

Distr.  
LIMITED

E/ICEF/1992/P/L.25  
13 March 1992  
RUSSIAN  
ORIGINAL: ENGLISH

ДЕТСКИЙ ФОНД ОРГАНИЗАЦИИ  
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ  
Комитет по программам  
Сессия 1992 года

НА РЕШЕНИЕ

РЕКОМЕНДАЦИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ПРОГРАММЫ ПО СТРАНЕ\*

Непал

---

Директор-исполнитель рекомендует Правлению выделить на осуществление страновой программы для Непала на период 1992-1996 годов 25 млн. долл. США из общих ресурсов при наличии средств и 34 620 000 долл. США из дополнительных средств при наличии целевых взносов.

---

---

\* В целях соблюдения установленных сроков представления документации настоящий документ был подготовлен до получения сводных финансовых данных. Окончательно скорректированные данные с учетом остатка неизрасходованных средств на сотрудничество по программе на конец 1991 года будут приведены в документе "Резюме рекомендаций на 1992 год в отношении программ, финансируемых за счет общих ресурсов и дополнительных средств" (E/ICEF/1992/P/L.2 и Add.1).

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Стр.</u>	
ПОЛОЖЕНИЕ ДЕТЕЙ И ЖЕНЩИН .....	3	
СОТРУДНИЧЕСТВО ПО ПРОГРАММЕ, 1988-1991 годы .....	4	
РЕКОМЕНДОВАННОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО ПО ПРОГРАММЕ, 1992-1996 ГОДЫ		11

Перечень таблиц

1. Основные статистические данные о положении детей и женщин .	20
2. Расходы за предыдущий период сотрудничества, 1988-1991 годы ....	25
3. Планируемые расходы, 1992-1996 годы .....	27
4. Укомплектование штатов за счет бюджета и средств по программе . . . . .	28

## ПОЛОЖЕНИЕ ДЕТЕЙ И ЖЕНЩИН

1. Непал является одной из наиболее бедных стран мира. В показателе валового национального продукта на душу населения (ВНП) в этой стране, достигающем 180 долл. США, находит отражение относительное благополучие столицы страны – Катманду. Тем не менее, по недавним оценкам, 70 процентов населения всей страны живет в условиях абсолютной нищеты. По данным переписи 1991 года, коэффициент младенческой смертности (КМС) и коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет (КСД5Л) составляют 107 и 165 на 1000 живорождений, соответственно; 65 процентов взрослого населения страны неграмотно, причем применительно к женщинам доля неграмотного населения составляет 82 процента. Примерно 50 процентов детей в возрасте до пяти лет страдают от недоедания в резких или умеренных формах. Показатель материнской смертности (ПМС) в этой стране, по оценкам составляющий 850 на 100 000 живорождений, является одним из самых высоких в мире.

2. Значительная часть беднейшего населения Непала занята в сфере нетоварного сельскохозяйственного производства. Типичная семья крестьянина-бедняка, ведущего пастбищно-выпасное хозяйство на холмах, обычно состоит из семи человек, и ей, как правило, принадлежит примерно половина гектара земли, на которой производится сельскохозяйственная продукция в количестве, достаточном для пропитания этой семьи на протяжении трех-шести месяцев в году. В течение значительной части года семья питается всего лишь один раз в день. В жизни такой семьи постоянно присутствуют голод и болезни, и можно быть почти уверенным в том, что по меньшей мере один ребенок умрет.

3. В Непале 70 процентов совокупного объема произведенной продукции используется для удовлетворения самых элементарных потребностей человека, связанных с обеспечением его существования, и не вовлекается в сферу товарного хозяйства. Дети с самого раннего возраста выступают в качестве важного источника рабочей силы. Ребенок 6-14-летнего возраста работает по три-шесть часов в день, причем девочки работают в два раза больше, чем мальчики. Женщины тратят на 25 процентов больше времени на добывание средств к существованию, нежели мужчины, – это помимо того, что они выполняют работу, связанную с ведением домашнего хозяйства. Примерно 16 процентов трудозатрат населения связано с одним лишь обеспечением запасов топлива и корма для животных, а ведь помимо этого есть еще доставка воды. Эта работа входит в обязанность женщин и детей, и они выполняют ее в дополнение к своей работе, связанной с земледелием и выпасом животных. Часто запасы продовольствия в домашних хозяйствах оказываются недостаточными для удовлетворения потребностей семей, особенно в течение месяцев, предшествующих сбору урожая. Такое положение вещей усугубляется еще и тем обстоятельством, что большинство женщин в Непале на протяжении большей части своей непродолжительной жизни либо находятся в состоянии беременности, либо вскармливают грудных детей. И хотя законом установлен минимальный возраст вступления в брак – 16 лет, результаты исследований говорят о том, что 22 процента девочек вступают в брак до достижения 13-летнего возраста и 50 процентов – до достижения 16-летнего возраста. Непал относится к числу всего лишь трех стран мира, в которых средняя продолжительность жизни женщин ниже, чем мужчин.

/...

4. Темп годового прироста населения Непала, в настоящее время насчитывающего около 18,4 млн. человек, составляет 2,6 процента. Примерно 93 процента людских ресурсов задействованы в сельском хозяйстве. При нынешних темпах прироста населения к началу следующего века трудовые ресурсы страны будут ежегодно пополняться 300 000 человек. В настоящее время в стране еще имеются невозделываемые земли.

5. В 1990 году в Непале произошла революция, и правительство в соответствии с многопартийной демократической системой стало подотчетным перед народом. Принята новая конституция, гарантирующая основные свободы, а также, впервые за последние 30 лет, состоялись выборы в парламент. Вопросы, которые прежде замалчивались, теперь стали предметом открытого обсуждения. В такой более открытой атмосфере инициативы, подобные Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, позволяют активизировать пропаганду деятельности в интересах детей во всех возможных формах и на самом высоком политическом уровне в правительстве, в неправительственных организациях (НПО), в профессиональных ассоциациях, в общественных группах на уровне деревни и в рамках частного сектора.

#### СОТРУДНИЧЕСТВО ПО ПРОГРАММЕ, 1988-1991 ГОДЫ

6. В связи с тем, что размеры годовых бюджетных ассигнований по программе были увеличены, а утвержденные средства были досрочно использованы, продолжительность осуществления страновой программы на 1988-1992 годы была сокращена до четырех лет. Правительство, при содействии ЮНИСЕФ, осуществляло страновую программу с целью сокращения коэффициента младенческой смертности (КМС) и коэффициента смертности детей в возрасте до пяти лет (КСД5Л), борьбы с неграмотностью и голодом, а также с целью повышения доступности водоснабжения и улучшения санитарных условий.

#### Здравоохранение и питание

7. Непал имеет слабо развитую периферийную систему здравоохранения. Большая часть из имеющихся в стране 675 медицинских пунктов сталкивается с нехваткой персонала, финансовых ресурсов и самых необходимых лекарств. ЮНИСЕФ оказывал помощь системе первичного медико-санитарного обслуживания (ПМСО), обеспечивая подготовку персонала, работающего на периферии, а также предоставляя необходимые лекарства. Наряду с другими донорами, ЮНИСЕФ оказал помощь в подготовке 3000 (из 6000 имеющихся) традиционных акушерок, 25 000 добровольных медработников общинного уровня и 4000 сельских медработников, все из которых помогают

устанавливать связь между общиной и обширной сетью медпунктов. Этой стратегии укрепления периферийной системы здравоохранения за счет вовлечения общин будет уделяться особое внимание и в новой программе.

8. В конце 1990 года министерство здравоохранения сообщило о том, что показатель охвата по большинству антигенов, составлявший в 1988 году менее 25 процентов, приблизился к 80 процентам. К числу важных мероприятий, способствовавших успешному осуществлению расширенной программы иммунизации (РПИ), относились создание во всех 75 районах инфраструктуры, необходимой для обеспечения холодильной цепи, обеспечение поставок вакцин и оборудования, подготовка всех 4000 сельских медицинских работников в качестве вакцинаторов, подготовка части персонала, работающего в центральных учреждениях и на местах, в области микропланирования и картирования, а также проведение общенациональных мероприятий по мобилизации общественности.

9. В целях борьбы с диарейными заболеваниями (БДЗ) были предприняты информационно-пропагандистские усилия, направленные на углубление понимания со стороны общественности опасности диареи и значения применения солей для пероральной регидратации (СПР) в виде сахаро-солевого раствора. В ходе одного обследования примерно 65 процентов опрошенных матерей сказали, что им известно о существовании солей для пероральной регидратации (СПР), но лишь 6 процентов из них знали о том, как готовить регидратационный раствор и как его правильно употреблять. Осуществляемая при поддержке ЮНИСЕФ деятельность включала в себя подготовку персонала и создание при медицинских учреждениях 200 пунктов перорально-регидратационной терапии (ПРТ). Производство солей для пероральной регидратации увеличилось в стране вдвое – с 3,5 млн. до 7 млн. литровых пакетов в год. Мероприятия в рамках проекта по борьбе с диарейными заболеваниями (БДЗ) осуществлялись в координации с расширенной программой иммунизации (РПИ), деятельностью по пропаганде грудного вскармливания, просвещением в области здравоохранения и мероприятиями, направленными на улучшение водоснабжения и санитарии.

10. ЮНИСЕФ оказал поддержку осуществлению двух показательных исследований по вопросу об острых респираторных заболеваниях (ОРЗ) и о возможностях использования специально обученных работников, не имеющих медицинского образования, для целей применения антибиотиков. Это привело к разработке национальной политики, направленной на осуществление программы борьбы с острыми респираторными заболеваниями в национальном масштабе и предусматривающей, в частности, выборочное использование на уровне медпунктов и ниже антибиотиков для борьбы с острыми респираторными заболеваниями

11. Если не считать осуществленное в 1975 году национальное обследование положения в области питания, в стране отсутствуют какие-либо свежие статистические данные по вопросу о недоедании среди детей. Проведившееся позднее выборочное обследование с использованием тех же антропометрических методов, которые применялись в ходе обследования 1975 года, выявило некоторое снижение показателей недоедания; однако ввиду того, что в данном случае исследовались иные возрастные группы, полученные данные не вполне сопоставимы. Было отмечено снижение показателя хронического недоедания с 48,2 процента в 1975 году до 42,8 процента в 1982 году и 35,2 процента в 1987 году (исчисленного на основе критерия соотношения возраста и веса). Однако в Дальневосточном, Центральном и Гористом районах

/...

количество случаев недоедания в его острейших формах увеличилось. Вплоть до конца 1990 года ЮНИСЕФ оказывал содействие осуществлению широкомасштабного межсекторального проекта в области питания, который осуществлялся в рамках программы помощи в решении проблемы питания, совместно осуществляемой ЮНИСЕФ и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

12. Пропаганда грудного вскармливания и просвещение в области детского питания были включены в программы, осуществляемые в интересах сельской бедноты, и, в том числе, в проект, предусматривающий предоставление производственного кредита женщинам, проживающим на селе, в программу развития мелкого фермерского производства, а также в деятельность, связанную с формальным и неформальным образованием. Примерно 90 процентов женщин кормят своих младенцев грудью на протяжении шести месяцев. Ожидается, что принятие Международного кодекса торговли заменителями материнского молока поможет не допустить дальнейшего ухудшения положения в этой области.

13. ЮНИСЕФ продолжает оказывать помощь в осуществлении программы по борьбе с заболеваниями, вызванными недостаточным потреблением йода. Согласно имеющимся данным, ему удалось добиться 95-процентного охвата соответствующими мероприятиями населения в возрасте от 14 до 45 лет в 33 районах, в которых заболевания, вызванные недостаточным потреблением йода, носят эндемический характер. Согласно данным проведенного в 1985 году совместно ЮНИСЕФ и министерством здравоохранения исследования по вопросу о результативности проводимых мероприятий, эта деятельность привела к значительному сокращению заболеваемости такими заболеваниями, как зоб, сократившейся с 57,6 процента в 1982 году до 39,7 процента в 1985 году, и кретинизм, заболеваемость которым снизилась с 2,8 процента до 0,4 процента.

14. ЮНИСЕФ помог в проведении мероприятий по введению в рацион населения витамина А, которыми было охвачено 90 процентов соответствующей группы населения в семи районах. ЮНИСЕФ также оказал содействие в проведении выборочного обследования на базе общин 28 630 детей в возрасте от 6 до 72 месяцев, которое показало, что пополнение диеты витамином А приводит к 30-процентному сокращению детской смертности по сравнению с аналогичной контрольной группой, не получающей витамина А.

#### Образование

15. Новые подходы к неформальному образованию нашли проявление в осуществляемом в анчале Сети экспериментальном проекте в области образования, нацеленном на развитие села, который осуществляется при поддержке со стороны ЮНИСЕФ, Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО). Среди таких новых подходов можно отметить следующие: создание кустовой структуры школьных учреждений, создание центров по подготовке преподавательского состава, вовлечение общин в деятельность, связанную с образованием, и в управление школами, обеспечение альтернативных форм обучения детей, не посещающих школы (в рамках таких программ, как программа "Чели Бети", предназначенная для девочек, не посещающих школы), и взрослого неграмотного населения. Этими мероприятиями в одном из наиболее отсталых районов страны были охвачены примерно

/...

11 000 девочек, не посещающих школы (вместо запланированных 66 000), и 23 000 взрослых (против 40 000 первоначально запланированных).

16. Проект в области начального образования, осуществляемый при совместной поддержке Всемирного банка и ЮНИСЕФ, был направлен на проведение реформы учебной программы и на разработку новой учебной программы, его осуществление положило начало испытанию и адаптации соответствующих новых учебных программ, ориентированных на достижение целей в области образования и обучения. В рамках проекта, касающегося начального образования, получил дальнейшее развитие и был применен в более широких масштабах опыт, накопленный в ходе осуществления проекта в анголе Сети. Этот опыт включал в себя разработку учебных программ по борьбе с неграмотностью среди взрослых, разработку учебных модулей и дешевых учебных материалов, а также расширение охвата программы "Чели Бети" для девочек, не посещающих школу, и осуществляемого на основе совместного обучения проекта "Шишкья Садан", предназначенного для таких детей. Этой неформальной учебной деятельностью было охвачено свыше 200 000 взрослых и детей, не посещающих школу, при том, что первоначально планировалось охватить 140 000 человек. Результаты осуществленной в 1990 году оценки выполнения этой программы показали, что 75,5 процента участников программы по борьбе с неграмотностью – это девочки и молодые женщины, а также что 50 процентов участников полностью освоили грамоту и 25 процентов достигли уровня частичной грамотности. Относительный показатель эффективности программы, который находит свое отражение в проценте учащихся, успешно окончивших курс обучения, составляет 58 процентов. Затраты на обучение одного участника составляют 8 долл. США. Более 50 процентов участников используют обретенную ими грамотность, а также приобретенные ими функциональные навыки в своей повседневной деятельности. Судя по сообщениям взрослых участников программы, у них возрастают доходы, они в большей степени используют безопасную питьевую воду и соблюдают требования санитарии, среди них больше число людей, принимающих участие в иммунизационных мероприятиях и посещающих медицинские пункты. При составлении своего генерального плана в области образования на период 1990–2001 годов министерство образования использовало опыт, накопленный в анголе Сети, а также в ходе осуществления проектов в области начального образования, и соответствующие подходы. В настоящее время этот план служит основой для национальной деятельности в области элементарного и начального образования, а также для обеспечения международной поддержки в деятельности, осуществляемой в этих областях.

#### Водоснабжение и санитария

17. ЮНИСЕФ – один из самых крупных доноров, оказывающих поддержку деятельности в области водоснабжения и санитарии на территории всей страны. Доступ к питьевой воде получили примерно 810 000 человек, и 40 000 семей построили отвечающие санитарным требованиям туалеты. Однако эти цифры на 40 процентов ниже запланированных. К числу возникших проблем относятся частая ротация сотрудников правительственных учреждений, завышенные плановые задания, в особенности в области санитарии, недостаточное сосредоточение оказываемой со стороны ЮНИСЕФ помощи на отдельных районах, а также возникающие задержки с передачей средств на исполнительные уровни.

/...

18. ЮНИСЕФ оказал помощь в деле подготовки более чем 1000 сотрудников правительственных учреждений различного уровня, 20 000 общинных добровольцев и членов комитетов потребителей по проблематике, касающейся рационального использования водных ресурсов, совершенствования коммунального хозяйства и медико-санитарного просвещения. В рамках кампании по обеспечению санитарии был разработан компонент участия женщин, принесший пользу 300 000 человек (при 500 000 по плану). Предполагается, что этот подход найдет отражение в формирующейся политике правительства в области санитарии.

#### Совместные услуги

19. Для оказания комплексных базовых услуг путем предоставления автоматически возобновляемого кредита и проведения мероприятий по смягчению последствий нищеты в рамках осуществления программы развития мелких фермерских хозяйств, охватывающей 122 000 семьи, и путем предоставления производственного кредита для осуществления проекта по улучшению положения сельских женщин, которым было охвачено 250 000 женщин, использовался зональный подход. Полученный в результате осуществления мероприятий по проекту доход был направлен на удовлетворение основных потребностей семей; первоочередное внимание уделялось продуктам питания, затем удовлетворению потребностей в области здравоохранения и образования. В ходе одного исследования более половины респондентов-женщин указали на то, что произошли позитивные изменения в отношении к ним со стороны членов их семей, друзей и членов общин. Участие в проекте, касающемся предоставления кредита, способствует повышению роли женщин в принятии решений дома.

20. Согласно результатам исследования, проведенного в 1989 году с целью оценки результатов проекта, касающегося предоставления кредита, показатель выплаты кредитов равнялся приблизительно 88 процентам. Что касается деятельности по отдельным секторам, то в сельском хозяйстве объем выплат за трехгодичный период составил 92,2 процента. В животноводстве эта цифра равнялась 84 процентам, а в надомном производстве – 64 процентам. Результаты показали, что благодаря организации системы питьевого водоснабжения в районах, где осуществлялся этот

проект, экономия труда женщин за день составляла пять-шесть часов. Для предоставления базовых услуг детям и женщинам в пяти отобранных городских районах проживания бедноты был разработан проект по оказанию базовых городских услуг.

21. Начатый в 1990 году проект по охране окружающей среды был объединен с программой развития мелких фермерских хозяйств и проектом по предоставлению кредитов. В рамках этого проекта в 6 из 17 запланированных питомников было выращено 63 000 (из запланированных 79 000) саженцев пород деревьев, выращиваемых для получения топливной древесины; было посажено 15 000 (из 30 000) фруктовых деревьев; велась пропаганда использования нового вида домашних кухонных плит, недорогостоящих уборных и компостных ям; осуществлялась соответствующая подготовка сотрудников на местах и бенефициариев на уровне общин.

#### Информационно-пропагандистская деятельность и мобилизация усилий общественности

22. Составной частью всех программ, осуществлявшихся при поддержке ЮНИСЕФ, являлось распространение информации о программах. Расширение пропагандистских усилий было направлено на различные уровни правительства, а также на НПО, общинные и другие организации, занимающиеся проблемами развития. В рамках этих мероприятий использовались новые возможности, связанные с разработкой Конвенции о правах ребенка, проведением Всемирной конференции по вопросам образования для всех, Года девочки в рамках Ассоциации регионального сотрудничества Южной Азии (СААРК) и Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей. Последовательно проводились также мероприятия по привлечению внимания средств массовой информации, в результате чего в прессе регулярно освещались вопросы, затрагивающие интересы детей. К их числу относится проведение национальной кампании, касающейся ПРТ, практики грудного вскармливания и распространения РПИ. Издание "Facts for Life" ("Факты для жизни") служило эффективным средством мобилизации усилий различных групп в поддержку программ, касающихся выживания и развития детей.

23. Министерство информации создало Консультативную группу по вопросам благополучия детей, и средства массовой информации отводят все большее место освещению вопросов, касающихся развития детей. Издательские организации приступили к выпуску детских материалов для чтения. Проведение экспериментов, выполнение исследований и осуществление пропагандистской деятельности в информационной области направлены на формирование в средствах массовой информации более позитивного отношения к девушкам, женщинам и детям, страдающим физическими недостатками.

#### Планирование и оценка

24. Вместе с правительством, другими донорами и НПО ЮНИСЕФ оказал поддержку в проведении и организации трех семинаров и двух практикумов, посвященных правам детей и женщин, целям Всемирной встречи на высшем уровне в контексте условий Непала, положению девочек и инициативе СААРК о проведении Десятилетия девочки, а также разработке национальной программы в интересах детей в 90-е годы.

/...

25. Помощь в осуществлении микропланирования и картирования в каждом районе стала основным фактором успешного проведения РПИ и будет также содействовать в будущем усилиям, направленным на ее поддержание. Была оказана поддержка в организации и проведении ряда научных исследований и оценок, касающихся РПИ, применения витамина А, БДЗ, лекарственных средств первой необходимости, базового образования, водоснабжения и санитарии, а также производственных кредитов для сельских женщин. Результаты среднесрочного обзора были учтены при корректировке программ и их разработке.

#### Извлеченные уроки

26. Оценка прошлого опыта показывает, что из-за весьма пересеченного рельефа местности Непалу необходимо в качестве основной стратегии ориентироваться на расширение масштабов децентрализации с предоставлением районному и более низким уровням большей самостоятельности в принятии решений. Очевидно, что централизованное планирование оказалось не в состоянии обеспечить большинство населения базовыми услугами. Необходимо приступить к изучению альтернативных подходов, начиная с уровня общин.

27. Картирование и микропланирование по районам имели ключевое значение для достижения показателей, приближающихся по масштабам к обеспечению всеобщей иммунизации детей. Такая стратегия предусматривает обучение сотрудников районного уровня навыкам разработки планов, в том числе постановки целей, обеспечения функционирования рефрижераторной цепи, составления графиков проведения иммунизации, а также графиков подготовки кадров и осуществления контроля. Как представляется, картирование и микропланирование по районам являются наиболее эффективным средством достижения целей всеобщего охвата.

28. Ключевым фактором обеспечения жизнеспособности и преемственности проектов и программ является эффективное участие общин, достигаемое путем использования хорошо зарекомендовавших себя средств повышения информированности общественности и мобилизации ее усилий.

29. Женщины в общинах лучше принимают и используют медико-санитарное обслуживание там, где добровольцы из числа членов общин и медико-санитарные работники являются женщинами. То же можно сказать и об образовании; изучение программы "Чели Бети" показывает, что среди не посещавших школу девочек гораздо больший успех достигается, когда в роли учителя выступает женщина. В связи с этим необходимо расширить усилия по набору большего числа женщин в качестве медико-санитарных работников и работников просвещения.

30. Необходимо, чтобы предоставление кредитов, распространение грамотности и осуществление других программ предоставления базовых услуг было в большей степени нацелено на удовлетворение интересов нуждающихся сельских безземельных женщин.

#### РЕКОМЕНДОВАННОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО ПО ПРОГРАММЕ, 1992-1996 ГОДЫ

Рекомендованный объем общих ресурсов: 25 000 000 долл. США  
Объем вспомогательных средств: 34 620 000 долл. США

/...

Рекомендованное сотрудничество по программе а/

(В тыс. долл. США)

	<u>Общие ресурсы</u>	<u>Вспомогательные средства б/</u>	<u>Итого</u>
Здравоохранение и питание	9 500	11 229	20 729
Образование	7 000	5 352	12 352
Водоснабжение и санитария	2 000	11 602	13 602
Зональная программа 2 250	5 937	8 187	
Информационно-пропагандистская деятельность и коммуникация	1 500	500	2 000
Оперативно-функциональная поддержка программ <u>2 750</u>	<u>-</u>	<u>2 750</u>	
Итого	<u>25 000</u>	<u>34 620</u>	<u>59 620</u>

а/ Разбивка по статьям сметы ежегодных расходов приводится в таблице 3.

б/ Кроме того, в таблице 3 указаны проекты, финансируемые за счет вспомогательных средств.

31. При разработке данной страновой программы сотрудничества были учтены цели и стратегии, касающиеся положения детей и женщин и изложенные в Декларации и Планах действий, принятых на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей. Национальный семинар, посвященный целям и стратегиям на 90-е годы, и среднесрочный обзор существующей страновой программы предоставили возможность разработать первоначальные стратегические рамки сотрудничества между правительством и ЮНИСЕФ, на основании которых в отношении целей и стратегии было достигнуто общее согласие. Анализ положения был еще раз уточнен, и рабочие группы, деятельность которых координировалась Национальной комиссией планирования, приступили к работе над рассчитанной на десять лет Национальной программой действий в интересах детей в соответствии с пунктом 34 Декларации, принятой на Встрече на высшем уровне. Это облегчило подготовку генерального плана действий, в котором учитывалась поддержка ЮНИСЕФ в осуществлении национальных целей и стратегий и условия выполнения страновой программы на период 1992-1996 годов.

Национальные цели, касающиеся положения детей и женщин

/...

32. Цели Непала, касающиеся положения детей и женщин в 90-е годы, которые включены в девятый национальный план развития (1992-1998 годы), заключаются в том, чтобы:

- а) сократить КМлС и КДС5Л со 107 и 165 случаев на 1000 живорождений до соответственно 45 и 70 случаев на 1000 живорождений и наполовину сократить КМС - с 850 до 425 случаев на 100 000 живорождений;
- б) расширить доступ к доброкачественной питьевой воде и ее потребление, с тем чтобы охват этим видом услуг увеличился с 37 до 80 процентов от общей численности населения, и повысить распространенность гигиеничных методов удаления фекальных отходов, подняв охват ими с 34 до 75 процентов среди городского населения и с 6 до 31 процента среди сельского населения;
- в) повысить охват начальным образованием детей школьного возраста с 64 до 100 процентов (общие показатели набора) и улучшить показатели набора девочек с 31 до 100 процентов;
- г) уменьшить на одну треть распространенность случаев недоедания умеренной и тяжелой степени среди детей в возрасте до пяти лет, сократив этот показатель с 50 до 34 процентов. Что касается других видов недоедания, то правительство предполагает уменьшить долю случаев появления новорожденных с массой тела ниже нормы до менее 10 процентов, сократить к концу десятилетия распространенность железодефицитной анемии с 78 до 52 процентов и практически ликвидировать заболевания, вызываемые недостатком витамина А и йодной недостаточностью.

#### Цели страновой программы

33. Страновая программа ЮНИСЕФ будет содействовать осуществлению вышеупомянутых целей. Снижение КМлС может быть достигнуто только путем стабильного сокращения заболеваемости в рамках обеспечения и поддержания всеобщего охвата вакцинацией и путем ликвидации полиомиелита и неонатального столбняка. Цели программы в области здравоохранения заключаются в том, чтобы:

- а) уменьшить к 1996 году распространенность диарейных заболеваний на 15 процентов по сравнению с уровнем 1990 года, с тем чтобы предотвратить 8000 случаев смерти людей в результате диарейных заболеваний в год в ходе осуществления всей программы сотрудничества путем повышения осведомленности о лечении диарейных заболеваний и правильном использовании ПРТ, увеличив охват населения с 3 процентов в 1990 году до 25 процентов в 1996 году;
- б) сократить к 2000 году на одну треть КДС5Л, вызываемой ОРЗ, при этом к 1996 году обеспечить промежуточное сокращение на 17 процентов, с тем чтобы добиться предотвращения в год 7000 случаев смерти в результате ОРЗ;
- в) обеспечить к 1996 году снабжение доброкачественной водой 50 процентов населения;
- г) расширить к 1996 году набор в начальные школы детей школьного возраста с 64 до 80 процентов и увеличить прием девочек с 31 до 65 процентов, с тем чтобы к концу десятилетия их количество приблизительно соответствовало количеству принятых мальчиков;
- д) повысить к 1996 году показатели прохождения курса начального образования с 27 до 55 процентов; и
- е) снизить показатели неграмотности среди взрослого населения с 65 процентов в 1990 году до 51 процента к 1996 году с уделением особого внимания грамотности среди женщин.

34. В программе будет поставлена задача сократить распространенность железодефицитной анемии среди женщин с 78 процентов в 1990 году до 70 процентов к 1996 году. Чтобы практически ликвидировать заболевания, связанные с недостатком витамина А, необходимо уменьшить распространенность случаев появления бляшек Бито (бляшек на глазах, вызванных недостатком витамина А) с 2,1 процента в 1990 году до 1,5 процента к 1996 году. В

/...

течение этого же периода необходимо уменьшить распространенность заболеваний, вызываемых йодной недостаточностью, с 40 до 28 процентов. Предполагается, что все эти меры приведут к сокращению КМЛС со 107 до 80 случаев, а КДС5Л – соответственно со 165 до 130 случаев на 1000 живорождений к концу программного цикла в 1996 году.

### Стратегия

35. Национальная комиссия планирования и министерство финансов являются основными государственными учреждениями, осуществляющими сотрудничество с ЮНИСЕФ. Оперативная деятельность будет планироваться целевыми группами отраслевых министерств. Страновая программа будет содействовать планированию начиная с уровня общины ("с учетом потребностей структур начиная с семьи и выше") при максимальном участии НПО и общественных организаций. В течение периода, охватываемого этой страновой программой, важное значение приобретет участие в планировании и управлении домашних хозяйств, во главе которых стоят женщины, общин, оперативных работников и должностных лиц районного и регионального уровня. Картирование и микропланирование явятся основным средством планирования и осуществления программы. Данная страновая программа будет по-прежнему направлена на поддержку мероприятий в рамках оказания совместных услуг и их расширение, однако в результате содействия соответствующим инициативам через НПО и местные советы акцент в ней будет смещаться в сторону программирования на уровне общин. Первоочередное внимание будет уделено развитию людских ресурсов не только путем улучшения общего положения детей и женщин в области здравоохранения и питания, но и путем снижения показателей неграмотности и повышения уровня образования и охвата им. Высокий приоритет будет придаваться смягчению последствий нищеты на основе деятельности, направленной на получение доходов, и в увязке с деятельностью в области водоснабжения и санитарии, привлечения женщин и повышения уровня их грамотности, а также на основе обеспечения приоритетности оказанию базовых услуг для бедствующих сельских районов. При распределении национальных ресурсов и ресурсов доноров ЮНИСЕФ будет активно выступать за выдвигание интересов детей на первый план. В целях повышения осведомленности и мобилизации политических усилий в защиту интересов детей дальнейшее развитие получит деятельность по мобилизации усилий общественности, а также в области коммуникации и информации.

### Здравоохранение и питание

36. Деятельность будет направлена на то, чтобы дать семьям и общественным организациям знания, которые будут способствовать тому, чтобы они сами лучше заботились о себе. Решению этой задачи будут способствовать материалы, основанные на публикациях в издании "Facts for Life" ("Факты для жизни"). К числу людей, занятых оперативной работой на уровне общин, относятся добровольцы из числа членов общин, занимающиеся медико-санитарной работой, и традиционные акушерки, которым оказывают поддержку сельские медико-санитарные работники, осуществляющие свою деятельность на базе медико-санитарных пунктов и поддерживающие с деревнями ежемесячные регулярные контакты. ЮНИСЕФ будет оказывать поддержку в осуществлении национальных усилий, уделяя особое внимание укреплению медико-санитарного обслуживания на уровне медико-санитарных пунктов и ниже. Задача заключается в том, чтобы поддержать и расширить масштабы охвата иммунизацией, которые составляют 80 процентов, и извлечь иные выгоды, касающиеся охраны здоровья

/...

матери и ребенка (ОЗМР), из повышения возможностей программы иммунизации в области информационно-пропагандистской деятельности и расширения ее системы материально-технического снабжения. В рамках программы БДЗ будет сделан упор на подготовку матерей и использование СПР, а также на необходимость постоянного надлежащего питания в случае диарейных заболеваний. Будет также по-прежнему оказываться поддержка в производстве СПР. Периферийным медико-санитарным работникам будет оказываться поддержка в распространении практики грудного вскармливания и соответствующего кормления детей в период отнятия от груди, а также в проведении просветительской работы в отношении необходимости пользоваться доброкачественной водой, соблюдения правил санитарии и гигиены в целях уменьшения заболеваемости диареей. Матери и добровольцы из числа членов общин, занимающиеся медико-санитарной работой, будут обучаться методам раннего выявления пневмонии, а медико-санитарные работники будут проходить соответствующий курс обучения оказанию помощи при ОРЗ и методам их лечения. Будет оказываться поддержка в проведении исследований, касающихся оперативной деятельности, в целях получения данных, необходимых для оказания помощи в разработке стратегий в области коммуникации для проектов, касающихся борьбы с БДЗ и ОРЗ, а также обеспечения безопасного материнства. Этот проект будет также направлен на расширение возможностей медико-санитарных пунктов и районных больниц в оказании помощи в тех случаях, когда к ним обращаются по поводу диарейных заболеваний, пневмонии и осложненных родов.

37. В рамках информационно-пропагандистской деятельности, направленной на обеспечение безопасного материнства, будет сделан упор на то, чтобы стимулировать отказ от практики раннего замужества и от предпочтения, отдаваемого рождению сыновей. Будет оказываться поддержка в обучении дополнительно 2000 традиционных акушерок и в повышении квалификации еще 6000 человек. Будут разработаны методы усиления в местных и районных медицинских учреждениях механизма направления пациентов для оказания дородового ухода. Будет повышаться квалификация вспомогательного младшего медицинского персонала и сельских медико-санитарных работников в плане подготовки традиционных акушерок и контроля за их деятельностью. В тесном сотрудничестве с Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Всемирным банком и Агентством Соединенных Штатов по международному развитию (ЮСАИД) будет подчеркиваться роль просветительской и информационно-пропагандистской деятельности, касающейся планирования семьи, и оказываться поддержка в обучении методам ОЗМР.

38. На уровне начальной школы в рамках формального образования и на уровне неформального образования посредством разработки учебного плана и учебников будет оказываться поддержка в области просветительской деятельности, касающейся планирования семьи. В проектах по информационно-пропагандистской деятельности и коммуникации будет делаться упор на необходимость повысить возрастные границы, допускающие вступление в брак, и они будут направлены на распространение знаний о безопасном материнстве и планировании семьи среди подавляющего большинства непальских семей. Просветительская деятельность, касающаяся планирования семьи, отражена также во всех аспектах программы, осуществляемой на уровне общин. В этих целях будет осуществляться тесное взаимодействие с ЮНФПА.

39. В текущей программе по обеспечению безопасного материнства предусматривается использование многоаспектного профилактического подхода в рамках деятельности по повышению осведомленности и медико-санитарного просвещения. Однако выявление у женщин осложнений при беременности и направление их к специалистам должно осуществляться добровольцами из числа членов общин, занимающимися медико-санитарной работой, сельскими медико-санитарными работниками и традиционными акушерками. Им будет оказана поддержка со стороны как ЮНИСЕФ, так и ЮНФПА, и они будут давать консультации в области безопасного материнства и планирования семьи наряду с оказанием других услуг в области первичной медико-санитарной помощи. В рамках национального проекта в области планирования семьи будет оказываться поддержка мероприятиям, направленным на расширение возможностей районных больниц в выполнении роли консультативных центров по оказанию помощи в случаях, когда протекание беременности сопровождается осложнениями, и по распространению услуг в области планирования семьи и ОЗМР на районном уровне.

40. Система оказания первичной медико-санитарной помощи явится ядром разработки вышеупомянутых мер. Она будет усилена путем оказания поддержки в обучении 4000 сельских медико-санитарных работников и 1200 акушерок-санитарок, которые работают в наиболее тесном взаимодействии с общинами; им также будет оказываться поддержка в рамках предоставления лекарственных средств первой необходимости на уровне медико-санитарных пунктов и ниже. В целях содействия устойчивому развитию системы ОЗМР будет оказываться поддержка участию общин в финансировании услуг в соответствии с Бамакской инициативой и в

/...

управлении ими. Будут совершенствоваться и упрощаться информационные системы в области здравоохранения для медико-санитарных пунктов и общинных медико-санитарных работников.

41. Программа министерства здравоохранения в области питания получит дальнейшее развитие и по своему охвату – в настоящее время она охватывает три региона – она выйдет на национальный уровень. Будет оказываться поддержка в области подготовки сельских медико-санитарных работников и добровольцев-женщин из числа членов общин, занимающихся медико-санитарной работой, а также в области контроля за ростом детей и борьбы с заболеваниями, вызываемыми нехваткой питательных микроэлементов, железодефицитной анемией у матерей и заболеваниями, вызываемыми недостатком у детей витамина А. Будет оказываться поддержка в осуществлении программ по ликвидации зоба и кретинизма путем поставок для них инъекций обогащенного йодом масла и путем повышения охвата благодаря использованию капсул йодизированного масла. Будут предприняты дальнейшие усилия по расширению обеспечения капсулами и йодированной солью.

#### Базовое образование

42. В дополнение к пересмотру программ начальной школы ЮНИСЕФ будет оказывать помощь в разработке и выпуске учебных пособий и материалов с упором на первые три класса начальной школы. Акцент будет делаться на совершенствовании навыков чтения, счета и других жизненно необходимых навыков, включая планирование семьи. Это будет содействовать достижению цели правительства, заключающейся в обеспечении начальной школы бесплатными качественными учебными материалами, с тем чтобы увеличить число поступающих и сократить показатель отсева.

43. Для того чтобы заручиться поддержкой местной общественности в развитии образования, будет развернута программа мобилизации сельской общественности, имеющая целью побудить родителей направлять своих детей в школы и удерживать их там до завершения ими цикла начального образования (предупреждение отсева), а в более широком смысле – расширить участие общин в деле развития образования.

44. Что касается неформального образования, то будут предоставлены учебные материалы и финансовые средства для подготовки кадров в целях удовлетворения растущего спроса на владеющих грамотой взрослых, особенно молодых женщин, и содействия развитию альтернативных форм образования для неучащихся детей, особенно девочек (программа "Чели бети"). В течение данного программного периода будут предприняты усилия в направлении расширения проекта создания на базе общин учебно-воспитательных центров для детей младшего возраста.

### Водоснабжение и санитария

45. Осуществляемая при помощи ЮНИСЕФ программа в области водоснабжения и санитарии будет состоять из четырех проектов, разработанных с учетом специфики геофизических районов и предполагающих использование различных соответствующих местным условиям технологий:

а) самотечные системы для холмистой местности; б) охрана источников в холмистой местности; в) сооружение мелких колодцев на тераях (равнинные районы); и г) сооружение глубоких колодцев в валунных формациях между холмистыми участками и тераями. Как ожидается, при осуществлении этой программы к правительству присоединятся общество Красного Креста Непала, компания "Уотер эйд", шесть международных добровольных учреждений и порядка

60 местных НПО. Первоочередное внимание будет уделяться координации программ, осуществляемых при помощи ЮНИСЕФ, с деятельностью других доноров.

46. Программа развития системы водоснабжения будет стимулировать расширение участия общины с уделением особого внимания привлечению женщин к планированию, работе по обслуживанию и проведению общих мероприятий по укреплению здоровья. Кроме того, будет уделяться особое внимание расширению межсекторальных связей с другими программами, а также целому ряду соответствующих программ подготовки кадров. Этой программой будет охвачено приблизительно 2,5 млн. человек, главным образом в центральном и восточном районах развития Непала, в которых наблюдается наибольшая плотность населения. В рамках программ, осуществляемых на базе районов, будут также охвачены дополнительные группы получателей помощи в других местах: речь идет о проекте развития мелкого фермерства; предоставлении кредитов сельским женщинам для организации производственной деятельности; и развитии комплекса основных услуг городскому населению.

### Программа работы на уровне общин

47. Благодаря этой программе будет продолжена и расширена программа развития комплексных услуг и, кроме того, будет оказываться содействие осуществлению мероприятий, призванных улучшить городское планирование на местном уровне и управление городским хозяйством посредством технического сотрудничества и подготовки кадров для муниципалитетов и органов, отвечающих за развитие городского хозяйства. Эта новая форма работы усилит поддержку исходящих от местного населения инициатив по улучшению городского хозяйства через местные НПО и советы. Эта программа включает пять взаимодополняющих проектов (проект развития мелкого фермерства, предоставление кредитов сельским женщинам для организации производительной деятельности, развитие основных услуг для городского населения, борьба с неграмотностью и охрана окружающей среды); благодаря ей значительно ускорится процесс достижения национальных целей в отношении детей и развития на 90-е годы.

Ставится задача к 1996 году охватить более 1,5 млн.

семей, живущих ниже уровня бедности. Этой программой будет охвачено 1200 сельских комитетов развития по всей стране; центральное внимание в ней по-

прежнему будет уделяться уменьшению масштабов нищеты на основе предоставления кредитов, организации самопомощи и оказания комплексных основных услуг с участием НПО и местных общинных институтов.

#### Пропаганда и коммуникация

48. В рамках программы пропаганды и коммуникации будет оказана необходимая поддержка в деле достижения целей в интересах детей на 90-е годы. Пропагандистская работа будет сосредоточена на таких темах, как права детей, положение девочек, участие женщин в процессе развития и образование в целях развития. Мероприятия коммуникативного характера в целях поддержки проекта будут составной частью работы в областях иммунизации, БДЗ, обеспечения безопасного материнства, планирования семьи, расширения осведомленности в вопросах питания, санитарии и гигиены и осуществления программы мобилизации населения деревень на содействие развитию базового образования. Издание "Факты для жизни" является таким каналом коммуникации, который охватывает все программы. Программа пропаганды и коммуникации будет также направлена на объединение тех, кто готов защищать интересы детей, путем мобилизации групп добровольцев, НПО, государственных организаций, профессиональных объединений и учреждений-доноров.

#### Планирование, контроль и оценка

49. Национальный совет по вопросам развития детей совместного с Национальной плановой комиссией, выполняющей функции его секретариата, будет осуществлять общий контроль за деятельностью в интересах детей. Необходимо будет изучить возможности осуществления контроля соответствующих министерств различных секторов и их субнациональных органов. ЮНИСЕФ предполагает оказывать содействие в разработке национальных механизмов контроля в поддержку полного осуществления Конвенции о правах ребенка и достижения целей в интересах детей на 90-е годы.

50. Оперативная исследовательская работа будет включать обучение методам картирования и планирования на микроуровне, которые успешно использовались при проведении РПИ. Эта методология будет расширена в целях укрепления во всех проектах элемента развития на базе общин. Эта работа будет дополнена разработкой механизмов для проведения исследований и созданием системы контроля и оценки.

51. Помимо годовых обзоров программ и среднесрочного обзора, запланированного на 1994 год, другими запланированными мероприятиями по оценке являются оценка РПИ в 1994 году; исследования в 1992-1993 годах с целью изучения уровня осведомленности об общинных механизмах самофинансирования для снабжения населения основными лекарствами, отношения к ним членов общины и существующей практики; оценка эффективности программы развития мелкого фермерства, 1994 год; оценка эффективности проекта охраны окружающей среды, 1994 год; и базовые обследования для 15 муниципалитетов в рамках проекта развития основных услуг для городского населения, 1992-1993 годы. Кроме того, запланированы мероприятия по оценке секторальных программ, особенно в секторе здравоохранения. При проведении некоторых из них будут использоваться дежурные посты и/или методика

/...

оперативной оценки. План контроля и оценки для этой страновой программы включен в общий план операций.

Сотрудничество с другими учреждениями

52. Настоящая программа была разработана в тесном сотрудничестве с другими учреждениями Организации Объединенных Наций, такими, как ПРООН, ЮНФПА, Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО), Мировая продовольственная программа (МПП) и ВОЗ. Кроме того, проводились консультации со Всемирным банком и Азиатским банком развития. В осуществлении программы будут участвовать другие двусторонние учреждения и более 20 НПО, работающих в интересах детей и женщин в Непале.

ТАБЛИЦА 1. ОСНОВНЫЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ О ПОЛОЖЕНИИ ДЕТЕЙ И ЖЕНЩИН

	<u>Классификация страны,</u> <u>данная ЮНИСЕФ</u>				
	1970	1980	1985	1990	
<u>Непал</u> (1990 год и предыдущие годы)	год	год	год	год	
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет	189	(1990 год)	Очень высокий КСД5Л		
Коэффициент младенческой смертности	123	(1990 год)	Очень высокий КМС		
ВВП на душу населения	170 долл.	США (1990 год)	Низкий ВВП		
Общая численность населения	19,1 млн.	(1990 год)			
<b>ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ВЫЖИВАНИЯ И РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ</b>					
Число родившихся	(в тыс.)	537	639	694	725
Число умерших младенцев (в возрасте до 1 года)	(в тыс.)	85	91	93	89
Число детей, умерших в возрасте до 5 лет	(в тыс.)	133	142	144	137
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1000 живорождений)		247	222	207	189
Коэффициент младенческой смертности (в возрасте до 1 года) (на 1000 живорождений)		159	143	134	123
-----					
Дети с пониженным весом (в возрасте до 5 лет) (% с учетом нормального веса для данного возраста, 1975 год)	Средняя и крайняя степень		Примерно 1980 год	Последние данные	
Дети с малым весом при рождении (%)			70 а/	..	
Доля детей - учащихся начальной школы, переходящих в последний класс (1980/1988 годы)	Крайняя степень		5 а/	..	
			..	..	
			..	27*	

ТАБЛИЦА 1 (продолжение)

	Примерно 1980 год	Последние данные
<b>ПОКАЗАТЕЛИ ПИТАНИЯ</b>		
Матери, вскармливающие грудью детей в возрасте 3/6/12 месяцев (%) (1976 год)	92/ 92/ 82	.. / .. / ..
Гипография (%)	..	..
Задержка в росте (%)	..	..
Ежедневное потребление калорий на душу населения (% от требуемого уровня, 1979-1981/1988 годы)	91	94
Индекс производства продуктов питания на душу населения (1979-1981=100, 1980/1990 годы)	102	109
Расходы домашних хозяйств (% от общего дохода, 1980-1985 годы)		Все виды продо- вольствия/крупы 57/38
<b>ПОКАЗАТЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ</b>		
	Примерно 1980 год	Последние данные
Коэффициент применения ПРТ (%) (1989 год)		14
Население, имеющее доступ к медицинскому обслуживанию (% от общей численности населения, 1980/1987 годы)	..	..
Население, имеющее доступ к доброкачественной питьевой во- де (% от общей численности населения, 1980/1990 годы)	.. / ..	.. / ..
Население, имеющее доступ к соответствующим услугам в области санитарии (% от общей численности населения, 1980/1985 годы)	12	37
Количество родов, принятых квалифицированным медицинским персоналом (%) (1980/1987 годы)	82/ 7	66/ 34
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожде- ний, 1979/1986 годы)	2	2
	16/ 1	17/ 1
	..	6
	..	830
		/...

ТАБЛИЦА 1 (продолжение)

Иммунизация	1981 год	1985 год	1990 год
Дети в возрасте одного года (%), иммунизированные против:			
туберкулеза	32	67	99
КДС	16	32	85
полиомиелита	1	20	84
кори	2	46	71
Беременные женщины (%), иммунизированные против			
столбняка	4	10	28

Примерно  
1980 год

ПОКАЗАТЕЛИ В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ

Показатель зачисления в начальные школы (валовой/чистый) (%) (1980/1988 годы)	82/ ..	86/ 64
Лица мужского пола	115/ ..	112/ 84
Лица женского пола	48/ ..	57/ 43
Показатель зачисления в средние школы (валовой/чистый) (%) (1980/1988 годы)	21/ ..	30/ 23
Лица мужского пола	33/ ..	42/ 32
Лица женского пола	9/ ..	17/ 13
Коэффициент грамотности взрослого населения в возрасте 15 лет и старше (%) (1970/1990 годы)	13	26
Лица мужского пола	23/ 3	38/ 13
Лица женского пола	20/ 0	33/ 2
Количество радиоприемников/телевизоров (на 1000 человек, 1980/1988 годы)	/...	

ТАБЛИЦА 1 (продолжение)

	1970	1980	1985	1990	2000**
	год	год	год	год	год
<b>ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ</b>					
Общая численность населения	11,5	14,9	16,9	19,1	24,1
Население в возрасте до 15 лет	..	6,4	7,5	8,5	10,1
Население в возрасте до 4 лет	..	2 421,5	2 882,5	3 080,9	3 466,1
Городское население (% от общей численности)	4	6	8	10	14
Средняя продолжительность предстоящей жизни при рождении (в годах)	42	47	50	52	57
Лица мужского пола	43	48	50	53	58
Лица женского пола	42	46	49	52	57
Общий коэффициент плодородности	6,3	6,4	6,1	5,7	4,7
Общий коэффициент рождаемости (на 1000 человек)	46	44	41	38	32
Общий коэффициент смертности (на 1000 человек)	22	18	16	14	11
-----					
			Примерно	Последние	
			1980 год	данные	
Распространенность контрацепции (%) (1976/1986 годы)			2	14	
Коэффициент ежегодного прироста населения (%)		Всего	2,4	2,5	
1965-1980/1980-1990 годы)		Городское население	5,1	7,0	

/...

ТАБЛИЦА 1 (продолжение)

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ	Примерно 1980 год	Последние данные
Среднегодовые темпы прироста ВВП в расчете на душу населения (%) (1965-1980/1980-1990 годы)	0,0	1,8
Темпы инфляции (%) (1965-1980/1980-1989 годы)	8	9
Население, живущее в условиях абсолютной нищеты (%) (1977 год)	55/ 61	.. / ..
Доля доходов семей (%) (1976/1977 годы)	59/ 13	.. / ..
Государственные расходы (% от общих расходов, 1980/1989 годы)	4/ 10	6/ 9
Расходы домашних хозяйств (% от общего дохода, 1980-1985 год)	7	7
Официальная помощь в целях развития (1980/1988 годы)	163	488
Обслуживание задолженности (в % от стоимости экспорта товаров и услуг, 1980/1989 год)	8	15
	2	14

a/ Только в сельских районах.

Используемые определения, источники и условные обозначения приведены в разделе, предшествующем этим таблицам.

\* По данным местного отделения ЮНИСЕФ.

\*\* Прогнозы Отдела народонаселения Организации Объединенных Наций, основанные на прошлых и нынешних тенденциях.

/...

ТАБЛИЦА 2. РАСХОДЫ ЗА ПРЕДЫДУЩИЙ ПЕРИОД СОТРУДНИЧЕСТВА, 1988-1991 ГОДЫ а/  
 (в тыс. долл. США)

СТРАНА: НЕПАЛ  
 ДАТА ПОСЛЕДНЕГО УТВЕРЖДЕНИЯ ПРАВЛЕНИЕМ: 1988 год  
 ОБЩИЕ РЕСУРСЫ: 17 500 000 долл. США

	Поставки и обо- рудование (вклю- чая фрахт)		Субсидии на подготовку кадров		Расходы на персонал по проектам		Прочая наличность		Итого	
	ОР	ОДФ	ОР	ОДФ	ОР	ОДФ	ОР	ОДФ	ОР	ОДФ
Здравоохранение	5 406	1 454	494	110	749	1 146	79	7 795	1 643	9 438
Водоснабжение и санитария	55	5 166	78	139	532	947	769	889	7 021	7 910
Питание	1 168	506	73	150	31	18	653	1 863	1 327	3 190
Образование	437	97	475	114	444	61	839	1 662	1 111	2 773
Организация и разви- тие общин	425	1	155	80	55			635	81	716
Программа в инте- ресах женщин	183	280	171	266	164	38	710	1 228	1 549	2 777
Пропаганда	100		25		203	117		445		445
Планирование и под- держка проектов	182		34		626	385	35	1 227	35	1 262

/...

ТАБЛИЦА 2 (продолжение)

Фрахт	595	192	595	192	787
ВСЕГО	8 551	7 696	1 505	859 2 804	1 064 3 479 3 340 16 339 12 959 29 298

ОР - Общие ресурсы.

ОДФ - Обеспеченное дополнительное финансирование.

а/ - В связи с увеличением годового объема бюджета по программе средства были израсходованы до установленного срока.

/...

ТАБЛИЦА 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РАСХОДЫ, 1992-1996 ГОДЫ  
 (в тыс. долл. США)

Страна: НЕПАЛ	Вид финанси-	1992	1993	1994	1995	1996	
Охватываемый период: 1992-1996 годы	рования	год	год	год	год	год	Итого
Здравоохранение и питание	ОР	1 900	1 900	1 900	1 900	1 900	9 500
	ОДФ	771					771
	НДФ	1 629	2 400	2 400	2 400	2 400	11 229
Образование	ОР	1 400	1 400	1 400	1 400	1 400	7 000
	ОДФ	1 004	144				1 148
	НДФ	296	1 156	1 300	1 300	1 300	5 352
Водоснабжение и санитария с учас- тием женщин	ОР	400	400	400	400	400	2 000
	ОДФ	1 995	403				2 398
	НДФ	805	2 397	2 800	2 800	2 800	11 602
Мобилизация обществен- ности и информационно- пропагандистская дея- тельность	ОР	300	300	300	300	300	1 500
	НДФ	100	100	100	100	100	500
Поддержка программы	ОР	550	550	550	550	550	2 750
Комплексная программа деятельности в базовом районе	ОР	450	450	450	450	450	2 250
	ОДФ	865	150	48			1 063
	НДФ	536	1 250	1 351	1 400	1 400	5 937
ВСЕГО	ОР <u>а/</u>	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	25 000
	ОДФ	4 635	697	48			5 380
	НДФ	3 366	7 303	7 951	8 000	8 000	34 620
ОБЩИЙ ИТОГ		13 001	13 000	12 999	13 000	13 000	65 000

ОР - Общие ресурсы.

НДФ - Новое дополнительное финансирование.

ОДФ - Обеспеченное дополнительное финансирование.

а/ Помимо этого имеются ассигнования в размере 150 000 долл. США, утвержденные ранее на комплексную программу, и 200 000 долл. США, ассигнованных до 1992 года в счет необеспеченного дополнительного финансирования.

/...

ТАБЛИЦА 4. УКОМПЛЕКТОВАНИЕ ШТАТОВ ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТА  
И СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ

СТРАНА: НЕПАЛ США)	Количество должностей	Сумма (в тыс. долл.)
ФИНАНСИРОВАНИЕ ЗА СЧЕТ УТВЕРЖДЕННОГО БЮДЖЕТА НА 1992-1993 годы:		
Заполняемые на международной основе штатные должности категории специалистов	4	1 016
Заполняемые на местах штатные национальные должности категории специалистов и категории общего обслуживания	16	207
Оперативные расходы		760
Итого	20	1 983
ФИНАНСИРОВАНИЕ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ <u>а/</u> :		
Должности сотрудников по проектам категории специалистов, заполняемые на международной основе		
Общие ресурсы	11	2 175
Дополнительные средства	4	425
Национальные должности сотрудников по проектам категории специалистов и категории общего обслуживания, заполняемые на местах		
Общие ресурсы	45	347
Дополнительные средства	13	105
Итого	73	3 052

а/ Источник: Пересмотренное утвержденное штатное расписание на 1992 год от 23 июля 1991 года.

/...

-----