



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

Distr.
GENERAL

DP/FPA/1997/10 (Part II)
10 March 1997
RUSSIAN
ORIGINAL: ENGLISH

Ежегодная сессия
12-23 мая 1997 года, Нью-Йорк
Пункт 2 предварительной повестки дня
ЮНФПА

ФОНД ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ В ОБЛАСТИ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ

ДОКЛАД ДИРЕКТОРА-ИСПОЛНИТЕЛЯ ЗА 1996 ГОД: РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОБЗОР

1. В 1996 году характерными направлениями деятельности ЮНФПА во всех регионах мира были следующие: включение надлежащих программ охраны репродуктивного здоровья в системы первичного медико-санитарного обслуживания стран осуществления программ; удовлетворение потребностей подростков в области охраны репродуктивного здоровья; улучшение положения женщин; наращивание национального потенциала, включая такие мероприятия, как укрепление неправительственных организаций (НПО) и улучшение возможностей в области проведения научных исследований и анализа; улучшение оценки программных мероприятий; и развитие сотрудничества по линии Юг-Юг.

Африка

2. Несмотря на наличие большого числа препятствий, в 1996 году в большинстве африканских стран продолжилось осуществление демографических программ. Почти во всех 45 странах, охватываемых Отделом стран Африки, сохранялась относительно высокая степень политической приверженности целям Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР), по крайней мере на самых высоких уровнях правительства, и продолжилась деятельность по обеспечению поддержки демографических программ, особенно в области охраны репродуктивного здоровья, со стороны НПО и гражданского общества. Во все большем числе стран отмечаются обнадеживающие показатели, свидетельствующие о распространении противозачаточных средств и снижении показателей фертильности. К числу основных факторов, сдерживающих расширение и улучшение хода осуществления демографических программ, относятся нехватка бюджетных средств, необходимость выделения скудных финансовых средств для урегулирования кризисных ситуаций, отсутствие надлежаще подготовленных кадров и гражданские беспорядки в ряде стран.

3. В мае 1996 года Бенин стал восемнадцатым африканским государством к югу от Сахары, принявшим комплексную демографическую политику, а ряд других стран, в том числе Кот-д'Ивуар и Намибия, получили помощь в связи с подготовкой демографических стратегий, которые должны быть приняты в 1997 году. Кроме того, в таких странах, как Кения, предпринимались усилия по обновлению ранее принятых стратегий. Большинство стран получили пользу от поддержки ЮНФПА, предоставлявшейся в связи с осуществлением мероприятий по учету демографических факторов в секторальных стратегиях и программах.

4. На оперативном уровне в 1996 году отмечался дополнительный прогресс в обеспечении соответствия национальных усилий по решению проблем народонаселения целям МКНР и Программы действий. Например, в том что касается охраны репродуктивного здоровья, большинство стран продолжило деятельность по включению носивших до этого вертикальный характер мероприятий по охране здоровья матери и ребенка и/или планированию семьи в комплексные программы охраны репродуктивного здоровья. Как правило, ЮНФПА содействовал осуществлению этих усилий, предоставляя поддержку в связи с подготовкой работников органов здравоохранения по вопросам комплексного обслуживания, в том числе с учетом инициативы "За безопасное материнство" и процедур консультативного обслуживания пациентов, а также по связанным с ними вопросам, касающимся информации, образования и коммуникации (ИОК), и в связи с проведением информационно-пропагандистской деятельности, осуществлявшейся совместно с министерствами здравоохранения и другими правительственными учреждениями и ведущими группами в поддержку подхода, имеющего отношение к охране репродуктивного здоровья. В ряде стран помощь ЮНФПА в покрытии расходов на мероприятия в области охраны репродуктивного здоровья, связанная с затратами твердой валюты, особенно на приобретение противозачаточных средств, медицинского оборудования и автомобилей наблюдения и материально-технического снабжения, имела важное значение, в частности с учетом того факта, что другие главные доноры прекратили свою деятельность в некоторых из этих странах.

5. Несмотря на осуществлявшиеся в прошлом усилия, за исключением нескольких стран, таких, как Ботсвана, Зимбабве, Кения и Маврикий, услуги по охране репродуктивного здоровья по-прежнему доступны лишь меньшинству населения. Поэтому поддержка ЮНФПА в большинстве стран региона предназначалась для обеспечения предоставления таких услуг в рамках существующих правительственных учреждений здравоохранения. Этот подход рассматривается в качестве стратегически обоснованного даже с учетом существующих у правительств бюджетных и кадровых проблем, поскольку в большинстве стран эти учреждения потенциально обеспечивают гораздо более широкий охват, чем любая другая существующая альтернатива. Тем не менее, признавая, что сам государственный сектор не может обеспечить желаемый уровень доступности, ЮНФПА также предоставлял помощь НПО и оказывал поддержку с целью создания служб для просвещения населения на уровне общин в таких странах, как Гана, Зимбабве, Малави и Эфиопия.

6. Другой важный элемент эволюции программ в области охраны репродуктивного здоровья в регионе связан с тем, что по сравнению с другими регионами значительное внимание вопросам ИОК и обслуживания подростков уделяется на гораздо более раннем этапе осуществления национальных мероприятий в области народонаселения. ЮНФПА занимал передовые позиции в связи с пропагандой деятельности, предназначенной для удовлетворения потребностей подростков в области охраны репродуктивного здоровья и разработки новаторских подходов к обслуживанию этой группы населения. Кроме того, ЮНФПА оказывал большую поддержку в связи с учетом вопросов, касающихся предупреждения венерических заболеваний (ВЗ), особенно ВИЧ/СПИДа, в рамках деятельности, касающейся предоставления основной информации и услуг по охране репродуктивного здоровья. В этой связи ЮНФПА активно занимался осуществлением инициатив ЮНАИДС на страновом уровне. Кроме того, ЮНФПА предоставлял поддержку информационно-пропагандистским мероприятиям в ряде стран, в которых широко распространена практика

нанесения увечий женским половым органам, при этом цель заключалась в уменьшении числа случаев таких калечащих операций.

7. ЮНФПА остается основным донором в регионе, финансирующим деятельность по обеспечению обучения учащихся школ по вопросам народонаселения и семейной жизни, которое рассматривается в качестве естественной возможности для охвата больших аудиторий подростков. Тем не менее иногда такие усилия, как это, например, было в Кении, приводили к возникновению противодействия со стороны населения, поскольку они рассматривались в качестве "преждевременной пропаганды деликатных вопросов, которые лучше оставить на усмотрение семьи". Поэтому в этой стране использовались другие подходы, предусматривавшие использование членов советов школ, а также привлечение консультантов со стороны таких, как инструкторы движения скаутов. Скауты также привлекались к деятельности по информированию молодежи в других странах, в том числе в Зимбабве, Камеруне, Мадагаскаре и Сенегале. Опыт Кении свидетельствует о необходимости достижения адекватного консенсуса до начала широкого распространения в школах материалов о семейной жизни.

8. Усилия, касающиеся гендерной проблематики, были посвящены созданию потенциала для осуществления информационно-пропагандистской деятельности в правительственных учреждениях и НПО, а также сбору и анализу данных, необходимых для разработки и реализации учитывающих женскую проблематику мероприятий в области развития. Определенная поддержка во многих странах, где распространена практика проведения калечащих операций на женских генеталиях, предоставлялась комитетами, созданными для достижения консенсуса по вопросам борьбы с такими вредными видами традиционной практики. Достижения в значительной степени различаются по разным странам: в некоторых из них первоначально информационно-пропагандистская деятельность привела к возникновению большого противодействия, в то время как в других странах, например в Уганде, число калечащих операций на женских генеталиях резко сократилось в относительно ограниченном районе страны, где эта практика является традиционной.

9. Как всегда, создание потенциала продолжает оставаться одним из приоритетных направлений деятельности в африканском регионе. В 1996 году в африканском регионе было завершено 20 ОПРС, для которых была характерна большая, чем в прошлом, степень участия национальных учреждений. Предусматривается, что при помощи этого механизма в ходе осуществления программ как у правительственных учреждений, так и у НПО удастся сформировать большее чувство собственности. Кроме того, в рамках процесса ОПРС основное внимание уделялось путям обеспечения большей степени соответствия национальных усилий в области народонаселения целям МКНР и применения "программного подхода", а не подхода, предусматривающего ориентацию на отдельно взятые проекты.

10. В 1996 году страновые отделения ЮНФПА продолжали усилия по расширению числа национальных партнеров, занимающихся осуществлением демографических программ. К концу 1996 года число проектов, непосредственно выполнявшихся НПО, возросло до 68 по сравнению с 31 в 1993 году. Предполагается, что в 1996 году соответствующие расходы составили приблизительно 4,3 млн. долл. США по сравнению с 1,5 млн. долл. США в 1993 году. Эти данные не в полной мере отражают процесс участия НПО, поскольку они не учитывают, что часто в результате информационно-пропагандистской деятельности ЮНФПА неправительственные организации выполняют важную роль в связи с осуществлением проектов, в рамках которых основным учреждением-исполнителем не является сама НПО. Среди новых партнеров из числа НПО имеются не только те организации, которые давно занимаются демографическими вопросами, такие, как национальные отделения Международной федерации планируемого родительства (МФПР), но также и действующие в общинах на низовом уровне молодежные, женские и религиозные организации, до этого не участвовавшие в такой деятельности. ЮНФПА также

предоставлял поддержку в связи с созданием НПО в тех странах, в которых такие организации отсутствовали.

11. В 1996 году сохранялась тенденция предоставлять большую поддержку научным исследованиям, непосредственно связанным с осуществлением программ, особенно исследованиям, посвященным социальным и культурным препятствиям на пути улучшения охраны репродуктивного здоровья, с учетом традиционных подходов и практики. В то же время поддержка также предоставлялась таким мероприятиям, посвященным сбору данных на макроуровне, как проведение переписей населения в Мозамбике и Эритрее, которые имеют чрезвычайно большое значение для правительств этих стран, а также исследований, посвященных вопросам миграции, в ряде стран, включая Кот-д'Ивуар.

12. Региональные мероприятия охватывали тесное сотрудничество с целым рядом учреждений Организации Объединенных Наций по вопросам определения общих стратегий для Специальной инициативы Организации Объединенных Наций по Африке. В связи с разделом этой инициативы, посвященным проблемам здравоохранения, ЮНФПА сотрудничал с ВОЗ, ЮНИСЕФ, ПРООН и Всемирным банком по вопросам определения приоритетов, в том числе по вопросам учета основных положений, касающихся охраны репродуктивного здоровья, в деятельности всех учреждений первичного медико-санитарного обслуживания и в ходе проведения реформы сектора здравоохранения.

13. ЮНФПА также предоставил финансовые средства для ряда важных региональных конференций и совещаний. На второй Региональной конференции африканских женщин-министров и парламентариев, состоявшейся в октябре в Дар-эс-Саламе, Объединенная Республика Танзания, министры и парламентарии из 34 стран активно участвовали в осуществлении программы, предназначавшейся для их информирования о фактическом положении дел в области демографии и их ознакомления с навыками ведения информационно-пропагандистской деятельности. Под эгидой Экономического сообщества западноафриканских государств (ЭКОВАС) ЮНФПА и правительство Сенегала провели на основе совместных усилий региональный семинар, на котором со всей определенностью было заявлено о наличии связи между управлением городским хозяйством и ростом населения. Кроме того, ЮНФПА содействовал проведению конференции "Кризис, нищета и демографические перемены в странах Африки к югу от Сахары", которая состоялась в ноябре в Буркина-Фасо. Вместе с Экономической комиссией для Африки (ЭКА) ЮНФПА также предоставил поддержку в связи с проведением технического совещания, посвященного определению путей сокращения затрат с одновременным улучшением качества переписей населения в регионе. В рамках последующей деятельности по итогам МКНР по линии ЮНФПА было оказано содействие в проведении регионального форума, посвященного вопросам просвещения по проблемам охраны репродуктивного здоровья в медицинских учебных учреждениях, который состоялся в сентябре в Буркина-Фасо.

14. В результате утверждения нового проекта вместе с Организацией африканского единства (ОАЕ) также была создана основа для осуществления дополнительных усилий в области информационно-пропагандистской деятельности с участием высокопоставленных сотрудников правительственных органов. В рамках этого проекта помощь предоставлялась Конференции африканских стран по вопросам предоставления полномочий женщинам при помощи обеспечения функциональной грамотности и образования, которая состоялась в сентябре в Кампале, Уганда. Рекомендации этой конференции создали основу для осуществления информационно-пропагандистской деятельности с участием правительств стран во всем регионе.

15. В рамках усилий по предоставлению базовых услуг по охране репродуктивного здоровья беженцев в 1996 году был утвержден проект, в соответствии с которым Международной

федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца были предоставлены полномочия на обеспечение и обслуживание руандийских беженцев в Заире. Разбросанность этих беженцев и возвращение их большого числа в Руанду помешали осуществить запланированные мероприятия. С другой стороны, в 1996 году в Объединенной Республике Танзании продолжилось осуществление подобного проекта, однако в настоящее время он будет переориентирован на другие группы беженцев, поскольку большинство руандийцев вернулось в свои дома. В ряде других стран, где беженцы перемешались с местным населением, помощь ЮНФПА предназначалась для создания обычных систем обслуживания с участием правительственных учреждений и НПО, которые могут предоставлять связанные с охраной репродуктивного здоровья услуги этим группам населения.

16. На протяжении этого года поощрялся обмен опытом по линии Юг-Юг. В дополнение к направлению значительного числа учащихся для участия в региональных программах профессиональной подготовки в Гане, Камеруне, Кении, Кот-д'Ивуаре, Маврикии и Сенегале, ЮНФПА поддерживал процесс разработки субрегиональной программы для обмена информацией, в осуществлении которой на начальном этапе участвовали Кения, Объединенная Республика Танзания и Уганда.

Арабские государства и Европа

Арабские государства

17. Несмотря на значительные различия, существующие между арабскими странами с точки зрения социальных показателей, перед ними стоит ряд общих задач. К числу самых важных из них относится снижение высоких показателей материнской смертности, обусловленных отсутствием базовых служб охраны здоровья матерей и консультативных служб. Другой важный вопрос касается качества и доступности информации об охране репродуктивного здоровья и соответствующих служб, при этом существующее положение часто усугубляется в результате наличия значительного разрыва в уровнях развития городских и сельских районов.

18. Другая общая задача, стоящая перед государствами этого региона, касается положения девочек и женщин. Несмотря на улучшение положения женщин в ряде стран региона обеспечение прав женщин в других странах по-прежнему затруднено в результате наличия значительных социальных, экономических и юридических препятствий. Сохраняются вредные виды традиционной практики, такие, как калечащие операции на женских генеталиях. В регионе также отмечаются значительные различия в показателях грамотности мужчин и женщин. Несмотря на эти трудности, правительства заявляют о своей приверженности делу рассмотрения вопросов народонаселения и развития. К числу причин, обуславливающих такое позитивное отношение, относятся оказывавшаяся на протяжении продолжительного периода времени поддержка в связи с рассмотрением вопросов народонаселения и возобновленная приверженность делу достижения целей и выполнения задач, определенных в Программе действий МКНР. В этой связи расширение сотрудничества по линии Юг-Юг позволило странам, обладающим большим опытом, поделиться им с теми государствами, которые лишь недавно стали заниматься проблемами народонаселения и развития.

19. ЮНФПА продолжал поддерживать последующую деятельность арабских государств по итогам МКНР, хотя между ними и существовали заметные различия в деле выполнения Программы действий. В 1996 году те страны региона, в которых осуществление концепции охраны репродуктивного здоровья пока еще не было поставлено на оперативную основу, предприняли значительные усилия по исправлению этого положения на основе пересмотра своих стратегий в области развития, с тем чтобы в них учитывались новые концепции, возникшие на МКНР, и включения в них ясных политических заявлений. К числу этих стран относится Алжир, где

Национальный социально-экономический совет провел углубленное исследование существующей национальной демографической политики в свете рекомендаций МКНР. Комплексный подход к вопросам охраны здоровья матерей и репродуктивного здоровья был официально принят Палестинским органом и правительствами Ливана и Судана. В частности, эти меры осуществлялись в рамках миссий по обзору программ и разработки стратегии (ОПРС), проведенных в этих странах при технической помощи ЮНФПА. В октябре в Багдаде, Ирак, состоялась национальная конференция по вопросам охраны репродуктивного здоровья, на которой министр здравоохранения подтвердил политику правительства в поддержку вопросов планирования семьи. В Йемене в рамках подготовки ко второй Конференции по вопросам демографической политики, состоявшейся пять лет спустя после принятия национальной стратегии в области здравоохранения, был проведен пересмотр демографической стратегии. Это позволило правительству проанализировать достижения и пересмотреть поддающиеся количественному определению национальные цели в области народонаселения и скорректировать стратегии, предназначенные для их достижения.

20. В результате этой переориентации политики также произошли организационные изменения. Например, в Судане было создано общее управление по вопросам охраны репродуктивного здоровья, заменившее группу министерства здравоохранения, занимавшуюся вопросами охраны здоровья матери и ребенка, и был проведен семинар-практикум для разработки пятилетнего плана мероприятий в области охраны репродуктивного здоровья. В Алжире в рамках министерства здравоохранения и народонаселения в октябре был создан межсекторальный комитет по проблемам народонаселения, что свидетельствовало о стремлении правительства содействовать применению комплексного подхода к вопросам осуществления демографической программы.

21. ЮНФПА тесно сотрудничал с национальными партнерами и учреждениями-исполнителями в целях укрепления процесса адаптации и применения руководящих принципов в области охраны репродуктивного здоровья, включая вопросы планирования семьи и гигиены половой жизни, а также в целях определения приоритетов для новых и текущих программ. При помощи профессиональной подготовки и материально-технической поддержки ЮНФПА оказывал содействие с целью наращивания потенциала центральных и провинциальных государственных учреждений и НПО в области осуществления, контроля и оценки программ и предоставления качественных услуг в связи с охраной здоровья матерей, планированием семьи и предупреждением и лечением инфекционных заболеваний половых путей и ВЗ, включая ВИЧ/СПИД. В 1996 году такая поддержка пошла на пользу национальным программам планирования семьи, например тем из них, которые осуществлялись в Иордании и Сирийской Арабской Республике, где был начат процесс внедрения широкого спектра услуг в области охраны репродуктивного здоровья в деятельность обычных учреждений, занимающихся вопросами охраны здоровья матери и ребенка и планирования семьи. Национальные НПО, особенно национальные ассоциации по вопросам планирования семьи, связанные с Международной федерацией планируемого родительства (МФПР), в Иордании, Ираке, Йемене, Ливане, Сирийской Арабской Республике и Судане, продолжали играть ведущую роль в области предоставления услуг по охране репродуктивного здоровья и осуществления соответствующих мероприятий в сфере ИОК.

22. В ряде программ также уделялось больше внимания учету вопросов охраны репродуктивного здоровья подростков. Это было обеспечено несмотря на наличие социально-культурных препятствий и консервативных тенденций в некоторых странах. Сотрудники директивных органов и руководители общин все больше признают важное значение этого вопроса, благодаря чему улучшилась координация инициатив, осуществляемых правительствами и НПО в этой области. Поэтому при поддержке ЮНФПА и других доноров в ряде стран региона было начато осуществление новых программ по охране сексуального и репродуктивного здоровья молодежи. ЮНФПА приобрел новых партнеров в этой области, и в 1996 году было подписано совместное соглашение с Исламской организацией по вопросам образования, науки и культуры (ИСЕСКО).

23. В Йемене под руководством министерства по делам молодежи и спорта было начато осуществление первой инициативы, предназначенной для предоставления услуг в области образования, информации и консультирования юношам и девушкам, являющимся членами Ассоциации мальчиков и девочек-скаутов. В Иордании национальные НПО активизировали свою работу с молодежью благодаря использованию таких творческих методов, как организация кукольных представлений, создание передвижного театра и летних лагерей для молодежи. В целях содействия распространению точной и надежной информации о сексуальном здоровье среди молодых мужчин и женщин Иорданская ассоциация по вопросам планирования и защиты семьи провела подготовку группы молодых руководителей. В Египте в рамках новаторского проекта, осуществляемого МФПР, началась подготовка преподавателей из числа членов Федерации мальчиков и девочек-скаутов и Молодежной ассоциации по проблемам народонаселения и развития, в ходе которой рассматривались вопросы расширения прав женщин, охраны репродуктивного и сексуального здоровья и предусматривающие участие всех заинтересованных сторон подходы к обучению. В Джибути с участием министерства образования на экспериментальной основе началось осуществление мероприятий по освещению вопросов охраны здоровья семьи в радиопрограмме под названием "Молодежь для молодежи", которая получила положительные отклики со стороны молодых людей. Для развития этой новой тенденции и в рамках своей информационно-пропагандистской деятельности, предназначенной для улучшения охраны репродуктивного здоровья молодежи в регионе, ЮНФПА организовал региональное совещание, в работе которого участвовали представители более 60 правительственных, молодежных и неправительственных организаций.

24. Во многих странах региона все большее внимание уделялось проблемам качества жизни и обеспечению уважения прав человека. В июле 1996 года в Египте министерство здравоохранения запретило практику проведения калечащих операций на женских половых органах в государственных больницах. ЮНФПА приветствовал это решение, рассматривая его в качестве важной меры по достижению цели, заключающейся в ликвидации этого вредного вида традиционной практики. Министры, эксперты и представители НПО приняли участие в работе арабского регионального совещания под названием "Пекин: год первый", посвященного обзору мер по осуществлению последующей деятельности в связи с выполнением рекомендаций, содержащихся в Платформе действий четвертой Всемирной конференции по положению женщин, обзору информации и налаживанию партнерских отношений. ЮНФПА предоставил поддержку одному форуму НПО, в рамках которого были созданы группы для обсуждения вопросов охраны репродуктивного здоровья, и Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин. В марте 1996 года правительство Иордании приняло комплексную стратегию в области народонаселения, а в сентябре оно опубликовало декрет, в соответствии с которым на Национальный комитет по делам женщин была возложена ответственность за планирование, осуществление и контроль за осуществлением национальной стратегии в области улучшения положения женщин, а также ответственность за общее руководство и проведение правовых реформ в целях улучшения положения женщин.

25. ЮНФПА также оказывал поддержку в связи с проведением ряда национальных практикумов, предназначенных для укрепления потенциала национальных партнеров в области осуществления, контроля и оценки демографических программ. Такие практикумы позволили подготовить медицинских работников из Иордании, Ирака, Йемена, Ливана, Сирийской Арабской Республики, Сомали и Судана по вопросам предоставления услуг в области охраны репродуктивного здоровья. Как указывалось выше, содействие участию национальных НПО в процессе разработки и осуществления демографической политики стало одним из важных стратегических направлений деятельности в рамках большинства программ в регионе. В соответствии с новыми приоритетами правительства Туниса НПО во все большей степени используются для улучшения информированности и предоставления услуг по охране репродуктивного здоровья в отдаленных сельских районах. В целях укрепления возможностей НПО в области эффективного участия в

осуществлении национальных демографических программ ЮНФПА организовал региональное совещание в Иордании. В его работе участвовали представители 28 НПО и 22 правительственных учреждений. Они определили средства, при помощи которых НПО могут повысить эффективность своего участия и координации деятельности с соответствующими партнерами, включая правительственные учреждения и частный сектор, в таких областях, как информационно-пропагандистская деятельность и предоставление услуг особым группам населения.

26. В 1996 году в рамках регионального демографического обследования состояния здоровья матерей и детей (ПАПЧАЙЛД) и обследования стран Залива по вопросам состояния здоровья семьи в Бахрейне, Ливане, Объединенных Арабских Эмиратах, Омане и Судане был получен ряд демографических показателей и данных о состоянии репродуктивного здоровья. В настоящее время в рамках регионального обследования в Марокко проходит комплексное использование модуля по вопросам охраны репродуктивного здоровья. Другие показатели на страновом уровне получают при помощи проводимых при поддержке ЮНФПА обследований, таких, как исследование показателей смертности лиц в результате плохого состояния репродуктивного здоровья в Сирийской Арабской Республике, которое в настоящее время завершено и проанализировано, а его результаты распространяются. Одна из целей этих важных мероприятий заключается в представлении странам контрольных показателей для оценки достижений в области выполнения задач, поставленных на МКНР. Показатели, касающиеся предоставления услуг, предполагается получить при помощи регионального проекта, осуществляемого в сотрудничестве с Советом по народонаселению: поддержка предоставляется в связи с проведением ситуационных анализов в Иордании и Йемене, по которым уже были организованы правительственные консультации, предшествовавшие началу работы на местах.

27. ЮНФПА продолжает поддерживать осуществляемые на систематической основе усилия по оценке прогресса и воздействия его программ. Почти все программы ЮНФПА, выполняемые Отделом арабских государств и Европы, прошли проверку с использованием нескольких видов оценки. В 1996 году ЮНФПА предоставил поддержку в связи с проведением окончательной оценки 33 страновых и 5 региональных проектов. Результаты оценок на систематической основе учитывались на последующих этапах осуществления программы. Например, в Марокко внешняя оценка Центра демографических исследований (ЦДИ) показала, что поддержка ЮНФПА содействовала превращению Центра в независимое учреждение министерства народонаселения. Оценка позволила определить его будущую роль как технического секретариата национальных и провинциальных комиссий по вопросам народонаселения.

Центральная и Восточная Европа

28. Не вызывает удивления тот факт, что демографические показатели в странах Центральной и Восточной Европы и бывшего Советского Союза изменились в результате ухудшения условий жизни, обусловленного экономическим кризисом в регионе. Данные показывают, что в ряде стран сохранялись отрицательные показатели прироста населения, в то время как в оставшейся части региона темпы прироста населения оставались на очень низком уровне (от -0,7 до 1,0 процента в год). В большинстве стран эта тенденция обусловлена снижением общих показателей фертильности, повышением общих показателей смертности и эмиграцией, которые были связаны с крахом системы государственного здравоохранения и дальнейшим понижением уровня жизни.

29. Сознавая важное значение и срочный характер предоставления помощи странам с переходной экономикой в связи с ликвидацией технического разрыва в области народонаселения и охраны репродуктивного здоровья, в 1995 году Исполнительный совет утвердил решение о создании двух отделений ЮНФПА на местах в Румынии (деятельность которого охватывает Беларусь, Латвию, Литву, Молдову, Польшу, Российскую Федерацию, Румынию, Словакию, Украину и Эстонию) и

в Албании (деятельность которого охватывает Албанию, Армению, Болгарию и Грузию). Это присутствие на местах предназначается для улучшения координации мероприятий, осуществляемых при помощи ЮНФПА, для улучшения связи с другими учреждениями и программами, действующими в этих странах, включая ЮНАИДС, и возможного распространения деятельности ЮНФПА на те страны, которым он еще не предоставлял поддержку. Эти два новых отделения ЮНФПА начали свою работу в 1996 году.

30. Показатели, касающиеся состояния здоровья населения, продолжают вызывать большую обеспокоенность у правительств стран региона. Показатели продолжительности жизни остаются низкими, и в некоторых странах они продолжают снижаться, особенно по мужчинам. Кроме того, во многих странах число искусственных абортов по-прежнему превышает число живорождений и, как представляется, в большинстве стран региона супружеские пары по-прежнему полагаются на аборты как на средство регулирования фертильности. Отчасти это обусловлено ограниченностью доступа к современным средствам контрацепции как в государственном, так и в частном секторах. Кроме того, медицинские работники с неохотой пропагандируют современные противозачаточные средства, поскольку выполнение абортов обеспечивает дополнительный доход к их, как правило, низкой зарплате. Для изменения этой тенденции в странах Центральной и Восточной Европы и бывшего Советского Союза ЮНФПА поддерживал стратегию, которая предназначается для содействия переходу от использования абортов для регулирования фертильности к применению подхода, основывающегося на концепции охраны репродуктивного здоровья. Это подразумевает предоставление технической помощи для создания национального потенциала медицинских учреждений в целях удовлетворения потребностей населения посредством проведения в странах и регионах практикумов по вопросам использования различных методов контрацепции, предупреждения и лечения инфекционных заболеваний половых путей, в том числе ВЗ, число которых увеличивается, и лечения других заболеваний репродуктивной системы, в том числе рака матки и молочной железы.

31. В целях рассмотрения серьезного вопроса, касающегося отсутствия доступа к информации об охране репродуктивного здоровья и соответствующим службам, ЮНФПА продолжает предоставлять правительствам помощь по увеличению числа таких служб, особенно в системе первичного медико-санитарного обслуживания. В дополнение к подготовке медицинских работников на национальном и региональном уровнях ЮНФПА также предоставляет помощь в связи с закупками противозачаточных средств, материалов по вопросам ИОК и медицинского оборудования. ЮНФПА осуществил поставки противозачаточных средств в Польшу, Молдову, Армению и Грузию. В Боснии и Герцеговине, в сотрудничестве с ВОЗ, ЮНФПА предоставляет государственным медицинским учреждениям наборы материалов для охраны репродуктивного здоровья. Подготовка сотрудников проводится в целях улучшения качества обслуживания и доступа женщин к службам, занимающимся охраной репродуктивного здоровья. Кроме того, ЮНФПА утвердил проект предоставления помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций. Этот проект осуществляется НПО "Мари Стопес интернейшнл" и предназначается для предоставления услуг по охране репродуктивного здоровья женщинам-беженцам в национальных "центрах коллективного обслуживания".

32. С учетом быстрых темпов распространения ВЗ, в том числе ВИЧ/СПИДа, особенно среди молодежи и подростков, в рамках поддержки ЮНФПА в регионе большое внимание уделяется вопросам гигиены половой жизни подростков. Например, поскольку отсутствие информации о ВЗ и средствах предупреждения передачи этих заболеваний рассматривается в качестве одной из основных проблем в Российской Федерации, в настоящее время ЮНФПА поддерживает два проекта, касающихся просвещения по вопросам гигиены половой жизни. Кроме того, в настоящее время ЮНФПА также рассматривает предложение министерства здравоохранения Польши, касающееся создания национального центра для выявления и лечения ВЗ.

33. Создание потенциала на национальном уровне продолжает оставаться одним из важных направлений деятельности в рамках поддержки ЮНФПА, предоставляемой странам Восточной Европы и бывшего Советского Союза. В Румынии проект, осуществляемый при поддержке ЮНФПА, предназначается для улучшения возможностей консультативных центров по вопросам планирования семьи и местных медпунктов на территории всей страны. В Албании 1996 год был последним годом осуществления первой программы помощи ЮНФПА. В сентябре/октябре была проведена миссия ОПРС, предназначавшаяся для анализа предыдущей программы и представления рекомендаций в отношении следующей программы помощи. На основе выводов и рекомендаций миссии ОПРС была разработана новая страновая программа (1997–2000 годы), которая полностью посвящена вопросам охраны репродуктивного здоровья, в том числе вопросам планирования семьи и охраны сексуального здоровья. При помощи двух региональных проектов, осуществлявшихся медицинским факультетом Университета Дебрецена, Венгрия, и Институтом общественного здравоохранения Нидерландов, в 1996 году было организовано три семинара для высокопоставленных сотрудников органов здравоохранения из стран Центральной и Восточной Европы и бывшего Советского Союза.

34. НПО, занимающиеся вопросами охраны репродуктивного здоровья, по-прежнему являются относительно молодыми организациями в большинстве стран Центральной и Восточной Европы и бывшего Советского Союза. Однако их число быстро растет. Например, в Албании всего лишь за три года было официально зарегистрировано приблизительно 300 НПО. Как правило, многие НПО по-прежнему слабы в том, что касается их укомплектования кадрами, технической квалификации и опыта, а также финансового управления. Тем не менее ЮНФПА содействует деятельности НПО, дополняющей инициативы правительства в области охраны репродуктивного здоровья, особенно в связи с рассмотрением таких деликатных вопросов, как предоставление услуг по охране репродуктивного здоровья подросткам и роль мужчин в вопросах планирования семьи.

35. Хотя основное внимание уделялось репродуктивному здоровью, тем не менее предоставление помощи по сбору данных и проведению научных исследований оставалось важным аспектом поддержки ЮНФПА в регионе в рамках усилий по укреплению национального потенциала. В этой связи основное внимание уделялось переходу от ориентированных на демографические проблемы научных исследований к сбору данных о состоянии репродуктивного здоровья. Например, в Румынии ЮНФПА финансировал подготовку и издание комплексного исследования, посвященного вопросам материнской смертности и абортam. В Армении ЮНФПА предоставил поддержку в связи с проведением исследования социально-культурных факторов, определяющих репродуктивное поведение и сексуальные отношения и модели поведения армянских подростков. Европейская экономическая комиссия (ЕЭК) приняла к исполнению четыре региональных проекта. Их цель заключается в том, чтобы продолжить представлять данные о международной миграции и положении пожилых людей, а также новые данные о типах сексуального поведения и фертильности в этих странах. Оценка трех предыдущих региональных проектов в Европе позволила создать рамки для разработки этих последующих региональных мероприятий. В частности, в ходе проведения оценки был сделан важный вывод о том, что местный потенциал следует укреплять при помощи повышения квалификации демографов и статистиков, создания действующих на регулярной основе сетей для обмена информацией, в частности между странами бывшего Советского Союза, и при помощи рассмотрения вопросов, касающихся предпочтений и практики, имеющих отношение к фертильности и контрацепции.

Азиатско-тихоокеанский регион

36. Азиатско-тихоокеанский регион, который в 1995 году без промедления приступил к проведению пропагандистских и других мероприятий в поддержку Программы действий МКНР, в 1996 году добился конкретных результатов в осуществлении многих из этих мероприятий как в

области политики, так и по линии программ. Так, парламент Монголии высказался за проведение межсекторальной политики, направленной на снижение на треть уровня младенческой и детской смертности и на 50 процентов – материнской смертности, пропаганду регулирования рождаемости в качестве одного из средств охраны здоровья женщин и детей и поддержание ежегодных темпов роста численности населения на уровне не менее 1,8 процента. Кабинет министров также принял решение, предусматривающее создание национального совета по делам женщин под председательством министра здравоохранения и социальной защиты. Индия продолжала следовать курсу на отказ от установочного подхода в пользу подхода, основанного на учете потребностей и ставящего во главу угла качество услуг, разработку новых показателей для оценки степени удовлетворенности и нужд потребителей и подготовку медицинского персонала. На Филиппинах при содействии ЮНФПА был подготовлен законопроект о народонаселении, предусматривающий проведение более последовательной демографической политики, направленной на упрочение принципа справедливости и расширение возможностей, особенно для женщин, молодежи, пожилых людей и коренного населения.

37. Регион в целом добился ряда заметных успехов в осуществлении задач Программы действий МКНР на основе реализации демографических программ, особенно в воплощении в жизнь подхода, направленного на охрану репродуктивного здоровья, как в части предоставления услуг и ИОК, так и в части, касающейся пропаганды этого нового подхода. Этого удалось достичь путем внесения изменений в уже осуществляемые страновые программы, а также в процесс разработки начиная с 1997 года новых страновых программ, утвержденных Исполнительным советом в 1996 году для Вьетнама, Камбоджи и Шри-Ланки. Кроме того, в Бангладеш, Бутане, Индии, Монголии и Непале были проведены мероприятия по линии ОПРС. В этот раз процесс ОПРС был использован для подготовки страновых программ с целью их представления Исполнительному совету в 1997 году. В Индонезии координацию и согласование усилий обеспечивало министерство по делам женщин в целях повышения информированности общественности о высоком уровне материнской смертности, ее причинах и следствиях, а также о том, какие шаги может предпринять общественность вместе с правительством и неправительственными организациями для ее снижения. В Монголии 1996 год был последним годом осуществления страновой программы, и степень завершенности мероприятий составила почти 100 процентов. ЮНФПА оказал помощь в подготовке по вопросам охраны репродуктивного здоровья 125 работников здравоохранения руководящего звена и 54 врачей из 9 провинций.

38. Переход на комплексный подход к охране репродуктивного здоровья был сопряжен с рядом определенных трудностей. В целях облегчения такого перехода в настоящее время в ряде стран, например в Бангладеш, где вопросами здравоохранения и планирования семьи ведают два параллельных ведомства, вносятся изменения в организационную структуру. Папуа-Новая Гвинея нуждается в дальнейшем изучении путей интеграции на систематической основе охраны репродуктивного здоровья в существующие системы здравоохранения, включая осуществление программы подготовки работников сферы здравоохранения. Существуют также трудности финансового характера, поскольку в ряде стран на осуществлении программ в области здравоохранения негативно сказываются экономические сложности или последствия структурной перестройки, а также сокращение помощи со стороны международных доноров.

39. Все более актуальное значение приобретает поддержка, оказываемая ЮНФПА деятельности по охране репродуктивного здоровья подростков. Так, в Шри-Ланке ЮНФПА оказал поддержку Национальному совету по делам молодежи, приступившему к осуществлению экспериментального проекта по обучению вопросам охраны репродуктивного здоровья не охваченных школьным образованием молодых людей, разработка которого позволила Национальному совету по делам молодежи принять программу в области охраны репродуктивного здоровья, которая, как ожидают, будет продолжена в рамках этого нового проекта. ЮНФПА также оказал помощь Национальному

комитету по охране здоровья подростков в издании книги по вопросам охраны здоровья подростков.

40. В большинстве стран Азии накоплен богатый опыт в области планирования и осуществления демографических программ, где основным методом является метод национального исполнения. Однако в связи с принятием на вооружение в последнее время подхода, ориентированного на охрану репродуктивного здоровья, эти страны сталкиваются с необходимостью укрепления национального потенциала для развертывания работы по этим новым направлениям. В течение года правительства многих стран: Бутана, Непала, Таиланда, Филиппин и Шри-Ланки обращались к ЮНФПА за помощью в организации подготовки по соответствующим вопросам работников сферы обслуживания, представителей руководящих органов, руководителей программ и других государственных служащих посредством предоставления стипендий, организации учебных поездок и проведения учебных курсов в странах. Помимо этого в регионе имеется ряд стран, которым ЮНФПА оказывает существенную помощь лишь в последнее время или которым в силу других причин требуется более значительная помощь в создании их национального потенциала. Помощь, предоставленная странам Средней Азии, Мьянме и Папуа-Новой Гвинее, направлена на удовлетворение именно этой потребности.

41. Отрадно отметить, что, хотя ряд стран не поддерживают идею активного вовлечения неправительственных организаций в деятельность по осуществлению программ, другие страны, как представляется, проявляют к ней все большую заинтересованность. Так, предполагается, что неправительственным организациям в Индии будет выделено примерно 10 процентов всех средств, предоставленных ЮНФПА в рамках новой страновой программы. На Филиппинах ЮНФПА оказал поддержку в проведении ряда практикумов, организованных с целью расширить участие неправительственных организаций в осуществлении программ охраны репродуктивного здоровья. В Папуа-Новой Гвинее после того, как правительство недавно одобрило проводимую неправительственными организациями политику, направленную на придание официального статуса механизмам по развитию сотрудничества, и был создан Совет наблюдателей Папуа-Новой Гвинее с этой целью, сотрудничество между правительством и неправительственными организациями активизировалось. Недавно в качестве учреждений-исполнителей были выбраны две местные неправительственные организации: Национальный совет по делам женщин и ИВКА.

42. Наряду с использованием собственных регулярных ресурсов для укрепления потенциала неправительственных организаций всякий раз, когда правительства обращаются с такой просьбой, ЮНФПА также ведет многосторонними и двусторонними фондами, переданными в его распоряжение с этой целью. Например, в республиках Средней Азии правительство Нидерландов, действуя через ЮНФПА, в сотрудничестве с МФПР оказывает поддержку в создании и укреплении потенциала национальных ассоциаций планирования семьи в шести странах, поставляя им необходимое оборудование и организуя подготовку граждан из этих стран. На Мальдивских Островах при содействии Европейского союза осуществляется многосторонний-двусторонний проект с целью оказать поддержку укреплению женских организаций на ряде островов и активизировать деятельность неправительственных организаций и мобилизовать их усилия на охрану репродуктивного здоровья.

43. В ряде стран наблюдение за осуществлением программ обеспечивалось путем проведения трехсторонних обзоров, окончательных обзоров проектов, среднесрочных обзоров и оценок проектов. Все три страновые группы поддержки (СГП) в азиатско-тихоокеанском регионе оказывали широкий круг технических услуг по осуществлению этих мероприятий. В ходе наблюдения пришлось столкнуться с определенными трудностями: так, отделение стран южной части тихоокеанского региона сообщило о том, что из-за высокой текучести сотрудников по проектам и нехватки квалифицированного персонала финансовые отчеты не всегда поступали

вовремя, что до некоторой степени затрудняло наблюдение. В настоящее время ЮНФПА вместе с правительствами и учреждениями-исполнителями работает над решением этих проблем. Пакистан вошел в число стран, которые, по сообщениям, добились значительного прогресса в наблюдении за деятельностью учреждений сферы обслуживания благодаря активному и частому подключению к нему совместных групп наблюдателей из ЮНФПА и правительственных структур. Результаты усиления акцента на наблюдении заметно сказались на качестве планирования программ, утвержденных в последнее время Исполнительным советом. Например, во Вьетнаме ЮНФПА, используя накопленный опыт, окажет поддержку в укреплении управленческого потенциала соответствующих органов посредством целенаправленной подготовки национальных специалистов, участвующих в осуществлении пятой страновой программы. В штаб-квартире ЮНФПА в консультации с отделениями в странах и страновыми группами поддержки для региона разработан график мероприятий по наблюдению на 1997 год, с тем чтобы укрепить эту деятельность в предстоящем году.

44. Мероприятия на региональном уровне включали обмен опытом, накопленным по линии сотрудничества Юг-Юг, в котором участвовали региональные организации. Так, ЮНФПА сотрудничал с Организацией экономического сотрудничества (ОЭС) в проведении двух крупных региональных конференций по вопросам репродуктивного здоровья: одной в Исламабаде, Пакистан, и другой в Алма-Ате, Казахстан, в работе каждой из которых участвовали более 100 представителей 10 государств-членов. ЮНФПА также сотрудничал со Всемирным банком в организации по просьбе последнего международной рабочей учебной поездки в целях изучения вопросов охраны репродуктивного здоровья для представителей франкоговорящих стран Западной Африки и Центральной Азии в Исламскую Республику Иран для обмена опытом в деле осуществления программ охраны репродуктивного здоровья и интеграции мер по охране репродуктивного здоровья в систему первичного медико-санитарного обслуживания.

Регион Латинской Америки и Карибского бассейна

45. В 1996 году в регионе Латинской Америки и Карибского бассейна ряд страновых программ были либо завершены, либо рекомендованы на непродолжительные сроки. В обоих случаях целью было обеспечить, чтобы имеющиеся в ограниченном количестве финансовые средства действительно направлялись на удовлетворение нужд наиболее обездоленных слоев населения, а проводимые мероприятия помогали охваченным программами странам продолжать движение по пути достижения целей, поставленных на МКНР. Это предусматривало заострение внимания на охвате приоритетных географических районов и одной или нескольких приоритетных групп с совпадающими сферами интересов – малоимущих слоев населения, подростков и коренных народов – информацией и услугами по охране репродуктивного здоровья. Особое внимание уделялось вопросам качества, включая такие аспекты, как учет гендерных и этнических соображений. Вопросы полового воспитания подростков занимали видное место во всех программах 1996 года и будут находиться в центре внимания в рамках сотрудничества ЮНФПА в деле разработки новых программ.

46. К числу успехов, достигнутых в сфере законодательства, следует отнести принятие в 1995 году в Гайане законов, направленных на сокращение уровня материнской смертности, которые способствовали осуществлению программных мероприятий в 1996 году. Боливия приняла ряд законов, призванных повысить статус и улучшить положение женщин. В Перу создано министерство по улучшению положения женщин и развитию людских ресурсов, в ведение которого переданы вопросы народонаселения. В Эквадоре принят закон о борьбе с насилием в семье, а в Аргентине активно обсуждается закон, направленный на поощрение ответственного деторождения.

47. До сих пор остается невыполненной весьма актуальная задача интеграции всеобъемлющих программ по охране репродуктивного здоровья в систему первичного медико-санитарного

обслуживания на основе предыдущих вертикальных программ с использованием в качестве модели ОЗМР/ПС, несмотря на усилия, предпринятые в этом направлении всеми странами региона после проведения МКНР, а в ряде случаев и ранее. В 1996 году, когда были разработаны новые программы, на передний план выдвинулась задача практической реализации этой концепции путем обеспечения поддержки на центральном уровне разработки норм и руководству этим процессом, хотя основной объем ресурсов был сосредоточен на децентрализованном уровне, где эти ресурсы можно было использовать с максимальной эффективностью для оказания помощи наиболее нуждающимся слоям населения.

48. Мексика, которая из стран региона Латинской Америки и Карибского бассейна первая включила мероприятия по охране репродуктивного здоровья в свою систему здравоохранения, при поддержке ЮНФПА и других организаций стала предпринимать целенаправленные усилия по учету гендерных аспектов в своих программах. В Гаити, где по-прежнему весьма медленно осуществляется переход от гуманитарной помощи к помощи, ориентированной на решение долгосрочных задач развития, Фонд разработал более короткую, рассчитанную на три года программу. В ней в числе основных приоритетных задач были названы снижение уровня материнской смертности и сокращение масштабов распространения венерических заболеваний, включая ВИЧ/СПИД. В Доминиканской Республике новая программа нацелена на то, чтобы ускорить продвижение по пути достижения целей, поставленных на МКНР, путем направления ресурсов на развитие в первую очередь наиболее отсталых районов страны и путем более полного отражения в программе гендерных и социально-культурных аспектов. К числу других задач относятся снижение уровня материнской смертности, предотвращение беременности в подростковом возрасте и оказание помощи в разработке национальной демографической политики. На Кубе помощь будет оказываться в первую очередь деятельности по таким направлениям, как половое воспитание и поставки противозачаточных средств с целью обеспечить, чтобы достигнутые в прошлом успехи не оказались сведенными на нет в результате нынешних экономических трудностей. В связи с продолжающимся процессом децентрализации, характерным для большинства стран региона, в осуществлении программ все активнее участвуют местные органы самоуправления, такие, как муниципалитет Кито в Эквадоре и местные органы самоуправления в Мексике.

49. В Гондурасе распространение результатов социально-культурного исследования, проведенного в рамках проекта, касающегося репродуктивного риска и охраны здоровья женщин, способствовало активизации усилий, направленных на повышение качества услуг по охране репродуктивного здоровья. Для повышения уровня информированности по вопросам охраны репродуктивного здоровья и связанных с ним показателей были проведены практикумы и семинары и задействованы средства массовой информации. В Парагвае проведение ряда научных исследований социально-культурного и статистического характера способствовало выявлению препятствий, с которыми сталкиваются сельские женщины, женщины из числа коренного населения и подростки при осуществлении своих прав на охрану репродуктивного здоровья и социально-половых прав. Результаты этих исследований будут опубликованы в целях повышения уровня информированности руководства о приоритетных задачах, поставленных на МКНР. Также в Парагвае правительством был утвержден национальный план по охране репродуктивного здоровья и планированию семьи и в 1996 году был создан Национальный совет, занимающийся вопросами охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи.

50. В рамках регионального проекта, осуществляемого в партнерстве с Панамериканской организацией здравоохранения (ПАОЗ), для руководящих работников сферы здравоохранения была разработана программа подготовки по вопросам управления, в которой особое внимание уделяется охране репродуктивного здоровья. Для руководящих работников сферы здравоохранения из Доминиканской Республики, Гондураса и Парагвая была также организована подготовка на базе трех учебных заведений в Бразилии, Коста-Рике и Венесуэле. Подготовка преследовала цель

развития навыков, необходимых для управления процессом институциональных преобразований и перехода от предоставления услуг на основе нынешних вертикальных моделей к осуществлению ориентированных на учет гендерных аспектов программ, основу которых составляют мероприятия по охране репродуктивного здоровья. В Эквадоре и Никарагуа благодаря объединению армейских пунктов и сети пунктов медицинского обслуживания ЮНФПА в труднодоступных районах возросло число направлений, на которых ЮНФПА оказывает поддержку деятельности по информированию населения и предоставлению ему услуг по охране репродуктивного здоровья.

51. Важное значение при осуществлении программ в 1996 году по-прежнему придавалось проведению мероприятий по линии ИОК в школах, а также в рамках просветительной работы с детьми, не охваченными школьным образованием (в настоящее время они составляют более 30 процентов всех детей школьного возраста). В число мероприятий, которым ЮНФПА на протяжении длительного времени традиционно оказывает поддержку в регионе, входят уроки демографии в школах, проведение которых способствовало включению вопросов народонаселения в программы школьного обучения в рамках осуществляемой в настоящее время реформы системы школьного образования. Это прежде всего касается таких стран, как Боливия, Доминиканская Республика и Чили.

52. В 1996 году были предприняты новаторские усилия по организации работы с молодежью через неправительственные организации и программы децентрализованного обучения. В Венесуэле, Колумбии и Мексике ЮНФПА оказал поддержку в разработке новаторских информационно-пропагандистских мероприятий и ориентированных на школы подходов; в ряде случаев правительства заимствовали эти модели и использовали их в качестве основы для своей деятельности. В Венесуэле разработанная при содействии ЮНФПА модель была инкорпорирована в финансируемые Межамериканским банком развития проекты в социальной области.

53. В Сальвадоре особое внимание уделялось осуществлению мероприятий по ИОК в рамках новой программы, поскольку было установлено, что одним из основных факторов, сдерживающих расширение нынешних масштабов использования противозачаточных средств, является недостаточный уровень информированности населения, для того чтобы люди могли принимать решения по этим важным вопросам своей жизни. В Эквадоре компонент ИОК претворяется в жизнь с помощью новаторского подхода, направленного на вовлечение местного населения в проводимые на базе школ мероприятия, с целью охвата как учащихся, так и их родителей.

54. На Кубе одной из первоочередных задач новой программы является проведение информационной работы среди подростков наряду с деятельностью по расширению сферы услуг по охране репродуктивного здоровья в целях сокращения количества абортов и случаев беременности в раннем возрасте, которой ЮНФПА на протяжении длительного времени оказывает поддержку. В 1996 году были утверждены два проекта, ставящие своей целью поддержку полового воспитания в системе школьного образования (это был первый проект по внедрению полового воспитания в национальную систему образования) и содействие осуществлению национальной программы в области охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи через обеспечение противозачаточными средствами. В соответствии с первоочередными задачами, установленными на МКНР, целью последнего проекта является работа с группами высокого риска и проведение информационных кампаний по ВИЧ/СПИДу. Что касается пропаганды первоочередных задач, поставленных на МКНР, то эта работа проводилась с помощью средств массовой информации, и особенно по каналам телевидения; мероприятия включали также выпуск футболок, пропагандирующих использование презервативов.

55. Также с целью повышения качества услуг в области информации и коммуникации и улучшения работы с подростками в Доминиканской Республике в прошлом году была создана

межведомственная группа для координации деятельности в этой области и обеспечения оптимального использования ресурсов. ЮНФПА оказал содействие в открытии трех новых центров, которые занимаются вопросами комплексного медицинского обслуживания подростков и обновления национальных норм охраны репродуктивного здоровья. В рамках новаторского проекта к деятельности по пропаганде охраны репродуктивного здоровья, в том числе вопросов, касающихся профилактики венерических заболеваний/СПИДа, ответственного родительства и планирования семьи, привлекались такие нетрадиционные участники, как водители такси, знахари и парикмахеры.

56. В Сент-Люсии ЮНФПА через свою региональную программу оказывает поддержку новаторским мероприятиям по вовлечению родителей, учителей, общественности и представителей средств массовой информации в мероприятия по развитию сети услуг для подростков, расширению полового воспитания и пропаганде правильного отношения к вопросам пола. В Гондурасе в рамках ведущейся в стране реформы системы образования ЮНФПА оказал техническую помощь в разработке школьных учебных программ и учебников.

57. Создание национального потенциала является главной целью, которую преследует ЮНФПА, оказывая помощь всем странам. В процессе разработки программ в 1996 году были уточнены руководящие принципы с целью укрепить процесс оценок институционального потенциала и расширить возможности для налаживания отношений партнерства со странами. В Гватемале весьма значительное место в работе ЮНФПА занимали вопросы развития национальной базы знаний и понимания демографических проблем в контексте мирного процесса. В Доминиканской Республике ЮНФПА оказал поддержку деятельности по укреплению и децентрализации национальной системы демографической информации. Техническая помощь обеспечивалась страновой группой поддержки путем направления в страну нескольких миссий, кроме того, 11 представителей страны участвовали в различных этапах реализации программы сотрудничества Юг-Юг в городе Мехико.

58. На Кубе ЮНФПА оказал техническую помощь в укреплении национальных организаций. Помимо этого, СГП оказала национальному статистическому управлению техническую помощь в модернизации систем сбора данных, а министерству образования – в осуществлении национальной программы полового воспитания. Фонд также оказал поддержку в рамках мероприятий по сотрудничеству Юг-Юг министерству здравоохранения, а также финансовую и техническую помощь в строительстве завода по производству пероральных противозачаточных средств с целью оказания помощи в решении проблемы дефицита противозачаточных средств в стране.

59. 1996 год стал годом консолидации усилий ЮНФПА, направленных на оказание мощной поддержки многим группам НПО в регионе, в первую очередь женщинам и работникам сферы здравоохранения. Основная часть финансовых ресурсов региональной программы была направлена по каналам неправительственных организаций. В Гаити Фонд присоединился к усилиям международного сообщества по оказанию срочной гуманитарной помощи и наряду с поддержкой мер по охране репродуктивного здоровья содействовал осуществлению мероприятий в области народонаселения и развития и расширения прав женщин. В течение всего периода ликвидации последствий чрезвычайной ситуации осуществление программы обеспечивалось через национальные неправительственные организации. Качество и объем оказанных ими услуг являются весьма удовлетворительными. Именно благодаря тому, что в течение этого периода основные потоки информации и средств поступали по каналам неправительственных организаций, удалось, несмотря на все сложности, с которыми пришлось столкнуться в течение этого периода, расширить масштабы деятельности по охране репродуктивного здоровья. Общая стратегия следующей программы заключается в наращивании национального потенциала на всех уровнях с использованием возможностей, которыми располагают неправительственные организации.

60. В Гондурасе неправительственными организациями был осуществлен ряд проектов в области охраны репродуктивного здоровья и равноправия мужчин и женщин; некоторым из этих неправительственных организаций была оказана техническая помощь, а для представителей была организована подготовка по вопросам управления. Помимо этого, для представителей и членов неправительственных организаций была организована подготовка по вопросам полового воспитания и охраны репродуктивного здоровья в целях расширения их возможностей вносить вклад в осуществление программы действий МКНР. Использование новых методов подготовки обеспечивает устойчивый характер этого процесса. Это также касается Доминиканской Республики, где с участием ряда неправительственных организаций были проведены новаторские мероприятия в области охраны репродуктивного здоровья. В Парагвае женские и другие неправительственные группы и представители частного сектора в 1996 году активно участвовали как в пропагандистской, так и научно-исследовательской деятельности; в последнем случае задача заключалась в выяснении того, насколько сельское население осведомлено о методах планирования семьи и как широко применяются эти методы в сельских районах.

61. ОПРС были проведены в 8 из 17 охваченных программами странах (Боливия, Карибский бассейн, Доминиканская Республика, Эквадор, Сальвадор, Гаити, Мексика и Перу), после чего на Кубе был проведен заключительный обзор программ. Особо следует упомянуть о Кубе и Мексике, где были разработаны новые программы, используя системную методологию, предусматривающую участие в планировании общественности и ориентированную на достижение конкретных результатов (методология ЗООР), применение которой, как ожидают, позволит повысить также качество наблюдения и оценок. В Никарагуа и Колумбии были проведены среднесрочные обзоры страновых программ.

62. В 1996 году в рамках ОПРС, среднесрочных обзоров и окончательных оценок были проанализированы во всей их целостности примерно 65 процентов всех страновых программ, в том числе составляющие их проекты. Другие страны проведут такой анализ в 1997 году. В ряде стран проекты либо прошли оценку ранее, либо слишком малы, чтобы проводить их полномасштабную оценку: в этом случае для оценки мероприятий используются результаты трехсторонних обзоров и данные наблюдения представителей ЮНФПА, что не требует крупных затрат, связанных с проведением оценок (например, такие страны, которые не имеют страновых программ или для которых установлен весьма низкий потолок, как Аргентина, Белиз, Венесуэла и Чили).

Межрегиональные программы

63. 1996 год был годом начала нового цикла межстрановых программ ЮНФПА, который будет продлен с 1996 года по 1999 год. По мере осуществления программ нового цикла ЮНФПА будет внимательно следить за ходом их реализации и учитывать достигнутые результаты в процессе программирования. Это будет первый цикл после проведения МКНР, поэтому важное место в деятельности отводилось претворению в жизнь стратегий в трех основных программных областях деятельности Фонда, как это определено в решении 95/15 Исполнительного совета: охрана репродуктивного здоровья, включая планирование семьи и половое здоровье; стратегии в области народонаселения и развития; и пропагандистская деятельность.

64. В области охраны репродуктивного здоровья с ЮНФПА в деле реализации стратегических целей в этой области в период после МКНР сотрудничает ряд таких организаций, как ВОЗ, Совет по народонаселению, ЮНИФЕМ, Программа по соответствующим технологиям в области здравоохранения (ПСТЗ), Японская организация международного сотрудничества по вопросам планирования семьи, инк. (ЯОМСПС) и ЮНАИДС. В число совместно осуществляемых мероприятий входят: а) исследования и разработка новых и современных методов регулирования рождаемости и обеспечение их качества; б) разработка руководящих принципов, методологий и

оперативных подходов, направленных на повышение качества программ и услуг в области охраны репродуктивного здоровья; с) разработка и опробование реальных и эффективных с точки зрения затрат методов охраны репродуктивного здоровья для применения в рамках системы первичного медико-санитарного обслуживания; и d) пропаганда концепций охраны репродуктивного здоровья в качестве общего подхода к охране здоровья и улучшения положения женщин, мужчин и подростков.

65. В рамках межстрановой программы в области охраны репродуктивного здоровья ЮНФПА продолжал оказывать поддержку мероприятиям, осуществляемым по линии Глобальной инициативы по удовлетворению потребностей в контрацептивах и материально-техническому обеспечению в развивающихся странах. По линии Глобальной инициативы был осуществлен ряд мероприятий для оказания развивающимся странам помощи в проведении более качественной оценки потребностей в противозачаточных средствах и удовлетворении спроса на них и укреплении их систем снабжения противозачаточными средствами. По линии Инициативы в ходе первого этапа ее оценок были проведены одиннадцать углубленных исследований (Бангладеш, Бразилия, Вьетнам, Египет, Зимбабве, Индия, Мексика, Непал, Пакистан, Турция и Филиппины); двенадцатое исследование в Нигерии не было завершено по причине национальной забастовки. Предметом этих исследований было изучение применения противозачаточных средств и прогнозирование потребностей в них на следующие 10 лет; оценка возможностей управления снабжением; изучение возможностей налаживания производства противозачаточных средств в стране; оценка потребностей в презервативах для профилактики венерических болезней/СПИДа; проведение финансового анализа источников средств и их использования для приобретения противозачаточных средств и изучение возможностей участия в оказании услуг по планированию семьи неправительственных организаций и частного сектора и факторов, сдерживающих такое участие.

66. После завершения первого этапа исследований заинтересованность в проведении аналогичных углубленных исследований проявил ряд правительств других стран. В 1995–1996 годах такие исследования были проведены в Гаити, Доминиканской Республике и Марокко, а в начале 1997 года было завершено исследование в Эфиопии, в проведении которого техническое содействие оказала Глобальная инициатива. Последующие исследования были также завершены в Индии в 1995 году и в Пакистане в 1996 году. Как уже упоминалось в части I настоящего доклада, по линии Глобальной инициативы была также организована подготовка по вопросам управления материально-техническим обеспечением для повышения уровня технических знаний на страновом уровне и была разработана база данных с информацией о всех противозачаточных средствах, безвозмездно переданных основными донорами после 1990 года.

67. ЮНФПА также продолжал оказывать поддержку развитию сотрудничества Юг–Юг в области охраны репродуктивного здоровья. Усилия ЮНФПА в этой связи были, в частности, направлены на распространение среди всех его отделений в странах и персонала на местах документа с изложением стратегий Фонда и с призывом обеспечить максимально широкое применение этих стратегий. Фонд продолжал также оказывать финансовую и организационную поддержку "Партнерам в области народонаселения и развития", межправительственной организации, совместно финансируемой 10 странами, преследуя цель развития сотрудничества Юг–Юг в области охраны репродуктивного здоровья. В 1996 году в Дакке, Бангладеш, был создан секретариат этой новой организации и набран персонал. В целях расширения обменов в рамках сотрудничества Юг–Юг было начато осуществление крупномасштабных проектов для оказания поддержки деятельности центров по повышению квалификации в Индонезии, Мексике, Таиланде и Тунисе. Эти центры предоставляют возможность информировать и обучать персонал из других развивающихся стран, а также оказывать консультативную поддержку в странах в деле разработки новых концепций и подходов в области охраны репродуктивного здоровья.

68. Что касается стратегий в области народонаселения и развития, то была оказана поддержка мероприятиям, направленным на содействие разработке и применению новых методологий сбора, обработки и распространения данных. Сюда входило участие в мероприятиях Целевой группы системы общих данных (СОД), Системы экономической и социальной информации Организации Объединенных Наций (ЮНЕСИС) и минимального массива национальных социальных данных (МСДС), выступающего инициатором использования стандартизированной базы данных о социально-экономических показателях на национальном и субнациональном уровнях. В развитие успехов, достигнутых в прошлом, ЮНФПА оказывал содействие усилиям Статистического отдела Организации Объединенных Наций и Отдела Организации Объединенных Наций по улучшению положения женщин по составлению и обновлению баз данных о гендерных вопросах, вопросах народонаселения и развития (ВИСТАТ). Фонд продолжал оказывать поддержку Системе информации по вопросам народонаселения (ПОПИН), которая обеспечивает техническое руководство в деле оказания поддержки сотрудничеству и координации среди информационных демографических сетей.

69. В рамках межрегиональной программы ЮНФПА обеспечивается поддержка двух инициатив по линии ЮНЕСКО и Общества международного развития (ОМР), в рамках которых проводятся социально-культурные исследования методов практического осуществления концепции охраны репродуктивного здоровья. Инициатива ЮНЕСКО направлена на изучение социально-культурных факторов, влияющих на демографическое поведение, и их воздействия на разработку и осуществление демографической политики и программ. ОМР проводит исследования в области охраны репродуктивного здоровья, расширения прав женщин и демографической политики. Всемирный союз охраны природы (МСОП) также выступает в поддержку проведения исследований по вопросам интеграции демографического и экологического фактора в стратегии устойчивого развития. В настоящее время проводятся также исследования по вопросам связи между народонаселением и развитием с участием таких организаций, как Международный союз по изучению проблем в области народонаселения (МСИПН), ФАО и МОМ.

70. Важной составляющей межрегиональных усилий в рамках стратегий в области народонаселения и развития является Всемирная программа подготовки кадров в области народонаселения и развития. В 1996 году состоялось совещание директоров Программы для обсуждения дальнейшего хода выполнения рекомендаций миссии по оценке 1995 года, а также вопроса о продолжении разработки методов более полной интеграции программы действий МКНР в эту программу подготовки кадров. Основное внимание в рамках Всемирной программы подготовки кадров будет и далее уделяться проведению девятимесячных курсов, при этом планируется, что отдельные центры будут дополнять обычную программу другими учебными мероприятиями. В дальнейшем предполагается увеличить долю обучающихся из числа представителей низовых и неправительственных организаций. На совещании директоров были также предложены стратегии, направленные на содействие обеспечению в конечном итоге долгосрочной стабильности деятельности каждого учебного центра и обращено внимание на важное значение использования сети "Интернет" для дальнейшего расширения обмена информацией между центрами и ЮНФПА.

71. В информационно-пропагандистской деятельности главной задачей ЮНФПА является укрепление и расширение базы директивной поддержки приоритетных направлений деятельности Фонда. Ряд организаций, в частности Совет по народонаселению, ЮНИФЕМ и Центр по деятельности в области развития и народонаселения (СЕДПА), участвовали в мероприятиях, связанных с разработкой учебных и пропагандистских экспериментальных материалов по таким вопросам, как образование девочек, потребности подростков и важность участия мужчин. Была также оказана поддержка Международной организации труда (МОТ) в рамках проекта, направленного на повышение уровня заинтересованности и расширение участия партнеров МОТ по

сектору труда в разработке для трудящихся программ, пропагандирующих ответственное отношение к семейной жизни, равенство полов и охрану репродуктивного здоровья.

72. ЮНФПА оказывает поддержку ряду неправительственных организаций в их деятельности по распространению информации по вопросам народонаселения и охраны репродуктивного здоровья. Сюда входят программа публикаций и Всемирная информационная неделя Института по вопросам народонаселения; "Обзор народонаселения и развития" Совета по народонаселению; "International Family Planning Perspectives" Института Алана Гутмахера; ежеквартальное издание "Люди и планета" организации "Planet 21" и публикация "Earth Times", в которой освещаются преимущественно вопросы народонаселения и развития.
