



unicef 

联合国儿童基金会

携手为儿童

守护每个儿童的 希望

中国和联合国儿童基金会如何通过
全球发展和南南合作基金支持的项目
为儿童带来改变

守护每个儿童的希望:中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

© 联合国儿童基金会
2022年11月

本报告由联合国儿童基金会驻华办事处公共伙伴关系处编写,报告编写工作在高级顾问Sae-Ryo Kim和伙伴关系专家王轶菲的指导下完成。报告初稿内容由来自DevSmart集团、联合国儿童基金会在非洲15个国家的办事处(喀麦隆、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、加纳、肯尼亚、利比里亚、马拉维、莫桑比克、尼日尔、尼日利亚、塞内加尔、塞拉利昂、南苏丹、苏丹、津巴布韦),以及联合国儿童基金会公共伙伴关系部门的高级管理人员和项目工作人员联合起草。审稿工作由DevSmart集团的Catherine Langevin Falcom完成,版面设计工作由Creatrix Design Group负责。

联系方式:

联合国儿童基金会公共伙伴关系司
联合国广场3号
美国纽约州纽约市, 10017
电话: +1 (212) 326-7000

联合国儿童基金会驻华办事处
公共伙伴关系处
三里屯路12号
朝阳区100600
中国北京
电话: +86 10 8531 2600
邮箱: beijing@unicef.org

目录

缩略语列表	2
序言	3
全球发展和南南合作基金项目援助的15个非洲国家地图	4
概述	5
孕产妇、新生儿和儿童健康项目	9
人道主义行动项目	25
1. 应对强热带气旋“伊代”的人道主义援助项目	26
2. 应对沙漠蝗灾的人道主义援助项目	33
3. 应对2019冠状病毒病疫情的人道主义援助项目	38
专题案例研究	45
1. 性别平等	46
2. 创新	51
3. 风险和韧性	55

缩略语列表

CIDCA	中国国家国际发展合作署	PHC	初级卫生保健
CHW	社区卫生工作者	PPE	个人防护设备
DHIS	地区卫生信息软件	RR	经常资源
DHIS2	地区卫生信息软件(第二版)	RUTF	治疗性即食营养食品
eIDSR	电子综合疾病监测和应对系统	SAM	严重急性营养不良
GDF	全球发展和南南合作基金	SDG	可持续发展目标
IDP	国内流离失所者	SNNP	南方国家、民族和人民(埃塞俄比亚地区)
IHECC	中国国家卫生健康委员会国际交流与合作中心	SSCAF	南南合作援助基金
IMCI	儿童疾病综合管理	VHW	乡村卫生工作者
IPT	间歇性预防治疗	WASH	水、环境卫生和个人卫生
LLIN	长效防虫蚊帐		
MMR	孕产妇死亡率		
MNCH	孕产妇、新生儿和儿童健康		
MUAC	中上臂围		
OHSP	健康监测平台(马拉维)		

序言



联合国儿童基金会和中国政府在中国建立了长期合作伙伴关系,在其他伙伴国家也已开始合作,携手促进世界各地儿童权利保护工作。双方不仅在中国通过连续实施九个国别方案开展合作,自2018年以来,双方还通过南南合作,共同援助中低收入国家最弱势的儿童群体。

中国与联合国儿童基金会密切合作,通过全球发展和南南合作基金(GDF)及其前身南南合作援助基金(SSCAF)向多国提供援助。全球发展和南南合作基金旨在帮助其他国家加快实现可持续发展目标(SDG),以及在全民医保、教育和儿童保护领域的具体目标。

2020和2021年,联合国儿童基金会与15个非洲国家的政府和诸多合作伙伴开展合作,共同实施了17个由全球发展和南南合作基金提供资助的独立项目,其中八个项目致力于扩大孕产妇、新生儿和儿童健康和营养服务的覆盖面,另外九个项目旨在帮助弱势家庭应对强热带气旋“伊代”、2019冠状病毒病疫情和沙漠蝗灾。

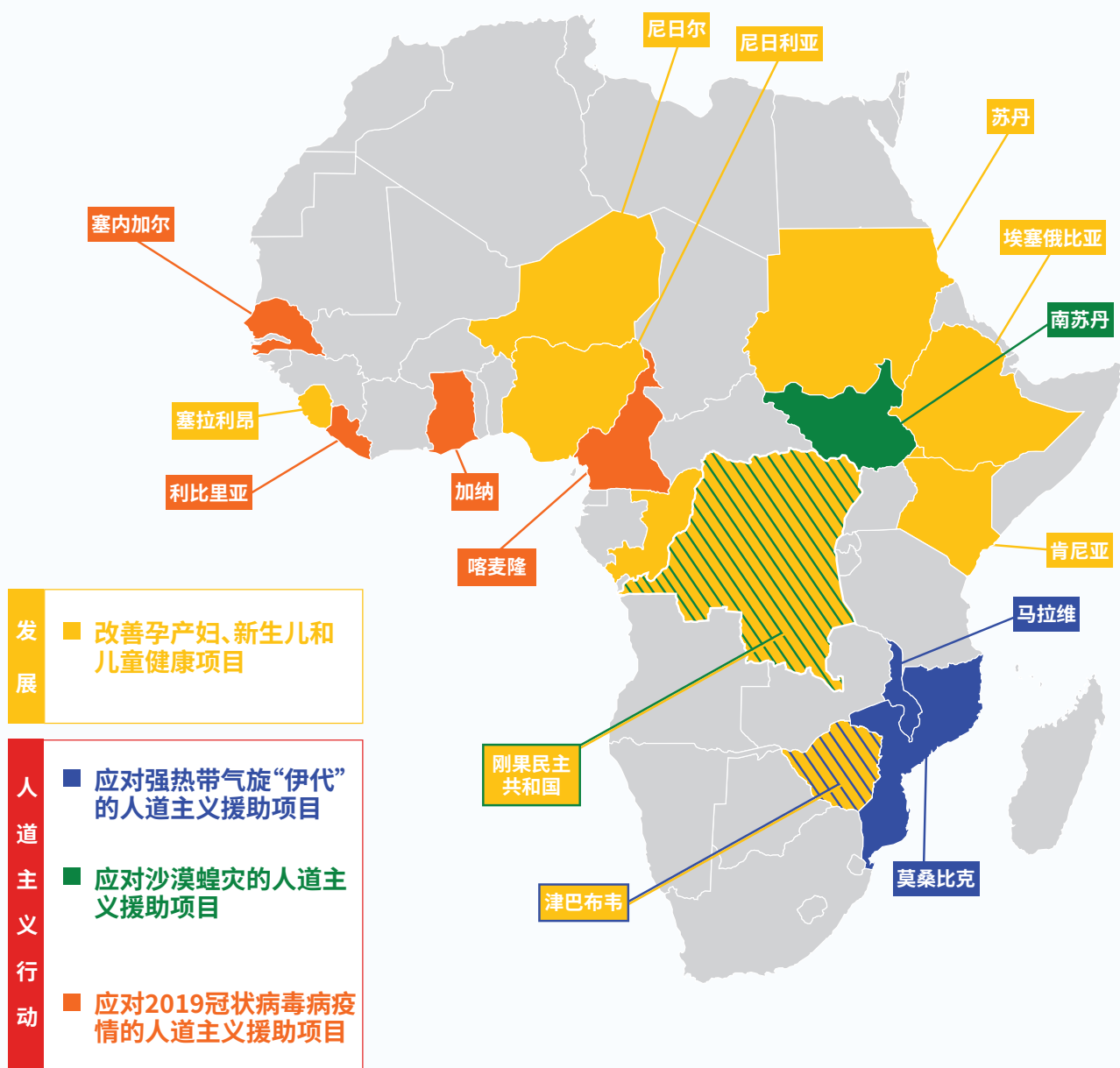
通过选择与联合国儿童基金会合作,中国政府帮助非洲部分最脆弱的儿童在生命早期获得了相对公平的发展机会。在全球发展和南南合作基金的支持下,通过与相关国家级和地方政府部门开展合作,联合国儿童基金会得以按照最佳实践标准对医院、产科病房和新生儿护理专科诊所进行改造升级。联合国儿童基金会为偏远地区的医疗机构提供了全新的医疗设备、基础药物和治疗性食品,许多机构此前从未获得过类似援助。此外,技术团队为医生、护士、护理人员和社区志愿者提供了支持,帮助他们进一步提高技能水平,增强工作积极性,以促进儿童健康,助力其茁壮成长。

得益于全球发展和南南合作基金,在项目相关地区,越来越多的婴儿经由熟练助产人员接生,越来越多的儿童获得了免疫接种、疾病治疗以及营养不良护理治疗等卫生保健服务。中国提供的援助不仅赢得了卫生工作者和地方政府的高度赞赏,同时也传递了希望,发出了中国将儿童事业作为一大关键的投入领域的信号。

本案例研究汇编总结了政府、服务提供者和合作伙伴在全球发展和南南合作基金援助的国家所取得的相关经验,凸显了中国与联合国儿童基金会在儿童事业方面取得的合作成果。我们希望通过分享相关案例促进学习交流,为合作伙伴和其他相关人士提供参考借鉴,从而为每个孩子的生存和赋权点亮新的希望。

全球发展和南南合作基金

项目援助的15个非洲国家地图



*2022年6月，中国政府将南南合作援助基金整合升级为“全球发展和南南合作基金”。

敬请注意：本报告中的地图未按比例绘制，仅用于示意，不代表联合国儿童基金会对于任何国家或地区的领土主权及法律地位的立场，亦不涉及任何边境或边界划定问题。



概 述



© UNICEF/UN0251989

2018年10月29日，在联合国儿童基金会总部，时任联合国儿童基金会副执行主任夏洛特·佩特里·葛尼茨卡(Charlotte Petri Gornitzka)女士与中国国家国际发展合作署副署长邓波清先生就为非洲筹资问题签署协议，协议承诺将由全球发展和南南合作基金出资800万美元，用于改善非洲八国的孕产妇、新生儿和儿童健康。

中国与联合国儿童基金会 为了儿童而建立战略伙伴关系

多年来，中国和联合国儿童基金会在促进儿童权利方面建立了战略伙伴关系。双方在中国成功实施了八个五年国别方案，目前正在执行第九个国别方案。中国政府目前是联合国儿童基金会执行局成员，同时也是联合国儿童基金会经常资源捐助国，使其能够在世界各地坚持完成使命和任务。

2020年至2021年间，联合国儿童基金会获得南南合作援助基金的支持，以帮助发展中国家实现2030年可持续发展议程。中国政府此后将南南合作援助基金整合升级为全球发展和南南合作基金*。本案例研究汇编详细介绍了通过全球发展和南南合作基金资助的17个项目，联合国儿童基金会和15个非洲国家的政府如何为儿童的生活带来改变，并可为未来的合作提供借鉴。

* 本文此后将由之前的南南合作援助基金资助的项目统称为由全球发展和南南合作基金资助的项目。

联合国儿童基金会在促进南南合作方面发挥的作用

面对共同发展挑战的两个国家之间开展直接双边合作可为双方和儿童都带来切实好处。共享知识、新技术、创新方案和发展解决方案在两国的道路上都是至关重要的，比如在促进包容性和公平等领域。然而在现实中，高效匹配不同国家的需求和技能并利用各自的比较优势却十分困难。哪一方可以在何时、何地、从何处受益？这些问题的答案仍需探索。

这也正是联合国儿童基金会可以作出贡献的领域。

联合国儿童基金会通过在全球190多个不同收入水平¹的国家和地区开展工作建立起了全球网络。联合国儿童基金会与部长级和技术层面的各级政府官员保持着长期合作伙伴关系。在孕产妇和儿童健康、营养、水、环境卫生和个人卫生、教育以及儿童保护等领域，联合国儿童基金会引领着全球步伐，借助区域和全球数据库、知识共享平台以及实践社区积累了深厚的知识储备。联合国儿童基金会还与民间组织建立了牢固的伙伴关系，并与商业界开展合作，为促进儿童事业取得了积极成果。

联合国儿童基金会促进了国家间的技术交流，充分利用投资和比较优势，记录合作成果，分析合作模式的适用性，为未来开展更加广泛的合作提供借鉴。如有国家希望加入南南合作，联合国儿童基金会则会充当“召集人”的角色，为发展合作关系提供技术、组织和财政支持，因而合作具备“三方”性质。几十年来，联合国儿童基金会支持儿童南南合作和三方合作的经验不断丰富，在全球创造了许多成功合作的案例²。因此，联合国儿童基金会非常适合作为中国全球发展和南南合作基金项目的实施合作伙伴。

什么是南南合作和三方合作？

联合国业务准则将南南合作描述为“广大发展中国家和人民的共同事业，源于共同的经历和情感，基于共同的目标和团结，除其他外，遵循尊重国家主权和所有权的原则，不附带任何条件。南南合作不应被视为官方发展援助。这是基于团结的平等伙伴关系。”

三方合作是指两个或以上发展中国家之间形成的由南方国家推动的伙伴关系，由一个或多个发达国家或多边组织支持，旨在实施一系列发展合作方案和有关项目。

来源：联合国南南合作高级别委员会，联合国支持南南合作与三方合作的行动指南 (SSC/19/3)，联合国，纽约，2016年。

¹ 世界银行将各国划分为四个收入组别：低收入、中低收入、中高收入和高收入。

² 见联合国儿童基金会《行动中的南南合作和三方合作：通过南南合作和三方合作促进儿童的权利和福祉》，联合国儿童基金会，纽约。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

由联合国儿童基金会实施的全球发展和南南合作基金援助项目

2018年,考虑到积极伙伴关系所蕴含的巨大潜力,中国政府和联合国儿童基金会在南南合作框架下签署了一项协议,在八个非洲国家实施“改善孕产妇、新生儿和儿童健康项目”。这一在多个国家实施的项目由中国国家国际发展合作署管理的全球发展和南南合作基金资助,通过联合国儿童基金会向刚果民主共和国、埃塞俄比亚、肯尼亚、尼日尔、尼日利亚、塞拉利昂、苏丹和津巴布韦政府提供总价值800万美元的财政、物资和技术援助。

改善孕产妇、新生儿和儿童健康项目的主要目标如下:

1. 让更多人公平地享有高效干预措施,帮助伙伴国加快降低孕产妇、新生儿和五岁以下儿童死亡率。
2. 提高伙伴国决策者循证制定和完善政策、技术指南及工具的能力。
3. 更好地对接伙伴国需求与中国在孕产妇、新生儿和儿童健康方面的比较优势。
4. 推动中非在孕产妇、新生儿和儿童健康领域的多边交流合作和互学互鉴。

联合国儿童基金会和中国政府在协议签署后,就另外三个项目展开了协商,包括应对强热带气旋“伊代”的人道主义援助项目(马拉维、莫桑比克和津巴布韦)、应对沙漠蝗灾的人道主义援助项目(南苏丹和刚果民主共和国),以及应对2019冠状病毒病疫情的人道主义援助项目(喀麦隆、加纳、利比里亚和塞内加尔)。这些项目解决了最脆弱儿童群体的急切需求,包括流离失所的儿童、患严重急性营养不良的儿童,以及极有可能感染霍乱、疟疾或其他灾后流行疾病的儿童。

总体而言,2020年至2021年,联合国儿童基金会与15个伙伴国家合作,在四个项目框架下³实施了17个中非合作项目。其中大部分项目都于2020年开始,同国家级和地市级合作伙伴共同开展。

本案例研究汇编介绍了中非合作项目的亮点,总结了国家层面合作伙伴、联合国儿童基金会以及社区工作人员所取得的丰富经验,肯定了中国政府官员和技术专家在推动专业人员间培训和技术交流等方面开展的工作。本汇编包含四个“改善孕产妇、新生儿和儿童健康项目”的项目、三个人道主义行动项目,以及关于性别平等、发展韧性和儿童创新的三个专题案例研究。



联合国儿童基金会驻尼日利亚办事处获得了全球发展和南南合作基金的资金援助,用于保障孕产妇、新生儿和儿童健康。图片中的妇女儿童在尼日利亚费法拉州(Zamfara)法兰卡萨村(Frankasa)的一家由联合国儿童基金会支持的妇幼保健诊所接受护理。

³ 本汇编暂未考虑中国商务部2017年为支持索马里和黎巴嫩提供的300万美元人道主义援助,以及2018年为缅甸幼儿发展提供的80万美元援助。



孕产妇、新生儿和 儿童健康项目

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

概况

2020年,中国政府、联合国儿童基金会,以及八个非洲国家的卫生部门展开合作,希望通过全球发展和南南合作基金的援助,改善面向孕产妇和新生儿的初级卫生保健服务。八个项目推动了医疗卫生中心和产科病房的建设,提供了用于拯救生命的物资、医疗设备和技术培训,使卫生工作者能更好地提供优质高效的服务。

可持续发展目标,特别是通过“以妇女和儿童为重点的特别项目”。这些项目有助于实现可持续发展目标3(良好健康与福祉),为降低孕产妇和婴儿死亡率作出了重大贡献,充分体现了联合国儿童基金会在推动技术交流中扮演的关键角色。

这种类型的合作践行了中国政府于2015年在约翰内斯堡举行的中非峰会上作出的承诺:支持非洲国家实现

项目基本信息

项目地点:

刚果民主共和国、埃塞俄比亚、肯尼亚、尼日尔、尼日利亚、塞拉利昂、苏丹和津巴布韦

政府主要对接部门:

刚果民主共和国:

卫生部

埃塞俄比亚:

联邦卫生部妇幼保健理事会;埃塞俄比亚助产士协会和埃塞俄比亚儿科协会

肯尼亚:

卫生部家庭健康司

尼日尔:

卫生部

尼日利亚:

贡贝州初级卫生保健发展署

塞拉利昂:

健康与卫生部

苏丹:

卫生部,儿童健康计划

津巴布韦:

卫生和儿童保健部

项目时间:2020年1月1日至2021年12月30日

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

问题

同二十年前的情况相比，虽然孕产妇和新生儿存活率整体有所提高，但在不同地区，孕产妇、新生儿和儿童健康发展水平却有较大差异。在撒哈拉以南非洲地区，孕产妇死亡率仍居世界首位，每10万例活产中死亡533名孕产妇，导致每年孕产妇死亡人数高达20万⁴。此外，该地区国家间和国家内部也存在明显差异，例如塞拉利昂的孕产妇死亡率居世界第三（每10万例活产中死亡1120名孕产妇），尼日利亚的孕产妇死亡率也处在高位（每10万例活产中死亡917名孕产妇）。在尼日尔、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、肯尼亚、苏丹和津巴布韦⁵，怀孕或孕期管理不当导致的孕产妇死亡人数同样高于全球平均水平。

此外，婴儿和新生儿死亡率也同样令人担忧。撒哈拉以南非洲地区的每年婴儿死亡数量居世界首位，婴儿死亡率几乎高达全球平均水平的两倍。该地区每1000名活产婴儿中，约有52名死亡时不满一周岁。大部分幼儿死于新生儿期。据联合国儿童基金会估算，2021年在撒哈拉以南非洲地区，有96.7万至124万婴儿在出生后的28天内死亡⁶。

这种本可避免的死亡造成了沉重负担，其背后的原因既包括孕产妇、新生儿和儿童健康与营养服务能力不足，还有母亲和照料人在家庭和社会中面临的挑战，例如难以获得优质的孕妇产前护理和基本药物、缺乏设施完备的用于安全分娩和紧急情况处理的产科中心、缺乏训练有素的卫生专业人员、缺乏对患病新生儿和较小新生儿的专门护理、性别不平等，以及影响人们及时寻求护理的消极社会规范等。

受到本项目援助的八个非洲国家（刚果民主共和国、埃塞俄比亚、肯尼亚、尼日尔、尼日利亚、塞拉利昂、苏丹和津巴布韦）在加强系统建设和减少可预防的死亡方面取得了一定进展，但尚不足以实现可持续发展目标3。在上述八个国家中，这一目标的分数或停滞不前，或增长速度仅为达到实现目标所需的一半。距离2030年还有不到八年时间，我们需要加快步伐，更好地拯救生命，加强系统建设，确保可持续发展能够惠及所有人。

通过迅速扩大公共卫生基础设施和社区卫生系统建设，中国已经实现了可持续发展目标3中的多项具体目标，儿童、新生儿和孕产妇死亡率已降低至较低水平。超过90%的新生儿由专业熟练的卫生工作者接生，儿童全面接种疫苗的比例稳定在99%。中国在可持续发展目标2030年最后期限前所取得的这些成就，对于大多数国家而言仍然遥不可及，许多国家甚至还在与脆弱性以及可预防疾病和死亡带来的沉重负担作斗争。伙伴国家的卫生和营养专业人士不仅希望从中国的发展合作中受益，还希望学习中国的知识和经验。



卫生工作者测量婴儿体重，津巴布韦

⁴ 世界卫生组织等，《2000至2017年孕产妇死亡率趋势：世界卫生组织、联合国儿童基金会、联合国人口基金、世界银行集团和联合国人口司的估计》，世界卫生组织，日内瓦，2019

⁵ 联合国儿童基金会《2021年世界儿童状况》，纽约，2021年

⁶ 同上

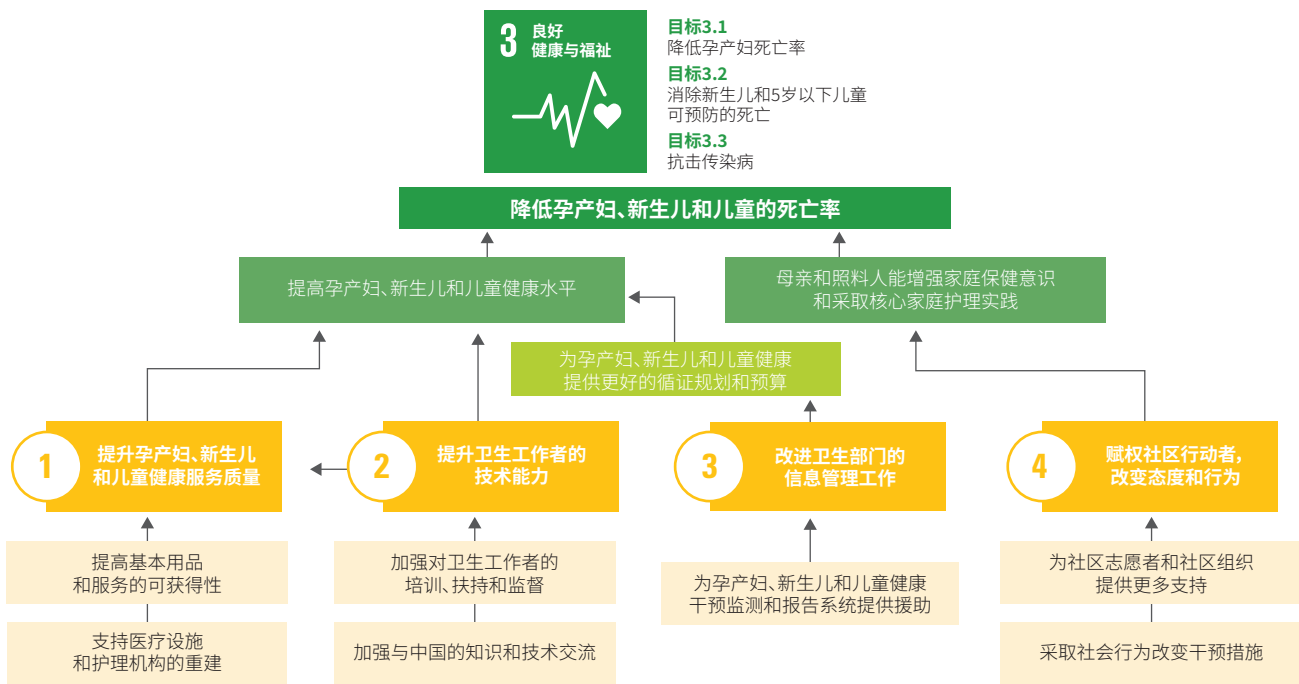
中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

变革理论

来自联合国儿童基金会和接受全球发展和南南合作基金援助的伙伴国家的卫生专业人士共同认为，**如果**医疗卫生机构能够提供更多针对孕产妇、新生儿和儿童健康的服务并提升服务质量；**如果**卫生工作者能够针对孕产妇、新生儿和儿童健康提高采取专业干预措施的能力；**如果**社区工作者和志愿者能够增强家庭保健意识，提高实践水平；**如果**数据能够更有效地用于循证规划和决策，**那么**，就有可能让人们更好地获得并享受优质服务，预防孕产妇和儿童死亡，加快实现可持续发展目标3。

同中方合作能够在四条变革路径上帮助到受援国，加速实现可持续发展目标3。援助的作用主要体现在以下几个方面：(1) 提高孕产妇、新生儿和儿童健康服务的质量；(2) 提升卫生工作者的能力；(3) 改进卫生部门的信息管理工作；以及(4) 赋权社区行动者，改变人们的态度和行为（见图1）。以此为基础，下面将详细介绍项目为寻求变革在四条路径中开展的重点工作。

图1:全球发展和南南合作基金援助的“孕产妇、新生儿和儿童健康项目”变革理论



中国的角色

中国政府在南南合作框架下，通过全球发展和南南合作基金援助刚果民主共和国、埃塞俄比亚、肯尼亚、尼日尔、尼日利亚、塞拉利昂、苏丹和津巴布韦，进一步推进了发展中国家实现可持续发展目标的进程。

中国提供财政支持和技术援助，分享最佳实践经验，协助重建医疗中心，提供用于拯救生命的物资、医疗器械和药品，组织培训以提升当地医疗卫生服务能力。

联合国儿童基金会的角色

联合国儿童基金会致力于在全球范围内实现“避免儿童死于可预防的疾病，帮助儿童充分享有健康和福祉”的目标。为实现这一目标，联合国儿童基金会和合作伙伴制定了全球行动计划和伙伴关系（如“每个新生儿行动计划”），并支持世界各国改善政策制定、行动规划和预算编制等过程，助力实现可持续发展目标3。

在全球发展和南南合作基金援助项目中，联合国儿童基金会与各国政府通力合作，重建卫生基础设施，扩展面向孕产妇和新生儿的高质量服务，提高卫生工作者的工作能力。



©UNICEF/UNI29682/Prinsloo

一个新生儿躺在埃塞俄比亚南方州一家医疗机构的体重秤上。在中国的慷慨援助下，婴儿体重秤和其他重要物资被采购并运送至埃塞俄比亚。

变革路径1： 提升孕产妇、新生儿和儿童健康服务质量

弥合非洲八国孕产妇、新生儿和儿童健康服务领域的鸿沟

行动

联合国儿童基金会着重加强卫生系统，覆盖社区、地区、国家三个层面⁷。来自全球发展和南南合作基金的援助资金主要用于重建医疗卫生中心和产科病房，改善医疗卫生机构内的安全饮用水、环境卫生和个人卫生状况，采购分发重要的医疗设备和用品，支持卫生工作者实施低成本、高效益的干预措施以挽救更多生命。培训、支持和监督服务覆盖医生、临床医生、护士、助产士、卫生工作人员和社区卫生志愿者等人群。

培训主题包括生殖健康、孕产妇、新生儿和儿童健康、青少年健康、基本产科急诊和新生儿护理、“袋鼠式护理”（提高早产婴儿存活率）、综合社区病例管理，以及安全分娩和新生儿并发症护理干预措施。整体上看，这些干预措施提高了医院、产科病房、诊所内产妇和新生儿护理服务的质量。

⁷ 联合国儿童基金会，《联合国儿童基金会卫生系统加强方式纲要》，纽约

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

成效

据联合国儿童基金会估算,超过7916550人从合作项目中受益。非洲八国均报告称,全球发展和南南合作基金项目提高了孕产妇和新生儿治疗护理水平,降低了孕产妇和新生儿死亡率。

项目购置的医疗设备物资使弱势产妇和儿童群体能就近获得服务,服务方式也大大改善。培训提高了卫生工作者的知识和技能水平,增强了卫生工作者的信心和动力,确保卫生工作者能提供优质护理服务。项目通过分发优质妇幼保健服务基本工具包,进一步提高了各医院妇产科室的工作效率,为安全分娩提供助力。

项目成效可参考以下具体衡量指标:

- **在尼日尔**,由助产士协助分娩的人数比率从26%上升至37%。
- **在尼日利亚**,28043名孕妇接受了至少一次产前护理检查,8504名孕妇接受了不少于四次产前检查,约有11659次分娩由熟练助产人员协助完成。此外,8603名儿童在一周岁前接受了全面免疫接种,24808名五岁以下儿童获得了儿童综合服务。
- **在塞拉利昂**,总计1000所医疗机构和两个婴儿特别护理病房得以建立,惠及304763名产妇、232179名需要基础护理的健康新生儿和7349名需要特别护理的患病新生儿。此外,23218名出生时患并发症的新生儿获得了护理和治疗。
- **在苏丹**,西达尔富尔州(West Darfur)约有59400名新生儿及产妇得以享受安全分娩和新生儿服务。
- **在津巴布韦**,项目实施期间,项目区内由熟练助产人员接生的新生儿比例从78%上升至90%。
- **在刚果民主共和国**,位于东开赛省(Kasai Oriental)米亚比(Miabi)14个卫生区的新生儿接受新生儿早期基本护理的比例达到99%,由熟练助产人员协助完成分娩的人数也超过了项目目标。
- **在埃塞俄比亚**,项目区内由熟练助产人员协助分娩的比例,以及产妇和新生儿及时接受产后检查的比例上升了9%。患病新生儿和较小新生儿的比例降至7%,低于15%的全国平均水平。

诊所修葺一新、物资得到保障,这一切也改变了当地居民的行为



照片中的哈瓦乌(Hawawu)是两岁男孩阿达姆·穆罕默德(Adamu Muhammed)的母亲。孩子生病时,母亲把他带到了孔夫拉塔(Komfulata)初级卫生中心。

“到诊所后,我眼前是一座全新的楼。有医疗设备,有药物,就连护士也比以前更加热情友好。我心中相信阿达姆一定会好起来的。”她说。

哈瓦乌所在的地方卫生中心是孔夫拉塔初级卫生中心,这是中国全球发展和南南合作基金资助建设的10个卫生中心之一。这一项目的实施大力推动了贡贝州(Gombe)克瓦密(Kwami)地方政府区的孕产妇和新生儿保健服务的发展,并有助于尼日利亚早日实现可持续发展目标。



中国国家卫生健康委员会国际交流与合作中心和联合国儿童基金会为参加非洲八国孕产妇、新生儿和儿童健康培训人员颁发结业证书。

变革路径2： 提升卫生工作者的技术能力

在中国国家卫生健康委员会国际交流与合作中心的协助下，来自非洲八国的医护人员展开了经验分享并参与了相关培训

行动

中国可以同其他国家分享公共卫生领域的宝贵经验。在非洲八国孕产妇、新生儿和儿童健康项目框架下，在中国国家卫健委国际交流与合作中心和联合国儿童基金会的推动下，中国成功建立了国家间实践学习和专家交流的平台，其中包括对8个受援国的卫生部门专业人员进行培训，以及一个知识共享网络平台。

在孕产妇、新生儿和儿童健康项目参与国家中，共有138人登记参加培训，包括93名卫生部门决策者或管理者、28名医生、9名护士和8名卫生领域的其他专业人员。联合国儿童基金会和卫健委国际交流与合作中心在培训开始前，对学员的需求和兴趣进行了分析，并制定了一份培训主题清单，以便来自国际交流与合作中心的中国专家能更好地发挥自身优势。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

这一培训以需求为导向，以模块为基础，按照最初设计，培训原本将以面对面的形式进行，来自八国卫生部门的专业人员原定于2020年对中国进行为期两周的访问。但受到2019冠状病毒病疫情的影响，现场培训部分调整为互动的线上课程，由三个自定学习进度的模块组成，包含17个在线视频，以及对在孕产妇、新生儿和儿童健康方面采取最佳实践的三家中国医疗机构进行远程访问。在完成每个模块后，学员需要在平台上参加测验并分享心得体会。这一培训于2020年11月开展，以英法两种语言授课。为了照顾网络条件欠佳的学员，包含视频讲座和参考文档在内的文件经过打包压缩，并以电子邮件的形式发送给全体学员。此外，还为学员提供了80多份孕产妇、新生儿和儿童健康政策和项目相关的参考文件，以及用于2019冠状病毒病疫情防控的资源。

“……由于文化和思维模式之间存在差异，三方伙伴关系是有必要且有价值的……就此次培训而言，我们从需求调查、学员注册、线上学习、互动讨论、最终测验以及全体学员的未来计划等各环节着手，建立三方伙伴关系。”（国家卫生健康委国际交流与合作中心工作人员）

在本次由国家卫生健康委国际交流与合作中心和联合国儿童基金会推动的学习交流项目中，培训部分共包括三个模块，通过在线培训平台提供：

- **模块一**概述了中国在孕产妇、新生儿和儿童健康领域的进展，重点介绍了近几十年来中国卫生系统在改善孕产妇、新生儿和儿童健康方面所作的努力和取得的成就。
- **模块二**介绍了中国的孕产妇、新生儿和儿童健康体系，并介绍了国家基本公共卫生服务项目在社区和基层医疗体系中的运用，以及医院内的分娩和紧急孕产妇、新生儿和儿童健康护理。
- **模块三**重点分析了中国卫生系统运行良好的原因，阐述了中国孕产妇、新生儿和儿童健康领域相关的政策和技术。这一模块还涉及国家的决心、战略、资金、人力资源、监测评价以及信息管理系统。

来源：中国国家国际发展合作署，“一带一路”国家妇幼保健培训中心（网站）。



在北京妇幼保健院实地拍摄探访视频，供非洲八国孕产妇、新生儿和儿童健康培训人员开展虚拟实地考察使用。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

成效

此次培训结束后，学员普遍反馈称培训实用生动，而且培训内容与自己的国家密切相关。学员之间以及学员与中国卫生领域专业人员的实时互动尤其受到欢迎。在一项后续调查中，94%的学员认为自己的知识水平有所提高，84%的学员表示愿意将习得的内容应用到日常工作中。大约58名学员在结业测验中取得了70或更高的分数，并在培训结束时获得结业证书⁸。

此次培训成功的另一标志是，学员表达了从中国专家身上获得进一步培训和额外支持的需求。第二轮培训确定了三个新的技术领域，主题包括妇幼保健的社区动员、确保母婴安全的策略以及新生儿护理。第二轮培训由32家合作单位协助举办，于2021年6月正式启动，有50人参加。

2021年8月举行了总结会议，来自中国的20名代表和来自8个项目国家的96名代表出席了会议。此次会议提供了一个平台，用于回顾和庆祝取得的成果，分享过程中的宝贵经验教训，推动未来的相互支持协作。

总而言之，每个合作伙伴都在这个项目中扮演了独特的角色。来自八个参与国的专业人员分享了各自的国内经验，有助于中方了解当今非洲孕产妇、新生儿和儿童健康情况。中国专家一方面为各国学员提供培训，分享中国的良好实践经验，但另一方面他们也获得了宝贵的经验，对其培训和授课方式进行了调整，以适应非洲各国学员多样化、多语种的学习需求。在此过程中也需要创新精神和灵活变通，以确保学员此次的线上学习充实有趣且互动性强。最后，联合国儿童基金会也发



在线互动式培训课程使用英语和法语，并配有同声传译。
图为中国翻译团队在后台开展翻译工作。

挥了重要作用，体现在其作为促进孕产妇、新生儿和儿童健康方面的领导性机构之一所拥有的技术可信用度，以及在参与国成熟的项目网络。这为培训内容的制定和合适学员的选择奠定了基础，从而吸引真正渴望交流学习的专业人士参与培训。

“总体来看，这也是中国积累经验的一个范例。此次参加培训的中国老师都是专业素养极高的专家，但他们可能对非洲及其需求缺乏透彻的了解。通过正式培训前的需求调查，在供应清单和需求清单之间进行匹配后，才制定了最终的培训方案。通过这一过程，中国专家对非洲的了解也进一步加深。”（联合国儿童基金会驻华办事处工作人员）

⁸ 共有58人（占学员总数的42%）在培训结束时取得了70或更高的分数。其中，43名学员（31.2%）完成了全部培训内容并获得满分。



2021年9月，在埃塞俄比亚德拉什霍尔 (Derashe) 特区保健站开展实地考察。

变革路径3： 改进卫生部门的信息管理工作

强化卫生部门的监测和报告机制建设，推动循证规划

行动

数据和信息基础设施投资对于实现可持续发展目标至关重要。如果无法清楚了解儿童、妇女和弱势社区的情况，以及项目干预措施的有效性，政府和服务提供者就不能有效地规划和提供社会服务。许多国家为促进卫生部门开展循证工作已进行了大量投资，包括改进基础管理系统以支持医疗机构层面的监测和数据报告工作。但在许多医院、产科病房和卫生中心，数据管理系

统的功能、维护和集成情况参差不齐，偏远或服务欠缺地区的情况尤为不理想。

在非洲八国孕产妇、新生儿和儿童健康项目区中，许多医疗机构的数据系统都面临覆盖面有限，功能不全和集成不足等问题。在分析和利用收集到的数据方面也面临挑战。不同级别和不同区域的医疗机构在能力上

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

相差迥异。在偏远和服务欠缺地区，医疗机构的信息系统往往早已过时，无法最大限度地发挥新技术和良好实践经验的价值。在分类数据的收集方面也存在挑战，而政府部门需要这类数据，才能更好地识别造成不平等的因素。

如果没有数据准确记录现实情况，服务提供者难以就其所提供的服务、具体受众以及所需的医护资源和核

心药物做出正确决策，地方政府也无法就其监管的服务做出合理决定。出于这一考量，非洲八国获得了有针对性的技术援助，加强了对健康管理监测报告系统、人口统计系统以及地方采购、供应和分销系统的建设。

下面是两个例子：

刚果民主共和国：

建立基于社区的实时监控机制，充分利用社区志愿者的知识和潜力

在刚果民主共和国，联合国儿童基金会支持公共卫生部建立以社区为基础的多部门监测机制。多年以来，刚果民主共和国的卫生区一直受益于由村领导和社区成员组成的“社区动员小组”和“卫生区发展委员会”⁹等团体开展的工作。这些团体协助卫生部门开展社区活动、疫苗接种、健康和营养知识普及、疫情防控以及家访等各类活动。社区居民对志愿者有充分的了解和信任，因此他们能准确定位弱势家庭并给予支持，在这方面发挥的作用是不可估量的。然而，社区志愿者所掌握的重要信息常常未被医疗机构、较大行政区的政府和公共卫生部所重视。这部分群体为决策制定提供信息的潜力远未得到开发。

作为推动村庄社区发展的大型综合计划的一部分，联合国儿童基金会与当地卫生部门合作建立了一个社区系统，用于实时监控卫生服务覆盖率的相关数据。现在，社区工作者通过定期进行家庭健康访问，从家庭层面收集与孕妇产前护理、熟练助产人员协助分娩和产后护理等各类基本干预措施相关的数据，并在每个月与地方政府共享。这些数据还与医疗机构收集的数据进行了对比，一旦发现不一致便将会优先采取后续行

动。在此过程中，联合国儿童基金会始终与当地卫生部门密切合作，不仅推动了社区系统的建立，而且在对数据进行审查分析的追踪会议期间提供了支持。

这一新机制加强了社区、医疗机构和地方政府之间的联系，让数据得以深度解析，有助于及时调整各层次的干预措施。该机制还提升了工作管理方式的效率，因为社区志愿者对疾病和并发症的有效识别能为卫生工作者提供便利，为他们提供信息并节省时间，以便更好地开展各类工作。此外，由于社区志愿者可以在卫生之外的领域提出建议和组织转诊，因此这一机制能推动各类服务的有效整合。

埃塞俄比亚：

推出生育、孕产妇、新生儿和青少年健康记分卡以提升监管能力

埃塞俄比亚的生育、孕产妇、新生儿和青少年健康记分卡用于追踪一些关键的孕产妇和儿童健康指标，帮助各利益相关者（包括国家级、地区级和地方政府部门、初级卫生保健服务提供者和社区工作者）评估自身表现、找到关键问题并促进集体行动。如果运用得当，记分卡可以调动所有致力于推动母婴生存和健康的工作人员的积极性，并增强其责任感。

⁹ 原文为法语：Cellules d'Animation Communautaire and Comités du Développement Sanitaire

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

该记分卡由埃塞俄比亚卫生部于2013年首次创立，自2017年起逐步推广。联合国儿童基金会一直支持埃政府更好地在地方推行记分卡这一管理工具，不断完善其功能，拓宽应用范围。该项目进一步推动了这一管理工具的普及、完善和使用。通过与提格雷州(Tigray)和南方州(SNNP)的卫生部门以及与阿尔巴明奇(Aramminch)健康科学学院和默克莱(Mekelle)大学的合作，该项目在地区健康信息软件平台上开展了一次与记分卡相关的培训。

71名健康信息管理专业人员、医疗服务提供者和健康管理人员(提格雷州50人，南方州21人)参加了实践指导培训。参与培训的学员了解了记分卡的组成部分、数据收集流程以及支持数据和信息管理的信息技术。培训的一大重点是如何使用记分卡进行分析，例如如何操作系统，生成关键绩效指标报告，以及如何读懂关于卫生部门和医疗机构绩效的相关表格。在培训课程的最后制定了一项行动计划，研究如何将记分卡系统收集的数据应用于医疗机构之中。

在此次记分卡培训之后，南方州几个地区接受了当地孕产妇和新生儿技术助理的跟踪访问。随访结果显示，记分卡已经得到使用，相关数据也通过健康信息管理系统用于在线分析。虽然网络连接及网速问题对分析的及时性和完整性造成了一定影响，但总的来说，该工具被证明是行之有效的，为当地的决策提供了参考。

与此同时，中国全球发展和南南合作基金还资助了当地医院和基层卫生机构，帮助其加强病人病历的保存与管理。共有36名卫生信息系统专业人员接受了记分卡和地区卫生信息系统数据库的培训。

成效

卫生系统的建设是一项长期挑战。但在世界各地，通过中非合作框架下的一系列项目，信息收集的方式正在发生改变，使更好地识别和解决在提供医疗服务时出现的不平等问题成为可能。识别最脆弱的儿童可使干预措施更具针对性，并让每个孩子都有机会享受到更加公平的医疗卫生服务。



2021年9月，在埃塞俄比亚德拉什霍尔(Derashe)特区保健站开展实地考察。





塞拉利昂的一名早产儿在新生儿特护病房接受护理。中国政府和联合国儿童基金会共同提供了病房设备。

变革路径4： 赋权社区行动者，改变态度和行为

加强志愿者网络建设，提高社区对服务的接受度

行动

人们的知识和行为会直接影响其健康状况¹⁰。性别不平等和消极的社会规范也可能使人们延迟寻求医疗服务的时间，从而导致不必要的并发症。在此认识基础上，联合国儿童基金会和非洲各国政府赋权社区领导者，鼓励其在地区和社区层面积极建立点对点支持小组，设计社会和行为改变倡议。

联合国儿童基金会长期以来一直与非洲当地民间团体、政府和其他有影响力的人合作，努力扭转一些威胁人们健康的社会规范¹¹。每个团队都推出了具有文化特色且因地制宜的方法来动员社区居民。这些行动推动了更多妇女和儿童及时寻求医护服务，采取更安全的做法。

¹⁰ Wijesekera Sanjay,《前言：联合国儿童基金会社会和行为改变的新时代》，联合国儿童基金会

¹¹ 联合国儿童基金会，《健康战略（2016-2030）》，纽约，2016年

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

具体行动包括通过实施激励措施和发放相关物资,为社区卫生工作者和社会动员工作者提供支持,同时为服务提供者提供技术援助和培训,推动社会动员和相关知识传播活动,成立社区支持小组等相关团体,建立家访和跟踪机制。总体而言,项目旨在增强保健意识,提高实践水平,刺激对高质量包容性医疗服务的需求。与此同时,这些项目也加强了医疗机构、社区工作者和弱势家庭之间的联系。

以下是在全球发展和南南合作基金的资助下,各国取得的一些显著成果:

- **在刚果民主共和国**,共有1370名社区卫生人员在32982个家庭中开展工作,平均每月向182450人普及提高家庭保健意识的方法。此外,还对142个社区活动小组和14个健康发展委员会组织了培训,通过促进社区参与和增强居民意识来改变行为。
- **在埃塞俄比亚**,487名乡村医务工作者接受了新生儿和儿童保健方面的培训,他们展开定期家访,推动了早期产后护理工作,社区中的患病新生儿和较小新生儿尤其能从中受益。
- **在肯尼亚**,631名社区卫生志愿者接受了关于儿童疾病以及社区孕产妇和新生儿健康综合社区病例管理的培训;郡卫生管理团队的19名成员学习了孕产妇、新生儿和儿童健康流程图。大约2000名社区卫生志愿者(包括986名男性和1014名女性)收到了中国政府提供的制服,使其在为社区和家庭提供卫生服务时更易于识别。
- **在尼日尔**,干预措施帮助社区更好地参与了卫生服务管理。50辆摩托车被分配至7个地区监督社区卫生志愿者工作的50个综合卫生中心。此外,还向社区卫生志愿者分发了1262个初级护理工具包作为奖励。目前大约有583名社区志愿者接受了儿童疾病综合管理培训,875名志愿者(占目前项目区活跃志愿者总数的1/3)被正式招募和培训。另外,420名管理人员(包括126名综合卫生中心负责人和294名保健站负责人)接受了儿童疾病综合管理和社区卫生志愿者监督方面的培训¹²。这些举措有助于推动社区工作人员工作的正规化,给予其更多鼓励和支持。
- **在尼日利亚**,建立了30个母亲互助小组,便于开展相关社区活动,包括产前护理中对孕妇的跟踪和转诊。八个病房发展委员会也受到了支持,进一步推动社区机构的协同、整合和一体化进程。
- **在苏丹**,来自三个项目区的共计52399人(80%为女性)获得关键信息,更好地了解了怀孕、分娩、产后护理、新生儿护理以及孕产妇和新生儿并发症危险迹象的有关内容。此外,该项目通过当地官方广播电台以及在哈比拉(Habila)、福巴兰加(Forbaranga)和朱奈纳(Geneina)三地的实地考察,每周定期向人们推广孕产妇和新生儿健康相关信息。
- **在津巴布韦**,获得接受过培训的乡村卫生工作者服务的家庭比例从76%增加到83%。大约3500名乡村卫生工作者学习了社区护理计划相关内容,以及如何应对2019冠状病毒病疫情和其他突发卫生事件,并接受了指导、授课和支持性监督。这些受过培训的乡村卫生工作者成立了妇女团体,目前已扩展至其他地区,中马绍纳兰省(Mashonaland Central)目前已经有了800多个妇女团体,扮演着各自的角色。乡村卫生工作者和健康中心委员会在促进孕妇及时就医方面发挥着重要作用,充当社区和卫生机构之间的桥梁,将卫生服务带入每一个家庭。

¹² 正式招募和培训的875名志愿者占目前在干预区工作的志愿者的三分之一。接受培训的420名管理人员包括126名综合卫生中心的主任和294名保健站的主任。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

用摩托车解决最后一英里问题



2020年11月17日,在尼日利亚美举行了一场官方仪式,庆祝成功移交50辆摩托车,供7个项目区内综合卫生中心的工作人员使用。尼日尔政府卫生部秘书长、中国驻尼日尔大使、联合国儿童基金会驻尼日尔代表(从左至右)出席了此次仪式。这批摩托车将加强偏远村庄社区与外界的联系,推动社会和行为改变倡议的实施。



尼日尔博萨地区(Bouza)综合卫生中心主任探访一名社区卫生志愿者。志愿者骑着新摩托车前往会面地点。在探访过程中,综合卫生中心主任对社区卫生工作者的工作情况进行了观察,对其服务进行了评估并提出改进建议。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

成效

社会和行为改变项目的设计因国而异，项目成果也是如此。但一个关键指标——由熟练助产人员接生的比例，可显示不同国家的几个项目均取得了显著成效。项目区的项目落实情况如下：

- **在埃塞俄比亚**，项目区内由熟练助产人员接生的比例增加了9.2%。
- **在尼日尔**，项目区内由熟练助产人员接生的比例从26%增加到37%。

- **在津巴布韦**，项目区内由熟练助产人员接生的比例从78%增加至90%。

这些积极趋势表明，依靠社区工作者和卫生工作者不懈努力合作，母亲及其新生儿在分娩这一最脆弱的时刻的生命安全都得到了更多保障。

乡村医务工作者在拯救婴儿方面发挥着关键作用



库拉特·古达 (Kurate Guda) 是埃塞俄比亚的一名乡村医务工作者，她前来看望蒂鲁内什·考迪亚 (Tirunesh Khawdia) 和她六周大的宝宝利桑·库西亚 (Lisan Kusia)。

“在家访期间，我们确保婴儿处于健康的状态。我们还会检查产妇是否用到了我们教给她们的一些护理知识。”库拉特说。

来源：内容源自德米塞夫·比祖克 (Demissew Bizuwerk), 《乡村医务工作者在拯救婴儿方面发挥着关键作用》，联合国儿童基金会, 2021年11月9日。



人道主义行动项目

1. 应对强热带气旋“伊代”的人道主义援助项目

保障人民健康, 预防疾病暴发

强热带气旋“伊代”成为非洲南部近二十年来遭遇的最严重的灾害, 本案例研究非洲如何在南南合作的帮助下避免陷入疾病暴发和营养不良的泥沼。



项目基本信息

地点:

本项目在马拉维14个地区、莫桑比克4个地区和津巴布韦2个地区实施。

政府主要对接部门:

马拉维:

卫生和灾害管理事务部

莫桑比克:

卫生部

津巴布韦:

卫生和儿童保健部; 土地、农业、水、气候和农村安置部; 公共服务、劳工和社会福利部; 国家艾滋病委员会。

项目时间: 2019年11月至2021年12月

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

概况

2019年3月，强热带气旋“伊代”在非洲南部登陆，成为该地区近二十年来遭遇的最严重的灾害。在津巴布韦、马拉维和莫桑比克，这一4级热带气旋造成了严重洪灾，冲毁了许多房屋、学校、医院、交通和通信基础设施。这场灾难的破坏程度之大，在人们印象中是史无前例的，红十字会与红新月会国际联合会称之为“一场浩劫”¹³。灾难中共有1200多人丧生，约300万人受到影响，其中一半以上都是儿童。流离失所和在贫困线以下挣扎的儿童，以及那些灾害发生前能获得的基本社会服务已经十分有限的儿童，更是面临着遭受次生伤害的极端风险。

在南南合作背景下，中国政府、联合国儿童基金会和以上三国的政府部门及时采取行动，拯救了成千上万人的生命，保护了脆弱的儿童和家庭。约650万人获得了拯救生命的用品、设施和物资，通过对政府工作人员和服务提供商进行培训，政府的抗灾系统得以加强。当地家庭也接受了指导，掌握了更多关于健康、教育、自我保护和抵御冲击的知识。



在中国政府与联合国儿童基金会赠款协议签署仪式上，时任联合国儿童基金会驻马拉维代表鲁道夫·施文克(Rudolf Schwenk)与中国驻马拉维大使刘洪洋握手。

¹³ 红十字会与红新月会国际联合会，引自BBC，《强热带气旋伊代：莫桑比克总统称可能有1000人死亡》，2019年3月19日。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

问题

2019年,强热带气旋“伊代”给马拉维、莫桑比克和津巴布韦带来了大规模的损害和破坏,夺走了许多生命。受持续不断的暴雨和洪水影响,150多万名儿童无法获得需要的食物、医疗护理、清洁水和保护,也无法继续接受教育。儿童是次生灾害最大的受害者,包括由缺乏清洁水和卫生状况不佳导致的各类疾病和营养不良,这也是灾害中十分常见的现象。

在马拉维,生活在营地的35000名境内流离失所者因无法使用流动水或水污染而面临极大的霍乱风险;5000名流离失所儿童严重营养不良;妇女则面临着更高的性别暴力风险;严重的洪灾使学校教育被迫中断。在莫桑比克,大约93家医疗机构被摧毁,儿童极易受到疟疾暴发和营养不良的威胁。在津巴布韦,公共基础设施和供应链的瘫痪导致服务大规模中断,并使3万名严重营养不良的儿童更易面临重大疾病风险。

为确保强热带气旋过后弱势儿童及其家庭的健康、教育和保护,三国呼吁国际社会及时提供人道主义援助,具体需求包括医疗物资和器械、食品、教育物资以及对

卫生、教育和儿童保护领域服务提供者的应急培训。一切努力都是为了避免一场更大的灾难,即确保事态不会进一步恶化,孩子们能拥有更好的明天。

马拉维、莫桑比克和津巴布韦一直致力于实现可持续发展目标,但在灾难频发的背景下,可持续发展的实现之路道阻且长。合作项目开展了一系列努力,主要致力于实现可持续发展目标3(良好健康与福祉),但同时也尽量使在目标2(零饥饿)、目标3(良好健康与福祉)、目标4(优质教育)、目标5(性别平等)和目标6(清洁饮水和卫生设施)¹⁴方面取得的进展不会付诸东流。与此同时,目前仍需大量投资以满足迫切需求,帮助几国从过去的危机中恢复,并增强抵御极端天气事件的能力。对于像莫桑比克这样的国家,一年内经历连续三次气旋遭受了巨大损失,需要在各方面为其提供支持。



2019年3月21日,塞西莉亚·安东尼亚·桑塔纳(Cecilia Antonia Santana)站在她的房屋废墟前。强热带气旋“伊代”摧毁了莫桑比克贝拉(Beira)和周边地区数千人民的家园。

¹⁴ 可持续发展目标2是消除饥饿,实现粮食安全,改善营养状况和促进可持续农业;可持续发展目标3是确保健康的生活方式,促进各年龄段人群的福祉;可持续发展目标4是确保包容和公平的优质教育,让全民终身享有学习机会;可持续发展目标5是实现性别平等,增强所有妇女和女童的权能;可持续发展目标6是为所有人提供水和环境卫生并对其进行可持续管理。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

行动

全球发展和南南合作基金资助购买了一批用于拯救生命的用品、设施和物资，解决了当下的燃眉之急，并支持政府各部门加强能力建设，不断完善应急系统，增强人们的保健意识，提高社区发展韧性。

项目在各合作国家取得的成效如下：

- 在马拉维，通过向20万人（包括76500名儿童）提供安全饮用水和应急卫生设施，预防了重大霍乱疫情。
- 在莫桑比克，向441495人分发了25万顶长效防虫蚊帐，预防疟疾造成的死亡；在产前护理期间对孕妇实施了234833次间歇性预防治疗；在13家医疗机构中对32万人开展了疟疾检测，并对疟疾感染者进行了治疗。

成效

避免了重大传染病的暴发。突然的天灾之后极易暴发大规模传染病。然而，由于及时向难民营地、医疗机构和受灾社区提供了物资，同时开展了预防治疗、卫生工作者的定期随访和社会行为信息的传递，有效预防和控制了霍乱、疟疾以及其他媒介传播和水传播疾病的蔓延。因此，中国政府通过全球发展和南南合作基金采购的设备和医疗用品减少了强热带气旋“伊代”对幼儿带来的最严重的次生灾害，使他们免于遭受更深重的苦难。

- 在津巴布韦，通过与医疗机构和基于社区的营养不良治疗项目合作，每月对118074名儿童进行严重急性营养不良筛查，并对3379名儿童（包括1740名女童和1639名男童）进行了治疗；
- 在所有三个国家加强国家和地方能力建设，增强其预测供给以及提供营养补给、药品和必需品的能力。

项目实施中期，联合国儿童基金会与各伙伴合作，根据2019冠状病毒病疫情的最新情况及时调整干预措施。具体包括提供个人防护设备；将培训和支持/监督活动转移到线上进行；以远程学习方式弥补学校教育的中断以及确保采取各类其他保护措施，遏制2019冠状病毒病在社区中的传播。

卫生工作者、社区领袖和看护人员携手进行疾病防控。在全球发展和南南合作基金的资助下，开展了一系列基于社区的集体行动，给予了当地家庭重要支持。鼓励社区工作人员采用社会和行为改变方法，增强民众意识，推动居民及时寻求医疗服务、用好蚊帐以及在紧急情况下保持良好卫生习惯。

政府的供应链管理能力和大大加强，有助于更好地应对未来的危机，确保核心物资能及时到位。该项目加强了国家和地方能力建设，增强了其预测供给以及提供营养补给、药品和长效防虫蚊帐等必需品的能力。

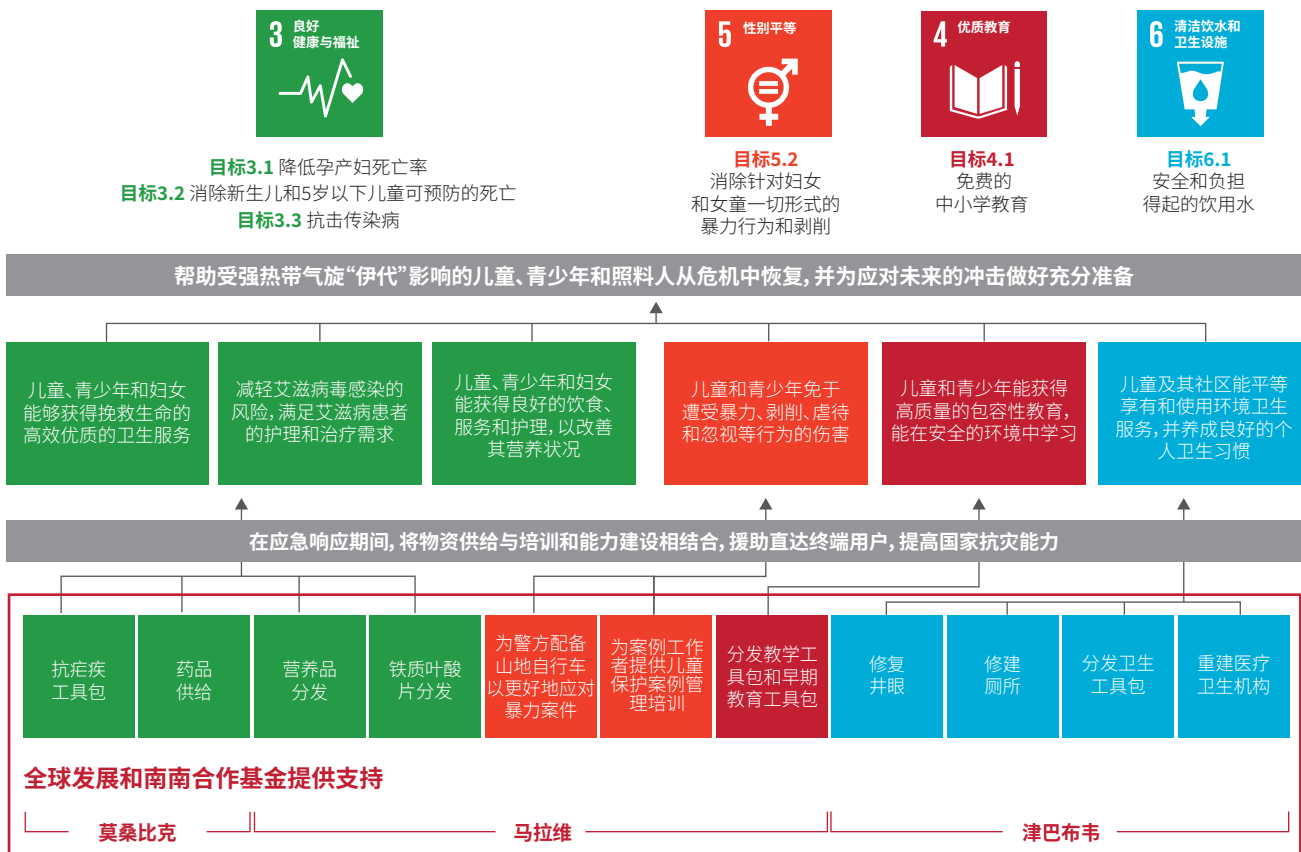
中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

变革理论

联合国儿童基金会和合作伙伴认为，**如果**能对受灾地区以及境内难民营地和原有居民区的儿童需求做出综合应对；**如果**能向受灾社区提供拯救生命的健康物资、营养用品以及安全饮用水和卫生设施；**如果**能支持受灾社区确保教育不中断、治疗营养不良儿童、重建卫生

基础设施、加强医疗保健系统和扩大儿童保护服务的范畴，**那么**就可以避免流行病暴发和营养不良情况的出现，妇女和儿童可以免受暴力侵害，学校教育也可以继续开展。图2展现了项目目标和行动助力实现可持续发展目标的具体路径。

图2:应对强热带气旋“伊代”的人道主义援助项目的变革理论



中国的角色

中国政府通过全球发展和南南合作基金，为受强热带气旋“伊代”影响的儿童、社区和卫生中心提供了支持。这笔资金用于提供灾后满足儿童各方面需求的关键物资；完善疾病监测系统，更好地识别、预防和解决紧急卫生事件造成的问题；为受灾儿童提供必需的保护服务，包括心理支持、出生证明和环境改善。因此，资金的用途十分灵活，联合国儿童基金会和当地政府能够将资金用在最需要的领域和地区。

联合国儿童基金会的角色

人道主义援助是联合国儿童基金会工作的重点，也是确保儿童权利的核心。联合国儿童基金会每年都要针对300余起人道主义事件作出响应。联合国儿童基金会以“人道主义行动中造福儿童的核心承诺”为指导，促进平等、透明、负责、可预测、以结果为导向的方法。联合国儿童基金会在这三个国家都具有号召力，而且是多方协调合作小组的领导者。例如，在莫桑比克，联合国儿童基金会担任国家卫生、教育和社会保护部门工作组的共同领导者。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

良好实践经验

以下良好实践经验适用于其他相关国家：

1. **针对儿童面临的重大风险，政府集中关注其产生影响。** 在各国，保障措施的目的是找到导致儿童死亡和发病的主要原因并着手解决。例如，在莫桑比克，高达35%的儿童死亡是疟疾造成的，疟疾也是产妇贫血和死产的一个主要原因。快速供应分配物资，避免了潜在的大规模疟疾暴发，其中包括25万顶长效防虫蚊帐、400个抗疟疾检测和治疗包，以及为40万名新生儿和幼儿提供的基本设备、药品和物资等。检测试剂累计筛查了32万例疟疾疑似病例，治疗包累计治疗了15.6万例确诊病例。

该做法能非常有针对性地预防疟疾，可在其他国家推广，以取得更佳效果。根据联合国关于可持续发展目标3（良好健康与福祉）和疟疾的最新报告，“由于资金和用于拯救生命的工具短缺，全球为遏制疾病所做出的努力正受到破坏，预计2019冠状病毒病疫情将进一步造成阻碍¹⁵。”中国政府的投入弥补了国家级/地方级政府部门处理优先事项的能力，对于消除这一导致儿童死亡的主要原因极为重要。马拉维和津巴布韦在预防霍乱、营养不良和其他与水及卫生设施相关的疾病方面也取得了类似的成就，从而推进和确保可持续发展目标3（良好健康与福祉）的实现。

来自中国的援助让孩子睡上了安稳觉



六十七岁的玛丽埃塔 (Marieta) 是八个孩子的祖母 (照片中可看到四个)。他们的房子在强热带气旋“伊代”袭击他们所生活的莫桑比克索法拉省 (Sofala) 的马查若特社区 (Macharote) 时被摧毁。在获救后，他们被带到临近的东多区 (Dondo) 曼都瑟 (Mandruse) 的收容中心。

“当我们来到这里时，此处一片空旷，什么都没有。我们饱受蚊虫叮咬之苦，一直都有孩子感染疟疾。”

联合国儿童基金会在中国国家国际发展合作署的支持下，向索法拉省的境内流离失所者分发了25万顶蚊帐和疟疾药品，作为灾后恢复工作的一部分。玛丽埃塔和家人收到了两顶蚊帐。

“我们终于有理由高兴了，因为中心组织了一个分发蚊帐的大型活动，对我们帮助很大，我们对此表示感谢。” 玛丽埃塔说。

来源：内容源自弗雷德里克·布里托 (Frederico Brito) 和克劳迪奥·福雷尔 (Claudio Favurrelle)，《中国和联合国儿童基金会致力于保护受强热带气旋“伊代”影响的数千个家庭免受疟疾侵袭》，2021年8月18日。

¹⁵ 联合国统计司，《中断检测和治疗传染病可能会使多年的集中努力付诸东流》，可持续发展目标3报告网站。<<https://unstats.un.org/sdgs/report/2021/goal-03/>>，2022年5月26日。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

2. 采用综合方法满足儿童的整体需求。在津巴布韦, 联合国儿童基金会采用综合方法, 与卫生与儿童保健、土地、农业、水、气候和农村重新安置、公共服务、劳工和社会福利、国家艾滋病委员会等部门协调合作。部门间合作对于恢复服务和重建工作体系至关重要, 并深切关乎儿童的生存和福祉, 涉及水、环境卫生、个人卫生、健康、营养、艾滋病毒/艾滋病预防和儿童保护等领域。综合方法的实行需要动员所有利益攸关方, 采取重点突出的方式支持最弱势或面临最大风险的人群, 包括孕妇和哺乳期妇女、少女、营养不良儿童、艾滋病毒感染者、艾滋病毒风险人群和残障儿童。鉴于洪水和干旱等气候事件日益频繁, 为最弱势的群体实施公平和具有包容性的跨部门合作项目对于实现可持续发展目标 3 至关重要。

3. 政府认识到, “知道” 是成功的一半。马拉维认识到, 信息是发现、预防和遏制与灾害及其次生相关危机和紧急健康问题的关键, 并大力投入资源加强完善其监测系统。200多万生活在洪水和霍乱热点地区的人群受益于增强型电子综合疾病监测和应对平台提供的保护服务。实时增强型电子综合疾病监测和应对平台确保国家、地区和机构层级的卫生工作者能够跟踪和记录相关疾病和情况, 从而能够提前准备应对危机造成的次生灾害。一旦暴发疫情, 将在72小时内进行调查并采取补救措施。为了增强系统功能, 该项目还支持了约835名监测人员以及利隆圭 (Lilongwe) 的区域监测人员接受主动监督方法和增强型电子综合疾病监测和应对平台使用的相关培训。这种重要的工作模式可以在其他国家复制推广。



在津巴布韦, 首要任务是恢复饮用水和卫生用水。强热带气旋“伊代”发生过后, 联合国儿童基金会修复和改造了近200个井眼, 可为超过65000人提供安全用水。图片展示的是奇宾格区 (Chipinge) 的一个正在施工的井眼。水、环境卫生和个人卫生是全球发展和南南合作基金资助的一个重要领域。

2. 应对沙漠蝗灾的人道主义援助项目



一条测量尺挽救一个孩子的生命

2020年沙漠蝗灾后，中国政府、联合国儿童基金会以及南苏丹和刚果民主共和国卫生部向严重营养不良儿童提供治疗性食品物资

项目基本信息

地点：

南苏丹东赤道州 (Eastern Equatoria) 及中赤道州 (Central Equatoria) 8县、和琼莱州 (Jonglei) 皮博尔县 (Pibor)。刚果民主共和国伊图里 (Ituri)、北基伍 (North Kivu) 和南基伍 (South Kivu) 三省13个卫生区。

政府主要对接部门：

刚果民主共和国：
国家营养方案/公共卫生部

南苏丹：
卫生部

项目时间：2020年11月至2021年11月

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

概况

2020年初，沙漠蝗虫入侵南苏丹共和国和刚果民主共和国，摧毁作物，造成了广泛的破坏，加重了粮食安全，并危及儿童的营养状况。蝗灾和其他因素导致2020年南苏丹约130万、刚果民主共和国约20万儿童严重营养不良。

在全球发展和南南合作基金的支持下，物资被投入受灾最严重的地区，帮助及时发现和治疗区内营养不良儿童。全球发展和南南合作基金的支持也改变了家庭和医疗机构的认知和实践，使社区可在未来更好地准备应对类似灾害的冲击。

问题

2020年，东非遭遇几十年来最严重的沙漠蝗灾，蝗灾入侵对农作物造成了巨大损害，威胁到数百万人的粮食安全和生计。沙漠蝗虫非常灵活，是世界上最具破坏性的迁徙害虫，以大量各类绿色植物为食。在南苏丹和刚果民主共和国，多重旷日持久的人道主义危机长期影响粮食安全，儿童营养状况本已岌岌可危，蝗灾入侵进一步危及儿童营养状况。

两国政府仍致力于实现可持续发展目标2（到2030年，消除饥饿和一切形式的营养不良）。但国家基础薄弱又遭灾害影响，消除饥饿是一项艰巨的任务。《可持续发展目标报告2021》将两国列为实现目标面临“重大挑战”的国家，为实现多个目标所取得的进展停滞不前。儿童营养不良与疾病和饮食摄入不足有关，而饮食不足又与家庭粮食不安全、缺乏相关知识指导如何更好照顾和喂养幼儿、不健康的环境、缺乏医疗保健资源以及缺乏水资源和卫生设施有关。解决营养不良问题需要一系列干预措施，但南苏丹和刚果民主共和国都面临资源不足、能力有限和供应链瓶颈等多重制约因素。



一位农民在田地里发现的蝗虫尸体。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

行动

中国政府提供的全球发展和南南合作基金支持帮助联合国儿童基金会和其国别伙伴：

- 采购和分发营养物资并确保其快速投入使用，数量足以治疗3万多名儿童¹⁶；
- 帮助提高2224名卫生工作者筛查严重急性营养不良病例的能力；
- 向13万多名照料人和母亲提供咨询，帮助他们为其子女提供更好的营养，并针对营养不良开展家庭营养筛查。咨询内容包括：借助当地现有食材为儿童准备营养均衡的膳食，以及如何使用臂围测量尺在家筛查儿童营养不良；
- 加强政府伙伴能力建设，提高其监测、报告和及时调整营养方案投入的能力，以更有效地解决瓶颈问题。

成效

营养不良的早期筛查和检测是确保五岁以下儿童得到及时治疗的前提，能够帮助预防死亡和/或避免营养不良对他们的身体、认知和社会能力发展产生持久的负面影响。专业卫生人员和社区工作者通过接受培训具备了新技能，为31971名严重急性营养不良儿童提供治疗（16784名女孩，15187名男孩）。通过该项目，南苏丹约93%严重急性营养不良患儿和刚果民主共和国95%严重急性营养不良患儿恢复了健康。

另有证据表明，刚果民主共和国和南苏丹预防和治理营养不良的能力有所提高，这一点至关重要，因为旷日持久的军事危机和气候变化已使这两个国家面临着粮食供给无保障、人群流离失所和沉重的疾病负担等问题。



2021年2月，联合国儿童基金会驻南苏丹临时代表与中国大使在联合国儿童基金会洛洛戈 (Lologo) 仓库见证治疗性即食营养食品的发放。2021年第一季度，南苏丹共向东赤道州 (Eastern Equatoria)、中赤道州 (Central Equatoria) 和琼莱州 (Jonglei) 发放14056箱治疗性即食营养食品。

¹⁶ 营养物资包括28532箱治疗性即食营养食品，115箱F-75治疗性牛奶和43箱F-100治疗性牛奶。

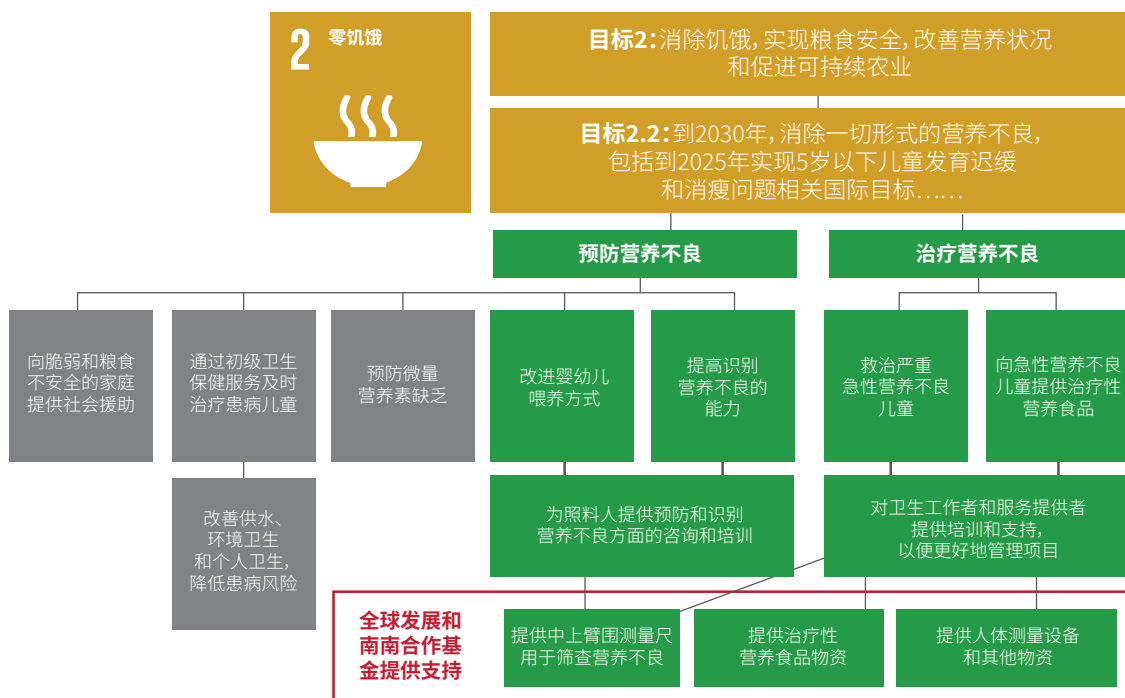
中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

变革理论

联合国儿童基金会和合作伙伴认为，**如果**营养服务提供者采购、分发和使用治疗性功能食品；**如果**卫生人员和社区训练有素，能够使用中上臂围测量尺等特定工具筛查营养不良；**如果**营养服务提供者在维持和扩展其工作范围方面可获得支持；**那么**，更多的营养不良儿童将被发现和治理，让他们能够恢复精力和健康。另外，**如果**照料人和营养工作者能够在早期发现营养不良，以及**如果**照料人更好掌握了婴幼儿正确喂养方法，

那么，营养不良是可预防的。这些行动以及项目范围之外的其他支持性营养干预措施（灰色部分）有助于实现可持续发展目标2（图3）。

图3:应对沙漠蝗灾的人道主义援助项目的变革理论



中国政府的角色

中国政府通过全球发展和南南合作基金支持刚果民主共和国和南苏丹，助力重点国家实现可持续发展目标。中国的支持侧重为严重营养不良的儿童提供关键的营养品和治疗性食品，并提高卫生人员和社区识别、预防和治理营养不良的能力。

2022年联合国儿童基金会发布的《严重消瘦：被忽视的儿童生存紧急情况》报告表明，针对解决消瘦问题的国际援助数额极低且正在下降¹⁷。用于严重急性营养不良的全球援助仅占卫生部门官方发展援助总额的2.8%。因此，在资源稀缺的情况下，中国与各国和地方卫生部门通力合作，所提供的援助极为宝贵。

联合国儿童基金会的角色

在南苏丹和刚果民主共和国，联合国儿童基金会担任国际营养工作组牵头机构，这意味着它支持地方政府根据国家优先事项和紧急情况处置准则协调各国际机构开展行动；利用其全球供应链补充各国营养物资供应管道；并充当“最后手段，在其他机构无法开展行动的地方采取行动”。

联合国儿童基金会通过协调多部门共同行动，使其能够向社区提供多种补充性营养服务。作为一个值得信赖的技术顾问，联合国儿童基金会还加强了与政府的伙伴关系，帮助开展政策制定和预算分配等工作，以进一步推进实现可持续发展目标2。

¹⁷ 联合国儿童基金会,《严重消瘦:被忽视的儿童生存紧急情况,儿童警报》,联合国儿童基金会,纽约,2022年。

良好实践经验

三项良好实践经验适用于其他国家：

1. 两个项目均在受不安全局势和气候事件影响的偏远农村地区实施。许多照料人在需要将患病或营养不良儿童运送到医疗机构时面临着巨大挑战，特别是在雨季。这意味着部分儿童会因抵达医院太迟而无法获得有效治疗。为了更好地识别消瘦的初期征兆，项目向父母和照料人提供了中上臂围测量尺，供他们带回家使用。除接受有关婴幼儿护理和喂养的咨询外，**照料人还接受了培训，学习使用中上臂围测量尺识别儿童体重减轻的风险，寻求及时治疗**，防止儿童的身体和认知发展因营养问题遭受不可逆转的损害。
2. 当父母和照料人长途跋涉将患儿带到医疗机构时，他们将**获得更广泛综合的一系列服务，满足其多方面的需求**。其中一项良好的举措便是为父母提供早期生长刺激和玩耍方面的咨询，帮助父母了解幼儿发展的关键指征。社区合作伙伴还帮助建立起母亲互助小组，巩固社会网络促进正确规范和做法的实施。
3. 鉴于项目环境具有一定挑战性和项目期间2019冠状病毒病的暴发，**在与合作伙伴对项目实施进行远程支持、监督和监测方面也积累了良好的实践经验**。联合国儿童基金会与当地合作伙伴举行了视频会议，利用照片对登记册、仓库和数据收集工具等进行监测。项目为方案调整和技术问题

的解决提供了远程指导，以保障儿童护理服务符合标准，这在雨季期间因出入时常受到限制尤其重要。

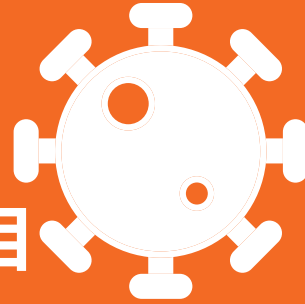
该项目体现了受气候事件影响的国家所面临的共同挑战以及在紧急情况下南南合作所具有的价值。虽然干预措施只覆盖了小部分有需要的人口和地区，但对这些营养不良儿童及时采取了能挽救生命的措施，给了他们第二次生命。

用中上臂围测量尺保障萨拉 (Sarah) 的健康



在中赤道州朱巴 (Juba) 的古瑞 (Gurei) 初级卫生保健中心，医务人员正在使用中上臂围测量尺测量坐在母亲爱丽丝 (Alice) 腿上的萨拉的中上臂围。当萨拉出现营养不良症状时，爱丽丝把她带到了保健中心。保健中心提供的治疗和护理挽救了萨拉的生命。爱丽丝也参与了培训，学习如何改善营养状况和如何在家对萨拉进行营养不良筛查。中上臂围测量尺是由中国政府在南苏丹开展全球发展和南南合作援助时提供的。

3. 应对2019冠状病毒病疫情的人道主义援助项目



儿童优先

中国政府、联合国儿童基金会和四个非洲国家携手合作，恢复保障2019冠状病毒病疫情期间孕产妇、新生儿和儿童健康服务。

项目基本情况

地点：

喀麦隆的四个卫生区：巴图里 (Batouri)、洛米埃 (Lomie)、凯提 (Kette) 和莫隆杜 (Moloundou)，加纳五个地区：位于东北省 (North-East Region) 和萨瓦纳省 (Savannah Region)，利比里亚三个县：马吉比 (Margibi)、蒙特塞拉多 (Montserrado) 和大巴萨 (Grand Bassa)，以及塞内加尔五个干旱多发地区：迪尔贝勒 (Diourbel)、Louga (卢加)、玛塔姆 (Matam)、圣路易斯 (Saint Louis) 和塔姆巴康达 (Tambacounda)。

政府主要对接部门：

喀麦隆：公共卫生部

利比里亚：卫生部

加纳：加纳保健服务

塞内加尔：卫生和社会行动部

项目时间：2019年12月至2022年4月

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

概况

毫无疑问，联合国儿童基金会成立75年以来，2019冠状病毒病疫情是许多人记忆中对儿童及其家庭造成最大冲击的一次危机¹⁸。中国政府认识到必须迅速采取行动保护儿童和家庭的健康和福祉，与联合国儿童基金会通过全球发展和南南合作基金合作，支持喀麦隆、加纳、利比里亚和塞内加尔政府减轻疫情对最弱势儿童群体产生的影响。

根据政府的优先事项和2019冠状病毒病应对方案，联合国儿童基金会采取多部门合作的方式与各部委、部门和社区协调，确保关乎儿童生存、学习和保护的服务得以恢复。这些付出有助于捍卫来之不易的成果，让各国重回实现可持续发展目标的正轨。

更多新生儿得以存活并茁壮成长



东北省卫生主管阿卜杜拉伊·阿布法里医生 (Dr. Abdulai Abukari) (左二) 对联合国儿童基金会和中国表示感谢，他说：

“令人欣慰的是，我们的四家医院现在都设有新生儿护理中心。以前，当在分娩期间或产后出现并发症时，婴儿必须被送到5个多小时路程（300多公里）以外的塔马利 (Tamale)，经常造成病情恶化甚至导致死亡。今天，这一切都改变了。卫生工作者也积极地参加培训，以确保地区的卫生保健质量得到提高。”

来源：内容源自欧莱特·埃瓦特 (Eulette Ewart)，《东北和萨瓦纳地区的新生儿得以存活并茁壮成长》，2021年11月2日。

¹⁸ 联合国儿童基金会，《2019冠状病毒病疫情是我们75年历史中面临的最大的全球儿童危机》，联合国儿童基金会新闻稿，2021年12月8日

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

问题

在2019冠状病毒病疫情暴发前,许多卫生健康指标都在“朝着正确的方向前进”¹⁹。放眼全球,在撒哈拉以南非洲地区,孕产妇和儿童健康不断改善,免疫覆盖率持续提高,传染病负担逐渐减轻。尽管进展不够迅速,无法在2030年如期实现可持续发展目标3(良好健康与福祉),但积极的改变给许多弱势儿童群体带来了希望。然而,2019冠状病毒病疫情来袭。

这一丝毫不亚于一场全球性灾难的疫情夺去了600多万人的生命,更有无数人感染病毒。疫情扰乱了市场和供应链,中断了教育、保健和其他社会服务,加剧了贫困和资源匮乏,并损害了儿童青少年和照料人的心理健康。《可持续发展目标报告2021》证实,过去数年甚至数十年的发展进程已经停止或发生逆转²⁰。

对于非洲国家而言,基本社会服务已经受到资源缺口和经常性灾害的影响。2019冠状病毒病疫情使情况进一步恶化,因此这些国家迫切需要国际援助。情况十分紧急,因为即使在保健或治疗儿童营养不良方面存在微小的缺口也会对儿童的生存和发展产生持久和不可逆转的影响。

例如,2020年,2019冠状病毒病疫情在塞内加尔造成以下影响:

- 在家分娩的产妇数量增加了20%,使母亲和新生儿都面临风险。
- 麻疹和风疹疫苗接种率从1月份的92%下降至6月份的85%,将儿童和社区都暴露于潜在危险中。

- 与2019年同期相比,2020年第二季度寻医问诊的患儿人数减少了42%,凸显了照料人对前往当地医疗机构寻求治疗心存恐惧和担忧。
- 面临粮食和营养不安全风险的人数据估算增加了六倍。然而,基于社区的营养项目,包括生长监测和微量营养素补充,因疫情中断了四个月。与2019年相比,2020年第二季度五岁以下严重消瘦儿童入院接受治疗的人数也下降了20%²¹。

塞内加尔的情况不是特例,世界其他国家也有类似状况。通过坚定的努力,塞内加尔在此类相关关键指征上取得了进展。但是,国际援助也是必需的,用于保障疫情防控以及调整治疗方案所需的资源和物资的供应。

¹⁹ 联合国社会和经济事务部:《2021年可持续发展目标报告》,联合国,纽约,2021年。

²⁰ 同上

²¹ 本节统计数据摘自联合国儿童基金会2021年11月版《塞内加尔:与2019冠状病毒病疫情竞赛》,引用自2019年和2020年塞内加尔地区卫生信息系统(DHIS2)

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

行动

随着非洲发现首例2019冠状病毒病病例，中国政府通过全球发展和南南合作基金提供重要的人道主义资源，支持四个非洲伙伴国家采取紧急应对行动。这些资源得到了集中使用—使维持儿童生存和成长的基本保健和营养服务得以恢复，并确保按照2019冠状病毒病防控规程安全地提供这些服务。

联合国儿童基金会作为南南合作关系的召集者和与各国卫生当局的主要联络人，提供了保障生命的营养、药品及疫苗物资、设备和其他基本用品，以加强政府提供关键的孕产妇、新生儿和儿童健康和营养服务的能力，同时执行本地化的疾病防控方案。

联合国儿童基金会认识到，巨大的物资缺口已对疫情防控 and 应对方案的实施造成阻碍，联合国儿童基金会优先采购和分发个人防护装备包和其他能够保障工作人员安全的防护物资，并交付了用于提供日常服务的专业卫生用品²²。

为提高工作人员提供包容性、高效和高质量干预服务的技术能力，更好地保障孕产妇、新生儿和儿童健康，

联合国儿童基金会还与地方政府合作，为所有四个国家的卫生工作者、助产士和营养服务提供者提供培训，并提供适当的学习材料和辅助工具。主题涵盖：

- 适合工作环境和所提供服务的疫情防控措施
- 产科急诊和新生儿护理
- 高危、幼小或患病新生儿的基本和紧急护理

总的来说，这些干预措施帮助了：

- 331名卫生人员、儿童保护服务提供者、教师、社区领袖和照料人员，使他们获得了培训、能力发展和支持/监督。
- 200个各级卫生机构²³获得了基本用品、设备、药品和治疗性食物物资，让他们能够在2019冠状病毒病疫情期间更好地提供安全的保健和营养服务。



卫生保健人员在利比里亚多洛镇 (Dolo) 卫生中心为孕妇提供产前护理服务

²² 其中包括：冷链医疗工具包，有助于确保持续为幼儿提供常规疫苗接种服务；包括抗生素在内的基本药物，用于治疗常见儿童疾病；制氧机，可以为患有肺炎或2019冠状病毒病的儿童提供治疗；保障安全分娩的基本设备，包括产科手术设备、心脏监护仪和超声波扫描仪；复苏台，用于帮助助产士抢救出生时没有呼吸的婴儿；用于引入袋鼠式护理方法的助产工具包和用品，重点针对出生体重低或早产婴儿，帮助母亲们最大限度地利用皮肤接触的治愈能力；用于治疗五岁以下急性营养不良患儿的治疗性牛奶和治疗性即食营养食品；供孕妇服用的铁和叶酸片等。

²³ 加纳127个、利比里亚60个、喀麦隆4个卫生区

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

成效

该项目在喀麦隆、加纳、利比里亚和塞内加尔实施，惠及包括最脆弱的母亲、婴儿和幼儿群体在内的270多万人²⁴，为其提供保健和营养服务。联合国儿童基金会工作人员表示，常规医疗服务对儿童生存和发展至关重要，医疗部门通力协作努力恢复常规医疗服务的提供和民众信任，而全球发展和南南合作基金的援助在此过程中扮演了至关重要的角色。

在喀麦隆：

- 超过56956名儿童接种了麻疹疫苗，14637名儿童接种了白喉、破伤风、百日咳、脊髓灰质炎和b型流感嗜血杆菌疫苗(Hib疫苗)。
- 超过410名新生儿接受了袋鼠式护理。
- 1795名腹泻儿童、4345名疟疾儿童和1095名呼吸道感染儿童得到了适当治疗。

在加纳：

- 东北省(North-East Region)和萨瓦纳省(Savannah Region)的475885名儿童、188103名青少年和35404名妇女接受了健康和营养干预服务，包括新生儿护理、维生素A补充剂、微量营

养素补充剂、严重急性营养不良治疗以及适用于青春期少女和成年女性的铁和叶酸(IFA)补充剂。

- 1829024名妇女和照料人员学习了解了婴幼儿最佳喂养方式，包括尽早开始母乳喂养、纯母乳喂养、及时和适当地补充辅食以及适当使用微量营养素补充剂，以改善婴幼儿的饮食质量。

在利比里亚：

- 28935名6-59个月龄的儿童根据标准接受了严重急性营养不良治疗²⁵。
- 80770多名5岁以下儿童在60个目标点卫生机构接受了儿童疾病治疗，15965名孕妇接受了至少四次产前检查，和/或在分娩时得获得由熟练助产人员提供的护理服务。
- 352名低出生体重儿获得了新生儿护理。

在塞内加尔：

- 18110名儿童因严重急性营养不良接受了治疗，其中约1200名儿童因并发症服用了治疗性即食营养食品。



© UNICEF/Salomon/2020

在2019冠状病毒病疫情大流行期间，得益于孕产妇、新生儿和儿童健康服务，喀麦隆婴儿的福祉得到保障。

²⁴ 最终报告显示，该项目在喀麦隆惠及63 510人，在加纳惠及2528416人，在利比里亚惠及96740人，在塞内加尔惠及18122人。

²⁵ 《环球手册》包括人道主义宪章、保护原则、核心人道主义标准以及四个重要应对领域的最低人道主义标准：安全饮用水、环境卫生和个人卫生、粮食安全和营养、住房和安置以及卫生。

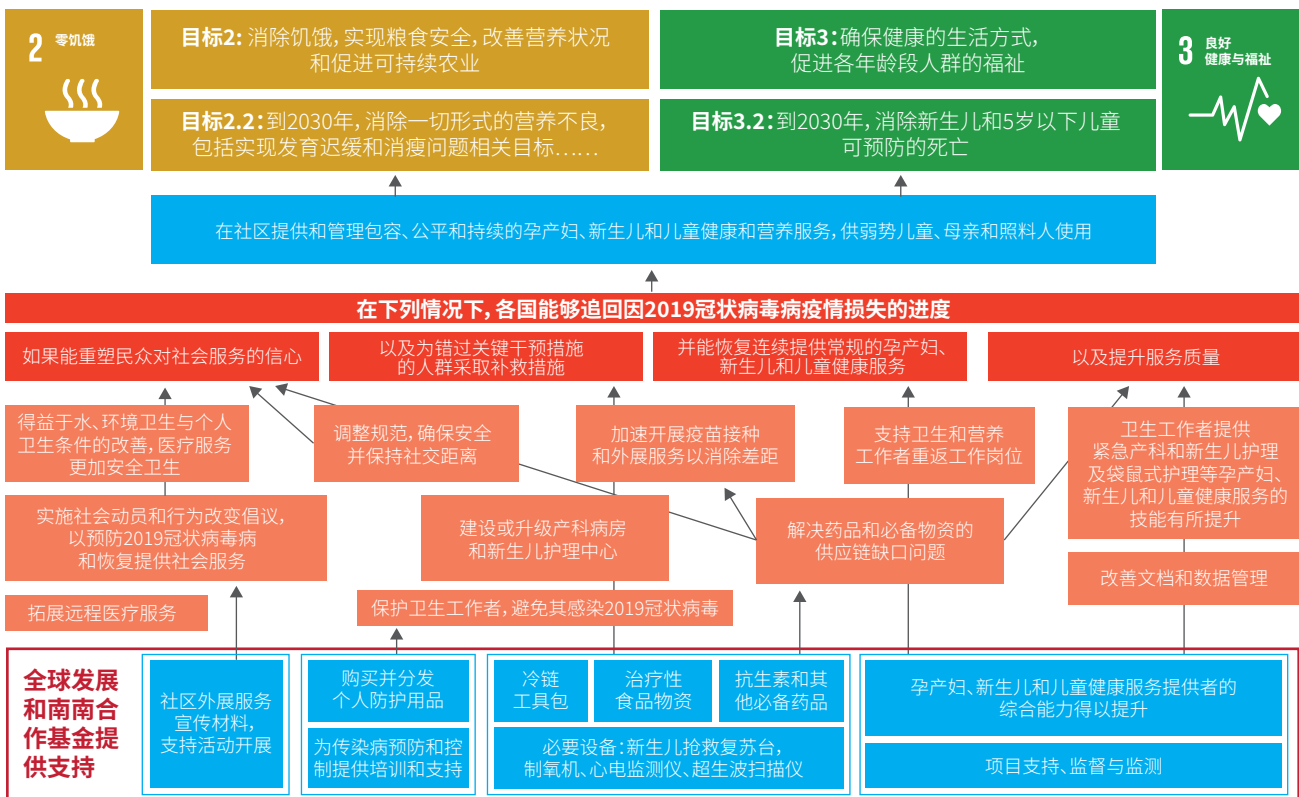
中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

变革理论

联合国儿童基金会及其合作伙伴认为，**如果**政府能够恢复服务；**如果**能够提高服务质量；**如果**可以为错过关键干预措施的儿童开展补救措施；以及**如果**照料人员和社区重拾对服务安全性的信心，**那么**在2019冠状病毒病防控最密集的第一年中，实现可持续发展目标2（零饥饿）和可持续发展目标3（良好健康与福祉）滞后的进度仍能被追回。

全球发展和南南合作基金的援助（图4蓝色突出显示部分）对各变革路径都至关重要，能够确保：(a)选定的卫生机构获得基本医疗设备、营养品和药品；(b)卫生工作者和社区志愿者结合疫情防控措施要求提供孕产妇、新生儿和儿童健康服务的能力得到加强；(c)为卫生机构和社区提供工具包，以有效控制2019冠状病毒病感染。干预措施的具体开展结合四国各自的需求和国情进行了调整。

图4：应对2019冠状病毒病疫情的人道主义援助项目的变革理论



中国的角色

中国政府在南南合作框架内，通过全球发展和南南合作基金援助喀麦隆、加纳、利比里亚和塞内加尔，助推重点国家实现可持续发展目标。

中国政府通过资金支持，提供了拯救生命所必需的营养物资、药品和疫苗、医疗设备和其他基本物资，短期内加强了政府能力，使其能恢复和持续提供关键的孕产妇、新生儿和儿童保健服务，同时帮助其坚持实施包括疫情控制在内的公共卫生措施。

联合国儿童基金会的角色

联合国儿童基金会是妇幼保健方面的技术专家，是全球最大的疫苗采购方，也是2019冠状病毒病疫苗实施计划（COVAX）的推动者。

联合国儿童基金会利用上述比较优势实施全球发展和南南合作基金项目，并支持在上游作出努力，强化政策制定和增加预算拨款，促进项目国家实现可持续发展目标2和3。

良好实践经验

四种良好实践经验适用于其他国家：

- 1. 对在为偏远地区人群提供服务方面面临最大挑战的国家提供直接援助。**加纳卫生局决定利用全球发展和南南合作基金的资金在北部地区一些卫生服务保障最差的地区，如东北省瓦莱瓦莱 (Walewale)、切雷波尼 (Chereponi)、宾得 (Binde) 和纳莱里古 (Nalerigu) 以及萨瓦纳省萨拉加 (Salaga)，建立五个新生儿护理中心。在这些中心开放前，母亲不得不带着婴儿长途跋涉 (远达300公里) 就医，治疗并发症。通过全球发展和南南合作基金的援助，项目采购了医疗设备为社区提供新生儿护理服务，这些设备包括袋鼠式护理椅、辐射加温器、新生儿抢救复苏台、生命体征监测仪、婴儿床、制氧机、光疗机、脉搏血氧仪、婴儿电子秤和其他各种保障安全分娩的重要仪器设备。长期无法提供优质卫生服务的地区也最易出现反复感染，这项援助为该地区带来了巨大改变。
- 2. 设备和物资至关重要，但不能仅限于此。**能力发展和在职培训也是必要的持续投入。新的仪器、设备和工具都需要熟练的专业人员来操作和维护，药物和治疗性功能食品必须按照治疗方案提供。借助全球发展和南南合作基金的支持，联合国儿童基金会能够将基本的“硬件”物资供应与对“软件”的重点投资结合起来——提升卫生工作者和营养服务提供者的知识、技能和实践能力。支持项目培训、支持和监督；联合国儿童基金会提供培训材料、演示用人体模型、推广疫情防控的工作辅助工具和彩色海报，孕产妇、新生儿和儿童健康最佳护理实践以及识别和治疗营养不良的相关知识。
- 3. 不仅关乎获取诊疗，也关乎信任。**基本诊疗服务使用率下降是由许多因素造成的，比如服务连续性的中断，但卫生部门也注意到，即使诊疗服务得以恢复，使用率也有所下降。这背后有许多因素，其中包括担心感染病毒。摆脱2019冠状病毒病危机，重塑对健康和营养服务安全的信心是关键。该项目为卫生工作者采购个人防护设备，并开展培训分享如何依据疫情防控要求开展孕产妇、新生儿和儿童健康服务和营养服务。在某些情况下，还包括恢复在社区医疗机构以外提供服务。项目内容还涉及提供培训，分享如何设置专

用空间为患有2019冠状病毒病的母亲、新生儿和儿童提供分娩或治疗服务；如何调整治疗方案以最大限度地提高安全性，以及如何安排就诊时间以确保患者之间保持合理的社交距离。

- 4. 一切皆可衡量。**一些国家利用全球发展和南南合作基金建立或加强医疗机构监测和报告机制，以便更好地了解儿童健康状况和卫生服务提供者的工作表现。例如，加纳萨瓦纳省 (Savannah) 的五家医院采用了系统性方法追踪和监测社区内新生儿的入院、治疗和后续康复情况。这一工具简单但极其有效，在项目期间进行了试点，目前正在其他地区推广。全球发展和南南合作基金提供的援助还用于建立28个新生儿护理病房入院和出院登记系统，30名工作人员参与使用培训。新系统如果管理有效，将改善医疗机构在规划、基本用品采购、母婴医疗服务管理和调整等方面的能力。

2019冠状病毒病疫情并未结束。《可持续发展目标报告2021》显示，90%的国家仍存在基本卫生服务出现一次或多次中断的情况²⁶。预计多数富裕国家将在2022年底前收复疫情失地，它们推出目标远大的刺激计划，开展疫苗接种和进行长期投资弥合数字鸿沟。然而，即使到了2022年，许多非洲国家的儿童仍然面临疫苗供应缺口，健康、营养和教育服务中断，以及社会服务投资下降等问题。尽管非洲的2019冠状病毒病防控经验中出现了许多好的做法，但仍然需要全球团结，特别是南南技术合作来对抗全球疫苗市场中的保护主义，让社区和体系回到全面实现可持续发展目标的轨道上来。

²⁶ 联合国《可持续发展目标报告2021》



专题案例研究



© UNICEF/2020/THOKOCHI/KOND

普里希拉·戴维(Priscilla Davie)和她的母亲斯德拉·戴维(Stella Davie)在马拉维恩桑杰区(Nsanje)的班古拉福尔(Bangula)小学前。教师、学生和教室都受到了强热带气旋“伊代”的严重影响,导致学习中断。中国政府的资助帮助联合国儿童基金会分发了225套“教学工具包”,帮助像普里西拉这样的儿童在紧急情况下重新开始学习。

1. 性别平等

为女童、男童、女性和男性实现公平的成果

三个由全球发展和南南合作基金资助并由联合国儿童基金会实施的项目在非洲进一步促进了性别平等,为妇女和女童赋权

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

概况

2020年至2021年间，中国政府支持并与联合国儿童基金会共同实施的项目惠及15个非洲国家的弱势母亲和婴幼儿群体。项目旨在加快实现可持续发展目标2（零饥饿）和可持续发展目标3（良好健康与福祉），并针对非洲大陆具体的人道主义危机作出响应。许多项目都致力于解决性别问题，（为妇女和女童提供基本的保健、营养和保护服务）。这些项目也是“促进性别平等的”（在现有性别规范的制约下促进了性别平等）。在某些情况下，这些项目还能“改变社会性别关系”（项目为

妇女和女童赋能，以应对和克服阻碍女性平等获得保健和营养服务的陈旧社会规范和障碍）。因此，这些项目也有助于实现可持续发展目标5（性别平等）²⁷。

以下三个案例介绍了全球发展和南南合作基金项目促进性别平等的具体路径，其中包括保障妇女和女童的生存与健康以及帮助她们为社会贡献价值。

问题

性别平等是一项人权，也是社会繁荣稳定的基础。然而，它仍是全世界亟待实现的目标。虽然性别是一个社会概念，受各种历史、文化、世代和各地表达形式的影响，但它仍然决定着个体的社会经济地位、安全、健康和营养状况、受教育程度、就业和有意义地参与公共生活的总体能力。性别不平等对男性和女性都有影响，但妇女和女童受到歧视性法律、性别规范和有害习俗的影响尤为严重，导致她们无法充分发挥自身潜力。

在撒哈拉以南非洲地区，有利于男性的法律和社会规范普遍存在，这影响到妇女的自主权、影响力和社会经济地位。妇女在各级政府参政比率较低，与其他地区的同龄人相比识字率更低。约34%的女童在18岁前结婚，36%的妇女和17%的女童经历过某种形式的女性生殖器残割，尽管72%的人希望停止这种习俗。妇女获

得基本社会服务的比率也较低，并且国家在促进性别平等的健康和营养服务方面的投资不足。撒哈拉以南非洲地区的孕产妇死亡率仍是世界最高；目前每10万例活产中有533例死亡，相当于每年约20万例可预防的死亡。

性别不平等仍然是实现健康公平的普遍障碍，这意味着如果在可持续发展目标5（性别平等）方面没有相应的进展，就无法实现可持续发展目标3（良好健康与福祉）。直接针对妇女和女童的保健干预措施能产生积极的影响，但还不足以纠正性别不平等现象。孕产妇、新生儿和幼儿健康和营养项目必须考虑、解决和克服社会背景中的障碍，以确保项目不会使有害的社会习俗更加根深蒂固。

行动

2019年12月，联合国儿童基金会和中国政府签署协议，在刚果民主共和国、埃塞俄比亚、肯尼亚、尼日尔、尼日利亚、塞拉利昂、苏丹和津巴布韦实施八个孕产妇、新生儿和儿童健康项目。这些项目在2019冠状病毒病疫情高峰期开始实施，促进了孕妇、新生儿和儿童公平获得高效的卫生保健服务。中国政府还通过全球发展和南南合作基金额外发放了三笔资金，用于：（1）应对强热带气旋“伊代”的人道主义援助项目（马拉维、莫桑比克和津巴布韦）；（2）应对2019冠状病毒病疫情的人道主义援助项目（喀麦隆、加纳、利比里亚和塞内加尔）；（3）应对沙漠蝗灾的人道主义援助项目（刚果民主共和国和南苏丹）。

这17个项目旨在应对危机并加快实现可持续发展目标2（零饥饿）和可持续发展目标3（良好健康与福祉）。然而，这些项目也致力于从各个方面解决性别问题，促进性别平等，并在某些情况下，为妇女和女童赋能以帮助她们克服障碍、歧视性做法和有害的性别规范。因此，中非合作也有助于实现可持续发展目标5（性别平等）。以下三个案例着重突出了这一点：

²⁷ 可持续发展目标2是消除饥饿，实现粮食安全，改善营养状况和促进可持续农业；可持续发展目标3是确保健康的生活方式，促进各年龄段人群的福祉；可持续发展目标5是实现性别平等，增强所有妇女和女童的权能。

²⁸ 本段数据来自联合国儿童基金会《2021年世界儿童状况》中的互动数据仪表盘和统计表。<<https://data.unicef.org/resources/sowc-2021-dashboard-and-tables>>，2022年9月30日访问。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

肯尼亚对社区卫生工作者的投资提升了妇女作为变革推动者的作用

社区卫生工作者是加强卫生系统问责制的重要力量，在保健机构、社区和家庭之间建立起宝贵的联系，在扩大服务范围、动员社区和改变有害性别规范和习俗方面起到了重要作用。在肯尼亚，在中国政府的支持下，联合国儿童基金会确保性别平等成为社区孕产妇、新生儿和儿童健康培训的一个关键主题，并开发了一个专门的模块，教导社区卫生工作者如何分析性别差异和差距，并在提供服务时提升响应能力。

尽管社区卫生工作者在世界各地的健康促进工作中发挥着至关重要的作用，但在卫生系统中，他们大多技能不足、薪酬过低且其价值被严重低估。许多人都是志愿者，缺乏相应的激励、设备和技能，导致其可信度和工作效率较低。在肯尼亚，社区卫生工作者主要是妇女，进一步强化了普遍存在的妇女仅能在家庭和社会中从事无偿看护工作的性别成见。中国政府大力推广的“儿童福利主任”或“赤脚社工”模式取得了成功，与此类似，肯尼亚也正在扩展社区卫生志愿者的工作覆盖面并对此进行了可持续投资。

在中国政府的支持下，联合国儿童基金会倡导西波科特 (West Pokot)、图尔卡纳县 (Turkana) 和桑布鲁县 (Samburu) 政府的行政和立法部门，起草并推动颁布实施了“社区卫生服务”法案。新的立法将使所有社区卫生工作者接受县政府的正式认证，正式承认他们为县卫生系统的“一级工作人员”。各县还必须向社区卫生工作者支付月度津贴或补助，并将制定新的社区卫生助理招聘标准条款和条件，形成正规的招聘流程。

这些变革有望实现服务的专业化，增强服务提供者的能力，并确保为扩展服务范围提供可持续的资金。由于目前大多数社区卫生工作者都是妇女，这些变化标志着妇女在其社区的社会地位、其有效工作的能力以及激励周围人群的潜力都发生了重大转变。随着这些法案的实施，联合国儿童基金会将与地方政府合作，确保在招聘、培训和劳动力管理方面实现性别平等。



32岁的费南西·勒西潘 (Fenansi Lechipan) 是四个孩子的母亲，她是来自肯尼亚马萨比特县 (Marsabit) 洛罗构 (Loglogo) 社区的社区卫生志愿者。她在2020年8月接受了为期五天的孕产妇、新生儿和儿童健康培训，该培训班共120名志愿者参加，并得到了全球发展和南南合作基金项下“孕产妇和新生儿优质护理项目”的资助。

“童婚和早孕是我所在社区的许多女童正在面临的一些有害社会文化习俗。这方面的经历促使我成为一名社区卫生志愿者，我不仅倡导建设健康的社区，还倡导男童和女童入学持续接受教育。我的目标是看到我们居住的洛罗构社区变成一个健康的社区，避免社区成员遭受所有可预防的疾病和死亡的严重影响。”

来源：内容源自博卡约·阿雷罗 (Bokayo Arero)，《我背着小包走很长的路为社区服务，因为我热爱这份事业》，肯尼亚马萨比特县 (Marsabit) 卫生部，2020年9月。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

莫桑比克——以性别平等为目标, 为妇女提供其家庭所需

即使在2020年之前, 全世界80%的疟疾死亡病例集中在15个国家, 莫桑比克是其中之一。在强热带气旋“伊代”和两次连续风暴灾害之后, 蚊子在不流动的水体中迅速繁殖, 造成疟疾飞速传播, 达到灾难境地。为应对这一威胁, 全球发展和南南合作基金提供了人道主义援助。

预防疟疾最有效的干预措施之一是睡觉时悬挂长效防虫蚊帐, 防止人们睡觉时被蚊虫叮咬。疟疾是造成死亡和贫血的主要原因之一, 增加了母亲及其子女的死亡风险, 因此该项目尤其针对孕妇实施。然而, 有利于男性的社会等级制度影响了蚊帐的获取和疟疾预防措施的实施。因此, 该项目进一步加大力度, 通过产前护理平台将长效防虫蚊帐直接分发给孕妇。

尽管莫桑比克的产前护理普及率很高, 但项目经理了解到, 一些妇女在获得服务方面仍面临障碍, 因为她们在

家庭里的决策权有限(妻子可能需要得到丈夫批准才能前往卫生中心), 同时还可能因感染艾滋病毒而被污名化。为了解决这一问题, 项目努力通过社区卫生工作者网络开展家访, 直接向孕妇分发蚊帐。

重要的是, 在分发长效防虫蚊帐的同时, 还向孕妇强调了怀孕期间使用蚊帐的重要性, 以帮助她们理解与丈夫共同在蚊帐里睡觉的好处, 而不是让丈夫单独使用。通过产前护理平台, 分发蚊帐的同时还与妇女分享了其他信息, 包括疟疾的症状、如何获取疟疾间歇性预防治疗药物以及如何让自己和孩子养成良好的卫生习惯并在出现症状时及时就医。

项目总计向莫桑比克441495人分发了约25万顶长效防虫蚊帐, 帮助其抵御蚊虫侵袭。此外, 联合国儿童基金会采购并向卫生机构和社区分发了疟疾检测和治疗物资, 以应对日益增多的病例。项目期间, 共向孕妇提供了约234833剂疟疾间歇性预防治疗药物, 为保障受灾妇女的安全和健康作出了具体而重要的贡献。



2019冠状病毒病疫情期间, 社区卫生工作者在东多区(Dondo)支持社会动员活动的开展, 推广蚊帐使用。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

津巴布韦乡村卫生工作者调整对社区妇女的激励措施

在津巴布韦,特别是在农村地区,繁重和不平等的家务劳动负担和无偿照护子女的责任限制了妇女在完成学业、就业或创收或参与休闲活动和社会生活等方面的能力。由于艾滋病毒流行率高,寻求性健康和生殖健康服务的妇女会被污名化,这可能会影响到可以挽救生命的围产期护理服务的提供。对医疗保健服务重新开始收费又造成了进一步障碍。由于难以承受医疗费用和一些文化和宗教信仰对现代医学的偏见,至少20%的孕妇选择在家分娩。

乡村卫生工作者在加强卫生中心与社区的联系方面发挥着巨大的作用。作为一线工作者,他们对社区和最脆弱的家庭十分了解,能够识别、支持、治疗和转诊需要服务的妇女和儿童。乡村卫生工作者可帮助怀孕14周内的孕妇预约早期产前护理服务。他们还在婴幼儿喂养、家庭护理方式和积极寻求就医等方面开展培训和指导。这些努力有助于让当地女性和男性优先考虑自己及其子女的健康,并对导致护理服务利用率低的错误信息和虚假信息进行了驳斥。

乡村卫生工作者还在针对重要问题的社区动员中发挥了关键作用。在中国政府和联合国儿童基金会的支持下,津巴布韦地方政府和乡村卫生工作者在中马绍纳兰省(Mashonaland Central)支持建立了800多个妇女团体。这些团体以育龄妇女为目标,但也包括男性和(外)祖母等对其生活有重要影响的人。当前,乡村卫生工作者利用这些团体举办相关文化活动、女性座谈会和音乐会,以促进妇女追求健康和自主权利。他们还采用符合文化习俗的方式扭转不良的性别社会规范,这些规范导致性暴力和性别暴力和早婚,使女性无法开展母乳喂养或在患病时及时就医以及实行计划生育。

为提高乡村卫生工作者的能力,在中国政府的支持下,项目为他们配备了基本物资,如用于开展家访的自行车、婴儿体重秤、呼吸计时器、综合登记册、示范袋鼠式护理法所需的纺织品,以及温度计。除此之外,还有口服补液盐、锌、抗生素眼膏和手套等物资。除了对乡村

卫生工作者进行孕产妇和幼儿健康专题培训外,联合国儿童基金会还对他们进行了预防和管理性暴力和性别暴力的培训。这使得一线工作人员和乡村卫生工作者都能够识别社区中的性暴力和性别暴力迹象,并适当地将受害人转介至救援机构或对幸存者提供支持。他们还了解到卫生工作者有责任保护而不是虐待接受其护理服务的人。

总的来说,该项目对乡村卫生工作者提供了巨大的支持,并产生了实际的效果。能够获得专业的乡村卫生工作者服务的家庭比例从76%上升到83%,中马绍纳兰省和南马塔贝莱兰省(Matabeleland South)约384465户家庭获得了这样的服务。约有57175名孕妇接受了乡村卫生工作者的服务,并被转介到保健机构,超过216720名妇女和儿童在服务站接受了孕产妇、新生儿或儿童保健和营养服务。最重要的是,乡村卫生工作者积极开展的社会动员活动有助于提高由熟练助产人员接生的婴儿比例,在项目地区,这一比例从78%提升到90%。



© UNICEF/Cameroon/2121

喀麦隆贝鲁阿 (Beroua) 地区医院新生儿科专业医生杰曼 (Germaine) 抱着一个早产儿。宝宝手上戴着能够发出体温下降报警信号的设备。这件可以拯救生命的可穿戴设备就是使用全球发展和南南合作基金援助的资金采购的。

2. 创新

为最弱勢的群体携手创新

中国、联合国儿童基金会和八个非洲国家政府通过创新的解决方案帮助得不到充分服务的儿童

“由发展中国家主导的创新知识交流、技术转让、紧急情况应对和恢复生计活动正在改变人们的生活³⁰。”

——联合国秘书长安东尼奥·古特雷斯 (António Guterres)，在纽约联合国总部举办的第十届全球南南发展博览会上的开幕致辞，2018年11月

³⁰ 联合国经济和社会事务部新闻：《什么是“南南合作”，为什么它很重要？》，2019年3月20日。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

问题

南南合作激励创新，支持产品和工作方法积极适应世界各地的实际情况。

然而，新技术、创新和新的工作方式并不总是能取得成功，而且也不一定总能让最需要的儿童和母亲受益。新实行的和现有的创新方案都需要由了解当地系统、文化、语言和环境的倡导者和先行者推动。项目组必须了解每次尝试整合新技术或流程时所存在的风险和机会，并与当地社区合作，确保变革被人们接受且具有可持续性。

当创新方案以有效的方式实施时，便能拯救生命，实现“跨越式”发展并加快实现可持续发展目标。

我们要用新方式，开展新工作。创新不仅涉及复杂精妙的技术，有时还需要我们返璞归真。创新需要勇气、革命和颠覆。脱离创新，我们将无法应对时代的挑战。

——联合国秘书长安东尼奥·古特雷斯

来源：联合国创新工具包



在南方国家、民族和人民地区 (SNNPR) 的医疗机构中，医护人员抱着新生儿。图片中的医疗物资是由中国慷慨援助的。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

行动

作为孕产妇、新生儿和儿童健康及应急响应领域的全球领导性机构，联合国儿童基金会期待通过创新来应对其最困难的规划挑战。接受中国全球发展和南南合作基金资助的国家也获得了联合国儿童基金会在世界其他地方应用的这些创新的技术和方法。以下是与非洲各国政府实施南南合作伙伴关系项目时涌现的三个创新实例——分别涉及产品创新、项目创新和流程创新。

1. 产品创新：在袋鼠式护理过程中使用可穿戴技术，帮助最脆弱的婴儿

联合国儿童基金会和中国政府通过全球发展和南南合作基金为袋鼠式护理法的应用提供了电子手环，以确保在2019冠状病毒病疫情期间及之后持续提供新生儿护理³¹。袋鼠式护理法是通过父母与新生儿“直接皮肤

接触”来温暖和养育新生儿，尤其是早产儿和低出生体重婴儿³²。这种新的可穿戴婴儿手环可测量婴儿体温，并在婴儿感到寒冷时自动闪烁发出警报，这样他们的父母就会使用袋鼠式护理法迅速给他们暖身。

处于危险中的婴儿在出生时或出生后不久便会收到这种手环，并在医院和家中佩戴，以防止出现体温过低和相关并发症。在婴儿特别护理病房的保育箱和床位有限的地方，在缺乏足够或持续供暖设备的卫生机构，这种方法尤其重要，因为夜间较低的温度会对婴儿生存造成严重威胁。这种方法对在家的早产儿和那些无法前往医院就医的孩子也很重要。将袋鼠式护理法与可穿戴设备相结合，为通常没有机会接触到这些服务的母亲提供了一种简单、低成本的救生技术。因为这种方法有助于早产儿茁壮成长，这也降低了社区新生儿和婴儿的死亡率。



双胞胎内森 (Nathan) 和富兰克林 (Franklin) 在出生一周后随母亲来到贝尔图阿 (Bertoua) 地区医院接受门诊治疗，并领到了用于袋鼠式护理的电子手环。这些手环由中国政府捐助，联合国儿童基金会捐赠，用于确保2019冠状病毒病疫情期间持续提供新生儿护理服务。当婴儿感到寒冷时，手环会闪烁并发出警报，这样他们的父母便会迅速给他们暖身。

“这个手环可预防家庭感冒，尤其是对早产的孩子。我们向母亲们展示如何使用它。当手环闪烁时，我们建议她们使用袋鼠式护理法，将新生儿直接放在自己的胸部或胸部的口袋里，为其暖身。”贝尔图阿地区医院新生儿科主任杰曼 (Germaine) 解释道。

“导致低出生体重婴儿死亡的原因之一是体温过低。在这些手环的帮助下，父母可以直接收到体温过低的警报信号，这种做法可以拯救生命，并大幅增加这些儿童的体重，这样他们才会有机会生活、成长并实现梦想。”

来源：联合国儿童基金会驻喀麦隆办事处，《拯救早产儿：中国的贡献》，2021年8月4日。

³¹ 联合国儿童基金会驻喀麦隆办事处：《拯救早产儿：中国的贡献》，2021年8月4日。

³² 虽然类似的做法在许多文化中存在已久，但直到最近，袋鼠式护理才通过联合国儿童基金会开展工作的许多社区被系统地纳入医院基本早期新生儿护理服务中，成为其中一项关键服务。联合国儿童基金会巴布亚新几内亚办事处文章：《袋鼠式护理：早期新生儿护理的一个关键组成部分》，2017年7月31日。

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

2. 项目创新:通过中上臂围测量尺增强父母管理子女营养状况的能力

虽然长期以来世界各地的卫生专业人员一直使用中上臂围测量尺检测婴儿的营养不良状况,但仅仅是在不久之前,婴儿父母才能够参与到筛查过程中来。在应对强热带气旋“伊代”和沙漠蝗灾期间,中国政府、联合国儿童基金会和几个非洲国家的服务提供者推动了“家庭主导”的利用中上臂围测量尺进行营养不良筛查的创新方案的实施。在灾后普遍存在粮食不安全、严重急性营养不良负担沉重以及卫生工作者救助营养不良儿童的能力有限的情况下,这种项目实施方法的调整尤为重要。

在项目实施国之一的津巴布韦,当地母亲参加了培训,并领取了中上臂围测量尺,定期测量监测孩子的臂围,同时还学会了如何识别儿童是否营养不良,如何获得门诊治疗方案中心的服务,以及如何在家中监测治疗进展。她们还领到了治疗性食物物资,以便在家迅速解决营养不良问题。

津巴布韦在所有得到全球发展和南南合作基金支持的地区推广了这一做法,因为家长们感到管理自己孩子营养状况的能力均有所提升。事实上,对中上臂围测量尺的需求极大,联合国儿童基金会开始在当地印制测量尺以满足巨大的需求³³。即使在应对沙漠蝗灾和强热带气旋“伊代”的应急响应结束之后,许多社区仍在使用这种方法,联合国儿童基金会继续将其推广到更偏远的社区和面临风险的人口。

3. 流程创新:利用村庄地理配准技术识别可促进和提供公平医疗保健服务的合作伙伴

塔瓦地区(Tahoua)是尼日尔服务水平最低的地区之一。根据最新的调查,该地区婴儿和儿童死亡率远高于全国平均水平,医疗服务覆盖率是全国最低的地区之一(47%)³⁴,产妇保健服务时常中断,严重缺乏合格的保健服务人员³⁵在全球发展和南南合作基金支持实施的改善尼日尔孕产妇、新生儿和儿童健康的项目中,联合国儿童基金会利用地理配准技术对该地区的社区行动者进行定位。通过与地方政府和合作伙伴携手,并借助地理信息系统,使这一流程在该地区成为一项创新的举措。

在对项目地区500多个卫生机构进行测绘后,在七个目标地区的816个村庄中识别出2782名社区卫生行动者并对其进行了地理坐标配准³⁶。之后对社区卫生行动者按其能力进行分类,以支持他们参与和协调相关工作。

通过这项工作,联合国儿童基金会和合作伙伴在社区卫生志愿者中识别出1262人可在偏远地区(距离卫生中心5公里以上)提供治疗服务。调查显示,在塔瓦地区,平均每个村庄约有三名社区行动者。他们在妇幼保健服务中发挥着多重作用³⁷。这些信息能够让尼日尔政府与已经在社区开展工作的组织和个人建立伙伴关系,进一步改善卫生干预措施的规划和提供。

³³ 联合国儿童基金会驻津巴布韦办事处:《津巴布韦强热带气旋“伊代”季报》

³⁴ 尼日尔 ENISED, 2015年

³⁵ Andriamasinoro, Lalaina Fatratra和 Islamane Abdou,《改善尼日尔服务最差地区的医疗保健》,联合国儿童基金会,尼亚美, 2020年11月17日

³⁶ 联合国儿童基金会:《改善非洲八国的孕产妇、新生儿和儿童健康项目最终报告》。报告期:2020年1月1日至2021年12月30日

³⁷ 同上



© UNICEF/UNI37 6299/2020

中国政府提供的治疗性即食营养食品帮助马拉维解决强热带气旋“伊代”灾情带来的营养不良问题。

3. 风险和韧性

为每个孩子建设韧性系统

中非合作帮助项目国家降低灾害风险并对未来危机做好应对准备的三种方式

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

问题

撒哈拉以南非洲地区极易受到气候变化和灾害的影响。尽管非洲大陆仅占全球温室气体排放量的一小部分,但由于其极易遭受自然灾害、具有严重脆弱性,以及治理挑战导致应对能力不足,因此该地区受到了特别严重的影响。

例如,海平面上升已导致大面积的海岸被侵蚀,特别是在西非,已难以在沿海地区建设基础设施和居住区。气温上升还可能融化该大陆剩余的冰川,降低水的获取量和质量,进而影响儿童的生存。极端天气事件造成的破坏也已打破记录,如2019年的强热带气旋“伊代”在马拉维、莫桑比克和津巴布韦导致数百人伤亡和数千人流离失所。气温升高也与更具破坏性的干旱和虫灾有关,例如2020年肆虐南苏丹和刚果民主共和国的沙

漠蝗灾。它们也被认为是导致现有疾病和新疾病暴发的一个因素,如2019冠状病毒病疫情。在中非合作的框架下,由全球发展和南南合作基金资助的三个合作项目旨在解决其中的一些具体挑战。

面对全球气候危机,联合国儿童基金会致力于培养儿童、家庭、社区和系统的韧性和复原力。从各方面来看,灾害威胁着《儿童权利公约》保障的儿童固有权利,并阻碍了在实现可持续发展目标方面取得的来之不易的进展。培养“预测、预防、承受、管理和克服各种冲击和压力产生的累积影响的能力”至关重要,是联合国儿童基金会战略计划的一个关键优先事项。

行动

全球发展和南南合作基金资助的项目提供了一个机会,不仅可以应对灾害对儿童的严重影响,还可以建设应对未来挑战的能力。以下是三个案例。

马拉维在疾病监测方面进行投资,为下一次危机做更好的准备

在马拉维,200多万人生活在洪水和霍乱肆虐的地区,这意味着随着气候变暖,他们面临着越来越严重的季节性风险。全球发展和南南合作基金项目不仅解决了受强热带气旋“伊代”影响的儿童的迫切需求,而且有助于加强检测、预防和遏制疾病暴发的卫生系统。通过该项目,实时疾病综合监测和应对系统获得了新技术以及财政和技术上的支持,使其在记录疾病暴发情况,开展调查和应对方面更加卓有成效。

联合国儿童基金会为该国的健康监测平台系统采购了物资。健康监测平台是一个综合平台系统,整合了人类、动物和生态系统健康的监测数据,使公共卫生官员能够同时跟踪埃博拉病毒、2019冠状病毒病病毒、禽流感感和空气污染等各种问题,从而能够对特定地区面临的多种威胁进行分析。安装有健康监测平台系统的平板电脑已被发放到马拉维卫生部指定的14个地区。

该项目还支持在该国首都利隆圭市(Lilongwe)对835名监测人员(包括国家、地区和卫生机构一级的用户)

和另外25名地区监测人员进行有关开展主动监测和在健康监测平台系统里使用实时疾病综合监测和应对系统的培训。这些人员之后成为培训师,并将在各地区向更多的利益攸关方提供培训。联合国儿童基金会还为该国国家流行病学机构和地区卫生信息系统的互联网连接提供技术支持,以确保其正常运行。

根据系统报告,在以下方面已有所改进:

- 及时性:及时报告率从7.4%提高到76%
- 完整性:完成疾病综合监测报告的目标卫生机构的比例从31%增加到82%³⁸。
- 响应性:100%的疫情在暴发72小时内得到调查,包括在2019冠状病毒病疫情的早期阶段积极追踪密接者,追踪了2019冠状病毒病确诊病例(13217例)的密接和次密接总数的96%(12688例)。

培训、物资投入和技术援助也极大增强了地方和国家卫生当局通过分析和使用“实时”数据来作决策的能力,特别是在危机期间。这意味着可在未来更好地保护弱势儿童和所有公民免受公共卫生事件的威胁。

³⁸ 地区卫生信息系统,第二版

中国与联合国儿童基金会如何通过全球发展和南南合作基金支持的项目为儿童的生活带来改变

尼日尔选择大力发展太阳能系统, 帮助新生儿夜间取暖

根据全球适应倡议国家指数的数据, 尼日尔被认为是世界上最易受到气候变化风险影响的国家³⁹。极端高温、干旱和洪水发生的频率和严重程度已大大增加, 导致基础设施受到损坏、人口流离失所和人道主义危机。

该国也是撒哈拉以南非洲地区电气化率最低的国家之一。根据世界银行的数据, 只有13.4%的农村人口用了电⁴⁰。在尼日尔这样的国家, 扩展电网可能需要几年甚至几十年的时间。有效保护输电线路免受自然灾害的影响也是另一大挑战。寻找低成本、低碳、可持续和离网的能源危机解决方案不仅是当务之急, 也是减少紧急风险的重要手段。

基于这些原因, 全球发展和南南合作基金尼日尔项目优先为该国塔瓦(Tahoua)农村地区提供产科急诊服务的51个卫生机构购买了太阳能系统。该系统正在改善夜间妇幼保健服务的连续性, 并有助于保障疫苗、药品和物资的冷链储存。

联合国儿童基金会还与当地服务提供商合作, 在产房、产后护理室和助产士值班室安装了太阳能电池板。这些电池板安装在卫生机构的屋顶上, 并与两节高效电池相连。充满电后, 这两节电池将通过在电路上安装的LED灯提供长达16小时的照明。联合国儿童基金会还促进了服务提供者、卫生中心和地方代表之间的联系, 以确保系统得到良好维护。

津巴布韦对社区儿童保护行动者进行投资, 因为他们是危机期间与家人失散的儿童最重要的第一救护人

津巴布韦也容易遭受自然事件(如干旱和气旋)和人为系统(如金融危机和军事冲突)引发的灾害。强热带气旋“伊代”和“2019冠状病毒病疫情”都为在儿童保护领域增强国家应急协调和反应能力提供了一个机会, 以便让所有行动者都能做好准备应对下一场危机。经验

表明, 为使发展项目取得成效, 必须将其与减少灾害风险的活动相结合, 并为未来的人道主义应对工作做好准备。

在以上两场危机中, 津巴布韦公共服务、劳工和社会福利部在联合国儿童基金会的支持下, 对儿童保护工作组的工作进行了协调。他们利用现有的国家案例管理系统, 使政府机构、国际和地方民间社会组织以及非正式社区机构能够识别出弱势儿童群体并将其转介到儿童保护服务机构。该系统还支持在危机期间快速部署社会工作者进行个案管理。强热带气旋“伊代”发生过后, 在项目的支持下, 该系统及其相关服务得以增强。当地工作人员识别和记录紧急情况下弱势和失散儿童的情况、寻找并帮助与其家庭成员重聚、和/或寻找替代照料和支持服务的能力有所提高。

国家和地方的灾害应对措施很少能够预见到儿童保护服务的需求量并为其分配足够的人力和财政资源。为帮助解决这个问题, 该项目帮助制定了在紧急情况下将儿童保护作为优先事项的区域和村庄应对计划。为此, 项目举办了一系列培训活动和研讨会。100名地区社会工作者(48名女性和52名男性)接受了儿童保护案例管理和紧急情况下的儿童保护的培训。培训中获得的知识和技能使他们能够将具体的风险减灾和备灾优先事项纳入受强热带气旋“伊代”影响的地区的儿童保护委员会的工作计划中。

培训随后逐级开展下去: 地区社会工作者随后在各村镇开展培训, 共培训了280名儿童保护委员会成员和儿童友好空间促进者(170名女性和110名男性)。培训结束后, 这280名成员又向3800名社区成员(2622名女性和1178名男性)介绍了如何为下一次紧急情况做准备、紧急情况发生时该做什么以及该地区弱势儿童在哪里以及如何获得保护服务。另外6329名社区成员和主要服务提供者也接受了关于如何减轻紧急情况下的性别暴力风险以及如何防止和应对服务提供者实施性剥削和性虐待的培训。总体而言, 这是为增强儿童保护部门的减灾和备灾能力所作的一项重要努力。

³⁹ 全球适应倡议(ND-GAIN), 尼日尔

⁴⁰ 世界银行:《全球电气化数据库: 尼日尔》

⁴¹ 人道主义工作组是指人道主义行动的每个主要部门中的联合国和非联合国人道主义组织团体。它们由机构间常设委员会指定。联合国儿童基金会是由联合国人权事务高级专员办事处领导的保护组下面儿童保护责任区的全球领导机构。儿童保护工作组的总部设在津巴布韦的哈拉雷(Harare), 发挥国家协调机制的作用。由社会福利部(本国公共服务、劳工和社会福利部)和联合国儿童基金会共同主持。

