



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

Distr. générale  
1er décembre 2003  
Français  
Original: anglais

**Première session ordinaire de 2004**  
23-30 janvier 2004  
Point 10 de l'ordre du jour provisoire  
**FNUAP**

**Fonds des Nations Unies pour la population**

**Examen du programme multinational du FNUAP,  
2000-2003**

**Table des matières**

	<i>Page</i>
I. Introduction .....	2
II. Résultats obtenus .....	2
A. Hygiène procréative .....	3
B. Stratégies relatives à la population et au développement .....	8
C. Plaidoyer .....	10
III. Principaux problèmes et enseignements .....	13



## I. Introduction

1. Le présent additif est consacré à l'examen du programme multinational du FNUAP pour 2000-2003, que le Conseil d'administration a approuvé par sa décision 2000/6. Comme il ressort du tableau 1, le Conseil a approuvé au total 160 millions de dollars pour le programme multinational 2000-2003. Sur ce total, 142 millions de dollars devaient provenir des ressources ordinaires et 18 millions de dollars d'autres ressources. Cinquante-huit pour cent du total des ressources devaient être affectés au programme interrégional et les 42 % restants aux quatre programmes régionaux, l'Afrique recevant la part la plus importante. L'hygiène procréative devait recevoir 49 % du total des ressources, les stratégies relatives à la population et au développement 28 % et le plaidoyer 24 %, les questions relatives à l'égalité entre les sexes étant intégrées à chacun de ces domaines fonctionnels.

Tableau 1

### Dépenses du programme multinational du FNUAP, 2000-2003, en septembre 2003

(En millions de dollars des États-Unis)

<i>Source</i>	<i>Montant approuvé</i>	<i>Dépenses</i>
Ressources ordinaires	142	127
Autres ressources	18	71
<b>Total</b>	<b>160</b>	<b>198</b>

2. Les priorités fonctionnelles et géographiques initiales du programme multinational ont été maintenues mais certains écarts par rapport aux dépenses prévues ont été enregistrés. Les ressources de base ont été ramenées de 142 millions à 127 millions de dollars, mais les autres ressources sont passées de 18 millions à 71 millions de dollars, ce qui s'explique par la générosité d'un certain nombre de donateurs, notamment la Finlande, le Japon, les Pays-Bas, la Norvège, la Suède, le Royaume-Uni et la Commission européenne (CE). L'hygiène procréative a bénéficié du plus gros de ces fonds supplémentaires. Les mutations de l'environnement extérieur ont entraîné une réaffectation des fonds vers les activités de plaidoyer. Le FNUAP a également reçu 93 millions de dollars au titre de fonds d'affectation spéciale de la part du Canada, des Pays-Bas et du Royaume-Uni pour combler des déficits dans les stocks de sécurité de produits d'hygiène procréative.

## II. Résultats obtenus

3. Le programme multinational pour 2000-2003 a atteint la plupart de ses objectifs. Les programmes tant régionaux qu'interrégionaux qui le composent ont donné des résultats importants pour les programmes nationaux, sous la forme d'activités d'appui au niveau des pays. Il a par ailleurs permis de réaliser un grand nombre de produits tout en limitant les coûts de transaction. Qui plus est, le programme multinational a contribué à l'instauration de nouveaux partenariats en faveur du Programme d'action de la Conférence internationale sur la population et le développement (CIPD), ainsi qu'au renforcement et à l'élargissement des partenariats existants, tant au sein qu'à l'extérieur du système des Nations Unies. La

présente section passe en revue certaines des principales réalisations du programme multinational. Les difficultés majeures et les principaux enseignements sont examinés dans la section III.

## A. Hygiène procréative

4. Le programme multinational a permis de soutenir un large éventail d'initiatives visant à améliorer l'accès à une médecine procréative de qualité dans les domaines suivants : a) hygiène sexuelle et procréative des adolescents; b) prévention de l'infection par le VIH; c) réduction de la mortalité et de la morbidité maternelles; d) amélioration des capacités de recherche en matière de procréation humaine; e) développement de l'accès à la contraception; et f) aide humanitaire. Par ailleurs, le programme a permis de mettre en route une analyse de l'influence de la culture sur le comportement procréatif.

5. *Hygiène sexuelle et procréative des adolescents.* Les activités relatives aux aspects conceptuels et opérationnels en matière d'hygiène sexuelle et procréative des adolescents ont reçu une forte impulsion du programme multinational pour 2000-2003. La recherche et l'échange d'informations ont aidé le FNUAP à redéfinir et recentrer son approche. Le Fonds est actuellement en train d'abandonner l'approche plus traditionnelle, centrée sur l'éducation et les services en matière d'hygiène sexuelle et procréative, au profit d'une approche plus globale et axée sur le développement, à partir des besoins de la vie réelle des adolescents. À titre d'exemple, l'Alliance pour la jeunesse africaine est en train d'intégrer l'hygiène sexuelle et procréative des adolescents aux programmes de subsistance dans plusieurs pays africains.

6. Le programme multinational a permis de systématiser les enseignements tirés de l'expérience et les bonnes pratiques. Les projets mettaient davantage l'accent sur l'élaboration des politiques dans les domaines suivants : a) démarginalisation de la jeunesse; b) équité et égalité entre les sexes; c) apprentissage de l'autonomie fonctionnelle; d) interventions axées sur le changement des comportements; e) renforcement des capacités; f) éducation par les pairs et attention portée aux jeunes dans la prestation des services; et g) stratégies à l'intention des groupes vulnérables. En Asie, dans le cadre d'un projet exécuté par l'Organisation japonaise pour la coopération internationale en matière de planification familiale (OJCMPF), des travaux de recherche ont été menés sur le comportement des adolescents en matière d'hygiène sexuelle et procréative, des activités de formation à l'échelle multinationale ont été organisées et des modèles d'hygiène sexuelle et procréative des adolescents ont été expérimentés en Malaisie, au Népal et au Sri Lanka. Un autre projet exécuté par l'OJCMPF a permis d'étoffer et d'institutionnaliser les stratégies opérationnelles d'information, éducation et communication (IEC) et de plaidoyer; au niveau des pays, il a permis d'examiner, de compiler et d'élaborer des stratégies types d'IEC/plaidoyer et des outils d'hygiène procréative.

7. Afin de créer un environnement favorable aux activités relatives à l'hygiène sexuelle et procréative des adolescents, le programme multinational privilégiait les stratégies d'ordre communautaire qui associent les parents, les chefs traditionnels et d'autres adultes. Les efforts ont été centrés sur l'instauration de partenariats, notamment avec d'autres organismes des Nations Unies. En Asie, les efforts de sensibilisation au niveau des communautés, auprès de personnalités religieuses,

d'enseignants et de parents, visaient à encourager la discussion des problèmes et ont permis que les projets bénéficient d'un plus grand soutien. En Amérique latine, le programme a permis d'obtenir des autorités municipales qu'elles s'engagent, politiquement et financièrement, à soutenir les programmes d'hygiène sexuelle et procréative des adolescents par des activités de formation et de plaidoyer associant les parents et autres adultes.

8. Dans la région des États arabes et de l'Europe, le programme a permis de promouvoir l'hygiène procréative des jeunes selon des méthodes faisant appel aux adolescents eux-mêmes, dans sept pays, par l'intermédiaire des organisations de scouts et de guides. Un vaste réseau a été mis en place pour diffuser les messages et techniques standard auprès des institutions régionales qui s'occupent de l'éducation mutuelle des adolescents et des services qui leur sont offerts à cet effet. En Afrique, des programmes et matériels de communication destinés à favoriser l'évolution des comportements au niveau des communautés ont été mis au point avec la participation de membres des communautés, afin que la situation propre à chacune de celles-ci puisse être prise en compte. Cette approche privilégie l'autonomisation des femmes et des jeunes ainsi que la discussion par toute la communauté de ses problèmes de développement. Par ailleurs, un réseau de la jeunesse africaine a été créé pour permettre l'échange d'informations sur les meilleures pratiques et les enseignements tirés de l'expérience acquise en matière d'hygiène sexuelle et procréative des adolescents et de lutte contre le VIH/sida.

9. *Prévenir l'infection par le VIH.* Dans le cadre du programme multinational, le FNUAP a fait des progrès marquants s'agissant de la lutte contre le VIH/sida et de la définition du rôle principal que le Fonds joue dans ce domaine. Le FNUAP mettra l'accent sur les efforts de prévention et établira des liens entre les programmes de prévention et ceux consacrés à l'hygiène procréative. Le programme multinational a permis de renforcer la capacité institutionnelle au siège et dans les bureaux extérieurs, par des programmes de formation et d'apprentissage, des outils techniques et programmatiques et des orientations stratégiques. L'accent est plus particulièrement mis sur les groupes vulnérables, notamment en situation de crise humanitaire.

10. Le plaidoyer, les partenariats et les outils de programmation, tels étaient les principaux produits dans le domaine de la prévention du VIH. Les activités d'appui aux mécanismes interorganisations, notamment le coparrainage du Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA), les partenariats avec le Conseil de la population, le Programme de technologies sanitaires appropriées, la Fédération internationale pour le planning familial, le Centre international Margaret Sanger et EngenderHealth, ainsi que les alliances avec la CE, l'Organisation des pays exportateurs de pétrole et l'Alliance pour la jeunesse africaine, ont suscité d'importantes contributions.

11. Le FNUAP a été une force d'impulsion de l'action visant à protéger les femmes enceintes contre l'infection par le VIH/sida, dans le cadre des efforts faits pour prévenir la transmission de mère à enfant. Le FNUAP a aussi mis l'accent sur le rôle capital de la jeunesse dans l'action de prévention et sur la nécessité de se pencher sur les besoins et les perceptions lors de la programmation des activités de promotion de l'utilisation des préservatifs. Parmi les interventions essentielles du programme multinational, il y a également la fourniture de données sur les courants de ressources destinés à la lutte contre le VIH/sida, aux stratégies de communication

et à la prévention de l'infection par le VIH dans les contextes d'intervention humanitaire. Le FNUAP a été désigné comme organisme coordonnateur de l'ONUSIDA pour les jeunes et pour la programmation des campagnes de promotion de l'utilisation du préservatif en vue de prévenir l'infection par le VIH, ce qui s'explique par le rôle dirigeant que le Fonds assume dans ces domaines.

12. La prévention du VIH a également été intégrée aux programmes d'hygiène sexuelle et procréative des adolescents et de plaidoyer par l'intermédiaire des programmes régionaux. En Afrique, le FNUAP, en collaboration avec l'Alliance pour la jeunesse africaine et en partenariat avec les gouvernements, les organisations non gouvernementales (ONG) et le secteur privé, s'est employé à donner aux jeunes les qualifications, l'information et les services nécessaires pour se prémunir contre le VIH. L'initiative interinstitutions pour le plaidoyer conjoint, qui fait appel aux dirigeants africains et permet d'obtenir l'appui financier pour la lutte contre le VIH/sida, a été créée. En Asie, les questions relatives au VIH/sida ont été intégrées aux programmes d'apprentissage de l'hygiène procréative dans quatre pays, dans le cadre de l'Initiative CEE/FNUAP pour l'hygiène procréative en Asie. En Europe orientale, le FNUAP a privilégié une intervention globale destinée à rendre les jeunes moins vulnérables au VIH/sida et à leur donner les moyens de lutter contre cette épidémie. Cette intervention a amélioré les réseaux de communication et les programmes d'éducation mutuelle dans toute la région, par des moyens tels que le réseau électronique d'information pour l'éducation des jeunes par leurs pairs.

13. Dans la région de l'Amérique latine et des Caraïbes, une stratégie globale de développement a été mise au point et les initiatives en matière d'hygiène sexuelle et procréative des adolescents ont été incorporées aux interventions axées sur le VIH/sida. Une stratégie régionale a été également élaborée pour faciliter les interventions contre le VIH/sida. Des approches novatrices, consistant par exemple à inciter les instituts des droits de l'homme à faire progresser la législation relative au VIH/sida ou à promouvoir la responsabilité masculine auprès des forces armées, ont débouché sur des partenariats renforcés.

14. *Réduire la mortalité et la morbidité maternelles.* En coopération avec une coalition de partenaires, le programme multinational est parvenu à élargir et à rendre opérationnels les efforts faits pour réduire la mortalité et la morbidité maternelles. Le principal axe d'intervention était celui des soins obstétricaux d'urgence. Des projets pilotes ont été lancés dans plusieurs pays pour tenter de cerner la meilleure stratégie de prestation de ces soins. L'intégration des soins obstétricaux d'urgence dans les divers programmes nationaux, au moyen de ressources nationales et de fonds extérieurs, constitue un résultat encourageant dans ce domaine.

15. Dans la région de l'Amérique latine et des Caraïbes, une équipe spéciale interorganisations, regroupant le FNUAP, l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS), l'Organisation mondiale de la santé (OMS), le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF), la Banque mondiale et la Banque interaméricaine de développement (BID), a défini un certain nombre d'interventions clefs visant à réduire la mortalité maternelle et élaboré une stratégie régionale commune. Dans les États arabes, le projet panarabe pour la santé familiale, qui est une enquête plurinationale sur la santé des familles, a permis de disposer d'une série d'indicateurs essentiels. Ces indicateurs ont permis aux ministères de la santé et d'autres institutions de suivre la réalisation des objectifs et plans nationaux visant à améliorer les services d'hygiène procréative et de santé infantile. Des équipes

nationales, bénéficiant du soutien du FNUAP et du Programme du Golfe arabe pour les organismes de développement des Nations Unies ont procédé à des enquêtes qui ont également permis de rassembler des données sur la santé des jeunes, l'appui communautaire et les perspectives en matière d'égalité entre les sexes.

16. Le programme multinational a permis d'appuyer les efforts d'élimination de la fistule de l'appareil génital par la prévention, le traitement et la réinsertion sociale des survivantes. Dix pays d'Afrique ont procédé à une évaluation des besoins, traité la maladie, lancé des campagnes de sensibilisation et élaboré des plans d'action nationaux. Un réseau a été mis en place pour relier les experts, dont certains travaillaient chacun de son côté depuis des décennies. Pour la première fois, le problème des fistules obstétriques a acquis une visibilité et un soutien importants.

17. La prévention de la violence contre les femmes a constitué un autre axe d'intervention du programme. Les efforts ont essentiellement consisté à apprendre aux prestataires de services à traiter ce type de violence. Le programme a permis de mettre au point des outils de contrôle permettant aux prestataires de services de santé d'évaluer l'efficacité de leurs interventions et des outils pédagogiques axés sur la prévention de la violence contre les femmes. Dans la région de l'Amérique latine et des Caraïbes, une équipe spéciale interinstitutions a mis au point une stratégie nationale de réduction de la mortalité et de soins complets à l'intention des victimes de la violence sexuelle. Dans les États arabes, une initiative régionale a consisté à incorporer les aspects relatifs aux femmes et à leurs droits dans la planification locale et les initiatives en matière de santé, et ce par des activités de recherche, de formation, d'IEC et de plaidoyer.

18. *Améliorer la capacité de recherche sur la reproduction humaine.* Importante initiative soutenue par le programme multinational et exécutée par l'OMS, le programme relatif à la reproduction humaine vise à améliorer les capacités de recherche dans ce domaine. Il ressort d'une évaluation externe de ce programme que celui-ci a apporté des contributions importantes. À titre d'exemple, le nombre des pays ayant approuvé le recours à la contraception d'urgence est passé de trois en 1995 à 96 en 2002, progression qui s'explique dans une large mesure par l'aptitude du programme à influencer sur les politiques et les pratiques de prestation des services. Les recherches sur l'efficacité et la sûreté des contraceptifs, les dispositifs intra-utérins contenant du cuivre par exemple, sont à l'origine de modifications des pratiques et d'une amélioration des résultats en matière de contraception. De plus, le programme a continué d'entretenir un impressionnant réseau mondial de recherche, en finançant 123 centres dans 59 pays, la plupart étant des pays en développement.

19. *Améliorer la portée et la qualité des services d'hygiène procréative, y compris l'accès accru aux contraceptifs.* Le programme multinational a permis de promouvoir l'accès à des contraceptifs modernes et peu coûteux, par la recherche-développement des produits et l'établissement de directives à l'intention des prestataires de services. Des fournitures d'hygiène procréative de bonne qualité ont été distribuées à grande échelle dans le cadre d'initiatives visant à assurer la sécurité des stocks de produits d'hygiène procréative. Le programme a permis également d'instaurer au plan international des formes de collaboration propres à accroître l'offre de contraceptifs modernes. Le FNUAP a aidé le Conseil de la population à mettre au point des méthodes contraceptives abordables et l'OMS à définir les conditions requises en fonction des méthodes contraceptives et à diffuser des recommandations relatives à leur utilisation. Pour la mise en oeuvre de sa stratégie

relative à la sécurité des stocks de produits d'hygiène procréative, le FNUAP a instauré une étroite collaboration avec d'autres partenaires pour le développement ainsi qu'avec les bureaux de pays et les équipes d'appui aux pays, pour le développement des capacités, le plaidoyer et la mobilisation des ressources. Le travail accompli dans ce domaine a eu une influence sur l'élaboration concertée de politiques et a aidé les pays à régler les problèmes de durabilité.

20. Conformément à la nouvelle orientation stratégique du FNUAP, le programme multinational comportait diverses activités visant à développer les capacités du Fonds en matière d'approches sectorielles et de documents de stratégie pour la réduction de la pauvreté (DSRP). Le programme multinational a ainsi permis d'organiser un cours de formation, en collaboration avec l'Institut de la Banque mondiale, et de procéder à un examen approfondi de l'expérience de quatre pays en matière d'approches sectorielles. Il a aussi permis de produire des matériels et outils de détermination des coûts des services d'hygiène procréative ainsi qu'un module d'auto-apprentissage. Le Fonds a ainsi pu améliorer sa capacité à introduire les préoccupations relatives à l'hygiène procréative dans les réformes du secteur de la santé.

21. Le programme multinational a permis d'appuyer l'élaboration d'une stratégie interorganisations novatrice en vue d'aider les femmes à prendre en connaissance de cause les décisions en matière d'hygiène procréative et à leur donner les moyens d'exiger des services de qualité dans ce domaine. En étroite collaboration avec le Programme de l'Organisation internationale du Travail relatif aux stratégies et techniques contre l'exclusion sociale et la pauvreté (STEP), l'UNICEF et l'OMS, le FNUAP a mené à bien ce projet au niveau des communautés dans six pays. Il a privilégié dans ce cadre les approches participatives, le renforcement des capacités locales et la responsabilisation dans un cadre déterminé par les droits. Il a aussi soutenu la concertation sur la politique en vue de définir la meilleure façon de régler les problèmes de qualité des soins. Des directives relatives aux programmes et aux politiques ont été élaborées, à partir de l'expérience acquise au niveau des pays.

22. Dans la région de l'Amérique latine et des Caraïbes, le FNUAP, en coopération avec la Banque mondiale et l'OPS/OMS, a pris la tête du mouvement en faveur d'une stratégie régionale visant à intégrer les éléments relatifs à l'hygiène procréative dans les réformes du secteur de la santé. En Asie, le Conseil international pour la gestion des programmes relatifs à la population a exécuté un projet de renforcement des capacités des ONG en Inde, en République démocratique populaire lao et au Pakistan. Une ONG a été désignée comme partenaire dans chacun de ces pays pour mener à bien les interventions d'hygiène procréative selon une approche participative et communautaire.

23. *Aide humanitaire.* L'assistance fournie dans les situations d'urgence et après un conflit a constitué un élément vital du programme multinational. Le programme a permis non seulement d'apporter une aide humanitaire directe mais également d'intégrer les questions relatives à l'hygiène procréative, à l'égalité entre les sexes et à la population dans les actions humanitaires et de relèvement menées par la communauté internationale, les autorités locales et la société civile. Les ressources ont servi à soutenir les bureaux de pays, à mettre en place les moyens d'une intervention rapide et à fournir un appui technique et opérationnel aux programmes d'aide humanitaire et de relèvement après les conflits. Il a également permis de mener à bien des évaluations des besoins en matière d'hygiène sexuelle et

procréative, l'accent étant mis sur les besoins des adolescents. Il a aussi permis d'organiser, à l'intention des bureaux de pays, des activités de formation à la prestation de services en situation de crise et à distribuer des trousseaux d'hygiène procréative d'urgence. Les principaux pays bénéficiaires étaient les suivants : Afghanistan, Burundi, Colombie, Érythrée, Iraq, Kosovo, Libéria, Rwanda, Sierra Leone, Somalie, Soudan et Timor-Leste. En Afrique, un partenariat pour l'intervention des femmes dans les efforts de consolidation de la paix a été instauré avec les pays de l'Union du fleuve Mano (Guinée, Libéria et Sierra Leone).

## **B. Stratégies relatives à la population et au développement**

24. Afin de susciter une volonté plus forte d'intégrer les questions relatives à la population et au développement, le FNUAP s'est employé à sensibiliser, tant au sein du système des Nations Unies qu'à l'extérieur, aux liens complexes entre la démographie et la pauvreté. Le dialogue à l'échelle mondiale, les ateliers de formation et les publications ont permis de faire mieux comprendre ces liens et leur rapport avec les questions relatives à l'hygiène procréative, à l'égalité entre les sexes et au développement durable. Le programme a permis de renforcer la capacité des bureaux de pays du FNUAP à contribuer aux processus des bilans communs de pays, du Plan-cadre des Nations Unies pour l'aide au développement, des objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) et des DSRP. À l'occasion du dixième anniversaire de la CIPD, une enquête sur le terrain à propos de la mise en oeuvre des décisions de cette conférence a été effectuée dans 151 pays.

25. S'agissant des données, des indicateurs, des systèmes d'information et de la recherche, le projet relatif aux recensements dans la Communauté de développement de l'Afrique australe a contribué à l'harmonisation des méthodes de recensement dans les pays de la région. Les partenariats instaurés avec le United States Bureau of the Census, l'Agence canadienne de développement international, la Banque mondiale, l'Agency for International Development des États-Unis et le Partenariat statistique au service du développement à l'aube du XXI<sup>e</sup> siècle (PARIS 21) ont été d'une grande utilité à cet égard. Dans la région de l'Amérique latine et des Caraïbes, le réseau sanitaire féminin régional a bénéficié d'un appui pour mettre au point un système d'indicateurs au moyen duquel la société civile pourrait suivre la mise en oeuvre du Programme d'action de la CIPD. Ce soutien a permis de disposer d'instruments de contrôle efficaces et de pousser à la responsabilisation des pouvoirs publics.

26. En sa qualité de chef de l'équipe des recensements du PARIS 21, et en partenariat avec la Division de statistique du Département des affaires économiques et sociales de l'ONU, le FNUAP a continué de piloter, à l'échelle mondiale, les activités relatives aux recensements de la population. L'accent a été mis sur le renforcement des capacités nationales et l'utilisation des données de recensement pour l'élaboration concertée des politiques, en ce qui concerne plus particulièrement le suivi des efforts nationaux de lutte contre la pauvreté et les OMD. Le programme multinational a aussi permis de soutenir des travaux de recherche novateurs sur les méthodes de compression des coûts des recensements et de concevoir des modalités différentes d'organisation des recensements. Il en est résulté trois manuels à l'usage des bureaux de statistique et des bureaux de recensement dans les pays en développement. Des ressources financières et techniques ont été par ailleurs



consacrées à la formation, aux réunions et au renforcement des capacités en matière de statistiques à l'échelon régional.

27. La Division de l'Asie et du Pacifique et la Division de l'appui technique du FNUAP, en collaboration avec l'Institut de recherche démographique de l'Université Nihon, a organisé un atelier régional sur l'espérance de santé. Il a encouragé la collecte de données longitudinales dans les pays en développement, afin de faciliter le suivi de la situation sanitaire des pays et d'y améliorer la qualité de la vie. Il a aussi initié les chercheurs de pays en développement à l'étude des aspects relatifs à l'espérance de santé en utilisant des données transectorielles et longitudinales. Un autre axe d'intervention du programme multinational portait sur l'identification d'indicateurs permettant de suivre l'intégration des femmes. En partenariat avec la Commission économique des Nations Unies pour l'Amérique latine et les Caraïbes, le FNUAP a mis au point un système d'indicateurs permettant de contrôler la suite donnée par les gouvernements à la CIPD et de suivre les questions relatives à la santé inscrites dans la plate-forme d'action de Beijing.

28. Dans les États arabes, le programme multinational a permis d'installer, à la Commission économique et sociale des Nations Unies pour l'Asie occidentale, un système d'information sur les politiques en matière de population afin de suivre les progrès réalisés dans la région en ce qui concerne la CIPD. Le soutien accordé à la Division de la recherche démographique de la Ligue des États arabes a contribué à inciter les ministres de la santé et des affaires sociales à prendre des engagements en faveur de la jeunesse, de l'autonomisation des femmes et de la santé et des droits en matière de procréation. Il a aussi aidé à faire en sorte que les enjeux complexes de la population soient inscrits dans les plans des autorités nationales et qu'un consensus régional se constitue à cet effet. Le soutien accordé aux activités du Groupe de la population de la Commission économique des Nations Unies pour l'Europe (CEE) a aidé à tenir à jour une base de données pour le suivi des indicateurs de la CIPD dans les pays membres de la CEE. Sous la coordination du Groupe de la population de la CEE, un consortium d'instituts de recherche européens a analysé les enquêtes sur la fécondité des familles menées dans les années 90. Le Groupe a aussi appelé l'attention sur la condition, les aspirations et les attitudes des personnes âgées.

29. En partenariat avec des institutions telles que l'Union internationale pour l'étude scientifique de la population (UIESP), le Comité pour la coopération internationale en matière de recherches démographiques nationales, l'Institut international du vieillissement et HelpAge International, le FNUAP a contribué au processus préparatoire des conférences des Nations Unies, en insistant sur les liens entre la population, la pauvreté et les inégalités entre les sexes. À titre d'exemple, le FNUAP a publié une étude intitulée *Situation and Voices of the Older Poor and Excluded in South Africa and India* à titre de contribution à la deuxième Assemblée mondiale sur le vieillissement, tenue à Madrid en avril 2002. La cinquième Conférence sur la population pour l'Asie et le Pacifique, tenue à Bangkok en décembre 2002, a publié un plan d'action et une orientation stratégique pour les politiques et programmes à venir dans la région.

30. Le programme multinational a permis de soutenir le renforcement des capacités par des initiatives de formation sur la population et le développement. À titre d'exemple, le FNUAP a collaboré avec le Centre asiatique d'information urbaine de Kobe pour dispenser une formation aux administrateurs urbains. Le Fonds a également fourni un appui à l'Institut démographique interdisciplinaire des

Pays-Bas pour le suivi des progrès réalisés au regard des objectifs financiers de la CIPD, et ce par la collecte de données sur les courants de ressources que les donateurs et les pays eux-mêmes consacrent aux activités dans le domaine de la population, ainsi que par la publication d'un rapport annuel.

31. Pour favoriser l'intégration des questions relatives à la population à l'Agenda pour le développement, le FNUAP a organisé un certain nombre de réunions sur la population et la pauvreté, tant au Siège que dans la région de l'Amérique latine et des Caraïbes. Il a également organisé ou parrainé plusieurs autres réunions sur l'égalité entre les sexes, le vieillissement, les migrations et l'environnement, et il a financé des publications sur ces questions. En Asie, le FNUAP a collaboré avec l'UIESP à l'organisation d'une conférence régionale sur la population en vue d'analyser les incidences de l'évolution de la dynamique démographique sur l'environnement macroéconomique dans l'Asie du Sud-Est.

32. Le programme multinational a permis de mettre au point un cadre conceptuel pour l'analyse des mutations démographiques dans l'Afrique subsaharienne, et ce dans le cadre du programme de recherche sociale en Afrique, initiative de recherche sur des questions qui touchent l'hygiène procréative et l'évolution démographique dans l'Afrique subsaharienne. Le programme multinational a également permis d'appuyer des études sur les mutations démographiques et la culture, les valeurs traditionnelles et autres facteurs qui influent sur l'infection par le VIH. Ces études ont contribué à renforcer la capacité des établissements de recherche, à susciter la participation des communautés et à créer une culture de la programmation basée sur les faits.

### **C. Plaidoyer**

33. Le programme multinational a permis de soutenir les activités de plaidoyer au plan mondial, à l'échelle de l'organisation et au niveau des programmes, en privilégiant l'action aux plans mondial et régional en direction des décideurs, des législateurs, des donateurs, des ONG, des organisations de la société civile et des médias. Ce plaidoyer était centré sur l'hygiène sexuelle et procréative des adolescents, la violence sexiste, la responsabilité masculine, le VIH/sida et la population et le développement durable. Une assistance a été également fournie à l'occasion de réunions et conférences telles que Beijing+5 et le Forum mondial de la jeunesse. Un soutien a été accordé à des organisations telles que l'Institut de la population et l'OJCMPE, ainsi que pour les concertations organisées par la Société internationale pour le développement en vue d'intégrer le programme d'action de la CIPD aux dialogues régionaux et nationaux sur les politiques.

34. En Afrique, des parlementaires ont organisé au Bénin une réunion régionale afin de promouvoir l'intégration de la problématique de la population et du développement au Nouveau Partenariat pour le développement de l'Afrique. Le programme régional pour l'Afrique a permis de mettre au point un modèle informatif de sensibilisation aux enjeux démographiques. En Asie, la Commission économique et sociale des Nations Unies pour l'Asie et le Pacifique et l'Organisation des Nations Unies pour l'éducation, la science et la culture ont exécuté un projet régional sur la population et le développement, l'hygiène sexuelle et procréative des adolescents et l'éducation en matière de population.

35. Dans la région de l'Amérique latine et des Caraïbes, les bureaux des affaires féminines et les groupes régionaux de plaidoyer pour la santé et les droits ont été associés à la promotion des droits et de l'équité entre les sexes et à la prévention de la violence sexiste. Des alliances conclues avec l'Institut interaméricain des droits de l'homme et les bureaux des médiateurs nationaux ont permis d'incorporer les droits en matière de procréation aux plans de travail de ces institutions. Le FNUAP a également animé le Symposium 2001, initiative interorganisations sur la violence sexiste, la santé et les droits dans les Amériques. Les organismes des Nations Unies et les ONG présents ont fait de l'appel à l'action lancé par le Symposium l'une de leurs principales références conceptuelles et opérationnelles. Cette initiative a débouché sur la conception d'un module législatif type sur la violence familiale et d'un modèle multisectoriel à l'intention des victimes de cette violence. Des matériels de plaidoyer, des ateliers de formation et des initiatives de mise en réseaux prises par le FNUAP et le Groupe parlementaire interaméricain sur la population et le développement ont aidé les parlementaires des Amériques à intégrer à leur législation les questions de santé et de droits en matière de procréation.

36. Afin de mobiliser le soutien des parlementaires dans les États arabes, le programme multinational a privilégié les efforts de création de consensus et les déclarations conjointes. Les équipes nationales de cinq pays ont procédé à une étude de la législation existante sur la violence sexistes et sur les adolescents. Les résultats de cette étude ont permis de porter à l'attention des parlementaires les lacunes de la législation concernant la protection des femmes et des adolescents. Le programme a aussi permis d'organiser des activités de formation au plaidoyer à l'intention des porte-parole de la CIPD.

37. En Asie, l'accent était mis sur la mobilisation et le maintien du soutien des parlementaires, y compris pour la promulgation de nouvelles lois contre la violence sexiste dans certains pays de la région et les efforts internationaux de financement du FNUAP. L'Association asiatique pour la population et le développement a également exécuté deux projets destinés à faire mieux comprendre aux parlementaires de la région le lien entre les problèmes démographiques nationaux et mondiaux et le développement durable.

38. En Afrique, le Forum des parlementaires africains et arabes sur la population et le développement a établi une législation type sur l'hygiène de la procréation qui a déjà été adoptée par certains pays. Le Forum est également en train d'élaborer un cadre législatif sur le VIH/sida. Avec le soutien du programme multinational, la Commission économique des Nations Unies pour l'Afrique a mis au point un modèle de simulation informatique interactif illustrant les interactions entre la population, l'environnement, le développement socioéconomique et l'agriculture et améliorant la compréhension de ces interactions.

39. Publication phare du FNUAP, le *Rapport sur l'état de la population mondiale* est établi tous les ans avec le soutien du programme multinational. Cette publication a contribué à accroître la visibilité et la crédibilité du FNUAP ainsi que le soutien dont il bénéficie au plan mondial, à renforcer les capacités nationales et à constituer des groupes d'appui. Les sujets traités étaient conformes aux priorités de l'organisation et portaient sur des questions importantes en matière d'hygiène procréative et de stratégies relatives à la population et au développement, ainsi que sur des questions d'ordre transversal. Le rapport fait désormais parti intégrante des actions mondiales et nationales de plaidoyer, notamment la Journée mondiale de la

population, le concours annuel d'affiches, les rapports nationaux sur la population et les activités des organisations de la société civile. Les matériels de plaidoyer s'adressaient aux avocats, aux travailleurs de la santé, et aux chercheurs dans les domaines de la démographie et de l'hygiène procréative.

40. Chacun des programmes régionaux a mis au point des matériels de plaidoyer sur les questions prioritaires. À titre d'exemple, le programme régional pour l'Afrique a lancé un dossier de sensibilisation au VIH/sida à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le sida et distribué des indicateurs sur les pratiques néfastes. Dans la région de l'Amérique latine et des Caraïbes, un projet exécuté par le Groupe parlementaire interaméricain a été consacré au soutien aux initiatives dans les domaines de la population et de l'hygiène procréative. En Asie, les résultats des projets ont été diffusés auprès des parlementaires, et dans la région des États arabes et de l'Europe, une revue électronique hebdomadaire contenant des renseignements à jour sur la population et l'hygiène procréative a été mise à la disposition de près de 2 000 utilisateurs en Europe et en Asie centrale.

41. La constitution de groupes d'appui a été l'un des principaux soucis du FNUAP à un moment où les ressources se font plus rares et l'opposition à l'hygiène sexuelle et procréative plus organisée, en particulier dans la période précédant l'examen après cinq ans de la Plate-forme d'action de Beijing (Beijing+5). Le soutien apporté par le FNUAP aux ONG féminines favorables à la santé et aux droits en matière de procréation a permis de parvenir à un consensus qui a été incorporé au document final de Beijing+5. Les activités de plaidoyer, en particulier dans les pays donateurs, faisaient intervenir les parlementaires, les ambassadeurs itinérants du FNUAP, les journalistes, les groupements politiques et les ONG. La décision prise par plusieurs pays de l'Union européenne d'accroître les fonds consacrés à l'hygiène sexuelle et procréative témoigne du succès de ces efforts.

42. Au plan mondial, le FNUAP, en collaboration avec des groupements nationaux, régionaux et mondiaux de parlementaires, a aidé à mettre en place un mécanisme grâce auquel les parlementaires de toutes les régions peuvent se réunir régulièrement pour suivre les progrès dans la mise en oeuvre des engagements de la CIPD. La Conférence parlementaire internationale sur l'application du programme d'action de la CIPD, tenue à Ottawa (Canada), en novembre 2002, était la première d'une série de conférences mondiales de parlementaires sur la mobilisation des ressources et la création d'un environnement favorable à l'action dans le domaine de la population et du développement. Des conférences analogues seront organisées tous les deux ans pour assurer le suivi des engagements pris par les parlementaires. Assurant le secrétariat permanent de cette conférence, le FNUAP tiendra les parlementaires au courant des progrès réalisés en ce qui concerne le financement des activités relatives à la population, les législations nationales et les politiques et programmes dans ce domaine, par le biais du serveur de listes de courrier électronique LISTSERV.

43. Des initiatives analogues ont été prises dans le cadre des programmes régionaux. Le programme régional pour l'Asie a concentré ses interventions sur les parlementaires et obtenu un soutien pour des programmes nationaux et des activités mondiales, tandis que le programme régional pour les États arabes et l'Europe a permis de mobiliser les parlementaires en faveur des droits des adolescents et de l'élimination de la violence sexiste. Le programme régional pour l'Afrique s'est consacré à l'amélioration des politiques, en collaboration avec les parlementaires et

les organisations confessionnelles. Le renforcement de la fonction de plaidoyer a permis d'obtenir des modifications des législations et des politiques en matière de population et de droit à l'hygiène procréative dans plusieurs pays africains. Lors de leurs quatrième et cinquième conférences, les femmes africaines ministres et parlementaires ont examiné les questions relatives aux inégalités entre les sexes et au VIH/sida. Dans la région de l'Amérique latine et des Caraïbes, le programme a permis de renforcer les partenariats avec des parlementaires et des organisations de défense de la santé et des droits des femmes, le but étant de consolider les progrès enregistrés au regard de la CIPD et de contrecarrer l'action des groupes d'opposants.

### **III. Principaux problèmes et enseignements**

44. Comme on l'a vu dans la section II, le programme multinational pour 2000-2003 a fait des contributions importantes à la réalisation des objectifs de la CIPD. Nonobstant ces réalisations, plusieurs examens et évaluations ont fait apparaître un certain nombre de lacunes résultant en partie de la difficulté de cerner de manière circonstanciée les résultats obtenus et en partie aussi de l'expansion des activités des projets. Dans l'ensemble, le programme multinational couvrait un ensemble vaste et divers d'initiatives. Il aurait été plus efficace s'il était centré sur un nombre plus réduit de questions.

45. Le FNUAP a obtenu de grands succès en matière de collecte de fonds au cours de la période couverte par le programme multinational. Ces succès ont contribué à compenser la réduction des ressources de base résultant du changement du contexte politique et économique. Toutefois, au plan opérationnel, l'afflux de fonds autres que les ressources de base a entraîné une multiplication du nombre des projets, une expansion des tâches administratives et une augmentation du taux d'exécution des projets par le FNUAP lui-même. Il a aussi rendu plus difficiles l'instauration et le maintien des liens entre les niveaux de programmation (interrégional, régional et national) et les domaines fonctionnels. En outre, les liens entre les niveaux de programmation n'étaient pas toujours clairs. Certes, l'objet du programme était de faire en sorte que tous les résultats des projets soient utiles aux programmes de pays, mais les bureaux de pays et équipes d'appui aux pays du FNUAP n'étaient pas toujours associés à la conception et à l'exécution des projets. Cet aspect est capital, en ce sens que l'un des avantages comparatifs du FNUAP réside dans sa forte capacité technique tant au niveau des pays qu'au niveau régional.

46. Par ailleurs, le programme multinational pour 2000-2003 a été conçu avant le début du processus de transition au FNUAP. Il est antérieur à l'adoption de l'orientation stratégique du Fonds, qui suppose une approche intégrée visant à produire des modèles reproductibles et à développer le renforcement des capacités en vue de promouvoir le programme d'action de la CIPD. Les activités relevant des différents éléments du programme n'ont pas toujours été élaborées dans un cadre global. Certains projets pilotes ont été exécutés sans qu'il soit clairement prévu de les reproduire. D'autres projets et activités n'étaient pas viables, parce qu'ils avaient été conçus sans se soucier de questions telles que la possibilité de les reproduire, le renforcement des capacités ou l'utilisation de leurs résultats.

47. De même, le partage des connaissances en était à ses tout débuts au FNUAP lorsque le programme multinational pour 2000-2003 a été lancé. Les informations

sur les résultats n'ont pas toujours été diffusées auprès de leurs utilisateurs potentiels et il n'y a pas eu suffisamment d'échanges d'informations sur les résultats entre les projets. L'échange de compétences, de connaissances et de technologies d'un niveau de programmation à l'autre constituait un problème supplémentaire.

48. Le programme multinational pour 2000-2003 a été approuvé à un moment où le FNUAP commençait à appliquer l'approche axée sur les résultats. Le Fonds a certes essayé de formuler un programme multinational axé sur les résultats, avec de meilleures activités de suivi et d'évaluation, mais le programme privilégiait les activités sur les résultats. En outre, la multiplication des fonds, des activités et des projets ne facilitait pas un suivi axé sur les résultats. La gestion du programme multinational nécessitait davantage de ressources humaines que celles dont le FNUAP disposait. Elle exigeait une planification plus complète, une capacité accrue de coordonner les programmes interrégionaux, régionaux et de pays ainsi qu'une aptitude à s'adapter à un contexte imprévisible en matière de financement.

49. Plusieurs modifications seront apportées à la structure et à la gestion du programme multinational pour 2004-2007 afin qu'il puisse mieux soutenir la mise en oeuvre du programme d'action de la CIPD. Le nouveau programme multinational tiendra compte de l'évolution des besoins des pays et des régions, des lacunes identifiées ci-dessus et des modifications du contexte des politiques tant externe qu'interne.

50. Pour faire en sorte que les activités du programme multinational soient en phase avec les programmes de pays, les bureaux de pays et les équipes d'appui aux pays du FNUAP seront associés à la conception, à l'exécution, au suivi et à l'évaluation des programmes interrégionaux et régionaux. Les bureaux de pays du FNUAP évalueront les besoins, définiront les priorités, identifieront les organismes d'exécution et évalueront la pertinence du programme multinational au regard des besoins des pays. Le FNUAP a adopté cette démarche pour la phase préparatoire du programme multinational pour 2004-2007.

51. Pour améliorer la viabilité du programme, il faut que le renforcement des capacités soit inscrit dans la conception et l'exécution des activités du programme multinational. Une évaluation thématique récente a mis en lumière la nécessité pour le FNUAP de mettre à jour sa stratégie de renforcement des capacités. Conformément à l'engagement que le Fonds a pris à cet égard, le programme multinational inclura le renforcement des capacités humaines et organisationnelles dans chaque produit et accordera la priorité aux organisations dans les pays en développement.

52. Le programme multinational pour 2004-2007 sera également conforme à l'orientation stratégique du FNUAP, dont l'objet est d'assurer une plus grande efficacité dans le dialogue sur les politiques, les cadres de développement et les processus de programmation. Le programme multinational s'emploiera donc à identifier ou mener des expériences reproductibles, ainsi qu'à recenser les meilleures pratiques et les enseignements tirés de ces expériences. Les activités viseront à susciter un appui en faveur des grandes orientations définies par la CIPD compte tenu des OMD et à mobiliser des ressources dans chaque pays à cette fin. Ce souci primordial des grandes orientations de la CIPD constituera le cadre de référence du programme multinational pour 2004-2007.

53. Le partage des connaissances fera partie intégrante du cadre constitutif du programme multinational, pour faire en sorte que les enseignements tirés de l'expérience et les meilleures pratiques connues soient réintroduits dans le système et testés et exécutés à plus grande échelle. L'exécution des projets par le FNUAP lui-même sera réduite autant que faire se peut. Le Fonds analysera la performance de chaque organisme d'exécution avant de lui confier de nouveaux projets.

54. Étant donné la diversité des activités menées dans le cadre du programme multinational, le FNUAP mettra en oeuvre un système rigoureux de gestion des activités de planification, d'exécution et d'évaluation. Un programme multinational bien circonscrit permettra d'identifier des produits clairs et des interventions mieux gérées. Il exige un suivi systématique et une interaction dynamique avec les partenaires exécutants. La bonne exécution du programme multinational impliquera aussi des ajustements sur le plan des effectifs.

---