

Distr.
GENERAL

DP/1994/44
11 May 1994
RUSSIAN
ORIGINAL: ENGLISH

Годовая сессия 1994 года
6-17 июня 1994 года, Женева
Пункт 6 предварительной повестки дня
ЮНФПА

ФОНД ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ В ОБЛАСТИ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ
ДОКЛАД ДИРЕКТОРА-ИСПОЛНИТЕЛЯ ЗА 1993 ГОД

Стр.

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММАХ И ФИНАНСИРОВАНИИ

.....	3
I. СОЗДАНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ	
..... 12	
A. Радикальные изменения в области планирования семьи	12
B. Решение проблемы неудовлетворенных потребностей	13
C. Расширение прав и возможностей женщин	14
II. ПРОГРАММА ЮНФПА В 1993 ГОДУ	
16	
A. Планирование семьи и охрана репродуктивного здоровья	16
1. Повышение качества услуг	17
2. Интеграция деятельности по планированию семьи и деятель- ности по охране репродуктивного здоровья	20
3. Укрепление ИОК в поддержку планирования семьи	23
4. Связь между экономической деятельностью женщин и репродуктивным поведением	25

94-21417.R 200594 230594

/...

Стр.

В.	Стратегическое программирование и техническая помощь	26
1.	Обзор программ и разработка стратегии	27
2.	Страновые группы поддержки ЮНФПА	28

III.	ДОКЛАД О ХОДЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЮНФПА РЕЗОЛЮЦИИ 47/199 ГЕНЕРАЛЬНОЙ АССАМБЛЕИ	
------	--	--

31

/...

ЮНФПА В 1993 ГОДУ:

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММАХ И ФИНАНСИРОВАНИИ

Обязательства и взносы

- Общий объем поступлений в 1993 году составил (по предварительным данным) 219,6 млн. долл. США, что на 7,8 процента меньше, чем в 1992 году, когда он был равен 238,2 млн. долл. США.
- В 1993 году объем объявленных взносов в общие ресурсы ЮНФПА составил 216,6 млн. долл. США, что на 17,2 млн. долл. США, или 7,4 процента, меньше, чем в 1992 году. По состоянию на конец года общий объем взносов, объявленных в течение 1993 года в общей сложности 164 донорами, составил 2,9 млрд. долл. США.
- В 1993 году общее число доноров достигло 101. В 1993 году появилось три новых донора (Ирландия, Коста-Рика и Намибия).
- Благодаря постоянным усилиям Фонда по сбору дополнительных средств для осуществления проектов и программ в области народонаселения в 1993 году с помощью других финансовых механизмов было получено 14,8 млн. долл. США для осуществления проектов на многосторонней и двусторонней основе и 10,9 млн. долл. США – для осуществления программ.

Ассигнования и расходы

- Общий объем программируемых ресурсов на 1993 год составил (по предварительным данным) 205,6 млн. долл. США по сравнению со 184,6 млн. долл. США на 1992 год.
- Общий объем ассигнований по проектам в 1993 году составил 206,1 млн. долл. США, включая 35,4 млн. долл. США в качестве переходящего с 1992 года остатка средств. Общий объем ассигнований по проектам в 1992 году составил 163,6 млн. долл. США, включая 40,2 млн. долл. США в качестве переходящего с 1991 года остатка средств. Общий объем расходов по проектам в 1993 году составил (по предварительным данным) 146,3 млн. долл. США по сравнению со 128,2 млн. долл. США, израсходованными в рамках проектов в 1992 году. Показатель использования ресурсов (отношение объема расходов к объему программируемых ресурсов, утвержденному Советом управляющих в решении 89/46 В) составлял в 1993 году по предварительным подсчетам 82,8 процента по сравнению с 81,8 процента в 1992 году.
- Общий объем расходов в 1993 году составил (по предварительным данным) 215,4 млн. долл. США по сравнению со 193,6 млн. долл. США в 1992 году. Показатель за 1993 год включает расходы на осуществление страновых программ в размере 116,5 млн. долл. США по сравнению со 103,1 млн. долл. США в 1992 году и расходы на осуществление межстрановых (региональных и межрегиональных) программ в размере 29,8 млн. долл. США по сравнению с 25,1 млн. долл. США в 1992 году. Общий объем расходов по административному обслуживанию и поддержке программ (АОПП) штаб-квартиры и местных отделений составил в 1993 году 45,1 млн. долл. США (за вычетом 2,9 млн. долл. США в виде поступлений на покрытие накладных расходов) по сравнению с 42,6 млн. долл. США в 1992 году (за вычетом 2,5 млн. долл. США в виде поступлений

на покрытие накладных расходов). Расходы по местным отделениям составили в 1993 году 20,5 млн. долл. США по сравнению с 18,8 млн. долл. США в 1992 году. Расходы на услуги по оказанию технической поддержки (УТП) в рамках новых процедур покрытия вспомогательных расходов, одобренных Советом управляющих в решении 91/37, составили 17,4 млн. долл. США. Объем расходов на административно-функциональное обслуживание (АФО), ограниченный Советом управляющих уровнем в 7,5 процента от всех расходов на деятельность по странам, составил 6,6 млн. долл. США.

- В 1993 году было утверждено 480 новых проектов на общую сумму 72,0 млн. долл. США по сравнению с 429 новыми проектами на общую сумму 43,5 млн. долл. США, утвержденными в 1992 году.
- По состоянию на конец года ЮНФПА оказывал содействие в осуществлении 1560 проектов: 1262 страновых, 127 региональных и 171 межрегионального проекта. Разбивка страновых проектов по регионам была следующей: 493 страновых и региональных проекта в Африке; 384 – в Азии и районе Тихого океана; 208 – в Латинской Америке и в районе Карибского бассейна; 177 – в арабских государствах и Европе.
- Данные об ассигнованиях в 1993 году с разбивкой по основным направлениям деятельности, географическим районам и категориям стран см. на странице 7.

Страновая деятельность

- В 1993 году было утверждено 368 новых страновых проектов на сумму 60,4 млн. долл. США, что составило 36,8 процента от общего объема ассигнований на осуществление проектов по странам в размере 164,1 млн. долл. США; для сравнения следует отметить, что в 1992 году было утверждено 289 новых страновых проектов на сумму 24,9 млн. долл. США, что составляло 24,2 процента от общего объема расходов на осуществление страновых проектов в указанном году.
- Ассигнования на продолжение осуществления проектов по странам составили 103,7 млн. долл. США, или 63,2 процента от общего объема ассигнований на страновые проекты; для сравнения следует отметить, что в 1992 году расходы на продолжение осуществления проектов по странам составили 77,9 млн. долл. США, или 75,8 процента от общего объема расходов на страновые проекты.
- Данные об ассигнованиях на осуществление деятельности по странам с разбивкой по категориям плана работы, а также по приоритетным и неприоритетным видам деятельности на страновом и региональном уровнях см. в таблице на странице 10.

Приоритетные страны

- В соответствии с критериями и предельными уровнями, утвержденными Советом управляющих в решении 88/34 А, принятом на его тридцать пятой сессии в июне 1988 года, начиная с 1 января 1992 года статус приоритетных был предоставлен 58 странам. По географическим районам эти приоритетные страны распределяются

следующим образом: Африка - 32 страны; Азия и район Тихого океана - 17 стран; Латинская Америка и Карибский бассейн - 5 стран; и арабские государства - 4 страны. (Список приоритетных стран см. на стр.10.)

- Из общего объема ресурсов, выделенных на осуществление страновых программ и проектов в 1993 году, этим приоритетным странам было выделено 72,6 процента средств по сравнению с 75,8 процента ассигнований в 1992 году.
- Общий объем ассигнований на осуществление деятельности в приоритетных странах в 1993 году составил 119,0 млн. долл. США по сравнению с 77,9 млн. долл. США, израсходованными на осуществление деятельности в приоритетных странах в 1992 году.

Межстрановая деятельность

- Общий объем ассигнований на осуществление межстрановой деятельности (региональной и межрегиональной) в 1993 году составил 41,9 млн. долл. США по сравнению с 25,5 млн. долл. США, израсходованными в 1992 году. По категориям деятельности ассигнования распределялись следующим образом: региональная - 16,6 млн. долл. США в 1993 году по сравнению с 9,8 млн. долл. США в 1992 году; межрегиональная - 25,5 млн. долл. США в 1993 году по сравнению с 15,5 млн. долл. США, израсходованными в 1992 году.
- На осуществление межстрановых программ в 1993 году было выделено 20,4 процента от общего объема ассигнований по сравнению с 19,8 процента от общего объема расходов в 1992 году.

Осуществление проектов

- В 1993 году насчитывалось 473 проекта, непосредственно осуществляемых правительствами, по сравнению с 365 такими проектами в 1992 году, а их общая стоимость составила в 1993 году 42,4 млн. долл. США, или 20,6 процента от общего объема ассигнований по программам, по сравнению с 27,4 млн. долл. США, или 21,4 процента от объема расходов по программам в 1992 году.
- Данные об ассигнованиях на 1993 год с разбивкой по учреждениям-исполнителям см. в таблице на странице 7.

Миссии по анализу программ и разработке стратегий

- В 1993 году ЮНФПА были организованы миссии по анализу программ и разработке стратегий (АПРС) в пять стран: две - в страны Африки (Замбия и Чад) и три - в страны Азии и района Тихого океана (Исламская Республика Иран, Мальдивские Острова и Филиппины). В общей сложности за период с 1977 по 1993 год было организовано 189 миссий (по анализу программ и разработке стратегий и по оценке основных потребностей).

Административно-кадровое обеспечение

- В 1993 году расходы по административному обслуживанию и поддержке программ (АОПП), включая расходы в штаб-квартире и местных отделениях, составили (по предварительным данным) 45,1 млн. долл. США (за вычетом 2,9 млн. долл. США в виде поступлений на

покрытие накладных расходов), или 20,5 процента от общей сметы поступлений в 1993 году в размере 219,6 млн. долл. США. Соответствующие административные расходы в 1992 году составили 42,6 млн. долл. США, или 17,9 процента от объема поступлений за 1992 год, который составил 238,2 млн. долл. США.

- По состоянию на 1 января 1993 года, в соответствии с решениями Совета управляющих 85/20 от июня 1985 года, 86/35 от июня 1986 года, 87/31 от июня 1987 года, 88/36 от июня 1988 года, 89/49 от июня 1989 года, 90/36 от июня 1990 года, 91/36 от июня 1991 года и 93/28 от июня 1993 года, насчитывалось в общей сложности 837 утвержденных должностей, финансируемых за счет бюджета, в том числе 304 должности категории специалистов (включая 124 национальных сотрудника по программам) и 533 должности категории общего обслуживания. Эти должности включают 105 должностей категории специалистов и 135 должностей категории общего обслуживания в штаб-квартире, 2 должности категории специалистов и 2 должности категории общего обслуживания в Женеве и 197 1/ должностей категории специалистов и 396 должностей категории общего обслуживания (местный разряд) в местных отделениях.
- Доля женщин среди сотрудников ЮНФПА категории специалистов в штаб-квартире и на местах возросла в 1993 году до 44 процентов и является одной из самых высоких среди учреждений и организаций системы Организации Объединенных Наций. Предполагается, что в 1994 году эта доля возрастет еще больше.
- ЮНФПА продолжал поддерживать тесные оперативные контакты с ПРООН, которая также оказывает Фонду на компенсационной основе определенную административную поддержку в области финансов и компьютерного обслуживания, услуг по кадровым и транспортным вопросам, а также в области обработки документации Совета управляющих/Исполнительного совета. После заключения между ПРООН и ЮНФПА соглашения о субсидиях, утвержденного Советом управляющих на его тридцать пятой сессии (решение 88/36), расходы ЮНФПА по компенсационным выплатам ПРООН за оказанные услуги были заложены в бюджет на двухгодичный период 1992-1993 годов в размере 3,9 млн. долл. США. В 1993 году ЮНФПА возместил ПРООН сумму в размере 1,5 млн. долл. США.

ПРОГРАММА ЮНФПА В 1992 И 1993 ГОДАХ: ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

(Данные за 1992 год касаются расходов; данные за 1993 год касаются ассигнований 2/)

Помощь ЮНФПА с разбивкой по основным направлениям деятельности

1/ Включая 124 национальных сотрудника по программам.

2/ Данные по расходам за 1993 год будут получены уже после установленной даты представления настоящего документа Исполнительному совету.

	<u>В тыс. долл. США</u>		<u>Процент от общих расходов/ ассигнований по программе</u>	
	<u>1992 год</u>	<u>1993 год</u>	<u>1992 год</u>	<u>1993 год</u>
Планирование семьи	66 624	104 102	52,0	50,5
Коммуникация и образование	19 134	37 660	14,9	18,3
Сбор основных данных	8 599	13 249	6,7	6,4
Динамика народонаселения	11 603	13 959	9,1	6,8
Разработка и оценка демографической политики	11 299	17 846	8,8	8,7
Осуществление политики	28	79	0,0	0,0
Многосекторальная деятельность	5 536	8 598	4,3	4,2
Специальные программы	<u>5 409</u>	<u>10 573</u>	<u>4,2</u>	<u>5,1</u>
Итого	128 232	206 066	100,0	100,0

Помощь ЮНФПА с разбивкой по географическим регионам

	<u>В тыс. долл. США</u>		<u>Процент от общих расходов/ ассигнований по программе</u>	
	<u>1992 год</u>	<u>1993 год</u>	<u>1992 год</u>	<u>1993 год</u>
Африка	37 049	59 333	28,9	28,8
Арабские государства и Европа	10 728	23 215	8,4	11,3
Азия и район Тихого океана	49 557	76 826	38,6	37,3
Латинская Америка и Карибский бассейн	15 396	21 295	12,0	10,3
Межрегиональные и глобальные проекты	<u>15 502</u>	<u>25 397</u>	<u>12,1</u>	<u>12,3</u>
Итого	128 232	206 066	100,0	100,0

Помощь ЮНФПА с разбивкой на страновую и межстрановую деятельность

	<u>В тыс. долл. США</u>		<u>Процент от общих расходов/ ассигнований по программе</u>	
	<u>1992 год</u>	<u>1993 год</u>	<u>1992 год</u>	<u>1993 год</u>

Страновая деятельность	102 855	164 094	80,2	79,6
Межстрановая деятельность	<u>25 377</u>	<u>41 972</u>	<u>19,8</u>	<u>20,4</u>
Итого	128 232	206 066	100,0	100,0

Помощь ЮНФПА с разбивкой по категориям стран по всем регионам

	<u>В тыс. долл. США</u>		<u>Процент от общих расходов/ ассигнований по программе</u>	
	<u>1992 год</u>	<u>1993 год</u>	<u>1992 год</u>	<u>1993 год</u>
Приоритетные страны	77 914	119 066	75,8	72,6
Прочие страны	<u>24 941</u>	<u>45 028</u>	<u>24,3</u>	<u>27,4</u>
Итого	102 855	164 094	100,0	100,0

Помощь ЮНФПА с разбивкой по учреждениям-исполнителям

	<u>В тыс. долл. США</u>		<u>Процент от общих расходов/ ассигнований по программе</u>	
	<u>1992 год</u>	<u>1993 год</u>	<u>1992 год</u>	<u>1993 год</u>
Проекты, осуществляемые правительствами	27 460	42 400	21,4	20,6
Организация Объединенных Наций	14 064	14 469	11,0	7,0
Региональные комиссии	5 283	3 884	4,1	1,9
МОТ	6 123	8 424	4,8	4,1
МБРР	144	103	0,1	0,1
ФАО	1 722	5 102	1,3	2,5
ЮНЕСКО	6 720	7 448	5,2	3,6
ЮНЕП	0	0	0,0	0,0
ВОЗ	12 790	12 330	10,0	6,0
ЮНИСЕФ	2 204	1 724	1,7	0,8
ЮНИДО	31	33	0,0	0,0
ЮНФПА <u>з/</u>	31 135	76 347	24,3	37,1

/...

з/ Включая помощь ЮНФПА в отношении закупок по проектам, осуществляемых правительствами, которая распределяется следующим образом: 21,8 млн. долл. США в 1992 году и 29,5 млн. долл. США в 1993 году.

	<u>В тыс. долл. США</u>		<u>Процент от общих расходов/ ассигнований по программе</u>	
	<u>1992 год</u>	<u>1993 год</u>	<u>1992 год</u>	<u>1993 год</u>
БАПОР	51	214	0,0	0,1
Неправительственные организации	19 453	32 108	15,2	15,6
ПРООН (УОП)	<u>1 052</u>	<u>1 480</u>	<u>0,8</u>	<u>0,7</u>
Итого	128 232	206 066	100,0	100,0

Расходы ЮНФПА в 1992 году и ассигнования на 1993 год, с разбивкой по регионам

	АФРИКА (СТРАНЫ К ЮГУ ОТ САХАРЫ)				АРАБСКИЕ ГОСУДАРСТВА И ЕВРОПА				АЗИЯ И РАЙОН ТИХОГО ОКЕАНА			
	Процент от общих расходов по программе		Процент от общих ассигнований по программе		Процент от общих расходов по программе		Процент от общих ассигнований по программе		Процент от общих расходов по программе		Процент от общих ассигнований по программе	
	1992 год	1993 год	1992 год	1993 год	1992 год	1993 год	1992 год	1993 год	1992 год	1993 год	1992 год	1993 год
	в тыс. долл. США	в тыс. долл. США	в тыс. долл. США	в тыс. долл. США	в тыс. долл. США	в тыс. долл. США	в тыс. долл. США	в тыс. долл. США	в тыс. долл. США	в тыс. долл. США	в тыс. долл. США	в тыс. долл. США
<u>По основным секторам</u>												
Планирование семьи	12 837	22 946	34,7	38,7	5 152	12 739	48,0	54,9	34 992	49 138	70,6	64,0
Коммуникация и образование	7 994	14 055	21,6	23,7	1 451	2 985	13,5	12,9	5 104	10 945	10,3	14,2
Сбор основных данных	3 711	5 866	10,0	9,9	1 168	2 247	10,9	9,7	1 679	2 798	3,4	3,6
Динамика народонаселения	4 121	4 485	11,1	7,6	1 848	2 304	17,2	9,9	2 968	3 905	6,0	5,1
Разработка и оценка демографической политики	5 065	7 870	13,7	13,3	61	1 160	0,6	5,0	1 524	2 503	3,1	3,3
Осуществление политики	2	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0,0
Многосекторальные виды деятельности	1 710	2 115	4,6	3,6	585	1 008	5,5	4,3	1 309	2 090	2,6	2,7
Специальные программы	1 609	1 996	4,3	3,4	463	772	4,3	3,3	1 981	5 447	4,0	7,1
ИТОГО ПО РЕГИОНУ	37 049	59 333	100,0	100,0	10 728	23 215	100,0	100,0	49 557	76 826	100,0	100,0
<u>По категориям стран</u>												
Приоритетные страны	29 192	45 493	78,8	76,7	2 605	6 760	24,3	29,1	42 860	61 359	86,5	79,9
Прочие страны	3 749	7 890	10,1	13,3	7 159	14 184	66,7	61,1	3 885	9 479	7,8	12,3
ИТОГО ПО СТРАНАМ	32 941	53 383			9 764	20 944			46 745	70 838		
<u>По региону</u>	4 108	5 950	11,1	10,0	964	2 271	9,0	9,8	2 812	5 988	5,7	7,8
ИТОГО ПО РЕГИОНУ	37 049	59 333	100,0	100,0	10 728	23 215	100,0	100,0	49 557	76 826	100,0	100,0

/...

МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ И ГЛОБАЛЬНАЯ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ЛАТИНСКАЯ АМЕРИКА И КАРИБСКИЙ
БАССЕЙН

ПРИОРИТЕТНЫЕ СТРАНЫ (СПИСОК, ИЗМЕНЕННЫЙ В
1992 ГОДУ В СООТВЕТСТВИИ С РЕШЕНИЕМ 88/34 А)

	ЛАТИНСКАЯ АМЕРИКА И КАРИБСКИЙ БАССЕЙН		МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ И ГЛОБАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ		ПРИОРИТЕТНЫЕ СТРАНЫ (СПИСОК, ИЗМЕНЕННЫЙ В 1992 ГОДУ В СООТВЕТСТВИИ С РЕШЕНИЕМ 88/34 А)	
	1992 год	1993 год	1992 год	1993 год	1992 год	1993 год
<u>По основным секторам</u>						
Планирование семьи	6 980	11 018	45,3	51,7	6 664	8 260
Коммуникация и образование	1 968	3 766	12,8	17,7	2 617	5 909
Сбор основных данных	1 798	1 770	11,7	8,3	243	567
Динамика народонаселения	1 552	1 557	10,1	7,3	1 115	1 708
Разработка и оценка демографической политики	1 647	1 287	10,7	6,0	3 001	5 028
Осуществление политики	0	0	0,0	0,0	26	79
Многосекторальные виды деятельности	879	1 056	5,7	5,0	1 053	2 329
Специальные программы	572	841	3,7	4,0	783	1 517
ИТОГО ПО РЕГИОНУ	15 396	21 295	100,0	100,0	15 502	25 397
<u>По категориям стран</u>						
Приоритетные страны	3 257	5 455	21,2	25,6		
Прочие страны	10 148	13 474	65,9	63,3		
ИТОГО ПО СТРАНАМ	13 405	18 929				
<u>По региону</u>						
ИТОГО ПО РЕГИОНУ	15 396	21 295	100,0	100,0	15 502	25 397
					1 517	5,1
					25 397	100,0
					6,0	99,7 a/

Африка:

Ангола, Бенин, Буркина-Фасо, Бурунди,
Гамбия, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Заир,
Замбия, Зимбабве, Кения, Коморские Острова,
Лесото, Либерея, Мавритания, Мадагаскар,
Малави, Мали, Мозамбик, Нигер, Нигерия,
Объединенная Республика Танзания, Руанда,
Сан-Томе и Принсипи, Сенегал, Сьерра-Леоне,
Того, Уганда, Центральноафриканская
Республика, Чад и Эфиопия.

Арабские государства и Европа:
Египет, Йемен, Сомали и Судан.

Азия и район Тихого океана:
Афганистан, Бангладеш, Бутан, Вьетнам,
Индия, Индонезия, Камбоджа, Китай,
Корейская Народно-Демократическая
Республика, Лаосская Народно-

Демократическая Республика, Мальдивские
Острова, Мьянма, Непал, Пакистан,
Соломоновы Острова, Филиппины и Шри-
Ланка.

Латинская Америка и Карибский бассейн:
Боливия, Гаити, Гондурас, Доминиканская
Республика и Никарагуа.

/...

a/ Вследствие округления показателей итог оказался меньше 100.

Г. СОЗДАНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

А. Радикальные изменения в области планирования семьи

1. В течение последних нескольких десятилетий в области планирования семьи произошли радикальные изменения, преимущественно в развивающихся странах. В 1960–1965 годах методами контрацепции пользовались примерно 31 миллион человек. В 1994 году число лиц, применяющих контрацепцию, составляло 446 миллионов человек, причем 399 миллионов из них применяли современные методы регулирования деторождения 2/. Эти радикальные изменения были частично обусловлены разработкой современных контрацептивов, которые в свою очередь являются результатом технической революции, позволившей разработать систематические, долговременные, эффективные и обратимые методы контрацепции.

2. Радикальные изменения в области планирования семьи способствовали резкому снижению коэффициентов рождаемости. Они позволили расширить ассортимент контрацептивов и улучшить качество предоставляемых услуг. Однако они не обеспечили центральной роли женщин в процессе планирования семьи, равно как и не предоставили им права выбора. Эти изменения вызвали даже опасения, что современные методы контрацепции скорее могут использоваться в целях подчинения женщин, чем в целях предоставления им больших прав и возможностей. Эти изменения были в основном направлены на сокращение числа детей на одну супружескую пару и налагали на женщин несоразмерно большую долю ответственности за регулирование деторождения. Выбор методов контрацепции далеко не всегда основывался на потребностях или предпочтениях женщин, а скорее отражал установку правительств, доноров и учреждений, предоставляющих услуги. Вследствие этого в процессе обеспечения средствами контрацепции не всегда учитывались соображения охраны репродуктивного здоровья женщин и не всегда удовлетворялись индивидуальные потребности в контрацепции.

3. Радикальные изменения в области применения контрацепции выявили как сильные, так и слабые стороны традиционных программ планирования семьи. Опыт последних 25 лет свидетельствует о высокой эффективности тщательно разработанных и хорошо организованных программ. Они способствовали достижению меньшего размера семей, предупреждению нежелательных рождений, укреплению здоровья матери и ребенка и обеспечению более сбалансированных темпов роста населения. И что наиболее важно они позволили спасти множество жизней. Такими были результаты этих программ во многих различных странах мира и в самых различных социальных, культурных и экономических условиях. Кроме того, центральная роль женщин, которая была представлена на совещании "за круглым столом", посвященном взглядам женщин на проблемы планирования семьи, репродуктивной гигиены и репродуктивных прав, Оттава, Канада, 26–27 августа 1993 года. (Совещание "за круглым столом" проводилось в рамках процесса подготовки к Международной конференции по народонаселению и развитию.) Оценочные данные за 1994 год касаются замужних женщин и представляют собой обновленные данные о потребностях в контрацептивах на период 1994–2005 годов, подготовленных ЮНФПА в сотрудничестве с Советом по народонаселению, которые представляются Исполнительному совету в этом году в документе DP/1994/47.

общепризнанно, что сокращение рождаемости на постоянной основе может быть обеспечено лишь в результате повсеместного добровольного применения современных методов планирования семьи. Ввиду этого расширение услуг в области планирования семьи стало одним из приоритетов международных программ в области развития – как целью, так и средством достижения других целей в области развития.

4. Программы в области планирования семьи позволяют удовлетворить значительную часть существующих потребностей, особенно потребностей женщин, несущих бремя частых деторождений. Они способствовали также росту показателей применения контрацепции практически во всех развивающихся странах – от менее чем 10 процентов пар в 60-х годах до примерно 55 процентов в 1993 году. Но именно этот успех выявил один из основных недостатков осуществлявшихся в прошлом программ, а именно чрезмерный акцент на количественной стороне дела и соответственно на целевых показателях в области народонаселения. Следствием такого подхода было сужение, а не расширение выбора методов контрацепции, которое позволило бы удовлетворить различные потребности и предпочтения индивидов. Традиционные программы, как правило, уделяют недостаточно внимания роли и ответственности мужчин, выпускают из виду потребности подростков, связанные с репродуктивным поведением, и ориентированы преимущественно на легкодоступные слои населения, вместо того чтобы стремиться охватить население отдаленных сельских районов, значительная часть которого в наибольшей степени нуждается в таких услугах.

В. Решение проблемы неудовлетворенных потребностей

5. Понятие неудовлетворенных потребностей включает отдельных лиц или пары, которым хотелось бы избежать нежелательной беременности, но которые не применяют методы контрацепции. Оно включает также тех, кто либо не желает иметь большее число детей, либо хотел бы отсрочить рождение следующего ребенка. Что касается современных методов планирования семьи, то, согласно оценкам, остаются неудовлетворенными потребности 120 миллионов женщин, или примерно 15 процентов от общего числа замужних женщин репродуктивного возраста. Эта цифра, однако, не отражает значительного и возрастающего числа не состоящих в браке лиц, живущих половой жизнью, которые испытывают необходимость в информации и услугах в области планирования семьи, однако не имеют к ним доступа. Эта цифра не включает также отдельных лиц и пары, которые практикуют контрацепцию, однако не удовлетворены применяемым им методом регулирования деторождения.

6. Одним из важных условий решения проблемы этих неудовлетворенных потребностей является использование обширного опыта существующих программ в области планирования семьи и предоставление услуг в области планирования семьи в более широком контексте охраны репродуктивного здоровья. Необходимо также улучшать качество предоставляемых услуг. Это подразумевает, в частности, обеспечение широкого выбора методов контрацепции, которые соответствовали бы конкретным потребностям отдельных лиц; повышение технической компетентности лиц, предоставляющих услуги; разработку приемлемых с социально-культурной точки зрения и доступных материалов для проведения деятельности в области информации, образования и коммуникации (ОИК); предоставление эффективных консультативных услуг в порядке оказания помощи в выборе и применении методов контрацепции; расширение участия мужчин в программах в области планирования семьи и обеспечение их более ответственного

репродуктивного поведения; а также оказание содействия в осуществлении добровольного и сознательного выбора.

7. Цель заключается в том, чтобы усовершенствовать традиционный подход, основывающийся на охране здоровья матери и ребенка (ОЗМР), посредством реализации более комплексного подхода к охране репродуктивного здоровья, включающего меры в области планирования семьи. Задачи служб по охране репродуктивного здоровья заключаются в том, чтобы обеспечить возможность для воспроизведения потомства, регулирования деторождения и поддержания здоровых и ответственных половых отношений. Акцент на репродуктивном здоровье отражает приверженность цели охраны здоровья в целом и цели предотвращения и лечения инфекционных болезней не только в период беременности и рождения ребенка, но и на протяжении всей жизни человека, начиная с подросткового возраста. Он отражает также приверженность цели предупреждения и лечения бесплодия и пониженной плодовитости, а также цели предупреждения и лечения заболеваний, передаваемых половым путем (ЗПП), включая ВИЧ/СПИД.

8. В рамках этого всеобъемлющего и комплексного подхода приоритетное внимание уделяется женщинам вообще, а не только матерям. Таким образом, речь идет об охране репродуктивного здоровья, а не только об охране материнства. Этот подход учитывает также и потребности мужчин в области планирования семьи и репродуктивного здоровья, побуждая их к более ответственному поведению в процессе половых отношений и репродуктивных действий. Более широкое вовлечение мужчин в деятельность по охране репродуктивного здоровья не только способствует обеспечению более равноправного партнерства между мужчинами и женщинами в половых и репродуктивных вопросах, но и, как правило, способствует повышению показателей применения контрацепции.

С. Расширение прав и возможностей женщин

9. В большинстве обществ роль, связанная с принятием решений, принадлежит мужчинам. Как партнеры по половым отношениям они, как правило, играют решающую роль, часто определяя выбор их партнерами того или иного метода контрацепции или по меньшей мере в значительной степени влияя на этот выбор. Однако вся ответственность за такой выбор ложится на женщин. Они беременеют и рожают детей, испытывают все негативные последствия частых и несвоевременных деторождений, в большей степени страдают от долгосрочных последствий заболеваний, передаваемых половым путем, в большей мере подвержены инфекции ВИЧ и в гораздо большей степени ощущают на себе социальные, психологические и общественные последствия неспособности супружеской пары к рождению детей.

10. Вопросы состояния здоровья женщин и их положения неотделимы друг от друга. Основным условием обеспечения всестороннего участия женщин во всех аспектах репродуктивного процесса является свободный и сознательный выбор и взаимное уважение. Недостаточно обеспечить широкий выбор контрацептивов и предоставление полного ассортимента услуг. Женщины должны играть ключевую роль в процессе охраны репродуктивного здоровья/планирования семьи и иметь право выбирать и принимать решения как в рамках общества, так и в рамках семьи.

11. Социальная справедливость и уважение достоинства женщин, таким образом, являются основными элементами расширения прав и возможностей женщин. Равно как и право самому

определять свое репродуктивное поведение. Все эти три элемента связаны с уважением личных прав и правом выбора.

12. Социальная справедливость подразумевает обеспечение женщинам равного доступа к образованию, равных возможностей в области занятости и равной платы за равный труд. Она также подразумевает устранение всех правовых, социальных, культурных, политических и экономических препятствий, с которыми сталкиваются женщины, и оказание содействия женщинам в закреплении и осуществлении своих прав, особенно прав, касающихся гигиены половой жизни и репродуктивного здоровья. Применительно к экономической сфере социальная справедливость, помимо всего прочего, подразумевает стремление положить конец нищете и зависимому положению женщин, расширение их возможностей в области получения дохода, оказание им содействия в достижении экономической самостоятельности и получении кредитов и предоставление им права наследовать имущество и владеть и распоряжаться им.

13. Уважение достоинства женщин в конечном счете подразумевает осознание обществом важного значения заботы о благосостоянии девочек; отношение к женщинам как к равным партнерам – как в семье, так и в обществе; и оказание содействия женщинам в полной реализации их потенциальных возможностей. Применительно к возможности самому определять свое репродуктивное поведение это подразумевает разделение с мужчинами ответственности за рождение и воспитание детей; вовлечение женщин в процесс формирования политики в области охраны репродуктивного здоровья и в разработку стратегий осуществления этой политики; привлечение большего числа женщин для выполнения функций, связанных с медицинским обслуживанием и исследованиями в области контрацепции; уважение права женщин на выбор средств контрацепции, в том числе права не применять контрацепцию; и принятие надлежащих мер для борьбы с инфекциями половых путей и ЗПП. И что, возможно, наиболее важно, это подразумевает борьбу с насилием в отношении женщин и девочек, включая насилие сексуального характера и сексуальные посягательства.

14. В 80-е годы в ряде стран был достигнут существенный прогресс в расширении системы охраны репродуктивного здоровья и, соответственно, в расширении возможностей населения в осуществлении их репродуктивных прав и права выбора в этой области. Однако имеется еще множество стран, где население или не имеет полного доступа к таким услугам, или лишено права выбора, в том числе права иметь или не иметь детей. Первое обусловлено главным образом отсутствием доступных, недорогостоящих и приемлемых услуг и информации; последнее же является следствием отсутствия у женщин возможности свободного и сознательного выбора.

15. Необходимость предоставления таких услуг и информации очевидна и не нуждается в доказательствах. Для обеспечения оптимального охвата услугами по охране репродуктивного здоровья необходимо, чтобы население было надлежащим образом информировано о природе человеческой сексуальности и избегало видов сексуального поведения, сопряженных со значительным риском. Необходимо также, чтобы правительства устраняли во всех областях проявления дискриминации по признаку пола и обеспечивали эффективные услуги по охране репродуктивного здоровья. Такие задачи должны решаться с учетом меняющихся потребностей отдельных лиц и пар в том, что касается репродуктивного здоровья и гигиены половой жизни, и отражать все многообразие социальных, культурных и экономических условий жизни, охватываемых этими услугами общин.

II. ПРОГРАММА ЮНФПА В 1993 ГОДУ

16. Усилия, направленные на расширение сферы охвата программы ЮНФПА, с тем чтобы обеспечить более всеобъемлющий подход к охране репродуктивного здоровья, были одной из наиболее характерных черт деятельности Фонда в 1993 году. Эти усилия сопровождались ростом внимания к мерам по урегулированию нерешенных проблем и содействию улучшению положения женщин, в частности в том, что касается улучшения их экономического положения и изучения связей между экономической деятельностью женщин и их репродуктивным поведением. ЮНФПА также стремился к укреплению и совершенствованию своего процесса программирования с уделением особого внимания стратегическому программированию и своей необходимой в данном случае политике и технической помощи. Каждое из этих направлений с определенной степенью детализации рассматривается ниже.

A. Планирование семьи и охрана репродуктивного здоровья

17. В течение года ЮНФПА при оказании помощи в этой области руководствовался следующими тремя основными элементами: повышение качества программ планирования семьи, принятие более всеобъемлющего подхода к охране репродуктивного здоровья в тех случаях, когда услуги по планированию семьи предоставляются в рамках услуг по охране репродуктивного здоровья, и расширение прав женщин с точки зрения их репродуктивных прав и свободы репродуктивного выбора. Фонд также разработал директивный документ, которым руководствуется ЮНФПА в своей деятельности по оказанию гуманитарной помощи в чрезвычайных и других трудных ситуациях. Эта помощь преследует цель удовлетворения потребностей женщин и подростков в охране их репродуктивного здоровья, особенно потребностей наименее социально защищенных среди них.

1. Повышение качества услуг

18. Все шире признается тот факт, что качество услуг по планированию семьи является одним из наиболее важных факторов при принятии человеком решения о том, следует ли ему пользоваться противозачаточными средствами или продолжать пользоваться ими. Руководящие принципы для программ ЮНФПА в области поддержки услуг по планированию семьи направлены на поощрение проведения мероприятий в целях повышения качества услуг по планированию семьи, заострения внимания на необходимости расширения доступа к таким услугам, равно как и их социального охвата, а также повышения их эффективности.

19. В 1993 году ЮНФПА организовал проведение тематической оценки услуг по планированию семьи в восьми странах для определения того, насколько поддерживаемые ЮНФПА программы согласуются с этими принципами. Состоявшие из четырех человек группы по оценке посетили ряд предоставляющих услуги учреждений в следующих странах: Ботсвана и Нигер – в Африке; Вьетнам, Индонезия и Пакистан – в Азии; Мексика и Эквадор – в Латинской Америке; Турция – в Европе. Основное внимание в ходе оценки уделялось качеству услуг по планированию семьи с учетом следующих шести параметров: выбор методов; техническая компетенция лиц, предоставляющих услуги; уровень информирования и консультирования лиц, обращающихся за такими услугами; характер межличностных отношений между теми, кто предоставляет услуги, и

/...

теми, кто ими пользуется; наличие в рамках программы механизмов, направленных на поощрение постоянного применения противозачаточных средств; соответствие и приемлемость услуг.

20. По результатам оценки было установлено, что поддержка ЮНФПА в значительной степени способствовала расширению доступа женщин к услугам по планированию семьи в восьми странах, которые посетили группы. Услуги по планированию семьи предоставлялись учреждениями, расположенными в пределах досягаемости для тех, кто этими услугами пользовался; в наличии имелся широкий выбор методов контрацепции; обслуживающий персонал прошел определенную подготовку и в целом демонстрировал положительное отношение к своей работе и к обращающимся за услугами людям; учреждения были обеспечены основным медицинским оборудованием. Кроме того, сравнительно успешно были внедрены элементарные системы управления, что позволило большинству учреждений четко организовать свою работу по предоставлению на регулярной основе услуг в области планирования семьи.

21. Вместе с тем полученные результаты также высветили ряд серьезных ограничений в том, что касается качества услуг по планированию семьи. Например, по итогам оценки было установлено, что, хотя во всех восьми странах использовались по крайней мере четыре метода контрацепции (оральные противозачаточные таблетки, внутриматочные противозачаточные средства, перевязка маточных труб и презервативы), выбор методов для лиц, заинтересованных в применении противозачаточных средств, был ограниченным в силу различных факторов, в том числе в силу того, что правительства и предоставлявшие услуги учреждения, как правило, отдавали предпочтение одним методам в ущерб другим, а также того факта, что услуги в области контрацепции были почти исключительно ориентированы на женщин. По итогам оценки было также установлено, что существуют большие различия в уровне технической подготовки обслуживающего персонала, что в странах нередко отсутствуют базовая инфраструктура и оборудование, необходимые для организации эффективного обслуживания, и что услугам по планированию семьи нередко отводится второстепенная роль по сравнению с другими услугами по охране здоровья. Было также отмечено, что отсутствие механизмов последующей деятельности и неудовлетворительная организация учета ограничивают возможности предоставляющих услуги учреждений в плане удовлетворения потребностей пользователей и обеспечения эффективного, постоянного применения противозачаточных средств.

22. Хотя многие опрошенные из числа медицинского персонала прошли определенную подготовку по вопросам планирования семьи, такой подготовки нередко было недостаточно, чтобы обеспечить должный уровень обслуживания. Кроме того, медицинские работники в редких случаях проводили обследование своих пациентов на предмет выявления противопоказаний к применению противозачаточных средств или с должным вниманием выслушивали жалобы пациентов на их побочные действия. Они не всегда верно диагностировали воспалительные заболевания, правильно информировали или надлежащим образом консультировали по вопросам контрацепции или репродуктивного здоровья или соблюдали асептику при проведении гинекологических осмотров и введении внутриматочных противозачаточных средств. Такие недостатки усугублялись отсутствием должного надзора, который, как было установлено, слишком часто был слабым, нерегулярным и недостаточным, для того чтобы обеспечить эффективное обслуживание.

23. Во время приемов медицинский персонал, как правило, демонстрировал вежливое отношение к посетителям, однако сами приемы были слишком непродолжительными. В пяти из восьми стран пациенты охотно рассказывали медицинским работникам о своих проблемах и достаточно свободно

обменивались информацией с ними. Однако в трех странах у пациентов далеко не всегда была возможность поделиться своими заботами, чувствами или переживаниями. Медицинские работники больше говорили сами, чем выслушивали пациентов, либо нередко ограничивались короткими и неполными ответами на заданные вопросы. В ряде стран консультации по деликатным вопросам нередко давались в присутствии других пациентов, а гинекологические обследования иногда проводились на глазах у посторонних.

24. По результатам оценки было далее установлено, что, хотя почти во всех осуществлявшихся при поддержке ЮНФПА проектах ОЗМР/ПС повышение качества обслуживания четко определялось как одна из их целей, в рамках стратегий и мероприятий проектов должного внимания вопросам качества либо не уделялось, либо не уточнялись ключевые показатели, с помощью которых можно было бы определить, имела ли осуществленная по линии проектов деятельность желаемый эффект. Это обуславливало смежную проблему, заключающуюся в уделении слишком большого внимания количественным аспектам в ущерб качественным, поскольку результаты осуществления программы, как правило, оценивались с количественной точки зрения, такой, как число обслуженных пациентов и количество и типы предоставленных противозачаточных средств.

25. По результатам оценки был выработан ряд рекомендаций, включая следующие:

а) противозачаточные методы должны быть достаточно разнообразными, чтобы удовлетворять потребности всех пользователей; б) право выбора метода контрацепции должно принадлежать пользователю, а не медицинским работникам; в) необходимо уделять больше внимания распространению методов мужской контрацепции; г) особое внимание должно уделяться обеспечению людей полной, достоверной и понятной для них информацией об имеющихся методах контрацепции; д) необходимо организовать обучение по месту работы обслуживающего персонала клиническим навыкам и навыкам межличностного общения и консультирования; е) необходимо разработать или укрепить механизмы, позволяющие организовать надлежащее последующее обслуживание лиц, согласившихся использовать методы планирования семьи, и в этом контексте разработать и внедрить практические и простые системы учета; ж) необходимо организовать подготовку персонала, который осуществлял бы контроль за качеством предоставляемых услуг (а не только за количественными результатами, как об этом свидетельствуют данные статистики обслуживания) и квалифицированно консультировал бы по техническим вопросам.

Финансирование услуг по планированию семьи

26. Стоимость услуг по планированию семьи ежегодно растет в связи с тем, что все большее число семейных пар делают свой выбор в пользу применения противозачаточных средств, а также в связи с увеличением числа женщин, вступающих в репродуктивный возраст, в результате достигнутого в прошлом ускорения темпов роста. В настоящее время правительства покрывают примерно 60–75 процентов этих расходов. Международное сообщество доноров покрывает порядка 15–20 процентов. Остальные 10–15 процентов приходится на долю самих пользователей или покрываются через неправительственные организации (НПО).

27. Даже если правительства и доноры существенно увеличат свою поддержку деятельности по планированию семьи, по-прежнему будет сохраняться необходимость разработки средств, позволяющих уменьшить растущий спрос на ресурсы. В этой связи ЮНФПА изучает новые пути распределения затрат в рамках программ планирования семьи. Один из вариантов заключается в

том, чтобы покрывать часть расходов на такие услуги за счет привлечения средств отдельных пользователей в рамках эффективных программ покрытия расходов. Однако результаты проведенных в последнее время исследований свидетельствуют о том, что доля общих ресурсов, относимая на счет коммерческих программ, оставалась неизменной или даже сокращалась. В ряде случаев такие программы "вытеснялись" программами правительства и НПО. Так, проведенное по инициативе ЮНФПА исследование показало, что как раз успешное осуществление правительственных программ и программ НПО и создавало трудности для расширения участия частного сектора в этой деятельности.

28. В 1993 году ЮНФПА оказал поддержку в подготовке тематических исследований по вопросам программ возмещения расходов в шести странах – Бразилии, Египте, Индонезии, Кении, Колумбии и Таиланде – и в проведении углубленного обзора и оценки соответствующего опыта и уроков, извлеченных в этой области на глобальном уровне. Обзор глобального опыта показал, что не существует особых оснований для оптимизма в том, что касается перспектив освобождения правительств и доноров от значительной доли финансирования программ по планированию семьи и возложения ее на частный сектор. Однако при этом было отмечено, что результаты осуществления ряда отдельных проектов были обнадеживающими. По итогам обзора был сделан вывод о том, что требуется провести дополнительные исследования для определения того, какой тип расширения участия частного сектора будет наиболее оптимальным для той или иной конкретной страны.

29. Поднятые по результатам этих исследований вопросы были обсуждены на международных консультациях по устойчивости программ возмещения расходов и планирования семьи, которые были проведены в Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций в марте 1994 года. В консультациях приняли участие эксперты из развивающихся стран, а также представители учреждений и организаций системы Организации Объединенных Наций и НПО. Участники рассмотрели роль частного сектора в обеспечении устойчивости национальных программ планирования семьи, включая деятельность фармацевтических компаний, программы социального маркетинга в области контрацепции и программы, осуществляемые работодателями. Они также рассмотрели вопрос об устойчивости программ частного сектора и НПО и определили направления, нуждающиеся в дальнейшем изучении. Участники в целом согласились с тем, что фармацевтические компании в некоторых случаях становятся надежными партнерами НПО, доноров и правительств в решении вопросов сбыта и распределения противозачаточных средств; что программы социального маркетинга в области контрацепции, ориентированные на социально-экономические группы населения со средним и ниже среднего уровнем дохода, должны получать ограниченные субсидии, тогда как программы, ориентированные на наименее обеспеченные социально-экономические группы, будут всегда нуждаться в некотором субсидировании для стимулирования спроса; и что успешно зарекомендовавшие себя программы, осуществляемые работодателями, требуют целеустремленных управляющих компаний, мощной технической и материальной поддержки, прочной финансовой базы, большого количества застрахованных работников и иждивенцев, а также участия в этой деятельности эффективно действующих НПО для организации обслуживания.

2. Интеграция деятельности по планированию семьи и деятельности по охране репродуктивного здоровья

30. ЮНФПА рассматривает планирование семьи как важнейший компонент охраны репродуктивного здоровья. Фонд признает, что программы планирования семьи позволяют добиваться наиболее оптимальных результатов тогда, когда они увязаны с более широкими программами охраны репродуктивного здоровья и когда женщины всесторонне участвуют в разработке мероприятий по оказанию услуг, их осуществлении, управлении ими и их оценке. В этой связи ЮНФПА содействует внедрению комплексного программного подхода, направленного на то, чтобы охватить услугами по планированию семьи всех, кто нуждается и заинтересован в них, и помочь супружеским парам и отдельным лицам в реализации своих репродуктивных потребностей и целей.

31. Деятельность в области охраны репродуктивного здоровья/планирования семьи связана с решением широкого круга задач: от понимания поведенческих установок людей в вопросах рождаемости и удовлетворения их потребностей в планировании семьи до воспрепятствования практике немедицинского аборта и резкого сокращения масштабов распространения БППП и ВИЧ/СПИДа. Для их решения необходимо разработать и внедрить новаторские и эффективные пути оказания комплексных услуг всем, кто в них заинтересован, особенно трудно поддающимся охвату слоям населения, а также слоям населения, живущим в условиях повышенного риска заражения БППП/ВИЧ. Такие услуги необходимо распространить на малоимущих женщин, меньшинства, незамужних женщин и подростков; они должны способствовать пропаганде здорового образа жизни и ответственного репродуктивного поведения; при их оказании особое внимание должно уделяться молодежи и мужчинам; и должна проводиться работа по расширению использования презервативов и других барьерных методов контрацепции.

32. В директивной записке по вопросу об охране репродуктивного здоровья ЮНФПА предлагает поддержать страны в их усилиях, направленных на интеграцию деятельности по охране репродуктивного здоровья и деятельности в области планирования семьи, действуя в рамках систем первичного медико-санитарного обслуживания. Такая поддержка включает: а) информирование и обслуживание всех супружеских пар и отдельных лиц, включая подростков; б) лечение гинекологических заболеваний, связанных с контрацепцией; в) информацию, образование и обслуживание, связанные с уходом в дородовом и послеродовом периодах, а также с деторождением; г) информацию и обслуживание в связи с профилактикой БППП, включая консультирование, раздачу презервативов в целях профилактики ВИЧ/СПИДа и направление к врачам-специалистам для последующего лечения; д) диагностику и лечение бесплодия и недостаточной репродуктивной функции и направление к врачам-специалистам для последующего лечения; е) проведение периодических проверок состояния репродуктивного здоровья женщин.

33. ЮНФПА отдает себе отчет в трудностях, связанных с удовлетворением потребностей женщин в планировании семьи и репродуктивном здоровье в отсутствии поддержки со стороны мужчин, выступающих не только в качестве мужей и партнеров, но и в качестве лиц, отвечающих за выработку политики и принятие решений, и в качестве общинных и религиозных лидеров. В усилиях, направленных на вовлечение мужчин как ответственных партнеров в деятельность по содействию удовлетворению таких потребностей, ощущается особая необходимость, учитывая быстрые темпы распространения ВИЧ/СПИДа и потенциальное улучшение репродуктивного здоровья, которого можно добиться при условии, если в программах внимание будет заостряться на необходимости участия мужчин, а также на мужских методах контрацепции в рамках контрацептивного выбора, предоставляемого супружеским парам. Фонд далее признает, что в

рамках комплексных программ акцент должен делаться на вопросах планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья подростков, которые срочно нуждаются в информации и услугах, способных оградить их от нежелательных беременностей, опасных для здоровья аборт и болезней, передаваемых половым путем.

Деятельность по профилактике ВИЧ/СПИДа

34. Профилактика и лечение болезней, передаваемых половым путем, включая ВИЧ/СПИД, являются неотъемлемым компонентом мероприятий по охране репродуктивного здоровья. Этим вопросам также отводится важное место в программе ЮНФПА и уделяется серьезное внимание в рамках активного межучрежденческого сотрудничества.

35. В 1993 году ЮНФПА оказал содействие в организации совещания "за круглым столом" для обсуждения последствий ВИЧ/СПИДа для демографической политики и программ, которое проходило в сентябре/октябре 1993 года в Берлине под эгидой Форума разработки политики Германского фонда международного развития. Фонд подготовил основной информационный документ для совещания "за круглым столом", которое было организовано в рамках процесса подготовки к Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР). Участники совещания "за круглым столом", в частности, рекомендовали, чтобы правительства и международное сообщество заявили о своей приверженности борьбе с ВИЧ/СПИДом в качестве важнейшего компонента конструктивной политики и связанной с ней политики в области планирования семьи. На совещании его участники заявили, что разделяемая некоторыми точка зрения на то, что "СПИД является решением демографической проблемы", является "полностью ошибочной". Участники совещания "за круглым столом" выступили в поддержку "твердой политической приверженности курсу на расширение прав женщин и подчеркнули необходимость укрепления способности женщин самим осуществлять контроль за своей репродуктивной и половой жизнью.

36. ЮНФПА также участвовал в межучрежденческих дискуссиях по вопросу о необходимости и целесообразности разработки совместно финансируемой и совместно осуществляемой программы Организации Объединенных Наций по СПИДу во исполнение резолюции WNA 46.37 Всемирной ассамблеи здравоохранения. Результаты проведенного по итогам этих обсуждений исследования были представлены Исполнительному совету ВОЗ, который рекомендовал разработать совместно финансируемую и совместно осуществляемую программу.

37. В 1993 году Фонд подготовил и распространил "1992 AIDS Update" - ежегодную публикацию, в которой освещаются вопросы поддержки со стороны ЮНФПА проводимых в общемировом масштабе мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа. В публикацию была включена информация о помощи, оказываемой ЮНФПА по четырем направлениям: поставки презервативов; обучение лиц, оказывающих услуги по линии ОЗМР/ПС; распространение знаний о ВИЧ/СПИДе в рамках школьных и внешкольных программ демографического просвещения; общественная информация и просветительная деятельность. Публикация "1992 AIDS Update" была направлена представителям правительств, НПО и в научные учреждения, а также распространена на сороковой сессии Исполнительного совета и на IX Международной конференции по СПИДу, проведенной в июне в Берлине.

38. ЮНФПА тесно взаимодействовал с глобальной программой ВОЗ по борьбе со СПИДом (ВОЗ/ГПС) в подготовке оценок потребностей в презервативах для профилактики ВИЧ/СПИДа в рамках проводившихся на Филиппинах, в Турции и Вьетнаме углубленных исследований по линии Глобальной инициативы Фонда по удовлетворению потребностей в контрацептивах и материально-техническом обеспечении в развивающихся странах в 90-е годы. ЮНФПА также подготовил в сотрудничестве с Советом по народонаселению обновленное издание глобальных оценок потребностей в контрацептивах на 1994-2005 годы, включая оценки потребностей в презервативах для профилактики БППП/СПИДа, подготовленные ВОЗ/ГПС. Содержащиеся в нем выводы кратко излагаются в документе DP/1994/47, который представляется на рассмотрение Исполнительному совету на его первой ежегодной сессии.

3. Укрепление ИОК в поддержку планирования семьи

39. Концепция информации, образования и коммуникации (ИОК) была первоначально разработана службами планирования здравоохранения в 60-е годы в целях стимулирования спроса на услуги по охране репродуктивного здоровья и планированию семьи. Объектом мероприятий по линии ИОК были как лица, которые оказывали услуги, так и лица, которые ими пользовались. Они преследовали цель сокращения разрыва между масштабами осведомленности об услугах по планированию семьи и масштабами их использования. Этого предполагалось достичь на основе сочетания деятельности в области информации и образования (основанной на осведомленности) и деятельности в области коммуникации (мотивации). Целью было изменение поведенческих установок людей.

40. За прошедшие несколько десятилетий деятельность в области ИОК расширилась и стала важнейшим компонентом программ планирования семьи. Она способствовала росту политической приверженности и усилению поддержки со стороны общин; обучению персонала, оказывающего услуги, навыкам межличностного общения и пропагандистским навыкам; информированию потенциальных пользователей об имеющихся услугах; изменению взглядов людей на планирование семьи и стимулированию спроса на услуги; повышению качества услуг; и в конечном итоге созданию условий, в которых пользователи могут принимать свободные и взвешенные решения при выборе соответствующего метода контрацепции.

41. Успех деятельности в области ИОК зависит, в частности, от того, насколько в рамках этой деятельности учитываются запросы различных слоев населения. Руководители программ и обслуживающий персонал, например, нуждается в информации, которая позволяла бы им выбирать, пропагандировать и предоставлять услуги, наиболее отвечающие потребностям различных слоев населения, которые они обслуживают. Потенциальные пользователи услуг должны знать, какие услуги имеются и где, как и когда они могут получить их. Лица, уже пользующиеся услугами, нуждаются в информации, которая позволяла бы им выбирать наиболее отвечающий их потребностям метод с учетом меняющихся личных обстоятельств. Как потенциальные пользователи, так и лица, уже пользующиеся услугами, должны быть осведомлены о недостатках и преимуществах каждого метода и быть достаточно информированными, чтобы не зависеть в своих решениях от слухов и неверных сведений.

42. С целью определить сильные и слабые стороны деятельности в области ИОК в поддержку программ планирования семьи ЮНФПА организовал тематическую оценку семи проектов ИОК в пяти странах: в Замбии, на Коморских Островах и в Руанде в Африке; в Индии и на

Филиппинах в Азии. Эти проекты подпадают под две категории: проекты ОЗМР/ПС, содержащие компонент ИОК, и проекты ИОК, специально разработанные для поддержки мероприятий по линии ОЗМР/ПС. При проведении оценки была также использована дополнительная информация, содержащаяся в докладах об оценке и обзоре программ по девяти дополнительным проектам.

43. По результатам оценки было установлено, что осуществление и тех, и других проектов способствовало повышению уровня знаний и улучшению практики планирования семьи. Вместе с тем был сделан общий вывод о том, что проекты являются чрезмерно обширными, преследуя слишком много целей при явно нереальных временных рамках, установленных для их достижения, что является распространенной проблемой, которая характерна для проектов и в других секторах. Кроме того, для оценки результатов, как правило, использовались количественные, а не качественные показатели. Что касается проектов с компонентом ИОК, то не всегда было ясно, как компонент ИОК должен интегрироваться в деятельность по ОЗМР/ПС. С другой стороны, поддержка проектов ИОК, как правило, не обеспечивала увязку стимулированного спроса с предоставлявшимися услугами. Так, в ходе оценки было установлено, что координация, как правило, в целом была слабой, причем не только между деятельностью по оказанию услуг и деятельностью в области ИОК в рамках проектов ОЗМР/ПС с интегрированными компонентами ИОК, но и, в более широком плане, между персоналом по проектам ОЗМР/ПС и ИОК.

44. В знак признания важного значения укрепления связи между мероприятиями по линии ОЗМР/ПС и ИОК ЮНФПА подготовил техническую записку по вопросам взаимосвязи между ИОК и предоставлением услуг в области планирования семьи. В записке определены шесть условий, которые необходимо выполнить для достижения успеха. Первое условие заключается в обеспечении совместного планирования. Персонал, оказывающий услуги, и персонал, занимающийся деятельностью в области ИОК, должны тесно взаимодействовать между собой в определении желательных изменений в поведении и взглядах, а также подлежащих охвату различных групп населения. Второе условие предусматривает обеспечение действенной и эффективной внутри- и межсекторальной координации. Третье условие состоит в принятии дополнительных подходов, основанных на привлечении к этой деятельности средств массовой информации и на использовании преимуществ межличностного общения: использование средств массовой информации способствует усилению пропагандистского эффекта и расширению охвата мероприятий в области ИОК; межличностное общение позволяет снять с них налет официальности. Четвертое условие заключается в создании надежной системы обслуживания, способной удовлетворять спрос, стимулируемый в результате проведения мероприятий в области ИОК. Пятое условие требует эффективной интеграции и координации мероприятий в области ИОК и планирования семьи. Шестое условие связано с необходимостью включения механизмов контроля и оценки в процесс разработки проектов.

45. Фонд также опубликовал технический документ по вопросам разработки стратегий ИОК для программ в области народонаселения. В документе излагается 12-этапный подход к разработке эффективных стратегий, который в случае его применения на этапах разработки, оценки и контроля проектов позволит непосредственным образом устранить большинство из недостатков, выявленных в ходе тематической оценки. В нем также говорится об уроках, извлеченных из опыта, накопленного Фондом в проведении мероприятий по линии ИОК в области народонаселения, включая мероприятия, непосредственно ориентированные на пользователей услуг по планированию семьи и охране репродуктивного здоровья. Неудивительно, что в документе хорошее владение навыками межличностного общения и консультирования названо в

числе необходимых условий эффективного и постоянного использования услуг по ОЗМР/ПС, расширения применения противозачаточных средств и более безопасной практики в сфере половых отношений. Технический документ издан на английском, арабском, испанском и французском языках.

4. Связь между экономической деятельностью женщин и репродуктивным поведением

46. Давно получил признание тот факт, что одним из ключевых факторов ограничения рождаемости является экономическая независимость женщин. Возможность получать доход способствует появлению альтернатив выходу замуж в раннем возрасте и раннему и частому деторождению. Ее наличие повышает также издержки, связанные с периодом неучастия женщин в труде, и "стоимость" детей, способствует улучшению положения женщин и укреплению их чувства собственного достоинства, а также открывает перед женщиной более широкие возможности принимать свои собственные решения, в том числе относительно деторождения и применения противозачаточных средств.

47. Один из методов, на основе которых ЮНФПА стремится обеспечить увязку мероприятий по планированию семьи с усилиями по расширению возможностей женщин заниматься приносящей доход деятельностью, заключается в осуществлении экспериментальных проектов, помогающих женщинам создавать микропредприятия. В рамках этих проектов, как правило, женщинам оказывается содействие в получении кредитов и предоставляется техническая помощь, ведется их обучение приемам управления малыми предприятиями, а также пропагандируется использование методов планирования семьи. Микропредприятие представляет собой некорпоративную экономическую единицу, в рамках которой заняты отдельные лица, семьи или группы лиц, при этом число ее сотрудников должно быть ограниченным. Как правило, такие предприятия входят в состав неформального сектора и обеспечивают, в частности, занятость вне сельскохозяйственного производства, действуют в сфере промышленности и области торговли.

48. В начале 1993 года ЮНФПА опубликовал доклад, содержащий всеобъемлющую оценку накопленного им опыта в деле исполнения проектов по созданию микропредприятий для женщин. Представление этого доклада явилось кульминационным моментом проводившейся в течение года тематической оценки, которая началась с разработки методологии оценки, включала проведение административного обзора всей имеющейся документации по 19 таким проектам и завершилась направлением четырех миссий по проведению оценки на проектные объекты в шести странах – Гане, Египте, Индии, Кении, Парагвае и на Филиппинах. Миссии провели обзор всей основной и дополнительной проектной документации, включая отчетность по кредитам и данные контроля за ходом осуществления проектов; провели собеседования с представителями целевых групп; посетили соответствующие обслуживаемые предприятия; и провели беседы с представителями правительственных учреждений и неправительственных организаций.

49. В ходе этой оценки не было выявлено конкретных данных, которые подтверждали бы наличие непосредственной связи между повышением уровня дохода и снижением рождаемости. Вместе с тем она показала, что, когда вводимые ресурсы проектов доходят до женщин и когда женщины имеют доступ к услугам в области планирования семьи, эти проекты, как представляется, способствуют повышению уровня доходов и обуславливают изменения в

репродуктивном поведении. Был также сделан вывод о том, что повышение уровня дохода может стимулировать повышение спроса на услуги в области планирования семьи и охраны здоровья матери и ребенка. Но в то же время оценка показала, что для разработки проектов в области народонаселения, включающих компоненты микропредприятий и приносящей доход деятельности, необходимы специальные технические знания, а для их осуществления – сильный организационный потенциал; с учетом обоих этих факторов исключительно важное значение для успеха проводимой работы имеет выбор учреждений–исполнителей.

50. По итогам оценки ЮНФПА было рекомендовано продолжать поддерживать проекты в области микропредприятий для женщин, уделяя приоритетное внимание деятельности по созданию микропредприятий, явно способствующих достижению демографических целей и обеспечивающих увязку демографических компонентов со стратегиями, наглядно доказавшими свою действенность в деле повышения уровня получаемого женщинами дохода. По итогам оценки было рекомендовано далее обеспечивать непосредственную увязку проектов, осуществляемых при поддержке ЮНФПА, со страновыми программами Фонда в области народонаселения, и особенно с мероприятиями в области ОЗМР/ПС и другими видами деятельности, а также обеспечивать предоставление услуг по планированию семьи для удовлетворения спроса, порождаемого на основе осуществления этих проектов. Оценка подчеркнула, что приоритетным стратегическим направлением должно стать включение ОЗМР/ПС, а также ИОК и других компонентов деятельности в области народонаселения в существующие программы и проекты создания микропредприятий, а не разработка собственных отдельных проектов в области микропредприятий/народонаселения. В этой связи Фонду надлежит определить учреждения–исполнители, располагающие необходимым техническим потенциалом для обеспечения надлежащей разработки, контроля и исполнения проектов, и подобрать реализующие учреждения, обладающие документально подтвержденным опытом работы в области микропредприятий.

В. Стратегическое программирование и техническая помощь

51. Обзор и оценка программных стратегий и оценка исполнения программ являются частью единого процесса, направленного на повышение действенности и эффективности программ. Они являются также центральным элементом работы по обзору программ и разработке стратегии (ОПРС) Фонда. Повышению действенности и эффективности программ, в свою очередь, способствует предоставление высококачественной технической помощи. Основным механизмом Фонда по предоставлению такой технической помощи на страновом уровне являются страновые группы поддержки (СГП) ЮНФПА – в настоящее время действует восемь таких групп. Содействие работе этих групп оказывают специалисты и координаторы, работающие в Организации Объединенных Наций и ее региональных комиссиях, в штаб-квартирах специализированных учреждений Организации Объединенных Наций и региональных отделениях ВОЗ.

1. Обзор программ и разработка стратегии

52. В 1993 году ЮНФПА провел обзор опыта своей деятельности в области ОПСР. Цель этого обзора заключалась в отыскании путей дальнейшего повышения эффективности этой деятельности и обеспечения оптимального использования выводов и рекомендаций при разработке соответствующих страновых программ.

53. По итогам обзора было установлено, что проведение ОПСР позволило накопить ценную информацию, привело к улучшению понимания динамики народонаселения в соответствующих странах и способствовало планированию, разработке и исполнению национальных программ в области народонаселения. Было установлено также, что цели и стратегии соответствующих страновых программ ЮНФПА строго соответствуют рекомендациям ОПСР. Вместе с тем обзор навел на мысль о возможности повысить степень отдачи этих рекомендаций, как на основе более конкретного их изложения, так и посредством установления четких приоритетов. Несмотря на вывод о том, что рекомендации в целом учитывают специфику потребностей соответствующей страны, было рекомендовано при разработке стратегий придавать им более всеобъемлющий характер и полнее учитывать в них данные анализа национальных возможностей в различных секторах, факторы, препятствующие осуществлению программ в области народонаселения, и общие условия, в которых осуществляется процесс национального развития.

54. В целом был сделан вывод о том, что подход к проведению ОПСР отличается постановкой чрезмерного акцента на осуществление миссий. Много сил и энергии уходит на мероприятия, конкретно связанные с организацией и проведением миссий по ОПСР, тогда как имеющим исключительно важное значение подготовительным и последующим мероприятиям не уделяется достаточного внимания. В то же время миссии более эффективно выполняли свои задачи в тех случаях, когда в соответствующий процесс активно включалось правительство и когда их работа проходила в тесном сотрудничестве с отделениями ЮНФПА на местах.

55. Обзор подтвердил, что проведение ОПСР служит действенным средством разработки программ в области народонаселения. Уроки проведенного обзора будут использоваться в целях содействия укреплению процесса разработки программ Фонда. Так, ЮНФПА будет обеспечивать тщательный сбор и накопление данных о программах в области народонаселения на страновой основе; четко определять функции и обязанности участников этого процесса; четко устанавливать различные этапы процесса программирования; и дорабатывать и совершенствовать средства, используемые в процессе контроля и оценки программ.

2. Страновые группы поддержки ЮНФПА

56. В течение 1993 года страновыми группами поддержки ЮНФПА были осуществлены миссии почти в 100 стран. Эти группы принимали участие в проведении ОПСР в отдельных странах (в частности в Замбии, Исламской Республике Иран, на Мальдивских Островах, Филиппинах и в Чад) и трехсторонних обзоров проектов; оказывали помощь в разработке и оценке отдельных страновых проектов; и оказывали содействие отделениям ЮНФПА на местах в контроле за ходом осуществления страновых программ. Объединенные группы экспертов участвовали также в осуществлении совместных миссий по программированию в Бангладеш, Вьетнам, Китай, Лаосскую Народно-Демократическую Республику, Мали, Сирийскую Арабскую Республику и Чад.

57. Страновые группы поддержки по-прежнему опирались в осуществлении мероприятий в области народонаселения на техническую помощь национальных специалистов и национальные учреждения. В этой связи этими группами были подготовлены списки национальных специалистов для использования в качестве консультантов и велась подготовка национальных специалистов как на

официальной основе – в рамках семинаров, так и в неофициальной обстановке – посредством их включения в качестве участников/наблюдателей в состав совместных миссий по оказанию технического содействия.

58. В марте было проведено заседание межучрежденческой целевой группы для обсуждения стратегических и оперативных вопросов, которые возникли в течение первого полного года деятельности. В их число входили, в частности, вопросы, касающиеся распределения функций между различными участниками деятельности, проводимой на страновом уровне (представителями правительственных учреждений и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций, членами групп, директорами страновых отделений ЮНФПА), а также характера отношений между консультантами СГП и направляющими их учреждениями. Целевая группа обсудила также вопрос о необходимости повысить качество планов организационно-технической поддержки, которые должны направлять работу групп в каждой стране; уточнить вопросы, касающиеся расходов из страновых бюджетов в связи с услугами групп; и определить вопросы, которые предстоит решить в деле обеспечения на региональной основе того, чтобы состав групп формировался из специалистов, необходимых странам.

59. Межучрежденческая целевая группа провела еще одно заседание в декабре для проведения обзора хода укомплектования групп ТВУ и оценки деятельности специалистов по ТВУ в штаб-квартирах учреждений, а также их работы в качестве консультантов в составе групп. В результате обзора распределения должностей сотрудников по ТВУ по странам с учетом их потребностей две должности специалистов МОТ были переведены из штаб-квартиры этого учреждения в состав СГП в Сантьяго, Чили, с тем чтобы предоставить ей возможность более эффективно реагировать на запросы, поступающие из англоязычных стран Карибского бассейна. Целевая группа пересмотрела также круг должностных обязанностей ряда сотрудников СГП в Африке, с тем чтобы обеспечить удовлетворение потребностей, выраженных правительствами, особенно в областях социально-культурных исследований, управленческих информационных систем (УИС) и ИОК в поддержку деятельности в области планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья.

60. В 1993 году в полном объеме развернули свою деятельность все восемь СГП. В регионе стран Африки, расположенных к югу от Сахары, члены трех действующих в Африке групп и сотрудники штаб-квартиры ЮНФПА приняли участие в состоявшемся в марте в Аддис-Абебе семинаре по обзору вопросов существа и процедурных вопросов. В сентябре группа, базирующаяся в Хараре, выступила в роли принимающей стороны семинара, проводившегося совместно с директорами отделений ЮНФПА в странах обслуживаемого ею субрегиона и имевшего своей целью проведение обзора стратегий сотрудничества по оказанию технической поддержки в реализации страновых программ. Группа, базирующаяся в Аддис-Абебе, провела аналогичный семинар в декабре. Эти семинары предоставили членам групп и директорам страновых отделений возможность добиться взаимопонимания по многим организационным и оперативным вопросам. СГП/Дакар организовала ряд внутренних семинаров в целях коллективного обсуждения существующих проблем с коллегами из специализированных учреждений Организации Объединенных Наций, Всемирного банка и НПО, действующих в области народонаселения, методом "мозговой атаки". Участники этих семинаров провели оценку работы группы и вынесли рекомендации по каждой из областей деятельности ее специалистов. В ряде стран, в том числе в Гане, Замбии и Уганде, члены групп участвовали в осуществлении совместных миссий, в рамках которых с опорой на их компетенцию в широком круге областей знаний велась разработка менее узкого и более комплексного программного подхода к оказанию помощи по линии ЮНФПА. В целом эти группы, наряду с

выполнением многих прочих задач, содействовали определению потребностей в материально-технической поддержке деятельности в области ОЗМР/ПС, разработке информационно-просветительских мероприятий в области народонаселения, ориентированных на учащихся и не посещающую школу молодежь, разработке стратегий ИОК и предоставлению организационно-технической поддержки деятельности по проведению и анализу переписей населения.

61. СГП, базирующаяся в Аммане, Иордания, осуществляла техническую поддержку страновых программ в регионе. В течение года члены группы совершили более 85 миссий по оказанию технической помощи в 20 стран, в частности в областях ОЗМР/ПС, ИОК и сбора и анализа данных. Группа удовлетворила также возросшее число просьб об осуществлении технического контроля за текущими проектами. Наряду с выполнением многих прочих задач СГП/Амман пересмотрела проектную документацию об укреплении административно-управленческой структуры программы в области ОЗМР/ПС в Сирийской Арабской Республике; предоставила техническую помощь в деле укрепления деятельности по подготовке кадров в рамках проекта по расширению услуг в области планирования семьи как одного из компонентов первичного медико-санитарного обслуживания (Сирийская Арабская Республика); оказала помощь в разработке двух проектов в Египте: одного – в целях укрепления служб планирования семьи в Асуане; и другого – по предоставлению услуг в области планирования семьи в отдаленных районах провинции Асуан; оказала содействие в разработке анкеты для проведения обзора по вопросам миграции и состояния трудовых ресурсов в Судане; обеспечила организационно-техническую поддержку проекта по вопросам планирования, образования, стимулирования деятельности и услуг в области обеспечения благосостояния семьи в промышленных районах Хартума; и оказала помощь в переработке проекта по расширению и повышению уровня услуг в области ОЗМР/ПС в Йемене.

62. Тремя СГП в азиатско-тихоокеанском регионе осуществлено почти 150 технических консультативных миссий в более чем 30 стран. Эти группы тесно сотрудничали с директорами страновых отделений ЮНФПА в предоставлении технической помощи в целях создания национального потенциала в областях, охватываемых страновыми программами ЮНФПА. СГП в Суве, в частности, провела 41 специальную миссию по организационно-технической поддержке и поддержке мероприятий в областях ИОК, планирования народонаселения и развития, а также сбора, анализа и распространения данных. Эта группа опубликовала также пособие, озаглавленное "Новый подход к оказанию технических вспомогательных услуг в области народонаселения" ("A New Approach to Technical Support Services in Population"), и оказала содействие шести островным странам бассейна Тихого океана в подготовке страновых докладов к Международной конференции по народонаселению и развитию. СГП/Катманду организовала в Непале с участием целевых групп дискуссию по вопросам охраны репродуктивного здоровья женщин и проблемам планирования семьи и оказала техническую помощь в проведении информационно-просветительских мероприятий в области народонаселения в неформальном секторе. Она пересмотрела также ряд предложений по проектам ИОК в Индии, Непале и Пакистане. Группа сотрудничала с правительством Мальдивских Островов в проведении анализа данных переписи населения, а также с правительством Бутана – в подготовке всеобъемлющей информации по вопросам безопасного материнства. На региональном уровне она оказала помощь в организации Конференции Ассоциации регионального сотрудничества стран Южной Азии (СААРК) на уровне министров по вопросам женщин и здоровья семьи, к которой она также подготовила справочную документацию. СГП/Бангкок тесно сотрудничала с местным отделением ЮНФПА во Вьетнаме в разработке управленческой информационной системы по вопросам поставок контрацептивов и в разработке всеобъемлющего проекта организации информационно-просветительской работы в области

народонаселения. Она оказала содействие правительству Камбоджи в разработке проекта по вопросам ОЗМР/регулирования интрагенетических интервалов; оказала помощь в подготовке 22 высокопоставленных работников сферы просвещения Китая по вопросам планирования информационно-просветительских программ в области народонаселения; и обеспечила подготовку и ориентировку трех старших должностных лиц в Монголии по различным аспектам планирования вопросов народонаселения и развития. Группа организовала также в рамках процесса подготовки к Международной конференции по народонаселению и развитию проведение совещания "за круглым столом" по стратегиям в области народонаселения и развития.

63. СГП, штаб-квартира которой находится в Сантьяго, Чили, осуществила 125 миссий в ответ на 170 полученных заявок. Группа оказала техническую поддержку в осуществлении страновых программ и проектов в областях ОЗМР/ПС, ИОК, народонаселения и развития и сбора и анализа данных. Общая стратегия группы заключалась в обеспечении того, чтобы предоставляемая техническая помощь имела четкую направленность и была актуальной с точки зрения удовлетворения потребностей обслуживаемого населения. В области репродуктивного здоровья и планирования семьи группа оказала помощь в подготовке 110 специалистов по управлению программами, уделяя при этом основное внимание таким вопросам, как методы руководства, планирование и оценка. Специалисты группы по вопросам ИОК провели во взаимодействии со своими коллегами, занятыми на проектах, ряд совместных миссий с целью заострить внимание на аспектах ИОК в рамках конкретных проектов. Одна из целей заключалась в том, чтобы попытаться более конкретно увязать мероприятия в области ИОК с тематикой повседневной жизни людей и обеспечить доведение идей ИОК до сельскохозяйственных и городских рабочих, членов кооперативов и женских и молодежных организаций. Специалисты группы в области народонаселения и развития оказали помощь в разработке научно-исследовательских проектов, связанных с удовлетворением особых потребностей женщин, подростков и общин коренного населения. Специалисты группы по сбору и анализу данных акцентировали внимание на укреплении национального потенциала по сбору и использованию демографических данных в поддержку реализации децентрализованной социальной политики.

III. ДОКЛАД О ХОДЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЮНФПА РЕЗОЛЮЦИИ 47/199 ГЕНЕРАЛЬНОЙ АССАМБЛЕИ

64. Настоящий доклад о ходе работы подготовлен во исполнение положений пункта 8 решения 93/27 А Совета управляющих, в котором Директору-исполнителю было предложено представить Совету на его сорок первой сессии (1994 год) доклад о прогрессе, достигнутом в дальнейшем осуществлении резолюции 47/199 Генеральной Ассамблеи.

65. Во второй половине 1993 года ЮНФПА закрепил прогресс, достигнутый в его первой половине, о чем указано в документе DP/1993/29, часть III, за прошлый год. В частности, Фонд продолжал деятельность, направленную на выполнение соответствующих задач резолюции 47/199 в рамках всех мероприятий по стратегическому планированию, разработке программ и подготовке кадров, включая, прежде всего, мероприятия, касающиеся документа о национальной стратегии (ДНС), согласования программных циклов, соблюдения программного подхода, вопросов национального исполнения и создания национального потенциала, децентрализации и подготовки кадров.

66. ЮНФПА продолжал также тесно сотрудничать со своими партнерами – учреждениями и организациями системы Организации Объединенных Наций – на основе участия в работе Объединенной консультативной группы по вопросам политики (ОКГП), Консультативного комитета по программе и оперативным вопросам (ККПОВ) и Консультативного комитета по административным вопросам (ККАВ) Административного комитета по координации (АКК) и проведении соответствующих межучрежденческих мероприятий по подготовке кадров как на страновом, так и всемирном уровнях, прежде всего в Международном учебном центре МОТ в Турине.

67. Документ о национальной стратегии. ЮНФПА входил в состав рабочих групп ОКГП и ККПОВ, занимавшихся разработкой первоначальных руководящих принципов в отношении вклада Организации Объединенных Наций в разработку документа о национальной стратегии. В октябре 1993 года отдельные сотрудники ЮНФПА на местах приняли участие в семинаре, проведенном в Международном учебном центре в Турине в рамках процесса разработки общесистемных руководящих принципов. ЮНФПА явился также одним из ключевых участников Национального семинара по вопросам координации для старших представителей Организации Объединенных Наций, базирующихся в Сирийской Арабской Республике, который был организован Туринским центром и Отделением ПРООН в Дамаске под эгидой государственного министерства планирования Сирийской Арабской Республики. На семинаре была принята совместная программа работы по составлению ДНС. Помимо этого ЮНФПА, ПРООН и ЮНИСЕФ согласились финансировать всеобъемлющий проект по вопросам комплексного подхода организаций системы Организации Объединенных Наций к деятельности по оказанию технической помощи в поддержку процесса ДНС. В мае 1994 года Фонд выступит в роли ведущего учреждения на проводимом Туринским центром двенадцатом Координационном семинаре по вопросам управления, основная цель которого заключается в том, чтобы обеспечить включение вопросов народонаселения в деятельность по разработке ДНС.

68. Согласование программных циклов. Проводя последующую работу в связи с совместным письмом, направленным в 1993 году исполнительными главами ЮНИСЕФ, ПРООН и ЮНФПА в соответствующие отделения этих организаций на местах, ЮНФПА создал рабочие группы по согласованию программных циклов для Латинской Америки и Карибского бассейна и для Ближнего Востока и Северной Африки. Эти рабочие группы подготовили рекомендации в отношении такого согласования и направили их директорам страновых отделений ЮНФПА для комментариев.

69. Программный подход. ЮНФПА продолжал участвовать в осуществляемых ОКГП и ККПОВ усилиях по разработке такой структуры, на основе которой между учреждениями и организациями системы Организации Объединенных Наций могла бы быть достигнута договоренность о едином в рамках системы толковании программного подхода. В 1993 году в Египте ЮНИСЕФ, ПРООН и ЮНФПА подписали с провинцией Асьют соглашение о пакете мер по обеспечению комплексного развития. В Бангладеш ЮНИСЕФ и ЮНФПА разрабатывают комплексную модель планирования, которая будет включать компоненты по вопросам обучения грамоте, питания, здравоохранения и положения женщин. В 1994 году ЮНФПА примет участие в организуемых Организацией Объединенных Наций исследовательских миссиях в отдельные страны.

70. Национальное исполнение и создание национального потенциала. Страновые группы поддержки ЮНФПА при осуществлении мероприятий в области народонаселения по-прежнему опирались на техническую помощь национальных специалистов и национальные учреждения. Этими группами были подготовлены списки национальных специалистов для использования в качестве

консультантов и велась подготовка национальных специалистов как на официальной основе – в рамках семинаров, так и в неофициальной обстановке – посредством их включения в качестве участников/наблюдателей в состав совместных миссий по оказанию технического содействия. Особое внимание в страновых программах ЮНФПА, представляемых на рассмотрение Исполнительного совета на его первой ежегодной сессии, уделяется также национальному исполнению проектов.

71. Децентрализация. ЮНФПА пересмотрел свои руководящие принципы в отношении децентрализации, предоставив отделениям на местах значительно более широкие полномочия по утверждению программ. Кроме того, Фонд на экспериментальной основе предоставил общие полномочия по утверждению программ 12 странам (Алжир, Бангладеш, Буркина-Фасо, Гондурас, Малави, Пакистан, Перу, Сенегал, Сирийская Арабская Республика, Филиппины, Эфиопия и южнотихоокеанский субрегион). Если опыт этого эксперимента окажется успешным, то ЮНФПА предоставит такие полномочия по утверждению и другим странам. Кроме того, Фонд недавно децентрализовал механизмы принятия решений о совершении поездок консультантами, набираемыми на местах, с передачей на места соответствующих полномочий.

72. Подготовка кадров. ЮНФПА поддерживает проведение и будет по-прежнему принимать участие в осуществлении межучрежденческих мероприятий по подготовке кадров на страновом уровне и в Международном учебном центре в Турине. Фонд вносит свой вклад в содействие укреплению деятельности Центра по совместной подготовке кадров для системы Организации Объединенных Наций на основе предоставления финансовых средств, консультантов и специалистов по вопросам подготовки кадров. В апреле 1994 года ЮНФПА принял участие в состоявшемся в Центре семинаре по вопросам программного подхода. Кроме того, Фонд выступит в роли ведущего учреждения на проводимом Центром двенадцатом Координационном семинаре по вопросам управления, в центре внимания которого будут находиться вопросы народонаселения. В Бангладеш партнеры из ОКГП согласились на осуществление комплексного подхода к подготовке персонала Организации Объединенных Наций.

73. Оценка и ревизия управления. ЮНФПА является участником Межучрежденческой рабочей группы по оценке, которая в настоящее время занимается пересмотром направлений сотрудничества в области проведения оценки. ЮНФПА является также участником Рабочей группы ОКГП по системам ревизии управления. Эта рабочая группа представила ОКГП доклад, посвященный общим элементам и стандартным методам ревизии, используемым сотрудничающими с ОКГП организациями. Рабочая группа приняла также общее определение ревизии управления. Указанный доклад был принят в качестве основы для предоставления Экономическому и Социальному Совету доклада о системах ревизии управления в контексте резолюции 47/199.
