

REPUBLIC OF MOZAMBIQUE
MINISTRY OF PLANNING AND FINANCE

C
a
i
r
o



+
5

Mozambique Country Report

Maputo, June, 1999

INDEX

1. INTRODUCTION	1
2. OVERVIEW OF POPULATION AND DEVELOPMENT IN MOZAMBIQUE	3
2.1 DEMOGRAPHIC SITUATION IN MOZAMBIQUE AT THE END OF THE 20 TH CENTURY	
2.1.1. <i>Population size, growth, composition and density.....</i>	<i>3</i>
2.1.2. <i>Birth-rate, fertility and reproduction.....</i>	<i>5</i>
2.1.3. <i>Life expectancy and mortality</i>	<i>5</i>
2.1.4. <i>Spatial distribution: urbanisation and migrations</i>	
2.2 POPULATION AND SOCIO-ECONOMIC DEVELOPMENT.....	10
2.2.1. <i>Economic growth and human development in Mozambique</i>	<i>10</i>
2.2.2. <i>The dimension of poverty in Mozambique</i>	
3. ACTIONS UNDERTAKEN SINCE CAIRO: 1994-1999.....	
3.1. NATIONAL POLICIES AND LEGISLATION	
3.2. EDUCATION AND DEVELOPMENT, INFORMATION, COMMUNICATION AND ADVOCACY	
3.2.1. <i>Actions undertaken between 1994 e 1999</i>	<i>20</i>
3.2.2. <i>Information and communication: 1995-1999</i>	<i>22</i>
3.2.3. <i>Difficulties encountered</i>	<i>23</i>
3.3. POPULATION AND REPRODUCTIVE HEALTH	24
3.3.1. <i>The problem of HIV-AIDS</i>	
3.3.2. <i>Actions in the reproductive health sector.....</i>	
3.4. THE EMANCIPATION OF WOMEN AND GENDER EQUALITY	
3.4.1. <i>Actions developed in favour of women</i>	<i>29</i>
3.5 ZAMBÉZIA INTEGRATED POPULATION PROGRAMMES ..	34
4. CHALLENGES AND PERSPECTIVES FOR THE NEXT QUINQUENNIAL 2000-2004	
4.1. EDUCATION, POPULATION AND DEVELOPMENT	36

4.2. INFORMATION, EDUCATION AND COMMUNICATION FOR FAMILY LIFE AND REPRODUCTIVE HEALTH.....	37
4.3. IN THE REALM OF REPRODUCTIVE HEALTH.....	38
5. BIBLIOGRAPHY	40

1. Introduction

Five years have passed since the International Conference on Population and Development was held in Cairo in 1994. In these last five years, Mozambique has achieved substantial results and undertook many initiatives. The considerable progress made by the country is clearly visible if one compares the situation of the country today to that of five years ago.

In 1994, when the Government of Mozambique presented its Report at the Cairo Conference, began by pointing out that in its Introduction: "Mozambique, despite the great potential of its human and natural resources, remains one of the poorest countries in the world" (UPP, 1993:1).

Five years on, Mozambique's hope that its international classification may soon improve is increasing year after year. Mozambique is currently one of the fastest growing countries in Africa, in terms of per capita income. The positive resolution of the crisis and the increasing dynamism of the Mozambican economy are internationally recognised achievements. To cite but one example, the African Bank for Development (ABD) explicitly recognised this progress in its last African Development Report. To quote the report:

The performance of Mozambique is especially noteworthy. Its impressive per capita income growth, which has averaged 8 per cent in the last three years, is more than three times that of the four previous years (ABD, 1998:8).

However, the impact that economic stabilisation and recovery has had on poverty alleviation over the last five years could hardly be other than modest. But in this short space time span and considering the difficult

years that preceded the economic resurgence, what is mostly important to notice are positive signals for the future that the country is sending. In this respect, what one has in the past five years observed is that firm actions and significant investments have been implemented with the aim of improving the living condition of its population.

Other than dynamic economic growth, another important aspect that has characterised the life of Mozambican society is political stability and freedom of speech. In reality, this has been a crucial achievement and contributed to restore the confidence of both citizens and foreign investors, who seek to revitalise the country's economic and social activities.

Over the last five years many actions and activities, recommended in the Cairo Program of Action at the International Conference on Population and development (Cairo, 1994) and signed by the Mozambican Government, have been undertaken, notably:

- The formulation and implementation of legislation and national policies relevant to population and development issues. Amongst these are a number of sectoral policies in health, education, youth, environment, social action, agriculture, water, land and employment. Moreover, specific decrees concerning labour and employment have been approved. Connected to the approval of legislation on population issues, the Council of Ministries approved the National Population Policy in 1999. It will function as an integrating and harmonising instrument for sectoral strategies.
- As far as socio-economic research is concerned, new studies have been undertaken with a view to up-to-date the knowledge on population and on the

relationships that exists between demographic change and crucial development factors. In only two years, 1996 and 1997, three national databases have been created: The National Household Survey on Living Standard 1996/1997 (IAF1996/7); the Demographic and Health Survey (IDS97); and the National Demographic Survey in 1997.

- At the institutional level, many sectors within the government and society have been implementing different initiatives concerning population and development. The Technical Office for Population, an intersectoral forum headed by the Vice-Minister, functions under the leadership of the Ministry of Planning and Finance and through the Department of Population and Social Development. Amongst other duties, this Technical Office should supervise the implementation of the Population Policy and ensure the maintenance of intersectoral links. Some institutions, such as the Ministry of Planning and Finance, National Institute of Statistics (INE), Centre for Population Studies (CEP) situated in the Eduardo Mondlane University (UEM), Ministry of Social Action Co-ordination (MICAS) and the Women's Forum, are currently undertaking specific projects on population issues.
- With respect to the synergy between various organisations in the implementation of population programmes, it needs to be underlined that public and private institutions, NGOs, religious institutions and other civil organisations have extended their co-operative links to international agencies and organisations.

This report seeks to systematise the principal initiatives that concern population and development, and in particular, the actions associated with the implementation of the Cairo's Action Plan in Mozambique. Section 2 provides a general overview of population and development issues in

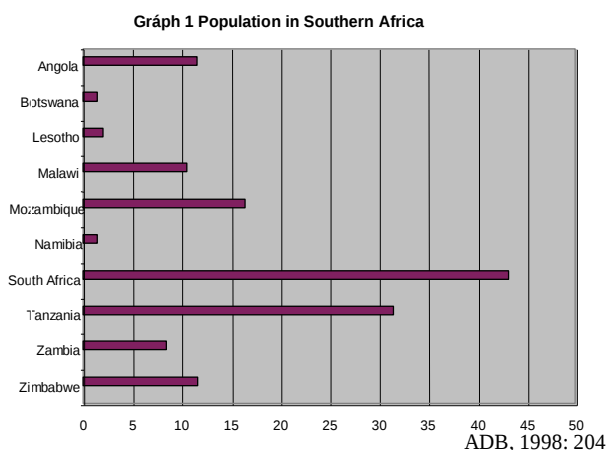
Mozambique. First of all, it presents the demographic panorama of Mozambique at the end of the 20th Century. Secondly, it discusses the social and economic status of the Mozambican population. Section 3 describes the actions that have been undertaken since the 1994 Cairo's Conference, that is between 1995 and 1999. Finally, Section 4 identifies important challenges and future perspectives for the quinquennium 2000-2004.

2. Overview of population and development in Mozambique

2.1 Demographic situation in Mozambique at the end of the 20th Century.

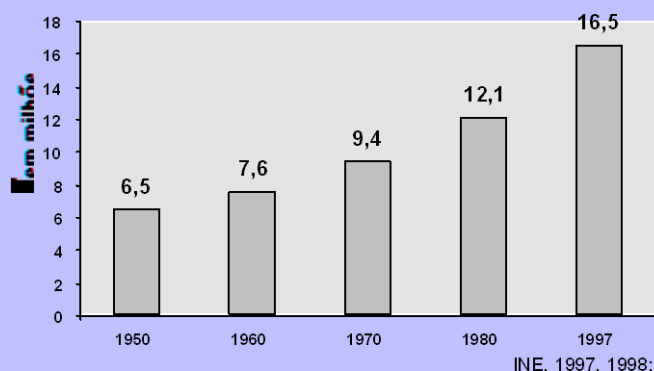
2.1.1. Population size, growth, composition and density

Mozambique is the third most populous country in Southern Africa, with its 16.5 million inhabitants. It follows South Africa (with 43 million people) and Tanzania (31,5 million people). Together, these three countries comprises around two-thirds of the 140 million people who live in the 10 countries of Southern Africa (see Graph 1, ADB, 1998: 204; Government of Mozambique, 1999; INE, 1997).



In the middle of the 20th Century, Mozambique had around 6.5 million people (see Graph 2). Since then, the Mozambican population increased at a fast pace. Between 1950 and 1980 the population growth rate jumped from 1.5% between 1950-1955, to 2.3% in 1970 and 2.7% in 1980.

Graph 2: Actual Population



As underlined in the recently approved Population Policy (Government of Mozambique, 1999), in the beginning of the 1980s the demographic growth rate reached the highest level of the past 50 years and perhaps of the whole Century.

By the end of the 1980s the Mozambican population had already doubled since 1950. According to the most recent estimates and projections produced by INE, at the end of the 20th Century, the Mozambican population will reach 17.5 million people (INE 1998a: 4).

The preliminary 1997 Census data give information of the gender structure of the population (see Graph 3) and can be used to infer the following conclusions on the characteristics of the Mozambican population:

- The population structure in Mozambique is typical of those that characterise less developed countries. In the beginning of the 1990s the dependency ratio was in

the order of 92.5 %, that is, for every 100 people of working age approximately 93 were dependants. This type of demographic structure has a direct impact, and notably so in key sector of development, such as education, health, employment and housing (see Graph 4);

- 40 % of the population is concentrated in two provinces, Zambézia and Nampula, out of a total of 11 (See Table 1);
- The country's capital, Maputo, has around 1 million people;

- In the past two decades, the average population age decreased from 18 years in 1980 to 17 in 1991 to 16 in 1997.

Graph 3: Percentage distribution by sex

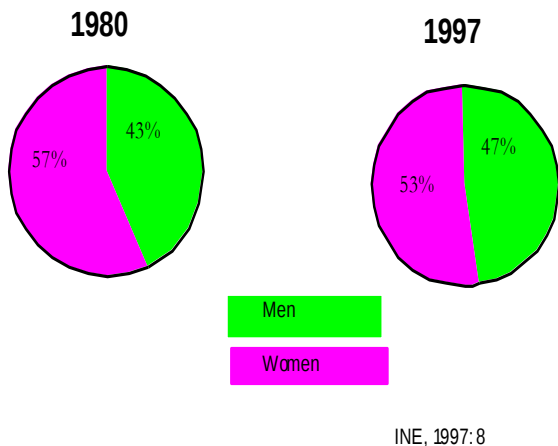
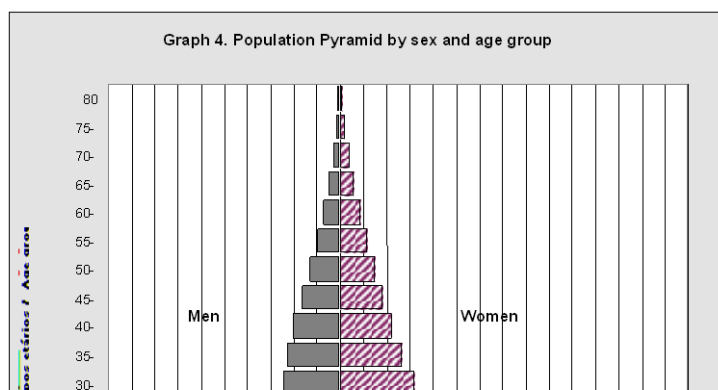


Table 1. Population by sex, density, provinces and regions, Census 1997				
	Population			Density
Region Province	Total	Men	Women	(inhab / km ²)
Total	15.740	7.451	8.289	20
North	5.113	2.499	2.614	17
Niassa	764	370	394	6
C. Delgado	1.284	617	667	16
Nampula	3.065	1.512	1.553	38
Centre	6.760	3.176	3.530	20
Zambézia	3.365	1.540	1.662	31
Tete	1.207	5.460	603	11
Manica	1.025	462	513	16
Sofala	1.450	628	72	20
South	3.921	1.776	2.145	23
Inhambane	1.112	484	628	16
Gaza	1.034	445	589	14
Maputo P.	809	377	432	31
Maputo C.	996	470	496	3220

Source: INE. 1997: 8

- There exist around 4 million households with an average of 6 members each.



During 1999, INE has begun to divulge to the public other socio-economic indicators disaggregated at provincial level. The final provincial results and for the whole country, however will be available by the end of July 1999.

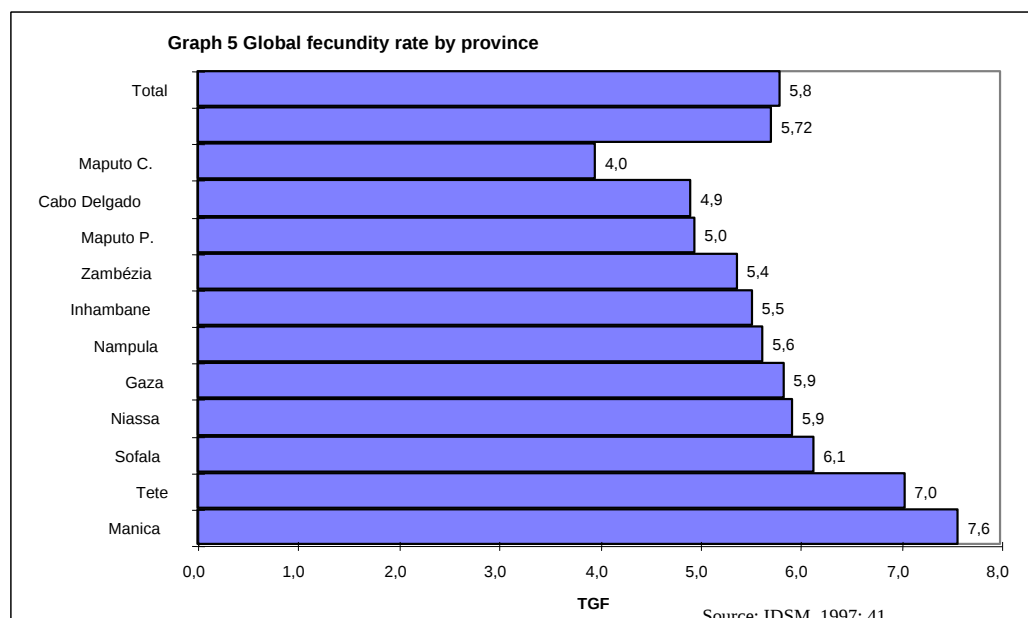
2.1.2. Birth-rate, fertility and reproduction

The Census97 estimates on birth rate, fertility and reproduction are not yet available. However, the IDS97 data estimate a crude global birth rate of 45.2 per 1000 inhabitants. The same source also estimates a global of fertility rate (GFR) of 5.6 children per woman, for the period 1992-1997, being 5.8 in rural areas and 5.1 in urban areas.

real changes have occurred in the reproductive behaviour of Mozambican women of reproductive age, and also points to the existence of marked regional variations. As it can be appreciated in Graph 5, fertility levels vary significantly between the country's provinces; from over 7 children per woman in Manica and Tete to less than 4 in Maputo.

2.1.3. Life expectancy and mortality

In the middle of the current Century life expectancy at birth was 31.3 years. In 1980 this figure had increased to 43.5 years and in 1998 to 47.1 years. From a gender perspective, in 1980 life expectancy at birth was of 42.1 years for men and 45 years for women; in 1998, these two figures were 45.7 and 48.4 years respectively (INE 1994).

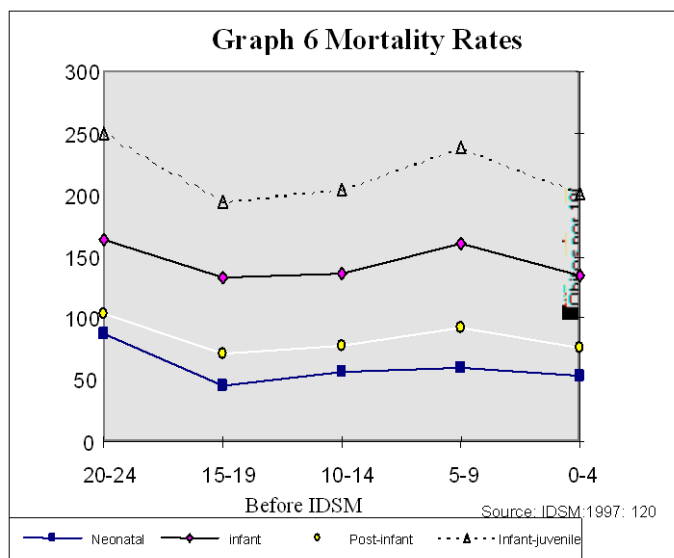


These and other important questions will be clarified when the final Census97 data will become available. The results of the IDS97, which are already public, suggest that

These estimates will be up-to-date according to the data of the Census97. However, if confirmed, the life expectancy at birth for both men and women will reach 48 years of age by the year 2000. This figure corresponds to the 1980 average life expectancy at birth Africans men (ADB, 1998:221).

Mortality indicators continue to be quite high. The crude mortality rate has diminished from 35 per 1000 inhabitants in 1950 to 20.5 in 1980, and 18.6 in 1995 (see Graph 6) (INE, 1993,1996).

According to the IDS97, within the group 0-4 years old children, 1 in 20 (or 201 per 1000) dies before reaching his or her 5th birthday. Infant mortality rate is around 135 per 1000 live births.



With respect to children with less than 1 year of age, the probability of them dying during the first year of life (54 per 1000) is inferior to that of dying between the 1 and the 12th month exactly (81 per 1000).

In the five years preceding the Survey, i.e. 1987 to 1992, the levels of postnatal mortality, infant mortality and juvenile mortality increased sharply. Infant-juvenile mortality jumped from 205 per 1000 between 1982-1987 to 239 for the period 1987-1992.

Box 1. Demographic components of the Mozambican Population

Population structure:

Mozambique has a young population: 45.7 % of the population is below 15 years and only 3% are above 64 years.

Mozambique has more women than men: 53 % of the population is composed of women, while 47 % of men.

Mortality:

Mozambique has a high level of infant mortality: for every 1000 live births, 135 children die before completing one year. Infant mortality is higher in rural (160) than urban (103) areas.

Fertility:

Fertility in Mozambique is declining but remains high: the global rate of fertility is 5.6. This figure represents the average number of children each woman would have in her lifetime if fertility were constant.

Civil Status:

The majority of the population older than 12 years of age is married (58%), 7% of which in polygamy unions.

Marital age is lower for women than for men, i.e. 19.4 and 23.5 years of age respectively.

The percentage of women who are widows surpasses 10 % starting from 45 years and reach more than 50 % for women over 65 years.

The percentage of male who are widowed is lower, and among men over 65 only 10%.

Source: INE, 1998a, 1998b, 1998c

However, in the last 25 years, i.e. between 1972 and 1997, mortality levels showed a marked diminution in percentage terms, i.e. 39% in neo-natal mortality, 26% in post-natal mortality, 20% in infant-juvenile mortality and 17% in infant mortality. The only exception is constituted by the post neo-natal mortality that has increased by 7%.

Mortality levels are highest in rural areas and amongst the respondents with lowest schooling levels. For example, a child whose mother lives in rural areas, or has not received any form of school education, has a probability of dying before completing the first years of age of 36% (57 per 1000) and 50% respectively. These figures decrease to 57 per 1000 and 157 per 1000 for a child whose mother lives in urban areas or has secondary education. The difference based on place or

residency is even more evident for rural children who manage to survive beyond the first year of age: their probability of dying before their 5th birthday is of 40 % (93 per 1000 against 55 per 1000 children whose mother lives in urban areas).

Finally, AIDS is becoming an increasingly worrying problem, given that HIV cases amongst adults are currently estimated around 10 %.

2.1.4. Spatial Distribution: urbanisation and Migrations

Urbanisation

The Mozambican population is mainly concentrated along coastal areas. Around three-quarters of the population live in rural areas, while the remaining one-quarter in 12 town and centres considered urban. Maputo alone accounts for the 50% of the total urban population.

In 1950 the urban population in Mozambique was 6 times inferior to the African average, estimated at 14.5%. During the second half of the 20th century, however, the urban population has grown at a fast pace. In 1980, it was already 13% of the total Mozambican population against 27% of Africa as a whole.

Internal and International Migrations

The nature of migrations within Mozambique is mainly urban-rural but also urban-urban. Amongst migrants, there are sharp differences according to sex and province of residence.

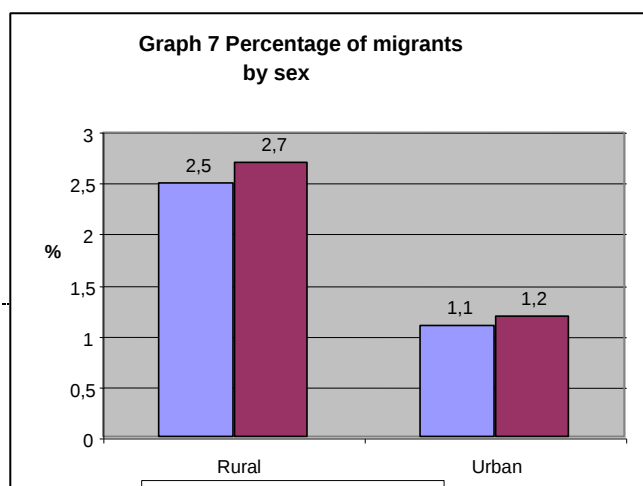
International migration has been motivated historically by the existence of competitive employment opportunities in neighbouring countries. Generally, international migration can be defined as “short-term” migration (between 6 and 18 months). The archetypal migrant is usually an economically active male who migrates to the mining, industrial and agricultural sector in South Africa, Zimbabwe and Zambia. Current estimates refer to more than 50.000 Mozambicans who are involved annually in these types of migratory movements, notably to South Africa.

Despite the fact that the Census97 data are not yet available, the IAF96/97 data provide some numerical results on the causes of migration. According to the IAF96/96 around 86% of Mozambicans have never migrated in their life. Rural dwellers are less likely to have migrated (88% never migrated) than urban inhabitants (74% never migrated) (INE, 1997a: 89).

With respect to the causes of migration, other than seeking employment, “war” figures prominently amongst the answers as well as “other”, i.e. mainly wedding, family reasons, study and other reasons.

War emerges as a dominant cause of migration especially in rural areas, according to the IAF96/97 (MPF 1998:147). Graph 8 illustrates the percentage of migrants according to sex and place of residence. As it can be seen in the graph, there is a slight tendency for women to migrate more than men in both rural and urban areas.

In urban areas, the principal reason



for migrating, according to the IAF96/97, is that referred to as “other” (14%) followed by “employment” (8%) (see Graph 8). According to the IAF there are substantial differences on the sex of migrants who migrated because of seeking employment.

The higher occurrence of males migrating for work takes place in both rural and urban areas (2% vs. 0,1% in rural areas, 7% vs. 1% in rural areas for men and women respectively).

More in depth studies on migratory movements will have to be undertaken on the basis of the data of the Census97. However, it is to be expected that migratory movements will increase in response to the creation of new employment opportunities that will be stimulated by the consolidation and expansion of the national economy. In particular, important factors are likely to contribute to the spatial redistribution of the population, such as the development of the principal “corridors” that exist in the country (i.e. Nacala, Beira and Maputo), as well as the “mega” economic project such as Mozal and Zambesi Valley.

Population and Environment

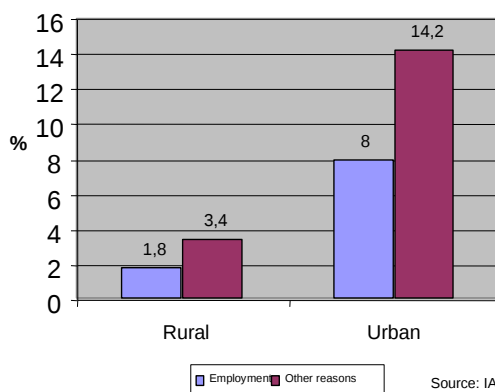
In Mozambique, the most common environmental problems are related to soil degradation, erosion, deforestation, fauna reduction, air and water pollution and destruction of mangais and unchecked burning land.

Because of environmental problems, the rural population inadequately exploits resources in order to satisfy its basic necessities. In particular, soil degradation is caused by the following factors: the inequality in the distribution of productive and cultivable land, and the resulting increase in the cultivation of less fertile or sloped land; incorrect practices, such as the burning of the vegetation to clear the land plot; incorrect utilisation of agrochemical inputs; inadequate management and maintenance of irrigation and drainage systems that can cause in saltification, alcalinisation and erosion of the soil; indiscriminate cutting of the forest for the production of vegetal charcoal.

The tendency of the population to concentrate along the coast has contributed to increase the demographic pressure within this region and provoked unchecked/indiscriminate exploitation of mangais and other forest resources. These practices, in turn, conduce to increasing erosion problems, extinction of rare species and so on. In the Mozambican Channel environmental quality is being threatened by deficient and obsolete sewerage systems and by the increasing traffic of petroleum ships.

In urban areas, environmental problems present peculiar characteristics, resulting from the huge and messy concentration of the population. The main problems are the following: the majority of towns have old and obsolete sewerage systems, a fact that contributes to environmental pollution and has a direct bearing in the increase of

Graph 8: Migration caused by “employment” or “other” reasons, by place of residence.



infectious illnesses such as malaria, parasitic diseases, bilharzia, cholera and diarrhoea; ineffective management of residuals; absence of a rational management of urban space.

The consequence of the many environmental problems in urban areas is chiefly the deterioration of the quality of life of the population, which is already affected by other negative factors such as unemployment, low households' incomes, food insecurity and the insufficiency of basic sanitary services

2.2 Population and socio-economic development

The period during which the Government implemented its Five-year Plan (1995-1999) roughly corresponds to the time-span considered in this report, i.e. the five years after Cairo 1994. In its foundations, the aim of the Government's Five-year Plan is consistent with the principles and recommendations of the Cairo's Conference on population and development. As the Government underlines in the Population Policy:

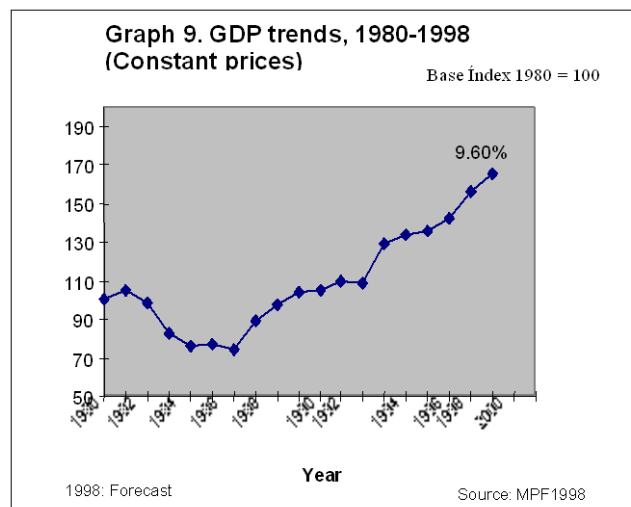
Since national independence, in 1975, the Mozambican Government identified the satisfaction of the population necessities as the central objective of its development strategy ... during the past two decades, the Mozambican Government has sought to promote improvements in the health and well-being of the population and, in particular, to provide the right conditions for the improvement of maternal-child health (Government of Mozambique, 1999).

The resurgence and dynamism of the economy in the last five years opens the door to new and real perspectives for Mozambique to allocate its human, material and financial resources to the task of improving the conditions of life of the population and, more importantly, eradicating poverty, which is experienced by the majority of Mozambicans

2.2.1. Economic growth and human development in Mozambique

As already mentioned in the introduction of this report, during the period 1995-1999 the national economy has been growing at relatively high rates. Graph 9 illustrates GDP growth between 1980 and 1998. Growth was achieved while

simultaneously taming inflation and creating a favourable climate for investment, notably from the private sector.



In 1997, GDP growth rate reached 14.1%, and was brought about by a number of factors: real growth in production; investment in the productive sectors of the economy; increased savings within the public and private sectors; and reduction of the current account deficit from around US\$700m in 1995 to US\$600m in 1997 (See Table 2).

GDP per capita increased from 0.8% in 1994-5, 4.3% in 1995-6, to 11.6% in 1996/7. The annual rate of inflation diminished from 56.9% in 1994 to 16.3% in 1996 and 5.8% in 1997.

Approximately 50% of GDP is produced by commercial activities, transport, financial establishments, public administration and other services. By contrast, despite employing the 70% of the economically active population, the agrarian sector only contributes for one-quarter of GDP.

In 1998 GDP growth was estimated between 9 and 10%, which means a rate of growth of GDP per capita of 7.2% with respect to 1997.

This growth has been caused on the one hand by private investment in big projects, notably the aluminium plant Mozal in Maputo; on the other hand, from the increased public current expenditure allocated to the rehabilitation of social infrastructures, as well as to the implementation of public reforms.

One question arises spontaneously at this stage: What is the relationship between the growth of the economy in Mozambique and the human development of its population?

The first National Human Development Report 1998 (NHDR 1998) in Mozambique answers this question by using the available data to calculate the Index of Human Development (IHD), proposed by the Global Human Development Report (GHDR).

As it can be seen in Table 3, the GHDR (UNDP 1998,1997) estimated the Mozambican HDI in 1995 at 0.281. This value is 3.4 times lower than that of Canada, the country with the highest HDI in the world (0.960); one-third of that of the Seychelles (0.845), the country with the highest HDI in Africa; and three-quarters of the average of Sub-Saharan African countries. Mozambique is also the bottom ranked country in Southern Africa and the 175th country in the world classification (see Table 3).

However, the NHDR estimates that between 1995 and 1997 the HDI has increased at an average of 12% per annum, jumping from 0.281 to 0.350 (UNDP, 1998:27).

Amongst the relative contribution of the three components of the HDI, it appears that life expectancy at birth and gross enrolment ratios have been the major causes of this increase.

Table 2. Macroeconomic indicators, Mozambique, 1995-1998

	1995	1996	1997	1998*
Gross Domestic Product and Population				
GDP (current prices), 10 ⁹ Mt	13195,0	19771,0	24183,0	28229,0
Real GDP growth (%)	1,3	6,6	14,1	9,6
Population, 10 ⁶ M (**)	15,80	16,20	16,50	16,9
GDP/per capita (current prices) 10 ³ MT	848,1	1220,1	1461,8	1668,7
GDP/per capita (current prices), US\$	95,4	109,7	128,3	143,2
Gross Domestic Product by sectors				
Agriculture (% of GDP)	22,8		24,6	
Manufacturing (% of GDP)	8,8		8,6	
Services (% of GDP)	52,2		50,5	
Investment (% of GDP)		58,4	54,5	
External Position				
Export of goods and services/GDP (%)	27,7	27,9	23,9	25,0
Import of goods and services/GDP (%)	65,0	56,7	44,8	50,2
Current Account Balance, 10 ⁶ US\$	-680,0	-641,8	-613,6	-808,5
Current Account Balance /(exc./grants)/GDP, (%)	-45,1	-36,2	-28,9	-34,6
Current Account Balance /(incl./grants)/GDP, (%)	-23,0	-21,5	-12,4	-19,1
Prices, salaries, Inflation and exchange rate				
Accumulated annual inflation	56,9	16,3	5,9	4,0
Private consumption deflator (Growth rate)	50,4	38,2	7,3	5,0
Minimum salary (employed), 10 ³ MT	170,2	244,9	301,6	
Exchange rate (average), MT/US\$	8890,0	11140,0	11546,0	
Growth rate	50,2	25,3	2,3	

(*) 1998 figures are forecasts of the Ministry of Planning and Finance

(**) Adjusted for Census omissions (INE, 1998b)

Source: INE 1997 and 1998. MPF 1998 and 1998 (mimeo).

Table 3. Mozambique position in Southern Africa and the World.

Medium Human Development		Low Human Development	
IDH [0,500-0,799]		IDH ≤0,500	
África do Sul	0,717	Lesoto	0,469
Botswana	0,678	Zâmbia	0,378
Namíbia	0,644	Tanzania	0,358
Suazilândia	0,597	Angola	0,344
Zimbabwe	0,507	Malawi	0,334
		Moçambique	0,281
		Guiné	0,277
		Eritreia	0,275
		Etiópia	0,252
		Burundi	0,241
		Mali	0,236
		Burkina Faso	0,219
		Níger	0,207
		Serra Leoa	0,185

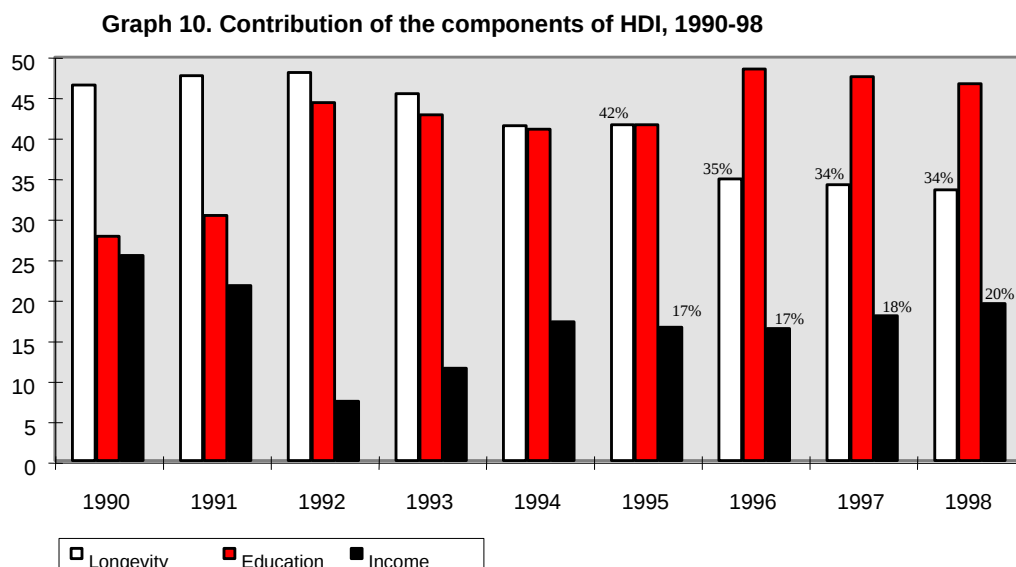
Source: NHDR 1998:23

Life expectancy and education contribute for 40% circa. As graph 10 shows, it is plausible to assume that if the national economy will continue to grow at the pace at which it has grown in the past five years, in the near future income could become the most important and dynamic component of human development in Mozambique.

At the same time, as the NHDR and the *Action Lines for the Eradication of Poverty* (DPDS 1999) point out, the big challenge that the country will face will be that of guaranteeing that economic growth will contribute to the improvement of the population standard of living.

This task, however, depends on the extent of the success that the Government will experience in eradicating poverty in Mozambique. In the Five-year Plan 1995-1999 the Government declared the intention of:

Concentrate the efforts, especially, ..., in the reduction of the levels of absolute poverty, with a view to eradicate it in the medium term and to improve the standard of living of the population, notably with respect to education, health, rural development and employment (Government of Mozambique 1995).



2.2.2. The dimension of poverty in Mozambique

The reduction of absolute poverty and, eventually, its eradication are enormous tasks that require a deep commitment from both the Government and the State, and the institutions of the civic society.

Recent studies allow an assessment of the current dimension of poverty in Mozambique. The *National Household Survey on Living Standards 1996/1997* (IAF96/97) constitutes the primary source of socio-economic data. On the basis of its results it is possible to analyse the poverty profile and the determinants of poverty in Mozambique

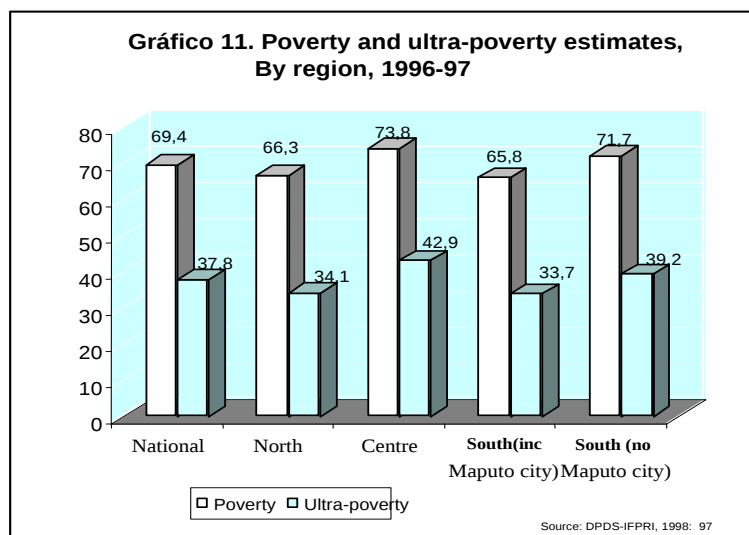
The IAF96/97 estimates the poverty line at 5433,00MT (US\$0,5 circa) per person per day. The calculation of the line was based on the on the average prices at national level prevailing in April 1997, i.e. the last month of the survey. The poverty line is adjusted for differences in the cost of living of different

regions of the country. Per capita average monthly consumption, moreover, is estimated at 160,780,99 MT, i.e. around US\$170 per year per capita, using the prevailing exchange rate during the survey period (DPDS-IFPRI, 1998: 57). On the basis of the poverty line, DPDS-IFPRI estimates the incidence of poverty in Mozambique, which is in the order of 69.4%. In other words, around two-thirds of the Mozambican population, or 10,9 million people, currently live below the poverty line.

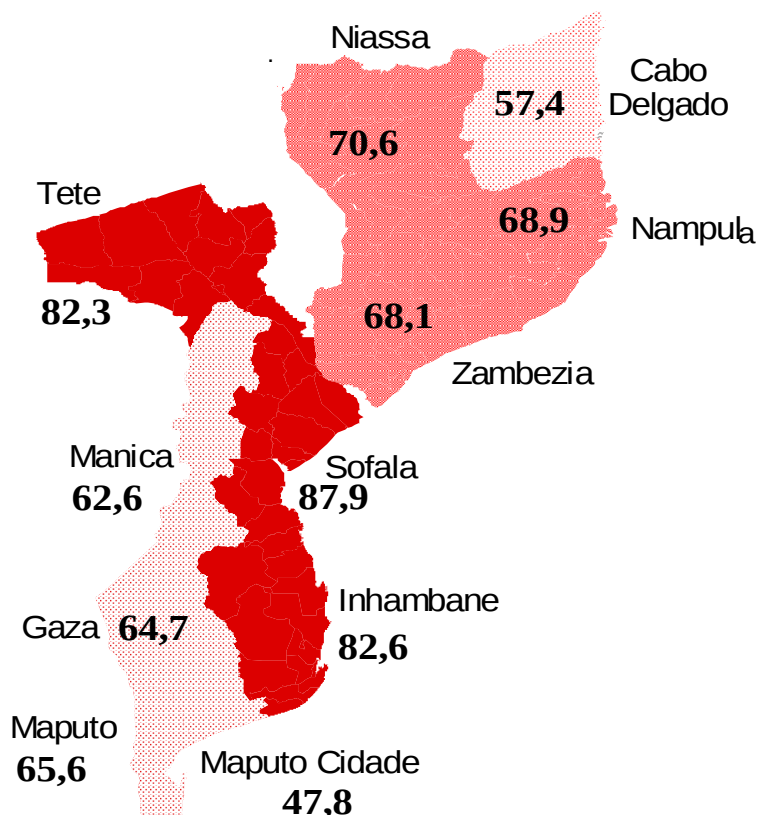
The incidence of poverty is higher in rural areas (71%) than in urban areas (62%). At regional level, graph 11 show that poverty is highest in the central Mozambique (Manica, Sofala, Zambézia and Tete) (see Map 1).

Northern and southern Mozambique have the same poverty indexes. However, if the city of Maputo, which display the lowest

incidence of poverty (48%) is excluded from the South, then this region, on aggregate, shows a higher incidence of poverty than the North does, and this figure is also *not* statistically different from that of the Centre



Mapa 1. Incidence of poverty by province, 1996-7



Caixa 2. Perfil da pobreza em Moçambique

Características demográficas

- Os pobres tendem a residir em agregados mais numerosos do que os não-pobres. Ainda que ambos os grupos tenham o mesmo número médio de adultos em idade de trabalhar, a taxa de dependência de crianças é significativamente maior entre os pobres do que os não-pobres.
- Contrariamente à ideia amplamente divulgada internacionalmente que os agregados familiares chefiados por mulheres, sobretudo os das viúvas e divorciadas, são desproporcionalmente mais pobres, tal não suportado pelas evidências do inquérito para o caso em Moçambique.
- A incidência da pobreza nos agregados familiares chefiados por mulheres (1/5) é apenas ligeiramente maior do que nos agregados chefiados por homens. Contudo, nas zonas rurais os agregados chefiados por homens tendem a ser ligeiramente mais pobres do que os chefiados por mulheres.

Educação

As diferenças nos níveis educacionais entre pobre e não-pobres são maiores nas zonas urbanas, e isto acontece para ambos os sexos. Mas o grupo com menor nível educacional é o das mulheres rurais, com cerca de 84% de analfabetas. Considerando a dependência da população moçambicana da produção agrícola, e o importante papel que a mulher rural desempenha neste sector, o seu baixo nível educacional afectará seriamente a produtividade agrícola do país.

Saúde e nutrição

A desnutrição crónica entre as crianças com menos de cinco anos de idade é particularmente mais elevada nas zonas rurais, com os pobres e não-pobres igualmente afectados. Nas zonas urbanas, as taxas de desnutrição crónica são mais baixas, e as crianças pobres tendem a ser mais desnutridas que as não-pobres.

Agricultura e posse de terra

Nas zonas rurais os pobres e não-pobres têm aproximadamente a mesma quantidade de terra por agregado familiar, mas nas zonas urbanas os primeiros tendem a possuir mais machambas do que os segundos. A distribuição da posse de terra é desproporcional entre os dois grupos. Cerca de 33% dos pobres estão no quartil mais baixo de posse de terra per capita e 15% no quartil mais alto, contra 22% e 25% dos não-pobres, respectivamente,

Emprego

Nas zonas rurais, os não pobres tendem mais a trabalhar contra pagamento do que os pobres, mas nas zonas urbanas não existem diferenças entre estes dois grupos.

Acesso a serviços

Apenas nas zonas urbanas se observam diferenças significativas entre pobres e não-pobres quanto ao acesso a água. Cerca de 24% e 27,9% dos pobres dependem, respectivamente, de poços e fontenários públicos. Os não pobres dependem mais de água canalizada dentro de casa (20,7%) e fora de casa (21,3%). Os não-pobres tendem a possuir mais sanitas (27,2%) do que os pobres (5%). Sobre outros serviços nas zonas rurais (escolas, médico, enfermeiro, mercado, telefone público) não existem diferenças substanciais entre pobres e não-pobres.

Fonte: DPDS-IFPRI, 1998

3. Actions undertaken since Cairo: 1994-1999

This section presents an analysis of the actions completed since the Cairo's Conference, with special reference to the priority areas indicated by the Cairo's Plan of Action. Particular attention will be paid to:

- National policies and legislation;
- Reproductive health;
- Education, information and communication;

As shown in Box 3, these and other priority areas indicated by Cairo's Plan of Action also figure amongst the preoccupations expressed by the Government of Mozambique and that are listed in the recently approved Population Policy.

3.1. National policies and legislation

In its the Five-year Plan, the Government indicated the improvement of the population living standard, though the satisfaction of its basic needs, as the primary objective in order to boost social development. At the same time, the Government identified health, education and employment as priority sectors. Moreover, it approved a set of policies concerning population and development in general.

Different aspects related to the implementation of the Five-year Plan 1995-1999 have been already discussed in preceding sections. However, it is important to mention some policies that have a direct bearing on population and development issues.

Box 3. As principais preocupações nacionais sobre população em Moçambique

1. Fraco conhecimento das relações de interdependência específicas entre população e desenvolvimento;
2. Sistema débil de recolha de informação, nacional e regional, indispensável para a formulação, implementação, execução e avaliação de políticas e programas para a população;
3. Capacidade institucional e técnica limitada para a realização de análises demográficas e a planificação integrada da população e do desenvolvimento;

The Population Policy, approved by the Council of Ministries in April 1999, represents one of the most significant efforts in this respect. It is the product of two years of intense debate and collaboration amongst different sectors and regions of the country, and that culminated with a National Conference held in July 1998.

Other policies have been elaborated on the basis of the Mozambican Constitution, according to which:

All citizens have the right of medical assistance, according to the terms set by the law, and the duty to promote and defend health.

The Government's Five-year Plan, moreover, sought to undertake actions that:

Would result in the guarantee of peace, stability and national unity; in the reduction of the levels of absolute poverty, seeking its eradication in the medium term and to improve the standard of living of the population, with particular reference to health, education, rural development and employment. The definition of these actions as priorities of the Government, results from the constatation that peace and stability are the basic conditions for the reactivation of economic and social activities. Only with the growth of internal production, it will be feasible to eliminate poverty and promote self-sustained human and economic development (Government of Mozambique 1995)

Furthermore, the Resolution no. 4/95, approved by Council of Ministries, adds that:

Health is a necessary condition for sustainable development. A country's development requires a healthy population. However, it is only possible to reach high standards in health through development itself.

Caixa 4. Finalidade e Objectivos da Política Nacional da População -PNP

A finalidade da PNP

A finalidade da Política Nacional de População é influenciar os determinantes das variáveis demográficas, nomeadamente da mortalidade, fecundidade e migração, com vista a que as tendências e dinâmica da população contribuam para um crescimento económico harmonioso e desenvolvimento humano da população Moçambicana.

Objectivos da Política Nacional da População

1. Garantir a disponibilização de informação confiável e actualizada sobre a situação da população e do desenvolvimento humano no país, proporcionando-se assim uma base adequada para a formulação, implementação e avaliação de políticas e acções nos diversos níveis e sectores.
2. Promover a integração sistemática dos factores populacionais em todas as demais políticas e programas que visem assegurar o melhoramento da qualidade de vida da população, com particular incidência para as províncias mais desfavorecidas do país.
3. Promover a coordenação multi-sectorial e interdisciplinar na formulação e implementação de programas de intervenção que respondam às principais preocupações nacionais sobre população.
4. Contribuir para a melhoria da esperança de vida da população, através sobretudo da redução da mortalidade materna e infanto-juvenil.
5. Proporcionar à população informação, formação e outros meios que permitam às mulheres, homens e adolescentes gerir a sua vida reprodutiva e sexual, em conformidade com os seus desejos, capacidades individuais e sentido de responsabilidade cívica e social.
6. Contribuir para uma distribuição espacial equilibrada da população que permita reduzir a migração rural/urbana, fomentar uma urbanização equilibrada, assim como o uso adequado dos recursos naturais para atingir um desenvolvimento económico e regional mais equitativo e sustentável.

Extracto do Documento apresentado à *Conferência Nacional sobre População*, Julho 1998.

Between 1995 and 1997 around 20 national policies, including policies on education, culture, health, water, the youth, employment, the environment and social action, were approved by the Council of Ministries.

The *Education Policy* defines its primary objective as “ensuring access to education to an increasing number of people and improving the quality of the services offered at all level of teaching”. Primary education is the priority of the Government in this sector, given that it constitutes the key to the overall success of the education system. The enrolment of pupils between 6 and 12/13 years of

age is therefore prioritised.

The *Health Policy* conveys the message that the population health status is crucially dependent on the overall level of development, a responsibility that must be borne by all the sectors of the economy. The principal objective of this policy is to “...*improve the health of the community*”, through the reduction of morbidity, mortality and the improvement in the quality of health services. Children, women and the elderly are the identified target groups. After the Cairo's conference, however, the youth and adolescents, as well as men, became to figure within the groups targeted by the health sector.

Both the Education and Health Policies pay attention to the need of expanding the training of qualified personnel at all levels and creating incentives in terms of improved work conditions and standard of living.

The *National Water Policy* prioritises the supply of water and sanitation, through the expansion of coverage in both rural and urban areas, notably for low-income households. In the light of this macro objective, the Policy lays stress on the importance of the implementation of additional and related policies in order to guarantee sustainable management of resources. For instance, it is important to encourage community participation by decentralising services and service management. It is also crucial to involve the private sector, clarify the role of the State as the supervising body, and plan investment accordingly.

Within the *Environment Policy* the overarching objective is to “*ensure sustainable development, through a compromise...between socio-economic progress and the protection of the environment*”. In short, the Policy highlights the necessity of ensuring an adequate management of natural resources and the environment, for the

benefit of future generations. Moreover, the Policy underlines the need of involving the community in the management of natural resources.

It is the objective of the *Employment Policy* to “*promote employment and guarantee the compliance with work legislation, protect workers and consolidate the negotiating process*”. Amongst the most important strategies for the success of this policy, the following are highlighted: the creation of micro and small enterprises; the adoption and utilisation of labour-intensive programmes; the promotion of professional formation. The youth, women, demobilised soldiers and disabled constitute target groups.

The *Social Action Policy* aims at “*promoting and integrating poor and socially excluded groups, in order to contribute to the full equality of opportunity among all citizens, with a view of maintaining social stability*”.

In Sum, the policies briefly surveyed share the priority of paying special attention to women, children, and the elderly and disabled people. Another common aspect of these policies is their reference to the need of articulating intersectoral co-operation with a view to exchange information and set common agendas.

3.2. Education, development, information and advocacy

The Cairo's Action Plan considers Education as a fundamental aspect of sustainable development. Moreover, it perceives education as a crucial component of well being, and as an instrument of access to knowledge, which contributes to the reduction of fertility, morbidity and mortality, while improving the status of women and the quality of the work force. Furthermore, the

improvement in educational levels contributes to the promotion of genuine democracy, the increase in the educational levels of women and girls, the retardation of marriage and reduction of family size. In turn, Information, Education and Communication in Population issues allow for a greater knowledge, understanding and public commitment at all levels, starting from the individuals (United Nations, 1995).

In this context, the Five-year Plan CPD'94 recommends: to achieve universal access to good quality education, with particular reference to primary and technical education and professional qualification; to combat illiteracy (whose eradication is one of the requirements of human development) and eliminate gender disparities in educational opportunities; to promote informal education for the youth; to introduce and ameliorate the contents of curricula with a view to promote a greater flexibility with respect to the web of relationship that exist between population, sustainable development, and health issues, notably reproductive health and gender equality.

According to the CIPD'94 document, the overarching objective of Information, Education and Communication (IEC) is the stimulation of public knowledge, understanding and commitment to the importance of education, population and sustainable development. The following specific objective are listed: encourage responsible behaviour towards the environment, the family, sexuality, gender and racial sensitivity; guarantee the commitment of governments with respect to the promotion of the participation of the public and private sectors in the implementation of population and development policies; increase the capacity of individuals and couples to have their basic rights guaranteed, including the ability of deciding freely and responsibly about the number of children they wish to have (...).

3. 2.1. Actions undertaken between 1994 and 1999

Education, population and sustainable development: 1994-1999

The year of 1994 has marked the starting point for the socio-cultural recovery of Mozambique after 16 years of war that adversely affected the country in general and the educational system in particular.

The development of human resources was and still is a central element in the Government Program, mainly for two reasons: in the first place, because of the clear need of having a qualified workforce; in the second place, because the expansion of access to educational opportunities is fundamental for the reduction of poverty levels and the improvement of social equality.

The Government, by recognising the priority role of the education sector for achieving social development, approved, through the Council of Ministries, the *National Policy of Education and Implementation Strategies* (Government 1995b). The objective of this policy is to increase the access to educational opportunities at all levels of the education system, with particular emphasis for universal primary education, and notably so for girls.

The education sector has given priority to the reduction of the illiteracy rate in rural areas, through the expansion of the access to basic education, promotion of arts and apprenticeship schools, basic agro-fisheries schools and literacy programmes for the youth and adolescents. These activities have begun in 1998 and rely upon the direct involvement of the private sector, religious communities and national and international NGS.

The following actions were undertaken:

- Re-establishment of the schooling net at 100% level. Of the 5.886 primary schools that existed in 1983, more than 2.500 were destroyed by

the war by 1992. In 1998, however, there were more schools than in 1983 in Mozambique (see Graph 12)

- Increase in the levels of access and **retenção** at all levels of education, particularly to primary education, in areas with lowest indexes of global coverage, and with particular attention paid to gender equality.

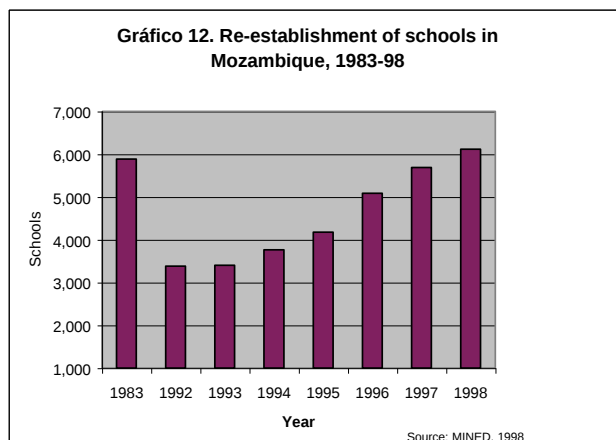
As far as girls access to primary education is concerned, the trend is stationary: around 42% of girls are enrolled in primary education in Mozambique, even though this proportion has slightly risen in recent years. In rural areas, the figure is much lower. In these areas, women participation in education is further hampered by the existence of few educational infrastructures, mainly as a result of the war.

Regardless of the efforts of the Government towards the stimulation and promotion of women participation in education, many economic and socio-cultural factors have limited their access to education. Amongst others are: early marriages, initiation rites, stereotype concerning the role of the woman in society, especially in the central and northern provinces of the country.

the Gender Unit has undertaken actions that aim at re-launching the education of women and girls in Mozambique.

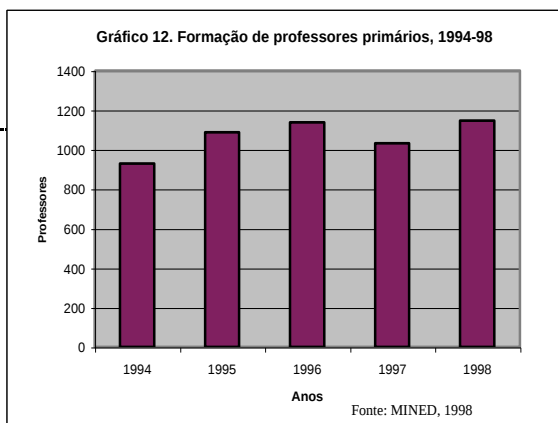
The gross enrolment ratio in Standard1 has been slowly increasing, reaching 67% in 1997, higher than the 1991 rate but lower than the 1981 rate. In 1987 there were 5.689 Standard1 schools in Mozambique, most of which, however, with less than five classrooms, and only 336 Standard2 school, almost all of the located in urban areas. As a result, relatively few children have the opportunity to conclude basic education in the country. Amongst the most important current activities are:

- Improvement in the quality of teaching through training for new and existing teachers;
- A review of the curricula for Primary Education and Training Courses for Primary Teachers is in progress. The aim is to render the curricula more integrated and flexible and introduce new themes such as education on population and family issues, including gender, sexual and reproductive health, environment and human rights;



In order to re-establish the equilibrium,

- Continue to develop the policy of the



provision study grants for girls in Secondary Education, Cycle 1;

- Improve the access of girls in teaching training courses and increase the number of female teachers in Standard1;
- Ensure equal treatment in the recruitment procedures for women who begin their teaching career;
- Form 3.000 teachers through distance learning courses in 5 pilot provinces;
- Set up training courses for schoolmasters in pedagogic and administration management, bearing in mind the representativeness of women in the direction and management of schools.
- Introduction, since 1995, of free distribution of basic learning material to children and equipment kits to teachers.

3.2.2. Information and communication: 1995-1999

The Government approval of the *Information Policy and Information Strategy* (1997), provided a legal framework with a view to improve communication for the cultural and socio-economic development of the country. The aim of these policies is to provide increasing support to different public initiatives seeking to boost Social Communication Development through the establishment of a legal framework for the functioning of Community Radios.

The policy approved in the *Information Strategy* offer a clear legal framework for the development of a strategy, co-ordinated by

IEC, that aims at improving communication using all possible means, such as traditional and interpersonal channels, and lies particular emphasis on the use of Radios, including Community Radios.

Bearing in mind the adverse effects of the destabilisation war, the Government programs seek to identify geographical priorities. The Province of Zambezia was identified as pilot-province, given its cultural and socio-economic characteristics, and the effects of the war, which had a profound impact in its demography.

New IEC objectives and strategies were therefore redefined, through the creation of an institutional framework for their co-ordination, implementation and monitoring.

Activities Completed

In order to achieve the IEC objectives, the following activities have been carried out in the education sector:

- Training and formation of primary education teachers, 2nd degree, in the Province of Zambézia; discussion meeting with pilot schools, and experimentation of produced didactic material on population, family life and environmental issues.

In formal education, it is important to underline the following activities:

- Training of ICS technical personnel in different fields of study, notably on research on audience, conception and elaboration of radio programmes and social mobilisation;
- provision of scholarships for the formation of higher technical staff on topics concerning social communication for development;
- Completion of 13 surveys for the collection of audience indicators and (?) in order to guide the production of printed and audio-visual material;

-
- Installation of 6 Community radios for IEC activities in Zambézia, Moamba, Maputo, Gaza, Tete and Manica
 - Creation of 3 IEC District Committees in Zambézia, in the district of Milange, Gúruè, Alto-Molócuè e Mocuba
 - Introduction of curricula for the training of journalists on population and development issues: reproductive Health and Gender.
 - Formation of 6 technical staff on Information, Education and Communication and of 38 popular correspondents.

3.2.3. Difficulties encountered

Education and development

Despite the positive balance with respect to access to Basic Education, the country still faces many difficulties, notably in terms of budget resources. Moreover, financial constraints are aggravated by the rapid increase in the proportion of the population of schooling age. Furthermore, the external debt constitutes a further constraint to be taken into account in the process of the development of sustainable education.

Despite the fact that the coverage for Primary Education is improving, the standards of quality in teaching are still markedly inferior to those existing during the 1970s and 1980s.

With respect to the quality of teaching, the internal efficacy of the education system is still very low, and notably so for girls, starting from basic education all the way up to higher levels. The amounts of funds that will be necessary in order to expand and improve the quality of the education system, however, are not sustainable in the light of the current budget.

3.3. Population and reproductive health

The institutions responsible for the implementation of the Health Policy committed themselves to:

Contribute to the health of the community through specific actions, in order to promote, preserve, maintain and ameliorate the health status of the population, in collaboration with the efforts developed by other Economic and Social Sectors of the country, and with the communities.

In this context, the priorities defined by the health sector are the following:

1. Preserve and improve the health of women of reproductive age and of children, through the SMI and PAV programmes and the School and Adolescent Health Programme;
2. Provide health care to the vulnerable, notably to families or individuals who live in absolute poverty;
3. Diminish the incidence and prevalence of most common illnesses, in particular those that influence morbidity and mortality. This objective also include the elimination of neonatal Tetanus and the eradication of Poliomyelitis;
4. Contribute to the improvement of the nutritional levels of the population, with particular reference to children, including the prevention and treatment of micronutrient deficiency;
5. Promote education, information and communication on the health and hygiene of the population;

Some of the progresses made in the field of reproductive health are illustrated by the performance of selected indicators that can be appreciated in Table 4 and 5.

Table 4: Coverage of Births and pre- and post-birth visits, for children between 0-11 months and 0-4 years of age

(%)						
INDICATOR	1993	1994	1995	1996	1997	1998
Birth coverage	26	29	28	30	30	37
Pre-birth coverage	57	63	65	73	72	89
Post-birth coverage	22	26	28	31	32	40
Family planning, Novas Utentes	S/inf.	S/inf.	4	5	6	7

Source: SIS/MISAU

Table 5. Comparative Analysis of selected indicators of SMI/PF

INDICADOR	1995	1996	1997	1998
Taxa de Natimortalidade Geral	3.2%	3,2%	3%	3%
Natimortalidade com F+	0.42%	0,36%	0,31%	0,33%
Maternal mortality rate (100.000 live births)	184	204	181	158

Source: SIS/MISAU

3.3.1. The problem of HIV-AIDS

There is emerging concern in Mozambique on the increasing prevalence of the Human Immunodeficiency Virus, HIV (see Table 7).

Data obtained by sentinel surveillance posts show a national seroprevalence of around 10%. There is, however, significant regional variation: the most affected areas are the Central Provinces where seroprevalence oscillates between 15 and 23%.

HIV prevalence has increased gradually since 1987, when it averaged 1.2% to 1998 (14.7%).

Sexually Transmitted Diseases (STD) also increased since 1995, jumping from 726/100.000 people to 1301/100.000 people in 1998.

In order to face this situation and prevent and combat these diseases a number of policies and strategies were elaborated, including training of people and activists, organisation logistic and management of medical equipment at all levels.

It is plausible to assume, moreover, that that a considerable proportion of AIDS cases in Mozambique are not reported, due to a number of factors: the weak health coverage at national level, the lack of qualified personnel and of available diagnostic tests.

On the other hand, the IDS highlighted a great discrepancy between the knowledge and information about AIDS and the change of behaviour with respect to this illness from interviewed individuals.

The survey revealed that 82% of respondents is aware of the existence of AIDS through various sources, but only 15% know that the use of condoms is a potential prevention against this illness.

In relation to changing sexual behaviours after knowing about AIDS, only 3% among women and 9% among men declared that they had started using condoms, while 39% of women and 36% of men declared that had opted for one partner only.

In the light of this evidence, it is clear that Mozambique still face enormous challenges with respect to AIDS. The size of the efforts that need to be made in order to counteract the adverse effect of this illness require the joined efforts of the whole society.

Table 7. Percentages of HIV positive people amongst blood donor by province, 1989-

96

AYear	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996
Maputo Cidade	6.6	3.7	2.1	4.3	6.3	5.4	4.4	6.4
Maputo Província	S.I.	S.I.	S.I.	S.I.	S.I.	S.I.	S.I.	S.I.
Gaza	10.3	9.7	10.0	11.3	7.2	11.8	15.2	17.0
Inhambane	15	14.2	4.4	5.4	11	11.5	8.7	5.2
Sofala	7.8	15.7	13.9	13.7	19.1	18.5	19.3	28.6
Manica	S.I.	S.I.	4.4	8.4	10.3	17.8	19.2	13.3
Tete	S.I.	S.I.	3.6	8.8	9.6	10.0	7.5	7.7
Zambézia	6.3	6.6	14.6	23.2	15.3	10.6	12.1	13.6
Nampula	8.5	8.7	12.3	9.7	10.0	12.1	12.4	15.9
Cabo Delgado	3.2	27.5	15.0	10.6	2.4	1.8	1.8	5.4
Niassa	S.I.	S.I.	S.I.	2.1	8.3	1.1	4.9	3.8
Source: Diagnostico de Situação do Sector Saúde em Moçambique								

3.3.2. Actions in reproductive health sector

Attention to new groups: adolescents, the youth, men and the elderly

The adolescent the young

An intersectoral Committee for the Development of the Adolescent and Youth (CIADAJ) was established in order to pay co-ordinated, coherent and embracing attention to adolescents and the youth. This Committee integrates different Ministries (Health, Youth and Sport, Employment, Justice, Social Action and Environment) as well as national NGOs. Th objective it to promote the healthy and responsible development of young people and adolescents in order to promote greater knowledge of their principal rights and contribute for gender equality.

In conformity with this general objective, there are specific aims defined for several areas such as Information, Education and Communication, Reproductive Health and

Education and Employment:

Relative to the promotion of reproductive health for the adolescent and the youth, the following actions are being undertaken:

- Creation of a Counselling Centre that offers services on reproductive health and psychological matters for adolescents and the youth situated in Maputo's Central Hospital.
- Selection of some secondary schools and primary school (2nd degree) situated in the outskirts of Maputo, where the Reproductive Health Counselling Centres will function.
- Selection of Health Centres where the services for the adolescents and youth will be set up, namely the Health Centres of Maxaquene, Xipamanine and fist of June in Laulane;
- Development of a multi-disciplinary protocol, mainly in the field of Reproductive health (Family Planning, prevention of STD/HIV/AIDS and Sexuality) and in the areas of prevention of drug use and addiction.

In relation to men

Current policies and strategies that figure within the field of Reproductive Health already contemplate the provision of Reproductive Health Care to men.

In relation to the elderly

The Government and civil society have encouraged efforts with the aim of developing programmes and social security systems that could promote equality and guarantee solidarity to the elderly.

Social Action, the public institution, heads and co-ordinates the principal actions that are geared to the provision of social assistance to the groups who are most affected by poverty. The aim is to guarantee a harmonious and integrated development of all those who cannot make it with their own means and efforts.

In this respect, the following actions are scheduled:

- Promote and divulge the United Nations principles on the rights of the elderly;
- Promote the formulation and implementation of a national law on the "third age";
- Promote the creation of conditions that allow the elderly to access the system of social security;
- Guarantee the compliance with the existing legislation on that concerns the elderly (medical, housing, transport etc.);
- Defend and develop the assistance to the elderly with the family, considering Elderly Centres as the last resort destined to those who are disabled and without means of subsistence;
- Promote permanent education in order to prevent the negative attitudes of the elderly in order for them to regain their role and place in society;
- Stimulate the family and private sector to

carry out various activities that directly benefit the elderly with a view to integrate them effectively in society.

- Involve the elderly in the identification, planning, execution and evaluation of policies and programmes that have a direct bearing on their necessities.

3.4. Emancipação da mulher e equidade do género

O Governo Moçambicano considera a emancipação da mulher com uma condição essencial para um desenvolvimento sustentável centrado na pessoa humana.

No seu *Programa Quinquenal 1995-1999*, o Governo definiu estratégias de acção que visam a eliminação da discriminação da mulher na sociedade, a criação de condições para a participação no desenvolvimento sócio- económico do país em igualdade de oportunidades ao homem, e a promoção do respeito pelos seus direitos, tanto na vida pública como na vida familiar e pessoal. No capítulo 2.10 sobre Juventude, Mulher e Família, o referido Program afirma:

O Governo desde sempre preconizou, defendeu e tem vindo a implementar uma política de emancipação da Mulher com o objectivo de elevar a sua participação em todas as tarefas da Sociedade.

O Governo vai introduzir a perspectiva de género na concepção, análise e definição de políticas e estratégias de desenvolvimento nacional (Governo de Moçambique, 1995).

Foi nesta perspectiva que já em 1994, através do decreto Presidencial 2/94, de 21 de Dezembro, o Governo criou o Ministério Para Coordenação da Acção Social (MICAS). Entre as suas atribuições, o MICAS tem a responsabilidade de “promover a emancipação da mulher, especialmente nas áreas política, económica e cultural”.

Nos últimos cinco anos, o MICAS tem realizado diversas acções em prol da Mulher. Em Outubro de 1996 realizou-se um Seminário Nacional destinado a divulgar a Declaração e Plataforma de Beijing e preparar um Plano de Acção para Moçambique até ao ano 2000. Este seminário contou com a participação de funcionários do Governo, representantes de ONG's nacionais e internacionais, representantes dos partidos políticos e organizações religiosas. Ainda por intermédio do MICAS, em 1997 o Conselho de Ministros aprovou o Plano de Acção Pós Beijing (1997-2000), o qual atribui

responsabilidade às instituições públicas e do Aparelho de Estado no processo de elevação do estatuto da mulher na sociedade moçambicana. O Plano de Acção Pós-Beijing identificou as seguintes áreas críticas de acção:

- I. Mulher, Pobreza e Emprego
- II. Educação e Formação da Mulher e da Rapariga
- III. Mulher e Saúde
- IV. Direitos da Mulher e Violência
- V. Mulher no Poder, na Tomada de Decisões e nos Órgãos de Comunicação Social
- VI. Mulher, Meio Ambiente e Agricultura
- VII. Mecanismos Institucionais para o Avanço da Mulher

Para a materialização deste Plano criou-se o Grupo Operativo para o Avanço da Mulher que é o órgão inter-sectorial constituído por representantes de diversos Ministérios e algumas ONG's. O seu principal objectivo é identificar metodologias de operacionalização do Plano de Acção Pós-Beijing para a realidade de Moçambique, e acompanhar e avaliar a implementação de políticas e programas aprovados pelo Governo na área da Mulher.

3.4.1. Acções Desenvolvidas em Prol da Mulher

Entre as acções já realizadas, no âmbito do plano nacional relacionado com a Plataforma Pós- Beijing, destacam-se as seguintes:

Na área do Emprego

Foi revista a Lei do Trabalho e de acções tendentes a informar a mulher sobre os seus direitos laborais. No que respeita à revisão da Legislação que discrimina a mulher procedeu-se:

- À identificação e análise dos aspectos discriminatórios constantes no código penal, civil e outros com vista à posterior revisão;
- Na Lei Quadro do Trabalho (1998) em vigor no país, os direitos dos trabalhadores são iguais em ambos os sexos, nomeadamente quanto ao tratamento, respeito e o direito de remuneração é feito em função da quantidade e qualidade do trabalho que se presta, as concorrências para acesso as categorias superiores são em função da qualificação, experiência, resultados obtidos no trabalho, necessidade do centro de trabalho ou da economia nacional. Ambos os sexos têm direitos iguais aos benefícios de protecção, segurança e higiene no trabalho, assistência médica e medicamentosa, indemnização em caso de acidentes no trabalho ou doença profissional.

Caixa 5. Operacionalização da Declaração e Plataforma de Beijing em Moçambique

No emprego: promove-se a participação da mulher nos programas de formação, acesso ao crédito e assistência técnica.

Na Educação: preconiza-se a participação da mulher e, em particular, da rapariga na educação e formação sem qualquer tipo de discriminação.

Na Saúde: promove-se a melhoria da qualidade e acessos aos serviços de saúde, bem como a expansão da rede sanitária e da participação em programas de melhoria da saúde materno infantil e o planeamento familiar.

Direitos da Mulher: prioriza-se a ratificação de Convenções Internacionais relativas à mulher, à reforma legislativa, à adopção de uma nova legislação para combater as diversas formas de discriminação.

Sobre a Violência contra a mulher: prevê-se a identificação de medidas integradas que incluem acções para a prevenção da violência e assistência às vítimas.

Relativamente à Agricultura: destaca-se a divulgação da *lei de terras* e do seu *regulamento* junto às organizações femininas e populações a nível dos distritos e aldeias; a *divulgação de tecnologias melhoradas* de produção agrícola e sobre o uso, direito de posse da terra em línguas maternas, desenvolvimento de uma *política de crédito* agrário para camponeses, entre outras.

Meio Ambiente: contempla acções destinadas à integração da componente do género nas actividades e projectos do Ministério e na formulação de uma política nacional sobre o género e ambiente.

Sobre as condições de trabalho específicas da mulher destacam-se com

maior ênfase, os direitos específicos da mulher trabalhadora, nomeadamente a

manutenção durante o período de gravidez e após o parto dos seguintes direitos:

- Direito de aleitamento da criança em dois períodos de meia hora, sem perda de salário até ao máximo de seis meses;
- Direito a uma licença de sessenta dias
- Em Outubro de 1996 foi criado o "Comité da Mulher Trabalhadora (COMUTRA)" com o objectivo de lutar pela melhoria das condições de trabalho da mulher, sensibilizando para que compreenda a importância e participe activamente no Movimento Sindical. A COMUTRA também tem procurado resolver os problemas que afectam a mulher trabalhadora, tais como:
 - despedimento massivo,
 - discriminação sexual,
 - assédio sexual,
 - condicionamento das carreiras profissionais da mulher e da sua evolução na carreira,
 - atribuição de tarefas secundárias à mulher,
 - salários diferentes para trabalhos similares ou mesmo iguais, especialmente na agricultura e indústria do caju.

Relativamente ao sector informal, entre Agosto de 1993 e Março de 1996 realizou-se o projecto "Mulher no Sector Informal". O objectivo deste projecto foi: "Desenvolver estratégias de formação, crédito e assistência para melhorar a rentabilidade de empreendimentos geridos por mulheres no sector informal". O projecto decorreu nas províncias de Maputo, Sofala e Nampula, formou 93 mulheres, sob gestão Instituto Nacional de Desenvolvimento da Indústria Local (IDIL) através do Balcao; a Unidade de Alívio à Pobreza do Ministério do Plano e

Finanças que disponibilizou os recursos financeiros.

Este projecto identificou vários problemas do sector formal relativos à mulher, às suas áreas de actividade e às suas dificuldades. Estes dados poderão ser analisados no relatório final do Projecto apresentado em Julho de 1996.

Relativamente à promoção de emprego o Instituto de Formação e Promoção do Emprego colocou, até finais de 1997, 358 mulheres e assistiu 369 micro-empresas geridas por mulheres.

Na área da educação

Após a aprovação da Política Nacional da Educação, em 1996, iniciou-se a introdução de assuntos sobre género nos currículos dos Institutos de Formação de Professores Primários e em algumas escolares do ensino primário. Esta revisão destinou-se a criar novos valores, baseados no respeito e na igualdade de género. Com vista à materialização deste objectivo:

- Foi introduzida e difundida a iniciativa "Sara", visando a sensibilização da comunidade sobre a importância da educação da rapariga;
- Foram criados núcleos da promoção da educação da rapariga em alguns distritos;
- Está em curso a implementação de um projecto de Educação da Rapariga em algumas províncias do Norte do País (Sofala, Zambézia, Nampula e Niassa), região onde se verificam grandes disparidades de género nas matrículas e prevalência nos diferentes níveis de ensino/formação;
- Foram formados 150 quadros da Educação no domínio da problemática do Género e Desenvolvimento;
- Estão em curso seminários de capacitação dos instrutores dos

Centros de Formação profissionais e Gestores dos internatos nas diversas disciplinas curriculares integrando o módulo com vista à sua preparação para o trabalho orientado na perspectiva do género.

Sobre a promoção e elevação do nível científico e técnico da mulher realizaram-se acções destinadas a estimular, em particular, o acesso da jovem à educação e formação. A este respeito, destacam-se:

- O Feeder Road Programme- este program aumentou a percentagem da jovem de 8% para 20% em 1998.
- Adoptaram-se medidas que visam o reforço da sensibilidade dos pais em relação à necessidade de enviarem as suas filhas à escola. Este projecto também constrói escolas e apoia as comunidades em material escolar, atribuição de bolsas às meninas carentes, nas escolas secundárias. Isto vem alterando significativamente as taxas de ingresso e os dados de prevalência da rapariga na escola, apesar da persistência dos problemas relacionados com o casamento prematuro, gravidez precoce e trabalho doméstico.

Estas e outras acções, contaram com uma grande colaboração das ONG's, instituições públicas e privadas, nacionais e internacionais, e das confissões religiosas na atribuição de bolsas de estudos, material escolar, e apoio às famílias chefiadas por mulheres em projectos para auto-sustento e pagamento dos estudos dos seus filhos.

Na área da saúde

No âmbito da saúde destacam-se as seguintes acções:

- ampliação da rede de maternidades

indo até às localidades e respectiva afectação de enfermeiras de saúde materno-infantil, proporcionando condições para o desenvolvimento da prática do controle de gravidez e participação nas vacinas pré e pós-parto

- vacinação de todas as crianças até aos 5 anos de idade, como forma de promoção da saúde da criança e defesa do bem estar da família.
- consultas gratuitas para as mulheres grávidas e crianças menores de 5 anos
- direitos reprodutivos - planeamento familiar
- formação de parteiras tradicionais

Sobre os Direitos da Mulher e Violência

Criou-se a *Comissão da Reforma Legal* constituída por várias sub-comissões, entre as quais a de revisão do Código Civil, responsável pela parte relativa à Lei da Família, e a do Código Comercial, onde se espera abordar a questão da igualdade dos cônjuges no exercício da actividade comercial e outras actividades económicas. Por outro lado, a nível do Ministério do Interior têm sido levadas a cabo palestras com vista à sensibilização sobre questões relativas à violência doméstica.

Ainda neste âmbito foi elaborado o programa designado "Todos Contra Violência", com enfoque na violência contra a Mulher e contendo as componentes formação, conhecimento, intervenção e informação e está a ser estendido ao abuso sexual de crianças.

Criou-se ainda o Centro de Atendimento e Aconselhamento às Vitimas de Violência, *Kulaya*, que funciona no Hospital Central e alguns bairros da Cidade de Maputo

Promoveram-se debates através dos órgãos de informação (rádio e televisão),

visando sensibilizar o público para a protecção da criança da prostituição e abuso sexual. Esta acção contou com a participação de membros de vários Ministérios: Acção Social, Saúde, Educação, Justiça, Interior, Cultura, Juventude, Desportos e Turismo.

Divulgaram-se *spots* televisivos sobre a prostituição e abuso sexual de menores com a participação de personalidades públicas visando a sensibilização do público.

Na área da Agricultura

As principais acções constaram da divulgação da “lei de terras” e do seu “regulamento”, junto às organizações femininas e populações nos distritos e aldeias; a divulgação em línguas maternas de tecnologias melhoradas de produção agrícola e sobre o uso, direito de posse da terra, desenvolvimento de uma política de crédito agrário para camponeses, entre outras. Foi criado no Ministério de Agricultura e Pescas uma unidade denominada Género e Extensão com o objectivo de promover um maior envolvimento da mulher na actividade de extensão rural, bem como incentivar a promoção de projectos comunitários em benefício da mulher e programas de formação em matéria de género.

Sobre a protecção ambiental

Tem-se promovido o papel da mulher na gestão dos recursos naturais e a necessidade da sua utilização racional, privilegiando a Mulher nesta gestão. Contudo, apesar desta política integrar a componente género, na prática, existe pouca regulamentação para a defesa da mulher contra a infracção relativamente as queimadas, exploração desenfreada das florestas. Foi igualmente lançada a revista “Vida e Mulher” que tem por objectivo retractor assuntos relativos á mulher e sua relação com os recursos naturais. Ainda no

Ministério da Acção Ambiental verifica-se a incorporação da dimensão do Género em alguns departamentos: Jurídicos e das convenções, Formação, Gestão Costeira e dos Recursos Humanos.

Acções específicas do Ministério da Comunicação e Acção Social

Para além da realização de um seminário de divulgação da Declaração e Plataforma de Acção de Beijing e análise da proposta do Plano de Acção do Governo Pós Beijing, realizou-se um segundo seminário de operacionalização e implementação dos referido planos.

Iniciou-se também o processo de elaboração do relatório de implementação da Convenção da ONU sobre a eliminação de todas as formas de discriminação contra as Mulheres.

Presentemente, o MICAS está a criar núcleos provinciais do Grupo Operativo Para o Avanço da Mulher. Estão já em funcionamento os núcleos de Nampula, Zambézia e Manica.

Sobre o Poder e a Tomada de Decisões

Destaca-se a necessidade do aumento da capacidade das mulheres para participarem na tomada de decisões e na liderança, através de acções de formação e garantia de uma percentagem de assentos no Parlamento, Órgãos Locais e nos Órgãos Executivos do Governo bem como a melhoria da qualidade da Participação da Mulher.

O Governo criado na sequência das primeiras multipartidárias em 1994, integra 6 mulheres com cargos de Ministro (1) e Vice-Ministros (5), representando 13% dos total de membros do Conselho de Ministros.

A nível dos Ministérios

Desde 1997 que existe uma Assessora

para os assuntos de Género no Gabinete do Primeiro Ministro. Em vários Ministérios foram também criados departamentos da Mulher e Unidades do Género:

- O Departamento da Criança, Mulher e Família no Ministério para a Coordenação da Acção Social;
- O Departamento de Género e Ambiente-Ministério para a Coordenação da Acção Ambiental;
- O Departamento de Estudos da Mulher e Género - Centro de Estudos Africanos - UEM;
- A Unidade de Género - Ministério da Educação;
- A Unidade de Género e Extensão no Ministério da Agricultura e Pescas;
- O Núcleo de Género na Direcção Nacional de Estradas e Pontes
- O Programa de Género na Electricidade de Moçambique
- O Núcleo da Mulher na função Pública no Ministério da Administração Estatal.

Na sequência da aprovação da Lei das Associações, o país passou a contar com três Ligas de Direitos Humanos:

- Liga Moçambicana de Direitos Humanos (LMDH)
- Liga dos Direitos Humanos (LDH)
- Associação Moçambicana de Direitos Humanos (AMDH)

Estas organizações integram o Fórum Mulher, criado em 1993, e que envolve organizações com interesses nas questões da Mulher e Género. Um dos seus objectivos principais deste Fórum é influenciar o Governo e a sociedade na adopção de medidas políticas para a emancipação da mulher, bem como transmitir formação em género a diversos grupos alvos: parlamentares, órgãos de

comunicação social, Governo e ONG's. Contudo, o Fórum da Mulher tem concentrado bastante as suas actividades nas ONG's e em questões de bem estar social, essencialmente saúde, educação, assistência social, com fraca incorporação de questões sobre a desigualdade de género.

O Fórum Mulher promoveu três seminários Regionais - Zona Norte, Centro e Sul - de divulgação e estudo das três declarações internacionais: do Cairo, de Copenhague e de Beijing.

No tocante ao alívio da pobreza, a prestação de apoio às mulheres chefes de agregado familiares com fraca capacidade económica destacam-se as seguintes actividades:

- Formação e treinamento de mais de 4 mil mulheres em diversas actividades de geração de rendimento e de gestão.
- Financiamento de centenas de projectos desenvolvidos por associações de mulheres ou por singulares nas áreas de pequenos negócios: corte e costura, criação de animais, olaria, agricultura, criação de animais de pequena espécie, gestão de moageiras, pequenas fábricas de sabão, tijolos, batique, fabrico de iogurte, pastelaria, fabrico de bebidas, etc;
- Promoção do associativismo feminino. As ONG's e organizações de mulheres têm desenvolvido acções em parceria com o Governo em áreas como a educação, saúde, direitos humanos, agricultura e outras particularmente no atendimento à mulher carente, vítima de discriminação, viúva, etc.

Com esta forma de intervenção, conseguiu-se que mais de 80% das reintegrações familiares fossem bem sucedidas, levando a uma estabilização na situação das famílias chefiadas por mulheres e que já beneficiaram da assistência dos projectos referenciados anteriormente.

A Constituição está actualmente a ser revista. Existem planos para que esta revisão

seja feita numa perspectiva de género. De destacar que no país a adopção de legislação teve sempre como referência o princípio de igualdade de direitos entre homem e mulher.

Nas políticas e estratégias de desenvolvimento adoptada pelo Governo foi introduzida a perspectiva de Género como forma de garantir igualdade de oportunidade e de acesso visando um desenvolvimento equilibrado entre o homem e a mulher na sociedade moçambicana. São exemplo: Política da Educação, Saúde, Trabalho, Meio Ambiente, Acção Social, Agricultura e Pescas.

Ainda neste âmbito e como forma de harmonizar as práticas com as questões de género, foram organizados debates, seminários, Workshops e cursos de formação de formadores e activistas a nível central, local e comunitário sobre os assuntos de género.

Dificuldades Enfrentadas

Atitudes e práticas tradicionais persistem em limitar a mulher à esfera de actividades domésticas impedindo-a muitas vezes de beneficiar-se dos frutos do desenvolvimento como é o caso da educação, formação e emprego.

As consequências nefastas da guerra aumentaram o índice de pobreza e o peso da responsabilidade social e económica para as mulheres.

A desestabilização política colocou muitas mulheres na condição de viúvas ou abandonadas, tendo ultimamente aumentado o número de separações e mães solteiras. Na maior parte das famílias onde esta situação ocorre é a mulher quem passa a ser chefe do agregado familiar.

A nível da Justiça existem problemas relevantes no que respeita à:

- situação jurídica das uniões de facto;

- Lei Criminal no que se refere à violência sexual, abuso sexual de menores, violência doméstica que não são considerados crimes qualificados;
- Direitos de Sucessão da viúva;
- Casamentos tradicionais, para efeitos de sucessão;
- etc

Feito o balanço das actividades que deveriam ter sido realizadas, chegou-se à conclusão que várias Unidades de Género não foram capazes de concretizar os seus planos devido à falta de recursos financeiros, falta de coordenação eficaz com outras instituições e falta de capacidade técnica de execução de projectos.

Foram elaborados planos sectoriais que com muitas deficiências, estão a levar a cabo algumas das actividades que estavam programadas.

A liberalização do caju levou ao encerramento das fábricas de caju e consequente despedimento de trabalhadores que na sua maior parte eram mulheres.

O sector informal é o que concentra o maior número de mulheres, com todos os problemas inerentes a esta situação.

As questões relativas à saúde reprodutiva e aborto são ainda problemas com gravidade na situação da mulher e promoção da sua qualidade de vida.

3.5 Programa Integrado de População da Zambézia

A Zambézia é uma das províncias que apresenta os piores indicadores de desenvolvimento humano no país. Associados aos baixos indicadores de desenvolvimento humano, existe uma fraca capacidade de integração da dimensão populacional e de género no processo de planificação; fraqueza de dados para uma

planificação mais realista.

Como contributo para melhorar o perfil de desenvolvimento humano, está em curso desde 1995, o Programa de População que visa testar uma como implementar actividades populacionais de forma integrada e multisectorial. Foram seleccionadas como áreas de enfoque i) integração de assuntos de população no processo de planificação, ii) população género e desenvolvimento, iii) informação educação e desenvolvimento, iv) saúde reprodutiva. Simultaneamente o Programa constituiu uma primeira tentativa de descentralização de actividade populacionais, de modo a reforçar a capacidade local técnica e institucional na formulação e implementação de actividades populacionais.

A primeira fase do Programa decorreu de 1995 a 1998 e foi possível realizar as seguintes acções de relevo:

- reforço da capacidade técnica do Departamento do Plano e Orçamento sobre o papel da população no desenvolvimento e das interrelações e a necessidade dos factores populacionais na planificação
- criação de delegação provincial do Instituto de Comunicação Social e de Rádio Comunitária em Mocuba
- expansão dos Serviços de Saúde Reprodutiva e de Planeamento Familiar
- reforço das actividades de pesquisa e de testagem de materiais de educação para a vida familiar.

Os três anos de implementação do Programa não foram suficientes ainda testar as várias estratégias de desenvolvimento em matéria de população; muito esforço foi feito na criação da capacidade técnica e institucional, através de formação de pessoal nas áreas de i) planificação, conceitos básicos de demografia, dinâmica populacional, modelos de computação, ii) sensibilização e conscientização sobre os

problemas populacionais através dos meios de comunicação social, iii) educação das meninas, iv) formação de parteiras, aconselhamento em planeamento familiar. Foi também estabelecido um fórum intersectorial para abordagem de assuntos populacionais, sendo composto de instituições governamentais e não governamentais.

A experiência na implementação do Programa da Zambézia demonstrou haver necessidade de prosseguir com o reforço da capacidade técnica assim como de coordenação intersectorial, incluindo maior envolvimento das ONGs.

4. Desafios e perspectivas para o próximo quinquénio: 2000-2004

4.1. Implementação das políticas em população e desenvolvimento

A sincronização da implementação das políticas em população e desenvolvimento em geral com a política de população propriamente dita, constitui a principal prioridade no segundo quinquénio pós Cairo. Neste contêxto é importante a divulgação massiva da Política de População pelos diferentes quadrantes da sociedade civil.

Outro desafio principal a execução e monitorio dos planos de acção específicos, que se encontram em processo de preparação. Associado a isto, estão previstas pesquisas específicas com vista a garantir que a implementação da Política de População seja ajustada às realidades socio-culturais das províncias.

4.2. Educação, População e Desenvolvimento

Apesar das dificuldades que o sector enfrenta, os grandes objectivos do programa sectorial integrado e do Plano Estratégico de Educação, apontam na:

- (i) melhoria da cobertura e qualidade do ensino primário e secundário;
- (ii) no aumento do acesso à educação, especialmente para as raparigas, em particular nas províncias do Centro e Norte do País;
- (iii) na gestão da educação a todos os níveis. Neste contexto, Os indicadores quantitativos a serem atingidos até ao ano 2000 são:
 - Aumento da taxa de admissão bruta

em 2 a 3 pontos %uais por ano;

- Aumento da taxa de sucesso escolar no Ensino Básico pelo menos em 1 ponto %ual por ano;
- Manter a disponibilidade do livro escolar em pelo menos 1 por aluno;
- Aumentar em cada ano, a percentagem dos gastos correntes com a educação no total da despesa corrente, devendo-se atingir o nível de 22,0% até 2001/2, contra os actuais 18%.
- No âmbito da materialização do objectivo de aumentar o acesso e melhorar a retenção, espera-se que o *Ensino Primário do 1º Grau (EP1)* registe um aumento de cerca de 13%

em relação a 1998, o que fará que em 2000 a taxa bruta de escolarização atinja os 86%, contra os 76% actuais; que o número de alunos que frequentará a 1ª classe pela primeira vez seja de cerca de 545 mil, o que representa um aumento de 11%. Esta evolução irá reflectir-se no aumento da taxa bruta de admissão dos actuais 82% para 86% no ano 2000.

- Relativamente ao *Ensino Primário do 2º Grau (EP2)* prevê-se que mais 59 escolas leccionem este ensino. Como consequência da expansão prevista, perspectiva-se um crescimento de 14% nos efectivos relativamente a 1998;
- A melhoria da qualidade do ensino continuará a estar centrada na transformação curricular, formação em exercício dos professores, distribuição do livro escolar e revitalização da inspecção e supervisão pedagógica.

4.3. Informação, Educação e Comunicação para Vida Familiar e Saúde Reprodutiva

No âmbito da educação formal no período 1999-2001, alargar-se-á a experimentação de materiais em matéria da População, Vida Familiar e Meio Ambiente nas escolas da Cidade de Maputo; introdução destas matérias nos Currículos dos Institutos do Magistério Primário (IMAP) e Centros de Formação de Professores Primários (CFPP) e capacitação dos Instrutores dos IMAP e CFPP

Para colmatar a falta de profissionais nos *mass média* e garantia de equipamento, torna-se necessário definir uma estratégia comum de radiodifusão comunitária, com uma base sustentável para o

desenvolvimento dos recursos humanos necessários para o sector.

Neste contexto, aumentar-se-á o apoio institucional e técnico às Delegações do ICS e seus parceiros na definição duma estratégia de IEC em população e desenvolvimento, incluindo formação em comunicação na área de saúde reprodutiva.

Reconhecendo a prevalência ainda de um fraco conhecimento dos factores socio-culturais que afectam o comportamento e práticas das populações realizar-se-ão pesquisas e produção dos materiais em português e línguas nacionais para o IEC.

O IEC, em Apoio à Saúde Reprodutiva é consistente com os objectivos do Sub-Programa de População na temática de Saúde Reprodutiva ao propor-se "contribuir para o aumento da utilização de serviços de saúde reprodutiva e informação relativa a homens, mulheres, adolescentes e jovens". Assim, até o ano 2000 as componentes do IEC, relacionar-se-ão com o programa da População nos seguintes aspectos:

- aumento do conhecimento de factores socioculturais que afectam a qualidade dos serviços de SR e sua utilização.
- fortalecimento da capacidade institucional das instituições governamentais e ONG's na gestão, coordenação, monitorio e avaliação dos programas do IEC
- aumento da capacidade técnica do pessoal do Governo e ONG's na implementação dos programas do IEC/SR.
- aumento da consciencialização e adopção de um comportamento reprodutivo e sexual seguro e responsável a questões sensíveis de género e maior utilização dos serviços de SR por homens, mulheres, jovens e adolescentes.

4.4. No âmbito da saúde reprodutiva

Apesar dos avanços verificados no campo de Saúde Reprodutiva, Moçambique ainda tem imensos desafios, sendo prioridade:

1 A curto prazo:

- Concluir a definição das políticas e estratégias relacionadas com:
- Direitos Reprodutivos e Saúde Reprodutiva em Geral
- SR dos adolescentes e jovens
- Redução da Mortalidade Materna
- Prevenção do HIV/SIDA

2 A médio e longo prazo:

- Aumentar o acesso aos cuidados de Saúde Reprodutiva
- Reduzir as barreiras culturais, sociais, religiosas e legais para as práticas de saúde reprodutiva
- Fortalecer o envolvimento da sociedade civil incluindo as ONGs e o sector privado
- Redução da Mortalidade materna e Infantil
- Redução da Fertilidade
- Redução do HIV/SIDA

4.5. No âmbito da emancipação da mulher

As linhas gerais de base da acção do Governo orientam para a eliminação da discriminação na sociedade, tanto na vida pública como familiar, promovendo acções para a elevação da consciência da mulher sobre os direitos e maior participação nos órgãos de decisão.

Muitos compromissos foram por isso assumidos na perspectiva de inclusão da componente género em todas as esferas de actividades públicas, como sejam:

- A melhoria do acesso da Mulher ao Ensino, alargando as oportunidades com especial atenção à rapariga através da revisão da legislação de obrigatoriedade da frequência de ensino básico e da sensibilização da população especialmente no que se refere aos líderes locais;
- A melhoria na qualidade do acesso da Mulher à saúde através da divulgação de informação relativa a saúde reprodutiva, na comunidade e nas escolas, bem como a criação de núcleos de Educação Sexual e planeamento familiar;
- A elevação do número de mulheres nas Instituições do Poder e de Governação tanto a nível central como provincial e distrital;
- A promoção de igualdade de direitos e oportunidades para a participação na tomada de decisão com o objectivo de que até o ano 2005 haja uma representação de 50% de mulheres nos órgãos de tomada de decisão;
- O prosseguimento da implementação do Plano de Acção pós-Beijing;
- A educação sobre os direitos

fundamentais da mulher através de seminários;

- A sensibilização de todas as estruturas de alto nível em questões sobre o género;

A introdução nos programas escolares da disciplina de educação cívica para a igualdade, não discriminação, paz, não - violência, entre outras.

5. Referências bibliográficas

African Development Bank. 1998. *African Development Report 1998: human capital development*. New York: Oxford University Press.

Direcção Nacional de Estatística. 1992. *Anuário Estatístico 1992*. Maputo: Comissão Nacional do Plano.

Direcção Nacional de Estatística. 1995. *Moçambique: Panorama Demográfico e Sócio-Económico*. Maputo: Ministério do Plano e Finanças.

Governo de Moçambique. 1995a. 'Programa Quinquenal do Governo para o período de 1995 a 1999'. *Boletim da República, Resolução nº 4/95*, 9 de Maio de 1995. Maputo: Imprensa Nacional.

Governo de Moçambique. 1995b. *Programa Quinquenal do Governo para o período de 1995 a 1999. Boletim da República, Resolução Nº 4/95*, 9 de Maio de 1995. Maputo: Imprensa Nacional.

INE (Instituto Nacional de Estatística). 1997. *II Recenseamento Geral da População e Habitação 1997 - Resultados Preliminares*. Maputo: Instituto Nacional de Estatística.

INE (Instituto Nacional de Estatística). 1998a. *Estimativas e Projecções Anuais da População, País, Províncias e Distritos: 1990-2000 (projecções provisórias)*. Maputo: Instituto Nacional de Estatística.

INE (Instituto Nacional de Estatística). 1998b. *Anuário Estatístico 1997*. Maputo: Instituto Nacional de Estatística.

INE (Instituto Nacional de Estatística) e Macro International Inc. 1998. *Inquérito*

Demográfico e de Saúde 1997. Maputo: Instituto Nacional de Estatística e Macro International Inc.

INE (Instituto Nacional de Estatística). 1998d. *Inquérito Nacional aos Agregados Familiares sobre as Condições de Vida, (IAF). Relatório dos Resultados Gerais*. Maputo: Instituto Nacional de Estatística

Ministério do Plano e Finanças. 1998a. *Balanço da Evolução Económica e Social em 1997 e Revisão do Plano Económico e Social de 1998*. (não publicado).

Ministério do Plano e Finanças. 1998b. *Pobreza em Moçambique: perfil, determinantes e implicações para as políticas*. Maputo: Direcção Nacional de Plano e Orçamento.

UNDP (United Nations Development Programme). 1997. *Human Development Report 1997*. New York: Oxford University Press.

UNDP (United Nations Development Programme). 1998. *Human Development Report 1998*. New York: Oxford University Press.

United Nations. 1994. *International Conference on Population and Development*, Cairo, 5-13 September 1994.