



**Conseil d'administration
du Programme des Nations Unies
pour le développement
et du Fonds des Nations Unies
pour la population**

Distr. générale
17 avril 2003
Français
Original: anglais

Session annuelle de 2003

6-20 juin 2003, New York

Point 16 de l'ordre du jour

FNUAP

Fonds des Nations Unies pour la population

**Esquisse de programme pour la République populaire
démocratique de Corée***

Assistance du FNUAP proposée : 3,8 millions de dollars, dont
3,3 millions à prélever sur les
ressources ordinaires et 0,5 million à
financer à l'aide de cofinancements
et/ou d'autres ressources, notamment
des ressources ordinaires

Période du programme : Trois ans (2004-2006)

Cycle de l'assistance : Quatrième

Catégorie selon la décision 2000/19 : C

Assistance proposée par domaines de base du programme

(En millions de dollars)

	<i>Ressources ordinaires</i>	<i>Autres ressources</i>	Total
Santé procréative	3,15	0,50	3,65
Coordination du programme et assistance	0,15	–	0,15
Total	3,30	0,50	3,80

* La transition vers le nouveau processus de programmation harmonisé adopté en vertu de la décision 2001/11 a nécessité une période d'ajustement aux nouvelles modalités relatives aux esquisses de programmes de pays, ce qui a retardé la présentation du présent rapport.



I. Analyse de la situation

1. La République populaire démocratique de Corée a fait partie du groupe des pays à économie planifiée jusqu'à la fin des années 80. Depuis, elle a réalisé d'importantes avancées et a atteint les seuils nécessaires par rapport aux objectifs fixés à la Conférence internationale sur la population et le développement. Elle a donc été classée dans la catégorie C pour le système d'allocation des ressources du FNUAP.

2. Les années 90 ont été rudes pour l'économie nord-coréenne. Les pénuries alimentaires, les catastrophes naturelles et la décrépitude des structures sanitaires ont entraîné une détérioration de l'état de santé général des femmes, y compris en termes de santé procréative et de nutrition. La coopération internationale qui s'est instaurée à travers le Processus d'Appel global des Nations Unies a certes permis d'enrayer cette évolution, mais la situation reste préoccupante.

3. Selon les chiffres officiels du Ministère de la santé, le taux de mortalité maternelle est passé de 54 à 97 décès pour 100 000 naissances vivantes entre 1993 et 2001. Dans la même période, la mortalité infantile a également augmenté, passant de 14 à 23 décès pour 1 000 naissances vivantes. Par ailleurs, l'espérance de vie moyenne à la naissance a diminué entre 1995 et 2000, reculant de 75,2 à 70,9 ans pour les femmes et de 67,6 à 63 ans pour les hommes. Un tiers de la population maternelle souffre de malnutrition et d'anémie. Bien que le pourcentage d'accouchements médicalisés se soit maintenu à environ 97 %, la formation et l'approvisionnement en fournitures médicales sont indispensables pour réduire la mortalité maternelle.

4. D'après les estimations, la République populaire démocratique de Corée avait 23 millions d'habitants en 2000. Avec un taux d'accroissement de population de 0,9 % par an en 1998, elle devrait en compter environ 28 millions en 2050. En 2001, l'indice synthétique de fécondité était de 2,03 enfants par femme, chiffre à peu près inchangé par rapport à la précédente période de cinq ans. Le Gouvernement a récemment lancé une série d'initiatives pour informer la population sur la prévention du VIH/sida.

5. Bien qu'elle n'ait pas véritablement de politique ou de programme en matière de population, la République populaire démocratique de Corée figure parmi les pays qui ont entériné le Programme d'action de la Conférence internationale sur la population et le développement, le Programme d'action du Sommet mondial pour le développement social et la Convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes. Elle a réaffirmé son attachement au Programme d'action de la Conférence internationale sur la population et le développement lors de la cinquième Conférence internationale sur la population et le développement pour l'Asie et le Pacifique, qui s'est tenue en Thaïlande, à Bangkok, en décembre 2002.

6. Le premier bilan commun de pays pour la République populaire démocratique de Corée a été établi en 2002, et le Plan-cadre des Nations Unies pour l'aide au développement devrait être prêt en 2003. En corrélation avec ces deux programmes, le Processus d'appel global a pour but de renforcer la coordination de l'assistance humanitaire et de l'aide au développement. Le FNUAP peut contribuer de manière appréciable à la qualité améliorée des services sociaux de base et à la publication de données et d'informations fiables sur la santé procréative, ce qui permettra au

Gouvernement de suivre les progrès accomplis vers la réalisation des objectifs nationaux et internationaux, y compris les objectifs du Millénaire en matière de développement (OMD).

II. Résultats et enseignements de la coopération passée

7. Le FNUAP a déjà mené à bien trois programmes d'assistance en République populaire démocratique de Corée depuis 1985. Les deux premiers étaient ciblés sur la santé de la mère et de l'enfant, la planification familiale, la population et le développement, la tenue du premier recensement.

8. Dans le troisième cycle d'assistance (1998-2003), le FNUAP est intervenu pour améliorer la santé procréative des femmes et des hommes dans trois provinces – Pyongyang-Nord, agglomération de Pyongyang, Hwanghae-Sud – en particulier par des campagnes d'information en direction du grand public, des salariés et des travailleurs des coopératives agricoles.

9. L'élaboration de principes directeurs pour la santé procréative (adoptés par la suite comme directives nationales pour la prestation des services) est l'une des réussites les plus marquantes du programme précédent, comme le montrent les conclusions de l'enquête de fin de programme réalisée en 2002 dans les trois provinces concernées. Ainsi, la mortalité maternelle était tombée à 87 décès pour 100 000 naissances vivantes, la mortalité infantile à 21 décès pour 1 000 naissances vivantes, et le pourcentage d'utilisation des méthodes modernes de contraception était passé de 52 % en 1997 à 58 % en 2002, et ce, malgré le délabrement croissant des services de santé de base durant la même période.

10. En 2001, en plus de son programme ordinaire, le FNUAP a versé à la République populaire démocratique de Corée une aide en urgence d'un montant de 214 000 dollars, financée par des ressources ordinaires (100 000 dollars) et par une contribution des Pays-Bas (114 000 dollars).

III. Programme proposé

11. Le programme proposé a été élaboré en concertation étroite avec le Gouvernement, les organisations non gouvernementales (ONG), les organismes des Nations Unies et les bailleurs de fonds. Il tient compte des recommandations de l'examen à mi-parcours, des examens annuels du programme et de la mission de formulation des programmes de février 2003.

12. Le programme proposé, établi sur la base des conclusions du projet de bilan commun de pays, s'attachera principalement à : a) réduire la mortalité maternelle à travers la mise en place de services de santé procréative; b) améliorer l'accès aux produits d'hygiène procréative essentiels en harmonisant les modalités d'approvisionnement et de gestion logistique des donateurs; c) renforcer la capacité de collecte et d'analyse des données afin d'améliorer le suivi de la prestation des services de santé. Le programme s'inscrit également dans deux des objectifs de l'Appel global de 2003 pour le secteur de la santé.

13. Le programme proposé sera harmonisé avec celui du Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF). Son but est de contribuer à l'amélioration de la qualité de

vie de la population nord-coréenne en améliorant la santé procréative. L'idée est de favoriser le recours plus systématique aux services de santé procréative par les hommes comme par les femmes. Les interventions se focaliseront sur les centres de soins de santé primaire de district (dispensaires de *ri*) et le renforcement des services référents au niveau cantonal. Elles seront toutes conduites conformément aux principes et aux objectifs du Programme d'action de la Conférence internationale sur la population et le développement.

14. Les activités du troisième programme étaient concentrées dans le sud-ouest du pays. Celles du programme proposé seront exécutées dans la province occidentale de Phyongan-Sud et les provinces orientales de Kangwon et Hamgyong-Sud, identifiées comme les plus vulnérables dans le projet de bilan commun de pays. Les deux provinces orientales sont montagneuses, sujettes aux inondations et à la sécheresse, pauvres en terres arables. Le taux de mortalité maternel y est plus élevé que la moyenne nationale.

15. Le programme proposé et son sous-programme – la santé procréative – devraient permettre d'obtenir quatre produits

16. Produit 1 : Disponibilité élargie d'un ensemble intégré des services de santé procréative de base pour les femmes et les hommes, comprenant des soins de santé maternelle et néonatale de qualité, des conseils et informations sur la planification familiale, un service de prévention et de traitement des infections de l'appareil reproducteur et des maladies sexuellement transmissibles (MST). Ce produit sera obtenu grâce à la mise en place de tous les services de base dans un certain nombre de dispensaires de *ri* et hôpitaux de canton. Les interventions pour la maternité sans risques privilégieront la prestation de soins qualifiés pendant la grossesse, le travail et l'accouchement, ainsi que durant la période postnatale en ce qui concerne les accouchements à domicile et en dispensaire. Elle s'attacheront à renforcer la capacité technique des prestataires de service en matière de maternité sans risques, de planification familiale, de soins obstétricaux d'urgence, de prévention et de traitement des infections de l'appareil reproducteur et des MST. Le choix éclairé, l'aptitude à la communication interpersonnelle et au conseil seront mis en exergue. Les services référents seront étoffés. Les principes directeurs pour la santé procréative seront révisés pour y intégrer les services cantonaux et les soins de santé primaire. Le programme renforcera à tous les niveaux les bureaux chargés des activités de formation, de suivi et de supervision du programme.

17. Produit 2 : Prise de conscience et meilleure compréhension, parmi les femmes, les hommes et les adolescent(e)s, des questions de santé procréative et des droits des femmes en matière de procréation, y compris la maternité sans risques, la planification familiale et la prévention des grossesses non désirées, du VIH/sida et des MST. Ce produit sera obtenu à travers la mise au point d'une stratégie de communication pour faire évoluer les comportements, et en aidant les collectivités locales à mieux diffuser l'information sur la santé procréative. De plus, le matériel d'information, éducation et communication produit dans le cadre du programme précédent sera révisé pour y inclure la santé procréative, les droits en matière de procréation, l'égalité et l'équité entre les sexes. Le programme en améliorera également la distribution et l'utilisation à l'échelon local. Une assistance technique sera prodiguée pour améliorer la capacité en ce qui concerne : a) la production de matériel d'information, d'éducation et de communication approprié; b) l'évaluation

de l'impact des activités d'information, d'éducation et de communication;
c) l'action concrète sur le terrain.

18. Produit 3 : Meilleure disponibilité des contraceptifs et autres produits d'hygiène procréative. Afin de renforcer la capacité nationale de sécurité des approvisionnements en produits d'hygiène procréative, les stocks seront reconstitués conformément aux principes directeurs en la matière. Le FNUAP collaborera avec tous les partenaires pour assurer la régularité des approvisionnements, concourra au développement des ressources techniques pour les listes de médicaments essentiels, les normes de produits et les procédures d'assurance-qualité. Le bureau de pays du FNUAP organisera des réunions techniques pour étudier les plans d'approvisionnement et de distribution ainsi que l'adoption d'un système de logistique sanitaire commun. Les besoins en produits d'hygiène procréative seront inclus dans l'Appel global.

19. Produit 4 : Renforcement de la capacité nationale de collecte et d'analyse des données sanitaires, notamment sur la santé procréative. L'un des principaux défis identifiés dans le bilan commun de pays est celui du renforcement des capacités statistiques. Le programme proposé aidera le gouvernement à intégrer des indicateurs de santé procréative dans le système d'information pour la gestion sanitaire. La capacité nationale de collecte et d'exploitation des données quantitatives et qualitatives à des fins de suivi et d'évaluation du programme sera renforcée. Le programme collaborera avec d'autres institutions des Nations Unies telles que l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et l'UNICEF pour mettre au point un système capable de produire en temps voulu des données de qualité.

IV. Gestion, suivi et évaluation du programme

20. Le Comité de coordination national pour le FNUAP, présidé par le Vice-Ministre des affaires étrangères, continuera d'assumer la responsabilité générale de l'exécution coordonnée du programme.

21. Comme le pays manque d'expérience en matière d'exécution nationale de projet, des organismes des Nations Unies et/ou des ONG internationales seront désignés pour cette tâche. La possibilité de coopérer avec d'autres institutions partenaires, notamment l'OMS, pour la distribution des produits d'hygiène procréative, sera explorée. Le FNUAP continuera de fournir les contraceptifs, médicaments et autres articles.

22. L'exécution du programme sera contrôlée et évaluée dans une optique axée sur les résultats, conformément aux directives et procédures établies du FNUAP. Le comité de coordination national, les organismes d'exécution et le bureau de pays du FNUAP surveilleront l'exécution des activités et projets en effectuant des visites sur le terrain, en conduisant des entretiens, et en appliquant des indicateurs qualitatifs et quantitatifs, dont ceux qui figurent dans le cadre de résultats et d'allocation des ressources. Le bureau du FNUAP en Chine surveillera le bon déroulement du programme et procédera régulièrement à l'examen systématique du système de suivi. Il y aura également des examens de programme annuels, un examen à mi-parcours et une évaluation finale.

23. Le bureau du FNUAP à Pyongyang se compose d'un directeur de pays non résident basé à Beijing, d'un administrateur de programme national, d'un Volontaire

des Nations Unies et d'agents auxiliaires. Le représentant résident du PNUD fait office de représentant du FNUAP. Il est prévu de recruter un Volontaire des Nations Unies supplémentaire, chargé de l'appui technique sur place. L'équipe d'appui technique du FNUAP à Bangkok lui fournira l'assistance technique nécessaire.

Annexe

Cadre de résultats et d'allocation des ressources pour la République populaire démocratique de Corée

Objectif No 1 du Plan-cadre des Nations Unies pour l'aide au développement : Le Plan-cadre devrait être prêt en 2003

Objectif du FNUAP	Résultats	Indicateurs	Produits et indicateurs clefs	Ressources
Contribuer à l'amélioration de la qualité de vie de la population nord-coréenne en améliorant la santé procréative	<i>[Sous-programme de santé procréative]</i> Contribuer à l'utilisation plus systématique de services de santé procréative de qualité par les femmes et les hommes	<ul style="list-style-type: none"> • La prévalence de l'anémie dans la population féminine passe de 34 % en 2002 à 25 % en 2006 • La prévalence de l'insuffisance pondérale à la naissance passe de 7 % en 2002 à 5 % en 2006 • Le pourcentage d'accouchements médicalisés se maintient à 97 % • Le taux d'utilisation des méthodes modernes de contraception passe de 56 % en 2001 à 58 % en 2006 • Le taux d'utilisation de préservatifs à des fins de planification familiale est au moins de 2 % en 2006 • Le taux de non-satisfaction des besoins en matière de planification familiale ne dépasse pas 17 % en 2006 	<p>Produit 1 : Disponibilité élargie d'un ensemble intégré des services de santé procréative de base pour les femmes et les hommes, comprenant des soins de santé maternelle et néonatale de qualité, des conseils et informations sur la planification familiale, et un service de prévention et de traitement des infections de l'appareil reproducteur et des maladies sexuellement transmissibles</p> <p><i>Indicateurs de produits :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Au moins 80 % des médecins et 60 % des sages-femmes appliquent dans leur travail les directives de l'État • Au moins 50 % des dispensaires de <i>ri</i> proposent trois méthodes modernes de planification familiale • Au moins 75 % des femmes enceintes reçoivent des suppléments de fer et d'acide folique pendant leur grossesse <p>Produit 2 : Prise de conscience et meilleure compréhension, parmi les femmes, les hommes et les adolescent(e)s, des questions de santé procréative et des droits des femmes en matière de procréation, y compris la maternité sans risques, la planification familiale et la prévention des grossesses non désirées, du VIH/sida et des MST</p>	<p>1 million de dollars sur les ressources ordinaires</p> <p>0,3 million de dollars sur les ressources ordinaires</p>
<i>Indicateurs relatifs à l'objectif :</i> <ul style="list-style-type: none"> • En 2006, le taux de mortalité maternelle s'établit à 87 décès pour 100 000 naissances vivantes contre 97 en 2001 • En 2006, le taux de mortalité infantile s'établit à 19 décès pour 1 000 naissances vivantes, contre 23 en 2001 • L'indice synthétique de fécondité reste stable à 2 enfants par femme 				

Objectif du FNUAP	Résultats	Indicateurs	Produits et indicateurs clefs	Ressources
			<i>Indicateur de produit :</i> <ul style="list-style-type: none"> Au moins 70 % des hommes et des femmes peuvent citer correctement deux manières de prévenir la transmission du VIH 	
			Produit 3 : Meilleure disponibilité des contraceptifs et autres produits d'hygiène procréative	1,85 million de dollars (1,35 million sur les ressources ordinaires et 0,5 million de dollars sur les autres ressources)
			<i>Indicateur de produit :</i> <ul style="list-style-type: none"> Le système de gestion logistique est établi et opérationnel 	
			Produit 4 : Renforcement de la capacité nationale de collecte et d'analyse des données sanitaires, notamment sur la santé procréative	0,5 million de dollars sur les ressources ordinaires
			<i>Indicateur de produit :</i> <ul style="list-style-type: none"> Les indicateurs de santé procréative sont intégrés dans le système de gestion de l'information existant 	
				Coordination du programme et assistance : 0,15 million de dollars sur les ressources ordinaires