

Distr. générale
25 juin 2018
Français
Original : Anglais
Anglais, espagnol et français
seulement

Pour information

Fonds des Nations Unies pour l'enfance

Conseil d'administration

Deuxième session ordinaire 2018

12–14 septembre 2018

Point 12 de l'ordre du jour provisoire*

Compte rendu de la visite sur le terrain au Bhoutan de membres du Bureau du Conseil d'administration, 17–22 avril 2018

I. Introduction

1. Les membres suivants du Conseil d'administration de l'UNICEF ont pris part à la visite : S. E. M. Tore Hattrem, Représentant permanent de la Norvège auprès de l'Organisation des Nations Unies, S. E. M. Durga Prasad Bhattarai, Représentant permanent du Népal auprès de l'Organisation des Nations Unies, S. E. M. Gebeyehu Ganga Gayito, Représentant permanent adjoint de l'Éthiopie auprès de l'Organisation des Nations Unies, M. William Eduardo Herrera Molina, Conseiller du Ministre, Mission permanente d'El Salvador auprès de l'Organisation des Nations Unies, M^{me} Ljilja Grgić-Stojanović, Première Secrétaire, Mission permanente de la Bosnie-Herzégovine auprès de l'Organisation des Nations Unies et M. Nicolas Pron, Secrétaire du Conseil d'administration, UNICEF.

2. Cette visite sur le terrain a permis à la délégation de constater par elle-même le travail de l'UNICEF à l'échelle du pays. La visite était plus précisément destinée à présenter des exemples concrets de coopération entre l'UNICEF et le gouvernement ainsi que d'autres partenaires, notamment l'équipe de pays des Nations Unies. La visite a également donné aux membres de la délégation l'occasion de mieux comprendre les problèmes et défis rencontrés par les enfants et les femmes au Bhoutan.

3. La délégation souhaite exprimer sa gratitude au Gouvernement du Bhoutan pour les possibilités de dialogue approfondi avec des représentants éminents de ce gouvernement.

4. La délégation souhaite également remercier l'équipe de pays de l'UNICEF au Bhoutan ainsi que le bureau régional de l'UNICEF pour l'Asie du Sud pour la préparation minutieuse et l'organisation efficace de la visite ainsi que pour la disponibilité du personnel. La délégation a été particulièrement impressionnée par l'engagement et le dévouement des fonctionnaires d'État à chaque échelon et du personnel de l'UNICEF.

5. Le programme de la visite organisée au Bhoutan du 17 au 22 avril 2018 comprenait des rencontres à Thimphou, dans le village de Gaselo, à Shari Pangkha et à Bajo Town dans le district de Wangdue Phodrang, au dzong de Punakha dans le district de Punakha et à Drugyel dans le district de Paro avec le bureau de pays de l'UNICEF, des interlocuteurs

* E/ICEF/2018/19.

gouvernementaux de haut rang, des membres de l'équipe de pays des Nations Unies, ainsi que d'importants partenaires, y compris des partenaires de la société civile.

6. La délégation a eu l'occasion de visiter des sites de projets menés par l'UNICEF tout au long de la visite. La délégation a rencontré des représentants des gouvernements locaux, des organisations issues de la société civile, des usagers des services de santé, des professionnels de santé, des directeurs d'école, des enseignants, des élèves, des membres de groupes communautaires, des chefs religieux, de jeunes moines et des membres du personnel de l'UNICEF.

7. Le présent document rend compte des informations obtenues par les membres de la délégation et se termine par les observations de ces derniers.

II. Principaux problèmes rencontrés par les enfants et les femmes au Bhoutan

8. La délégation a été informée que l'exposition à la violence sous de nombreuses formes (physique, verbale et psychologique) constituait l'un des principaux problèmes rencontrés par les enfants et les femmes au Bhoutan. Plus de 60 % des adolescents (âgés de 13 à 17 ans) ont rapporté avoir subi une certaine forme de violence¹.

9. En ce qui concerne la mortalité infantile et la malnutrition chronique, les décès de nouveau-nés représentent près de 70 % des décès de nourrissons. Selon les estimations, 21 % des enfants de moins de 5 ans souffrent d'un retard de croissance, 44 % sont anémiques et seulement 58 % de la population ont accès à des installations d'assainissement améliorées. Selon les mêmes estimations, 21 % des enfants âgés de 2 à 9 ans sont atteints d'au moins une forme de handicap, mais les besoins de ces enfants ne sont pas suffisamment pris en compte².

10. Les comportements sexuels à risque, les mariages d'enfants et les maternités précoces, les maltraitements physiques et sexuelles, la toxicomanie, le crime et la violence sont les principaux problèmes rencontrés par les adolescents et les jeunes. En outre, l'augmentation du taux de chômage et le large éventail de problèmes de santé, y compris les infections sexuellement transmissibles (notamment le VIH et les problèmes de santé reproductive) constituent toujours une préoccupation majeure dans le pays³.

11. Durant sa visite dans le district de Wangdue Phodrang, la délégation a eu l'occasion de constater par elle-même la situation des jeunes et d'échanger avec des coordonnateurs de la jeunesse qui fournissent des services récréatifs, éducatifs et thérapeutiques aux jeunes vulnérables. D'après ces coordonnateurs, le chômage, le suicide, la toxicomanie, les relations malsaines et la violence liée aux gangs sont les principaux défis rencontrés par les jeunes.

12. Le rôle de l'UNICEF a consisté à élaborer un programme de renforcement des capacités afin de soutenir le dialogue des jeunes avec les parlementaires, de promouvoir la protection de l'enfance et la participation des enfants, et de sensibiliser les jeunes en situation de vulnérabilité aux dangers auxquels ils sont exposés, entre autres activités.

Santé maternelle et infantile

13. La délégation a été informée que les femmes s'adaptaient particulièrement lentement à la disponibilité des services de soins de santé. La délégation s'est donc réjouie de voir les efforts déployés par les assistants de santé, qui répondent aux besoins de la population au sein de leur communauté et l'informent des dangers de l'accouchement sans assistance. Grâce à leurs efforts, davantage de femmes enceintes sont conscientes de l'importance de se rendre dans des unités sanitaires de base pour des consultations prénatales et postnatales.

¹ UNICEF Bhoutan, *Annual Report, 2017: A fair chance for every child in Bhutan*, 2018, p. 17.

² UNICEF Bhoutan, *Aspiring Happiness for every child in Bhutan...since 1974*, fiche d'information, février 2018, p. 2.

³ UNICEF Bhoutan, *A Second Window of Opportunity: Adolescent Development and Participation*, fiche d'information, 2018, p. 2.

14. Le taux de décès chez les nouveau-nés reste élevé. Ces décès représentent 70 % des décès de nourrissons et 56 % des décès d'enfants de moins de 5 ans au Bhoutan. Selon les estimations, sur 1 000 nouveau-nés, 21 meurent dans le mois qui suit leur naissance. Sur la totalité de ces décès néonataux, 75 % sont dus à la prématurité et à des complications connexes à la naissance qui pourraient facilement être évitées avec des soins prénatals, natals et postnatals de qualité. En effet, 40 % des décès de nouveau-nés peuvent être évités en prodiguant des soins adaptés pendant le travail et l'accouchement, et immédiatement après la naissance⁴.

15. Grâce à des activités de mobilisation de la communauté soutenues par l'UNICEF, les femmes en milieu rural sont désormais conscientes de l'importance de se faire examiner régulièrement, pour leur santé en général, et pour le bon déroulement de leur grossesse et de leur accouchement en particulier. Cette évolution positive des mentalités a engendré une augmentation de la demande de services de santé, même dans les régions les plus reculées.

16. L'UNICEF, en collaboration avec la Division de la promotion de la santé du Ministère de la santé, a organisé des ateliers visant à sensibiliser les dirigeants locaux et les travailleurs communautaires à l'importance de promouvoir la santé auprès de la population pour atteindre les objectifs de développement de la communauté. Grâce à ces ateliers, des dirigeants locaux, des assistants de santé et des membres de groupes de travail multisectoriels et de dispositifs de soutien communautaires ont pris conscience qu'il était important d'investir dans la santé et la nutrition maternelles et infantiles, dans les installations d'hygiène et d'assainissement, et dans la protection de l'enfance pour atteindre les objectifs de développement à l'échelle de la communauté et du pays.

17. Grâce à cette initiative, les participants ont également compris qu'il était nécessaire de traiter des questions sociales plus générales pour atteindre les objectifs de développement de leur communauté. Ils se sont ainsi engagés à inclure des questions sociales en lien avec le bien-être des enfants dans leur plan de développement local en vue du 12^e plan quinquennal (juillet 2018-juin 2023).

18. Dans la région de Paro, la délégation a pu constater le rôle positif joué par l'UNICEF en faveur de la prestation de services de santé publique à plus de 4 000 personnes. La délégation s'est entretenue avec des assistants de santé qui lui ont expliqué les programmes de prévention déployés, ainsi que les dispositifs de vaccination et d'injection utilisés. Ils l'ont également informée des activités de renforcement des capacités et de formation mises en place afin de réduire les maladies infantiles courantes et les maladies évitables par la vaccination, et lui ont donné des précisions sur les soins prénatals et les suivis de croissance effectués.

19. En 2017, l'équipe de pays des Nations Unies a commencé à élaborer le cadre de partenariat pour le développement durable des Nations Unies pour la période 2019-2023. Les équipes des fonds et programmes des Nations Unies ont également participé à l'élaboration de cette planification stratégique sous la supervision générale du Bureau du coordonnateur résident. L'UNICEF a joué un rôle de chef de file dans le renforcement des capacités à des fins de gestion axée sur les résultats et dans l'élaboration du bilan commun de pays. L'UNICEF et l'Organisation mondiale de la Santé ont également poursuivi leur travail sur les interventions sanitaires stratégiques et ont aidé le Ministère de la santé à mobiliser des ressources par l'intermédiaire du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme⁵.

20. L'UNICEF continuera de promouvoir le vaccin antipoliomyélitique oral bivalent et le vaccin antipoliomyélitique inactivé dans le cadre de la phase finale du Plan stratégique pour l'éradication de la poliomyélite ainsi que le vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole afin d'éradiquer définitivement la poliomyélite et la rougeole, et encouragera l'introduction de nouveaux vaccins. L'efficacité de la gestion de la vaccination et le respect de la chaîne du froid restent des priorités pour garantir la qualité des vaccins. En 2017, pour sensibiliser la population, l'UNICEF a célébré la Semaine mondiale de l'allaitement

⁴ UNICEF Bhoutan, *Health...For Every Child*, fiche d'information, 2018, p. 1.

⁵ Ibid., p. 26.

maternel, la Journée mondiale de la prématurité ainsi que la Journée mondiale de la lutte contre le sida au moyen d'activités de renforcement des capacités, de sessions d'éducation à la santé, de campagnes sur les médias sociaux et de campagnes de plaidoyer.

Malnutrition infantile

21. Selon les estimations, au Bhoutan, un enfant de moins de 5 ans sur cinq souffre d'un retard de croissance. Pour un quart de ces enfants, il s'agit d'un retard de croissance grave. Chez les enfants d'âge préscolaire, un enfant sur cinq continue d'être touché par un retard de croissance, ce qui suggère que des déficits nutritionnels ne relevant pas d'un apport calorique insuffisant, mais probablement induits par un régime alimentaire de piètre qualité, une exposition aux infections ainsi que par des facteurs prénatals et périnatals (tels que l'anémie ou la malnutrition chez les mères) risquent de limiter la croissance linéaire pour plus de 20 % de l'ensemble des enfants au Bhoutan. Les indicateurs de statut socioéconomique sont positivement associés à toutes les formes de dénutrition. Les enfants des familles défavorisées sont exposés à un risque accru de malnutrition (retard de croissance, émaciation et insuffisance pondérale)⁶.

22. L'UNICEF et ses partenaires ont poursuivi leurs efforts visant à améliorer la nutrition maternelle et infantile et à réduire la prévalence des retards de croissance et de l'anémie chez les enfants de moins de 5 ans et les adolescents. Par conséquent, la majorité du travail accompli par l'UNICEF dans le cadre de son programme dédié à la santé et à la nutrition avait pour but de garantir qu'un nombre croissant de nouveau-nés recevait des soins optimaux pour leur survie et leur croissance.

23. Le Plan national accéléré en faveur de la nutrition mis en place par le gouvernement pour la période 2016-2018⁷ couvre la dénutrition chez les adolescentes, les femmes enceintes et allaitantes, les nourrissons, les enfants en bas âge, et les enfants d'âge préscolaire et scolaire. Ce plan s'inscrit dans le cadre d'un large plan d'action stratégique multisectoriel en faveur de l'alimentation et de la nutrition.

24. L'anémie constitue toujours un problème majeur pour l'ensemble des groupes vulnérables à travers le pays. Le gouvernement et les organismes partenaires doivent donc étudier davantage les causes de l'anémie et la réaction à la supplémentation en fer et en acide folique afin d'élargir leur programme de supplémentation et d'améliorer la diversité de l'alimentation à l'échelle des familles.

25. Le suivi de la croissance (poids et taille) a été renforcé grâce à la formation de 25 agents de santé maternelle et infantile dans l'ensemble des 20 districts du Bhoutan. Ceux-ci ont en outre acquis les connaissances et les compétences nécessaires pour fournir des services de qualité en matière d'alimentation des nourrissons et des enfants en bas âge, de gestion de l'allaitement et de nutrition.

Eau, assainissement et hygiène

26. Grâce à l'approche soutenue par l'UNICEF, 2 660 garçons et 2 700 filles de 10 établissements scolaires ont pu bénéficier d'installations améliorées d'approvisionnement en eau et d'assainissement ami des enfants et non mixte. Ils viennent s'ajouter aux 12 600 enfants de 22 établissements qui ont bénéficié du programme depuis ses débuts (en 2014)⁸.

27. En 2017, dans le cadre du Programme d'assainissement et d'hygiène en milieu rural (une approche non subventionnée, axée sur la demande et à l'initiative des communautés visant un assainissement total), 579 communautés, y compris l'ensemble des foyers et des institutions situés en milieu rural dans trois districts, ont été mobilisées pour adopter un assainissement amélioré.

⁶ UNICEF Bhoutan, Rapport annuel 2017, 2018, p.6.

⁷ Ibid.

⁸ UNICEF Bhoutan, Rapport annuel 2017, 2018, p.2.

28. À l'école Gaselo Central School, dans le district de Wangdue Phodrang, les membres de la délégation ont constaté que des toilettes, des bâtiments de douche, des unités pour le lavage des mains et des systèmes d'approvisionnement en eau avaient été construits, et ont pris connaissance de la manière dont ces mesures avaient contribué à améliorer l'environnement d'apprentissage des jeunes moines dans les écoles monastiques.

29. La délégation a été informée que 5 700 élèves et enfants en formation dans des monastères avaient désormais accès à une eau salubre, à des services d'assainissement et à des installations d'hygiène. En 2017, 5 500 élèves et 200 garçons et filles supplémentaires en formation dans des monastères ont bénéficié d'installations améliorées d'approvisionnement en eau, d'assainissement et d'hygiène, et ont été visés par des initiatives de renforcement des capacités et de plaidoyer, afin d'accroître la couverture de ces services et d'encourager une évolution des comportements⁹.

Éducation

30. Le Bhoutan a fait des progrès considérables pour élargir l'accès à l'éducation, en particulier dans le primaire, depuis le début du déploiement du premier plan quinquennal dans les années 1960. Le pays enregistre un taux de scolarisation net de 96 % et un indice de parité des sexes de 1,06 pour l'éducation de base, si bien que les efforts doivent désormais porter sur l'efficacité, l'efficience et la qualité de l'éducation¹⁰.

31. L'UNICEF a soutenu l'élaboration d'un rapport présentant un dossier d'investissement dans le domaine des soins et du développement de la petite enfance. Ce rapport vise à soutenir les efforts déployés par le Bhoutan en vue d'atteindre son objectif national de répondre aux besoins d'au moins 50 % des enfants âgés de 3 à 5 ans d'ici à 2024, ainsi que la cible des objectifs de développement durable en matière de soins et de développement de la petite enfance consistant à atteindre tous les enfants d'ici à 2030¹¹.

32. En 2017, l'UNICEF s'est attaché à renforcer la capacité du Ministère de l'éducation et de ses partenaires à fournir une éducation inclusive à la plupart des enfants marginalisés. Ce travail a impliqué d'élaborer des normes en matière d'éducation inclusive et de les appliquer, de modifier le programme d'études pour l'adapter aux besoins des enfants handicapés, d'améliorer les systèmes d'évaluation et d'encourager l'échange de connaissances entre les spécialistes de l'éducation inclusive.

33. Grâce au soutien de l'UNICEF, le taux de scolarisation brut de l'enseignement préscolaire (22 %) et le taux de transition du primaire au secondaire (97 %) ont dépassé les objectifs du gouvernement pour 2018 (20 % et 95 %, respectivement)¹².

34. Les membres de la délégation ont visité l'école monastique de Shari Pangkha, où ils ont pu échanger avec des enfants. Le directeur de l'établissement leur a confié que la plupart des enfants venaient de régions différentes du pays et étaient issus de milieux variés qui dépendaient de leur ville d'origine. Avec le soutien de l'UNICEF, depuis 2009, des améliorations ont été apportées au programme d'eau, d'assainissement et d'hygiène, et à la formation à la protection de l'enfance. S. E. M. Hattrem, chef de la délégation et Président du Conseil d'administration, a fait un don symbolique d'équipements sportifs à l'établissement. Les membres de la délégation, le personnel de l'UNICEF et les moines ont ensuite disputé un match de football amical.

35. Plusieurs défis persistent en matière d'éducation. Les inscriptions dans le préscolaire restent faibles et ne dépassent pas 22 %.

36. En 2009, l'UNICEF, en partenariat avec le Ministère de l'éducation, a lancé un programme communautaire dans le domaine des soins et du développement de la petite enfance. Ce programme vise principalement à fournir un accès équitable à l'éducation à tous les enfants, en particulier à ceux situés dans des communautés rurales, éloignées et défavorisées. En collaboration avec le Ministère de l'éducation et d'organisations locales de

⁹ Ibid., p. 9.

¹⁰ Ibid., p. 12.

¹¹ Ibid.

¹² Ibid., p. 2.

la société civile, l'UNICEF a soutenu la création et la réhabilitation de 30 centres communautaires spécialisés dans les soins et le développement de la petite enfance, principalement dans des zones rurales et éloignées, portant à 90 le nombre total de centres ayant bénéficié d'un soutien dans l'ensemble des 20 districts du pays depuis 2015¹³.

37. Pour transformer progressivement les établissements ordinaires en établissements inclusifs, l'UNICEF a contribué à l'identification de deux établissements supplémentaires qui pourraient tirer profit d'un programme répondant aux besoins éducatifs spéciaux des élèves à partir de 2018. Près de 400 enseignants s'occupant d'enfants handicapés dans 15 établissements déjà dotés d'un tel programme ont été formés à l'application de normes d'éducation inclusive. Un cours visant à enseigner la langue des signes aux enfants nouvellement inscrits a été introduit au Wangsel Institute, un établissement pour enfants sourds situé dans le district de Paro. Le programme d'études du programme d'éducation pour les enfants sourds est également en cours de modification, dans le but de l'adapter davantage à l'âge et aux aptitudes des élèves¹⁴.

38. Des enseignants de 7 couvents et 14 écoles monastiques ont été formés à l'enseignement des compétences de base en calcul, en lecture et en écriture en anglais au profit des garçons et des filles des monastères (qui sont les enfants les plus vulnérables). Une évaluation des besoins des écoles monastiques et des couvents est en cours et les conclusions de cette évaluation serviront à orienter l'élaboration d'un programme d'éducation physique et de sport pour les institutions monastiques afin de lutter contre les maladies non transmissibles.

39. L'approche éducative adoptée dans les institutions monastiques n'est pas complète et comporte des lacunes en matière de lecture et d'écriture en anglais, de calcul et d'éducation physique.

Protection de l'enfance

40. Les efforts de plaidoyer déployés auprès du gouvernement ont permis de renforcer considérablement l'environnement politique et législatif en matière de protection de l'enfance. Avec le soutien de l'UNICEF, le gouvernement a élaboré une stratégie de communication pour le développement (C4D) centrée sur la prévention de la violence à l'encontre des enfants. Conformément aux priorités du programme de l'UNICEF, les principales activités de communication pour le développement entreprises en 2017 ont porté sur l'élaboration d'une stratégie de protection de l'enfance axée sur la promotion du bien-être des enfants dans le but de couvrir l'ensemble des droits de l'enfant.

41. L'année 2017 a été marquée par l'application de nombreuses recommandations issues de l'étude sur la violence envers les enfants menée en 2016. Le gouvernement a ainsi entrepris de réviser le Plan d'action national pour la protection de l'enfance (2013-2018) et d'élaborer une stratégie et un plan d'action pour la protection des enfants dans les institutions monastiques (2017-2022)¹⁵.

42. Selon les conclusions de cette étude, les enfants ont une bonne compréhension de la violence à travers le pays, y compris des maltraitances physiques, sexuelles et psychologiques. Plus de 60 % des adolescents (âgés de 13 à 17 ans) et plus de la moitié des jeunes adultes (âgés de 18 à 24 ans) ont signalé avoir subi une certaine forme de violence. Plus de 64 % des enfants ont rapporté avoir été victimes de violence physique au moins une fois dans leur vie¹⁶.

43. L'UNICEF Bhoutan s'attache de plus en plus à élaborer des programmes multisectoriels. L'équipe a ainsi conçu un programme de soins et de développement de la petite enfance axé sur l'apprentissage précoce et le handicap, et un programme de protection

¹³ Ibid., p. 12 et 14.

¹⁴ Ibid., p. 15.

¹⁵ Ibid., p. 2.

¹⁶ Ibid., p. 17.

de l'enfance centré sur les enfants privés de protection parentale (incluant les enfants en internat et placés dans des institutions monastiques), entre autres exemples¹⁷.

III. Observations

44. Le Bureau a salué la possibilité qui lui a été donnée d'être témoin des activités de l'UNICEF au Bhoutan et a grandement apprécié le dévouement, les efforts assidus et l'efficacité du personnel de l'UNICEF et de ses partenaires.

45. Le Bureau a constaté avec satisfaction la grande efficacité de la coopération et du partenariat entre l'UNICEF et les institutions gouvernementales en ce qui concerne le développement de normes et de critères et la formulation de politiques fondamentales concernant les enfants.

46. Le Bureau a été impressionné par la façon dont l'UNICEF se focalise sur ses avantages comparatifs et fournit des conseils stratégiques sur les programmes nationaux. La force de l'UNICEF en tant que partenaire réside notamment dans sa capacité à recruter des équipes internationales de qualité et des équipes locales dévouées et qualifiées.

47. Le Bureau a apprécié le fait que l'UNICEF concentre ses efforts sur les groupes de population les plus vulnérables et les zones géographiques les plus défavorisées. Par ailleurs, le soutien apporté par l'UNICEF aux efforts de ses partenaires pour consolider la ventilation de données afin de mettre au jour les disparités sociales et de servir ainsi de base au plaidoyer et à la planification des programmes a été considéré comme particulièrement crucial.

48. Le Bureau a salué, en les qualifiant de « stratégie importante pour obtenir des résultats en faveur des enfants », les efforts de l'UNICEF visant à axer les politiques, la législation et les dépenses publiques sur les populations les plus défavorisées.

49. Le Bureau a pris note de la nécessité de maintenir un niveau minimal de ressources de base pour les programmes afin de préserver la capacité de l'UNICEF à fournir des conseils techniques de qualité et à influencer sur les politiques.

50. Le Bureau estime que le programme de l'UNICEF au Bhoutan a eu un impact réel et significatif sur le bien-être des enfants du pays. Le Bureau a constaté que le pays s'appropriait vraiment le programme et que le Gouvernement du Bhoutan faisait preuve d'un solide engagement à son égard. Le Bureau s'est félicité que l'UNICEF ait fortement mis l'accent sur l'appropriation nationale du programme de pays, qui était perceptible tout au long de la visite.

51. L'engagement de l'UNICEF auprès de partenaires, de la société civile, d'organisations communautaires et confessionnelles ainsi que du secteur privé est un bon exemple de la valeur ajoutée et de l'effet multiplicateur qu'apporte l'UNICEF en agissant comme un catalyseur et en réunissant des partenaires différents.

52. Les membres du Bureau ont remarqué la bonne coopération entre les équipes de pays des Nations Unies. Le personnel de l'UNICEF a informé la délégation du fait que l'étroite coopération entre les équipes des fonds et des programmes en matière de politique était centralisée. La délégation félicite l'UNICEF pour les partenariats établis avec les ministères à tous les échelons et avec les autorités locales à l'échelle des provinces et des communautés, qui permettent d'obtenir des résultats en faveur des enfants grâce à un plaidoyer et à des actions reposant sur des données probantes.

53. Les membres de la délégation ont reconnu le rôle crucial du soutien que l'UNICEF apporte au gouvernement pour la réalisation du Programme de développement durable à l'horizon 2030 et la promotion de la protection et de l'application des droits des enfants et des femmes au Bhoutan.

54. La délégation a constaté que le Gouvernement royal du Bhoutan était ouvert aux idées et prêt à investir des ressources dans des programmes et projets susceptibles d'avoir un effet

¹⁷ Ibid., p. 27.

positif sur la vie des enfants et de l'améliorer. C'est pourquoi l'UNICEF, au regard de sa crédibilité, dispose d'une grande latitude pour poursuivre son travail innovant et agir en tant que catalyseur pour lancer des projets et programmes pertinents.

55. Tout au long de la visite, les représentants du gouvernement se sont montrés très accueillants envers la délégation et lui ont fourni des précisions sur les efforts et les interventions déployés par les bureaux pertinents du gouvernement en vue d'obtenir des résultats pour les enfants. La délégation a constaté que l'ensemble des membres du gouvernement, à tous les échelons, unissaient leurs efforts pour améliorer la vie des enfants.

56. Le Bhoutan étant en passe de devenir un pays à revenu moyen, le Bureau se félicite que l'UNICEF se soit résolument attaché à soutenir la production de données ventilées afin d'orienter et de façonner les décisions politiques et budgétaires. L'apport de profils statistiques (fiches d'information) élaborés par l'UNICEF Bhoutan a constitué une valeur ajoutée déterminante.

57. Le Bureau souhaite encourager l'apport d'un soutien plus inclusif aux jeunes moines.

58. Le Bureau encourage l'UNICEF, en collaboration avec les autorités nationales, à continuer de définir des objectifs clairs fondés sur les objectifs de développement durable pertinents afin de renforcer l'efficacité du programme de l'UNICEF au Bhoutan.

Annexe

Résumé du programme de la visite sur le terrain organisée au Bhoutan du 17 au 22 avril 2018

Mardi 17 avril 2018

- Rencontre avec l'équipe de l'UNICEF Bhoutan
- Rencontre avec l'équipe de pays des Nations Unies
- Réception de bienvenue organisée par l'UNICEF Bhoutan sur le thème « Nous, le mouvement d'avenir »

Mercredi 18 avril 2018

- Conversation téléphonique avec S. E. M. Lyonpo Damcho Dorji, Ministre des affaires étrangères du Royaume du Bhoutan
- Conversation téléphonique avec S. E. M. Lyonchoen Tshering Tobgay, Premier Ministre du Royaume du Bhoutan
- Rencontre avec M. Thinley Namgyel, Secrétaire, Commission du bonheur national brut. La Commission est l'organisme central de planification du Gouvernement royal du Bhoutan.
- Rencontre avec la Commission nationale pour les femmes et les enfants en présence de M^{me} Lyonpo Dorji Choden, Ministre des travaux publics et des établissements humains et Présidente de la Commission, de M^{me} Kunzang Lhamu, Directrice de la Commission, et de représentants des Ministères de l'éducation et de la santé et d'institutions monastiques.
- Déjeuner organisé par le Secrétaire, Ministre des affaires étrangères

Jeudi 19 avril 2018

Village de Gaselo, district de Wangdue Phodrang :

- Visite de l'unité de santé primaire de Gaselo
- Visite de l'école Gaselo Central School
- Visite de l'école monastique de Shari Pangkha et déjeuner sur place

Wangdue/Bajo Town :

- Rencontre au centre de la jeunesse de Bajo

Vendredi 20 avril 2018

- Séance de bilan avec des partenaires du gouvernement
- Séance de bilan avec l'équipe de l'UNICEF Bhoutan

Samedi 21 avril 2018

District de Paro :

- Visite de l'hôpital du district de Paro
- Visite du Wangsel Institute, à Drugyel, dans le district de Paro (le seul institut du pays pour les enfants sourds) et de l'établissement de premier cycle du secondaire Drugyel Lower Secondary School (doté d'un programme pour les besoins éducatifs particuliers et d'éducation inclusive)

- Dîner organisé par le Directeur, Département des affaires multilatérales, Ministère des affaires étrangères
-