



联合国

经济及社会理事会



Distr.
GENERAL

E/ICEF/1994/7
23 February 1994
CHINESE
ORIGINAL: ENGLISH

联合国儿童基金会

执行局

1994年会议

资料文件

美洲和加勒比地区方案发展情况

摘要

本文件报告和分析了儿童基金会在美洲和加勒比区域的方案合作的新重要趋势和事态发展情况。

儿童基金会区域办事处负责在下列国家和领土进行合作活动：安圭拉、安提瓜和巴布达、阿根廷、巴巴多斯、伯利兹、玻利维亚、巴西、英属维尔京群岛、智利、哥伦比亚、哥斯达黎加、古巴、多米尼加、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、格林纳达、危地马拉、圭亚那、海地、洪都拉斯、牙买加、墨西哥、蒙特塞拉特岛、尼加拉瓜、巴拿马、巴拉圭、秘鲁、圣基茨和尼维斯、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、苏里南、特立尼达和多巴哥、特克斯和凯科斯群岛、乌拉圭和委内瑞拉。

目录

	<u>段 次</u>	<u>页 次</u>
一、区域范畴	1 - 2	3
二、儿童权利公约	3	3
三、十年的目标和战略	4 - 13	4
A. 保健和营养	5 - 10	4
B. 教育	11	6
C. 水供应和环境卫生	12	6
D. 妇女参与发展	13	7
四、紧急情况	14 - 15	7
五、与其它机构的合作	16 - 19	8
A. 与联合国的合作	16	8
B. 区域论坛和社会发展问题世界首脑会议	17	8
C. 与罗马天主教的合作	18	9
D. 市长担当儿童的保护人	19	9
六、评价	20 - 21	9

一、区域范畴

1. 估计在拉丁美洲和加勒比区域有1.92亿人生活在赤贫之中。这占总人口的46%，比上两年增加了8 000多万人。尽管贫困在农村所占比率更大，因为那里60%的人是穷人，但大多数的穷人(1.15亿)在城市地区。1980年代的经济调整更加强调的是减少开支而不是增加政府收入，这些调整措施造成大量人被解雇、政府雇员工资下降以及公共投资减少。同样，非正规部门的就业和就业不足有所增加，劳工的动荡性和部分就业情况也是如此。世界银行对9个国家的一项调查报告表明，所有这9个国家在保健、教育和社会保障上的人均开支都已减少。

2. 尽管出现了经济危机，但过去30年里还是有一些改进，这反映于儿童死亡率下降，人的寿命延长、为儿童和青年人提供学校教育、以及提高识字率和使更多的人获得水供应和环境卫生。这是由于以下若干因素所致：妇女教育水平提高；生育率下降；城市化程度提高；以及免疫、口服体液补充疗法和母乳喂养得到更广泛的采用。然而，经济和社会投资的削减对社会服务的质量产生了严重影响。越来越多的年青人既不学习也不工作。妇女在歧视的条件下参加了劳工队伍，而在多数情况下，家庭的女性户主因严重失业和工资低下而困扰不堪。这些情况还经常包括加速环境退化的过程。城市迁移和国际迁移增长和少年犯罪增多的现象日益普遍，这在城市地区更是如此。

二、儿童权利公约

3. 除了安提瓜和巴布达以及海地之外，所有的拉丁美洲和加勒比国家都已批准《儿童权利公约》，并已建立机制以便将《公约》的各项原则纳入国家立法，包括国家的行动纲领，以期增进对儿童权利的尊重。《公约》的主要影响反映于各国已将其原则纳入儿童福利政策和方案的制订中。

三、十年的目标和战略

4. 最新的估计数字表明,为了实现十年的中期目标,玻利维亚、巴西、危地马拉、海地、尼加拉瓜和巴拿马必须以比上一个十年更快的速度降低其婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率。造成婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率一直很高或中等的原因是营养不良、难以获得保健服务、安全饮用水和环境卫生条件不够、教育质量低劣以及贫困增长等的累积效应。1993年4月,在哥伦比亚的圣菲-波哥大举行的一次会议上,人们得出结论:为了实现十年的中期目标,有必要提高服务的质量,增进财政资源的调集以及加强地方政府的技术能力。一旦确保了最容易受伤害人组的基本生存,收入和资源重新分配的问题就会对继续不断的进展至关重要。将需要在保健和教育领域进行大量投资,以便进一步改变生活水平,从而增进生产率和经济增长。

A. 保健和营养

5. 关于免疫扩大方案,在一次国际部长级会议上,来自拉丁美洲、加勒比、亚洲和非洲的37名卫生部长分析了墨西哥的免疫方案在促进社会动员方面的作用,以及采用口服体液补充疗法和控制急性呼吸道感染以补充人们为改善国家一级的基本保健服务而不断进行的努力等情况。阿根廷、智利、哥伦比亚和多米尼加共和国的保健制度现代化--它得到联合国开发计划署(开发计划署)、泛美开发银行以及世界银行的支助--将增进可持续性以及为实现上述目标所取得的进展。

6. 该区域几乎每一个国家都认为减少新生儿破伤风的发病率和根除麻疹是可行的。除玻利维亚、厄瓜多尔、海地、巴拉圭、乌拉圭和委内瑞拉之外,其它所有国家都对9个月至14岁的儿童进行了麻疹免疫。自从上一次1991年9月5日报告在秘鲁发生小儿麻痹症以来,大多数国家都已根除了这一疾病。

7. 关于维他命缺乏症,该区域所有国家都开展了运动,提供大剂量的所需维他命。因维他命缺乏而引起的失明及其他病症在萨尔瓦多、危地马拉、洪都拉斯、墨

西哥和巴拿马境内都在减少。智利、危地马拉、洪都拉斯和萨尔瓦多正在强化食糖，委内瑞拉则采取了一项面粉强化战略。阿根廷、智利、哥斯达黎加、牙买加和乌拉圭实际上已消除了无碘盐的商业出售，而玻利维亚、哥伦比亚、厄瓜多尔、圭亚那、巴拉圭和委内瑞拉也将在1994年之前实现这一目标。安第斯区域已订有旨在消除缺碘症的高度成功、设计良好和效率很高的方案。但是，在危地马拉、海地和秘鲁还需要作出进一步的努力，因为那里自1970年代以来基础设施和支助都已下降。包括巴西和墨西哥在内的20个国家都有甲状腺肿的问题。1994年4月将在基多召开一次区域间的部长级会议，以便交流经验和制订行动计划来实现普遍盐碘化。该会议将由厄瓜多尔总统召集，并得到泛美卫生组织和儿童基金会的赞助。

8. 智利、哥斯达黎加、古巴、牙买加、墨西哥、乌拉圭和委内瑞拉已经实现了很好的口服体液补充疗法的普及率；在墨西哥，普及率在三年之间从30%提高到34%，并且预期在1995年之前将达到90%。在危地马拉、海地和秘鲁还需要作出极大的努力，这些国家需要进一步的财政资源。霍乱流行带来的公众觉悟大大促进了控制腹泻工作的改善。据估计，每有一个人死于霍乱，就有10个人以后因腹泻而幸免于死。今天，死亡率已降到1%以下，这在哥伦比亚、厄瓜多尔、萨尔瓦多和秘鲁更是如此。地方生产的口服体液补充盐在不断增加，但有待于满足全国的需求量，还应当通过使用家庭制造的液体加以补充。

9. 在玻利维亚、哥伦比亚、哥斯达黎加、古巴、多米尼加共和国、厄瓜多尔、墨西哥、乌拉圭和中美洲各国，不久很可能实现在所有的妇产医院和服务中心结束免费分发牛奶替代产品的目标，而其他国家在1995年之前也将实现这一目标。几乎在每一个国家，人们都在主张立法，取缔免费或低成本分发婴儿配方牛奶和牛奶替代产品的作法，并且鼓励建立全国委员会以证明和监测婴儿和母亲之友医院的情况。

10. 一些国家已经降低中等和严重营养不良发病现象达50%。这是由于有了更好的保健服务、获得安全的用水供应和环境卫生以及教育妇女。但是收入分配不均

衡对最贫困者造成的累积效应意味着,该区域有700万五岁以下儿童营养不良,1300万儿童身高不足,在古巴,估计68%的五岁以下儿童死亡率同营养不良有关,尽管保健和教育普及率很高。这证实了该国的食物供应情况已经恶化。在阿根廷和智利,人们开始在学校进行成长监测工作。

B. 教育

11. 尽管该区域在小学就学机会和普及面方面取得了进展,但是小学系统缺乏质量和效率仍是一个问题。为了普及小学教育每年要花费25亿美元,但实现普及小学教育目标的主要障碍是几乎2000万学童留级。儿童基金会的各国别方案正在加强对小学教育的强调并使之更加明确具体。已经从全球教育基金中向该区域拨出150美元以上的资金。阿根廷、巴西、智利、哥伦比亚、多米尼加共和国、厄瓜多尔、危地马拉、洪都拉斯和秘鲁正在加强对小学教育的重视,并着重注意留级率和退学率。目前正在促进旨在改善学童教课书和自学教材的能力建设。为发展中国家间的技术合作也提供了支助,以便分享各国的经验,例如哥伦比亚的新学校取得了成功,这是灵活、民主和多级教育的成功事例。巴西作出了很大的努力来普及小学教育,其西阿拉州的普及率在全国领先。玻利维亚和厄瓜多尔正在设立双语教学,洪都拉斯境内的入门学校中心也十分成功。

C. 水供应和环境卫生

12. 为了实现在2000年之前普遍获得用水和基本的环境卫生,还有1.76亿居民必须获得水供应,并且还有2.21亿居民必须获得环境卫生。用水和环境卫生工程师协会在儿童基金会和泛美卫生组织的支持下,于1992年11月在古巴举行了一次会议,会上人们达成协议,一致同意联合努力实现水供应和环境卫生目标。儿童基金会目前在玻利维亚、厄瓜多尔、萨尔瓦多、危地马拉、圭亚那、洪都拉斯、墨西哥、尼加拉瓜、秘鲁和苏里南境内支助一些用水供应和环境卫生的项目。1993年间,阿根

廷、智利、哥伦比亚和古巴也开始执行这一领域的项目。

D. 妇女参与发展

13. 在立法方面、以及在女童研究和性别训练领域已取得重要进展。安第斯议会在特别会议和常会期间讨论了关于妇女和女童的问题，并保证致力于承认妇女的权利。中美洲议会举行了一次关于妇女的法律问题讨论会，这将对国家立法产生很大影响。政府妇女局网络也得到特别重视，因为拉丁美洲和加勒比经济委员会(拉加经委会)和联合国系统的11个机构已经给予承认，并认为它是支持拉加经委会筹备将于1995年在北京举行的第四次世界妇女问题会议的最适当途径。有8个国家参加了“关于在《儿童基金会权利公约》的范畴内7岁至14岁的男孩和女孩如何使用时间的研究”，该研究报告将于1994年发表。

四、紧急情况

14. 过去两年在海地发生的危机使儿童及其他易受伤害人组的状况发生了无可估量的恶化。早在1991年，海地在儿童福利的各关键指数方面是该区域最糟糕的国家，如今有许多强有力迹象表明，海地同签署《世界儿童问题首脑会议宣言》的时候相比离实现1990年代的目标更加遥远。

15. 其他的紧急情况也影响到古巴、洪都拉斯和尼加拉瓜。9月份热带风暴和洪水影响到洪都拉斯北部及尼加拉瓜的大西洋沿岸地区。在洪都拉斯，受害者人数估计达40 000。全国应急委员会同非政府组织和联合国机构合作，向受灾居民分发了救济物品，使用了本来打算用于通常的粮食供应方案中的储存货物。分配给这两个国家的救济拨款还不足以满足救济的需求，因此人们还在谋求获得进一步的捐助。

五、与其他机构的合作

A. 与联合国的合作

16. 已经同各组织签署了协议。已经开始同拉加经委会一道努力，编写关于家庭以及关于儿童领域的社会投资效率等题目的研究报告和区域出版物。儿童基金会和拉丁美洲经济及社会规划研究所在亚松森举办了一次关于儿童和城市问题的国际研讨会，以便加强城市一级促进儿童事业的行动纲领。儿童基金会还同拉丁美洲人口中心一道，制作了一系列出版物，其中包括自1960年以来儿童死亡率的数据库。在拉丁美洲和加勒比区域就业方案的配合下，正在完成一项研究项目，这项研究探讨了女性户主和女童(特别是那些属于易受伤害人组者)加入劳工市场情况，经济和社会政策对家庭福利的影响，以及关于保护易受伤害人组的方案建议。儿童基金会还在同开发计划署关于“人力开发和贫困”及“可治理性与人力开发”的区域项目协作，包括关于儿童与民主的建议。联合国粮食及农业组织最近也同泛美卫生组织、联合国人口基金、泛美开发银行、美国国际开发署以及儿童基金会一道参与机构间协调委员会，以监测世界儿童问题首脑会议的落实情况。

B 区域论坛和社会发展问题世界首脑会议

17. 儿童基金会向巴西政府提供了技术和财政资助，以便它筹备1993年7月在巴西萨尔瓦多举行的第三届伊比利亚-美洲首脑会议，该会议导致各国首脑完全批准十年中期目标。儿童基金会还向里约集团的临时秘书处提供了类似的援助，以编写关于社会发展问题世界首脑会议的背景文件。儿童基金会还参与了墨西哥政府1993年9月在墨西哥瓦哈卡为筹备社会发展问题世界首脑会议而举办的发展与贫困问题会议，会上讨论了国家行动纲领的重要性。儿童基金会还协助拉加经委会和哥伦比亚政府在哥伦比亚卡塔赫纳举办拉丁美洲和加勒比区域会议，以进行国际家庭年的筹

备工作。儿童基金会还同中美洲议会、安第斯议会和拉丁美洲议会一道进行努力，开展具体的合作方案，特别是在有关妇女的立法以及传播《生活事实》信息方面开展合作方案。

C. 与罗马天主教的合作

18. 拉丁美洲天主教主教会议为在该区域13个国家内执行的儿童牧师方案提供了支助。该方案推广到这些国家的75%的教区中。大约有20万受过训练的神职人员自愿同几乎200万家庭一道努力，致力于同儿童有关的各项课题。在儿童基金会的协助下，拉丁美洲天主教主教会议制作了一份培训教材和若干广播讲稿，其中宣传关于儿童发展问题的措辞简短的信息，以教育各户家庭，这些教材还将用作一项投入，以便促进将于1994年同罗马天主教及其他基督教派的区域宣传和资料网络一道开发的一项宣传战略。同“信仰和乐趣”组织建立了联系，这是一个天主教组织，它在拉丁美洲各地开办了若干学校。在小学教育领域开展创新项目的前景看来十分光明。

D. 市长担当儿童的保护人

19. 出席过1993年7月在墨西哥城举行的第二届世界市长讨论会的该区域34名市长正在促进建立一个拉丁美洲市长网络，以便执行在会议上达成的各项决议。已经任命一个小组来协调建立网络的工作和促进地方领导和地方一级的国家行动纲领。该小组于1993年11月初举行了首次会议，它由基多市长召集。会议上通过了一些建议，要求制订和研拟促进儿童事业、交流经验以及培训的市政行动纲领。

六、评价

20. 为响应执行局关于儿童基金会评价过程的第1993/5号决定(E/ICEF/1993/14)，区域办事处从各外地办事处送来的评价报告和研究报告中选出了33份。还对7份项目评价作了分析。编写了4份关于妇女参与发展、保健和营养、城市基本服务

以及安第斯区域-玻利维亚方案的部分报告。总的结论是，尽管评价活动取得了重要进展，但仍存在某些不足。还必须制定准确的政策，概要地规定评价方式、时间安排、责任、机制以及潜在用途。有40份评价报告缺乏统一标准，这明确地表明仍然缺乏关于总定向的标准。而且，还必须建立一般的指数，以检验项目进程及其影响。

21. 为了支持关于监测各国在执行十年中期目标方面进展情况的主动行动，区域办事处已经在促进：(a) 建立区域网络，以便就监测和评价、国家行动纲领的资金筹措以及国家行动纲领及社会政策的权利下放进行横向合作；以及 (b) 于3月份举办一个区域培训班，讨论监测、资金筹措和权利下放的问题，并在此之后由哥伦比亚总统召集第二次国家行动纲领部长级评价会议。目前正在准备进行一项研究，探讨该区域的营养趋势，以便找出营养不良的主要方面以及采取必要干预措施的领域。而且，还将研究使用铁锅对贫血症的影响，以便促进采用一项简单和成本效益高的方式来减少该区域的缺铁症的现象。还将对关于童工的“神话”进行一项研究，以便区域办事处能够帮助制订有利于工作儿童的政策和战略，因为这是儿童权利委员会制定的一项优先目标。

- - - - -