



**Исполнительный совет Программы
развития Организации Объединенных
Наций и Фонда Организации
Объединенных Наций в области
народонаселения**

Distr.
GENERAL

DP/FPA/1996/17 (Part I)
19 March 1996
RUSSIAN
ORIGINAL: ENGLISH

Ежегодная сессия 1996 года
6—17 мая 1996 года, Женева
Пункт 3 предварительной повестки дня
ЮНФПА

ФОНД ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ В ОБЛАСТИ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ

ДОКЛАД ДИРЕКТОРА-ИСПОЛНИТЕЛЯ ЗА 1995 ГОД

	<u>Стр.</u>
ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММАХ И ФИНАНСИРОВАНИИ	2
I. ВВЕДЕНИЕ	11
II. ОСНОВНЫЕ ПРОГРАММНЫЕ ОБЛАСТИ	12
A. Репродуктивное здоровье, включая планирование семьи и сексуальное здоровье	12
B. Стратегии в области народонаселения и развития	22
C. Информационно-пропагандистская работа	24
III. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СВЯЗИ С МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИЕЙ ПО НАРОДОНАСЕЛЕНИЮ И РАЗВИТИЮ	26
IV. УКРЕПЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ СТРУКТУРЫ	31
V. ОЦЕНКА	32
VI. РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОБЗОР	35
VII. ОТ КАИРА ДО ПЕКИНА И ДАЛЕЕ	47

/...

ЮНФПА В 1995 ГОДУ:

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММАХ И ФИНАНСИРОВАНИИ

Объявленные взносы и поступления

- Общий объем поступлений в 1995 году (по предварительным данным) составил 315,9 млн. долл. США, что на 19,1 процента больше, чем в 1994 году, когда он был равен 265,3 млн. долл. США.
- Объем объявленных взносов в общие ресурсы ЮНФПА в 1995 году составил в общей сложности 293,3 млн. долл. США, что на 28,6 млн. долл. США, или на 10,8 процента выше, чем в 1994 году. По состоянию на конец года общий объем взносов, объявленных в течение 1995 года 167 донорами, составил 3,4 млрд. долл. США. Общее число доноров в 1995 году достигло 85.
- Благодаря постоянным усилиям Фонда по сбору дополнительных ресурсов на осуществление проектов и программ в области народонаселения в 1995 году с помощью многосторонних, двусторонних и других механизмов было получено еще 14,1 млн. долл. США (по предварительным данным) с общим объемом ассигнований 19,9 млн. долл. США на конец года.

Ассигнования и расходы

- Общий объем распределяемых по программам средств из регулярных ресурсов, выделенных на 1995 год, составил (по предварительным данным) 289 млн. долл. США против 253 млн. долл. США в 1994 году.
- Общий объем ассигнований по проектам в 1995 году составил 340,4 млн. долл. США, включая неизрасходованный остаток ассигнований в размере 77,1 млн. долл. США, перенесенный с 1994 года. В 1994 году общий объем ассигнований по проектам составил 278,5 млн. долл. США, включая неизрасходованный остаток ассигнований в размере 71,7 млн. долл. США, перенесенный с 1993 года. Объем расходов по проектам в 1995 году составил (по предварительным данным) в общей сложности 230,6 млн. долл. США против 202,1 млн. долл. США, израсходованных на проекты в 1994 году.
- В 1995 году общий объем расходов (по предварительным данным) составил 310,8 млн. долл. США против 274,4 млн. долл. США в 1994 году. Показатель за 1995 год включает расходы на осуществление страновых программ в размере 182,6 млн. долл. США против 159,5 млн. долл. США в 1994 году, а расходы на осуществление межстрановых (региональных и межрегиональных) программ —

48,0 млн. долл. США против 41,9 млн. долл. США в 1994 году. Общий объем расходов на административное и оперативно-функциональное обслуживание (АОФО) в штаб-квартире и местных отделениях в 1995 году составил 50,1 млн. долл. США (за вычетом 5,6 млн. долл. США в виде поступлений на покрытие накладных расходов) против 45,2 млн. долл. США в 1994 году (за вычетом 5,2 млн. долл. США в виде поступлений на покрытие накладных расходов). Расходы отделений на местах в 1995 году составили 25,3 млн. долл. США против 21,8 млн. долл. США в 1994 году. Расходы на технические вспомогательные услуги в рамках новых механизмов и процедур покрытия вспомогательных расходов, одобренных Советом управляющих в решении 91/37, составили 22,0 млн. долл. США. Объем расходов на административно-функциональное обслуживание (АФО), установленный Советом управляющих на уровне 7,5 процента от объема расходов на деятельность на уровне стран, составил 8,1 млн. долл. США.

- Темпы расходования ресурсов по проектам (выражаемые в виде частного от объема расходов к объему ассигнований) составили, по предварительным данным, 67,7 процента против 72,3 процента (окончательные данные) в 1994 году. Темпы освоения ресурсов (выражаемые в виде частного от объема расходов к объему распределяемых по программам ресурсов, утвержденного Советом управляющих в решении 89/46 В) в 1995 году, по предварительным данным, составили 90,2 процента против 90,6 процента в 1994 году.
- В 1995 году было утверждено 435 новых проектов на сумму 71,5 млн. долл. США против 610 новых проектов в 1994 году на сумму 62,3 млн. долл. США.
- По состоянию на конец года ЮНФПА оказывал содействие в осуществлении 2479 проектов: 1910 страновых и 569 межстрановых проектов (775 страновых и региональных проектов в Африке; 594 проекта в Азии и районе Тихого океана; 456 проектов в Латинской Америке и Карибском бассейне; 352 проекта в арабских государствах и Европе; и 302 межрегиональных проекта).
- Данные о распределении ассигнований в 1995 году с разбивкой по основным направлениям деятельности, географическим районам и категориям стран см. на стр. 7—8.

Деятельность по странам

- В 1995 году было утверждено 307 новых страновых проектов на сумму 56,4 млн. долл. США, что составило 20,6 процента от общего объема ассигнований на страновые проекты, равного 273,8 млн. долл. США, против 448 новых страновых проектов в

1994 году на сумму 46,0 млн. долл. США, или 20,8 процента от общего объема расходов на страновые проекты в 1994 году.

- Ассигнования на текущие проекты по странам составили 217,4 млн. долл. США, или 79,4 процента от общего объема ассигнований на проекты по странам; для сравнения следует отметить, что в 1994 году расходы на осуществление текущих проектов по странам составили 174,9 млн. долл. США, или 62,8 процента от общего объема расходов на проекты по странам.
- Данные об ассигнованиях на деятельность по странам с разбивкой по категориям плана работы и по приоритетным и неприоритетным видам деятельности на страновом и региональном уровнях см. в таблице на стр. 7—8.

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, с 1 января 1995 года 58 стран имели статус приоритетных. 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; 4 арабские страны. (Список приоритетных стран см. на стр. 10.)
- Из общего объема ресурсов, выделенных на страновые программы и проекты в 1995 году, 70,4 процента было выделено на эти приоритетные страны против 69,8 процента ассигнований на 58 приоритетных стран в 1994 году.
- Общий объем ассигнований на деятельность в приоритетных странах в 1995 году составил 192,7 млн. долл. США против 154,2 млн. долл. США, израсходованных на деятельность в приоритетных странах в 1994 году.

Деятельность на межстрановом уровне

- В 1995 году общий объем ассигнований на деятельность на межстрановом уровне (региональном и межрегиональном) составил 66,6 млн. долл. США против 57,6 млн. долл. США, израсходованных в 1994 году. По категориям деятельности эти ассигнования распределились следующим образом: на региональном уровне — 30,0 млн. долл. США в 1995 году против 15,8 млн. долл. США в 1994 году; на межрегиональном уровне — 36,6 млн. долл. США в 1995 году против 26,1 млн. долл. США в 1994 году.

- На осуществление межстрановых программ было выделено 19,6 процента от общего объема ассигнований в 1995 году против 20,7 процента от общего объема расходов в 1994 году.

Исполнение проектов

- В 1995 году непосредственно правительствами исполнялось 806 проектов на сумму 79,9 млн. долл. США, что составляет 23,5 процента от общей суммы ассигнований на программы в 1995 году, в то время как в 1994 году исполнялось 604 таких проекта на общую сумму 49,8 млн. долл. США, или 24,7 процента от объема расходов по программам в 1994 году. Данные об ассигнованиях на 1995 год с разбивкой по учреждениям-исполнителям см. в таблице на стр. 8.

Миссии по обзору программ и разработке стратегий

- В 1995 году ЮНФПА провел миссии по обзору программ и разработке стратегий (ОПРС) в пяти странах: в двух странах Африки (Кабо-Верде и Гана), в одной стране группы арабских неевропейских государств (Сирия), в одной стране Азии и района Тихого океана (Шри-Ланка) и в одной стране Латинской Америки и Карибского бассейна (Гондурас). В общей сложности за период с 1977 по 1995 год было проведено 203 миссии (по обзору программ и разработке стратегий и оценке основных потребностей).

Административно-кадровое обеспечение

- В 1995 году расходы по административному и оперативно-функциональному обслуживанию (АОФО), в том числе в штаб-квартире и местных отделениях составили (по предварительным данным) 50,1 млн. долл. США (за вычетом 5,6 млн. долл. США в виде поступлений на покрытие накладных расходов), или 15,9 процента от общей суммы сметных поступлений в 1995 году, составившей 315,9 млн. долл. США. Соответствующие административные расходы в 1994 году составили 45,2 млн. долл. США, или 17,0 процентов от объема поступлений за 1994 год, составившего 265,3 млн. долл. США.
- По состоянию на 1 января 1995 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 1994 года и 93/28 от июня 1995 года, насчитывалось в общей сложности 837 утвержденных штатных должностей, включая 304 должности категории специалистов (в том числе 124 должности национальных сотрудников по программам) и 533 должности категории общего обслуживания. Сюда входят 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 должностей^{1/} категории специалистов и 396 должностей категории общего обслуживания местного разряда в отделениях на местах.

- Доля женщин среди сотрудников ЮНФПА категории специалистов в штаб-квартире и на местах возросла с 44 процентов в 1994 году до 46 процентов в 1995 году; это один из самых высоких показателей среди учреждений и организаций системы Организации Объединенных Наций. Предполагается, что в 1996 году этот показатель будет продолжать увеличиваться.
- ЮНФПА по-прежнему поддерживал тесные оперативные связи с ПРООН, которая также оказывает Фонду на компенсационной основе определенную административную поддержку в таких областях, как финансы и компьютерные услуги, управление кадрами и транспортные вопросы и обработка документации 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 1994—1995 годов в размере 3,9 млн. долл. США. В 1995 году ЮНФПА возместил ПРООН 2,2 млн. долл. США.

^{1/} Включая 124 должности национальных сотрудников и программ.

ПРОГРАММА ЮНФПА В 1994 И 1995 ГОДАХ: ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

(Данные за 1994 год отражают расходы; данные за 1995 год отражают ассигнования^{1/})

Помощь ЮНФПА с разбивкой по основным направлениям деятельности^{2/}

	В тыс. долл. США		Процент от общих расходов/ассигнований по программе	
	1994 год	1995 год	1994 год	1995 год
Планирование семьи	105 672	165 799	52,3	48,7
Коммуникация и образование	37 315	64 870	18,5	19,1
Сбор основных данных	10 091	18 876	5,0	5,5
Динамика народонаселения	10 620	17 364	5,3	5,1
Разработка и оценка демографической политики	15 750	29 217	7,8	8,6
Осуществление политики	238	1 450	0,1	0,4
Многосекторальная деятельность	12 006	16 028	5,9	4,7
Специальные программы	10 401	26 774	5,1	7,9
Итого	202 093	340 378	100,0	100,0

Помощь ЮНФПА с разбивкой по географическим регионам

	В тыс. долл. США		Процент от общих расходов/ассигнований по программе	
	1994 год	1995 год	1994 год	1995 год
Африка	57 194	120 637	28,3	35,4
Арабские государства и Европа	19 393	41 066	9,6	12,1
Азия и район Тихого океана	70 783	98 415	35,0	28,9
Латинская Америка и Карибский бассейн	28 585	43 620	14,1	12,8
Межрегиональные и глобальные проекты	26 138	36 640	13,0	10,8
Итого	202 093	340 378	100,0	100,0

^{1/} Данные по расходам за 1995 год будут получены уже после установленной даты представления настоящего документа Исполнительному совету.

^{2/} В этой части таблицы показаны категории сектора народонаселения, указанные в нынешней Классификации программ АКК. пересмотренный вариант которой находится на рассмотрении АКК. Поэтому в ней не отражены те основные программные области, которые были утверждены Исполнительным советом в его решении 95/15.

Помощь ЮНФПА с разбивкой на страновую и межстрановую деятельность

	В тыс. долл. США		Процент от общих расходов/ассигнований по программе	
	1994 год	1995 год	1994 год	1995 год
Страновая деятельность	160 186	273 790	79,3	80,4
Межстрановая деятельность	41 907	66 588	20,7	19,6
Итого	202 093	340 378	100,0	100,0

Помощь ЮНФПА с разбивкой по категориям стран

	В тыс. долл. США		Процент от общих расходов/ассигнований по программе	
	1994 год	1995 год	1994 год	1995 год
Приоритетные страны	113 865	192 690	71,1	70,4
Прочие страны	46 321	81 100	28,9	29,6
Итого	160 186	273 790	100,0	100,0

Помощь ЮНФПА с разбивкой по учреждениям-исполнителям

	В тыс. долл. США		Процент от общих расходов/ассигнований по программе	
	1994 год	1995 год	1994 год	1995 год
Проекты, исполняемые правительствами	49 760	79 859	24,6	23,5
Организация Объединенных Наций	8 740	12 395	4,3	3,6
Региональные комиссии	3 100	4 028	1,5	1,2
МОТ	4 240	7 200	2,1	2,1
МБРР	0	0	0,0	0,0
ФАО	2 420	3 895	1,2	1,1
ЮНЕСКО	3 810	6 757	1,9	2,0
ВОЗ	12 330	15 461	6,1	4,5
ЮНИСЕФ	2 150	1 739	1,1	0,5
ЮНИДО	70	135	0,1	0,1
ЮНФПА ^{3/}	85 170	159 164	42,1	46,7
БАПОР	190	113	0,1	0,1
Неправительственные организации	29 330	48 940	14,5	14,4
ПРООН (УОП)	800	692	0,4	0,2
Итого	202 110	340 378	100,0	100,0

^{3/} Включая помощь ЮНФПА в связи с закупками для правительственных проектов: 43,7 млн. долл. США в 1994 году и 46,4 млн. долл. США в 1995 году.

Расходы ЮНФПА (в 1994 году) и ассигнования (на 1995 год) с разбивкой по регионам

	АФРИКА (СТРАНЫ К ЮГУ ОТ САХАРЫ)				АРАБСКИЕ ГОСУДАРСТВА И ЕВРОПА				АЗИЯ И РАЙОН ТИХОГО ОКЕАНА			
	1994 год	1995 год	1994 год	1995 год	1994 год	1995 год	1994 год	1995 год	1994 год	1995 год	1994 год	1995 год
По основным секторам/	24 569	53 714	43,0	44,5	9 084	20 529	46,8	50,0	48 934	62 157	69,1	63,2
Планирование семьи	13 060	27 290	22,8	22,6	3 084	6 226	15,9	15,2	9 127	15 574	12,9	15,8
Коммуникация и образование	3 897	8 152	6,8	6,8	2 167	3 212	11,2	7,8	2 424	4 980	3,4	5,1
Сбор основных данных	3 400	6 187	5,9	5,1	1 684	3 454	8,7	8,4	3 364	3 807	4,8	3,9
Динамика народонаселения	5 841	11 757	10,2	9,7	1 251	3 101	6,5	7,6	1 340	2 202	1,9	2,2
Разработка и оценка демографической политики	15	137	0,0	0,1	0	0	0,0	0,0	0	55	0,0	0,1
Многосекторальные виды деятельности	3 111	4 601	5,4	3,8	1 019	1 740	5,3	4,2	2 195	4 011	3,1	4,1
Специальные программы	3 301	8 798	5,8	7,3	1 103	2 806	5,7	6,8	3 399	5 630	4,8	5,7
ИТОГО ПО РЕГИОНУ	57 194	120 637	100,0	100,0	19 393	41 066	100,0	100,0	70 783	98 416	100,0	100,0
По категориям стран	45 345	90 693	87,7	83,3	4 734	13 206	27,8	36,2	55 579	75 539	83,7	82,6
Приоритетные страны	6 332	18 213	12,3	16,7	12 307	23 308	72,2	63,8	10 835	15 885	16,3	17,4
Прочие страны	51 677	108 906	9,6	9,7	17 041	36 514	12,1	11,1	66 413	91 423	6,2	7,1
СТРАНАМ	5 517	11 731	9,6	9,7	2 352	4 552	12,1	11,1	4 370	6 993	6,2	7,1
По региону	57 194	120 637	100,0	100,0	19 393	41 066	100,0	100,0	70 783	98 416	100,0	100,0

1/ В этих таблицах отражены категории сектора народонаселения, указанные в действующей Классификации программ АКК, пересмотренный вариант которой в настоящее время находится на рассмотрении АКК. Поэтому в них не показаны те основные программные области, которые были утверждены Исполнительным советом в его решении 95/15.

МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ И ГЛОБАЛЬНАЯ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

	ЛАТИНСКАЯ АМЕРИКА И КАРИБСКИЙ БАССЕЙН				МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ И ГЛОБАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ			
	1994 год	1995 год	1994 год	1995 год	1994 год	1995 год	1994 год	1995 год
По основным секторам	15 170	18 976	53,1	43,5	7 914	10 423	30,3	28,4
Планирование семьи	4 657	7 542	16,3	17,3	7 387	8 238	28,3	22,5
Коммуникация и образование	1 294	1 824	4,5	4,2	310	708	1,2	1,9
Сбор основных данных	1 379	2 682	4,8	6,1	792	1 236	3,0	3,4
Динамика народонаселения	2 184	3 689	7,6	8,5	5 132	8 468	19,6	23,1
Разработка и оценка демографической политики	104	1 077	0,4	2,5	119	180	0,5	0,5
Осуществление многосекторальных инициатив	2 670	2 759	9,3	6,3	3 011	2 917	11,5	8,0
Специальные программы	1 126	5 071	3,9	11,6	1 472	4 469	5,6	12,2
ИТОГО ПО РЕГИОНУ	28 585	43 620	100,0	100,0	26 138	36 640	100,0	100,0
По категориям стран	8 208	13 252	32,8	35,9				
Приоритетные страны	16 847	23 695	67,2	64,1				
ИТОГО ПО СТРАНАМ	25 055	36 948	12,4	15,3				
По региону	3 530	6 672						
ИТОГО ПО РЕГИОНУ	28 585	43 620	100,0	100,0				

Приоритетные страны (список изменений в 1992 году в соответствии с решением 88/24 А)
 Африка: Ангола, Бенин, Буркина-Фасо, Бурунди, Гамбия, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Заир, Замбия, Зимбабве, Кения, Коморские Острова, Лесото, Либерия, Мавритания, Малагаскар, 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, Саудовская Аравия и Судан.
 Азия и район Тихого океана: Афганистан, Бангладеш, Бутан, Вьетнам, Индия, Индонезия, Камбоджа, Китай, Корейская Народно-Демократическая Республика, Лаос, Мьянма, Непал, Пакистан, Соломоновы Острова, Филиппины и Шри-Ланка.
 Латинская Америка и Карибский бассейн: Боливия, Гватемала, Гондурас, Доминиканская Республика и Никарагуа.

1/ В этих таблицах отражены категории сектора народонаселения, указанные в действующей Классификации программ АКК, пересмотренный вариант которой в настоящее время находится на рассмотрении АКК. Поэтому в них не показаны те основные программные области, которые были утверждены Исполнительным советом в его решении 95/15.

ВВЕДЕНИЕ

1. 18 июня 1995 года 240 сотрудников ЮНФПА съехались из различных стран мира в город Рай, штат Нью-Йорк, чтобы на четырехдневном теоретическом совещании обсудить дальнейшие направления деятельности и приоритеты программ Фонда, которому исполнилось 25 лет. На этом самом крупном форуме подобного рода, организованном для персонала ЮНФПА, была предпринята попытка обдумать и разобраться в том, каким образом ЮНФПА как организация должен скорректировать свою работу с учетом целого ряда новых требований и возлагаемых на него надежд, сформированных в ходе проведения в 1994 году Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР), где были проведены самые обстоятельные и глубокие обсуждения, которые когда-либо касались вопросов народонаселения и развития.
2. Принятая на МКНР Программа действий обеспечивает международное сообщество всеобъемлющей и детальной стратегией для деятельности в области народонаселения и развития на ближайшие 20 лет. В ней подчеркивается необходимость "широкого и эффективного сотрудничества" между правительствами и неправительственными организациями (НПО) в разработке, осуществлении, постоянном контроле и оценке мероприятий в области народонаселения и развития. Более того, поставленные в Программе действий задачи выходят за пределы возможностей какой-либо одной организации. Для того чтобы оказать странам помощь в разработке эффективных программ, касающихся народонаселения и устойчивого развития, ЮНФПА как ведущая организация в системе Организации Объединенных Наций по осуществлению решений МКНР будет и впредь крепить свое сотрудничество со своими учреждениями-партнерами и организациями системы Организации Объединенных Наций, а также с двусторонними учреждениями и НПО.
3. На совещании в Райе сотрудники ЮНФПА, представляющие 87 страновых отделений, 8 вспомогательных страновых групп (ВСГ), Европейское отделение связи и штаб-квартиру, продемонстрировали четкое понимание того, что для достижения целей, изложенных в Программе действий МКНР, ЮНФПА должен проявлять большую целенаправленность при составлении своих программ и выделении средств. В этой связи они приветствовали принятое Исполнительным советом решение сосредоточить программы и ресурсы Фонда вокруг трех новых приоритетных областей. Согласно решению 95/15, принятому незадолго до этого Исполнительным советом на его ежегодной сессии, этими областями являются: репродуктивное здоровье, включая планирование семьи и сексуальное здоровье (далее в тексте вся эта область обобщенно называется "репродуктивное здоровье"), стратегии в области народонаселения и развития и информационно-пропагандистская работа.
4. В дополнение к новым программным направлениям деятельности ЮНФПА участники совещания в Райе обратили внимание на необходимость усиления координации и взаимодополняемости программ между учреждениями Организации Объединенных Наций,

двусторонними донорами и НПО. Они пришли к выводу о том, что эффективность мероприятий ЮНФПА кардинально зависит от того, насколько полно при управлении программой обеспечиваются транспарентность и отчетность, как в оперативном, так и финансовом отношении. Представляющие все регионы сотрудники ЮНФПА подчеркнули огромное значение, которое имеет усиление информационно-пропагандистской работы как средства осуществления демографической политики при достижении целей МКНР, так и способа мобилизации дополнительных финансовых ресурсов для реализации этих решений.

5. В ежегодном докладе за этот год внимательно изучаются все эти новые направления деятельности ЮНФПА, согласованные его Исполнительным советом, и рассматривается работа Фонда в основных программных областях, в частности в области репродуктивного здоровья. В докладе представлен региональный обзор деятельности ЮНФПА, содержится анализ дальнейших мер Организации Объединенных Наций и ЮНФПА во исполнение решений МКНР и в заключение рассказывается о том, как Фонд выполняет обязательства о повышении благосостояния женщин и мужчин, принятые на МКНР и четвертой Всемирной конференции по положению женщин, которая состоялась в сентябре 1995 года в Пекине, Китай.

II. ОСНОВНЫЕ ПРОГРАММНЫЕ ОБЛАСТИ

A. Репродуктивное здоровье, включая планирование семьи и сексуальное здоровье

6. Репродуктивное здоровье, согласно определению, данному ему в Программе действий МКНР, — "это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или недугов во всех вопросах, касающихся репродуктивной системы и ее функций и процессов". Оно связано не только с репродуктивным периодом жизни женщины, но и с репродуктивным здоровьем молодежи и с послерепродуктивным периодом. Репродуктивное здоровье означает, что люди должны получать возможность иметь доставляющую удовольствие и безопасную половую жизнь и воспроизводить себя, а также быть вольны принимать решение о том, делать ли это, когда делать и как часто. Обеспечение репродуктивного здоровья должно позволять женщине благополучно пройти через этап беременности и предоставлять супружеским парам наилучший шанс иметь здорового младенца.

7. Такой подход к репродуктивному здоровью признает, что для обеспечения успеха здесь необходимо не только защищать репродуктивные права женщин и мужчин, но и бороться с теми социально-поведенческими стереотипами и культурными традициями, которые пагубно влияют на репродуктивное здоровье. ЮНФПА поддерживает концепцию сексуального и репродуктивного здоровья как одного из прав человека и признает, что для его обеспечения крайне важно гарантировать репродуктивные права. Последние охватывают некоторые права

человека, которые уже получили закрепление в национальном законодательстве, международных договорах по правам человека и других принятых консенсусом международных документах.

8. В основе поддержки, которую ЮНФПА оказывает в области репродуктивного здоровья, лежит подход, заключающийся в обеспечении охраны здоровья населения с помощью практических средств и при участии самого населения. Конечная цель здесь заключается в создании всеобъемлющей и комплексной системы охраны репродуктивного здоровья, предоставляющей все необходимые услуги. Фонд поощряет партнерские отношения между правительствами, НПО и частным сектором, с тем чтобы можно было по возможности максимально расширить охват и повысить качество оказываемых услуг и содействовать внедрению радикально новых идей. Работая в этом направлении, Фонд в полной мере сотрудничает с другими учреждениями и организациями системы Организации Объединенных Наций. ЮНФПА рассчитывает на Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) в плане формулирования глобальных рамок для оперативного осуществления программ репродуктивного здоровья и определения политики, установления приоритетов в исследовательской работе и выработки технических руководящих принципов, включая нормы и стандарты, для всего спектра услуг в области репродуктивного здоровья. На страновом уровне ЮНФПА продолжает сотрудничать и координировать свою деятельность с ВОЗ, ЮНИСЕФ и другими компетентными учреждениями и организациями с целью оказания странам помощи в разработке и осуществлении всеобъемлющих национальных программ в области репродуктивного здоровья.

1. Инициативы в области репродуктивного здоровья

9. После проведения МКНР Фонд предпринял ряд инициатив для активизации своего участия в решении вопросов репродуктивного здоровья. К ним относятся снижение числа абортов, профилактика и лечение заболеваний репродуктивных органов, включая те, которые передаются половым путем, борьба с ВИЧ/СПИДом, предупреждение и лечение бесплодия, регулярное обследование состояния других функций репродуктивной системы и борьба с такими изуверскими явлениями, как клиторотомия.

10. Эти инициативы предпринимались в рассматриваемом году в различных формах: в виде проведения ряда крупных семинаров и международных совещаний, подготовки серии технических докладов по темам МКНР, пересмотра руководящих принципов составления программ, организации обследований и подготовки персонала на местах для практической реализации новых руководящих принципов. Говоря более конкретно, ЮНФПА уже приступил к осуществлению этих принципов, предусматривающих, что Фонд в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи будет поддерживать усилия по включению информации и обслуживания в области репродуктивного здоровья в другие компоненты

оказываемых услуг и по обеспечению того, чтобы персонал этих служб прошел соответствующую подготовку по этим вопросам.

11. Все инициативы отнюдь не означают отход ЮНФПА от той приверженности, которую он проявляет на протяжении многих лет делу планирования семьи как одного из способов обеспечения репродуктивного здоровья женщин. Планирование семьи имеет огромное значение для снижения уровня материнской заболеваемости и смертности и предотвращения аборт. Оно также позволяет женщинам активнее контролировать свою половую жизнь и, в частности, дает им возможность предохраняться от заболеваний репродуктивной системы, в том числе от заболеваний, передающихся половым путем, и ВИЧ/СПИДа.

12. Свои усилия по улучшению репродуктивного здоровья женщин ЮНФПА предпринимает в тех условиях, в которых репродуктивное здоровье как таковое рассматривается в более широком контексте: дать женщинам возможность принимать решение относительно деторождения — означает не только позволить им самим распоряжаться своим временем для общественной, политической и экономической деятельности, но и расширить их возможности в плане принятия самостоятельных действий и в других сферах их жизни. Аналогичным образом, предоставление женщинам равноправного доступа к благам социально-экономического прогресса является средством не только улучшения их положения в обществе, но и оказания им помощи в укреплении их репродуктивного здоровья.

13. Заболевания репродуктивной системы. В декабре 1994 года была проведена консультация экспертов по репродуктивному здоровью для определения тех направлений, по которым ЮНФПА следует оказывать свою помощь в ряде областей, касающихся репродуктивного здоровья. Рекомендации этих экспертов были выпущены в качестве технического доклада № 31 в том же году. Что касается заболеваний репродуктивной системы, то участники консультации призвали признать, что нет "технических способов" решения проблемы заболеваний репродуктивной системы, и просили ЮНФПА сосредоточить внимание на политике и процедурах, предусматривающих включение в круг вопросов, рассматриваемых при обсуждении заболеваний репродуктивной системы, роли социально-поведенческих факторов. Это означает, например, что, поскольку 50 процентов всех новых случаев заболевания гонореей и заражения ВИЧ-инфекцией приходится на молодежь, профилактика заболеваний репродуктивной системы требует проведения соответствующей работы в этой возрастной группе и нередко даже еще до того, как они становятся сексуально активными, в рамках информационно-пропагандистских и просветительно-мобилизационных кампаний. Участники консультации пришли к единому мнению о том, что сочетание информационно-оперативной работы в области репродуктивного здоровья с другими услугами, связанными с репродуктивным здоровьем и планированием семьи, служит одним из примеров того вида комплексных услуг, который может дать целый ряд позитивных результатов, например в плане предотвращения бесплодия, снижения уровня материнской и младенческой заболеваемости и смертности и сокращения числа случаев заболевания репродуктивной системы.

14. **Материнская смертность.** Уровень материнской смертности является очень важным показателем положения женщин в обществе, их доступа к службам здравоохранения и соответствия системы здравоохранения в целом их потребностям. Поэтому информация об уровне и тенденциях материнской смертности необходима не только для оценки риска в период беременности и родов, но и для определения того, каково положение с охраной здоровья женщин в целом и, соответственно, каково их социально-экономическое положение. Однако определить фактор материнской смертности на национальном уровне очень сложно. Поэтому ЮНФПА помогает изучать и исследовать наиболее оптимальные пути сбора такой информации и поддерживает усилия различных стран в области получения и обработки необходимых данных.

15. Нехватка информации о материнской смертности и заболеваемости означает, что долгое время этой проблеме не уделялось должного внимания. Нельзя добиться снижения уровня материнской смертности при отсутствии районных центров здравоохранения, в том числе широкодоступных служб по охране здоровья матери, обследованию их состояния, лечению возникающих осложнений и преодолению чрезвычайных или кризисных ситуаций. ЮНФПА включает такой подход во все свои программы помощи на национальном уровне.

16. **Клиторотомия.** Одна из основных задач МКНР заключалась в том, чтобы положить конец практике клиторотомии. Для обеспечения координации деятельности в этой области ЮНФПА в 1995 году присоединился к ВОЗ и ЮНИСЕФ, чтобы создать рабочую группу, которая разработала бы план действий для каждой организации. Их доклад был представлен в феврале 1996 года. В нем эти три организации выработали единое определение клиторотомии и заявили, что клиторотомия — это любая процедура, связанная с частичным или полным удалением внешних женских половых органов или же иным повреждением женских половых органов будь-то по причине соблюдения культовых традиций или по каким-либо иным, не связанным с необходимостью хирургического вмешательства, соображениям. По примерным оценкам, клиторотомии ежегодно подвергается не менее 2 млн. девочек и девушек.

17. В докладе признается, что клиторотомия является частью более глобальной проблемы неравенства женщин, являющейся причиной усиления дискриминации женщин и ухудшения их социального положения как в обществе, так и в семье. Борьба с такой практикой основывается на признанных нормах в области прав человека и необходимости устранения соответствующих последствий этой практики для здоровья девочек и девушек. ЮНФПА считает, что клиторотомия является посягательством на физическую и психо-сексуальную неприкосновенность женщин и девочек, и расценивает ее как одну из форм насилия. Цель деятельности всех трех организаций состоит в том, чтобы изменить такой образ поведения, дав людям понять всю опасность и недостойность этого вредного обряда. Необходимо убедить как женщин, так и мужчин в том, что вполне можно отказаться от этой вредной практики без какого-либо существенного ущерба для их культурных традиций.

18. План действий ЮНФПА, выработанный рабочей группой, состоит в поддержке усилий по сбору данных о масштабах практики клиторотомии, поддержке проведения социально-культурных исследований причин сохранения этого обряда, а также в оказании национальным правительственным и неправительственным организациям помощи в борьбе с этим явлением и в оказании содействия принятию законодательных мер для борьбы с клиторотомией в рамках законодательства, касающегося репродуктивного здоровья. Фонд также будет активно сотрудничать со своими партнерами из Международного форума по проблемам клиторотомии, который создается усилиями ВОЗ, ЮНИСЕФ и ЮНФПА.

19. Охрана репродуктивного здоровья в чрезвычайных ситуациях. В ноябре 1994 года ЮНФПА создал Управление по чрезвычайным операциям, со штаб-квартирой в Женеве, для оказания помощи Фонду в планировании, координации, контроле и оценке его деятельности в вопросах репродуктивного здоровья в чрезвычайных ситуациях. В 1995 году это Управление совместно с сетью ВСГ ЮНФПА помогло разрабатывать проекты охраны репродуктивного здоровья для беженцев, перемещенных внутри страны лиц и иммигрантов во многих странах, включая Боснию и Герцеговину, Бурунди, Египет, Западный берег и сектор Газа, Ирак, Объединенную Республику Танзанию, Руанду, Сомали и Судан. Совместно с УВКБ и в сотрудничестве с ЮНИСЕФ и ВОЗ ЮНФПА организовал в июне 1995 года межучрежденческий симпозиум по вопросам репродуктивного здоровья в чрезвычайных ситуациях. В работе симпозиума приняли участие другие учреждения и организации системы Организации Объединенных Наций и НПО, активно занимающиеся вопросами охраны репродуктивного здоровья. ЮНФПА и УВКБ подписали также Меморандум о взаимопонимании с целью упрощения сотрудничества и максимально возможного увеличения вклада обеих организаций в область оказания услуг по обеспечению репродуктивного здоровья и планирования семьи, а также поддержки информационно-пропагандистской деятельности, направленной на предотвращение насилия в отношении женщин. Одним из результатов этого симпозиума явилась разработка "Руководства для служб на местах по репродуктивному здоровью в чрезвычайных ситуациях", в котором особое внимание было уделено ранее недооценивавшимся проблемам, касающимся прав беженцев и их благополучия. Цель руководства — направить усилия персонала на местах на включение компонента охраны репродуктивного здоровья беженцев и оказание им соответствующей помощи, а также улучшить координацию между потенциальными партнерами в этой области.

20. Глобальная инициатива. Деятельность в рамках Глобальной инициативы по удовлетворению потребностей в контрацептивах и материально-техническом обеспечении не прекращалась и в 1995 году. С направлением в Мексику соответствующей миссии была завершена подготовка последнего, двенадцатого исследования из серии углубленных страновых исследований потребностей в контрацептивах ряда крупных развивающихся стран. Была оказана также техническая поддержка в проведении исследований в Ганте и Доминиканской Республике. В 1995 году был выпущен доклад об основных выводах, извлеченных из

углубленных страновых исследований, а также подготовлен первоначальный доклад о создании базы данных относительно производства контрацептивных средств.

2. Ответственность и участие мужчин

21. И на МКНР, и на четвертой Всемирной конференции по положению женщин подчеркивалась необходимость обеспечения равенства и равноправия мужчин и женщин и их ответственного отношения к половой жизни. На обеих этих конференциях четко указывалось, что мужчины наравне с женщинами отвечают за принятие решений в семье и, в частности, за ее планирование. В области репродуктивного здоровья ответственность мужчин имеет два важных аспекта: то, как мужчина принимает потребности, выбор и права своего партнера в области репродуктивного здоровья, и его собственное репродуктивное и сексуальное поведение.

22. В 1995 году ЮНФПА, следуя рекомендациям этих двух важных международных конференций, приступил к разработке тех методов, с помощью которых он мог бы повысить ответственность мужчин в области репродуктивного здоровья. Одним из результатов стало опубликованное в ноябре исследование (технический доклад № 28 "Роль мужчин в обеспечении репродуктивного здоровья, включая планирование семьи и сексуальное здоровье"), где были намечены те направления, по которым в будущем ЮНФПА должен учитывать эту важную область в своей деятельности по составлению программ. Все это было включено в новые руководящие принципы для работающих на местах сотрудников в программных областях.

23. Считается, что нежелание мужчин участвовать в принятии решений, касающихся репродуктивного здоровья, является следствием целого ряда факторов: социально-культурных соображений, отсутствия политических обязательств, препятствий принципиального характера, профессиональной неграмотности медицинских работников и нехватки информации. В то же время проведенное ЮНФПА исследование показывает, что мужчин можно заинтересовать в том, чтобы они принимали более активное участие в решении проблем репродуктивного здоровья, для чего следует: а) обеспечить, чтобы услуги и информация были доступны для мужчин в рамках всех существующих систем; б) помочь правительствам отказаться от ограничительной политики и положений; в) поощрять инициативы частного сектора, такие, например, как продажа презервативов и проведение программ в секторе занятости; д) изыскать пути для перестройки имеющихся служб с учетом потребностей и предпочтений мужчин; е) поддержать деятельность в области информации, образования и связи (ИОС), стимулирующую участие мужчин и связь между партнерами в вопросах репродуктивного здоровья и половой жизни; и ф) обеспечить включение мероприятий, реализуемых при участии мужчин, в показатели осуществления программ. Была отмечена важность усилий в рамках ИОС, а также необходимость учета в этой деятельности различных целевых групп мужчин, поскольку последние отнюдь не представляют собой однородную категорию и требуют дифференцированного подхода. Все эти рекомендации сегодня принимаются во внимание при разработке новых программ ЮНФПА.

3. Репродуктивное здоровье молодежи

24. В 1995 году, по оценочным данным, подростки и молодежь в возрасте от 15 до 24 лет составляли почти 20 процентов от примерно 4,5 миллиардов населения развивающихся стран мира. В своем обращении на церемонии открытия совещания в Раёе Директор-исполнитель ЮНФПА заявила сотрудникам Фонда, что стремление улучшить репродуктивное здоровье молодежи является вопросом сложным, но ЮНФПА обязан оказывать странам свою помощь, действуя прямо и открыто. В то же году функции ЮНФПА в этой области были одобрены Генеральной Ассамблеей, принявшей в своей резолюции 50/81 Всемирную программу действий, касающуюся молодежи, до 2000 года и на последующий период. В пунктах 56 и 57 этой резолюции была ясно признана роль ЮНФПА в укреплении репродуктивного здоровья молодежи, а к самому Фонду была обращена просьба и впредь прилагать усилия в этой области: "Следует поощрять ЮНФПА и другие заинтересованные организации к тому, чтобы они по-прежнему уделяли первоочередное внимание вопросам пропаганды репродуктивного здоровья в подростковой среде".

25. Большая часть молодежи испытывает на себе воздействие средств массовой информации, школьных учебно-просветительных кампаний и влияние членов своих семей, друзей и общества в целом, и именно по этим трем основным каналам они получают информацию, воспитание и навыки, необходимые им для вхождения во взрослую жизнь. ЮНФПА прекрасно понимает, каково позитивное воздействие диалога между родителями и детьми, и поэтому пытается, по мере возможности, укреплять такое общение как средство поощрения ответственного подхода молодежи к сексуальному поведению.

26. Эффективным средством оказания помощи молодежи оказалось и обеспечение их информацией о половой жизни, беременности и заболеваниях, передаваемых половым путем, а также об имеющихся местных службах и консультациях. Важную роль в развитии услуг и служб в области репродуктивного здоровья для молодежи как в школьных стенах, так и за их пределами могут сыграть молодежные организации, которые способствуют созданию благоприятной молодежной среды. Руководствуясь этими принципами, Фонд активно пытается расширить свое сотрудничество с неправительственными организациями, работающими с молодежью и защищающими ее интересы, как это было рекомендовано в главе 15(A) Программы действий МКНР. В июле 1995 года, например, ЮНФПА совместно с Центром деятельности в области развития и народонаселения (СЕДПА) участвовал в совещании организации "Голоса молодых женщин", которое было организовано в Вашингтоне, округ Колумбия, и на котором 26 девушек в возрасте от 12 до 24 лет из 15 развивающихся стран высказали свое мнение о том, как следует разрабатывать программы, чтобы в них были учтены их потребности.

27. В 1995 году Исследовательская группа ВОЗ/ЮНФПА/ЮНИСЕФ по разработке программ охраны здоровья молодежи попыталась сформировать стратегические рамки для выработки

страновых программ с учетом потребностей молодежи, чтобы показать, что эти рамки можно применять в более глобальном масштабе. ЮНФПА также спонсировал проведение одного консультативного совещания по вопросам репродуктивного здоровья молодежи для содействия разработке глобальной стратегии в этой области. Говоря более конкретно, был намечен перечень приоритетных мероприятий по совершенствованию системы подготовки программ на страновом уровне.

4. ВИЧ/СПИД

28. ЮНФПА поддерживает деятельность по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом в рамках глобальной стратегии Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу в соответствии с национальными программами и политикой в области СПИДа. Выполняя решения МКНР, ЮНФПА в ноябре выпустил пересмотренные руководящие принципы поддержки репродуктивного здоровья. В них четко говорится, что профилактика, лечение и борьба с передаваемыми половым путем болезнями, включая профилактику ВИЧ/СПИДа, являются составной частью услуг по охране репродуктивного здоровья. Согласно публикации ЮНФПА AIDS Update 1995, Фонд в 1995 году оказал поддержку деятельности по профилактике ВИЧ/СПИДа в 114 странах по сравнению с 103 странами в 1994 году и 41 страной в 1991 году. По предварительным оценкам, расходы ЮНФПА на профилактику ВИЧ/СПИДа в 1995 году составили 20 млн. долл. США против 15,5 млн. долл. США в 1994 году. Поддержка усилий по профилактике ВИЧ/СПИДа находит свое отражение в активизации участия ЮНФПА в закупке презервативов и во все большем осознании необходимости остановить разрастание этой эпидемии. Объем основных средств, выделяемых на приобретение ЮНФПА презервативов по просьбе правительств соответствующих стран, за период с 1991 по 1995 год возрос более чем в три раза: с 1,8 млн. долл. США до 6,2 млн. долл. США.

29. Поддержка, оказываемая ЮНФПА правительствам в их деятельности по профилактике ВИЧ/СПИДа, имеет разные формы, включая подготовку медицинских работников, консультантов по планированию семьи, учителей и руководителей на местах по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа. Фонд поддерживает широкий круг проводимых мероприятий в области информации, образования и связи, включая кампании по мобилизации общественного мнения, выпуск и распространение брошюр, бюллетеней и иллюстрированных журналов, пропагандирующих борьбу со СПИДом, а также подготовку радио- и телепрограмм, посвященных этой теме. Повышенное внимание уделяется учету особых потребностей женщин, молодежи и подростков в области репродуктивного здоровья. По имеющимся данным, в 1995 году мероприятия по профилактике ВИЧ/СПИДа среди молодежи и подростков проводились в 68 странах, и ЮНФПА сотрудничал с более чем 50 НПО в проведении кампаний борьбы с ВИЧ/СПИДом.

5. ИОС и поддержка репродуктивного здоровья

30. Эффективность оказания соответствующих услуг в области репродуктивного здоровья частично зависит от разработки всеобъемлющей, основанной на результатах научных исследований и учитывающей особенности каждой страны стратегии ИОС, которая обеспечивала бы возможности выбора. Основная цель стратегии ИОС заключается в том, чтобы обратить внимание разработчиков политики на конкретные потребности отдельных сообществ, а руководителям и исполнителям помочь взглянуть на эти потребности глазами самих нуждающихся. Конкретные цели включают мотивацию мужчин к совместному принятию решений по вопросам репродуктивного здоровья вместе с их партнерами и к оказанию им помощи при выборе соответствующего решения, а также к проявлению ответственности в ведении половой жизни. Эффективные кампании ИОС в равной степени важны и для улучшения репродуктивного здоровья молодежи.

31. Успех проведения мероприятий в рамках ИОС зависит от того, насколько полно они учитывают особенности и потребности каждой конкретной целевой группы. Исполнителям нужна информация, которая позволит им отобрать, укрепить и оказать те услуги, которые лучше всего соответствуют интересам различных групп. Потенциальные пользователи должны знать об ассортименте этих услуг и как можно ими воспользоваться. Например, потенциальные и фактические пользователи услугами по планированию семьи должны понимать риски и преимущества использования того или иного метода и располагать всеми необходимыми данными, чтобы не руководствоваться слухами и неверной информацией.

32. Разработанные в последнее время программные инициативы, имеющие мощный компонент ИОС, призванный воспитать в соответствующих группах позитивное отношение и ответственный подход к своему репродуктивному поведению, включают предоставление брачных консультаций, консультирование и обследование на предмет бесплодия и проведение учебно-просветительских кампаний борьбы со СПИДом в Африке. В Гане и Египте для планирования семьи были мобилизованы пользующиеся авторитетом мужчины-консультанты. В перерывах между футбольными таймами в Зимбабве организуются получасовые представления для ознакомления болельщиков, преимущественно мужчин, с вопросами планирования семьи. Инициативы в арабских государствах включают подготовку сотрудников местных средств массовой информации и их мобилизацию на проведение соответствующих учебно-просветительских мероприятий. Во многих латиноамериканских странах для подростков школьного возраста организуются учебные программы, проводимые в различных спортивных клубах и центрах отдыха. В Бразилии проводимые кампании посвящены пропаганде вазэктомии.

33. В 1995 году были подготовлены следующие основные технические доклады: "Теоретический семинар для советников ТВУ/ВСГ по ИОС в области народонаселения" (№ 20), "К более эффективному включению ИОС в страновые программы ЮНФПА" (№ 22), "Роль

мужчин в обеспечении репродуктивного здоровья, включая планирование семьи и сексуальное здоровье" (№ 28). Была также выпущена техническая записка "Подходы к молодежи: целевые стратегии".

6. Участие сообществ в осуществлении программ репродуктивного здоровья

34. В ответ на содержащийся в Программе действий МКНР призыв к правительствам оказать содействие участию сообществ в обеспечении услуг по охране репродуктивного здоровья ЮНФПА в 1995 году приступил к проведению обзорного анализа своего опыта. В рамках этого обзора изучались также проекты, осуществляемые при поддержке со стороны ВОЗ, ЮНИСЕФ, ПРООН, Международной федерации планируемого родительства (МФПР), Совета по народонаселению, компании "Джон Сноу инк." и Всемирного банка. Проведенная оценка показала, что предусматривающие участие населения стратегии часто не имеют четкого программного курса и организационных рамок для их реализации; что участие строится на уровне сообщества, а планы составляются на центральном уровне; и что участие сообществ — в силу того, что оно связано с их *организацией*, — может потребовать достаточно много времени для его обеспечения в полном объеме, хотя новые ускоренные методы исследовательской оценки позволили сделать этот процесс более ускоренным.

35. Исходя из доклада, чтобы можно было полагаться на подход, предусматривающий участие членов сообщества, необходима финансовая поддержка в двух областях: в области обучения населения мотивационным и техническим навыкам, с тем чтобы заручиться его участием, и в области подключения женских организаций к информационно-пропагандистской работе. К другим осуществляемым при поддержке ЮНФПА проектам, предполагающим участие членов сообществ, относятся: деятельность в области информации и связи, программы распределения контрацептивных средств в рамках сообществ, прибыльные виды деятельности в сочетании с планированием семьи и демографическая подготовка на уровне сообщества. Тем не менее, в докладе указывалось, что, как показала недавняя оценка 17 проектов ЮНФПА, предусматривающих участие сообществ, в большинстве из них такого участия не наблюдалось. Только четыре проекта предусматривали подключение членов сообщества на этапе разработки, и лишь в двух проектах члены сообщества участвовали в механизмах оценки.

36. В докладе указывается, что включение компонента планирования семьи в контекст репродуктивного здоровья, как это было рекомендовано МКНР, открывает уникальную возможность для привлечения членов сообщества к определению их собственных конкретных потребностей и приоритетов в области репродуктивного здоровья, совершенствования стратегий удовлетворения этих потребностей, в расширении общего доступа к услугам как в финансовом, так и в географическом отношении, а также создания механизмов контроля качества и оценки осуществляемых проектов.

37. Новой особенностью проектов, предусматривающих участие сообществ, является привлечение НПО и сектора здравоохранения к разработке программ репродуктивного здоровья. На МКНР был сделан первый шаг к выработке основополагающих мер реагирования на растущее в мире требование включить компонент планирования семьи в более широкий контекст репродуктивного здоровья и репродуктивных прав — требование, которое, в первую очередь, исходит от женских НПО различных стран мира. Поэтому включение планирования семьи в репродуктивное здоровье отвечает требованию, организованно выдвигаемому женщинами, которые, как отмечается в докладе, представляют собой критическую группу, так как они являются основными пользователями услуг в сфере репродуктивного здоровья.

В. Стратегии в области народонаселения и развития

38. Основное внимание программы ЮНФПА в области стратегии народонаселения и развития в 1995 году было направлено на формулирование рамок для реализации глобальных обязательств и целей МКНР на национальном уровне и на определение подходов к тому, как эти обязательства и цели следует интегрировать в национальные планы народонаселения и развития. В этом отношении важным мероприятием явилась подготовка "Руководящих принципов для составления национальных планов осуществления Программы действий МКНР и ведения контроля за ее реализацией", в которые включен комплекс показателей для контроля за осуществлением этой Программы действий.

39. Фонд также пересмотрел руководящие принципы оказания поддержки в области разработки стратегии народонаселения и развития. Новые руководящие принципы выработывались в ходе обстоятельных консультаций с различными подразделениями ЮНФПА, страновыми отделениями Фонда и системой технических вспомогательных услуг/вспомогательных страновых групп (ТВУ/ВСТ) ЮНФПА. Структура руководящих принципов соответствует структуре доклада ЮНФПА о программных приоритетах и будущих направлениях деятельности ЮНФПА с учетом результатов МКНР (документ DP/1995/25), в котором изложена широкая стратегия ЮНФПА в трех основных областях и, в частности, в области стратегии народонаселения и развития. В них также нашла свое отражение новая парадигма в области народонаселения и развития, вытекающая из МКНР — смещение акцентов с демографических целей в сторону благосостояния отдельных мужчин и женщин, на которых зиждется устойчивое развитие.

40. Основная задача Фонда здесь заключается в обеспечении равновесия между социально-экономическим развитием и ростом, распределением и перемещением населения путем сбора необходимой информации и ее анализа, а также посредством оказания влияния на политику, планы и программы. Задачи на ближайшее время включают: обеспечение лучшего понимания руководящими деятелями и аналитиками важности связи между народонаселением и развитием и между народонаселением и окружающей средой; включение аспектов народонаселения в стратегии развития, в полной мере отражающие индивидуальные

потребности женщин, мужчин и молодежи; укрепление национальных систем данных и аналитических возможностей для выработки политики, разработки программ и осуществлением контроля за их выполнением; и проведение соответствующих исследований и анализа влияющих факторов.

41. ЮНФПА организовал и/или принимал участие в целом ряде совещаний и консультаций по вопросам, имеющим прямое отношение к деятельности Фонда в этой области. Например, Фонд организовал второе Консультативное совещание экономистов по вопросам роста населения и экономического развития: исследовательская программа разработки политики (11 и 12 апреля); Консультативное совещание по Глобальным рамкам для контроля и оценки репродуктивного здоровья (3—5 апреля); и Семинар для ТВУ/ВСГ по сбору, обработке, распространению и использованию данных (организован совместно с Статистическим отделом Организации Объединенных Наций, 15—20 мая).

42. Фонд спонсировал также проведение Симпозиума по внутренней миграции и урбанизации в развивающихся странах: последствия для Хабитат-II, который был организован в январе 1996 года в штаб-квартире ЮНФПА, и в котором Фонд принимал участие. Перед симпозиумом стояли две цели: обновление информации о демографических явлениях, затрагивающих политику в области населенных пунктов, и обеспечить участие известных ученых в подготовке к Хабитат-II, в частности по такому вопросу, как связь между стремительным ростом народонаселения и миграцией населения из сельской местности в города, поскольку ранее данный вопрос лишь поверхностно затрагивался в ходе подготовки Хабитат-II. Проведение симпозиума также стало вкладом в осуществление последующих шагов по реализации Программы действий МКНР путем улучшения понимания современных тенденций урбанизации и распределения населения и их связи с вопросами, касающимися населенных пунктов.

43. ЮНФПА также организовал консультативное совещание экспертов по применению ускоренных процедур оценки в отношении демографических программ, которое состоялось в Нью-Йорке 6—8 декабря. Перед совещанием были поставлены следующие задачи: обзор различных процедур ускоренной оценки и этапы их разработки; оценка целесообразности применения таких процедур на различных этапах программного и проектного циклов; определение потребностей в подготовке кадров, уровня квалификации персонала, порядка подготовки и прохождения документации и стратегий распространения ускоренных процедур оценки; и оценка перспектив применения этих процедур для оценки программ по охране репродуктивного здоровья и планированию семьи.

44. Фонд продолжал разработку проекта ключевых показателей контроля за осуществлением программ в области планирования семьи и репродуктивного здоровья, используя способ сбора данных, применявшийся в Гондурасе, Индии и Непале, а также контролировал реализацию проекта по детерминантам успеха в рамках программы

планирования семьи в Лондонской школе гигиены и тропической медицины. Кроме того, ЮНФПА подготовил ряд позиционных и технических документов по таким темам, как вопросы бедности и выделение ресурсов ЮНФПА; разработка статистических данных, национальных счетов, макроэкономических моделей и исследовательской деятельности в 1965—1975 годах (эти работы должны войти в книгу, которая готовится к публикации в связи с празднованием пятидесятилетия Национального института статистических и экономических исследований Франции). К этому можно добавить изучение взаимосвязи между уровнями смертности и рождаемости и роль программ планирования семьи в снижении уровня рождаемости в африканских странах к югу от Сахары, причем оба эти документа подготовлены для Семинара по демографии в Африке: новые тенденции в области рождаемости и смертности, местом проведения которого является Гарвардский центр исследований в области народонаселения и развития.

С. Информационно-пропагандистская работа

45. На совещании в Райе, состоявшемся в июне 1995 года, сотрудники ЮНФПА, представлявшие все регионы мира, подчеркнули важность информационно-пропагандистской работы для повышения осведомленности в демографических вопросах. Директор-исполнитель Фонда заявила, что во исполнение решений МКНР ЮНФПА предстоит добиться четкого понимания обсуждавшихся на МКНР вопросов, с тем чтобы обеспечить политическую поддержку и мобилизовать финансовые средства, необходимые для достижения поставленных МКНР целей. Для этого Фонд сотрудничает с правительствами, учреждениями системы Организации Объединенных Наций, НПО и другими членами гражданского общества. В 1995 году многие страны решили сохранить группы и комитеты, учрежденные для подготовки МКНР, и некоторые из них были преобразованы в координационные центры для достижения целей Конференции.

46. Народонаселение, и в частности его репродуктивное здоровье, продолжает находится в центре информационно-пропагандистской деятельности ЮНФПА. Фонд также выступает в защиту прав человека, включая права женщин, и в поддержку развития, занимаясь решением таких проблем, как борьба с бедностью, медико-санитарные аспекты здравоохранения, предоставление женщинам прав и возможностей и участие населения, то есть теми вопросами, которые провозглашены в Программе действий МКНР. Кроме того, Фонд предпринимал меры для мобилизации политической поддержки и финансовых средств для деятельности в области народонаселения и развития. В 1995 году ЮНФПА, в частности, предпринял усилия для повышения эффективности методов ведения своей информационно-пропагандистской работы, выпустив, в частности, пересмотренный вариант издания "Advocacy: A Guide for UNFPA Field Offices" — своего рода учебник общественной информации, основанный на принципе "сделай сам". Это пособие предназначено для страновых директоров ЮНФПА (теперь они являются представителями ЮНФПА) и сотрудников Фонда и содержит советы относительно того, как можно скомпоновать проблемы демографии и вопросы ЮНФПА в интересные истории для

средств массовой информации. В нем содержатся и практические советы о методах повышения осведомленности населения путем проведения специальных мероприятий, организации выставок, экспозиций и публикации различных материалов с целью общественной информации.

47. В течение года Фонд организовал подготовку страновых директоров ЮНФПА по вопросам ведения информационно-пропагандистской работы. Это мероприятие было предназначено, для того чтобы представители на местах могли стать постоянными и активными пропагандистами в трех конкретных областях деятельности: мобилизация ресурсов на национальном уровне на цели реализации демографического компонента МКНР, включая репродуктивное здоровье; реализация целей МКНР; решение демографических вопросов и ЮНФПА. Страновым директорам было поручено разъяснить существующие проблемы в каждой из этих областей и составить собственные планы, определить целевые аудитории, сообщения, средства их подачи и разработать годовые планы работы. Помимо этого, страновые директора прошли подготовку в области работы со средствами информации и освоения ораторского искусства.

48. В 1995 году ЮНФПА выпустил целый ряд материалов через различные средства массовой информации, включая новую серию плакатов на темы МКНР. Объявления о возможном участии в работе ЮНФПА передавались по национальным и международным службам телевидения во всех регионах мира. Фонд также выпустил ежегодный доклад State of World Population, в котором основное внимание было уделено правам и возможностям женщин и всеобъемлющему подходу к репродуктивному здоровью. ЮНФПА отредактировал и распространил публикацию Population Issues Briefing Kit и выпустил брошюры о ЮНФПА и Всемирном дне народонаселения. С 1995 года популярный журнал ЮНФПА POPULI стал выходить ежеквартально, а бюллетень "Dispatches", в котором более конкретно освещаются ЮНФПА и его деятельность, превратился в ежемесячное издание.

49. На протяжении всего года Фонд вел работу по информированию СМИ и общественности о своих программах и деятельности в области народонаселения и с этой целью выпускал пресс-релизы и ежемесячный краткий сборник Project News. Фонд проводил семинары для журналистов СМИ развивающихся и развитых стран и организовал во всех регионах мира пресс-конференции, посвященные выпуску доклада State of World Population. Он также проводил рекламные кампании, посвященные таким событиям, как, например, вручение премии Организации Объединенных Наций в области народонаселения. Все это означает, что вопросы народонаселения постоянно находились в центре внимания общественности.

50. В том же 1995 году ЮНФПА стал шире использовать "Интернет" в качестве средства связи и подключился к сети World Wide Web. Ее использование открывает доступ к широкому кругу печатных материалов ЮНФПА, включая все пресс-релизы, Project News, POPULI, "Dispatches", и доклад State of World Population. В сотрудничестве с Сетью демографической

информации Организации Объединенных Наций ("Поин") ЮНФПА имеет также в "Интернет" свой абонентский пункт сугубо для текстовой информации, связанный с гофером сети "Поин", что позволяет передавать большой объем технических материалов из ЮНФПА, Отдела народонаселения Организации Объединенных Наций и из других источников.

51. Помимо своей ознакомительной и информационно-пропагандистской работы в области народонаселения и мобилизации ресурсов, ЮНФПА продолжал принимать меры в рамках ИОС для прямой поддержки деятельности по реализации в развивающихся странах демографических программ. К середине 1995 года, по мнению министров образования девяти стран с большой численностью населения (так называемая Европейская девятка), рост бюджетных ассигнований на базовое или предначальное образование в большинстве из них позволил реально подойти к достижению принципа "образования для всех". Кроме того, повышается и уровень грамотности среди женщин. Под эгидой Межучрежденческой целевой группы по осуществлению МКНР (реорганизованной в Целевую группу по основным социальным услугам для всех — см. ниже), возглавляемой ЮНФПА, были разработаны руководящие принципы, касающиеся базового образования с уделением особого внимания гендерному равенству.

52. В течение 1995 года ЮНФПА финансировал разработку новой соответствующей учебной программы, внедрение новых партисипаторных, то есть предусматривающих участие самих учеников, методов обучения и новых материалов в школьных системах 79 стран. Освещение вопросов народонаселения, отражающее цели МКНР и четвертой Всемирной конференции по положению женщин, направлено на то, чтобы усилить учебную программу и помочь формированию у детей таких социальных установок, как свобода выбора, достойное отношение к девочкам, ответственный подход к своему сексуальному поведению и бережное отношение к окружающей среде.

III. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СВЯЗИ С МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИЕЙ ПО НАРОДОНАСЕЛЕНИЮ И РАЗВИТИЮ

A. Роль ЮНФПА

53. Практическая реализация Программы действий МКНР занимает центральное место во всей деятельности ЮНФПА. Для координации дальнейших мероприятий Фонда по выполнению решений МКНР ЮНФПА учредил внутреннюю Целевую группу по осуществлению решений МКНР, которая приступила к своим обязанностям в январе 1995 года. На начальном этапе своей работы Целевая группа занималась межучрежденческой последующей деятельностью и координацией, а также наблюдением за межправительственными инициативами после проведения Каирской конференции. Целевая

группа также занималась разработкой механизма наблюдения за осуществлением Программы действий на страновом уровне.

54. Чтобы укрепить свои позиции как ведущего учреждения по координации последующей деятельности во исполнение решений МКНР ЮНФПА пересмотрел и скорректировал все свои оперативные руководящие принципы для приведения их в соответствие с рекомендациями, содержащимися в Программе действий МКНР. Фонд пересмотрел руководящие принципы в области репродуктивного здоровья; ИОС; гендерных вопросов, народонаселения и развития; народонаселения и устойчивого развития; и сотрудничества с НПО. Кроме того, ЮНФПА приступил к проведению серии региональных консультаций по последующим действиям, многие из которых были освещены в ежегодном докладе за прошлый год. Эти консультации позволили получить полезные сведения о неоднозначных потребностях различных стран и регионов и вынести практические предложения относительно будущей деятельности.

55. 5 и 6 апреля 1995 года Сектор ЮНФПА по гендерным вопросам, народонаселению и развитию собрался на свою пятую сессию для обсуждения направлений будущей деятельности ЮНФПА в области гендерных вопросов и народонаселения с учетом результатов МКНР. Сектор вынес целый ряд рекомендаций с целью содействия выполнению решений МКНР, разработки гендерных программ ИОС, переоценки роли и ответственности мужчин и установления радикально новых партнерских отношений с более широкой и более представительной группой национальных и местных НПО. Неделю спустя, 12 и 13 апреля, Консультативный комитет по НПО при ЮНФПА провел свою сессию в штаб-квартире ЮНФПА, с тем чтобы проконсультировать Фонд по предложениям относительно его политики, программ и стратегий. Участники сессии Консультативного комитета — представители стран Африки, арабского мира, Азии и региона Тихого океана, Латинской Америки и Карибского бассейна, Европы и Северной Америки — обсудили широкий круг вопросов, включая равенство полов; народонаселение и развитие; борьбу с бедностью; репродуктивное здравоохранение; научные исследования; подготовку кадров; и информационно-пропагандистскую работу. Консультативный комитет, в частности, рекомендовал, чтобы ЮНФПА активизировал свои усилия по распространению информации о Программе действий и ее популяризации, укрепил партнерские связи с неправительственным и частным сектором на страновом уровне и использовал свое влияние, для того чтобы правительства и НПО сообща стремились к выполнению Программы действий МКНР.

56. Эти проведенные обзоры и консультации послужили основой для подготовки доклада о программных приоритетах и будущих направлениях деятельности ЮНФПА с учетом результатов МКНР (документ DP/1995/25 и Corr. 1), которые были представлены Исполнительному совету на его ежегодной сессии в 1995 году. Последовавшее обстоятельное обсуждение доклада завершилось принятием решения Совета 95/15, где он поддержал общие наброски будущей программы помощи ЮНФПА, которая должна осуществляться в полном соответствии с Программой действий МКНР, и утвердил в качестве основных программных областей охрану репродуктивного здоровья, включая планирование семьи и сексуальное

здоровье; стратегии в области народонаселения и развития; и информационно-пропагандистскую работу. В рамках этих общих набросков гендерное равенство и равноправие, а также права и возможности женщин рассматриваются как вопросы, проходящие красной нитью через все эти три основные программные области.

57. ЮНФПА тесно сотрудничает с Отделом народонаселения Организации Объединенных Наций, разрабатывая предложение о реклассификации сектора народонаселения в Классификации программ АКК с целью более полного отражения основных программных тем Программы действий МКНР. Это предложение все еще находится на рассмотрении и будет принято на сессии ККПОВ в марте 1996 года.

В. Мобилизация средств

58. В главе 13 Программы действий МКНР объем средств, необходимых развивающимся странам в период с 2000 до 2015 года на цели медико-санитарных услуг в области репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, профилактику заболеваний, передающихся половым путем, а также проведение исследований в области народонаселения и разработку демографической политики, оценивается в 17 млрд. долл. США в 2000 году, 18,5 млрд. долл. США в 2005 году, 20,5 млрд. долл. США в 2010 году и 21,7 млрд. долл. США в 2015 году. Предполагается, что две трети этого объема поступят от самих стран, в зависимости от уровня экономического развития каждого региона, а одна треть будет предоставлена из внешних источников.

59. По просьбе Генерального секретаря Директор-исполнитель созвала 20 января 1995 года консультацию по вопросу о мобилизации средств. Участники предложили использовать существующие механизмы на страновом уровне, такие, как система координаторов-резидентов, консультативные группы Всемирного банка и проведение "круглых столов" ПРООН, с целью мобилизации средств для деятельности в отдельных странах. Они согласились с тем, что глобальные консультации по этому вопросу следует проводить регулярно, предпочтительно одновременно с ежегодными сессиями Комиссии по народонаселению и развитию.

60. Цель таких последующих консультаций заключалась бы в проведении обзоров — на основе докладов, подготовленных для ежегодных сессий Комиссии по народонаселению и развитию, — поступления финансовых средств и существующих потребностей в ресурсах для осуществления Программы действий МКНР. В ходе таких консультаций будут учитываться страновые оценки приоритетов и потребностей в средствах, которые будут производиться главным образом в рамках имеющихся механизмов, таких, как процесс обзора программ и разработки стратегии (ОПРС) с использованием соответствующих докладов правительств и различных многосторонних учреждений и организаций.

С. Межучрежденческая целевая группа

61. 25 июля 1995 года Межучрежденческая целевая группа по осуществлению Программы действий МКНР провела в Нью-Йорке свою сессию для изучения прогресса, достигнутого в деле выполнения решений МКНР. Это была вторая встреча Целевой группы, учрежденной в соответствии с пунктом 22 резолюции 49/128 Генеральной Ассамблеи, где учреждениям и организациям системы Организации Объединенных Наций было предложено привести свою деятельность в соответствие с положениями Программы действий. Общая задача Целевой группы — усиление межучрежденческого сотрудничества в осуществлении Программы действий МКНР на страновом уровне под руководством координаторов-резидентов. Она также призвана содействовать в разработке общих рамок для выполнения решений других конференций Организации Объединенных Наций, посвященных социальным вопросам.

62. МЦГ создала шесть рабочих групп по ключевым областям деятельности, соответствующим целям Программы действий: по базовому образованию, уделяя особое внимание неравенству мужчин и женщин, при участии ЮНЕСКО в качестве ведущего учреждения; по вопросам, связанным с политикой, ведущее учреждение — ЮНФПА; по единому подходу к укреплению национальных возможностей по выявлению причин детской и материнской смертности, ведущее учреждение — ЮНИСЕФ; по репродуктивному здоровью, ведущее учреждение — ВОЗ; по международной миграции, ведущее учреждение — МОТ; и по расширению прав женщин, ведущее учреждение — ЮНИФЕМ.

63. Благодаря усилиям рабочих групп Целевая группа смогла подготовить свод "Руководящих принципов МЦГ для системы координаторов-резидентов Организации Объединенных Наций" и составить "Общее заявление о поддержке усилий в области народонаселения и развития". Это заявление, в котором подчеркивается, что народонаселение является составным компонентом стратегии развития, было поддержано системой Организации Объединенных Наций на второй очередной сессии АКК в октябре 1995 года.

64. Внутри системы Организации Объединенных Наций и за ее пределами Целевая группа приводится как пример механизма эффективного и действенного сотрудничества Организации Объединенных Наций. Недавно она была расширена, включив в себя актуальные вопросы базовых социальных услуг, в том числе здравоохранение и образование, а также реорганизована в Целевую группу АКК по основным социальным услугам для всех. Ее успешная деятельность вдохновила на создание еще двух целевых групп: по занятости и постоянным источникам средств существования при участии МОТ в качестве ведущего учреждения, и по благоприятным условиям для социально-экономического развития при содействии Всемирного банка в качестве ведущего учреждения.

D. Деятельность на страновом уровне

65. МКНР явился катализатором для деятельности на страновом уровне и усилий по выполнению решений Пекинской конференции. Ряд стран приняли политику и планы действий для достижения целей МКНР, а многие организовали у себя конференции и семинары с целью углубления на всех уровнях общества понимания нового, вытекающего из Конференции, отношения к вопросам народонаселения. Показательной чертой периода после МКНР стало принятие системой Организации Объединенных Наций согласованных усилий по упрочению сотрудничества на страновом уровне. Этому будут в значительной степени способствовать вышеуказанные руководящие принципы для системы координаторов-резидентов Организации Объединенных Наций. Эти принципы также облегчат эффективное взаимодействие между различными группами, вовлеченными в осуществление Программы действий: правительствами, НПО, системой Организации Объединенных Наций и всеми партнерами по развитию.
66. Проведенные в последние полгода обследования показывают, что многие развивающиеся страны уже переориентируют свои программы планирования семьи в соответствии с более широким подходом к вопросам репродуктивного здоровья и репродуктивных прав, закрепленным в Программе действий МКНР. В ряде программ были введены новые аспекты репродуктивного здоровья, и в этих начинаниях НПО и межправительственные организации играют особо важную роль.
67. Успехи в проведении таких мероприятий в странах освещаются в информационном бюллетене Целевой группы ЮНФПА по осуществлению решений МКНР ICPD News. В этом бюллетене также публикуются материалы о роли ВСГ ЮНФПА в оказании правительствам помощи, по их просьбе, в деле практической реализации положений Программы действий. Например, проведенные в Африке семинары ВСГ были сосредоточены вокруг вопросов репродуктивного здоровья, особенно молодежи, и социально-культурных и исследовательских вопросов, связанных с Программой действий. Советники ВСГ призваны помогать разрабатывать в регионе программы охраны здоровья молодежи. Работа ВСГ в Азии и регионе Тихого океана сконцентрирована в направлении внедрения принципов МКНР в проекты, программы и планы работы. Сюда включено и оказание содействия сильным НПО, занимающимся реализацией инициатив в области социального развития в южной части Тихого океана, а также помощи некоторым странам, например, Малайзии и Мьянме, в разработке национальных планов действий, основанных на принципах МКНР. В Европе и арабских государствах ВСГ стремятся укрепить партнерство с НПО и помогают разработать модель репродуктивного здоровья в рамках обследования, проводимого Панарабским проектом по детскому развитию (PARCHILD). В Латинской Америке и Карибском бассейне ВСГ стремятся углубить понимание подхода к охране репродуктивного здоровья среди работников сферы здравоохранения, политических и общественных деятелей, учащихся, НПО и широких

масс населения. ВСГ также спонсировали проведение одного субрегионального семинара по социально-культурным исследованиям для оказания помощи в достижении целей МКНР.

IV. УКРЕПЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ СТРУКТУРЫ

68. ЮНФПА продолжал повышать основную, управленческую и оперативную квалификацию своих сотрудников в штаб-квартире и на местах путем профессиональной подготовки и широкого использования информационной техники.

69. Подготовка кадров. В 1995 году деятельность ЮНФПА была сосредоточена на расширении возможностей работающих на местах сотрудников страновых отделений в выполнении ими возросшего объема обязанностей, связанных с дальнейшей децентрализацией полномочий по принятию решений. Руководство воспользовалось проведением Глобального совещания ЮНФПА для всех сотрудников категории специалистов, чтобы организовать брифинги и совещания рабочих групп для изучения тех прагматических и стратегических изменений, которые необходимы для осуществления Программы действий МКНР. Кроме того, для персонала на местах были проведены специальные учебные семинары по вопросам финансового управления, закупок и управления кадрами, включая связанные с МКНР страновые стратегии, а также по вопросам включения гендерных проблем в разрабатываемые программы.

70. В декабре 18 сотрудников по национальным программам приняли участие в программном учебном семинаре по новым, разработанным после МКНР руководящим принципам политики и по вопросам разработки, осуществления, контроля и оценки программ и проектов. Семинары по новым основополагающим стратегическим принципам были организованы и для сотрудников ВСГ. В апреле 1995 года был проведен пятый Семинар по развитию системы управления, и, таким образом, общее число старших должностных лиц, участвовавших в этой серии семинаров по повышению квалификации, достигло 85. Кроме того, ЮНФПА по-прежнему участвовал в работе по совместной подготовке специалистов, организованной вместе с его партнерами по системе Организации Объединенных Наций под эгидой Учебного центра МОТ в Турине, Италия.

71. Автоматизация учрежденческой деятельности. ЮНФПА продолжал повышать обеспеченность информационной техникой и расширять ее использование в рамках всей организации. С целью максимально полного освоения возможностей программного обеспечения, предназначенного для графического интерфейса пользователя, в Фонде были разработаны новые виды его прикладного применения. Предпринимаются усилия для совершенствования системы управления ресурсами программы (СУРП) и Комплексной системы местных отделений ЮНФПА (ЮНИФОС) с целью дальнейшего укрепления возможностей Фонда в области контроля за финансовой деятельностью и повышения эффективности административной работы. К электронной почте и/или локальной сети связи,

которая находится в совместном пользовании ПРООН и ЮНФПА, были подключены дополнительные страновые отделения. ЮНФПА был также снабжен тофером и поставлен на абонентское обслуживание в сети World Wide Web, что расширило программные возможности Фонда самым эффективным с точки зрения затрат образом.

72. Внутренняя ревизия. Секция внутренней ревизии ЮНФПА в Отделе ревизии и анализа вопросов управления ПРООН продолжала вести эффективную работу по внутренней ревизии путем направления миссий ревизоров в выборочные страновые отделения, частого обмена информацией, принятия последующих мер с администрацией ЮНФПА и ведения контроля за выполнением соглашений, заключаемых с коммерческими аудиторскими фирмами. Региональные центры обслуживания ПРООН в Куала-Лумпуре, Малайзия, и Хараре, Зимбабве, заключили с коммерческими фирмами соглашения о проведении ежегодных ревизий во всех страновых отделениях Азии и регионе Тихого океана и в Африке. В 1995 году проверке подверглись 55 страновых отделений. Кроме того, Секция внутренней ревизии приступила к изучению некоторых аспектов положений, правил и процедур ЮНФПА для обеспечения всестороннего и последовательного характера основополагающих принципов, на которых основаны операции ЮНФПА.

73. Назначение представителей ЮНФПА. 20 декабря 1995 года Генеральная Ассамблея в своем решении 50/438 одобрила соглашение между ПРООН и ЮНФПА о назначении страновых директоров-резидентов Фонда представителями ЮНФПА. Такое изменение повысит авторитет, эффективность и значимость ЮНФПА на страновом уровне, а также поможет усилить сотрудничество и взаимодополняемость учреждений Организации Объединенных Наций в их поддержке усилий правительств по выполнению Программы действий МКНР. Это также позволит представителям ЮНФПА примерно в 66 страновых отделениях более эффективно функционировать в составе системы координаторов-резидентов Организации Объединенных Наций, что, тем самым, повысит целостность и эффективность оперативных мероприятий системы. В то же время ЮНФПА, по мере возможности, будет по-прежнему пользоваться общими службами и общими помещениями на страновом уровне.

V. ОЦЕНКА

74. Оценка по-прежнему рассматривается как важное средство регулирования и программирования. На уровне проектов оценки, проводимые по завершении проекта, стали носить еще более регулярный характер. В соответствии с дальнейшей децентрализацией процесса программирования большинство оценок осуществляется местными отделениями ЮНФПА. Более того, планирование проведения оценок, похоже, стало постоянным фактором организационной деятельности, при которой утвержденные в 1995 году новые проекты, как страновые, так и межстрановые, практически все до единого включали в себя оценочный компонент. Однако определение базовых линий и показателей оценок потребует дальнейших усилий.

75. В 1995 году были завершены исследования на местах в Гане, Малави и Уганде по оценке роли традиционных акушерок в рамках программ планирования семьи, в результате чего общее число таких исследований достигло восьми. Цель этих оценочных исследований состояла в определении эффективности поддержки, оказываемой традиционным акушеркам по линии ЮНФПА в рамках стратегии улучшения репродуктивного здоровья женщины и снижения уровня материнской заболеваемости и смертности. Эти исследования позволили изучить весь комплекс услуг, оказываемых традиционными акушерками в разных странах и обществах. Хотя во многих случаях отмечалось, что в конечном счете их роль существенно снизится, в настоящее время они значительно способствуют охране репродуктивного здоровья, особенно в отдаленных и труднодоступных районах. Сейчас задача состоит в том, чтобы оказывать им материальную и техническую поддержку, дополняя ее первичной медико-санитарной помощью по линии национальных служб здравоохранения. Доклад, обобщающий выводы и результаты этих восьми страновых исследований, должен быть выпущен в начале 1996 года.

76. Была начата работа на местах по оценке услуг в области репродуктивного здоровья и ИОС для молодежи. Основное внимание здесь уделяется тому, чтобы понять факторы, которые способствуют или препятствуют осуществлению программ, в первую очередь связанных с различными культурными и политическими условиями. Были завершены страновые исследования по Антигуа и Барбуде, Индонезии, Колумбии, Чили, Шри-Ланке и Ямайке. При их проведении применялся несколько иной подход, использовавший более широкую справочную базу. Поскольку число проектов ЮНФПА, исключительно нацеленных на поддержку молодежи, все еще ограничено, было решено по каждой отдельной стране изучить весь комплекс прилагаемых усилий, включая правительственные программы и программы НПО, направленные на удовлетворение потребностей молодежи в области сохранения репродуктивного здоровья. Такая широкая перспектива должна способствовать уточнению политики и стратегии самого Фонда в сфере поддержки молодежи с учетом положений Программы действий МКНР. Планируется провести дополнительные тематические исследования в Кении, Сенегале и Таиланде, а саму оценку намечено завершить к середине 1996 года.

77. Проводилась масштабная независимая оценка второго этапа осуществления Глобальной программы ЮНФПА в области подготовки специалистов по вопросам народонаселения и развития. Цель этой оценки заключалась в определении степени достижения ближайших целей Глобальной программы и вынесении рекомендаций относительно дальнейшей стратегии. Кроме того, была поставлена задача установить, были ли выполнены рекомендации, сделанные при оценке первого этапа программы. Группы консультантов провели оценку компонентных учебных программ в сотрудничающих институтах, которые участвовали в выполнении второго этапа программы. В каждом случае не только изучался большой объем документации, включая программы учебных курсов, учебные материалы и отчеты участников, но и проводились обсуждения с преподавателями факультетов и учащимися, а также с должностными лицами принимающих учреждений.

В некоторых случаях группы по проведению оценки присутствовали на лекциях и слушали ответы учащихся. В ходе оценки были вынесены конкретные рекомендации по каждой компонентной учебной программе в отношении содержания учебного курса, педагогического подхода и управления программой с учетом ее конкретных особенностей. В то же время был затронут ряд глобальных стратегических вопросов, по которым ЮНФПА проведет рассмотрение и в ближайшее время примет решения.

78. Фонд провел предварительное исследование отношения сообществ к своим проектам и участия в них с целью анализа накопленного опыта и извлечения уроков на будущее в области разработки, планирования и осуществления программ. Предварительному обзору подлежали 65 проектов в области репродуктивного здоровья, из которых 17 были отобраны для углубленного изучения. В целом было установлено, что компоненты концептуализации, разработки и осуществления участия сообществ были весьма слабыми ввиду отсутствия адекватного понимания самой концепции. Хотя по большинству изученных проектов были определены подлежащие осуществлению компоненты общинного участия, во многих случаях было не ясно, как эти мероприятия будут способствовать достижению общих целей проектов и как они будут координироваться. Поскольку участие сообществ как стратегия осуществления проекта чаще всего не получало должного концептуального оформления или конкретного закрепления в проекте, в целом были недостаточны и бюджетные ассигнования, выделяемые на соответствующие мероприятия. Это предварительное исследование позволило выявить ряд факторов, способствующих или затрудняющих осуществление проектов в том, что касается участия сообществ, и извлечь некоторые уроки из прошлого опыта.

79. В сотрудничестве с персоналом ВСГ в Сантьяго, Чили, была проведена оценка программы ЮНФПА в Боливии, входящей в число приоритетных стран. Результаты этой оценки подчеркнули важность обеспечения внутренней целостности и последовательности любой многосекторальной программы и необходимость того, чтобы она, хотя бы со временем, реагировала на основные изменения в политике правительства. Прделанная работа внесла важный вклад в осуществление предлагаемой переходной программы поддержки этой страны и в подготовку процесса ОПРС, предшествующего следующему этапу оказания поддержки по линии ЮНФПА.

80. К концу года Директор-исполнитель создала систему обзоров применения политики с целью обеспечения отчетности на каждом уровне принятия решений и обеспечения их соответствия задачам и политике ЮНФПА. Такие обзоры проводятся путем изучения процесса разработки и осуществления выборочных программ. Обзоры применения политики как внутренние мероприятия проводятся старшими должностными лицами Фонда, которые отчитываются непосредственно перед Директором-исполнителем. Первый такой обзор был завершен в декабре 1995 года на Филиппинах. Еще семь обзоров программ во всех четырех географических регионах запланировано провести в третьем квартале 1996 года.

81. Руководствуясь стремлением оптимизировать процедуры программирования, был начат пересмотр руководящих принципов ЮНФПА в области контроля и оценки. С этой целью была образована рабочая группа в составе международных и национальных работников на местах и сотрудников штаб-квартиры. В настоящий момент изучается предварительный проект на предмет согласования его с другими руководящими принципами программирования. Кроме того, для обеспечения еще большей согласованности предпринимаются шаги к обмену информацией с другими членами ОКГП.

82. Продолжается работа над формированием базы данных об оценках. В настоящее время туда введено более 100 докладов об оценке проектов, которые были предварительно проанализированы. Следующим шагом станет разработка системы интерфейса для статистического анализа. Изучается также возможность введения в базу информации о выводах, сделанных в результате исследований, проведенных по мероприятиям ЮНФПА.

VI. РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОБЗОР

83. В настоящем разделе доклада содержится краткий обзор некоторых событий, имевших место в регионах, с точки зрения либо направлений и тенденций развития в области народонаселения, либо деятельности ЮНФПА. Более подробный обзор с разбивкой по регионам приводится в типографском варианте годового доклада Фонда.

А. Африка

84. Для африканских стран, расположенных к югу от Сахары, 1995 год был тяжелым. Растущее понимание политиками и общественностью важности вопросов народонаселения неуклонно вело к осознанию все большей необходимости разработки программ и предоставлению услуг в этой области. В то же время укреплению организационных и оперативных возможностей по оказанию таких услуг препятствовали различные факторы — от политической нестабильности в ряде стран до более широкого экономического неблагополучия, которые нередко сопровождалась трудностями проведения в жизнь программ структурной перестройки. Борьба с ВИЧ/СПИДом грозила во многих странах полностью исчерпать бюджет средств, выделенных на здравоохранение, при этом все большая доля ресурсов шла на лечение, а не на профилактику.

85. Несмотря на все эти обстоятельства, в 1995 году темпы осуществления проектов Фонда возрастали. Ассигнования из регулярных источников, предназначенные для стран этого региона, в общей сложности составили 109 млн. долл. США при запланированных расходах в 67—74 млн. долл. США, против 57 млн. долл. США в 1994 году. Планируется, что ассигнования из двусторонних и многосторонних источников в объеме свыше 11 млн. долл. США позволят

израсходовать не менее 6 млн. долл. США, что на 70 процентов выше, чем в 1994 году.

А 11 млн. долл. США, выделенных на региональную деятельность, предположительно покроют расходы в объеме порядка 9 млн. долл. США.

86. В 1995 году ЮНФПА провел серию региональных совещаний для разработки стратегий реализации Программы действий МКНР и осуществления Дакарской — Нгорской декларации. Смещение акцентов с охраны здоровья матери и ребенка и планирования семьи в сторону более широкого подхода к репродуктивному здоровью человека красной нитью проходило через все региональные консультации, направленные на изучение связей между тремя тематическими областями ЮНФПА и способами практического внедрения нового программного подхода. В ходе этих консультаций подчеркивалась необходимость оживления информационно-пропагандистской работы и усилий по мобилизации общественности на низовом уровне, учета культурных аспектов при осуществлении деятельности в рамках ИОС и обеспечения в срочном порядке большего учета современных реалий и гендерных вопросов в учебных программах и дисциплинах, посвященных вопросам народонаселения и семейной жизни с целью охвата в регионе всего населения школьного возраста.

87. Фонд также изучил установленные после МКНР приоритеты, связанные с потребностями в ИОС и с подготовкой специалистов по вопросам демографии, народонаселения и развития, и провел оценку соответствующей роли, которую должны играть национальные и региональные учебные заведения — в некоторых случаях на предмет того, следует ли включать определенные проекты в следующий цикл разработки региональных программ (1996—1999 годы) или их следует изменить. Вынесенные в результате такой работы рекомендации охватывают подготовку квалифицированного персонала на национальном уровне и включение вопросов народонаселения и развития в действующие школьные программы. Региональные учреждения должны сосредоточить свое внимание на разработке национальных учебных программ и региональных исследовательских планов в дополнение к профессиональной подготовке специалистов по вопросам управления программами в области народонаселения. Хотя в заключительной части обзора и говорится, что региональные учреждения, занимающиеся подготовкой специалистов по вопросам народонаселения и развития, по-прежнему нуждаются в поддержке, приводимые в обзоре данные в то же время показывают, что в англоязычных странах такие учреждения добились большей самостоятельности, чем во франкоязычных и португалоязычных странах. В докладе также высказывается предположение, что планирование следует начинать с Panaфриканского центра повышения квалификации в вопросах народонаселения, развития и репродуктивного здоровья. Как бы то ни было, ЮНФПА пришел к выводу о необходимости расширения масштабов учебной подготовки на региональном уровне для англо-, франко- и португалоязычных стран в таких областях, как охрана здоровья матери и ребенка, планирование семьи и удовлетворение потребностей молодежи с целью включения в эту подготовку всего комплекса вопросов репродуктивного здоровья.

88. На всех крупных форумах года ЮНФПА активно выступал в поддержку решения вопросов народонаселения и подчеркивал их важность в деле обеспечения устойчивого развития. К этим форумам можно отнести совещания Совета министров стран — членов ЕКА и Ассамблеи глав государств — членов ОАЕ, пятую Конференцию африканских министров здравоохранения и проведенный в Буркина-Фасо региональный семинар, который был организован Межафриканским комитетом по видам традиционной практики и который призвал правительства искоренить такую нездоровую практику, как клиторотомия. Фонд также принимал активное участие в различных совещаниях и консультациях системы Организации Объединенных Наций в связи с осуществлением Новой программы Организации Объединенных Наций по обеспечению развития в Африке в 90-х годах (ООН/НАДАФ) и Специальной инициативы Генерального секретаря для Африки. ЮНФПА организовал первый форум Африканских женщин-министров и женщин-парламентариев (проведен в Буркина-Фасо при участии 28 министров и 30 парламентариев), а также вместе со своими страновыми отделениями спонсировал участие на четвертой Всемирной конференции по положению женщин в Пекине 300 представителей, включая 60 журналистов.

89. На страновом уровне соответствующая демографическая политика была принята Угандой и Мавританией, в результате чего число стран региона, проводящих в жизнь такую политику, достигло 17. Проведение в 1995 году среднесрочных обзоров 20 текущих страновых программ позволило осуществить некоторую перестройку, реорганизовав проводимые программы с учетом МКНР. Три ОПРС, проведенные в Гане, Зимбабве и Кабо-Верде, способствовали применению программного подхода и уделению повышенного внимания трем новым тематическим областям ЮНФПА.

90. В Бурунди, Заире, Либерии, Руанде и Сьерра-Леоне чрезвычайное положение по-прежнему затрудняло деятельность ЮНФПА по оказанию помощи в области народонаселения. В таких условиях первоочередное внимание уделялось пострадавшему, но в то же время физически доступному населению, которому предоставлялись услуги в области охраны репродуктивного здоровья, включая планирование семьи. Во вторую очередь в странах, где отмечались крупные перемещения населения, проводились оперативные обследования с целью определения численного состава групп и мест их перемещения для оказания им гуманитарной помощи, планирование которой координируется Департаментом по гуманитарным вопросам Организации Объединенных Наций.

В. Арабские государства

91. Практически во всех арабских государствах демографическая политика однозначно направлена на расширение доступа к услугам репродуктивного здравоохранения и повышение качества таких услуг, а также на обеспечение гендерного равенства и предоставление женщинам прав и возможностей. Иордания и Йемен пересмотрели свою демографическую политику с учетом целей МКНР; Сирийская Арабская Республика приняла цели МКНР и

сегодня разрабатывает соответствующую национальную политику в области народонаселения. Изменяются также и правительственные структуры. Египет объединил на министерском уровне деятельность в области здравоохранения и деятельность по вопросам народонаселения, что является новым свидетельством его все более комплексного подхода к охране репродуктивного здоровья, а в Марокко было создано Министерство по вопросам народонаселения.

92. Поддержка ЮНФПА позволила представителям правительств и НПО различных стран региона принять участие в четвертой Всемирной конференции по положению женщины в Пекине и помогла консолидировать результаты, достигнутые на МКНР. Кроме того, ЮНФПА поддерживал национальные усилия по последующей деятельности, такие, как проведение семинаров и совещаний в Иордании и Йемене, которые помогли распространить информацию о результатах Пекинской конференции и способствовали развитию путей активизации деятельности в этом направлении.

93. При поддержке ЮНФПА оказывалось содействие комплексной деятельности по укреплению репродуктивного здоровья в рамках проведения систематических обзоров, а также укрепления текущих и разработки новых программ. В качестве примера можно отметить четвертую страновую программу в Сирийской Арабской Республике, которая постепенно была переориентирована в сторону целей МКНР с внедрением таких новых услуг в области репродуктивного здоровья, как лечение заболеваний, передающихся половым путем, и профилактика ВИЧ/СПИДа, а также проведение среднесрочного обзора пятой страновой программы в Египте, который привел к еще более полному включению услуг по охране репродуктивного здоровья в компонент оказания первичной медико-санитарной помощи. При подготовке Программы оказания помощи палестинскому народу на период 1996—1999 годов ЮНФПА сотрудничал с БАПОР в деле повышения качества услуг в пренатальный период, обеспечении соответствующих услуг в постнатальный период и включении услуг в области планирования семьи в секторе Газа и на Западном берегу. Фонд помогает Марокко создать сеть услуг и консультаций в области репродуктивного здоровья для мужчин и женщин. В Тунисе при помощи ЮНФПА правительство страны разрабатывает систему в области репродуктивного здоровья с целью расширения доступа женщин к соответствующим услугам в неблагоприятных районах. ЮНФПА продолжает поддерживать усилия по профилактике ВИЧ/СПИДа в регионе в рамках подготовки кадров, разработки и распространения материалов ИОС и распространения противозачаточных средств.

94. Расположенная в Аммане и обслуживающая весь регион ВСГ предприняла в 1995 году более ста миссий в 20 стран, консультируя правительства, в частности, по вопросам репродуктивного здоровья, ИОС, сбора гендерной информации, других данных и их анализа, а также приняла участие в процессе ОПРС в Сирийской Арабской Республике и в проведении среднесрочных обзоров в Египте, Иордании, Йемене и Марокко. В начале 1995 года было начато осуществление второго этапа Программы обследования состояния здоровья семей в странах Залива с целью получения подробной информации о демографическом положении и

положении области охраны здоровья населения в арабских странах Залива. Аналогичным образом, осуществление программы PARCHILD — совместно проводимой ЮНФПА, АГФАНД, ЮНИСЕФ, ВОЗ, МФПР, Лигой арабских государств и Организацией Объединенных Наций, позволило собрать информацию о социально-экономическом и демографическом положении и положении в области здравоохранения по Алжиру, Египту, Йемену, Мавритании, Сирийской Арабской Республике и Судану. Ожидается, что это обследование, которое сегодня проводится в Ливане, Ливийской Арабской Джамахирии, Марокко и Тунисе, будет завершено в 1996 году. ЮНФПА тесно сотрудничает с ЭСКЗА в оказании поддержки осуществлению программ в области народонаселения и развития в регионе, помогает Международному исламскому учебно-исследовательскому центру по вопросам народонаселения при Университете Аль-Азхара организовать подготовку специалистов, обновить материалы ИОС и завершить разработку руководства по вопросам планирования семьи с учетом исламских законов шариата, не говоря уже об упрочении сотрудничества с Исламской организацией по вопросам образования, науки и культуры.

95. В 1995 году ЮНФПА оказывал гуманитарную помощь в чрезвычайных ситуациях в Сомали, Ираке и Судане. В Сомали Фонд помог доставить необходимые лекарственные и контрацептивные средства вплоть до северных районов страны, несмотря на гражданскую войну. ЮНФПА также оказал помощь медико-санитарному персоналу НПО, акушеркам, местным руководителям и женским группировкам в вопросах, касающихся включения услуг в области репродуктивного здоровья в компонент оказания первичной медико-санитарной помощи. Фонд в срочном порядке направил в Ирак противозачаточные таблетки и совместно с ВОЗ помог Иракской ассоциации планирования семьи открыть клиники, оказывающие услуги по охране репродуктивного здоровья и планированию семьи, и подготовить медико-санитарный персонал, а также поставил ему крайне необходимое медицинское оборудование и противозачаточные средства. Фонд также помог предоставить услуги в области охраны репродуктивного здоровья беженцам в Судане.

96. Осуществляемые в регионе программы ЮНФПА играют немаловажную роль в улучшении политического, социально-экономического и правового положения женщин. Первоочередное внимание здесь уделялось включению гендерных вопросов во все проекты ЮНФПА. Вопросы обеспечения равенства женщин, предоставления им прав и возможностей решались во всех трех основных программных областях Фонда. Проекты, утвержденные в 1995 году, включают сбор сегрегированных данных по мужскому и женскому населению и повышению уровня грамотности среди женщин, улучшению их здоровья и экономического положения. Укрепление национальных НПО стало важной стратегией в рамках большинства программ в регионе наряду с уделением повышенного внимания их роли как пропагандистов по конкретным вопросам, в первую очередь гендерным, вопросам прав человека в плане их влияния на состояние здоровья женщин и девушек и вопросам полового воспитания.

97. Благодаря содействию правительств и более активному участию НПО в регионе стала развиваться система национального исполнения проектов, осуществляемых при поддержке ЮНФПА. Там, где такие возможности имеются, они существенным образом варьируются: от 40% всех проектов в Сирийской Арабской Республике до 80% в Марокко и почти до 100% — в Тунисе. В некоторых странах региона был создан собственный профессионально-технический и управленческо-учебный потенциал для обслуживания региональных центров профессиональной подготовки. В 1995 году исполнительский персонал из Иордании и Сирийской Арабской Республики прошел в Тунисе клиническую подготовку по вопросам установки ВМС, представители руководящего звена из Иордании, Йемена и Сирийской Арабской Республики приняли участие в учебных семинарах, организованных в Египте. Джибути и Тунис сотрудничают в области подготовки специалистов по охране здоровья матери и ребенка.

С. Центральная и Восточная Европа

98. Поскольку в Программе действий МКНР признавалось, что страны с переходной экономикой ввиду стоящих перед ними сложных социально-экономических проблем нуждаются во временной помощи в области народонаселения и развития, в отчетном году возросло число заявок от стран Центральной и Восточной Европы об оказании им помощи по линии ЮНФПА. В ответ на это ЮНФПА утвердил 26 проектов на общую сумму 5 млн. долл. США для страновой и региональной деятельности в области репродуктивного здоровья. Фонд организовал также один региональный семинар по вопросу о том, как страны с переходной экономикой могли бы осуществить положения Программы действий МКНР. Представители правительств и НПО из 18 стран изучили положение с охраной репродуктивного здоровья в своих странах и обсудили, какие информационные кампании необходимо провести для популяризации концепции репродуктивного здоровья в регионе и в какой подготовке нуждается медико-санитарный персонал. Ряд стран организовал у себя мероприятия по выполнению решений МКНР. В Албании правительственные деятели страны, вплоть до премьер-министра, приняли участие в двухдневной национальной конференции по вопросам репродуктивного здоровья. Польская комиссия по народонаселению разработала ряд связанных с МКНР предложений, а ЮНФПА оказал поддержку в проведении двух совещаний: одного — о роли и образе женщины в польском обществе, а другого — о демографических процессах в период перехода к рыночной экономике.

99. Как уже отмечалось выше, ЮНФПА в рамках ВСГ оказывает услуги по техническому и консультативному обслуживанию и поддерживает широкий круг проектов, посвященных популяризации концепции репродуктивного здоровья в регионе. В Армению ЮНФПА поставляет современные противозачаточные средства и необходимое медицинское оборудование, а также обучает персонал медицинских учреждений работе с ними. Фонд также поддерживает исследования, посвященные социальным установкам в отношениях между полами и сексуальному поведению армянской молодежи. Правительство Польши совместно с

ЮНФПА пытается повысить уровень службы по охране репродуктивного здоровья и ввести курс обучения молодежи навыкам семейной жизни. Цель здесь заключается в сокращении числа случаев нежелательной беременности и в оказании молодежи помощи в принятии осознанных решений. В Эстонии, Литве и Латвии при поддержке ЮНФПА и совместно с Европейской экономической комиссией (ЕЭК) проводятся обследования семей и обзоры рождаемости с целью сбора необходимых данных для разработки будущей политики в области социального обеспечения и здравоохранения. В Молдове МФПР, ЮНФПА и ВОЗ организовали два учебных курса для медицинских работников, что позволило 60 районным координаторам по вопросам планирования семьи обновить свои знания в этой области и повысить управленческие навыки. ЮНФПА также поставил Молдове противозачаточные средства, а правительству Румынии он не только предоставляет технические и консультативные услуги и готовит специалистов, но и оказывает помощь в проведении конференций по вопросам материнской смертности. Осуществляемые в Российской Федерации мероприятия включают распространение презервативов через социальные службы и осуществление опытно-показательного проекта введения в учебные программы средних школ предмета подготовки к половой жизни.

100. С целью повышения навыков и знаний в том, что касается современных методов планирования семьи и ее регулирования, ЮНФПА совместно с Медицинским факультетом Дебреценского университета в Венгрии работает над созданием специального трехгодичного учебного курса, слушателями которого будут 170 медицинских работников из стран Центральной и Восточной Европы и новых независимых государств. Все учебные курсы ЮНФПА для медико-санитарного персонала из этих стран включают информацию по ВИЧ/СПИДу и другим заболеваниям, передающимся половым путем. ЮНФПА продолжает работать с ЕЭК для проведения региональной программы исследований в области динамики народонаселения, включая вопросы старения, международной миграции и обзоров рождаемости и семейной жизни.

101. Реагируя на чрезвычайные ситуации гуманитарного характера, ЮНФПА и ВОЗ совместно поставляют необходимые для охраны репродуктивного здоровья оборудование и материалы в государственные клиники Боснии и Герцеговины, где они также занимаются подготовкой медицинского персонала. В Хорватии ЮНФПА и Международный фонд Мари Стоп оказывают беженцам услуги в области репродуктивного здоровья и психо-социальной реабилитации.

D. Азия и Тихоокеанский регион

102. Страны Азии и Тихого океана оперативно приняли меры к тому, чтобы перевести обязательства, содержащиеся в Программе действий МКНР, в плоскость конкретных инициатив в области политики по вопросам народонаселения и развития, а также оказать

содействие усилиям в области охраны репродуктивного здоровья на оперативном уровне и активнее привлечь НПО к разработке и осуществлению соответствующих программ.

103. Первыми в южной части Тихого океана к пересмотру национальной политики в области народонаселения с целью отражения в ней приоритетов МКНР приступили Маршалловы Острова, Палау, Тонга, Соломоновы Острова и Фиджи. Камбоджа и Мьянма расширили возможности правительства по обеспечению консультативных услуг по вопросам народонаселения. ЮНФПА, сотрудничая с Пакистанской парламентской группой по вопросам народонаселения и развития, оказал помощь в проведении одного национального симпозиума по положению в области народонаселения в Пакистане, на котором со своим обращением выступила премьер-министр страны. В Индии новый разработанный комплекс показателей, предназначенных для определения расходов в социальном секторе и масштабов прогресса в деле достижения целей МКНР, мог бы способствовать активизации в рамках системы Организации Объединенных Наций информационно-пропагандистской работе, направленной на усиление со стороны правительств и доноров поддержки программ в области народонаселения и развития. Осуществляя серьезную корректировку своей политики после МКНР, правительство Индии решило освободить один округ в каждом штате от необходимости выполнения плановых заданий, касающихся использования определенных методов планирования семьи. Вскоре при поддержке ЮНФПА будет проведено обследование с целью определения влияния этого шага на услуги в области обеспечения благосостояния семей.

104. Влияние МКНР также проявляется в текущих и планируемых программах в области охраны репродуктивного здоровья в регионе. Исламская Республика Иран начала проведение общенациональной кампании консультирования по вопросам охраны здоровья матери и открыла 305 добрачных консультаций с целью ознакомления молодых пар с ценностями репродуктивного здоровья. Пакистан преобразовал 12 центров репродуктивного здоровья в генеральные центры профессиональной подготовки. Вьетнам уже определил репродуктивное здоровье как одно из приоритетных областей своей следующей страновой программы, наряду с политикой, информационно-пропагандистской работой и наращиванием потенциала в области народонаселения. Индонезия сегодня расширяет понятие репродуктивного здоровья, чтобы включить в него репродуктивное благополучие, поощряя многие министерства к рассмотрению вопросов репродуктивного здоровья в целях улучшения социально-экономических условий в стране. Осуществляемый в Мьянме при поддержке ЮНФПА проект регулирования интервалов между деторождениями с целью снижения в стране крайне высокого уровня материнской смертности был расширен и охватывает сегодня 52 города.

105. В регионе по-прежнему ведется работа по популяризации противозачаточных средств для мужчин, и соответствующие информационно-пропагандистские мероприятия включают проведение одного международного симпозиума, организованного Всеиндийским институтом медицины при финансовой поддержке ЮНФПА. Таиланд, Индонезия, Вьетнам и Камбоджа

входят в число стран, которые поощряют использование противозачаточных средств как в целях планирования семьи, так и в целях профилактики ВИЧ/СПИДа. В Индии ЮНФПА оказывает поддержку в осуществлении одного проекта повсеместного использования методов бескальпельной вазэктомии. Инициативы в отношении молодежи включали проведение исследования ЮНФПА в области рождаемости и сексуального поведения молодежи на Филиппинах, рабочего семинара ЮНФПА для врачей общего профиля в Таиланде по вопросам здоровья молодежи и подростковой беременности, а также мероприятия по пропаганде репродуктивного здоровья среди молодежных групп в Шри-Ланке.

106. Участие ЮНФПА в таких форумах доноров, как третье совещание Международного комитета по реконструкции Камбоджи, пятая Конференция "круглого стола" доноров для Бутана и пятое совещание Проекта в области народонаселения и здравоохранения Всемирного банка/коопонсоров для Бангладеш, способствовало популяризации целей МКНР среди доноров и учреждений системы Организации Объединенных Наций. На страновом уровне ЮНФПА помог Пакистану рационально распределить оказанную Соединенным Королевством помощь на общую сумму 10 млн. долл. США для закупки противозачаточных средств и материально-технического обеспечения. Для Бангладеш он закупил презервативы, противозачаточные таблетки и другие контрацептивные средства за счет ресурсов и взносов, поступивших от Соединенного Королевства, Германии и Канады. Все крупные проекты ЮНФПА в республиках Центральной Азии были совместно разработаны с учреждениями Организации Объединенных Наций. Примером может служить совместный проект ПРООН/ЮНФПА по средствам массовой информации в Кыргызстане и совместный опытно-показательный проект ВОЗ/ЮНФПА в области совершенствования услуг по охране репродуктивного здоровья для шести стран этого субрегиона. В южной части Тихого океана ЮНФПА выступает в качестве ведущего учреждения для проведения анализа положения на Соломоновых Островах, Маршалловых Островах и Кирибати и совместно с ПРООН, ВОЗ и ЮНИСЕФ работает над проведением межучрежденческого аналитического исследования, посвященного причинам уязвимости Тихоокеанского региона перед ВИЧ/СПИДом. Правительства стран-доноров поручили ЮНФПА распоряжаться их средствами для осуществления проектов: от финансирования Испанией подготовки материалов по ИОС на Филиппинах до оказания Австралией поддержки широкому кругу осуществляемых в южной части Тихого океана проектов в области репродуктивного здоровья.

107. В 1995 году были утверждены две новые страновые программы для Азербайджана и Казахстана на общую сумму 23 млн. долл. США, из которых 18 млн. долл. США должны поступить из регулярного бюджета, а 5 млн. долл. США — из многосторонних и двусторонних источников. В ноябре 1995 года в Казахстан, Кыргызстан и Узбекистан была направлена миссия по разработке проектов. Назначение Исполнительным советом для этого субрегиона странового директора последовало за назначением сотрудников по национальным проектам во всех шести странах и одного старшего технического советника по вопросам репродуктивного здоровья. Исполнительный совет утвердил также пятую страновую программу для Индонезии

на сумму 30 млн. долл. США (25 млн. долл. США из средств ЮНФПА и 5 млн. долл. США — из многосторонних и двусторонних источников). В конце 1995 года в Шри-Ланку и Вьетнам были направлены миссии по ОПРС, а в 1996 году аналогичные миссии посетят Бангладеш, Бутан, Индию, Камбоджу, Лаосскую Народно-Демократическую Республику, Непал и острова в южной части Тихого океана.

108. Сотрудничество Юг—Юг, как одна из характерных особенностей региона, наиболее ярко проявляется в усилиях, неуклонно предпринимаемых Индонезией, Таиландом и Республикой Корея с целью оказания содействия коллегам по региону в изучении и освоении результатов их программ. Например, Индонезия в 1995 году приняла у себя 2473 участника из развивающихся стран региона.

109. В том же году ЮНФПА помог многим и особенно женским НПО этого региона принять участие в четвертой Всемирной конференции по положению женщины в Пекине. В Бангладеш Фонд помог организовать форум НПО в поддержку осуществления Программы действий МКНР. На Филиппинах правительство этой страны и НПО объединяют свои планы по укреплению системы охраны репродуктивного здоровья. В Индии с помощью Форума работающих женщин ЮНФПА расширяет программу кредитования и благоустройства для предоставления прав и возможностей женщинам, проживающим в трущобах и деревнях штата Тамилнад, чтобы включить в нее еще 240 000 человек из отдаленных районов, где положение женщины является особенно тяжелым.

Е. Латинская Америка и Карибский бассейн

110. Несмотря на неблагоприятные экономические условия, принимаемые согласованные усилия продолжали набирать размах, необходимый для достижения целей, указанных в Программе действий МКНР, и способствовать увеличению средств, имеющихся для решения приоритетных вопросов в области народонаселения, таких, как подростковая беременность, материнская смертность и хронически высокий уровень рождаемости. Приверженность стран региона принципам МКНР была одобрена на самом высоком правительственном уровне. В Мексике по случаю проведения Всемирного дня народонаселения президент страны сообщил о принятии Национальной программы в области народонаселения и развития в рамках его новой стратегии развития на 1995—2000 годы. В 1995 году в своей речи по случаю вступления в должность президент Перу решительно выступил в поддержку репродуктивного здоровья, планирования семьи и прав человека применительно к женщине. В обращении к участникам совещания парламентариев латиноамериканских и карибских государств, которое проходило в Перу в августе того же года, президент этой страны решительно поддержал дело охраны репродуктивного здоровья и обеспечения равноправия и равенства женщин в контексте целей МКНР.

111. В августе 1995 года президент Бразилии заявил о признании того большого значения, которое его правительство придаст Программе действий МКНР, и учредил Комиссию по народонаселению и развитию. На совещаниях парламентариев премьер-министр Белиза поддержал усилия по обеспечению прав женщин и охране репродуктивного здоровья. Главы государств — членов КАРИКОМ в середине 1995 года одобрили "Багамский консенсус", который является Карибским планом действий в области народонаселения и развития.

112. Существенной была и поддержка со стороны правительств. В августе 1995 года министры и высокопоставленные правительственные чиновники по делам образования, культуры и молодежи стран Центральноамериканского региона приняли решительное заявление в поддержку образования по вопросам народонаселения в рамках рекомендаций МКНР. В порядке прямой поддержки МКНР правительство Эквадора приняло новый Национальный план действий в области народонаселения, который при поддержке ЮНФПА позволит оказывать услуги по охране здоровья матери, а также репродуктивного здоровья военнослужащих, молодежи и женщин. В Никарагуа была создана парламентская комиссия по вопросам народонаселения и развития. В Сальвадоре ЮНФПА смог профинансировать два проекта репродуктивного здоровья молодежи: один из них осуществляется Национальным секретариатом по делам семей, возглавляемым супругой президента, а другой осуществляется под руководством архиепископа сальвадорского.

113. В 1995 году ЮНФПА помог проведению серии крупных региональных совещаний по вопросам репродуктивного здоровья и первичной медико-санитарной помощи. Более 120 специалистов по репродуктивному здоровью из 25 стран приняли участие в Канкунском совещании, совместно спонсированном с правительством Мексики, на котором было положено начало принятию новых инициатив, касающихся политики и программ в области репродуктивного здоровья. Директор-исполнитель ЮНФПА открыла Международный семинар по первичной медико-санитарной помощи в Гаване, Куба, на котором присутствовало более 1000 участников из 20 стран. В Картахене, Колумбия, участники совещания, проведенного Иberoамериканской молодежной организацией (ИМО), были призваны обратить повышенное внимание на вопросы репродуктивного здоровья и сделать на них упор в текущих программах и планах оказания помощи молодежи. Многие из этих вопросов были затронуты, когда парламентарии из всех американских стран собрались в августе в Перу на сессии Межамериканской парламентской группы "Новое десятилетие народонаселения, 1994—2004 годы". Министры центральноамериканских стран, отвечающие за вопросы образования, культуры и дела молодежи, по завершении прошедшего в августе в Гватемале совещания подписали специальное заявление с призывом обеспечить, чтобы принципы МКНР нашли свое отражение в системе народного образования.

114. МКНР пользуется огромной популярностью во всем мире. Особенно полезной эта конференция была для НПО, которые пользуются растущей популярностью, особенно в государственном секторе как партнеры по осуществлению программ в области репродуктивного

здоровья и гендерных вопросов. Проведение МКНР также помогло установить более тесную связь между Фондом и правительствами. При подготовке к проведению Конференции особое внимание обращалось на вопросы народонаселения, а также на установление более тесных личных контактов и разделение ответственности между сотрудниками ЮНФПА и их правительственными партнерами. Успех МКНР укрепил связи между ЮНФПА и правительствами, политическими деятелями и НПО.

115. В 1995 году были переориентированы новые страновые программы для региона, а также те из них, которые подлежали обзору и/или продлению, с целью смещения в них акцента в сторону репродуктивного здоровья, более широкого участия НПО и охвата молодежи. В новой страновой программе для Никарагуа упор сместился в первом году ее осуществления с компонента планирования семьи в сторону более глобальных мероприятий по охране репродуктивного здоровья. Ориентированная на решение гендерных вопросов программа содержит стратегии, направленные на удовлетворение потребностей мужчин и женщин в целях сокращения числа случаев подростковой беременности. Сегодня репродуктивное здоровье составляет часть курса подготовки медицинских сестер, организованного на университетском уровне в Панаме. Боливия в качестве одного из приоритетных направлений деятельности наметила ускоренное снижение уровня материнской смертности. В Мексике Министерство здравоохранения создало новое Генеральное управление по вопросам репродуктивного здоровья, а ЮНФПА продолжает поддерживать организации по охране репродуктивного здоровья, обслуживающие наиболее уязвимые слои населения, в частности молодежь и коренное население. В Коста-Рике и Гондурасе в рамках подготовки страновых программ был выработан программный подход, сочетающий оказание содействия достижению целей МКНР с созданием сетей на низовом уровне. В Гондурасе процесс ОПРС помог укрепить межучрежденческое сотрудничество, к которому впервые подключился ЮНИСЕФ.

116. ЮНФПА сотрудничал с двусторонними и многосторонними механизмами и координировал свою деятельность с целой группой доноров, особенно с Люксембургом, Нидерландами, Норвегией, Соединенным Королевством и Финляндией в таких странах, как Боливия, Гаити, Гондурас, Мексика, Никарагуа и Перу. Парижское совещание Консультативной группы оказалось эффективным в плане усиления поддержки региональной деятельности в области народонаселения; например, Финляндия стала одним из спонсоров программ в Никарагуа. Перу, которая решительно поддерживает осуществление программ планирования семьи, продолжает вести с этой Группой переговоры. Специальная программа по контрацептивным средствам и материально-техническому обеспечению, которая совместно спонсируется ЮНФПА, Всемирным банком, ЮСАИД и другими организациями, направила миссии в Гаити, Доминиканскую Республику и Мексику для обеспечения их контрацептивами.

117. Все больше стран региона подключается к борьбе с ВИЧ/СПИДом, в частности Гаити и Куба, которые занялись проведением кампаний по мобилизации общественности. ПАОЗ при поддержке ЮНФПА предлагает сегодня политикам и другим руководителям подборку учебных

материалов по вопросам просвещения/материально-технического обеспечения с целью профилактики ВИЧ/СПИДа посредством совершенствования системы производства презервативов, их хранения и распространения.

118. Программы охраны репродуктивного здоровья в Перу и Гаити были успешно децентрализованы. В Гаити цель заключалась в улучшении доступа женщин из сельских районов к услугам в области репродуктивного здоровья, планирования семьи, профилактики заболеваний, передаваемых половым путем, и использования контрацептивов, а также в расширении их познаний в этих вопросах. В Перу Комиссия по народонаселению была децентрализована с явной целью расширения возможностей ее сотрудников вести работу за пределами столицы. В Мексике были созданы децентрализованные программы специально для совершенствования процесса разработки политики и программ в области народонаселения/окружающей среды и устойчивого развития с учетом потребностей сообществ. Парагвай попытался децентрализовать весь процесс: от выработки политики до ее претворения в жизнь.

VII. ОТ КАИРА ДО ПЕКИНА И ДАЛЕЕ

119. Подводя итоги Каирской конференции, Директор-исполнитель заявила, что в основе Программы действий лежат права человека и что права человека применительно к женщинам и девочкам "являются неотъемлемой, составной и неотделимой частью всеобщих прав человека. Основными целями Программы действий являются всестороннее и равноправное участие женщин в гражданской, культурной, экономической, политической и социальной жизни на национальном, региональном и международном уровнях и искоренение всех форм дискриминации по признаку пола".

120. Эти принципы находились в центре внимания четвертой Всемирной конференции по положению женщин в Пекине. Многие участники недвусмысленно заявили, что они готовы обеспечить, чтобы Пекинская конференция ни в малейшей мере не стала отходом назад от принципов, изложенных в Программе действий МКНР. К ЮНФПА был обращен призыв продолжать играть ведущую роль в осуществлении целей и рекомендаций МКНР на самой широкой основе. Была высказана существенная поддержка той роли, которую ЮНФПА играл и продолжает играть в этой области. Несмотря на многие расхождения, эта решимость была проявлена, когда Пекинская конференция подтвердила цели МКНР и даже расширила некоторые из ее рекомендаций.

121. Была также подтверждена роль ЮНФПА как катализатора деятельности системы Организации Объединенных Наций, совместно предпринимаемой с национальными правительствами, двусторонними, многосторонними и другими международными учреждениями и организациями, занимающимися оказанием помощи, с целью обеспечения гендерного равенства и равноправия и расширения прав и возможностей женщин. В контексте МКНР Исполнительный совет ЮНФПА утвердил широкий подход к репродуктивному здоровью, охватывающий планирование семьи и сексуальное здоровье. Такой подход важен

для предоставления женщинам их прав и возможностей, обеспечения гендерного равенства и равноправия и защиты репродуктивных прав. В этой перспективе ЮНФПА сможет продвинуться вперед в решении вопросов репродуктивного здоровья, в том числе планирования семьи и сексуального здоровья, только тогда, когда займется более широкими проблемами. ЮНФПА продолжает рассматривать расширение прав и возможностей женщин и обеспечение гендерного равенства и равноправия как необходимое условие устойчивого развития и повышения качества жизни каждого.

122. Путь к расширению прав и возможностей женщин начинается от того же верстового столба, от которого идет дорога к охране здоровья, включая репродуктивное здоровье. Задача Фонда состоит в том, чтобы в отношении здоровья женщины применялся подход цикла жизнедеятельности, то есть чтобы женщины располагали всей информацией и услугами, которые им необходимы, для того чтобы благополучно родить и воспитать своих детей здоровыми, чтобы права человека применительно к женщинам включали их сексуальные права — право самим контролировать и решать вопросы, связанные с их половой жизнью, включая репродуктивное здоровье, без принуждения, дискриминации и насилия. Фонд также стремится обеспечить, чтобы программы ЮНФПА не только помогали женщине делать свой выбор в вопросах воспроизводства, но чтобы интересы женщины стояли превыше всего — женщины не только матери, члены, единицы производства или воспроизводства, но и женщины как личности, имеющей свои права и обязанности и возможность сделать свой собственный выбор. В этом контексте программы в области народонаселения и развития, включая программы репродуктивного здоровья, следует составлять так, чтобы они служили делу удовлетворения потребностей как мужчин, так и женщин, в том числе молодежи, и предусматривали привлечение женщин к участию в руководстве, планировании, принятии решений, управлении, осуществлении и контроле, связанных с такими программами.

123. ЮНФПА обязался продолжать сотрудничать в пределах своего мандата со всеми соответствующими партнерами как в системе Организации Объединенных Наций, так и за ее пределами с целью удовлетворения индивидуальных потребностей женщин и мужчин и реального улучшения положения женщин во всем мире. В рамках последующих мер во исполнение решений МКНР Фонд уже предпринял соответствующие инициативы на международном, региональном и национальном уровнях, которые в конечном итоге благоприятно скажутся на осуществлении Пекинской платформы действий. ЮНФПА корректирует свою политику, чтобы она более полно учитывала гендерные вопросы и включала их в политику и программы в области народонаселения и развития. Кроме того, Фонд укрепляет свое сотрудничество с НПО. ЮНФПА предоставляет мужчинам и женщинам информацию и услуги по охране репродуктивного здоровья в контексте оказания первичной медико-санитарной помощи и стоит на защите общепринятых прав человека, включая репродуктивные права, а также выступает в поддержку получения девочками образования и искоренения традиционной практики, наносящей ущерб здоровью женщин и девушек.