

Objectifs du Millénaire pour le développement

Tous les États Membres des Nations Unies se sont engagés à assurer la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le développement d'ici 2015. L'UNFPA s'est attaché prioritairement en 2003 à attirer l'attention sur les relations qui existent entre ces objectifs et la mise en œuvre du Programme d'action de la CIPD, notamment par la publication d'une brochure intitulée *Achieving the Millennium Development Goals: Population and Reproductive Health as Critical Determinants*. [La réalisation des Objectifs du Millénaire pour le développement : la population et la santé en matière de reproduction, déterminants critiques.]

- 1. ÉLIMINER L'EXTRÊME PAUVRETÉ ET LA FAIM :**
Réduire de moitié la proportion de la population dont le revenu est inférieur à un dollar par jour et qui souffre de la faim;
- 2. ASSURER L'ÉDUCATION PRIMAIRE POUR TOUS :**
Donner à tous les enfants, garçons et filles, les moyens d'achever un cycle complet d'études primaires;
- 3. PROMOUVOIR L'ÉGALITÉ DES SEXES ET L'AUTONOMISATION DES FEMMES :**
Éliminer la disparité entre les sexes dans les enseignements primaire et secondaire;
- 4. RÉDUIRE LA MORTALITÉ DES ENFANTS :**
Réduire de deux tiers le taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans;
- 5. AMÉLIORER LA SANTÉ MATERNELLE :**
Réduire de trois quarts le taux de mortalité maternelle;
- 6. COMBATTRE LE VIH/SIDA, LE PALUDISME ET D'AUTRES MALADIES :**
Stopper la propagation du VIH/sida, du paludisme et d'autres maladies et commencer à inverser la tendance actuelle;
- 7. ASSURER UN ENVIRONNEMENT DURABLE :**
Intégrer le principe du développement durable dans les politiques et les programmes nationaux, réduire de moitié le pourcentage de la population qui n'a pas accès à l'eau potable et améliorer la vie des habitants de taudis;
- 8. METTRE EN PLACE UN PARTENARIAT MONDIAL POUR LE DÉVELOPPEMENT :**
Lutter contre la pauvreté, promouvoir la bonne gouvernance ainsi qu'un système commercial et financier libre, répondre aux besoins des pays les moins avancés et sans littoral ainsi que des petits États insulaires en développement, traiter le problème de la dette, l'emploi des jeunes, les médicaments de première nécessité, et les nouvelles technologies pour tous.

Avant-propos

Depuis plus de 35 ans, le Fonds des Nations Unies pour la population joue un rôle clé par l'aide qu'il apporte au niveau mondial en vue de la résolution des problèmes liés à la population. Les services d'information et de soins de santé en matière de reproduction sont d'une importance vitale pour des millions de femmes, de jeunes filles et de familles de par le monde. L'UNFPA a démontré que l'amélioration des conditions de vie des femmes et des familles contribue à réduire la pauvreté et à ralentir la croissance démographique. Il a aidé les pays à intégrer les questions de population dans leurs stratégies nationales de développement. Il a forgé des partenariats solides avec des instances gouvernementales, des organisations non gouvernementales et d'autres entités du système des Nations Unies. Et il continue de mettre en œuvre toute une gamme de programmes, comprenant notamment des initiatives de planification familiale, de maternité sans risques et d'autonomisation des jeunes pour enrayer la propagation du VIH/sida.



Le présent rapport annuel rend compte de l'ampleur des actions entreprises par l'UNFPA en 2003. Il souligne la valeur des soins obstétricaux d'urgence qui sauvent des vies, du prolongement de la scolarité des filles encouragées à retarder le mariage et la grossesse, de la réduction de la violence à l'égard des femmes résultant du renforcement des lois et des progrès des droits de la personne dus à la lutte contre la discrimination de manière sensible à la culture. Ces divers programmes, ainsi que d'autres, s'inscrivent dans le cadre des vastes efforts déployés pour mettre en œuvre le Programme d'action adopté à la Conférence internationale sur la population et le développement de 1994. En fait, sans le suivi attentif de la conférence historique du Caire, notre campagne globale visant à la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le développement se heurteraient à des difficultés considérablement accrues.

Les questions de population sont étroitement liées à nos espoirs communs d'un avenir meilleur. Tous les êtres humains bénéficient de ce que les gens, où qu'ils soient nés, disposent de possibilités et de choix réels et jouissent du respect des droits de la personne. Le présent rapport annuel témoigne de la volonté constante de l'UNFPA de contribuer à cette mission de dignité et de bien-être humains. Les données et les analyses qu'il contient méritent de trouver le plus vaste lectorat possible au niveau mondial.

Kofi A. Annan

Secrétaire général de l'Organisation des Nations Unies

Table des matières

- ii Objectifs du Millénaire pour le développement
- iii Avant-propos *par Kofi A. Annan, Secrétaire général de l'Organisation des Nations Unies*
- 1 Aperçu général *par Thoraya Ahmed Obaid, Directrice exécutive de l'UNFPA*
- 2 Santé en matière de reproduction et maternité sans risques
- 8 Prévention du VIH/sida
- 12 Urgences
- 16 Pauvreté, population et développement
- 20 Partenariats et collecte de fonds
- 24 Ressources et gestion
- 31 Mission de l'UNFPA

Tableaux et diagrammes

- 26 Assistance de l'UNFPA par agent d'exécution
- 26 Assistance de l'UNFPA par grand domaine d'activité
- 27 Dépenses de l'UNFPA par groupe de pays
- 27 Revenus et dépenses de l'UNFPA en 2003
- 28 Les 20 principaux donateurs de l'UNFPA en 2003
- 28 Assistance de l'UNFPA par région géographique
- 28 Dépenses de l'UNFPA pour 2002 et 2003 par région géographique
- 29 Annonces de contributions et paiements effectifs pour 2003
- 30 Dépenses effectuées au titre de projets en 2003

Conception et impression :
Imprimerie Phoenix, Danemark

Photos

Couverture :
© Johnette Iris Stubbs
Écoliers guinéens.

Avant-propos :
© Sergey Bermeniev/Nations Unies
Kofi A. Annan, Secrétaire de l'Organisation des Nations Unies

Aperçu d'ensemble :
© Eskinder Debebe/ Nations Unies
Thoraya Ahmed Obaid, Directrice exécutive de l'UNFPA

Santé en matière de reproduction et maternité sans risques :
© Marie Dorigny/REA
Mères et enfants dans la salle d'attente d'un dispensaire tunisien.

Prévention du VIH/sida :
© Mark Edwards/Still Pictures
Écoliers botswanais dans une cour d'école, devant un mur portant des messages d'information sur le VIH/sida.
En 2003, l'UNFPA a aidé l'Alliance pour la jeunesse africaine à développer des activités en rapport avec le sida dans plusieurs pays, dont le Botswana.

Urgences :
© Jonathan Silvers/Saybrook
Jeune fille du Rwanda, l'un de 34 pays ayant reçu des appuis d'urgence de l'UNFPA en 2003.

Pauvreté, population et développement :
© Viviane Moos
Dans une décharge publique au Brésil, une jeune femme ramasseuse de papier et de métaux fait une pause.

Partenariats et collecte de fonds :
© Veldeman Photo Bruxelles/
Avec la permission de Face to Face International
Les ambassadeurs itinérants de l'UNFPA ont participé au lancement de la campagne « 34 millions d'amis de l'UNFPA » en Europe lors d'un grand gala organisé au Théâtre du Résidence Palace de Bruxelles (Belgique).

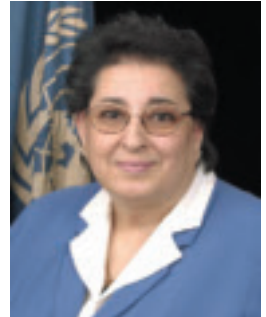


Fonds des Nations Unies pour la population
Division de l'information, du Conseil d'administration
et de la mobilisation des ressources
220 East 42nd Street, 23rd floor
New York, NY 10017 États-Unis d'Amérique

Téléphone : +1 (212) 297-5020
www.unfpa.org

Aperçu général

La mise en évidence de la place centrale de la santé en matière de reproduction dans la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) a été une priorité tout au long de l'année 2003. Ces objectifs sont indissociables du Programme d'action de la CIPD, qui constitue le plan général de développement de l'UNFPA depuis 1994 et les relations qui les unissent sont à présent largement reconnues. L'objectif de la CIPD sur l'universalité de l'accès aux soins de santé en matière de reproduction est d'une importance fondamentale pour la réduction de la pauvreté, et les progrès au plan de la population et de la santé en matière de reproduction sont absolument indispensables à la réalisation d'au moins quatre des OMD : la promotion de l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes, la réduction de la mortalité infantile, l'amélioration de la santé maternelle et la lutte contre le VIH/sida.



En 2003, l'UNFPA a appuyé des activités dans les domaines de la population et de la santé en matière de reproduction dans 136 pays pour réduire la pauvreté et encourager le respect des droits de l'homme.

Pour promouvoir l'égalité des sexes et autonomiser les femmes, l'UNFPA a élaboré un guide de programmation à l'intention des travailleurs de la santé sur la violence sexiste et a favorisé un dialogue de politique par son Initiative pour les adolescentes dans 11 pays pour encourager les jeunes filles à poursuivre leurs études et à retarder le mariage et la grossesse;

Pour réduire la mortalité infantile, l'UNFPA a élargi l'accès aux soins obstétricaux d'urgence dans le cadre du programme « Faire de la maternité sans risques une réalité », en Inde, au Maroc, au Mozambique et au Nicaragua, et il a renforcé les services de planification familiale pour permettre aux ménages d'avoir des familles moins nombreuses et en meilleure santé;

Pour améliorer la santé maternelle, le Fonds s'est attaché à prévenir et à traiter la fistule obstétricale dans une vingtaine de pays d'Afrique subsaharienne, d'Asie du Sud et de la Région arabe et a envoyé des trousseaux d'urgence pour les soins de santé en matière de reproduction dans 30 pays et territoires en situation de crise;

Pour lutter contre le VIH/sida, l'UNFPA a appuyé les efforts déployés par l'Alliance pour la jeunesse africaine pour étendre l'éducation préventive dans quatre pays d'Afrique et a lancé un programme de prévention pour les jeunes dans six pays d'Amérique centrale et des Caraïbes.

Les travaux de l'UNFPA dans ces domaines ainsi que d'autres ont été largement reconnus comme constituant une approche globale du développement qui place les gens au premier plan. L'UNFPA a reçu l'appui d'un nombre record des donateurs qui ont annoncé leurs contributions financières en 2003, appui qui s'est également exprimé dans les déclarations émises par les pays développés et en développement lors des préparatifs du dixième anniversaire du Programme d'action de la CIPD en 2004.

Avec l'année 2003, s'est achevée également la première décennie consacrée à la mise en œuvre du Programme d'action de la CIPD. Parallèlement aux OMD, celui-ci continue de fournir des orientations d'avenir pour le développement, la paix et la sécurité. L'UNFPA reste attaché à l'exécution de sa mission qui est de faire progresser les soins de santé en matière de reproduction et les droits à ces soins de manière sensible aux spécificités culturelles, dans le respect des droits de l'homme et de la dignité de tous les individus.



Thoraya Ahmed Obaid

Directrice exécutive



SANTÉ EN MATIÈRE DE REPRODUCTION ET MATERNITÉ SANS RISQUES

La différence entre la vie et la mort, la santé et l'invalidité. De la planification familiale aux soins obstétricaux salvateurs.

Les insuffisances des soins de santé en matière de reproduction sont responsables d'au moins un cinquième du fardeau de la maladie et des décès prématurés au niveau mondial, et d'un tiers de ce même fardeau chez les femmes en âge de procréer. Il pourrait être remédié à ces insuffisances et des millions de vies pourraient être épargnées grâce à des investissements d'une grande efficacité par rapport aux coûts dans ce domaine, notamment pour offrir des services et des fournitures de contraception où l'on constate de graves pénuries dans le monde.

Les investissements dans la santé en matière de reproduction sont particulièrement payants. Non seulement les services de santé dans ce domaine, notamment pour les groupes les plus pauvres où les besoins sont les plus grands, améliorent-ils la qualité de la vie au niveau individuel et familial, mais ils contribuent également à la croissance économique, à l'équité sociale, à l'égalité des sexes et à la gouvernance démocratique. En particulier, un financement adéquat des programmes qui permettent aux jeunes d'éviter les grossesses non désirées, les accouchements à risques et les infections sexuellement transmissibles (IST) apporterait des avantages appréciables sur le plan du développement et ralentirait la propagation du VIH/sida.

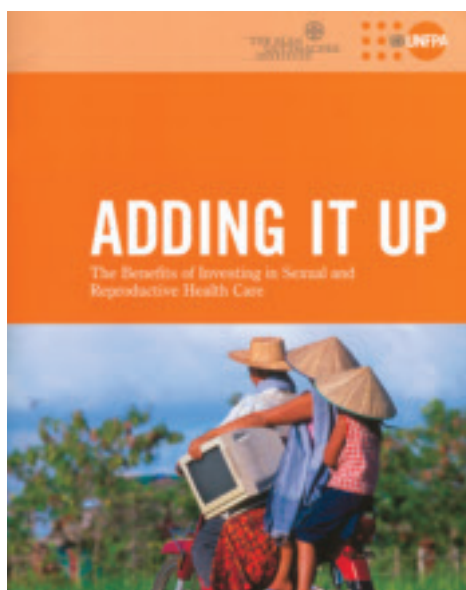
L'appui fourni par l'UNFPA dans divers domaines clés est décrit ci-dessous, avec des exemples d'actions concernant la planification familiale, la maternité sans risques, la fistule obstétricale, la santé en matière de reproduction chez les adolescents, la violence sexuelle, l'accès aux fournitures, la sécurité de l'approvisionnement et la qualité des produits.

PLANIFICATION FAMILIALE

L'élargissement de l'accès à la planification familiale est un signe de progrès : 60 % des couples mariés des pays en développement appliquent aujourd'hui des méthodes de contraception modernes, contre 10 à 15 % en 1960. Cependant, plus de 200 millions de femmes de par le monde n'ont pas encore accès à toute la gamme de méthodes de planification familiale efficaces et modernes qui leur permettrait d'es-pacer les naissances ou de limiter le nombre de leurs enfants. Dans certains pays, plus de la moitié des femmes disent qu'elles auraient préféré retarder ou éviter leur naissance la plus récente. Et sur les 190 millions de femmes qui tombent enceintes chaque année, plus de 50 millions subissent un avortement, souvent dans des conditions dangereuses.

L'UNFPA soutient des programmes de planification familiale volontaires qui aident les couples à prévoir la taille de leur famille, protègent la santé de la mère et de l'enfant, accroissent le bien-être familial et intensifient la participation des hommes à la planification familiale et aux décisions de santé en matière de reproduction. En outre, l'UNFPA fournit des produits contraceptifs pour appuyer ces programmes et pour répondre aux demandes de la communauté internationale des donateurs.

- Au Nigéria, en 2003, l'UNFPA a assuré la disponibilité en continu d'au moins cinq méthodes de contraceptions à 540 centres de fourniture de services. Dans les 12 États couverts par le programme du pays, au moins 80 % des établisse-



Faisons le total

Un nouveau rapport plaide en faveur d'une augmentation du financement des services de santé en matière de reproduction, notamment dans les pays pauvres, en illustrant les impacts sociaux et individuels extraordinairement larges des investissements dans ce domaine. Intitulé *Faisons le total : les bénéfices de l'investissement dans la santé en matière de reproduction et de sexualité*, il a été publié conjointement par The Alan Guttmacher Institute et l'UNFPA.

Les avantages à échoir de ces investissements pour la santé sont immenses, signale le rapport. Chaque année, les programmes actuels fournissent des contraceptifs aux 500 millions de femmes des pays en développement qui veulent éviter les grossesses et préviennent déjà ainsi 187 millions de grossesses involontaires, 60 millions de naissances non planifiées, 105 millions d'avortements, 22 millions de fausses couches, 2,7 millions de décès infantiles et 215 000 décès liés à la grossesse et empêchent 685 000 enfants de perdre leur mère.

ments ont offert un combinaison de services de planification familiale et de lutte contre les IST, y inclus des conseils psychologiques en rapport avec le VIH/sida. Avec un appui spécial du Canada, ces efforts sont en cours d'expansion pour améliorer la logistique et l'approvisionnement en produits de contraception et autres produits essentiels pour la santé en matière de reproduction.

- L'UNFPA coopère avec les forces armées dans de nombreux pays, pour atteindre les hommes, les informer et les éduquer dans les domaines de la planification familiale, de la prévention du VIH, de la réduction de la violence sexiste et d'autres questions touchant à la santé en matière de reproduction. Un nouveau document numérique, intitulé *Enlisting the Armed Forces to Protect Reproductive Health and Rights: Lessons from Nine Countries [Faire appel aux forces armées pour protéger la santé et les droits en matière de reproduction : leçons tirées de neuf pays]*, expose les enseignements à retenir de projets exécutés dans neuf pays auprès des forces armées.

MATERNITÉ SANS RISQUES

Sauver la vie des femmes est l'objectif fondamental de l'UNFPA : une femme meurt à chaque minute des complications liées à la grossesse et la plupart de ces décès peuvent être évités. Dans le monde, la disparité en matière de santé maternelle entre les pays riches et pauvres est de tous les indicateurs de santé celui qui présente le plus large écart.

Le Programme d'action de la Conférence internationale sur la population et le développement (CIPD) et les Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) demandent aux nations de réduire dans des proportions significatives le nombre de décès maternels d'ici 2015. Notre stratégie consiste à fournir des services de planification familiale volontaires pour réduire les grossesses non désirées et à veiller à ce que toutes les femmes disposent de l'assistance d'un professionnel de la santé compétent pendant la grossesse et à l'accouchement et aient accès à des soins d'urgence en cas de complications.

- L'accès aux soins obstétricaux d'urgence en temps utile pour les femmes enceintes était le sujet d'une conférence de trois jours sur la réduction de la mortalité maternelle qui a réuni 300 participants venus de 50 pays. Cette conférence s'inscrivait dans le cadre du programme AMDD (Éviter la mortalité et l'invalidité maternelle), partenariat entre la Columbia University et l'UNFPA avec l'UNICEF, CARE et Save the Children.

- Après des évaluations des soins obstétricaux d'urgence au Nicaragua, le programme AMDD/UNFPA a procédé à la réfection

d'établissements de santé, publié un recueil de normes et de protocoles, dispensé une formation au personnel des services d'obstétrique et élaboré un système d'orientation des patientes.

- Un petit dispensaire établi dans le village isolé de Goudiry (Sénégal) a été développé, avec l'appui de l'UNFPA, pour devenir un centre de soins obstétricaux bien plus important et bien équipé. Il offre à présent des soins en cas de grossesses difficiles, un suivi prénatal, des ultrasons, des contraceptifs, des services de prévention du VIH et des informations sur la santé en matière de reproduction.

FISTULE OBSTÉTRICALE

La fistule obstétricale est une affection débilitante liée à la grossesse, causée par un accouchement prolongé et difficile. Les femmes qu'elle atteint, souvent très jeunes, souffrent d'incontinence chronique et, dans la plupart des cas, leur enfant meurt.

L'UNFPA a lancé une campagne mondiale pour prévenir et traiter la fistule et, en 2003, a fourni un appui ciblé à une vingtaine de pays d'Afrique subsaharienne, d'Asie du Sud et de la région arabe. Les mesures stratégiques appliquées consistent notamment à retarder le mariage et la grossesse chez les adolescentes, à accroître l'accès à la planification familiale, à offrir des soins médicaux à toutes les femmes enceintes, à assurer l'accès aux soins obstétricaux d'urgence (y inclus la césarienne) à toutes les femmes qui font des complications et à réparer les lésions par un traitement chirurgical et les traumatismes psychologiques par des conseils.

- Le premier rapport d'étude sur la fistule obstétricale en Afrique subsaharienne, publié en juin 2003 par l'UNFPA et EngenderHealth, considère que le nombre de femmes porteuses de fistule, évalué actuellement à 2 millions, est sous-estimé car il est fondé sur le nombre de demandeuses de soins. Rien qu'au Nigéria, signale le rapport, il pourrait y avoir jusqu'à 1 million de femmes souffrant de la fistule, la plupart de moins de 20 ans, illettrées et pauvres.

- L'UNFPA a coopéré avec le Gouvernement du Bangladesh, où l'on estime que 70 000 femmes souffrent de la fistule, pour établir un centre de traitement de la fistule à l'École de médecine de Dacca, où des soins seront dispensés et qui formera des prestataires de soins pour l'Asie du Sud.

- En Zambie, avec l'appui de l'UNFPA, le Service de traitement de la fistule de l'Hôpital de la Mission de Monze a sensibilisé le public à cette affection, accru le nombre de cas pris en charge et amélioré la qualité des soins.



Patiente après son traitement pour une fistule à l'Hôpital national de Niamey (Niger) soutenu par l'UNFPA, se détendant dans une salle de l'hôpital avec les enfants d'autres patientes.

Photo : Carrie Svingen

- L'UNFPA a acheté du matériel et des fournitures médicales pour le Centre de traitement de la fistule de Khartoum, le seul du pays, où huit médecins bénévoles se partagent une seule salle d'opération. De 1994 à 2000, le centre de Khartoum a traité plus de 700 patientes.

LA SANTÉ DES ADOLESCENTS EN MATIÈRE DE REPRODUCTION

Le monde compte plus d'un milliard d'habitants de 10 à 19 ans, soit le plus grand nombre d'adolescents de l'histoire de l'humanité. La moitié sont pauvres et un quart disposent de moins d'un dollar par jour pour vivre. Dans les pays en développement, quelque 82 millions de filles actuellement âgées de 10 à 17 ans se marieront avant leur 18e anniversaire, ce qui viendra perturber leur éducation, limiter leurs chances et accroître le danger d'une procréation précoce.

Les besoins non satisfaits de la planification familiale sont deux fois plus élevés chez les adolescents que chez la population adulte, en dépit de risques incontestables : les jeunes femmes de 15 à 19 ans risquent deux fois plus de mourir en couches que les femmes d'une vingtaine d'années et sur les 14 millions d'adolescentes qui accouchent chaque année, nombreuses sont celles qui font face à de graves affections liées à la grossesse. Au moins 5 millions d'adolescentes avortent dans des conditions dangereuses.

- L'Alliance pour la jeunesse africaine (AYA - African Youth Alliance), avec l'appui de l'UNFPA et d'autres partenaires, élabore des programmes globaux de développement des adolescents comprenant des activités de modification des comportements et de renforcement des capacités des groupes de jeunesse et des institutions nationales au Botswana, au Ghana, en Ouganda et en République-Unie de Tanzanie.

- L'Initiative en faveur des adolescentes a promu des dialogues de politiques dans 11 pays avec les gouvernements, des ONG, des groupes d'action communautaires et des adolescentes.

Cette initiative est un effort commun de l'UNFPA, de l'UNICEF et de l'OMS financé par la Fondation des Nations Unies.

- Dans le cadre de l'Initiative pour la santé en matière de reproduction mise en œuvre en Asie par la Commission européenne et l'UNFPA, des travaux ont été entrepris avec 19 ONG européennes et plus de 60 partenaires locaux pour améliorer la santé en matière de reproduction au Bangladesh, au Cambodge, en RDP lao, au Pakistan, au Népal, à Sri Lanka et au Viet Nam.

- Un livret conçu pour guider les communications entre les parents et les jeunes sur les sujets délicats a été publié en novembre par l'UNFPA et Action Health Incorporated, une ONG nigériane. Intitulé *Can't We Talk About It? A Self-help Guide for Talking with Your Adolescent* [Ne pouvons-nous pas en parler ? Guide d'auto-apprentissage pour parler à vos adolescents], cet opuscule vise à sauver des vies en aidant les adolescents à éviter les dangers tels que le VIH/sida.

- En Angola, l'UNFPA a apporté son appui à des programmes pilotes sur la population et la préparation à la vie familiale dans les écoles et des activités de formation d'enseignants dans trois provinces. Ceci a permis, dans 20 écoles, de transmettre des informations sur la santé des adolescents en matière de reproduction, la parité entre les sexes, les IST et le VIH/sida à des étudiants qui ont ensuite fait fonction d'éducateurs pour leurs pairs.

- La satisfaction des besoins des adolescents ayant trait à la santé en matière de reproduction revêt une urgence prioritaire dans la lutte mondiale contre la pauvreté et le VIH/sida, ainsi qu'il est souligné dans le rapport de l'UNFPA sur *L'état de la population mondiale 2003*. Les pays qui investissent prioritairement dans l'éducation et la santé en tireront des bénéfices considérables au niveau du développement, note le rapport. Celui-ci présente des exemples de projets appuyés par l'UNFPA : formation à la vie pratique et éducation en matière de sexualité, et conseils donnés par les pairs assortis de services conviviaux pour les jeunes, avec souvent une formation professionnelle.

LA VIOLENCE SEXISTE

La violence à l'égard des femmes perpétue la pauvreté en limitant leur capacité de travailler hors de chez elles, leur liberté de mouvement, leur accès à l'information et la scolarisation de leurs enfants. C'est également une violation des droits de la personne. L'UNFPA œuvre avec divers partenaires pour minimiser les cas de violence sexiste, fournir des traitements, dispenser des fournitures et une assistance médicales aux femmes enceintes et contribuer à enrayer la propagation du VIH/sida.

- Des officiers de police du Timor-Leste ont participé à des formations pour protéger les victimes de la violence familiale et la réprimer. L'UNFPA a aussi soutenu une troupe de théâtre visant à sensibiliser les communautés et a œuvré avec des représentants d'instances gouvernementales, de collectivités locales, d'Églises et de groupes féminins.

- L'UNFPA a lancé un clip vidéo de trois minutes sur Internet intitulé « Les femmes, la guerre, la santé » pour marquer la Journée internationale pour l'élimination de la violence à l'égard des femmes, le 25 novembre. Traduit en neuf langues, il souligne la nécessité urgente de protéger la santé des femmes lors des guerres et dans les camps de réfugiés.

- Un nouveau guide de programmation de l'UNFPA sur la violence sexiste pour les dispensateurs de soins de santé a fait l'objet d'un examen lors d'une conférence réunie à Rome en septembre 2003 après des essais pilotes dans 10 pays. Au Liban, le projet pilote a mis en place un mécanisme d'orientation pour traitement, élaboré des matériels d'information et de plaidoyer, conçu des instruments de suivi et traduit le guide en arabe. En Roumanie, le projet a formé et sensibilisé le personnel médical, produit des brochures et des fiches, établi un mécanisme d'orientation et appuyé l'élaboration d'une stratégie nationale sur la violence intrafamiliale.

- Au Kenya en 2003, l'UNFPA a appuyé des activités de plaidoyer et des services de conseils psychologiques en faveur de filles rescapées à l'École Waa de Kwale et à Narok, obtenant ainsi une subvention du ministère de l'Éducation. Ces services aident les fugueuses à réintégrer leur famille sans risquer la coupure génitale ou le mariage forcé.

- La chute abrupte du nombre de filles par rapport aux garçons durant la dernière décennie en Inde a motivé la publication d'une brochure qui compile les données sur l'impact de l'avortement sélectif en fonction du sexe et de l'infanticide. Intitulée *Missing: Mapping the Adverse Child Sex Ratio in India*, [Manquantes : étude du rapport de

masculinité néfaste chez les enfants en Inde] l'étude a été produite en 2003 par le Bureau de l'état civil et du recensement de l'Inde, le ministère de la Santé et du Bien-Être familial de l'Inde et l'UNFPA.

LA SÉCURITÉ D'APPROVISIONNEMENT

La grave pénurie mondiale de services et de fournitures de contraception contribue d'une part à la survenue de grossesses non désirées et coûte d'autre part des vies du fait de maladies liées aux grossesses et d'avortements dangereux. L'UNFPA, première source multilatérale de produits de contraception au monde, s'emploie à assurer la sécurité de l'approvisionnement et un choix de produits de contraception de qualité et d'autres produits de santé en matière de reproduction, pour répondre aux besoins des gens en temps et lieux voulus.

- Un nouveau logiciel a été introduit dans plus de 50 pays pour assurer le suivi des stocks et des expéditions de contraceptifs, préservatifs et autres produits de santé en matière de reproduction. Le *Country Commodity Manager* permet de prévoir les pénuries et de se réapprovisionner en temps utile; il permet aussi des « trocs » de produits entre les pays qui possèdent des stocks abondants et ceux qui en ont un besoin urgent.

- L'UNFPA et l'OMS ont dressé une liste de médicaments essentiels et autres produits de santé en matière de reproduction pour aider à planifier et à gérer les programmes de santé dans ce domaine.

- Le Pakistan a signé un accord avec l'UNFPA en 2003 prévoyant une expansion significative de la fourniture de produits et de services de santé en matière de reproduction au cours des cinq ans à venir. L'usage des contraceptifs augmente au Pakistan, qui possède l'un des taux de croissance démographique les plus forts au monde ainsi qu'un taux élevé de mortalité maternelle.

- Une série d'ateliers régionaux consacrés à la stratégie de l'UNFPA pour la sécurité de l'approvisionnement en produits de santé en matière de reproduction s'est achevée en 2003; elle visait à préparer les représentants de l'UNFPA et leurs homologues nationaux à intégrer cette stratégie dans les programmes de santé nationaux.

- La diffusion des préservatifs féminins a continué de se développer en 2003, notamment pour la prévention de l'infection par le VIH. L'UNFPA s'est efforcé de relier la promotion des préservatifs et des initiatives tenant compte des besoins des femmes pour développer chez elles des capacités de négociation. Depuis 1999, plus de 19 millions de préservatifs féminins ont été fournis en Afrique, en Asie et en Amérique latine grâce à des efforts conjoints avec l'OMS, l'ONUSIDA et la Female Health Company.



Dans le cadre d'une campagne de sensibilisation, des affiches ont été exposées dans les stations de métro de Caracas pour prévenir la violence intra-familiale, les grossesses chez les adolescentes et l'infection par le VIH.

Photo : Marianella Cardenas/UNFPA

Les partenariats sont essentiels pour promouvoir la sécurité de l'approvisionnement. En 2003, l'UNFPA a coopéré étroitement avec divers partenaires du développement, notamment l'OMS, la Banque mondiale, la Fédération internationale de la planification familiale (IPPF), l'Agency for International Development des États-Unis (USAID), John Snow, Inc. (JSI), The Management Sciences for Health (MSH) et le Program for Appropriate Technology in Health (PATH).

L'ACCÈS ET LA QUALITÉ

L'autonomisation des femmes, les droits en matière de reproduction, la parité des sexes et la mobilisation communautaire sont des aspects clés des efforts soutenus par l'UNFPA pour élargir l'accès et améliorer la qualité des services de santé en matière de reproduction, tout particulièrement dans les pays les plus pauvres.

- L'initiative Stronger Voices for Reproductive Health [Des voix plus fortes en faveur de la santé en matière de reproduction] a fait la preuve de son efficacité et a ajouté des leçons à retenir sur son site web en 2003, où sont décrites les questions de qualité des soins dans six pays, l'Inde, le Kirghizistan, la Mauritanie, le Népal, le Pérou et la République-Unie de Tanzanie. Ce partenariat de l'UNFPA, de l'Organisation internationale du Travail, de l'OMS et de l'UNICEF a été lancé en 2001 sur financement de la Fondation des Nations Unies.

- En mars 2003, l'UNFPA a fourni au Gouvernement du Soudan six nouveaux véhicules 4x4 aménagés en ambulances, qui assurent l'accès aux soins d'urgence, notamment pour les femmes enceintes dont l'état justifie une attention immédiate. Les taux de mortalité maternelle du Soudan sont parmi les plus élevés au monde.

JOURNÉE MONDIALE DE LA POPULATION

« 1 milliard d'adolescents arrivent à l'âge de la procréation », annonçait l'affiche de la campagne pour la Journée mondiale de la population du 11 juillet 2003. Cet événement annuel, qui sensibilise le public aux questions de population depuis 14 ans, soulignait le droit d'accès des jeunes aux informations et aux services dont ils ont besoin pour mener une vie saine et productive.

- En Afghanistan, les filles du Lycée Al Fatah ont participé à un forum à l'occasion de la Journée mondiale de la population où les responsables gouvernementaux ont déclaré que le mariage précoce limite les possibilités d'éducation des filles et constitue une menace pour leur santé.

- Dans le cadre de la Journée mondiale de la population, une conférence a été organisée en Tunisie par l'UNFPA et l'Office national de la famille et de la population, où plusieurs conventions de partenariat avec des ONG locales ont été signées. Ces partenariats visent à mettre en œuvre un nouveau projet appuyé par l'UNFPA dans le domaine de la santé des adolescents en matière de reproduction.

- Pour les jeunes du Turkménistan, les activités de la Journée mondiale de la population comprenaient un jeu télévisé et un concours de rédaction sur les questions de population. Les médias ont couvert la remise d'un prix des meilleurs services de santé en matière de reproduction et les diverses manifestations musicales et sportives marquant la journée, qui a été célébrée conjointement par l'UNFPA et les ministères partenaires.



PRÉVENTION DU VIH/SIDA

Protéger la santé et le développement par la prévention. Faire une différence en fournissant des informations et des services aux jeunes.

Les nouvelles infections par le VIH ont dépassé les 5 millions en 2003, ce qui porte le nombre de gens vivant avec le VIH/sida à 40 millions. L'épidémie a progressé dans toutes les régions, se répandant le plus rapidement parmi les gens rendus vulnérables par la pauvreté, l'inégalité des sexes et le grave manque d'information et de services de prévention.

L'UNFPA a maintenu son leadership en prévention anti-VIH, notamment auprès des jeunes et des femmes enceintes, et en programmes de préservatifs. Des partenariats ont multiplié les impacts de ses efforts, notamment par l'entremise du Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida, dont l'UNFPA est un coparrain actif. Chaque initiative nous rapproche d'un pas de la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le développement et du Programme d'action de la CIPD et, à terme, de l'éradication de cette épidémie dévastatrice.

ACTIVITÉS CONTRE LE VIH/SIDA

La lutte contre le VIH/sida est restée fortement prioritaire en 2003. L'UNFPA a établi des points focaux pour le VIH/sida dans tous les bureaux de pays pour renforcer les équipes du siège et des bureaux régionaux. Des représentants de l'UNFPA ont participé activement dans chaque pays en tant que membres et présidents aux travaux des Groupes thématiques des Nations Unies sur le VIH/sida.

Les efforts de prévention ont été déployés sur plusieurs fronts et ont permis de renforcer les capacités des pays et de diffuser les leçons à retenir des expériences salvatrices qui prouvent l'efficacité des mesures préventives.

Étant donné que le VIH/sida est autant une menace pour le développement qu'un problème de santé, la prévention anti-VIH doit être intégrée aux efforts de lutte contre la pauvreté, conclut un rapport de l'UNFPA de 2003, *The Impact of HIV/AIDS: A Population and Development Perspective [L'impact du VIH/sida dans la perspective de la population et du développement]*.

- En Indonésie, l'UNFPA a contribué à l'élaboration de la stratégie nationale sur le VIH/sida et appuyé la formulation d'une stratégie nationale sur les jeunes et le VIH/sida, lançant ainsi un débat national sur les programmes de préservatifs.

- Le 12e rapport annuel, *Preventing HIV Infection, Promoting Reproductive Health: UNFPA Response 2003 [Prévenir l'infection par le VIH, promouvoir la santé en matière de reproduction : la riposte de l'UNFPA]*, documente les activités de lutte du Fonds contre la maladie.

Pour le personnel, en 2002-2003, l'UNFPA a tenu cinq ateliers sous-régionaux (à Addis-Abeba, Dakar, Harare, Katmandou et Mexico), en employant pour cadre le nouveau manuel de formation du Fonds sur le VIH/sida qui traite de questions telles que l'égalité des sexes, les programmes de préservatifs, les populations vulnérables et la prévention chez les jeunes et les femmes enceintes. Pour répondre aux besoins du personnel relatifs au VIH/sida sur les lieux de travail, l'UNFPA et l'UNICEF ont lancé l'initiative « Caring for Us » [Prendre soin de nous] afin d'aider les cadres à



La campagne « Quelle est votre excuse ? », en faveur des préservatifs

Le VIH/sida se propage plus rapidement en Europe de l'Est qu'il ne l'a fait partout ailleurs au monde. Une nouvelle campagne publicitaire ciblant les jeunes interpelle ceux-ci en leur demandant : « Quelle est votre excuse ? » et en leur rappelant : « Il n'y a pas d'excuse : utilisez des préservatifs. ». Lancée à Belgrade en avril, la campagne recourt à divers moyens : affiches, tee-shirts, annonces télévisées et radiodiffusées et emballages de préservatifs. Elle est appuyée par l'UNFPA et a été produite par Population Services International, organisation de marketing social établie à Washington.

Photo d'une affiche de la campagne « Quelle est votre excuse ? »

instaurer dans les bureaux des normes minimales au moyen d'un dossier pratique d'orientation et de ressources.

LES ADOLESCENTS ET LES JEUNES

La moitié des nouvelles infections par le VIH et au moins le tiers des 333 millions de nouveaux cas d'IST guérissables surviennent chez les jeunes de 15 à 24 ans. L'UNFPA œuvre avec les adolescents et les jeunes pour leur apporter les connaissances, aptitudes et services dont ils ont besoin pour protéger leur santé en matière de reproduction et prévenir les infections. Le Fonds élabore une riposte coordonnée des Nations Unies en tant qu'organisme pivot pour le secteur des jeunes et du VIH/sida dans le cadre de l'ONUSIDA.

- Six pays de l'Amérique centrale et des Caraïbes bénéficient d'un programme de prévention du VIH/sida de trois ans financé par le Fonds de développement international de l'OPEP et l'UNFPA. Mis en œuvre en 2003, il atteint les jeunes vulnérables au Belize, au Costa Rica, au Guatemala, en Guyane, au Honduras et à Sainte-Lucie pour leur apporter des connaissances pratiques pour la vie quotidienne et des informations et des services conviviaux et tenant compte des sensibilités culturelles.

- Un nouveau manuel, *Preventing HIV/AIDS among Adolescents through Integrated Communication Programming [Prévenir le VIH/sida chez les adolescents par des programmes de communication intégrés]*, donne des exemples de programmes de prévention efficaces intégrant le plaidoyer, la communication visant à modifier les comportements et des activités d'éducation assorties d'autres composantes de politiques et de services.

- Le programme Geração Biz au Mozambique a été choisi comme meilleure pratique dans le cadre de l'initiative de la Banque mondiale sur l'éducation et le VIH/sida. Avec le soutien de l'UNFPA et de Pathfinder International, il a formé 3 000 pairs éducateurs, établi des « coins jeunes » dans 27 établissements d'enseignement et 14 communautés, produit deux vidéos à l'intention des jeunes et, en 2003, a distribué 230 000 préservatifs lors de 50 000 consultations sur 32 sites dispensant des services de santé accueillants pour les jeunes.

- L'éducation par les pairs a bénéficié d'un appui électronique sans précédent dans 27 pays d'Europe de l'Est et d'Asie centrale du fait de la création d'un réseau de téléenseignement, le Youth Peer Education Electronic Resource (Y-PEER). Au centre du réseau se trouve un site web (www.youthpeer.com) qui offre aux abonnés des informations sur la santé des adolescents en matière de reproduction ainsi que des ressources pédagogiques. Par l'intermédiaire de 185 organisa-

tions membres, le réseau Y-PEER atteint, selon les estimations, 1,3 million de jeunes.

ÉDUCATION ET PLAIDOYER

La plupart des gens ne connaissent pas leur statut sérologique. Trop de jeunes ignorent comment se protéger, certains n'ayant même jamais entendu parler du VIH/sida. L'information, l'éducation et le plaidoyer peuvent apporter les connaissances et les aptitudes nécessaires pour prévenir l'infection et pour contribuer à surmonter l'opprobre et la discrimination qui freinent les efforts de prévention, de traitement et de guérison.

- Une vidéo-conférence didactique intitulée « Renforcer les liens entre les programmes de santé en matière de reproduction et de lutte contre le VIH/sida » a permis à 250 participants du monde entier de partager leur expertise et leurs points de vue. Cet événement a été organisé en juin sous l'égide de l'UNFPA, de la Banque mondiale et de l'Agency for International Development des États-Unis

- Un CD-ROM interactif produit en 2003 explique comment créer des feuillets radio-phoniques pour les réseaux de radio FM et communautaires. Il est fondé sur des matériels recueillis lors des ateliers de formation régionaux dispensés par l'UNFPA et le Population Media Center (PMC) en Afrique et en Asie, où ont été appliquées diverses méthodes du monde des loisirs et de l'éducation pour présenter des feuillets sensibles aux réalités culturelles et basés sur les recherches.

- L'Institut d'éducation des adultes de l'Université du Ghana a lancé un programme de télé-enseignement de trois mois aboutissant à un certificat en conseils sur le VIH/sida et en soins, avec l'appui de l'UNFPA, qui a formé 369 participants en 2003 et il prépare actuellement un manuel de conseils et de soins. Également au Ghana, l'UNFPA et EngenderHealth ont élaboré et mis à l'essai un programme et un manuel de formation pour la prévention anti-VIH dans le cadre de la santé maternelle.

PROGRAMMES EN FAVEUR DES PRÉSERVATIFS

Ces programmes assurent la large disponibilité de préservatifs à des coûts abordables et leur emploi correct et systématique. En 2003, l'UNFPA a continué de faire face aux pénuries massives par rapport aux besoins, aux ruptures de stock fréquentes et aux limites des moyens disponibles pour promouvoir les comportements sexuels moins dangereux. En tant qu'organisme pivot de l'ONUSIDA pour l'approvisionnement en préservatifs, l'UNFPA a renforcé les partenariats avec les organismes des



Global Youth Partners : un nouveau groupe de lutte contre le sida

Les jeunes considèrent qu'il n'y a pas de temps à perdre lorsque les informations et les services peuvent sauver des vies. « Certains groupes pensent que nous sommes trop jeunes pour savoir; ils devraient savoir que nous sommes trop jeunes pour mourir », ont déclaré les participants à la première réunion de Global Youth Partners. Ce groupe dirigé par des jeunes qui fait campagne en faveur de la diffusion de l'information et de l'apport de services de préventions anti-VIH a été fondé en septembre 2003 par des jeunes de 27 pays avec l'appui de l'UNFPA.

Participants à un atelier de Global Youth Partners préparant une banderolle lors d'une réunion ayant eu lieu en septembre à New York.

Photo : Omar Gharzeddine/UNFPA

Nations Unies et les autres partenaires pour relever les défis dans ce domaine important de la prévention de l'infection par le VIH.

- Les programmes de l'Alliance pour la jeunesse africaine (AYA) ont permis de distribuer 1,5 million de préservatifs à des jeunes actifs sexuellement dans des contextes accueillants pour les jeunes au Botswana, au Ghana, en Ouganda et en République-Unie de Tanzanie. Des activités de plaidoyer ont créé un environnement plus propice à l'obtention de services, notamment de dépistage volontaire du VIH/sida et d'accompagnement psychologique.

- En Érythrée, l'UNFPA a procédé à une évaluation des travailleuses de l'industrie du sexe afin de promouvoir l'usage du préservatif à 100 % en ajoutant la distribution de préservatifs féminins en sus des préservatifs masculins.

SEXOSPÉCIFICITÉ ET PRÉVENTION

Le VIH/sida pèse d'un poids particulièrement lourd sur les femmes. Les statistiques sont choquantes : les deux tiers des jeunes vivant avec le VIH/sida sont des femmes; les taux d'infection chez les femmes et les jeunes filles sont de deux à six fois ceux des hommes dans certaines régions d'Afrique subsaharienne; au niveau mondial, la moitié des adultes vivant avec le VIH/sida sont des femmes. L'UNFPA co-préside avec le Fonds de développement des Nations Unies pour la femme (UNIFEM) l'Équipe spéciale interinstitutions de l'ONUSIDA sur les femmes et le VIH/sida.

- En 2003, l'accent mis sur le partenariat et la collaboration a permis de renforcer les liens entre l'UNFPA, UNIFEM et d'autres organisations. L'UNFPA a été un membre actif de l'équipe spéciale du Secrétaire général sur les femmes, les filles et le VIH/sida en Afrique australe et a contribué à la formation de la Coalition mondiale sur les femmes et le sida, se plaçant à la tête des efforts de

prévention de l'infection par le VIH chez les filles et les jeunes femmes.

- Les préjugés et la violence augmentent les risques d'infection des femmes par le VIH. C'est ce qu'ont déclaré les experts lors d'une table ronde co-organisée par l'UNFPA et UNIFEM durant une réunion de l'Assemblée générale des Nations Unies en septembre ; il a été conclu que des dispositions législatives, des ressources financières et des actes étaient nécessaires pour modifier les attitudes qui mènent à la violence à l'égard des femmes et à la discrimination sur les lieux de travail envers les personnes vivant avec le VIH/sida.

- « Oui à la prévention, non à la discrimination » était le slogan retenu cette année au Soudan par l'UNFPA pour la commémoration de la Journée mondiale du sida. Les activités mises en œuvre à cette occasion comprenaient des campagnes de sensibilisation du public et de collectes de fonds et ont eu pour point culminant un match de football entre deux des grandes équipes de Khartoum qui a fait l'objet d'une large publicité.

- L'UNFPA a mené des ateliers de formation au Cambodge, en Éthiopie, au Ghana et au Malawi pour encourager les prestataires de soins à intégrer la prévention anti-VIH dans les soins prénatals normalement dispensés aux femmes enceintes.

- En octobre, l'UNFPA s'est joint à ses partenaires des Nations Unies pour promouvoir les bonnes pratiques d'alimentation des enfants afin de réduire la mortalité infantile et la transmission du VIH. Les divers organismes ont lancé un cadre comportant cinq composantes assorti de directives visant à renforcer les mesures qui sauvent des vies, soutiennent les mères et assurent le bien-être des enfants.



LES SITUATIONS D'URGENCE

Approvisionnement et appuis dans les situations de crise. Une réponse humanitaire immédiate renforcée par la reconstruction.

Plus de 50 pays ont reçu l'appui de l'UNFPA lors de situations d'urgence depuis 1994. En 2003, le Fonds a fourni une assistance dans le cadre de situations de crises et de programmes de reconstruction de post-conflit aux 34 pays suivants : Afghanistan, Angola, Bosnie, Burundi, Colombie, Congo, Côte d'Ivoire, Érythrée, Équateur, Éthiopie, Ghana, Guinée, Indonésie, Iran, Iraq, Jordanie, Libéria, Madagascar, Malawi, République démocratique du Congo, République-Unie de Tanzanie, Rwanda, Sierra Leone, Somalie, Sri Lanka, Soudan, Swaziland, Syrie, Tchad, Territoire palestinien occupé, Timor-Leste, Turquie, Zambie et Zimbabwe.

Les initiatives d'urgence dans le domaine de la santé en matière de reproduction sont menées en coopération avec les gouvernements, d'autres organismes des Nations Unies et des ONG locales et internationales.

ÉQUIPEMENT ET APPROVISIONNEMENT

En 2003, l'UNFPA a envoyé des trousseaux d'urgence pour les soins de santé en matière de reproduction d'une valeur de 2,2 millions de dollars à 30 pays et territoires, soit un volume de près du double de celui de 2002, augmentation due en partie à la forte demande avant le conflit en Iraq et durant la crise régionale en Afrique de l'Ouest et en Afrique australe. Les trousseaux préemballés répondent à des besoins spécifiques : accouchement aseptique, préservatifs pour prévenir la transmission du VIH et les grossesses non désirées, soins pour cas de viol, prévention et traitement des infections sexuellement transmissibles, soins d'après les fausses couches et les avortements pratiqués dans des circonstances dangereuses, césariennes et transfusions sanguines.

- Du fait des combats au Libéria, les taux de mortalité maternelle et infantile ont atteint des niveaux jamais vus depuis des décennies. L'UNFPA a fourni de l'équipement obstétrique d'urgence, des médicaments et des fournitures médicales aux hôpitaux et aux dispensaires de Monrovia et des environs, dont beaucoup avaient été pillés au cours des violents affrontements.

- Après le séisme dévastateur qui a frappé la ville de Bam (Iran) en décembre 2003, l'UNFPA a fourni des fonds d'urgence pour

acheter du matériel médical et des produits de santé en matière de reproduction. L'UNFPA a ensuite œuvré avec le gouvernement et l'Association de planification familiale iranienne pour mettre en place des installations sanitaires. Le séisme a fait plus de 40 000 morts, dont plus de la moitié du personnel de santé de la ville, et détruit trois de ses hôpitaux.

- L'UNFPA a procédé à un exercice de planification d'interventions d'urgence à Quito (Équateur) pour former le bureau de pays et ses partenaires à la préparation de telles interventions en cas de catastrophe naturelle ou de crise causée par l'homme.

RECONSTRUCTION

Le rétablissement et l'amélioration des services de santé en matière de reproduction au lendemain des urgences, catastrophes naturelles ou conflits armés exigent la fourniture soutenue d'une aide humanitaire.

- Un hôpital moderne a été reconstruit et réaménagé à Kaboul avec l'aide du Gouvernement italien et de l'UNFPA dans un quartier pauvre à forte densité de population comptant un million d'habitants. L'hôpital de Khair Khana a vu sa capacité doubler et a été doté d'une salle d'accouchement aseptique et d'une salle d'opération équipée pour les césariennes.



En Afghanistan, l'UNFPA a aidé à reconstruire cette école offrant des cours aux femmes mariées. L'école est située sur un terrain du ministère des Affaires féminines.

Photo : William A. Ryan/UNFPA



Déchargement de fournitures médicales à l'Hôpital Al-Ruwaished, dans l'est de la Jordanie, pour venir en aide aux réfugiés irakiens.

Photo : Omar Gharzeddine/UNFPA

Planification pour l'Iraq et l'Afrique de l'Ouest

Les préparatifs menés avant le conflit en Iraq ont été les plus complets jamais entrepris par l'UNFPA. Des fournitures concernant les soins pendant la grossesse, l'accouchement sans risques et les soins obstétricaux d'urgence ont été envoyées à l'avance en Iran, en Jordanie, en Syrie et en Turquie, ainsi que des fournitures supplémentaires pour la gestion de la violence sexuelle et la prévention des IST et du VIH/sida.

En janvier 2003, l'UNFPA a tenu un atelier de préparation d'urgence à Amman, où a été formulé un plan d'intervention détaillé. En mars, dans l'est de la Jordanie, l'hôpital Al-Ruwaished a reçu un envoi d'équipement, de fournitures et de médicaments d'urgence à l'intention des réfugiés du conflit irakien. En mai, l'UNFPA a fait parvenir des fournitures éminemment nécessaires dans le nord de l'Iraq, à Mossoul, et une quantité considérable de fournitures supplémentaires en juin à Bagdad pour approvisionner les établissements de santé. Également en juin, l'UNFPA et plusieurs partenaires ont procédé à une évaluation d'urgence de 18 hôpitaux et 30 centres de soins primaires des environs de Bagdad fournissant des services de santé en matière de reproduction et de planification familiale.

Cette approche de la planification d'urgence, depuis le recueil des données jusqu'à l'estimation des besoins de fournitures et la formation de nouveaux partenariats en vue d'interventions efficaces, a été appliquée en 2003 non seulement pour l'Iraq mais également pour l'Afrique de l'Ouest. La survenue de la crise en Côte d'Ivoire et l'intensification du conflit au Libéria ont exigé une riposte régionale, face aux mouvements de population constants. En mai 2003, l'UNFPA a organisé au Ghana un atelier auquel a participé du personnel des bureaux du Burkina Faso, de la Côte d'Ivoire, du Ghana, du Libéria, du Mali et de la Sierra Leone. Ceci a permis d'établir un ensemble d'analyses de situations et d'examiner les activités humanitaires dans chaque pays et a facilité l'intervention de l'UNFPA quand la crise s'est aggravée au Libéria. L'UNFPA a aussi appuyé des activités en faveur de la santé en matière de reproduction dans le cadre des programmes humanitaires en Afrique australe pour le Lesotho, le Malawi, le Swaziland et la Zambie.

- En Sierra Leone, à Freetown, l'UNFPA a continué de soutenir le projet Femmes dans les crises, initiative locale fournissant de l'aide à quelque 400 femmes et filles souvent amenées durant la brutale guerre civile à se livrer à la prostitution pour survivre et exposées de ce fait aux risques du VIH/sida.

- En République démocratique du Congo et en Sierra Leone, l'UNFPA a appuyé la prévention anti-VIH chez les membres des principales forces de maintien de la paix des Nations Unies ainsi que chez les femmes, les réfugiés et les personnes déplacées. Des activités analogues ont été entre-

prises en République du Congo et en Éthiopie. Les programmes nationaux de démobilisation ont également bénéficié du soutien de l'UNFPA pour la réinsertion des adolescents ex-combattants dans la vie communautaire.

- Au Kosovo, en Serbie et au Monténégro, l'UNFPA a élaboré un cadre stratégique pour continuer de relever les défis du développement, en appliquant les leçons dégagées d'années d'intervention humanitaire.

- In Burundi, l'UNFPA a poursuivi sa coopération avec Cordaid, groupe de secours catholique

néerlandais, pour améliorer la qualité des soins de maternité et d'autres services de santé en matière de reproduction dans les établissements existants en formant du personnel infirmier et des sages-femmes et en assurant la disponibilité de fournitures.

- L'UNFPA a appuyé un projet rwandais d'atténuation de la pauvreté et de promotion de la santé en matière de reproduction dans les provinces de Cyangugu, Kibuye et Umutara. Ce projet aide les jeunes à surmonter les obstacles à la génération de revenus, plaide en faveur d'une réforme de l'éducation concentrée sur l'alphabetisation, les technologies appropriées et l'entrepreneuriat et encourage les jeunes à adopter des comportements positifs concernant la procréation et notamment la prévention anti-VIH.

DONNÉES ET ANALYSE

L'UNFPA a procédé à des évaluations rapides de la santé en matière de reproduction et à des évaluations de programmes d'urgence et de post-conflit dans de nombreux pays. Les données et leur analyse permettent d'élaborer des programmes adaptés aux besoins des gens.

- L'UNFPA a établi une base de données sur les populations déplacées dans la région du Pool qui servira de référence à tous les programmes humanitaires des organismes des Nations Unies.

- Les adolescents déplacés dans leur pays ont fait l'objet d'une réunion en octobre 2003 consacrée à l'examen de sept projets entrepris au niveau des pays – Burundi, Colombie, Libéria, Territoires palestiniens occupés, République démocratique du Congo, Rwanda et Sierra Leone – financés par le Gouvernement belge et mis en œuvre par l'UNFPA. Les données de référence ont été recueillies et évaluées en vue de déterminer l'impact des migrations forcées sur l'accès aux informations et aux services en matière de reproduction chez les adolescents.

- En Sierra Leone, l'UNFPA a procédé à une enquête sur les connaissances, les attitudes et les comportements pour déterminer le niveau de sensibilisation au VIH/sida au sein des forces de maintien de la paix de la Mission des Nations Unies en Sierra Leone (MINUSIL).

FORMATION ET ÉDUCATION

L'UNFPA soutient les activités d'éducation, de formation et d'accompagnement qui aident les populations vulnérables à accéder aux services dont elles ont besoin pour se protéger des grossesses non désirées, de la violence sexiste, du VIH/sida et des autres IST.

- En 2003, l'UNFPA a appuyé une formation aux interventions d'urgence dans le domaine de la santé en matière de reproduction en partenariat avec la Women's Commission for Refugee Women and Children, l'International Refugee Committee (IRC) et l'université Columbia.

- Les conseils psychologiques donnés aux réfugiés nouvellement arrivés à Meheba, dans le nord-ouest de la Zambie, sont l'une des composantes des services de santé en matière de reproduction fournis par la Young Men's Christian Association (YMCA), avec l'appui de l'UNFPA depuis 1999. Meheba ne compte pas moins de 50 000 réfugiés, venus pour la plupart de l'Angola et de la République démocratique du Congo, mais aussi, en moindre nombre du Rwanda, du Burundi et d'autres pays de la région.

- Aux fins de renforcer les capacités internes de l'UNFPA, le personnel a participé à New York à des ateliers dans deux domaines clés : la violence sexuelle et sexiste dans les situations d'urgence et la mise en œuvre du Montage minimal de services initial (MISP) lors des premières phases des crises. Le MISP est un ensemble d'objectifs et d'activités visant à répondre à certaines exigences minimales dans les situations d'urgence.

ACTIVITÉS DE PLAIDOYER ET DE SENSIBILISATION

Outre l'apport d'aide directe, l'UNFPA veille à ce que les questions ayant trait à la santé en matière de reproduction, à l'égalité des sexes et à la population soient prises en compte dans les efforts humanitaires et de relèvement de la communauté internationale, des autorités locales et de la société civile.

- En octobre 2003, l'UNFPA et l'OMS ont coparrainé une réunion du Groupe de travail interinstitutions sur la santé en matière de reproduction dans les situations d'urgence (IAWG), qui rassemble 50 partenaires humanitaires dont des organismes des Nations Unies, des ONG et des institutions d'enseignement.

- En 2003, l'UNFPA a lancé « Frontlines : News from the Field » [Lignes de front : nouvelles du terrain], un bulletin d'information électronique consacré aux interventions humanitaires d'urgence.



PAUVRETÉ, POPULATION ET DÉVELOPPEMENT

Les services de santé en matière de reproduction et les stratégies démographiques aident le monde à atteindre les objectifs de développement. Il s'agit ici du respect des droits de l'homme et du bien-être individuel.

La taille de la population, son taux de croissance et sa répartition sont étroitement corrélés aux perspectives de développement économique et social et les mesures prises dans les divers domaines se renforcent mutuellement. Cette notion générale de la population au sens large du terme est celle qui a été exposée à la CIPD et que l'UNFPA s'attache à promouvoir. Les questions de population et de pauvreté sont si étroitement imbriquées, de même que leurs impacts sur le développement durable, que les travaux de l'UNFPA sont reliés à chacun des huit Objectifs du Millénaire pour le développement, qui constituent le plan mondial le plus récent visant à l'instauration d'un avenir meilleur.

En 2003, l'UNFPA a appuyé une large gamme d'activités dans des domaines très spécifiques : expédition de fournitures d'urgence dans les pays en crise, formation de pairs éducateurs pour prévenir le VIH/sida, comptage des ménages dans un recensement, par exemple. Mais chacune de ces activités et l'appui que nous fournissons en faveur de la santé et des droits en matière de reproduction se situent dans un cadre beaucoup plus large, à savoir celui des droits de la personne et du bien-être individuel.

En s'attachant à assurer un accès universel aux soins de santé en matière de reproduction, l'UNFPA s'efforce également de mettre en évidence les liens qui existent entre population et développement. Il le fait par des activités de plaidoyer et de sensibilisation ainsi que par un appui de la planification nationale ayant trait aux questions de population telles que la croissance démographique rapide, les migrations internes, l'urbanisation, le vieillissement et la protection de l'environnement. L'un de ses domaines d'activité, le recueil des données, est particulièrement important en ce qu'il fournit les informations dont les pays ont besoin pour élaborer des stratégies appropriées face à la dynamique du changement démographique. Dans de multiples pays, nous constatons que la pauvreté perpétue la mauvaise santé, l'inégalité des sexes et la croissance démographique rapide; la corrélation entre la réduction de la pauvreté et les programmes de population est on ne peut plus claire.

OBJECTIFS DU MILLÉNAIRE POUR LE DÉVELOPPEMENT

L'UNFPA traite résolument des questions concernant la santé en matière de reproduction dont dépend le succès de la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le développement, dont ont convenu tous les États Membres des Nations Unies. L'UNFPA œuvre dans ce sens en mettant en œuvre le Programme d'action de la CIPD. Les OMD fixent des cibles pour éradiquer la pauvreté extrême et la faim, assurer l'éducation primaire pour tous, promouvoir l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes, réduire la mortalité infantile, améliorer la santé maternelle, lutter contre le VIH/sida, le paludisme et d'autres maladies, assurer un environnement durable et mettre en place un partenariat mondial pour le développement.

- L'élaboration des rapports nationaux sur les OMD a eu lieu en 2003 avec l'aide de près des deux tiers des bureaux de pays de l'UNFPA; ces rapports attirent l'attention sur le rôle essentiel de la population et de la santé en matière de reproduction dans le développement humain.

- Les questions clés ayant trait à la population sont illustrées au moyen de tableaux, diagrammes et cartes dans la publication de l'UNFPA, *Achieving the Millennium Development Goals: Population and*

Reproductive Health as Critical Determinants [La réalisation des Objectifs du Millénaire pour le développement : la population et la santé en matière de reproduction, facteurs déterminants critiques]. À partir d'un aperçu général de la population mondiale, cette étude analyse les défis liés à la population successivement pour chacun des OMD.

L'UNFPA a accueilli avec satisfaction les nombreuses déclarations de soutien en faveur du Programme d'action de la CIPD et de reconnaissance de son rôle essentiel pour atteindre les OMD, qui ont été émises dans le cadre des préparatifs des activités marquant le 10^e anniversaire de la CIPD en 2004. Lors d'une réunion en novembre, 20 pays des Caraïbes se sont fermement engagés à évaluer les progrès en vue de la réalisation des objectifs de la CIPD. La Déclaration de Tunis, adoptée lors de la Quatrième Conférence sur la population africaine appuyée par l'UNFPA, s'engage également à soutenir le Programme d'action de la CIPD. Elle reconnaît le caractère indispensable des programmes de population pour la réduction de la pauvreté et le développement économique de l'Afrique et leur importance fondamentale pour la réalisation des OMD. Au Quatrième forum des parlementaires arabes sur la population et le développement, les législateurs arabes ont instamment prié les gouvernements de leurs pays respectifs à honorer leurs engagements

de mettre en œuvre le Programme d'action de la CIPD, convenant dans la Déclaration de Rabat que le mande de fonds pour les programmes de population et de santé en matière de reproduction creuse le fossé qui sépare les pays riches des pays pauvres et accroît la mortalité maternelle et les infections par le VIH.

DONNÉES ET STRATÉGIES DE POPULATION

La bonne planification exige des données fiables. L'UNFPA aide les pays à suivre les changements de structure, de répartition et d'importance des populations. Les données sexospécifiques permettent de corréliser les questions de population et les autres questions de développement et leur analyse contribue à informer les décisions de politique qui influent sur le développement durable et l'atténuation de la pauvreté. L'UNFPA encourage l'utilisation d'une série d'indicateurs de population établis conjointement et différenciant entre les sexes dans les rapports sur OMD, dans les bilans communs de pays des Nations Unies et, par l'intermédiaire de ces instruments, dans les documents de stratégie de réduction de la pauvreté.

- Les données sur la population de 171 pays et territoires sont réunies dans une publication de l'UNFPA contenant pour la première fois les indicateurs démographiques, sociaux et économiques qui décrivent les stratégies, politiques et progrès de chaque pays dans les domaines de la population et de la santé en matière de reproduction. Disponible en ligne, cette publication s'intitule *Country Profiles for Population and Reproductive Health: Policy Development and Indicators 2003* [Profils des pays pour la population et la santé en matière de reproduction : élaboration des politiques et indicateurs 2003].

- L'UNFPA a fait don de tous les ouvrages imprimés de sa bibliothèque, quelque 5 000 livres

et 200 revues, périodiques et bulletins d'information, à l'Institut de recherche sur le développement de l'Université d'Addis-Abeba qui pourra en faire usage aux fins des recherches de troisième cycle et de l'enseignement.

- La capacité de suivi du flux mondial de ressources pour les activités liées au VIH/sida a été renforcée grâce à une initiative conjointe de l'UNFPA, du Netherlands Interdisciplinary Demographic Institute (NIDI) et du Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA).

- En 2003, l'UNFPA a distribué un nouveau logiciel sur CD-ROM pour aider les pays à partager les connaissances qui font progresser le développement. Le système d'élaboration de bases de connaissances (pKADS) permet de recueillir, d'extraire et de formuler les leçons à retenir de manière à améliorer les résultats et à informer les politiques et les stratégies de développement. Il a été mis au point par l'UNFPA et l'University College Cork avec l'appui financier du Gouvernement irlandais.

DONNÉES DE RECENSEMENT AUX FINS DE LA PLANIFICATION

L'UNFPA s'emploie avec divers partenaires mondiaux à faire prendre conscience de l'importance du recueil des données dans la planification des programmes et fournit une assistance technique et financière aux pays dans ce domaine.

- Les déplacements massifs de population en Afghanistan sont l'un des résultats de décennies de guerres, conflits ethniques et sécheresses. En janvier 2003, l'UNFPA a entrepris des travaux sur le terrain pour la première phase d'un recensement sous la direction du Bureau central des statistiques de l'Afghanistan. À la fin de l'année, les ménages de 17 des 32 provinces du pays avaient été comp-



Premier prix du concours d'affiches

Un adolescent approchant de l'âge adulte réfléchit aux questions de santé en matière de reproduction qu'illustre une fresque murale. Cette affiche de Santi Niumkam de Thaïlande a été classée en première place pour le groupe d'âge de 16 à 19 ans et a valu à son auteur le premier prix du concours d'affiches international parrainé par l'UNFPA tous les ans depuis 1992. De jeunes artistes de plus de 140 pays ont présenté en 2003 leurs créations qui devaient traiter du thème de la santé des adolescents en matière de reproduction.

Photo : UNFPA



Un père et ses deux fils en Égypte, où l'UNFPA a fait équipe avec le Population Council pour analyser les corrélations entre la population et la pauvreté.

Photo : Hanley/Nations Unies

tés. Les données de population seront utiles pour la planification logistique des élections à venir et pour informer les stratégies de développement.

- Les gens en déplacement continuent d'avoir besoin de soins de santé en matière de reproduction et sont souvent plus exposés au VIH/sida. L'UNFPA a renforcé la capacité des pays à formuler des politiques de migration, intervenant par l'entremise du Programme international sur la politique des migrations avec des partenaires tels que l'Institut des Nations Unies pour la formation et la recherche, l'Organisation internationale du Travail et l'Organisation internationale pour les migrations.

- L'UNFPA a aidé à organiser le Séminaire du Groupe international d'experts sur la diffusion et l'utilisation des données de recensement de population, qui a eu lieu en Afrique du Sud et auquel ont participé des experts de 40 pays, en majorité africains, et des représentants d'organismes spécialisés et de pays donateurs.

- Au Cambodge, l'UNFPA a continué d'appuyer les préparatifs du Sondage de population intercensitaire, en aidant à la formation des formateurs, au recrutement, aux tests et à la mise au point du questionnaire et à la mobilisation de ressources.

DÉVELOPPEMENT DURABLE

Les relations entre la population et l'atténuation de la pauvreté ont été mises en évidence dans un nouveau cadre conceptuel de l'UNFPA achevé en 2003 qui guidera les futurs efforts de prise en compte systématique des questions de population

et de santé en matière de reproduction dans les stratégies de réduction de la pauvreté des pays les plus pauvres.

- L'UNFPA a aidé le Gouvernement du Pakistan à estimer les coûts d'une stratégie de population et de développement dans son document stratégique de réduction de la pauvreté.

- Au Bangladesh, l'UNFPA a organisé un dialogue de politiques de haut niveau sur l'élaboration d'une Stratégie de santé en faveur des pauvres, en collaboration avec le Gouvernement et la Banque mondiale, aux fins de définir les moyens de remédier aux inégalités croissantes liées à la problématique des prestations de soins en milieu rural, des limites des ressources humaines, de la gestion et de la gouvernance et au niveau élevé de la croissance démographique.

- Les investissements dans la santé en matière de reproduction, notamment dans la planification familiale, peuvent contribuer à ralentir la croissance démographique et à réduire l'insécurité de l'approvisionnement en eau, a noté un rapport de l'UNFPA de 2003, *Global Population and Water [Population mondiale et eau]*, établi pour le Troisième forum mondial de l'eau de Kyoto (Japon).

- L'UNFPA a continué de participer avec l'Union internationale pour l'étude scientifique de la population aux travaux de recherche consacrés à la population et à la pauvreté et de collaborer avec le Population Council pour examiner les corrélations au niveau microéconomique entre population et pauvreté au Bangladesh et en Égypte.



PARTENARIATS ET COLLECTE DE FONDS

Soutien résolu et apprécié en faveur de la CIPD et des travaux de l'UNFPA. Dans tous les pays, dans tous les efforts, les partenariats sont une priorité.

La formation d'un partenariat mondial pour le développement a continué d'être une priorité pour l'UNFPA en 2003, année au cours de laquelle de nombreux partenaires ont exprimé leur confiance dans le Fonds et leur ferme volonté d'appuyer ses activités. L'UNFPA a reçu cette année les contributions de 149 pays, nombre record.

L'approche du 10e anniversaire du Programme d'action de la CIPD de 1994 a incité les gouvernements du monde entier à réaffirmer leur attachement aux droits des femmes et à l'accès universel à la santé en matière de reproduction, conscients de leur importance pour la réduction de la pauvreté et la réalisation des autres Objectifs du Millénaire pour le développement. L'UNFPA a renforcé ses partenariats avec les instances gouvernementales, les ONG, les organismes des Nations Unies, le secteur privé et les particuliers. Au nombre de ses partenaires figurent également des parlementaires, des fondations, des universités, des organisations de médias, des institutions financières internationales, des donateurs et des organisations multilatérales et bilatérales.

GOVERNEMENTS

La plus forte contribution accordée à l'UNFPA en 2003 l'a été par le Gouvernement des Pays-Bas; elle s'élève à 70 millions de dollars au titre des ressources ordinaires et en fonds réservés.

L'Union européenne a conclu un accord avec l'UNFPA et alloué 22 millions d'euros en faveur de la santé en matière de reproduction chez les jeunes dans sept pays d'Asie, pour aider ceux-ci à éviter le VIH/sida et les grossesses chez les adolescentes. Également en 2003, l'UNFPA a lancé un bulletin d'information transmis aux parlementaires par courrier électronique, *Global Population Policy Update*, qui fournit des renseignements d'actualité sur les décisions de politiques et de financement prises par les gouvernements et les parlementaires du monde entier.

Les gouvernements de 136 pays, zones et territoires ont sollicité l'assistance de l'UNFPA en 2003, pour la mise en œuvre de programmes de santé sexuelle et en matière de reproduction, notamment de planification familiale, et pour l'élaboration de stratégies de population et de

développement. En 2003, le FNUAP a continué de collaborer avec le Nouveau Partenariat pour le développement de l'Afrique et de promouvoir la coopération Sud-Sud par les échanges de meilleures pratiques.

ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES

Les ONG ont reçu des appuis financiers, techniques et logistiques pour soutenir les activités qui sensibilisent aux questions de population et qui mobilisent la volonté politique et les contributions financières. L'UNFPA a étendu sa diffusion extérieure au moyen de réseaux tels qu'EuroNGOs, par exemple, groupement régional de pays européens donateurs qui plaide en faveur de la santé et des droits en matière de reproduction. Beaucoup des activités entreprises par les ONG en 2003 étaient axées sur les préparatifs du 10e anniversaire de la CIPD.

Le Rotary International et l'UNFPA ont renouvelé leur engagement, pris officiellement en 2002, de contribuer à répondre aux besoins locaux dans les domaines de la population et du développe-



Les lauréats du Prix de la population

Godwin Mzenge (à gauche), directeur exécutif de l'Association kényenne de planification familiale, recevant le Prix des Nations Unies en matière de population, remis par Nane Annan, épouse du Secrétaire général des Nations Unies Kofi Annan. M. Mzenge a accepté le prix institutionnel au nom de son organisation, prix qui reconnaît le travail novateur de celle-ci dans le mouvement de la planification familiale axée sur les droits de l'homme et l'autonomisation des jeunes. Le prix individuel a été décerné à Werner Fornos, président du Population Institute, ayant son siège aux États-Unis. Le prix est attribué chaque année pour reconnaître les contributions exceptionnelles en faveur de la sensibilisation aux problèmes de population et à leurs solutions.

Photo : Ephrem Cruz/UNFPA

ment par l'entremise des milliers de Rotary clubs de par le monde.

Le nombre d'initiatives de lutte contre le VIH/sida entreprises avec des ONG nationales et internationales a augmenté en 2003. En Amérique latine et dans les Caraïbes, les partenariats se sont étendus dans huit pays pour appuyer les capacités institutionnelles et améliorer la qualité des soins de santé en matière de reproduction, notamment de la planification familiale et de la prévention anti-VIH.

ORGANISMES DES NATIONS UNIES

La lutte contre le VIH/sida a fait l'objet d'une large coopération avec les autres organismes des Nations Unies en 2003. L'UNFPA a oeuvré avec l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) et l'UNICEF pour élaborer une stratégie de plaidoyer représentant une position unifiée des Nations Unies. Avec l'UNICEF et l'Organisation des Nations Unies pour l'éducation, la science et la culture (UNESCO), l'UNFPA a veillé à ce que la prévention anti-VIH chez les jeunes figure en bonne place dans les débats du premier Forum de la jeunesse de la Communauté économique des États d'Afrique de l'Ouest qui a eu lieu à Abuja en août. Le Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD) et l'UNICEF ont conclu des mémorandums d'accord avec l'UNFPA pour l'achat de produits de santé en matière de reproduction. L'UNFPA s'est également associé à l'OMS, à l'ONUSIDA et à Family Health International pour actualiser les spécifications d'achat des préservatifs masculins en latex. Avec UNIFEM, l'UNFPA a continué de co-présider l'Équipe spéciale interinstitutions sur les femmes et le VIH/sida. En outre, l'UNFPA a oeuvré avec UNIFEM, le secrétariat de l'ONUSIDA, EngenderHealth et d'autres partenaires pour trouver des solutions aux problèmes auxquels sont confrontées les femmes et les filles, notamment dans le domaine de la santé en matière de reproduction. En septembre, l'UNFPA et UNIFEM ont porté ces problèmes à l'attention des membres de l'Assemblée générale des Nations Unies au cours d'une table ronde de haut niveau.

La coopération s'est également poursuivie dans ces domaines clés que sont le vieillissement, les migrations et la pauvreté. L'UNFPA a participé aux travaux de l'Équipe interinstitutions sur le vieillissement, où sont également représentés la Commission économique pour l'Amérique latine et les Caraïbes, l'OPS, la Banque interaméricaine de développement, la Banque mondiale et le Département des affaires économiques et sociales des Nations Unies. Le Fonds a appuyé la formulation de politiques lors de séminaires pour fonctionnaires gouvernementaux dispensés par le Programme sur les politiques de migrations internationales avec divers partenaires, dont l'Institut des Nations Unies pour la formation et la recherche, l'Organisation internationale du Travail et l'Organisation internationale pour les migrations. En collaboration avec l'Institut de la Banque mondiale, l'UNFPA a organisé un cours de formation à Turin (Italie) sur la réduction de la pauvreté, la réforme de la santé et la santé en matière de reproduction.

L'UNFPA, le PAM, le PNUD et l'UNICEF ont convenu d'harmoniser les processus d'approbation des programmes et d'adopter divers instruments pour faciliter la programmation dans le cadre de l'agenda de réforme du Secrétaire général visant à la simplification des programmes et des opérations. L'UNFPA a présidé le groupe chargé d'examiner l'ancienne note d'orientation sur la programmation conjointe des organismes des Nations Unies.

FONDATIONS

La Fondation pour les Nations Unies (FNU), établie par l'entrepreneur américain Ted Turner, a continué de financer une initiative sur les droits au développement et à la participation des adolescentes mise en œuvre dans 11 pays par l'UNFPA, l'OMS et l'UNICEF. La FNU a également accordé une subvention de partenariat pour le microcrédit, la jeunesse et la santé qui permettra à l'UNFPA et au Sommet sur le microcrédit d'identifier les personnes qui en ont le plus besoin et d'inclure les questions de santé en matière de reproduction



De g. à dr. : Le Dr Bertrand Piccard, aérostrier suisse, la présentatrice de télévision belge Goedele Liekens et l'actrice américaine Linda Gray, à un gala de la Campagne des 34 millions d'amis de l'UNFPA organisé à Bruxelles.

Photo : Velderman Photo, Bruxelles/
Compliments de Face to Face International

dans leur formation. La FNU a aussi appuyé un projet novateur entrepris sous la direction de l'UNFPA à l'intention des adolescentes au Bangladesh, en Éthiopie et en Inde, qui favorise la promotion socioéconomique en tant qu'alternative au mariage précoce.

Avec la Fondation Hewlett, la FNU a alloué des fonds en faveur du travail de plaidoyer de l'UNFPA, en mettant l'accent sur les bureaux régionaux au Japon et en Europe et sur l'IPPF ainsi que sur d'autres ONG. Le projet Stronger Voices [Des voix plus fortes], qui mobilise les communautés pour exiger des services de qualité, a reçu un appui supplémentaire pour développer ses activités dans plusieurs pays; au Pérou, le Royaume-Uni a fourni des fonds de contrepartie par l'entremise de la FNU. La FNU a également financé des activités de prévention du VIH/sida de l'UNFPA dans le cadre de l'Initiative des jeunes d'Afrique australe en Angola, au Lesotho et au Swaziland. Elle a aussi accordé un nouveau don à l'UNFPA et au Gouvernement de l'État de Chiapas (Mexique) pour intervenir dans les domaines de la population, de l'environnement et du développement socioéconomique.

La Fondation Bill et Melinda Gates et le Gouvernement de la Finlande ont fourni un appui substantiel à la Campagne mondiale d'éradication de la fistule menée par l'UNFPA, qui sensibilise au problème, évalue les besoins et renforce les services de prévention et de traitement.

LA COLLABORATION AVEC LES UNIVERSITÉS

L'université Columbia et l'UNFPA ont coopéré pour la quatrième année au projet Making Safe Motherhood a Reality [Faire de la maternité sans risques une réalité], en fournissant un appui technique et financier en Inde, au Maroc, au Mozambique et au Nicaragua. Les activités entreprises en 2003 mettent l'accent sur la qualité des soins, la formation du personnel médical aux soins obstétriques d'urgence et la révision du recueil des données pour améliorer le suivi-évaluation et coordonner les actions avec les systèmes de santé nationaux. Également avec l'université Columbia, l'UNFPA a accordé son soutien au Programme international pour l'élaboration de politiques et le renforcement des capacités dans le domaine du vieillissement de la population dans les pays en développement.

LES PERSONNALITÉS

Les ambassadrices itinérantes de l'UNFPA **Linda Gray**, actrice américaine, et **Goedele Liekens**, personnalité de la télévision belge, ont été les hôtes d'un gala organisé à Bruxelles (Belgique) au bénéfice de la campagne populaire « 34 millions

d'amis de l'UNFPA ». La campagne a collecté près de 2 millions de dollars.

Plusieurs ambassadeurs itinérants de l'UNFPA ont été les récipiendaires de diverses distinctions en 2003. **Alfred Biolek** a été décoré de la Croix fédérale du mérite de la République fédérale d'Allemagne; **Mpule Kwelagobe**, Miss Universe 1999, a été choisie par le Forum économique mondial comme « leader mondial de demain » pour 2003; et l'écrivain à succès **Hanne-Vibeke Holst** a reçu le prix Søren Gyldendal décerné par la plus grande maison d'édition du Danemark.

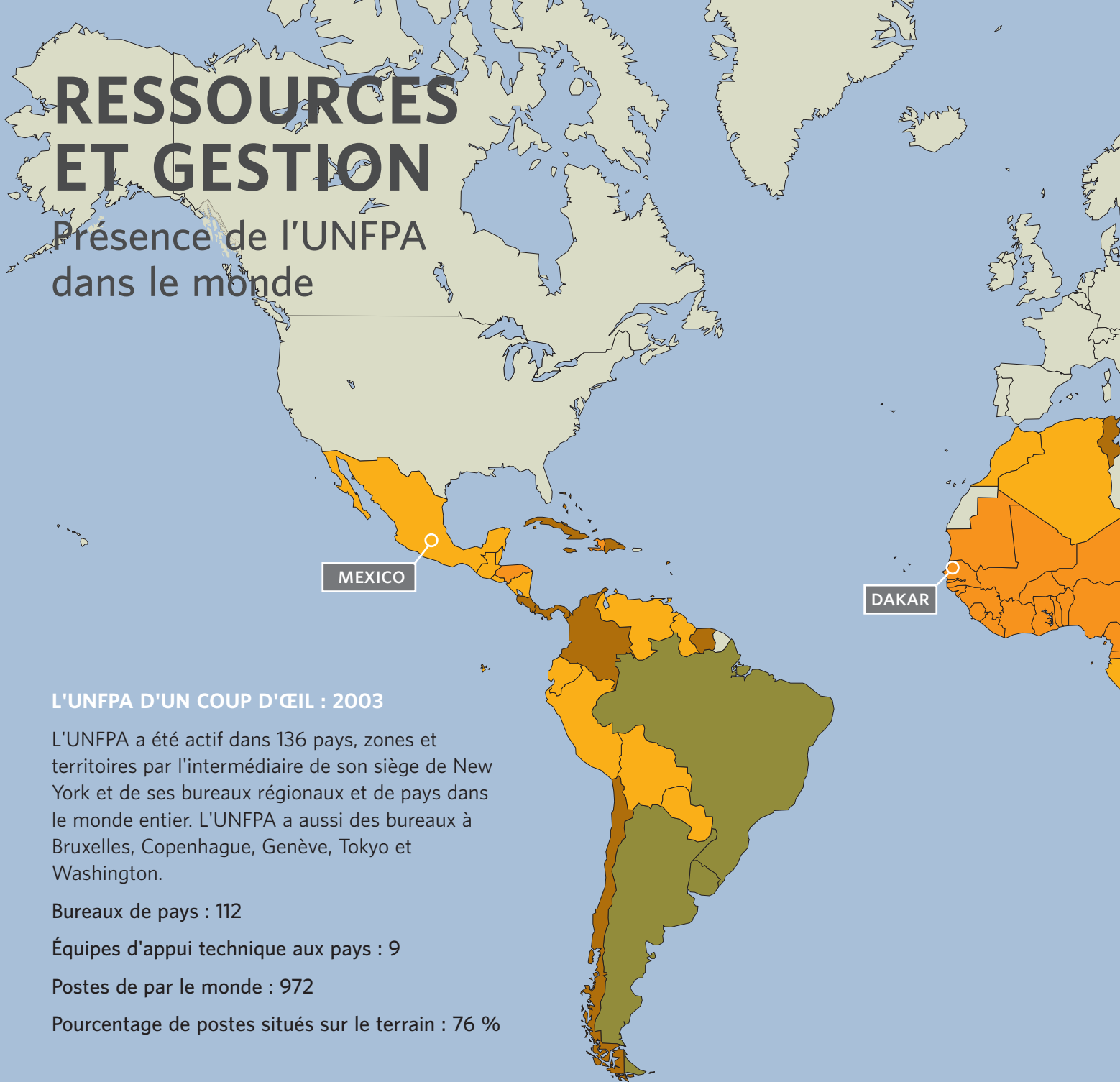
Dans le monde de la télévision, **Kari Jaquesson**, experte en conditionnement physique et présentatrice à la télévision norvégienne a bénéficié d'une importante couverture médiatique dans son pays pour son travail avec Face to Face International et l'UNFPA-Nicaragua dans le cadre d'un programme de développement pour les jeunes. L'Association de planification familiale finlandaise Vaestoliitto a élaboré un guide de l'enseignant pour accompagner une série télévisuelle en 10 épisodes sur les femmes dans le monde en développement, produit par le chanteur-compositeur **Mikko Kuustonen**.

Dans le domaine du cinéma, deux films sont en cours de réalisation. **Kattis Ahlstrom**, présentatrice de télévision suédoise, a commencé la production d'un documentaire sur le travail accompli en Inde par l'Association de planification familiale suédoise (RSFU). L'aérostier **Bertrand Piccard** s'est rendu en Inde pour contribuer à la production d'un autre documentaire qui sera utilisé dans les activités de plaidoyer en faveur des programmes de population en Suisse. L'actrice **Elsa Zylberstein** a recruté trois personnalités françaises pour mener des activités de sensibilisation et de collecte de fonds lors du 18e Festival du film de Paris.

Lors de conférences de presse et d'autres activités de plaidoyer, les ambassadeurs itinérants de l'UNFPA ont fait connaître la problématique de la population. L'actrice italienne **Nancy Brilli** a aidé AIDOS, ONG de défense des droits de la femme, à promouvoir sa campagne médiatique sur la maternité sans risques. Le chanteur espagnol **Ismael Serrano** a participé avec l'Association de planification familiale espagnole (FPFE) à une conférence de presse pour demander à l'Espagne d'honorer ses engagements en matière d'aide au développement et l'actrice portugaise **Catarina Furtado** a écrit au Premier ministre du Portugal pour le prier d'en faire de même. **Wendy Fitzwilliam**, avocate et Miss Universe 1998, a lancé un appel aux médias, aux dirigeants et aux parents caribbéens pour les inviter à encourager de manière créative l'adoption de comportements responsables par les jeunes et à lancer une campagne médiatique contre l'ignorance en matière de VIH/sida et l'opprobre qui y est attaché.

RESSOURCES ET GESTION

Présence de l'UNFPA dans le monde



L'UNFPA D'UN COUP D'ŒIL : 2003

L'UNFPA a été actif dans 136 pays, zones et territoires par l'intermédiaire de son siège de New York et de ses bureaux régionaux et de pays dans le monde entier. L'UNFPA a aussi des bureaux à Bruxelles, Copenhague, Genève, Tokyo et Washington.

Bureaux de pays : 112

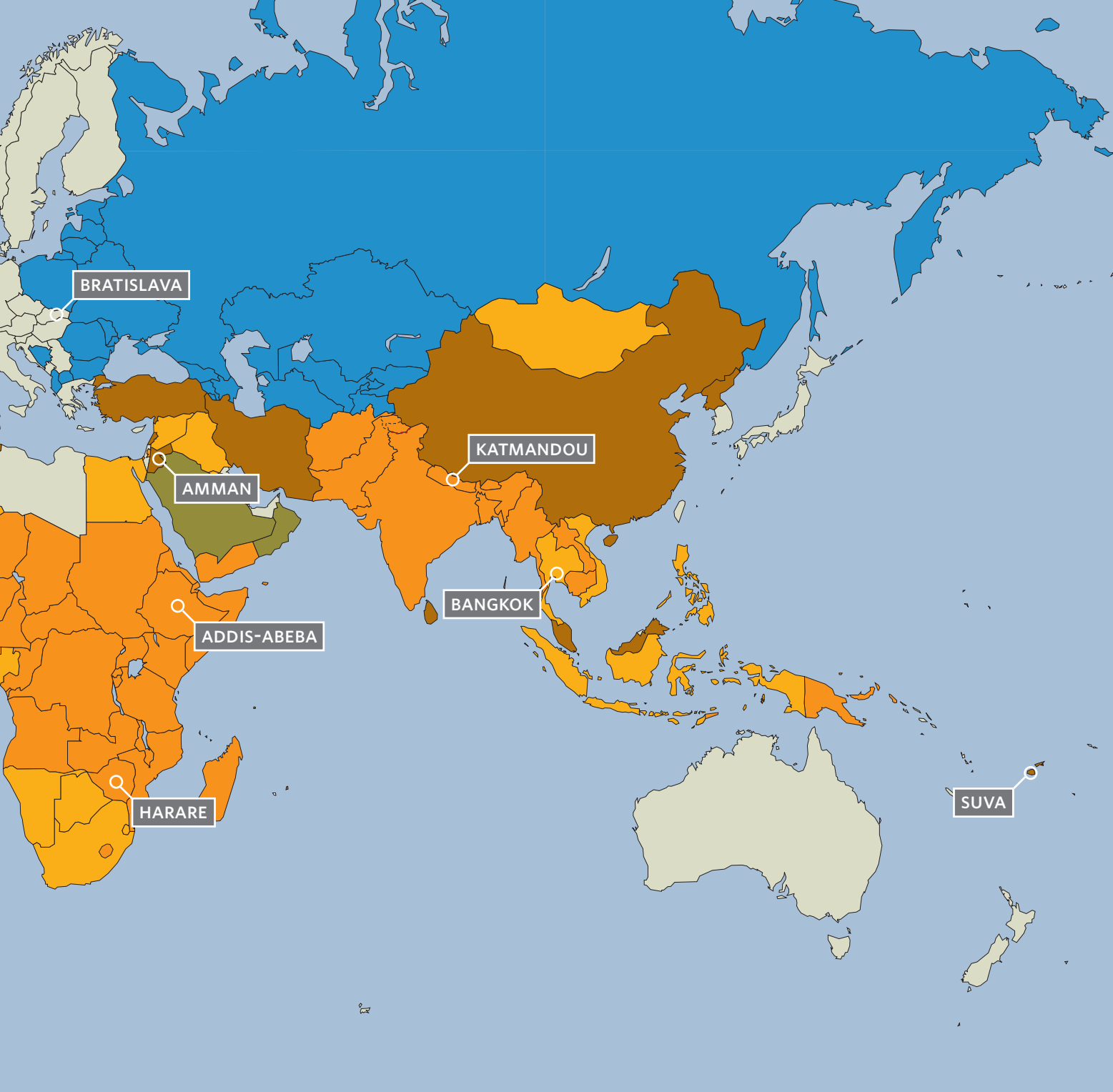
Équipes d'appui technique aux pays : 9

Postes de par le monde : 972

Pourcentage de postes situés sur le terrain : 76 %

<p>GROUPE A Pays ayant le plus besoin d'assistance pour réaliser les objectifs fixés par la CIPD.</p>	<p>AFRIQUE Angola Bénin Burkina Faso Burundi Cameroun Cap-Vert</p>	<p>Comores Congo Côte d'Ivoire Érythrée Éthiopie Gambie Ghana</p>	<p>Guinée Guinée-Bissau Guinée équatoriale Kenya Lesotho Libéria Madagascar</p>	<p>Malawi Mali Mauritanie Mozambique Niger Nigéria Ouganda</p>	<p>République centrafricaine République démocratique du Congo République-Unie de Tanzanie Rwanda Sao Tomé-et-Principe Sénégal</p>
<p>GROUPE B Pays ayant fait des progrès appréciables sur la voie de la réalisation des objectifs fixés par la CIPD.</p>	<p>AFRIQUE Afrique du Sud Botswana Gabon</p>	<p>Namibie Swaziland</p>	<p>ÉTATS ARABES/EUROPE Algérie Égypte Iraq</p>	<p>Maroc République arabe syrienne</p>	<p>ASIE/PACIFIQUE Indonésie Mongolie Philippines</p>
<p>GROUPE C Pays ayant fait des progrès considérables sur la voie de la réalisation des objectifs fixés par la CIPD.</p>	<p>AFRIQUE Maurice</p>	<p>ÉTATS ARABES/EUROPE Jordanie Liban Tunisie</p>	<p>Turquie</p>	<p>ASIE/PACIFIQUE Chine Fidji Îles du Pacifique</p>	<p>Malaisie Rép. islamique d'Iran Rép. dém. de Corée Sri Lanka</p>
<p>GROUPE O Autres pays et territoires</p>	<p>AFRIQUE Seychelles</p>	<p>ÉTATS ARABES/EUROPE Arabie saoudite Oman</p>	<p>ASIE/PACIFIQUE États fédérés de Micronésie</p>	<p>AMÉRIQUE LATINE/CARAÏBES Argentine</p>	<p>Brésil Caraïbes anglophones Uruguay</p>
<p>GROUPE T Pays dont l'économie est en transition.</p>	<p>ÉTATS ARABES/EUROPE ET ASIE CENTRALE Albanie Arménie</p>	<p>Azerbaïdjan Belarus Bosnie-Herzégovine Bulgarie</p>	<p>Communauté des États indépendants Estonie Fédération de Russie</p>	<p>Géorgie Kazakhstan Khirgizistan Kosovo</p>	<p>Lettonie Lituanie Moldova Ouzbékistan</p>

○ ÉQUIPES D'APPUI TECHNIQUE AUX PAYS (CST)



Sierra Leone Tchad Togo Zambie Zimbabwe	ÉTATS ARABES/EUROPE Djibouti Somalie Soudan Territoires palestiniens occupés Yémen	ASIE/PACIFIQUE Afghanistan Bangladesh Bhoutan Cambodge Inde Maldives	Myanmar Népal Pakistan Papouasie-Nouvelle-Guinée RDP lao Samoa Timor-Leste	AMÉRIQUE LATINE/CARAÏBES Haïti Honduras
Thaïlande Viet Nam	AMÉRIQUE LATINE/CARAÏBES Bolivie	El Salvador Équateur Guatemala Guyana	Mexique Nicaragua Paraguay Pérou	Sainte-Lucie Venezuela
AMÉRIQUE LATINE/CARAÏBES Chili Colombie	Costa Rica Cuba Jamaïque Panama	République dominicaine Suriname Trinité-et-Tobago		
Pologne Roumanie Tadjikistan Turkménistan	Ukraine			

Les désignations retenues et la présentation générale de cette carte n'impliquent l'expression d'aucune opinion de la part de l'UNFPA concernant le statut juridique de tout pays, territoire, ville ou zone ni de leurs autorités, non plus que concernant la délimitation de ses frontières. La ligne pointillée représente approximativement la ligne de démarcation au Jammu-et-Cachemire acceptée par l'Inde et le Pakistan. Les parties ne sont pas encore parvenues à un accord sur le statut final du Jammu-et-Cachemire.

Un nombre record de donateurs a contribué à l'UNFPA en 2003, soit 149 pays plus le Mars Trust et la campagne « 34 millions d'amis », contre 69 pays en 1999. Toutes les contributions sont volontaires et proviennent plus que jamais des pays bénéficiaires de programmes, notamment en Afrique, preuve de la solidité de l'appui de l'UNFPA. Nos programmes sont soutenus par des gouvernements et des organisations intergouvernementales, ainsi que par des groupes du secteur privé et des particuliers. L'UNFPA est la principale source d'assistance en matière de population financée par la communauté internationale. Il gère directement un quart de l'assistance mondiale aux pays en développement.

REVENUS

Le revenu total pour 2003 (revenu ordinaire et ressources diverses) a été de 397,9 millions de dollars, contre 373,1 millions de dollars pour 2002.

Le revenu ordinaire a été de 292,3 millions de dollars en 2003, soit une augmentation de 12,4 % par rapport au revenu de 2002 qui était de 260,1 millions de dollars. Cette somme comprend 288,5 millions de dollars en contributions volontaires provenant des pays donateurs et en contributions privées du Mars Trust et de la campagne « 34 millions d'amis », 2,6 millions de dollars de revenus en intérêts et 1,2 million de revenus d'autres sources. Les ressources ordinaires alimentent l'essentiel des activités de l'UNFPA, soutenant en permanence les programmes de pays du Fonds dans des pays en développement, avant tout par les annonces de contributions des gouvernements. Elles servent aussi à appuyer et à gérer les programmes et à administrer l'organisation.

Les contributions diverses de 2003 se sont élevées à 105,6 millions de dollars, soit une baisse de 6,5 % par rapport aux 113,0 millions de dollars.

millions de dollars de 2002. Les chiffres de 2003 comprennent les intérêts et autres revenus, pour 2,0 millions de dollars. Le revenu des contributions diverses, qui est alloué à des activités déterminées, comprend les fonds d'affectation spéciale, les accords de participation aux coûts, et d'autres fonds provenant de contributions conditionnelles.

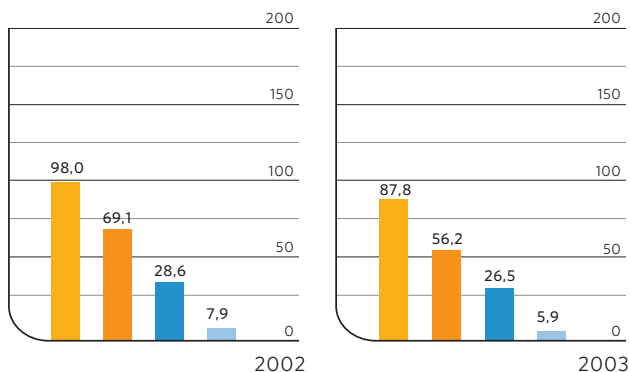
DÉPENSES

Les dépenses au titre des projets (ressources ordinaires) ont atteint pour 2003 le chiffre total de 176,4 millions de dollars, contre 203,6 millions de dollars pour 2002. Ce chiffre comprend 140,5 millions de dollars pour les programmes de pays, contre 172,5 millions de dollars pour 2002 et 35,9 millions de dollars pour les programmes multinationaux (régionaux et interrégionaux), contre 31,1 millions pour 2002. Les services d'appui technique ont représenté 13,9 millions de dollars et les services d'appui administratif et opérationnel 5,0 millions de dollars.

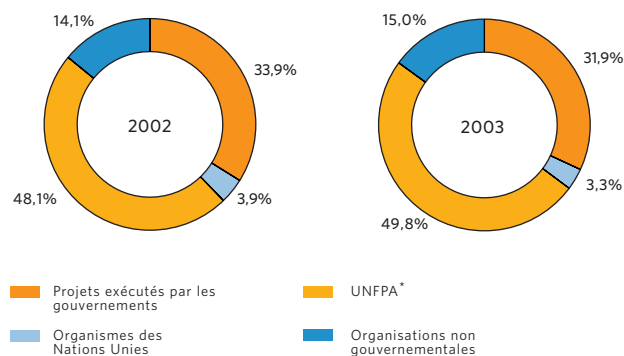
Sur le montant total des dépenses, l'UNFPA a affecté 108,4 millions de dollars à l'aide à la santé en matière de reproduction et à la planification familiale, 34,8 millions de dollars aux stratégies

ASSISTANCE DE L'UNFPA PAR AGENT D'EXÉCUTION

EN MILLIONS DE \$EU



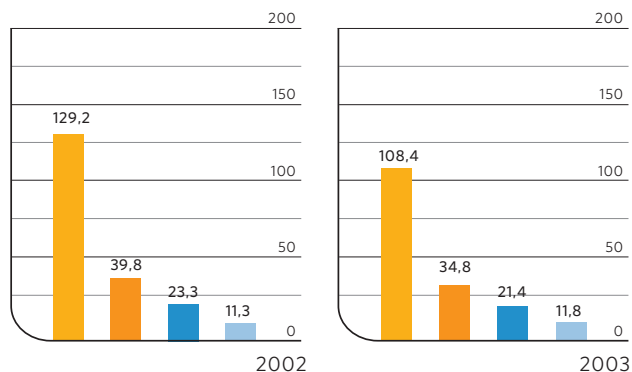
EN POURCENTAGE



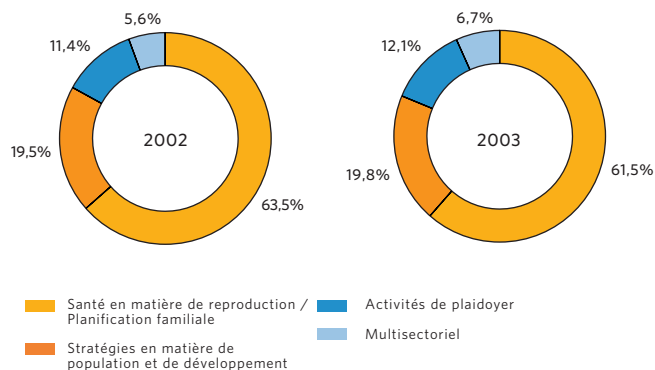
* Comprend une assistance aux programmes d'achat pour des projets gouvernementaux d'un montant de \$19,5 millions (2002, \$37,9 millions)

ASSISTANCE DE L'UNFPA PAR GRAND DOMAINE D'ACTIVITÉ

EN MILLIONS DE \$EU



EN POURCENTAGE



de population et de développement, 21,4 millions de dollars aux activités de plaidoyer et 11,8 millions de dollars à l'assistance multisectorielle. Ces dépenses ont été autorisées par la Directrice exécutive, pour donner suite aux recommandations approuvées par le Conseil d'administration concernant l'assistance aux programmes.

DÉPENSES PAR RÉGIONS

En 2003, l'UNFPA a fourni son appui à 136 pays, régions et territoires en développement et pays à économie en transition : 45 en Afrique subsaharienne, 38 dans les États arabes et en Europe de l'Est, 27 en Amérique latine et dans les Caraïbes et 26 en Asie et dans le Pacifique. L'Afrique subsaharienne a reçu le pourcentage le plus élevé de l'assistance de l'UNFPA (63,5 millions de dollars), suivie par l'Asie et le Pacifique (53,3 millions de dollars), les États arabes et l'Europe (23,0 millions de dollars) et l'Amérique latine et les Caraïbes (13,5 millions de dollars). L'assistance fournie au niveau interrégional et mondial s'est élevée à 23,2 millions de dollars.

RESSOURCES HUMAINES

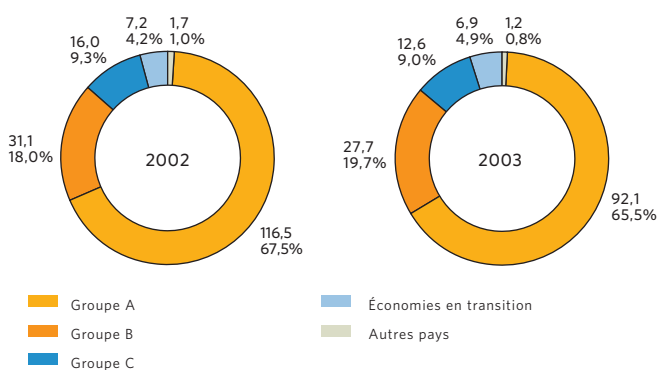
Dans le monde entier, l'UNFPA compte 972 fonctionnaires autorisés par le budget, et près de la moitié du personnel professionnel sont des femmes. En 2003, les fonctionnaires ont participé à plusieurs activités de formation et d'apprentissage.

Neuf groupes pluridisciplinaires d'experts conseils ont fourni une assistance technique spécialisée au niveau des régions et des pays. Ces Équipes d'appui technique aux pays sont basées à Addis-Abeba, Amman, Bangkok, Bratislava, Dakar, Harare, Katmandou, Mexico et Suva. Les conseillers sont spécialisés en population et santé en matière de reproduction, VIH/sida, logistique et gestion de l'approvisionnement, sexes/pécificité, activités de plaidoyer et d'autres disciplines techniques.

Aux fins de la mise en œuvre de la nouvelle stratégie des ressources humaines, l'UNFPA a élaboré en 2003 un cadre de compétences organisationnel et a instauré une typologie des bureaux de pays définissant les niveaux de dotation en personnel selon les besoins des programmes du pays. Il a également mené de nombreuses activités de formation au cours de l'année, notamment des ateliers sur la mise en œuvre de la transition, un atelier d'orientation pour les administrateurs auxiliaires, un cours d'apprentissage sur la sécurité fondamentale des Nations Unies sur le terrain et des ateliers de formation à un système de planification des ressources.

DÉPENSES PAR GROUPE DE PAYS*

EN MILLIONS DE \$EU ET EN POURCENTAGE DU TOTAL



LA TRANSITION

L'UNFPA a consolidé les processus de changement et de réaligement ayant résulté de la phase de transition de 18 mois qui s'est achevée en décembre 2002 et a fait fond sur ces processus. La transition a eu pour effet d'accroître l'efficacité organisationnelle et les capacités du Fonds en matière de gestion axée sur les résultats. Ces changements contribueront à la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le développement ainsi que que du Programme d'action de la CIPD.

Tout au long de l'année 2003, l'UNFPA s'est attaché à intégrer des approches de la gestion des ressources humaines, de partage des connaissances, d'apprentissage et de formation et de gestion financière axées sur les résultats. Dans le cadre de cet effort, il a été élaboré des instruments et des directives de planification, des activités de formation du personnel et l'importance du suivi-évaluation systématique et de la fourniture de rapports axés sur les résultats a été réaffirmée. L'UNFPA a également préparé la mise en place en janvier 2004 du système de planification des ressources baptisé ATLAS, qui doit accroître l'efficacité organisationnelle ainsi que la capacité du Fonds à corréler les ressources et les résultats.

L'UNFPA a mené à bien 91 ateliers de formation d'une durée de trois jours chacun afin d'expliquer à son personnel quels étaient les changements entraînés par le programme de transition et les possibilités et responsabilités qui en découlaient. Les fonctionnaires ont ainsi mieux compris les objectifs du programme et l'orientation stratégique du Fonds.

REVENUS ET DÉPENSES DE L'UNFPA

EN MILLIONS DE \$EU

REVENUS

RESSOURCES ORDINAIRES	
Contributions volontaires	288,5
Intérêts recouvrables	2,6
Autres revenus	1,2
Total, Revenu ordinaire	292,3
CONTRIBUTIONS DIVERSES	
Fonds d'affectation spéciale	62,1
Accords de participation aux coûts	27,8
Autres fonds	13,7
Intérêts et contributions diverses	2,0
Total, Contributions diverses	105,6
TOTAL, REVENUS	397,9

DÉPENSES

RESSOURCES ORDINAIRES	
Dépenses engagées au titre des projets	176,4
Services d'appui technique	13,9
Appui administratif et opérationnel	5,0
Total, Dépenses engagées au titre des programmes	195,3
Total, Dépenses diverses, y compris le BSB*	75,5
Total, Dépenses ordinaires	270,8
AUTRES RESSOURCES	
Dépenses engagées au titre des projets	106,6
Services d'appui technique	-
Appui administratif et opérationnel	1,7
Total, Dépenses engagées au titre des programmes	108,3
Total, Autres dépenses	0,9
Total, Dépenses au titre des ressources diverses	109,2
TOTAL, DÉPENSES	380,0

REVENUS PAR RAPPORT AUX DÉPENSES

17,9

* Budget d'appui biennal

LES 20 PRINCIPAUX DONATEURS DE L'UNFPA EN 2003*

(CONTRIBUTIONS EXPRIMÉES EN \$EU)

DONATEURS	CONTRIBUTION ¹ AUX RESSOURCES ORDINAIRES	CONTRIBUTION ² AUX AUTRES RESSOURCES	MONTANT TOTAL DE LA CONTRIBUTION
Pays-Bas	67 581 498	2 516 650	70 098 148
Japon	39 517 000	1 000 000	40 517 000
Norvège	32 951 289	5 868 631	38 819 920
Royaume-Uni	30 221 465	7 529 028	37 750 493
Danemark	25 395 764	1 489 672	26 885 436
Suède	23 998 702	2 824 542	26 823 244
Allemagne	16 037 871	1 928 508	17 966 379
Finlande	13 940 226	2 406 874	16 347 100
Suisse	9 259 258	359 712	9 618 970
Canada	9 027 356	2 441 462	11 468 818
Belgique	4 177 878	3 247 026	7 424 904
Irlande	2 727 175	—	2 727 175
Italie	2 628 571	347 828	2 976 399
France	1 436 985	—	1 436 985
Australie	1 376 543	84 516	1 461 059
Nouvelle-Zélande	1 003 320	424 322	1 427 642
Mars Trust	900 000	—	900 000
Chine	820 000	—	820 000
Luxembourg	782 885	1 742 909	2 525 794
Espagne	632 839	—	632 839

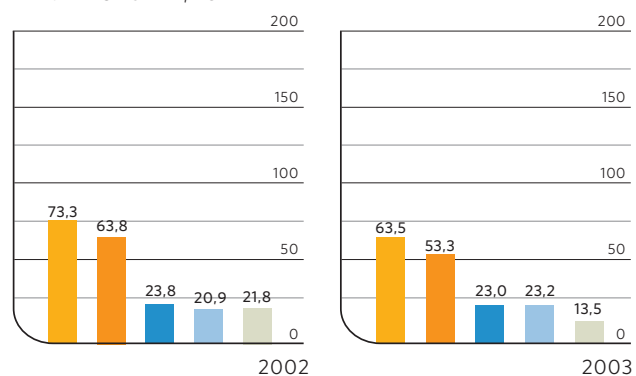
* Les contributions sont évaluées en dollars des États-Unis au moment de leur versement, sur la base du taux de change opérationnel des Nations Unies (classées par ordre décroissant des ressources ordinaires).

¹ Contributions reçues en 2002.

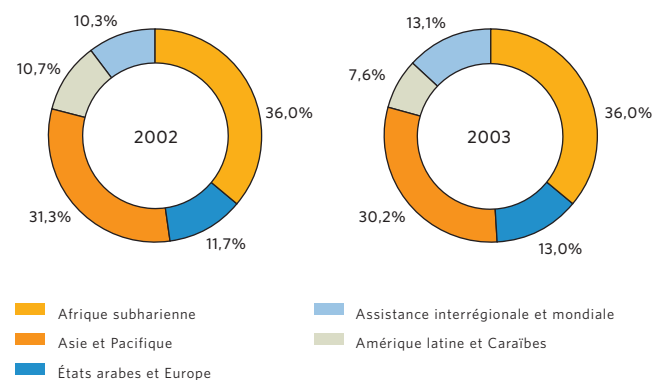
² Versement reçu au titre des ressources diverses (fonds d'affectation spéciale et participation aux coûts).

ASSISTANCE DE L'UNFPA PAR RÉGION GÉOGRAPHIQUE

EN MILLIONS DE \$EU



EN POURCENTAGE



DÉPENSES DE L'UNFPA POUR 2002 ET 2003, PAR RÉGION

(CHIFFRES PROVISOIRES*)

RÉGION	EN MILLIONS DE \$EU		EN % DU MONTANT TOTAL DU PROGRAMME	
	2002	2003	2002	2003
AFRIQUE (SUBSAHARIENNE)				
PAR GRAND DOMAINE D'ACTIVITÉ				
Santé en matière de reproduction/ planification familiale	43,4	38,3	59,3	60,4
Stratégies en matière de population et de développement	20,4	16,4	27,8	25,8
Activités de plaidoyer	5,4	3,7	7,3	5,8
Multisectoriel	4,1	5,1	5,6	8,0
Total	73,3	63,5	100,0	100,0
ACTIVITÉS PAR GROUPE DE PAYS				
Groupe A	65,8	55,9	94,8	96,1
Groupe B	3,4	2,1	4,9	3,7
Groupe C	0,2	0,1	0,2	0,1
Autres pays	-	-	0,1	0,1
Total, Activités de pays	69,4	58,2	100,0	100,0
Activités de pays	69,4	58,2	94,7	91,6
Activités régionales	3,9	5,3	5,3	8,4
Total, Région	73,3	63,5	100,0	100,0
ÉTATS ARABES ET EUROPE				
PAR GRAND DOMAINE D'ACTIVITÉ				
Santé en matière de reproduction/ planification familiale	17,3	16,4	72,5	71,4
Stratégies en matière de population et de développement	4,1	4,1	17,2	17,7
Activités de plaidoyer	1,1	1,3	4,8	5,9
Multisectoriel	1,3	1,2	5,5	5,0
Total	23,8	23,0	100,0	100,0
ACTIVITÉS PAR GROUPE DE PAYS				
Groupe A	6,1	5,0	27,6	25,2
Groupe B	6,8	6,1	30,6	30,7
Groupe C	2,0	1,8	8,9	9,3
Pays en transition	7,2	6,9	32,8	34,9
Autres pays	-	-	0,1	-0,1
Total, Activités de pays	22,1	19,8	100,0	100,0
Activités de pays	22,1	19,8	92,9	86,3
Activités régionales	1,7	3,2	7,1	13,7
Total, Région	23,8	23,0	100,0	100,0
ASIE ET PACIFIQUE				
PAR GRAND DOMAINE D'ACTIVITÉ				
Santé en matière de reproduction/ planification familiale	48,2	38,3	75,5	71,8
Stratégies en matière de population et de développement	7,6	7,1	11,9	13,3
Activités de plaidoyer	5,5	5,6	8,7	10,6
Multisectoriel	2,5	2,3	3,9	4,3
Total	63,8	53,3	100,0	100,0
ACTIVITÉS PAR GROUPE DE PAYS				
Groupe A	40,4	30,0	65,7	59,0
Groupe B	10,6	12,4	17,3	24,3
Groupe C	10,1	8,5	16,5	16,6
Autres pays	0,3	-	0,5	-
Total, Activités de pays	61,4	50,9	100,0	99,9
Activités de pays	61,4	50,9	96,2	95,4
Activités régionales	2,4	2,4	3,8	4,6
Total, Région	63,8	53,3	100,0	100,0
AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES				
PAR GRAND DOMAINE D'ACTIVITÉ				
Santé en matière de reproduction/ planification familiale	12,2	7,4	56,0	54,8
Stratégies en matière de population et de développement	5,0	3,9	22,7	28,6
Activités de plaidoyer	1,6	1,2	7,5	8,7
Multisectoriel	3,0	1,1	13,8	8,0
Total	21,8	13,5	100,0	100,0
ACTIVITÉS PAR GROUPE DE PAYS				
Groupe A	4,3	1,2	21,9	10,1
Groupe B	10,3	7,1	52,7	60,9
Groupe C	3,7	2,2	18,9	19,3
Autres pays	1,3	1,1	6,5	9,6
Total, Activités de pays	19,6	11,6	100,0	100,0
Activités de pays	19,6	11,6	89,9	86,4
Activités régionales	2,2	1,8	10,1	13,6
Total, Région	21,8	13,5	100,0	100,0
NIVEAUX INTERRÉGIONAL ET MONDIAL				
PAR GRAND DOMAINE D'ACTIVITÉ				
santé en matière de reproduction/ planification familiale	8,1	8,0	38,9	34,5
Stratégies en matière de population et de développement	2,7	3,5	13,1	15,0
Activités de plaidoyer	9,7	9,6	46,3	41,3
Multisectoriel	0,4	2,1	1,7	9,3
Total interrégional et mondial	20,9	23,2	100,0	100,0

* Les totaux peuvent ne pas atteindre 100 % du fait de l'arrondissement des chiffres.

ANNONCES DE CONTRIBUTIONS ET PAIEMENTS EFFECTUÉS EN 2003

(CONTRIBUTIONS EXPRIMÉES EN \$EU)

PAYS/DONATEUR	ANNONCES POUR L'ANNÉE EN COURS ¹	PAIEMENTS REÇUS ²	PAYS/DONATEUR	ANNONCES POUR L'ANNÉE EN COURS ¹	PAIEMENTS REÇUS ²
Afghanistan	100	100	Libéria	2 500	—
Afrique du Sud	14 609	17 154	Liechtenstein	7 692	7 686
Albanie	200	—	Luxembourg	782 885	782 885
Algérie	10 000	10 000	Macédoine, ex-République yougoslave de	1 500	—
Allemagne	15 714 599	16 037 871	Madagascar	2 008	4 558
Andorre	11 952	11 952	Malaisie	15 000	15 000
Angola	1 000	—	Malawi	3 000	—
Antigua-et-Barbuda	1 000	—	Maldives	3 000	3 000
Arabie saoudite	300 000	—	Mali	4 774	—
Arménie	1 000	1 000	Malte	1 333	1 333
Australie	1 376 543	1 376 543	Maroc ³	10 393	10 393
Autriche	371 367	370 000	Maurice	3 463	3 738
Azerbaïdjan	1 018	1 018	Mauritanie	1 498	—
Bahamas	1 000	1 000	Mexique	49 469	49 469
Bangladesh	28 008	3 008	Micronésie, États fédérés de	3 000	—
Barbade	4 000	4 000	Moldova	138	138
Belgique	3 855 916	5 900 216	Mongolie	4 000	4 000
Bénin	3 500	6 926	Myanmar	64	80
Bhoutan	5 650	—	Namibie	1 300	2 300
Bolivie	4 000	—	Nauru	500	—
Botswana	4 057	4 057	Népal	4 952	9 904
Bulgarie	11 000	—	Nicaragua	5 000	9 914
Burkina Faso	1 286	—	Niger	5 000	—
Burundi	945	—	Nigéria	20 000	—
Cambodge	3 300	3 300	Norvège	32 951 289	32 951 289
Canada	8 985 080	9 027 356	Nouvelle-Zélande	1 003 320	1 003 320
Cap-Vert	7 000	—	Oman	26 042	—
Chili	5 000	10 000	Ouganda	10 000	—
Chine	820 000	820 000	Ouzbékistan	1 000	—
Chypre	1 500	965	Pakistan	511 429	1 011 691
Comores	1 000	—	Palaos	2 000	2 000
Congo, République démocratique du	2 000	—	Panama	25 000	5 000
Corée, République de	130 000	260 000	Papouasie-Nouvelle-Guinée	5 000	—
Corée, République dem. pop. de	15 323	15 323	Pays-Bas	61 104 384	70 191 102
Costa Rica	6 044	6 044	Philippines	28 195	9 195
Côte d'Ivoire	15 000	71 170	Portugal	40 357	40 357
Croatie	1 000	1 000	République arabe syrienne	2 913	—
Cuba	5 000	5 000	République démocratique populaire lao	1 500	—
Danemark	25 395 764	25 395 764	République tchèque	93 890	93 890
Djibouti	1 000	4 000	Roumanie	10 000	—
Dominique	200	400	Royaume-Uni	28 846 154	30 221 465
Égypte	95 238	—	Russie, Fédération de	150 000	150 000
El Salvador	1 000	1 000	Rwanda	500	—
Émirats arabes unis	5 000	5 000	Samoa	5 000	10 000
Érythrée	1 250	1 250	Sao Tomé-et-Principe	2 174	—
Espagne	632 839	632 839	Sénégal	—	18 265
Estonie	1 957	23 633	Seychelles	1 000	—
Éthiopie	3 488	7 081	Sierra Leone	8 130	—
Fidji	2 427	2 427	Slovaquie	4 760	5 760
Finlande	13 518 236	13 940 226	Slovénie	—	1 160
France	1 436 985	1 436 985	Somalie	100	—
Gabon	8 692	—	Soudan	30 000	—
Gambie	2 174	1 786	Sri Lanka	18 000	18 000
Géorgie	500	—	Suède	23 998 702	23 998 702
Ghana	12 500	—	Suisse	9 615 385	9 259 259
Grèce	6 000	6 000	Swaziland	10 000	—
Guatemala	1 568	3 636	Tadjikistan	1 500	1 500
Guinée équatoriale	177 821	177 821	Tanzanie, République-Unie de	5 780	5 731
Guyana	100	100	Thaïlande	96 000	96 000
Haïti	5 000	—	Timor-Leste	500	—
Honduras	4 129	4 129	Togo	3 000	3 920
Hongrie	25 000	25 000	Tokelau	400	—
Îles Cook	588	—	Tonga	1 000	1 000
Îles Marshall	2 000	—	Trinité-et-Tobago	5 000	5 000
Îles Salomon	200	400	Tunisie	21 174	21 174
Inde	188 758	194 805	Turquie	108 000	108 000
Indonésie	31 897	32 644	Tuvalu	3 000	3 000
Iran, République islamique d'	24 516	24 516	Vanuatu	751	—
Irlande	2 650 313	2 727 175	Venezuela	5 000	—
Islande	13 142	13 142	Viet Nam	3 986	8 512
Israël	25 000	25 000	Yémen	10 000	10 000
Italie	2 628 571	2 628 571	Zambie	6 217	12 217
Jamaïque	—	2 367	Zimbabwe	579	—
Japon	39 517 000	39 517 000	Mars Trust	900 000	900 000
Jordanie	50 141	50 141	Campagne des 34 millions d'amis	1 011 011	1 011 011
Kenya	4 622	4 951	TOTAL PARTIEL	279 840 217	292 936 711
Koweït	20 000	—	PLUS : GAIN SUR CHANGES	8 689 454	—
Lesotho	1 011	—	TOTAL	288 529 671	292 936 711
Liban	2 000	—			

² Paiements effectifs reçus en 2003, au 31 décembre 2003. Les paiements effectifs peuvent concerner les annonces de contributions d'années précédentes. Certains pays peuvent avoir versé leur contribution de 2003 avant l'année 2003.

¹ Annonces de contributions officielles par écrit reçues au 31 décembre 2003

³ Net de la participation du gouvernement aux coûts du bureau local

DÉPENSES EFFECTUÉES EN 2002 AU TITRE DES PROJETS EN \$EU (RESSOURCES ORDINAIRES ET RESSOURCES DIVERSES)

GROUPE ¹ AFRIQUE SUB-SAHARIENNE		\$EU
B	Afrique du Sud	638 014
A	Angola	1 974 811
A	Bénin	1 687 454
B	Botswana	1 639 890
A	Burkina Faso	1 715 158
A	Burundi	1 189 549
A	Cameroun	2 396 381
A	Cap-Vert	516 712
A	Comores	889 888
A	Congo	657 035
A	Congo, République démocratique du	3 186 551
A	Côte d'Ivoire	1 038 226
A	Érythrée	1 584 543
A	Éthiopie	4 431 610
B	Gabon	197 680
A	Gambie	475 293
A	Ghana	3 905 899
A	Guinée	1 033 172
A	Guinée équatoriale	488 532
A	Guinée-Bissau	437 460
A	Kenya	2 175 416
A	Lesotho	396 965
A	Libéria	558 799
A	Madagascar	2 124 764
A	Mali	1 965 725
A	Malawi	3 144 407
C	Maurice	65 868
A	Mauritanie	1 415 940
A	Mozambique	9 019 924
B	Namibie	804 086
A	Niger	3 026 946
A	Nigérie	6 596 244
A	Ouganda	6 112 461
A	République centrafricaine	2 148 233
A	Rwanda	1 934 651
A	Sao Tomé-et-Principe	258 081
A	Sénégal	1 672 394
O	Seychelles	47 313
A	Sierra Leone	1 375 259
B	Swaziland	345 365
A	Tanzanie, République-Unie de	4 417 338
A	Tchad	1 884 283
A	Togo	1 133 337
A	Zambie	1 497 866
A	Zimbabwe	1 061 310
Total, projets de pays et territoires		85 266 833
Projets régionaux		7 175 101
Total, Afrique subsaharienne		92 441 934

GROUPE ASIE ET PACIFIQUE		\$EU
A	Afghanistan	5 802 164
A	Bangladesh	21 527 882
A	Bhoutan	878 904
A	Cambodge	3 789 313
C	Chine	4 853 699
C	Corée, République dém. pop. de	595 165
C	Fidji	25 457
C	Îles du Pacifique	1 461 542
A	Inde	6 823 142
B	Indonésie	4 393 883
C	Iran, République islamique d'	2 255 411
C	Malaisie	222 120
A	Maldives	278 679
O	Micronésie, États fédérés de	19 256
B	Mongolie	1 477 333
A	Myanmar	1 725 438
A	Népal	2 795 768
A	Pakistan	4 872 809
A	Papouasie-Nouvelle-Guinée	408 676
B	Philippines	3 706 495
A	République populaire démocratique lao	1 216 515
A	Samoa	177
C	Sri Lanka ²	(86 998)
B	Thaïlande	638 124
A	Timor-Leste	1 238 954
B	Viet Nam	5 297 448
Total, projets de pays et territoires		76 217 357
Projets régionaux		5 565 539
Total, Asie et Pacifique		81 782 895

GROUPE ÉTATS ARABES ET EUROPE		\$EU
T	Albanie	334 560
B	Algérie	776 880
O	Arabie saoudite	(12 454)
T	Arménie	375 011
T	Azerbaïdjan	571 721
T	Belarus	176 904
T	Bosnie-Herzégovine	346 790
T	Bulgarie	186 873
T	Communauté des États indépendants	(759)
A	Djibouti	346 582
B	Égypte	1 934 940
T	Estonie	24 955
T	Géorgie	380 398
B	Iraq	401 659
C	Jordanie	337 187
T	Kazakhstan	513 959
T	Kirghizistan	600 633
T	Kosovo	982 271
T	Lettonie	57 019
C	Liban	503 137
T	Lituanie	59 831
B	Maroc	2 093 143
T	Moldova	185 005
O	Oman	20 776
T	Ouzbékistan	604 714
T	Pologne	78 898
B	République arabe syrienne	1 554 504
T	Roumanie	481 001
T	Russie, Fédération de	726 315
A	Somalie	537 901
A	Soudan	1 701 928
T	Tadjikistan	735 764
A	Territoire palestinien occupé	1 564 381
C	Tunisie	479 979
T	Turkménistan	478 753
C	Turquie	935 069
T	Ukraine	447 518
A	Yémen	2 232 983
Total, projets de pays et territoires		23 756 728
Projets régionaux		4 087 818
Total, États arabes et Europe		27 844 545

GROUPE AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES		\$EU
O	Argentine	187 661
B	Belize	58 340
B	Bolivie	2 131 460
O	Brésil	649 765
O	Caraïbes anglophones	380 045
C	Chili	90 778
C	Colombie	416 318
C	Costa Rica	311 441
C	Cuba	513 210
C	République dominicaine	573 197
B	Équateur	1 284 176
B	El Salvador	842 732
B	Guatemala	10 272 905
B	Guyana	33 219
A	Haïti	1 394 583
A	Honduras	1 648 713
C	Jamaïque	57 995
B	Mexique	2 542 366
B	Nicaragua	2 097 072
C	Panama	421 784
B	Paraguay	667 761
B	Pérou	1 555 271
B	Sainte-Lucie	57 615
C	Suriname	194 749
C	Trinité-et-Tobago	20 607
O	Uruguay	188 262
B	Venezuela	740 090
Total, projets de pays et territoires		29 332 118
Projets régionaux		2 461 197
Total, Amérique latine et Caraïbes		31 793 315

TOTAL, DÉPENSES ENGAGÉES AU TITRE DES PROJETS		\$EU
Projets de pays		214 573 035
Projets régionaux		19 289 655
Projets interrégionaux		36 377 194
Achats remboursables		11 977 050
TOTAL GÉNÉRAL		282 216 935

¹ Se référer à la carte des pages 24-25 pour la liste des groupes.

² Les chiffres figurant entre parenthèses sont négatifs et indiquent des ajustements ou des crédits relatifs aux dépenses des projets.



Fonds des Nations Unies pour la population

Division de l'information, du Conseil
d'administration et de la mobilisation
des ressources

220 East 42nd Street, 23rd floor
New York, NY 10017 États-Unis d'Amérique
Téléphone : +1 (212) 297-5020

www.unfpa.org

© UNFPA 2004

ISBN 0-89714-716-2
F/3 000/2004

 Imprimé sur papier recyclé