



**Экономический и Социальный
Совет**

Distr.: Limited
23 March 2005
Russian
Original: English

Детский фонд Организации Объединенных Наций

Исполнительный совет

Ежегодная сессия 2005 года

6–10 июня 2005 года

Пункт 5 предварительной повестки дня*

На решение

Проект документа о страновой программе**

Беларусь

Резюме

Директор-исполнитель представляет для обсуждения и комментирования проект документа о страновой программе для Беларуси. Исполнительному совету предлагается утвердить совокупные ориентировочные бюджетные ассигнования на период 2006–2010 годов в размере 3 260 000 долл. США из регулярных ресурсов при условии наличия средств и в размере 1 420 000 долл. США из прочих ресурсов при условии поступления целевых взносов.

* E/ICEF/2005/7.

** В соответствии с решением 2002/4 Исполнительного совета (E/ICEF/2002/8) настоящий документ будет отредактирован и размещен на веб-сайте ЮНИСЕФ вместе со сводной таблицей результатов в октябре 2005 года. Затем он будет утвержден Исполнительным советом на его первой очередной сессии 2006 года.

*Основные данные** (2003 год, если не указано иное)

Численность детей (в млн. человек, в возрасте до 18 лет)	2,1
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1000 живорождений)	17
Доля детей с пониженным весом (в процентах, умеренная и крайняя степени)	Нет данных
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорождений, 2002 год)	18
Показатели зачисления в начальную школу (чистая доля в процентах, мальчики/девочки, 2001/2002 годы)	95/93
Доля учащихся начальной школы, перешедших в пятый класс (в процентах, 1999 год)	72
Доступ к питьевой воде повышенного качества (в процентах, 2002 год)	100
Доля взрослых, инфицированных ВИЧ (в процентах)	Нет данных
Доля работающих детей (в процентах, дети в возрасте 5–14 лет)	Нет данных
Валовой национальный доход на душу населения (в долл. США)	1 590
Доля годовалых детей, получивших вакцину КДС-3 (в процентах)	86
Доля годовалых детей, получивших вакцину против кори (в процентах)	99

* Более подробно с данными о положении детей и женщин в стране можно ознакомиться на веб-сайте www.unicef.org.

Положение детей и женщин

1. Беларусь относится к числу стран с уровнем доходов ниже среднего. Данные официальной статистики свидетельствуют о неуклонном росте валового внутреннего продукта (ВВП) и объемов промышленного производства с 1996 года, а также о снижении уровня инфляции со 108 процентов в 2000 году до 28 процентов в 2003 году.

2. В 2003 году 47 процентов ассигнований в сводном бюджете социального сектора предназначались для сферы образования, 36 процентов — для сферы здравоохранения и физического воспитания и 12 процентов — на цели социального обеспечения и страхования. В последние годы в Беларуси начата реализация ряда реформ в сфере образования, здравоохранения и социальной защиты. Важно сохранить направленность реформ на обеспечение эффективности и равенства, с тем чтобы приоритетное внимание по-прежнему уделялось наиболее уязвимым категориям населения.

3. Беларусь продолжает ощущать последствия произошедшей в 1986 году аварии на Чернобыльской атомной электростанции, в результате которой почти 23 процента территории страны подверглось радиоактивному загрязнению. Расходы на преодоление экологических, экономических, финансовых и соци-

альных последствий этой катастрофы создают серьезную нагрузку на бюджет страны, составив в 2003 году 1 процент от ВВП.

4. Согласно данным Всемирного банка, за последние восемь лет уровень бедности значительно сократился, в то время как степень неравенства почти не возросла. Такое снижение уровня бедности было достигнуто благодаря сохранению разветвленной системы социальной защиты и услуг, а также благодаря политике административного повышения заработной платы. Тем не менее диспропорции сохраняются. Жители сельских районов составляют наиболее многочисленную категорию людей, живущих в условиях бедности (39 процентов). Семьи с тремя и более детьми сталкиваются с опасностью оказаться за чертой бедности в три раза чаще. Бедностью обусловлены показатели заболеваемости и сопутствующие факторы риска. Например, 13 процентов детей в возрасте до пяти лет отстают в росте, что, как правило, связано с длительным периодом лишений.

5. В 2001 году численность населения сократилась до менее 10 миллионов человек. В течение последнего десятилетия на фоне низкого уровня рождаемости отмечались высокие показатели смертности среди взрослого населения и сокращение средней продолжительности жизни. Количество смертных случаев, связанных со злоупотреблением алкоголем, увеличилось с 24 на 100 000 человек в 1994 году до 27 на 100 000 человек в 2002 году. Численность детей в Беларуси составляет 2,1 миллиона человек, что на 25 процентов ниже уровня 1990 года, при этом 72 процента из них проживают в городских районах и 28 процентов — в сельской местности.

6. По сравнению с городскими районами в сельской местности отмечается более высокий коэффициент младенческой смертности (соответственно 10 и 7 на 1000 живорождений), который является одним из самых низких среди стран — членов Содружества Независимых Государств. Основными причинами детской заболеваемости и смертности являются несчастные случаи, отравления и травмы. В 2003 году коэффициент материнской смертности составил 18 на 100 000 живорождений, причем этот показатель оказался более высоким в сельских районах, где он вырос с 16 в 2000 году до 25 в 2003 году. Среди женщин детородного возраста продолжает встречаться анемия. Распространенность анемии у детей в возрасте до 14 лет возросла с 727 случаев на 100 000 человек в 2000 году до 832 в 2003 году. Одной из проблем для системы государственного здравоохранения продолжают оставаться расстройства, вызываемые йодной недостаточностью.

7. Последствия аварии на Чернобыльской атомной электростанции продолжают отрицательно сказываться на благополучии, здоровье и развитии более чем 330 000 детей. Предпринимаемые меры и предоставляемая помощь недостаточны для удовлетворения потребностей этих детей и их семей.

8. Численность ВИЧ-инфицированных лиц составляет, по оценкам, от 11 000 до 15 000 человек. Все чаще отмечаются случаи передачи ВИЧ-инфекции половым путем, и число инфицированных женщин продолжает расти. На долю молодых людей приходится 80 процентов всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфицирования. По состоянию на начало 2004 года от матерей с положительной реакцией на ВИЧ родился 541 ребенок, причем 20 детей находятся на государственном попечении. В процессе интеграции инфицированных ВИЧ и пострадавших от него детей в школах возникают проблемы,

обусловленные проявлением остракизма, отсутствием соответствующих знаний и навыков у преподавателей и работников социальной сферы и оказанием таким детям и их семьям недостаточной поддержки.

9. На благополучии семей сказывается ряд новых и тревожных тенденций. Примерно 6 из 10 браков заканчиваются разводами. Отмечается рост насилия в отношении детей и женщин. В 2003 году коэффициент рождаемости среди молодых женщин в возрасте 15–19 лет составил 23 на 1000 живорождений. В период с 1990 по 2003 год число детей, рожденных вне брака, неуклонно возрастало, и в 2003 году этот показатель составил примерно треть от общего числа живорождений.

10. Основной причиной «социального сиротства» детей является лишение родительских прав, что все чаще связывается с алкоголизмом родителей и неисполнением ими своих обязанностей. Начиная с 2001 года отмечается тенденция к сокращению числа детей, находящихся на попечении государственных учреждений. В 2003 году из 27 888 детей, лишенных родительской заботы, 47 процентов находились на государственном попечении, а 53 процентам были предоставлены альтернативные формы попечения. Освобождаясь от государственного попечения, молодые люди испытывают трудности в своих попытках адаптироваться к самостоятельной жизни, создать семью и воспитывать детей.

11. В 2003 году насчитывалось 118 914 детей, нуждающихся в особом уходе, в том числе 29 282 ребенка с различными нарушениями функционального развития. Эти дети нуждаются в прохождении курса реабилитации, психосоциальной поддержке, медицинском обслуживании и социальной интеграции. В последние годы наметилась тенденция к отказу от практики помещения таких детей в специальные учебные заведения в пользу интегрированного обучения; в настоящее время 68 процентов таких детей посещают обычные школы и дошкольные учреждения. Имеется сеть центров, занимающихся психосоциальным обслуживанием таких детей и их семей. Впереди стоят задачи, связанные с предоставлением каждому ребенку, нуждающемуся в особом уходе, всесторонней поддержки и заботы в целях обеспечения социальной интеграции. Чтобы не допустить возникновения более серьезных проблем, детям, у которых на ранней стадии выявляются пороки физического развития, нарушения познавательных способностей и эмоциональные расстройства, необходимо предоставлять доступ к мерам профилактики, ранней диагностике и лечению.

12. В 2003 году к ответственности за совершенные правонарушения были привлечены 27 105 несовершеннолетних, что на 5560 человек больше по сравнению с 2002 годом. Этот рост связан со злоупотреблением алкоголем и наркотиками и условиями проживания в неблагополучных семьях. Разработаны методические рекомендации в отношении правосудия по делам несовершеннолетних, которые предусматривают переход к концепции социального и восстановительного правосудия.

13. В соответствии с представленными в 2002 году Комитетом по правам ребенка рекомендациями был разработан и принят Национальный план действий по улучшению положения детей и охране их прав на 2004–2010 годы. К числу приоритетных направлений в нем относятся приведение национального законодательства в соответствие с положениями Конвенции о правах ребенка и совершенствование механизмов сбора и анализа информации о положении детей. Национальным планом действий также предусмотрены меры по совершенство-

ванию политики и обеспечению функционирования действенной системы правосудия по делам несовершеннолетних, в которой во главу угла поставлены интересы ребенка.

Основные результаты и уроки, полученные в ходе предыдущего сотрудничества в 2003–2005 годах

Основные достижения

14. Основная цель предыдущей страновой программы заключалась в укреплении потенциала правительства и гражданского общества в плане реализации и защиты прав детей в Беларуси. Посредством распространения знаний и передового опыта, осуществления профессиональной подготовки и переориентации сферы обслуживания программа должна была способствовать разработке комплексной политики и практических мер в таких областях, как развитие детей в раннем возрасте, здоровье и развитие молодежи и профилактика ВИЧ/СПИДа, а также защита детей.

15. Удельный вес домашних хозяйств, потребляющих йодированную соль, достиг 55 процентов, что на 20 процентов выше показателей 2001 года. В настоящее время около 78 процентов населения знают о преимуществах йодированной соли.

16. В 2003 году показатели кормления исключительно грудью возросли по сравнению с 1993 годом в два раза. Для оценки соответствия больниц требованиям «педиатрической инициативы» разработаны соответствующие стандарты и процедуры и организовано обучение национальных специалистов по проведению оценки. Разработаны и распространяются программы, методические указания по обучению родителей и пакет материалов по повышению качества родительского воспитания, в которых рассматриваются вопросы развития детей в раннем возрасте. Созданы модели дошкольного образования, учитывающие конкретные потребности детей в сельских районах.

17. В Минске и Светлогорске — городе, который в наибольшей степени пострадал от эпидемии ВИЧ-инфекции, — медицинские учреждения переориентированы на оказание консультативных и информационных услуг для молодежи. Для пропаганды здорового образа жизни эти медицинские центры привлекают учителей и родителей. Группа ведущих медицинских специалистов из государственных учреждений прошла обучение методам профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку. Анализ положения дел в связи с последствиями эпидемии ВИЧ-инфекции для детей и женщин способствовал выработке национальной программы действий по предоставлению инфицированным ВИЧ и пострадавшим от него детям и семьям помощи и поддержки на уровне общин. Содействие в проведении этих мероприятий оказал Ирландский фонд сотрудничества в области развития.

18. В настоящее время примерно 30 процентов детей имеют доступ к школьным программам, пропагандирующим здоровый образ жизни. В 2004 году в общереспубликанскую школьную программу был включен курс по обучению жизненно необходимым навыкам, в дополнение к которому были предложены программы воспитания сверстников.

19. Претерпевает изменения традиционная практика помещения детей, лишенных родительской заботы, в учреждения государственного попечения. В 2003 году 53 процентам детей, лишенных родительской заботы, были предоставлены альтернативные формы попечения, тогда как в 1993 году доля таких детей составляла 39 процентов. При поддержке правительства Нидерландов в целях содействия социальной интеграции внедряются новые подходы к работе с детьми, страдающими от нарушений функционального развития, в том числе программы обучения в детских садах, программы реабилитации и программы профессионально-технической подготовки. Прошли аттестацию и рекомендованы для внедрения в Минске восстановительные программы для несовершеннолетних правонарушителей.

Извлеченные уроки

20. Результаты проведенного в 2004 году расширенного ежегодного обзора страновой программы подтвердили, что сотрудничество и скоординированные действия государственных ведомств и неправительственных организаций обеспечивают устойчивость и распространение передового опыта. В частности, в качестве примера можно привести совместную разработку и осуществление программ для несовершеннолетних правонарушителей в Минске, а также деятельность по пропаганде здорового образа жизни и профилактике ВИЧ-инфекции, заболеваний, передаваемых половым путем, и наркомании среди молодежи.

21. Благодаря широкому участию детей и молодежи было повышено качество подготовки Национального плана действий Беларуси. Участие молодежи в пропаганде здорового образа жизни в рамках программ воспитания сверстников и инициатив молодежных средств массовой информации подтвердило свою эффективность в налаживании общения.

22. Достижение прогресса в области деинституционализации попечения детей во многом объясняется решительной приверженностью правительства комплексному подходу, предусматривающему создание законодательной и нормативно-правовой базы, укрепление системы услуг по оказанию поддержки семьям в целях предотвращения их распада, создание альтернативных семейных форм попечения наряду с подготовкой специалистов по работе с семьями и детьми и изменение отношения со стороны общественности.

Страновая программа на 2006–2010 годы

Сводный бюджет в виде таблицы

(В тыс. долл. США)

<i>Программы</i>	<i>Регулярные ресурсы</i>	<i>Прочие ресурсы</i>	<i>Всего</i>
Развитие детей в раннем возрасте	850	420	1 270
Здоровье и развитие детей и молодежи и профилактика ВИЧ/СПИДа	850	480	1 330
Защита детей	910	520	1 430

<i>Программы</i>	<i>Регулярные ресурсы</i>	<i>Прочие ресурсы</i>	<i>Всего</i>
Межсекторальные расходы	650	–	650
Итого	3 260	1 420	4 680

Процесс подготовки

23. В основу новой страновой программы был положен анализ положения детей и женщин в Беларуси. Программа прошла обсуждение с министерством иностранных дел, выступающим в качестве координирующего органа со стороны правительства, а также с отраслевыми министерствами и страновой группой Организации Объединенных Наций. Разработка мероприятий программы осуществлялась в рамках национальных приоритетов и планов.

Цели, основные достижения и стратегии

24. Общая цель программы заключается в поддержке национальных планов и приоритетов в целях расширения возможностей детей и молодежи в плане осуществления их прав на выживание, развитие, защиту и участие. Предлагаемая программа позволит учесть и закрепить результаты, достигнутые в области сотрудничества в предыдущий период, при этом основной акцент будет сделан на реформировании политики, налаживании связей и обеспечении взаимодополняемости мероприятий.

25. В первом компоненте программы основное внимание будет уделено созданию благоприятных условий для детей в раннем возрасте посредством решения двух важных задач: а) совершенствование политики в области развития детей в раннем возрасте в целях профилактики дефицита питательных микроэлементов и политики в отношении детей, нуждающихся в особом уходе (дети с нарушениями функционального развития, которые отстают в умственном развитии или страдают психосоциальными расстройствами); и б) увеличение по крайней мере на 20 процентов числа детей в раннем возрасте, на которых благоприятно скажется повышение знаний и навыков специалистов и родителей в вопросах развития детей в раннем возрасте.

26. Второй компонент программы направлен на защиту детей и молодежи от ВИЧ-инфекции и других сопутствующих рисков. В его рамках предусматривается достижение трех основных результатов: а) обеспечение охвата по меньшей мере 70 процентов всех детей соответствующими просветительскими программами в области охраны здоровья и овладения жизненно важными навыками; б) увеличение числа детей, молодых людей и семей, которые будут иметь доступ к качественному уходу и помощи в связи с ВИЧ/СПИДом на уровне общин в пяти районах, наиболее пострадавших от этой эпидемии; и с) расширение возможностей молодежи влиять на процесс принятия решений, затрагивающих их жизнь.

27. В третьем компоненте акцент будет сделан на улучшение условий жизни детей и молодежи, нуждающихся в особых мерах защиты, в рамках решения двух основных задач: а) совершенствование правовой базы и политики в области защиты детей в связи с вопросами деинституционализации, правосудия по делам несовершеннолетних и предупреждения насилия; и б) уменьшение числа помещенных в специализированные учреждения детей на 20 процентов.

28. В рамках стратегий предусматривается оказание содействия в совершенствовании национального законодательства, политики и механизмов реализации в соответствии с замечаниями Комитета по правам ребенка. Планируется разработка стандартов в целях улучшения обслуживания детей и молодежи. В поддержку этих изменений будет осуществляться деятельность по укреплению институционального потенциала и подготовке специалистов. Мобилизация усилий общественности и коммуникационная деятельность, осуществляемые с целью добиться изменений в поведении, будут направлены на повышение информированности и изменение отношения к наиболее уязвимым категориям детей и молодежи и на пропаганду прав детей и здорового образа жизни.

29. Основное внимание в программе будет уделено наиболее уязвимым категориям, в том числе детям с нарушениями функционального развития и детям, лишенным родительской заботы, либо находящимся в конфликте с законом. Будут предприняты усилия по стимулированию скоординированных действий государственных ведомств и гражданского общества в отношении детей, молодежи и семей. Проблема неравенства, связанного с географическим местонахождением, будет решаться путем усиления внимания к сельским районам и населенным пунктам, в которых отмечаются наиболее неблагоприятные тенденции в отношении детей и молодежи, в частности районам, пострадавшим от аварии на Чернобыльской атомной электростанции, и районам с наиболее высокими показателями распространения ВИЧ/СПИДа.

**Связь с национальными приоритетами и Рамочной программой
Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития**

30. При составлении страновой программы учитывались положения национального Закона о правах ребенка, программы «Дети Беларуси», Национального плана действий по улучшению положения детей и охране их прав на 2004–2010 годы и Национальной программы по пропаганде здорового образа жизни среди детей и молодежи.

31. Согласование программных циклов ЮНИСЕФ и Программы развития Организации Объединенных Наций начнется в 2006 году и заложит основы для скоординированных действий системы Организации Объединенных Наций с учетом национальных приоритетов.

Связь с международными приоритетами

32. Программа направлена на содействие достижению следующих целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия: цели 4 «Сокращение детской смертности»; цели 5 «Улучшение охраны материнства»; цели 6 «Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями»; цели 8 «Формирование глобального партнерства в целях развития»; и раздела VI Декларации тысячелетия «Защита уязвимых». Изложенные в докладе «Мир, пригодный для жизни детей» цели, пронизывающие все мероприятия программы, включают в себя пропаганду здорового образа жизни и обеспечение качественного образования, борьбу с ВИЧ и защиту от жестокого обращения, эксплуатации и насилия. Важнейшие ожидаемые итоги осуществления программы соответствуют трем приоритетным направлениям среднесрочного стратегического плана ЮНИСЕФ: развитие детей в раннем возрасте, борьба с ВИЧ/СПИДом и защита детей.

Компоненты программы

Развитие детей в раннем возрасте

33. Осуществлению прав детей младшего возраста (до семи лет) на выживание, здоровье и развитие угрожают дефицит питательных микроэлементов, травматизм при несчастных случаях и ограниченный доступ к услугам для детей, нуждающихся в особом уходе. Эти проблемы усугубляются отсутствием надлежащей политики и практических мер и недостаточным уровнем знаний специалистов и родителей об особенностях развития детей в раннем возрасте.

34. Данная программа позволяет удовлетворить возросшую потребность в создании институциональной базы знаний в области развития детей в раннем возрасте, разработке необходимой современной законодательной базы и внедрения передовых методов при организации сетевых структур, коммуникации и обмена опытом между специалистами по уходу за детьми в Беларуси. Такая поддержка будет способствовать пересмотру и переориентации в целом политики и практики в области развития детей в раннем возрасте с уделением особого внимания детям, нуждающимся в особом уходе.

35. Применение междисциплинарного подхода к вопросам развития детей в раннем возрасте будет предусматривать совершенствование нормативно-правовой базы и мер профилактики дефицита питательных микроэлементов; внедрение стандартов и методологий комплексного мониторинга ухода за детьми младшего возраста, осуществляемого специалистами и родителями; и определение ролей и функций основных заинтересованных сторон в области развития детей в раннем возрасте с уделением особого внимания родителям.

36. Удовлетворение потребностей специалистов и родителей в знаниях о психосоциальном развитии детей в раннем возрасте будет происходить в рамках осуществления программ по развитию детей в раннем возрасте, способствующих физическому, умственному и социальному развитию детей и их подготовке к учебе в школе. Специалисты в области развития детей в раннем возрасте и родители пройдут курс обучения методам профилактики и более качественного оказания помощи в случае травм и отравлений. Раннему выявлению, оценке и стимулированию детей младшего возраста, нуждающихся в особых методах обучения, будет способствовать расширение доступа к качественным услугам на этапе раннего вмешательства, таким, как комплексные услуги для детей, нуждающихся в особом уходе. Национальным партнерам будет оказано содействие в распространении «педиатрической инициативы» на сферу услуг по охране здоровья матери и ребенка и в осуществлении контроля за качеством.

Здоровье и развитие детей и молодежи и профилактика ВИЧ/СПИДа

37. Молодежь особенно подвержена риску ВИЧ-инфицирования в связи с небезопасным сексуальным поведением, злоупотреблением наркотиками и отсутствием достаточных возможностей доступа к информации о ВИЧ и мерам профилактики.

38. Данная программа призвана содействовать охране социального, физического и умственного здоровья детей и молодежи посредством расширения доступа к информации, медицинского обслуживания и возможностей участия. Структура программы, охватывающая профилактику и противодействие рас-

пространению ВИЧ-инфекции, предусматривает проведение дополнительных мероприятий с упором на вопросы просвещения и профилактики; привлечение общественности к организации ухода и оказанию поддержки инфицированным ВИЧ и пострадавшим от него детям и членам семей; и участие молодежи.

39. Информация о здоровом образе жизни будет распространяться через систему формального образования, с тем чтобы охватить большинство детей и молодых людей. Эти усилия будут способствовать осознанию детьми и молодыми людьми рисков, которые имеют непосредственное отношение к молодежи, таких, как ВИЧ, заболевания, передаваемые половым путем, и злоупотребление наркотиками и алкоголем, а также усилению их подготовки посредством обучения жизненно необходимым навыкам в целях формирования здорового образа жизни и выработки умения заботиться о своем собственном здоровье. Будут разработаны программы, руководства и пособия для детей и специалистов наряду с организацией обучения школьных преподавателей. В дополнение к этим инициативам предусматривается осуществление программ воспитания сверстников как в ходе школьного обучения, так и во внешкольной работе.

40. Развитие сети лечебных учреждений, работа которых основана на принципах дружелюбия, благожелательности, доступности, низких цен на услуги, конфиденциальности и отсутствия морализаторства, будет способствовать предоставлению молодежи необходимых услуг и информации, что позволит ей получить возможность участвовать в процессе принятия решений, касающихся их здоровья.

41. Внедрение методов профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку в практику медицинского обслуживания женщин и детей началось с 1997 года, но сдерживается нехваткой квалифицированных медицинских специалистов, особенно в сельских районах. Будут созданы и подвергнуты аттестации воспроизводимые модели общественной поддержки инфицированных ВИЧ и пострадавших от него детей и членов их семей в населенных пунктах, в которых эпидемия ВИЧ-инфекции проявляется наиболее остро. Основные мероприятия будут направлены на профилактику передачи инфекции от матери к ребенку, смягчение последствий ВИЧ/СПИДа для семей и предупреждение проявлений ostracизма в отношении таких детей и семей и их социальной изоляции посредством обеспечения гарантированного доступа к сфере здравоохранения, образования и социального обслуживания и путем предоставления психосоциальной поддержки. Эта работа предполагает налаживание взаимодействия между государственными ведомствами, специалистами и организациями гражданского общества в целях пропаганды и защиты прав этих уязвимых категорий населения.

42. Планируется продолжить работу по созданию благоприятных условий для участия детей и молодежи, с тем чтобы обеспечить их активное вовлечение в процессы оценки потребностей, выработки решений, разработки стратегий и их реализации. На национальном, региональном и местном уровнях будут внедряться такие механизмы, предусматривающие участие детей, как воспитание сверстников, молодежная журналистика и молодежные инициативы.

Защита детей

43. Неисполнение родителями своих обязанностей, насилие и жестокое обращение становятся причинами лишения родительских прав и помещения де-

тей в государственные заведения по опеке и в исправительные учреждения. В рамках осуществления национальной политики и практических мер еще предстоит устранить пробелы в области защиты детей путем совершенствования системы, предусматривающей более приемлемые методы обследования детей, поступающих в такие учреждения, а также улучшения работы и дальнейшего развития общественных служб по оказанию поддержки, что будет способствовать усилиям по отстаиванию прав детей с нарушениями функционального развития и детей, лишенных родительской заботы и оставшихся без семьи.

44. Основные мероприятия программы будут предусматривать расширение доступа к информации о положении детей и женщин; сбор и анализ национальных, региональных и субрегиональных данных, дезаггегированных по половозрастным признакам; и разработку стандартов и показателей в области защиты детей. Это будет способствовать усилению координации мер, принимаемых на национальном уровне в отношении неблагополучных семей, что предполагает предоставление детям возможности воспитываться в семье или в семейном окружении. Программа реформирования политики предусматривает внедрение и осуществление более совершенных стратегий, ориентированных на интересы детей, в том числе действенных мер в таких областях, как предупреждение насилия, деинституционализация и правосудие по делам несовершеннолетних; укрепление национального потенциала в отношении контроля за осуществлением прав детей; и согласование усилий государственных ведомств и организаций гражданского общества в области защиты детей.

45. Основное внимание в программе будет уделено созданию благоприятных условий для уязвимых категорий детей, что позволит уменьшить опасность отсутствия ухода за детьми, жестокого обращения с ними и помещения их в соответствующие учреждения, а также укрепить возможность семей справляться с трудностями. В рамках осуществления стратегий предусматривается разработка, опробование, оценка и широкое внедрение новаторских моделей и методов работы с детьми, нуждающимися в особом уходе, и детьми, находящимися в конфликте с законом.

46. Предусматривается опробование и проведение оценки воспроизводимых моделей, позволяющих перепрофилировать учреждения государственного попечения в службы, предоставляющие ресурсы и поддержку детям и семьям. Будут укрепляться способности детей вести самостоятельный образ жизни. Предусматривается оказание содействия улучшению положения детей в исправительных учреждениях для несовершеннолетних правонарушителей. Минимальные стандарты в отношении обращения с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом, и защите их интересов позволят заложить основу для преобразования системы ухода за детьми и молодежью, как это предусмотрено Национальным планом действий.

47. Межсекторальные расходы будут охватывать финансирование работы отдельных сотрудников программы, а также покрытие административных, информационных и коммуникационных издержек.

Основные партнерские отношения

48. Правительство Беларуси будет и далее оставаться основным партнером ЮНИСЕФ. Предполагается усиление координации и сотрудничества с министерствами, деятельность которых имеет отношение к проблемам детей, моло-

дежи, женщин и семей. Местные и областные органы власти и административные органы на субнациональном уровне станут важными союзниками в деле осуществления программы, особенно в районах, пострадавших от аварии на Чернобыльской атомной электростанции и распространения ВИЧ-инфекции. Неправительственные организации и организации гражданского общества будут оставаться партнерами в деле реализации программы, проведения мониторинга и осуществления совместной деятельности по пропаганде прав детей и молодежи. Дети и молодежь будут принимать все более широкое участие в разработке, осуществлении и мониторинге программ. Будет расширяться взаимодействие с научно-исследовательскими институтами в целях укрепления их потенциала в плане анализа положения женщин и детей и разработки мер по удовлетворению их потребностей. К пропагандистской деятельности и мобилизации ресурсов на благо детей будут привлекаться средства массовой информации.

49. Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией и Всемирная организация здравоохранения будут важными партнерами в осуществлении деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Будет расширяться партнерство с учреждениями Организации Объединенных Наций, национальными комитетами содействия ЮНИСЕФ и донорами в рамках совместной подготовки, осуществления и мониторинга мероприятий в поддержку здорового образа жизни и развития детей, молодежи и женщин. ЮНИСЕФ будет продолжать искать возможности для совместной деятельности в области пропаганды прав женщин и детей и для получения ресурсов на цели социального развития районов, пострадавших от аварии на Чернобыльской атомной электростанции.

Мониторинг, оценка и организация осуществления программы

50. В предусмотренном в бюджете комплексном плане мониторинга и оценки, который подлежит ежегодному пересмотру, будет определена пятилетняя программа действий в области исследований, мониторинга и оценки. Будут использоваться ключевые показатели для оценки прогресса в деле достижения поставленных целей, включая показатели младенческой, детской и материнской смертности, показатели распространенности анемии, частотность случаев травматизма и отравлений, показатель кормления исключительно грудью, количество родов в больницах, прошедших сертификацию на соответствие требованиям «педиатрической инициативы», показатели потребления йодированной соли, распространенность ВИЧ-инфекции, а также численность детей, находящихся в государственных учреждениях, и соотношение числа детей, помещенных в такие учреждения, к числу детей, которым предоставлены альтернативные формы попечения. Будут приняты меры для разработки показателей участия молодежи. Правительство и другие партнеры будут периодически проводить оценку достигнутого прогресса с использованием этих и других показателей в целях выявления практических трудностей и принятия мер к исправлению положения.

51. Периодически будет обновляться анализ положения женщин и детей в Беларуси. Исследования, опросы и оценки, проведенные в 2003–2005 годах, будут использоваться в качестве базы для оценки хода и результатов осуществления программы. Национальные партнеры, включая правительство, местные органы власти, неправительственные организации, детей и молодежь, будут при-

нимать участие в совместной деятельности по мониторингу и оценке, ежегодных обзорах и среднесрочном обзоре страновой программы в 2008 году.

52. Министерству статистики и анализа будет оказано содействие во внедрении системы «ДевИнфо» для мониторинга и представления отчетности в отношении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия; целей кампании «Образование для всех»; доклада «Мир, пригодный для жизни детей»; и национальных приоритетов, касающихся положения детей и женщин. Всем заинтересованным сторонам будет предоставлен доступ к дезаггегированным данным, представленным на национальном, субнациональном и международном уровнях. Расширение доступа позволит укрепить потенциал Организации Объединенных Наций, органов, принимающих решения на национальном уровне, и гражданского общества в отношении проведения мониторинга.

53. Министерство иностранных дел будет отвечать за общую координацию страновой программы и взаимодействие ЮНИСЕФ с национальными партнерами.
