



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

Distr.: General
22 April 2009

Russian
Original: English

Ежегодная сессия 2009 года
26 мая – 5 июня 2009 года, Нью-Йорк
Пункт 12 предварительной повестки дня
ЮНФПА – Ежегодный доклад Директора-исполнителя

ФОНД ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ В ОБЛАСТИ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ

**Доклад Директора-исполнителя за 2008 год:
прогресс, достигнутый в области осуществления
стратегического плана на 2008–2011 годы**

Резюме

В настоящем докладе основное внимание уделяется осуществлению стратегического плана ЮНФПА на 2008–2011 годы, направленного на ускорение прогресса в области осуществления принятой на Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР) Программы действий и усиление национальной ответственности за ее реализацию. В докладе рассказывается о крупных инициативах, предпринятых ЮНФПА в 2008 году, достигнутых результатах и прогрессе, а также о проблемах, возникших при оказании странам помощи в осуществлении Программы действий МКНР.

В содержащемся в докладе анализе основное внимание уделяется двум основным компонентам рамок результатов стратегического плана, а именно рамкам для оценки результатов в области развития и рамкам для оценки результатов в области управления. В докладе также отражено уделяемое Фондом особое внимание национальному исполнению и созданию национального потенциала, а также достижению содержащихся в стратегическом плане 13 результатам и показателям в области развития и 9 управленческим мероприятиям.

В докладе также содержится сводка произведенных в 2008 году расходов Фонда в трех основных областях: народонаселение и развитие, репродуктивное здоровье и права и гендерное равенство. В прилагаемом к настоящему докладу (DP/FPA/2009/2 (Часть I, Add. 1)) статистическом и финансовом обзоре содержатся подробные данные о доходах и расходах ЮНФПА в 2008 году, включая расходы с разбивкой по программным областям, регионам и группам классификации стран.

В соответствии с резолюцией 63/232 Генеральной Ассамблеи об оперативной деятельности в целях развития, в которой, в частности, содержится призыв к фондам и программам осуществить необходимые изменения, если таковые требуются для согласования их циклов планирования с четырехлетним всеобъемлющим обзором политики, включая проведение, при необходимости, среднесрочных обзоров, Совет управляющих может пожелать продлить срок действия стратегического плана ЮНФПА на 2008–2011 годы и его комплексные рамки финансовых ресурсов, а также глобальные и региональные программы на 2008–2011 годы. Элементы соответствующего решения представлены в разделе VI настоящего доклада.

Содержание

<i>Глава</i>	<i>Стр</i>
I. Введение	3
II. Контекст.	3
III. Рамки для оценки результатов в области развития	5
IV. Ориентировочные результаты управления	32
V. Комплексные рамки финансовых ресурсов.	42
VI. Элементы решения.	44
VII. Приложение	44

I. Введение

1. В настоящем докладе основное внимание уделяется осуществлению стратегического плана ЮНФПА на 2008–2011 годы, направленного на ускорение прогресса в области осуществления принятой на Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР) Программы действий и усиление национальной ответственности за ее реализацию. В докладе говорится о крупных инициативах, предпринятых ЮНФПА в 2008 году, достигнутых результатах и прогрессе, а также о проблемах, возникших при оказании странам помощи в осуществлении Программы действий МКНР. В настоящем докладе анализируются, главным образом, два основных компонента рамок результатов стратегического плана, а именно рамки для оценки результатов в области развития и рамки для оценки результатов в области управления, и отражено особое внимание, уделяемое Фондом национальному исполнению и созданию потенциала, а также 13 результатам стратегического плана в области развития и 9 управленческим мероприятиям.

2. В разделе II настоящего доклада отражены ключевые контекстуальные элементы 2008 года, влиявшие на Программу действий ЮНФПА. В разделе III основное внимание уделяется достигнутому прогрессу и возникшим проблемам в ходе достижения 13 целей в области развития в трех приоритетных областях: народонаселение и развитие, репродуктивное здоровье и права, а также гендерное равенство. При подготовке данного доклада использовалась содержащаяся в стратегическом плане матрица для оценки результатов в области развития. В разделе IV доклада представлена подробная информация о вкладе в осуществление девяти управленческих мероприятий Фонда. Сводка расходов за 2008 год представлена в рамках информации о комплексной базе ресурсов в разделе V. В статистическом и финансовом обзоре (DP/FPA/2009/2 (Часть I, Add.1)) содержится информация о поступлениях и расходах ЮНФПА с разбивкой по программным областям, регионам и группам классификации стран. В разделе VI настоящего доклада содержатся элементы решения Совета управляющих. В приложении представлена матрица участия страновых отделений ЮНФПА в ключевых элементах рамок оценки результатов в области развития стратегического плана.

3. В настоящем докладе используются данные и информация, собранные с помощью механизмов внутренней отчетности ЮНФПА – главным образом, ежегодных докладов всех отделов и подразделений ЮНФПА за 2008 год, в том числе 121 странового отделения. В целом в 2008 году было отмечено повышение качества данных и обеспечено 100-процентное представление ежегодных докладов. Однако по-прежнему имеются недостатки с точки зрения полноты данных и гармонизации потребностей в плане отчетности различных организационных подразделений. Эти проблемы будут решаться в течение 2009 года в рамках инициативы по совершенствованию управления, ориентированного на конкретные результаты (УКР), инициированной в целях укрепления такого рода управления.

II. Контекст

A. Внешняя обстановка

4. 2008 год был отмечен необычайно большим количеством кризисов (продовольственными, топливными, финансовыми), которые особенно затронули наиболее уязвимые группы населения повсюду в мире, особенно женщин и девочек. Женщины составляют 70 процентов малообеспеченного мирового населения. Во многих странах они по-прежнему недостаточно интегрированы в социально-экономическую жизнь общества и зачастую становятся первыми жертвами

возникающих кризисов, неся в то же время основное бремя обязанностей по обеспечению питания их семей и уходу за ними.

5. Продолжающийся финансовый кризис привел к значительному экономическому спаду в мире. По оценке, треть всех развивающихся стран, главным образом в Африке и Азии, особенно подвержены последствиям кризиса в плане усугубления нищеты. Замедление экономического роста в развивающихся странах также может привести к ослаблению национальных систем социальной защиты, сокращению ассигнований на социальное развитие и снижению бюджетов и расходов в области общественного здравоохранения. Кроме того, серьезный экономический спад в развитых странах и валютная нестабильность вызывают обеспокоенность относительно воздействия этого кризиса на официальную помощь в целях развития (ОПР). Совокупность этих факторов ставит под угрозу доступ как к государственным, так и частным службам в области репродуктивного здоровья и особенно к службам планирования семьи и безопасных родов. Для предотвращения надвигающегося гуманитарного кризиса, который может свести на нет достигнутый за последние годы прогресс и поставить под угрозу достижение целей в области развития Декларации тысячелетия (ЦРДТ), ЮНФПА выступает за достижение установленной в Абудже цели выделения на здравоохранение ассигнований в размере 15 процентов от национального бюджета и за выполнение принятых странами-донорами обязательств о выделении 0,7 процента валового национального продукта на ОПР, а также о выделении 0,15–0,2 процента ВВП для наименее развитых стран (МРС). Ввиду нынешнего кризиса ЮНФПА активизирует свои усилия по эффективному и экономичному использованию имеющихся ресурсов и по гармонизации усилий и укреплению сотрудничества между Организацией Объединенных Наций и другими партнерами в области развития.

6. ЮНФПА продолжает содействовать лучшему пониманию взаимосвязей между народонаселением, нищетой, окружающей средой и изменением климата. ЮНФПА подчеркивает важность консолидации дискуссий по данным вопросам вокруг центральной темы МКНР – репродуктивное здоровье и репродуктивные права. В настоящее время примерно 70 процентов стихийных бедствий связано с изменением климата, в то время как два десятилетия назад этот показатель был примерно на 20 процентов меньше. Такая тенденция также указывает на необходимость улучшения координации между стратегиями в области развития и гуманитарной помощи.

7. Изменение климата и нищета повысили потенциал и риск миграции (как внутренней, так и трансграничной), поскольку уязвимое население зачастую вынуждено перемещаться в более безопасные и плодородные районы и изыскивать новые возможности. Финансово-экономический кризис оказывает воздействие на эту тенденцию, вынуждая некоторых эмигрантов возвращаться на родину, где их ожидает безработица и нищета. Во второй половине 2008 года в мире наблюдалась стагнация объема ресурсов, переводимых мигрантами на родину.

8. Для решения всех этих проблем необходимо повысить активность и решимость на политическом уровне в поддержку международных целей развития, включая цели, намеченные МКНР. Для этого также требуются дополнительные усилия по повышению эффективности сотрудничества между всеми партнерами в области развития в соответствии с резолюцией 62/208 Генеральной Ассамблеи, касающейся трехгодичного всеобъемлющего обзора политики в области оперативной деятельности в целях развития в рамках системы Организации Объединенных Наций (ТВОП).

В. Реорганизация ЮНФПА

9. В 2008 году в целях повышения эффективности страновой деятельности ЮНФПА внедрило новую организационную структуру. В 2008 году были созданы субрегиональные и региональные отделения в Африке, Азии, бассейне Тихого океана, Латинской Америке и странах Карибского бассейна. Региональное отделение для

арабских государств и региональное отделение для стран Восточной Европы и Центральной Азии функционируют вне штаб-квартиры ЮНФПА до тех пор, пока во второй половине 2009 года для них не будут подготовлены служебные помещения. Проводятся инструктажи и учебные занятия, включая семинары-практикумы по развитию работы в команде, в целях содействия общему видению проблем и навыков общения. ЮНФПА также разработал руководящие указания относительно оказания технической помощи в рамках новой районированной структуры. Фонд добивается повышения эффективности процессов, систем и механизмов, с тем чтобы организационные изменения в ЮНФПА приводили к общему повышению эффективности и экономичности. Разрабатывается интерактивная платформа для обмена накопленными знаниями и опытом. Кроме того, разрабатывается стратегия внутренних коммуникаций, с тем чтобы обеспечить систему единоначалия.

III. Рамки для оценки результатов в области развития

10. В рамках для определения результатов в области развития сформулированы цели и результаты деятельности ЮНФПА в трех основных областях: а) народонаселение и развитие; б) репродуктивное здоровье и права; и с) гендерное равенство. В данном разделе доклада представлен анализ реализации 13 общих результатов в области развития в соответствии с тремя вышеупомянутыми основными областями. В отношении каждого из показателей в докладе приводятся: а) общие статистические данные; б) ключевые взносы ЮНФПА в 2008 году; и с) анализ достижений и основных проблем. Хотя взносы ЮНФПА охватывают широкий ряд проектов по каждому из основных направлений стратегического плана, в нынешнем докладе основное внимание уделяется прогрессу в достижении 13 общих результатов и показателей, зафиксированных в стратегическом плане. Детальный анализ показателей реализации намеченных целей и тенденций предполагается осуществить в рамках среднесрочного пересмотра данного стратегического плана. Во всех основных разделах настоящего доклада ключевое внимание уделяется развитию потенциала.

11. В 2008 году показатели страновых программ ЮНФПА были приведены в соответствие с общими результатами в области развития, зафиксированными в стратегическом плане ЮНФПА на 2008–2011 годы. Благодаря этому результаты нынешних и новых страновых программ были запрограммированы и согласованы с тринадцатью общими результатами в области развития, содержащимися в плане. Поскольку в новом плане сохранилась ориентация на три основных направления деятельности Фонда, такой процесс согласования не представлял больших проблем. Однако включение показателей в области репродуктивного здоровья, гендерной тематики и народонаселения и развития в страновые программы ЮНФПА иногда не позволяет произвести разбивку статистических данных в полном соответствии с различными общими результатами стратегического плана.

A. Народонаселение и развитие

Цель 1: Систематическое использование анализа демографической динамики для направления большего объема инвестиций на мероприятия по обеспечению гендерного равенства, развитию молодежи, охране репродуктивного здоровья и борьбу с ВИЧ/СПИДом в целях улучшения качества жизни и устойчивого развития, а также сокращения масштабов нищеты.

12. В 2008 году объем помощи по линии программ ЮНФПА в области народонаселения и развития составил 68,9 млн. долл. США из регулярных источников и 55,1 млн. долл. США из других источников. В области народонаселения и развития ЮНФПА ставит в своей деятельности задачу повышать качество жизни населения и сокращать масштабы нищеты посредством систематического использования анализа демографической динамики для направления большего объема инвестиций на

мероприятия по обеспечению гендерного равенства, развитию молодежи, охраны репродуктивного здоровья и борьбе с ВИЧ/СПИДом. В Приложении 1 содержится сводка ассигнований, выделенных ЮНФПА в 2008 году на реализацию отдельных общих результатов, зафиксированных в стратегическом плане.

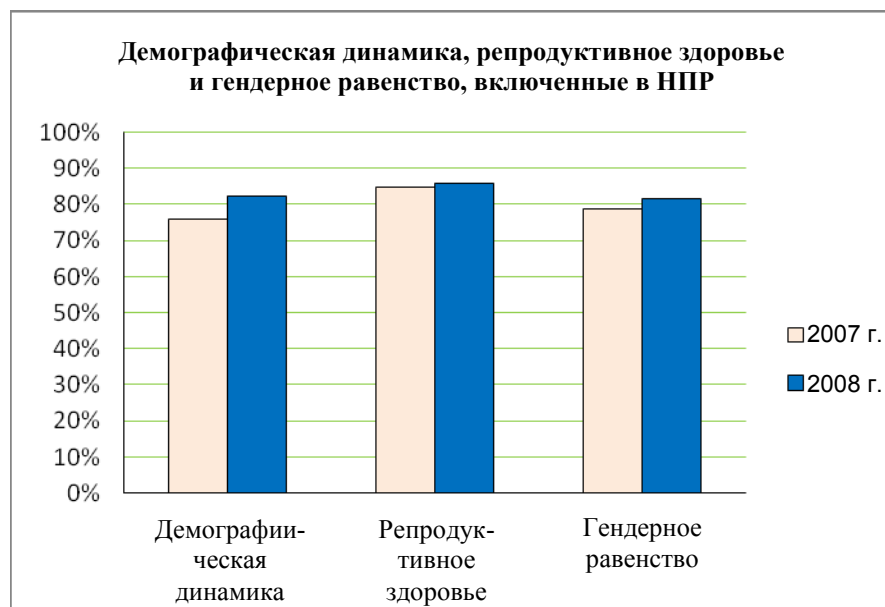
Общий результат 1: Включение в государственную политику, планы сокращения масштабов нищеты и рамочные программы расходов демографической динамики и ее увязки с обеспечением гендерного равенства, охраной сексуального и репродуктивного здоровья и борьбы с ВИЧ/СПИДом.

13. Учет наличия связи между проблемами народонаселения и нищеты в национальных стратегиях в области развития. В 2008 году увеличилась доля стран, чьи национальные планы развития (НПР) и стратегии сокращения масштабов нищеты (ССН) включали демографическую динамику в увязке с репродуктивным здоровьем, гендерным равенством и борьбой с ВИЧ/СПИДом (см. таблицу 1, ниже). В 2008 году 82 процента НПР включали данные о демографической динамике в ее увязке с сокращением масштабов нищеты по сравнению с 76 процентами в 2007 году. В 2008 году мероприятия по охране репродуктивного здоровья, включая борьбу с ВИЧ/СПИДом, были предусмотрены в 86 процентах НПР по сравнению с 85 процентами в 2007 году. Мероприятия по обеспечению гендерного равенства содержались в 82 процентах НПР по сравнению с 79 процентами в 2007 году. Было отмечено более широкое включение демографической динамики, вопросов репродуктивного здоровья и гендерной проблематики в ситуационный анализ, документы по вопросам политики и планы контроля и оценки национальных стратегий в области развития.

14. Страновые программы, поддерживаемые ЮНФПА, способствовали политическому диалогу, разработке и использованию новаторских моделей программирования, созданию потенциала и налаживанию партнерских связей с группами гражданского общества, а также обеспечению технической помощи. Например, объединенное представительство в Кабо-Верде сообщило об оказанной им помощи в интеграции демографических вопросов, а также в обеспечении контроля и оценки. В Камеруне, Конго, Кот д'Ивуаре и Чаде ЮНФПА оказывал содействие в пересмотре документов по стратегиям сокращения масштабов нищеты (ССН). Иорданскому верховному совету по вопросам населения была предоставлена техническая помощь для выработки стратегии в области народонаселения. ЮНФПА также активно содействовал пересмотру стратегии сокращения нищеты в Армении, и его представители возглавляли рабочую группу по вопросам здравоохранения. В Мексике было оказано содействие в разработке социально-демографической информации и аналитического аппарата для выработки национальной демографической политики. Также поддерживался ряд таких глобальных и региональных инициатив, как подготовка концептуальных предложений и налаживание дистанционного обучения.

Диаграмма 1

Доля стран, включивших в 2007 и 2008 году в свои национальные планы развития и стратегии сокращения масштабов нищеты данные о демографической динамике и мероприятия по охране репродуктивного здоровья и обеспечению гендерного равенства



15. В 2008 году были получены сообщения о возникновении ряда проблем, включая необходимость расширения информационно-пропагандистской деятельности на политическом уровне в целях привлечения внимания к вопросам народонаселения, особенно в связи с требующимися на эту деятельность государственными расходами. Среди других ключевых проблем в области программирования упоминались различия между официальной политикой в области народонаселения и взглядами политического руководства, частая сменяемость государственных должностных лиц и постоянное реформирование правительственных департаментов. Кроме того, в ССН различных стран содержалось недостаточно аналитических демографических данных. В ряде стран вопросы, связанные с демографической динамикой, считаются деликатной темой, и поэтому наблюдается определенная сдержанность в отношении их открытого обсуждения. Развитие диалога и открытое обсуждение этих вопросов являются сложным процессом. ЮНФПА анализирует данные проблемы на глобальном уровне, а также в местном контексте в целях повышения результативности работы в данной области.

16. Ресурсы, мобилизованные на деятельность в области народонаселения. ЮНФПА отслеживает поток ресурсов, выделяемых на осуществление Программы действий МКНР. В последнем докладе Генерального секретаря (E/CN.9/2009/5), представленном Комиссии по вопросам народонаселения и развития, указывается, что в течение последних лет взносы стран-доноров неуклонно увеличивались, достигнув в 2006 году 7,4 млрд. долл. США (см. таблицу 1, ниже). По весьма приблизительной оценке, в 2007 году общее количество ресурсов, мобилизованных всеми развивающимися странами в качестве группы, составило 18,5 млрд. долл. США. Ожидается, что в 2008 году этот показатель увеличится до 19,6 млрд. долл. США. Прогнозируемые в таблице 1 данные основаны на предположении, что страны продолжат увеличивать ресурсы, выделяемые на демографическую деятельность. Однако, учитывая нынешний глобальный финансовый кризис, нет уверенности в том,

что страны продолжают увеличивать ассигнования на деятельность в области народонаселения.

Таблица 1

Международная помощь на деятельность в области народонаселения с разбивкой по основным категориям доноров, 2006–2009 годы (в млн. долл. США)

Категория доноров	2006 год	2007 год (предварительные данные)	2008 год (оценочные данные)	2009 год (прогнозируемые данные)
Развитые страны	6 626	6 971	9 813	9 891
Система Организации Объединенных Наций	105	50	123	127
Фонды/НПО	406	479	475	491
Гранты банков развития	131	52	153	158
<i>Всего</i>	<i>7 267</i>	<i>7 551</i>	<i>10 564</i>	<i>10 667</i>
Займы банков развития	113	577	577*	577*
Итого	7 380	8 129	11 141	11 244

Источник: ЮНФПА, 2008 год. *Потоки финансовых ресурсов на деятельность в области народонаселения в 2006 году* и база данных о потоках ресурсов.

Примечание: Итоговый показатель может не совпадать с суммой показателей в связи с округлением.

*Данные о займах банков развития в 2008–2009 годах прогнозируются на уровне 2007 года.

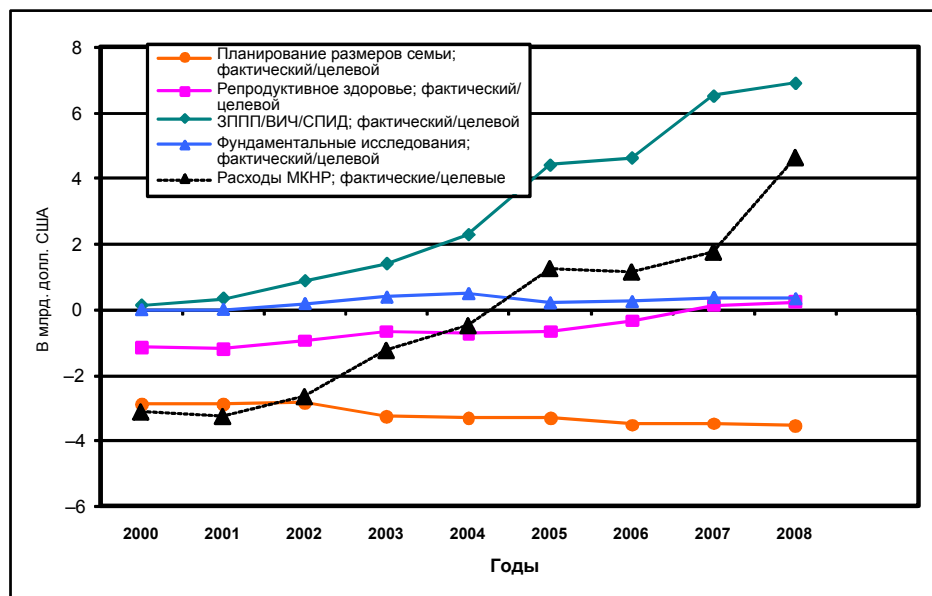
17. Прошло уже 15 лет с тех пор, как были впервые установлены финансовые цели МКНР. Подведение итогов за 15 лет, прошедших после МКНР, показывают, что, хотя мобилизуемые ресурсы возросли, общий объем финансирования значительно меньше, чем требуется для покрытия текущих потребностей и расходов, которые существенно возросли с тех пор, как финансовые цели были согласованы в 1994 году (см. диаграмму 2, ниже). Отсутствие адекватных ресурсов для покрытия текущих потребностей продолжает оставаться главным препятствием на пути к достижению как целей МКНР, так и ЦРДТ.

18. В 2008 году ЮНФПА перевыполнил плановое задание по мобилизации ресурсов, установленное в его стратегическом плане: регулярные взносы составили 103 процента от заданий 2008 года (12,7 млн. долл. США), а параллельные взносы превысили задания на 2008 год на 61 процент (122 млн. долл. США). Значительные ресурсы также были мобилизованы для целевых фондов ЮНФПА (см. также документ DP/FPA/2009/3), в которые поступили крупные взносы от Нидерландов и Соединенного Королевства. Также поступили ресурсы на реализацию совместной программы ЮНФПА–ЮНИСЕФ по борьбе с калечащими операциями на половых органах женщин. На страновом уровне ЮНФПА сотрудничал с правительствами и другими партнерами в области развития в целях обеспечения устойчивого поступления ресурсов. Параллельные взносы правительств на реализацию программ, осуществляемых в их странах, возросли с 14,2 млн. долл. США в 2007 году до 26,3 млн. долл. США в 2008 году. Страновые отделения ЮНФПА сообщили об информационно-пропагандистских мероприятиях, осуществленных для увеличения инвестиций, расширения партнерства и более активной мобилизации ресурсов. Среди конкретных примеров можно привести следующие: отделение ЮНФПА в Гвинее-Бисау сообщило о мобилизации ресурсов португальского Института поддержки развития на цели укрепления служб скорой акушерской помощи. В Чаде и Малави ЮНФПА разработал стратегию мобилизации ресурсов для проведения переписи населения и мобилизовал, соответственно, 18 млн. долл. США и 9 млн. долл. США; в

Омане отделению ЮНФПА удалось мобилизовать ресурсы в рамках частного сектора на осуществление программ в сельских районах; в Македонии отделение ЮНФПА совместно с четырьмя другими учреждениями Организации Объединенных Наций мобилизовало ресурсы на осуществление совместной программы по борьбе с бытовым насилием; в Гондурасе ЮНФПА совместно с шестью учреждениями Организации Объединенных Наций разработал предложения по проблемам миграции молодежи, которые были утверждены и на реализацию которых было в целом выделено 6,4 млн. долл. США.

Диаграмма 2

Помощь в области народонаселения в сопоставлении с целевыми показателями МКНР с разбивкой по демографическим категориям



Источник: ЮНФПА, 2008 год. *Потоки финансовых ресурсов на финансирование деятельности в области народонаселения в 2006 году* и база данных о потоках ресурсов.

Примечание: Данные о фактическом объеме помощи в 2007 году являются предварительными, а данные на 2008 год являются оценочными.

19. Имело место увеличение потока финансовых ресурсов на осуществление Программы действий МКНР, однако это произошло главным образом в результате увеличения финансирования деятельности, связанной с ВИЧ/СПИДом, в том числе на профилактические и терапевтические мероприятия (см. диаграмму 2, выше). Одновременно в системы здравоохранения развивающихся стран поступал недостаточный объем инвестиций, для того чтобы помочь им в достижении целевых показателей МКНР. Недостаточное финансирование в течение первых 15 лет, прошедших после МКНР, привело к тому, что многие страны не набрали достаточных темпов в процессе достижения целей, установленных МКНР, и для соответствующего ускорения прогресса потребуются значительные инвестиции.

20. Страновые отделения ЮНФПА сообщают, что из-за отсутствия надлежащих статистических данных и характера национальных систем бюджетирования (постатейные бюджеты в отличие от бюджетов по программам) трудно контролировать объем ресурсов, выделяемых на достижение целей МКНР. Что касается выделения дополнительных бюджетных ассигнований, то следует отметить, что использование общесекторальных подходов и принципы "единства действий" все более затрудняют мобилизацию ресурсов для индивидуальных страновых учреждений. Практика показала, что своевременное вовлечение потенциальных

доноров в разработку страновых программ на начальных стадиях способствует мобилизации ресурсов. ЮНФПА производит анализ этих новых проблем, с тем чтобы разработать новые стратегии мобилизации ресурсов, которые бы лучше подходили к новым условиям оказания помощи.

Общий результат 2: Включение прав молодежи и межсекторальных потребностей в государственную политику, планы по сокращению масштабов нищеты и рамочные программы расходов, используя демографический дивиденд.

21. Удовлетворение многосекторальных потребностей молодежи в рамках стратегий сокращения масштабов нищеты. Доля стран, в которых учтены многосекторальные потребности молодежи в национальных планах развития и стратегиях сокращения масштабов нищеты, сохранилась на уровне 51,7 процента, что практически соответствует показателю прошлого года (51,6 процента). Страновые отделения ЮНФПА сообщают о положительных примерах анализа проблем молодежи и их потребностей в НПП, а также о примерах целенаправленных мероприятий по расширению экономических прав и возможностей. В некоторых странах правительства начали осуществлять программы занятости молодежи в целях борьбы с нищетой среди молодежи, при том что статистические данные о молодежи были включены в ключевые контрольные показатели в национальных рамках. Однако сохраняются серьезные проблемы, и требуется еще многое сделать, для того чтобы лучше интегрировать молодежную тематику в рамках планов секторального развития, включая расширение совместного программирования в рамках системы Организации Объединенных Наций, а также с другими партнерами в области развития.

22. Ключевыми видами деятельности, на которые ЮНФПА получил взносы, являются такие мероприятия на высшем уровне, как информационно-пропагандистская деятельность, участие в разработке политики и создание потенциала. Среди соответствующих примеров можно указать поддержку участия молодежи в разработке политики и программ в Бурунди и Чаде, создание национальных молодежных сетей на Коморских Островах, в Мадагаскаре и Либерии, а также создание потенциала молодых лидеров в Конго. ЮНФПА оказал техническую помощь при разработке национального плана в отношении молодежи в Гвинее-Бисау и Мозамбике. В Шри-Ланке ЮНФПА содействовал в разработке политики в области здравоохранения в интересах молодежи, а в Сирии было принято участие в оказании всесторонней технической помощи для проведения обзора по проблемам молодежи. В Гватемале ЮНФПА оказал поддержку созданию институционального потенциала для разработки новаторских стратегий по вовлечению молодежи, а в Гондурасе в рамках межучрежденческого сотрудничества с ЮНИСЕФ и Панамериканской организацией здравоохранения (ПАОЗ) ЮНФПА оказал техническую поддержку в разработке национальной политики в отношении молодежи и в укреплении молодежных организаций. На глобальном уровне совместно со Всемирным банком ЮНФПА разрабатывал межучрежденческий справочник по вопросу о включении молодежи в стратегии сокращения масштабов нищеты.

23. По своей природе молодежные проблемы являются многообразными и динамичными, и поэтому для их решения требуются многочисленные консультации. Отделения ЮНФПА сообщают, что программы развития, касающиеся молодых людей, как правило, ограничиваются мероприятиями по профилактике ВИЧ. Налаживание плодотворного сотрудничества, связей и взаимопонимания между различными министерствами и ведомствами, а также с партнерами из других страновых учреждений Организации Объединенных Наций в целях сотрудничества по молодежной тематике по-прежнему остается ключевой проблемой. Необходимо также большее понимание всеми партнерами важности подходов, учитывающих гендерный аспект и участия молодежи в принятии решений. ЮНФПА и впредь будет сотрудничать со странами, в которых он осуществляет свои программы, в целях

придания первоочередного значения потребностям молодых людей и укрепления партнерства в целях совершенствования программирования в данной области.

24. Включение потребностей молодежи в программы обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям, реагирования на кризисные ситуации и проведения восстановительных работ. По сообщениям, доля стран, имеющих программы обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям, в которых учитываются потребности охраны сексуального и репродуктивного здоровья молодежи, увеличилась с 58,2 процента в 2007 году до 72,5 процента в 2008 году. В 2008 году ЮНФПА поддержал ряд инициатив, касающихся охраны сексуального и репродуктивного здоровья молодежи в чрезвычайных ситуациях. На оккупированной палестинской территории ЮНФПА оказал техническую и финансовую поддержку ряду государственных учреждений и неправительственных организаций (НПО) в целях осуществления инициатив по укреплению системы оказания социально-психологической помощи молодежи. В Намибии ЮНФПА поддержал создание комплексной программы охраны сексуального и репродуктивного здоровья в лагере беженцев Озире, а в Зимбабве в настоящее время ЮНФПА поддерживает осуществляемую в 16 районах страны программу охраны сексуального и репродуктивного здоровья подростков посредством распространения информации среди молодых людей в уязвимых районах. В Мьянме ЮНФПА мобилизовал добровольцев из числа молодежи для комплектации и распространения гигиенических наборов для женщин и девушек в районах, затронутых циклоном "Наргиз". На Гаити была оказана поддержка в связи с аналогичными мероприятиями после урагана. На глобальном уровне ЮНФПА разрабатывает руководство по обеспечению доступа молодых людей к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации в условиях кризисных ситуаций. В Бурунди ЮНФПА продолжил создание фонда миростроительства, содействуя расширению прав и возможностей молодежи путем вовлечения их в деятельность, приносящую доход.

25. Хотя отмечается тенденция к росту внимания к молодым людям в условиях гуманитарных кризисов и чрезвычайных ситуациях, сохраняется ряд проблем, в том числе социально-культурного характера, связанных с программированием мероприятий по охране сексуального и репродуктивного здоровья подростков, о чем в настоящем докладе говорится, ниже, в разделе, касающемся общего результата в области охраны репродуктивного здоровья молодежи.

Общий результат 3: Обеспечение наличия, анализа и использования на национальном и субнациональном уровнях данных о демографической динамике, гендерном равенстве, молодежи, сексуальном и репродуктивном здоровье и ВИЧ/СПИДе для разработки политики и программ и контроля за их осуществлением.

26. Раунд переписей населения 2010 года. Из стран, планировавших принять участие в раунде переписи населения и жилого фонда 2010 года, 21 процент уже провели такую перепись по сравнению с 14 процентами в конце 2007 года. Тридцать восемь процентов стран находятся на предварительной стадии подготовки; 37 процентов – на стадии подготовки; 4 процента проводят полевые операции; 9 процентов осуществляют сбор данных; а 12 процентов распространяют данные.

27. Помощь в проведении мероприятий, связанных с переписями населения 2010 года, являлась ключевым направлением деятельности в 2008 году, и ЮНФПА оказал поддержку по ряду аспектов, связанных с переписями, включая проведение переписи после кризисов, как, например, подготовка планов и проектов переписи в Ботсване, картографическое обеспечение переписи в Конго, пилотное тестирование в Демократической Республике Конго, Кении и Таджикистане, подтверждение и публикация результатов в Кот-д'Ивуаре и выверка данных в Лесото. Была оказана поддержка ряду проектов по созданию национального потенциала. Бразильский

Институт географии и статистики в рамках сотрудничества Юг-Юг оказал помощь Кабо-Верде и Гвинеи-Бисау в целях повышения их технического потенциала. В Азии была оказана помощь в осуществлении таких ключевых проектов, как изготовление карт переписей в Бангладеш, содействие в сфере логистики в Пакистане, составление опросных листов и подготовка национальных статистиков-программистов в Индонезии, создание потенциала в области обработки данных в Лаосской Народно-Демократической Республике и внедрение информационной технологии, включая компьютерные картографические программы, в Монголии. В Латинской Америке ЮНФПА оказал помощь в представлении первоначальных данных переписи и оценок численности населения, а также прогнозов, основанных на данных переписи (Бразилия), а также в модернизации систем цифровой картографии сельских районов (Доминиканская Республика). Было разработано комплексное пособие по расходам, связанным с переписями населения и жилого фонда, с тем чтобы помочь странам более точно планировать свои мероприятия, касающиеся проведения переписей, в том числе с точки зрения мобилизации ресурсов.

28. Переписи населения и жилого фонда связаны с рядом проблем ввиду их зависимости от политических и электоральных процессов. Политические факторы и институциональная структура организаций, проводящих переписи и выборы, оказывают влияние на распространение результатов переписей. Другие проблемы связаны с эффективным управлением средствами, выделенными на проведение переписи, а также со своевременным предоставлением финансовой и технической помощи. Дополнительные проблемы связаны с увеличением размеров выборок, внедрением современных методов анализа, использованием новых переменных, сокращением времени на подготовку и низкой оплатой труда переписчиков. В некоторых странах имели место задержки по причинам безопасности в связи с регистрацией избирателей для предстоящих выборов, недостаточным числом переписчиков и контролеров, а также с нехваткой потенциала статистического управления. Кроме того, что не менее важно, использование данных переписи для разработки политики, планов и бюджетов не всегда является оптимальным. В 2009 году и далее ЮНФПА в тесном сотрудничестве с рядом партнеров расширит свою помощь в проведении переписи, в том числе посредством создания специального поста координатора-распорядителя с небольшим аппаратом помощников (учрежден в 2008 году).

29. Тематические обследования как источники данных о гендерных проблемах, сексуальном и репродуктивном здоровье и ВИЧ/СПИДе. Помимо переписи населения и жилого фонда источником все большего объема данных по вопросам, связанным с МКНР, являются обследования домохозяйств и/или тематические обследования. В 2003–2008 годах при помощи ЮНФПА 86 процентов стран, в которых ЮНФПА осуществляет свою деятельность, провели национальные обследования домохозяйств или тематические обследования, касающиеся вопросов, связанных с МКНР, по сравнению с 83 процентами в 2000–2005 годах.

30. В качестве главных примеров помощи ЮНФПА можно привести следующее: оказание технической помощи правительствам Ганы, Замбии, Мадагаскара и Намибии в проведении демографических и медико-санитарных обследований (ДМСО); участие в тематических и технических рабочих группах или в руководящих комитетах по проведению ДМСО в Ботсване и Лесото; оказание помощи в переписи и регистрации жилого фонда в Нигерии; участие в проведении и финансировании обследований, анализе данных и их распространении в Бурунди. Также в рамках программы сотрудничества Юг-Юг было налажено сотрудничество между Индонезией и Национальным статистическим управлением Филиппин. При сотрудничестве между ЮНФПА, Государственным статистическим комитетом Украины и Институтом демографии было проведено исследование демографических аспектов нищеты. В Коста-Рике ЮНФПА оказал помощь в разработке и публикации первого

национального обследования по проблемам молодежи. На глобальном уровне совместно со своими партнерами ЮНФПА разрабатывал механизмы мониторинга прогресса в достижении цели всеобщего доступа к репродуктивному здоровью.

31. В докладах страновых отделений ЮНФПА особое внимание обращается на такие вопросы, как ограниченный потенциал в деле анализа данных, необходимость более активного использования данных при планировании и принятии решений, отсутствие надежных демографических данных и необходимость совершенствования систем по учету естественного движения населения. Особенно важным в этой области является укрепление координации между различными партнерами. Например, в ДМСО необходимо включать модуль, касающийся гендерного насилия (ГН). Сбор и анализ статистических данных должны быть адаптированы к информационным потребностям в сфере планирования разработки политики, контроля за осуществлением программ и их оценки на различных уровнях. Кроме того, в связи с отсутствием местных технических экспертов страны нуждаются в интегрированной технической помощи.

32. Наличие дезагрегированных данных и интегрированных баз данных. Доля национальных планов развития, содержащих связанные с конкретными сроками показатели и целевые задания, в соответствии с национальными/субнациональными базами данных увеличилась в 2008 году до 91 процента по сравнению с 86 процентами в 2007 году. Отмечена также тенденция к увеличению объема дезагрегированных данных.

33. ЮНФПА оказывает содействие в виде предоставления технической помощи для развития и создания интегрированных национальных баз данных, подготовки персонала и развития национального потенциала, а также содействие в осуществлении, контроле и отчетности, в том числе на децентрализованных уровнях. Например, на Коморских Островах ЮНФПА оказал содействие в развитии баз данных, в том числе социально-демографических данных, и комплексных управленческих информационных систем (ИМИС). В Ботсване ЮНФПА предоставил техническую помощь для создания базы данных, содержащей данные, дезагрегированные по районам, половой принадлежности и другим параметрам. В Намибии ЮНФПА провел подготовку кадров по использованию системы "НамИнфо". Была оказана помощь в развитии различных информационных систем в Зимбабве (ЗИМБДАТ), Турции (Тюркстат) и Лаосской Народно-Демократической Республике (Лао Инфо). В Албании совместно с ЮНИФЕМ ЮНФПА оказал содействие в разбивке статистических данных по гендерному признаку. На Кубе ЮНФПА оказал помощь в совершенствовании системы использования и распространения социально-демографической информации. Одновременно ЮНФПА совместно с рабочей группой по гендерной проблематике оказал содействие в предоставлении статистических данных, дезагрегированных по половому и возрастному признаку, в кризисных ситуациях.

34. Зачастую многообразие информации и баз данных по различным показателям в странах приводит к путанице среди пользователей и затрудняет проведение надлежащего мониторинга. Необходимо содействовать созданию единых национальных баз данных и координирующих органов. Создание ИМИС позволяет получать данные из различных источников, в том числе из переписей, обследований и административных учреждений. В отдельных странах, по сообщениям, также отсутствует элементарный статистический и демографический потенциал на субнациональном уровне. Другой важной проблемой в этой области является нехватка средств на развитие и содержание баз данных. По-прежнему сохраняется проблема расшифровки и толкования данных.

Общий результат 4: Включение новых демографических вопросов, в частности вопросов миграции, урбанизации, изменения возрастных структур (переход к зрелому возрасту/старению) и народонаселения и окружающей

среды, в глобальные, региональные и национальные повестки дня в области развития.

35. Новые демографические вопросы. Страновые отделения ЮНФПА сообщили, что в 66 процентах НПР (включая стратегии сокращения масштабов нищеты) содержатся ссылки на такие новые демографические проблемы, как урбанизация, окружающая среда, старение и международная миграция. Вопросы, связанные с миграцией, урбанизацией и изменениями в возрастной структуре населения, четко отражены в ДССН таких стран, как Габон, Кот-д'Ивуар и Эфиопия. В среднесрочном плане Кении содержится анализ таких новых демографических проблем, как урбанизация и окружающая среда. В трехгодичном промежуточном плане развития Непала уделяется внимание здравоохранению и благополучию пожилого населения.

36. Старение. На глобальном уровне ЮНФПА совместно с Институтом перспективных исследований при Стокгольмском университете организовал совещание группы экспертов по учету изменений в возрастной структуре населения при планировании и разработке политики экономического развития в целях создания национального потенциала по учету перспективной возрастной структуры населения в рамках политики и планов в области развития. Совместно с Программой Организации Объединенных Наций в области старения были организованы региональные практикумы для повышения потенциала национальных координаторов по проблемам старения населения. Совместно Международным институтом по проблемам старения (INIA) были проведены учебные занятия для лиц, ответственных за разработку политики, НПО и персонала страновых отделений ЮНФПА в целях ознакомления их с проблемами быстрого старения населения в некоторых регионах. На страновом уровне помощь ЮНФПА включала предоставление средств для проведения исследований и для более полного учета фактора старения населения при разработке политики и планов. В Албании и Украине ЮНФПА совместно с НПО и партнерами из частного сектора участвовал в разработке стратегии/плана действий в соответствии с Мадридским международным планом действий по проблемам старения. В Турции ЮНФПА сотрудничает с государственной планирующей организацией в целях содействия выполнению стратегического плана в области старения населения. В Монголии ЮНФПА предоставил техническую помощь в создании регионального института по проблемам старения, а также в разработке стратегии по вопросам старения населения.

37. Миграция. ЮНФПА возглавил Группу по проблемам глобальной миграции (ГГМ) и координировал ее сотрудничество с Глобальным форумом по миграции и развитию, в том числе в подготовке совместного доклада ГГМ о международной миграции и правах человека, представленного Глобальному форуму. Фонд сотрудничал с Учебным и научно-исследовательским институтом Организации Объединенных Наций (ЮНИТАР), Международной организацией по миграции (МОМ) и Фондом Макартура в организации семинаров, предназначенных для распространения знаний о ключевых вопросах миграции и в целях обеспечения форума для ведения диалога. На национальном уровне ЮНФПА оказывал следующую помощь: содействие в исследовании миграции в Мозамбике; помощь Сенегалу в проведении исследования миграции из Африки в Европу; техническое содействие Сирии в завершении национального исследования проблем миграции, в котором сформулированы тенденции в области миграции в разбивке по возрастной структуре населения. Кроме того, в Сальвадоре при содействии ЮНИСЕФ, МОМ, ПРООН и УВКБ ЮНФПА возглавил подготовку межучрежденческого исследования "Женщины, миграция и развитие". Многочисленные исследования, которым была оказана помощь со стороны ЮНФПА, содействовали увеличению объема знаний, используемых для разработки стратегий и планов.

38. Урбанизация. В 2008 году ЮНФПА на глобальном уровне оказал содействие в подготовке доклада Генерального секретаря о контроле за осуществлением программ

в области народонаселения с уделением особого внимания распределению населения, урбанизации, внутренней миграции и развитию (E/CN.9/2008/4) для Комиссии по народонаселению и развитию. Также был проведен ряд страновых исследований по вопросам урбанизации и подготовлен ряд записок о связях между урбанизацией, продовольственной безопасностью и изменениями климата. В Нигере ЮНФПА оказал помощь в подготовке тематического анализа о связи между фертильностью молодых людей и урбанизацией, результаты которого были использованы в подготовке стратегии сокращения масштабов нищеты.

39. Изменение климата. ЮНФПА оказывал поддержку мероприятиям Координационного совета руководителей системы Организации Объединенных Наций (КСР) в связи с изменением климата и, в частности, проведению ряда концептуальных анализов в порядке подготовки к проведению в Познани (Польша) Конференции Организации Объединенных Наций по изменению климата и к смежным мероприятиям. Кроме того, совместно с МОМ ЮНФПА в рамках министерского сектора Экономического и Социального Совета организовал круглый стол на тему "Миграция, окружающая среда и изменение климата: гендерная перспектива". В ряде стран ЮНФПА оказал содействие в проведении круглых столов/политических диалогов по вопросам изменения климата и старения населения.

40. Страновые отделения ЮНФПА сообщают о возрастающих потребностях в связи с новыми демографическими проблемами, и в частности о необходимости оказывать содействие научным исследованиям высокого качества для сбора необходимых данных и информации. Многие новые демографические вопросы, такие как миграция и старение населения, не рассматриваются в некоторых странах как достаточно важные, и поэтому государственные органы необходимо ознакомить с результатами таких исследований. При разработке национальных планов и стратегий экономические вопросы, как правило, довлеют над другими соображениями, в том числе в тени оказываются и новые демографические проблемы. Необходимо также способствовать большему пониманию взаимосвязей между старением населения и нищетой в целях включения этого вопроса в ССМ. ЮНФПА продолжит концептуальную и практическую аналитическую деятельность, начатую в 2008 году, однако необходимо еще очень многое сделать, для того чтобы повысить осведомленность о важности учета демографической динамики при разработке стратегий в связи с изменением климата.

В. Репродуктивное здоровье и права

Цель 2: Всеобщий доступ к охране репродуктивного здоровья к 2015 году и всеобщий доступ к комплексным мерам по профилактике ВИЧ к 2010 году в целях улучшения качества жизни.

41. Очевидно, что ЦРДТ 5, касающаяся сокращения материнской смертности, не может быть достигнута без значительного прогресса в области охраны репродуктивного здоровья в целом. ЮНФПА определил пять ключевых результатов программирования по данной основной области, которые обсуждаются ниже. В 2008 году общий объем помощи ЮНФПА на осуществление программ в области репродуктивного здоровья составил 165 млн. долл. США из регулярных источников и 135,5 млн. долл. США из других источников. В Приложении I дается сводка о страновых расходах ЮНФПА по отдельным основным направлениям стратегического плана в 2008 году.

Общий результат 1: Содействие защите репродуктивного права и стимулирование спроса на услуги, связанные с охраной сексуального и репродуктивного здоровья, и включение существенно важного пакета мер по сексуальному и репродуктивному здоровью, включая товары для охраны репродуктивного здоровья и людские ресурсы для системы здравоохранения, в

государственные стратегии развития и гуманитарные рамочные программы, наряду с усилением контроля за ходом осуществления.

42. Неудовлетворенные потребности в области планирования семьи. В настоящее время общий объем неудовлетворенных потребностей в области планирования семьи в развивающихся странах оценивается в 14,9 процента¹. Что касается увеличения спроса, то в ряде стран начали принимать меры для улучшения информированности на местах. Однако в ряде стран неудовлетворенные потребности продолжают оставаться высокими, а в некоторых странах они увеличиваются. В Кении объем неудовлетворенных потребностей в области планирования семьи остается неизменным с 1998 года, а в Мозамбике отмечается существенное различие между объемом неудовлетворенных потребностей в сельских и городских районах. В число стран с высоким объемом неудовлетворенных потребностей входят Афганистан, Пакистан и Уганда.

43. Участие ЮНФПА осуществляется в следующих формах: политический диалог и информационно-пропагандистская и коммуникационная деятельность, помощь в программировании, особенно в целях придания более приоритетного значения вопросам планирования семьи, материально-техническое снабжение, информационные системы, пропагандирующие контрацептивные средства, подготовка персонала и создание потенциала. Например, в Анголе ЮНФПА содействовал увеличению спроса на средства планирования семьи в рамках общенациональной кампании. В Конго ЮНФПА удалось вовлечь мужчин в программу в целях придания более приоритетного значения планированию семьи. В Непале была оказана помощь в создании потенциала учреждений, оказывающих соответствующие услуги, в укреплении учебных заведений, пунктов первичной медицинской помощи и средств информации. В Кыргызстане ЮНФПА поддерживает инициативу по привлечению религиозных общин к проведению разъяснительной работы на местах. На глобальном уровне целевой фонд ЮНФПА для обеспечения безопасности в области репродуктивного здоровья (ОБРЗ) помогал ЮНФПА сотрудничать с национальными правительствами и партнерами в области развития в целях проведения многообразной и многогранной работы, необходимой для обеспечения безопасности в области охраны репродуктивного здоровья. В 2008 году на региональном и страновом уровнях была проведена целевая информационно-пропагандистская работа, результатом которой стали возросшая поддержка ОБРЗ и рост государственных ассигнований на средства охраны репродуктивного здоровья. В Буркина-Фасо ассигнования из национального бюджета на контрацептивные средства увеличились с 32 процентов в 2007 году до 89 процентов в 2008 году. В Никарагуа в 2006 году за счет государственных средств оплачивался 1 процент использовавшихся контрацептивов, в 2007 году – примерно 10 процентов, а в 2008 году – примерно 36 процентов. Разработанная ЮНФПА компьютерная программа для управления запасами средств охраны репродуктивного здоровья в той или иной стране в настоящее время используется в 89 странах для сбора данных и управления информацией о наличии соответствующих товаров на центральных складах.

44. Отсутствие данных о неудовлетворенных потребностях в области планирования семьи остается серьезной проблемой. Техническая и финансовая координация на центральном и районном уровнях необходима для улучшения доступа во всех географических районах, особенно ввиду того, что труднодоступность отдельных районов является главным препятствием для своевременной доставки контрацептивных средств и других товаров. Нехватка соответствующих средств отрицательно сказывается на практике их применения населением, и поэтому существует необходимость срочно решить проблему нехватки данных средств из-за задержек в рамках процедур поставок. В заключение надо отметить, что требуются

¹ Источник: Отдел народонаселения Секретариата Организации Объединенных Наций и ЮНФПА, 2005 год.

политическая воля и решимость для обеспечения того, чтобы вопросы планирования семьи приобрели первоочередное значение; это позволит убедить политических деятелей в необходимости увеличить поддержку в данной области. Многие из вышеупомянутых вопросов решаются странами, охваченными программами ЮНФПА, совместно с Фондом и другими партнерами в области развития.

45. Чрезвычайные ситуации и гуманитарная помощь. Доклады страновых отделений ЮНФПА свидетельствуют о том, что доля ситуаций гуманитарных кризисов и посткризисных ситуаций, в рамках которых обеспечивалось предоставление минимального пакета первичных услуг (ММПУ), возросла с 58 процентов в 2007 году до свыше 71 процента в 2008 году. Частично это объясняется большей информированностью страновых отделений и национальных партнеров относительно ММПУ и расширением сферы деятельности этой программы через посредство различных учебных инициатив.

46. Глобальные и региональные инициативы способствовали повышению потенциала персонала ЮНФПА, национального параллельного персонала и международных партнеров по гуманитарным вопросам в области интегрирования демографических, гендерных и репродуктивных элементов здравоохранения в программы обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям, оказания гуманитарной помощи и соответствующих действий в переходный период. Была разработана новая учебная программа, и был проведен специальный инструктаж по вопросам пользования медицинским комплектом для оказания помощи в области репродуктивного здоровья, ММПУ, клинической терапии жертв изнасилования и координации многосекторного реагирования на гендерное насилие в условиях гуманитарных кризисов. Эти меры по созданию потенциала также привели к укреплению программы сотрудничества Юг-Юг посредством создания или укрепления сетей специалистов и групп соответствующих профессионалов на региональном и полевом уровнях. Конкретным результатом этих действий является то, что Программа действия МKNP в настоящее время включена в число таких источников финансирования адресатов гуманитарной помощи, как Центральный фонд реагирования на чрезвычайные ситуации (ЦФР); этим объясняется неуклонное увеличение предоставляемых для ЮНФПА ресурсов на гуманитарные цели на глобальном, региональном и национальном уровнях. В рамках программы сотрудничества Юг-Юг страновые отделения ЮНФПА в Индонезии и Исламской Республике Иран оказали содействие Непалу и Мьянме в интегрировании вопросов репродуктивного здоровья и гендерной тематики в межучрежденческие планы действий на случай чрезвычайных ситуаций. В Эфиопии ЮНФПА участвовал в работе механизмов координации гуманитарной помощи и принимал меры по мобилизации ресурсов из различных источников для решения проблем сексуального и репродуктивного здоровья, ВИЧ и гендерного насилия в чрезвычайных ситуациях. На Коморских Островах ЮНФПА поддерживал инициативы по обучению медицинского персонала пользованию медицинским комплектом для оказания помощи в области репродуктивного здоровья, снабжал гигиеническими наборами беременных женщин, а также оказывал содействие в разработке национального плана по обеспечению готовности к стихийным бедствиям и соответствующих ответных мер.

47. Одной из главных проблем является то обстоятельство, что многие задействованные в гуманитарных операциях стороны (как национальные, так и международные) осведомлены о существовании ММПУ, но не осведомлены о том, что предоставление ММПУ в чрезвычайных ситуациях может спасти человеческие жизни. К тому же у местных администраций отсутствует потенциал, необходимый для координации ответных действий в связи с чрезвычайной ситуацией. Нехватка и высокая текучесть квалифицированных медицинских кадров затрудняет оказание необходимых услуг в отдаленных районах в период чрезвычайных ситуаций. Кроме того, перераспределение ресурсов из районов, не охваченных кризисами или

стихийными бедствиями, соответственно, в пострадавшие районы может привести к неравенству и этическим проблемам. Отсутствие программ обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям по-прежнему препятствует своевременному оказанию эффективной гуманитарной помощи. В настоящее время ЮНФПА осуществляет пересмотр своей трехлетней институциональной стратегии оказания гуманитарной помощи на 2007–2009 годы, и извлеченные в ходе этого процесса уроки и соответствующие проблемы будут должным образом учтены при планировании будущих мероприятий по реагированию на гуманитарные потребности.

Общий результат 2: Расширение доступа к качественным услугам по охране материнства и их использование в целях сокращения коэффициента материнской смертности и заболеваемости, включая предотвращение немедицинских абортов и лечение осложнений, связанных с абортами.

48. ЮНФПА содействует обеспечению континуума услуг по охране материнского здоровья в качестве элемента общей программы охраны репродуктивного здоровья и права на здоровье. Фонд будет продолжать тесное сотрудничество с такими своими партнерами, как ЮНИСЕФ, ВОЗ и Всемирный банк, а также в качестве участника неофициальной группы в составе руководителей восьми международных фондов и учреждений по вопросам охраны здоровья (Н8) в целях обеспечения скоординированных ответных мер, включая предоставление помощи на укрепление служб охраны материнского здоровья в рамках систем здравоохранения.

49. Роды, принимаемые квалифицированным медицинским персоналом. По сообщениям, доля родов, принятых квалифицированным медицинским персоналом, составила в 2008 году 65,7 процента. Однако отмечается значительный разрыв между этим показателем в наименее развитых регионах (35,3 процента) и менее развитых регионах (61,9 процента). Хотя в некоторых странах отмечен определенный прогресс, различия в ситуации между отдельными районами этих стран остаются вопросом огромной важности: например, в Мали, хотя общенациональный коэффициент охвата составляет 28 процентов, он колеблется от 88 процентов в Бамако до 15 процентов в районе Сикассо. В некоторых странах, в частности в Афганистане, Непале, Парагвае и Эфиопии, по-прежнему очень небольшая часть родов принимается квалифицированным медицинским персоналом. Напротив, в Беларуси и Российской Федерации этот коэффициент составляет, как сообщается, 100 процентов.

50. ЮНФПА уделяет особое внимание созданию потенциала в целях расширения охвата услугами по охране материнского здоровья, в том числе по планированию семьи, в целях предотвращения нежелательной беременности и немедицинских абортов. ЮНФПА оказывает помощь в создании потенциала при осуществлении национальных стратегий в области людских ресурсов в целях увеличения численности медицинского персонала, обладающего акушерскими навыками, в том числе базовыми навыками оказания неотложной акушерской помощи. Одним из примеров оказываемой ЮНФПА помощи в этой области, в частности, в том, что касается создания национального потенциала, является Руанда, где было оказано содействие в обучении общинных медицинских работников и обслуживающего персонала. В Албании ЮНФПА оказал помощь правительству в разработке стандартов и процедур дорожной помощи. В Бангладеш было оказано содействие в подготовке деревенских акушеров, а в Эфиопии, которая является страной с наименьшим коэффициентом родов, принимаемых квалифицированным медицинским персоналом, ЮНФПА оказывал помощь школам по подготовке акушерского персонала. Помощь ЮНФПА также предоставлялась в области программировании, например на Мадагаскаре посредством поставок медицинского оборудования и комплектов. В Кот-д'Ивуаре ЮНФПА совместно с частным сектором оказывал помощь в ремонте родильных домов. В Румынии ЮНФПА способствовал значительному снижению материнской смертности. В настоящее время эта страна не только достигла ЦРДТ, но и превысила требуемые показатели. На глобальном уровне в сотрудничестве с Международной

конфедерацией акушеров была разработана и начала осуществляться программа по подготовке акушеров с целью увеличения числа родов, принимаемых квалифицированным медицинским персоналом, в малообеспеченных районах. ЮНФПА также создал целевой фонд по охране материнского здоровья. Были отобраны первые 11 нуждающихся в помощи стран, и подготовлен четырехлетний бизнес-план, предусматривающий помощь в размере 500 млн. долл. США.

51. Несмотря на достигнутый прогресс, сохраняется ряд проблем, включая необходимость удовлетворения растущего спроса на присутствие квалифицированного медицинского персонала при родах, который явился результатом введения бесплатных услуг по охране материнского здоровья. Другая проблема связана с обеспечением высокого качества обслуживания и системного подхода к решению проблемы принятия родов квалифицированным медицинским персоналом. Кадровые проблемы включают нехватку персонала в городских/удаленных районах, текучесть персонала, преувеличение возможностей традиционных акушеров и низкую оплату труда. Очевидно, что для решения этих специфических проблем странам необходима всесторонняя и комплексная международная помощь, и ЮНФПА будет продолжать сотрудничать со всеми партнерами, в частности с ВОЗ, ЮНИСЕФ и Всемирным банком, для содействия решению этих проблем.

52. Неотложная акушерская помощь. В 2008 году из стран, в отношении которых имеются статистические данные, 66 процентов имели коэффициент применения кесарева сечения (то есть доля детей, родившихся с помощью кесарева сечения) на уровне менее 5 процентов в сельских районах, а в 20 процентах стран коэффициент применения кесарева сечения составлял менее 5 процентов в городских районах. К числу стран, в которых отмечен низкий коэффициент применения кесарева сечения, относятся Гвинея-Бисау, Непал, Таджикистан, Тимор-Лешти и Экваториальная Гвинея. К странам, где отмечено увеличение коэффициента применения кесарева сечения, относятся Иордания и Эритрея.

53. ЮНФПА установил отношения сотрудничества с Колумбийским университетом в целях создания соответствующего потенциала национальных и региональных учреждений с уделением особого внимания неотложной акушерской помощи и уходу за новорожденными. Основными направлениями этой деятельности на национальном уровне являются помощь в создании потенциала, особенно поставщиков медицинских услуг; поставка оборудования и медицинских материалов; коммуникационная деятельность и поощрение спроса на соответствующие услуги. В ряде стран, таких как Афганистан, Мавритания и Центральнаяафриканская Республика, помимо других видов помощи, также оказывалась поддержка в восстановлении инфраструктуры. В Судане ЮНФПА оказывал помощь в создании основных групп инструкторов в целях ускорения процесса создания потенциала. В Руанде ЮНФПА совместно с ЮНИСЕФ оказывал техническую помощь. В Сан-Томе и Принсипи ЮНФПА содействовал проведению оценки состояния неотложной акушерской помощи и ухода за новорожденными. В Азербайджане ЮНФПА мобилизовал гражданское общество, правительство и частный сектор в целях совместной деятельности по созданию специализированных родильных домов на общинном уровне. В 11 районах Пакистана ЮНФПА оказывает помощь по созданию комплексной системы неотложной акушерской помощи и ухода за новорожденными на районном и внутрирайонном уровнях посредством поддержки инфраструктуры, поставки необходимых принадлежностей и подготовки кадров. ЮНФПА продолжал укреплять свое сотрудничество в этой области со своими ключевыми партнерами, такими как ВОЗ, Всемирный банк и ЮНИСЕФ.

54. По-прежнему сохраняется ряд трудностей и проблем. Стоимость операции кесарева сечения остается высокой, и нехватка специалистов-гинекологов и квалифицированного персонала, а также неравномерное распределение персонала ограничивают доступ к неотложной акушерской помощи и уходу за новорожденными.

Кроме того, недостаточная инфраструктура и ограниченные бюджетные ассигнования на цели здравоохранения также создают серьезные трудности. Другой проблемой является крайняя необходимость в проведении информационно-пропагандистских мероприятий среди общин, с тем чтобы изменить местные традиции, негативно влияющие на предоставление соответствующих услуг. Нехватка медикаментов и донорской крови, удаленность медицинских пунктов и нехватка женского медицинского персонала по-прежнему затрудняют предоставление данных услуг. Сложно также обеспечивать контроль за соблюдением стандартов при проведении операции кесарева сечения. ЮНФПА будет продолжать увеличивать помощь для решения этих проблем при содействии Целевого фонда по охране материнства и посредством укрепления партнерских связей.

Общий результат 3: Расширение доступа к качественным добровольным услугам по планированию семьи и их использование отдельными лицами и супружескими парами в соответствии с репродуктивными намерениями.

55. Современные средства контрацепции. Согласно самым последним данным, глобальный коэффициент распространенности контрацептивов (КРК) составляет 56,1 процента. Среди стран с низким КРК отмечается его небольшой рост, например в Анголе, Бенине, Бурунди, Либерии и Чаде. Нулевое или минимальное изменение этого коэффициента отмечено в ряде стран, включая Буркина-Фасо, Кению и Мали. В ряде стран, таких как Китай, Доминиканская Республика и Парагвай, КРК превышает 70 процентов. Однако, по имеющимся сообщениям, эти данные имеют некоторые искажения с учетом географических, этнических и экономических факторов.

56. Вклад ЮНФПА в достижение этого общего результата включает информационно-пропагандистскую деятельность на политическом уровне, просветительскую деятельность, особенно в том, что касается уделения большего внимания планированию семьи, снабжение контрацептивами и средствами охраны репродуктивного здоровья, подготовку персонала и создание потенциала. Помощь, оказываемая ЮНФПА в области планирования семьи, обсуждалась выше, в контексте показателя неудовлетворенных потребностей в области планирования семьи.

57. Ряд ключевых проблем в данной области связан с доступностью и наличием контрацептивов. Важно выявлять коренные причины недостаточного использования контрацептивов, с тем чтобы разработать надлежащие контрмеры. К числу проблем, препятствующих разработке политики и программ в данной области, также относятся ограниченный доступ к медицинским услугам в силу недостаточной инфраструктуры, нехватка квалифицированного персонала в сельских районах, высокий уровень отсева ввиду реальных или предполагаемых побочных явлений, культурные барьеры в некоторых слоях населения и отсутствие данных о КРК. В 2009 году и в дальнейшем в рамках страновых программ ЮНФПА будут продолжать приниматься усилия для решения этих проблем.

58. Пункты оказания услуг, предлагающие по меньшей мере три современных средства контрацепции. В 2008 году был отмечен рост числа стран, сообщивших о наличии пунктов медицинского обслуживания (ПМО), в которых предлагается по меньшей мере три современных метода контрацепции. Вместе с тем доля стран, в которых все ПМО обеспечивают по меньшей мере три метода контрацепции, все еще находится на весьма низком уровне и составляет 33 процента (см. подробнее в таблице 2, ниже). Кроме того, также наблюдаются значительные различия в плане доступа.

Таблица 2

Процентная доля пунктов медицинского обслуживания (ПМО), в которых предлагается по меньшей мере три современных метода контрацепции

	2007–2008 годы	
	Число стран	В процентах
Количество и процентная доля стран, в которых все ПМО предлагают как минимум три современных метода контрацепции	22	32,8
Количество и процентная доля стран, в которых по меньшей мере 80 процентов ПМО предлагают как минимум три современных метода контрацепции	46	68,7
Количество и процентная доля стран, в которых по меньшей мере 60 процентов ПМО предлагают как минимум три современных метода контрацепции	54	80,6

Источник: Выборка в количестве 67 страновых отделений представили данные за 2007–2008 годы.

59. В 2008 году ЮНФПА совместно со своими партнерами продолжал оказывать помощь в укреплении систем здравоохранения и предоставлении услуг в ряде стран. В частности, оказывалась помощь в следующих областях: а) развитие национальных систем материально-технического обеспечения, например в Индонезии, Тиморе-Лешти и Эфиопии, и внедрение систем контроля для оценки наличия и использования ключевых услуг; б) поставка контрацептивов в такие страны, как Мадагаскар, Панама и Туркменистан; в) внедрение новых методов контрацепции в целях расширения их выбора, например внедрение имплантантов в Гвинее-Бисау; г) разработка инструкций и обучение персонала использованию различных методов контрацепции, например в Замбии, Лесото, Монголии, Намибии, Непале, Нигерии, Руанде, Сенегале, Уганде и Южной Африке; е) укрепление пунктов медицинского обслуживания в таких странах, как Мавритания и Мали, посредством поставок оборудования и материалов.

60. Отмечен ряд проблем, связанных с системами здравоохранения и пунктами медицинского обслуживания, особенно это касается качества услуг, а также потенциала для обеспечения долгосрочных или постоянных методов контрацепции. Как указывалось выше, во многих странах необходимо решить проблему недостаточной инфраструктуры, для того чтобы обеспечить большее число пунктов медицинского обслуживания с квалифицированным персоналом. В целом планирование подготовки квалифицированных медицинских кадров имеет решающее значение для обеспечения персоналом медицинских учреждений, в том числе для использования клинических методов контрацепции. Другим важным направлением является укрепление систем материально-технического обслуживания для устойчивого снабжения контрацептивами наряду с укреплением систем контроля и надзора. В рамках страновых программ ЮНФПА будет и впредь поддерживать целенаправленные усилия и партнерские связи для решения этих проблем.

Общий результат 4: Повышение спроса, расширение доступа и использования качественных услуг по профилактике ВИЧ и инфекций, передаваемых половым путем, особенно в интересах женщин, молодежи и других уязвимых групп населения, включая население, живущее в условиях гуманитарного кризиса.

61. Профилактика ВИЧ среди молодых женщин и мужчин. Осведомленность молодежи о ВИЧ увеличилась, но все еще остается недостаточной. По имеющимся сообщениям, лишь 34 процента юношей и 37 процентов девушек располагают

точными знаниями относительно ВИЧ². Однако данные по странам и по различным районам стран значительно отличаются от этого глобального среднего показателя и колеблются от 3 процентов в Латвии до 28 процентов в Мозамбике и до 85 процентов в Аргентине. Среди стран, охваченных эпидемией, менее 70 процентов включили в программу школьного образования предмет о профилактике ВИЧ и только 61 процент стран проводят программы профилактики ВИЧ для молодых людей, не посещающих школу.

62. Возглавляемая ЮНФПА специальная рабочая межучрежденческая группа ЮНЭЙДС по вопросам ВИЧ и молодежи подготовила 7 кратких руководств по вопросу о профилактике ВИЧ среди молодых людей для использования государственными органами при составлении программ деятельности в данной области. ЮНФПА продолжает укреплять помощь по расширению профилактических мероприятий среди молодежи и наиболее уязвимых групп подростков в рамках ряда программ, охватывающих такие области, как сбор данных (Бразилия, Пакистан, Сирия, Исламская Республика Иран и Украина); политика и законодательство; создание центров медицинского обслуживания, ориентированных на предоставление молодым людям услуг в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья (Нигерия, Объединенная Республика Танзания и десять островных стран в районе Тихого океана); оказание содействия 25 молодежным консультативным группам и обеспечение участия молодежи в региональных и глобальных конференциях, включая конференцию по проблемам ВИЧ/СПИДа, состоявшуюся в Мексике. Молодежная сеть (Y-PEER) продолжает оставаться важным средством информирования миллионов молодых людей, в том числе в Казахстане, Кыргызстане и Ливане. В Ботсване, Малави, Непале, Нигерии, Пакистане, Свазиленде и странах Тихоокеанского бассейна ЮНФПА способствовал созданию потенциала в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья молодежи и борьбы с ВИЧ. В Камбодже и Лесото ЮНФПА оказал поддержку в разработке национальных руководящих принципов в отношении охраны сексуального и репродуктивного здоровья молодежи. В Гане и Гаити по-прежнему оказывалась помощь в осуществлении школьных и внешкольных программ для молодежи.

63. Сбор точных данных для подсчета данного показателя является затруднительным, а социально-культурные условия и их политическое влияние препятствуют надлежащей разбивке таких данных по возрастным группам. Кроме того, рост осведомленности о ВИЧ не обязательно приводит к изменению модели поведения. По-прежнему испытывается необходимость в расширении программ для молодежи, не посещающей школы, в подготовке квалифицированных кадров, а также в активизации участия молодежи в разработке и осуществлении программ. Численность и многообразие молодежных групп требуют интегрированного многосекторального подхода. Весьма важно поддерживать в активном состоянии налаженное партнерство в свете финансовых затруднений и для обеспечения контактов, координации и обмена информацией в целях расширения доступа молодежи к информации о профилактике ВИЧ и использования ее. В программах ЮНФПА на 2009 год и далее будут учитываться эти аспекты и необходимость укрепления партнерских связей.

64. Показатели использования презервативов при последнем сексуальном контакте, сопряженным с повышенным риском. Глобальный совокупный показатель использования презервативов при последнем сексуальном контакте, сопряженным с повышенным риском, составляет 33 процента для мужчин и 27 процентов для женщин. Однако на страновом уровне этот показатель подвержен значительным колебаниям. В 11 африканских странах, в которых проводились неоднократные обследования, рост использования презервативов среди молодых людей отмечен в

² Все данные в настоящем разделе взяты из доклада ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа за 2008 год.

семи странах, хотя в большинстве стран применение презервативов остается низким, и соответствующий коэффициент составляет менее 50 процентов.

65. ЮНФПА активизировал работу межучрежденческой целевой группы по комплексной разработке программ по распространению презервативов (КПП) на глобальном и национальном уровнях в целях интенсификации осуществления задач в рамках КПП и продолжал укреплять связи со своими партнерами. Состоящий из десяти этапов процесс интенсификации комплексной разработки программ распространения мужских и женских презервативов в целях профилактики ВИЧ и нежелательных беременностей имеет место в 55 странах (в 23 странах в Африке, в 23 странах Карибского бассейна, в 7 странах Азии и в 2 странах Латинской Америки). Двадцать стран разработали национальные программы распространения презервативов и в настоящее время работают над пятилетним планом финансирования этих программ. Доступ к женским презервативам резко увеличился, и объем их использования достиг в 2008 году рекордного количества, равного 33 миллионам. Расширение спроса было достигнуто главным образом за счет обучения медицинского персонала, распространения информационных, учебных и просветительских материалов, а также совершенствования социального маркетинга. Например, в Камбодже, Ямайке и в других странах Карибского бассейна, Лаосской Народно-Демократической Республике, Монголии и Сальвадоре ЮНФПА помогает основным заинтересованным сторонам в целях ускорения осуществления программы распространения презервативов среди уязвимых групп и групп высокого риска. Содействие в расширении доступа молодежи к презервативам оказывается в Индонезии, Кении и Мадагаскаре. В Замбии, Зимбабве, Малави и других странах, расположенных к югу от Сахары, осуществляется комплексный подход к сбыту, охватывающий государственный сектор, периферию, производство и системы социального маркетинга.

66. Большинство программ по распространению презервативов все еще находится в большой зависимости от помощи доноров. Необходимо, чтобы все большее количество стран включали в свои предложения по грантам программы по распространению презервативов, в том числе через посредство Глобального фонда, а также увеличили их ассигнования в рамках национальных бюджетов для обеспечения устойчивости этих программ. В 2009 году и далее будут предприняты действия для решения таких проблем, связанных с КПП, как устойчивость распространения на базе общин; получение официальных разрешений на распространение женских презервативов; низкий коэффициент применения презервативов, несмотря на высокий уровень осведомленности и информированности; материально-технические и снабженческие проблемы; устранение социально-культурных барьеров, препятствующих пользованию презервативами; и ограниченное участие местных органов управления в программировании и осуществлении национальных мероприятий по борьбе со СПИДом, что усложняет координацию программ по обеспечению гарантированного доступа к презервативам. Еще одна проблема заключается в том, чтобы сократить разрыв между распространенностью использования презервативов в городских и сельских районах.

67. Осуществление программы профилактики ВИЧ среди групп населения повышенного риска. Гендерное неравенство и неравенство во взаимоотношениях между женщинами и мужчинами остаются главными причинами распространения ВИЧ. Глобальные и региональные усилия оказались недостаточными для мобилизации расширенных действий на национальном уровне. Разрыв между политикой и ее практическим осуществлением в отдельных странах, в том числе выражающееся в недостаточном выделении ресурсов, остается весьма значительным. На глобальном уровне женщины и девушки составляют 50 процентов ВИЧ-инфицированного населения. Лица, предоставляющие платные сексуальные услуги, большинство из которых являются женщинами, составляют группу населения

особенно высокого риска. В докладе ЮНЭЙДС за 2008 год указывается, что мероприятиями по профилактике ВИЧ было охвачено 60 процентов лиц, оказывающих платные сексуальные услуги, что значительно больше, чем в предыдущие годы. Однако эти данные отражают сообщения, полученные лишь из 39 стран, между которыми имеются существенные различия.

68. ЮНФПА поддерживает мероприятия по снижению общей уязвимости женщин в отношении ВИЧ-инфицирования более чем в 45 странах. В 2008 году в ряде стран был завершен процесс подготовки национальных докладов и консультаций, дающих картину нынешнего положения в области осуществления программ и предоставления услуг, а также содержащих рекомендации о профилактике ВИЧ среди девочек-подростков и девушек. Во многих странах, в которых осуществляются программы ЮНФПА, в том числе в Бангладеш, Гаити, Индии, Ливане, островных тихоокеанских странах, Перу, Уганде и Эквадоре при сотрудничестве с правительством, гражданским обществом и другими партнерами обеспечено финансирование программ профилактики ВИЧ среди лиц, оказывающих платные сексуальные услуги. Совместно с Управлением Организации Объединенных Наций по борьбе с наркотиками и преступностью (ЮНОДК) и ВОЗ в Российской Федерации была разработана и осуществлена показательная комплексная программа по профилактике среди женщин, относящихся к группам повышенного риска.

69. Расширение социально-экономических прав и возможностей женщин и девушек является важным фактором снижения риска ВИЧ-инфицирования. Подготовленная ЮНЭЙДС инструкция по вопросу взаимосвязи ВИЧ и оказанием платных сексуальных услуг указывает на три взаимозависимых направления работы по снижению риска и уязвимости в отношении ВИЧ: а) обеспечение доступа к профилактике и лечению ВИЧ, а также ухода и поддержки для всех лиц, оказывающих платные сексуальные услуги, и их клиентов; б) обеспечение благоприятной обстановки и партнерских отношений, которые способствуют всеобщему доступу к необходимым услугам, включая помощь в выборе образа жизни и альтернативных профессий для тех лиц, которые желают прекратить работу, связанную с предоставлением платных сексуальных услуг; с) принятие мер для решения структурных проблем, связанных с ВИЧ и оказанием платных сексуальных услуг. По-прежнему стоит задача по активизации программ, направленных на реализацию такого комплексного подхода.

70. Всесторонний учет вопросов охраны репродуктивного здоровья и вопросов борьбы с ВИЧ/СПИДом. В странах с низким и средним уровнем доходов доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, прошедших курс лечения антиретровирусными препаратами для снижения степени риска передачи инфекции от матери ребенку, составляет 33 процента. По имеющимся сообщениям, данный коэффициент увеличился в Ботсване с 34 процентов в 2003 году до 91 процента в 2007 году. Поступили сообщения об увеличении этого коэффициента в Малави, где 78 процентов медицинских пунктов оказывают услуги по предотвращению передачи СПИДа от матери ребенку. Однако данный коэффициент колеблется от 1,4 процента в Непале и 3,7 процента в Эритрее до 92,5 процента в Украине и 100 процентов в Джибути.

71. На глобальном уровне ЮНФПА сотрудничал с рядом партнеров, в том числе с Международной федерацией по планированию размеров семьи (ИППФ), ВОЗ и организацией "Позитивная молодежь", в подготовке тематического справочника "Пособие для быстрой оценки взаимосвязи между сексуальным и репродуктивным здоровьем и ВИЧ". Данное пособие будет использоваться для разработки национальных планов действий по установлению и укреплению взаимосвязей между охраной сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ на политическом, системном уровнях, а также на уровне предоставления соответствующих услуг. Путем проведения практикумов по созданию потенциала в сфере комплексного подхода к

охране сексуального и репродуктивного здоровья и борьбы с ВИЧ были обеспечены контакты с 66 странами, в том числе странами Западной Африки, арабскими государствами, странами Карибского бассейна, Азии и Тихого океана, Восточной Европы и Центральной Азии. В Азербайджане, Бангладеш, Бурунди, Гаити, Замбии, Кении, Лесото, Мали, Мозамбике, Нигерии, Таиланде и Уганде ЮНФПА и партнеры оказывали помощь в области предотвращения передачи СПИДа от матери ребенку (что является приоритетной задачей в обеспечении комплексного подхода к охране сексуального и репродуктивного здоровья и борьбе с ВИЧ), в том числе посредством таких мероприятий, как разработка политики и руководящих принципов; осуществление в пунктах здравоохранения мероприятий по предотвращению передачи СПИДа от матери ребенку; совершенствование методов сбора данных; работа по мобилизации на уровне общин; проведение исследований об объединении мероприятий по планированию семьи и по борьбе с ВИЧ; оказание добровольных консультативных услуг и проведение тестирования для беременных женщин, а также предоставление помощи НПО в оказании услуг по предотвращению передачи СПИДа от матери ребенку.

72. До настоящего времени основной акцент в программах по предотвращению передачи СПИДа от матери ребенку делался на профилактическом антиретровирусном лечении, а не на комплексном подходе. В этих программах необходимо усилить информационный компонент, а также услуги и мероприятия по первоначальной профилактике ВИЧ и планированию семьи. Иногда программы по предотвращению передачи СПИДа от матери ребенку осуществляются изолированно от других программ по борьбе с ВИЧ и охране здоровья. Стоит также задача активизации информационно-просветительской деятельности на уровне общин в целях повышения спроса на соответствующие услуги и для преодоления стигматизации и дискриминации, связанных с использованием такими услугами. В 2009 году и далее ЮНФПА продолжит сотрудничать с партнерами и оказывать поддержку программным национальным усилиям по решению этих проблем, в том числе путем разработки в сотрудничестве с партнерами руководства по программированию мероприятий по предотвращению передачи СПИДа от матери ребенку.

Общий результат 5: Расширение доступа молодежи к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, профилактике ВИЧ и предупреждению насилия по признаку пола и совершенствование просвещения по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья с учетом гендерных аспектов и на основе привития жизненных навыков в рамках целостного межсекторального подхода к развитию молодежи.

73. Данный общий результат касается задачи обеспечения развития в полной мере потенциала молодежи и осуществления их прав путем расширения доступа молодых людей к комплексному пакету услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья (включая профилактику ВИЧ и гендерного насилия), а также образования по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья в рамках национальных межсекторальных планов развития.

74. Учебная программа средней школы по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья с учетом гендерных аспектов на основе привития жизненных навыков. В 2008 году лишь 35 процентов страновых отделений ЮНФПА сообщили о наличии учебных программ средней школы, которые включали бы вопросы охраны сексуального и репродуктивного здоровья с учетом гендерных аспектов на основе привития жизненных, а также навыков профилактики ВИЧ. В некоторых странах, таких как Ботсвана, Кабо-Верде и Тимор-Лешти, ведется работа по разработке учебных программ на основе привития жизненных навыков. Хотя во многих странах гендерные вопросы и вопросы охраны репродуктивного здоровья не включены в учебную программу средней школы, они изучаются при помощи НПО

(например, таких как организация "Geração Biz" в Мозамбике). В некоторых странах, таких как Мьянма, привитие жизненных навыков является частью внешкольного обучения. В 2008 году в Туркменистане в качестве обязательного предмета учебной программы средней школы введено обучение основам семейной жизни. В Аргентине в целях осуществления "Закона о национальном сексуальном образовании" утверждены руководящие принципы в отношении учебной программы. В Мексике в 100 процентах школ производится обучение по гендерным вопросам и вопросам охраны репродуктивного здоровья.

75. В Нигере ЮНФПА оказывает содействие обучению основам семейной жизни в средних школах. В Индии ЮНФПА содействует обучению вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья подростков во всех школах, курируемых Центральным советом по вопросам среднего образования. ЮНФПА сообщил о поддержке включению в учебную программу 9–12 классов предмета о взаимозависимости между демографией и развитием. В Российской Федерации ЮНФПА совместно с ЮНЭЙДС и государственными учреждениями разрабатывает экспериментальную учебную программу для средних школ по предотвращению ВИЧ. На глобальном уровне ЮНФПА и ЮНИСЕФ возглавляют межучрежденческую целевую группу Организации Объединенных Наций по проблемам девочек-подростков в целях поддержки информационно-пропагандистской деятельности на национальном уровне и содействия разработке межсекторальных политики и программ, ориентированных на улучшение положения маргинализированных девочек-подростков. Данная деятельность включает разработку программных рамок для руководства усилиями на национальном уровне, распространение перспективных типовых программ и укрепление потенциала для переориентации существующих молодежных программ, включая программы охраны сексуального и репродуктивного здоровья подростков, с тем чтобы эффективнее охватить ими этих девочек-подростков, которые исторически были исключены из мероприятий, рассчитанных на молодежь, в силу их маргинализации.

76. На пути внедрения в учебную программу средних школ вопросов комплексной охраны сексуального и репродуктивного здоровья на основе привития жизненных навыков стоит ряд проблем. Например, некоторые политические деятели и руководители считают обучение вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья слишком деликатным и поэтому возражают против включения его в учебную программу школ. Однако ввиду того, что ВИЧ в основном затрагивает молодежь и особенно девушек, правительства и партнеры все с большим пониманием признают важную роль обучения вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья для профилактики ВИЧ. Плохое обучение по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья в тех странах, где эти вопросы включены в школьную программу, объясняется отсутствием квалифицированных преподавателей, перегруженностью учебной программы, а также отсутствием стандартных руководящих принципов и методики преподавания на местном уровне. ЮНФПА будет и впредь оказывать помощь в разработке местных программ для решения выявленных в отдельных странах проблем и будет укреплять свое сотрудничество с ЮНЕСКО.

D. Гендерное равенство

Цель 3: Укрепление гендерного равенства и расширение прав и возможностей женщин и девочек-подростков, с тем чтобы они могли осуществлять свои права человека, особенно свои репродуктивные права, и жить, не подвергаясь дискриминации и насилию.

77. В 2008 году ЮНФПА в рамках своей деятельности продолжал применять свой уникальный подход к развитию и осуществлению политики и оказанию поддержки программам по расширению прав и возможностей женщин, а также обеспечению

гендерного равенства путем осуществления прав человека, учета гендерного аспекта и уважения к культурным ценностям. Такой трехсторонний подход позволяет осуществлять более комплексную стратегию, в том числе посредством учета социально-культурных реальностей, в условиях которых живут отдельные группы населения. В 2008 году объем помощи, оказываемой ЮНФПА гендерным программам, составил 35,6 млн. долл. США из регулярных источников и 23,5 млн. долл. США из других источников. В Приложении 1 приводится сводка страновых расходов ЮНФПА по отдельным компонентам стратегического плана в 2008 году.

Общий результат 1: Включение мер по обеспечению гендерного равенства и прав человека женщин и девочек-подростков, особенно их репродуктивных прав, в национальную политику, планы развития и законы.

78. Резолюция 1325 Совета Безопасности. По имеющимся данным, доля стран, находящихся в конфликтной или постконфликтной ситуации, которые осуществляют политику и внедряют законы в соответствии с резолюцией 1325 Совета Безопасности Организации Объединенных Наций о женщинах, мире и безопасности в условиях конфликтов и постконфликтных ситуаций, составила в 2008 году 75 процентов по сравнению с 62 процентами в 2007 году.

79. Помощь, оказываемая ЮНФПА в этой области, включала проект по расширению прав и возможностей женщин в Ливане, в рамках которого в 10 общинах, переживших войну, был создан потенциал в области готовности к чрезвычайному положению. В Непале ЮНФПА содействовал проведению подготовки и инструктажа по резолюции 1325. В Боснии ЮНФПА совместно с ЮНИФЕМ содействовал большей взаимосвязи и эффективности существующих программ охраны сексуального и репродуктивного здоровья мужчин и женщин и предотвращения гендерного насилия. В Кот-д'Ивуаре ЮНФПА содействовал осуществлению планов действий по улучшению здравоохранения женщин в постконфликтных ситуациях. На оккупированной палестинской территории ЮНФПА содействовал созданию женских организаций и сетей в Газе, Наблусе, Хевроне и Янине, с тем чтобы усилить защиту женщин и девочек в соответствии с положениями резолюции 1325.

80. По информации страновых отделений, деятельность в данной области сталкивается с большими проблемами. В силу большого количества вовлеченных заинтересованных сторон координация затруднена. Необходимо и впредь укреплять национальные учреждения, повышая там, где это необходимо, их потенциал в оказании гуманитарной помощи, и соответствующие усилия должны носить устойчивый характер, их следует интенсифицировать и способствовать их институционализации.

81. Репродуктивные права в Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин и соответствующих протоколах. По сообщениям из национальных источников, периодические доклады о выполнении Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (КЛДОЖ) включают вопросы, касающиеся репродуктивных прав женщин. Доля стран, включавших вопрос о репродуктивных правах в свои официальные доклады Комитету по ликвидации дискриминации в отношении женщин (КЛДЖ), увеличилась с 78 процентов в 2007 году до 88 процентов в 2008 году. В докладах некоторых стран о выполнении КЛДОЖ внимание сосредоточено на мероприятиях и программах по борьбе с ВИЧ/СПИДом и гендерным насилием.

82. В 2008 году ЮНФПА помогал правительствам и далее отражать в их политике, программах развития и законодательстве права женщин и девочек-подростков,

особенно их репродуктивные права³. Вместе с другими учреждениями Организации Объединенных Наций ЮНФПА сотрудничает с правительствами, поддерживая их усилия по осуществлению рекомендаций КЛДЖ, особенно тех, которые конкретно относятся к репродуктивным правам и гендерному насилию. Среди примеров этой деятельности можно привести Гану, где ЮНФПА помогает издавать и распространять объединенные доклады о выполнении КЛДОЖ, а также Лаосскую Народно-Демократическую Республику, где ЮНФПА оказывает помощь Национальной комиссии по созданию потенциала в осуществлении, проведении контроля и пропаганде в целях актуализации гендерной проблематики. В Непале и Пакистане ЮНФПА поддерживал меры по агитационно-пропагандистской работе среди членов законодательных собраний и парламентов.

83. Необходимо, чтобы ЮНФПА и другие учреждения системы Организации Объединенных Наций сотрудничали с правительствами и другими национальными заинтересованными сторонами, включая женские организации и национальные правозащитные организации в целях осуществления рекомендаций КЛДЖ и для придания этим усилиям более постоянного характера.

Общий результат 2: Содействие обеспечению гендерного равенства, соблюдению репродуктивных прав и расширению прав женщин и девочек-подростков путем создания благоприятных социально-культурных условий, способствующих более широкому участию мужчин в предпринимаемых усилиях и искоренению вредной практики.

84. Искоренение вредной практики, включая калечащие операции на половых органах женщин. Информация, содержащаяся в докладах страновых отделений ЮНФПА, свидетельствует о том, что распространенность калечащих операций на женских половых органах (КОЖПО) сокращается, хотя в некоторых странах она остается высокой. В Эфиопии коэффициент КОЖПО составляет 74 процента, что является определенным прогрессом по сравнению с коэффициентом 2000 года, составлявшим 80 процентов. В Мали данный коэффициент, по сообщениям, сократился до 85 процентов с 92 процентов в 2001 году. Данные по Судану также указывают на сокращение этого коэффициента. В Египте коэффициент распространенности КОЖПО среди замужних женщин остается на прежнем уровне, но сократился до 76 процентов среди девушек в возрасте от 14 до 17 лет. Однако эти данные имеют приблизительный характер, и в этой области по-прежнему ощущается нехватка достоверных данных и серьезных исследований.

85. ЮНФПА и ЮНИСЕФ осуществляют сотрудничество в деле сокращения КОЖПО. В соответствии с усилиями по объединению вопросов охраны сексуального и репродуктивного здоровья и вопросов борьбы с КОЖПО в 17 странах было начато осуществление совместной программы, и создан специальный Целевой фонд по борьбе с КОЖПО. Совместно с другими партнерами ЮНФПА и ЮНИСЕФ оказывали помощь правительствам в создании национальных механизмов для ускорения искоренения КОЖПО. В качестве примеров такой деятельности можно привести разработку Национальной стратегии и Плана действий в Судане и усиление законодательных положений о запрещении такой практики в Египте.

86. Статистические данные о КОЖПО не разбиты по возрастным группам, что затрудняет выявление тенденции к сокращению такой практики в некоторых странах. Среди проблем, возникающих на национальном уровне, следует отметить тенденцию к увеличению количества таких операций, производимых в медицинских

³ Репродуктивные права зиждутся на признании основного права всех супружеских пар и отдельных лиц свободно принимать ответственное решение относительно числа своих детей, интервалов между их рождением и времени их рождения и располагать для этого необходимой информацией и средствами, а также праве на достижение максимально высокого уровня сексуального и репродуктивного здоровья (Программа действий МКНР, пункт 7.3).

учреждениях. Главный извлеченный урок заключается в том, что необходимо продолжать работать с широким диапазоном ключевых заинтересованных сторон, включая медицинский персонал, общинных и религиозных лидеров, женские организации, молодежные объединения и СМИ в целях решения сохраняющихся проблем.

87. Принятие женщинами решений об охране своего здоровья и вовлечение в этот процесс мужчин и мальчиков. Работа с мужчинами продемонстрировала полезность побуждения мужчин к исполнению позитивной роли в установлении гендерного равенства и в повышении уровня здоровья мужчин и женщин. Некоторые тенденции, отраженные в докладах страновых отделений ЮНФПА, свидетельствуют о наличии проблем и пробелов в деле участия женщин в процессе принятия решений об охране своего здоровья. Например, по сведениям, полученным из Ганы, лишь 40 процентов женщин самостоятельно принимают решения о своем здоровье. Данные, полученные из Малави, свидетельствуют о том, что 19 процентов женщин были не в состоянии принять самостоятельное решение о месте родов. В Перу 71 процент мужчин принимали участие в родовом уходе за женщинами. В Таджикистане доля женщин, самостоятельно принимающих решения о своем здоровье, повысилась с 36,7 процента в 2005 году до 44 процентов в 2007 году. По данным иорданской службы здравоохранения, аналогичный показатель по Иордании составляет 91 процент. Следует отметить, что данный показатель возрастает по мере увеличения возраста и повышения уровня образования женщин.

88. ЮНФПА прилагает большие усилия для включения в информацию и услуги, связанные с репродуктивным здоровьем, компоненты, предусматривающие вовлечение мужчин. О важности вовлечения мужчин и мальчиков в программы ЮНФПА по обеспечению гендерного равенства свидетельствует то обстоятельство, что ЮНФПА вошел в состав Руководящего комитета Альянса по вовлечению мужчин, который является глобальным объединением НПО и учреждений Организации Объединенных Наций и стремится вовлекать мальчиков и мужчин в процесс обеспечения гендерного равенства, а также тот факт, что Фонд постоянно уделяет большое внимание мобилизации религиозных организаций и вовлечению мужчин, возглавляющих такие организации. ЮНФПА добивался расширения своей базы знаний в области привлечения мужчин, продолжая свои партнерские отношения с НПО в целях разработки учебного пособия о методах вовлечения мужчин и мальчиков, создавая многоконфессиональные объединения на региональном и глобальном уровнях, а также документируя примеры наилучшей практики и проводя соответствующие исследования. В некоторых страновых программах ЮНФПА были выделены средства на вовлечение мужчин в дело охраны репродуктивного здоровья. Например, в Бангладеш, Гватемале и Эфиопии был отмечен ряд случаев, когда помощь, оказанная религиозным организациям, и информационно-пропагандистская работа, проведенная с религиозными лидерами, привела к заметным изменениям в общественном мнении относительно вопросов охраны сексуального и репродуктивного здоровья и к повышению эффективности действий, предпринимаемых для укрепления соответствующего законодательства. На глобальном уровне согласие свыше 160 религиозных организаций и религиозных лидеров собраться для обсуждения проблем народонаселения и развития на Глобальном форуме религиозных организаций (организованном ЮНФПА в октябре 2008 года в Стамбуле, Турция) представляет собой важный шаг в успешной мобилизации значительных катализаторов перемен.

89. Несмотря на растущее признание важной роли мужчин и мальчиков в обеспечении гендерного равенства и охране репродуктивного здоровья, они все еще редко привлекаются для участия в политике и программах в области охраны здоровья. Тем не менее ЮНФПА и его партнеры совместно разрабатывают практическую методологию вовлечения мужчин и мальчиков, акцентируя внимание на базовых

гендерных принципах, которые чаще всего влияют на изменение установок и поведения. В связи с этим важной проблемой является отсутствие всеобъемлющего исследования, касающегося принятия супругами решений в области здоровья. Большую проблему также представляет отсутствие базовых статистических данных и недостаточная координация между различными национальными министерствами. Социально-культурные факторы по-прежнему ограничивают возможность женщин самостоятельно принимать решения, особенно на уровне семьи.

Общий результат 3: Укрепление систем защиты прав человека (включая национальные советы по правам человека, омбудсменов и механизмы урегулирования конфликтов) и механизмов участия для защиты репродуктивных прав женщин и девочек-подростков, в том числе их права на свободу от насилия.

90. Совместно с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций ЮНФПА оказывает помощь правительствам в укреплении их государственных учреждений (государственные правозащитные органы, судебные учреждения, полиция) посредством включения в их мандаты вопросов охраны репродуктивных прав и предотвращения гендерного насилия.

91. Вопросы репродуктивных прав⁴ в национальных правозащитных системах. В 2008 году по сравнению с 2007 годом доля стран, в которых репродуктивные права включены в национальные системы защиты прав человека, незначительно увеличилась с 62 до 63 процентов. Например, в Гамбии репродуктивные права были включены в пересмотренную политику по улучшению положения женщин. Африканский союз также принял протокол о репродуктивном здоровье и правах женщин.

92. На глобальном уровне ЮНФПА содействовал разработке комплекса мер по созданию потенциала в связи с разработкой основанного на правах человека подхода к программированию. ЮНФПА повысил потенциал своего персонала и своих партнеров в овладении методом, основанным на правах человека, в том числе в целях охвата наиболее маргинализированных и уязвимых групп населения. ЮНФПА также выступал за дальнейшую интеграцию тематики МКНР в работу Совета по правам человека и Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин, а также оказывал содействие докладчикам Организации Объединенных Наций по вопросам насилия в отношении женщин и права на здравоохранение.

93. Все еще сохраняются проблемы в деле внедрения проблем репродуктивного здоровья в повестку дня национальных правозащитных систем. Тем временем ЮНФПА будет и впредь оказывать содействие и предоставлять информацию для интеграции тематики МКНР в сферу действия национальных правозащитных систем.

Общий результат 4: Активизация мер по борьбе с гендерным насилием, особенно с насилием в семье и сексуальным насилием, путем совершенствования стратегий, систем защиты, правоприменения и служб по охране сексуального и репродуктивного здоровья и профилактики ВИЧ, в том числе в чрезвычайных ситуациях и непосредственно после них.

94. Предотвращение гендерного насилия и принятие ответных мер. В 2008 году по сравнению с 2007 годом доля стран, в которых имеются или разрабатываются механизмы по отслеживанию и сокращению бытового насилия, увеличилась весьма незначительно с 86 до 87 процентов. Однако страновые отделения сообщили о разработке и принятии национальной политики и планов в этой области. Например, в Гане, Македонии, Малави и Мозамбике были приняты национальные стратегии в целях поддержки усилий по искоренению бытового насилия.

⁴ Репродуктивные права как они сформулированы в пункте 7.3 Программы действий МКНР.

95. ЮНФПА является сопредседателем межучрежденческой целевой группы по вопросам насилия в отношении женщин. ЮНФПА оказал содействие проведению совместной показательной программы с участием многих заинтересованных сторон в 10 странах. Другие страны, в которых ЮНФПА осуществляет свои программы, восприняли эту инициативу в качестве наилучшей практики, поскольку она укрепляет многосторонний диалог на национальном уровне по вопросу о насилии в отношении женщин. Через посредство страновых программ ЮНФПА помощь была оказана мероприятиям по информационно-пропагандистской работе, подготовке персонала, технической помощи и исследованиям в данной области. Например, в Бенине ЮНФПА вместе со своими партнерами мобилизовал помощь для проведения исследования о гендерном насилии. На Мадагаскаре ЮНФПА оказывал помощь центрам для жертв насилия и в предоставлении им юридической помощи. В ряде стран, включая Камбоджу, Свазиленд, Судан и Турцию, оказывалась помощь в подготовке кадров и повышении потенциала в области борьбы с гендерным насилием.

96. Ключевой проблемой в области гендерного насилия является соблюдение национального законодательства на местном/региональном уровнях. Также существует большая потребность в более скоординированном и системном подходе для борьбы с гендерным насилием на страновом уровне. Для этого необходимо укрепить координацию на различных уровнях между поставщиками услуг и правоохранительными органами, особенно в области сбора и обмена данными.

97. Укрепление сектора здравоохранения в плане реагирования на гендерное насилие. По сравнению с 2007 годом количество стран, включивших вопросы борьбы с гендерным насилием в программу подготовки как будущих, так и для практикующих медицинских работников, увеличилось с 64 до 66 процентов. Ряд стран сообщили о принятии положительных инициатив в отношении гендерного насилия в виде разработки инструкций, стандартов и протоколов и подготовки кадров. Однако, как видно из приводимой ниже таблицы 3, доступ к квалифицированному медицинскому персоналу в целях обследования, лечения и привлечения медицинских специалистов все еще остается на низком уровне, составляя лишь 25 процентов.

Таблица 3

Доступ пострадавших от гендерного насилия к вспомогательным службам

	2007 год (в %)	2008 год (в %)
Квалифицированная медицинская помощь для обследования, лечения и направления к специалистам пострадавших от гендерного насилия	18,3	25,0
Комплексные программы социально-психологической поддержки для пострадавших от гендерного насилия	11,3	18,5
Подготовка полицейских и сотрудников других правоохранительных учреждений в целях надлежащего реагирования на потребности пострадавших от гендерного насилия	11,3	15,1

Источник: ежегодные доклады страновых отделений за 2007 и 2008 годы.

98. ЮНФПА оказывал поддержку в ряде усилий по укреплению реагирования служб здравоохранения на проявления гендерного насилия. Работая с рядом своих партнеров, ЮНФПА осуществил следующие мероприятия: а) разработка учебных пособий, протоколов, руководящих принципов и учебной программы по гендерному насилию в Албании, Ботсване, Китае, Руанде и Уганде; б) подготовка медицинского персонала в Замбии, Кот-д'Ивуаре, Монголии, Непале и Южной Африке; в) информационно-пропагандистская работа и контакты с политическим руководством в связи с необходимостью включения вопросов гендерного насилия в планы и программы здравоохранения, как это, например, делалось в Иордании;

d) распространение медицинских комплектов для жертв гендерного насилия в Гватемале. Кроме того, в Гондурасе была разработана и внедрена в 26 медицинских центрах модель комплексного ухода за пострадавшими от гендерного насилия.

99. На национальном уровне по-прежнему сохраняются проблемы с расширением доступа к высококачественному медицинскому обслуживанию в целях решения и сокращения проблемы гендерного насилия. Эта проблема усугубляется на провинциальном уровне, где, как правило, имеется более низкий потенциал, более ограниченные средства и более консервативный подход. Обучению навыкам обращения с жертвами гендерного насилия и его включению в регулярные учебные программы для медицинского персонала на районном уровне не уделяется достаточно внимания. Несмотря на наличие соответствующих стратегий, в ежегодных бюджетах министерств здравоохранения, как правило, не выделяется средств на программы по борьбе с гендерным насилием. Для повышения эффективности борьбы с гендерным насилием необходимо включать в соответствующие инструкции и пособия социально-культурные компоненты, поскольку в настоящее время они включают лишь медицинские аспекты.

IV. Ориентировочные результаты управления

100. Ориентировочные результаты управления (ОРУ) стратегического плана ЮНФПА на 2008–2011 годы используются для согласования деятельности всех организационных подразделений Фонда. Настоящий раздел доклада посвящен анализу прогресса, достигнутого в контексте достижения 9 конкретных результатов ОРУ, и возникших трудностей. Следует отметить, что конкретные итоги 1, 2 и 6 ОРУ являются взаимосвязанными, и поэтому определенное дублирование перечисляемых ниже результатов является неизбежным.

A. Управление, ориентированное на конкретные результаты

101. **Конкретный результат 1 ОРУ: повышение эффективности и результативности управления, ориентированного на конкретные результаты.** ЮНФПА привержен установлению ответственности за достигнутые результаты и в соответствии со своим стратегическим планом на 2008–2011 годы продолжил в 2008 году совершенствовать управление, ориентированное на конкретные результаты. На глобальном уровне в 2008 году было завершено исследование по обзору и руководству процессом актуализации систем и инструментов УОР, и было начато осуществление программы по оптимизации УОР в целях дальнейшего улучшения положения в этой области. Из 26 страновых отделений ЮНФПА, которые должны были в 2008 году сообщить о разработке новых страновых программ, 24 отделения сообщили об использовании в качестве инструментов стратегического планирования причинно-следственного анализа и/или анализа рисков и предположений. Необходимо обеспечить, чтобы этими инструментами пользовались все отделения. По сравнению с предыдущим годом в 2008 году улучшилось положение с наличием базовых статистических данных. Сорок четыре процента страновых программ ЮНФПА сообщили о наличии данных, по меньшей мере, по 75 процентам показателей результативности страновых программ и ресурсных рамок по сравнению с 38 процентами в 2007 году. В 94 процентах страновых отделений был достигнут показатель исполнения запланированных мероприятий в области управления в размере 75 процентов в соответствии с методологией, содержащейся в стратегическом плане.

102. Для дальнейшего повышения потенциала ЮНФПА в области УОР в 2008 году были созданы новые должности региональных консультантов по вопросам мониторинга и оценки. Страновые отделения ЮНФПА также сообщили о повышении потенциала в области мониторинга и оценки. Восемьдесят три процента страновых

отделений ЮНФПА доложили об участии их персонала в тех или иных видах обучения методам УОР. В 2009 году будет разработана комплексная учебная программа, с тем чтобы обеспечить наличие у персонала ЮНФПА на глобальном, региональном и страновом уровнях потенциала в области УОР.

103. В качестве председателя Комитета высокого уровня по вопросам управления (КВУУ) Директор-исполнитель ЮНФПА стремился к достижению согласия между учреждениями в целях дальнейшей гармонизации методов работы. Более единообразные и согласованные методы работы Организации Объединенных Наций будут способствовать гармонизации процесса программирования и отчетности о достигнутых результатах на страновом уровне. ЮНФПА добивается повышения качества ежегодных докладов о самооценке, и поэтому в инструкции о подготовке ежегодных докладов за 2008 год был включен ряд мер по обеспечению качества. В 2009 году ЮНФПА также будет проводить обследование своих партнеров в отношении отдельных стран в целях выявления их мнения о результативности программ.

104. Конкретный результат 2 ОРУ: обеспечение качественного осуществления программ ЮНФПА, ориентированного на конкретные результаты, на страновом, региональном и глобальном уровнях. Восемьдесят восемь процентов страновых отделений ЮНФПА сообщили, что на конец отчетного периода было выполнено по меньшей мере 75 процентов заданий, намеченных в ежегодном плане работы. В результате введения в 2008 году в действие программного модуля "Атлас" сбор и анализ данных о достигнутых результатах и их связи с израсходованными ресурсами будут значительно улучшены. Что касается мониторинга осуществления программ, то 87 процентов страновых отделений ЮНФПА сообщили, что у них имеются планы регулярных поездок на места с целью проведения мониторинга. Однако лишь 53 процента страновых отделений ЮНФПА доложили о выполнении свыше 75 процентов ежегодных плановых заданий по осуществлению мониторинга. ЮНФПА также совершенствует УОР и мониторинг своих глобальных и региональных программ, рассчитанных на 2008–2011 годы. В 2008 году ЮНФПА активизировал свои усилия по совершенствованию системы контроля за национальным исполнением программ (НИС). В штаб-квартире ЮНФПА была создана специальная группа НИС во главе координатором-исполнителем, а также внедряются более эффективные системы и механизмы для повышения отчетности в связи с исполнением программ, финансируемых ЮНФПА.

105. Обмен знаниями. В 2008 году многие страновые отделения ЮНФПА сообщили о мероприятиях по обмену знаниями и об участии в обмене опытом. Эти мероприятия включают вклады в общую копилку знаний, участие в дискуссионных форумах, контакты с внутренними и внешними экспертами и укрепление культуры ЮНФПА в области обмена знаниями. Например, в Бурунди ЮНФПА участвовал в дискуссионных форумах тематических смешанных групп Организации Объединенных Наций, миротворцев Организации Объединенных Наций и специалистов Организации Объединенных Наций по сокращению масштабов нищеты. К другим примерам такой деятельности относятся распространение пресс-релизов, например, выпуск совместного пресс-релиза ЮНФПА/ЮНИСЕФ о КОЖПО в Гвинее, а также выпуск информационных бюллетеней. Страновые отделения ЮНФПА также сообщили об увеличении количества важных документов, передаваемых на хранение в глобальный архив ЮНФПА ("ДокуШэа") в целях расширения обмена знаниями. Сорок три процента страновых отделений сообщили, что более 50 процентов их наиболее важных документов может быть получено через архив "ДокуШэа". В настоящее время ЮНФПА обновляет свою стратегию по обмену знаниями с учетом извлеченных уроков и с применением новых инструментов и технологий.

106. В 2008 году страновые отделения ЮНФПА инициировали, организовали или поддержали 189 мероприятий в рамках программы сотрудничества Юг-Юг. Эти

мероприятия включали совместные проекты со страновыми группами Организации Объединенных Наций и другими учреждениями Организации Объединенных Наций. Конкретные примеры такой деятельности по странам приведены выше, в разделе, касающемся рамок для оценки результатов в области развития.

107. Конкретный результат 3 ОРУ: сохранение мотивации и потенциала персонала ЮНФПА. Завершение реорганизации ЮНФПА явилось одним из наиболее важных событий в сфере управления людскими ресурсами в 2008 году. ЮНФПА успешно завершил масштабную комплексную работу по классификации и набору персонала. В рамках программы набора персонала на 106 объявленных вакансий было получено 15 тыс. заявлений, которые были обработаны с помощью новой электронной системы "е-Рекрут" на основе программного обеспечения "Атлас". Для сохранения в ЮНФПА институциональной памяти и профессионального опыта, накопленного сотрудниками, выходящими в отставку или назначаемыми на новые должности, ЮНФПА разработал и внедрил механизм "памяток о передаче данных", который упорядочивает процесс сохранения данных при смене персонала и помогает новому персоналу осваивать новый участок работы. Для 69 сотрудников, набранных на местах, были утверждены пакеты вознаграждения в связи с досрочным выходом в отставку.

108. В соответствии с положениями стратегии по управлению людскими ресурсами ЮНФПА были осуществлены дополнительные мероприятия в целях обеспечения благополучия персонала. В 2008 году было произведено глобальное обследование в отношении персонала по вопросам, связанным с влиянием работы на жизнь сотрудников. В этом опросе приняли участие свыше 60 процентов персонала. Семьдесят семь процентов респондентов сообщили, что они удовлетворены своей работой в ЮНФПА, а 88 процентов сообщили, что они обладают мотивацией для повышения эффективности работы ЮНФПА. Кроме того, ЮНФПА продолжал сотрудничать с осуществляемой в рамках всей системы Организации Объединенных Наций Программой по предотвращению ВИЧ "UN Cares" в целях повышения осведомленности о ВИЧ/СПИДе. В соответствии с поставленной Фондом задачей обеспечить себя мотивированным персоналом, работающим в безопасных условиях, для административных подразделений центральных учреждений были разработаны планы обеспечения непрерывного производственного процесса в случаях эпидемий, в которых предусмотрены любые вероятности, но основное внимание сосредоточено на варианте продолжительного кризиса, вызванного эпидемией гриппа.

109. Был разработан рамочный план замены сотрудников, выходящих в отставку. В рамках этого рамочного плана ЮНФПА успешно инициировал программу по обучению навыкам руководящей и управленческой деятельности, направленную на обучение персонала среднего уровня методам руководства и управления. Постоянная профессиональная подготовка персонала является составной частью системы контроля эффективности деятельности Фонда, и свыше 84 процентов страновых отделений сообщили, что они разработали планы профессиональной подготовки персонала. Персонал пользовался соответствующими возможностями для обучения и профессиональной подготовки, в том числе в рамках программы дистанционного обучения ЮНФПА по ряду демографических вопросов, функционированию системы "Атлас", реагированию на гуманитарные ситуации и умению проводить интервью при найме на работу с упором на выявление деловых качеств. Страновые отделения осуществляли и другие мероприятия в целях повышения мотивации персонала, защиты его прав и укрепления его безопасности. Недавно Комиссия по международной гражданской службе провела опрос 15 тыс. сотрудников во всех учреждениях системы Организации Объединенных Наций, который показал, что персонал ЮНФПА является высокомотивированным и что ЮНФПА занимает третье место в перечне наиболее привлекательных для работы учреждений системы Организации Объединенных Наций.

В. Партнерства

110. Конкретный результат 4 ОРУ: сохранение и расширение эффективных партнерств, направленных на отстаивание и продвижение повестки дня МКНР. В 2008 году во всех годовых докладах 121 странового отделения ЮНФПА приводились примеры стратегического партнерства и сотрудничества с широким диапазоном таких партнеров, как женские и молодежные организации, парламентарии, правозащитные организации, религиозные и общинные организации, а также частный сектор. О некоторых из этих партнерств, работающих по конкретным тематическим направлениям, упоминается выше, в разделе об оценке результатов развития. В 2008 году были организованы новые партнерства, например в Кабо-Верде, в целях укрепления объединения журналистов, интересующихся проблемами народонаселения и развития. В Демократической Республике Конго ЮНФПА установил уникальные партнерские отношения с частной компанией "Водаком" в целях обеспечения телефонного доступа к медицинским службам для жертв сексуального насилия. В Объединенной Республике Танзании ЮНФПА привлёк частные СМИ для информационно-пропагандистской работы в поддержку тематики МКНР, в частности в области охраны материнского здоровья и предотвращения гендерного насилия. В Индии ЮНФПА сотрудничал с индийской Ассоциацией парламентариев по вопросам народонаселения и развития, проводя среди депутатов соответствующую информационно-пропагандистскую работу. В Гватемале были установлены партнерские отношения с евангелистской церковью с целью содействия просветительской работе в области репродуктивного здоровья. На глобальном уровне ЮНФПА оставался активным партнером Н8 – неофициальной группы в составе восьми международных фондов и учреждений по вопросам охраны здоровья и содействовал мерам по привлечению внимания к вопросам охраны репродуктивного здоровья. Вопросы репродуктивного здоровья, включая материнское здоровье, были подняты встрече Группы 8, состоявшейся в Токио. В 2008 году ЮНФПА также уделял внимание созданию сети религиозных организаций, занимающихся вопросами народонаселения и развития.

111. В 2008 году Сеть по оценке эффективности работы многосторонних организаций (МОПАН) провела обследование партнерских связей в 10 страновых отделениях ЮНФПА. По результатам этого обследования страновые группы МОПАН пришли к выводу о том, что ЮНФПА сравнительно эффективно проводит работу по пропагандированию и поддержке своей деятельности и ее координации с государственными стратегиями национального развития, межучрежденческими координационными мероприятиями и деятельностью по гармонизации системы Организации Объединенных Наций. Оценка партнерских отношений ЮНФПА в области политического диалога, создания потенциала, пропагандистской работы и обмена информацией остается такой же, как и в 2005 году (хотя и на другом уровне эффективности). По мере отлаживания новой организационной структуры Фонда все большее внимание будет уделяться созданию потенциала, политическому диалогу и информационно-пропагандистской деятельности.

С. Реформа Организации Объединенных Наций

112. Конкретный результат 5 ОРУ: гарантированное лидерство ЮНФПА и его активное участие в реформировании Организации Объединенных Наций. Лидерство ЮНФПА и его активное участие в реформировании Организации Объединенных Наций основано на рекомендациях резолюции 62/208 Генеральной Ассамблеи и выражается в энергичной вовлеченности на страновом, региональном и глобальном уровнях. В 2008 году 29 страновых отделений ЮНФПА сообщили о разработке новых Рамочных программ Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития (РПООНПР). Как видно из приводимой ниже таблицы, страновые отделения ЮНФПА осуществили комплексную интеграцию

показателей достижений в области народонаселения и развития, охраны сексуального и репродуктивного здоровья и обеспечения гендерного равенства в общие итоги РПООНПР. Кроме того, 47 процентов страновых отделений ЮНФПА сообщили о значительном вкладе в дело интеграции этих компонентов в РПООНПР.

Таблица 4

Интеграция показателей достижений в области народонаселения и развития, охраны сексуального и репродуктивного здоровья и обеспечения гендерного равенства в основных итогах РПООНПР

	<i>Народонаселение и развитие</i>		<i>Репродуктивное здоровье и права</i>		<i>Гендерное равенство</i>	
Комплексное	68	56,2%	79	65,3%	76	62,8%
Частичное	25	20,7%	13	10,7%	14	11,6%
Нулевое	1	0,8%	1	0,8%	1	0,8%
Данные отсутствуют	27	22,3%	28	23,1%	30	24,8%
Итого	121	100,0%	121	100,0%	121	100,0%

113. Помимо активного участия в работе страновых групп Организации Объединенных Наций страновые отделения ЮНФПА, по сообщениям, осуществляют в рамках этих групп руководящую роль в проведении некоторых программ и технических проектов. В таких странах, как Ботсвана и Кения, ЮНФПА возглавляет межучрежденческие комитеты по программам, а также Координационный комитет по переводу денежных средств; в Центральноафриканской Республике ЮНФПА несет ответственность за общие расходы "Дома Организации Объединенных Наций", в Конго – за мониторинг и оценку. Во многих странах ЮНФПА играет руководящую или вспомогательную роль по таким направлениям, как гендерная тематика (Исламская Республика Иран, Йемен, Конго и Лаосская Народно-Демократическая Республика) и вопросы первичного социального обслуживания/здравоохранения (например, в Гамбии, Индии, Китае и Сенегале). В 2008 году ЮНФПА возглавлял тематические группы Организации Объединенных Наций по борьбе с ВИЧ/СПИДом в 46 странах.

114. Хотя процесс планирования РПООНПР постепенно совершенствуется, проведение ежегодных обзоров РПООНПР и страновых программ остается, как сообщается, на низком уровне, и в 2008 году 31 процент страновых отделений вообще не проводили таких обзоров. В 15 процентах стран были проведены обзоры как страновых программ, так и РПООНПР, а 27 процентах стран были проведены обзоры лишь страновых программ ЮНФПА за последний год. В связи с новыми инструкциями относительно мониторинга и оценки, содержащимися в новом справочнике "Рамочная программа Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития", а также повышенным вниманием к УОР и ответственности за достигнутые результаты, отраженные в резолюции 62/208, в настоящее время внедряются механизмы, необходимые для усиления данного компонента. На глобальном уровне ЮНФПА проводил для персонала ЮНФПА практикумы, направленные на то, чтобы в новом поколении документации РПООНПР отражались уроки, извлеченные страновыми отделениями ЮНФПА в контексте мандата МКНР.

115. Участие ЮНФПА в совместных программах⁵ с другими учреждениями Организации Объединенных Наций в 2008 году. Как видно из приводимой ниже

⁵ Совместная программа представляет собой комплексы мероприятий, отраженных в общем плане работы и соответствующем бюджете, в которых участвуют два или более учреждений системы Организации Объединенных Наций и (суб)национальных партнеров. План работы и бюджет являются частью

таблицы 5, ЮНФПА в 2008 году участвовал в 224 действующих совместных программах с учреждениями Организации Объединенных Наций. Эти программы охватывали все главные направления стратегического плана ЮНФПА в области народонаселения и развития, охраны репродуктивного здоровья и прав и обеспечения гендерного равенства. Главное место среди этих совместных программ занимали мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом, гендерным насилием и охране материнского здоровья. ЮНФПА будет и впредь укреплять свое партнерское участие в Группе Организации Объединенных Наций по вопросам развития (ГОООНВР) посредством участия в глобальных рабочих группах ГОООНВР и комитетах по осуществлению реформы Организации Объединенных Наций в соответствии с резолюцией 62/208. Кроме того, следует отметить, что, как указано в обследовании 2008 года, страновые группы МОПАН позитивно оценили деятельность ЮНФПА в области согласования, межучрежденческой координации и гармонизации в рамках системы Организации Объединенных Наций.

Таблица 5

**Участие ЮНФПА в совместных программах с другими учреждениями
Организации Объединенных Наций**

	<i>Количество совместных программ</i>
Общее количество действующих совместных программ в 2008 году	224
Доступ к услугам в области планирования семьи и их использование	6
Содействие соблюдению прав в области сексуального и репродуктивного здоровья и соответствующему спросу	7
Новые демографические аспекты развития	8
Системы и механизмы защиты прав человека	9
Права и потребности молодежи	11
Гендерное равенство, репродуктивные права и расширение прав и возможностей	13
Доступ молодежи к мерам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и гендерной тематике	14
Демографическая динамика и взаимосвязи	14
Гендерное равенство и права человека в политике	15
Демографические и гендерные данные и данные о состоянии сексуального и репродуктивного здоровья в целях развития	18
Доступ к услугам по охране материнского здоровья	24
Реагирование на проявления гендерного насилия	35
Спрос на услуги по профилактике ВИЧ/инфекций, передаваемых половым путем (ИППП) и их использование	40
Прочее	10

совместного программного документа, в котором также определены роль и ответственность партнеров в координации и осуществлении совместных мероприятий. Меморандум о совместной программе подписывается всеми участвующими организациями и (суб)национальными партнерами. (Источник: Руководство по проведению совместных программ, ГОООНВР, 2003 год).

Д. Подотчетность и надзор

116. **Конкретный результат 6 ОРУ: повышение уровня подотчетности за достижение результатов на всех уровнях.** В 2008 году были приняты важные меры для повышения уровня подотчетности. Политика ЮНФПА в области подотчетности (DP/FPA/2008/14) направлена на усиление подотчетности, управление рисками и внедрение процессов гарантий. В 2008 году были продолжены усилия по повышению подотчетности посредством использования системы ЮНФПА по оценке эффективности работы. Созданный в 2008 году программный модуль "Атлас" будет способствовать повышению подотчетности за исполнение программ. Признавая, что подотчетность также включает вопросы этики и этических норм, в 2008 году ЮНФПА учредил Управление по вопросам этики и ввел обязательные для всего персонала курсы по изучению этических норм (см. также дополнительную информацию в документе DP/FPA/2009/5).

117. Достигнут прогресс в области мониторинга и оценки программ (М/О), хотя в этой области требуются дальнейшие усовершенствования. В 2008 году 79 процентов страновых отделений ЮНФПА сообщили о том, что у них разработан план работы в области мониторинга и оценки. Из 93 страновых отделений, в которых имеется план работы по мониторингу и оценке, почти 56 процентов отделений сообщили о выполнении по меньшей мере 75 процентов мероприятий, запланированных на 2008 год (подробнее см. в приводимой ниже таблице).

Таблица 6

Процентная доля выполненных мероприятий, включенных в план 2008 года в области мониторинга и оценки

<i>В процентах</i>	<i>Количество стран</i>	<i>Процентная доля</i>
100	3	3,2
75–99	49	52,7
50–74	23	24,7
25–49	8	8,6
0–24	8	8,6
Данные отсутствуют	2	2,2
Общее количество страновых отделений, имеющих план М/О	93	100,0
Страновые отделения, не имеющие планов М/О	25	20,7

118. Страновые отделения ЮНФПА сообщили о проведении среднесрочных и завершающих оценок осуществления программ/проектов и других оценок. В 2008 году из общего количества 112 проведенных оценок 81 процент составляли независимые оценки. Приводимая ниже таблица также содержит данные о процентной доле представленных в ходе оценки рекомендаций, по которым были приняты меры в 2008 году.

Таблица 7

Осуществление в 2008 году рекомендаций, представленных в оценках страновых отделений

<i>Количество оценок, по итогам которых были осуществлены рекомендации – 71</i>		
<i>Процентная доля принятых рекомендаций, осуществленных на конец 2008 года</i>	<i>Количество стран</i>	<i>Процентная доля</i>
100	2	2,8
75–99	29	40,8
50–74	22	31,0
25–49	6	8,5
0–24	5	7,0
Данные отсутствуют	7	9,9

119. В таблице 7, выше, приводятся подробные данные о принятых в ходе оценок рекомендациях, которые были осуществлены в 2008 году. С целью закрепления достигнутого прогресса и устранения существующих пробелов в политике ЮНФПА в области оценки (DP/FPA/2009/4), которая была представлена Совету управляющих на ежегодной сессии в 2009 году, оценка трактуется как комплексная функция, которая способствует большей подотчетности, надзору и осведомленности в целях обоснования управленческих решений и повышения эффективности исполнения программ. С целью укрепления УОР и подотчетности в политике в области оценки предусмотрены механизмы по учету рекомендаций, полученных в результате оценок, и их исполнению.

120. ЮНФПА разработал и утвердил процесс осуществления рекомендаций Комиссии ревизоров Организации Объединенных Наций, и по состоянию на 31 декабря 2008 года 74 процента рекомендаций, представленных в отношении двухгодичного периода 2006–2007 годов, были осуществлены. В настоящее время Исполнительный комитет ЮНФПА, возглавляемый Директором-исполнителем, ежеквартально проверяет ход исполнения рекомендаций и в случае необходимости принимает меры для исправления положения. Руководство ЮНФПА признало национальное исполнение в качестве одного из высших корпоративных приоритетов и включило осуществление рекомендаций Комиссии ревизоров в число показателей качества работы на корпоративном и департаментском уровнях и на уровне отдельных сотрудников. Кроме того, в 2008 году регулярно проводился мониторинг осуществления рекомендаций внутренних ревизоров в качестве составной части установленной структуры подотчетности ЮНФПА, и в случае задержек с осуществлением этих рекомендаций принимались соответствующие меры.

Е. Устойчивость ресурсной базы и использование ресурсов

121. **Конкретный результат 7 ОРУ: обеспечение устойчивой ресурсной базы ЮНФПА.** На глобальном уровне ЮНФПА превысил установленные в его стратегическом плане целевые показатели по мобилизации ресурсов: мобилизованные регулярные ресурсы превысили целевые показатели на 2008 год на 13 млн. долл. США, а полученные параллельные взносы превысили целевые показатели на 122 млн. долл. США. Значительные ресурсы также были мобилизованы для целевых фондов, куда поступили существенные взносы от Нидерландов и Соединенного Королевства. На страновом уровне ЮНФПА сотрудничал с правительствами и другими партнерами в области развития в целях создания более широкой ресурсной базы. С 2007 по 2008 год взносы от партнеров из числа

национальных правительств увеличились с 14,2 млн. долл. США до 26,3 млн. долл. США. Шестьдесят пять процентов страновых отделений ЮНФПА сообщили о том, что они разработали планы по мобилизации ресурсов. Анализ и примеры мероприятий, осуществляемых страновыми отделениями ЮНФПА в целях мобилизации ресурсов, приведены выше, в разделе, касающемся народонаселения и развития.

122. Конкретный результат 8 ОРУ: более эффективное использование ресурсов, находящихся в ведении ЮНФПА. ЮНФПА уделял большое внимание обеспечению эффективного контроля за использованием находящихся в его ведении ресурсов. При этом главное внимание уделялось применению системы внутреннего контроля и всех элементов политики в области надзора. Становые отделения ЮНФПА сообщили о ряде местных инициатив по совершенствованию использования ресурсов. В 2008 году страновое отделение в Камбодже в целях совершенствования финансового контроля в рамках страновой программы осуществило два важных нововведения: теперь там составляется ежемесячная контрольная финансовая сводка и осуществляется развитие финансового потенциала партнеров по национальному исполнению программ. В 2008 году ряд страновых отделений ЮНФПА провели обучение всего персонала методам использования финансового модуля программы "Атлас". В Бангладеш страновое отделение подготавливало ежемесячные и ежеквартальные контрольные финансовые сводки для выявления неоплаченных счетов, ваучеров и нереализованных заказов с целью их погашения или сведения их количества до минимума. Ряд страновых отделений сообщили о том, что они разрабатывают и внедряют систему сокращения риска мошенничества.

123. Руководство ЮНФПА продолжало уделять внимание на всех уровнях обеспечению эффективного управления ресурсами и в 2008 году в ряде стран были учреждены новые должности руководителей международными операциями. Реорганизация Фонда позволяет оказывать более существенную и комплексную программную, техническую и оперативную поддержку страновым отделениям.

Е. Повышение ориентации на деятельность на местах

124. Конкретный результат 9 ОРУ: укрепление ЮНФПА как организации, ориентированной на деятельность на местах. ЮНФПА осуществляет пакет мер по достижению данного результата, который, в частности, предусматривает оказание высококачественной, своевременной и непрерывной поддержки страновым отделениям. Реорганизация Фонда приносит ряд положительных результатов, которые позволяют ЮНФПА: а) интегрировать техническую и программную помощь страновым отделениям; б) повышать развитие национального потенциала; в) укреплять программу сотрудничества Юг-Юг (и Север-Юг-Юг); г) содействовать стратегии осуществления результатов МКНР; д) развивать стратегическое партнерство; е) укреплять сотрудничество с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций; и г) совершенствовать управление накопленными знаниями.

125. В таблице, ниже, резюмируются данные о видах помощи, оказанной в 2008 году региональными отделениями страновым отделениям. В общей сложности 114 страновых отделений сообщили о получении помощи от региональных отделений по различным аспектам программирования. Наибольший объем помощи был оказан в трех областях, которые включают техническое содействие процессам программирования, координацию помощи, оказываемой другими департаментами центральных учреждений и стратегическое руководство процессом разработки и осуществления страновых программ.

Таблица 8

Помощь, оказанная региональными отделениями страновым отделениям

	<i>Количество страновых отделений</i>	<i>Процентная доля</i>
Стратегическое руководство осуществлением ОАС/РПООНР, разработкой и реализацией страновых программ	30	26
Техническая помощь процессу программирования	74	65
Координация помощи, оказываемой другими департаментами центральных учреждений в целях повышения качества программирования	49	43
Совместный обзор программ и проектов в целях оценки их полезности и эффективности	14	12
Помощь в мониторинге и оценке мероприятий, проводимых в рамках страновых программ	29	25
Политическая поддержка в целях более полного отражения страновых программ в мероприятиях по национальному развитию	40	35
Помощь страновым группам Организации Объединенных Наций	36	32
Прочее	33	29
Любой вид помощи	114	100

126. В приводимой ниже таблице содержатся данные об оценке страновыми отделениями помощи, оказываемой региональными подразделениями (ранее называвшимися географическими отделами). Как видно из этой таблицы, характер оценок практически не отличается от оценок 2007 года. В связи с созданием и началом функционирования в 2009 году региональных подразделений и принятием напряженных планов по оказанию комплексной технической и программной поддержки страновым отделениям данный компонент будет все более укрепляться.

Таблица 9

Оценка страновыми отделениями общей поддержки, оказанной региональными подразделениями (в процентах)

<i>Характеристика поддержки, оказанной региональными подразделениями</i>	<i>Высокая</i>		<i>Хорошая</i>		<i>Удовлетворительная</i>		<i>Низкая</i>		<i>Данные отсутствуют</i>	
	<i>2007 год^a</i>	<i>2008 год^b</i>	<i>2007 год^a</i>	<i>2008 год^b</i>	<i>2007 год^a</i>	<i>2008 год^b</i>	<i>2007 год^a</i>	<i>2008 год^b</i>	<i>2007 год^a</i>	<i>2008 год^b</i>
Обоснованность поддержки	21	22	55	57	21	21	1	0	3	0
Качество поддержки	17	18	58	60	22	21	1	1	2	0
Своевременность поддержки	19	18	42	49	32	29	4	4	3	1
Воздействие на общее качество страновых программ и осуществление программ	17	13	47	56	33	27	1	2	3	3

Источник: Годовые доклады страновых отделений ЮНФПА за 2007 и 2008 годы;

^a Выборка из 107 страновых отделений; ^b Выборка из 119 страновых отделений.

V. Комплексные рамки финансовых ресурсов

127. В таблице, ниже, приведены совокупные расходы за 2008 год по трем приоритетным областям деятельности ЮНФПА – народонаселение и развитие, репродуктивное здоровье и права и гендерное равенство. В прилагаемом к настоящему докладу статистическом и финансовом обзоре за 2008 год (DP/FPA/2009/2 (Part I, Add.1)) содержится подробная информация о поступлениях и расходах ЮНФПА в 2008 году, включая расходы по программам, регионам и группам классификации стран. Все финансовые данные и цифры за 2008 год носят предварительный характер.

Таблица 10

Помощь ЮНФПА с разбивкой по общим результатам стратегического плана*

	Регулярные ресурсы в млн. долл. США			Прочие ресурсы в млн. долл. США		
	2007 год	2008 год		2007 год	2008 год	
1. Народонаселение и развитие	52,2	68,9		56,7	55,1	
1.1 Включение в государственную политику и рамочные программы расходов демографической динамики и увязанных с нею вопросов		28,5			14,4	
1.2 Включение прав молодежи и межсекторальных потребностей в государственную политику и рамочные программы расходов		7,1			3,8	
1.3 Анализ данных и его использование на национальном и субнациональном уровнях		28,0			35,9	
1.4 Новые демографические вопросы		5,3			1,0	
2. Репродуктивное здоровье и права	146,6	165,0		135,0	135,5	
2.1 Содействие охране репродуктивных прав и стимулирование спроса на услуги, связанные с охраной сексуального и репродуктивного здоровья и включение существенно важного пакета мер по сексуальному и репродуктивному здоровью в государственные стратегии развития		30,1			39,6	
2.2 Расширение доступа к качественным услугам по охране материнского здоровья и их использование в целях сокращения коэффициента материнской смертности и заболеваемости		86,5			53,7	
2.3 Расширение доступа к качественным добровольным услугам по планированию семьи и их использование отдельными лицами и супружескими парами в соответствии с репродуктивными намерениями		14,5			12,8	
2.4 Повышение спроса, расширение доступа и использования качественных услуг по профилактике ВИЧ и ИППП, особенно в интересах женщин, молодежи и других уязвимых групп населения		16,6			18,2	
2.5 Расширение доступа молодых людей к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, профилактике ВИЧ и предупреждению гендерного насилия		17,3			11,2	
3. Гендерное равенство	20,8	35,6		13,0	23,5	
3.1 Включение мер по обеспечению гендерного равенства и прав женщин и девочек-подростков, особенно их репродуктивных прав, в национальную политику, планы развития и законы		10,7			6,9	
3.2 Содействие обеспечению гендерного равенства, соблюдению репродуктивных прав и расширению прав и возможностей женщин и девочек-подростков путем создания благоприятных социально-культурных условий, способствующих более широкому участию мужчин в предпринимаемых усилиях и искоренению пагубной практики		12,5			3,8	

	<i>Регулярные ресурсы в млн. долл. США</i>		<i>Прочие ресурсы в млн. долл. США</i>		
	<i>2007 год</i>	<i>2008 год</i>	<i>2007 год</i>	<i>2008 год</i>	
3.3 Укрепление систем защиты прав человека и участных механизмов для защиты репродуктивных прав женщин и девочек-подростков, в том числе их права на свободу от насилия		2,1		3,8	
3.4 Активизация мер по борьбе с гендерным насилием, в частности с насилием в семье и сексуальным насилием, путем совершенствования стратегий, систем защиты, правоприменения и служб по охране сексуального и репродуктивного здоровья и профилактики ВИЧ, в том числе в чрезвычайных ситуациях и непосредственно после них		10,3		9,0	
Программная координация и поддержка	54,0	71,1	(0,6)	(0,7)	
Итого**	273,6	340,5	204,2	213,5	
*Все приведенные в настоящих таблицах данные являются предварительными. В связи с округлением итоговый показатель может не совпадать с суммой показателей. Полный перечень целей и результатов показателей и стратегий ЮНФПА, отраженных в стратегическом плане, см. по адресу www.unfpa.org/about/vision. **В связи с округлением итоговый показатель может не совпадать с суммой показателей.					

VI. Элементы решения

128. Исполнительный совет, возможно, сочтет необходимым:

а) *принять к сведению* документы, образующие доклад Директора-исполнителя за 2008 год, а именно DP/FPA/2009/2 (Part I), DP/FPA/2009/2 (Part I, Add.1) и DP/FPA/2009/2 (Part II);

б) *напомнить* о резолюции 63/232 Генеральной Ассамблеи, касающейся оперативной деятельности в целях развития, в которой, в частности, содержится призыв к фондам и программам осуществить необходимые изменения, для согласования их циклов планирования с четырехлетним всеобъемлющим обзором политики, включая проведение при необходимости среднесрочных обзоров;

с) *продлить срок действия* стратегического плана ЮНФПА на 2008–2011 годы до 2013 года, включая комплексные рамки финансовых ресурсов и глобальные и региональные программы ЮНФПА на 2008–2011 годы;

д) *просить* Директора-исполнителя представить Исполнительному совету на его ежегодной сессии в 2011 году среднесрочный обзор исполнения продленного стратегического плана на 2008–2013 годы, включая комплексные рамки финансовых ресурсов и глобальные и региональные программы ЮНФПА;

е) *просить также* Директора-исполнителя представить Исполнительному совету на его ежегодной сессии в 2013 году сводный обзор исполнения продленного стратегического плана на 2008–2013 годы до представления на второй регулярной сессии Совета в 2013 году нового стратегического плана на 2014–2017 годы.

ПРИЛОЖЕНИЕ

**Помощь, оказанная страновым отделениям ЮНФПА в 2008 году
с разбивкой по отдельным общим результатам стратегического плана**
(Выборочные данные из системы "Атлас" по состоянию на 31 декабря 2008 года)

Порядковый номер общего результата стратегического плана	Помощь, оказанная страновым отделениям ЮНФПА в 2008 году с разбивкой по отдельным общим результатам стратегического плана	Расходы (в млн. долл. США)	
		2008 год	Количество страновых отделений*
Народонаселение и развитие			
1.1	Включение вопросов народонаселения в государственную политику и национальные, субнациональные и секторальные планы развития	6,5	59
1.2	Включение прав и потребностей молодежи в государственную политику и рамочные программы расходов	1,1	25
1.3	Перепись населения и жилого фонда	47,8	46
1.4	Старение населения	0,8	21
Репродуктивное здоровье и права			
2.1	Гарантированное обеспечение средствами охраны репродуктивного здоровья.	8,6	50
2.2	Охрана материнского здоровья	34,3	68
	Системы здравоохранения и людские ресурсы	5,2	33
2.3	Планирование семьи	9,7	37
2.4	Доступ молодежи к информации и квалифицированным услугам в области профилактики ВИЧ	3,5	41

<i>Порядковый номер общего результата стратегического плана</i>	<i>Помощь, оказанная страновым отделениям ЮНФПА в 2008 году с разбивкой по отдельным общим результатам стратегического плана</i>	<i>Расходы (в млн. долл. США)</i>	
		<i>2008 год</i>	<i>Количество страновых отделений*</i>
	Профилактика ВИЧ/СПИДа	7,3	40
	Сексуальное и репродуктивное здоровье и его связь с ВИЧ	1,5	24
2.5	Службы охраны сексуального и репродуктивного здоровья молодежи и привитие жизненных навыков	14,8	62
Гендерное равенство			
3.1	Актуализация гендерной тематики и репродуктивных прав в государственной политике	3,5	39
3.2	Расширение прав и возможностей женщин и искоренение пагубной практики	6,6	58
3.3	Системы защиты прав человека	1,8	38
3.4	Гендерное насилие	6,7	51
Смежные темы			
	Охрана репродуктивного здоровья и борьба с ВИЧ и гендерным насилием в условиях гуманитарных ситуаций	2,4	22
	Информационно-пропагандистская работа по вопросам ЦРДТ, МКНР и мандата ЮНФПА	2,4	54

* Выборка из 83 страновых отделений ЮНФПА, деятельность которых была зафиксирована на системе "Атлас" на конец 2008 года. Число страновых отделений ограничено только теми отделениями, которые в 2008 году производили расходы на мероприятия, указанные в таблице. Все финансовые данные и цифры за 2008 года имеют предварительный характер.