



**Экономический и Социальный
Совет**

Distr.: Limited
4 April 2005
Russian
Original: English

На решение

Детский фонд Организации Объединенных Наций

Исполнительный совет

Ежегодная сессия 2005 года

6–10 июня 2005 года

Пункт 5 предварительной повестки дня*

Проект странового программного документа**

Украина

Резюме

Директор-исполнитель представляет для обсуждения и комментариев проект странового программного документа по Украине. Исполнительному совету предлагается утвердить выделение совокупных ориентировочных ассигнований на период 2006–2010 годов в размере 4 775 000 долл. США из регулярных ресурсов при условии наличия средств и 7 520 000 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 помещен на веб-сайте ЮНИСЕФ в октябре 2005 года вместе со сводной таблицей результатов. Затем он будет утвержден Исполнительным советом на его первой очередной сессии 2006 года.

Основные данные[†]
(2003 год, если не указано иное)

Общее число детей (в млн. человек, в возрасте до 18 лет)	10,0
Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет (на 1000 живорождений)	19
Доля детей с пониженным весом (в процентах, умеренная и крайняя степень, 2000 год)	3
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорождений, 2004 год)	13
Контингент поступивших/посещающих начальные школы (чистая доля в процентах, мужчины/женщины, 2004/05 год)	89/87
Контингент учащихся начальной школы, перешедших в пятый класс (доля в процентах, 2004 год)	99
Доступ к более качественным источникам питьевой воды (в процентах, 2002 год)	98
Показатель распространенности ВИЧ среди взрослого населения (в процентах, конец 2003 года)	1,4
Доля работающих детей (в процентах, дети в возрасте 5–14 лет)	..
Валовой национальный продукт на душу населения (в долл. США)	970
Доля годовалых детей, прошедших иммунизацию КДС-3 (в процентах, в возрасте 12–15 месяцев)	97
Доля годовалых детей, прошедших иммунизацию от кори (в процентах, в возрасте 12–15 месяцев)	99

[†] Более подробные страновые данные по детям и женщинам см. www.unicef.org.

Положение детей и женщин

1. В результате состоявшихся в конце 2004 года на Украине президентских выборов, которые сопровождались массовыми демонстрациями, в начале 2005 года вступил в должность новый президент и вскоре было назначено новое правительство. Правительственная программа «Навстречу народу» основана на принципах справедливости, равноправия и демократии и дает историческую возможность сделать права ребенка одним из основных вопросов в политической повестке дня и обеспечить благополучие украинских детей.

2. В последние пять лет наблюдавшаяся в предыдущем десятилетии тенденция к спаду экономической активности изменилась, что отразилось на росте доходов населения. Вместе с тем, согласно данным обследования домашних хозяйств 2002 года, 17 процентов населения в крупных городах и 42 процента населения в сельских районах все еще живут за чертой бедности. Общий анализ по стране (ОАС) показал, что от нищеты страдают главным образом многодетные семьи, пенсионеры и семьи, возглавляемые одним родителем. В период 1990–2002 годов средняя продолжительность жизни сократилась с 66 до 62,4 лет для мужчин и с 75 до 73,6 лет для женщин.

3. Став независимой, Украина достигла значительного прогресса в создании рыночной экономики. Тем не менее объем бюджетных ассигнований на всю социальную сферу чрезвычайно ограничен: в 2005 году общий объем бюджет-

ных средств, выделяемых на цели социальной защиты детей, составляет 660 000 долл. США. Неравное распределение социальных благ ведет к тому, что наиболее нуждающиеся семьи получают наименьший объем помощи. Критическую ситуацию с финансированием социальных услуг усугубляет общий объем дефицита государственного бюджета, который в 2005 году, достиг 1,6 млрд. долл. США.

4. В 1991 году Украина ратифицировала Конвенцию о правах ребенка, а в 1993 году представила свой первый доклад Комитету по правам ребенка. В ходе рассмотрения второго доклада Украины в 2002 году Комитет выразил сожаление по поводу того, что по его предыдущим рекомендациям, касающимся развития системы контроля и оценки прогресса, достигнутого в деле осуществления Конвенции, никаких мер принято не было. Национальная программа «Дети Украины» была разработана на основе широких рамок Конвенции в 1996 году. Однако отсутствие увязанной с конкретными сроками стратегии, результаты которой можно было бы замерить, не позволило эффективно осуществить положения Конвенции. В настоящее время идет работа над новым национальным планом действий в интересах детей на основе документа, озаглавленного «Мир, пригодный для жизни детей».

5. Показатели младенческой и детской смертности находятся на самом низком уровне в регионе, однако состояние здоровья детей и подростков продолжает ухудшаться. Высокие показатели заболеваемости обусловлены сочетанием целого ряда факторов, в том числе распространением среди подростков туберкулеза, злоупотреблением наркотиками и алкоголем, а также поведением повышенного риска. В результате распространения практики неофициальной оплаты медицинских услуг оказался под угрозой доступ к лечению находящихся в наиболее неблагоприятном экономическом положении слоев населения. Последствия аварии на Чернобыльской АЭС по-прежнему тяжело отражаются на жизни детей.

6. Показатели охвата иммунизацией для всех антигенов расширенной программы иммунизации сохраняются на уровне, превышающем 95 процентов. Проблема нарушений, вызываемых недостаточностью йода, по-прежнему является национальной проблемой здравоохранения; во многих районах Украины природного йода в почве нет, и, по оценкам, лишь 31 процент населения употребляет йодированную соль.

7. Украина стоит на пороге национальной эпидемии ВИЧ/СПИДа. Согласно оценкам, с ВИЧ-инфекцией живет 360 000 человек, хотя зарегистрированы лишь около 75 000 человек. Почти 80 процентов инфицированных ВИЧ — это лица моложе 30 лет, и распространение ВИЧ-инфекции является следствием главным образом внутривенного употребления наркотиков. В 2004 году приблизительно 40 процентов всех инфицированных ВИЧ были женщины, причем 60 процентов из них — в возрасте до 25 лет, хотя в 1997 году доля инфицированных женщин составляла лишь 11 процентов.

8. В последние четыре года число инфицированных беременных женщин увеличилось в пять раз. Вместе с тем коэффициент передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку снизился в период 2000–2003 годов с 27 до 10 процентов. На сегодняшний день у ВИЧ-инфицированных матерей родилось 8325 детей; из них почти 3000 детей в возрасте до 18 месяцев ожидают подтверждения диагноза ВИЧ. С родителями живут 80 процентов ВИЧ-инфицированных детей;

20 процентов брошены и находятся на попечении государства, и некоторые из них находятся в лечебных учреждениях. Система ухода и лечения детей и членов семей, затронутых ВИЧ/СПИДом, отсутствует; нет национальных норм ухода и психологической поддержки для ВИЧ-инфицированных детей, в том числе сирот. Неосведомленность в вопросах ВИЧ/СПИДа способствует созданию атмосферы страха, дискриминации и общественного осуждения ВИЧ-инфицированных детей и ведет к нарушению их прав.

9. Реформирование детской пенитенциарной системы идет медленно, то же можно сказать и об альтернативных формах попечения. По официальным данным, более 96 000 детей являются сиротами и лишены родительской заботы. Приблизительно 62 000 детей проживают в школах-интернатах, детских домах и приютах, что на 71 процент больше, чем в 1995 году. В качестве основной причины ухода из дома дети называют насилие в семье. В то же время отсутствие системы правосудия по делам несовершеннолетних, ориентированной на профилактику правонарушений, способствует росту числа детей, помещаемых в исправительные учреждения. В 2003 году в таких учреждениях находилось почти 2800 детей, что на 7 процентов больше, чем в 2001 году. В 2002 году Комитет по правам ребенка выразил особую обеспокоенность по поводу отсутствия судов и судей по делам несовершеннолетних, а также ограниченного числа специалистов в области права, социальных работников и общинных работников просвещения, несмотря на наличие правовых норм, предусматривающих их подготовку.

10. Украина — одна из стран-источников торговли людьми. Подлинные масштабы этой проблемы неизвестны, однако имеющиеся данные говорят о том, что жертвами такой торговли являются женщины в возрасте 22–27 лет, все возрастающее число несовершеннолетних, причем многие из них — выходцы из семей с низким уровнем доходов и с невысоким уровнем образования. Детей продают главным образом для целей незаконного усыновления, вовлечения в проституцию или производства порнографии.

11. Украина находится на перепутье, что открывает широкие возможности для проведения политических и социально-экономических реформ, которые могут способствовать устранению диспропорций, содействовать равенству и социальной интеграции маргинализированных и находящихся в неблагоприятном положении групп населения, а также уделять первоочередное внимание проблемам детей.

Ключевые результаты и уроки сотрудничества в предыдущий период, 2003–2005 годы

Достигнутые ключевые результаты

12. Основные цели страновой программы на период 2003–2005 годов связаны с развитием ребенка в раннем возрасте, при этом основное внимание уделяется вопросам обеспечения всеобщей йодизации соли и детского питания, ВИЧ/СПИДа и здоровья и развития молодых людей и защиты детей. В проведенном расширенном ежегодном обзоре программы правительство одобрило ее нынешнюю направленность и рекомендовало принять более действенные меры по обеспечению защиты детей, уделяя при этом больше внимания детям, находящимся в исправительных учреждениях.

13. Первая Национальная программа по предотвращению передачи ВИЧ от матери ребенку на 2001–2003 годы была поддержана ЮНИСЕФ и осуществлена при содействии Шведского агентства по сотрудничеству в области международного развития (СИДА) и Комитета содействия ЮНИСЕФ Соединенного Королевства. В результате реализации этой программы удалось сократить число случаев передачи ВИЧ-инфекции новорожденным до 10 процентов в 2003 году, а также предотвратить инфицирование 600 новорожденных. Значительный прогресс был достигнут в деле включения мероприятий по предотвращению передачи ВИЧ от матери ребенку в услуги, предоставляемые службами охраны здоровья матери и ребенка. В настоящее время эта практика внедряется по всей стране. Украинская программа в области предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку — это модель передовой практики для обмена опытом в регионе. В 2003 году Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и другие партнеры оказали правительству помощь в проведении обзора этой программы, благодаря которому был принят межсекторальный подход к осуществлению программы по предотвращению передачи ВИЧ от матери ребенку на период 2005–2011 годов.

14. Децентрализация процесса оценки родильных домов и профессиональной подготовки сотрудников региональных центров позволила увеличить число прошедших сертификацию родильных домов с 4 в 2001 году до 42 в 2004 году. Рождаемость в них увеличилась с менее 3 процентов новорожденных в 2001 году до 19 процентов в 2004 году. В этом же году при поддержке ЮНИСЕФ и организации «Джон Сноу интернешнл» были установлены новые национальные требования в отношении переоценки концепции родильных домов, предусматривающие более широкий круг мероприятий и обеспечивающие основу для перехода от этой концепции к концепции семейного подхода к услугам, предоставляемым службами охраны здоровья матери и ребенка.

15. Благодаря финансовым средствам, предоставленным Глобальным альянсом по проблемам вакцинации и иммунизации (ГАВИ), и технической помощи со стороны ЮНИСЕФ и Программы по соответствующим технологиям в области здравоохранения в 2003 году началась иммунизация новорожденных против гепатита В, а в рамках программы иммунизации детей стали применяться безопасные инъекционные средства. К 2004 году против этой болезни было привито 92 процента новорожденных.

Извлеченные уроки

16. Поставки йодированной соли в 2004 году увеличились вдвое по сравнению с уровнем 2003 года, и ее производителям оказывается поддержка в проведении тестирования, осуществлении контроля и сбыте этого продукта. И все же йодированную соль потребляют менее трети домашних хозяйств. Для того чтобы достичь 90-процентного показателя использования домашними хозяйствами йодированной соли, необходимо внедрить всесторонний многосекторальный подход к йодированию соли, в частности установить в законодательном порядке требование о всеобщей йодизации соли, а также систему регулирования наряду с проведением среди населения активной информационно-разъяснительной кампании.

17. В рамках национальной стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом в 10 городах были открыты 14 консультационных пунктов для молодых людей, принимаю-

щих наркотики внутривенно. Используя этот опыт, правительство открыло еще 24 консультационных пункта и включило профилактическую работу с молодыми людьми, употребляющими наркотики инъекционно, в национальный план действий социальных служб в интересах молодежи. Результаты работы этих пунктов помогали правительству разрабатывать наполненные реальным содержанием меры по предотвращению распространения ВИЧ/СПИДа среди тех, кто употребляет наркотики инъекционно, которые ранее принимали неправительственные организации, а также содействовали привлечению новых партнеров. Этот опыт показал, что основанные на фактах модели с позитивными результатами работы имеют особо важное значение при работе с малодоступными и весьма уязвимыми группами населения и они могут стать частью национальных программ.

Страновая программа, 2006–2010 годы

Сводная бюджетная таблица

Программа	(В тыс. долл. США)		Всего
	Регулярные ресурсы	Прочие ресурсы	
Пропагандистская деятельность, информация и социальная политика	1 050	1 020	2 070
ВИЧ/СПИД, дети и молодежь	800	3 000	3 800
Защита детей	1 200	1 750	2 950
Охрана здоровья детей и развитие	1 000	1 750	2 750
Межсекторальные расходы	725	–	725
Итого	4 775	7 520	12 295

Подготовительный процесс

18. Новая страновая программа составлена на основе результатов общего анализа по стране (ОАС) и Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития (РПООНПР). Все действующие на Украине учреждения Организации Объединенных Наций приняли участие в обоих процессах в составе пяти тематических групп, работая в тесном контакте с правительством и неправительственными организациями. Результаты ОАС были утверждены правительством в 2004 году. РПООНПР правительством пока не подписана.

19. В подготовленном в конце 2004 года документе о стратегии страновой программы подтверждена необходимость определить приоритетные направления деятельности, наладить взаимодействие и партнерские отношения. Проект страновой программы был разработан на основе дальнейших обсуждений и в консультации с правительством, неправительственными организациями, донорами и другими учреждениями Организации Объединенных Наций.

Цели, ключевые результаты и стратегии

20. Общая цель страновой программы, соответствующая РПООНПР, будет заключаться в том, чтобы содействовать улучшению состояния здоровья и раз-

витию детей и молодежи и создать благоприятную атмосферу для участия и защиты их интересов, в которой обеспечивается также уважение и соблюдение прав женщин. Это будет правозащитный подход с акцентом на мерах в интересах наиболее уязвимых и находящихся в неблагоприятном положении групп детей и молодежи.

21. Программа будет способствовать достижению следующих ключевых результатов: а) разработке и принятию стратегий, стандартов и норм по защите прав детей; б) 90 процентов молодых людей будут знать, как оградить себя от ВИЧ/СПИДа; в) показатель передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку будет снижен до уровня менее 5 процентов; г) все ВИЧ-инфицированные дети получают доступ к антиретровирусной терапии; е) будут созданы механизмы, способствующие уменьшению числа случаев насилия и жестокого обращения с детьми; ф) будет внедрена система правосудия по делам несовершеннолетних, ориентированная на профилактику правонарушений и реинтеграцию правонарушителей; г) подавляющее большинство детей будет рождаться в родильных домах; д) большинство родителей малолетних детей будут более просвещенными в вопросах развития ребенка; и) будет ликвидирована проблема йодной недостаточности.

22. Стратегии будут включать разработку и осуществление политики и программ в интересах детей, содействовать расширению возможностей семей и молодежи для принятия осознанных решений и способствовать изменению установок и поведения. В целях распространения примеров передовой практики национальным и местным органам власти будет оказана поддержка в апробировании новаторских подходов. Будет налажено партнерское взаимодействие с представителями гражданского общества, средствами массовой информации, частным сектором и международными организациями. Многие мероприятия будут осуществлены в масштабах всей страны. Для удовлетворения потребностей находящихся в неблагоприятном положении и социально изолированных групп населения совместно с правительством будут определены конкретные географические районы для внедрения моделей передовой практики и проведения других мероприятий.

Связь с национальными приоритетами и РПООНПР

23. Правительство одобрило шесть целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, которые имеют непосредственное отношение к Украине: сокращение масштабов нищеты, качественное образование на протяжении всей жизни; устойчивое экологическое развитие; улучшение состояния здоровья матери и сокращение детской смертности; пресечение распространения ВИЧ/СПИДа и туберкулеза и обеспечение гендерного равенства. Страновая программа прямо содействует достижению некоторых из этих целей.

24. В РПООНПР подробно описаны четыре широкие области сотрудничества: здравоохранение и основные социальные услуги; расширение прав и возможностей гражданского общества; институциональная реформа; и борьба с нищетой. ЮНИСЕФ будет содействовать результативности деятельности по этим направлениям и будет играть конкретную ведущую роль в мероприятиях в интересах детей и молодежи.

Связь с международными приоритетами

25. Страновая программа будет главным образом способствовать решению трех из пяти приоритетных задач среднесрочного стратегического плана ЮНИСЕФ: развитию детей в раннем возрасте, обеспечению защиты интересов детей и борьбе с ВИЧ и СПИДом. При наличии высоких показателей охвата иммунизацией и посещаемости девочками, наравне с мальчиками, как начальной, так и средней школы, роль ЮНИСЕФ в этих областях деятельности будет заключаться в осуществлении контроля. Украина является одной из стран, отобранных для участия в шестилетней Глобальной кампании по защите детей и борьбе со СПИДом.

26. Структура страновой программы тесно увязана с целями документа, озаглавленного «Мир, пригодный для жизни детей», целями Декларации тысячелетия и целями в области развития, сформулированными в Декларации тысячелетия, которые конкретно способствуют сокращению детской смертности, улучшению охраны здоровья матери, борьбе с ВИЧ/СПИДом, обеспечению защиты уязвимых слоев населения, поощрению гендерного равенства и расширению прав женщин и развитию партнерского взаимодействия на глобальном уровне.

Компоненты программы

Защита прав, информация и социальная политика

27. Правительство разработало целый ряд национальных программ в интересах детей. Вместе с тем существующие национальные стратегии обеспечения прав ребенка зачастую не имеют нормативно-правовой поддержки, механизмов их осуществления и необходимых бюджетных ассигнований. Для эффективного удовлетворения потребностей детей не хватает также специальных знаний и данных по конкретным областям деятельности.

28. Национальный план действий в интересах детей стимулирует правительство и гражданское общество к тому, чтобы уделять вопросам прав детей первоочередное внимание. В рамках проведения социально-экономического анализа на основе национальных данных и с учетом национального и международного опыта будет оказана помощь в осуществлении контроля за соблюдением прав ребенка и принятии обоснованных решений. Внедрение системы “DevInfo” будет содействовать подготовке документации, проведению обследований и выявлению групп населения, находящихся в неблагоприятном положении, и станет действенным инструментом для анализа существующих диспропорций и более полного удовлетворения потребностей семей, находящихся в неблагоприятном положении. Эта информация позволит правительству в первоочередном порядке учитывать потребности детей при разработке и осуществлении новых планов экономического развития, чтобы дети получали прямую отдачу от программы пересмотра экономической и социальной политики и от экономического роста.

29. Будет оказана поддержка в принятии и осуществлении стратегий и образцовой практики защиты интересов детей и молодежи и обеспечение их участия в принятии решений, затрагивающих их интересы. Особое внимание будет уделено детям, находящимся в исправительных учреждениях, и ВИЧ-

инфицированным детям. Будет проводиться оценка и отслеживаться положение детей, пострадавших в результате аварии на Чернобыльской АЭС. В целях предотвращения торговли детьми будет оказана поддержка в вопросах разработки политики и организации информационно-пропагандистских кампаний. Будет поощряться реализация концепции социальных услуг и городов, отвечающих интересам детей.

30. Будет поддержана идея создания партнерства средств массовой информации в интересах детей и разработана для средств массовой информации обширная программа освещения положения с правами ребенка. Будут усилены нормативные положения, касающиеся материалов средств массовой информации в защиту прав детей.

31. В целях оказания поддержки национальному плану действий в интересах детей будет создана национальная система контроля соблюдения прав ребенка. На основе системы "DevInfo" будет создана база знаний, в которой будет храниться информация о положении детей. Чтобы дать детям возможность быть услышанными как на местном уровне, так и в средствах массовой информации, местные органы власти учредят консультативные советы по делам детей, а национальному телевидению и радиостанциям будет рекомендовано регулярно транслировать программы, посвященные правам ребенка.

32. Основным партнером правительства станет министерство по делам молодежи и спорта, которое будет работать в сотрудничестве с местными органами власти. ЮНИСЕФ вместе с организациями гражданского общества будет оказывать правительству поддержку в разработке и осуществлении национального плана действий, а также использовать свой глобальный опыт работы при осуществлении социальной политики. Национальному совету по радио- и телевидению и Союзу журналистов будет оказана поддержка в установлении информационного партнерства в интересах детей.

ВИЧ/СПИД, дети и молодежь

33. В стране, по подсчетам, есть примерно 560 000 человек, употребляющих наркотики инъекционно, и они и составляют по-прежнему большинство ВИЧ-инфицированных. Никаких национальных норм ухода за ВИЧ-инфицированными детьми и оказания им поддержки не существует, и большинство детских садов и школ таких детей не принимают. На сегодняшний день лишь 1052 человека, в том числе 115 детей, проходят лечение с использованием препаратов антиретровирусной терапии, хотя количество ВИЧ-инфицированных, которые нуждаются в таком лечении, оценивается в 10 000–15 000 человек.

34. К концу 2010 года 90 процентов молодых людей будут уже знать, как оградить себя от ВИЧ-инфекции, и в 90 процентах школ обучение с использованием жизненных навыков будет вестись на систематической основе в рамках школьной программы. Показатель передачи ВИЧ от матери ребенку станет менее 5 процентов. ВИЧ-инфицированные матери и все ВИЧ-инфицированные дети будут иметь доступ к антиретровирусной терапии, им также будет оказываться медицинская, социальная и психологическая поддержка. Будут разработаны и осуществлены стратегии, обеспечивающие соблюдение прав ВИЧ-инфицированных детей на жизнь в семье, образование, а также их прав наследования и имущественных прав.

35. Одной из приоритетных задач остается задача предотвращения распространения ВИЧ-инфекции среди молодежи, и ЮНИСЕФ будет и далее поддерживать увязанное с реальной жизнью обучение как в школах, так и вне школ. Будет продолжено создание потенциала в целях расширения перечня учитывающих потребности молодежи услуг, предоставляемых медицинскими учреждениями. В четырех регионах будут организованы мероприятия по предотвращению формирования среди молодежи привычки употреблять наркотики инъекционно. Будет оказана поддержка профилактическим программам, разработанным специально для молодых людей и детей, особенно подверженных ВИЧ-инфекции. Для повышения уровня знаний среди молодежи и детей будут проводиться информационно-разъяснительные кампании. Молодежь будут привлекать в качестве создателей и распространителей информации по вопросам ВИЧ/СПИДа, используя метод «сверстник — сверстнику». Предоставляемая информация поможет женщинам и девочкам более эффективно ограждать себя от ВИЧ-инфекции.

36. Программа по предотвращению передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку позволит расширить доступ к добровольному консультированию и тестированию, выступать в поддержку антиретровирусной терапии, повысить качество антенатального ухода и усилить общинную поддержку ВИЧ-инфицированных женщин и их партнеров. Будут создаваться совместные структуры с неправительственными организациями для проведения мероприятий в интересах женщин, не охваченных системой здравоохранения, особенно тех, которые употребляют наркотики инъекционно и принадлежат к маргинализированным группам населения.

37. Во взаимодействии с правительством будут разработаны национальная политика и руководящие положения для защиты прав детей, живущих с ВИЧ/СПИДом. В целях предотвращения дискриминации ВИЧ-инфицированных детей будет поощряться диалог с общинами и приниматься меры по развитию навыков межличностного общения работников просвещения и медицинских работников. ЮНИСЕФ окажет содействие разработке пакета базовых услуг по уходу и поддержке.

38. Основными партнерами будут правительственные министерства и местные органы власти. Другими партнерами будут: Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС); Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и Всемирный банк по линии программы предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку; ЮНФПА и ВОЗ в рамках программ повышения качества медицинского обслуживания; департамент министерства по вопросам международного развития Соединенного Королевства (ММР) и Агентство США по международному развитию (ЮСАИД), которое также занимается проблемами брошенных и находящихся в уязвимом положении ВИЧ-инфицированных детей; и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией путем повышения качества и расширения доступа к системе лечения, ухода и поддержки людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Защита детей

39. В существующих законах о защите прав детей не предусмотрены нормативно-правовые инструменты их реализации, поэтому в исправительных учреждениях и тюрьмах для несовершеннолетних по-прежнему широко распространена практика нарушения прав детей. Комитет по правам ребенка рекомендовал Украине обеспечить полное соблюдение норм правосудия в отношении несовершеннолетних при содействии международных учреждений, в том числе ЮНИСЕФ.

40. Приоритетные задачи настоящей программы будут состоять в том, чтобы обеспечить защиту детей от повсеместного насилия в семье и насилия и жестокого обращения в исправительных учреждениях, возвращение детей, находящихся в детских учреждениях, в их семьи, обеспечивая одновременно безопасные условия для тех, кто находится на государственном попечении; еще одной первоочередной задачей будет разработка специально предназначенной для детей системы реституционного правосудия.

41. Будет проведен обзор существующих законодательных положений и программ, обеспечивающих защиту детей от насилия и жестокого обращения, и приняты меры по их усилению. Деятельность по повышению осведомленности общественности о масштабах и причинах насилия в отношении детей будет дополнять меры, направленные на принятие и обеспечение соблюдения стандартов внутри таких государственных учреждений, как школы и специальные интернаты.

42. С помощью информационно-разъяснительных кампаний среди населения будут предприниматься усилия по формированию в обществе благоприятного отношения к семье и воспитанию в семье, как альтернативы помещению детей в государственные учреждения. Аналогичные кампании будут направлены на защиту интересов детей в случаях нарушений их прав в семье и в государственных учреждениях. Дети, находящиеся в таких учреждениях, будут реинтегрироваться в общество путем все более широкого использования практики передачи детей в заведения семейного типа или в небольшие учреждения, связанные с общинами. Оставшиеся в учреждениях дети получают доступ к качественному образованию и социальным услугам.

43. Реформа законодательства и подготовка работников судебных органов и социальных работников позволят создать систему правосудия по делам несовершеннолетних, которая обеспечит защиту прав детей и их реинтеграцию в общество.

44. Партнерами в этой области будут министерство юстиции и министерство по делам молодежи и спорта; законодательная и судебная ветви правительства; общинные организации; ассоциации самоуправления; парламентские органы; специализированные национальные и международные неправительственные организации; Канадское агентство по международному развитию (КАМР) и Шведское агентство по сотрудничеству в области международного развития (СИДА) по линии правосудия по делам несовершеннолетних; и Европейская комиссия по реформе системы ухода за детьми.

Здоровье детей и развитие

45. Несмотря на то, что почти все женщины рожают детей в медицинских учреждениях, исключительно грудное вскармливание — явление редкое, при этом широко пропагандируется искусственное вскармливание. Руководящие положения и принципы, а также практика, которыми руководствуются родители и медицинские работники в том, что касается кормления новорожденных и детей, несовершенно. Более 90 процентов родителей нуждаются в консультационной помощи по вопросам ухода за детьми, однако какой-либо организационной структуры для предоставления таких услуг не существует. Почти 80 процентов всех новорожденных на Украине по-прежнему подвержены риску, связанному с йодной недостаточностью.

46. Эта программа будет способствовать снижению показателей материнской и младенческой заболеваемости и смертности, что приведет к значительному улучшению здоровья большинства новорожденных. Данное ВОЗ определение «живорождения» будет отражено в национальной системе регистрации младенческой смертности. В существующей системе охраны здоровья матери и ребенка будет предусмотрено обучение родителей. Внедрение ориентированных на интересы семьи мер по охране здоровья матери и ребенка и обучение родителей будет способствовать предотвращению случаев оставления детей в раннем возрасте, причем будут налажены контакты с системой защиты детей и проводиться программные мероприятия по предотвращению передачи ВИЧ от матери ребенку.

47. В целях снижения показателей младенческой и детской смертности и заболеваемости, в соответствии с рекомендациями ВОЗ/ЮНИСЕФ будет реорганизована работа служб охраны здоровья матери и ребенка и внедрен подход с учетом интересов семьи, чтобы усилить непрерывную поддержку детских учреждений по охране здоровья матери и ребенка.

48. Для преодоления йодной недостаточности ЮНИСЕФ продолжит пропагандистскую кампанию на высоком уровне, направленную на осуществление и обеспечение выполнения законодательных мер, касающихся всеобщей йодизации соли. Будет создан эффективный механизм контроля йодизации соли, и предприняты усилия по расширению сбыта этого продукта. Будут также решаться проблемы, связанные с недостаточностью других питательных микроэлементов.

49. Несмотря на национальный масштаб деятельности, детям, проживающим в сельских районах и общинах, находящихся в трудном положении, будет уделяться особое внимание. Чтобы создать модели передового опыта, мероприятия, касающиеся вопросов питания новорожденных и детей, будут осуществляться в четырех отобранных регионах. В местах проведения мероприятий, связанных с развитием детей, в отобранных регионах будут разработаны и предварительно проверены стандарты, руководящие положения и инструменты контроля.

50. Основными партнерами в этой сфере будут национальное правительство и его региональные структуры, особенно министерство здравоохранения, по делам молодежи и спорта и образования и науки. Поддержку окажет и ЮНИСЕФ в дополнение к усилиям ВОЗ, ЮНФПА и организации «Джон Сноу интернэшнл» в области репродуктивного здоровья; мероприятий Американско-

го международного альянса здравоохранения в области семейного медицинского обслуживания; деятельности организации «Фьючер групп» по вопросам политики в области здравоохранения; и мероприятий Швейцарского центра в поддержку международных усилий в области здравоохранения, направленных на повышение качества услуг в области охраны здоровья матери и ребенка. Деятельность по развитию детей будет дополнять поддержку, оказываемую Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) в проведении реформы образования, и будет осуществляться в партнерстве с организациями гражданского общества. Неотъемлемой частью программных мероприятий будет сотрудничество с местными органами власти и укрепление потенциала местных общин. Сотрудничество с Глобальным альянсом по проблемам вакцинации и иммунизации (ГАВИ) будет продолжаться до 2007 года.

51. Межсекторальные расходы будут покрывать основные оперативные расходы на вспомогательный персонал и оказание технической помощи в области снабжения, закупок, общего материально-технического обеспечения и безопасности персонала.

Основные партнеры

52. Предлагаемая страновая программа требует тесного партнерского взаимодействия на национальном, региональном и международном уровнях, в котором будут участвовать правительство, гражданское общество, неправительственные организации и частный сектор. Министерство по делам молодежи и спорта будет и далее координировать вопросы сотрудничества ЮНИСЕФ и правительства. Другими партнерами правительства будут также министерства здравоохранения, образования и науки, труда и социальной политики и юстиции.

53. Добиваясь того, чтобы вопросам разработки законодательства, защищающего права детей и женщин, было уделено надлежащее внимание, ЮНИСЕФ будет расширять сотрудничество с парламентом и его специализированными комитетами. Будут активно развиваться партнерские отношения с местными органами власти, общинами и семьями, чтобы они энергичнее участвовали в разработке и внедрении новых социальных моделей и услуг, обеспечивающих основу для их распространения в масштабах всей страны.

54. Процесс ОАС/РПООНПР заложил основы для тесного сотрудничества с другими учреждениями Организации Объединенных Наций в области здравоохранения (ПРООН, ЮНФПА, ЮНЭЙДС, ВОЗ); а также в области предупреждения торговли людьми и насилия (Международная организация труда, Международная организация по миграции (МОМ), Организация по безопасности и сотрудничеству в Европе и ВОЗ). Важными партнерами будут также двусторонние и многосторонние доноры (Канадское агентство по международному развитию (КАМР), Ирландская организация сотрудничества в области развития, министерство по вопросам международного развития (ММФ), Шведское агентство по сотрудничеству в области международного развития (СИДА), Агентство США по международному развитию (ЮСАИД) и другие), Европейский союз, Всемирный банк, Глобальный фонд, национальные комитеты содействия ЮНИСЕФ и национальные и международные неправительственные организации.

Контроль, оценка и управление программой

55. Сводная таблица результатов страновой программы станет для партнеров правительства основным инструментом контроля за прогрессом в достижении стратегических результатов и повышении эффективности результативного управления. Ключевые показатели будут включать коэффициенты младенческой, детской и материнской смертности; коэффициент домашних хозяйств, использующих йодированную соль; показатель передачи ВИЧ от матери ребенку; число ВИЧ-инфицированных детей, получающих антиретровирусную терапию; процент молодых людей, имеющих доступ к информации по вопросам профилактики ВИЧ; и соотношение числа детей, находящихся на государственном попечении, и числа детей, находящихся в заведениях семейного типа.

56. Пятилетний комплексный план контроля и оценки будет включать проведение оценок положения дел в вопросах питания младенцев и детей, реализацию программы предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку и реабилитацию детей, лишенных родительской заботы. По завершении программы будет проведена оценка РПООНПР, а для корректировки направления программной деятельности будут использованы результаты ежегодных обзоров программы и среднесрочного обзора страновой программы, проведение которого намечено на 2008 год. Система “DevInfo”, дополненная национальными и субнациональными данными, предоставленными государственным комитетом по статистике и другими правительственными учреждениями, а также результаты обследований по многим показателям с применением гнездовой выборки будут использоваться для контроля за прогрессом в достижении намеченных правительством целей.

57. Страновая программа будет осуществляться в координации с министерством по делам молодежи и спорта, а также другими министерствами, упомянутыми выше. Представитель ЮНИСЕФ при поддержке страновой управленческой группы будет обеспечивать общее руководство и координацию в интересах эффективного и результативного осуществления программы.
