



联合国



Distr.
LIMITED

经济及社会理事会

E/ICEF/1995/P/L.7
28 February 1995
CHINESE
ORIGINAL: ENGLISH

联合国儿童基金会

供参考

执行局

1995年第二届常会

1995年3月20日至23日

临时议程项目4(d)

南亚区域方案发展情况

摘要

本文件报告和分析了在1994年期间儿童基金会南亚区域方案合作方面的主要新趋势和进展情况。

儿童基金会区域办事处负责在下列南亚区域合作联盟七个会员国中的合作：孟加拉国、不丹、印度、马尔代夫、尼泊尔、巴基斯坦和斯里兰卡。负责阿富汗的责任于1994年10月转移到另一地区。

目录

	段次	页次
一、 导言和形势概述	1 - 5	2
二、 儿童和妇女权利	6 - 8	3
三、 十年目标和战略	9 - 17	4
四、 与区域机构和区域网和联合国机构的合作.....	18 - 23	6
五、 支助国别方案.....	24 - 26	7
六、 趋势和前景	27	8

95-05934 (c) 080395 100395 130395

一、导言和形势概述

1. 南亚地区过去几年一直维持缓慢经济增长。若干国家最近采取面向更公开市场经济的措施导致更迅速的增长,但同时也造成新的问题。虽然南亚拥有大量的资源和人力资源,但是其按人口平均计算收入是全世界任何地区最低的。全世界将近五分之一的人口和四分之一的儿童居住该地区。发展中国家所有儿童死亡人数的三分之一发生在南亚。该地区也拥有世界最高的文盲率,特别是妇女,虽然也有一些令人鼓舞的例外情况。南亚也是世界上一半的营养不足儿童的住所。

2. 儿童基金会合作的目标是消除收入、教育、营养、保健和卫生等方面的多方面贫穷状态,以及解决社会支援制度不足的问题,它将先着手处理这些现象对儿童的影响。多数社会指示物显示不断的进展,但是必须加速改变的速度,最近几年的情况已证实这一点。

3. 议会民主是整个次大陆的标准。政治上而言,1994年举行的选举结果显示国家逐渐摆脱由独一政党支配的体制而走向联盟和协商一致的方向。印度有相对的政治稳定,但是孟加拉国持续的议会僵局开始对经济起不利影响。巴基斯坦继续朝着政治稳定前进,尼泊尔和斯里兰卡的政府都出现重要变化。阿富汗地方性冲突与长期贫穷一起使得社会基础设施濒临全面崩溃并给儿童和妇女造成说不尽的痛苦。该区域其它地区也无法完全解决如交战状态、种族斗争和内战以及政治动荡等问题,这些问题转移了社会发展所需注意力和资源。但是,南亚在1994年没有遭受任何大规模的自然灾害,除了印度西部通常的旱灾和水灾以及印度古吉拉特省暴发象瘟疫似的疾病所造成的后果,而这些主要是经济上的后果。

4. 最近几年内,整个区域按购买力加以调整的按人口平均计算实际国内生产总值有所增加,这方面的增加主要由孟加拉国和印度带头。该区域所有国家都面临日益上升的公共开支、越来越沉重的偿付债务开支、以及在吸收和充分利用给予社会和经济部门的外来援助的系统性限制、出口增加带动的经济增长所造成的不稳定

现象以及继续无法减少沉重财政逆差的问题。这些因素的累积性后果是二位数的通货膨胀,这对生活在贫穷或几乎是贫穷状态的人民有特别严重影响。

5. 全国平均掩盖了家庭实际收入广泛和持续的差异。由于每一国国内收入水平的差异非常大(例如,在印度40%最穷的家庭只得到全部收入的21%),因此很难断定最穷家庭有没有从全面经济增长得益。事实上,关于家庭收入和开支的调查显示整个区域的收入分配继续恶化。在不断扩大的城市地区,穷人所占的比例不断增加,该区域五分之一的穷人生活在市镇和城市。根据不同的贫穷定义和不同的衡量方法,估计南亚5亿人民(全人口的五分之二以上)处于贫穷状态。在孟加拉国和尼泊尔,一半以上的人民生活线以下。

二、儿童和妇女权利

6. 1990年8月和1992年12月期间,南亚区域合作联盟(南盟)所有七个成员国批准了《儿童权利公约》。巴基斯坦于1992年向儿童权利委员会提交其第一次报告,在考虑到委员会评论后,于1994年重新起草该报告。马尔代夫和斯里兰卡与1994年提交它们的报告。孟加拉国、不丹、印度和尼泊尔正在编制它们的报告。报告进程最有希望的发展是自愿、政治和专业团体以及儿童本身更积极地参与决定需要作出的努力,从而确定报告的内容。儿童基金会支持人民,特别是儿童参与该由政府领导的审议和改革过程。

7. 由于南亚女童和妇女的处境,儿童基金会主张加强《儿童权利公约》和《消除对妇女一切形式歧视公约》之间的联系。除了巴基斯坦以外,所有国家都批准了第二项条约,虽然在某些情况下有所保留地加以批准,而预期巴基斯坦也在不久的将来批准该公约。南盟女童十年在区域、国家和当地一级援助这方面的宣传工作。此外,儿童基金会正在致力于把儿童权利问题与该区域儿童目标的实现联系起来。

8. 在第四次妇女问题世界会议召开以前期间,该区域各国政府和妇女组织采

取了一个共同立场,把妇女的处境与她们在社会的地位联系在一起。根据一项区域研究,举办了一个关于“处于困境的女童”的讲习班,其结果是一份分析性报告和和监督、宣传和行动--研究方面的后续行动。在儿童基金会内,在区域和国家一级举办性别训练。越来越多的工作人员对性别问题有更敏感的认识。

三、十年目标和战略

9. 尽管存在贫穷、人口增长和环境损耗的问题,南亚仍然稳步朝向十年中期儿童目标前进,这主要因为该区域的民主变化。儿童基金会通过国别合作方案对各国个别提供援助,并通过南盟和非政府区域集团向全体国家提供援助,以十年中期目标的实现作为达到2000年的目标的方法。以下陈述实现具体目标所取得的进展。

10. 除了尼泊尔和巴基斯坦外预期所有国家80%以上的人将得到免疫,只有加倍努力才能够在尼泊尔和巴基斯坦达到指标。消除新生婴儿破伤风、减少麻疹所致死亡和病症以及在选定区域消除小儿麻痹症的指标的情况也一样。在印度和巴基斯坦消除小儿麻痹症的工作将是一个挑战。

11. 通过空前的努力可以在印度实现维生素A的指标。除了尼泊尔外,所有国家将几乎普遍地实现用盐碘化的目标,尼泊尔将需要额外资源。由于认识与实践之间的巨大差别,在孟加拉国、印度和巴基斯坦实现口服体液补充疗法80%的使用率的目标将是一个问题。为善待婴儿医院倡议制订的指标逐渐得到实现,虽然孟加拉国和印度仍然是重要的挑战。

12. 除了马尔代夫和尼泊尔外,所有国家很可能实现取得安全饮水的指标。印度和巴基斯坦,即整个区域几乎消除了麦地那龙线虫病。

13. 该区域最有野心的三个目标是减少蛋白质能量营养不良症、普遍小学教育和扩大取得卫生环境的目标。

14. 所有国家普遍存在的蛋白质能量营养不良症都处于不可以接受的高水平,虽然这种病症在不丹和巴基斯坦没有那么普遍,而在马尔代夫处于可以管制的状

态。尽管已把大量国家资源用于减少蛋白质能量营养不良症的方案和项目上,但是情况只有轻微的改善。以该区域成功的方案所取得的经验为根据的一个区域营养倡议将有助于加速在2000年实现该目标的进展。

15. 在小学教育方面,虽然若干国家的政策和方案有显著的突破,但是实现十年中期目标的全面进展情况参差不齐。有别于质量的覆盖范围在马尔代夫和斯里兰卡仍然达到历史性的高水平,而印度某些省也达到高水平。一个主要的挑战是改善若干国家基本数据的可靠性,以便确切反映实地情况。同时,南亚有许多创新和成功的倡议,这些倡议经常是由自愿机构发起的并与农村贷款、工人合作社、妇女团体和社区组织等方面挂勾。地方规划和社区管理以被证明是获取、有关性、保留和质量等方面的问题的解决办法,若干国家正在更普遍地考虑这些办法。

16. 鉴于在卫生方面相对而言不太高的十年中期目标,这些目标很可能得到实现,但是印度、马尔代夫和尼泊尔必须更进一步加倍努力。这一领域的进展主要取决于态度和行为方面的改变。经验越来越普遍地证明,使用政府资源或外来援助建造的厕所不会导致一个主张卫生的社会运动。必须提倡适合气候、地面、文化和社区的其它可行办法,并让妇女发挥决策作用,还必须与重新调整的教育、通讯、公共卫生和地方管理制度联系起来。

17. 对南亚来说,幸运的是考虑到人权事项实现社会目标的发展战略并不是一个新的概念,该战略原则上已获得接受,各项政策计划都使其正当化。因此,对于儿童和妇女有关的社会目标采取以社区为基础的多部门方法是不丹和印度的国别方案的一部分。斯里兰卡当前的合作方案结构也明显反映出这一点;孟加拉国、马尔代夫、尼泊尔和巴基斯坦国家行动计划也明确规定该战略。该战略性协商一致意见获得关于儿童问题的科伦坡决议(1992)的加强,并获得1993年在达卡举行的南盟首脑会议的核准。

四、与区域机构和区域网和联合国机构的合作

18. 在儿童基金会执行主任和南盟秘书长与1993年12月签署的合作协定的结构内,为1994-1995年期间确定了若干合作活动。1994年中,南盟常设委员会和部长理事会核准了一个共同格式供成员国就儿童问题向年度首脑会议提出报告使用;它们也同意设立或加强一个部门间儿童委员会来编写年度报告。已开始为计划于1995年初举行的审查与母乳代用品国际销售准则有关的国家法律和规则的实行情况的实习班进行筹备工作,并有可能就一个南盟“典型准则”达成协议。儿童基金会与南盟进行的宣传活动建议更重视减轻贫穷的问题,同时支持社区组织、家庭经济 and 人力发展等方面。南盟合作议程上的其他项目包括用盐碘化普遍化的倡议,“制定”挑选出来的共同问题和各国有效的反应(例如蛋白质能量营养不良症、早婚和童工)以及在使用县一级电脑化系统来监测儿童和妇女不断变化的情况方面刺激国家间合作。

19. 与南盟以及区域专业协会进行合作的一个比任何其他问题都重要的方面是执行南盟为达成共同商定目标对社区--政府伙伴关系作出的承诺。1994年,制定了一个工作计划并拟订一个业务战略,以便通过一个以权利为基础的方法实现各项目标。然后,将为年度计划的分散化提供国家间支持,以根据一个符合儿童权利的方式实现各项目标。

20. 在非政府部门确定了与南亚妇女研究协会合作的若干方面,这些方面的合作是在儿童基金会的支持下于1994年11月开始的。就影响该区域女童和妇女的关键问题进行的研究、训练、宣传和情报交换都得到支持。

21. 儿童基金会与1994年4月在尼泊尔加德满都举行的一次会议上协助使得南亚医学学会恢复活动,其结果是该区域医疗人员对一个分散化的保健战略作出承诺,该战略的重点是从急性呼吸道疾病到后天免疫机能丧失综合症等各种各样的优先健康问题。1992年就11个互相有关的领域举行的南亚协商的报告奠定了扩大的儿童和

妇女区域网的基础。该目标与宣传通讯和资源的动员密切有关,1994年在这一方面采取了若干重要措施。1994年10月在汤普森基金的援助下就发展新闻工作举办了一个区域实习班。南亚--北欧妇女新闻工作者网--妇女监视就“对妇女的暴力”的主题在哥本哈根举行会议。每两个月出版一次的区域业务通讯《联络》补充了一份发展会刊《未来》和每季出版的图书目录《寻找》。区域办事处也负责协调关于女童的涉及多种媒介的通讯活动,该活动成为“Meena”项目。该项目在这一年内演变成一个分区域倡议,并显示有在整个区域和甚至其他地区广泛传播的潜力。

22. 在区域一级,儿童基金会在妇女和家庭保健领域与联合国人口基金有富有成就的工作关系;在尼泊尔的不丹难民营与联合国难民事务高级专员办事处保持工作关系;在城市保健和管制腹泻方面与世界卫生组织有富有成就的工作关系;与联合国教育、科学和文化组织(教科文组织)就国际教育设计研究所关于基本教育创新办法的项目、就国际教育设计研究所--儿童基金会关于教育倡议分散化的区域实习班以及就教科文组织南亚函授网等方面进行富有成就的工作关系;并就童工的问题与国际劳工组织进行合作。此外,还就南盟减少贫穷的目标与联合国开发计划署、世界银行和联合国亚洲及太平洋经济及社会委员会进行协商或联系。

23. 在国家一级,联合国机构参与国别方案编制活动。在孟加拉国,于1994年出版了获得联合支持的关于儿童和妇女处境的分析。执行局主席于1994年访问孟加拉国。在巴基斯坦,所有机构就国家战略说明的拟订进行密切合作,该说明将指导将来与政府进行的合作。

五、支助国别方案

24. 在这一年期间,区域办事处支持该区域大部分国家的保健和营养活动。在孟加拉国,协助评价由儿童基金会支助的孟加拉国乡村发展委员会的方案的免疫组成部分。此外,又向为达成十年中期目标拟订保健战略的工作提供支持。在印度,区域办公室支持在免疫覆盖范围小的省动员自愿机构的努力。在尼泊尔,办事处在县

一级微型规划、监测增强训练和保健人员训练讲习班等方面提供咨询服务。在巴基斯坦,培训妇女农村工作者、为社区和政府保健方面的伙伴关系动员自愿机构以及南亚营养和人权联盟的设立都是区域办事处提供支持的领域。经缅甸国别办事处的要求,办事处协助拟订该国别合作方案的营养和保健组成部分。

25. 在教育方面,区域办事处在巴基斯坦向关于各级教学训练讲习班提供技术支持,并在孟加拉国参与教科文组织--儿童基金会关于创新项目的区域讲习班,此外就分散化倡议的区域训练与教育设计研究所合作。

26. 区域办事处还就1996--2000年期间国别方案的编制向孟加拉国的儿童基金会提供咨询服务,又向在该过程的早期规划阶段的其他国家提供咨询服务。区域办公室向区域训练委员会提供服务。10月2月在巴勒斯坦伊斯兰堡举办业务训练讲习班。

六、趋势和前景

27. 以通过儿童基金会国别方案设立的强大国家和次国家网为基础,南亚区域办事处的目标越来越着重国家间网络化和与南盟的合作。其作为儿童增长方面的区域资料中心所发挥的作用,以及其向国家办事处提供支持、监测活动及提供建设性批评的工作目前已经上了轨道。与南盟和其他区域机构合作的政策和战略结构已加以拟订。目前将把注意力集中于执行商订的计划和战略,以达成十年和儿童与妇女权利的目标。
