



联合国



Distr.  
LIMITED

经济及社会理事会

E/ICEF/1993/P/L.18  
4 February 1993  
CHINESE  
ORIGINAL: FRENCH

联合国儿童基金会  
方案委员会  
1993年会议

供采取行动

执行主任关于从一般资源和补充资金提供  
非洲地区年度规划数额少于\$100万的经费建议\*

摘要

本文件载述的建议涉及从一般资源和补充资金拨款以执行其年度规划数额少于\$100万的国别方案。执行主任建议执行局批准为下列国别方案从一般资源项下拨出下列款项,但须视资金有无着落而定,并从补充资金项下拨出下列款项,但须视有无特别用途捐款而定。

国别/方案	金额		期间
	(美元)		
	<u>一般资源</u>	<u>补充资金</u>	
加蓬	2 250 000	294 000	1993-1995

\* 为了赶执行局文件期限,本文件是在总的财政数据最后确定前编写的。考虑到1992年年底未动用的方案合作款项而作的最后调整,将载于“1993年建议的一般资源和补充资金方案摘要”(E/ICEF/1993/P/L.2和Add.1)。

## 加蓬

### 基本数据 (1991年, 除非另有注明)

5岁以下死亡率:	161	儿童人口(0至15岁):	50万
婴儿死亡率:	91	识字率(1990年)	50万
出生体重低 (%, 轻微/严重)		(%, 男/女):	74/79
孕妇死亡率(1983年):	190	小学入学率 (%, 男/女孩):	74/79
人均国产总值:	\$3 780	4年级人数(%) (1988年):	56
		享有安全用水(1988年):	68%
		享有保健服务(1983年):	90%
接收免疫的1岁儿童:			
肺结核:	92%		
白喉/百日咳/破伤风:	70%		
麻疹:	61%		
小儿麻痹:	21%		
接收免疫的孕妇:			
破伤风:	72%		

### 妇幼情况

1. 加蓬是国家资源十分丰富的国家, 人口120万人, 0至15岁人口占了42%。虽然这种巨大的潜力导致了人均国产总值超过\$3 000, 但是, 很少影响到人力发展程度。按照人力发展指数, 如果只计人均国产总值, 加蓬就要少43点。

2. 儿童死亡率和5岁以下死亡率分别为每千活产91人和161人, 虽然比较低, 但

是仍然高于属于中收入国家的刚果和喀麦隆。1991年,活下来的婴儿的11.3%体重低于2 500公克。1983年,孕产妇死亡率估计为每10万活产190人。这些指标尽管在这样富有的国家内令人惊讶,但是,基本上可能源自无效率的收入分配政策、公务员缺乏积极性、国家战略没有面向提高社会服务质量。

3. 然而,免疫范围的扩大导致了具体有关麻疹的死亡大量减少。扩大免疫方案针对的其它疾病也大为降低,新生儿破伤风和小儿麻痹症几乎已经消灭了。不过,扩大免疫方案的成就不应当掩盖持久地影响儿童的公共卫生问题,例如,腹泻病造成的脱水、疟疾、艾滋病的蔓延。尽管加蓬遵守初级保健战略,但是,必须认识到,初级保健服务不再能够提供高质量照顾,尤其是由于几乎普遍缺少基本药品和国家社会安全基金难以得到经费。

4. 关于基础教育,1960年至1988年,小学入学率大为增加,年增长率为4.9%。尽管入学率很高(小学几乎100%),但是,教育制度难以提高质量。留级率仍然很高:在首次进入小学1年级的1 000名学童中,51%变成留级生。小学生的4%以下得到完成6年小学的毕业证书。此外,学前教育仍然大部分没有建立,大多数情况下限于城市地区的少数设施内。

5. 关于加蓬学前儿童的营养情况,资料很少。最近的数据指出,0至3岁儿童的89%符合规定的体重标准。加蓬境内营养不良的主要原因之一似乎联系经常采用过早断奶。

6. 按照人均国产总值来看安全饮水率时,加蓬属于最不发达的发展中国家。同牙买加(100%)、吉布提(82%)、中等收入国家比较起来,加蓬人口的饮水率68%仍然很低。也存在巨大的城乡差距,安全饮水率分别为75%和34%。此外,40%以下的家庭设有厕所和家庭垃圾处理设施。

### 方案合作

7. 加蓬与儿童基金会的合作源自1980年代初期,当时透过加蓬雅司病、麻

痲、疟疾防治方案提供了援助。1970年代非常经济增长期间,儿童基金会停止了加蓬境内援助方案,以便侧重更有需要的国家。不过,1980年代中期,加蓬政府要求儿童基金会和其它捐助者在2个有关儿童生存的领域提供帮助:免疫,腹泻病防治。虽然没有经常国别方案和地方支助结构,但是,儿童基金会仍然能够从布拉柴维尔区域(刚果)办事处支助加蓬政府,由于面向方案编制、促进、评价的区域间基金提供了补充资金,该区域间基金来自加拿大公共卫生协会和国际扶轮社。

### 保健

8. 1986年以来,儿童基金会一直支助《扩大免疫方案》。结果一直是卓越的:1990年,加蓬达到了普遍儿童免疫目标,免疫率超过了75%,因为,固定接种中心增加了,别动队逐步解散了。麻疹病例数目大量减少了,今后10年内可能消灭新生儿破伤风和小儿麻痹症。加蓬境内的《扩大免疫方案》大为依靠外来的技术和财政援助。儿童基金会提供大部分所需的保健用品和设备,加蓬政府主要供应接种人员的薪水。

9. 1988年,儿童基金会开始支助了全国腹泻病防治方案。尽管中央和省各级积极开展腹泻病防治方案管理培训,但是,结果仍然差于《扩大免疫方案》的结果。

10. 1991年以来,加蓬一直属于推动善待婴儿的医院倡议的12个试验国家。母乳喂养情况是令人关心的,尤其是在城市地区。逐步放弃专门母乳喂养和使用母乳代用品源自无所不在的人工喂养促销工作,保健人员不了解母乳喂养的优点,保护孕妇营养和管制母乳代用品工业方面存在法律真空。

11. 加蓬境内倡议推动工作包括,将首都(利伯维尔)的2家医院变成善待婴儿的医院。同时,公共卫生和人口部长作出了决定,要禁止在医院和妇产科中心免费或补助分配母乳代用品。订正的加蓬母乳代用品销售法已经最后审定,鼓励母乳喂养的国家政策和落实行动计划已经制定。

### 取得的教训

12. 由于儿童基金会缺乏加蓬境内的业务能力,各个项目造成的结果受到了直接的影响。布拉柴维尔办事处对项目的管理工作大部分依靠来自布拉柴维尔办事处的项目管理人员访问加蓬,这些访问只能够定期。最近的经验指出,儿童基金会必须采取行动,以期确保,更加注意儿童的需要,以便加蓬出现更有人情味的发展结果。这项目标要求分析妇幼情况,造成的宣传活动会有助于编制以儿童名义的国家行动方案。

13. 保健或教育部门的资源拨款比较倾向较高级别(医院、大学),这有害于基本保健中心、小学。这些不同部门的绩效分析结果指出,已经批准的预算必须经过改组,适当拨款给易受害群体。象其它国家的情况那样,《巴马科倡议》的原则和普及教育世界会议结束时通过的建议应当适应加蓬的具体情况。

<u>年度开支概数</u> (1千美元)				
<u>一般资源</u>	<u>1993</u>	<u>1994</u>	<u>1995</u>	<u>共 计</u>
保健	415	428	448	1 298
宣传	66	77	51	194
方案支助	<u>269</u>	<u>245</u>	<u>251</u>	<u>765</u>
小计	<u>750</u>	<u>750</u>	<u>750</u>	<u>2 250</u>
<u>补充资金</u>				
保健	127	-	-	127
宣传	<u>15</u>	-	-	<u>15</u>
小计	<u>142</u>	-	-	<u>142</u>
共计	892	750	750	2 392
	=====	=====	=====	=====

## 方案合作的目标

14. 建议的方案合作的长期目标在于,改善生存机会,加强加蓬儿童的身体和智力发展,提供福利给母亲。为了1993-1995年期间达到这些目标,加蓬将侧重下列活动:(a) 降低5岁以下死亡率,从每千活产161人到123人,降低婴儿死亡率,从每千活产91人到80人,降低孕产妇死亡率,从每10万活产190人到130人;使所有妇女能够专门喂养其子女(b) 4个月到6个月,继续母乳喂养,同时第二年大部分时间提供补充食物;(c) 展开宣传运动,以便国家发展战略更加侧重妇幼问题。

## 战略

15. 一般战略的根据是为达到世界儿童问题首脑会议《行动计划》的目标和确保执行《儿童权利公约》所建议的方法。其中考虑到加蓬目前的社会的政策和儿童基金会的中期计划。它针对有关儿童的优先问题,汲取目前合作活动带来的经验。

16. 建议的方案合作主张将发展的社会层面列入所有短期和中期国家计划,以便执行为“第四个联合国发展十年”所建议的《国际发展战略》。采用的战略将鼓励利用基本服务和适应加蓬社会文化情况的、物尽其用的技术。基本服务的规划和管理将会合理化和分散化。在这个进程中,会优先提高国家体制和业务能力,因为这样会确定最初活动的长期有效性。

17. 1993-1995年期间,儿童基金会与加蓬政府之间的合作将面向巩固目前进行的项目,建立体制以利编制1996-2000年期间全部规模的合作方案。为此目的,建议的合作的方案包括,全面结合提高有利于妇幼的国家社会规划能力,展开保健和宣传领域的活动。

## 保健

18. 本项目面向支助《扩大免疫方案》的目标在于,扩大1岁儿童免疫范围,扩

大生育年龄妇女的抗破伤风接种范围,维持接种率在90%。因此,本项目将直接帮助铲除小儿麻痹症,消灭新生儿破伤风。将会维持固定的接种中心,积极推动农村地区的进步活动,支助别动队,以便加强供应。将在持续的、有组织的、普遍的基础上由固定中心提供接种,让尤其是母亲的一般群众了解情况,以期扩大使用程度和范围。

19. 腹泻病防治方案支助项目目的在于,降低5岁以下儿童腹泻病造成的死亡率30%。儿童基金会的支助将使得能够透过口服体液补充单位分配口服体液补充盐,糖-盐溶液作为家庭内首次规定的治疗,增加使用口服体液补充疗法。就象《扩大免疫方案》的情况一样,儿童基金会的支助目的在于,扩大供应、使用程度、病案适当管理,加强免疫学检查,促进系统的分散化,以便管理腹泻病防治方案。

20. 关于善待婴儿的医院倡议执行工作支助项目,中期目标在于,加强加蓬全国各地四个月以下儿童专门母乳喂养作法。本项目的战略包括3个根本领域:(a) 3个月内加蓬的所有医院变成善待婴儿的医院;(b) 建立适当的法律和行政构架,拨出充分的预算资源,以便有效执行国家母乳喂养政策和国家母乳代用品销售手册;(c) 透过适当的传播媒介,分发有关母乳喂养的信息。

## 宣传

21. 宣传项目作为本方案的一部分,将根据更加了解加蓬境内妇幼的实际生活和生活影响因素,提高觉悟,扩大尊重儿童权利。其目的也在于,连同开发计划署,修改预算以强调社会优先问题,以便为有效支助人力发展目标而创造环境。它也主张修改国家发展战略,使之面向更加适当的基本服务。

22. 本项目也鼓励提高国家社会规划能力以利儿童。本项目包括几种活动,目标是:(a) 批准《儿童权利公约》,这是本宣传项目的第一目标;一旦批准,就应当化为立法和行动;(b) 分析加蓬妇幼情况,以便决定作为国家儿童行动计划的一部分的今后活动范围,使儿童成为发展工作重点;分析结果也将成为1996-2000年合作方案的根本编制文书;(c) 调整《巴马科倡议》的原则,首先建立适当的体制和业务构

架,以便审议保健系统的合理化方式;(d) 根据宗甸普及教育世界会议的建议,在国家一级审议初级教育。

### 方案支助

23. 儿童基金会将确保,加蓬目前有必要的行政和技术人员,以便有效管理它同加蓬政府的合作。将维持同布拉柴维尔办事处的联系,也将加强同阿比让区域办事处的关系。儿童基金会将支付这些安排所需的费用,业务费用(水、煤气、电力、电信)将属于加蓬政府的责任,某些方案和项目所需的技术和后勤支助费用将计入方案预算。

-----