Организация Объединенных Наций E/ICEF/2004/P/L.17

Экономический и Социальный Совет

Distr.: Limited
25 March 2004
Russian
Original: English

На решение

Детский фонд Организации Объединенных Наций
Исполнительный совет
Ежегодная сессия 2004 года
7–11 июня 2004 года
Пункт 4 предварительной повестки дня*

Проект странового программного документа**

Таджикистан

Резюме

Директор-исполнитель представляет для обсуждения и комментирования проект странового программного документа по Таджикистану. Исполнительному совету предлагается утвердить выделение совокупных ориентировочных ассигнований на период 2005–2009 годов в размере 6 405 000 долл. США из регулярных ресурсов при условии наличия средств, и 20 000 000 долл. США из прочих ресурсов при условии поступления целевых взносов.

* E/ICEF/2004/8.

** В соответствии с решением 2002/4 Исполнительного совета (E/ICEF/2002/8) настоящий документ будет пересмотрен и размещен на веб-сайте ЮНИСЕФ вместе со сводной таблицей результатов в октябре 2004 года. Затем он будет утвержден Исполнительным советом на его первой очередной сессии 2005 года.

04-28590 (R) 140404 160404
0428590

Основные данные (2002 год, если не указано иное)	
Численность детей (млн. чел., в возрасте до 18 лет)	2,8
Детская смертность в возрасте до пяти лет (на 1000 живорождений)	72
Доля детей с пониженным весом (в процентах, умеренная и крайняя степени)	…
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорождений, 2001 год)	45
Контингент поступивших/посещающих начальную школу (чистая доля в процентах, муж./жен., 2000 год)	100/99, 79/81
Контингент учащихся начальной школы, перешедших в пятый класс (доля в процентах, 2000 год)	94
Доступ к питьевой воде повышенного качества (доля в процентах, 2000 год)	60
Доля взрослых, инфицированных ВИЧ (в процентах, 2001 год)	<0,1
Доля работающих детей (в процентах, дети в возрасте 5–14 лет, 2000 год)	18
ВНП на душу населения (в долл. США)	180
Доля детей в возрасте до одного года от, прошедших иммунизацию АКДС3 (в процентах)	84
Доля детей в возрасте до одного года, прошедших иммунизацию от кори (в процентах)	84

Положение детей и женщин

1. Среди бывших советских республик Таджикистан занимает последнее место по уровню доходов на душу населения. Девяносто три процента его территории представляет собой горную местность, он не имеет выхода к морю, и 70 процентов его шестимиллионного населения проживает в сельских районах. Таджикистан — одна из стран Восточной Европы и Центральной Азии, которые в наибольшей степени подвержены таким стихийным бедствиям, как землетрясения, наводнения и сели. Почти половина его населения — это люди моложе 18 лет.

2. Происходившие в последние годы в Таджикистане сложные процессы политической трансформации привели к его географической, политической и экономической раздробленности. Заключенное в 1997 году после пяти лет гражданской войны соглашение о мире укрепило безопасность и создало более благоприятные условия для развития. Структурные реформы и политическая стабильность придали импульс подъему макроэкономики: в 2002 году прирост валового внутреннего продукта (ВВП) составил 10 процентов. Несмотря на это, 80 процентов населения живет ниже черты бедности в условиях разрыва между городом и деревней, различий между районами и гендерного неравенства. На обслуживание огромного внешнего долга расходуется половина бюджетных поступлений, вследствие чего существенно сократились инвестиции в социальный сектор.

3. Следует отметить такие важные правительственные инициативы стратегического характера, как принятие документа о стратегии сокращения масштабов нищеты (ДССН), ратификация конвенций о правах человека, создание Национальной комиссии по защите детей (НКЗД) и принятие нескольких позитивных законодательных мер в области здравоохранения и образования. Были утверждены Национальный стратегический план борьбы с ВИЧ/СПИДом на 2002–2004 годы и План обеспечения равных прав и возможностей для мужчин и женщин в Таджикистане на 2001–2010 годы. Несмотря на поддержку на высоком политическом уровне, практическое осуществление положений Конвенции о правах ребенка и Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин затруднено, отчасти по причине нехватки средств и слабого потенциала.

4. Несмотря на улучшение экономической и политической ситуации, перманентный кризис в Таджикистане обусловил падение социальных показателей страны на протяжении всех последних 10 лет. По данным обследований, коэффициент материнской смертности, по-видимому, значительно превышает официальные оценки, причем такое расхождение вызвано проблемами со сбором информации о случаях смерти матерей и неправильной классификацией причин смерти. Половина беременных женщин не имеет доступа к дородовым медицинским услугам. Регистрируется только 76 процентов рождений. Хотя официальные данные о младенческой смертности (19 на 1000 живорождений) и данные обследований (89 на 1000 живорождений) существенно различаются, и те и другие указывают на рост коэффициента младенческой смертности. Полную вакцинацию проходит лишь немногим более половины всех младенцев. Значительное число детей в возрасте до пяти лет страдает от диареи (18 процентов) и хронического недоедания (36 процентов). У многих отмечается недостаточность микроэлементов: половина детей в возрасте до пяти лет потребляет недостаточное количество витамина А, у 64 процентов из них выявлены расстройства здоровья, вызванные йодной недостаточностью, и у 50 процентов детей в возрасте до пяти лет и женщин детородного возраста в организме не хватает железа. Доступ к безопасной питьевой воде имеет лишь немногим более половины жителей страны, а в ряде районов, например в Горном Бадахшане, где системами водопровода и канализации охвачено лишь 18 процентов населения, остро стоит проблема антисанитарии.

5. Свертывание социальной инфраструктуры и финансирования привело к закрытию 40 процентов дошкольных учреждений. Сокращается доступ к качественному образованию всех уровней, особенно для девочек. Имеющиеся данные, несмотря на их неполноту, указывают на увеличение «гендерного разрыва» на более высоких ступенях обучения. Согласно статистике за 2002 год, если в начальной школе такой разрыв составляет лишь 3 процента, то на более высоких ступенях обучения он возрастает в десятки раз. Зарплата в размере всего 7 долл. США в месяц вынуждает многих учителей покинуть страну. Только в 19 процентах школ действуют родительско-учительские ассоциации. Пятая часть всех школ в стране была полностью уничтожена во время гражданской войны. Лишь в половине из уцелевших школ есть водопровод и электричество. Отмечается нехватка учебных материалов: полный комплект учебников имеет лишь каждый десятый учащийся. Значительно выросло число работающих детей: в настоящее время на улицах Душанбе трудится около 3000 детей.

6. Крах системы социальной защиты, в сочетании со свертыванием финансирования и проведением неэффективной политики социального обеспечения, привел к увеличению числа детей, нуждающихся в особой защите. В настоящее время в воспитательных учреждениях пребывает 11 000 детей в возрасте до 16 лет, и это несмотря на то, что у них живы один или оба биологических родителя. Помещение детей в государственные учреждения, а не их воспитание в семье — главное средство социальной защиты. По данным проведенной оценки, 65 процентов родителей считают нормальным применение в отношении детей телесных наказаний. Дети подвергаются насилию как в школах, так и в воспитательных учреждениях. Несовершеннолетними совершается около 8 процентов всех преступлений. Информация о насилии в семье, сексуальных надругательствах, торговле людьми, инвалидах и детском труде является скудной. Борьба с насилием в семье затрудняется такими проблемами, как нищета, отсутствие доступа к социальным услугам, низкий уровень информированности потерпевших о своих правах и следование традиционной практике.

7. Число инфицированных ВИЧ/СПИДом, который представляет серьезную угрозу для таджикской молодежи, значительно превышает официальный показатель — 119 инфицированных, из которых 60 процентов — это молодые люди в возрасте 15–29 лет. В стране не существует никакой системы контроля за этой заболеваемостью. Чаще всего инфицирование ВИЧ/СПИДом происходит среди молодых наркоманов. Молодые люди в возрасте 16–24 лет, составляющие пятую часть населения страны, находятся в уязвимом положении и имеют ограниченные возможности и доступ к соответствующей информации. Неверные представления о ВИЧ/СПИДе и заболеваниях, передаваемых половым путем (ЗППП), увеличивающиеся масштабы нищеты, безработица, растущая наркомания и насилие, а также тенденция к заключению ранних браков — все это подвергает данную возрастную группу повышенным рискам. Доступ к качественному образованию, направленному на привитие навыков, необходимых в повседневной жизни, и к услугам, адаптированным к нуждам молодежи, ограничен.

8. В Таджикистане гражданское общество только формируется. В стране зарегистрировано 1400 неправительственных организаций (НПО), в том числе 128 женских организаций и 500 организаций, занимающихся детской проблематикой, однако лишь немногие из них являются действующими. По-прежнему необходимо обеспечить взаимодополняемость функций, выполняемых государственным сектором, с одной стороны, и сектором НПО — с другой. Наблюдается падение активности женщин в политической сфере; в настоящее время женщины занимают лишь 16 процентов всех мест в парламенте и пятую часть всех должностей в органах исполнительной и судебной ветвей власти.

9. В Общем анализе по стране (ОАС) сокращение доступа к качественным базовым социальным услугам было определено в качестве ключевой проблемы, с которой сталкивается Таджикистан и необходимость решения которой увязывает в единое целое многие задачи, стоящие перед страной. С одной стороны, она выражается в увеличении разрыва между провозглашенной социальной политикой и ее реальным воплощением в жизнь. Нормативные документы недостаточно ясны, процесс принятия решений чрезмерно централизован, а возможности участия общественности в решении поставленных задач ограниченны. Эффективность деятельности государственных учреждений подрывается слабым потенциалом и низким моральным духом гражданских служащих. Нехват

ка данных и неразвитая аналитическая база затрудняют осуществление мониторинга и оценки. С другой стороны, несмотря на высокий уровень грамотности населения страны, родители и попечители не склонны применять современные методы воспитания детей и ухода за ними. Это является пережитком прошлого, а также следствием укоренившейся социально-культурной практики, применения неэффективных методов воспитания детей и гигиены, дискриминации по признаку пола, нехваткой психосоциальных стимулов развития детей и нежелания обращаться за помощью по уходу за детьми. Хотя в этой области многое неясно, можно констатировать, что положение дел усугубляется отсутствием реформ в сфере образования, которое в настоящее время не поощряет критическое мышление, а также сохранением традиционных ценностей и норм. Другими факторами являются ограниченный доступ к информации и слабое освещение детской проблематики национальными средствами массовой информации. Население плохо осведомлено о правах человека, правах детей и правах женщин. Формирующееся гражданское общество только приступает к реализации общинных инициатив, примерами которых служат Детский форум по водным ресурсам и Молодежный форум по проблеме ВИЧ/СПИДа, организованные в 2003 году.

10. Вследствие опустошительной пятилетней гражданской войны, утраты финансовой поддержки со стороны бывшего Советского Союза, неэффективности налоговой системы, застоя в промышленности и сельском хозяйстве, миграции и волны стихийных бедствий в стране все еще сохраняется проблема нищеты. В наибольшей степени она затрагивает сельские домашние хозяйства и домашние хозяйства, возглавляемые женщинами, и наиболее остро она стоит в ряде районов, например в Хатлоне, где за чертой бедности живет 46 процентов населения. Доля расходов на развитие (от ВВП) сократилась с 20 процентов в 90-х годах до 5 процентов в 2001 году. Доля же ассигнований на здравоохранение (от ВВП) составляет 1 процент, а на образование — 2,6 процента.

Ключевые результаты и извлеченные уроки по итогам сотрудничества в прошлый период, 2000–2004 годы

Достигнутые ключевые результаты

11. Предыдущая страновая программа была направлена на снижение младенческой и материнской смертности и сокращение числа детей, страдающих недостаточностью микроэлементов; улучшение условий обучения детей; повышение уровня посещаемости школ и сокращение числа школьников, досрочно прекращающих обучение; укрепление системы защиты детей; повышение уровня информированности молодежи по проблеме ВИЧ/СПИДа и поощрение здорового образа жизни. Хотя задача обращения вспять тенденции снижения социальных показателей являлась слишком амбициозной для того, чтобы ее можно было решить за один программный цикл, в рамках страновой программы удалось добиться прогресса в плане налаживания оказания услуг и обеспечения политической поддержки планов реформирования социального сектора на основе соблюдения прав человека. В рамках программы, через НКЗД, осуществлялась поддержка разработки Национального плана действий аппаратом премьер-министра. Дети были привлечены к участию в этом процессе через Группу детей-представителей, цель которой — дать возможность детям, на

правляемым детскими клубами, действующими в различных районах страны, участвовать в консультациях с официальными должностными лицами и отстаивать свою точку зрения и свою позицию.

12. В рамках своего партнерства с Глобальным альянсом по проблемам вакцинации и иммунизации ЮНИСЕФ поставлял все обычные вакцины для целей реализации национальной программы иммунизации и содействовал усовершенствованию системы холодильных установок. В результате этого охват вакцинацией от кори и комплексной вакцинацией тремя дозами от дифтерии/коклюша/столбняка достиг 84 процентов. Благодаря поддержке со стороны министерства здравоохранения Японии, центров Соединенных Штатов по искоренению и предотвращению болезней (ЦИБ) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в 2002 году Таджикистан был отнесен к категории стран, свободных от полиомиелита.

13. Причинно-следственный анализ младенческой смертности выявил несоответствия в официальной статистике, обусловленные использованием нестандартного определения живорождений. Как следствие, была принята новая стратегия, направленная на повышение эффективности перинатального ухода и поощрение применения международно признанного определения живорождений. При поддержке со стороны ЦИБ и Агентства Соединенных Штатов по международному развитию (ЮСАИД) был выработан план мер по обеспечению надежного мониторинга младенческой и детской смертности.

14. ЮНИСЕФ оказывал содействие в разработке политики и стратегии распространения витамина А и возглавил усилия по обеспечению витамином А всех детей в возрасте до пяти лет в рамках кампании ликвидации нехватки витаминов, организованной в декабре 2003 года. Благодаря эффективной пропагандистской работе в 2002 году был принят закон о йодировании всей соли.

15. Опробованный в 200 школах целостный подход к санитарно-гигиеническому просвещению детей, основанный на передаче информации «по цепочке» от одного ребенка к другому, использовании альтернативных систем водоснабжения и усовершенствовании технологий обустройства отхожих мест в сельской местности, сегодня одобрен правительством для широкого распространения. В Национальном плане действий по обеспечению образования для всех предусмотрено реформирование системы образования на основе соблюдения прав ребенка.

16. Осуществлению деятельности в таких областях, как охрана здоровья матери и ребенка (ОЗМР), водная гигиена и санитария окружающей среды и образование, в значительной степени способствовали ресурсы, мобилизованные в рамках процесса призывов к совместным действиям.

17. ЮНИСЕФ поддержал усилия по реформированию системы охраны детства посредством создания двух департаментов по защите прав ребенка для оказания социальной помощи семьям на уровне общины. Это способствовало перестройке работы детских воспитательных учреждений и налаживанию механизма предоставления альтернативных услуг по уходу.

Извлеченные уроки

18. Для достижения максимально позитивного эффекта от проводимой социальной политики настоятельно необходимо децентрализовать процесс приня

тия решений и расширить возможности должностных лиц на местах. Только на основе применения децентрализованных подходов можно обеспечить эффективное осуществление национальной политики на субнациональном уровне и, тем самым, уменьшить масштабы неравенства. Примером этого служит создание департамента по защите прав ребенка в Гафурове, Сугдийская область, в рамках более широкой реформы социального сектора в интересах защиты прав ребенка, которая стала возможной и которая ускорилась благодаря децентрализации функций и принимаемых мер по удовлетворению нужд общин.

19. Необходимо улучшить сбор данных и их анализ, с тем чтобы укрепить процесс принятия решений и определения политики на уровне правительства, так как они являются действенным инструментом управления. Улучшению мониторинга и оценки, укреплению потенциала в области планирования и анализа, а также углублению общего понимания проблем детей и женщин способствовало проведение правительством, при техническом содействии ЮНИСЕФ, таких мероприятий, как обследование по многим показателям с применением гнездовой выборки (ОМПГВ) (2000 год), оценка в области водной гигиены и санитарии окружающей среды (2002 год), обследования питания и младенческой смертности (2003 год) и исследование по вопросу об образовании девочек (2003 год).

20. Привлечение внимания детей и молодежи к затрагивающим их проблемам дает возможность по-новому взглянуть на старые проблемы и выработать новые подходы к их решению. Детский форум по водным ресурсам, проведенный параллельно с Международным форумом по пресной воде (август 2003 года, Душанбе), позволил детям и молодым людям высказаться по волнующим их вопросам и внести свой вклад в определение направлений надлежащих действий, что и нашло свое отражение в Детском манифесте по водным ресурсам, который был включен в текст заявления Председателя Форума. Крайне важно обеспечить такую возможность для девочек, социально обездоленных групп детей и меньшинств.

Страновая программа, 2005–2009 годы

Сводная бюджетная таблица

	(В тыс. долл. США)		
Программа	*Регулярныересурсы*	*Прочие ресурсы*	*Всего*
Защита матери и ребенка	1 700	8 000	9 700
Качественное базовое образование для всех	1 480	6 000	7 480
Здоровье и участие молодежи	650	3 000	3 650
Реформа социальной политики и защита детей	650	3 000	3 650
Межсекторальные расходы	1 925	–	1 925
Итого	**6 405**	**20 000**	**26 405**

Подготовительный процесс

21. В контексте согласованного программного процесса формулирование страновой программы было начато с разработки ОАС и Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития (РПООНПР), отражающих цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, и увязанных с национальными приоритетами ДССН. ОАС был подготовлен страновой группой Организации Объединенных Наций в сотрудничестве с правительством и национальными и международными организациями гражданского общества. ЮНИСЕФ внес особый вклад в анализ положения в социальном секторе и обеспечение учета в рамках данного процесса целей, которые были определены в документе, озаглавленном «Мир, пригодный для жизни детей».

22. Новая страновая программа была выработана в ходе широкого консультационного процесса, основанного на анализе в контексте соблюдения прав человека и на участии правительства и других основных заинтересованных сторон. Содержание программы определяется положениями среднесрочного стратегического плана ЮНИСЕФ (ССП). Подход и стратегия были согласованы с партнерами по Организации Объединенных Наций и правительством на национальной конференции по проблеме детей, организованной НКЗД под председательством заместителя премьер-министра в декабре 2003 года. РПООНПР и страновая программа ЮНИСЕФ были одобрены на совместном совещании по вопросам стратегии с участием представителей учреждений системы Организации Объединенных Наций и правительства, которое состоялось в марте 2004 года.

Цели, ключевые результаты и стратегии

23. Страновая программа будет способствовать осуществлению прав детей и женщин на выживание, развитие, участие и защиту на этапе перехода Таджикистана от получения гуманитарной помощи к развитию. Основная цель программы будет заключаться в обеспечении того, чтобы приоритетные задачи государственного сектора в области развития учитывали права и нужды наиболее уязвимых слоев населения. Для оптимизации использования ограниченных ресурсов новая программа будет ориентирована на решение небольшого числа ключевых задач. Ключевые же задачи были определены в контексте РПООНПР и национальных приоритетов исходя из: a) сравнительных преимуществ ЮНИСЕФ, которыми он обладает благодаря накопленному опыту на национальном и местном уровнях; и b) из того, какие важные области не охвачены деятельностью других учреждений.

24. Страновая программа будет направлена на достижение следующих ключевых результатов: a) улучшение политики и укрепление национальных систем, обеспечение координации и установление стандартов в рамках ключевых программ, затрагивающих интересы детей; b) расширение доступа, повышение качества и обеспечение гендерного равенства в сфере базовых социальных услуг; c) укрепление правительственного и неправительственного потенциала по расширению участия молодежи; и d) разработку вспомогательных альтернативных подходов к уходу за детьми для создания более безопасных и благоприятных условий для детей на уровне общины.

25. Для достижения поставленных целей в рамках страновой программы будет реализовываться следующая стратегия, выработанная в поддержку РПООНПР. ЮНИСЕФ будет содействовать консолидации политической поддержки в отношении обеспечения учета интересов детей и женщин в ходе проведения социальной реформы в соответствии с национальными приоритетами и международными конвенциями. Для устранения существующего разрыва между выработанной политикой и ее воплощением в жизнь и стимулирования спроса на качественные услуги страновой программой предусматривается улучшение межсекторальной координации оказания услуг в целях максимизации позитивного влияния принимаемых мер на положение детей. Перенос планирования и осуществления на уровень семьи и общины будет способствовать децентрализации. Будет продолжено укрепление партнерских отношений с учреждениями системы Организации Объединенных Наций, международными финансовыми органами и двусторонними организациями, с тем чтобы расширить поддержку со стороны доноров. ЮНИСЕФ будет оказывать правительству помощь в его усилиях по укреплению механизмов координации в области развития и будет создавать альянсы для вовлечения гражданского общества в решение задач по улучшению положения детей и женщин.

Связь с национальными приоритетами и РПООНПР

26. Страновая программа отражает риски в отношении таджикских детей, которые определены в ОАС, опирается на сам ОАС и результаты среднесрочного обзора (ССО) предыдущей программы и учитывает цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, ДССН, РПООНПР и ССП.

27. В ДССН по Таджикистану определяются следующие области для принятия мер: эффективное управление; адресная поддержка неимущих; обеспечение базовых социальных услуг на эффективной и справедливой основе; справедливый и быстрый рост; и рациональное экономическое управление и эффективное государственное руководство. Программа ЮНИСЕФ охватывает первые три области.

28. В ОАС подчеркивается, что проблему нищеты следует рассматривать в более широком контексте. В ходе причинно-следственного анализа, являвшегося неотъемлемой частью процесса подготовки ОАС, были определены пять задач в области развития: расширение доступа; институциональная реформа; децентрализация; создание потенциала; и анализ и оценка данных. Исходя из этого в РПООНПР были предусмотрены четыре приоритетные области сотрудничества: «обращение вспять тенденций спада»; «решение проблем, обусловленных тем, что вся территория страны представляет собой горную местность»; «трансформация источников средств к существованию» и «перераспределение обязанностей». Из восьми намеченных в РПООНПР результатов программа ЮНИСЕФ ориентирована на оказание поддержки в достижении тех из них, которые касаются здравоохранения, питания, образования, защиты детей, гендерного равенства и ВИЧ/СПИДа. ЮНИСЕФ будет координировать свою деятельность с деятельностью других учреждений системы Организации Объединенных Наций для получения максимального синергического эффекта.

Связь с международными приоритетами

29. Посредством решения пяти приоритетных задач ССП программа сотрудничества будет способствовать достижению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, а также целей, которые определены в документе, озаглавленном «Мир, пригодный для жизни детей». Она предусматривает оказание помощи правительству в выполнении им своих международных обязательств по Конвенции о правах ребенка и Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин. Расширение доступа к базовым социальным услугам должно привести к сокращению масштабов нищеты.

Программные компоненты

30. В описанных ниже четырех программах повышенное внимание будет уделяться улучшению планирования и укреплению потенциала местных органов власти в области осуществления. Соответствующий накопленный опыт будет учитываться при реализации национальных инициатив стратегического характера. На национальном и областном уровнях будут укрепляться межсекторальные связи и взаимодействие как в рамках секторальных программ, так и с партнерами-исполнителями. В связи с необходимостью укрепления потенциала по преодолению последствий стихийных бедствий в страновой программе предусматривается принятие мер по обеспечению готовности и реагирования в случае возникновения чрезвычайных ситуаций. ЮНИСЕФ по-прежнему будет играть ключевую роль в Страновой группе по оценке мер реагирования в случае возникновения чрезвычайных ситуаций (РЕАКТ), работа которой координируется Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН).

31. На национальном уровне страновая программа будет направлена на содействие разработки политики. Она также предусматривает поддержку принятия профилактических мер как на национальном, так и на субнациональном уровнях. На национальном уровне ЮНИСЕФ будет оказывать помощь в разработке и формулировании национальной политики, установлении технических стандартов и норм для оказания услуг и проведении важнейших общенациональных профилактических мероприятий, таких, как иммунизация. На субнациональном уровне предусматривается предоставление целевой помощи 15 районам, отобранным на основе четких критериев, включая масштабы нищеты и доступ к социальным услугам, и с учетом уже реализуемых программ и существующих партнерских отношений. Этой деятельностью, координируемой по всем секторам, будет охвачено примерно 500 000 детей, юношей и девушек и женщин.

Защита матери и ребенка

32. В рамках программы будут предприниматься усилия по устранению ряда глубинных причин высокой смертности и недоедания детей и женщин, каковыми, в частности, являются неадекватные знания и практика в области охраны здоровья семьи и падение эффективности управления системой первичного медико-санитарного обслуживания (ПМСО). Это — основные факторы, обусловливающие соответственно позднее обращение за помощью и низкое качество услуг ОЗМР.

33. Предполагается, что по данному компоненту будут достигнуты следующие ключевые результаты: a) 70 процентов семей и других попечителей улучшат свои знания и практику в области комплексного ухода за малолетними детьми в 15 целевых районах; b) столько же семей в тех же районах получат доступ к более качественным услугам; c) 80 процентов беременных женщин в целевых районах получат доступ к дородовым услугам и профессиональной акушерской помощи; и d) во всех районах страны показатель иммунизации от обычных заболеваний будет доведен до 90 процентов и будет поддерживаться на этом уровне.

34. Программа будет осуществляться по трем направлениям: во-первых, на уровне общины и семьи в 15 отобранных районах главный упор будет сделан на улучшение практики и применение надлежащих методов ухода за детьми, при этом повышенное внимание будет уделяться расширению прав и возможностей основных попечителей детей, особенно молодых родителей, а также активному привлечению пожилых людей в общинах. Кроме того, усилия будут предприниматься в таких областях, как комплексная профилактика и лечение детских болезней, регистрация новорожденных и обеспечение надлежащего питания.

35. Во-вторых, в институциональном плане будет укреплена система ОЗМР, включая услуги по иммунизации и разъяснительную работу, посредством определения и утверждения «минимального пакета» услуг ОЗМР на национальном уровне. Принятие этих мер будет финансироваться из прочих источников. Они будут дополняться мерами по укреплению потенциала местных органов здравоохранения в области планирования, осуществления и управления. На общинном уровне ЮНИСЕФ наладит партнерские отношения с гражданским обществом и средствами массовой информации для решения проблем в области распространения информации и для популяризации эффективной практики ухода и охраны здоровья. Укрепление институционального потенциала в области оказания услуг способствует повышению степени политической приверженности процессу реформирования социальной сферы на основе соблюдения прав человека.

36. Третье намеченное направление действий — разработка национальной политики стандартизации качественных услуг ОЗМР, включая меры по предотвращению передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку, с особым упором на укрепление потенциала и обеспечение финансовой стабильности. При разработке общенациональных стандартизированных учебных программ и принятии мер по укреплению системы ОЗМР ЮНИСЕФ будет тесно сотрудничать с Организацией Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Всемирным банком и ВОЗ. ЮНИСЕФ, в партнерстве с Азиатским банком развития, ЦИБ и ВОЗ, на национальном уровне будет прилагать усилия, направленные на принятие и укрепление законодательных и подзаконных актов, касающихся йодирования соли и обогащения муки различными добавками. Будут приняты специальные меры по оказанию содействия в выполнении положений Международного кодекса торговли заменителями материнского молока. На стратегическом уровне ЮНИСЕФ будет тесно сотрудничать с министерством здравоохранения, ЦИБ, ЮНФПА и ВОЗ.

37. Вышеописанная приоритетная деятельность, с особым упором на важнейшие компоненты оказания услуг, такие, как иммунизация, будет финанси

роваться за счет регулярных ресурсов. Прочие ресурсы будут использоваться для расширения информационно-пропагандистской деятельности среди семей и общин в 15 целевых районах с уделением повышенного внимания применению инновационных подходов, позволяющих добиться большего эффекта на уровне общины, и внедрению современных методов.

Качественное базовое образование для всех

38. Данная программа направлена на то, чтобы обратить вспять тенденцию сокращения числа девочек, обучающихся в школах, и положить конец росту числа тех, кто прекращает обучение досрочно, особенно после четвертого класса. Для этого необходимо будет устранить препятствия и барьеры, которые усугубляют положение дел в вышеуказанной области, и укрепить потенциал образовательной системы, с тем чтобы обеспечить качественное обучение (благодаря улучшению материальной базы школ, учебного процесса, содержательной части образования и результатов обучения) и ускорить ход образовательной реформы.

39. Предполагается, что будут достигнуты следующие ключевые результаты: a) будет укреплен национальный потенциал в области планирования и анализа политики, обеспечивающий поддержку образовательной реформы на основе соблюдения прав человека; b) будет обеспечено посещение школы и получение базового образования в объеме пяти классов, при уменьшении степени гендерного неравенства, 90 процентами детей в 15 целевых районах, в которых доля тех, кто прошел обучение, ниже среднего показателя по стране; и c) в 35 процентах школ в 15 районах будет налажено водоснабжение и будут оборудованы санузлы, а также будет улучшена гигиена, особенно в отношении девочек.

40. На общинном уровне программа будет направлена на улучшение управления школами, условий обучения и оснащенности классных комнат в отдельных школах при поддержке со стороны общины, родителей и детей. Расширение доступа к безопасной питьевой воде и улучшение гигиены будут способствовать увеличению числа детей, особенно девочек, посещающих школу. Программой предусматривается налаживание партнерских отношений между местными органами власти и гражданским обществом при реализации инициатив на базе общины.

41. На национальном уровне в рамках программы будут пропагандироваться учитывающие гендерный аспект и ориентированные на ребенка подходы к обучению, предполагающие задействование самого широкого круга участников. Это даст возможность повысить уровень информированности на национальном и субнациональном уровнях и заручиться политической поддержкой в деле системной перестройки в интересах обеспечения образования девочек; повысить ответственность и укрепить чувство сопричастности у всех родителей; и улучшить распределение ресурсов. На национальном и субнациональном уровнях программой предусматривается наращивание соответствующего потенциала директивных органов и местных органов власти, в том числе повышение профессиональной подготовки учителей и создание стимулов для принятия общинами дополнительных мер инновационного характера. Должным образом задокументированный опыт будет использоваться министерством образования в качестве инструмента пропагандирования и распространения передовых методов. Благодаря партнерским отношениям с ПРООН, Всемирным банком, Ми

ровой продовольственной программой и НПО будет обеспечено распространение новых технологий водоснабжения и оборудования санузлов в сельских школах. ЮНИСЕФ, в сотрудничестве с Азиатским банком развития и Германским агентством по техническому сотрудничеству (ГТЗ), предпримет усилия, направленные на то, чтобы укрепить потенциал министерства образования в области анализа и мониторинга, в том числе для целей создания национальной образовательной управленческо-информационной системы.

42. Все вышеописанные ключевые виды деятельности, особенно разработка национальной политики и информационно-пропагандистское обеспечение образовательной реформы, основанной на соблюдении прав человека, будут финансироваться за счет регулярных ресурсов страновой программы. Прочие ресурсы будут использоваться для обеспечения охвата большего числа школ в 15 районах и поддержки дополнительных мероприятий по налаживанию интерактивного обучения и привитию навыков гигиены с особым упором на привлечение к их осуществлению детей, особенно девочек.

Здоровье и участие молодежи

43. Программа осуществляется в условиях, когда семьи, поставщики услуг и руководители, как правило, имеют стереотипированное представление о молодежи, мало знакомы с проблемами, с которыми она сталкивается, и не осознают того, что она может внести важный вклад в развитие общества. Программа даст возможность молодым людям активно включаться в процесс формирования гражданского общества и принимать надлежащие решения, влияющие на их жизнь.

44. Предполагается, что будут достигнуты следующие ключевые результаты: a) будут расширены возможности детей и молодежи в плане влияния на принимаемые решения и выражения своего мнения по затрагивающим их вопросам; b) 90 процентов учащихся школ в 15 отобранных районах улучшат свои знания по проблеме ВИЧ/СПИДа и ЗППП, и им будут привиты навыки защиты от сопряженных с этими заболеваниями рисков; и c) в тех же 15 районах 40 процентов молодых людей получат доступ к качественным услугам, адаптированным к нуждам молодежи, с особым упором на более уязвимые группы.

45. В рамках программы будет укреплено сотрудничество с правительством, средствами массовой информации и местными сетями НПО, особенно с молодежными НПО, в целях поощрения прав ребенка и активизации участия молодежи в жизни общества. Информационно-пропагандистская деятельность будет направлена на борьбу с дискриминацией и распространением ВИЧ/СПИДа. Она будет осуществляться в первую очередь в форме реализации национального стратегического плана в области коммуникаций и проведения мероприятий по популяризации здорового образа жизни. В формальное и неформальное образование будет интегрирован компонент, ориентированный на привитие навыков, необходимых в повседневной жизни. В рамках программы будет расширен доступ к информации и знаниям о ВИЧ/СПИДе, ЗППП и наркомании, с тем чтобы побудить молодежь изменить модели поведения. Кроме того, это будет способствовать привитию надлежащих навыков и пропагандированию здорового образа жизни, а также развитию услуг, адаптированных к нуждам молодежи. Будет разработан комплекс целевых мер, специально ориентированных на уязвимые группы детей и молодежи.

46. ЮНИСЕФ, совместно с ПРООН и ЮНФПА, будет оказывать правительству помощь в укреплении национальной стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом, в том числе в разработке национального плана действий и программ медицинского просвещения, ориентированных на привитие навыков, необходимых в повседневной жизни, и развитие сферы услуг, адаптированных к нуждам молодежи, с особым упором на профилактику ВИЧ/СПИДа. ЮНИСЕФ будет содействовать укреплению НПО и, совместно с ПРООН, ЮНФПА, Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, Всемирным банком, ВОЗ и ЮСАИД, будет поддерживать усилия по улучшению политики в отношении молодежи и межведомственной координации.

47. За счет регулярных ресурсов программы будет финансироваться главным образом деятельность по разработке и повышению эффективности национальной политики и обеспечению проводимых мероприятий. Прочие ресурсы будут использоваться для расширения охвата молодежи, в частности ее особо уязвимых групп, в 15 районах и проведения общенациональных просветительских мероприятий по проблемам стигматизации и дискриминации.

Реформа социальной политики и защита детей

48. Основными препятствиями на пути установления надлежащей защиты детей служат чрезмерная централизация системы социального обеспечения и отсутствие альтернативных предоставляемых на уровне общины услуг, которые отвечают нуждам семей, подверженным социальным рискам. Многие дети воспитываются вне семьи, при этом большое число детей-инвалидов живет в общинах без доступа к медицинскому обслуживанию и образованию. Политики, поставщики услуг и общинные лидеры не располагают необходимым потенциалом для решения этих проблем.

49. Предполагается, что будут достигнуты следующие ключевые результаты: a) будут выработаны национальные нормы и стандарты для вспомогательной децентрализованной системы защиты детей; и b) с помощью местных органов власти в 15 отобранных районах будут созданы вспомогательные системы защиты детей.

50. Программой предусматривается оказание поддержки в реформировании социальной политики в целях обеспечения защиты детей. Для этого потребуется принять меры по созданию безопасных условий для уязвимых групп детей посредством создания таких местных социальных структур, которые обладали бы требуемым потенциалом и квалифицированным персоналом, в том числе были бы способны вести повседневную социальную работу. В поддержку таких механизмов местного уровня будут проведены общенациональные стратегические реформы. В отобранных областях и районах будет опробована модель преобразования детских учреждений в общинные социальные центры и/или центры дневного ухода за детьми. В сотрудничестве с гражданским обществом будут предприниматься усилия в поддержку общинных инициатив, направленных на поощрение социальной интеграции детей. Особое внимание при этом будет уделяться девочкам. НКЗД и соответствующие министерства проведут углубленную оценку проблемы детского труда и положения детей-инвалидов. Для укрепления системы альтернативных — по отношению к институционализированным — услуг как на субнациональном, так и на общинном уровнях

крайне важно обеспечить перераспределение бюджетных ресурсов, межведомственную координацию деятельности и децентрализацию функций.

51. В партнерстве со Шведским агентством по сотрудничеству в области международного развития ЮНИСЕФ будет оказывать поддержку усилиям по реформированию системы защиты детей. ЮНИСЕФ, в тесном сотрудничестве с ПРООН, Всемирным банком и Европейской комиссией, будет добиваться более эффективного распределения ресурсов и проведения политики в интересах детей.

52. За счет регулярных ресурсов будет финансироваться оказание поддержки в разработке норм и руководящих принципов ведения социальной работы по защите детей, входящих в группу риска. Прочие ресурсы будут использоваться для расширения охвата и увеличения процентной доли детей и женщин, охваченными мерами по обеспечению социальной защиты, в 15 целевых районах и для активизации поддержки усилий гражданского общества (включая НПО) по защите прав ребенка.

53. Периодические расходы, в том числе расходы на аренду служебных помещений, оплату коммунальных услуг, ремонт и обслуживание транспорта, оплату охранных услуг и услуг связи, а также выплату заработной платы и связанные с ними расходы по персоналу, выполняющему общие функции, будут покрываться за счет ассигнований по статье межсекторальных расходов.

Основные направления развития партнерских отношений

54. Деятельность, осуществляемая в рамках партнерских отношений с местными и международными средствами массовой информации, будет направлена на повышение уровня информированности и углубление понимания проблем в области соблюдения прав таджикских детей и женщин. Гражданское общество будет осуществлять контроль за соблюдением этих прав и доводить информацию о положении дел в этой области до сведения общин. Другие многосторонние партнеры и партнеры по развитию будут оказывать содействие в повышении эффективности использования ресурсов и их мобилизации. Это будет осуществляться в рамках нового процесса рационализации и согласования в Организации Объединенных Наций. Представительство ЮНИСЕФ в Таджикистане будет продолжать сотрудничать с национальными комитетами содействия ЮНИСЕФ, другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций, международными финансовыми учреждениями и другими донорами. Будут укрепляться партнерские отношения с детьми и подростками для обеспечения того, чтобы реализуемые программы опирались на соответствующий опыт, накопленный в ходе выполнения решений специальной сессии Генеральной Ассамблеи по положению детей.

Мониторинг, оценка и управление программой

55. Основой для контроля за ходом осуществления страновой программы будет служить сводная таблица результатов. Ключевые показатели, позволяющие оценить прогресс и степень достижения результатов, включают следующее: коэффициенты младенческой смертности и смертности детей в возрасте до пяти лет; масштабы иммунизации; число случаев расстройств здоровья, вызванных йодной недостаточностью и недостаточностью витамина А; число детей, получивших образование в объеме пяти классов; число детей, обучающихся в шко

лах, оборудованных водопроводом и санузлами; доля молодых людей, имеющих доступ к услугам, адаптированным к нуждам молодежи, в том числе к информации о ВИЧ/СПИДе; число инфицированных ВИЧ/СПИДом; процентная доля родителей, имеющих доступ к информации о современных методах воспитания детей; и число детей, имеющих доступ к неинституционализированным услугам по защите детей на субнациональном уровне. Будут созданы институциональные механизмы проведения регулярных обзоров хода осуществления программы. Будут расширены возможности правительства и неправительственных организаций по внедрению более транспарентных систем мониторинга. В рамках ежегодного цикла планирования будет предусмотрено проведение — в сотрудничестве с основными партнерами, включая другие учреждения системы Организации Объединенных Наций — обзоров по состоянию на конец года.

56. Деятельность по мониторингу, проведению исследований и оценке по страновой программе будет координироваться на основе комплексного плана мониторинга и оценки (КПМО). В 2005 году планируется провести ОМПГВ. Группа по мониторингу и контролю будет осуществлять общее руководство и контроль за осуществлением деятельности в соответствии с РПООНПР и КПМО, обновлять оценки хода выполнения страновой программы и контролировать использование их результатов для целей корректировки программы. Техническая группа будет также тесно взаимодействовать с правительством в области разработки руководящих принципов мониторинга и создании баз данных в социальном секторе, необходимых для составления программ, ориентированных на поощрение прав человека и учитывающих гендерный аспект. Главным инструментом для подготовки докладов о прогрессе в достижении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, будет служить система «ДевИнфо».

57. Цель оценок — повышение эффективности обобщения накопленного опыта и обработка взаимодействия как внутри программы, так и за ее пределами. Они будут проводиться на основе стандартов ЮНИСЕФ в области оценки. ССО страновой программы будет проведен в 2007 году, и ЮНИСЕФ вместе с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и национальными партнерами примет участие в оценке РПООНПР в 2008 году.

58. В соответствии с бюджетом вспомогательных расходов, утвержденным Исполнительным советом в 2003 году, представительство ЮНИСЕФ в Таджикистане было преобразовано в полномасштабное страновое отделение, а его штат сотрудников был увеличен.

59. Общая ответственность за координацию осуществления программы сотрудничества ЮНИСЕФ будет возложена на НКЗД, которой будет помогать министерство иностранных дел.