



2007

UNFPA - RAPPORT ANNUEL

La mission de l'UNFPA

L'UNFPA, Fonds des Nations Unies pour la population, est une organisation internationale au service du développement qui promeut le droit de chaque femme, homme et enfant à vivre en bonne santé et à jouir de chances égales.

L'UNFPA vient en aide aux pays qui utilisent les données relatives à la population afin de concevoir des politiques et des programmes visant à réduire la pauvreté et à faire en sorte que chaque grossesse soit désirée, chaque accouchement sans danger, chaque jeune non contaminé par le VIH/sida, chaque fille et chaque femme traitée avec dignité et respect.

L'UNFPA – parce que chacun compte.



Fonds des Nations Unies pour la population
Division de l'information et des relations extérieures

220 East 42nd Street, 23rd Floor
New York, NY 10017 (Etats-Unis)
Tél.: +1 (212) 297-5020

www.unfpa.org

Table des matières

ii	Avant-propos par Ban Ki-moon, Secrétaire général de l'Organisation des Nations Unies
iii	Aperçu général par Thoraya Ahmed Obaid, Directrice exécutive de l'UNFPA
01	I Santé reproductive et maternité sans danger
07	II Culture, identité sexuelle et droits humains
11	III Aider dans les situations d'urgence
15	IV Pauvreté, population et développement
19	V Édifier un soutien
23	VI Ressources et gestion

Tableaux et diagrammes

25	Assistance de l'UNFPA par agent d'exécution
25	Assistance de l'UNFPA par domaine de programmes
26	Dépenses par groupe de pays
26	Assistance de l'UNFPA par région géographique
27	Revenus et dépenses de l'UNFPA, 2007
28	Dépenses de l'UNFPA pour 2006 et 2007 par région
28	Principaux donateurs de l'UNFPA en 2007
29	Dépenses effectuées au titre des projets en 2007
30	Annonces de contributions et paiements effectués pour 2007

Photos:

Couverture: © Live Images/UNFPA

Une mère et son enfant à une célébration de la Journée mondiale du sida à San José, Costa Rica.

Avant-propos: © Mark Garten/ONU

Ban Ki-moon, Secrétaire général de l'Organisation des Nations Unies

Aperçu général: © Eskinder Debebe/ONU

Thoraya Ahmed Obaid, Directrice exécutive de l'UNFPA

Santé reproductive et maternité sans danger: © Carina Wint pour l'UNFPA

Un dispensaire de maternité subventionné par l'UNFPA à proximité de Portoviejo, Équateur.

Culture, identité sexuelle et droits humains: © Don Hinrichsen/UNFPA

Un groupe de femmes devant un centre et abri féminin subventionné par l'UNFPA et géré par l'Association mauritanienne pour la santé maternelle et infantile à Nouakchott, Mauritanie.

Aider dans les situations d'urgence: © Sven Torfinn/Panos/UNFPA

Un dispensaire subventionné par l'UNFPA à proximité d'un camp pour personnes déplacées au Darfour, Soudan.

Pauvreté, population et développement: © Dima Gavyrsh

Au Sénégal, des enfants sautent par-dessus une flaque d'eau remplie de déchets.

Édifier un soutien: Photo communiquée par le JOICFP

Durant sa visite au Pakistan en juin 2007, Yuko Arimori, Ambassadrice itinérante de l'UNFPA, s'est rendue à Lahore auprès de participantes d'un projet d'allègement de la pauvreté, subventionné par l'UNFPA et géré par l'Association pakistanaise pour la planification familiale. Les femmes qui bénéficient de ce programme de microcrédit reçoivent de petits prêts pour mettre en route leurs propres entreprises.

Conception, mise en page et production de Phoenix Design Aid, Danemark

Avant-propos



La Charte des Nations Unies, traité qui a porté création de l'ONU en 1945, proclame l'égalité des droits des hommes et des femmes. Depuis lors, l'importance d'autonomiser les femmes a été réaffirmée dans des accords internationaux, notamment la Convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes, le Programme d'action de la Conférence internationale sur la population et le développement et les objectifs du Millénaire pour le développement. L'expérience faite dans le monde entier nous a enseigné que nous ne pouvons atteindre les objectifs pour lesquels l'ONU a été fondée, tels que le respect des droits humains, la paix et la sécurité, et l'amélioration des niveaux de vie, à moins d'investir dans les femmes.

Et pourtant, le potentiel des femmes demeure compromis par la violence sexiste, la discrimination et des taux élevés de mortalité maternelle. C'est pourquoi l'activité de l'UNFPA, Fonds des Nations Unies pour la population, est d'une telle importance. Chaque jour, l'UNFPA assume un rôle de pointe dans l'action menée pour concrétiser les droits des femmes partout dans le monde. En partenariat étroit avec d'autres organisations du système des Nations Unies, le Fonds répond au besoin d'une meilleure santé reproductive et d'une maternité sans danger, protège et élargit les droits des femmes, et appelle les dirigeants du monde à prendre en compte les problèmes de population.

En 2007, nous sommes arrivés à mi-chemin de la date fixée pour réaliser les objectifs du Millénaire pour le développement. Jusqu'ici, les progrès accomplis dans ce sens ont été inégaux au niveau mondial. Les contributions de l'UNFPA dans les domaines de la santé et des droits en matière de reproduction, ainsi que de la prévention de la violence contre les femmes, sont essentielles si l'on veut atteindre ces cibles. En 2007 seulement, l'UNFPA a réalisé d'importants progrès vers la sensibilisation à l'objectif 5 du Millénaire pour le développement, qui vise à améliorer la santé maternelle et à réduire notablement le nombre de décès féminins durant l'accouchement. Le but ultime des Nations Unies est d'édifier un monde où chacun ait la possibilité et les moyens de s'accomplir aussi bien qu'il ou elle peut et entend le faire.

L'UNFPA existe parce que chacun compte. Il travaille à garantir que chaque grossesse soit désirée, chaque accouchement sans danger, chaque jeune à l'abri du VIH/sida, chaque fille et chaque femme traitée avec dignité et respect. Le présent rapport illustre les progrès réalisés par l'UNPA dans ces domaines essentiels et j'en recommande la lecture aux dirigeants mondiaux comme à toute personne.

Ban Ki-moon
Secrétaire général de l'Organisation
des Nations Unies

Aperçu général



L'UNFPA, Fonds des Nations Unies pour la population, promeut le droit de chaque individu à jouir d'une bonne santé et de l'égalité des chances. Le Fonds travaille à atteindre cet objectif en soutenant les pays dans leur utilisation des données démographiques pour formuler des politiques et programmes solides. Nous travaillons à faire en sorte que chaque grossesse soit désirée, chaque accouchement sans danger, chaque jeune à l'abri du VIH/sida, chaque fille et chaque femme traitée avec dignité et respect.

Notre mission unique et cruciale, centrée en particulier sur l'autonomisation des femmes et des jeunes, est plus importante que jamais. L'expérience et l'analyse continuent de démontrer qu'il existe un lien indéniable entre le développement durable et la dynamique de la population, la santé reproductive et l'égalité des sexes.

En 2007, l'UNFPA a aidé 159 pays et territoires en développement ou en transition à élargir l'accès aux services et produits de santé sexuelle et reproductive. Les efforts systématiques déployés pour promouvoir l'égalité des sexes et intégrer l'analyse de la population dans les plans et programmes de développement ont donné des résultats concrets.

Les donateurs du monde entier ont continué de manifester leur confiance dans notre performance et notre mission. En 2007, l'UNFPA a reçu un montant record de contributions d'un nombre record de pays: 182 pays ont versé au total 457,1 millions de dollars.

En 2007, l'UNFPA a continué de montrer la voie dans la réalisation progressive du Programme d'action de la Conférence internationale sur la population et le développement (CIPD) et pour atteindre les objectifs du Millénaire pour le développement (OMD). L'UNFPA s'est particulièrement efforcé, durant toute l'année, d'améliorer la santé maternelle et néonatale. Un pas en avant tangible a été franchi en ajoutant l'objectif de l'accès universel à la santé reproductive d'ici à 2015 au cadre de suivi des OMD, sous l'OMD 5 (Améliorer la santé maternelle). Ce tournant aura pour effet de tenir nos dirigeants responsables de la santé des femmes.

Tout au long de l'année, l'UNFPA a promu l'égalité des sexes et les droits en matière de reproduction et agi avec ses partenaires pour faire face à la violence à l'égard des femmes. Le Fonds a élaboré une stratégie nouvelle, fondée sur l'expérience et les données, pour travailler avec les gouvernements et ses partenaires à promouvoir l'égalité des sexes.

Tout au long de l'année, l'UNFPA a réagi aux crises humanitaires, depuis les conflits jusqu'aux catastrophes naturelles. Nous avons fourni un soutien humanitaire à 54 pays en 2007, en prêtant une attention particulière à promouvoir la santé reproductive des femmes, à faire face à la violence sexiste et à prévenir l'infection au VIH dans les situations d'urgence. En tant que membre du Comité permanent interorganisations, l'UNFPA a publié des directives pour garantir que les femmes qui se trouvent dans une situation de crise bénéficient de services de santé mentale et d'un appui psychosocial. Le Fonds a également lancé une stratégie de renforcement des capacités étalée sur trois ans afin d'intégrer les principes de la CIPD en matière de population, d'égalité des sexes et de santé reproductive dans la réaction aux crises et dans les activités de redressement.

L'UNFPA a continué de donner priorité aux besoins des jeunes, surtout à ceux des adolescentes. Près de 30 pays ont désormais mis en place des Groupes consultatifs de jeunes afin de promouvoir le dialogue avec les jeunes. Une nouvelle alliance des organisations du système des Nations Unies, mobilisées par l'UNFPA, accroîtra l'investissement dans les adolescentes par l'entremise de partenariats avec les gouvernements et la société civile.

Afin de garantir que les investissements sociaux bénéficient aux pauvres, l'UNFPA a encouragé la collecte et l'utilisation de données ventilées par sexe, groupe d'âge et niveau de revenu. En 2007, l'UNFPA s'est assuré des ressources

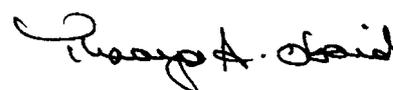
destinées à faciliter le cycle des recensements de la population et du logement prévus pour 2010 dans 63 pays, et il a fourni un appui financier direct à 47 autres. Le Fonds a cherché à inclure l'analyse démographique dans les plans de développement et de réduction de la pauvreté. Le rapport sur l'*Etat de la population mondiale 2007*, publié par l'UNFPA, a appelé l'attention sur les graves problèmes résultant de l'accroissement rapide des villes, surtout dans les pays en développement, et formulé des recommandations de portée générale.

En octobre, le rôle pilote joué par l'UNFPA à la Conférence Les femmes donnent la vie, tenue à Londres, a suscité un engagement accru à améliorer la santé maternelle. Lors de la Conférence, le Royaume-Uni s'est engagé à verser 100 millions de livres à l'UNFPA au cours des cinq prochaines années pour améliorer la sécurité d'approvisionnement en produits de santé. Afin de stimuler les efforts mondiaux faits pour sauver la vie des femmes, l'UNFPA a institué un nouveau fonds d'affectation spéciale afin de mobiliser des ressources destinées à renforcer les systèmes de santé et à réduire la mortalité maternelle. Le Fonds s'est aussi associé à un partenariat mondial visant à accélérer et mieux coordonner l'action en vue d'atteindre les objectifs du Millénaire pour le développement concernant la santé.

Dans la ligne des activités de réforme de l'ONU, l'UNFPA a amélioré en son sein l'exercice effectif des responsabilités, le contrôle et la gestion; et, dans les bureaux extérieurs, il a davantage centré l'attention sur les résultats. Un nouveau plan stratégique, dont les buts et objectifs sont étroitement liés à la CIPD et aux OMD, trace désormais la voie à suivre par le Fonds de 2008 à 2011 pour appuyer les activités de développement dirigées et contrôlées par chaque pays. Le Fonds a aussi mis au point un plan de réorganisation pour nous rapprocher des pays et de tous ceux que nous servons.

L'UNFPA accomplit des progrès, mais il reste beaucoup plus à faire, surtout au niveau des pays et au sein des communautés. En dépit de prodigieux progrès scientifiques et technologiques et d'une richesse jusqu'alors inégalée au niveau mondial, la grossesse et l'accouchement demeurent les principales causes de mortalité et d'invalidité chez les femmes des pays en développement. En dépit d'un financement accru et de méthodes de prévention qui ont fait leurs preuves, les taux d'infection au VIH continuent d'augmenter chez les femmes. Dans chaque région, la discrimination et la violence sexiste sont répandues et empêchent les femmes de jouir de leurs droits humains et de réaliser leur plein potentiel. À moins de faire preuve d'une volonté politique accrue et de dégager des ressources supplémentaires pour agir dans ces domaines, à moins de mettre davantage l'accent sur l'intégration des services à base communautaire, il sera impossible d'espérer atteindre les objectifs fixés dans les OMD.

L'UNFPA est fier de ses nombreuses réalisations en 2007, et nous demeurons déterminés à soutenir un développement pris en main par les pays mêmes et à atteindre les groupes de population qui ont le plus besoin d'aide.



Thoraya Ahmed Obaid
Directrice exécutive de l'UNFPA



Chapitre I

SANTÉ REPRODUCTIVE ET MATERNITÉ SANS DANGER

Sauver des vies en prévenant les décès maternels et le VIH, fournir des produits et services de santé reproductive et investir dans les jeunes.

Le droit à la santé reproductive est fondamental. Néanmoins, les problèmes de santé reproductive sont la principale cause de morbidité et de mortalité chez les femmes d'âge procréateur dans les régions en développement. Dans les pays pauvres, les femmes souffrent encore de grossesses non recherchées, du VIH et d'autres infections sexuellement transmissibles, ainsi que de la mortalité et de l'invalidité maternelles. Les jeunes, qui sont la plus grande ressource du monde pour créer un avenir meilleur, continuent d'affronter des difficultés s'ils veulent avoir accès aux soins et services en matière de santé reproductive.

L'UNFPA imagine un monde où chaque enfant soit désiré, chaque naissance sans danger, chaque jeune à l'abri du VIH, chaque fille et chaque femme traitée avec dignité et respect. Des accords internationaux de haut niveau, comme le Programme d'action de la Conférence internationale de 1994 sur la population et le développement (CIPD) et la Déclaration du Millénaire, appellent à l'action pour améliorer la santé maternelle et reproductive. Les dirigeants mondiaux reconnaissent généralement qu'un progrès dans ces domaines représentera une importante contribution au développement économique, social et politique.



Ces dernières années, le nombre de Vietnamiennes qui meurent durant l'accouchement a diminué. Cependant, les femmes des minorités ethniques du pays demeurent vulnérables, parce qu'elles vivent souvent dans des zones écartées où dispensaires et accoucheuses qualifiées font défaut. Tuong a accouché de ses deux premiers enfants à domicile, sans membres de sa famille, sans amies ni assistance médicale. À son troisième accouchement, elle a pu bénéficier des services d'un dispensaire subventionné par l'UNFPA et l'International Aid & Development Agency de la Nouvelle-Zélande, qui offre aux femmes des minorités ethniques des examens médicaux réguliers et des soins obstétricaux, y compris l'accouchement assisté.

Aucune femme ne doit mourir en donnant la vie

Malgré les promesses faites au niveau mondial d'améliorer la santé maternelle et de prévenir les décès maternels, une femme meurt à chaque minute durant la grossesse ou l'accouchement. C'est là une situation particulièrement tragique car nous savons que l'accès à la planification familiale, aux services d'accoucheuses qualifiées et aux soins obstétricaux d'urgence sauverait un nombre important de ces femmes.

La santé reproductive et la santé maternelle se situent au cœur de la mission de l'UNFPA. En partenariat étroit avec les gouvernements, d'autres organes des Nations Unies et des organisations non gouvernementales (ONG), l'UNFPA soutient les activités visant à prévenir les décès maternels dans 90 pays environ. Le Fonds fournit une aide technique et financière pour soutenir la planification familiale, plaider pour les réformes de santé, moderniser les centres de santé, former sages-femmes et médecins, mobiliser les communautés et promouvoir les droits des femmes.

L'année 2007 a marqué le point médian de la période au terme de laquelle doivent être atteints les objectifs du Millénaire pour le développement, ainsi que le vingtième anniversaire de l'Initiative pour une maternité sans danger. L'UNFPA a saisi cette occasion pour édifier l'appui politique et financier nécessaire pour réaliser l'OMD 5, qui vise à réduire la mortalité maternelle de 75 % d'ici à 2015. L'Assemblée générale des Nations Unies a officiellement inscrit une nouvelle cible, qui est d'assurer l'accès

universel à la santé reproductive, dans le cadre de suivi de l'OMD 5. Cette cible aide à tenir les pays responsables de leurs efforts pour sauver la vie des femmes.

En 2007, une initiative conduite avec force au niveau mondial par l'UNFPA a abouti à d'autres succès de grande importance vers la prévention de la mortalité maternelle et néonatale. L'UNFPA a sonné l'alerte dans le monde entier, comme il le fallait, en répétant le message "Aucune femme ne doit mourir en donnant la vie."

- Sous la conduite de sa Directrice exécutive, Thoraya Ahmed Obaid, l'UNFPA s'est associé à des dizaines d'institutions partenaires pour organiser Les femmes donnent la vie, conférence mondiale tenue à Londres en octobre. Plus de 1 800 délégués venus de 109 pays ont participé à la conférence, qui visait à accroître la volonté politique et les investissements pour sauver les vies et améliorer la santé des femmes, mères et nourrissons dans le monde entier. La conférence a suscité de nouveaux engagements résolus de la part de donateurs, représentants de gouvernement, sociétés, fondations et ONG à investir dans la santé des femmes.
- Durant la conférence Les femmes donnent la vie, le Japon s'est engagé à placer le thème de la santé mondiale au cœur du Sommet du Groupe des huit (G-8) 2008, qui se tiendra au Japon.
- L'UNFPA s'est associé au lancement du Partenariat international pour la santé, nouvelle initiative

mondiale visant à atteindre les cibles des OMD concernant la santé. Mme Obaid, le Premier Ministre du Royaume-Uni, Gordon Brown, le Premier Ministre de la Norvège, Jens Stoltenberg, et les dirigeants de grandes organisations de défense de la santé ont pris part à ce lancement en septembre, à Londres.

- En partenariat avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS), le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF) et la Banque mondiale, l'UNFPA a publié en octobre des chiffres à jour sur la mortalité maternelle. Les statistiques ont démontré que la mortalité maternelle persistait au niveau mondial et qu'une action urgente s'imposait pour améliorer la santé maternelle, afin d'empêcher que les femmes ne meurent durant la grossesse et l'accouchement.
- Dans le but d'amplifier les efforts mondiaux visant à sauver la vie des femmes, l'UNFPA a créé un nouveau fonds d'affectation spéciale pour la santé maternelle. Ce fonds encourage les pays développés et les bailleurs de fonds privés à contribuer près de 500 millions de dollars afin de réduire le nombre de femmes qui meurent durant la grossesse et l'accouchement dans 75 pays.
- En juin, l'UNFPA s'est associé au Royaume-Uni, à la Commission européenne, à l'UNICEF et à l'OMS dans un nouvel effort visant à sauver la vie et améliorer la santé et le bien-être des mères et des nouveau-nés au Bangladesh. Le projet étalé sur cinq ans, qui bénéficie d'une subvention de 31,2 millions de dollars du Department for International Development du Royaume-Uni et de la Commission européenne, étendra des services de santé de haute qualité dans un pays où les taux de mortalité maternelle et néonatale demeurent élevés.
- Une initiative conjointe de l'UNFPA, de la Commission européenne et du Groupe des États d'Afrique, des Caraïbes et du Pacifique en matière de santé reproductive a amélioré la vie des pauvres et des groupes de population sous-desservis dans huit pays africains et deux pays caraïbes en élargissant leur accès à des soins de santé sexuelle et reproductive de haute qualité.
- Pour réduire le nombre de décès maternels et infantiles dans la région arabe, une nouvelle initiative de l'UNFPA cherche à renforcer la capacité des planificateurs du secteur sanitaire et à s'attaquer aux facteurs de la mortalité et de la morbidité liés notamment aux sexospécificités et à la culture.

Une planification familiale qui sauve des vies

Dans le monde entier, environ 200 millions de femmes disent qu'elles souhaitent différer leur prochaine grossesse ou ne plus en avoir, mais elles n'utilisent pas un moyen de contraception efficace. Elles n'y ont pas accès, en craignent les effets secondaires, ou se heurtent aux

objections de leur famille. Cette situation est la cause de milliers de grossesses non recherchées, de mauvaise santé et de 150 000 décès maternels par an.

En réduisant le nombre de grossesses non désirées, la planification familiale assure aux investissements dans le développement la meilleure rentabilité, surtout si elle est associée à des soins de haute qualité durant la grossesse et l'accouchement. La planification familiale peut réduire d'un tiers le risque de mortalité et de morbidité lié à la grossesse et à l'accouchement. Elle peut aussi empêcher 2,7 millions de décès infantiles par an, aider à réduire la pauvreté, et améliorer la viabilité de l'environnement en stabilisant la croissance démographique.

En dépit du fait que les services de planification familiale sauvent des vies, leur financement a très sensiblement diminué. Selon les statistiques les plus récentes, le pourcentage des fonds affectés à la planification familiale dans l'ensemble de l'assistance à la population est tombé de 55 % en 1995 à 8 % en 2006 – ou, en d'autres termes, a baissé de 723 millions de dollars en 1995 à 551 millions de dollars en 2006.

En 2007:

- Dans un effort pour élargir les programmes de planification familiale, 140 bureaux de pays de l'UNFPA ont appuyé des activités visant à améliorer l'accès aux services de planification familiale ainsi que leur qualité. Ils ont aussi enrichi le choix des contraceptifs disponibles en fournissant des implants, des injectables et des préservatifs féminins dans un certain nombre de pays.
- L'UNFPA a accru la capacité nationale d'établir et de mettre à jour les protocoles de planification familiale, ainsi que de les intégrer dans les systèmes de santé. En Zambie, l'UNFPA a contribué à la révision des directives et protocoles de planification familiale. En Géorgie, le Fonds a facilité l'élaboration et la mise à jour des directives et protocoles relatifs aux services de santé reproductive conformément aux normes internationales.
- En collaboration avec l'OMS, l'Agency for International Development des États-Unis et d'autres partenaires, l'UNFPA a collaboré à *Family Planning: A Global Handbook for Providers*. Traduit en de nombreuses langues et introduit dans plus de 40 pays, ce manuel offre aux professionnels de la santé des conseils sur la manière de fournir des contraceptifs.

Répondre à la demande de produits de santé reproductive

Les produits de santé reproductive, y compris les contraceptifs et les fournitures médicales, sont indispensables pour prévenir les grossesses non recherchées, réduire les décès maternels et combattre la diffusion du VIH. Pour atteindre l'objectif de la CIPD d'assurer l'accès universel à la santé reproductive d'ici à 2015 et pour atteindre les

OMD, il est essentiel de faire en sorte que des produits de santé reproductive de haute qualité soient disponibles à des prix abordables.

L'UNFPA joue un rôle de pointe s'agissant de garantir que les pays disposent des produits de santé reproductive dont ils ont besoin au moment voulu et au lieu voulu. Ses activités de plaidoyer ont abouti à inclure les problèmes relatifs aux produits de santé reproductive dans des cadres essentiels de politique régionale, comme le Plan d'action de Maputo en 2006 et la Stratégie africaine de la santé en 2007, ce qui s'est traduit par des engagements accrus des gouvernements. Sur les 135 pays dont la performance a été suivie au cours des dernières années, 74 environ ont actuellement au niveau national des entrées budgétaires pour les produits de santé reproductive, 79 ont des comités nationaux de coordination sur la sécurité de l'approvisionnement en produits de santé reproductive, et 121 inscrivent des contraceptifs sur leurs listes de médicaments essentiels. Plusieurs pays ont institué ces indicateurs en 2007.

Le Programme mondial de l'UNFPA pour améliorer la sécurité de l'approvisionnement des produits de santé reproductive a pris de l'ampleur en 2007, quand le Royaume-Uni a annoncé à la conférence Les femmes donnent la vie qu'il s'engageait à verser 100 millions de livres au Programme durant les cinq prochaines années. Les Gouvernements irlandais, néerlandais et espagnol ont également offert un financement additionnel. D'autres succès ont été enregistrés en 2007:

- En utilisant le Gestionnaire des produits au niveau national (Country Commodity Manager) de l'UNFPA et le logiciel CHANNEL, les pays peuvent désormais mieux prévoir, prévenir et atténuer les pénuries de contraceptifs, même dans les situations d'urgence. En 2007, aucun cas grave d'épuisement des stocks de produits n'a été signalé dans le cadre de la distribution par le secteur public dans les pays les plus dépourvus. Diverses situations signalées ici et là et les enquêtes démographiques et sanitaires font penser que les taux de prévalence des contraceptifs ont augmenté dans certains pays.
- L'UNFPA a mis en place le tableau de bord de la sécurité d'approvisionnement en produits de santé reproductive, nouvel outil mondial qui aide les parties intéressées à suivre les progrès au niveau national en matière de sécurité de l'approvisionnement de ces produits. L'UNFPA a également créé un nouveau modèle de prévision pour évaluer les besoins en médicaments obstétricaux essentiels.

Prendre des mesures pour éliminer les fistules

Bien que pratiquement disparue dans le monde développé, la fistule obstétricale – trou qui se forme dans le vagin ou le rectum du fait d'un accouchement arrêté et

prolongé – ne demeure que trop courante dans le monde en développement. Souvent, des femmes voient leur accouchement se prolonger pendant des journées avant de perdre leur bébé. Parce que les femmes atteintes d'une fistule ne peuvent plus contrôler l'écoulement de l'urine ou des excréments, leur état conduit souvent à l'isolement social, la dépression et une pauvreté accrue. Si elle n'est pas soignée, la fistule peut causer des problèmes médicaux chroniques.

Bien qu'il soit possible de la prévenir dans la presque totalité des cas, la fistule afflige au moins deux millions de femmes parmi les plus pauvres du monde. Non moins de 100 000 nouveaux cas se déclarent chaque année. Comme elle frappe les membres les plus marginalisés et les plus désarmés de la société, la fistule touche à presque tous les aspects du mandat de l'UNFPA, à savoir la santé et les droits en matière de reproduction, l'égalité des sexes, la pauvreté et les pratiques traditionnelles nuisibles.

L'UNFPA dirige la Campagne pour éliminer les fistules, désormais active dans quelque 44 pays d'Afrique, d'Asie et de la région des Etats arabes pour prévenir et soigner la fistule et pour réadapter et autonomiser les femmes après le traitement. L'objectif de la Campagne est d'éliminer entièrement les fistules d'ici à 2015. Des progrès sont actuellement faits dans ce sens, comme le montrent certains des résultats atteints en 2007:

- Trente-six pays ont évalué avec succès l'étendue du problème et leur capacité d'y remédier.
- Quinze pays ont intégré la fistule dans les politiques et plans nationaux de santé pertinents.
- Plus de 3 300 patientes de la fistule ont été soignées avec le soutien financier de l'UNFPA, et plus de 500 professionnels ont reçu une formation pour traiter la fistule.

La Campagne pour éliminer les fistules a réuni plus de 28 millions de dollars en contributions, dont plus de 10,5 millions en 2007 seulement. L'Irlande, la République de Corée, la Norvège et le Programme du Golfe arabe pour les organisations de développement des Nations Unies (AGFUND) se sont ajoutés à la liste des donateurs. En outre, des activités de plaidoyer et des soirées de collecte de fonds ont suscité des donations et des annonces de versements d'un montant supérieur à un million de dollars, Virgin United et Johnson & Johnson continuant de soutenir la Campagne avec générosité.

L'année 2007 a vu également les réalisations suivantes:

- Un projet dans le nord du Nigéria, résultat d'un partenariat avec Virgin Unite, s'est traduit par une action plus intense et une prise de conscience accrue de la fistule au début de 2007. Des éducateurs de communauté récemment formés ont recensé plus de 180

patientes de la fistule et adressé plus de 300 femmes enceintes aux centres de santé locaux. Les femmes ont bénéficié d'une intervention chirurgicale gratuite et de soins postopératoires, tandis que plus de 700 hommes étaient instruits des réalités de la fistule.

- L'Assemblée générale des Nations Unies a adopté une résolution à l'appui des efforts visant à éliminer les fistules obstétricales. La résolution, copatronnée par 138 pays, a été généralement attribuée aux efforts permanents de plaidoyer menés par l'UNFPA.
- En Belgique, la fistule a obtenu une attention accrue du public et des membres du Parlement européen après le lancement par l'UNFPA, en avril, d'une campagne de sensibilisation. Un partenariat avec *ELLE Belgique* et l'agence de publicité Young & Rubicam a abouti à une campagne publicitaire sur le problème, menée dans l'ensemble du pays pendant un mois entier. Les efforts déployés pour éliminer les fistules ont obtenu un large écho dans le monde politique après la tenue de sessions extraordinaires sur la fistule au Parlement européen et au Sénat belge.
- En avril, l'UNFPA a inauguré de nouveaux centres de traitement de la fistule en Afghanistan et au Pakistan. Le premier pavillon de chirurgie de la fistule en Afghanistan a été ouvert à la maternité Malalai de Kaboul, et un nouveau centre de traitement de la fistule l'a été à Islamabad.
- L'UNFPA a patronné une délégation de survivantes de la fistule qui ont pris la parole lors de la conférence *Les femmes donnent la vie*, tenue à Londres en octobre. Six femmes africaines ont courageusement fait part de leurs affreuses expériences au cours d'interviews médiatiques, de tables rondes et de séances plénières.

Donner la première place aux jeunes

Aujourd'hui, les moins de 25 ans représentent la moitié de la population mondiale. L'UNFPA s'est fait une priorité d'intégrer les besoins des jeunes, surtout des adolescentes, dans l'ensemble de ses activités. Cela aide à analyser les données démographiques concernant les jeunes, qui serviront à définir les politiques et à incorporer les problèmes des jeunes dans les plans nationaux de réduction de la pauvreté. Les initiatives du Fonds aident également à protéger la santé sexuelle et reproductive des jeunes et à prévenir le VIH/sida et la violence sexiste. Il a le souci primordial de donner aux jeunes une voix active en rendant possible leur participation là où elle compte le plus. Les succès obtenus en 2007 sont notamment les suivants:

- L'UNFPA a mobilisé une nouvelle alliance d'organisations du système des Nations Unies pour recommander vivement un investissement accru dans les adolescentes, surtout celles qui risquent de se voir imposer un mariage d'enfant. Ce groupe interorgani-

sations agira en partenariat avec les gouvernements et la société civile afin d'inclure des politiques et programmes en faveur des adolescentes marginalisées dans les stratégies nationales de développement.

- L'UNFPA a lancé son Cadre d'action sur les adolescents et les jeunes, qui fraie des voies nouvelles. Diffusé au niveau mondial, le Cadre oriente les priorités fondamentales des programmes et activités de l'UNFPA concernant les jeunes. Il souligne la nécessité d'agir dans quatre domaines clefs: population, pauvreté et politique; services de santé sexuelle et reproductive; éducation à la sexualité fondée sur les savoir-faire indispensables à la vie; et participation des jeunes.
- En novembre, l'UNFPA a accueilli son troisième Groupe consultatif mondial de jeunes tenu chaque année, qui réunit de jeunes délégués venus du monde entier pour conseiller le Fonds sur les possibilités stratégiques qui s'offrent de traiter les problèmes des adolescents et des jeunes dans tous ses domaines d'activité.
- L'UNFPA a continué de soutenir les groupes consultatifs de jeunes au niveau national. Près de 30 pays ont maintenant mis en place ces mécanismes qui permettent un dialogue ouvert avec les jeunes. Ces groupes servent maintenant de modèle utilisé par d'autres équipes de pays des Nations Unies.
- Le Programme spécial pour les jeunes de l'UNFPA a recruté sept nouveaux stagiaires des pays suivants: Algérie, Botswana, Cambodge, Cameroun, Guyana, Serbie et Sierra Leone. Ces jeunes riches de promesses travaillent avec les bureaux de pays et les partenaires de l'UNFPA afin d'apprendre comment influencer sur les politiques et programmes pour la jeunesse et le développement dans leurs pays d'origine respectifs.
- En Afrique, l'UNFPA a continué d'appuyer des initiatives d'autonomisation des jeunes par l'entremise du Réseau africain de jeunes et d'adolescents sur la population et le développement, qui travaille avec 40 filiales nationales à offrir aux jeunes des possibilités de participer à des activités de plaidoyer et à l'application de politiques et de programmes sur la santé et le développement au niveau national.
- L'UNFPA et le Ministère libanais des affaires sociales ont créé un nouveau site Web www.lebteen.com pour faire prendre conscience de la santé reproductive et sexuelle, surtout parmi les jeunes.
- Au Zimbabwe, l'UNFPA aide le Ministère de la santé à mettre en œuvre une vaste initiative concernant la santé sexuelle et reproductive des adolescents dans 16 districts, ce qui comprend notamment la formation d'infirmières et de pairs-éducateurs à la fourniture de services accueillants aux jeunes. L'UNFPA a également

travaillé avec des partenaires comme l'UNICEF, l'OMS, la Banque mondiale et d'autres à former à l'échelle du pays une équipe de travail qui coordonne ces services.

Une tête de file mondiale dans la prévention du VIH

Chaque jour, plus de 6 800 personnes sont infectées au VIH et plus de 5 700 meurent du sida, le plus souvent en raison d'un accès insuffisant aux services de prévention et de traitement du VIH. Cependant, les données reçues en 2007 d'ONUSIDA, Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida, donnent une nouvelle raison d'optimisme. La transmission du VIH parmi les jeunes – qui sont victimes de plus de la moitié des nouvelles infections – avait baissé en Haïti et dans huit pays africains durement touchés, avec un progrès notable sous ce rapport pour les jeunes femmes enceintes. Ces tendances ont attesté le succès des programmes de prévention du VIH, notamment de ceux qui sont centrés sur les jeunes.

Malgré ces avancées, il reste beaucoup à faire. En tant que l'un des cogarants d'ONUSIDA, l'UNFPA est une tête de file mondiale s'agissant de soutenir les stratégies nationales de prévention du VIH, surtout parmi les femmes et les jeunes. Ses efforts mettent l'accent sur l'intégration des activités de prévention du VIH/sida dans la santé sexuelle et reproductive. Non seulement cette politique est rentable, mais en outre elle aide les pays et les communautés à atteindre leur objectif d'assurer un accès universel à la prévention du VIH/sida, au traitement, aux soins et au soutien des malades d'ici à 2010. L'UNFPA met l'accent sur les efforts menés pour fournir des préservatifs tant féminins que masculins et en encourager l'utilisation, s'occupe de prévenir le VIH dans des cas délicats tels que le milieu des travailleurs du sexe, et s'intéresse à la santé sexuelle et reproductive des personnes atteintes du VIH. En 2007:

- En tant que membre de l'Équipe de travail interorganisations sur la prévention de la transmission du VIH chez les femmes enceintes, les mères et leurs enfants, l'UNFPA a contribué à énoncer une directive révolutionnaire d'application mondiale afin d'assurer la prévention à plus grande échelle de la transmission du VIH de mère à enfant. La directive soutient une approche de l'ONU selon quatre axes: prévention du VIH chez les femmes d'âge procréateur; prévention des grossesses non recherchées chez les femmes atteintes du VIH; prévention de la transmission du VIH à leurs enfants par les femmes qui en sont atteintes; et fourniture d'un traitement, de soins et d'un soutien aux femmes atteintes du VIH ainsi qu'à leurs enfants et à leurs familles.
- Afin de renforcer les activités de prévention du VIH et d'édifier une capacité nationale, l'UNFPA a ajouté à ses bureaux du monde entier 130 experts de la pré-

vention du VIH, dont la grande majorité sont des fonctionnaires recrutés sur le plan local.

- L'UNFPA a fait des progrès importants s'agissant de créer une prise en conscience et de garantir l'approvisionnement en préservatifs masculins et féminins pour prévenir la diffusion du VIH. Le Fonds a fourni des préservatifs masculins dans 120 pays et des préservatifs féminins dans 50 pays.
- Vingt-huit pays participant à un programme de l'UNFPA, l'Initiative pour le préservatif féminin, ont remarquablement progressé dans la programmation à plus grande échelle du préservatif féminin. Les efforts de l'UNFPA et de ses partenaires ont aidé à porter la distribution du préservatif féminin de 13,9 millions d'unités en 2005 à 25,9 millions en 2007.
- Une réunion patronnée par l'UNFPA au Malawi a réuni plus de 250 participants venus de 48 pays d'Afrique subsaharienne, d'Amérique latine et des Caraïbes pour mettre en commun connaissances et expériences en matière de santé sexuelle et reproductive et de prévention du VIH chez les jeunes.
- Y-PEER, le Réseau d'éducation des jeunes par les pairs, a élargi son rayon d'action dans les États arabes, l'Europe et l'Asie centrale. En 2007, plus de 100 jeunes venus de 35 pays de ces régions ont été formés à travailler en tant que pairs-éducateurs dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive des adolescents.
- L'UNFPA a facilité grâce à son expertise technique l'élaboration du Plan stratégique de prévention du VIH élaboré par la Communauté de développement de l'Afrique australe, ainsi que la mise au point de stratégies nationales de lutte contre le VIH/sida dans des pays de l'Amérique latine et des Caraïbes.
- Au Brésil, où les taux féminins d'infection au VIH ont augmenté de 44 % entre 1996 et 2005, l'UNFPA, le Gouvernement brésilien, le Fonds de développement des Nations Unies pour les femmes, l'UNICEF et d'autres partenaires ont lancé un plan novateur pour freiner la féminisation des infections au VIH.
- S'attaquant au lien entre l'industrie du sexe et la transmission du VIH, l'UNFPA a prêté appui et participé à plusieurs rencontres dans le monde entier afin de stimuler le dialogue et l'action sur ce problème. Le Fonds, en partenariat avec le Gouvernement chinois, l'Organisation mondiale de la santé, ONUSIDA et d'autres organisations, a accueilli en avril la Consultation internationale sur le VIH et l'industrie du sexe.



Chapitre II

CULTURE, IDENTITÉ SEXUELLE ET DROITS HUMAINS

Travailler en liaison étroite avec les communautés pour créer des stratégies qui autonomisent les femmes, réduisent la pauvreté et inscrivent les droits humains dans la réalité.

L'autonomisation des femmes est essentielle pour le progrès international. Pourtant, les femmes continuent dans le monde entier à souffrir de la discrimination et de la violence sexiste, malgré les accords internationaux qui appellent à les éliminer. Usant d'un cadre fondé sur les droits de l'homme, la culture et l'identité sexuelle, l'UNFPA s'attaque à la discrimination sexuelle et aux inégalités entre les sexes, qui empêchent les femmes de contribuer pleinement à leurs familles, communautés et sociétés. Le Fonds écoute les communautés et les individus, des dirigeants religieux à la société civile, et s'efforce d'élaborer des stratégies ayant prise sur la culture locale et propres à inspirer l'action.

Au Nigéria, le Chef J. O. Aderibigbe opérait dans sa communauté une coupure rituelle sur les parties sexuelles de bébés de sexe féminin. Aujourd'hui, il fait partie d'un mouvement croissant qui cherche à éliminer la pratique. Ce renversement a été le résultat d'un effort dirigé durant de longues années par l'UNFPA, le Ministère de la santé de l'État d'Osun et plusieurs ONG locales pour mettre fin à la pratique de la mutilation/coupure génitale féminine. Un programme de l'UNFPA forme d'anciens praticiens de cette procédure, comme le Chef Aderibigbe, à surveiller les grossesses, encourager les femmes enceintes à se rendre dans des dispensaires pour y recevoir des soins prénatals, et vendre des contraceptifs et divers médicaments.



Photo: Stella Akinsio/UNFPA

Des approches sensibles aux valeurs culturelles – clef de l'égalité des sexes

L'UNFPA aide les communautés à introduire un "changement de l'intérieur". Cela implique de faire appel aux valeurs et ressources culturelles positives pour promouvoir et faire progresser les droits humains. Les collaborations et les partenariats de l'UNFPA avec la société civile, y compris les organisations confessionnelles, les dirigeants religieux et communautaires et les populations autochtones, ont suscité un soutien local, dans le monde entier, au Programme d'action de la conférence internationale sur la population et le développement (CIPD). En 2007:

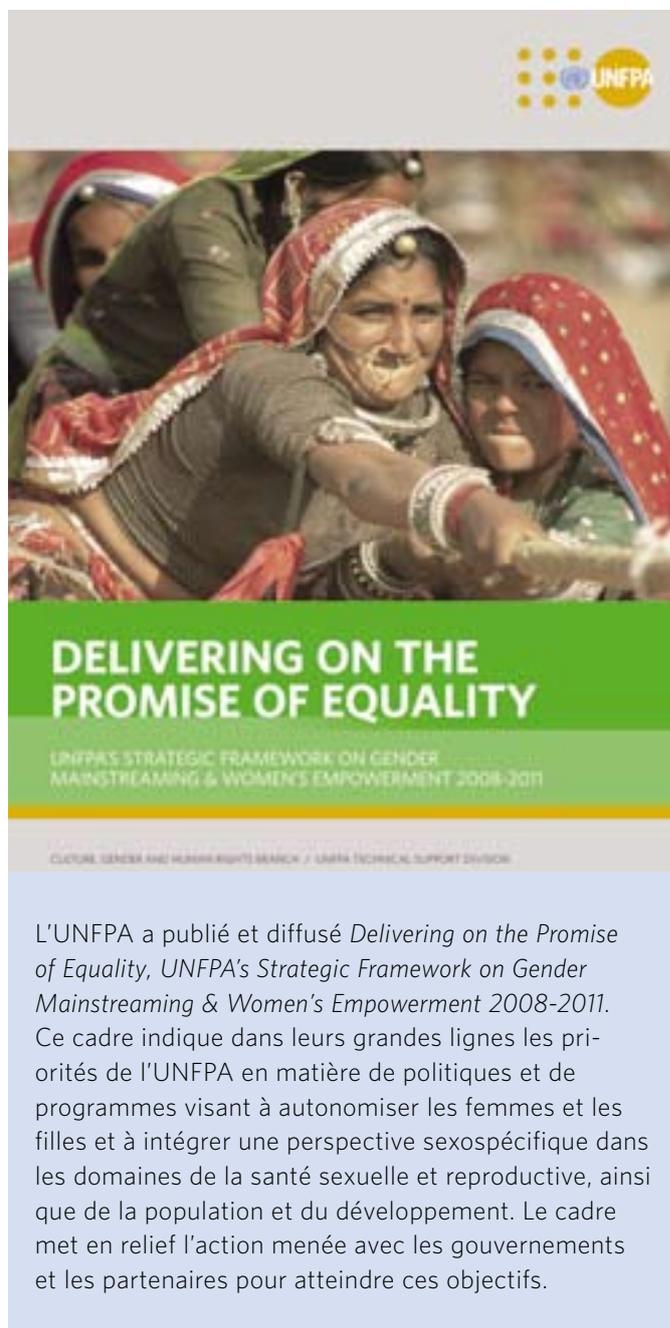
- L'UNFPA, en partenariat avec le Bureau du Président de l'Assemblée générale et avec d'autres institutions du système des Nations Unies, a assumé un rôle dirigeant dans l'organisation de l'audition de la société civile lors du Dialogue de haut niveau sur la compréhension interreligieuse et interculturelle pour la paix, qui s'est tenue à l'ONU en octobre, avec la participation de quatre représentants d'organisations confessionnelles soutenues par l'UNFPA qui venaient de différents continents. L'UNFPA a également accueilli une table ronde à laquelle ont participé diverses organisations confessionnelles, que présidait sa Directrice exécutive, Thoraya Ahmed Obaid, pour examiner les moyens de tirer parti des points forts des organisations confessionnelles s'agissant de fournir des services de nature à promouvoir la santé maternelle au niveau local.
- L'UNFPA a organisé quatre sessions de formation sur la programmation sensible aux valeurs culturelles à l'intention des équipes de pays des Nations Unies au Bangladesh, en Iran, en Iraq et en Jordanie – ce fut la première fois que de semblables équipes de pays étaient formées ensemble à unir la culture, l'identité sexuelle et les droits humains dans leur programmation du développement.

- Une consultation régionale à l'échelle de l'Afrique, organisée par l'UNFPA et *Religions for Peace South Africa*, a réuni environ 60 représentants d'organisations confessionnelles en provenance de 18 pays, pour la première fois, afin d'examiner les moyens d'élargir les partenariats entre les communautés confessionnelles et les Nations Unies. Les participants se sont accordés sur un certain nombre de recommandations concrètes pour aider l'UNFPA à renforcer ses partenariats et sa prise de contact avec les communautés confessionnelles, notamment dans les domaines de la lutte contre le VIH/sida et de la violence à l'égard des femmes.
- L'UNFPA a continué de travailler avec les communautés autochtones dans l'ensemble de l'Amérique latine et des Caraïbes. En Équateur, l'UNFPA a appuyé la création d'une commission nationale de la statistique pour les populations autochtones. En Bolivie, au Guatemala et au Panama, l'UNFPA a dispensé une assistance technique aux communautés et réseaux autochtones afin de renforcer l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive.

Autonomiser les femmes, faire progresser le développement

Promouvoir l'égalité des sexes et autonomiser les femmes est l'un des huit objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) et, à moins qu'il soit atteint, il y aura peu d'espoir d'atteindre les sept autres. Quand elles en reçoivent la possibilité, les femmes peuvent non seulement améliorer leur santé et leur productivité propres, mais aussi accroître le bien-être de leurs familles, communautés et nations. L'UNFPA plaide pour la santé et les droits des femmes en matière de reproduction en promouvant des réformes juridiques et politiques destinées à mettre fin à la violence sexiste et à la discrimination, tout en s'attaquant aux obstacles socioculturels. En 2007:

- L'UNFPA a collaboré avec l'UNICEF pour instituer un Fonds commun d'affectation spéciale sur la mutilation/coupe génitale féminine, qui vise à réduire la pratique de 40 % dans 17 pays d'ici à 2012.
- En complément à d'autres efforts qu'il conduit pour éliminer la mutilation/coupe génitale féminine, l'UNFPA a convoqué une consultation technique d'une semaine au niveau mondial, qui a réuni 70 experts, afin d'élaborer une stratégie mondiale de lutte contre cette pratique nuisible.
- L'UNFPA a publié *A Holistic Approach to the Abandonment of Female Genital Mutilation/Cutting*, qui décrit la tactique suivie par l'UNFPA pour éliminer la pratique, y compris les réformes juridiques et politiques, le renforcement de la capacité nationale et l'action au niveau communautaire. La brochure repose sur les expériences de l'UNFPA au niveau national.
- S'attaquer à la violence à l'égard des femmes constitue une priorité pour l'UNFPA. Grâce à son rôle de pointe dans l'Equipe de travail sur la violence à l'égard des femmes du Réseau interorganisations sur les femmes et l'égalité des sexes, le Fonds contribue actuellement à une stratégie à l'échelle du système visant à promouvoir l'égalité des sexes. L'UNFPA et la Division de la promotion de la femme (ONU) ont élaboré des plans d'action pour s'attaquer à cette violence dans 10 pays.
- Afin de mettre en valeur les activités conduites par l'entremise des bureaux de pays de l'UNFPA, une publication du Fonds, *Programming to Address Violence Against Women: Ten Case Studies*, a souligné comment des interventions soigneusement ciblées et planifiées peuvent réduire la violence sexiste, en utilisant des exemples empruntés aux pays suivants: Bangladesh, Colombie, Ghana, Kenya, Maroc, Mauritanie, Mexique, Roumanie, Sierra Leone et Turquie. Le manuel complémentaire, *Ending Violence Against Women*, offre une approche sensible aux valeurs culturelles.
- En partenariat avec l'Organisation mondiale de la santé et l'*Instituto Promundo* au Brésil, l'UNFPA a mis en lumière l'importance d'impliquer les hommes et les garçons dans l'amélioration de la santé et du bien-être des femmes, des filles et des leurs propres. L'UNFPA a accueilli une consultation au cours de laquelle 40 participants venus de divers horizons ont examiné comment hommes et garçons peuvent être davantage engagés, notamment dans les domaines de la santé sexuelle et reproductive, de la santé maternelle et infantile, de la paternité, de la prévention du VIH/sida et de la réduction de la violence sexiste.
- L'UNFPA a joué un rôle clef dans l'organisation d'un colloque sur le déséquilibre du ratio entre les sexes à la quatrième Conférence de la région Asie et Pacifique



L'UNFPA a publié et diffusé *Delivering on the Promise of Equality, UNFPA's Strategic Framework on Gender Mainstreaming & Women's Empowerment 2008-2011*. Ce cadre indique dans leurs grandes lignes les priorités de l'UNFPA en matière de politiques et de programmes visant à autonomiser les femmes et les filles et à intégrer une perspective sexospécifique dans les domaines de la santé sexuelle et reproductive, ainsi que de la population et du développement. Le cadre met en relief l'action menée avec les gouvernements et les partenaires pour atteindre ces objectifs.

sur la santé et les droits en matière de reproduction et de sexualité. Des études menées pour le compte de l'UNFPA, présentées à la Conférence, ont révélé les graves conséquences sociales que la sélection prénatale par le sexe risquait fortement d'avoir dans plusieurs pays d'Asie au cours des prochaines années. Ces études ont mis en lumière des approches prometteuses de nature à réduire la préférence pour les fils en Chine, en Inde, au Népal et au Viet Nam.

- L'UNFPA a prêté appui à RAFAD (Recherche et applications d'un financement alternatif du développement), groupe de recherche basé à Genève, le chargeant d'entreprendre une enquête et une recherche dans 14 pays pour analyser l'impact du microcrédit et d'autres services de financement sur l'autonomisation des femmes. La recherche fournit des indices en faveur du recours aux initiatives de microcrédit intégrant l'éducation à la santé dans leurs services, en tant

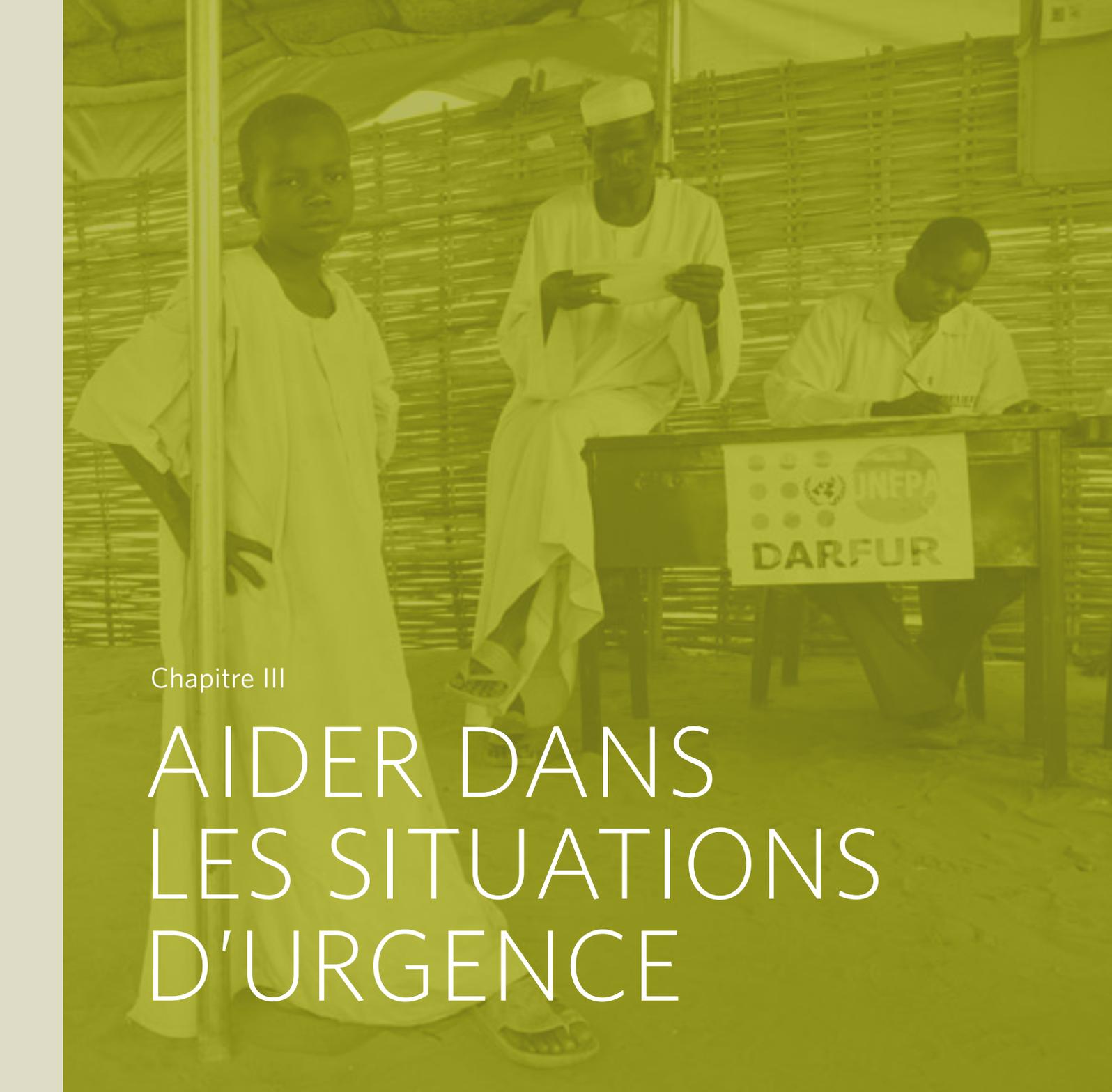
qu'instrument de l'autonomisation économique des femmes.

- L'UNFPA a joué un rôle essentiel à la dixième Conférence régionale sur les femmes d'Amérique latine et des Caraïbes. Cette conférence a adopté le Consensus de Quito, qui intègre effectivement les thèmes de la CIPD dans la stratégie régionale visant à avancer la cause des droits humains des femmes.
- Entre autres activités au niveau national, l'UNFPA a travaillé avec le Centre égyptien pour les droits des femmes à lancer une campagne de prise de conscience de la violence sexiste. Au Maroc, l'UNFPA a appuyé des activités dans lesquelles les jeunes ont participé aux activités de sensibilisation et de prévention. En République centrafricaine, le Fonds a contribué à faire proroger la loi destinée à protéger femmes et filles contre la violence sexiste.

Renforcer les capacités de défense des droits humains

Chaque activité de l'UNFPA est dominée par un engagement résolu en faveur des droits humains. L'activité du Fonds dans le domaine des droits humains est orientée par deux cadres: le Programme d'action de la CIPD, qui a demandé l'application de normes universellement reconnues en matière de droits humains dans les programmes de population et de développement, et les instruments internationaux relatifs aux droits humains, notamment la Convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes (CEDAW). L'UNFPA travaille en liaison étroite avec les gouvernements, les parlementaires, les organisations de la société civile, les dirigeants religieux et d'autres responsables pour assurer et élargir l'application des droits des femmes et des adolescentes dans le monde entier. En 2007:

- L'UNFPA a réalisé des progrès à l'échelle mondiale s'agissant de soutenir les initiatives des gouvernements tendant à réformer et appliquer les lois qui concernent les droits des femmes et des adolescentes en matière de reproduction. Le Fonds a aidé les Gouvernements des Comores, de la Côte d'Ivoire, du Mali et du Rwanda à rédiger ou réviser leurs législation et politique de manière à y inclure divers aspects des droits en matière de santé reproductive de nature à améliorer la vie des femmes et des filles. Au Ghana et au Zimbabwe, l'UNFPA a soutenu l'adoption de projets de loi portant sur la violence familiale.
- L'UNFPA a travaillé en liaison étroite avec les parlementaires et d'autres décideurs dans plusieurs pays afin de renforcer les droits en matière de reproduction et de consolider l'application du Programme d'action de la CIPD. Le Fonds a travaillé avec le Gouvernement de la République démocratique du Congo à concevoir des mécanismes de nature à protéger les droits en matière de reproduction et à contrer la violence sexiste. À Madagascar, l'UNFPA a joué un rôle important dans la révision des lois de caractère discriminatoire à l'égard des femmes, notamment celles relatives au mariage. En République bolivarienne du Venezuela, le Fonds a soutenu la recherche sur la violence sexiste et sur le degré auquel les droits en matière de sexualité et de reproduction sont pris en considération dans les centres de soins de santé primaire dans l'ensemble du pays.
- L'UNFPA a agi en partenariat avec l'École de santé publique de l'Université Harvard pour élaborer un ensemble de cours de formation de nature à améliorer la capacité du Fonds de soutenir les gouvernements et les organisations de la société civile dans la promotion et la protection des droits humains. Les modules de formation traitent de nombreux aspects du mandat de l'UNFPA, notamment la population et le développement, la santé sexuelle et reproductive, l'égalité des sexes, les interventions d'urgence et la jeunesse.
- L'UNFPA s'est associé à l'UNICEF pour créer un ensemble de matériels de formation et de plaidoyer qui aideront le personnel des deux institutions et, plus généralement, les équipes de pays des Nations Unies s'agissant d'établir un lien entre la Convention relative aux droits de l'enfant et la CEDAW pour améliorer la programmation en faveur des femmes et des filles au niveau national. Cet ensemble couvre des sujets tels que le mariage d'enfants, le VIH/sida, la mortalité maternelle et les droits humains de l'adolescente.
- En collaboration avec le Bureau du Haut Commissaire aux droits de l'homme, l'UNFPA a organisé une réunion d'experts afin de promouvoir le Programme d'action de la CIPD et de l'intégrer dans tous les contextes. L'atelier a réuni des représentants des organes des Nations Unies créés par traité, des institutions spécialisées et des ONG locales et internationales, ainsi que des experts internationaux, afin de débattre des expériences faites touchant la réalisation des objectifs de la CIPD, aussi bien que de nouvelles stratégies conçues pour intégrer davantage ces questions dans leur activité.
- L'UNFPA a organisé une réunion avec des membres de l'Instance permanente des Nations Unies sur les questions autochtones concernant la manière d'améliorer l'action de l'UNFPA en leur faveur.
- En partenariat avec l'Organisation mondiale de la santé, l'UNFPA a réuni des experts du monde entier pour débattre des moyens de promouvoir la Convention sur les droits des personnes handicapées, adoptée en 2006 par l'Assemblée générale des Nations Unies.

A photograph of a refugee camp in Darfur, Sudan, with a UNHCR sign on a table. The image is overlaid with a semi-transparent green filter. In the foreground, a young boy in a white tunic stands looking towards the camera. In the background, two men are seated at a table; one is holding a piece of paper, and the other is writing. The table has a sign that reads 'UNHCR DARFUR'.

Chapitre III

AIDER DANS LES SITUATIONS D'URGENCE

Quand une crise frappe, réagir rapidement pour prévenir les décès liés à la grossesse, les grossesses non recherchées, la violence sexuelle et l'infection au VIH.

Les catastrophes, qu'elles soient causées par l'homme ou naturelles, mettent à rude épreuve le bien-être des communautés. D'un moment à l'autre, familles et individus peuvent se trouver privés d'un abri et de tout ce qui leur est le plus indispensable comme la nourriture, les vêtements, l'eau, les soins de santé et les produits de santé maternelle. Au milieu du chaos et de l'incertitude, les soins prénatals et obstétricaux et les autres services de santé reproductive peuvent devenir fort rares. Les femmes risquent d'affronter des grossesses non désirées parce qu'elles n'ont plus accès aux services de planification familiale et, dans les pires cas, de mourir de causes liées à la grossesse qu'il était possible de prévenir.

En 2007, l'UNFPA a réagi à des crises humanitaires dans 54 pays. Les initiatives du Fonds, facilitées par divers partenariats avec le Bureau de la coordination des affaires humanitaires, le Haut Commissariat des Nations Unies aux réfugiés (HCR), le Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA), le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF) et un certain nombre d'organisations non gouvernementales (ONG), ont contribué à la puissante réaction des Nations Unies.

L'année 2007 a aussi marqué le lancement d'une stratégie triennale destinée à renforcer la capacité des bureaux de pays de l'UNFPA et d'autres éléments du système humanitaire d'intégrer les principes de la Conférence internationale sur la population et le développement (CIPD) dans tous les aspects de la préparation et de la réaction aux crises, ainsi que du redressement. En octobre, l'UNFPA a fait un pas important vers la réalisation des objectifs de cette stratégie en organisant le premier d'une série d'ateliers régionaux qui couvrent tous les aspects de la préparation et de la réaction aux crises – de la mobilisation des ressources au plaidoyer et à la programmation. L'atelier tenu à Nairobi (Kenya) a réuni des participants de 17 pays de l'Afrique anglophone et de la région arabe.



Photo: Natalia Costas

Pour Lilia Acatrinei, 36 ans, les secours de l'UNFPA sont arrivés juste à temps. Cette mère de quatre enfants, alors enceinte de jumeaux, ne pouvait pas imaginer comment elle-même et sa famille se tireraient d'affaire durant tout l'hiver après la grave sécheresse qui a frappé la République de Moldova en 2007. La sécheresse a ruiné les cultures de la famille et tué beaucoup de ses animaux d'élevage, ne lui laissant que peu d'argent pour acheter de la nourriture, des vêtements et d'autres articles de première nécessité. Des colis alimentaires fournis par l'UNFPA, qui contenaient du sucre, du riz, de l'huile, de la farine et des féculents, ont aidé à couvrir les besoins nutritionnels spéciaux de Lilia et d'autres mères enceintes et allaitantes dans les régions touchées par la sécheresse.

Assurer une direction essentielle durant les périodes d'urgence

Qu'il recommande de meilleures politiques et pratiques ou fournisse une expertise technique, l'UNFPA veille à ce que les stratégies d'urgence, dans le monde entier, prennent en considération le sexe et l'âge. En 2007, l'UNFPA a continué à jouer un rôle dirigeant dans le Comité permanent interorganisations, principale instance de partenaires clefs appartenant ou étrangers au système des Nations Unies, qui coordonne l'assistance humanitaire. En partenariat avec le Comité, l'UNFPA a publié des directives pour garantir que les services de santé mentale et de soutien psychosocial atteindraient la population frappée par une urgence. L'UNFPA a également apporté sa contribution à un manuel récemment publié qui offre une orientation, secteur par secteur, pour garantir une programmation soucieuse de l'égalité des sexes dans les situations d'urgence humanitaire. En 2007, le rôle dirigeant de l'UNFPA s'est également affirmé d'autres manières:

- L'UNFPA est devenu le cosecrétariat et le principal facilitateur d'une initiative de date récente, Action des Nations Unies contre la violence sexuelle. Mobilisant 12 institutions, cette initiative vise à s'attaquer à la violence sexuelle dans les situations de crise.
- Le Fonds a dispensé une formation à la gestion clinique des conséquences du viol à des centaines de partenaires de terrain qui travaillent dans des situations de crise très diverses.
- L'UNFPA a financé un rapport qui étudie de près les politiques et pratiques actuellement appliquées par la collectivité des services humanitaires s'agissant de répondre aux besoins des personnes âgées touchées par une catastrophe.
- L'UNFPA a conduit une enquête sur les ménages dans le nord du Libéria afin de mettre en lumière les expé-

riences faites par les femmes durant et après le conflit qui a frappé le pays. Cette enquête est l'un des rares exemples disponibles de collecte de données quantitatives portant sur la santé reproductive et la violence à l'égard des femmes dans les situations de conflit ou d'après conflit.

- Le Fonds a aidé à mettre en place une initiative pilote étendue sur deux ans, qui vise à déployer une réserve d'experts de haut niveau des problèmes sexospécifiques sur le site de crises humanitaires, et à faire en sorte que les services offerts répondent à égalité aux besoins des femmes, des filles, des garçons et des hommes.

Répondre aux besoins particuliers des femmes et des filles touchées par un conflit

La guerre et les autres formes de conflit laissent souvent sur les femmes qui les endurent des cicatrices physiques et psychologiques qui ne s'effacent jamais. Les risques liés à la grossesse et à l'accouchement s'aggravent terriblement en raison de l'accès limité aux soins prénatals ou obstétricaux. Le viol, arme utilisée pour épouvanter et humilier, accroît pour les femmes le risque de contracter des infections sexuellement transmissibles, dont le VIH. Trop souvent, l'assistance humanitaire ne prend pas en considération les besoins des femmes et des filles rendues vulnérables par le conflit. Même dans les situations d'urgence les plus difficiles, on peut compter sur l'UNFPA pour réagir sans délai afin de préserver la santé maternelle, de fournir des articles et un équipement d'urgence, notamment des contraceptifs, et de prévenir l'infection au VIH et la violence sexuelle. Les réfugiés et les personnes déplacées font l'objet d'une sollicitude particulière. La présence continue de l'UNFPA dans un pays longtemps après la fin de la période d'urgence garantit que les plans de reconstruction et de relèvement tiennent compte des besoins des femmes et des filles.

Voici quelques exemples de l'action du Fonds dans les zones de conflit en 2007 :

- Dans le cadre d'une assistance d'ensemble au Darfour (Soudan), en 2006 et en 2007, l'UNFPA a distribué plus de 5 000 trousse de santé reproductive dans les situations d'urgence afin d'aider à garantir des accouchements sans danger et dans de bonnes conditions d'hygiène et à dispenser des soins aux victimes de viol. Les envois destinés aux femmes enceintes contenaient un morceau de savon, une lame de rasoir neuve, de la ficelle pour lier le cordon ombilical, des gants stériles, une feuille de plastique et de l'ouate à utiliser pour absorber le sang et arrêter son écoulement après l'accouchement. L'UNFPA a aussi collaboré avec le Gouvernement soudanais pour évaluer les besoins de la région du Sud-Darfour en matière de produits et de services de santé reproductive.
- Plus de 2 000 femmes ont bénéficié des centres de femmes financés par l'UNFPA dans les camps du Sud-



Avec l'assistance de l'UNFPA, des trousse d'accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène ont été distribuées aux femmes enceintes dans un camp pour personnes déplacées situé en Somalie.

Darfour. Ces centres, qui ont aidé à atténuer les graves tensions de la vie au camp, ont offert aux femmes, dont la plupart n'avaient jamais eu l'occasion de fréquenter une école, des cours de mathématiques, de lecture et d'arabe. Celles qui ont fréquenté les centres y ont reçu une information sur la santé et les droits des femmes.

- L'UNFPA a aidé à prendre soin des réfugiés iraqiens en Jordanie et en Syrie. Le Fonds a mis en place quatre dispensaires mobiles équipés des fournitures de base nécessaires pour garantir que les services de santé reproductive soient à la disposition des femmes et des filles qui en ont besoin.
- En partenariat avec le HCR, l'UNFPA a contribué aux activités de prévention du VIH en fournissant des préservatifs aux réfugiés dans plus de 25 pays touchés par un conflit.
- Malgré le caractère délicat de la situation politique actuelle, l'UNFPA a joué un rôle essentiel en aidant à conduire un recensement de la population palestinienne. Le recensement a fourni des données capitales pour faciliter la planification du développement et l'administration des autorités locales.
- En République centrafricaine, l'UNFPA a fourni l'équipement essentiel pour gérer les accouchements marqués par des complications, ainsi que les articles sanitaires dont les survivantes de la violence sexiste ont besoin. Le Fonds a également commencé une révision des manuels utilisés pour former des jeunes et des membres des forces militaires ou de police afin qu'ils puissent éduquer leurs pairs aux problèmes liés au VIH/sida et à la violence sexiste.

Réagir aux catastrophes et aux impacts des changements climatiques

Les catastrophes naturelles peuvent aggraver des conditions de vie déjà fort pénibles en de nombreuses par-

ties du monde. Les femmes, en particulier les femmes enceintes ou allaitantes, sont vulnérables en raison d'un manque d'accès à la nourriture, à l'hygiène et aux soins de santé reproductive. Quand de telles catastrophes frappent, l'UNFPA réagit sans délai en fournissant une alimentation d'urgence, des services de santé et un équipement médical. Le Fonds aide aussi à évaluer les besoins immédiats en matière de santé reproductive et à mettre au point des plans de préparation aux situations d'urgence afin de réduire dans l'avenir les pertes en vies humaines. En 2007:

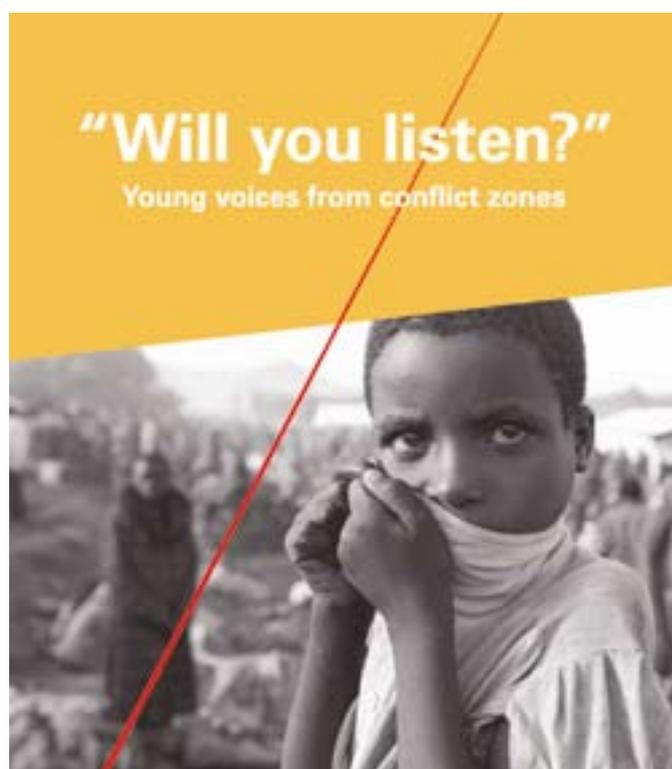
- L'UNFPA a fourni 6 000 trousseaux d'hygiène pour situations d'urgence à la province de Canete, au Pérou, à la suite d'un séisme qui mesurait 7,9 sur l'échelle de Richter. Le Fonds a également aidé à mener un recensement d'urgence de la population touchée. Cette information a aidé à identifier et recenser les survivants, à mesurer les pertes souffertes par chaque foyer et à évaluer le degré de disponibilité des services de base.
- En envoyant des secours d'urgence et un équipement aux Îles Salomon, l'UNFPA a aidé à garantir que les femmes enceintes touchées par le séisme et le tsunami pourraient mettre au monde leurs bébés dans un environnement propre et sans danger.

Du fait de l'accroissement du nombre et de l'intensité des catastrophes liées au climat, l'UNFPA joue un rôle plus critique que jamais s'agissant de répondre sans délai par l'envoi d'un équipement et de produits de santé d'urgence susceptibles de sauver des vies. Tandis que le monde prend note des changements climatiques et tente d'en atténuer l'impact, le Fonds fait en sorte que les questions sexospécifiques soient prises en considération. En voici quelques exemples pour 2007:

- L'UNFPA a envoyé 4 700 cartons de rations alimentaires pour garantir que les femmes enceintes et les mères allaitantes touchées par la grave sécheresse du Moldova recevraient une nutrition adéquate. Cet effort pour réduire les décès maternels, les malformations congénitales, la mortalité infantile et diverses maladies a représenté la contribution de l'UNFPA à la Relief and Technical Assistance Response to the Drought in Moldova, projet de l'ensemble du système des Nations Unies d'une valeur de 6 millions de dollars.
- Quand un violent cyclone a frappé le Bangladesh, l'UNFPA a distribué des trousseaux d'accouchement à 40 centres de santé pour prévenir les décès et cas d'invalidité maternels.
- L'UNFPA a offert une assistance d'urgence aux personnes sinistrées par l'ouragan tropical Noel dans les Caraïbes. En République dominicaine, l'UNFPA s'est préoccupé surtout de sensibiliser aux besoins des

femmes, des enfants et des adolescents et de préserver la santé des mères. En Haïti, l'action de l'UNFPA a consisté avant tout à recommander des mesures destinées à protéger femmes et filles de la violence dans les camps de personnes déplacées. Dans l'État mexicain de Tabasco, l'UNFPA a travaillé avec d'autres institutions du système des Nations Unies et avec le Gouvernement mexicain à évaluer les besoins de la région en matière de santé reproductive et a fourni des trousseaux de santé reproductive.

- Dès qu'une inondation dévastatrice a frappé l'Uruguay en mai 2007, l'UNFPA a réagi en fournissant des vivres, des vêtements, des matelas et des couvertures aux populations dans le besoin. L'UNFPA a aidé les personnes déplacées en fournissant des articles sanitaires, morceaux de savon, shampoings, brosses à dents et pâte dentifrice, entre autres articles essentiels. L'UNFPA a en outre financé et coordonné la fourniture d'un soutien psychosocial aux familles touchées, ainsi que le renforcement des capacités locales.



Les voix de jeunes d'Afghanistan, d'Angola, du Burundi, de Colombie, de Haïti, d'Iraq, du Libéria, du Népal, du Rwanda, de Somalie, du Soudan, du Territoire palestinien occupé et de nombreux autres pays touchés par la guerre ont été réunies dans un nouveau rapport intitulé "Allez-vous nous écouter?" De jeunes voix viennent des zones de conflit. Il a été compilé à partir des vues et recommandations de quelque 1 700 enfants et jeunes de 92 pays, collectées grâce à une série de groupes témoins et d'un questionnaire en ligne. Le rapport, publié par l'UNFPA, l'UNICEF et d'autres partenaires, accompagne *Children and Conflict in a Changing World*, examen stratégique après dix ans du rapport de l'ONU qui a fait date, *The Impact of Armed Conflict on Children*, connu également comme l'étude Graca Machel.



Chapitre IV

PAUVRETÉ, POPULATION ET DÉVELOPPEMENT

Réduire la pauvreté dans le monde entier en améliorant l'utilisation des données démographiques et en étudiant la dynamique de la population.

Sans une solide compréhension des tendances démographiques et de la dynamique de la population, ainsi que de la manière dont elles sont liées aux processus de développement, les gouvernements ne peuvent prendre de bonnes décisions, et le monde ne peut pas non plus atteindre les objectifs du Millénaire pour le développement (OMD).

En s'appuyant sur des données et des statistiques de haute qualité, l'UNFPA aide les gouvernements et les décideurs à interpréter correctement les tendances mondiales, comme l'urbanisation, leur faisant prendre conscience de la nécessité de mettre en place et d'appliquer des politiques qui se fondent sur les données recueillies. Le Fonds encourage la collecte et l'utilisation de données ventilées par sexe, âge et autres variables clés, ce qui permet aux gouvernements de répondre aux besoins des pauvres et des marginalisés.

L'UNFPA cherche à faire place aux problèmes de population dans les politiques et plans aux niveaux national et international, en particulier dans ceux qui concernent la pauvreté. Le Fonds soutient également la capacité nationale de recensements, d'enquêtes et d'évaluations des besoins. L'attention se porte tout particulièrement sur le cycle de recensements de 2010, dont les résultats

seront essentiels pour évaluer les progrès accomplis vers la réalisation des OMD. En 2007, l'UNFPA s'est assuré les ressources nécessaires pour venir en aide aux recensements conduits dans 63 pays et a fourni un soutien financier direct dans 47 autres. Dans 78 pays, l'UNFPA a fourni l'appui technique nécessaire pour renforcer la capacité nationale en matière de cartographie, de collecte et de traitement des données.



Photo: Teun Voeten/Panos Pictures

Feryal El Sayed, 62 ans, vit à Ezbet El Haggana, un quartier de taudis très étendu voisin du Caire, ville dont la population a presque doublé au cours des 30 dernières années. Elle est malade, vit seule et n'a personne pour lui venir en aide. Avec plus d'un million d'habitants, Ezbet El Haggana est l'un des rares endroits où les Égyptiens les plus pauvres, comme Mme El Sayed, peuvent accéder au logement. Elle-même et ses voisins affrontent des risques constants: câbles à haute tension bourdonnant au-dessus de leur tête, eaux usées suintant sous leurs pieds, fumée des ordures en feu remplissant leurs poumons. L'assistance de l'Institution Al-Shehab pour un développement complet, organisation locale subventionnée par l'UNFPA, rend le quartier moins dangereux pour Mme El Sayed et d'autres en leur assurant le strict nécessaire, par exemple un toit solide et le tout-à-l'égout.

Utilisation des données démographiques pour maximiser les investissements sociaux

L'UNFPA veille à ce que les gouvernements utilisent des données de haute qualité pour élaborer des politiques qui s'attaquent aux inégalités et servent les pauvres. En 2007:

- *World Population Prospects: The 2006 Revision*, publié par la Division de la population (ONU) en mars, a prévu que la population mondiale augmenterait de 2,5 milliards d'ici à 2050, passant de 6,7 milliards aujourd'hui à 9,2 milliards, mais seulement si les taux de fécondité continuent de baisser dans les pays en développement. Si les taux de natalité restent à leur niveau actuel, la population mondiale aura augmenté d'environ 5 milliards d'ici à 2050, en grande partie dans les pays en développement. L'UNFPA a mis l'accent sur les conclusions du rapport pour sonner l'alarme quant à l'urgence de donner aux individus et aux couples les moyens d'exercer leur droit humain de déterminer librement le nombre de leurs enfants.
- L'UNFPA a offert son assistance pour préparer ou conduire des recensements en Afghanistan, en Iraq, au Soudan et dans le Territoire palestinien occupé – zones de conflit où ce processus est souvent complexe, dangereux et difficile à financer. Malgré la situation politique incertaine dans le Territoire palestinien occupé, les résultats préliminaires montrent qu'environ 3,67 millions de personnes y ont été dénombrées. Au Soudan, une ordonnance présidentielle a annoncé que le recensement aurait lieu en avril 2008, tandis que de nets progrès étaient enregistrés dans la couverture cartographique du pays. En préparation du premier recensement démographique étendu à l'ensemble de l'Afghanistan, en 2008, l'UNFPA a aidé à conduire un recensement pilote et à mettre au point un questionnaire et dresser des cartes.
- En Haïti, l'UNFPA a fourni un solide appui à l'analyse et à l'utilisation des résultats du recensement de 2006 – le premier qui ait été conduit depuis 24 ans –, ainsi qu'à l'intégration de ces résultats dans la formulation des politiques.

- Pour préparer des pays africains à conduire leurs recensements, l'UNFPA a offert à certains d'entre eux, à savoir le Libéria, la Mauritanie, le Mozambique et le Togo, un appui diversifié qui porte tant sur les problèmes techniques que sur la mobilisation des ressources.
- Dans la région Asie-Pacifique, l'UNFPA a aidé plusieurs pays à se préparer à leurs recensements. Au Laos et au Népal, où la mise en tableaux et l'analyse des résultats étaient déjà en cours, le Fonds a fourni une assistance technique et un appui à la mobilisation des ressources.

Aider les pays à comprendre les avantages de l'urbanisation et de la migration

Il est prévu que la population des villes doublera en une génération dans le monde en développement. La migration de la population des zones rurales vers les zones urbaines, le reclassement de petites bourgades dans la catégorie des centres urbains, aussi bien que l'accroissement naturel de la population, ont contribué à la croissance explosive des villes dans le monde entier et introduit de nouveaux défis, surtout pour les femmes, qui représentent près de la moitié des effectifs de la migration internationale. L'urbanisation est un processus inévitable. L'UNFPA cherche à faire prendre conscience des impacts, tant positifs que négatifs, de l'urbanisation et de la migration et recommande leur inclusion dans les plans nationaux de développement.

Le rapport sur l'État de la population mondiale 2007 de l'UNFPA, intitulé *Libérer le potentiel de la croissance urbaine*, a révélé un fait stupéfiant: la population des villes d'Afrique et d'Asie augmentera de 1,7 milliard d'habitants au cours des 30 prochaines années – plus que les populations de la Chine et des États-Unis combinées. Il a appelé l'attention sur les redoutables problèmes, comme la pauvreté, la violence sexiste et le manque de soins de

santé reproductive, qui sont apparus du fait de la croissance rapide des zones urbaines, surtout dans les pays en développement. Pour atténuer ces problèmes et libérer le potentiel des citoyens de contribuer à la croissance économique, le rapport a exhorté les gouvernements à créer des solutions qui répondent aux besoins des nouveaux résidents des villes, dont la majorité sont jeunes et pauvres.

- Le Supplément Jeunesse de l'État de la population mondiale 2007 de l'UNFPA a rapporté l'histoire de 10 jeunes qui ont migré vers les villes ou y grandissent. Au niveau mondial, la moitié de la population urbaine est âgée de moins de 25 ans. Le Supplément a appelé l'attention sur les besoins spéciaux des jeunes – de l'éducation à l'emploi et à la protection contre la violence – et recommandé d'aider les jeunes à échapper définitivement à la pauvreté.
- En juillet, l'UNFPA, collaborant avec l'Organisation internationale pour les migrations et plusieurs autres partenaires, a facilité l'organisation d'une table ronde sur la migration régionale et le développement lors du premier Forum mondial sur la migration internationale et le développement, qui s'est tenu à Bruxelles.

Répondre au vieillissement en prenant des mesures

Selon la Division de la population (ONU), le nombre de personnes âgées de 60 ans au moins va presque tripler dans le monde au cours des 45 prochaines années. Cependant, peu de pays ont mis au point des politiques leur permettant de faire face correctement aux graves problèmes que présente une population en vieillissement rapide. Les personnes âgées, dont la majorité sont des femmes, vivent souvent dans la pauvreté, sans accès aux services médicaux, et elles sont vulnérables à la violence et à l'exploitation. L'UNFPA a élargi son implication dans les problèmes concernant les personnes âgées, conformément à l'examen quinquennal du Plan d'action international de Madrid sur le vieillissement, engagement pris en 2002 par les gouvernements pour répondre aux besoins des personnes âgées. En 2007:

- L'UNFPA a organisé plusieurs rencontres destinées à des experts internationaux et à des participants au niveau national afin de promouvoir une meilleure compréhension du vieillissement. Une rencontre a mis l'accent sur le vieillissement et les objectifs du Millénaire pour le développement. Une autre s'est occupée d'examiner les progrès accomplis vers la réalisation des objectifs du Plan d'action international de Madrid au cours des cinq dernières années. L'UNFPA a aussi joué un rôle décisif dans le soutien aux efforts faits dans certaines régions pour réviser et évaluer le Plan d'action.

Photo: Peter Bruyneeel



Un homme âgé à Patan Durbar Square, à Katmandou (Népal). En 2007, l'UNFPA a soutenu la recherche, des publications et des dialogues sur le vieillissement.

- L'UNFPA et l'Organisation mondiale de la santé ont lancé *Women, Ageing and Health: A Framework for Action*, rapport qui résume les données réunies sur ces importants problèmes.
- L'UNFPA s'est intéressé au problème du vieillissement en soutenant la recherche, l'analyse et le dialogue sur les politiques en Inde, en Jordanie et au Sénégal.

Appeler l'attention sur l'impact de la croissance démographique sur l'environnement

Les changements intervenus dans le chiffre de la population, sa répartition et les taux de croissance démographique affectent non seulement les humains, mais aussi l'environnement. Dans les pays les plus pauvres, qui n'ont que des ressources limitées pour faire face à leurs graves problèmes, l'augmentation du chiffre de la population et la fragilité de l'environnement vont souvent de pair. Il est impossible de bien planifier le développement sans considérer l'environnement, et les pays ne peuvent pas non plus atteindre les objectifs du Millénaire pour le développement, surtout ceux qui concernent la réduction de la pauvreté, sans prendre en considération la viabilité écologique. L'UNFPA promeut des stratégies nationales de réduction de la pauvreté qui intègrent la planification et

la gestion de l'environnement. D'autre part, il sensibilise les décideurs et les encourage à avoir une compréhension plus profonde des rapports entre population, environnement et développement. En 2007, l'action de l'UNFPA s'est manifestée notamment comme suit:

- Grâce aux activités de plaidoyer de l'UNFPA, les problèmes de population ont été inclus dans le rapport du Secrétaire général Ban Ki-moon sur les changements climatiques, qui ont inspiré la Conférence des Nations Unies sur les changements climatiques tenue à Bali (Indonésie). La Conférence, à laquelle ont participé 187 pays, a abouti à un accord visant à renforcer les efforts internationaux pour ralentir le réchauffement planétaire.
- En Colombie, l'UNFPA a facilité l'élaboration d'une nouvelle approche sur les liens entre la population et les problèmes environnementaux, sociaux et économiques dans la planification urbaine et régionale.
- Dans neuf villes de la région Asie-Pacifique, l'UNFPA a organisé des ateliers de formation sur la population et la gestion des ressources hydriques à l'intention de hauts responsables de l'eau et de l'assainissement.



HOMMES AU TRAVAIL

Soutien à leur épouse enceinte



www.unfpa.org



HOMMES AU TRAVAIL

Soins aux bébés



www.unfpa.org



HOMMES AU TRAVAIL

Education des filles



www.unfpa.org



HOMMES AU TRAVAIL

Partage des responsabilités parentales



www.unfpa.org

La Journée de la population mondiale 2007 a mis les hommes en vedette

Le thème de la Journée de la population mondiale 2007, "Les hommes, partenaires de la santé maternelle", a incité l'UNFPA et ses partenaires nationaux à organiser dans le monde entier des manifestations destinées à appeler les hommes à soutenir et promouvoir la santé reproductive des femmes. En **Érythrée**, les représentants de l'UNFPA ont rencontré des dirigeants locaux pour débattre de l'importance de la participation des hommes aux problèmes de santé maternelle et à d'autres questions sexospécifiques. En **Jordanie**, l'UNFPA et l'Institut pour le développement Queen Zein Al Sharaf ont organisé une fête qui mettait en relief le rôle important des hommes dans la protection de la santé féminine. Au **Mexique**, un certain nombre de gouvernements d'État et d'organisations non gouvernementales (ONG) ont célébré la Journée à travers tout le pays, les manifestations mettant l'accent sur le rôle des jeunes dans la promotion de la santé reproductive. Aux **Philippines**, des hommes venus du Gouvernement, des ONG, des universités, du monde des affaires et des forces armées ont assisté à un Congrès des hommes où l'engagement a été pris de soutenir et promouvoir la santé des femmes et de respecter la participation des femmes dans toutes les décisions qui affectent le bien-être de leurs familles et communautés.



Chapitre V

ÉDIFIER UN SOUTIEN

Agir en partenariat avec des institutions des Nations Unies, des gouvernements et des organisations afin de promouvoir le droit de chaque femme, homme et enfant à vivre en bonne santé et à bénéficier de l'égalité des chances.

L'UNFPA est une organisation axée sur les résultats. Il travaille main dans la main avec les gouvernements à élaborer des plans et des stratégies nationaux de développement qui répondent aux divers besoins locaux. Dans l'esprit de la réforme des Nations Unies, l'UNFPA collabore avec des institutions des Nations Unies et d'autres partenaires internationaux chaque fois que possible pour offrir ses connaissances, ses ressources et sa compétence partout où l'avantage stratégique en est le plus grand.

L'UNFPA offre une assistance touchant les problèmes techniques et le renforcement des capacités et il aide les pays à s'engager dans des activités de plaidoyer plus efficaces. En 2007, l'UNFPA a mis l'accent sur les domaines de la population et du développement, ainsi que de la santé et des droits en matière de reproduction et de l'égalité des sexes. De ce fait, davantage de politiques nationales promeuvent l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes, et un nombre croissant de plans nationaux de développement ont intégré les facteurs 'population' dans leurs cadres nationaux.

Le monde a pris note de l'efficacité de l'action de l'UNFPA. En 2007, 182 États Membres de l'ONU ont versé 457,1 millions de dollars aux ressources ordinaires de l'UNFPA. Cela représente le plus grand nombre de pays donateurs et le montant le plus élevé de contributions au Fonds depuis sa création, en 1969.

Mettre en oeuvre la réforme des Nations Unies

L'UNFPA a été à l'avant-garde du processus de réforme des Nations Unies. Ne se limitant pas à améliorer l'efficacité et l'efficacité de l'Organisation, le processus a rendu les Nations Unies plus capables de répondre à l'appel des pays qui ont besoin d'assistance. En outre, le processus de réforme a permis à l'UNFPA de mieux intégrer l'agenda de la CIPD dans l'activité de tous les partenaires des Nations Unies. Agissant dans le cadre de son programme de partenariats stratégiques, le Fonds a renforcé sa coopération avec d'autres organisations du système des Nations Unies, dont la Banque mondiale, l'OMS, l'UNICEF, le Fonds de développement des Nations Unies pour la femme et d'autres encore sur les problèmes liés à la population, à la santé et à l'égalité des sexes – en particulier à la santé sexuelle et reproductive. En 2007:

- L'UNFPA a été l'un des principaux participants et un dirigeant d'initiatives majeures de réforme des Nations Unies, en particulier la mise en oeuvre de l'initiative "Delivering as One" dans sept pays: Albanie, Cap-Vert, Mozambique, Pakistan, République-Unie de Tanzanie, Rwanda et Viet Nam. L'initiative aide à accroître la contribution du système des Nations Unies aux résultats en matière de développe-



L'UNFPA a reçu plus de 253 000 euros de son Ambassadrice itinérante au Portugal, Catarina Furtado – c'est-à-dire le don le plus important jamais reçu du Portugal. Les fonds ont été levés durant un marathon de danse télévisé d'une durée de 12 heures que Mme Furtado (à gauche), l'une des actrices et personnalités de la télévision les plus connues du Portugal, a présenté en décembre. Ces fonds ont été remis à l'UNFPA au cours d'une cérémonie à laquelle ont assisté Thoraya Ahmed Obaid (centre), sa Directrice exécutive, et João Gomes Cravinho, Secrétaire d'État portugais aux affaires étrangères et à la coopération.

ment, tout en abaissant les coûts de transaction pour les pays bénéficiaires de programmes.

Renforcer les relations avec les gouvernements et les partenaires internationaux

En 2007, l'UNFPA a continué de participer à diverses activités et rencontres avec les gouvernements, les parlementaires et les organisations non gouvernementales afin de faire mieux comprendre les liens entre la CIPD et les objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) et de susciter un appui en leur faveur.

- L'UNFPA s'est associé au Partenariat international pour la santé, créé en septembre par le Premier Ministre du Royaume-Uni. Cette initiative, à laquelle participent l'Organisation mondiale de la santé, la Banque mondiale, ONUSIDA, l'UNFPA, l'Alliance GAVI, l'UNICEF, la Fondation Gates et des pays donateurs comme l'Allemagne, la France, la Norvège et le Royaume-Uni, cherche à atteindre les OMD liés à la santé et à faire ressortir les avantages d'une réponse collective, qui prenne en compte les perspectives nationales. Les sept pays de la "première vague" couverts par l'initiative sont le Burundi, le Cambodge, l'Éthiopie, le Kenya, le Mozambique, le Népal et la Zambie.

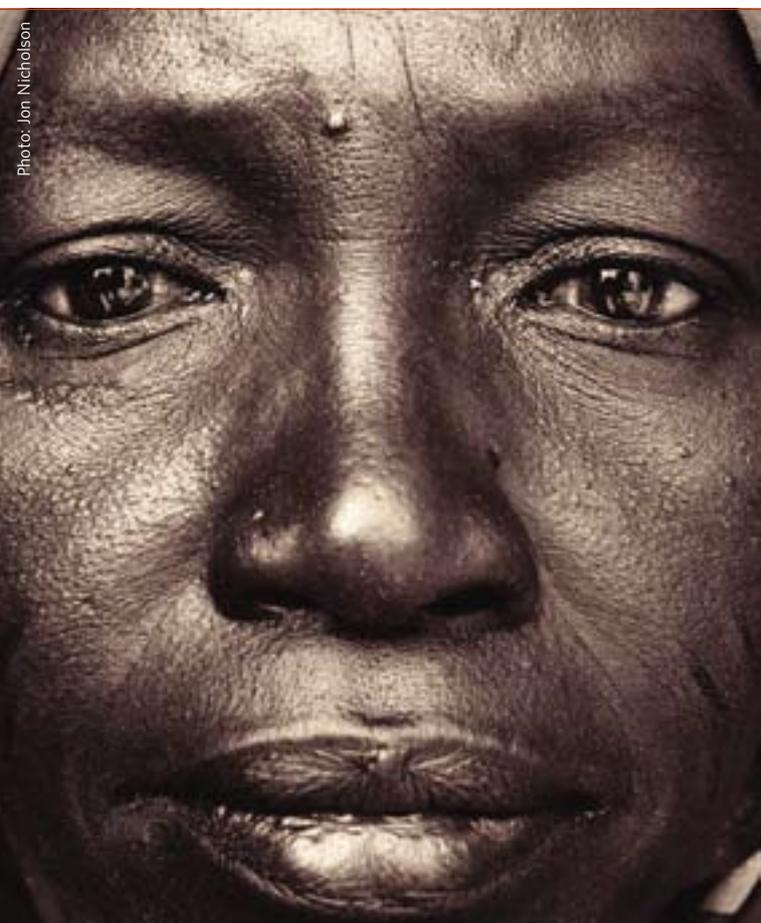
- Les objectifs du Millénaire pour le développement et l'épidémie dévastatrice du sida ont été au premier plan de l'ordre du jour d'un groupe de parlementaires des pays nordiques qui ont visité le Mozambique en janvier. Organisé par les quatre institutions fondatrices du Groupe des Nations Unies pour le développement, à savoir l'UNFPA, le PNUD, l'UNICEF et le Programme alimentaire mondial, ce voyage a donné aux parlementaires une expérience directe de la coopération des Nations Unies au niveau national. Les huit parlementaires représentaient les partis tant de gouvernement que d'opposition du Danemark, de l'Islande, de la Finlande, de la Norvège et de la Suède.
- Les directeurs régionaux de l'UNFPA, de l'Organisation mondiale de la santé, de l'UNICEF, de la Banque mondiale et de la Banque africaine de développement se sont engagés à travailler de concert pour accélérer les progrès vers la réalisation des OMD par l'entremise de l'initiative Harmonisation pour la santé en Afrique.
- L'UNFPA a établi de nouveaux partenariats avec SOAIDS, la principale ONG néerlandaise qui s'occupe du VIH et des travailleurs de l'industrie du sexe, ainsi qu'avec le Réseau mondial des personnes atteintes du VIH. Les partenariats répondront avec plus de force au difficile problème de faire face au VIH en Europe, en Asie centrale et dans les États arabes. La collaboration a encouragé des stratégies créatives visant à

prévenir le VIH/sida et à intensifier les efforts faits pour répondre aux besoins des communautés et des populations en danger au moyen de programmes qui encouragent une plus grande prise en main par les communautés locales.

- Dans le nombre des réunions accueillies par les divers groupes parlementaires et l'UNFPA en 2007, il faut citer une rencontre de haut niveau sur les activités de plaidoyer et les politiques de la Communauté d'Afrique orientale, tenue en Tanzanie au mois de septembre; le Dialogue des parlementaires afro-asiatiques sur la population, la santé et le renforcement des capacités communautaires pour le développement durable, dans la perspective de la Conférence internationale de Tokyo sur le développement de l'Afrique (TICAD IV) et du Sommet du Groupe des huit (G-8) en 2008; et la Conférence internationale des parlementaires du G-8 tenue en août en Allemagne.

Susciter la bonne volonté afin d'intensifier l'action au service de la santé et des droits en matière de reproduction

- L'Ambassadrice itinérante de l'UNFPA au Japon, Yuko Arimori, s'est rendue au Pakistan pour voir ce qu'y faisait l'UNFPA et parler aux femmes qui s'efforcent d'améliorer leur état de santé, dans l'intention de transmettre leurs messages aux femmes japonaises. Mme Arimori, titulaire de médailles olympiques, a visité les projets subventionnés par l'UNFPA à



Une exposition de photos fait prendre conscience du sort pitoyable des femmes au Darfour

Une éloquente exposition de photos, dont Londres est la première étape, montre des images de femmes de la région soudanaise du Darfour. Prises par le célèbre photographe international Jon Nicholson au cours d'un voyage avec l'UNFPA en 2007, ces photos mettent en lumière les luttes souvent ignorées des femmes de cette région déchirée par la guerre. Depuis que le conflit a débuté au Darfour en 2003, des milliers de femmes ont été la cible ordinaire de viols et d'autres formes de violence contre les civils. Les photos font clairement apparaître l'action inappréciable des femmes qui cherchent à préserver leurs familles et leurs communautés et appellent l'attention sur les efforts de l'UNFPA pour défendre leur sécurité, leur santé et leur dignité.



La chanteuse et actrice Natalie Imbruglia est entourée d'enfants et d'éducateurs à Kankara, durant la visite qu'elle a effectuée au Nigéria en décembre en tant que porte-parole de la Campagne pour éliminer les fistules, soutenue par l'UNFPA.

Mansehra et Muzaffarabad, où des services de santé reproductive sont dispensés à la population touchée par le séisme. Ces projets gouvernementaux sont soutenus conjointement par l'UNFPA, le Gouvernement japonais et certaines organisations non gouvernementales du pays.

- La chanteuse et actrice Natalie Imbruglia s'est rendue pour la troisième fois au Nigéria, en sa qualité de porte-parole de la Campagne pour éliminer les fistules, afin d'inspecter un projet récemment lancé par l'UN-

FPA pour prévenir et traiter la fistule obstétricale. De concert avec Virgin Unite, fondation à but non lucratif du Virgin Group, Mme Imbruglia a levé plus d'un million de dollars pour ce projet de prévention et de traitement de la fistule dans le nord du Nigéria. Goedele Liekens, personnalité de la télévision belge et Ambassadrice itinérante de l'UNFPA, a accompagné Mme Imbruglia dans cette mission.

- Une soirée de bowling à Londres, organisée par Mme Imbruglia et Virgin Unite, a permis de réunir plus de 140 000 dollars au profit de la Campagne pour éliminer les fistules. L'hebdomadaire britannique *Hello!* a consacré un long article à la soirée, à laquelle ont assisté le cofondateur du Virgin Group, Richard Branson, l'Ambassadrice itinérante de l'UNFPA et "Spice Girl" Geri Halliwell, la vedette du football britannique Jamie Redknapp, la chanteuse australienne Kylie Minogue et d'autres célébrités. Mme Imbruglia s'est de nouveau associée à Mme Liekens lors d'une manifestation organisée à Bruxelles à laquelle ont assisté des responsables de haut niveau et des représentants des médias et de la mode belges, pour lancer une campagne de sensibilisation publique à la fistule obstétricale.



Chaque année, le Comité d'attribution du Prix des Nations Unies en matière de population distingue des individus et des institutions pour leurs contributions exceptionnelles à la prise de conscience des problèmes de population et pour leurs interventions en la matière. En 2007, le Prix a été décerné à quatre lauréats – pour la première fois depuis sa création en 1981. Ces lauréats, choisis parmi 29 candidats présentés, étaient le Dr. Allan Rosenfield de l'Université Columbia et le Dr. Hossein Malek Afzali du Ministère iranien de la santé et de l'éducation médicale, ainsi que le Conseil national malais de la population et du développement familial et le Comité national algérien de la population. La Vice-Secrétaire générale Asha-Rose Migiro (à droite) a remis les prix au cours d'une cérémonie qui s'est déroulée au Siège de l'ONU. L'UNFPA fait fonction de secrétariat du Comité.

Chapitre VI

Ressources et Gestion

Présence de l'UNFPA dans le monde

L'UNFPA d'un coup d'œil : 2007

L'UNFPA a été actif dans 159 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, D.C.

Bureaux de pays : 112

Équipes d'appui technique aux pays : 9

Postes dans le monde entier : 1 031

Pourcentage des postes situés sur le terrain : 77 %

MEXICO

DAKAR

GRUPE A

Pays ayant le plus besoin d'aide pour atteindre les objectifs de la CIPD

AFRIQUE SUBSAHARIENNE

Angola
Bénin
Burkina Faso
Burundi
Cameroun
Cap-Vert
Comores
Congo
Côte d'Ivoire
Érythrée
Éthiopie
Gambie
Ghana
Guinée
Guinée équatoriale
Guinée-Bissau
Kenya
Lesotho
Libéria
Madagascar
Malawi

Mali
Mauritanie
Mozambique
Niger
Nigéria
Ouganda
République centrafricaine
République démocratique du Congo
République-Unie de Tanzanie
Rwanda
Sao Tomé-et-Principe
Sénégal
Sierra Leone
Tchad
Togo
Zambie
Zimbabwe

ÉTATS ARABES, EUROPE ET ASIE CENTRALE

Djibouti
Somalie
Soudan
Territoire palestinien occupé
Yémen

ASIE ET PACIFIQUE

Afghanistan
Bangladesh
Bhoutan
Cambodge
Îles du Pacifique
Inde
Maldives
Myanmar
Népal
Pakistan
Papouasie-Nouvelle-Guinée
République démocratique populaire lao
Timor-Leste

AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES

Bolivie
Haïti
Nicaragua

GRUPE B

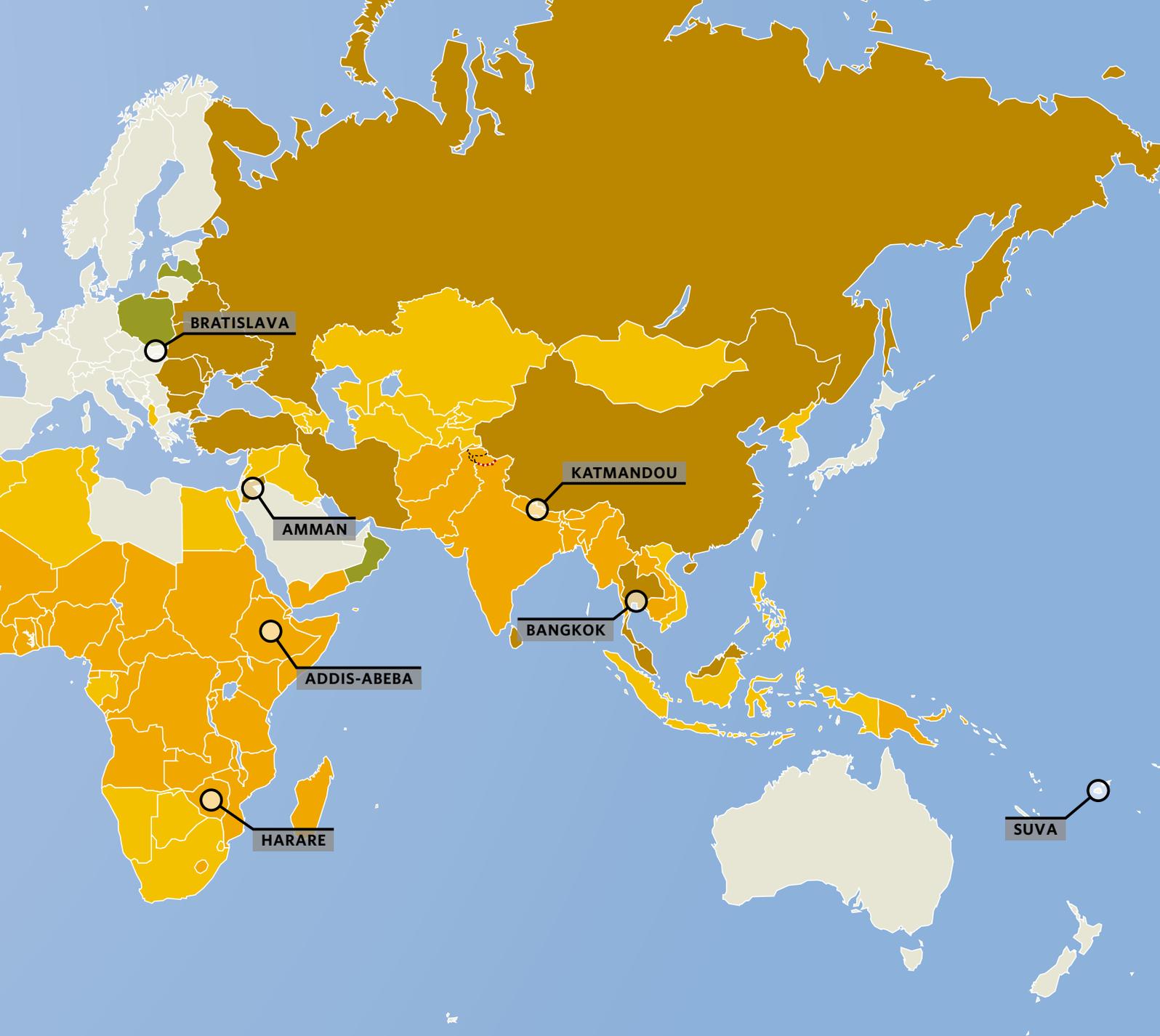
Pays ayant considérablement progressé vers la réalisation des objectifs de la CIPD

AFRIQUE SUBSAHARIENNE

Afrique du Sud
Botswana
Gabon
Namibie
Swaziland

ÉTATS ARABES, EUROPE ET ASIE CENTRALE

Albanie
Algérie
Arménie
Azerbaïdjan
Bosnie-Herzégovine
Égypte
Géorgie
Iraq
Jordanie
Kazakhstan
Kirghizistan
Liban



Maroc
Ouzbékistan
République arabe syrienne
Tadjikistan
Tunisie
Turkménistan

ASIE ET PACIFIQUE

Indonésie
Mongolie
Philippines
République populaire démocratique de Corée
Viet Nam

AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES

Brésil
Caraïbes anglophones et néerlandophones
Colombie
Costa Rica
El Salvador
Équateur
Guatemala
Honduras

Panama
Paraguay
Pérou
République dominicaine
Uruguay
Venezuela (République bolivarienne du)

GROUPE C

Pays ayant fait la preuve de progrès très sensibles vers la réalisation des objectifs de la CIPD

AFRIQUE SUBSAHARIENNE

Maurice

ÉTATS ARABES, EUROPE ET ASIE CENTRALE

Bélarus
Bulgarie
Fédération de Russie
République de Moldova
Roumanie
Turquie
Ukraine

ASIE ET PACIFIQUE

Chine
Iles du Pacifique
Iran (République islamique d')
Malaisie
Sri Lanka
Thaïlande

AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES

Argentine
Chili
Cuba
Mexique

GROUPE O

Autres pays et territoires

AFRIQUE SUBSAHARIENNE

Seychelles

ÉTATS ARABES, EUROPE ET ASIE CENTRALE

Ex-République yougoslave de Macédoine
Kosovo (Serbie)

Lettonie
Oman
Pologne

Les désignations employées et la présentation du matériel sur la carte n'impliquent l'expression d'aucune opinion quelle qu'elle soit de la part de l'UNFPA concernant le statut juridique de tout pays, territoire, ville ou zone ni de son gouvernement, ou concernant la délimitation de ses frontières. La ligne en pointillés représente approximativement la ligne de contrôle au Jammu-et-Cachemire convenue par l'Inde et le Pakistan. Le statut final du Jammu-et-Cachemire n'a pas encore été fixé d'un commun accord par les parties.

En 2007, 182 pays du monde entier ont versé aux ressources ordinaires de l'UNFPA des contributions d'un montant total de 457,1 millions de dollars. C'est le plus grand nombre de pays contributeurs et le montant le plus élevé de contributions versé à l'UNFPA depuis que le Fonds a commencé ses activités, en 1969. En 2007, l'accès universel aux soins de santé reproductive, y compris la planification familiale, a été adopté comme mesure de référence pour l'objectif du Millénaire pour le développement 5 (Améliorer la santé maternelle). Cette décision a placé la plus haute priorité du Fonds au centre même de l'agenda mondial pour le développement. L'UNFPA est la plus importante source mondiale d'assistance multilatérale en matière de population pour les pays en développement.

REVENU

Le revenu total pour 2007 (revenu ordinaire et revenus divers) a été de 752,2 millions de dollars, contre 605,5 millions de dollars pour 2006.

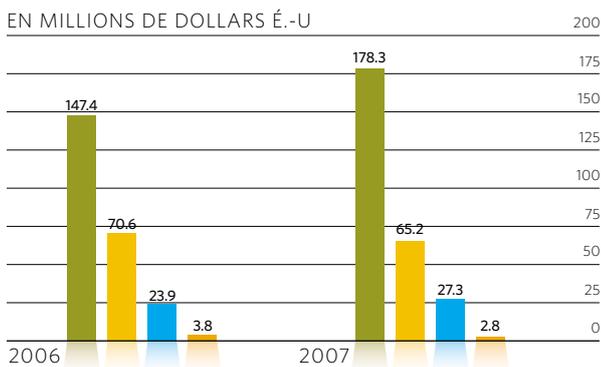
Le revenu ordinaire s'est élevé en 2007 à 457,1 millions de dollars, soit une augmentation de 17,4 % par rapport au revenu de 2006, qui était de 389,3 millions de dollars. Ce montant comprend 419 millions de dollars en contributions volontaires des gouvernements ainsi que des donateurs privés, 18,3 millions de dollars d'intérêts, et 19,8 millions de dollars de revenus divers. Les ressources ordinaires assurent un soutien fiable aux programmes de pays de l'UNFPA dans les pays en développement, en premier lieu grâce aux annonces de contribution des gouvernements. Elles servent aussi à appuyer et gérer les programmes et à administrer l'UNFPA.

Les contributions diverses se sont élevées en 2007 à 295,1 millions de dollars, soit une augmentation de 36,4 % par rapport aux 216,2 millions de dollars de 2006. Le montant de 2007 comprend des intérêts et des revenus divers, pour un total de 8,9 millions de dollars. Les autres sources de revenus, qui sont alloués à des activités spécifiques, proviennent des fonds d'affectation spéciale, des accords de participation aux coûts et d'autres fonds versés sous certaines conditions.

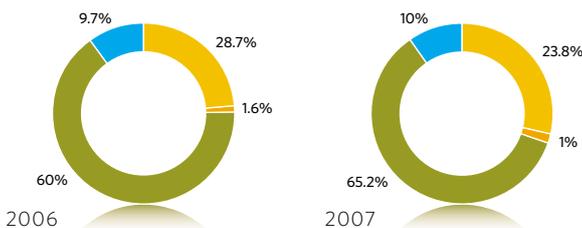
DÉPENSES

Les dépenses au titre des projets (ressources ordinaires) se sont élevées en 2007 à un montant total de 273,6 millions de dollars, contre 245,7 millions de dollars en 2006. Le montant de 2007 comprend 218 millions de dollars pour les programmes de pays, contre 197,7 millions de dollars en 2006; et 55,6 millions de dollars pour les programmes multinationaux (régionaux, interrégionaux

ASSISTANCE DE L'UNFPA PAR AGENT D'EXÉCUTION



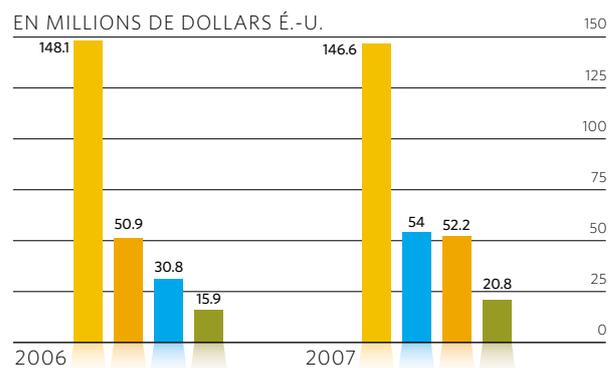
EN POURCENTAGE



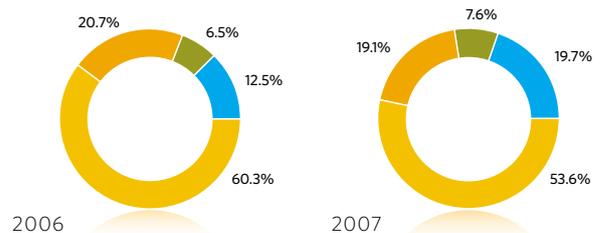
UNFPA* Projets exécutés par les gouvernements
Organisations non gouvernementales Organismes des Nations Unies

*Comprend une assistance aux programmes d'achat pour les projets des gouvernements

ASSISTANCE DE L'UNFPA PAR DOMAINE DE PROGRAMME



EN POURCENTAGE



Santé reproductive Population et développement
Coordination et appui aux programmes
Égalité des sexes et autonomisation des femmes

et au Siège), contre 48 millions de dollars pour 2006. Les dépenses des services d'appui technique se sont élevées à 18,6 millions de dollars.

Sur le montant total des dépenses provenant des ressources ordinaires, l'UNFPA a affecté 146,6 millions de dollars à l'assistance à la santé reproductive; 52,2 millions de dollars à la population et au développement; 20,8 millions de dollars à l'égalité des sexes et à l'autonomisation des femmes; et 54 millions de dollars à la coordination et à l'appui aux programmes. Ces dépenses ont été autorisées par la Directrice exécutive pour donner suite aux recommandations approuvées par le Conseil d'administration de l'UNFPA.

DÉPENSES PAR RÉGION

En 2007, l'UNFPA a fourni son appui à 159 pays et territoires en développement ou à économie en transition: 45 en Afrique subsaharienne, 36 dans la région des États arabes, de l'Europe et de l'Asie centrale, 42 en Amérique latine et dans les Caraïbes et 36 dans l'Asie et le Pacifique. L'Afrique subsaharienne est la région qui a reçu le pourcentage le plus élevé de l'assistance de l'UNFPA (95,3 millions de dollars), suivie par l'Asie et le Pacifique (79,5 millions de dollars), puis par les États arabes, l'Europe et l'Asie centrale (34,3 millions de dollars) et enfin par l'Amérique latine et les Caraïbes (25,4 millions de dollars). L'assistance fournie aux programmes interrégionaux et à ceux du Siège s'est élevée à 39,1 millions de dollars.

GESTION

Pour renforcer ses résultats et son efficacité, l'UNFPA a élaboré et adopté un "plan directeur" stratégique pour orienter l'activité du Fonds de 2008 à 2011. Ce plan est centré sur les objectifs liés aux trois principaux domaines d'action: population et développement, santé et droits en matière de reproduction, et égalité des sexes. Ces domaines sont étroitement liés aux buts et objectifs de la CIPD et aux objectifs du Millénaire pour le développement.

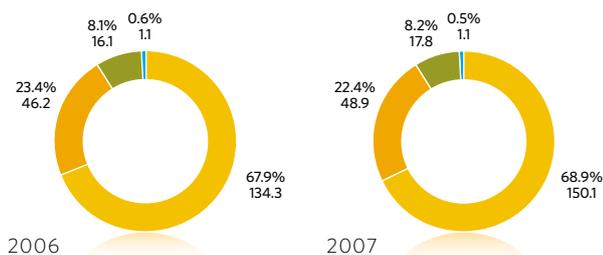
Le plan dresse un tableau explicite des résultats attendus, en même temps qu'il énonce les indicateurs qui offriront le moyen de mesurer les résultats. Le plan sera mis en œuvre à travers les programmes nationaux, régionaux et mondiaux, un degré de souplesse suffisant étant accordé aux programmes régionaux et nationaux pour qu'il soit possible de choisir les cadres de développement qui reflètent le mieux leurs priorités.

RÉGIONALISATION

Durant la deuxième session ordinaire du Conseil d'administration de l'UNFPA, en septembre 2007, les États Membres ont approuvé officiellement la structure organisationnelle de l'UNFPA, conçue pour faire de lui une organisation plus solide et efficace, centrée sur le terrain, ainsi qu'un partenaire clef stratégique des pays qu'il sert. Il est prévu que la nouvelle structure appuiera mieux la vision stratégique de l'UNFPA, ses objectifs et ses résultats dans le sens de la réalisation du Programme d'action de la CIPD et des objectifs du Millénaire pour le développement. Elle soutient aussi la réforme de l'ONU en promouvant une meilleure harmonisation et coordination entre les institutions des Nations Unies. D'autre part, la nouvelle structure permet à l'UNFPA de consolider ses bureaux de pays et de promouvoir plus largement

DÉPENSES PAR GROUPE DE PAYS*

EN MILLIONS DE DOLLARS É.-U. ET EN POURCENTAGE DU TOTAL

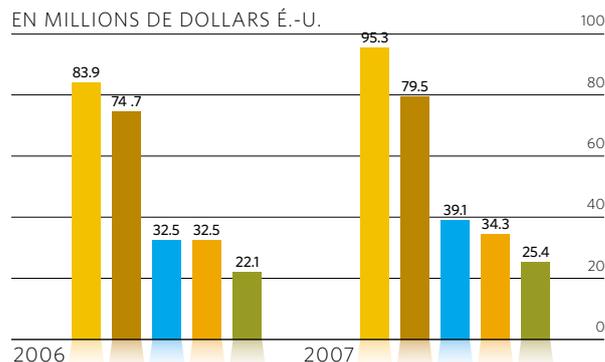


■ Groupe A ■ Groupe B ■ Groupe C ■ Autres pays

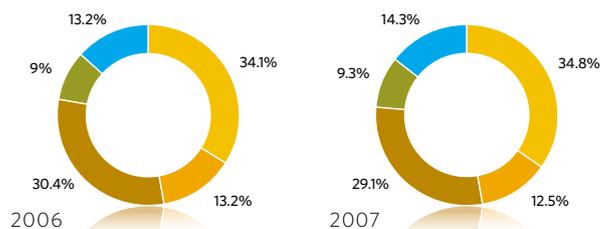
*Prière de se reporter à la carte des pages 23-24 pour la liste des pays faisant partie de chaque groupe

ASSISTANCE DE L'UNFPA PAR RÉGION GÉOGRAPHIQUE

EN MILLIONS DE DOLLARS É.-U.



EN POURCENTAGE



■ Afrique (subsaharienne) ■ Asie et Pacifique
 ■ Programmes interrégionaux et du Siège ■ États arabes, Europe et Asie centrale
 ■ Amérique latine et Caraïbes

son attachement à la coopération Sud-Sud. Les nouveaux bureaux régionaux de l'UNFPA seront situés à Bangkok, à Bratislava¹, au Caire, à Johannesburg et à Panama. Ces bureaux seront soutenus par six bureaux sous-régionaux. En outre, une nouvelle Division des programmes et une Division technique restructurée seront créées au Siège.

RESSOURCES HUMAINES

Au niveau mondial, l'UNFPA compte 1 031 fonctionnaires de base occupant des postes autorisés par le budget. Quarante-six pour cent du personnel de la catégorie des administrateurs étaient en 2007 des femmes – l'un des pourcentages les plus élevés parmi les organisations du système des Nations Unies. Soixante-dix-sept pour cent des postes de base approuvés se trouvaient sur le terrain. En 2007:

- Une Rencontre mondiale de plus de 300 fonctionnaires des bureaux de pays et du Siège a eu lieu en novembre à Princeton, New Jersey. La rencontre, qui a duré une semaine, a porté sur trois domaines clés: la réforme de l'ONU et le nouveau climat de l'aide, le mandat de l'UNFPA et l'exécution de ses programmes, enfin la gestion de la performance et l'exercice des responsabilités. Des débats en plénière sur ces domaines fondamentaux ont été complétés par les interventions d'orateurs invités, des séances de partage des connaissances, un interlude d'apprentissage et des communications visant les points essentiels. La rencontre a renforcé la détermination de l'UNFPA d'atteindre les objectifs du Millénaire pour le développement et les objectifs de la CIPD, tout en mettant en relief les résultats sur le terrain et la réorganisation.
- Le personnel de l'UNFPA a continué d'améliorer ses compétences au moyen d'activités de perfectionnement professionnel. En 2007, les "journées d'apprentissage" des fonctionnaires de l'UNFPA ont atteint un chiffre record de 6 478, contre 4 802 en 2006 et 2 013 en 2005. En moyenne, chaque fonctionnaire a suivi 3,92 journées d'apprentissage.
- Au total, 772 fonctionnaires de l'UNFPA ont suivi avec succès l'un des six cours offerts dans le Programme d'enseignement à distance sur les problèmes de population. Chaque fonctionnaire qui suit avec succès ces six cours reçoit désormais un certificat officiel de l'Université du Costa Rica, qui gère le programme. Plusieurs fonctionnaires ont participé à l'"apprentissage électronique" sur les problèmes de sécurité des Nations Unies et d'autres thèmes. Certains ont par ailleurs amélioré leur capacité à communiquer dans des langues autres que la leur propre. Plus de 300 diplômes ont été remis aux fonctionnaires de l'UNFPA pour l'étude de l'une ou l'autre des six langues officielles de l'ONU.

Tous les chiffres pour 2007 utilisés tant dans le texte que dans les tableaux de ce rapport sont provisoires.

REVENUS ET DÉPENSES DE L'UNFPA 2007	
EN MILLIONS DE DOLLARS E.-U.	
REVENUS	
RESSOURCES ORDINAIRES	
Contributions volontaires	419,0
Revenus des intérêts	18,3
Autres contributions	19,8
Total, Revenu ordinaire	457,1
RESSOURCES DIVERSES	
Fonds d'affectation spéciale	235,8
Accords de participation aux coûts	14,0
Autres accords	36,4
Intérêts et autres revenus	8,9
Total, Revenu des Ressources diverses	295,1
TOTAL, REVENUS	752,2
DEPENSES	
RESSOURCES ORDINAIRES	
Dépenses engagées au titre des projets	273,6
Programme d'appui technique	18,6
Total, Dépenses engagées au titre des programmes	292,2
Total, Autres dépenses, y compris le Budget d'appui biennal	93,2
Total, Dépenses ordinaires	385,4
RESSOURCES DIVERSES	
Dépenses engagées au titre des projets	243,6
Total, Dépenses engagées au titre des programmes	243,6
Total, Autres dépenses	0,0
Total, Dépenses engagées sur les Ressources diverses	243,6
TOTAL, DEPENSES	629,0
EXCEDENT DES REVENUS SUR LES DEPENSES	123,2

¹ La question d'un lieu de résidence commun au niveau régional pour l'ensemble du système des Nations Unies en Europe orientale et Asie centrale est actuellement discutée au Groupe des Nations Unies pour le développement (GNUM).

DÉPENSES DE L'UNFPA PAR REGION, 2006 ET 2007

Ressources ordinaires*

REGION	EN MILLIONS DE DOLLARS E.-U.		EN % DU TOTAL DES PROG.	
	2006	2007	2006	2007
AFRIQUE (SUBSAHAR.)				
PAR DOMAINE DE PROGRAMME				
Santé reproductive	44,0	42,2	52,5	44,3
Population & Développement	20,6	23,4	24,6	24,5
Egalité des sexes & Autonomisation des femmes	6,7	8,4	8,0	8,8
Coordination & Assistance aux programmes	12,6	21,3	15,0	22,4
Total	83,9	95,3	100,0	100,0
ACTIVITES DE PAYS PAR GROUPE				
GROUPE A	74,3	84,9	96,0	95,6
GROUPE B	2,9	3,8	3,8	4,3
GROUPE C	0,1	0,1	0,2	0,1
Autres pays	-	-	0,1	-
Total, Activités de pays	77,4	88,8	100,0	100,0
Activités de pays	77,4	88,8	92,3	93,2
Activités régionales	6,5	6,5	7,7	6,8
Total, Région	83,9	95,3	100,0	100,0
ETATS ARABES, EUROPE ET ASIE CENTRALE				
PAR DOMAINE DE PROGRAMME				
Santé reproductive	20,8	18,0	64,0	52,5
Population & Développement	6,0	7,0	18,5	20,4
Egalité des sexes & Autonomisation des femmes	2,0	1,7	6,2	5,0
Coordination & Assistance aux programmes	3,7	7,6	11,3	22,1
Total	32,5	34,3	100,0	100,0
ACTIVITES DE PAYS PAR GROUPE				
GROUPE A	9,4	12,7	31,6	39,4
GROUPE B	16,1	14,1	54,0	43,8
GROUPE C	3,8	4,6	12,7	14,3
Autres pays	0,5	0,8	1,8	2,5
Total, Activités de pays	29,7	32,2	100,0	100,0
Activités de pays	29,7	32,2	91,5	94,9
Activités régionales	2,8	2,1	8,5	6,1
Total, Région	32,5	34,3	100,0	100,0
ASIE ET PACIFIQUE				
PAR DOMAINE DE PROGRAMME				
Santé reproductive	53,0	52,5	70,9	66,0
Population & Développement	12,8	11,5	17,1	14,5
Egalité des sexes & Autonomisation des femmes	3,4	4,5	4,5	5,7
Coordination & Assistance aux programmes	5,6	11,0	7,5	13,8
Total	74,7	79,5	100,0	100,0
ACTIVITES DE PAYS PAR GROUPE				
GROUPE A	46,0	49,1	64,4	65,3
GROUPE B	15,1	16,9	21,1	22,5
GROUPE C	9,8	9,2	13,7	12,2
Autres pays	0,6	-	0,8	-
Total, Activités de pays	71,4	75,2	100,0	100,0
Activités de pays	71,4	75,2	95,5	94,6
Activités régionales	3,4	4,2	4,5	5,3
Total, Région	74,7	79,5	100,0	100,0
AMERIQUE LATINE ET CARAÏBES				
PAR DOMAINE DE PROGRAMME				
Santé reproductive	9,8	10,0	44,3	39,4
Population & Développement	6,1	6,2	27,8	24,4
Egalité des sexes & Autonomisation des femmes	3,3	4,4	14,8	17,3
Coordination & Assistance aux programmes	2,9	4,8	13,1	18,9
Total	22,1	25,4	100,0	100,0
ACTIVITES DE PAYS PAR GROUPE				
GROUPE A	4,6	5,2	24,0	23,9
GROUPE B	12,2	14,1	63,3	64,7
GROUPE C	2,4	2,5	12,6	11,5
Autres pays	-	-	-	-
Total, Activités de pays	19,2	21,8	100,0	100,0
Activités de pays	19,2	21,8	87,0	85,8
Activités régionales	2,9	3,6	13,0	14,1
Total, Région	22,1	25,4	100,0	100,0
NIVEAU INTERREGIONAL ET SIEGE				
PAR DOMAINE DE PROGRAMME				
Santé reproductive	20,5	24,0	63,1	61,4
Population & Développement	5,4	4,0	16,6	10,2
Egalité des sexes & Autonomisation des femmes	0,6	1,9	1,8	4,8
Coordination & Assistance aux programmes	6,0	9,3	18,5	23,7
Total, Programmes interrégionaux et du Siège	32,5	39,1	100,0	100,0

* Il peut arriver que les totaux ne correspondent pas exactement à la somme de leurs parties parce que les chiffres ont été arrondis.

LES PRINCIPAUX DONATEURS DE L'UNFPA EN 2007*

CONTRIBUTIONS EN MILLIONS DE DOLLARS E.-U.

DONATEUR	CONTRIBUTIONS AUX RESSOURCES ORDINAIRES ¹	DONATEUR	CONTRIBUTIONS AUX AUTRES RESSOURCES ²
Pays-Bas	79 969 945	Commission européenne ³	41 842 818
Suède	60 715 890	Royaume-Uni	24 357 554
Norvège	58 689 262	Banque mondiale	22 158 402
Royaume-Uni	40 307 522	Espagne ⁴	19 482 147
Japon	33 257 124	Luxembourg	16 184 092
Danemark	32 553 561	Bureau de la	
Allemagne	25 298 320	coordination des affaires	
Finlande	20 561 652	humanitaires (ONU) ⁵	14 299 258
Fonds de dotation privé ⁶	18 302 699	Norvège	14 044 565
Espagne	13 904 188	Canada ⁷	11 546 555
Canada	12 801 724	Programme commun	
Suisse	10 245 902	des Nations Unies sur	
Irlande	6 000 000	le VIH/sida	10 637 371
Belgique	4 103 967	Pays-Bas	8 742 055
Australie	3 571 429	Pérou	8 146 134
France	3 285 444	Suède	7 794 199
Nouvelle-Zélande	2 765 578	Programme des Nations Unies	
Italie	2 702 703	pour le développement ⁸	6 591 345
Luxembourg	1 721 854	Irlande	5 480 966
Autriche	1 277 053	Danemark	4 306 232
		Japon	3 447 191
		Finlande	3 003 561
		Nouvelle-Zélande	2 434 908
		Allemagne ⁹	2 369 155
		Australie	2 102 346

* Les contributions sont évaluées en dollars des Etats-Unis au moment de leur réception, sur la base du taux de change opérationnel des Nations Unies (les donateurs sont classés par ordre décroissant du montant de leurs contributions). Chiffres provisoires à la date du 31 décembre 2007.

- 1 Paiements reçus en 2007.
- 2 Paiements reçus pour les ressources de cofinancement.
- 3 Comprend la contribution provenant du Bureau d'aide humanitaire de la Commission européenne.
- 4 Comprend la contribution du Gouvernement de la Catalogne.
- 5 Comprend la contribution du Fonds central d'intervention pour les urgences humanitaires, du Fonds humanitaire commun et du Coordonnateur humanitaire des Nations Unies.
- 6 La contribution est acheminée par Americans for UNFPA.
- 7 Comprend la contribution à la programmation commune en République démocratique du Congo, qui sera distribuée aux institutions participantes en 2008.
- 8 Comprend la contribution du Fonds de consolidation de la paix (ONU) et du Mécanisme de financement commun au Zimbabwe.
- 9 Comprend la contribution de GTZ, l'Agence allemande pour la coopération technique.

“Nous sommes extrêmement fiers du soutien financier sans précédent que nous avons reçu de la communauté mondiale en 2007, ce qui souligne que le mandat et l'activité de l'UNFPA sont jugés fort satisfaisants. Ce soutien financier démontre aussi que la place centrale des problèmes de population, notamment de la santé sexuelle et reproductive, aux fins de la réalisation du développement durable est profondément comprise dans le monde entier.”

-Thoraya Ahmed Obaid,
Directrice exécutive de l'UNFPA

DEPENSES EFFECTUEES AU TITRE DES PROJETS EN 2007

EN MILLIERS DE DOLLARS E.-U. (COMPRENANT LES RESSOURCES ORDINAIRES ET AUTRES)

GRUPE DE L'AFRIQUE SUBSAHARIENNE ¹	EN DOLLARS E.-U.
B Afrique du Sud	1 257
A Angola	2 591
A Bénin	2 068
B Botswana	1 364
A Burkina Faso	5 057
A Burundi	2 624
A Cameroun	3 121
A Cap-Vert	995
A Comores	553
A Congo	1 792
A Côte d'Ivoire	6 483
A Érythrée	1 879
A Éthiopie	11 887
B Gabon	449
A Gambie	711
A Ghana	2 755
A Guinée	1 440
A Guinée-Bissau	1 502
A Guinée équatoriale	1 582
A Kenya	3 095
A Lesotho	1 348
A Libéria	4 815
A Madagascar	3 173
A Malawi	2 870
A Mali	2 974
C Maurice	123
A Mauritanie	2 303
A Mozambique	27 032
B Namibie	2 047
A Niger	4 054
A Nigéria	9 825
A Ouganda	5 827
A République centrafricaine	2 857
A République démocratique du Congo	13 938
A République-Unie de Tanzanie	3 563
A Rwanda	2 436
A Sao Tomé-et-Principe	434
A Sénégal	2 762
O Seychelles	35
A Sierra Leone	2 658
B Swaziland	877
A Tchad	2 923
A Togo	1 240
A Zambie	2 349
A Zimbabwe	4 834
Total, Projets pour pays et territoires	160 502
Projets régionaux	9 930
Total, Afrique subsaharienne	170 432

GRUPE DE L'ASIE ET DU PACIFIQUE ¹	EN DOLLARS E.-U.
A Afghanistan	10 629
A Bangladesh	7 795
A Bhoutan	1 106
A Cambodge	3 346
C Chine	4 139
C Îles du Pacifique	1 363
A Îles du Pacifique	2 045
A Inde	13 478
B Indonésie	5 814
C Iran (République islamique d')	1 365
C Malaisie	613
A Maldives	639
B Mongolie	3 174
A Myanmar	3 900
A Népal	4 980
A Pakistan	8 993
A Papouasie-Nouvelle-Guinée	1 874
B Philippines	5 649
A République démocratique populaire lao	1 531
B République populaire démocratique de Corée	1 956
C Sri Lanka	3 508
C Thaïlande	1 176
A Timor-Leste	2 011
B Viet Nam	5 239
Total, Projets pour pays et territoires	96 323
Projets régionaux	7 560
Total, Asie et Pacifique	103 883

DES ETATS ARABES, DE L'EUROPE ET DE L'ASIE CENTRALE ¹	EN DOLLARS E.-U.
B Albanie	664
B Algérie	249
B Arménie	644
B Azerbaïdjan	861
C Bélarus	404
B Bosnie-Herzégovine	446
C Bulgarie	378
A Djibouti	754
B Égypte	2 572
O Ex-République yougoslave de Macédoine	134
C Fédération de Russie	699
B Géorgie	1 497
B Iraq	2 280
B Jordanie	687
B Kazakhstan	593
O Kosovo (Serbie)	1 199
B Kirghizistan	570
O Lettonie ²	499
B Liban	1 774
B Maroc	2 219
C Moldova	499
O Oman	815
B Ouzbékistan	867
O Pologne	4
B République arabe syrienne	2 777
C Roumanie	733
A Somalie	4 135
A Soudan	21 589
B Tadjikistan	667
A Territoire palestinien occupé	5 420
B Tunisie	266
B Turkménistan	766
C Turquie	3 243
C Ukraine	3 001
A Yémen	1 444
Total, Projets pour pays et territoires	64 848
Projets régionaux	4 091
Total, Etats arabes, Europe et Asie centrale	68 939

GRUPE DE L'AMERIQUE LATINE ET DES CARAÏBES ¹	EN DOLLARS E.-U.
C Argentine	617
A Bolivie	2 151
B Brésil	1 491
B Caraïbes anglophones et néerlandophones	2 483
C Chili	195
B Colombie	2 736
B Costa Rica	523
C Cuba	589
B El Salvador	1 427
B Équateur	1 066
B Guatemala	4 102
A Haïti	4 238
B Honduras	1 931
C Mexique	2 134
A Nicaragua	4 197
B Panama	695
B Paraguay	907
B Pérou	12 852
B République dominicaine	1 059
B Uruguay	1 238
B Venezuela (République bolivarienne du)	1 726
Total, Projets pour pays et territoires	48 357
Projets régionaux	4 655
Total, Amérique latine et Caraïbes	53 012

TOTAL, DEPENSES AU TITRE DES PROJETS	EN DOLLARS E.-U.
Projets de pays	370 030
Projets régionaux	26 236
Projets interrégionaux et du Siège	81 452
Achats remboursables	
Programme des Administrateurs auxiliaires et Autres programmes	39 400
TOTAL GENERAL	517 118

1 Prière de se reporter aux pages 23-24 pour les listes de pays composant les Groupes.

2 Les chiffres indiqués entre parenthèses ont une valeur négative; ils indiquent des ajustements ou des crédits à allouer aux dépenses au titre des projets.

ANNONCES DE CONTRIBUTIONS ET PAIEMENTS EFFECTUES POUR 2007

CONTRIBUTIONS EN DOLLARS É.-U.

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	500	500	Malawi	3 000	-
Afrique du Sud	23 143	23 143	Maldives	5 000	5 000
Albanie	100	-	Mali	7 021	-
Algérie	10 000	10 000 ³	Malte	1 000	1 000
Allemagne	25 298 320	25 298 320	Maroc	10 349	10 349
Andorre	28 384	28 384	Maurice	3 107	3 107
Angola	5 000	-	Mauritanie	1 848	9 238 ⁴
Antigua-et-Barbuda	1 000	1 000	Mexique	50 301	50 301
Arabie saoudite	500 000	300 000	Micronésie (États fédérés de)	1 000	3 000 ⁵
Argentine	3 000	5 000 ⁴	Moldova	200 ⁷	-
Arménie	1 000	1 000	Monaco	6 824	6 824
Australie	3 488 372	3 571 429	Mongolie	4 000	8 000 ⁴
Autriche	1 277 053	1 277 053	Monténégro	300	300
Azerbaïdjan	3 441	-	Mozambique	2 000	2 000
Bahamas	1 000	-	Myanmar	158	-
Bahreïn	7 500	7 500	Namibie	1 000	2 000 ⁵
Bangladesh	28 063	31 079 ⁵	Népal	5 610	6 202
Barbade	5 000	5 000	Nicaragua	3 164	3 164
Belgique	3 947 368	4 103 967	Niger	10 000	6 246 ⁶
Belize	4 984	4 984	Nigeria	31 167 ⁷	-
Bénin	4 353	8 353 ⁴	Norvège	52 950 558	58 689 262
Bhoutan	5 650	5 650	Nouvelle-Zélande	2 765 578	2 765 578
Bolivie	4 086	3 986 ⁷	Oman	26 008	26 008
Bosnie-Herzégovine	1 500	1 500	Ouganda	10 000	29 805 ⁵
Botswana	4 500	-	Ouzbékistan	1 603	1 603
Brésil	11 000	-	Pakistan	502 407	502 407
Bulgarie	2 000	2 000	Palaos	50	-
Burkina Faso	1 857	-	Panama	12 000	12 000
Burundi	881	2 816 ⁴	Papouasie-Nouvelle-Guinée	3 676	3 650
Cambodge	3 500	3 500	Paraguay	300	300
Cameroun	20 059	19 569 ⁶	Pays-Bas	77 023 684	79 969 945
Canada	12 801 724	12 801 724	Pérou	2 000	-
Cap-Vert	1 182 ⁷	-	Philippines	44 643	29 505 ⁶
Chili	5 000	5 000	Pologne	10 000	10 000
Chine	900 000	900 000	Portugal	200 000	200 000
Chypre	1 500	-	Qatar	30 000	30 000
Colombie	40 285	40 285	République arabe syrienne	10 328	10 328
Comores	500	-	République arabe du Yémen	15 000	15 000
Congo (République du)	48 142	12 035 ⁶	République centrafricaine	2 500	1 413 ⁶
Costa Rica	10 020	10 020	République de Corée	130 000	130 000
Côte d'Ivoire	10 000	-	République démocratique du Congo	5 000	-
Croatie	20 000	20 000	République démocratique populaire lao	1 500	3 000
Cuba	5 000	5 000	République dominicaine	10 000	-
Danemark	31 971 581	32 553 561	République populaire démocratique de Corée	1 439	-
Dominique	200	200	République slovaque	6 579	6 579
Égypte	98 074	262 697 ⁹	République tchèque	121 454	121 454
El Salvador	1 000	1 000	République-Unie de Tanzanie	5 582	-
Équateur	2 000	2 000	Roumanie	10 421	10 421
Érythrée	2 000	2 000	Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord	39 138 943	40 307 522
Espagne	13 513 514	13 904 188	Rwanda	300	-
Estonie	25 262	46 046 ¹⁰	Saint-Kitts-et-Nevis	500 ⁷	-
Éthiopie	3 375	-	Saint-Marin	1 028	1 028
ex-République yougoslave de Macédoine	1 500	-	Sainte-Lucie	500	-
Fédération de Russie	300 000	300 000	Samoa	1 000	1 000
Fidji	1 471 ⁷	-	Sao Tomé-et-Principe	3 014	3 014
Finlande	20 294 985	20 561 652	Sénégal	18 053	-
France	3 285 444	3 285 444	Serbie	100	-
Gabon	19 349	-	Seychelles	1 947	-
Gambie	9 556	19 172 ⁴	Sierra Leone	10 017	-
Géorgie	1 656	1 656	Slovénie	10 000	20 000 ⁵
Ghana	12 500	-	Somalie	100	-
Grèce	10 000	10 000	Soudan	32 564	53 819 ⁴
Grenade	100	100	Sri Lanka	18 000	18 000
Guatemala	5 035	5 035	Suède	58 526 012	60 715 890
Guinée	4 000	-	Suisse	10 245 902	10 245 902
Guinée-Bissau	50	150 ⁴	Suriname	2 000	2 000
Guinée équatoriale	41 029	209 469 ⁵	Swaziland	10 000 ⁷	-
Guyana	500	-	Tadjikistan	203	203
Haïti	10 000	20 000 ⁴	Tchad	25 000	105 610 ⁸
Honduras	3 386	3 386	Territoire palestinien occupé	1 000	1 000
Hongrie	8 000	10 000 ⁴	Thaïlande	96 000	192 000 ⁵
Îles Cook	1 056	-	Timor-Leste	500	500
Îles Marshall	2 000 ⁷	-	Togo	6 018	12 838 ⁴
Îles Salomon	200	-	Tonga	1 000	-
Inde	222 222	222 222	Trinité-et-Tobago	5 000	5 000
Indonésie	35 776	35 776	Tunisie	19 752	19 752
Iran (République islamique d')	60 000	50 000 ⁶	Turkménistan	2 000	2 000
Iraq	250	250	Turquie	140 000	140 000
Irlande	6 000 000	6 000 000	Tuvalu	3 000	-
Islande	200 000	200 000	Ukraine	1 000	-
Israël	10 000	5 000	Uruguay	5 000	5 000
Italie	2 666 667	8 602 408 ⁵	Vanuatu	892 ⁷	-
Jamaïque	1 000	1 000	Venezuela (République bolivarienne du)	10 000	10 000
Japon	33 257 124	33 257 124	Viet Nam	4 256	4 256
Jordanie	50 071	50 071	Zambie	5 963	6 355
Kazakhstan	45 000	50 000 ⁴	Zimbabwe	685	1 042 ⁴
Kenya	9 915	10 286	Contributions privées	298 727	298 727
Koweït	10 000	20 000 ⁴	TOTAL PARTIEL	405 385 576	425 046 258
Lesotho	2 542	-	PLUS : GAIN AU CHANGE	13 592 518	
Lettonie	1 000	1 000	TOTAL	418 978 094	425 046 258
Liban	2 000	-	FONDS DE DOTATION PRIVÉ	18 302 699	18 302 699
Libéria	10 000 ⁷	-	TOTAL GÉNÉRAL	437 280 793	443 348 958
Liechtenstein	8 019	8 019			
Luxembourg	1 710 526	1 721 854			
Madagascar	8 342	1 250 ⁶			
Malaisie	215 000	245 000 ⁴			

1. Annonces de contributions officielles par écrit reçues au 31 décembre 2007.

2. Paiements effectifs reçus au 31 décembre 2007.

3. Paiement pour 2007 effectué en 2006.

4. Paiements pour 2007 et les années antérieures.

5. Comprend les paiements pour 2007 et les années suivantes.

6. Paiement pour 2006.

7. Paiement de l'annonce pour 2007 reçu durant les années antérieures.

8. Comprend les paiements pour 2007 et les années antérieures et suivantes.

9. Comprend les paiements pour 2006 et les années antérieures.

10. Paiement pour 2008.

11. Paiement acheminé par l'entremise de Americans for UNFPA.



RAPPORT ANNUEL 2007 DE L'UNFPA

FONDS DES NATIONS UNIES POUR LA POPULATION

Division de l'information et des relations extérieures

220 East 42nd Street, 23rd floor - New York, NY 10017 États-Unis - Tel: +1 (212) 297-5020 - www.unfpa.org

© UNFPA 2008 - ISBN 978-89714-883-9 - F/3000/2008