



全球人道主义应对计划

2019冠状病毒病

联合国协调呼吁

2020年4月 - 12月

应对计划五月更新



紧急救济协调员 序言

2019冠状病毒病疫情正在伤害我们每一个人。然而，世界上最贫穷的那些国家将遭遇最彻底、最具破坏性的影响。

我们正面临记忆中最严重的经济放缓。随着经济持续萎缩，出口收入、赡家汇款和旅游几乎消失，人道主义系统正准备着应对迅速增加的冲突、粮食安全无保障和贫困问题。

封城封国和经济衰退可能意味着数百万人将遇到严重的饥荒。

我们可以预见：随着医疗系统较为薄弱的国家试图抗击新冠病毒，由于疫苗接种计划将被搁置，医疗系统将不堪重负，而医疗供应也会随之中断，因此麻疹、疟疾、霍乱及其他疾病的患例数量会增加。

“此次疫情与我们以往处理过的任何问题都不一样。这不是通常的应对。我们需要采取特别的措施。”

如果我们不支持贫穷国家抗击此次疫情，那就相当于放任病毒在全世界范围内不受控制地传播并循环往复。这样的结果不符合任何人的利益，贫穷国家可能遭遇的经济崩溃和动荡问题同样也不符合任何人的利益。

针对这次疫情，在世界上最脆弱的环境中采取协调一致的紧急对策符合我们所有人的利益。《2019冠状病毒病全球人道主义应急计划》正是国际社会实现这一目标的主要筹资工具。

这项计划的本次更新基于广泛的相关国国内协商，并反映了实时的需求。它汇集了世卫组织和其他联合国人道主义机构的呼吁。非政府组织和非政府组织联盟（通常是一线响应者）在协助制定计划方面发挥了重要的作用，而且可以通过该计划获得资金。

封锁、宵禁以及对人员和货物流动的限制都是减缓病毒传播策略的组成部分，但这些措施确实影响了人道主义行动。尽管存在这些障碍，资源依然能够被迅速输送至目的地，并产生了直接的影响。《全球人道主义应急计划》已支持相关人员在难民营等易受影响的地区安装净手设施；分发手套、外科口罩、N95呼吸器、防护服和护目镜以帮助易受影响的国家应对疫情；建立新的运输中心，并通过这些运输中心空运物资。

该计划优先考虑了最弱势群体的需求，包括老年人、残疾人、妇女和女童。鉴于此次疫情已经导致现有歧视、不平等和性别暴力问题进一步恶化，该计划纳入了具体的衡量标准，试图确保这些群体所面临的问题得到解决。对于预计将大幅加剧的粮食安全无保障问题，该计划也引入了应对的方案。

如果没有慷慨的捐助者所提供的资金，我们无法实现迄今为止的成果。只有获得额外的资金，我们才能取得持续性的进展。

在这个万众一心、共抗疫情的关键时刻，我敦促资金充裕的政府根据当前问题的规模采取相应的应急措施。

我希望资金充裕的政府采取两项措施。第一，承诺支持这项2019冠状病毒病全球人道主义应急计划。为了执行这项计划，我们需要筹集67亿美元的资金。第二，持续支持现有的人道主义应急计划。如果这些计划的资金被转用于应对2019冠状病毒病疫情，对于那些已在人道危机中面临极大风险的群体来说，此举的后果可能会非常严重，甚至是致命性的。此次疫情与我们以往处理过的任何问题都不一样。这并不是正常的状况。我们需要采取特别的措施。

联合国紧急救济协调员
马克·洛科克

概要一览

资金需求 (美元)

\$6.69_B

已收到资金 (美元)

\$923_M

国家

63

目标范围 (包括国家)

自2020年3月25日《全球人道主义应急计划》发布以来，2019冠状病毒病疫情已经影响到了54个本已面临不同规模、不同速度和不同程度的人道主义危机的国家。基于脆弱性和应对能力，参与《非洲之角和也门区域移民应对计划》的吉布提和另外9个国家¹在此次更新中也被纳入计划，使其覆盖的国家数量达到了63个。

总资金需求已从20亿美元增加到67.1亿美元。出现如此大幅度增加的原因包括人道主义需求的快速变化，更多国家被纳入计划，以及基本医疗和其他用品成本与空海运费增加。到目前为止(5月5日)，《全球人道主义应急计划》已收到9.23亿美元的资金，以及该计划之外的6.08亿美元资金。这使2019冠状病毒病人道主义应急行动筹集的资金总额达到了15亿美元左右。支援全世界各地受此次疫情影响的10%的最贫穷人口大约需要900亿美元的资金，《全球人道主义应急计划》的资金需求以最弱势群体为扶助目标，是这900亿美元中的一小部分。

与2019冠状病毒病相关的应急响应行动带来了额外的需求，这些需求扩大了全球人道主义应急计划原已存在的巨大资金缺口。在撰写本文时，通过《全球人道主义状况概览》所募集的资金只达到了目标值的13%。粮食安全形势恶化、供应链受阻和持续不断的冲突等因素已导致疫情爆发前就已存在的人道需求进一步增加，资金短缺问题变得非常严重。雪上加霜的是，由于2019冠状病毒病疫情造成的经济影响，严重缺乏粮食保障的人数可能从2019年的1.35亿增加到2.65亿，接近翻倍。

2019年12月，联合国在《全球人道主义状况概览》中预测，为了满足2020年的人道主义需求，我们需要288亿美元资金。2008至2009年的全球危机爆发期间，人道主义需求增长了54%，而当前的状况与那时颇有相似之处。各类迹象表明，由于2019冠状病毒病产生的间接影响，在2020年底之前，人道主义需求将大幅提升。

人道主义状况和 需求分析

根据现有的修订或新制定的人道主义应急计划，《全球人道主义应急计划》已开始追踪并预测最紧迫的需求。该计划将于6月中旬再次更新。即将发布的《全球人道主义状况概览》将全面收录2021年与2019冠状病毒病有关的增长数据，以及受疫情影响变得更为复杂的其他危机所带来的需求。

数据分析证实了自3月下旬《全球人道主义应急计划》发布以来，对此次疫情对弱势群体的健康和社会经济状况产生的人道主义影响的预测。随着封锁措施以及对于感染病毒的恐惧心理导致医疗资源利用和就医机会大幅下降，人们越来越担心基本医疗服务会受到干扰。由于航班中断，运输至各国的疫苗减少了约

¹ 贝宁、吉布提(区域移民应对计划部分)、黎巴嫩(除作为叙利亚区域难民与复原计划一部分外，另以“国家”计算)、利比里亚、莫桑比克、巴基斯坦、菲律宾、塞拉利昂、多哥和津巴布韦。

80%，还有越来越多的国家反映库存即将耗尽，必要的疫苗接种工作受到严重影响。

受影响最严重的群体为老年人、合并症患者、有特殊心理健康和社会心理需求的人、残疾人、妇女、青少年、被迫流离失所者、难民、寻求庇护者和移民，以及失去收入来源而且被社会保障体系排除在外的人。当这些群体生活在人口密集且医疗资源不足的地区，同时面临自然灾害、虫害或冲突造成的其他冲击和压力时，这种情况就会进一步恶化。

许多人口群体和个人都会受到不同程度的负面影响。他们的健康以及获得必要服务和维持生计的能力可能会受到直接影响。

需要特别关注的是妇女和女童的状况，这是因为在封锁状态下，基于性别的暴力行为会有所增加；她们在医疗和社会工作中发挥着重要作用，接触病毒的几率将不断提高；她们可能严重依赖于非正规且不安全的收入来源，而这些来源会因调整流动性和接触距离的措施而被截断。联合国妇女署表示，在已建立报告体系的国家中，自疫情爆发以来，亲

密伴侣的暴力行为骤增25%。在《全球人道主义应急计划》中，对妇女和女童的需求，特别是性暴力和性别暴力防范方面的现实情况、特殊需求以及响应措施有详细介绍。

2019冠状病毒病对老年人健康的影响格外严重，而且老年人还面临更高的歧视风险以及获取基本服务的物质和经济障碍。残疾人也面临着被污名化以及无法获得专业援助服务和治疗的风险。儿童不仅被剥夺了受教育的机会，还被剥夺了获取学校供餐和社会援助等相关服务的权利，而且更有可能遭受家庭暴力。

在当前情况下，由于心理健康和社会心理支援服务中断或各国可用资源有限，压力、焦虑和疫情引发的暴力行为增加，**处于不同年龄段的弱势群体，包括众多的境内流离失所者、难民、寻求庇护者和移民可能会遇到更多心理健康问题。**

应急行动的进展

人道主义行为者已经加快步伐，努力应对此次疫情引发的额外需求。各方均已采取大规模的行动，在列日、迪拜和中国的医疗用品制造工厂附近建立了全球人道主义应急中心。这些中心将与位于埃塞俄比亚、加纳、马来西亚、巴拿马、迪拜和南非的区域中心开展合作，以便维护并增加医疗用品和其他必需品的供应链。关键的2019冠状病毒病应对干预措施正在持续加强对最弱势群体的保护，并确保基本医疗服务、用水、环境卫生和个人卫生服务、教育服务、风险信息交流和社会凝聚行动、粮食生产和消费得以持续，并扩大规模。

在执行应对措施，扩大宣传，与某些已经实施的发展干预措施建立联系等方面，**地方和国际非政府组织和社区团体，包括信仰团体和妇女主导的团体**不断发挥着至关重要的作用。虽然一些联合国机构已经采取措施以提供灵活资金并简化行政流程，但我们还需要继续投入，包括通过集合供资机制来协助非政府组织直接获得资金。

对于参与《全球人道主义应急计划》的组织，**为防止性剥削和性虐待行为所需的个体和集体领导力**依然是一项核心承诺。

经费需求和资金

资金短缺、流动性和获取限制、供应链延误、被视为疾病携带者的人道主义工作者所面临的威胁、工作人员医疗疏散和诊疗方面的不确定性都限制了我们可采取的响应措施。在必要的情况下，我们必须做更多工作来扩大关键的2019冠状病毒病应急行动以及其他既有计划的人道主义响应行动，从而满足人道主义需求并防止情况进一步恶化。如果不加快速度，努力满足《全球人道主义应急计划》和《2020年度全球人道主义状况概览》的资金需求，最弱势人群的人道主义健康和社会经济状况肯定会急剧恶化，进而造成长期影响，并严重危及实现可持续发展目标的进程。

这项机构间的呼吁旨在满足健康需求以及当前与2019冠状病毒病有关的人道主义需求。这包括大约10亿美元的资金需要来支持共同的人道主义服务，例如医疗疏散、野战医院以及客运和航空货运服务。从各国行动所要求的数额来看，医疗、粮食安全、水、环境卫生与个人卫生项目、保障和教育部门将消耗其中大多数的供给。

在执行该计划的应急措施所需要的67.1亿美元资金中，有10亿美元将用于全球支助服务，57亿美元将用于满足63个国家的需求——其中有34.9亿美元将用于人道主义应急计划的目标国家，近10亿美元将用于区域难民应急计划的目标国家，4.39亿美元将用于区域难民和移民应急计划的目标国家，1.57亿美元将用于其他计划的目标国家，还有6.28亿美元将用于此次更新的内容中所列出的新目标国家。

具有连贯性且可以互相补充的需求分析，周全的规划以及人道主义和发展行为者之间的资金流动比以往任何时候都要重要。我们正在把握机会，将《全球人道主义应急计划》、世卫组织的《战略准备和反应计划》以及联合国秘书长在共同应急领域《针对2019冠状病毒病立即采取社会经济应对措施的框架》联系起来。

资金需求 (美元)

2019冠状病毒病资金需求

资金需求

\$6.69 B

其中：

医疗: \$1.99 B
非医疗: \$3.70 B

调整后的人道主义资金需求总额

资金需求

\$36.77 B

其中：

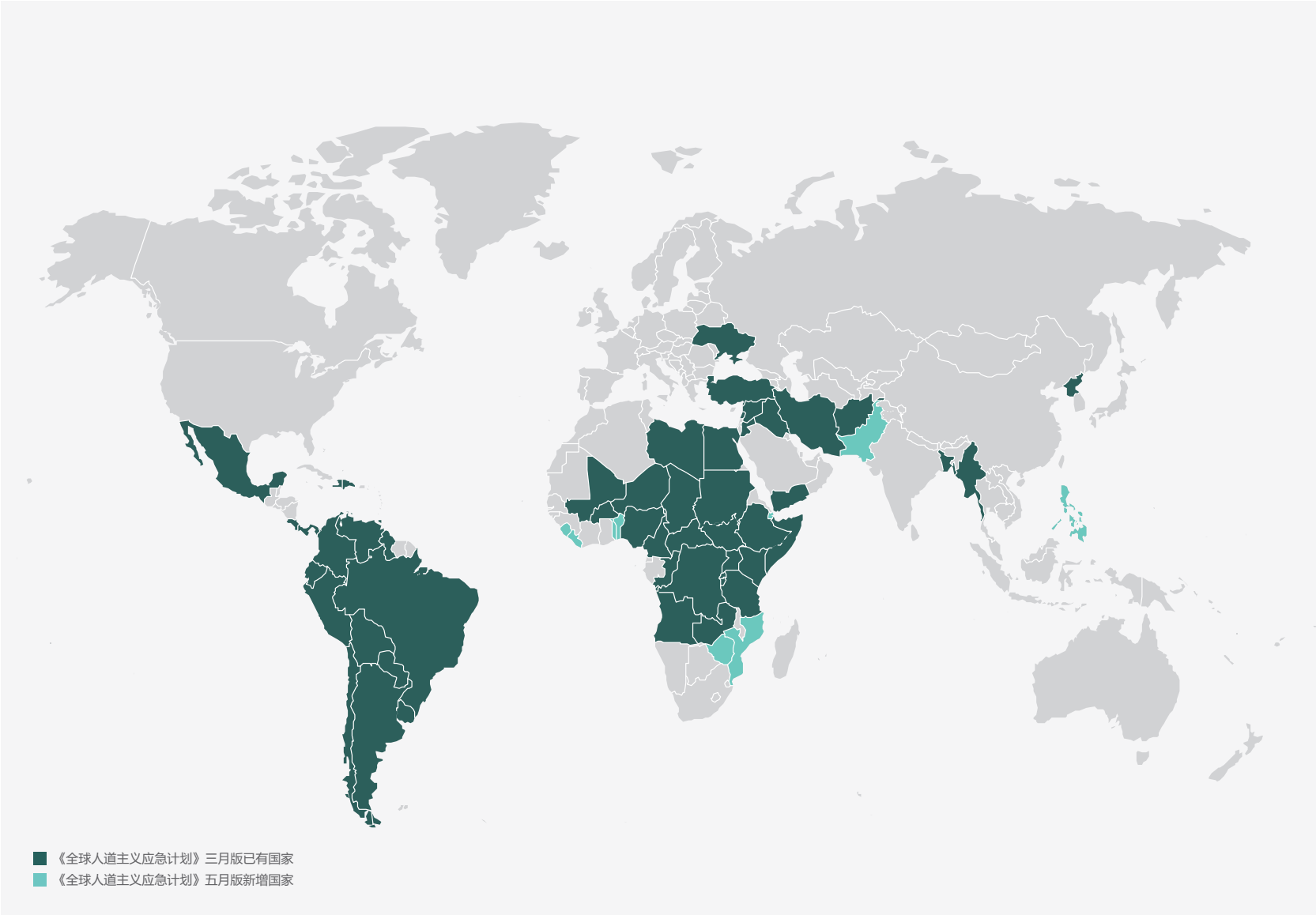
2019冠状病毒病: \$6.69 B
非2019冠状病毒病: \$30.08 B

机构间呼吁		2019冠状病毒病 合计	其中: 医疗	非医疗	调整后的2019 冠状病毒病资金需求	人道主义资金需求总额 2019冠状病毒病 + 非2019冠状病毒病
阿富汗	HRP	108.1 M	21.7 M	86.4 M	695.7 M	803.8 M
布基纳法索	HRP	60.0 M	15.0 M	45.0 M	276.4 M	336.4 M
布隆迪	HRP	36.7 M	-	36.7 M	131.7 M	168.4 M
喀麦隆	HRP	99.6 M	23.0 M	76.6 M	292.7 M	392.4 M
中非共和国	HRP	152.8 M	7.7 M	145.2 M	400.8 M	553.6 M
乍得	HRP	99.5 M	6.0 M	93.5 M	610.7 M	710.2 M
哥伦比亚	HRP	197.0 M	152.7 M	44.4 M	209.7 M	406.7 M
刚果(金)	HRP	287.8 M	119.4 M	168.4 M	1.82 B	2.11 B
埃塞俄比亚	HRP	322.6 M	100.0 M	222.6 M	1.00 B	1.32 B
海地	HRP	105.0 M	105.0 M	-	319.3 M	424.3 M
伊拉克	HRP	263.3 M	20.4 M	242.9 M	397.4 M	660.7 M
利比亚	HRP	38.8 M	38.8 M	-	90.9 M	129.8 M
马里	HRP	46.0 M	10.1 M	35.9 M	350.7 M	396.7 M
缅甸	HRP	46.0 M	18.1 M	27.9 M	216.3 M	262.3 M
尼日尔	HRP	76.6 M	9.9 M	66.7 M	433.3 M	509.8 M
尼日利亚	HRP	259.8 M	85.2 M	174.6 M	839.0 M	1.10 B
巴勒斯坦被占领土	HRP	42.4 M	19.1 M	23.3 M	348.0 M	390.4 M
索马里	HRP	176.4 M	72.1 M	104.4 M	1.08 B	1.25 B
南苏丹	HRP	217.2 M	21.0 M	196.2 M	1.55 B	1.77 B
苏丹	HRP	87.5 M	87.5 M	-	1.35 B	1.44 B
叙利亚	HRP	384.2 M	157.5 M	226.7 M	3.42 B	3.81 B
乌克兰	HRP	47.3 M	16.6 M	30.7 M	157.8 M	205.1 M
委内瑞拉	HRP	72.1 M	44.1 M	28.0 M	750.0 M	822.1 M
也门	HRP	179.1 M	101.6 M	77.6 M	3.20 B	3.38 B
津巴布韦	HRP	84.9 M	35.0 M	49.9 M	715.8 M	800.7 M
布隆迪区域	RRP	65.4 M	36.5 M	29.0 M	209.9 M	275.4 M
刚果(金)区域	RRP	155.7 M	94.7 M	61.0 M	483.0 M	638.7 M
尼日利亚区域 ¹	RRP	-	-	-	-	-
南苏丹区域	RRP	128.8 M	51.4 M	77.4 M	1.21 B	1.34 B
叙利亚区域	RRP	643.8 M	82.6 M	561.1 M	5.56 B	6.21 B
委内瑞拉区域	RMRP	438.8 M	132.4 M	306.4 M	968.8 M	1.41 B
罗兴亚族危机 ²	JRP	117.2 M	71.8 M	45.3 M	-	-
朝鲜民主主义人民共和国	其他	39.7 M	19.7 M	20.0 M	107.0 M	146.7 M
贝宁	新增	17.2 M	10.9 M	6.3 M	-	17.2 M
伊朗	新增	89.5 M	64.4 M	25.1 M	-	89.5 M
黎巴嫩	新增	70.7 M	30.5 M	40.2 M	-	70.7 M
利比里亚	新增	57.0 M	17.5 M	39.5 M	-	57.0 M
莫桑比克	新增	68.2 M	16.0 M	52.2 M	-	68.2 M
巴基斯坦	新增	126.8 M	29.2 M	97.6 M	-	126.8 M
菲律宾	新增	96.2 M	23.2 M	73.0 M	-	96.2 M
塞拉利昂	新增	60.5 M	16.8 M	43.7 M	-	60.5 M
多哥	新增	19.4 M	3.3 M	16.0 M	-	19.4 M
全球支持服务		1.01 B	-	-	-	1.01 B
合计		6.69 B	1.99 B	3.70 B	30.08 B	36.77 B

HRP 人道主义应对计划 RRP 区域应对计划 3RP 区域难民与恢复计划 RMRP 难民与移民应对计划 JRP 联合应对计划

¹ 尼日利亚区域应急计划的资金需求已归入喀麦隆、乍得和尼日尔的人道主义应急计划的需求中。² 修订后的2019冠状病毒病相关需求以及根据2019冠状病毒病响应调整后的2020年联合应急计划总需求将在6月更新的《全球人道主义应急计划》中进行披露。

《全球人道主义应急计划》参与国家：五月更新



来源：人道协调厅

声明：本出版物所用名称及其材料的编排格式并不意味着联合国秘书处对任何国家、领土、城市、地区、或其当局的法律地位、或对其边界或界线的划分表示任何意见。

* 阿鲁巴 (荷兰)、库拉索 (荷兰)

国家数量

《全球人道主义应急计划》五月版

63

其中：

国家数量

《全球人道主义应急计划》三月版

54

阿富汗、安哥拉、阿根廷、阿鲁巴*、孟加拉、玻利维亚、巴西、布隆迪、布基纳法索、喀麦隆、中非、乍得、智利、哥伦比亚、哥斯达黎加、库拉索*、多米尼加共和国、朝鲜民主主义人民共和国、刚果（金）、厄瓜多尔、埃及、埃塞俄比亚、圭亚那、海地、伊朗、伊拉克、约旦、肯尼亚、黎巴嫩、利比亚、马里、墨西哥、缅甸、尼日尔、尼日利亚、巴勒斯坦被占领土、巴拿马、巴拉圭、秘鲁、刚果共和国、卢旺达、索马里、南苏丹、苏丹、叙利亚、坦桑尼亚、特立尼达和多巴哥、土耳其、乌干达、乌克兰、乌拉圭、委内瑞拉、也门、赞比亚

国家数量

五月版新增数量

9

贝宁、吉布提、利比里亚、莫桑比克、巴基斯坦、菲律宾、塞拉利昂、多哥、津巴布韦

“一个免于2019冠状病毒病困扰的世界需要我们采取
全球历史上规模最大的公共卫生行动：我们必须
分享数据，调动资源，同时搁置政治分歧。

我们在为生命而战。

我们同舟共济。

走出疫情，我们将一起变得更强大。”

联合国秘书长

安东尼奥·古特雷斯

