



Экономический и Социальный

Distr.  
LIMITED

E/ICEF/1995/P/L.4  
28 February 1995  
RUSSIAN  
ORIGINAL: ENGLISH

ДЕТСКИЙ ФОНД ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

Исполнительный совет

Вторая очередная сессия 1995 года

20-23 марта 1995 года

Пункт 4b предварительной повестки дня

ДЛЯ

РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ В РЕГИОНЕ ЗАПАДНОЙ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АФРИКИ

РЕЗЮМЕ

В настоящем документе излагаются и анализируются основные тенденции и события в рамках сотрудничества по программам ЮНИСЕФ в регионе Западной и Центральной Африки в 1994 году.

Региональное отделение ЮНИСЕФ отвечает за осуществление сотрудничества в рамках ЮНИСЕФ в следующих странах: Бенин, Буркина-Фасо, Габон, Гамбия, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Заир, Кабо-Верде, Камерун, Конго, Кот-д'Ивуар, Либерия, Мавритания, Мали, Нигер, Нигерия, Сенегал, Сьерра-Леоне, Того, Центральноафриканская Республика, Чад и Экваториальная Гвинея.

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Пункты</u>	<u>Стр.</u>
I. ПОЛОЖЕНИЕ В РЕГИОНЕ .....	1 - 3	2
II. КОНВЕНЦИЯ О ПРАВАХ РЕБЕНКА .....	4	3
III. ЦЕЛИ И СТРАТЕГИИ ДЕСЯТИЛЕТИЯ .....	5 - 13	3
IV. СОТРУДНИЧЕСТВО С РЕГИОНАЛЬНЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ	14 - 16	5
V. ПРАКТИЧЕСКАЯ РЕАЛИЗАЦИЯ ДИРЕКТИВНЫХ УКАЗАНИЙ ПРАВЛЕНИЯ .....	17 - 19	6
VI. СТРАНОВЫЕ ПРОГРАММЫ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ..	20 - 22	7
VII. ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ В 1995 ГОДУ .....	23 - 26	8

## 1. ПОЛОЖЕНИЕ В РЕГИОНЕ

1. Политическое положение в регионе характеризуется разнообразием ситуаций, нестабильностью и переменами. В некоторых странах набирает темпы процесс демократизации, хотя созданные демократические учреждения зачастую еще не окрепли, и в последний год имели место определенные неудачи. В других странах правят военные режимы. Государственные структуры часто слабы и неэффективны, кроме того, за последнее десятилетие они явно пришли в упадок, а реформы в рамках государственного сектора еще не привели к существенному улучшению положения. В ряде стран продолжаются вооруженные конфликты. В некоторых странах, включая Заир, Либерию и Сьерра-Леоне, на всей территории или в отдельных регионах сложилось чрезвычайное положение. В Либерии, несмотря на предпринимаемые Экономическим сообществом западноафриканских государств (ЭКОВАС) усилия с целью обеспечить выполнение воюющими сторонами соглашения о прекращении огня, в течение 1994 года боевые действия активизировались, а положение с точки зрения безопасности заметно ухудшилось. В Заире сложилась нелегкая ситуация, обусловленная притоком беженцев из Руанды.

2. Большинство стран региона относятся к категории стран с низким доходом, при этом в 1993 году в государствах Центральной Африки темпы экономического роста в основном были отрицательными. В Западной Африке, за исключением Кот-д'Ивуара и Сенегала, отмечался незначительный прирост, однако темпы прироста численности населения превышали темпы экономического роста во всех странах, за исключением Ганы и Нигерии. Несмотря на улучшение в 1993 году условий торговли, по-прежнему наблюдались ухудшение ситуации с точки зрения платежного баланса и рост задолженности, при этом в Кот-д'Ивуаре и Мавритании соотношение задолженности и валового национального продукта достигло 200 процентов. Показатели инфляции по странам колебались, однако особенно высокими они были в Заире (более 275 процентов). В странах зоны "franc de la Communauté financière africaine" (франка КФА) (франка Африканского финансового сообщества) было зафиксировано повышение темпов инфляции, в том числе повышение вдвое цен на медикаменты и образование, последовавшее за девальвацией в январе 1994 года, однако имело место также повышение цен на сельскохозяйственную продукцию, что привело к повышению уровня доходов в сельских районах и конкурентоспособности экспортных товаров. Наряду с этим прирост заработной платы был ограничен, в результате чего реальные доходы городского населения снизились. Во многих районах отмечаются проблемы перенаселения и ухудшения состояния окружающей среды, однако хороший сельскохозяйственный сезон 1994 года по всей Западной Африке дает основание странам Сахеля впервые за многие годы надеяться на то, что они смогут добиться обеспечения продовольственной безопасности на национальном уровне.

3. Большинство стран региона осуществляют программы структурной перестройки. Во многих случаях усилия, направленные на сокращение дефицита государственного бюджета, привели к росту безработицы и сокращению масштабов охвата социальными услугами и снижению их качества, несмотря на попытки сохранить долю государственных расходов в социальных секторах. В 1990 году в большинстве стран Западной и Центральной Африки расходы на здравоохранение составили менее 5 процентов от их валового национального продукта. Кроме того, выделяемые для социальных секторов средства зачастую расходуются прежде всего на содержание специализированных больниц и университетов, а не учреждений первичного медико-санитарного обслуживания и

базового образования. В рамках региона социальные условия значительно различаются, однако, как правило, широко распространена нищета, высоки показатели младенческой и материнской смертности, неграмотность является обычным явлением, а показатели посещения школы – низкими. В рамках отдельных стран существует заметное неравенство в положении мужчин и женщин в городской и сельской местности, при этом экономический кризис особенно сильно сказывается на малообеспеченных женщинах. Кроме того, во многих частях региона особую остроту приобретают вопросы перемещенных лиц и детей, находящихся в особо трудных условиях. По данным "United Nations Development Report" ("Доклада о развитии Организации Объединенных Наций"), к числу 20 стран с самым низким показателем развития людских ресурсов в мире относятся 13 стран Западной и Центральной Африки; в этой связи снижение остроты проблемы бедности остается центральным элементом всех мероприятий по ускорению социального развития.

## II. КОНВЕНЦИЯ О ПРАВАХ РЕБЕНКА

4. После того как Габон ратифицировал в феврале 1994 года Конвенцию о правах ребенка, Западная и Центральная Африка стала вторым регионом в мире после Южной Азии, полностью ратифицировавшим эту Конвенцию, при этом все страны завершили или осуществляют разработку национальных программ действий в интересах детей. В июле 1994 года в ходе третьего неофициального заседания Комитета по правам ребенка были организованы поездки в Гану и Мали, при этом в сотрудничестве с неправительственными организациями (НПО), учреждениями Организации Объединенных Наций и Африканским банком развития (АФБР) был проведен анализ достигнутого прогресса. Из 16 стран региона, которые должны представить доклады об осуществлении Конвенции, к концу 1994 года Комитету представил свой доклад только Сенегал. Тем не менее Конвенция все чаще используется в качестве основы для страновых программ ЮНИСЕФ, особенно в связи с осуществлением проектов в интересах детей, находящихся в особо трудных условиях. Многие страны провели сравнительные исследования национального законодательства; кроме того, Конвенция находит все более частое применение в таких областях, как ослабление напряженности в обществе, включая реабилитацию малолетних солдат. Предпринимаются усилия для совершенствования системы обмена информацией по тематике осуществления положений Конвенции в этом регионе.

## III. ЦЕЛИ И СТРАТЕГИИ ДЕСЯТИЛЕТИЯ

5. Главной задачей в деле реального достижения целей здравоохранения в Западной и Центральной Африке является оживление сферы основного медицинского обслуживания на основе Бамакской инициативы. В соответствии с моделью Бамакской инициативы в регионе была активизирована работа 2000 центров здравоохранения, которые предоставляют следующие услуги: вакцинация в рамках расширенной программы иммунизации с одновременным распределением витамина А; обучение перорально-регидратационной терапии (ПРТ); предоставление комплекса минимальных медицинских услуг для детей и женщин детородного возраста. В большинстве стран созданы местные механизмы наблюдения и решения возникающих проблем и внедрены легко поддающиеся контролю показатели исполнения.

6. Данные об иммунизации по странам варьируются, однако средний показатель вакцинации тремя дозами ассоциированной дифтерийно-коклюшно-столбнячной вакцины, двумя дозами столбнячной вакцины и вакцины против кори составляет в регионе от 40 до 50 процентов. Большинство стран с трудом поддерживают достигнутый ранее уровень иммунизации, однако самый высокий ее показатель отмечается в странах с функционирующими системами здравоохранения (Бенин, Габон, Гамбия, Гвинея и Кабо-Верде). Предпринимаются усилия в целях повышения показателей иммунизации, а в тех странах, где системы здравоохранения развиты слабо, используется стратегия, направленная на ускорение процесса укрепления системы управления в области здравоохранения, включая привлечение общин к управлению медицинскими учреждениями. В большинстве стран практически достигнуты или к концу 1995 года будут достигнуты показатели обеспечения детей витамином А.

7. Впечатляющие успехи достигнуты в области искоренения дракункулеза (ришты): число случаев заболевания сократилось до 30-50 процентов. В Гамбии и Гвинее не зарегистрировано ни одного случая, а в Камеруне, Сенегале, Центральноафриканской Республике и Чаде в 1993 году число заболеваний не превысило 1500. Постоянно предпринимаются усилия, направленные на совершенствование методов лечения этого заболевания, с упором на проверку источников воды и поддержку комплексной системы наблюдения за здоровьем населения на уровне общин.

8. Многие страны занимаются проблемой расширения масштабов использования ПРТ, так как в 1993 году, по оценкам, данный показатель в большинстве стран снизился до уровня менее 50 процентов. Исключением является Камерун, где он составляет около 80 процентов; показатели использования ПРТ по Гвинее, Конго, Мавритании и Сьерра-Леоне, по оценкам, также превышают 50 процентов. Используются ориентированные на более долгосрочную перспективу стратегии, включая инициативы по налаживанию коммуникативных связей, направленные на изменение характера поведения. Основное внимание уделяется подходам, ориентированным на участие общин, и мобилизации женских групп; в дополнение к этому осуществляются такие виды деятельности, как организация интерактивных радиопередач, распространение печатных изданий в сельской местности и работа народных театров.

9. Камерун и Нигерия теперь используют только йодированную соль. Оба крупнейших экспортера региона (Гана и Сенегал) также обогащают соль йодом. Организация африканского единства (ОАЕ) и ЭКОВАС приняли резолюции в поддержку йодирования соли, при этом Таможенный союз стран Центральной Африки утвердил стандарты торговли йодированной солью. К особым проблемам относится йодирование соли многочисленных мелких прибрежных производителей и производителей каменной соли.

10. В большинстве стран Западной и Центральной Африки показатель грудного вскармливания младенцев с момента рождения составляет 90 процентов, при этом в 70 процентах случаев грудное вскармливание продолжается до двух лет, однако случаи исключительно грудного вскармливания и организации правильного дополнительного питания являются редкими. Во всех странах региона приняты положения, направленные на прекращение распространения бесплатных или дешевых заменителей грудного молока, при этом в 21 из 23 стран осуществляется Педиатрическая инициатива (ПИ), объектом которой стали около 1000 больниц и родильных домов. В этой области, особенно в Кот-д'Ивуаре, достигнуты значительные успехи.

11. В Западной и Центральной Африке ЮНИСЕФ еще не уделяет надлежащего внимания вопросам недостаточной калорийности пищи из-за белковой недостаточности питания, хотя в этой области начата работа, связанная с обеспечением продовольственной безопасности домашних хозяйств. В регионе около трети детей в возрасте до пяти лет страдает от недоедания в средней степени. Необходимо изыскивать и пропагандировать опирающиеся на общины стратегии питания более всеобъемлющего характера, которые бы охватывали аспекты, связанные с продовольствием, здравоохранением и уходом за детьми, в отличие от распространенного во многих странах более узкого подхода.

12. Проблемой для всего региона остается задача достижения целей в области образования. В 1990 году лишь в двух странах валовой показатель набора в начальную школу превысил 80 процентов. Только в шести странах более 50 процентов девочек доучиваются по меньшей степени до 5-го класса, а в пяти странах таких девочек менее 20 процентов. Важное значение, особенно для девочек, имеет базовое образование, при этом используемые стратегии предусматривают пропаганду неформальных подходов, увеличение числа учителей-женщин, снижение расходов на одного учащегося, подготовку минимальных учебных комплектов, учет в учебных планах практических потребностей соответствующих общин и децентрализацию систем управления. Правительства нескольких стран пересмотрели свою политику в области базового образования, в результате чего в Того была отменена плата за обучение в начальной школе, а в Бенине – за обучение девочек в сельских школах.

13. Поставленные на середину десятилетия задачи в области водоснабжения и экологически чистой санитарии будут выполнены, по-видимому, только в Бенине, Гвинее и Кабо-Верде. В связи с этим основное внимание в рамках стратегии уделяется созданию систем, которые позволят выполнить задачи, поставленные на конец десятилетия, осуществлению недорогостоящих, устойчивых мероприятий, подготовке обслуживающих бригад и ремонту ручных насосов. В настоящее время некоторые страны пересматривают свою секторальную политику и стратегии.

#### IV. СОТРУДНИЧЕСТВО С РЕГИОНАЛЬНЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ

14. В 1994 году сотрудничество между ЮНИСЕФ и АфБР было укреплено в результате консультаций высокого уровня, после которых состоялись мероприятия по совместному планированию на 1995 год. Было подготовлено и утверждено соглашение о сотрудничестве между ЮНИСЕФ и ЭКОВАС и проведены широкомасштабные консультации по вопросу йодирования соли.

15. В 1994 году продолжалось сотрудничество ЮНИСЕФ с региональным отделением Всемирной организации здравоохранения для Африки, а сотрудники обеих организаций оказывали содействие в разработке концепции, подготовке и проведении обзора публикации Всемирного банка "Better Health for Africa" ("Улучшение состояния здоровья населения в Африке"). ЮНИСЕФ продолжал поддерживать контакты со Всемирным банком и Глобальной коалицией для Африки в вопросах, связанных с кризисом задолженности и социальными аспектами экономических реформ в регионе. ЮНИСЕФ принял активное участие в региональном совещании, организованном Экономической комиссией для Африки (ЭКА) с целью подготовки к четвертой Всемирной конференции по положению женщин, которую планируется провести в Пекине в 1995 году. Помимо этого часто проводились консультации с ОАЕ, ЭКА, региональным отделением Организации

Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры, региональными бюро Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения.

16. Кроме того, продолжалось сотрудничество со специальными региональными организациями. Была оказана поддержка в проведении учебных семинаров Союза африканских национальных педиатрических ассоциаций и Конфедерации африканских медицинских ассоциаций и обществ по вопросам педиатрической инициативы, репродуктивного здоровья и нехватки питательных микроэлементов, а также в реализации программ в области здравоохранения, осуществляемых при поддержке Союза африканских радио- и телевидительных компаний.

#### V. ПРАКТИЧЕСКАЯ РЕАЛИЗАЦИЯ ДИРЕКТИВНЫХ УКАЗАНИЙ ПРАВЛЕНИЯ

17. Что касается межучрежденческого сотрудничества, то страновые программные циклы ЮНИСЕФ в Гвинее, Гвинее-Бисау, Кот-д'Ивуаре, Сьерра-Леоне, Центральноафриканской Республике и Чаде согласовываются с программными циклами ПРООН и других учреждений Организации Объединенных Наций. Кроме того, ряд страновых отделений укрепили свое сотрудничество с другими организациями системы Организации Объединенных Наций в вопросах подготовки и осуществления программ, включая сотрудничество с ПРООН в рамках программы развития людских ресурсов в Гвинее и совместный обзор всех программ учреждений Организации Объединенных Наций в Центральноафриканской Республике. ЮНИСЕФ совместно с другими учреждениями Организации Объединенных Наций стал оказывать помощь правительствам Ганы и Чада в подготовке документов с изложением страновых стратегий.

18. После проведения оценки по группе доноров было уделено более широкое внимание оказываемой ЮНИСЕФ поддержке деятельности по улучшению положения девочек и женщин в регионе. Были расширены мероприятия по обеспечению базового образования для девочек, и уделено более значительное внимание вопросам материнского и репродуктивного здоровья. Систематический учет женской проблематики в других мероприятиях ЮНИСЕФ часто сопряжен с определенными трудностями. Во многих случаях отсутствуют даже данные с разбивкой по полам. Были приложены специальные усилия для включения компонентов, связанных с положением женщин, в отраслевые программы в Гвинее, Камеруне и Центральноафриканской Республике. К числу мероприятий, конкретно касающихся девочек и женщин, относятся снижение нагрузки на женщин путем обеспечения более эффективных плит и расширения доступа к источникам воды; поощрения активного участия женщин в реализации Бамакской инициативы и работе комитетов по вопросам водоснабжения и управления санитарно-профилактическими мероприятиями; поддержка пересмотра учебных материалов и учебных программ в целях ликвидации стереотипного восприятия отношений полов; оказание помощи девочкам и женщинам - жертвам изнасилований, а также организация мероприятий, приносящих доход для женщин-беженцев. В ряде стран ЮНИСЕФ оказал поддержку в подготовке к четвертой Всемирной конференции по положению женщин, при этом был опубликован специальный памфлет по положению девочек в Африке. В 1994 году приблизительно одну треть представителей и помощников представителей ЮНИСЕФ в регионе составляли женщины.

19. В 1994 году особое внимание уделялось чрезвычайным ситуациям и кризису в Западной и Центральной Африке. Ряд страновых отделений и региональное отделение оказали поддержку рундийским беженцам в Заире, а принятые ЮНИСЕФ меры были подвергнуты анализу на предмет изучения уроков происшедших событий. Кроме того, ЮНИСЕФ оказал помощь детям и женщинам из числа беженцев и перемещенных лиц в Бенине, Заире, Камеруне, Кот-д'Ивуаре и Сьерра-Леоне. При поддержке ЮНИСЕФ в Гвинее, Гвинее-Бисау, Либерии, Мавритании, Сьерра-Леоне и Чаде удалось ликвидировать последствия вспышек холеры, при этом ЮНИСЕФ оперативно

принял меры в связи с чрезвычайной ситуацией, возникшей в Нигере в результате наводнения. В Либерии ЮНИСЕФ провел анализ осуществляемых им мероприятий и установил, что более половины общих расходов по программе пришлось на деятельность по реабилитации, которая, несмотря на существующий кризис, способствует развитию. В Бенине, Заире, Конго и Либерии была признана важность децентрализованных общинных систем управления и сотрудничества с национальными НПО в систематическом обеспечении социальных услуг во время кризиса.

#### VI. СТРАНОВЫЕ ПРОГРАММЫ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

20. В 1994 году региональное отделение ЮНИСЕФ для Западной и Центральной Африки оказало странам региона помощь в доработке стратегий и активизации мероприятий для достижения целей на середину десятилетия в рамках региональных консультаций и субрегиональных совещаний по вопросам планирования с участием представителей правительств, НПО и других учреждений Организации Объединенных Наций. Были проведены технические совещания с представителями правительств и персонала ЮНИСЕФ, НПО и других учреждений в целях укрепления на национальном и региональном уровнях возможностей в области использования радиовещания в сельской местности с целью передачи информации по санитарно-гигиеническим вопросам и содействия изменению сложившихся моделей поведения, разработки неформальных методов оценки прогресса на пути достижения целей на середину и конец десятилетия, а также управления программами принятия мер в чрезвычайных ситуациях.

21. В связи с разработкой и обзором программ была оказана техническая и оперативная поддержка ряду страновых отделений ЮНИСЕФ, а Буркина-Фасо, Гане и Чаду была оказана специальная помощь в ходе подготовки их новых страновых программ. После девальвации франка КФА в сотрудничестве со Всемирным банком, Европейским союзом и правительством Франции была оказана поддержка ряду стран в вопросах разработки политики, в результате чего была определена национальная политика поддержки программ по обеспечению основных медикаментов. Региональное отделение осуществляло координацию "Сахельской инициативы", которая представляет из себя группу проектов, имеющих целью интеграцию первичных природоохранных мероприятий в страновые программы девяти стран, страдающих от засухи и опустынивания, а также координацию участия ЮНИСЕФ в региональном совещании по подготовке к Конференции по положению женщин.

22. Кроме того, региональное отделение оказало помощь страновым отделениям в вопросах управления кадрами, финансовых операций и принятия мер по результатам ревизионных проверок, разработки современных систем связи и создания систем электронной передачи информации. В рамках проведенной в 1994 году профессиональной подготовки основное внимание было уделено вопросам планирования, разработки программ и управления.

## VII. ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ В 1995 ГОДУ

23. Политическая ситуация в Западной и Центральной Африке по-прежнему в известной мере характеризуется отсутствием стабильности, при этом напряженность и нестабильность связаны либо с процессом демократизации, либо отсутствием демократизации в ряде стран. К числу экономических проблем можно отнести трудности, связанные со снижением уровня жизни представителей малоимущих слоев населения, причем в значительной мере и в городах, а также сокращение социальных услуг. Задача состоит в том, чтобы выявить возможности для новаторских и конструктивных преобразований с особым упором на гибкие подходы, развитие людских ресурсов, местный управленческий потенциал и недорогостоящие мероприятия.

24. С учетом широкомасштабного характера потребностей детей и женщин, а также нехватки ресурсов в деятельности ЮНИСЕФ при осуществлении своей деятельности в регионе будет делать основной упор на сотрудничестве с местными, национальными и региональными учреждениями, НПО и другими учреждениями по вопросам развития в целях изыскания новых партнеров, укрепления институциональной основы и потенциала. Основное внимание будет уделяться стратегиям развития, предусматривающим наиболее эффективные с точки зрения затрат мероприятия по улучшению положения женщин и детей, которые, как правило, являются наиболее уязвимыми группами населения. Будут приложены значительные усилия для повышения возможности бесперебойной реализации программ и проектов путем укрепления систем участия в управлении на местном уровне и укрепления национальной политики поддержки. Будут приняты меры для более систематического учета проблем женщин в мероприятиях, осуществляемых при поддержке ЮНИСЕФ, включая создание надлежащих баз данных и, при необходимости, принятие конкретных мер в интересах девочек и женщин. Поскольку возможность возникновения новых кризисных и чрезвычайных ситуаций в регионе исключать нельзя, важнейшее значение будет иметь учет такой возможности в страновых программах, а также рассмотрение аспектов, связанных с обеспечением безопасности.

25. В 1995 году будет оказана поддержка в деле осуществления Конвенции о правах ребенка в качестве основы для развития человеческого потенциала в регионе. Основные задачи ЮНИСЕФ будут состоять в поддержке деятельности по дальнейшему укреплению систем устойчивого здравоохранения на основе осуществления Бамакской инициативы и оказании помощи в расширении базового образования, в особенности для девочек, в интересах достижения целей Всемирной встречи на высшем уровне на 2000 год. Кроме того, более широкое внимание будет уделено вопросам питания, охраны здоровья женщин и предупреждения распространения вируса иммунодефицита человека/синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД). В рамках деятельности ЮНИСЕФ в регионе не получили должного внимания вопросы белково-калорийной недостаточности, хотя многие дети страдают от последствий несбалансированного пищевого рациона. Крайне высокими являются коэффициенты смертности в результате беременности, аборт и родов, причем в значительной мере это касается и девушек-подростков, и возрастают темпы распространения СПИД и других заболеваний, передаваемых половым путем. Особое внимание будет уделяться детям, находящимся в наиболее тяжелых условиях.

26. На программах ЮНИСЕФ в Западной и Центральной Африке положительно сказался тот факт, что главное внимание уделяется странам Африки к югу от Сахары, однако в последние годы произошло сокращение дополнительной поддержки со стороны доноров. В 1993 году для программ в этом регионе был выделен наименьший объем дополнительных финансовых средств по всем регионам, в которых осуществляется деятельность ЮНИСЕФ. Таким образом, в 1995 году основное внимание будет уделяться пропагандистской деятельности в сочетании с мероприятиями по сбору средств и распространению подлинной информации о потребностях региона, наряду с освещением успешного опыта с целью демонстрации результативности мероприятий в области развития. Кроме того, предполагается, что путем повышения качества подготовки, осуществления



и контроля за реализацией программ удастся повысить заинтересованность доноров. Для повышения качества жизни женщин и детей в регионе требуются значительные технические и финансовые ресурсы из внутренних и внешних источников.

-----