



Детский фонд Организации Объединенных Наций

Для информации

Исполнительный совет

Ежегодная сессия 2000 года

22-26 мая 2000 года

Пункт 7 предварительной повестки дня*

Резюме среднесрочных обзоров и основных оценок страновых программ

Регион Ближнего Востока и Северной Африки

Резюме

Настоящий доклад подготовлен во исполнение решения Исполнительного совета 1995/8 (E/ICEF/1995/9/Rev.1), в котором секретариату было предложено представить Совету резюме по итогам среднесрочных обзоров и основных докладов по оценке страновых программ, указав, среди прочего, достигнутые результаты, извлеченные уроки, а также необходимость внесения каких-либо корректив в страновые программы. Совет должен прокомментировать эти доклада и, в случае необходимости, представить секретариату руководящие указания. Представленные в настоящем докладе среднесрочные обзоры и оценки были проведены в 1999 году.

* E/ICEF/2000/9.

Введение

1. В первой части настоящего доклада рассматриваются среднесрочные обзоры (ССО) страновых программ, осуществляемых при поддержке ЮНИСЕФ в Судане, Марокко, Тунисе, Ливане и Омане; они ранжированы в порядке убывания смертности детей в возрасте до пяти лет. Проблемы, с которыми ЮНИСЕФ сталкивается в этих пяти странах в области составления программ, весьма различны. Оман, Ливан и Тунис — это страны со средним уровнем доходов, которые добились наибольших успехов в выполнении задач, поставленных на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, но в которых все же наблюдаются существенные социально-экономические и гендерные различия. В Марокко, еще одной стране со средним уровнем доходов, социальные показатели ниже, чем в вышеуказанных трех странах. И наконец, Судан, страна с низким уровнем доходов, испытывающая на себе последствия конфликта и стихийных бедствий, характеризуется одними из самых низких показателей в регионе. В докладе анализируется также ССО субрегиональной программы для палестинских детей и женщин в Иордании, Ливане, Сирийской Арабской Республике и на Западном берегу и в секторе Газа.

2. В заключение в докладе рассматриваются две группы последних оценок и научных исследований, определяемые тем, каким образом их используют отделения ЮНИСЕФ.

Среднесрочные обзоры по странам

Судан

3. ССО страновой программы по Судану был начат с проведения ряда обзоров зональных и секторальных программ с участием всех партнеров, включая представителей общин. Официальный обзор с участием представителей государственных органов, Организации Объединенных Наций, учреждений-доноров и неправительственных организаций (НПО) был организован совместно ЮНИСЕФ и министерством международного сотрудничества и инвестиций. Учреждения системы Организации Объединенных Наций активно

сотрудничают между собой в Судане, и их деятельность сосредоточена на осуществлении чрезвычайных операций. ЮНИСЕФ играет ведущую роль в оказании непродуктивной помощи в рамках операции «Мост жизни для Судана».

4. **Положение детей и женщин.** Ввиду непрекращающегося конфликта, ухудшения социальных услуг и стихийных бедствий положение в стране продолжает вызывать озабоченность. Смертность детей в возрасте до пяти лет составляет 115 на 1 000 живорождений, а основными причинами детской смертности по-прежнему являются малярия, диарейные заболевания и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) на фоне недоедания. По данным обследований, в южных штатах от недоедания страдает свыше 50 процентов детей в возрасте до пяти лет. С 1996 по 1998 год показатель иммунизации снизился с 22 до 14 процентов на юге и с 90 до 83 процентов на севере. В 1999 году было зарегистрировано свыше 50 случаев заболевания полиомиелитом. Доступ к безопасной питьевой воде по-прежнему ограничен: в сельских районах доступ к питьевой воде имеет менее 30 процентов населения. В период с 1996 года чистые показатели набора учащихся в начальную школу снизились с 46 до 40 процентов по всей стране и с 14 до 9 процентов на юге. В результате конфликта возникла проблема перемещенных лиц, численность которых, по оценкам, составляет 3,7 млн. Еще одной острой проблемой является похищение детей и женщин.

5. **Достижения.** Информационно-пропагандистская деятельность ЮНИСЕФ в защиту прав детей в сочетании с предоставлением соответствующих услуг и принятием мер на низовом уровне способствовала проведению правительством мероприятий, направленных на розыск похищенных детей и женщин, их освобождение и воссоединение с семьями. Принимаемые ЮНИСЕФ меры имели также целый ряд других позитивных последствий для положения детей. Заболеваемость малярией в штате Верхний Нил была снижена на 41 процент. Кампанией, организованной в рамках национальных дней иммунизации были охвачены 95 процентов детей в возрасте до пяти лет на севере страны, в то время как на юге степень охвата варьировалась (20, 88 и 27 процентов

соответственно в 1997, 1998 и 1999 годах). Благодаря инициативе для сельских районов «Друзья детей», которой в настоящее время охвачено 322 деревни и население численностью 700 тыс. человек, удалось повысить показатели набора учащихся в школу (более 80 процентов) и иммунизации (100 процентов в 65 процентах деревень). В рамках программы просвещения базовое образование получили 20 тыс. детей кочевников (23 процента из них составляли девочки), и благодаря финансированию по линии операции «Мост жизни для Судана» такое образование получили 300 тыс. детей в районах, охваченных конфликтом. Мероприятиями по повышению уровня информированности о проблеме калечащих операций на женских половых органах было охвачено свыше 200 тыс. человек. Мероприятия в области водоснабжения и коммунальной гигиены коснулись более 2 млн. человек, в результате чего доля населения страны, имеющего доступ к соответствующим услугам, возросла с 40 до 47 процентов. В целях компенсации сокращения государственного финансирования ЮНИСЕФ провел кампанию по мобилизации средств, собрав около 500 тыс. долл. США из местных источников на цели осуществления программы по водоснабжению и коммунальной гигиене. За период с 1996 по 1999 год число зарегистрированных случаев дракункулёза сократилось с 110 тыс. до 13 тыс. Кроме того, ЮНИСЕФ принимал чрезвычайные меры в связи с голодом, разразившимся в Бахр-эль-Газале в 1998 году, и осуществлял финансируемые в рамках операции «Мост жизни для Судана» программу обеспечения дополнительным питанием и программу обеспечения продовольственной безопасности домашних хозяйств, которыми были охвачены более 134 тыс. семей. В 1999 году значительное время и ресурсы были потрачены на ликвидацию последствий наводнений и эпидемий менингита.

6. Трудности. Трудности связаны главным образом с господствующей конфликтной ситуацией и включают слабый национальный потенциал, нехватку государственных служащих, нередко натянутые отношения с правительством вследствие деятельности ЮНИСЕФ в области прав человека и отсутствие доступа к некоторым районам и группам населения.

7. Оценка стратегий: извлеченные уроки.

В ходе ССО было отмечено, что в основе любых мер, ориентированных на детей и женщин, должно лежать миростроительство и поощрение прав человека. Несмотря на то, что первоначальная направленность программы все еще не утратила своей актуальности, ее структура перестала в достаточной степени отражать условия конфликта и чрезвычайного положения, в которых необходимо было принимать все меры. Исходя из этих выводов в рамках ССО был одобрен ряд изменений в структуре программы, ее охвате и задачах. Задачи были скорректированы до более реалистических уровней, и в результате пересмотра выбора географических районов приоритет был отдан южным штатам, охваченным конфликтом, и переходным зонам. Принимаемые в этих зонах меры, такие, как иммунизация и противочумная вакцинация домашнего скота, дадут ЮНИСЕФ возможность поощрять усилия по миростроительству и примирению, предпринимаемые на низовом уровне. В рамках новой программы «Права, миростроительство и специальная защита» будут приниматься меры по поощрению прав человека, борьбе с практикой проведения калечащих операций на женских половых органах, содействию воссоединению похищенных детей с их семьями, а также поощрению межплеменного примирения.

8. План управления страновой программой.

Внесение изменений по итогам ССО будет иметь следствием некоторую корректировку кадровой структуры. В период 1997-1999 годов ЮНИСЕФ мобилизовал около 32,4 млн. долл. США (в том числе на операцию «Мост жизни для Судана»).

Марокко

9. В Марокко на основе обзоров на центральном и провинциальном уровне был проведен заключительный обзор, который координировался министерством иностранных дел и ЮНИСЕФ и в котором приняли участие представители министерств, государственных органов-исполнителей, НПО, двусторонних и многосторонних учреждений и национальных учреждений-доноров. В 1998 году были завершены проведение общей страновой оценки (ОСО) и создание Рамочной программы помощи Организации Объединенных Наций в целях

развития (ЮНДАФ); однако правительство все еще не оценило значимость процесса ЮНДАФ.

10. Положение детей и женщин. Начиная с 1995 года наблюдалось постепенное улучшение положения детей и женщин. По данным обследования хода осуществления Панарабского проекта обеспечения развития ребенка, проведенного в 1999 году, младенческая смертность и смертность детей в возрасте до пяти лет составила соответственно 37 и 46 на 1000 живорождений, а материнская смертность — 228 на 100 тыс. живорождений. Показатель иммунизации достиг почти 90 процентов, и к настоящему времени не зарегистрировано ни одного случая полиомиелита. За последние четыре года чистый показатель набора учащихся в начальную школу увеличился с 67 до 73 процентов. Однако четверть всех детей в возрасте до пяти лет отстает в своем развитии, и почти половина беременных женщин страдает железодефицитной анемией. Сохраняются значительные различия: материнская смертность и смертность детей в возрасте до пяти лет на одну треть выше в сельских районах; две трети женщин, проживающих в сельских районах, не имеют доступа к дородовому медицинскому обслуживанию; и лишь 53 процента девочек посещают школу. Полмиллиона детей в возрасте от 7 до 15 лет вынуждены работать. По состоянию на июнь 1999 года было зарегистрировано 673 случая СПИДа, что в шесть раз выше показателя 1998 года. В мае 1999 года под руководством Национального центра по контролю за соблюдением прав ребенка был создан «детский парламент». В том же году Марокко подготовило свой второй доклад о выполнении Конвенции о правах ребенка и приступило к процессу приведения своего законодательства в соответствие с положениями этой Конвенции.

11. Достижения. ЮНИСЕФ оказывал поддержку в разработке национальной стратегии по искоренению практики использования детского труда и осуществлению национальной программы по неформальному образованию детей, нуждающихся в особой защите. Одно из обследований показало, что мероприятия по санитарному просвещению, которыми в бедных городских районах было охвачено около 145 тыс. женщин, позволили повысить уровень их информированности о проблеме ВИЧ/СПИДа.

Благодаря поддержке в области образования, предоставлявшейся в период, охватываемый программой, резко увеличился набор учащихся в сельские школы: в коммунах Ассаис и Мерзук он возрос с 8 и 22 процентов, соответственно до 59 и 72 процентов. В рамках программы по водоснабжению и коммунальной гигиене, которой было охвачено около 37 тыс. человек, был обеспечен доступ к питьевой воде, были организованы учебно-просветительские мероприятия в области коммунальной гигиены и были сооружены туалеты в 48 школах, 24 мечетях и 5 медицинских пунктах. Благодаря программе в области здравоохранения, предусматривавшей проведение учебных мероприятий, организацию санитарного просвещения на уровне общины и поставку медикаментов 46 медицинским учреждениям, расширился доступ к медицинским услугам и повысилось их качество. В провинции Эль-Хауз показатель иммунизации вырос с 70 до 77 процентов, а степень охвата консультационными услугами в дородовой период — с 20 до 35 процентов. В рамках программы соответствующую подготовку прошло свыше 3 тыс. женщин в сельских районах.

12. Трудности. Основные трудности включают вялый политический диалог, слабую координацию усилий с другими партнерами по развитию и отсутствие интеграции некоторых видов деятельности, осуществляемых в рамках программы.

13. Оценка стратегий: извлеченные уроки. В ходе ССО было отмечено, что необходимо было более тесно увязать некоторые из принимавшихся мер с поставленными задачами. Усилия, направленные на то, чтобы с помощью мер на местах добиться изменения общей политики в интересах детей и женщин, оказались недостаточными. Связь и оценка характеризовались низкой эффективностью, и необходимо было улучшить координацию между различными секторальными мерами, принимавшимися в сельских районах. Как следствие, в рамках ССО была укреплена связь между мерами на местах и разработкой политики; в результате сокращения числа программ с шести до трех ей был придан более целенаправленный характер; и была укреплена такая приоритетная область, как просвещение. Программа, касающаяся городских

районов, была преобразована в программу по защите детей, а различные секторальные программы были сведены в единую программу, ориентированную на конкретные сельские районы. Связь и оценка были укреплены путем разработки проектов по управлению этими функциональными областями.

14. План управления страновой программой. Внесение изменений в программы потребует реструктуризации штатного расписания на основе имеющихся ресурсов. В период с 1997 по середину 1999 года в рамках программы было мобилизовано около 1,6 млн. долл. США, что составляет примерно 14 процентов от ее совокупного максимального объема ресурсов из других источников. 250 тыс. долл. США из этой суммы были получены от местных доноров из провинции Загора.

Тунис

15. Процесс ССО был начат в феврале 1999 года с составления плана работы, одобренного министерством иностранных дел. Были проведены предварительные обзоры и совещания с участниками этого процесса, а полученные результаты были проанализированы и одобрены на официальном совещании в июне. Был также проведен совместный обзор с участием правительства, Программы развития Организации Объединенных Наций, Фонда Организации Объединенных Наций по народонаселению и ЮНИСЕФ. Правительство приняло совместный документ о программе сотрудничества трех фондов и программ.

16. Положение детей и женщин. Тунису удалось достичь следующих из поставленных целей: низкая смертность детей в возрасте до пяти лет (32 на 1000 живорождений), широкий охват населения иммунизацией, искоренение полиомиелита (ни одного случая с 1992 года) и высокие показатели набора учащихся в начальную школу (99 процентов), в том числе девочек. Однако по-прежнему сохраняются такие проблемы, как недоедание и анемия, а также низкое качество услуг в области здравоохранения и образования. Исследование 1999 года показало, что, хотя показатель успеваемости школьников составляет 70 процентов, лишь 25 процентов детей овладевают всеми четырьмя требуемыми предметами. В ряде

областей, таких, как грамотность среди взрослых и доступ к услугам по охране здоровья матери и качество таких услуг, существуют серьезные географические различия. В 1998 году доступ к надлежащим медицинским услугам в дородовой период имели 29 процентов женщин во всей стране и 11 процентов в самом неблагополучном районе. После принятия в 1995 году кодекса о защите ребенка в Тунисе был создан орган «Депутаты в защиту детей» (т.е. введен институт омбудсменов) для решения проблем, связанных с детьми, входящими в группу риска, и оказания им помощи.

17. Достижения. Программа, опирающаяся на поддержку ЮНИСЕФ, стимулировала процессы, направленные на улучшение положения детей в Тунисе, путем разработки новаторских подходов, которые реализовывались правительством, применения результатов оценки в стратегических целях и оказания помощи в создании национального потенциала с использованием высококвалифицированных технических экспертов из международных центров обмена передовым опытом. Программа в области здравоохранения способствовала уменьшению различий и повышению показателя иммунизации в четырех целевых районах до более чем 90 процентов. Было зарегистрировано лишь 22 случая заболевания корью (65 случаев в 1995 году) и ни одного случая столбняка среди новорожденных. Механизмы и подходы, выработанные в сфере здравоохранения в восьми провинциях, стали применяться в масштабах всей страны. В рамках программы предоставлялась техническая помощь в целях создания системы контроля для расследования каждого случая смерти матери в государственном лечебном учреждении. В рамках программы образования был успешно внедрен метод обучения, основанный на обеспечении базового уровня знаний (*compétence de base*). В настоящее время в этой программе участвует 500 начальных школ, или 12 процентов их общего числа, и в рамках этой программы прошли подготовку 108 инструкторов, 4500 учителей, 500 директоров школ и 400 педагогов-ассистентов. Результаты внешней оценки побудили министерство образования распространить применение этого подхода на все школы страны. Поддержка, оказания Программе социальных действий в интересах школы, способствовала созданию системы наблюдения за школьниками, которые входят в группу риска.

Аудиовизуальные материалы и пособия, подготовленные в рамках проекта в области развития детей в раннем возрасте, были использованы в четырех провинциях для целей теле- и радиотрансляции, а также организации добровольцами учебных занятий на уровне общины. ЮНИСЕФ оказывал содействие сети омбудсменов посредством организации профессиональной подготовки и предоставления технических услуг.

18. Трудности. Предпринимавшиеся в рамках программы усилия по созданию потенциала ослаблялись высокой текучестью кадров в государственных учреждениях в неблагоприятных районах. В рамках ССО было отмечено, что необходимо активизировать диалог между учреждениями, предоставляющими медицинские услуги, и общинами и что качество услуг в области здравоохранения растет медленными темпами. Выбор школ в рамках программы образования для реализации в них таких инициатив, как обеспечение базового уровня знаний и осуществление Программы социальных действий в интересах школ, не всегда совпадает с тем, который был утвержден изначально.

19. Оценка стратегий: извлеченные уроки. В результате ССО был сделан вывод о правильности реализуемых стратегий. Структура и общая направленность программы будут сохранены до конца программно цикла, однако будут предприняты большие усилия по согласованию и конкретизации принимаемых мер. Ввиду существующей потребности в надежных субнациональных данных в 2000 году ЮНИСЕФ оказывает помощь в проведении обследования по многим показателям с применением гнездовой выборки (ОПГВ), которое позволит получить данные на уровне провинции.

20. План управления страновой программой. На первоначальную программу из регулярных источников было выделено 5 млн. долл. США. В 1997 году объем регулярных ресурсов был сокращен на одну четверть. За последние три года страновому отделению удалось мобилизовать 1,4 млн. долл. США из других источников, что составляет 57 процентов от совокупного максимального объема ресурсов из других источников, установленного для пятилетнего цикла.

Ливан

21. В процессе ССО в Ливане приняли участие государственные министерства и ведомства (в том числе Парламентская комиссия по правам ребенка), НПО, доноры и учреждения системы Организации Объединенных Наций. Хотя в этой стране до сих пор не учреждена ЮНДАФ, ЮНИСЕФ тесно сотрудничает с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций, в частности в подготовке ОСО, осуществлении последующей деятельности по итогам всемирных конференций и организации мероприятий в областях, представляющих общий прагматический интерес.

22. Положение детей и женщин. Достижения Ливана включают следующее: низкая смертность детей в возрасте до пяти лет (35 на 1000 живорождений); показатель иммунизации более 90 процентов; полное искоренение полиомиелита (ни одного случая с 1994 года); и высокий показатель набора учащихся (98 процентов), причем как девочек, так и мальчиков. Однако в некоторых районах страны по-прежнему отмечается высокая младенческая смертность, превышающая 50 на 1 000 живорождений; высокая заболеваемость диареей и ОРВИ; затрудненный доступ к медицинскому обслуживанию; и низкие показатели набора учащихся в школу. За последние три года стоимость медицинских услуг возросла вдвое, вследствие чего одна треть ливанских домашних хозяйств лишена доступа к качественному медицинскому обслуживанию. Другие проблемы включают перинатальную смертность, высокие доли страдающих от железодефицитной анемии (42 процента детей в возрасте от 12 до 23 месяцев и 27 процентов женщин детородного возраста), низкое качество государственного образования, использование детского труда и преступность среди несовершеннолетних. Правительство сделало базовое образование бесплатным и обязательным для всех детей в возрасте до 12 лет, однако пока этот закон реализуется не в полном объеме. Несмотря на ужесточение правительством законов, касающихся минимального трудового возраста и условий труда для детей, примерно 5 процентов ливанских мальчиков в возрасте от 10 до 14 лет (16 процентов — в городах) бросили школу и начали работать. В 1998 году Ливан

представил свой второй доклад по Конвенции о правах ребенка.

23. Достижения. Поскольку Ливан характеризуется высоким уровнем социального развития, вклад ЮНИСЕФ в усилия этой страны играл стимулирующую роль. В рамках программы здравоохранения обеспечивалось снабжение вакцинами и основными лекарственными препаратами через ЮНИСЕФ, предоставлялась поддержка в подготовке медицинского персонала и акушерок и оказывалась помощь в разработке национальных планов действий по добавлению железосодержащих компонентов и фолиевой кислоты в муку и предупреждению несчастных случаев среди детей дома. Около 40 процентов детей в настоящее время рождаются в специально оборудованных для этой цели медицинских учреждениях. Вклад в базовое образование включал обширную работу над концепцией глобального образования, разработку материалов в целях повышения качества образования и проведение исследования, посвященного закону о бесплатном и обязательном образовании. Предполагается, что деятельность ЮНИСЕФ в области подготовки кадров и составления учебно-методических материалов для родителей по проблематике развития детей в раннем возрасте позволит выработать стратегический план в сотрудничестве с правительством. Информационно-пропагандистская кампания, основанная на исследованиях, посвященных детскому труду, привела к разработке в 1998 году первой национальной стратегии в отношении детского труда в Ливане. При содействии трех министерств, ряда муниципалитетов и нескольких НПО в рамках программы были созданы возможности для обучения работающих детей в одном сельском и пяти городских районах и была внедрена система обновления информации о работающих детях. Деятельность, направленная на снижение преступности среди несовершеннолетних, включала подготовку кадров и оказание поддержки в реабилитации малолетних заключенных.

24. Трудности. Осуществление программы было затруднено по причине слабости управленческого и оперативного потенциала участников и НПО на местном уровне и нехваткой квалифицированного технического персонала в государственных министерствах, особенно для обеспечения

качественных базовых услуг. Урезанные бюджетные ассигнования ограничивали возможности правительства по выполнению своих обязательств.

25. Оценка стратегий: извлеченные уроки. Хотя большинство задач, поставленных в рамках программы, являлись актуальными, они носили чрезмерно амбициозный характер и неадекватно отражали вклад ЮНИСЕФ. Кроме того, в ходе ССО был сделан вывод о недостаточной координации усилий между НПО, что обуславливало их частичное дублирование. Было отмечено, что необходимо улучшить структуру программы, а предложения относительно структурных изменений предусматривали пересмотр ряда задач с целью точнее отразить фактический вклад ЮНИСЕФ, реструктуризацию программы базового обучения с целью акцентировать внимание на доступе к качественному образованию и придание более целенаправленного характера мерам по защите детей и молодежи.

26. План управления страновой программой. После сокращения регулярных ресурсов с 5 млн. до 3,8 млн. долл. США и связанного с этим сокращения в 1997 году числа сотрудников отделения вследствие изменений, произведенных в процессе ССО, новые кадровые структуры не потребуются. За последние три года ЮНИСЕФ мобилизовал 2,2 млн. долл. США, или 18 процентов совокупного максимального объема ресурсов из других источников, установленного для программного цикла.

Оман

27. ССО в Омане включала проведение консультаций среди участников, анализа и оценок под руководством министерства по социальным вопросам, труда и профессиональной подготовки, которые увенчались двухдневным обзорным совещанием. ССО совпала по времени с изучением и обсуждением ЮНИСЕФ своих механизмов сотрудничества в Омане, что было обусловлено принятием Исполнительным советом решения 1997/18 о поэтапном сокращении выделения регулярных ресурсов в тех странах, в которых валовой национальный продукт на душу населения составляет не менее 2895 долл. США, а показатель смертности детей в возрасте до пяти лет не превышает 30 на 1000 живорождений. ЮНИСЕФ регулярно взаимодействует со Всемирной

организацией здравоохранения, единственным учреждением системы Организации Объединенных Наций, представленным в Омане.

28. Положение детей и женщин. Оман достиг многочисленных впечатляющих успехов; они включают следующее: низкая смертность детей в возрасте до пяти лет (18 на 1000 живорождений), высокие показатели иммунизации (98 процентов), искоренение столбняка среди новорожденных, искоренение полиомиелита (ни одного случая с 1994 года) и высокий показатель набора учащихся в начальную и среднюю школу, причем как девочек, так и мальчиков. Однако эти прекрасные достижения затушевывали те проблемы, с которыми приходится сталкиваться детям и женщинам в Омане. Каждый четвертый ребенок в возрасте до пяти лет страдает от недоедания: этот показатель превышает показатели в странах, которые являются значительно беднее. Другие проблемы, затрагивающие детей включают неонатальную и перинатальную смертность, инвалидность и высокую долю детей с врожденными пороками развития (54 процента браков — это браки между лицами, состоящими в кровном родстве). Услуги, предоставляемые в стране 37 тыс. детей-инвалидов, весьма ограничены. Обеспокоенность вызывает качество и эффективность образования, и им уделяется приоритетное внимание в усилиях по проведению реформы. Оман до сих пор не ратифицировал Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, но для рассмотрения этого вопроса уже создан соответствующий комитет. Примерно одну четверть населения Омана и треть всех государственных служащих составляют экспатрианты. Правительство предпринимает попытки уменьшить их долю путем осуществления программ профессиональной подготовки и введения систем квотирования и стимулирования для граждан.

29. Достижения. В ходе ССО был отмечен вклад ЮНИСЕФ в выполнение национальных задач в отношении детей, а именно его усилия в форме оказания высококачественной технической поддержки, информационно-пропагандистской деятельности и использования результатов исследований и оценок в стратегических целях. В рамках программы в области здравоохранения оказывалась поддержка в организации профессиональной подготовки и повышении уровня

информированности в таких приоритетных областях, как регулирование деторождения, здоровый образ жизни молодежи, искоренение детской инвалидности и браков между кровными родственниками. Результаты оценки перинатальной и неонатальной смертности повлияли на принятие в 1999 году декрета о регистрации актов гражданского состояния и побудили правительство провести обследование по вопросу о субнациональных различиях по такому признаку, как низкий вес новорожденных. Внешняя оценка услуг, предоставляемых детям-инвалидам, выявила потребности, существующие в этой области. В рамках программы в области питания была расширена сфера применения общинной системы мониторинга роста: в 1996 году такой мониторинг осуществлялся в одном районе, а в 1998 году — уже в семи, и им было охвачено 187 деревень. С помощью этой программы ЮНИСЕФ внес важнейший вклад в процесс обеспечения возможностей по реализации прав общины: соответствующую подготовку прошло свыше 2,5 тыс. женщин-добровольцев из групп поддержки общин, которые в настоящее время объединены в общенациональную сеть по распространению информации, касающейся проблем охраны здоровья и питания. Проведенные при поддержке ЮНИСЕФ научные исследования позволили выработать четкую позитивную национальную политику в отношении потребления микроэлементов, благодаря чему удалось снизить показатель анемии среди беременных женщин (с 49 процентов в 1996 году до 37 процентов в 1998 году), повысить уровень потребления йодированной соли (с 35 процентов в 1996 году до 60 процентов в 1998 году) и обеспечить потребление витамина А почти всеми детьми и матерями в послеродовой период. Поддержка со стороны ЮНИСЕФ и его информационно-пропагандистская кампания сыграли также жизненно важную роль в осуществлении педиатрической инициативы и инициативы, касающейся дополнительного питания, во всех государственных медицинских учреждениях, опубликовании оманского кодекса, регулирующего торговлю заменителями материнского молока, расширении инициативы, касающейся контроля за успеваемостью, внедрении информационной системы по ресурсам управления в области образования в девяти из десяти районов страны и подготовке руководства по учебной

программе для преподавателей дошкольных учреждений. Благодаря поддержке со стороны ЮНИСЕФ на национальном уровне была развернута последующая деятельность по итогам четвертой Международной конференции по положению женщин, был представлен первый доклад страны Комитету по правам ребенка и был подготовлен доклад по вопросу об обеспечении образования для всех к 2000 году.

30. Трудности. В процессе ССО был выявлен ряд трудностей «сквозного характера», возникавших при осуществлении программы: нехватка оманских специалистов и высокая текучесть кадров; ограниченные возможности институциональных механизмов в области эффективного осуществления межсекторального сотрудничества и обеспечения устойчивости принимаемых мер; и пробелы в базе данных о детях и женщинах.

31. Оценка стратегий: извлеченные уроки. В ходе ССО было отмечено, что эффективное использование результатов научных исследований и опыта, накопленного при осуществлении проектов, способствовало разработке и проведению надлежащей национальной политики и что компоненты программы по профессиональной подготовке отвечают национальной цели создания соответствующего потенциала. Было также установлено, что некоторые цели и задачи носят чрезмерно амбициозный характер. Не удалось четко определить результаты, которых были получены благодаря содействию со стороны ЮНИСЕФ, и собрать необходимые базовые данные по ряду вопросов, касающихся моделей поведения и практики.

32. План управления страновой программой. Любые изменения, которые необходимо внести в структуру отделения или в подход к реализации программы, будут анализироваться в контексте подготовки новой страновой программы, которая должна быть представлена Исполнительному совету в сентябре 2000 года, и в контексте предлагаемого постепенного сокращения объема регулярных ресурсов в ходе цикла 2001–2003 годов.

Палестинские дети и женщины в Иордании, Ливане, Сирийской Арабской Республике и на Западном берегу и в секторе Газа

33. Процесс ССО программы палестинских детей и женщин в Иордании, Ливане, Сирийской Арабской Республике и на Западном берегу и в секторе Газа включал проведение обзоров с участием правительственных учреждений и заключительного двухдневного регионального обзора в Аммане. Одним из важных партнеров по реализации программ, опирающихся на поддержку ЮНИСЕФ, является Ближневосточное агентство Организации Объединенных Наций для помощи палестинским беженцам и организации работ (БАПОР).

34. Положение детей и женщин. Положение и условия жизни палестинских детей и женщин существенно варьируются по странам, однако в целом палестинские дети и женщины живут в сложных условиях, лишены многих элементарных прав и не имеют доступа ко многим базовым услугам. В Ливане 350 тыс. палестинских беженцев имеют доступ лишь к услугам и школам, обеспечиваемым БАПОР, ЮНИСЕФ и сетью палестинских ассоциаций. В Сирийской Арабской Республике беженцы (в 1998 году — 370 035 человек) имеют доступ к услугам в области здравоохранения и образования, предоставляемым правительством и БАПОР, однако широкое распространение имеют такие явления, как нищета и применение детского труда (23 процента). Значительная часть палестинского населения ассимилировалась населением Иордании; однако в БАПОР по-прежнему зарегистрировано 1,5 млн. палестинцев. На Западном берегу и в секторе Газа палестинцы, составляющие, по оценкам, 2,9 млн. человек, проживают в районах, которые образуют географическое «лоскутное одеяло». Примерно 41 процент палестинцев зарегистрирован в качестве беженцев и получает базовые услуги со стороны БАПОР. Социальные показатели свидетельствуют о географических различиях. Смертность детей в возрасте до пяти лет на Западном берегу и в секторе Газа неодинакова (соответственно 32 и 37 на 1000 живорождений), равно как она неодинакова в различных городах и деревнях. В секторе Газа около 38 процентов домашних хозяйств находятся ниже черты бедности, в то время как на Западном берегу этот показатель составляет 16 процентов. Проведенное при поддержке ЮНИСЕФ обследование выявило вызывающие обеспокоенность высокие уровни распространения зоба среди детей (68 процентов в Иерихоне). Хотя

набор учащихся в школу составляет примерно 91 процент, доля отсева учащихся и масштабы использования детского труда вызывают озабоченность: в 1998 году работали 6 процентов детей в возрасте от 5 до 17 лет, т.е. примерно 63 600 человек.

35. Достижения. Осуществление программ в Иордании, Ливане и Сирийской Арабской Республике способствовало сохранению широкого охвата населения иммунизацией, повышению качества медицинского обслуживания и распространяемых знаний и популяризации практики, касающейся развития детей в раннем возрасте, среди палестинского населения. В Иордании подготовку, направленную на повышение качества воспитания детей, прошли 840 родителей, и в четырех палестинских городских районах с низким уровнем доходов были внедрены механизмы, направленные на обеспечение возможностей по реализации прав на уровне общины. В Ливане, по оценкам, просветительской деятельностью по вопросам санитарии, питания и ВИЧ/СПИДа были охвачены 18 тыс. беженцев; принес также свои положительные плоды проект создания оборотного фонда для предоставления займов. Были сооружены и оборудованы дошкольные учреждения для 1600 малолетних детей. В мероприятиях по ликвидации неграмотности и профессиональной подготовке приняли участие свыше 300 работающих детей и более 3500 детей среднего и старшего возраста. В Сирийской Арабской Республике при поддержке ЮНИСЕФ были проведены исследования по проблемам отсева учащихся и распространения знаний о ВИЧ/СПИДе в школах БАПОР, а также исследование, касающееся инициативы «Здоровый брак», направленной на обучение и просвещение молодежи, в особенности девушек, в целях привития им жизненных навыков.

36. На Западном берегу и в секторе Газа ЮНИСЕФ оказывает поддержку в проведении национальных дней иммунизации и обслуживании холодильной цепи, благодаря чему обеспечивается постоянная иммунизация населения, показатель которой превышает 90 процентов. Созданная при поддержке ЮНИСЕФ Группа по управлению медицинскими службами в настоящее время функционирует в полную силу, и в 2000 году она будет введена в состав министерства

здравоохранения. Благодаря профессиональной подготовке учителей и разработке дидактических/учебных материалов проектом в области школьной гигиены было охвачено 25 тыс. учащихся, и в его рамках было организовано обследование физического и умственного развития всех детей, поступающих в первый класс (55 тыс. человек ежегодно). ЮНИСЕФ способствовал также созданию Информационной системы по ресурсам управления в области образования, которая сегодня предоставляет надежные и своевременные данные по вопросам образования, разработке первой национальной палестинской учебной программы и началу осуществления в 1999 году пятилетнего плана развития образования. Кроме того, в рамках программы проводились мероприятия, направленные на повышение уровня информированности по проблемам, касающимся детей, и Конвенции о правах ребенка с помощью целого ряда средств массовой информации, включая театральные постановки, радиопередачи и печатную продукцию. Благодаря организации новых учебных курсов, установке оборудования, созданию библиотек и строительству игровых площадок были усовершенствованы 14 общинных центров. Результаты исследования по проблеме детей, помещенных в специальные учреждения, были использованы для улучшения условий содержания и реинтеграции детей в их семьи. Проведенная внешним аудитором оценка показала, что, по мнению партнеров, усилия ЮНИСЕФ по созданию потенциала являются успешными, необходимыми и надлежащими с точки зрения сравнительных преимуществ этой организации.

37. Трудности. В целом одним из препятствий на пути планирования программ являлась нехватка данных и квалифицированного персонала; однако в рамках программ в Ливане, Сирийской Арабской Республике и на Западном берегу предпринимались активные усилия по созданию базовых структур и сбору данных.

38. Оценка стратегий: извлеченные уроки. В рамках ССО было отмечено, что программы в целом способствовали повышению качества жизни палестинских семей. Однако в ряде случаев, когда отсутствовали данные по целевым группам, оценка их воздействия была сопряжена с трудностями. В рамках ССО было также отмечено, что некоторые

задачи носят недостаточно целенаправленный характер и что их необходимо переформулировать.

39. План управления страновой программой. Ввиду непродолжительности программного цикла программы не претерпят существенного изменения, однако рекомендации ССО будут учтены при разработке программ на следующий цикл. Программы для всех стран должны быть достаточно гибкими для того, чтобы их можно было адаптировать к сложной изменяющейся обстановке. На период 1998–1999 годов ЮНИСЕФ мобилизовал 5,1 млн., 577 тыс. и 3560 долл. США соответственно на цели реализации программ на Западном берегу и в секторе Газа, в Ливане и Сирийской Арабской Республике.

Основные оценки и использование возможностей научных исследований и оценок

Влияние на национальные планы и стратегии

40. Использование научных разработок, исследований и оценок в стратегических целях является весьма важным программным подходом в регионе. Подобные стратегии позволяют получать от скромного инвестирования ресурсов ЮНИСЕФ значительные дивиденды в форме влияния на формирование национальной политики, программ и законодательства.

41. **Ливан.** Внешняя оценка *программы ЮНИСЕФ в области образования* выявила как ряд достижений, так и ряд недостатков. В рамках программы были собраны полезные данные для руководителей относительно различий в уровнях успеваемости, были подготовлены полезные дидактические/учебные материалы и было оказано содействие процессу укрепления национального потенциала в области развития детей в раннем возрасте. Однако в рамках программы были сформированы громоздкие бюрократические структуры, содержание которых сопряжено с большими административными расходами. Не удалось собрать данные, необходимые для оценки влияния учебных материалов на качество услуг, предоставляемых лицами, ухаживающими за детьми. По итогам оценки было рекомендовано

внести изменения в стратегии, сконцентрировать внимание лишь на первых двух классах базового образования, с тем чтобы дополнить проект в области развития детей в раннем возрасте, и расширить поддержку со стороны ЮНИСЕФ, направленную на обеспечение выполнения закона о бесплатном и обязательном образовании. Впоследствии в рамках ССО было рекомендовано внести изменения в программу. ЮНИСЕФ принял меры по сокращению накладных расходов путем заключения новых контрактов со своими партнерами.

42. Для проведения при поддержке ЮНИСЕФ и в сотрудничестве со Всемирным банком и расположенным в Бейруте Центром научных исследований и развития в области образования *исследования о том, насколько эффективно выполняется ливанский закон о бесплатном и обязательном образовании*, была использована выборка из 7000 домашних хозяйств и 200 публичных школ, представляющих все районы страны. По итогам исследования была дана всеобъемлющая оценка системы образования с точки зрения набора учащихся и их успеваемости, а также социально-экономического положения домашних хозяйств. Кроме того, были собраны данные и определены переменные показатели, которые можно было использовать для оценки качества образования и создания системы контроля за сферой образования. После проведения этого исследования министерство образования приняло меры по обеспечению обучения в школах всех детей и выделению государственных субсидий на покрытие расходов, связанных с обучением в школах детей из беднейших групп населения. *Исследование, касающееся расходов на медицинские услуги в Ливане*, выявило существующее неравенство и структурные проблемы, ограничивающие доступ беднейших слоев населения к этому основополагающему праву. По итогам исследования был вынесен ряд программных рекомендаций, касающихся развития системы национальных счетов в области здравоохранения, регулирования частной практики и деятельности фармацевтического сектора, унификации страховых систем и разработки процедур классификации больниц и установления цен. Результаты исследования были распространены повсеместно и будут

использоваться национальным комитетом по реформированию сектора здравоохранения.

43. **Тунис.** В рамках проведенной в 1999 году внешней *оценки применения подхода, который закреплен в реализуемой при поддержке ЮНИСЕФ программе в области базового образования и в основу которого положен уровень знаний учащихся*, была определена его эффективность и влияние на практику преподавания с использованием методов качественной оценки и наблюдений на местах. Классы, использующие такой подход, сопоставлялись с классами, в которых он не применялся. Оценка показала, что он трансформировал практику преподавания по схеме «сверху вниз» и механического запоминания в целостную методику, ориентированную на каждого ребенка. Дети переходили от одного уровня знаний к другому, за ними осуществлялся тщательный контроль и их всячески поощряли к свободному самовыражению. В большинстве школ было отмечено постепенное повышение качества обучения, а в районе Кеф существенно сократилась доля учащихся, остающихся на второй год. Были также отмечены области, нуждающиеся в улучшении, включая длительность экзаменов и подготовительных курсов, недостаточную подготовку преподавателей и несоответствие между официальной методикой и реальным подходом. После представления результатов оценки на совещании с участием представителей министерства образования, национальных партнеров, ЮНИСЕФ и Всемирного банка правительство постановило распространить применение этого подхода на всю страну, с тем чтобы к 2003 году охватить все шесть классов начального образования.

44. По итогам *оценки программы социальных действий в интересах школы* в Тунисе был одобрен применяемый подход, но при этом были выявлены области, нуждающиеся в улучшении, такие, как функционирование консультационных групп для детей. После проведения оценки применение закрепленного в рамках данной программы подхода в 1999 году было расширено с 50 до 238 групп, что составляет четвертую часть всех групп в стране. В ходе оценки осуществляемого при поддержке ЮНИСЕФ проекта в области развития детей в раннем возрасте было проанализировано влияние уровня профессиональной подготовки и был

отмечен огромный энтузиазм, с которым общины восприняли реализацию программы с помощью разветвленной сети добровольцев. В то же время были выявлены отсутствие эффективной организации на различных уровнях и неосведомленность добровольцев относительно некоторых концепций развития детей в раннем возрасте. Эти выводы побудили к созданию надлежащих структур для координации и мониторинга деятельности по подготовке кадров.

45. **Оман.** Поскольку программа для Омана в значительной степени ориентирована на развитие связи, ЮНИСЕФ провел *оценку материалов по вопросам информации, образования и связи*. Внешний аудитор проанализировал структуру материалов, оценил их использование, организовав поездки на места и проведя беседы с руководителями, пользователями и основными бенефициарами, и изучил другие каналы связи. В ходе оценки были особо отмечены структура материалов, спрос на них и стимулирование работников системы образования на уровне общины в их использовании. В рамках оценки было также указано на необходимость адресного обращения к мужчинам. Предварительная проверка, распределение материалов и подготовка пользователей не являлись оптимальными ввиду повышенного спроса со стороны пользователей и нехватки квалифицированного персонала для проведения экзаменов. Вынесенные рекомендации будут учтены при разработке новых материалов. Еще одним примером использования научных исследований для привлечения внимания к областям, нуждающимся во вмешательстве со стороны государства, служит проведенная международным экспертом в 1998 году *оценка перинатальной, неонатальной и младенческой смертности* в Омане. Полученные результаты были хорошо восприняты министерством здравоохранения, и для выполнения вынесенных рекомендаций был создан соответствующий комитет.

Улучшение структуры программ и повышение их эффективности

46. Другая группа оценок в регионе, касавшихся стран или групп населения, в отношении которых все еще не достигнуты цели, поставленные на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах

детей, была использована для улучшения структуры программ и повышения их эффективности.

47. **Судан.** Международный центр по водоснабжению и санитарии (Нидерланды) провел углубленную *оценку* осуществляемой при поддержке ЮНИСЕФ *программы по водоснабжению и коммунальной гигиене* и высоко оценил ее результаты. Оценка проводилась в 45 местах в шести штатах с использованием таких методов, как беседы с важнейшими носителями информации и обсуждения в целевых группах. Она показала, что программа трансформировалась из финансируемого донорами проекта, ориентированного на создание инфраструктуры, во всеобъемлющую программу, которая охватывает санитарно-гигиенические мероприятия, просветительскую деятельность в области здравоохранения и участие женщин, удовлетворяет нужды людей в сельских и пригородных районах, а также в районах с низким уровнем доходов и районах, находящихся в чрезвычайном положении, и которая опирается на экономически эффективные и надлежащие решения. За период в восемь лет программа, в рамках которой были освоены предоставленные ЮНИСЕФ средства в размере 38,1 млн. долл. США и значительные местные взносы, в той или иной степени коснулась более 5 млн. человек в Судане. Работа проводилась в условиях затяжной гражданской войны, нестабильности, полуразрушенной экономики, многократно возникавшего голода и сокращения международной помощи. В ходе оценки было отмечено, что наиболее ценным достоянием программы являются национальные специалисты в области водоснабжения и коммунальной гигиены, сотрудники ЮНИСЕФ и женщины общин-бенефициаров. Были также выявлены проблемы, нуждающиеся в решении, такие, как институциональные и организационные недостатки сельских советов, слабая координация усилий между сельскими советами и государственными органами власти и необходимость расширения круга участников, активизации подготовки кадров и привлечения женщин. В находящихся в чрезвычайном положении районах Джуба и Вау в рамках программы была начата разработка чрезвычайных планов по водоснабжению и коммунальной гигиене на случай возникновения кризисных ситуаций и принятия мер в связи с массированным притоком перемещенных лиц. По

итогах оценки было рекомендовано распространить применение этого чрезвычайного подхода на другие районы, находящиеся в уязвимом положении. Эти рекомендации будут учтены при дальнейшем развитии программы по водоснабжению и коммунальной гигиене.

48. **Программа для палестинских детей и женщин в Ливане.** В ходе проведенной в 1999 году оценки были проанализированы позитивные результаты осуществления *проекта создания ЮНИСЕФ фонда оборотных средств для кредитования* в 10 из 12 лагерей палестинских беженцев в Ливане. За двухлетний период этой программой было охвачено 963 беженца. Около 76 процентов заемщиков посещали занятия по ликвидации неграмотности, финансировавшиеся ЮНИСЕФ. Инициированные Организацией процессы по обеспечению транспарентности и подотчетности были восприняты позитивно, что необычно для лагерей, где социально-политические структуры не поощряют измерений такого рода. Попытки ЮНИСЕФ ликвидировать предвзятый подход к женщинам с помощью такого механизма увенчались успехом лишь частично. Не все комитеты по займам согласились с просьбой ЮНИСЕФ включать в свой состав равное число мужчин и женщин. Доля женщин-заемщиков варьируется по лагерям, хотя в целом женщины составляют 50 процентов всех заемщиков. По итогам оценки было рекомендовано внести изменения в структуры по управлению займами.

49. В целом ССО и основные оценки, проведенные на Ближнем Востоке и в североафриканском регионе, выявили необходимость придания более целенаправленного характера принимаемым мерам и их согласования, а также уделения повышенного внимания качеству услуг и деятельности по защите женщин и детей. В то же время ССО показали, что разнообразные осуществляемые при поддержке ЮНИСЕФ программы в целом хорошо адаптированы к различным потребностям и особенностям положения детей и женщин в Ливане, Омане, Марокко, Судане, Тунисе и на Западном берегу и в секторе Газа.