

Distr.
LIMITED

E/ICEF/1994/P/L.23
5 April 1994
RUSSIAN
ORIGINAL: ENGLISH

ДЕТСКИЙ ФОНД ОРГАНИЗАЦИИ
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Исполнительный совет
Вторая очередная сессия 1994 года
25-29 апреля 1994 года

НА РЕШЕНИЕ

РЕКОМЕНДАЦИИ В ОТНОШЕНИИ ФИНАНСИРОВАНИЯ КРАТКОСРОЧНЫХ СТРАНОВЫХ
ПРОГРАММ В БЛИЖНЕВОСТОЧНО-СЕВЕРОАФРИКАНСКОМ РЕГИОНЕ ЗА СЧЕТ ОБЩИХ
РЕСУРСОВ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ*

РЕЗЮМЕ

В настоящем документе содержатся рекомендации в отношении финансирования (за счет общих ресурсов и дополнительных средств) страновых программ продолжительностью до трех лет, которые призваны поддержать осуществление мероприятий в странах, где полномасштабные страновые программы находятся на стадии подготовки. Исполнительный директор рекомендует Исполнительному совету утвердить следующие суммы из общих ресурсов (при наличии средств) и из дополнительных средств (при наличии целевых взносов) на нужды перечисленных ниже страновых программ.

* В целях соблюдения сроков выпуска документации настоящий документ был подготовлен до получения окончательных сводных финансовых данных. Окончательно скорректированные данные с учетом неизрасходованных по состоянию на конец 1993 года средств, выделенных на сотрудничество по программам, будут приведены в "Резюме представленных в 1994 году рекомендаций в отношении программ, на которые выделяются средства из общих ресурсов и по линии дополнительного финансирования" (E/ICEF/1994/P/L.3 и Add.1).

94-16787.R 210494 220494

/...

Страна/программа

Сумма
(В долл. США)

Продолжительность

	<u>Общие ресурсы</u>	<u>Дополнительные средства</u>	
Ирак	3 000 000	13 000 000	1995-1996 годы
Палестинцы:			
в Ливане	350 000	350 000	1995 год
в Сирийской Арабской Республике	200 000	-	1995 год
на Западном Берегу и в Газе	725 000	35 000 000	1994-1995 годы
Ниже приводится резюме каждой из рекомендаций.			

I. ИРАК

Основные данные (1992 год, если не указано иное)

Численность детей (в возрасте до 15 лет; млн. чел.)	8,9
Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет (на 1000 живорождений)	80
Коэффициент младенческой смертности (на 1000 живорождений)	64
Низкий вес (среднетяжелые/крайние случаи)	12/2
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорождений) (1989 год)	120
Процент грамотных (мужчины/женщины)	70/49
Процент посещения начальных школ (мужчины/женщины; чистый показатель)	90/78
Процент первоклассников, доучивающихся до четвертого класса (1988 год)	58
Процент снабжаемых безопасной водой (1991 год)	54
Процент охваченных медико-санитарным обслуживанием	97/78
ВВП на душу населения в 1991 году (в долл. США)	1 500
Процент годовалых детей, полностью иммунизированных от:	
туберкулеза:	82
коклюша/дифтерии/столбняка:	73
кори:	90
полиомиелита:	64
Процент беременных женщин, иммунизированных от:	
столбняка:	45

1. Когда в августе 1990 года разразился кризис в Заливе, утвержденную Исполнительным советом программу сотрудничества на период 1990-1994 годов (E/ICEF/1993/P/L.22) в запланированном виде осуществить не удалось. В результате утвержденная сумма общих ресурсов в размере 2 850 000 долл. США была перераспределена на нужды чрезвычайной программы. Это привело к быстрому освоению выделенных средств.

2. Поэтому в 1993 году Исполнительный совет утвердил на период 1993-1994 годов 4 млн. долл. США из общих ресурсов и 13 млн. долл. США из дополнительных средств (E/ICEF/1990/P/L.15). Хотя осуществление программы началось всего за полгода до подготовки настоящего документа, такие направления программы, как ввоз и распределение предметов снабжения, учебная подготовка/создание самостоятельных возможностей, информационно-

/ . . .

пропагандистская работа в интересах улучшения положения детей и женщин, реализуются полным ходом.

3. За период с 1990 по октябрь 1993 года поступили дополнительные взносы на сумму 122 млн. долл. США для реализации чрезвычайных программ в областях базового здравоохранения, водоснабжения и санитарии, питания, образования. Таким образом, регулярная программа и чрезвычайная программа носят взаимодополняющий характер.

Сотрудничество по программе в 1993-1994 годах

4. Положение детей и женщин в Ираке остается таким же, каким оно было описано в рекомендации в отношении страновой программы за 1993 год. После войны в Заливе коэффициенты младенческой и детской смертности возросли соответственно с 28 и 48 смертных случаев на 1000 живорождений до 64 и 80. Процент детей с низким весом при рождении (менее 2,5 кг) вырос с 5 до 12. Диарейные заболевания превратились в главную причину смертности детей младше пяти лет. Имеет также место резкое увеличение случаев острых респираторных заболеваний (ОРЗ). Данные, полученные по результатам 30 гнездовых обследований по проблеме питания, проведенных в трех северных мухафазах (провинциях) в декабре 1993 года, показывают, что распространенность крайних и среднетяжелых расстройств питания среди детей младше пяти лет составляет соответственно 1 и 7 процентов. На остальной территории страны по-прежнему регистрируются случаи малярии и квашиоркора. Хотя проблема плохого питания за последние месяцы не набирала остроту, ее все еще предстоит преодолеть в масштабах всей страны. Снизилось число посещающих школу девочек, возросло количество бросающих школу. Поскольку в результате войны увеличилась численность домашних хозяйств, где главой является женщина, девочкам все чаще приходится помогать в работе по дому. Многие дети вынуждены также идти работать, чтобы пополнить семейные доходы. Кроме того, многие дети страдают от причиненных войной травм. Из-за разрушения инфраструктуры здравоохранительных, водоснабженческих и санитарных, образовательных служб, а также из-за отсутствия запчастей и нехватки медикаментов и других материалов требуется содействие ЮНИСЕФ, чтобы укрепить хрупкую систему социальных служб.

5. Страновая программа на 1993-1994 годы была разработана с тем, чтобы помочь продвижению от восстановления к нормальным условиям жизни, и была призвана дополнить Межучрежденческую программу Организации Объединенных Наций по оказанию гуманитарной помощи. Период сотрудничества 1993-1994 годов создал базу для более долгосрочного, пятилетнего планирования. Как таковое, это сотрудничество отвечало глобальным целям в отношении Ирака.

6. Главные цели состояли в том, чтобы содействовать сокращению коэффициентов младенческой и материнской смертности и улучшать общее развитие младенцев, детей и женщин.

7. Здравоохранительная программа имела пять приоритетов: расширенная программа иммунизации (РПИ), борьба с диарейными заболеваниями (БДЗ), охрана здоровья матери и ребенка (ОЗМР), борьба с ОРЗ, реабилитация детей-инвалидов.

8. В рамках расширенной программы иммунизации осуществляется подготовка 1500 врачей, медсестер, медико-санитарных работников и вакцинаторов в целях сокращения заболеваний, предупреждаемых вакцинацией, и 200 технических специалистов для ремонтно-эксплуатационного обслуживания сети холодильной аппаратуры. В 1992 и 1993 годах организовывались интенсивные иммунизационные кампании, призванные повысить долю иммунизированного населения. В

/...

1993 году сохранялись поставки вакцин, игл и шприцев, причем дополнительная помощь поступала по линии чрезвычайных фондов. В 1993/94 школьном году Министерство здравоохранения проводит кампанию по иммунизации от туберкулеза, которая рассчитана на охват всех школьников, которым не привиты противотуберкулезные вакцины.

9. Борьба с диарейными заболеваниями нацелена на значительное сокращение заболеваемости и смертности в результате диареи путем применения перорально-регидратационной терапии (ПРТ) в отношении всех детей младше пяти лет. Кампания БДЗ была развернута в апреле 1993 года и получила ускорение благодаря поставкам во все районы страны солей для пероральной регидратации (СПР), учебным и информационно-пропагандистским мероприятиям по агитации за надлежащее лечение диарейных заболеваний, использованию жидкостей домашнего приготовления, выявлению тяжело больных и направлению их к специалистам, пропаганде грудного вскармливания и санитарному просвещению для 1000 врачей, медсестер и администраторов.

10. Цели организации услуг по борьбе с острыми респираторными заболеваниями были таковы: сократить смертность в результате ОРЗ, особенно пневмонии, на 10 процентов; сократить осложнения в результате острых инфекций верхних дыхательных путей; пропагандировать правильное применение антибиотиков при лечении ОРЗ, что принесло особую пользу на севере Ирака, где ОРЗ болеет много детей. Осуществлялась подготовка врачей, вспомогательного медперсонала и матерей. 11 октября 1993 года была начата общенациональная кампания борьбы с ОРЗ. Была оказана помощь с оплатой услуг специалистов, консультировавших перевод и дубляж фильма, посвященного проблеме ОРЗ, и с подготовкой медико-санитарного персонала.

11. Проведенные под эгидой ЮНИСЕФ исследования обнаруживают, что в результате войны в Заливе среди многих детей обычным явлением остаются психологические и эмоциональные проблемы. Поэтому ЮНИСЕФ помогает с содержанием центров дневного ухода за детьми и службы психосоциальной помощи детям. Программа нацелена на то, чтобы общественность глубже сознавала тот отпечаток, который наложила на детей война, и чтобы у страны появились возможности самостоятельно решать эту проблему. В Багдаде создан Центр психосоциальной реабилитации. Действует два региональных центра: один - в Мосуле, второй - в Басре. Багдадский центр подготовил 30 инструкторов-методистов и оказал терапевтическую помощь 462 травмированным детям и 69 семьям. ЮНИСЕФ снабжал центр наборами для проверки знаний, учебниками, игрушками, учебными пособиями и помогал консультациями.

12. Программа водоснабжения и санитарии фокусируется на ремонтно-техническом обслуживании объектов водоснабжения путем предоставления технической помощи, запчастей и оборудования. Продолжается начатое в рамках чрезвычайной программы восстановление систем удаления отходов. Предпринимаются шаги к переходу на уровень регулярной программы путем пропаганды использования дешевой технологии, особенно на севере Ирака, с упором на санитарное просвещение, создание отечественного потенциала и внедрение систем контроля.

13. Введение в сотрудничестве с ЮНИСЕФ и другими организациями Организации Объединенных Наций правительственной системы нормирования продовольствия помогло несколько снять остроту нехватки продуктов питания. Проведенное при поддержке ЮНИСЕФ исследование показало, что проблема плохого питания, которая во время войны в Заливе колоссально возросла, в определенной степени спала. Поэтому ЮНИСЕФ приступил в принципе к свертыванию программ дополнительного питания. Однако в трех северных мухафазах может оказаться необходимым активизировать деятельность по снабжению дополнительным питанием. Пищевые продукты будут поставляться также для нужд лечебного питания в больницах. Кроме того, ЮНИСЕФ уделяет большое внимание пропаганде грудного вскармливания, подготовке соответствующего питания при

отнятии от груди, контролю за ростом и содействием росту. В 1993 году в четырех больницах была развернута педиатрическая инициатива (ПИ).

14. Правительство Ирака планирует йодировать соль для повсеместного распределения в стране. ЮНИСЕФ помог поставками йодата калия и содействием в подготовке информационных, учебных и пропагандистских материалов.

15. Доля бросающих начальную школу выросла с довоенного 3-процентного уровня до 17 процентов. В рамках опытно-экспериментального проекта по организации школьного питания, развернутого в Сулеймании зимой 1992 и 1993 годов, около 25 000 школьников получали питание, а число посещающих школу выросло по сравнению с предыдущим годом ориентировочно на 25 процентов. ЮНИСЕФ предоставил также помощь на нужды восстановления систем водоснабжения и санитарии в школах и на закупку принадлежностей, оборудования, школьной мебели, керосиновых отопительных приборов и керосина с целью улучшения условий для преподавания и обучения.

16. В результате пропагандистских мероприятий и поддержки ЮНИСЕФ Национальный совет Ирака ратифицировал в апреле 1993 года Конвенцию о правах ребенка. Полным ходом идет работа по подготовке национальной программы действий. Учрежден многоотраслевой Национальный комитет благосостояния детей, призванный следить за разработкой национальной программы действий и всех ориентиров в области развития, имеющих отношение к детям.

17. Благодаря инициативам в области социальной мобилизации налажены связи между здравоохранением, развитием детей с раннего возраста и программами планирования/научных исследований. Многоотраслевой правительственный комитет подготовил редакцию материалов из брошюры "Facts for Life" под названием "К лучшей жизни", которая получит в стране повсеместное распространение.

18. Иракские средства массовой информации помогали в освещении детских нужд и проблем, особенно среди религиозных деятелей, популяризаторов, местных советов и неправительственных организаций (НПО). Осуществляется подготовка 300 специалистов из правительственных ведомств, персонала НПО, работников санитарного просвещения, радио- и телерепортеров. Будет проведено обучение 200 радио- и телережиссеров навыкам подготовки и выхода в эфир с программами, посвященными проблемам здравоохранения. Будет также продолжена публикация информационных и просветительных материалов, направленных на мобилизацию поддержки со стороны доноров.

19. Надежные данные о социальном положении детей и женщин в Ираке носят ограниченный характер. Поэтому Группа по проблемам матери и ребенка, созданная Центральным статистическим управлением при Министерстве планирования, поставила перед собой цель сбора и анализа данных о детях и женщинах. Она также помогает с подготовкой национальной программы действий и будет следить за ходом достижения целей, поставленных на середину десятилетия и на 2000 год.

Межучрежденческая программа Организации Объединенных Наций по оказанию гуманитарной помощи

20. После того как в июне 1992 года истек срок действия меморандума о взаимопонимании между Организацией Объединенных Наций и Ираком, помощь Организации Объединенных Наций Ираку значительно сбавила свои темпы. Однако деятельность организаций Организации Объединенных Наций и международных НПО на местах снова началась, охватив всю страну, и

/...

прежде всего северные ее районы. За период с октября 1992 по март 1993 года чрезвычайная помощь ЮНИСЕФ составила 86 млн. долл. США. Была развернута кампания по линии РПИ в целях расширения иммунизации населения; предоставлялись основные медикаменты и лекарства от угрожающих жизни заболеваний; развернута программа дополнительного и лечебного питания; оказана также помощь с восстановлением школ и снабжением их школьными принадлежностями; 750 000 семей получили 68 млн. литров керосина.

21. Новая программа охватывает период с 1 апреля 1993 по 31 марта 1994 года; доля ЮНИСЕФ в ней составляет 85 млн. долл. США. К концу ноября 1993 года в ЮНИСЕФ поступило взносов на сумму 28,2 млн. долл. США. По линии программы осуществляются: снабжение основными медикаментами; восстановление систем водоснабжения и канализации; различные мероприятия в области первичного медико-санитарного обслуживания (ПМСО), как то: иммунизация, БДЗ, борьба с ОРЗ и обучение старшего и младшего медперсонала навыкам ПМСО. В осуществлении нынешней программы гуманитарной помощи с ЮНИСЕФ тесно сотрудничают такие международные НПО, как Кооператив повсеместной американской помощи, Оксфордская кампания помощи голодающим и Добровольная ассоциация международной службы. Выполнено целевое задание на поставку 120 млн. литров керосина.

Рекомендуемое сотрудничество по программе на 1995-1996 годы

Сметные годовые расходы

(В тыс. долл. США)

	<u>1995 год</u>	<u>1996 год</u>	<u>Итого</u>
<u>Общие ресурсы</u>			
Здравоохранение	875	525	1 400
Питание	50	30	80
Водоснабжение и санитария	250	75	325
Образование	400	150	550
Развитие детей младшего возраста	75	35	110
Информационно-пропагандистская деятельность	250	125	375
Планирование и социальная статистика	<u>100</u>	<u>60</u>	<u>160</u>
Итого	<u>2 000</u>	<u>1 000</u>	<u>3 000</u>

Дополнительное финансирование

Здравоохранение	3 000	3 000	6 000
Питание	300	450	750
Водоснабжение и санитария	950	1 500	2 450
Образование	925	1 450	2 375

/...

	<u>1995 год</u>	<u>1996 год</u>	<u>Итого</u>
Развитие детей младшего возраста	750	500	1 250
Информационно-пропагандистская деятельность	<u>75</u>	<u>100</u>	<u>175</u>
Итого	<u>6 000</u>	<u>7 000</u>	<u>13 000</u>
Всего	<u>8 000</u>	<u>8 000</u>	<u>16 000</u>

22. В рамках страновой программы на 1995-1996 годы будет по-прежнему оказываться помощь с восстановлением инфраструктуры социальных служб и выполняться постепенное достижение ряда целей, поставленных на середину десятилетия, с тем чтобы улучшить перспективу достижения целей на 2000 год. К числу главных стратегий осуществления программы относятся: налаживание общих служб ОЗМР при увязке общенациональной методики с комплексными подходами в конкретных местностях; общенациональная координация программ, получающих помощь со стороны ЮНИСЕФ, через Национальный комитет благосостояния детей; поддержка усилий по подготовке кадров и созданию самостоятельных возможностей; решение женских проблем; пропаганда участия местного населения и межсекторального сотрудничества на уровне местных коллективов.

23. Программа пройдет через переходный этап: от восстановления к регулярной страновой программе. Если экономическая обстановка улучшится, то такие мероприятия, как снабжение вакцинами, холодильной аппаратурой, материалами и оборудованием для водоснабженческих и канализационных систем, будут постепенно свернуты, а взамен будут организованы мероприятия по отлаживанию таких секторов, как питание, здравоохранение, развитие детей с раннего возраста и начальное образование.

24. Будет охвачено семь основных программных областей. Они включают восстановление и расширение услуг в сферах здравоохранения, питания, водоснабжения и санитарии, образования, развития детей младшего возраста, оперативно-функционального

обеспечения информационно-пропагандистской деятельности, планирования и социальной статистики. Основным ориентиром для программы является проект национальной программы действий.

Здравоохранение

25. Здравоохранительная программа будет включать в себя пять основных приоритетов: РПИ, БДЗ, ОЗМР, борьбу с ОРЗ и реабилитацию детской инвалидности. Общая цель - достичь целей, поставленных на середину десятилетия, добившись тем самым прогресса на пути к достижению целей на 2000 год путем усиления системы ПМСО. Тем самым пять приоритетов программы здравоохранения тесно связаны между собой, а сама эта программа увязывается с программой в области питания, чтобы усилить совокупную отдачу.

26. Цель расширенной программы иммунизации - укрепить штатные службы иммунизации и снять нужду в организации специальных кампаний; повысить к 1995 году процент младенцев, иммунизированных шестью антигенами, до 90, а процент женщин детородного возраста, иммунизированных от столбняка, до 75; сократить смертность от кори и заболеваемость корью на 50 процентов по сравнению с показателями 1990 года; ликвидировать полиомиелит в отобранных пяти мухафазах; на 50 процентов сократить распространенность столбняка новорожденных. В начале марта 1994 года будет проведено обследование для выяснения процента иммунизированных, с тем чтобы получить исходные данные. К 1995 году будет выполнена подготовка традиционных акушерок, которых снабдят наборами необходимых материалов. По линии министерств здравоохранения и планирования будет создана система регулярного сообщения данных о смертности новорожденных. Будет организовано снабжение иглами, шприцами и холодильной аппаратурой для вакцинации.

27. Цель борьбы с диарейными заболеваниями - добиться к 1995 году 80-процентного применения ПРТ, а к 1996 году - практически полного охвата ПРТ в отношении детей младше пяти лет, страдающих из-за диареи дегидратацией. Будет организовано оснащение отделений лечения диареи и уголков ПРТ материалами и оборудованием. Профилактика диареи будет обеспечиваться путем пропаганды санитарного просвещения, особенно грудного вскармливания и подготовки соответствующей пищи при отнятии от груди. Будет оказываться помощь местным НПО для укрепления коммуникации с населением. Продолжится оказание помощи в деле повышения качества объектов водоснабжения и санитарии.

28. Цель в области охраны здоровья матери и ребенка - добиться 80-процентного охвата женщин со сложной беременностью дородовым и послеродовым уходом. Будет осуществляться подготовка старших и младших медицинских работников, медсестер и традиционных акушерок для повышения качества услуг по линии ОЗМР на всей территории страны. Большое внимание будет уделяться просвещению женщин с детьми младше пяти лет в вопросах здравоохранения и гигиены беременности.

29. Цель компонента программы, ориентированного на борьбу с острыми респираторными заболеваниями, - добиться 10-процентного сокращения смертности детей в возрасте до пяти лет. Соответствующая деятельность будет включать подготовку тех, кто будет заниматься осуществлением программы и контролем за ее реализацией, а также родителей. Кампании в средствах массовой информации помогут в воспитательной работе среди лидеров местных коллективов, НПО и медико-санитарных работников. ЮНИСЕФ окажет поддержку в исследовательской работе по определению распространенности и причин ОРЗ и выявлению направлений совершенствования здравоохранительной политики в интересах борьбы с этими

/...

заболеваниями. Для повышения экономии инициативы в области БДЗ и борьбы с ОРЗ будут интегрированы сообразно руководящим указаниям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

30. Раннее обнаружение детей с малозаметными физическими недостатками и их реабилитация на базе местных коллективов (число таких детей оценивается в 2-5 процентов от всех детей, посещающих школу) станет целью проекта, посвященного проблеме детской инвалидности. Будет оказываться помощь с подготовкой родителей, школьных учителей и медико-санитарных работников. По всей стране будет пропагандироваться профилактика инвалидности путем иммунизации от заболеваний, предупреждаемых вакцинацией.

Питание

31. Программа в области питания сосредоточится на пропаганде контроля за ростом детей и искоренении расстройств, связанных с нехваткой в пище питательных микроэлементов.

32. Пропаганда контроля за ростом направлена на совершенствование профилактики и обнаружения расстройств питания у детей. Первоначально контроль за ростом охватит 30 процентов всех детей в возрасте до пяти лет. Важную роль в 20-процентном сокращении расстройств питания (ориентируясь на показатели 1990 года) будут также играть пропаганда грудного вскармливания, подготовка различных кадров медико-санитарного персонала и расширение ПИ на все больницы по охране здоровья матери и ребенка. ЮНИСЕФ будет сотрудничать с рядом вузов в проведении обследований, призванных выяснить положение с питанием детей, и в определении таких имеющих отношение к проводимому курсу факторов риска, как социально-экономическое, демографическое положение, положение со здравоохранением, питанием и потреблением пищевых продуктов. Около 1000 медико-санитарных работников пройдет подготовку в областях, связанных с питанием.

33. В области борьбы с расстройствами, связанными с нехваткой питательных микроэлементов, цель состоит в 33-процентном сокращении случаев анемии и недостаточности витамина D среди матерей, а также беременных и кормящих женщин; практической ликвидации недостаточности витамина А; пропаганде всеобщей йодизации соли в интересах достижения целей, поставленных на середину десятилетия. Обучением будет охвачено 1000 старших и младших медицинских работников, обслуживающих беременных женщин. Публикация "К лучшей жизни" будет применяться для обучения беременных и кормящих матерей основам здорового питания. Выращивание овощей и фруктов в домашних условиях даст семьям возможность получать недорогие и свежие продукты питания. В ряде мухазов программа в области питания является частью программы, привязанной конкретно к этой местности.

Водоснабжение, санитария и гигиена

34. Данная программа включает снабжение безопасной питьевой водой; увеличение числа отвечающих требованиям гигиены туалетов; обучение матерей основам личной гигиены/коммунальной санитарии; подготовку медико-санитарных работников, школьных учителей и детей по вопросам санитарного просвещения в целях сокращения случаев холеры, тифа и диареи среди детей.

35. Если экономическая обстановка улучшится, то, основываясь на оценке результатов чрезвычайной операции, будет выполнено постепенное свертывание помощи на нужды крупномасштабных планов водоснабжения, а взамен будет оказываться помощь в организации работы менее крупных систем, где используется дешевая технология, причем акцент будет делаться на санитарное просвещение. Будет организовано тщательное планирование и управление для перехода от чрезвычайной/восстановительной программы в области водоснабжения и санитарии к регулярной программе, основное место в которой будет отводиться созданию отечественных возможностей, подключению местного населения и системам контроля.

36. Программа будет предусматривать комплекс из мероприятий в области водоснабжения, гигиены и санитарного просвещения в ряде мухафаз при использовании комплексного подхода с привязкой к конкретным местностям. Санитарным просвещением будет охвачено 4000 медико-санитарных работников, школьных учителей, родителей и детей. В ряде местностей будут опробованы учебные материалы на предмет их общенационального применения. Межотраслевая координация между министерствами внутренних дел, здравоохранения и образования приведет к появлению общей стратегии использования популяризаторов и более активному применению совместного несения расходов для экономии средств. Будет осуществляться подготовка персонала местных НПО для организации санитарного просвещения среди населения.

Образование

37. Неформальное образование будет развиваться в соответствии с результатами и рекомендациями опытно-экспериментального проекта, который был осуществлен в 1992 году. С участием местного руководства проектов будут проведены обследования для выявления тех областей неформального образования, которые нуждаются в помощи, особенно применительно к образованию девочек. Цель проекта - снабдить 50 процентов всех школьниц в выборочных мухафазах основными знаниями, которые им пригодятся в жизни. Основное внимание будет уделяться подготовке учителей и снабжению их информационно-пропагандистскими материалами и другими учебными принадлежностями. Обучение 800 матерей грамоте, в частности, повысит осознание ими важности образования девочек, а также поможет этим женщинам с большей отдачей для себя пользоваться имеющимися базовыми услугами.

38. Проект в области организованного образования будет направлен на удовлетворение потребностей детей, обучающихся в начальных школах, путем повышения квалификации учителей. ЮНИСЕФ окажет также помощь с подготовкой еще 200 инструкторов и 1000 учителей, особенно учительниц начальной школы, и обеспечит ряд базовых, простых учебных материалов для учеников и учителей в 10 процентах начальных школ в выборочных мухафазах.

Развитие детей младшего возраста

39. Цель этой программы - удовлетворять потребности детей младшего возраста с точки зрения их развития на основе четырех взаимозависимых факторов: изменения в структуре семьи; снижение уровня жизни; психологические последствия войны; нехватка структур для развития детей в возрасте до шести лет.

40. Основные мероприятия будут включать подготовку кадров, снабжение материалами и техническую помощь, контрольно-оценочные мероприятия и социальную мобилизацию. Служба видеообучения родителей позволит снабдить их самыми необходимыми знаниями и основной информацией о развитии ребенка.

41. Проект по созданию центров дневного ухода за детьми предусматривает: подготовку еще 50 инструкторов-методистов, 1000 воспитателей и 2000 матерей в городских и сельских районах навыкам ухода за детьми с раннего возраста; создание двух центров дневного ухода за детьми (в Мосуле и Басре); создание комплексных служб дошкольного образования.

42. Силами багдадского национального центра и двух региональных центров (в Мосуле и Басре), которые предстоит создать, будет осуществляться проект психосоциальной помощи детям, страдающим травматическими и стрессовыми нарушениями в результате войны. Цель состоит в том, чтобы обучить 800 воспитателей, работников социального сектора и учителей, а также 1000 матерей, отцов и старших братьев или сестер навыкам домашнего ухода за травмированными детьми. Будет подготовлен видеофильм для родителей и их травмированных детей, посвященный вопросам терапевтической коммуникации.

Информационно-пропагандистская деятельность

43. В свете целей на 90-е годы службы, призванные удовлетворять нужды матери и ребенка, предусматривают настрой местного населения на больший вклад в обеспечение их работы и пользование ими с большей пользой для себя. Основное место в пропагандистских мероприятиях будет уделяться привлечению лидеров местных коллективов к борьбе за охрану прав детей. Публикация "К лучшей жизни" станет основой для всех программ по общенациональной пропаганде идей из брошюры "Fact for Life". Среди местных писателей, художников и ремесленников будет вестись воспитательная работа по проблемам и нуждам детей и женщин, которые определены в анализе ситуации.

44. Национальный комитет благосостояния детей периодически проводит обзор хода осуществления такого сотрудничества и выступает за улучшение положения детей и женщин. Благодаря созданию многоотраслевой консультативной группы под эгидой Министерства информации, в которую войдут министерства здравоохранения, образования, внутренних дел, планирования, труда и социальных дел, а также НПО, будут налажены соответствующие связи со всеми программами.

Планирование и социальная статистика

45. Крупной проблемой в условиях социально-экономических последствий войны в Заливе стали планирование и контроль за осуществлением программ развития, особенно касающихся уязвимых групп. ЮНИСЕФ будет по-прежнему помогать в организации контроля как средства достижения целей на 1995 и 2000 годы. В сотрудничестве с Группой по проблемам матери и ребенка при Центральном статистическом управлении ЮНИСЕФ будет помогать с подготовкой статистиков и исследователей, призванной совершенствовать социально-статистические данные с разбивкой по половому признаку и по населенным пунктам в интересах укрепления контрольно-оценочных мероприятий, связанных с процессом реализации национальной программы действий.

46. В рамках учебной деятельности будет проводиться, прежде всего для представителей местного населения, подготовка по вопросам низового планирования с подключением местного населения к осуществляемым мероприятиям. Ряд правительственных сотрудников пройдет учебные программы, посвященные новым подходам к комплексному планированию с привязкой к конкретной местности,

/...

что позволит им более эффективно осуществлять страновую программу и задействовать на всей территории страны национальную программу действий на местном уровне.

47. Исполнительному совету предлагается утвердить 3 млн. долл. США из общих ресурсов и 13 млн. долл. США из дополнительных средств на период 1995-1996 годов с тем расчетом, чтобы в 1997 году перейти к регулярной пятилетней программе сотрудничества.

II. ПАЛЕСТИНЦЫ

Базовые данные (1991 год, если не указано иное)

	<u>Иордания</u>	<u>Ливан</u>	<u>Сирийская Арабская Республика</u>	<u>Западный берег и Газа</u>
Общая численность населения (в тыс.)	1 400	370	340	1 682
Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет (на 1000 живорождений)	60	n.a.	64	55
Коэффициент младенческой смертности (на 1000 живорождений)	50	53	53	42
Показатель зачисления в начальную школу (в процентах, всего)	91	94	100	102
Грамотность (в процентах, мужчины/ женщины)	90/72	90/83	94/81	60
ВНП на душу населения, 1990 год (в долл. США)	n.a	n.a	1 110	1 275
Дети в возрасте одного года, полностью иммунизированные против (в процентах):			97	>90
туберкулеза:	97	95		
дифтерии/коклюша/столбняка:	98	95		
кори:	87	95		
полиомиелита:	98	95		
Беременные женщины, иммунизированные против (в процентах):				
столбняка:	75	90	66	

48. Программы сотрудничества в интересах палестинских детей и женщин в Иордании, Ливане, Сирийской Арабской Республике и на Западном берегу и в Газе были утверждены Правлением на периоды 1994-1997 годов (E/ICEF/1993/P/L.20), 1992-1994 годов (E/ICEF/1992/P/L.32), 1991-1994 годов (E/ICEF/1991/P/L.23) и 1992-1994 годов (E/ICEF/1992/P/L.32), соответственно. Первоначально планировалось представить Исполнительному совету в 1994 году рекомендации в отношении трехлетней программы по Ливану, Сирийской Арабской Республике и Западному берегу и Газе. В связи с подписанием Израилем и Организацией освобождения

/...

Палестины 13 сентября 1993 года Декларации принципов предполагаемые события в течение первых двух лет переходного периода потребуют представления краткосрочных рекомендаций. Это позволит более эффективно производить корректировки программы, устанавливать рабочие отношения с формирующимися структурами и уделять больше времени подготовке программы для более долгосрочного цикла.

Положение детей и женщин

49. Общая численность палестинского населения, по оценкам, составляет 3,8 млн. человек, менее 45 процентов из которых проживают на Западном берегу и в Газе. Существуют высокие темпы ежегодного роста численности населения, и само оно по своей структуре является молодым. В отличие от Западного берега, где значительная часть населения проживает в сельской местности, большинство групп палестинцев является в высшей степени урбанизированным. В Иордании, Ливане и Сирийской Арабской Республике более 60 процентов зарегистрированных палестинцев проживают в лагерях беженцев и в не имеющих надлежащего обслуживания скваттерских районах. Сам город Газа с пригородами, безусловно, является крупнейшим городским районом на оккупированных территориях.

50. Палестинцы в значительной степени страдают от плохих экономических условий и условий жизни. В результате гражданских волнений в Ливане, экономического спада в Иордании и ослабления экономики на оккупированных территориях валюты потеряли значительную часть своей международной стоимости, жизнь стала значительно дороже и уровень безработицы превысил 30 процентов. Кризис в Заливе ухудшил экономическое положение многих палестинских семей, которые в значительной степени зависели от экономической деятельности, связанной со странами Залива; более 25 000 рабочих из района Залива вернулись на оккупированные территории в 1991 году. Ежедневное отключение электроэнергии в Ливане привело к ухудшению водоснабжения. Хотя 98 процентов убежищ палестинцев имеют отдельные туалеты, во всех лагерях ощущается серьезная нехватка надлежащих канализационных систем. Переполненность и антисанитарные условия превратили лагерь для перемещенных лиц в труппы.

51. Коэффициенты младенческой смертности и смертности детей в возрасте до пяти лет составляют 42-53 и 55-64 случаев на 1000 живорождений, соответственно, причем эти показатели являются несколько более высокими в скваттерских общинах и перенаселенных районах. Основными причинами младенческой смертности являются малый вес при рождении/преждевременные роды, врожденные пороки развития, гастроэнтерит и ОРИ. Диарейные заболевания и ОРИ являются основными причинами смертности среди детей в возрасте до пяти лет. Зарегистрированным палестинцам предоставляются услуги в области ПМСО через сеть здравпунктов и центров ОЗМР, находящихся в ведении Ближневосточного агентства Организации Объединенных Наций для помощи палестинским беженцам и организации работ (БАПОР). Палестинцы также пользуются услугами больниц и диспансеров Палестинского общества Красного Полумесяца (ПОКП), в основном на территории лагерей. Помимо БАПОР и ПОКП, медицинские услуги предоставляют несколько палестинских филантропических ассоциаций, международных НПО и частные врачи-терапевты. Хотя по всем антигенам иммунизационный охват составляет более 85 процентов и широко используется ПРТ, услуги, предоставляемые НПО и частным сектором, обычно не сосредоточены на профилактической деятельности, и качество их является различным. Широкие масштабы имеет проблема неправильного использования антибиотиков для лечения диареи и ОРИ.

52. Мало что известно об акушерской практике и качестве предоставляемых услуг. Доля родов, принимаемых квалифицированными акушерками, колеблется от 50 процентов в лагерях в Иордании

/...

до 80 процентов в Газе. Данные относительно коэффициента материнской смертности колеблются от нуля для тех зарегистрированных беременных женщин, которые находятся под наблюдением БАПОР в Ливане, до 93 на 100 000 живорождений в Сирийской Арабской Республике. К числу основных причин относятся кровотечение, преэклампсия и разрыв матки.

53. Показатель зачисления в школу палестинских детей составляет более 90 процентов для начальной школы без каких бы то ни было значительных половых предубеждений. В то же время показатель зачисления детей в среднюю школу отражает более низкий уровень зачисления среди девочек, чем среди мальчиков. Система школьного обучения БАПОР обеспечивает начальное и подготовительное образование для большинства зарегистрированных палестинских детей. Показатель отсева детей из начальной школы может достигать 30 процентов. На оккупированных территориях качество обучения сдерживается по причине переполненных классов, плохого оснащения школ, недостаточной подготовки учителей и того факта, что сначала интифады некоторые школы на длительное время были закрыты. Серьезную озабоченность вызывает незначительный охват и низкое качество дошкольного образования, предоставляемого НПО, и ограниченные возможности для стимулирования детей младшего возраста в их общинах и в домах.

54. Обязанности палестинских женщин отличаются от обязанностей женщин во многих других арабских странах в силу уникального характера жизни в беженских общинах и лагерях беженцев. Большое значение, придаваемое образованию, и необходимость того, чтобы женщины возглавляли домашнее хозяйство при отсутствии взрослых мужчин, вызванном их учебой, работой или воинскими обязательствами, способствуют участию женщин в выработке решений на уровне семьи и общины.

55. Во время интифады многие люди получили ранения, особенно это касается детей, которым необходимо физиотерапевтическое и психотерапевтическое лечение. Кроме того, закрытие спортивных, образовательных и культурных клубов и прекращение имеющих общинную основу видов деятельности значительно сократило неформальные учебные возможности для детей и молодежи на оккупированных территориях.

Обзор программного сотрудничества

56. Среднесрочный обзор осуществляемой при помощи ЮНИСЕФ программы для палестинцев в Сирийской Арабской Республике был проведен в мае 1993 года. На основе полученного опыта были выработаны рекомендации о том, чтобы: а) сохранять приоритеты программы; б) обеспечивать, чтобы национальные усилия по достижению глобальных целей, установленных для середины и конца десятилетия, охватывали палестинскую общину; в) укреплять связи в рамках программы с палестинскими НПО и низовыми организациями; d) расширять сотрудничество ЮНИСЕФ в рамках обмена опытом и сотрудничества между БАПОР и министерствами здравоохранения и образования; е) сосредоточивать деятельность по развитию детей младшего возраста на расширении возможностей родителей и иных лиц, осуществляющих уход за детьми, при помощи предоставления им основных знаний; и f) укреплять сотрудничество между палестинскими программами в Сирийской Арабской Республике с программами в Иордании, Ливане и на Западном берегу и в Газе.

57. На начало 1994 года запланировано проведение обзора осуществления программы для палестинцев в Ливане. Имеющийся опыт говорит о том, что важное значение в рамках программы должно придаваться укреплению потенциала сотрудничающих палестинских НПО; расширению возможностей общин, семей и женщин таким образом, чтобы они могли овладевать основными навыками и знаниями в целях улучшения их жизни; содействию мобилизации

общественности; и развитию всеобъемлющих систем контроля и отчетности. Поскольку зарегистрированные палестинцы в достаточной степени охвачены услугами БАПОР, ЮНИСЕФ должен уделять основное внимание лицам, проживающим вне лагерей, которым не предоставляется помощь ни правительством, ни БАПОР.

58. Начиная с 1980 года на Западном берегу и в Газе ЮНИСЕФ оказывает поддержку деятельности в области иммунизации, БДЗ, РДМВ и услугам, касающимся водоснабжения и санитарии. В связи с интифадой ЮНИСЕФ совместно с БАПОР разработал программу оказания неотложной физиотерапевтической помощи, в рамках которой к 1991 году была оказана помощь более чем 5000 пострадавших. В результате осуществляемого на протяжении 1992-1994 годов сотрудничества были укреплены возможности здравоохранительных и учебных учреждений, связанные с разрешением проблем, вызванных физической или психологической травмой, посредством трех компонентов: а) укрепления местных организаций ПМСО путем подготовки кадров и осуществления сотрудничества в области всеобщей иммунизации детей, питания, ОРИ, БДЗ и охраны здоровья матерей; б) совершенствования системы образования посредством обучения учителей, разработки коррективных учебных курсов, подготовки учебных материалов и создания консультационных центров по вопросам самообразования и ускоренного обучения, а также путем разработки стратегий, направленных на ознакомление семей и общин с информацией об образовании и развитии детей; с) оказания поддержки ранее упоминавшейся программе по вопросам детской инвалидности и ее лечения. Производится укрепление чрезвычайных физиотерапевтических и психологических услуг для травмированных детей.

Рекомендованное программное сотрудничество

59. Последние события, в результате которых 13 сентября 1993 года была подписана Декларация принципов, оказали непосредственное влияние на программы сотрудничества, осуществляемые в интересах палестинцев. Совместный проект Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН)/БАПОР/ЮНИСЕФ, осуществляемый в интересах молодежи на оккупированных территориях, стал основой для более широкого сотрудничества между этими тремя органами. По просьбе Генерального секретаря целевая группа высокого уровня, состоящая из представителей указанных организаций, подготовила совместный документ за первый год переходного периода с просьбой о выделении средств в объеме 138 млн. долл. США, который был основой обращения Организации Объединенных Наций в начале октября 1993 года. Этот документ был расширен для совещания Консультативной группы, проходившего в декабре 1993 года в Париже под председательством Всемирного банка. В нем были изложены рамки помощи на протяжении первых двух лет переходного периода. В то же время ЮНИСЕФ проводил консультации, которые оказали значительную помощь в деле согласования программных циклов для палестинцев. На основе этого ЮНИСЕФ представляет краткосрочные рекомендации, касающиеся палестинцев на оккупированных территориях, в Ливане и Сирийской Арабской Республике, на период, заканчивающийся в 1995 году. Это представление является составной частью совместного документа Организации Объединенных Наций. Кроме того, ЮНИСЕФ, при условии согласия Исполнительного совета, сократит цикл программы для палестинцев в Иордании, утвержденной Правлением в 1993 году на период 1994-1997 годов, с тем чтобы она также полностью соответствовала предлагаемым программам для палестинцев.

60. ЮНИСЕФ будет осуществлять сотрудничество с различными учреждениями. Палестинский экономический совет по вопросам развития и восстановления будет координационным центром в связи с ратификацией и осуществлением Конвенции о правах ребенка, завершением разработки национальной программы действий и разработкой и обзором программных рамок. В Сирийской Арабской Республике Генеральная организация по вопросам палестинских арабских беженцев

(ГОПАБ) в настоящее время является правительственным учреждением, отвечающим за осуществление контроля за потребностями палестинцев, касающимися их административного и гражданского положения. Палестинское общество Красного Полумесяца будет выступать в качестве сотрудничающего органа по вопросам здравоохранения, а БАПОР будет обеспечивать деятельность его пунктов по оказанию медицинской помощи. В настоящее время БАПОР является основным органом, отвечающим за вопросы образования в государственном секторе. Предполагается, что вскоре появятся и другие организации, деятельность которых будет представлять интерес для ЮНИСЕФ. Важная роль ЮНИСЕФ будет заключаться в укреплении возможностей активных палестинских НПО, которые в настоящее время осуществляют руководство общинным развитием, деятельностью, приносящей доход, ликвидацией неграмотности среди взрослых, предоставлением услуг в области здравоохранения и ухода за детьми младшего возраста при минимальной поддержке. Координация между этими группами еще не является сильной, и имеются пробелы в рамках охвата услугами.

Рекомендованное программное сотрудничество для палестинцев в Ливане, 1995 год

Сметные годовые расходы

(В тыс. долл. США)

Общие ресурсы

Здравоохранение	80
Развитие детей младшего возраста	80
Участие женщин в развитии	100
Водоснабжение и санитария	50
Пропагандистская деятельность и планирование	<u>40</u>
Итого	<u>350</u>

Дополнительное финансирование

Здравоохранение	30
Развитие детей младшего возраста	150
Участие женщин в развитии	150
Водоснабжение и санитария	<u>20</u>
Итого	<u>350</u>
Всего	<u>700</u>

61. В этом краткосрочном представлении будут более подробно изложены задачи текущей (1992-1994 годы) программы для палестинцев в Ливане, и оно будет содействовать достижению целей, поставленных на середину десятилетия. Оно основано на твердой приверженности всех партнеров глобальным приоритетам и стратегиям на 90-е годы. Программа на 1995 год будет осуществляться с учетом изменяющегося положения палестинцев во всем регионе в целом. Таким образом, ЮНИСЕФ в сотрудничестве с БАПОР,

/...

ПОКП и сетью палестинских филантропических ассоциаций и международных НПО будет оказывать поддержку в рамках удовлетворения первоочередных потребностей.

62. Общая цель программы состоит в повышении качества жизни палестинских детей и женщин в Ливане. Программа включает в себя четыре компонента: здравоохранение, развитие детей младшего возраста, участие женщин в развитии и водоснабжение и санитария. Составными частями каждого компонента будут информационно-пропагандистская деятельность, планирование, контроль и оценка. Общая задача

заключается в том, чтобы развивать прошлый опыт и предоставлять возможности местным ассоциациям и общинам для того, чтобы они могли удовлетворять физические, эмоциональные и социально-психологические потребности своих детей.

63. В рамках программной стратегии основное внимание будет уделяться укреплению сотрудничества с местными и международными НПО и правительственными учреждениями. Таким образом, важное значение будет придаваться межучрежденческому сотрудничеству путем политического диалога и информационного анализа. Важными элементами программной стратегии по-прежнему будут меры в области расширения возможностей общин и развития национального потенциала путем укрепления систем передачи данных.

Здравоохранение

64. Цели в области здравоохранения включают в себя: а) фактическую ликвидацию неонатального столбняка, ликвидацию полиомиелита и сокращение смертности от кори на 95 процентов и заболеваемости корью на 90 процентов; b) устойчивый охват вакцинацией по всем шести антигенам более 90 процентов всех младенцев и 90-процентный охват всех женщин репродуктивного возраста вакцинацией противостолбнячным токсидом; c) устойчивый 95-процентный охват матерей регулярным дородовым обслуживанием; d) расширение использования ПРТ до 90 процентов; и e) устойчивую всеобщую доступность йодированной соли. Рамками программы будут охватываться РПИ, БДЗ, питание детей, охрана материнства и выявление и лечение инвалидности детей. Для достижения этих целей программа будет ориентирована на известные причины материнской и детской смертности и заболеваемости.

65. Содействие проведению расширенной программы иммунизации поможет обеспечить устойчивый охват вакцинацией 90 или более процентов младенцев и женщин репродуктивного возраста. ЮНИСЕФ будет продолжать поставлять вакцины, шприцы, иглы и оборудование для холодильных цепей для пунктов обслуживания БАПОР и для больниц ПОКП и организации "Медицинская помощь палестинцам" (МПП). Особое внимание будет уделяться совершенствованию системы контроля за болезнью, обеспечению эффективного функционирования холодильных цепей и активизации деятельности в области мобилизации общественности в целях повышения уровня осведомленности общественности и поддержки ВИД.

66. В рамках проекта в области борьбы с диарейными заболеваниями по-прежнему будет осуществляться деятельность по ликвидации связанной с диареей заболеваемости и смертности среди детей в возрасте до пяти лет путем широкой пропаганды ПРТ во всех пунктах ПМСО и семьях. Кроме того, более пристальное внимание будет уделяться профилактике диареи путем поощрения грудного вскармливания, постоянного кормления в периоды диарейных заболеваний и обеспечения надлежащей личной гигиены и санитарии. В результате этого будут установлены тесные связи с проектом в области водоснабжения и санитарии. Оказываемая ЮНИСЕФ поддержка будет включать в себя поставки расфасованной по пакетикам СПР, а также подготовку просветительских и образовательных материалов с использованием выпусков серии "Знания для жизни".

67. В области питания основное внимание будет уделяться расширению возможностей в рамках образования по вопросам питания в целях принятия профилактических мер, касающихся существующей практики кормления младенцев и детей более старшего возраста, ликвидации нехватки витамина А, сокращения масштабов анемии и, в конечном итоге, ликвидации заболеваний, связанных с нехваткой в организме йода. ЮНИСЕФ будет рассылать во все пункты ПМСО графики для контроля за ростом детей и будет оказывать поддержку в подготовке медико-санитарных работников. Проводимые на общинной основе совещания будут способствовать

обучению семей и расширению их возможностей в связи с решением целого ряда проблем, связанных с недостаточным питанием и нехваткой питательных микроэлементов.

68. В рамках проекта в области охраны материнства будет осуществляться обучение медико-санитарных работников и народных акушеров с уделением особого внимания связанным с беременностью факторам риска и подходам для их предотвращения, а также чистому и безопасному оказанию помощи. Проект будет содействовать повышению качества дородового и послеродового ухода в медицинских пунктах ПОКП и МПП. В координации с БАПОР, ПОКП и МПП в лагерях и центрах для перемещенных лиц будут проводиться семинары для матерей в целях повышения уровня их знаний и улучшения используемой ими практики в отношении содействия росту детей, личной гигиены, питания матерей, грудного вскармливания, иммунизации и безопасного материнства.

69. В области инвалидности и реабилитации детей оказываемая ЮНИСЕФ поддержка будет направлена на помощь детям и их семьям в целях предупреждения физической инвалидности и психологических травм и ликвидации их последствий. В сотрудничестве с местными и международными НПО ЮНИСЕФ будет помогать в разработке и укреплении систем предупреждения и раннего выявления инвалидности у детей, которые будут создаваться в рамках структуры ПМСО, в детских садах и начальных школах. Эти учреждения также будут предоставлять консультативные услуги для травмированных детей и содействовать расширению возможностей семей и общин в связи с уходом за их детьми. В этом контексте ЮНИСЕФ будет способствовать подготовке учителей, медико-санитарных работников и родителей по вопросам ухода за детьми и оказания помощи детям, имеющим инвалидность или пережившим травму.

Развитие детей младшего возраста

70. Основная цель программы по развитию детей младшего возраста состоит в том, чтобы помочь детям понять их умственное, эмоциональное и психо-социальное развитие. ЮНИСЕФ будет способствовать включению ориентированных на детей и использующих игровой подход учебных методологий и методологий по развитию детей младшего возраста в дошкольные образовательные услуги и в повседневную жизнь семей. Кроме того, будет оказываться содействие укреплению материальной базы детских садов посредством создания детских библиотек и организации игровых площадок. В рамках программы будет сохраняться тесная связь с ливанской программой "Образование для мира", которая обеспечит участие палестинских детей во всех ее мероприятиях.

71. ЮНИСЕФ будет сотрудничать с БАПОР в рамках разработки новых учебных методологий, структуры нового диагностического тестирования и коррективного обучения и будет охватывать учителей, учащихся и родителей в рамках усилий по повышению качества начального образования. Будет произведена оценка экспериментального проекта в Бурдже-Бараджне, осуществляемого в интересах учащихся нижнего-начального уровня, сталкивающихся с трудностями в обучении, в целях выявления возможностей использования его в качестве ориентира для расширения охвата.

Роль женщин в процессе развития

72. Эта программа предусматривает расширение просвещения и профессиональной подготовки для женщин с целью предоставления им возможности для более широкого участия в экономической жизни. ЮНИСЕФ будет и далее поддерживать мелкомасштабные кооперативные мероприятия в области создания источников дохода и маркетинга для палестинских семей, в частности для домашних хозяйств, возглавляемых женщинами. ЮНИСЕФ будет поддерживать сельскохозяйственную деятельность семей, с помощью которой можно добиться продовольственной

безопасности семей. Все мероприятия будут осуществляться в сотрудничестве с палестинскими НПО, которые возьмут шефство над участвующими семьями. Будет создана система контроля за мероприятиями по созданию источников доходов и маркетингу в целях содействия достижению целей программы. Будут приняты меры для обеспечения более широкого использования эффективных местных стратегий в целях расширения грамотности среди взрослого палестинского населения, в частности женщин, путем разработки и распространения рациональных типовых методов деятельности в области ликвидации неграмотности. В учебных материалах, используемых для борьбы с неграмотностью, будут освещаться важнейшие вопросы просвещения в области санитарии и питания.

Водоснабжение и санитария

73. Эта программа направлена на повышение качества и повышение доступности питьевой воды, содействие использованию надлежащей санитарной практики в центрах перемещенных лиц, а также достижение и обеспечение сохранения среднего показателя в 40 литров воды на человека в день. Стратегия состоит в том, чтобы разработать планы в области водоснабжения и санитарии под руководством общин. Будут распространяться соответствующие информационные материалы с использованием сведений из "Фактов для жизни" в целях информирования общественности относительно надлежащей практики санитарии и безопасного удаления отходов жизнедеятельности человека.

74. Неотъемлемой частью этой программы будут контроль и оценка. Будет оказана поддержка для сбора более подробных и актуальных базовых данных для контроля за наметившимися тенденциями, а также в качестве основы для оценки этой программы и разработки следующей программы сотрудничества.

Сотрудничество с другими организациями

75. Будет продолжаться тесное сотрудничество с БАПОР и ВОЗ. Помимо этого, ЮНИСЕФ будет сотрудничать и осуществлять координацию деятельности с палестинскими благотворительными ассоциациями и теми международными НПО, которые оказывают помощь палестинским детям и женщинам в Ливане.

Рекомендуемое сотрудничество по программе в интересах палестинцев в Сирийской Арабской Республике, 1995 год

Сметные ежегодные расходы

(В тыс. долл. США)

Общие ресурсы

/...

Здравоохранение	80
Положение женщин и развитие детей в раннем возрасте	100
Поддержка программы	20
Итого	<u>200</u>

76. Задачи программы на 1995 год будут представлять собой расширенный вариант задач программы на 1991-1994 годы. Широкие задачи национальной программы действий обеспечивают основу для сотрудничества ЮНИСЕФ.

Здравоохранение

77. В области здравоохранения поставлены следующие задачи:

- a) ликвидация полиомиелита, практически полная ликвидация неонатального столбняка и снижение частотности заболевания корью практически до нулевого уровня;
- b) поддержка иммунизационного охвата младенцев всеми антигенами на уровне свыше 95 процентов;
- c) расширение до 90 процентов доли женщин детородного возраста, получивших по крайней мере две дозы противостолбнячной сыворотки;
- d) распространить среди 70 процентов матерей и по крайней мере одного работника от каждой поликлиники информацию о борьбе с ОРЗ и направлении больных к специалистам;
- e) расширение применения ОРТ до 90 процентов;
- f) распространение среди 90 процентов матерей информации о безопасных родах;
- g) обеспечение и сохранение всеобщей доступности йодированной соли.

78. Программа включает шесть компонентов: РПИ, БДЗ, борьба с ОРЗ, безопасное материнство, расстройства, связанные с нехваткой йода в организме, и нехватка витаминов. Стратегия состоит в том, чтобы поддерживать и улучшать прошлые достижения за счет создания потенциала, расширения возможностей общин и оказания соответствующих услуг.

79. В рамках деятельности по укреплению потенциала ЮНИСЕФ будет и далее поддерживать обучение без отрыва от производства медицинских работников БАПОР и НПО, разработку стандартных методов лечения и ухода за больными, а также совершенствование систем отчетности и базовых данных. Помимо этого, ЮНИСЕФ будет и далее поддерживать сотрудничество и обмен опытом между БАПОР и министерством здравоохранения. В рамках усилий по распространению в общинах важнейших профессиональных навыков и знаний, необходимых для обеспечения источников доходов, будет уделяться более широкое внимание различным мероприятиям по мобилизации общественности, направленным на привлечение к деятельности по расширению информированности общественности средств массовой информации, лидеров женских организаций, школ, лиц, традиционно оказывающих помощь при родах, и местных НПО. В рамках поддержки в деле оказания услуг основное внимание будет уделяться укреплению системы услуг в области

/...

ОЗМР, оказываемых БАПОР, ГОПАР и палестинскими НПО, путем предоставления основных материалов и предметов снабжения. Более значительное внимание будет уделяться вопросам улучшения медицинского обслуживания в неофициальных лагерях, которые не имеют доступа к услугам БАПОР.

80. Усилия по достижению целей на середину десятилетия в палестинской общине в Сирийской Арабской Республике предпринимаются главным образом в контексте более широких национальных усилий. Национальные программы, касающиеся ликвидации неонатального столбняка и полиомиелита, а также борьбы с корью, предпринятые в 1990 году, осуществляются в сотрудничестве с БАПОР и, таким образом, охватывают беженцев. Обеспечение всеобщего доступа палестинцев к радио и телевидению должно способствовать проведению национальных информационных кампаний по содействию применению ОРТ в домашних хозяйствах палестинцев. Педиатрическая инициатива, предпринятая в 1992 году, охватывает учреждения по охране здоровья матери и ребенка, в которые обращаются палестинские женщины. Таким образом, медицинские работники БАПОР охвачены подготовкой без отрыва от производства по вопросам, связанным с этой инициативой. Недавно начатый проект по вопросам борьбы с расстройствами, вызванными нехваткой йода в организме, на национальном уровне, включающий йодизацию соли и поставку капсул с маслом в особо опасные районы, охватывает и палестинскую общину. В рамках национального исследования частотности случаев недостатка витамина А, запланированного на 1994 год, также будет охвачена палестинская община.

Женщины и развитие детей в раннем возрасте

81. Главная задача программы состоит в разработке общинных инициатив, которые будут способствовать развитию потенциала женщин и детей. Предпринимаются расширенные усилия к тому, чтобы развитие женщин и мероприятия по развитию детей в раннем возрасте осуществлялись в увязке друг с другом и дополняли друг друга во всех случаях, когда это возможно.

82. В рамках деятельности по развитию детей в раннем возрасте все чаще будет уделяться внимание стратегиям расширения возможностей матерей и других лиц, ухаживающих за детьми в доме, путем ознакомления их с основными знаниями и навыками, необходимыми для направления роста и развития детей в раннем возрасте. Кроме того, ЮНИСЕФ будет продолжать деятельность по мобилизации многочисленных НПО и общинных групп, участвующих в деятельности по развитию детей в раннем возрасте,

на системной основе и оказывать поддержку этой системе в расширении охвата и модернизации соответствующих центров. Первостепенное внимание будет уделяться расширению участия женщин и женских организаций в этой системе.

83. В рамках усилий по развитию женщин по-прежнему основное внимание будет уделяться расширению возможностей получения доходов для женщин, в особенности для женщин - глав домашних хозяйств. ЮНИСЕФ будет добиваться более широкой поддержки общин в рамках широкомасштабной пропагандистской деятельности и более широкой мобилизации общинных групп, которая могла бы привести к расширению приносящей доход деятельности для женщин. Одной из задач станет сочетание приносящих доход видов деятельности с более широким изучением целого спектра базовых навыков и знаний, необходимых для получения доходов, включая основные знания по вопросам развития детей в раннем возрасте, необходимые палестинским женщинам в их повседневной жизни.

Сотрудничество с другими организациями системы Организации Объединенных Наций

84. Будет поддерживаться тесное сотрудничество с БАПОР и ВОЗ в деле разработки и осуществления программ для палестинцев в Сирийской Арабской Республике. Будут приняты меры для укрепления сотрудничества с Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения в вопросах безопасного материнства и с ПРООН и Фондом Организации Объединенных Наций по развитию женщин в вопросах развития женщин. Представители организаций системы Организации Объединенных Наций будут проводить заседания на регулярной основе для обмена опытом и координации деятельности. Предполагается, что к концу 1994 года будет завершен программный документ по вопросам сотрудничества в Сирийской Арабской Республике. Начиная с 1996 года будет предпринята синхронизация программных циклов организаций системы Организации Объединенных Наций.

Рекомендуемое сотрудничество по программе в интересах палестинцев на Западном берегу и Газе, 1994-1995 годы

Сметные ежегодные расходы

(В тыс. долл. США)

	<u>1994 год</u>	<u>1995 год</u>	<u>Итого</u>
<u>Общие ресурсы</u>			
Здравоохранение	-	200	200
Просвещение	-	125	125
Детская инвалидность и реабилитация	-	50	50
Поддержка проектов	-	350	350
Итого		<u>725</u>	<u>725</u>
<u>Дополнительное финансирование</u>			
Здравоохранение	2 000	2 600	4 600
Начальное образование	4 000	5 300	9 300

/...

	<u>1994 год</u>	<u>1995 год</u>	<u>Итого</u>
Молодежные и общинные мероприятия	5 000	6 800	11 800
Развитие детей в раннем возрасте	3 000	4 000	7 000
Психосоциальное здоровье	300	400	700
Поддержка программ	<u>700</u>	<u>900</u>	<u>1 600</u>
Итого	<u>15 000</u>	<u>20 000</u>	<u>35 000</u>
Всего	<u>15 000</u>	<u>20 725</u>	<u>35 725</u>

85. Важной задачей станет разработка социальной политики для оккупированных территорий, а также эффективных и устойчивых услуг для палестинских детей и женщин. Эти задачи дают новые возможности в деле улучшения условий жизни палестинских семей. Поддержка мирного процесса потребует быстрого совершенствования социального обслуживания и расширения занятости в целях повышения среднего уровня доходов семей. Предполагаемое создание центрального органа, который, в частности, будет выполнять функции по координации и укреплению базовых услуг, будет способствовать преодолению фрагментации, дублирования и неэффективности нынешних услуг.

86. В период 1994-1995 годов ЮНИСЕФ будет по-прежнему уделять первостепенное внимание трем основным стратегиям:

а) повышению качества социальных услуг и развитию местного потенциала в интересах достижения целей выживания, защиты и развития детей и женщин. Это будет включать создание и поддержание информационной базы для контроля за показателями, характеризующими положение детей и женщин; создание политики и профессиональных стандартов в рамках соответствующих директивных органов; содействие всеобщему принятию этих стандартов в рамках пропагандистской деятельности; обеспечение надлежащей профессиональной подготовки и технической поддержки на уровне общин в целях содействия их применению. Долгосрочные вопросы устойчивости будут рассматриваться лишь после того, как будет создан центральный орган и предпринята разработка соответствующей политики;

б) расширению возможностей общин путем общественного участия, пропаганды прав детей, широкого сотрудничества с местными организациями и поощрения частных и общинных инициатив. ЮНИСЕФ расширит оказываемую им помощь в целях охвата более широкого круга местных организаций, а новый орган будет продолжать эту деятельность в более широких масштабах;

с) укреплению взаимодополняемости программ с другими органами Организации Объединенных Наций. Тогда как ПРООН и БАПОР оказывают поддержку в создании инфраструктуры и решении проблем сектора услуг, ЮНИСЕФ будет уделять основное внимание вопросам оказания услуг, а не развитию инфраструктуры.

87. Сотрудничество ЮНИСЕФ было задумано как составная часть палестинской программы развития и палестинского национального плана в области здравоохранения. Кроме того, сотрудничество ЮНИСЕФ будет осуществляться в рамках общей координации инициатив доноров.

Здравоохранение

88. Организации системы Организации Объединенных Наций будут поддерживать новый орган в деле стандартизации и совершенствования политики, стратегий и подходов в области здравоохранения. ЮНИСЕФ будет и далее поддерживать превентивные, пропагандистские и терапевтические мероприятия в области ОЗМР. Действуя в тесном сотрудничестве с палестинским центром здравоохранения и другими медицинскими учреждениями, ЮНИСЕФ будет продолжать поддерживать РПИ, БДЗ, борьбу с ОРЗ, исключительное грудное вскармливание младенцев в течение первых четырех месяцев жизни и рациональное использование основных медикаментов для БДЗ и борьбы с ОРЗ.

89. ЮНИСЕФ будет поддерживать следующие мероприятия: а) иммунизацию в целях поддержания высокого уровня охвата; поддержание поставки вакцин; доступа к сети холодильного оборудования и улучшение качества хранения, транспортировки и контролирования запасов вакцин; повышение уровня подготовки руководителей и тех, кто занимается оказанием услуг; б) БДЗ в целях содействия всеобщему применению ОРТ и оказания помощи в разработке и осуществлении обзоров знаний, подходов и практики работников системы здравоохранения, матерей и тех, кто занимается вопросами детей; с) борьбу с ОРЗ в целях стандартизации лечения этого заболевания и содействия позитивным изменениям в подходах среди работников системы здравоохранения и семей; d) деятельность в области питания в целях мобилизации сотрудников больниц и медицинских пунктов и семей для расширения грудного вскармливания, а также предупреждения и ликвидации случаев нехватки питательных микроэлементов.

90. Другие межсекторальные мероприятия будут включать: а) более полную оценку проблем в области ПМСО и организационного потенциала по оказанию этих услуг, что будет способствовать планированию отраслевой политики и разработке стандартов; б) разработку политики и методов оказания услуг и их согласование путем проведения консультаций с теми, кто занимается оказанием услуг в области ПМСО, экспериментальной проверки типовых моделей и оценки; с) надлежащую профессиональную подготовку и связанную с этим материальную помощь, например, предоставление учебного оборудования и учебных материалов в целях содействия принятию соответствующих методов обслуживания на всех уровнях в сфере управления, деятельности лечебных учреждений и просвещения общин.

91. ЮНИСЕФ установил тесные рабочие связи со всеми крупными центрами, занимающимися вопросами ПМСО. В контексте создания соответствующего палестинского органа и директивной структуры эта система предусматривает налаживание сотрудничества, которое может способствовать разработке и согласованию политики при учете ее затратной эффективности путем тщательно синхронизированной технической и материальной помощи ЮНИСЕФ на цели ПМСО.

Начальное образование

92. ЮНИСЕФ будет и далее оказывать содействие в деле повышения качества начального образования путем разработки и содействия более широкому использованию дополнительных

/...

учебных материалов в целях повышения эффективности учебного процесса и расширения подготовки и организационной деятельности для преподавателей и руководителей. Помимо этого, ЮНИСЕФ будет также оказывать поддержку в деле разработки новых учебных систем для преподавателей и новых методов преподавания, а также будет оказывать помощь в разработке услуг в области диагностики проблем, проверки уровня знаний учащихся и дополнительной подготовки для неуспевающих. Помимо этого, ЮНИСЕФ предоставит каждой школе комплект материалов для учебной и рекреационной деятельности, которые будут способствовать повышению эффективности учебного процесса.

93. Эта программа за счет предоставления материалов, расширения подготовки преподавателей и содействия принятию методов повышения эффективности учебного процесса будет дополнять работу ПРООН, БАПОР и местных организаций в области пересмотра учебной программы.

Мероприятия, касающиеся молодежи и общин

94. Необходимо в срочном порядке дать детям и молодежи возможность расширять свою деятельность в плане интеллектуального, физического и эмоционального развития. Эти приоритетные задачи были определены общинами в самом начале переходного периода, и в их основе лежит необходимость добиться того, чтобы молодежь играла более активную роль в улучшении своего окружения.

95. Таким образом, ЮНИСЕФ будет содействовать внедрению и разработке неформальных мероприятий в области просвещения для молодежи, которые будут способствовать принятию более действенных обязательств в отношении улучшения ее окружения. ЮНИСЕФ будет поддерживать широкую организацию летних лагерей, молодежных центров, спортивных клубов, а также детских центров и детских площадок, что позволит обеспечить более широкий территориальный охват и охват целевых групп населения. Будут предусмотрены мероприятия, специально ориентированные на детей и молодежь. ЮНИСЕФ будет поддерживать местные инициативы, в рамках которых основное внимание будет уделяться психосоциальному здоровью и развитию познавательных способностей детей и молодежи. Программа будет охватывать прежде всего наиболее неблагополучные районы: Газа и северный и южный районы Западного берега. Будут предприняты меры для развития артистических способностей с помощью театральных, музыкальных и художественных практикумов, в частности программ, ориентированных на женщин. Вопросы борьбы с неграмотностью будут решаться путем подготовки детского журнала и программы обучения взрослых в Газе.

96. ЮНИСЕФ будет оказывать помощь в деле координации оценки потребностей, организационного строительства и обучения лидеров молодежных организаций и руководителей клубов для молодежи, разработки и пропаганды программ. ЮНИСЕФ окажет поддержку в предоставлении предметов снабжения через Отдел снабжения ЮНИСЕФ в Копенгагене; ПРООН и БАПОР будут отвечать за деятельность по обновлению и окажут помощь в поставке основной части предметов снабжения.

Развитие детей в раннем возрасте

97. В этой программе основное внимание уделяется вопросам обогащения мира детей и укрепления их социального и психологического благосостояния. Эти вопросы были рассмотрены различными местными НПО и женскими комитетами, которые отвечают за ясли, детские сады и детские центры. В связи с нехваткой технической и финансовой поддержки произошло сокращение услуг в этой области, и необходимо принять меры для исправления такого положения.

/...

98. Стратегия состоит в том, чтобы распространять информацию и обеспечить изучение вопросов развития детей в раннем возрасте среди тех, кто занимается оказанием соответствующих услуг, или в учреждениях по уходу за детьми или в домашних хозяйствах. Будут предприняты меры для расширения комплексного подхода к вопросам воспитания детей путем:

a) просвещения на уровне общин, при этом предполагается подготовить широкий круг специалистов и вспомогательного персонала для оказания поддержки и предоставления соответствующей информации;

b) подготовки кадров и оказания поддержки для яслей и детских садов. Эти услуги должны продолжаться до тех пор, пока новый орган не получит возможность изучить и установить соответствующие цели, политику и стандарты;

c) создания и поддержки площадок для игр в общинах. В 1993 году была проведена проверка многочисленных проектов общинных площадок для игр и соответствующих подходов. В 1994 году будет расширен территориальный охват программы путем строительства площадок для игр;

d) согласования политики и повышения устойчивости деятельности в области развития детей в раннем возрасте, опять-таки при использовании таких стратегий, как профессиональная подготовка и оказание соответствующей помощи. В этой области уже получена значительная помощь от комитетов палестинских женщин, и эту деятельность можно будет использовать в качестве важного канала для обеспечения более широкого влияния на решение вопросов, связанных с ролью женщин в процессе социального развития.

Психологическое здоровье

99. В результате военных столкновений в ходе "интифады" многие палестинские дети пострадали как физически, так и морально. Помимо детей, страдающих физическими недостатками, имеется множество детей, у которых наблюдаются такие симптомы, как агрессивность, беспокойство, повышенная активность и депрессия. В сотрудничестве с БАПОР и несколькими местными организациями ЮНИСЕФ оказывал поддержку в проведении новых мероприятий, связанных с решением вопросов умственного состояния здоровья детей в рамках существующих организаций по оказанию услуг - клиник и школ, которые часто имеют дело с детьми.

100. Эта программа будет продолжена и расширена. Будет организовано обучение преподавателей в школах БАПОР и новых государственных школах по вопросам оказания поддержки в случаях кризиса и помощи детям, переживающим психологические травмы. ЮНИСЕФ будет оказывать поддержку местным НПО в вопросах включения консультативного обслуживания в функции центров ПМСО в сельских районах и лагерях беженцев путем принятия на работу выпускников высших учебных заведений. ЮНИСЕФ будет поддерживать более широкую профессиональную подготовку и оказание соответствующей материальной помощи, включая подготовку комплектов учебных и информационных материалов, которые призваны помочь родителям в понимании травм детей и принятии соответствующих мер.

/...