化方案，以便及早发现和治疗消瘦儿童。对于感染艾滋病病毒的母亲、儿童和青少年，联合国儿童基金会将努力确保治疗服务和支持工作的持续性。联合国儿童基金会将在短期和中期加强卫生系统工作，确保卫生服务能够应对预测的患病人数，尤其是肺炎病例的增加；同时提升医疗卫生提供者的能力。

2. 支持持续获取教育、社会保障、儿童保护、心理健康与社会心理支持和预防性别暴力的服务：

联合国儿童基金会将支持各国教育部和教育工作的其他参与方提供远程学习机会以及实施《学校复课框架》及《学校关于2019冠状病毒病疫情防控的关键信息及行动》中建议的适当的行动方案。联合国儿童基金会将与地方的水和环境卫生部门合作，确保疾病流行期间水、环境卫生和个人卫生用品和服务，同时特别关注残障和处于人道主义状况中的儿童。联合国儿童基金会将与相关部门合作，支持继续为儿童提供保护服务，同时采取措施减轻儿童保护工作所面临的风险。联合国儿童基金会还将提供如何获得社会保护服务（如儿童和家庭成员受到虐待后如何报告）等信息。联合国儿童基金会将与妇女和女童团体等地方机构密切合作，加强和/或建立针对性别暴力、心理健康与社会心理支持服务的应对和转介机制，培养一线工作人员提供心理急救和报告忽视、虐待和剥削个案的能力。联合国儿童基金会还将通过提供紧急现金转移支付、儿童补助金和扩大现有社会保障范围等方式，支持受到收入减少和/或具有特殊脆弱性的家庭获得健康食物和基本服务，满足其基本需求。所有努力都将有助于建立和加强应对冲击的社会保障系统。

全球协调和技术支持

联合国儿童基金会在以联合国为主导的机制内与政府开展合作，确保将儿童和妇女的需求纳入相关指南、应对计划和国家层面的执行方案。联合国儿童基金会是联合国危机管理小组的主要成员，该小组由十个联合国机构组成，由联合国行动和危机中心主持。联合国儿童基金会联席领导危机管理小组的两项工作——社会影响和供应链。联合国儿童基金会设立了供应小组（设在日内瓦的世界卫生组织），以支持2019冠状病毒病防控相关的供应链系统，并与各级治理系统密切合作。联合国儿童基金会还在ACT加速计划中发挥关键作用，这是一个全球合作项目，旨在加速开发、生产和公平获得新的病毒诊断、治疗和疫苗。联合国儿童基金会也是世界卫生组织领导的全球应对2019冠状病毒病地区工作组和事件管理支持工作组的参与方和主要伙伴。联合国儿童基金会各区域办事处正在与各区域的世界卫生组织事件管理支持工作组积极协调协作。联合国儿童基金会联席领导风险沟通与社区参与方面的工作。在技术层面，联合国儿童基金会协助几个世界卫生组织专家组提供技术指导，包括病例管理、感染防控、疫苗研究和开发以及社会科学研究。

联合国儿童基金会提供采购服务，作为发展合作机制支持各国通过联合国儿童基金会获取高质量和负担得起的基本用品。使用采购服务时，政府利用其在国内调动的财政资源，其中可能包括其预算资金或从第三方融资伙伴处获得的资金。在2019冠状病毒病紧急情况期间，有些国家在世界银行优惠贷款和赠款的财政支持下，通过采购服务获得个人防护用品、诊断和医疗用品，包括制氧机。

联合国儿童基金会还与合作伙伴共同编写了以下指南，并将根据形势变化加以修订：

青少年发展和参与

1. 2019 冠状病毒病机构间指南:与青年人合作并为青年人服务的[指南摘要](#)和[完整指南](#)（《人道主义行动中的青年契约》，2020年5月）

儿童保护

2. 2019 冠状病毒病期间儿童、青少年和家庭心理健康服务活动的实施和调整操作指南 [点此查看](#)（联合国儿童基金会，2020年6月）
3. 2019 冠状病毒病：保护儿童免受家庭暴力、虐待和忽视（人道主义行动中的儿童保护联盟、终止暴力侵害儿童协会、联合国儿童基金会、世界卫生组织，2020年5月）[英语](#)、[法语](#)、[葡萄牙语](#)和 [西班牙语](#)
4. 2019 冠状病毒病大流行期间的儿童保护：儿童和替代照护——即时应对措施 [点此查看](#)（更佳照护网络，人道主义行动中的儿童保护联盟、联合国儿童基金会，2020年5月）
5. 2019 冠状病毒病打乱可持续发展目标 5.3：消除女性生殖器切割（联合国人口基金、联合国儿童基金会，2020年4月）[英语](#)、[阿拉伯语](#)和 [法语](#)
6. 应对期间的社会服务劳动力安全和福祉：建议采取的行动 [点此查看](#)（联合国儿童基金会、国际社会工作者联合会、人道主义行动中的儿童保护联盟、全球社会服务劳动力联盟，2020年5月）
7. 技术说明：儿童帮助热线和在 2019 冠状病毒病大流行病期间的儿童保护 [点此查看](#)（人道主义行动中的儿童保护联盟、国际儿童救助热线，儿童保护责任领域、联合国儿童基金会，2020年5月）
8. 技术说明：2019 冠状病毒病和被剥夺自由的儿童 [点此查看](#)（人道主义行动中的儿童保护联盟、联合国儿童基金会，2020年5月）
9. 在 2019 冠状病毒病应对过程中识别并减轻性别暴力风险 [点此查看](#)（全球保护组群、机构间常设委员会，2020年4月）
10. 应对有害习俗的技术说明——童婚和 2019 冠状病毒病大流行期间的女性生殖器切割 [点此查看](#)（联合国儿童基金会与儿童前沿合著，2020年4月）

残障

11. 机构间常设委员会关于在 2019 冠状病毒病应对期间应用残障准则的关键信息 [点此查看](#)（机构间常设委员会，2020年6月）
12. 在 2019 冠状病毒病应对中考虑残障儿童和成人的指导说明（联合国儿童基金会，2020年5月）[英语](#)、[阿拉伯语](#)、[俄语](#)、[乌克兰语](#)

儿童早期发展

13. 2019 冠状病毒病背景下的家庭友好型政策和其他良好工作场所做法：雇主可采取的关键步骤 [点此查看](#)（联合国儿童基金会、国际劳工组织、联合国妇女署，2020 年 3 月）

教育

14. 学校重新开放框架（联合国教科文组织、联合国儿童基金会、世界银行、世界粮食计划署、联合国难民署），2020 年 4 月发布并于 6 月更新 [英语](#)、[西班牙语](#) 和 [法语](#)

性别平等

15. 2019 冠状病毒病应对中性别平等五项行动（联合国儿童基金会，2020 年 3 月）[英语](#) 和 [西班牙语](#)
16. 机构间常设委员会临时指南：2019 冠状病毒病疫情的性别警报 [点此查看](#)（机构间常设委员会，2020 年 3 月）

卫生健康

17. 2019 冠状病毒病大流行背景下的社区保健，包括外联和宣传活动 [点此查看](#)（红十字会与红新月会国际联合会、世界卫生组织、联合国儿童基金会，2020 年 5 月）
18. 维持基本医疗卫生服务：2019 冠状病毒病背景下的操作指南临时版 [点此查看](#)（世界卫生组织，2020 年 6 月）

艾滋病和艾滋病毒

19. 在 2019 冠状病毒病大流行期间，优先保障艾滋病感染青少年的服务连续性（联合国儿童基金会，2020 年 6 月）[英语](#)

人道主义行动

20. 2019 冠状病毒病应对本地化临时指南 [点此查看](#)（机构间常设委员会，2020 年 5 月）

人口迁移

21. 2019 冠状病毒病备疫、预防、应对及后续时期增加流动人口获取服务的机会 [点此查看](#)（联合国移民网络，2020 年 6 月）
22. 2019 冠状病毒病和移民拘留：政府和其他利益相关者能做什么？[点此查看](#)（联合国移民网络，2020 年 4 月）
23. 特别易受 2019 冠状病毒病大流行影响的难民、境内流离失所者、移民和东道社区风险沟通和社区参与实用指南》[点此查看](#)（联合国儿童基金会、世界卫生组织、国际移民组织、联合国难民署、红十字会与红新月会国际联合会、联合国毒品和犯罪问题办公室、约翰斯·霍普金斯大学，2020 年 6 月）

营养

24. 2019 冠状病毒病背景下的营养信息管理和监测（联合国儿童基金会、全球营养小组、全球营养技术援助机制，2020 年 4 月）[英语](#)、[阿拉伯语](#)、[法语](#)、和 [西班牙语](#)
25. 2019 冠状病毒病背景下保护孕产妇饮食和营养服务及实践（联合国儿童基金会、全球营养小组、全球营养技术援助机制，2020 年 4 月）[英语](#)、[阿拉伯语](#)、[法语](#) 和 [西班牙语](#)
26. 全球维生素 A 联盟业务指南：2019 冠状病毒病背景下的学龄前儿童维生素 A 补充剂管理（联合国儿童基金会、营养国际和海伦·凯勒国际，2020 年 6 月）[英语](#) 和 [法语](#)
27. 在 2019 冠状病毒病大流行期间支持儿童营养 [点此查看](#)（联合国儿童基金会、世界粮食计划署，2020 年 4 月）
28. 减轻 2019 冠状病毒病大流行对在校儿童食品和营养影响的临时指南 [点此查看](#)（联合国儿童基金会、世界粮食计划署、粮农组织，2020 年 3 月）
29. 供社区卫生工作者使用的 2019 冠状病毒病背景下 6-59 个月儿童单纯性消瘦社区治疗工具包 [点此查看](#)（英诺森提研究中心，联合国儿童基金会，2020 年 6 月）

风险沟通和社区参与

30. 与 2019 冠状病毒病相关的社会污名：预防和解决指南 [点此查看](#)（红十字会与红新月会国际联合会、联合国儿童基金会、世界卫生组织，2020 年 2 月）
31. 风险沟通和社区参与行动计划指南：2019 冠状病毒病预防和应对 [点此查看](#)（红十字会与红新月会国际联合会、联合国儿童基金会、世界卫生组织，2020 年 3 月）

社会政策

32. 联合国儿童基金 2019 冠状病毒病社会保护应对 [点此查看](#)（联合国儿童基金会，2020 年 3 月）
33. 将人道主义资金和社会保护联系起来，以有效筹措资金应对 2019 冠状病毒病大流行 [点此查看](#) 及 [完整指南](#)（The Grand Bargain 关于将人道主义现金和社会保护联系起来的分组，2020 年 5 月）

风险沟通与社区参与 (RCCE)

27.1亿人

获取2019冠状病毒病预防资讯和相关服务



2020年12月目标 30.7亿
已达成 **88%**



UNICEF/2020/Dajiang

11岁的贝伦尼斯·姚 (Berenice Yao) 在科特迪瓦西南部上课。由于2019冠状病毒病，该村学校关闭，但学校校长主动在广播节目中帮助儿童学习。

感染预防与控制 (IPC) / 水、环境卫生和个人卫生 (WASH)

3,850万人

获得了水、环境卫生和个人卫生关键物资 (包括个人卫生用品) 和服务



2020年12月目标 7930万
已达成 **49%**

250万人

接受了感染防控培训，其中包括医疗卫生机构工作人员和社区卫生人员



2020年12月目标 310万
已达成 **80%**

基本卫生和营养服务的持续性

210万

严重急性营养不良的6-59个月龄儿童入院接受治疗



2020年12月目标 610万
已达成 **35%**

3,000万

儿童和妇女在联合国儿童基金会支持的机构里接受了基本医疗保健服务



2020年12月目标 9,653万
已达成 **31%**

教育、儿童保护、社会救助和性别暴力相关服务的持续性

2.24亿

儿童得到远程/在家学习支持



2020年12月目标 3.478亿

已达成 **64%**

5,470万

儿童、父母和主要照料者获得基于社区的心理健康与社会心理支持



2020年12月目标 6,600万

已达成 **80%**

9,970个

(受2019冠状病毒病影响的) 家庭获得人道主义多领域现金支持以满足其基本需求



2020年12月目标 271,387

已达成 **4%**

75,913名

联合国儿童基金会及合作伙伴工作人员完成包括性侵害和性剥削保护在内的培训



2020年12月目标 145,634

已达成 **52%**

资金需求^{ix}

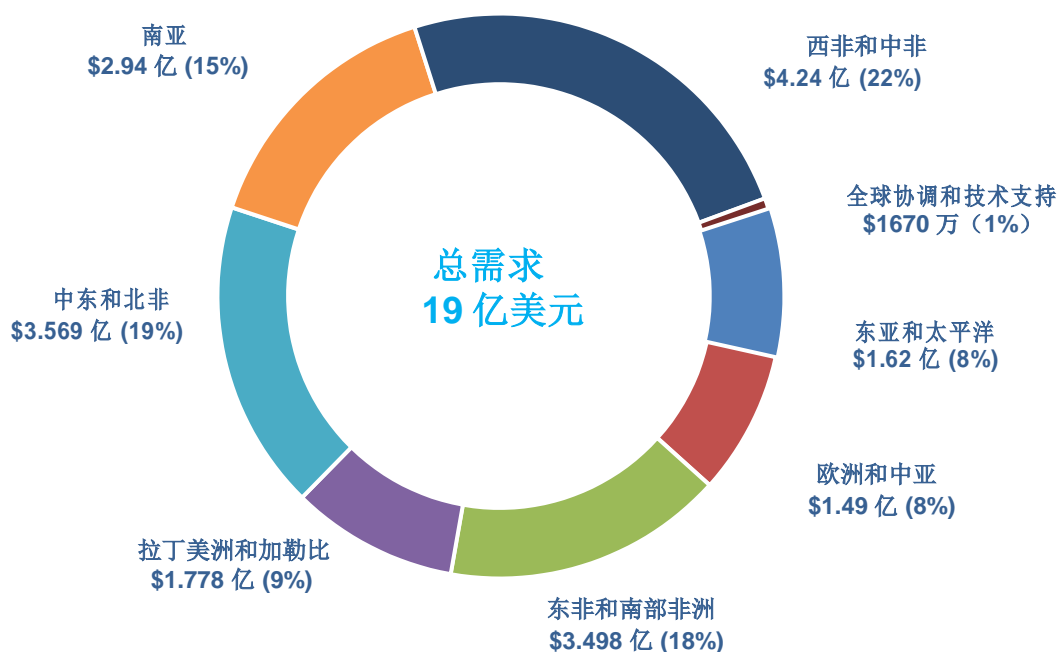
根据 7 月更新的《2019 冠状病毒病全球人道主义应对计划》，联合国儿童基金会还审查并修订了其《造福儿童的人道主义行动》呼吁。为了在年底前满足 155 个国家和地区的需求，联合国儿童基金会的资金募集呼吁增加到 19.3 亿美元，其中 9.23 亿美元是联合国儿童基金会注入修订后的全球人道主义应对计划（GHRP）的资金，用于支持联合计划中确定的 67 个国家。

截至 7 月 14 日，联合国儿童基金会从公共和私营部门共收到 8.187 亿美元的慷慨捐赠。全球教育伙伴关系、日本政府、英国国际发展署、美国国际开发署和私营部门捐助者为本呼吁的最大捐赠方。灵活的资金使联合国儿童基金会及其当地合作伙伴能够迅速采取行动，并在需求最大的地区开展战略应对。为此，联合国儿童基金会感谢英国国际发展署、德国、中央紧急救济基金（CERF）、联合国儿童基金会美国基金、2019 冠状病毒病团结应对基金、丹麦、联合国儿童基金会日本国家委员会、瑞典、澳大利亚和私营部门捐赠方等资源伙伴，它们为 2019 冠状病毒病应急行动捐助了 1.16 亿美元的灵活或非严格指定用途资金。此外，联合国儿童基金会可使用约 4400 万美元的常规资源，以确保开展有效的实地应对。灵活的资源始终对联合国儿童基金会有效、快速地应对全球 2019 冠状病毒病大流行至关重要。如需了解 19.3 亿美元的联合国儿童基金会资金募集呼吁的资金状况，请访问：<www.unicef.org/coronavirus/donors-and-partners>。

区域办事处	2020年最初需求 (美元)	2020年修订需求 (美元)	已有资金 (美元)	资金缺口 (美元)	资金缺口 百分比
东亚和太平洋	68,632,977	161,994,261	112,952,394	49,041,867	30%
欧洲和中亚	38,070,303	149,043,677	41,286,186	107,757,491	72%
东非和南部非洲	145,372,027	349,825,128	191,227,572	158,597,556	45%
拉丁美洲和加勒比海	48,046,130	177,815,563	49,242,515	128,573,048	72%
中东和北非	92,400,333	356,892,602	109,154,481	247,738,121	69%
南亚	80,421,040	293,954,881	108,023,906	185,930,975	63%
西非和中非	172,633,932	423,956,733	184,385,573	239,571,160	57%
全球协调和技术支持	6,000,000	16,700,000	15,811,356	888,644	5%
总计	651,576,742	1,930,182,845	812,083,982	1,118,098,863	58%

*状况基于全球筹资呼吁中各区域收到和分配的资金

2020 年各区域资金需求总量（美元，百分比）



工作领域	东亚与太平洋	东非和南部非洲	欧洲与中亚	拉丁美洲与加勒比海	中东与北非	南亚	西非和中非	全球协调与技术支持	2020年总需求 (美元)
风险沟通与社区参与	22,916,656	38,389,599	10,647,000	14,829,424	24,574,750	27,545,030	41,410,834		180,413,293
促进感染预防与控制，提供关键的医疗与水、环境卫生和个人卫生物资	55,316,922	122,069,694	49,895,071	80,763,777	110,977,754	82,954,066	133,953,347		635,930,631
支持对妇女、儿童和脆弱社区持续提供基本卫生和营养服务，包括病例管理。	34,014,722	81,704,867	12,964,000	15,463,084	66,895,555	96,592,175	97,182,932		404,817,350
数据收集和社会科学研究，支持公共卫生决策	7,055,011	1,823,774	3,388,000	3,224,880	1,016,000	5,812,419	9,385,719	2,500,000	34,205,803
支持教育、社会救助、儿童保护和性别暴力服务的持续提供	40,090,945	96,388,966	66,408,578	61,472,898	146,402,060	68,811,131	125,772,217		605,346,795
协调、技术支持和运营成本	2,600,000	9,448,228	5,741,028	2,061,500	6,926,474	12,240,060	16,251,684	14,200,000	69,468,974
总计	161,994,261	349,825,128	149,043,677	177,815,563	356,892,602	293,954,881	423,956,733	16,700,000	1,930,182,845

- ⁱ 世界卫生组织, 《2019 冠状病毒病第 178 号形势报告》, 2020 年 7 月 16 日, 2020 年 7 月 19 日访问。
- ⁱⁱ 全球疫苗免疫联盟 Gavi, “全球疫苗免疫联盟 Gavi, 世界卫生组织和联合国儿童基金会警告称由于 2019 冠状病毒病干扰了世界各地的常规疫苗接种, 至少 8000 万儿童面临患病风险”, 日内瓦/纽约, 2020 年 5 月 22 日, 2020 年 7 月 19 日访问。
- ⁱⁱⁱ 联合国教科文组织, “教育: 从中断到恢复”, <<https://en.unesco.org/covid19/educationresponse>>, 2020 年 7 月 19 日访问。
- ^{iv} 联合国世界粮食计划署, “3.7 亿儿童因学校关闭无法享用学校供餐而面临危险——联合国儿童基金会和联合国世界粮食计划署” 罗马/纽约, 2020 年 4 月 29 日, www.wfp.org/news/futures-370-million-children-jeopardy-school-closures-deprive-them-school-meals-unicef-and-wfp, 2020 年 7 月 19 日访问。
- ^v 联合国人口基金, “联合国人口基金的最新预测显示, 2019 冠状病毒病大流行将对女性健康造成灾难性影响”, 2020 年 4 月 28 日, <www.unfpa.org/press/new-unfpa-projections-predict-calamitous-impact-womens-health-covid-19-pandemic-continues>, 2020 年 7 月 19 日访问。
- ^{vi} 联合国人口基金, “由于 2019 冠状病毒病, 预计发生数百万起暴力、童婚、切割女性生殖器官、意外怀孕的案件”, 2020 年 4 月 28 日, <www.unfpa.org/news/millions-more-cases-volume-child-marriage-female-general-rummung-unintended-preventions>, 2020 年 7 月 19 日访问。
- ^{vii} Mahler, Daniel Gerszon et al., “2019 冠状病毒病对全球贫困影响的最新估算”, 世界银行, 2020 年 6 月 8 日 <<https://blogs.worldbank.org/opendata/updated-estimates-impact-covid-19-global-poverty>>, 2020 年 7 月 19 日访问。
- ^{viii} 此处成果指截至六月份已报告具体指标的国家。
- ^{ix} 联合国儿童基金会 2019 冠状病毒病应对措施所收到和使用的资金数据是临时性的, 可能变化。

获取更多信息请联系:

Grant Leaity
紧急援助项目办公室
(EMOPS)
副主任
电话: +1 212 326 7150
邮件: glaity@unicef.org

Manuel Fontaine
紧急援助项目办公室
(EMOPS)
主任
电话: +1 212 326 7163
邮件: mfontaine@unicef.org

Carla Haddad Mardini
公共合作伙伴司 (PPD)
司长
电话: +1 212 326 7160
邮箱: chaddadmardini@unicef.org