



联合国儿童基金会

执行局

2024 年年会

2024 年 6 月 11 日至 14 日

临时议程*项目 5

关于儿基会《2022-2025 年性别平等行动计划》执行情况的
年度报告

摘要

儿基会《2022-2025年性别平等行动计划》规定了儿基会将如何在其《2022-2025年战略计划》的五个目标领域及其机构系统内加快性别平等方面的进展。本文件是关于《2022-2025年性别平等行动计划》执行情况的第二个年度报告，包括对该计划的优先事项、指标和绩效基准的最新通报。

* E/ICEF/2024/10.

说明：本文件全文由儿基会负责处理。



一. 概述

1. 距离到 2030 年实现可持续发展目标还有不到七年的时间，但女童和妇女的权利仍然受到威胁。2019 冠状病毒病疫情及其余殃、气候变化和冲突等全球性挑战不断加剧，造成了多重危机，扩大了性别差异，加深了许多地区女童和妇女的贫困状况。青春期女孩尤其脆弱。在许多国家，由于专制主义和厌女症的抬头，先前在性别平等以及女童和妇女权利方面取得的成果面临倒退的风险。¹最新的性别社会规范指数报告发现，对妇女的偏见在过去十年并没有得到改善²，联合国秘书长安东尼奥·古特雷斯在妇女地位委员会第六十七届会议开幕式上指出，“几十年来取得的进步正在我们眼前消失”。³

2. 在此背景下，儿基会及其合作伙伴正在加紧投资和行动，以期重新取得进展，并更果断地推进性别平等。儿基会《2022-2025 年性别平等行动计划》阐明了一系列有时限的方案和机构目标，力求实现更具变革性的持久变化。到 2023 年底（即该计划的中点），许多领域都取得了显著成果，儿基会已超过或基本达到其里程碑——所有这些里程碑都包含在《2022-2025 年儿基会战略计划》中。更多得到儿基会支助的国家加大了卫生工作人员（包括社区卫生工作者，其中大多数是女性）专业化的力度。据报告，孕产妇保健服务利用率得到提升。获得保护和性别暴力援助的妇女、女童和男童人数创下历史新高，数百万妇女和女童及其家庭受益于更安全、更具包容性的水、环境卫生和个人卫生（水卫）系统和服务。自 2021 年以来，儿基会支助的国家中记录了纳入性别平等观点的社会保护成果的国家数量增加了一倍，通过政策改革支持性别平等的照料工作的国家数量几乎增加了两倍。

3. 在儿基会少女战略的框架内，2023 年扩大了服务少女并与少女一起制定的专门和多方面方案编制。国家办事处报告称，为少女提供的服务和机会有所改善，包括与少女共同创建了影响政策制定的少女服务机制。在少女孕产妇保健和贫血预防以及她们的技能发展、公民参与和领导能力方面，都取得了进展。数以百万计的少女受益于保护她们免受童婚和女性生殖器切割（FGM）之害的干预措施。

4. 在机构方面，儿基会也达到了优先领域的关键基准，包括进行了更多的性别分析，更有意识地将性别考虑因素纳入各项方案，以及改进了性别平等成果问责制。儿基会在全球范围内实现了人员配置的性别均等，并继续完善政策，使自身成为一个更具包容性和变革性的工作场所。

5. 不过，挑战依然存在。就方案而言，虽然儿基会的各项目标均有望实现，但对女童和妇女权利的投资却受到限制。以女孩为重点的方案编制缺乏资源，削弱了大胆进行系统改革的潜力，尤其是在中等收入国家。重要的数据缺口，尤其是关于青少年的数据缺口，继续阻碍着政策制定工作。儿基会的性别平等专门知识仍然不足以满足方案编制方面的需求，例如，无法协助各国政府和其他合作伙伴推进性别平

¹ 联合国，《妇女与和平与安全：秘书长的报告》，S/2023/725，联合国，纽约，2023 年。

² 联合国开发计划署，《2023 年性别社会规范指数：打破性别偏见：转变社会规范，实现性别平等》，纽约，2023 年。

³ 联合国，“秘书长警告技术中‘根深蒂固’的性别歧视，谴责权利倒退，妇女地位委员会开幕”，SG/SM/21713，新闻稿，2023 年 3 月 6 日。

等分析的结果。在人道主义背景下，尽管在应急准备方面取得了进展，但有意识地促进性别平等的方案编制和报告尚未系统化。儿基会在实现联合国各项目标方面表现良好，但仍存在差距，需要持续关注。例如，其中包括解决妇女的留用和晋升问题，以及解决女性工作人员比男性同事更忧心福祉、信任和心理安全感这一问题。

二. 导言

6. 儿基会《2022-2025 年性别平等行动计划》明确规定了儿基会将如何在其工作中推进性别平等，并与同期的儿基会《战略计划》保持一致。它将儿基会《2021-2030 年性别平等政策》付诸实施，强调要改变造成不平等现象长期存在的根本结构性障碍。

7. 本报告反映了儿基会在《性别平等行动计划》周期头两年取得性别平等成果方面的成功和挑战的总体趋势，重点是 2023 年的方案编制干预措施。

三. 方案成果

8. 《性别平等行动计划》认识到性别歧视具有终生和代际影响，因此采用了双轨制方法，既(a)在整个生命过程中促进性别平等，又(b)促进采取有针对性的行动，提高少女的领导力和福祉。儿基会在宣传、创新、伙伴关系、数据、研究和分析方面开展的工作，为儿基会的所有方案性别平等优先事项提供了鼎力支持。

图1
2022-2025年性别平等行动计划：方案优先事项



A. 将性别平等融入整个生命过程

1. 孕产妇健康和营养，包括艾滋病毒检测、咨询和保健

9. 儿基会继续在妇女和女童的健康相关成果方面取得进展，在提供服务、加强更广泛的卫生系统、促进就医行为、加强与当地妇女和女童网络的伙伴关系以及使用数字外联和交付方法等方面取得了全面进展。

(a) 优质和有尊严的孕产妇保健和营养

10. 通过“每一个新生儿行动计划”和“消除可预防的孕产妇死亡”倡议，儿基会、联合国人口基金（人口基金）和世界卫生组织（世卫组织）继续牵头采取行动，推进全球孕产妇和新生儿议程，从而在过去两年中显著加强了孕产妇和初级保健服务的提供并提高了服务质量。2023年，77个国家得到支助，以加强提供优质孕产妇保健和新生儿护理，几乎是2022年的两倍。由儿基会支助的近24000家医疗保健机构提高了护理质量，而2021年为8600家。此外，儿基会的支助在2023年帮助124个国家加强了初级保健系统，比2021年的97个国家有所增加。

11. 通过儿基会支助的方案，约有3410万名活产婴儿在医疗保健机构中分娩，超过了为该年设定的里程碑。由熟练保健人员接生的活产婴儿比例从2021年的81%增加到2023年的85%。接受至少四次产前护理检查的孕妇比例从2021年的66%升至2023年的69%，而接受产后护理的孕妇比例从2021年的68%升至2023年的69%。怀孕少女和未成年母亲中也反映出这种略有上升的模式，这表明与前几年较为停滞不前的结果相比有了进步。⁴

12. 2023年，儿基会预防贫血的覆盖率和解决营养不良问题的国家政策改革的数量都有所增加。受益于儿基会支助的、促进性别平等的预防贫血方案的孕妇比例从基线的37%增加到最新估计的45%。改造社会性别关系的综合方法有助于解决歧视对妇女和儿童营养状况的影响。例如，将贫血预防和营养咨询与照顾者支持联系起来，有助于在社区推广性别平等的营养做法。这可能包括让男性照顾者参与儿童喂养和护理，并支持妇女在家庭营养决策方面发挥能动作用。在利比里亚，儿基会支持了一项旨在扭转妇女和儿童营养不良状况的战略，使超过112000名孕妇和192000名少女在2023年底之前获得了铁和叶酸补充剂。

(b) 社区卫生工作者

13. 儿基会加大了对专业卫生工作者队伍的支持力度，在92个国家（2021年为62个）支持卫生、营养和艾滋病毒领域一线工作者的能力发展方案。其中包括社区卫生工作者——他们中的大多数是女性。社区卫生工作者在提供基本卫生服务和信息方面发挥着至关重要的作用，他们往往在难以到达的社区和具有挑战性的紧急环境中开展工作。2023年，约110万卫生工作者通过儿基会支助的方案获得技能和支持，能够提供基本孕产妇、新生儿和儿童保健服务。自2021年以来，这些方案已惠及共计230万名卫生工作者。在也门，儿基会为来自农村社区的3200多名女性社区卫生

⁴ 孕产妇保健的基线数值和2023年数值已经根据新的年度化模拟估算进行了更新。

工作者提供培训和经济奖励。2023 年，作为强化技能发展的一部分，这批妇女中有 160 人参加了助产士培训。完成培训后，社区卫生工作者可以在难以到达的地区协助提供拯救生命的生殖保健服务。

(c) 促进性别平等的青少年健康

14. 2023 年，儿基会支持 41 个国家（2021 年为 27 个国家）的政府合作伙伴将青少年健康优先事项（包括性健康和生殖健康及权利）纳入初级卫生保健服务，或通过学校和数字平台纳入青少年健康优先事项。一些国家正在采取战略干预措施，以满足对促进性别平等和关爱青少年的服务的需求，提高服务质量，并促进少男少女的就医行为。例如，在阿根廷和秘鲁，儿基会为政府提供支持，帮助制定了青少年保健的核心健康指标和标准——包括性别和男性特征、性别多样性、暴力检测和全面性教育等主题。在秘鲁，新的指标和标准使青少年保健覆盖率提高了 40%，青少年心理保健覆盖率从 2021 年的 6% 提高到 2023 年的 8.3%。

(d) 性别与免疫接种

15. 在全球范围内，虽然男童和女童的免疫接种覆盖率没有显著差异，但在疫苗接种和覆盖率方面仍然存在性别因素，无论是妇女在家庭中的决策权、女性疫苗接种员的工作量和工资，还是一些社区对女童的重视程度。儿基会与加拿大全球疫苗公平倡议、世卫组织和其他合作伙伴合作，帮助开发与性别平等有关的关键工具，为分析提供信息，并创建标准化核心指标，以跟踪国家免疫和保健计划中取得的与性别平等有关的成果。在刚果民主共和国，儿基会正在支持妇女和女童有意义地参与常规免疫接种工作——48 个妇女和女童团体参与了对免疫接种障碍的性别分析，后续活动将促进她们在社区动员活动中发挥领导作用。

(e) 艾滋病毒预防和护理

16. 儿基会防治艾滋病毒/艾滋病工作的一个核心重点是消除艾滋病毒、梅毒和乙型肝炎的母婴三重传播。在 37 个儿基会艾滋病毒优先国家中，有 36 个国家现已制定了消除艾滋病毒和梅毒的政策并提供相关服务，其中一些国家的国家计划还包括消除乙型肝炎。全球艾滋病毒抗体阳性孕妇的抗逆转录病毒疗法覆盖率仍高于 80%。

17. 尽管取得了这些进展，但仍存在有害的差距。在一些情况下，尽管艾滋病毒流行率较低，但孕妇获得预防艾滋病毒母婴传播服务的机会有限。来自 23 个国家的数据表明，在大多数地方，消除母婴三重传播的努力已经放缓。2022 年，在撒哈拉以南非洲以外地区，至少三分之一感染艾滋病毒的孕妇没有接受抗逆转录病毒治疗。认识不足和缺乏政治承诺，再加上社区参与有限，是治疗方面存在差距和关键指标进展缓慢的部分原因。

2. 促进性别平等的教育系统和人人平等接受教育的机会

18. 学习方面的危机继续阻碍在实现关于所有儿童接受优质教育的可持续发展目标 4 方面取得进展。在全球范围内，失学儿童的人数已经上升到 2.5 亿，这主要是由于

女童被排斥在外以及阿富汗出现的教育危机。在全球范围内，每 100 名男青年完成高中学业，就有 105 名女青年完成高中学业，而在撒哈拉以南非洲地区，女青年面临的劣势仍然最大，每 100 名男青年完成高中学业的同时，只有 88 名女青年完成高中学业。⁵但在全球范围内，15 至 24 岁的少女和女青年中约有 35% 没有就业、接受教育或培训，是男性同龄人（14%）的两倍多。这突出表明，始终需要支持女童掌握有意义就业所需的相关技能。

19. 2023 年，儿基会继续将公平获得教育作为优先事项。在儿基会的支助下，2023 年有 3770 万失学儿童和青少年（51% 为女童）接受教育，其中包括 310 万流动儿童、1770 万紧急情况下的儿童和 27.4 万残疾儿童。儿基会在紧急情况下提供的支助为 296412 名弱势儿童（48% 为女童）提供了学习机会。

20. 拥有促进性别平等的教育系统的国家比例从 2021 年的 38% 增加到 2023 年的 53%。在贝宁，儿基会正在支持该国政府利用每月转账的方式，帮助 130000 名 9 至 15 岁的女童入学并继续学业。该方案最初的目标是惠及 29000 名女孩，后来扩大到惠及贝宁该年龄组女童总数的近 12%。

21. 自 2019 冠状病毒病疫情暴发以来，性别数字鸿沟已成为人们关注的焦点——在低收入国家，90% 的 15 至 24 岁女孩和年轻女性无法上网，而男性同龄人的这一比例为 78%。2023 年，在 65 个儿基会支助的国家中，1780 万儿童通过数字平台接受教育（在有按性别分列数据的国家中，约有 500 万女童通过数字平台接受教育）。儿基会协助各国政府制定数字教育政策，培训教师，加强国家数字学习平台，以及开发以性别平等为重点的教育内容和工具，以挑战阻碍女童获得教育和机会的性别偏见。

3. 应对暴力侵害女童、男童和妇女的行为并消除女性生殖器切割

22. 武装冲突和与气候有关的危机的加剧增加了妇女、女童和男童面临的各种形式暴力的风险和发生率，并使全球用于应对和预防暴力的资源捉襟见肘。2023 年，儿基会及其合作伙伴通过在 105 个国家实施多方面方案，帮助 450 万遭受暴力的儿童获得保健、司法和社会福利服务（在有按性别分列数据的国家中，51% 为女童）。

23. 在预防暴力方面，越来越倾向于采用更有针对性的改造社会性别关系的方法，从根本上去挑战纵容和助长暴力的歧视性性别规范和不平衡的权力动态。例如，三分之一的少男少女仍然认为丈夫殴打妻子天经地义，这一比例几年来一直没有变化。育儿支助作为一项变革性的暴力预防战略，结合了社会和行为改变方法并正在不断扩大规模，2023 年惠及了 85 个国家的 1180 万名父母和照顾者。

4. 紧急情况下的性别暴力问题

24. 2023 年，儿基会加大力度解决紧急情况下的性别暴力问题，通过在 77 个国家开展应对、预防和风险缓解方案，惠及了 2300 多万人。在人道主义局势下，约有 490000 名女童受益于个案管理。在乌克兰，性别暴力干预措施惠及了 100 多万人；

⁵ 联合国教育、科学及文化组织，《2023 年全球教育监测报告：教育技术：谁来做主？》，教科文组织，巴黎，2023 年。

通过个案管理、心理健康和社会心理支持、保健服务和安全转诊，向 90000 多名女童、男童和妇女提供了有针对性的幸存者支持。

25. 儿基会及其合作伙伴继续利用创新和综合平台来解决性别暴力问题，包括通过技术和数字渠道。Laaha 是一个互动在线安全空间，在厄瓜多尔、伊拉克、黎巴嫩、巴勒斯坦国、乌克兰和委内瑞拉玻利瓦尔共和国运营，由妇女和女童设计并为她们服务。它提供了有关性健康和生殖健康、心理健康和性别暴力的必要信息——包括如何报告暴力事件和获得支持服务。在南苏丹，减轻性别暴力风险的干预措施与营养服务一并提供，早期结果令人鼓舞。两个部门之间的交叉转介有所增加；妇女和女童报告说，她们感觉更安全了，也更愿意去营养机构了，与暴力有关的家庭和社区动态也出现了积极的变化。

(a) 消除女性生殖器切割

26. 2023 年，儿基会通过人口基金-儿基会消除切割女性生殖器联合方案，加大了对各国政府的支持力度，以加强包括卫生、社会服务以及性别和社会保护在内的各部门的方案编制和伙伴关系。联合方案内外的集体努力为 20 个国家的 603270 名女童和妇女提供了保护和预防服务，大幅扩大了在紧急情况下的覆盖范围，并在 19 个国家的 490 万人中开展了反思性对话，以摒弃切割女性生殖器这一习俗。在布基纳法索，与女性生殖器切割有关的保护和护理服务被成功纳入境内流离失所者营地，18060 名服务提供者接受了女性生殖器切割筛查和转诊培训。同样，在索马里，与女性生殖器切割有关的预防和护理服务已被纳入国家人道主义应急计划和 20 所大学的教育课程。在尼日利亚，儿基会对 300 名女性生殖器切割幸存者和青年妇女领袖进行了数字和社交媒体技能培训。她们的参与有助于在女性生殖器切割发生率较高的四个州的 20 个社区推动开展“永远消除女性生殖器切割”运动，促使 63 万多人承诺消除女性生殖器切割这一习俗。

5. 公平的水、环境卫生和个人卫生系统

27. 在 100 多个国家，儿基会继续努力提供公平和包容性的水卫服务，并再次将重点放在惠及妇女、女童和残疾人上。2023 年，通过儿基会支助的方案，超过 2100 万人至少获得基本的卫生服务（1080 万妇女和女童），近 3600 万人获得安全饮用水（在报告按性别分列数据的国家，有 1800 万妇女和女童），超过 2400 万人获得基本个人卫生服务，在所有三个领域都超过了战略计划设定的 2023 年里程碑。为了应对气候变化对水资源可用性带来的日益严重的影响，2023 年，在 56 个国家安装了近 2800 套太阳能供水系统，以提高可靠性和就近性，特别是使作为主要运水者的妇女和女童受益。

28. 儿基会继续支持促进性别平等的水卫部门治理和系统强化，以增加妇女在管理和规划中的有意义参与。例如，在布基纳法索，这促使妇女和女童在当地水资源管理委员会和学校水卫俱乐部中担任了 40% 以上的负责职位。此外，卫生设施融资和贷款越来越多地面向妇女，从而建造了更多厕所，提高了贷款偿还率，并带来了更广泛的益处，如将性别平等观点纳入水卫政策的主流。

29. 儿基会继续支持各国政府解决水卫工作者队伍中的性别差异问题。在巴布亚新几内亚，根据一项识别准入和参与障碍的研究，儿基会正在支持一个“妇女参与水卫”（Women in WASH）网络，该网络倡导在该部门为女童和妇女提供更多机会，并倡导在水卫政策和方案中纳入性别平等观点。

30. 在学校和医疗保健机构中改善促进性别平等和兼顾残疾人的水卫服务和系统，仍然是儿基会 2023 年工作的核心重点。例如，卫生设施男女分开、兼顾残疾人（即带有坡道和扶手的隔间），并包括月经健康和卫生设施，以便妇女和女童可以拥有安全的私人空间。在发展和人道主义环境中，近 3250 个医疗保健机构在 2023 年获得支助，以达到基本的水卫标准——鉴于优质水卫服务在降低孕产妇和新生儿死亡率方面的作用，这一点至关重要。此外，儿基会还支助 7553 所学校达到基本的水卫标准。

31. 在人道主义环境中，儿基会支助的确保安全和公平获得水的方案惠及 2180 万名女童和妇女（共惠及 4240 万名需要帮助的人），环卫方案惠及 550 万名女童和妇女（共惠及 1090 万名需要帮助的人）。儿基会在尼日利亚、苏丹、乌克兰和也门提供了大规模紧急支助，为流离失所者和受影响人口提供了男女分开的环境卫生、个人卫生以及经期健康和卫生服务，包括应急厕所和浴池。

6. 促进性别平等的社会保护体系和促进性别平等的照料工作

32. 鉴于全球超过 17.7 亿儿童无法获得社会保护，儿基会与政府合作伙伴合作，秉持包容性原则，在 2023 年扩大了对女童和男童的覆盖范围，并确保社会保护体系促进性别平等或具有变革性。取得的成果令人欣喜。2023 年，46 个得到儿基会支助的国家制定了促进性别平等的社会保护方案，以帮助实现性别平等方面的变革性成果，比 2021 年的 22 个国家有所增加。

33. 儿基会继续优先加强综合部门服务，并增加向最弱势群体提供这些服务，包括女户主家庭、流离失所家庭以及残疾妇女和儿童。处境危险的少女的经济保障也日益成为关注的焦点。在印度和尼泊尔，儿基会的支助帮助扩大了政府主导的以女童为中心、旨在减少童婚和提高入学率的现金转移计划，惠及近 250 万名女童。同样，在儿基会的支助下，乌干达坎帕拉市政府的“女童赋权女童”方案正在通过教育、培训和辅导相结合的干预措施，利用现金加转移支付的方式，确保少女安全过渡到成年。

7. 应对全球照料危机

34. 将社会保护与其他部门统一起来，提供惠及儿童和照顾者的包容性照料与扶助系统，可以减少性别不平等，并为妇女和女童取得变革性成果，因为她们在全球范围内仍然承担着大部分的照料工作。2023 年，在制定人权理事会第 A/HRC/54/L.6/Rev.1 号决议（从人权角度看照料与扶助的核心地位）以及启动首个照料与扶助国际日（10 月 29 日），确保全球照料议程不忘记儿童和未成年父母方面，儿基会发挥了重要作用。

35. 2023 年，在儿基会的支助下，有 37 个国家采取了行动，通过关爱家庭的政策解决照料工作问题，比 2021 年的 13 个国家有所增加。相关干预措施有助于围绕平等关系推广积极的性别规范，以及营造有利的就业环境，使妇女和男子能够兼顾有偿工作和家庭责任。例如，多民族玻利维亚国政府正在制定一项关于照料的国家公共政策，要求男女平等承担家庭内的照料责任；而在中国，孕产规定被纳入正规部门雇员的国家医疗保险，在 2023 年使超过 2.45 亿妇女受益。

36. 儿基会还继续支助变革性的育儿和照料方案，重点是男性参与照料和男女平等分担家庭责任。例如，塞尔维亚的“游戏式育儿计划”提供卫生、教育和社会福利方面的综合照料，以支持改善儿童及其父母的福祉。创新型的咨询和辅导实践侧重于游戏、促进性别平等的亲子互动以及提高父亲在幼儿期育儿中的参与度，对 35000 多名幼儿及其照顾者产生了积极影响。父亲的参与率显著提高，从 2022 年的 30% 提高到 2023 年的 40%。

B. 少女的领导力和福祉

37. 儿基会少女议程正在提升和加快各种情况下的方案编制，以减少少女在生活多个层面面临的不平等。女童的需求和脆弱性既千差万别又互相重叠，有鉴于此，该议程也更加注重女童的意见，提高其能动性，以确保制定出的解决方案优先考虑到女童的领导力和参与度及创造力，以求取得变革性的成果。

38. 少女组合方案在约 46 个国家运作，2023 年，通过儿基会与公共和私营部门伙伴合作支助的干预措施，有近 500 万少女和年轻妇女、400 万少男和年轻男子以及近 300 万社区成员受益。然而，需要在国内融资和官方发展援助方面加大投资力度，以进一步提高方案编制质量，扩大覆盖范围和规模。

1. 少女的健康和营养，包括预防艾滋病毒

39. 新的估计显示，2023 年怀孕少女和未成年母亲获得和利用孕产妇保健的水平有所提高，这与近年来的停滞水平相比是一个积极的转变。在孕产妇保健方面：2023 年接受产前护理的少女（15-19 岁）比例为 61%，高于 2021 年 57% 的基线估计数；由熟练保健人员接生的活产婴儿比例为 78%，高于 2021 年 75% 的基线估计数；2023 年产后护理率为 65%，高于 2021 年 62% 的基线估计数。取得这些成果的一个关键促成因素是进行了有针对性的、审慎的投资，以缩小少女在性健康和生殖健康需求及权利方面的差距，例如获得促进性别平等、关爱青少年的保健服务，以及消除求医行为的障碍，包括歧视性性别规范。

40. 儿基会支持在几个国家扩大行动，促进少女在性健康和生殖健康及权利方面的能动性，并与解决少女怀孕、童婚和性别暴力高发率的努力相关联。例如，在菲律宾，一款由女孩设计的青春期和月经周期跟踪应用程序 OKY 已被纳入全国学校的教育中，以提高青少年在健康相关决策中的参与度。在全球范围内，OKY 在 13 个国家有 17 种语言版本，到 2023 年底用户数量已达 60 万。

41. 在全球范围内，几乎三分之一的少女患有贫血症。儿基会及其合作伙伴继续支持关于预防贫血和其他形式营养不良的综合方案编制，以满足青少年的特殊营养需

求、提供适当的营养方案实施渠道和信息。2023 年取得了可喜的成果。儿基会支助的 45 个国家制定了促进性别平等的方案，通过基于学校和社区的方法预防青少年贫血。此外，在有分类数据的国家中，2900 万名女童得到了铁-叶酸补充剂和其他预防营养不良方案的帮助，与前几年相比，规模有了显著扩大。在阿富汗，三分之一的少女患有贫血症，在儿基会的支助下，铁-叶酸补充剂从由学校提供转向由社区提供，使目标群体中 48% 的女孩获得了补充剂，比 2022 年高出 10 个百分点以上。女性社区卫生工作者帮助提高了人们对该方案的接受度，并将其推广到偏远社区。

艾滋病毒防治和人乳头瘤病毒免疫接种

42. 少女，特别是撒哈拉以南非洲的少女，感染艾滋病毒的风险仍然过高。除东部和南部非洲（70%）外，每个地区 10 至 19 岁人群的抗逆转录病毒治疗覆盖率都不到 60%。多方面、综合性和改造社会性别关系的战略对于保护和支持女童和年轻妇女，包括怀孕少女和未成年母亲至关重要。儿基会通过同伴引导和辅导方案，与社区青少年网络合作，促进艾滋病毒检测和获得护理，并为年轻人提供治疗和心理健康服务。2023 年，在 37 个儿基会优先国家中，32 个国家实施了以少女和年轻妇女和/或年轻关键人群为重点的艾滋病毒综合预防干预措施。

43. 凭借 40 多年多部门应对艾滋病毒的丰富经验，儿基会采用了捆绑式或“附加”干预措施，如坦桑尼亚联合共和国的 *Ujana Salama* 方案，该方案将经济和健康部分结合起来，以改善福祉，降低艾滋病毒风险，改善性健康和生殖健康，同时解决少女和年轻妇女面临的多重脆弱性。现金转移、促进性别平等的培训和指导以及与关爱青少年的保健服务的联系，正促使女孩从事更多的经济活动，男孩增加求医行为，并减少了针对女孩的性暴力。

44. 全球只有八分之一的女孩接种了人类乳头瘤病毒（HPV）疫苗，而 HPV 是导致宫颈癌的主要原因。围绕 HPV 疫苗接种计划的全球势头一直在增长，但在 2019 冠状病毒病疫情期间严重受阻。儿基会及其合作伙伴一直在努力重振旗鼓。2023 年，儿基会为全球四分之一的国家采购了 HPV 疫苗。2023 年，儿基会与全球疫苗免疫联盟（GAVI）和一些国家政府合作，在全球疫苗免疫联盟的 21 个优先国家发起了 HPV+ 倡议。该倡议将利用有针对性的投资来支助各国引入 HPV 疫苗、创造需求或提高疫苗覆盖率，同时还将与少女一起提供更多为少女服务的干预措施，以少女为中心，将健康、教育和赋权三个方面结合起来。

2. 少女的领导力、学习和技能，包括数字技能

45. 儿基会继续优先发展青少年的技能，包括识字和算术等基础技能、数字技能、生活技能和社会情感技能等可转移技能，以及针对具体工作的技术和职业技能。技能课程潜力巨大，可以提供替代学习途径，顺利实现从教育到体面工作的过渡，并支持青少年从二十一世纪的经济机遇中受益，尤其是在数字领域。这方面的需求很大，尤其是对女童而言，因为尽管在过去十年中，女童的学习机会有所改善，但她们在未就业、未接受教育或培训的青少年中所占比例仍然过高。许多儿基会支助的国家，如不丹、希腊、巴基斯坦、摩尔多瓦共和国和越南，都加快了以农村和偏远

地区以及难民社区的女童为重点的行动。例如，儿基会与巴基斯坦女童子军协会合作，通过非正规、互动式和以社区为重点的营地，为偏远和农村社区的女童提供生活技能和领导能力培训。2023 年，超过 130000 名 18 岁以下的女孩因此受益。儿基会和越南政府合作伙伴正在利用创新的教学方法，实施从学前教育到中学教育的变革性课程，以消除性别成见，并使约 400 万名女童受益。

46. 2023 年，儿基会推出了新的少女战略。超过 46 个国家现在拥有专门资源，用于在教育 and 技能、健康和营养、保护和经济安全领域扩大雄心勃勃、多管齐下、以女童为中心的方案编制。在儿基会支助的以女童为中心的多部门方案中，2023 年有 1160 万人受益。这些活动虽然侧重于女孩的具体需求和权利，但整体上吸引了更广泛的社区参与，目的是为少女营造一个有利的环境，同时也惠及男童和家庭。例如，在多米尼加共和国、印度尼西亚和摩洛哥实施了相关干预措施，增加了获得心理健康和暴力保护服务的机会，通过社区对话挑战了有害规范，支持了女孩发挥领导作用，并培养了医疗保健提供者、教育工作者、社区领袖以及父母和照顾者在儿童权利、青少年支持和性别平等方面的能力。

47. 儿基会与私营部门的 Skills4Girls 伙伴关系继续在全球范围内为女孩取得成果。2023 年，在 Clé de Peau Beauté、Chloé 和 Max Factor 等合作伙伴的支助下，近 400 万名女孩受益于以女孩为重点的技能课程，这些课程让她们参与课程设计，并将她们与导师、同伴网络联系起来，使她们有机会发展数字和绿色技能等广泛技能。儿基会正越来越多地探索如何将女童的技能和学习途径游戏化和数字化。游戏驱动型课程已在亚美尼亚、巴西、柬埔寨、印度、哈萨克斯坦和南非六个试点国家推出。该课程包括让女孩设计自己的游戏的黑客马拉松，以及总共 25 家当地公司提供的辅导机会，惠及约 1 万名女孩、家长和教师。

48. 让女童领导的团体和网络发挥领导作用并参与其中，是少女战略的重要组成部分。2023 年，卢旺达三个由女童领导的组织得到了支助，以扩大其在预防少女怀孕和支持少女妈妈方面的宣传，这些宣传覆盖了 100 多万年轻人。宣传前后的调查显示，年轻人对预防暴力和月经的认识发生了巨大变化。2023 年，近 2200 万青少年（52%为女孩）通过儿基会支助的方案参与或领导了公民参与倡议（如协商、在线同伴支持和制定 U-Report 倡议）。

3. 消除童婚

49. 通过人口基金-儿基会消除童婚现象全球方案和其他倡议，儿基会和合作伙伴继续扩大创新方案战略，巩固消除童婚现象的全球行动。2023 年，20 至 24 岁的年轻女性中有五分之一尚未成年就已结婚，而 10 年前这一比例几乎达到了四分之一。然而，进展并不均衡，成果也不公平，最弱势的女童被甩在了后面。最贫穷的少女和流动中的少女极易受到童婚的伤害。

50. 2023 年，在 48 个国家，儿基会支助的解决童婚问题的预防和护理干预措施使 1100 万少女受益，并使 3200 万人参与了关于歧视性社会规范的反思性社区对话。例如，在埃塞俄比亚，儿基会与政府以及女权组织、妇女领导组织和青年领导组织合作实施了各种干预措施，包括加强男性参与和社区监督机制。这使得 40800 名男童

和男子参与了社区动员和宣传活动，执法机构或社区查明并取消了 8848 起童婚。此外，至少四分之三的少女目标群体报告称对推迟结婚更有信心；在目标地区，五分之一的初中辍学少女重新入学。

51. 儿基会改造社会性别关系的加速器工具的使用正在产生可喜的成果，该工具正在帮助国家方案设计和完善其干预措施，以直接消除性别平等的障碍，并改变助长童婚的基本规范。例如，在莫桑比克，各项有男孩和男子参与的干预措施利用该工具来引导人们用批判性的思维去思考何为真正的男子气概；该工具还被用来审查增强经济权能和创业培训工具，以避免强化性别偏见，促进机会平等。在印度，儿基会利用该工具来指导近 700 个女权组织、20 个妇女领导的组织和 19 个青年领导的组织（包括来自 LGBTIQ+ 社区的青年团体）在与消除童婚有关的、改造社会性别关系的方案编制方面建设能力，涵盖数字安全、育儿、正向的男性气概和就业等领域。

4. 方便、有尊严的经期健康和卫生

52. 2023 年，在 80 个国家，儿基会支助的经期健康和卫生服务和信息惠及 790 万女孩和妇女。其中有 510 万人处于发展环境中，280 万人（包括残疾女童和妇女）处于人道主义环境中。

53. 儿基会将改善政策环境作为优先事项，以促进月经用品的广泛可及性和可负担性，解决结构性障碍，减少与女童和妇女的经期健康和卫生需求相关的污名化。在伊拉克，持续的政策对话为制定国家经期健康和卫生计划奠定了基础；而在墨西哥，循证支持促成了 2023 年通过一项关于有尊严的月经的法律。在巴基斯坦和坦桑尼亚联合共和国，围绕“经期贫困”开展的宣传活动以及支持税收改革和提供免费月经用品，特别是为最边缘化的女童和妇女提供免费月经用品，取得了成果。

54. 教育系统也更加关注女童的特殊需求。儿基会对蒙古教育当局的支助，促使蒙古将经期健康和卫生要求纳入国家学校宿舍准则。在塔吉克斯坦，当女孩们发现经期健康和卫生是阻碍她们上学的主要障碍后，儿基会和该国教育部首次为教育工作者开设了经期健康和卫生培训课程。

55. 儿基会还强调了关于青春期以及经期健康和卫生的公共教育和提高认识活动，以消除错误信息，应对助长歧视、特别是对少女歧视的相关性别规范和态度。例如，在多民族玻利维亚国，旨在改造社会性别关系的经期健康和卫生干预措施特别注重让男子、男孩和更广泛社区参与进来，并正在帮助打破禁忌。

四. 机构强化

56. 《2022-2025 年性别平等行动计划》采用“全机构”方法，在儿基会各种方案、内部政策、做法和问责机制中促进性别平等。2023 年，这一方法帮助儿基会在《联合国性别平等和增强妇女权能全系统行动计划》中取得了良好成绩，儿基会实现了所有基准的 94%，而 2022 年为 88%。

1. 从促进性别平等到改造社会性别关系的方案编制

57. 儿基会使用《性别平等行动计划》的机构标准，这是一个带有基准的综合指标，供国家办事处跟踪其以越来越具有变革意义的方式开展方案编制的努力。这些基准适用于性别平等方案编制的管理问责制、性别平等分析、资源配置、伙伴关系和性别平等能力等领域。近三分之一的国家办事处（129 个中的 38 个）在 2023 年达到了标准，而 2022 年只有 12%。

58. 儿基会国家办事处正在将方案从促进性别平等转向改造社会性别关系，并为落实性别平等优先事项做出更有针对性的努力。2023 年，57 个国家办事处制定了各自的性别平等行动计划，而 2022 年为 33 个，89 个国家将性别平等分析纳入其方案规划文件，比 2022 年多 6 个。儿基会东帝汶办事处有史以来第一次开展了性别平等和残疾问题联合审查，对人口的脆弱性进行了更广泛的跨部门分析。与 2022 年的 60 个国家办事处相比，共有 68 个国家办事处报告了具有变革性的性别平等成果。

59. 在紧急情况下，93 个国家办事处推进了人道主义行动造福儿童的核心承诺中的性别平等优先事项，而 2022 年为 89 个，这表明儿基会坚定致力于将女童和妇女置于应急响应和准备规划的核心。41 个国家将促进性别平等的关键行动纳入其准备计划，而 2022 年只有 4 个国家；58 个国家进行了快速性别分析，比 2022 年的 49 个国家多了 9 个。儿基会还继续让妇女和女童领导的地方组织参与进来并协助为之提供资源。2023 年约有 10.8 亿美元的人道主义资金转移给合作伙伴，其中妇女领导的组织获得了 8%（8250 万美元）。

60. 儿基会将在今后两年加快努力，加强工作人员和合作伙伴的能力，以进行快速性别平等分析和高质量的数据收集和分类，为人道主义环境中的跨部门方案编制优先事项提供信息。卫生部门现在有了一个主要考虑因素框架，可以帮助公共卫生应急人员在公共卫生突发事件中减轻、预防和应对性别暴力。

2. 支持性别平等成果的数据、研究和证据

61. 2023 年，在数据收集、衡量方法、性别分析和数据传播方面取得了进展，改善了性别平等政策和方案编制的证据基础，并特别关注少女。主要工作包括在儿基会支助的、衡量青少年时间使用情况的多指标类集调查中发布了一个新模块。此外，世卫组织/儿基会供水、环境卫生和个人卫生联合监测方案对水卫部门的性别不平等现象进行了新的研究，并正在制定相关指标，加强对全球水卫中性别平等问题的监测。

62. 儿基会编写了国家概况，为各种利益攸关方提供了关于少女福祉的关键影响级和成果级数据。各国还在开展混合方法研究，以完善其方案编制，例如，马里、秘鲁和坦桑尼亚联合共和国研究了与女童发言权、能动性和复原力相关的障碍和激励因素；埃及和塔吉克斯坦正在加强监测和评价系统，以跟踪增强女孩权能的指标。

63. 儿基会在 2023 年进行了几项前沿的性别平等研究。例如，《弥合性别数字鸿沟》⁶研究了中低收入国家青年在数字包容方面的性别差距。另一份题为《营养不良和被忽视》⁷的报告显示，全球有 10 亿多少女和妇女营养不良。关于性别平等方案编制的其他重要证据包括：育儿方案如何减少暴力侵害儿童和妇女行为；教育政策和方案对童工的性别影响；跨部门防止童婚的有效干预措施；女孩和妇女从事无偿照料工作的影响；以及促进性别平等和对年龄敏感的社会保护如何减轻气候危机的影响。

64. 儿基会继续为性别统计做出重大贡献，包括担任若干可持续发展目标指标的监管机构或共同监管机构，如关于熟练助产护理、童婚和女性生殖器切割的指标。在这方面特别值得注意的是，2023 年建立了童婚数据门户网站，作为童婚监测机制的一部分，这是一项多方利益攸关方倡议，旨在促进数据的使用，以消除童婚现象，并追究利益攸关方的责任。

3. 资金

65. 性别平等标记和性别标签同时使用，以便对促进性别平等活动的支出进行细致入微的跟踪。2023 年，估计总支出的 28.7%用于将性别平等纳入儿基会《2022-2025 年战略计划》各目标领域方案的活动。以促进性别平等为主要目标的、改造社会性别关系的支出占 10.6%，比 2022 年的 6.2%有所增加。在紧急情况下，改造社会性别关系的支出占 13.6%。儿基会继续努力确保到 2025 年，所有支出的 15%用于改造社会性别关系。

4. 战略伙伴关系和沟通

66. 与其他联合国机构、国家伙伴、全球性组织、民间社会和私营部门的伙伴关系仍然是儿基会努力履行其性别平等任务和推进联合国改革议程的基石。

67. 儿基会是机构间妇女和性别平等网络、机构间常设委员会性别平等咨商小组等机构的成员。在国家层面，儿基会参加了联合国国家工作队性别专题小组；与全球疫苗免疫联盟（GAVI）就人类乳头瘤病毒、性别和公平问题开展合作；并派代表参加了联合国预防和控制宫颈癌联合全球方案以及联合国预防和控制非传染性疾病机构间工作队。

68. 与私营部门的合作继续有助于扩大各项倡议的规模。例如，儿基会与宝马集团之间的伙伴关系正在巴西、中国、印度、墨西哥、南非和泰国帮助青年，特别是女童和年轻妇女发展科学、技术、工程和数学教育及技能，包括辅导和工作见习。

69. 与妇女和女童领导的组织建立伙伴关系至关重要。2023 年，儿基会向发展和紧急情况下的合作伙伴转账 29.9 亿美元，其中妇女领导的当地民间社会组织获得了 5%

⁶ 儿基会，《弥合性别数字鸿沟：公平数字技能发展的挑战和紧急行动呼吁》，儿基会，纽约，2023 年。

⁷ 儿基会，《营养不良和被忽视：全球少女和妇女营养危机》，儿基会儿童营养报告系列，儿基会，纽约，2023 年。

（1.603 亿美元）。2023 年，71 个国家办事处与基层女童和妇女权利团体建立了伙伴关系，比 2022 年多 15 个。

70. 2023 年，儿基会继续在其媒体和传播活动中强调少女和妇女的发言权和能动性，在总部和区域及国家办事处制作了数百个专题媒体资产、知识产品、文章和活动。从 2022 年起，在儿基会社交媒体频道观看以性别平等为重点的内容的受众增加了 50%。例如，2023 年，儿基会合作伙伴 Max Factor 和儿基会亲善大使朴雅卡·乔普拉·乔纳斯制作的关于 Skills4Girls 的 60 秒视频在 X（推特）和其他平台上的独立观看人数超过 3 亿。

5. 组织文化、领导能力和问责制

71. 儿基会通过完善关爱家庭的政策和灵活的工作方式，鼓励实现工作与生活之间的平衡，并对骚扰和虐待实行零容忍，继续促进建立一个更具包容性和变革性的工作场所。这些工作以儿基会性别政策和《性别平等经济红利行动计划》为指导，并得到高层领导的大力支持。

72. 截至 2023 年底，56%的国家办事处建立了防止和应对性剥削和性虐待的质量保证系统，比 2021 年的 41%有所增加。为了进一步加强零容忍，还为工作人员推出了一款工具，帮助他们识别和应对在工作中可能目睹或经历的不良行为；已有 4000 多名工作人员使用了这一工具。

73. 工作人员调查显示，妇女和男子对儿基会作为工作场所的看法仍然存在差距，需要予以关注。为了解决这一问题，2024 年初向 6000 多名儿基会管理人员推出了一个新的管理人员支持课程，其中包括关于变革型领导和其他性别平等核心主题的模块。关于包容性领导力的高级领导对话将继续进行。

74. 在实现性别平等成果和营造包容性工作场所方面的国家一级领导问责制，对于推动性别平等的整体进展至关重要。性别平等指导委员会等全球和区域问责机制有助于向儿基会国家办事处提供指导，并确保遵守实现性别平等方面的标准。在国家一级，由高级管理人员领导的性别平等工作队已证明有助于推动取得成果。2023 年，四分之三的国家办事处有适当的管理监督，以支持取得性别平等成果，一半的国家办事处还在其方案管理计划中明确规定了性别平等成果的问责制。

6. 性别平等能力和性别均等

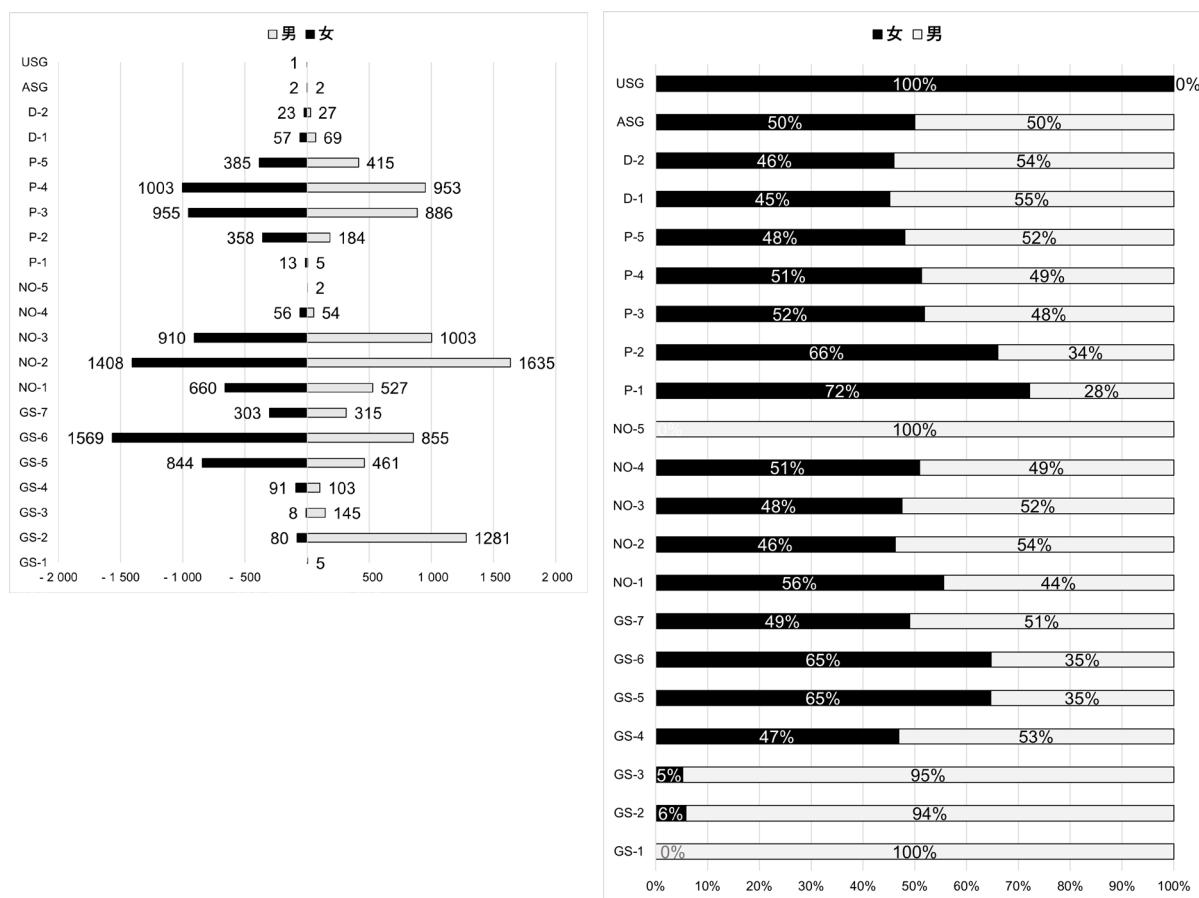
75. 儿基会致力于促进所有部门人员编制和职业机会方面的公平，同时增加妇女在高级管理层的任职人数，支持年轻妇女和性别多元化工作人员的职业发展。儿基会在全球范围内实现了人员编制的性别均等，2023 年，女性占 49.5%（比 2022 年略有增加），男性占 50.5%，符合联合国全系统性别均等战略中规定的实际性别均等（53/47）。继续监测更具体的性别差距，特别是初级专业人员职等（P1-P2）和高级主任职等（D2）的性别差距。紧急工作地点的妇女任职人数偏低的情况依然存在（2023 年妇女占 33.1%，而 2022 年妇女占 31.5%）。

76. 解决人员配置性别失衡问题的措施包括：有针对性地开展外联活动以征聘妇女，设立初级见习职位和其他渠道，让有才华的妇女过渡到工作人员的就业岗位，以及加强儿基会领导人才小组的地域多样性和妇女人数，该小组是高级职位候选人的主要来源（2023年妇女占42%）。

77. 为了缓解自2019年以来女性从儿基会离职的比例高于男性的趋势（2023年总辞职人数中有53%是女性），儿基会修订了一些政策，以回应女性在职业流动、调动、工作场所安全和管理人员支持工作与生活平衡方面的具体关切。2023年，儿基会完善了特别假、母乳喂养和弹性工作安排等政策。在紧急工作地点采取的措施包括对所有工作人员进行强制性的性别敏感培训，增加对孕妇的支助，以及将家属搬迁到离在这些工作地点更近的地方。

图2

2023年12月儿基会工作人员构成情况，按性别分列



注：USG：副秘书长；ASG：助理秘书长；D-1和D-2：主任职等；P-1至P-5：专业职等；NO-1至NO-5：本国干事职等；GS-1至GS-7：一般事务职等。

78. 儿基会已投资加强其性别架构，以实现高质量的性别成果。2021年更新了人员配置指南，纳入了所有办事处性别平等专门知识的最低标准，自那之后，达到人员配置要求的国家达到了创纪录的100个。2023年，国家办事处有40名性别平等问题

专家，而 2022 年为 23 名；约有 225 名性别平等问题协调人，比 2022 年的 166 名有所增加，还将继续任命更多的部门性别平等问题协调人。有必要确保将有适当技能的专业人员纳入各部门，特别是高层和管理层，以便设计和监督高质量的方案。

79. 在组织学习和能力方面，儿基会正在实施性别平等学习计划中确定的优先事项，以扩大儿基会所有工作人员在性别指定职位之外的能力。其中包括开发新资源和改进资源，例如为工作人员和合作伙伴提供的、针对具体部门的模拟培训材料；增加工作人员学习 GenderPro（儿基会性别平等基础知识全球认证课程）的机会，包括通过多种语言版本进行学习。2024 年，儿基会将借鉴联合国和其他伙伴的经验，探索对全体工作人员就性别平等和促进性别平等的领导能力进行强制性培训的各种方案。

五. 汲取的经验教训和未来的工作

80. 在实施《2022-2025 年性别行动计划》的第二年，儿基会的方案和机构系统显然更能促进性别平等，为妇女和女童带来了显著成果。儿基会各办事处越来越多地投资于性别平等分析，包括人道主义行动中的性别平等分析，以便为方案优先事项提供信息。正在培养与妇女组织和女童组织的伙伴关系，将之特别作为更广泛的应急准备工作的一部分。在区域办事处管理层的支持下，国家领导能力得到加强，在若干领域取得的计划成果已经超过了里程碑。

81. 更多的女童和妇女正在获得更优质的孕产妇护理和营养、教育、保护、水卫和社会保护服务。与少女一起制定的服务少女的多方面方案迅速扩大，远远超过了国家一级的覆盖目标。少女咨询小组的成立为儿基会以女童为主导的方案编制、反馈和政策咨询开创了一个重要先例，将儿基会就女孩参与政策制定和整个方案周期的重要性向各国政府提供的政策建议付诸实施。2023 年，在儿基会支助的试点方案和技术咨询援助的推动下，低收入和中等收入国家出台了許多以女童为重点的新政策和举措。

82. 现在，儿基会将重点扩大这些成果的规模，利用国内资源和官方发展援助帮助少女，包括少女网络和少女组织。要实现针对女童和妇女的可持续发展目标，所有合作伙伴（公共部门、私营部门和慈善机构）都必须做出更深入、更明确和更有针对性的承诺，才能实现转型。儿基会发挥的召集作用仍然至关重要，以便召集合作伙伴就这一议程采取集体行动。在内部，儿基会不能忽视其在更广泛的联合国改革议程中的重要作用，特别是在对联合国系统实现性别平等的能力进行独立审查的后续行动中。儿基会高层领导应在各级就性别平等以及女童和妇女的权利问题定期发声沟通，并在内部以身作则地示范这种变化，这一点至关重要。

83. 展望未来，2024 年有望成为学习的分水岭，因为儿基会将投资对其 2018 年至 2023 年性别平等行动计划进行第二次独立评价。儿基会将利用从评价中汲取的经验教训，继续要求自身及其合作伙伴提出雄心勃勃的大胆愿景，以便为世界各地的女童和妇女带来真正的、变革性的变化。