



2019冠状病毒病（COVID-19）疫情的补充 呼吁

概况

由于缺乏疫苗或广泛可用的有效治疗，COVID-19疫情将继续对联合国难民署所关注人群产生重大影响。随着第二波疫情的到来，关闭边境有可能会继续影响其获得庇护和进入领土的机会。

经济衰退意味着许多联合国难民署所关注人群（尤其是城市人口）已经失去收入来源或收入大幅下降，并且正在为满足其基本需求而努力。联合国难民署的监测表明，74%的难民只能满足其自身一半或更少的基本需求。随着世界银行预测全球经济将陷入二战以来最严重的衰退，这些需求将加深，从而进一步加剧脆弱性。

在全球范围内，联合国难民署所关注人群中遭受性别暴力的事件出现激增，亲密伴侣暴力事件增加，从事性交易的妇女遭受暴力的风险增加，童婚和少女怀孕的风险增加。性别不平等正在加剧：许多妇女和女童发现

她们获得援助和服务的机会进一步受到限制，而她们无偿照料的责任正在增加。

当然，COVID-19疫情扰乱了教育。在疫情之前，联合国难民署保护下的2040万难民中约有740万学龄儿童，其中失学儿童约占48%。而COVID-19疫情可能会导致儿童无法重返校园，无法通过考试，或因经济压力或早婚早孕而辍学，从而导致失学率进一步上升。

因此，为了应对这些需求，联合国难民署紧急呼吁4.55亿美元的资金需求。

联合国难民署是如何应对的？

联合国难民署在应对 COVID-19 疫情的规划方面采取了双管齐下的方法：

(1) 保持现有的 COVID-19 疫情应对规划，尤其是在公共卫生以及水、环境卫生和个人卫生（WASH）、住所和保护领域（主流活动）和 (2) 加强规划，重点关注 COVID-19 疫情的特殊社会经济影响和保护影响以及保护领域（补充需求）。

主流活动

基于2020年的经验总结，联合国难民署将在2021年努力保持同样水平的响应能力、适应能力和灵活性，同时增强韧性，因为联合国难民署工作人员和所关注人群将在中期内适应疫情期间的生活和工作。

作为目前应对COVID-19疫情的举措之一，联合国难民署将继续倡导将其关注人群纳入国家卫生服务和COVID-19疫情应对计划和战略，包括开展活动，修复、建设和配备公共基础设施，并调整服务，以提高关键部门的吸纳能力。与此同时，联合国难民署国家行动将继续支持政府采取基本措施，防止病毒在难民营和难民定居点传播。这些措施包括提高卫生工作人员和社区卫生工作者的能力，以加强对COVID-19病例的积极监测和调查，支持建立或升级检疫隔离设施，提供COVID-19检测、药品和个人防护用品采购，维持并改善医院、诊所、接待处、中转站、公共设施和学校的水、环境卫生和个人卫生（WASH）措施，以及社区卫生最佳实践宣传。

由于面临风险的个人数量不断增加，联合国难民署还将加强保护工作的监督和社区参与活动，并通过应用将COVID-19疫情规范调整保护案例管理，包括难民登记和咨询，以便在必要时远程开展这些关键活动。联合国难民署还将加强工作，确保其所关注人群能够获得公民和身份证件，以保障其获得重要的就业、金融和公共服务的机会，

并降低其成为无国籍人士的风险。尽管受到与疫情相关的限制，联合国难民署仍将继续倡导为其所关注人群获得庇护，包括通过向政府部门提供支持和法律援助。考虑到COVID-19疫情的影响，联合国难民署还将调整其自愿返乡程序，包括增加公共汽车以保持身体距离，以及提供个人防护用品。联合国难民署还将加快努力，通过修复、升级和扩大现有住所，改善生活条件，以减轻疫情对流离失所者的影响。

补充需求

除了采取上述主流应对措施之外，联合国难民署还补充呼吁开展更多的活动，尤其是那些不属于或没能涵盖在常规方案中的活动。由于数百万联合国难民署所关注人群陷入了极端困难的境地，因此，补充应对措施的重点是与COVID-19疫情相关的特殊社会经济影响和保护影响。为应对这些需求，联合国难民署已经将满足这些需求的活动列入补充呼吁的六个优先事项。

重点应对领域



通过现金援助减少脆弱性，

帮助满足基本需求并促进获得服务。该措施还将在诸如性别暴力和儿童保护等领域取得应对疫情的具体保护成果，并支持各国政府将其作为国家社会保护应对措施之一。



保护收入和生计，

通过采取中短期的干预措施；有限的启动资金；消费和企业扶持；市场联系和价值链评估；支持农业投资以改善粮食安全。



预防和应对性别暴力，

尤其是加强性别暴力案件管理的可用性、可及性和质量，包括远程案件管理和应对措施规划；扩大预防范围；加强国家系统、机构间协调以及建立与由被迫流离失所的妇女/女童主导的妇女组织和团体的合作伙伴关系；对性别暴力行为进行质量分析，并加强工作降低性别暴力风险。



促进精神卫生和社会心理健康，

通过培训一线响应者，包括社区外联志愿者、社区卫生工作者，保护一线响应人员，帮助处于困境的人群；在保护方案中加强精神卫生和社会心理健康以改善保护成果；采取简短的心理干预措施，例如“问题管理+”或“人际关系疗法”治疗抑郁症；在一般卫生保健中应用《mhGAP人道主义干预指南》，加强对心理健康疾病的识别和管理；帮助患有严重或复杂心理健康疾病的人群；将精神卫生和社会心理支持（MHPSS），以及社会和情感学习纳入难民教育方案。



社区沟通和参与，

通过加强对受影响人口的责任制/风险沟通和社区参与（AAP/RCCE）的方法，来分析2021年应对COVID-19疫情期间的数据和组织适应力；加强社区参与和与非传统合作伙伴的伙伴关系，以加强对受影响人口的责任制/风险沟通和社区参与（AAP/RCCE）；加强对受影响人口的责任制（AAP）与风险沟通和社区参与（RCCE）（双向沟通）数字解决方案的可及性和包容性。



恢复教育，

包括按照卫生规程安全地重新开放学校；通过投资线上和线下远程教育或其它解决方案减轻学业缺失；通过提供无条件现金援助向最弱势群体（尤其是少女）提供支持。

此外，还包括数量有限的不能纳入主流常规方案的重要公共卫生以及水、环境卫生和个人卫生（WASH）和住所活动，以及少量关键物资的全球储备，用于快速满足需求，并应对个人防护用品短缺或全球市场不稳定的情况；确保有能力应对2021年新的重大疫情爆发，并在必要时提供物流支持，以便向联合国难民署所关注人群提供疫苗。另外，还将为联合国难民署在疫情中的关键业务连续性要素提供少量经费。

为应对措施提供资金

考虑到已经纳入全球呼吁主流的活动，加上补充需求，联合国难民署2021年与COVID-19疫情有关的活动所需资金总额约为9.32亿美元。其中该补充呼吁所需资金为4.55亿美元，用于满足与COVID-19疫情的特殊社会经济影响和保护影响下的相关活动需求，以及如上所述和下文财务表中列出的数量有限的**关键公共卫生以及水、环境卫生和个人卫生（WASH）和住所需求**。

按区域/全球分列的与COVID-19疫情相关的主流预算需求、补充预算需求和经修订的预算总需求 | 百万美元

区域/全球	执行委员会核准的预算（主流预算*）	补充预算	经修订的预算总需求
非洲东部和非洲之角以及大湖区	72	94	166
南部非洲	27	20	47
西非和中非	66	25	91
亚洲及太平洋	87	45	132
欧洲	33	14	47
中东和北非	151	128	279
美洲	41	74	115
实地工作小计	477	400	877
全球储备、疫情应对措施和疫苗供应支持	-	50	50
业务连续性	-	5	5
全球小计	-	55	55
总计	477	455	932

* 主流活动相关的预算金额是暂定的，并将在未来几周业务部门完成2021年的详细规划时进行审核。该金额还包括与COVID-19疫情的特殊社会经济和保护影响有关的部分所需的预算，此为已确定的执行委员会核准预算内的预算空间。

按主题列出的与COVID-19疫情相关活动的补充需求 | 百万美元

主题	补充预算
通过现金援助减少脆弱性	173
保护收入和生计	50
预防和应对性别暴力	24
促进精神卫生和社会心理健康	26
恢复教育	55
社区沟通和参与	24
特殊活动	49
实地工作小计	400
为风险高的人提供公共卫生、水、环境卫生和个人卫生以及住所支持 应对疫情并支持疫苗接种	50
确保联合国难民署业务连续性	5
总计	455