



## 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 3

## 《儿基会 2022-2025 年战略计划》的拟议订正综合成果和资源框架

### 摘要

执行局在 2021 年第二届常会期间核可了儿基会《2022-2025 年战略计划》的综合成果和资源框架（IRRF）文件。该文件随后进行了更新，以提供各项指标的基线、里程碑和目标，并在执行局 2022 年年度会议期间提交给执行局。本文件反映了对儿基会《2022-2025 年战略计划》进行中期审查后提出的修订。

\* E/ICEF/2024/10.

说明：本文件全文由儿基会负责处理。



## 一. 影响级指标、目标领域级（结果）和成果领域级（产出）指标

### A. 影响级指标

影响指标	基线 <sup>1</sup>	目标的具体目标（2030）	分类类别	核查手段
1.(A) 新生儿、(b) 儿童以及(c) 青少年死亡率（可持续发展目标 3.2.1 和 3.2.2）（ <i>联合国经济和社会事务部（经社部）人口司、世界卫生组织（世卫组织）、世界银行</i> ）	(a)每 1000 例活产 17.0 人 (b)每 1000 例活产 36.6 人 (c)每 1000 例活产 7.6 人	(a) 8.8 (b) 16.8 (c) 5.5	年龄、地理位置、新生儿、儿童和青少年死亡率负担高的国家（高负担）、人道主义背景、性别	全球可持续发展目标指标数据库（SDG+数据库）
2.死胎率（经社部人口司、世卫组织、世界银行）	每 1000 名新生儿 13.9 人	8.5	高负担、人道主义背景	SDG+数据库
3.每千名该年龄段妇女的青少年生育率（可持续发展目标 3.7.2）（ <i>经社部人口司、联合国人口基金（人口基金）、世卫组织</i> ）	42.8	不详（N/A）	年龄、地理位置、高负担、人道主义背景	SDG+数据库
4.孕产妇死亡率（可持续发展目标 3.1.1）（ <i>经社部人口司、人口基金、世卫组织、世界银行</i> ）	每 10 万例活产 211 人	70	年龄、地理位置、高负担、人道主义背景	SDG+数据库
5.在识字-识数、身体、学习和社会-情感技能方面发育正常的儿童的比例（可持续发展目标 4.2.1）（ <i>联合国教育、科学及文化组织（教科文组织）、世卫组织、世界银行</i> ）	71%	100%	年龄、地理位置、人道主义背景、性别、财富状况	SDG+数据库
6.估计的艾滋病相关死亡率（ <i>联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病署）</i> ）	每 10 万人口 4.5 人	1.05	年龄、地理位置、人道主义背景、性别	SDG+数据库
7.估计新增艾滋病病毒感染率（可持续发展目标 3.3.1）（ <i>艾滋病署、人口基金、世卫组织</i> ）	每 1000 名未受感染人口 0.12 人	0.05	年龄、地理位置、人道主义背景、性别	SDG+数据库
8.全民健康覆盖指数（可持续发展目标 3.8.1）（ <i>经社部人口司、人口基金、世卫组织</i> ）	67	N/A	地理位置、高负担、人道主义背景	SDG+数据库
9.5 岁以下儿童发育迟缓的比例（可持续发展目标 2.2.1）（ <i>世卫组织、世界银行</i> ）	22%	12.8%	年龄、地理位置（区域、城市/农村）、人道主义背景、性别、财富状况	SDG+数据库
10.5 岁以下儿童消瘦的比例（可持续发展目标 2.2.2）（ <i>世卫组织、世界银行</i> ）	6.7%	3.0%	年龄、地理位置（区域、城市/农村）、人道主义背景、性别、财富状况	SDG+数据库

<sup>1</sup>2021 年或最新的数据。

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

影响指标	基线 <sup>1</sup>	目标的具体目标（2030）	分类类别	核查手段
11.(a)5岁以下儿童（可持续发展目标 2.2.2）以及(b)5至9岁儿童超重的比例（ <i>世卫组织、世界银行</i> ）	(a) 5.7% (b) 20.4%	(a) 3.0% (b) 20.4%	年龄、地理位置（区域、城市/农村）、人道主义背景、性别、财富状况	SDG+数据库
12.患有贫血症的少女比例（可持续发展目标 2.2.3）（ <i>世卫组织</i> ）	29.9%	14.3%	地理位置	SDG+数据库
13.患有贫血症的成年妇女比例（可持续发展目标 2.2.3）（ <i>世卫组织</i> ）	29.9%	14.3%	地理位置	SDG+数据库
14.小学、初中和高中教育完成率（ <i>全球教育伙伴关系（GPE）、教科文组织、世界银行</i> ）	初等教育：90% 初中：77% 高中：44%	初等教育：100% 初中：100% 高中：100%	人道主义背景、性别	SDG+数据库
15.公平指数（根据初中毕业率计算）（ <i>全球教育伙伴关系、教科文组织、世界银行</i> ）	0.69	1.0	人道主义背景（性别、地理位置和财富状况纳入指标）	SDG+数据库
16.学习贫困率（ <i>世界银行</i> ）	48%	24%	国家收入状况、人道主义背景	世界银行
17.18岁至29岁的年轻女性和男性在18岁之前遭受过性暴力的比例（可持续发展目标 16.2.3）（ <i>人口基金、联合国毒品和犯罪问题办公室（毒品和犯罪问题办公室）、联合国统计司（统计司）、联合国促进性别平等和增强妇女权能署（妇女署）、世卫组织</i> ）	女性：3% 男性：N/A	女性：0.1% 男性：0.1%	人道主义背景、性别	SDG+数据库
18.过去一个月内受到照料者施加的任何体罚和/或心理侵害的1至17岁儿童比例（可持续发展目标 16.2.1）（ <i>世卫组织</i> ）	79%	0%	年龄、人道主义背景、性别	SDG+数据库
19.被拘留儿童的比率（ <i>联合国开发计划署（开发署）、毒品和犯罪问题办公室、联合国人权事务高级专员办事处（人权高专办）</i> ）	每10万名儿童29人	0	年龄、审判前/判决后、性别	儿基会数据库
20.寄宿儿童的比率	每10万名儿童123人	0	年龄、残疾状况、性别	儿基会数据库
21.办理了出生登记的5岁以下儿童的比例（可持续发展目标 16.9.1）（ <i>经社部人口司、开发署、人口基金、联合国难民事务高级专员公署（难民署）、统计司、世卫组织</i> ）	74%	100%	年龄、地理位置（城市/农村）、移徙状况、性别	SDG+数据库
22.15至49岁女童和妇女中生殖器被切割过的人所占比例（可持续发展目标 5.3.2）（ <i>人口基金、世卫组织</i> ）	41%	0%	年龄	SDG+数据库

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于2023年数据）。

影响指标	基线 <sup>1</sup>	目标的具体目标（2030）	分类类别	核查手段
23.18岁以前结婚或同居的男女（20-24岁）所占比例（可持续发展目标 5.3.1）（ <i>经社部人口司、人口基金、妇女署、世卫组织</i> ）	女性：19% 男性：3%	女性：0% 男性：0%	性别	SDG+数据库
24.使用得到安全管理的饮用水服务的人口比例（可持续发展目标 6.1.1）（ <i>联合国环境规划署（环境署）、联合国人类住区规划署（人居署）、世卫组织</i> ）	74%	100%	地理位置（城市/农村）、人道主义背景	世卫组织/儿基会联合监测方案（JMP）全球数据库
25.使用得到安全管理的环境卫生设施服务的人口比例（可持续发展目标 6.2.1）（ <i>环境署、世卫组织</i> ）	54%	100%	地理位置（城市/农村）、人道主义背景	世卫组织/儿基会JMP全球数据库
26.不安全的水、环境卫生和个人卫生设施（水卫项目）造成的五岁以下儿童死亡率（可持续发展目标 3.9.2）（ <i>环境署、世卫组织</i> ）	待定（TBD）	N/A	地理位置、人道主义背景	世卫组织
27.多维度贫困儿童的比例（可持续发展目标 1.2.2）（ <i>开发署、世界银行</i> ）	56.9%	28.4%	年龄、地理位置、性别	SDG+数据库
28.生活在极端贫困中的儿童比例（可持续发展目标 1.1.1）（ <i>国际劳工组织（劳工组织）、开发署、世界银行</i> ）	17.5%	0%	地理位置（区域、城市/农村）	SDG+数据库
29.生活在经济贫困中的儿童比例（可持续发展目标 1.2.1）（ <i>开发署、世界银行</i> ）	23.6%	11.8%	地理位置	SDG+数据库
30.是否已制定法律框架来促进、推行和监督实现平等和无性别歧视（可持续发展目标 5.1.1）（ <i>人权高专办、开发署、妇女署、世界银行</i> ）	总体法律框架和公共生活：70.9 暴力侵害妇女行为：78 就业和经济福利：76.7 婚姻和家庭：79.1	总体法律框架和公共生活：N/A 暴力侵害妇女行为：N/A 就业和经济福利：N/A 婚姻和家庭：N/A	按地区划分	SDG+数据库
31.用于无薪酬家务和护理工作的时间所占比例，按性别、年龄和地点分列（可持续发展目标 5.4.1）（ <i>开发署、统计司、妇女署</i> ）	女性：16.3% 男性：6.7%	女性：N/A 男性：N/A	年龄、地理位置（城市/农村）、性别	SDG+数据库

**B. 目标领域 1：每名儿童（包括青少年）都能在获得营养饮食、优质初级保健、养育方法和基本用品的情况下生存和茁壮成长。**

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

## 1. 目标领域级（结果）指标

结果指标	基线 <sup>2</sup>	里程碑 (2025)	目标的具体目 标 (2030)	分类类别	核查手段
1.1.接受至少四次产前检查的孕妇比例（ <i>人口基金、世卫组织</i> ）	66%	78%	95%	年龄、地理位置（区域、城市/农村）、高负担	SDG+数据库
1.2.由熟练保健人员（家庭和设施）接生的活产比例（可持续发展目标 3.1.2）（ <i>人口基金、世卫组织</i> ）	81%	87%	95%	年龄、地理位置、高负担	SDG+数据库
1.3.接受产后护理的(a)母亲和(b)新生儿比例（ <i>人口基金、世卫组织</i> ）	(a) 68% (b) 66%	(a) 79% (b) 77%	(a) 95% (b) 95%	年龄、地理位置、高负担	SDG+数据库
1.4.接受(a)口服补液盐和(b)口服补液盐和锌的腹泻儿童比例（ <i>世卫组织</i> ）	(a) 46% (b) 16%	(a) 59% (b) 29%	(a) 80% (b) 60%	地理位置、高负担、性别	SDG+数据库
1.5.有急性呼吸道感染症状的儿童被送往适当医疗机构的比例（ <i>世卫组织</i> ）	60%	68%	80%	地理位置、高负担、性别	SDG+数据库
1.6.疟疾流行国家的儿童睡在经杀虫剂处理过的蚊帐中的比例（ <i>世卫组织</i> ）	56%	66%	80%	地理位置、性别	SDG+数据库
1.7.生殖、孕产妇、新生儿和儿童健康干预措施的全民健康覆盖指数（可持续发展目标 3.8.1）（ <i>经社部人口司，人口基金，世卫组织</i> ）	74%	85%	95%	地理位置、高负担	SDG+数据库
1.8.接受(a)第一剂和(b)三剂白喉、破伤风和百日咳(DTP)疫苗的存活婴儿比例（ <i>世卫组织</i> ）	(a) 86% (b) 82%	(a) 90% (b) 86%	(a) 90% (b) 90%	地理位置、高负担、人道主义背景	世卫组织/儿基会对国家免疫覆盖率的估计
1.9.接受第一剂含麻疹疫苗的存活婴儿比例（ <i>世卫组织</i> ）	83%	86%	90%	高负担、人道主义背景	世卫组织/儿基会对国家免疫覆盖率的估计
1.10.感染野生脊髓灰质炎病毒和疫苗衍生脊髓灰质炎病毒的病例数（ <i>全球消灭脊髓灰质炎行动（GPEI），世卫组织</i> ）	663	0	0		GPEI
1.11.经核实/确认已消除孕产妇和新生儿破伤风的国家数量（ <i>世卫组织</i> ）	47	59	59	地理位置	消除孕产妇和新生儿破伤风倡议（世卫组织/儿基会）
1.12.24 至 59 个月的儿童接受父母或照料者的早期刺激和回应性照护的百分比	57%	65%	77%	地理位置	SDG+数据库

<sup>2</sup>2021 年或最新的数据。

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

结果指标	基线 <sup>2</sup>	里程碑 (2025)	目标的具体目 标 (2030)	分类类别	核查手段
1.13.在性关系、避孕用具使用和生殖保健方面作出知情决定的15至19岁妇女比例(可持续发展目标5.6.1)(人口基金、妇女署、世界卫生组织)	33%	43%	60%	地理位置	SDG+数据库
1.14.报告有抑郁症和/或焦虑症症状的青少年中,报告与保健专业人员或心理保健顾问联系以获得心理健康护理的青少年的比例(世界卫生组织)	待定	待定	待定	年龄、性别、地理位置、人道主义背景	在人口层面对青少年的心理健康进行测量
1.15.感染艾滋病毒的儿童和青少年接受抗逆转录病毒治疗的比例(艾滋病署、开发署、世界卫生组织)	0-14岁: 54% 10-19岁: 54%	0-14岁: 95% 10-19岁: 95%	0-14岁: >95% 10-19岁: >95%	年龄、地理位置	艾滋病署估计数(全球艾滋病监测)
1.16.在怀孕期间和/或分娩时接受抗逆转录病毒治疗的艾滋病毒阳性妇女的比例(艾滋病署、世界卫生组织)	85%	95%	>95%	地理位置	艾滋病署估计数(全球艾滋病监测)
1.17.制定了儿童和/或青少年心理健康计划或战略的国家数量(世界卫生组织)	61 (2020)	68	74	地理位置	世卫组织精神卫生图集
1.18.6个月内婴儿纯母乳喂养比例(世界卫生组织)	44.1%	50%	70%	地理位置、性别、财富状况	SDG+数据库
1.19.6至23个月大的儿童中获得最低限度多样化饮食的比例(粮农组织、粮食署、世界卫生组织)	28.9%	35%	40%	地理位置、性别、财富状况	SDG+数据库
1.20.每年两次从维生素A补充剂中受益的幼儿比例(世界卫生组织)	41%	55%	65%	地理位置	国家办事处
1.21.从促进性别平等的预防贫血方案中受益的孕妇比例(世界卫生组织)	37.4%	45%	50%	地理位置	SDG+数据库
1.22.至少食用一种铁和叶酸强化谷物的人口比例(粮农组织)	21%	30%	50%	地理位置	国家办事处
1.23.因严重消瘦和其他形式的严重急性营养不良而入院接受治疗的5岁以下儿童比例(粮食署、世界卫生组织)	39%	55%	65%	地理位置、人道主义背景、性别	国家办事处
1.24.患有严重消瘦和其他形式的严重急性营养不良的5岁以下儿童入院接受治疗并康复的比例(粮食署、世界卫生组织)	89%	>75%	>75%	地理位置、人道主义背景、性别	国家办事处

## 2. 成果领域级(产出)指标

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			

### 加强初级保健和高影响力的卫生干预措施

注(a) 粗体文字: 新指标; (b) 斜体文字: 修订过的指标, 或调整过的基线、里程碑和目标, 以反映方案调整, 对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导, 或加强数据收集和报告(新指标和修订过的指标的基线基于2023年数据)。

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
<b>成果领域 1：在发展和人道主义背景下，儿童和妇女可获得强化的初级保健和高影响力的卫生干预措施，以加速消除可预防的孕产妇、新生儿和儿童死亡及死胎现象。</b>							
1.1.1.通过儿基会支助的方案在卫生设施中分娩的活产儿数量（ <i>人口基金、世卫组织</i> ）	4090 万	7000 万	1.03 亿	1.39 亿	1.79 亿	高负担、人道主义背景	国家办事处
1.1.2.受益于儿基会支助的儿童疾病综合管理服务（社区病例综合管理和/或新生儿和儿童疾病综合管理）的儿童人数（ <i>世卫组织</i> ）	5650 万	5000 万	5200 万	5500 万	6000 万	高负担、人道主义背景	国家办事处
1.1.3.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的卫生工作者人数（ <i>人口基金、世卫组织</i> ）	800 000	100 万	120 万	140 万	60 万（累计）	高负担、人道主义背景	国家办事处
1.1.4.儿基会在该国加强了初级保健系统的国家数量（ <i>世卫组织</i> ）	97	104	111	118	125	地理位置	国家办事处
1.1.5.儿基会在该国支持及时应对疾病暴发或其他公共卫生突发事件的国家数量（ <i>开发署、世卫组织</i> ）	156	50	50	50	50	地理位置	国家办事处
<b>初级保健的组成部分——免疫接种服务</b>							
<b>成果领域 2：在发展和人道主义背景下，儿童（包括青少年）和妇女可以获得作为初级保健一部分的优质免疫接种服务。</b>							
1.2.1.通过儿基会支助的方案接种麻疹疫苗的儿童人数（ <i>世卫组织</i> ）	1.526 亿	≥5000 万	≥5000 万	≥5000 万	≥5000 万	人道主义背景	国家办事处
1.2.2.引进以下一种或多种疫苗的国家数量：人乳头瘤病毒疫苗、乙肝疫苗、含麻疹疫苗第二剂、肺炎球菌结合疫苗和/或轮状病毒疫苗（ <i>世卫组织</i> ）	18	30	42	54	66		世卫组织/儿基会对国家免疫覆盖率的估计
1.2.3.国家范围内白百破三联疫苗或麻疹疫苗缺货至少一个月的国家数量（ <i>世卫组织</i> ）	29	26	23	20	15	高负担、人道主义背景	世卫组织/儿基会对国家免疫覆盖率的估计
1.2.4.儿基会在该国支持进行有效疫苗管理的国家数量（ <i>世卫组织</i> ）	6	16	24	32	42	高负担、人道主义背景	全球有效疫苗管理（EVM）数据库（世卫组织/儿基会）
1.2.5.在最近的疫苗接种运动中覆盖率超过 95%、流行和/或暴发脊髓灰质炎的国家数量（ <i>和百分比</i> ）（ <i>世卫组织、GPEI</i> ）	15 (79%)	29 (90%)	20 (90%)	20 (90%)	20 (90%)		国家办事处
<b>加快消除艾滋病/艾滋病的步伐</b>							

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
<b>成果领域 3：在发展和人道主义背景下，儿童（包括青少年）、孕妇和哺乳母亲都能获得快速消除艾滋病毒/艾滋病的干预措施。</b>							
1.3.1.作为初级保健的一部分，对儿科艾滋病毒治疗实施一揽子综合干预措施的国家数量（ <i>艾滋病毒署、世界卫生组织</i> ）	31	33	35	36	37	地理位置	国家办事处
1.3.2.在初级保健中整合和推出创新的艾滋病毒诊断平台的国家数量（ <i>艾滋病毒署、世界卫生组织</i> ）	26	28	31	34	37	地理位置	国家办事处
1.3.3.至少具有消除艾滋病毒和梅毒双重母婴传播政策和服务的国家数量（ <i>艾滋病毒署、世界卫生组织</i> ）	32	33	35	37	37	地理位置	国家办事处
1.3.4.儿基会在该国支持针对少女及年轻妇女和/或青少年及年轻关键人群的艾滋病毒综合预防干预措施，包括暴露前预防的国家数量（ <i>艾滋病毒署、世界卫生组织</i> ）	33	34	35	37	37	地理位置	国家办事处
<b>幼儿和青少年时期的健康和发育</b>							
<b>成果领域 4：在发展和人道主义背景下，儿童（包括青少年）均受益于改善其健康和发展的方案。</b>							
1.4.1.将儿童早期发展纳入初级保健的国家数量（ <i>世界卫生组织</i> ）	61	63	70	78	86	地理位置	国家办事处
1.4.2.将包括性健康和生殖健康在内的青少年健康优先事项纳入初级保健服务或通过学校和数字平台纳入的国家数量（ <i>人口基金、艾滋病毒署、世界卫生组织</i> ）	27	30	34	38	42	地理位置	国家办事处
1.4.3.在儿基会的支助下，将(a)非传染性疾病和(b)伤害的预防和管理纳入初级保健的国家数量（ <i>世界卫生组织</i> ）	(a) 16 (b) 10	(a) 18 (b) 12	(a) 24 (b) 15	(a) 27 (b) 20	(a) 30 (b) 25	地理位置	国家办事处
1.4.4.国家数量： (a) 应对初级保健中的环境健康风险；(b) 在儿基会的支持下，加强具有气候抗御能力和环境可持续的医疗保健设施（ <i>环境署、世界卫生组织</i> ）	(a) 18 (b) 56	(a) 20 (b) 59	(a) 23 (b) 62	(a) 26 (b) 65	(a) 30 (b) 68	地理位置	国家办事处
1.4.5.通过儿基会支助的方案获得辅助技术和包容性产品的残疾儿童人数	134 000	159 500	170 500	181 500	192 500	地理位置	儿基会供应司
<b>心理健康和心理社会福祉</b>							
<b>成果领域 5：在发展和人道主义背景下，儿童（包括青少年）和照料者能够获得改善其心理健康和心理社会福祉的高质量方案。</b>							
1.5.1.将心理健康服务纳入初级保健的国家数量，包括通过学校和数字平台纳入	39 (2023)	..	..	42	45	地理位置	国家办事处
1.5.2.实施多部门方法解决照料者心理健康问题的国家数量	52	57	64	72	84	地理位置	国家办事处

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。



产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
<b>幼儿时期的营养</b>							
<b>成果领域 6：在发展和人道主义背景下，保护儿童免受幼儿营养不良——发育迟缓和消瘦、微量营养素缺乏以及超重和肥胖的影响。</b>							
1.6.1.从预防发育迟缓、消瘦、微量营养素缺乏和/或超重及肥胖的方案中受益的 5 岁以下儿童人数（ <i>粮农组织、粮食署、世卫组织</i> ）	3.359 亿	≥3 亿	≥3 亿	≥3 亿	≥3 亿	地理位置、人道主义背景	国家办事处
1.6.2.制定了营养政策或战略以防止 5 岁以下儿童营养不良和微量营养素缺乏的国家数量（ <i>粮农组织、粮食署、世卫组织</i> ）	66	70	74	78	80	地理位置	国家办事处
1.6.3.制定了战略和方案以改善 6 至 23 个月儿童饮食多样性的国家数量（ <i>粮农组织、粮食署、世卫组织</i> ）	63	66	70	75	80	地理位置	国家办事处
1.6.4.制定了保护、促进和支持最佳儿童营养的国家政策，包括立法保护儿童免受母乳替代品和/或食品和饮料的有害宣传/营销的影响的国家数量（ <i>粮食署、世卫组织</i> ）	66	68	70	72	74	地理位置	国家办事处
<b>青少年和妇女的营养</b>							
<b>成果领域 7：在发展和人道主义背景下，少女和妇女均受益于促进性别平等、预防贫血和营养不良的饮食、服务和做法。</b>							
1.7.1.从预防贫血和各种形式的营养不良、促进性别平等的方案中受益的 5 至 19 岁儿童人数（ <i>世卫组织</i> ）	6740 万	7500 万	8500 万	9000 万	≥1 亿	地理位置、性别、人道主义背景	国家办事处
1.7.2.制定了预防学龄儿童和青少年超重和肥胖方案的国家数量（ <i>世卫组织</i> ）	31	35	40	45	50	地理位置	国家办事处
1.7.3.通过基于学校和社区的方法，制定了促进性别平等的方案以预防青少年男女贫血的国家数量（ <i>世卫组织</i> ）	28	30	35	40	45	地理位置	国家办事处
1.7.4.在妇女孕期保健方案中实施综合预防贫血和营养咨询的国家数量（ <i>粮食署、世卫组织</i> ）	30	35	40	45	45	地理位置	国家办事处
<b>营养不良的早期发现和治疗</b>							
<b>成果领域 8：在发展和人道主义背景下，儿童受益于及时获得优质的用品和服务，以便早期发现和治疗消瘦和其他形式的危及生命的营养不良。</b>							
1.8.1.从早期发现和治疗严重消瘦和其他形式的严重急性营养不良的服务中受益的 5 岁以下儿童人数（ <i>粮食署、世卫组织</i> ）	1.544 亿	1.66 亿	1.77 亿	1.88 亿	≥2 亿	地理位置、人道主义背景	国家办事处
1.8.2.提供早期发现和治疗严重消瘦儿童的服务，作为儿童常规服务的国家数量（ <i>粮食署、世卫组织</i> ）	67	70	73	76	80	地理位置	国家办事处
1.8.3.采纳 2023 年世卫组织儿童消瘦管理指南新建议的国家数量（ <i>粮食署、世卫组织</i> ）	19 (2023)	..	..	29	39	地理位置	国家办事处

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

## C. 目标领域 2：每名儿童（包括青少年）都能为未来学习和掌握技能

### 1. 目标领域级（结果）指标

结果指标	基线 <sup>3</sup>	里程碑（2025）	目标的具体目标（2030）	分类类别	核查手段
2.1.在教育方面存在性别差异的国家所占比例 (教育不能等待(ECW)、GPE、教科文组织、联合国女童教育倡议(UNGEI)、世界银行)	女性弱势群体 初等教育：16% 初中：33% 高中：30%	女性弱势群体 初等教育：7% 初中：18% 高中：16%	女性弱势群体 初等教育：0% 初中：0% 高中：0%	人道主义背景（性别纳入指标）	SDG+数据库
	男性弱势群体 初等教育：37% 初中：38% 高中：51%	男性弱势群体 初等教育：20% 初中：21% 高中：28%	男性弱势群体 初等教育：0% 初中：0% 高中：0%		
2.2.最贫困的五分之一儿童的小学、初中和高中教育的调整后净入学率（可持续发展目标 4.1 和 4.5）和最贫困的五分之一儿童的幼儿教育入学率（可持续发展目标 4.2）（ECW、GPE、教科文组织、UNGEI、世界银行）	幼儿教育（ECE）： 18% 初等教育：74% 初中：46% 高中：28%	幼儿教育：30% 初等教育：86% 初中：70% 高中：60%	幼儿教育：100% 初等教育：100% 初中：100% 高中：100%	人道主义背景（性别和财富状况纳入指标）	SDG+数据库
2.3.学前教育毛入学率（ECW、GPE、教科文组织、UNGEI、世界银行）	59%	77%	100%	人道主义背景、性别	SDG+数据库
2.4.小学和初中适龄男女儿童的辍学率（ECW、GPE、UNGEI、教科文组织、世界银行）	女 初等教育：12% 初中：20%	女 初等教育：7% 初中：11%	女 初等教育：0% 初中：0%	地理位置（城市/农村）、人道主义背景、性别	SDG+数据库
	男 初等教育：9% 初中：21%	男 初等教育：5% 初中：12%	男 初等教育：0% 初中：0%		
2.5.最边缘化人群获得的国家教育支出比例超过15%的国家所占比例（ECW、GPE、教科文组织、世界银行）	38%	66%	100%	地理位置	儿基会数据库
2.6.超过 60%的儿童达到阅读和数学最低水平的国家所占比例（GPE、教科文组织、世界银行）	低年级：35% 初等教育结束：28% 初中结束：17%	低年级：64% 初等教育结束：60% 初中结束：54%	低年级：100% 初等教育结束：100% 初中结束：100%	地理位置、教育程度	SDG+数据库
2.7.未就业、未接受教育或培训的青年比例（可持续发展目标 8.6.1）（劳工组织、开发署、教科文组织、世界银行）	27%	15%	0%	年龄、地理位置、人道主义背景、性别	SDG+数据库

<sup>3</sup>2021 年或最新的数据。

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

## 2. 成果领域级（产出）指标

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
<b>获得优质学习机会</b>							
<b>成果领域 1：公平和包容地获得学习机会，包括在人道主义和脆弱环境中</b>							
2.1.1.在获得学习机会方面建立了包容性和性别平等制度的国家所占比例（ <i>GPE、教科文组织、世界银行</i> ）	46%	49%	55%	59%	65%	按维度分列的人道主义背景 <sup>4</sup>	国家办事处
2.1.2.拥有能够应对人道主义危机、具有复原力的教育系统的国家所占比例（ <i>ECW、GPE、教科文组织、世界银行</i> ）	30%	33%	38%	43%	49%	按维度分列的人道主义背景 <sup>5</sup>	国家办事处
2.1.3.实施循证教育部门计划/战略以解决不平等问题并将可持续发展目标指标纳入主流的国家所占比例（ <i>GPE、教科文组织、世界银行</i> ）	48%	50%	55%	59%	63%	按维度分列的人道主义背景 <sup>6</sup>	国家办事处
2.1.4.通过儿基会支助的方案获得教育的失学儿童和青少年人数（ <i>ECW、GPE、教科文组织、世界银行</i> ）	4860 万	6450 万	8070 万	9730 万	1.141 亿 (累计)	残疾状况、地理位置、人道主义背景、教育程度、性别	国家办事处
<b>学习、技能、参与和投入</b>							
<b>成果领域 2：在发展和人道主义背景下，改善所有儿童和青少年的学习、技能、参与和投入。</b>							
2.2.1.拥有有效的教师发展制度的国家所占比例（ <i>GPE、教科文组织、世界银行</i> ）	17%	31%	44%	64%	75%	按维度分列的人道主义背景 <sup>7</sup>	国家办事处
2.2.2.拥有有效学习评估制度的国家所占比例（ <i>GPE、教科文组织、世界银行</i> ）	39%	42%	52%	61%	67%	按维度分列的人道主义背景 <sup>8</sup>	国家办事处
2.2.3.学生和社区有效参与教育系统的国家所占比例（ <i>GPE、教科文组织、世界银行</i> ）	53%	55%	63%	66%	76%	按维度分列的人道主义背景 <sup>9</sup>	国家办事处

<sup>4</sup>这些维度包括残疾儿童的全纳教育、促进性别平等的教育系统、幼儿教育 and 流动儿童。

<sup>5</sup>这些维度包括为儿童、青少年和教师提供风险指引型方案编制、心理健康及心理社会支持。

<sup>6</sup>这些维度包括循证教育部门计划/战略、将可持续发展目标指标纳入教育部门计划/战略的主流，以及教育管理信息系统。

<sup>7</sup>这些维度包括教师发展和教学。

<sup>8</sup>这些维度包括课堂评估、国家大规模评估（包括入学准备）和考试。

<sup>9</sup>这些维度包括社区和学生的参与，包括采取措施让青少年参与影响其生活、学校和社区的决策。

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
2.2.4.拥有有效数字学习解决方案系统的国家所占比例（ <i>教科文组织、世界银行</i> ）	9%	11%	15%	20%	26%	按维度分列 <sup>10</sup>	国家办事处
2.2.5.拥有促进性别平等的学习和技能发展系统的国家所占比例（ <i>GPE、开发署、教科文组织、世界银行</i> ）	41%	50%	61%	69%	78%	按维度分列 <sup>11</sup>	国家办事处
2.2.6.将整体技能发展制度化以支持学习、个人赋权、环境可持续性、积极的公民意识、社会凝聚力和/或就业能力和创业精神的国家所占比例（ <i>开发署、环境署、教科文组织</i> ）	21%	22%	29%	33%	42%	按维度分列 <sup>12</sup>	国家办事处
2.2.7.通过儿基会支助的方案获得个人学习材料的儿童人数（ <i>GPE、教科文组织、世界银行</i> ）	4210 万	5700 万	6880 万	8060 万	9140 万 (累计)	残疾状况、地理位置、人道主义背景、性别	国家办事处
2.2.8.通过儿基会支助的方案在数字平台上获得教育的儿童人数（ <i>教科文组织、世界银行</i> ）	6310 万	8440 万	1.057 亿	1.271 亿	1.486 亿 (累计)	残疾状况、地理位置、性别	国家办事处
2.2.9.通过儿基会支助的方案发展能力的学校管理委员会数量	85 586	156 000	232 000	314 000	402 000 (累计)	地理位置	国家办事处
2.2.10.通过儿基会支助的方案参与或领导公民参与倡议的青少年和青年人数（ <i>教科文组织</i> ）	1960 万	2010 万	2140 万	2320 万	2530 万	年龄、地理位置、人道主义背景、性别	国家办事处
<b>2.2.11.在教育系统中将气候变化或减少灾害风险制度化的国家数量</b>	<b>20 (2022)</b>	<b>..</b>	<b>30</b>	<b>40</b>	<b>50</b>	<b>按维度分列<sup>13</sup></b>	<b>国家办事处</b>

## D. 目标领域 3：每名儿童（包括青少年）都受到保护，免遭暴力、剥削、虐待、忽视和有害习俗。

### 1. 目标领域级（结果）指标

结果指标	基线 <sup>14</sup>	里程碑（2025）	目标的具体目标（2030）	分类类别	核查手段
3.1.曾遭受过任何性暴力并向专业人士求助的 15 至 17 岁的女孩和男孩的比例（ <i>开发署、人口基金、妇女署、世卫组织</i> ）	女性：4% 男性：N/A	女性：5% 男性：N/A	女性：6% 男性：N/A	残疾状况、人道主义背景、性别	儿基会数据库

<sup>10</sup>这些维度包括世界级的解决方案、设备、可负担性、连通性和青年参与。

<sup>11</sup>这些维度包括促进性别平等的教与学体系和性别平等的技能发展。

<sup>12</sup>这些维度包括将技能发展纳入国家教育系统/培训的主流，以及技能方案对劳动力市场的需求的响应。

<sup>13</sup>这些维度包括课程、教师发展计划/政策、学校建造/修复和教育部门计划/预算。

<sup>14</sup>2021 年或最新的数据。

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

结果指标	基线 <sup>14</sup>	里程碑（2025）	目标的具体目标（2030）	分类类别	核查手段
3.2.认为体罚是抚养/教育孩子的必要手段的母亲（或主要照料者）的比例（ <i>世卫组织</i> ）	31%	26%	19%	地理位置	儿基会数据库
3.3.认为丈夫因至少一种特定原因而有理由殴打妻子的 15 至 19 岁的女孩和男孩的比例（ <i>人口基金、妇女署、世卫组织</i> ）	女性：36% 男性：35%	女性：27% 男性：25%	女性：15% 男性：14%	性别	儿基会数据库
3.4.在过去 30 天内，报告有 1 天或 1 天以上被欺凌的 13 至 15 岁的学生比例（ <i>教科文组织、世卫组织</i> ）	36%	33%	29%	性别	儿基会数据库
3.5.受转送令或非监禁措施约束的违法儿童的比例（ <i>毒品和犯罪问题办公室</i> ）	46%	58%	73%	年龄、干预类型、性别	国家办事处
3.6.接受家庭式照料的儿童在接受各种形式的正式替代性照料的儿童总数中所占比例（ <i>移民组织、难民署</i> ）	27%	30%	33%	年龄、残疾状况、性别、移徙状况、人道主义背景	国家办事处
3.7.卫生系统和民事登记系统之间具有互操作性以便于出生登记的国家数量（ <i>经社部、开发署、人口基金、难民署、世卫组织</i> ）	54	66	81	地理位置	国家办事处
3.8.跟踪与儿童和青少年心理健康和社会心理支持服务有关的交付和转诊信息的国家数量（ <i>教科文组织、世卫组织</i> ）	23	34	48	地理位置、人道主义背景	国家办事处
3.9.认为应该消除女性生殖器切割行为的 15 至 49 岁的女孩、男孩、妇女和男子的比例（ <i>人口基金、妇女署</i> ）	女性：69% 男性：64%	女性：77% 男性：71%	女性：88% 男性：81%	年龄、性别	SDG+数据库

## 2. 成果领域级（产出）指标

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
<b>防止暴力、剥削、虐待和忽视的保护</b>							
<b>成果领域 1：保护儿童，包括受人道主义危机影响的儿童，使其免遭暴力、剥削、虐待和忽视。</b>							
3.1.1.拥有立法和政策框架以实现以下目标的国家数量：	(a) 48	(a) 50	(a) 52	(a) 54	(a) 57	地理位置	国家办事处
(a)终止对儿童施行体罚	(b) 29	(b) 32	(b) 36	(b) 40	(b) 44		
(b)消除对儿童的性侵害和性剥削（包括利用技术）	(c) 58	(c) 60	(c) 63	(c) 66	(c) 69		
(c)消除最恶劣形式的童工劳动（ <i>劳工组织、国际电信联盟、毒品和犯罪问题办公室</i> ）							

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
3.1.2.通过儿基会支助的方案，受益于育儿方案的母亲、父亲和照料者人数（ <i>世卫组织</i> ）	300万	340万	400万	450万	510万	性别、干预类型	国家办事处
3.1.3.遭受暴力、剥削、虐待和忽视的儿童中，通过儿基会支助的方案获得卫生、社会工作或司法/执法部门帮助的人数（ <i>移民组织、难民署、毒品和犯罪问题办公室、世卫组织</i> ）	440万	490万	540万	590万	660万	年龄、移徙状况、残疾状况、人道主义背景、干预类型、性别	国家办事处
3.1.4.有系统来记录、分析和使用有关严重侵犯儿童权利/其他严重侵犯权利行为的数据以进行预防和应对的冲突国家所占比例（ <i>移民组织、开发署、联合国和平行动部（维和部）、联合国政治建设和和平事务部、难民署、世卫组织</i> ）	62%	66%	72%	76%	76%	地理位置	国家办事处
3.1.5.已退出武装部队或武装团体并获得保护或重返社会支持的儿基会目标女童和男童的比例（ <i>粮农组织、劳工组织、移民组织、开发署、维和部、难民署、毒品和犯罪问题办公室、世卫组织</i> ）	59%	62%	65%	68%	71%	年龄、性别、移徙状况	国家办事处
3.1.6.在受地雷和其他爆炸性武器影响地区，获得相关预防和/或幸存者援助干预措施的儿基会目标女童和男童的比例（ <i>移民组织、人权高专办、开发署、维和部、难民署、联合国排雷行动处、联合国人道主义事务协调厅（人道协调厅）、联合国裁军事务厅</i> ）	86%	≥80%	≥80%	≥80%	≥80%	年龄、残疾状况、人道主义背景、干预类型、性别	国家办事处
3.1.7.通过儿基会支助的方案，在人道主义背景下获得风险减缓、预防和/或应对措施以解决性别暴力问题的儿基会目标妇女、女童和男童的比例（ <i>移民组织、开发署、人口基金、妇女署、难民署、世卫组织</i> ）	103%	≥90%	≥90%	≥90%	≥90%	年龄、残疾状况、干预类型、性别	国家办事处
3.1.8.能够通过安全和方便的渠道举报向受影响人口提供援助的人道主义、发展、保护人员和/或其他人员的性剥削和性虐待行为的儿童和成年人人数（ <i>移民组织、人权高专办、开发署、开发署、人口基金、难民署、妇女署、人道协调厅</i> ）	6120万	6160万	6490万	6830万	7190万	年龄、人道主义背景、性别	国家办事处
<b>促进关爱、心理健康和社会心理福祉及正义</b>							
<b>成果领域 2：儿童，包括受人道主义危机影响的儿童，都能受益于促进关爱、心理健康和社会心理福祉及正义的行动。</b>							
3.2.1.设有专门的儿童司法系统的国家数量（ <i>人权高专办、毒品和犯罪问题办公室</i> ）	24	27	30	33	37	地理位置	国家办事处

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
3.2.2.根据 2009 年《儿童替代性照料准则》制定了防止儿童与家庭分离和促进基于家庭的替代性照料的政策、方案和机制的国家数量（ <i>移民组织、难民署、毒品和犯罪问题办公室</i> ）	41	44	47	50	53	地理位置	国家办事处
3.2.3.拥有成熟的儿童保护体系的国家数量	1	2	3	4	8	地理位置	国家办事处
3.2.4.为社会服务工作建立质量保障体系的国家数量	40	41	43	45	47	地理位置	国家办事处
3.2.5.根据国际标准和最佳做法，在民事登记和生命统计中设立免费和普遍的出生登记服务的国家数量（ <i>经社部、开发署、人口基金、难民署、统计局、世卫组织</i> ）	47	50	53	56	64	地理位置	国家办事处
3.2.6.在人道主义背景下，获得替代性照料和/或与家庭团聚的孤身和失散的儿基会目标女童和男童的比例（ <i>移民组织、开发署、难民署</i> ）	123%	≥80%	≥80%	≥80%	≥80%	年龄、移徙状况、残疾状况、性别、招募状况/与武装团体和部队有关联的儿童	国家办事处
3.2.7.获得基于社区的心理健康和社会心理支持服务的儿基会目标儿童、青少年、父母和照料者的人数（ <i>教科文组织、世卫组织</i> ）	1200 万	1260 万	1330 万	1390 万	1450 万	年龄、残疾状况、人道主义背景、干预类型、移徙状况、性别	国家办事处
3.2.8.在人道主义背景下，接受个人个案管理的儿基会目标女童和男童的比例（ <i>移民组织、开发署、难民署</i> ）	79%	≥80%	≥80%	≥80%	≥80%	年龄、残疾状况、移徙状况、性别	国家办事处
<b>预防有害习俗</b>							
<b>成果领域 3：儿童，包括受人道主义危机影响的儿童，都能从预防有害习俗中受益。</b>							
3.3.1.通过儿基会支助的方案获得有关女性生殖器切割的预防和保护服务的女童和妇女的人数（ <i>人口基金、妇女署</i> ）	159 000	184 000	209 000	234 000	259 000	年龄、残疾状况、人道主义背景、干预类型	国家办事处
3.3.2.通过社区平台参与反思性对话，以通过儿基会支助的方案消除影响女童和妇女的歧视性社会和性别规范以及有害习俗的人数（ <i>开发署、人口基金、妇女署</i> ）	2230 万	2280 万	2320 万	2350 万	2390 万	人道主义背景、性别	国家办事处
3.3.3.通过儿基会支助的方案获得预防和护理干预以解决童婚问题的少女人数（ <i>人口基金、妇女署</i> ）	760 万	930 万	1150 万	1410 万	1740 万	年龄、残疾状况、人道主义背景、干预类型	国家办事处

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
3.3.4.实施有监测和评价框架的循证、已计算成本和得到资助的行动计划或战略以结束童婚的国家数量（ <i>人口基金、妇女署</i> ）	32	34	35	38	41	地理位置	国家办事处

## E. 目标领域 4：每名儿童（包括青少年）都能获得安全和公平的水、环境卫生和个人卫生服务及用品，并且生活在安全和可持续的气候和环境中。

### 1. 目标领域级（结果）指标

结果指标	基线 <sup>15</sup>	里程碑（2025）	目标的具体目标 （2030）	分类类别	核查手段
4.1.至少使用以下服务的人口比例： (a) 基本饮用水服务 (b) 基本环境卫生服务 (c) 基本个人卫生服务 ( <i>难民署、世卫组织、世界银行</i> )	(a) 88% (b) 75% (c) 70%	(a) 94% (b) 88% (c) 85%	(a) 100% (b) 100% (c) 100%	地理位置、人道主义背景	世卫组织/儿基会 JMP 全球数据库
4.2.提供以下服务的学校比例： (a) 基本饮用水服务 (b) 基本环境卫生服务 (c) 基本个人卫生服务 ( <i>难民署、世卫组织、世界银行</i> )	(a) 63% (b) 60% (c) 50%	(a) 82% (b) 80% (c) 75%	(a) 100% (b) 100% (c) 100%	地理位置、人道主义背景、学校级别	世卫组织/儿基会 JMP 全球数据库
4.3.提供以下服务的医疗保健设施比例： (a) 基本供水服务 (b) 基本环境卫生服务 (c) 基本个人卫生服务 (d) 基本废弃物管理服务 (e) 基本环境清洁服务 ( <i>环境署、难民署、世卫组织、世界银行</i> )	(a) 76% (b) N/A (c) 42% (d) N/A (e) N/A	(a) 88% (b) N/A (c) 71% (d) N/A (e) N/A	(a) 100% (b) 100% (c) 100% (d) 100% (e) 100%	地理位置、人道主义背景、设施类型	世卫组织/儿基会 JMP 全球数据库
4.4.在过去 12 个月来过月经但在最后一个月期间没有参加工作、学校或其他社会活动的 15 至 49 岁妇女和女童的比例（ <i>难民署、世卫组织、人口基金、妇女署</i> ）	N/A	N/A	N/A	年龄、残疾状况、地理位置（城市/农村）	世卫组织/儿基会 JMP 全球数据库
4.5.生活在水资源高度或极度脆弱的地区的人口比例（ <i>环境署</i> ）	13.5%	11.5%	8%	地理位置	世卫组织/儿基会 JMP 全球数据库

<sup>15</sup>2021 年或最新的数据。

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。



结果指标	基线 <sup>15</sup>	里程碑（2025）	目标的具体目标（2030）	分类类别	核查手段
					数据库和世界资源研究所
4.6.缩小资金缺口以实现国家水卫项目目标的国家数量（ <i>世卫组织</i> ）	13	待定	待定	地理位置	联合国水机制环境卫生和饮用水全球分析及评估
4.7.在以下方面，最富裕的五分之一人口覆盖率不到最贫穷的五分之一人口覆盖率两倍的国家的百分比（和数量）： (a) 至少基本的环卫设施 (b) 至少基本的饮用水服务 (c) 基本个人卫生 ( <i>世卫组织</i> )	(a) 41% (28) (b) 74% (51) (c) 43% (26)	(a) 待定 (b) 待定 (c) 待定	(a) 待定 (b) 待定 (c) 待定	地理位置	世卫组织/儿基会 JMP 全球数据库
4.8.制定、资助和实施对儿童问题有敏感认识的气候政策和方案的国家数量（ <i>环境署</i> ）	35	100	158	地理位置	《联合国气候变化框架公约》监测议定书
4.9.在国家、国家以下和/或部门层面制定了对儿童问题有敏感认识的灾害风险和灾后恢复政策、战略和计划的国家数量（ <i>开发署、环境署、妇女署</i> ）	57	100	158	地理位置	《仙台框架》监测议定书

## 2. 成果领域级（产出）指标

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
<b>安全和公平的水、环境卫生和个人卫生服务和做法</b>							
<b>成果领域 1：使所有儿童和青少年，特别是处境最不利以及生活在人道主义和脆弱环境中的儿童和青少年，能够持续获得和使用安全饮用水、环境卫生和个人卫生做法。</b>							
4.1.1.通过儿基会支助的方案至少获得基本环境卫生服务的人数（ <i>难民署、世卫组织、世界银行</i> ）	0	750 万	2000 万	5500 万	6000 万 (累计)	残疾状况、地理位置（区域、城市/农村）、服务类型（具有气候抵御能力的环境卫生服务）、性别	国家办事处
4.1.2.通过儿童基金会支助的方案，至少获得基本供水（安全并且在需要时即可获得供水）的人数（ <i>难民署、世卫组织、世界银行</i> ）	0	750 万	2000 万	5500 万	6000 万 (累计)	残疾状况、地理位置（区域、城市/农村）、服务类型/水平（具有气候抵御能力的环境卫生服务、以前和新的服务	国家办事处

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
4.1.3.通过儿基会支助的方案至少获得基本个人卫生服务的人数（难民署、世界卫生组织、世界银行）	0	750万	2000万	5500万	6000万（累计）	残疾状况、地理位置（区域、城市/农村）、人道主义背景、性别	国家办事处
4.1.4.通过儿基会支助的方案获得基本水卫项目服务的学校数量（难民署、世界卫生组织、世界银行）	0	4 500	12 000	45 000	50 000（累计）	地理位置（区域、城市/农村）、人道主义背景、服务类型（具有气候抗御能力的服务）	国家办事处
4.1.5.通过儿基会支助的方案获得基本水卫项目服务的医疗保健设施数量（难民署、世界卫生组织、世界银行）	0	2 250	6 000	17 500	20 000（累计）	地理位置（区域、城市/农村）、人道主义背景、服务类型（具有气候抗御能力的服务）	国家办事处
4.1.6.其经期健康和卫生需求通过儿基会支助的方案得到满足的妇女和少女人数（难民署、人口基金、妇女署）	0	600万	1600万	2800万	4000万（累计）	残疾状况、地理位置（区域）、人道主义背景	国家办事处
4.1.7.通过儿基会支助的方案，在人道主义背景下获得适当饮用水服务的人数（移民组织、难民署）	3330万	3500万	3500万	3500万	3500万	残疾状况、地理位置（区域、城市/农村）、性别	国家办事处
4.1.8.通过儿基会支助的方案，在人道主义背景下获得适当环境卫生服务的人数（移民组织、难民署）	840万	1000万	1200万	1500万	1500万	残疾状况、地理位置（区域、城市/农村）、性别	国家办事处
<b>水、环境卫生和个人卫生系统以及增强社区能力</b>							
<b>成果领域 2：水、环境卫生和个人卫生系统得到强化并获得资源，社区能力得到增强，能够提供性别平等、包容、负担得起和可持续的服务，以满足所有儿童和青少年的权利，特别是处境最不利以及生活在人道主义和脆弱环境中的儿童和青少年的权利。</b>							
4.2.1.在儿基会的支助下，制定并实施了已计算成本和包容性的国家水卫项目筹资战略的国家数量	8	10	15	20	25	家庭用水、家庭环境卫生、家庭个人卫生、学校水卫项目、医疗保健设施水卫项目	国家办事处
4.2.2.由于儿基会的支持，不同供资和融资来源的年度部门支出增加的国家数量	17	25	35	45	60	供资/融资来源、家庭用水、家庭环境卫生、家庭个人卫生、学校水卫项目、医疗保健设施水卫项目	国家办事处

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
4.2.3.在儿基会的支助下，前两年建立了纳入可持续性的国家监测系统的国家数量（世界银行）	0	3	8	14	20	家庭用水、家庭环境卫生、家庭个人卫生、学校水卫项目、医疗保健设施水卫项目	国家办事处
4.2.4.就气候变化和缺水对水卫项目服务的影响提出气候理由的国家数量（环境署）	11	16	25	36	50	地理位置	国家办事处
4.2.5.通过受影响人口的参与，将人道主义-发展-和平关系方法纳入水卫项目方案编制的国家数量	13	15	20	25	30	地理位置	国家办事处
<b>气候变化、灾害风险和环境退化</b>							
<b>成果领域 3：增加和加强对儿童问题有敏感认识的方案，以应对气候变化、灾害风险和环境退化，满足所有儿童和青少年的权利，特别是处境最不利以及生活在人道主义和脆弱环境中的儿童和青少年的权利。</b>							
4.3.1.在儿基会的支助下，实施对儿童问题有敏感认识的干预措施以提高儿童抵御气候和灾害的能力、减少环境退化以及促进低碳发展和环境可持续性的国家数量（开发署、环境署）	37	40	65	80	100	地理位置	国家办事处
4.3.2.在儿基会的支助下，让儿童、青少年和青年参与应对气候变化、灾害风险、不可持续的能源使用和/或环境退化的行动和宣传的国家数量（环境署）	50	60	75	85	100	年龄、地理位置、性别	国家办事处
4.3.3.儿基会在该国支持在国家和/或地方各级实施政府的备灾和/或预见性行动，以便顺应儿童需求的国家数量（粮农组织、人道协调厅、开发署、环境署、粮食署、世卫组织）	60 (2023)	..	..	65	72	地理位置、危害类型	国家办事处
4.3.4.在儿基会支助下，参与可持续能源倡议以改善医疗保健、教育、水和卫生设施服务和/或系统的国家数量	不适用 (2023)	..	..	待定	待定	地理位置	国家办事处

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

## F. 目标领域 5：每名儿童（包括青少年）都能获得包容性的社会保护，过上没有贫困的生活。

### 1. 目标领域级（结果）指标

结果指标	基线 <sup>16</sup>	里程碑（2025）	目标的具体目标（2030）	分类类别	核查手段
5.1.通过衡量、分析或政策咨询制定了减少儿童贫穷的政策和方案的国家数量	32	49	69	地理位置	国家办事处
5.2.用于基本服务（教育、卫生和社会保护）的开支在政府总支出中所占的比例（可持续发展目标 1.a.2）（ <i>劳工组织、教科文组织、世卫组织</i> ）	54% <sup>17</sup>	不适用	不适用	地理位置	SDG+数据库
5.3.扶贫公共社会支出（可持续发展目标 1.b.1）	待定	不适用	不适用	地理位置	SDG+数据库
5.4.社会保护底线/体系覆盖的儿童人口比例（可持续发展目标 1.3.1）（ <i>劳工组织、开发署、世界银行</i> ）	18.9%	不适用	100%	地理位置	SDG+数据库
5.5.通过关爱家庭的政策采取行动支持照料工作的国家数量（ <i>开发署</i> ）	13	33	53	地理位置	国家办事处

### 2. 成果领域级（产出）指标

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
<b>减少儿童贫困</b>							
<b>成果领域 1：作为国家减贫、社会经济和部门战略和政策的一部分，加大对消除儿童贫困的承诺</b>							
5.1.1.对儿童贫穷问题进行国家自主的例行衡量和报告的国家数量（ <i>开发署、妇女署</i> ）	货币： 85 多维：70	货币：91 多维：77	货币：96 多维：83	货币：101 多维：89	货币：106 多维：95	地理位置	国家办事处
5.1.2.儿基会在该国帮助加强社会部门预算（包括社会保护），以增加和改善对儿童的投资的国家数量，包括在人道主义和脆弱背景下（ <i>开发署、妇女署</i> ）	65	66	67	69	72	地理位置	国家办事处
5.1.3.儿基会在该国加强国家和地方治理能力，以促进地方一级减贫的国家数量，包括在人道主义和脆弱背	46	48	51	52	54	地理位置（区域、城市/农	国家办事处

<sup>16</sup>2021 年或最新的数据。

<sup>17</sup>只有占世界人口 20% 的 60 个国家的数据，因此不能代表全球情况。

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

产出指标	基线	里程碑			具体目标 2025	分类类别	核查手段
		2022	2023	2024			
景下的国家数量（联合国资本发展基金、开发署、人居署）						村）、国家/地方层面	
5.1.4 儿基会在该国帮助为儿童调动国际和私营部门资源的国家数量	55	57	59	61	65	地理位置	国家办事处
<b>获得包容性的社会保护</b>							
<b>成果领域 2：覆盖面得到扩大，包容、促进性别平等和应对冲击的社会保护体系得到加强，包括在人道主义和脆弱环境中</b>							
5.2.1.社会保护体系适度健全或完全健全的国家数量（劳工组织、开发署、世界银行、粮食署）	56	57	60	65	70	地理位置、移徙状况	国家办事处
5.2.2.设有促进性别平等或可产生变革性性别平等成果的社会保护方案的国家数量（劳工组织、开发署、世界银行、粮食署）	22	26	30	35	40	地理位置	国家办事处
5.2.3.在儿基会的支助下，制定了兼顾残疾问题的社会保护方案的国家数量（劳工组织、开发署、世界银行、粮食署）	55	59	66	71	78	地理位置	国家办事处
5.2.4.拥有社会保护体系，包括现金转移能力，能够有效和快速应对人道主义危机的国家数量（劳工组织、开发署、世界银行、粮食署）	17	20	23	26	30	地理位置	国家办事处
5.2.5.通过儿基会支助的方案获得现金转移的家庭数量（劳工组织、开发署、世界银行、粮食署）	1.688 亿	1.72 亿	1.75 亿	1.78 亿	1.81 亿	年龄、残疾状况、移徙状况	国家办事处
5.2.6.儿基会支助的人道主义现金转移惠及的家庭数量（难民署、粮食署）	270 万	280 万	290 万	300 万	310 万	地理位置、支助类型、部门（卫生、营养、教育、儿童保护、水卫项目）、转移金额	国家办事处

## 二. 变革战略

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

## H1. 宣传和交流

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
H1.1. 在以下方面，儿基会的宣传行动有助于在与儿基会全球宣传战略有关的法律、法规、政策、预算或做法方面取得进展的国家数量： (a) 疫苗的可负担性、可获得性和公平性 (b) 应对学习危机 (c) 儿童和年轻人的心理健康，终结忽视、虐待和童年创伤 (d) 增加获得清洁水的机会，并解决环境退化和气候变化问题（环境署）	(a) 29 (b) 31 (c) 31 (d) 31	(a) 34 (b) 33 (c) 35 (d) 37	(a) 40 (b) 40 (c) 42 (d) 44	(a) 46 (b) 46 (c) 48 (d) 52	(a) 51 (b) 52 (c) 54 (d) 60	儿基会国家办事处和国家委员会
H1.2. 参与下列活动的儿童、青少年和青年人数： (a) 宣传（运动、活动、青年倡导者、世界儿童日） (b) 沟通（内容和媒体特写、青年记者、用户生成的内容） (c) 平台（U 报告、网络）	(a) 229 万 (b) 53 万 (c) 2380 万	(a) 256 万 (b) 56 万 (c) 3160 万	(a) 281 万 (b) 61 万 (c) 3650 万	(a) 306 万 (b) 66 万 (c) 4230 万	(a) 337 万 (b) 72 万 (c) 5000 万	国家办事处和国家委员会
H1.3. 儿基会数字支持者人数	1.337 亿	1.489 亿	1.659 亿	2.006 亿	2.106 亿	总部

## H2. 社区参与、社会和行为改变

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
H2.1. 达到与社区参与、社会和行为改变方案编制有关的组织基准的国家办事处的比例	32%	35%	41%	46%	52%	国家办事处
H2.2. 在参与性规划、监测、反馈和社会问责制的制度化方面达到组织基准的国家办事处数量	18	21	29	36	45	国家办事处
H2.3. 得到支持以加强青少年和青年参与和公民参与制度的国家数量	22	27	33	60	65	国家办事处
H2.4. 在减少对因残疾状况、社会文化背景或移徙状况而被边缘化的儿童、家庭和社区的污名化和歧视方面达到组织基准的国家办事处的比例	16%	20%	25%	30%	35%	国家办事处
H2.5. 拥有解决儿童中性别歧视角色和做法的大规模方案的国家数量（开发署）	64	70	77	83	90	国家办事处
H2.6. 为一线工作人员制定了大规模能力发展方案的国家数量，并且这些方案的重点是： (a) 性别平等 (b) 残疾包容	(a) 50 (b) 45	(a) 60 (b) 50	(a) 66 (b) 55	(a) 72 (b) 60	(a) 80 (b) 65	国家办事处
H2.7. 在促进儿童和青少年最佳发展的综合育儿支助方案方面达到组织基准的国家办事处的比例	22%	25%	33%	38%	45%	国家办事处

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

### H3. 数据、研究、评价和知识管理

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
H3.1. 过去三年报告的48个以儿童为重点的可持续发展目标指标中，至少有一个分类（如适用）符合可持续发展目标报告国际标准的比例（开发署）	59%	65%	70%	75%	80%	总部
H3.2. 实施行动计划以支持各国政府改善与儿童有关的可持续发展目标指标的可用性和质量的国家办事处的比例	58%	66%	73%	81%	97%	国家办事处
H3.3. 在儿基会促成的知识和学习倡议方面达到组织基准的国家办事处的比例	40%	45%	55%	70%	80%	国家办事处
H3.4. 在周期结束时得到评价的重要国家方案组成部分的比例	84%	85%	87%	89%	90%	总部
H3.5.(a)联合评价；(b)儿童基金会参与的全系统独立评价的数量和比例（联合国系统发展方面业务活动四年度全面政策审查）（供资契约）	(a) 10 (b) 0	(a) 10 (b) 1	(a) 12 (b) 2	(a) 13 (b) 2	(a) 14 (b) 2	总部
H3.6. 联合国评价小组网站上提供的儿基会整体评价的数量（四年度全面政策审查）（供资契约）	7	13	11	10	6	总部
H3.7. 从联合国财务数据立方体中正在实施的数据标准数量（四年度全面政策审查）	6	6	6	6	6	总部

### H4. 数字化转型

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
H4.1. 完成了提高数字技能和安全的强制性学习计划的工作人员比例	0%	19%	38%	56%	75%	总部
H4.2. 通过数字渠道开拓的新增个人捐赠者的数量	240万	200万	220万	230万	240万	总部
H4.3. 在就以下事项与政府接触方面达到组织基准的国家办事处比例： (a) 加强数字系统 (b) 数字环境中的儿童权利	(a) 75% (b) 59%	(a) 76% (b) 60%	(a) 78% (b) 62%	(a) 80% (b) 64%	(a) 82% (b) 66%	国家办事处

### H5. 促进变革性成果的性别平等方案编制

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于2023年数据）。

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
H5.1.已达到或超过的《联合国全系统性别平等和增强妇女权能行动计划》最低标准的比例（四年度全面政策审查）	88%	88%	88%	94%	94%	总部
H5.2.在儿基会性别平等行动计划实施方面达到组织标准的办事处比例	3%	13%	23%	33%	43%	国家办事处
H5.3.在报告年度批准的国家方案文件中，达到或超过性别平等卓越标准的比例	79%	80%	81%	82%	83%	总部
H5.4.以性别平等为重点的方案编制支出的比例： (a)总计（四年度全面政策审查） (b)人道主义	(a) 10% (b) 14%	(a) 13% (b) 17%	(a) 16% (b) 20%	(a) 19% (b) 23%	(a) 22% (b) 26%	总部
H5.5.实施了一套最低限度的性别暴力风险缓解行动的国家办事处的比例	6%	10%	20%	30%	35%	国家办事处
H5.6.报告变革性性别平等成果的国家办事处的比例	34%	39%	44%	49%	54%	总部

## H6. 创新

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
H6.1.儿基会所有全球创新组合中，至少有一项创新达到了多国规模并惠及100万人以上的比例	56% (2023)	..	..	67%	78%	总部
H6.2.达到支持创新最低投资门槛的儿基会全球创新组合的比例	0%	25%	50%	75%	100%	总部

## H7. 伙伴关系和参与：公共和私营部门

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
H7.1.在儿基会的干预下，企业将儿童权利方法纳入其活动中的国家数量	70	75	80	85	90	国家办事处和国家委员会
H7.2.志愿为儿童事业服务的人数	1250万	1310万	1380万	1450万	1520万	国家办事处和国家委员会

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于2023年数据）。



指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
H7.3.儿基会在该国对解决影响儿童权利的商业行为的新的或修订的政策或法规做出贡献的国家数量	33	36	39	42	45	国家办事处和国家委员会
H7.4.儿基会在该国从企业中为儿童大规模调动非财政资源的国家数量	80	85	95	100	105	国家办事处和国家委员会
H7.5.至少在一个专题方案领域的方案设计中纳入企业参与的国家数量	65	75	82	90	95	国家办事处
H7.6.参与扩大儿童关键成果的联合方案的国家办事处的比例	85%	≥85%	≥85%	≥85%	≥85%	国家办事处
H7.7.与发展有关的支出中用于联合活动的比例（四年度全面政策审查）（供资契约）	待定	待定	待定	待定	待定	总部
H7.8.开展支持南南合作或三角合作活动的国家方案的比例（四年度全面政策审查）	64%	66%	71%	77%	81%	国家办事处

## H8. 风险指引型人道主义与发展关系方案编制

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
H8.1.儿基会在该国的人道主义-发展-和平关系方面为共同国家分析做出贡献，以便为《联合国可持续发展合作框架》提供信息的国家比例	86%	≥85%	≥85%	≥90%	≥90%	国家办事处
H8.2.在以下方面达到组织基准的国家办事处比例：	(a) 85%	(a) 86%	(a) 87%	(a) 88%	(a) 90%	国家办事处
(a) 更新的防范计划	(b) 51%	(b) 55%	(b) 60%	(b) 65%	(b) 70%	
(b) 风险指引型方案编制	(c) 27%	(c) 31%	(c) 35%	(c) 40%	(c) 44%	
(c) 对冲突有敏感认识的方案编制	(d) 29%	(d) 33%	(d) 36%	(d) 40%	(d) 44%	
(d) 对社会凝聚力与和平的贡献	(e) 23%	(e) 35%	(e) 45%	(e) 55%	(e) 65%	
(e) 对受影响人口的责任						
H8.3.提供给地方和国家行为者的人道主义资金的比例	30%	33%	35%	37%	40%	总部
H8.4.儿基会领导的群组/部门协调机制在以下现有职能方面达到满意表现的国家所占比例：	(a) 90%	(a) ≥85%	(a) ≥90%	(a) ≥95%	(a) ≥95%	国家办事处
(a) 营养	(b) 100%	(b) ≥85%	(b) ≥90%	(b) ≥95%	(b) ≥95%	
(b) 教育	(c) 86%	(c) ≥85%	(c) ≥90%	(c) ≥95%	(c) ≥95%	
(c) 水卫项目	(d) 87%	(d) ≥85%	(d) ≥90%	(d) ≥95%	(d) ≥95%	
(d) 儿童保护（责任领域）						
H8.5.提供兼顾残疾问题的人道主义方案和服务的国家比例	55%	60%	65%	70%	75%	国家办事处

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于2023年数据）。

## H9. 加强制度，不让任何人掉队

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
H9.1.支持国家人权机构的国家办事处的比例	45%	50%	55%	60%	65%	国家办事处
H9.2.支持执行儿童权利委员会所提建议的国家办事处的比例	84%	88%	92%	95%	98%	国家办事处
H9.3.制定了国家供应链战略以消除获得基本保健、营养、教育或水卫商品方面的障碍的国家数量	65 (2023)	..	..	70	80	国家办事处
H9.4.对加强系统进行大量投资的国家办事处数量	70	75	77	79	80	总部
H9.5.在流行病防备方面得到支持的国家数量（国家卫生安全（开发署）	10	10	11	13	16	国家办事处
H9.6.制定了促进儿童发展的城市政策、空间规划标准和方案，以解决城市环境中影响儿童福祉的独特结构性障碍，并特别关注生活在贫民窟和非正规住区的儿童的国家数量	11	13	15	17	20	国家办事处
H9.7.在儿基会的支助下，为残疾儿童提供辅助技术的系统得到改善的国家数量	19	20	23	26	30	国家办事处
H9.8.在儿基会的支助下，确定并资助了促进性别平等的变革性儿童权利政策和方案的国家数量	66%	69%	72%	75%	78%	国家办事处
H9.9.根据青年 2030 记分卡的规定，在过去一年中，儿基会在有意义的青年参与方面达到了青年 2030 的业绩绿色评级： (a) 促进青年有意义参与的政策和流程 (b) 参与的青年（团体）的多样性 (c) 青年有意义地参与战略计划进程 (d) 青年有意义地参与支持各国政府/政府间进程 (e) 青年有意义地参与联合国领导的方案、项目和运动 (四年度全面政策审查)	(a) 30 (b) 35 (c) 73 (d) 46 (e) 50	(a) 35 (b) 40 (c) 75 (d) 48 (e) 52	(a) 40 (b) 40 (c) 80 (d) 50 (e) 54	(a) 45 (b) 45 (c) 85 (d) 52 (e) 58	(a) 50 (b) 45 (c) 90 (d) 55 (e) 60	国家办事处
H9.10.联合国残疾包容战略问责框架中，儿基会达到或超过标准的相关指标的比例（四年度全面政策审查）	75%	81%	88%	94%	100%	总部

## 三. 促成因素

### E1. 加速资源调动

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
E1.1.以下来源的总收入（经常资源（RR）、其他资源-经常（ORR）、其他资源-应急（ORE））： (a) 公共部门 (b) 私营部门（四年度全面政策审查）	(a) 59.24 亿美元 (b) 20.78 亿美元	(a) 44.98 亿美元 (b) 16.49 亿美元	(a) 45.86 亿美元 (b) 17.41 亿美元	(a) 46.64 亿美元 (b) 18.38 亿美元	(a) 47.37 亿美元 (b) 19.42 亿美元	总部
E1.2.专题收入占以下来源的其他资源总额的比例（供资契约）： (a) 所有合作伙伴（公共和私营部门） (b) 公共部门 (c) 私营部门	(a) 8% (b) 5% (c) 20.9%	(a) 9% (b) 6% (c) 20.9%	(a) 10% (b) 8% (c) 20.9%	(a) 10% (b) 9% (c) 20.9%	(a) 11% (b) 10% (c) 20.9%	总部
E1.3.以下来源的收入占总收入的比例： (a) 经济合作与发展组织-发展援助委员会（经合组织-发援会）政府 (b) 非经合组织-发援会政府 (c) 国际金融机构 (d) 联合国伙伴关系和联合方案（供资契约） (e) 公私安排（包括创新融资）	(a) 54% (b) 0% (c) 7% (d) 4% (e) 7%	(a) 54% (b) 1% (c) 6% (d) 7% (e) 5%	(a) 55% (b) 1% (c) 5% (d) 7% (e) 4%	(a) 54% (b) 1% (c) 5% (d) 7% (e) 4%	(a) 54% (b) 1% (c) 5% (d) 6% (e) 4%	总部
E1.4.从机构间集合基金收到的儿基会非核心资源的比例（供资契约）（四年度全面政策审查）	6%	6%	6%	6%	6%	总部
E1.5.会员国的核心（RR）捐款占公共部门捐款总额的比例（供资契约）	9%	不适用	不适用	不适用	不适用	总部
E1.6.儿基会战略计划筹资框架中的资金缺口（供资契约）	-	IRRF 的 75%	IRRF 的 50%	IRRF 的 25%	IRRF 的 0%	总部

## E2. 敏捷和反应迅速的业务模式

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
E2.1.履行业务职能、将相互承认原则纳入其政策框架的司级部门数量	1	1	3	4	4	总部
E2.2.通过实施自动化和/或简化业务流程，减少国家办事处一级的工作量	0 小时	954994 小时	275550 小时	56403 小时	60338 小时	总部
E2.3.儿基会办公室在联合国共同房地中所占的比例（四年度全面政策审查）（供资契约）	53%	55%	57%	59%	61%	总部
E2.4.包容残疾人和无障碍的办公室比例	50%	63%	75%	88%	100%	总部

## E3. 内部治理和监督的权力下放和授权

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
E3.1.进行欺诈风险评估的办事处比例	75%	85%	90%	90%	90%	总部
E3.2.超过 18 个月未落实的内部审计建议的数量	9	4	2	2	1	总部
E3.3.超过 18 个月未落实的外部审计建议的数量	22	18	15	10	5	总部
E3.4.在处理保障风险方面达到组织基准的办事处比例	37%	49%	61%	73%	85%	总部
E3.5.建立了防止和应对性剥削和性虐待的系统的国家办事处的比例	41%	54%	65%	77%	≥90%	国家办事处
E3.6.运用了以下标准的国家办事处比例： (a) 包容残疾 (b) 根据儿基会/联合国的标准，在儿基会的方案中运用环境和社会标准（四年度全面政策审查）	(a) 48% (b) 25% (2023)	(a) 50% (b) ..	(a) 55% (b) ..	(a) 60% (b) 30%	(a) 65% (b) 45%	国家办事处
E3.7.减少碳足迹的百分比	0%	27%	29%	32%	34%	总部
E3.8.达到风险应对方案监测和保证要求的国家比例	80%	95%	95%	95%	95%	总部
E3.9.国际援助透明度倡议公布统计分数（四年度全面政策审查）（供资契约）	97%	100%	100%	100%	100%	总部

#### E4. 充满活力和包容性的人员和文化

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
E4.1.按职等分列的女性工作人员比例（一般事务人员（GS）/本国干事（NO）/国际专业人员（IP））	所有 IP 工作人员：	所有 IP 工作人员：	所有 IP 工作人员：	所有 IP 工作人员：	所有 IP 工作人员：	总部
所有 IP 工作人员：	(a) 73.3%	(a) 77.1%	(a) 74.3%	(a) 73.0%	(a) 73.0%	
(a) P-1	(b) 64.0%	(b) 63.7%	(b) 63.5%	(b) 63.3%	(b) 63.2%	
(b) P-2	(c) 49.0%	(c) 49.3%	(c) 49.4%	(c) 49.5%	(c) 50.0%	
(c) P-3	(d) 50.0%	(d) 49.9%	(d) 50.0%	(d) 50.0%	(d) 50.0%	
(d) P-4	(e) 48.0%	(e) 48.6%	(e) 49.2%	(e) 49.6%	(e) 50.0%	
(e) P-5	(f) 49.0%	(f) 48.8%	(f) 49.0%	(f) 49.2%	(f) 50.0%	
(f) D1 级及以上						
所有 NO 工作人员：	所有 NO 工作人员：	所有 NO 工作人员：	所有 NO 工作人员：	所有 NO 工作人员：	所有 NO 工作人员：	
(g) NO-A	(g) 55.0%	(g) 55.3%	(g) 55.6%	(g) 55.8%	(g) 56.0%	
(h) NO-B	(h) 46.0%	(h) 46.1%	(h) 47.5%	(h) 48.5%	(h) 50.0%	
(i) NO-C	(i) 48.0%	(i) 48.2%	(i) 49.0%	(i) 49.5%	(i) 50.0%	
(j) NO-D	(j) 53.0%	(j) 53.0%	(j) 53.0%	(j) 53.1%	(j) 53.7%	
(k) NO-E	(k) 0%	(K) 不适用	(K) 不适用	(K) 不适用	(K) 不适用	

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
所有 GS 工作人员：	所有 GS 工作人员：	所有 GS 工作人员：	所有 GS 工作人员：	所有 GS 工作人员：	所有 GS 工作人员：	
(l) G-2	(l) 5.0%	(l) 4.6%	(l) 5.0%	(l) 5.0%	(l) 6.0%	
(m) G-3	(m) 7.0%	(m) 7.0%	(m) 7.0%	(m) 7.5%	(m) 8.0%	
(n) G-4	(n) 46.0%	(n) 46.0%	(n) 46.5%	(n) 47.5%	(n) 49.0%	
(o) G-5	(o) 67.0%	(o) 67.0%	(o) 67.0%	(o) 67.0%	(o) 67.0%	
(p) G-6	(p) 64.0%	(p) 64.0%	(p) 64.0%	(p) 64.0%	(p) 64.0%	
(q) G-7	(q) 49.0%	(q) 49.0%	(q) 49.0%	(q) 49.5%	(q) 50.0%	
(四年度全面政策审查)						
E4.2.来自方案国的国际专业工作人员比例	56%	56%	56%	56%	56%	总部
E4.3.员工敬业度指数	(a) 74%	(a) 75%	(a) N/A	(a) 80%	(a) 80%	总部
(a) 女性	(b) 80%	(b) 75%	(b) N/A	(b) 80%	(b) 80%	
(b) 男性						
E4.4.达到与心理安全和信任有关的组织基准的办事处比例	28%	43%	50%	57%	65%	总部
E4.5.领导力培训：全球管理团队、代表和副代表（方案和业务）中接受过性别平等、反种族主义和残疾包容以及歧视形式（包括偏见和微歧视）培训的比例	14%	40%	60%	75%	95%	总部
E4.6.同意“我认为儿基会给予男女员工相同的职业晋升机会”这一说法的工作人员比例	69%	70%	不适用	75%	75%	总部

## E5. 战略性内部沟通和员工参与

指标	基线	里程碑			具体目标 2025	核查手段
		2022	2023	2024		
E5.1.报告称能够参与对话并对影响其工作的决策作出贡献的工作人员的比例	72%	74%	76%	78%	80%	总部
E5.2.为进一步使工作人员的行为符合儿基会核心价值观而推出举措和发起运动的办事处比例	31%	41%	50%	57%	57%	国家办事处

注(a) 粗体文字：新指标；(b) 斜体文字：修订过的指标，或调整过的基线、里程碑和目标，以反映方案调整，对儿基会对成果的贡献适用更严格的指导，或加强数据收集和报告（新指标和修订过的指标的基线基于 2023 年数据）。