



**Экономический и Социальный
Совет**

Distr.: Limited
1 April 2004*
Russian
Original: English

На решение

04-29482*0429482*

**Детский фонд Организации
Объединенных Наций**

Исполнительный совет

Ежегодная сессия 2004 года

7–11 июня 2004 года

Пункт 4 предварительной повестки дня**

Проект документа по страновой программе***

Кыргызстан

Резюме

Директор-исполнитель представляет для обсуждения и выработки рекомендации проект документа по страновой программе для Кыргызстана. Исполнительному совету предлагается одобрить выделение совокупных ориентировочных ассигнований в размере 5 562 000 долл. США из регулярных ресурсов, при условии наличия средств, и 3 000 000 долл. США из прочих ресурсов, при условии наличия конкретных целевых взносов, на период 2005–2010 годов.

* Представление настоящего документа было задержано по причине проведения необходимых консультаций со страновым отделением ЮНИСЕФ.

** E/ICEF/2004/8.

*** В соответствии с решением 2002/4 Исполнительного совета (E/ICEF/2002/8) настоящий документ будет пересмотрен и помещен 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.

<i>Основные данные (2002 год, если не указано иное)</i>	
Численность детей (млн. чел., в возрасте до 18 лет)	2,0
Детская смертность в возрасте до пяти лет (на 1000 живорождений)	6,1
Пониженный вес (доля в процентах, умеренная и крайняя степени, 1997 год)	11 ^a
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорождений, 2001 год)	44
Учащиеся начальной школы (чистая доля в процентах, муж./жен., 2000 год)	84/81
Учащиеся начальной школы, доучившиеся до пятого класса (доля в процентах, 1998 год)	89
Использование ресурсов питьевой воды повышенного качества (доля в процентах, 2000 год)	77
Заболеваемость ВИЧ среди взрослых (доля в процентах, 2001 год)	<0,1
Работающие дети (доля в процентах, дети в возрасте 5–14 лет, 2000 год)	..
ВВП на душу населения (в долл. США)	290
Иммунизация детей в возрасте до одного года от КДС-3 (доля в процентах)	98
Иммунизация детей в возрасте до одного года от кори (доля в процентах)	98

^a Возрастная группа 3–35 месяцев.

Положение детей и женщин

1. Население Кыргызстана составляет приблизительно 5 миллионов человек, две трети из которых проживает в сельских, горных районах. Эта не имеющая доступа к морю страна располагает небольшими сельскохозяйственными и минеральными ресурсами. Переход к демократической системе правления и рыночной экономике после достижения независимости в 1991 году был трудным, что сказалось на развитии людских ресурсов. Хотя валовой национальный доход на душу населения несколько увеличился с 1991 года, Кыргызстан по-прежнему остается второй самой бедной страной в Восточной Европе и Центральной Азии. Более половины населения проживает в условиях нищеты, и более одной четвертой в условиях крайней нищеты, что затрагивает более 60 процентов детей в возрасте до 14 лет. Экономические трудности обуславливают большую внутреннюю миграцию, в связи с которой много людей перемещается из бедных сельских районов в города.

2. Самыми важными препятствиями на пути экономического роста являются узость экономической базы и связанная с этим подверженность экономики внешним потрясениям, низкие объемы инвестиций и большой внешний долг. По оценкам Всемирного банка, Кыргызстан является страной с большой задолженностью. Значительно сократились расходы на социальные нужды. Расходы на здравоохранение сократились с 3,5 процента валового внутреннего продукта (ВВП) в 1994 году до 1,9 процента в 2001 году. За тот же период инвестиции в сферу образования сократились с 6 до 3 процентов ВВП.

3. В рамках общего анализа по стране (ОАС) был определен ряд уязвимых групп, которым в настоящее время отказывается в правах человека или права которых нарушаются. Женщины, дети и молодежь особенно пострадали в результате перемен в политической, экономической, социальной и культурной сферах. Положение населения ухудшилось в результате прекращения субсидирования услуг в области здравоохранения и питания, предоставлявшихся для него ранее.

4. В национальной стратегии сокращения масштабов нищеты (НССН) ликвидация детской нищеты рассматривается в качестве одной из основных задач. Ухудшились показатели выживания и благосостояния детей. По данным проведенного в 1997 году обследования в области народонаселения и здравоохранения, коэффициент младенческой смертности (КМС) составлял 66 на 1000 живорождений — в три раза выше официального показателя. Недавно было подтверждено сохранение такого разрыва. В ходе исследования, проведенного ЮНИСЕФ в 2003 году в Таласской области с использованием определения «живорождение», применяемого Всемирной организацией здравоохранения, было обнаружено, что КМС составляет 30 на 1000 живорождений, по сравнению с официальным показателем на уровне 22. Увеличивается число деторождений без присутствия квалифицированного персонала. Лишь менее половины деторождений проходят без осложнений.

5. До 44 процентов женщин страдают от малокровия, что ставит под угрозу здоровье младенцев с самого рождения, и 50 процентов детей в возрасте до трех лет страдают от малокровия, обусловленного нехваткой железа. В ходе проведенного при поддержке ЮНИСЕФ в 2002 году исследования было обнаружено, что от нехватки витамина А страдает одна третья часть детей в возрасте до пяти лет. Несмотря на наличие закона об обязательном йодировании соли, сохраняются высокие показатели распространения нарушений, вызываемых йодистой недостаточностью (НВЙН). Проведившееся министерством здравоохранения в 2003 году исследование показало, что в среднем 31 процент школьников страдают от зоба. На протяжении последних двух лет увеличились показатели потребления йодированной соли, однако адекватно йодированными оказались менее 50 процентов образцов соли, взятых на проверку. Необходимо продолжить работу с производителями соли и ее импортерами для обеспечения всеобщего йодирования соли.

6. Хотя процесс деградации инфраструктуры системы здравоохранения продолжается, объемы инвестиций в этот сектор сокращаются, удалось сохранить службы иммунизации. В последние годы показатели охвата иммунизацией детей в возрасте до двух лет находились на уровне, превышавшем 95 процентов по всем антигенам.

7. После начала переходного периода значительно сократилось число дошкольных учреждений, и в 2001 году лишь 5 процентов детей в возрасте до шести лет были записаны в детские сады по сравнению с 30 процентами в 1990 году. Официальные данные свидетельствуют о том, что показатели грамотности и поступления в начальную школу остаются относительно высокими, однако нехватка ресурсов сказывается как на доступе к образованию, так и на его качестве. Исследования по вопросам контроля за успеваемостью свидетельствуют об увеличении числа детей школьного возраста, не охваченных школами. Третья часть школьников не смогла сдать экзамены по основным

предметам. Самое низкое качество образования отмечается в сельских районах, где проживает большинство детей школьного возраста. Процессы преподавания и обучения сохраняют свой негибкий характер с акцентом на интересы преподавателя. Школьные здания в сельских районах плохо эксплуатируются, и в них отсутствуют объекты базовой инфраструктуры. Хотя официальные данные свидетельствуют о том, что в сфере образования существуют лишь небольшие различия по полам, появляются дифференцированные по признаку пола модели доступа к образованию. Необходимо провести дополнительные исследования в целях улучшения понимания гендерных проблем в содержании и методологии формального обучения. Это особенно наглядно в более бедных районах, таких, как Баткенский и Ошский, где ранние браки ограничивают возможности девочек и обуславливают их выбытие из школы. К числу других факторов, которые сказываются на посещении школ, относятся нищета семей и расширение практики детского труда, особенно на юге страны, где выращивают табак и хлопок. Для определения числа и пола детей, занятых на сельскохозяйственных работах, характера их работы и воздействия на показатели посещения школ, необходимо провести более систематическое исследование. В ходе проводившегося в 2003 году при поддержке ЮНИСЕФ обследования положения 207 беспризорных и работающих детей в Бишкеке было выявлено, что до 90 процентов из них вообще не посещали школу.

8. Произошло резкое увеличение числа лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом. Официально в 2003 году в стране было зарегистрировано 470 случаев заражения ВИЧ по сравнению с 53 в 2000 году. Однако, по неофициальным оценкам, этот показатель на самом деле в 10 раз выше. Большинство инфицированных — молодые мужчины, употребляющие наркотики внутривенно. Приблизительно 80 процентов зарегистрированных лиц, инфицированных ВИЧ, сообщили о внутривенном применении наркотиков в качестве причины заражения. Приблизительно 55 000 наркоманов колотся внутривенно, многие из них — подростки и молодежь (65 процентов — лица моложе 35 лет). Отсутствие знаний, навыков и безопасного поведения при внутривенном употреблении наркотиков и в вопросах репродуктивного и сексуального здоровья ставит молодежь в очень уязвимое положение. В проводившемся в 2002 году обследовании 4000 подростков пяти районов страны по вопросам знаний, отношения и практики менее 40 процентов респондентов дали правильные ответы на вопросы об их знаниях. В период 1997–2004 годов, согласно официальным данным, у инфицированных ВИЧ матерей родилось только девять детей, однако, видимо, реальный показатель гораздо выше. Все большую озабоченность вызывает проблема передачи ВИЧ от матери ребенку.

9. Рост нищеты также содействовал расширению масштабов нарушений прав детей и женщин. Все более уязвимое положение женщин находит свое отражение в растущем уровне насилия и терпимом отношении общественности к этому насилию. На долю изнасилований и случаев сексуального насилия пришлось до 39 процентов всех преступлений в 1999–2000 годах. Все большую озабоченность вызывает проблема торговли женщинами и девочками, вывозимыми из страны. По данным доклада Международной организации по миграции за 2000 год, около 4000 кыргызских женщин и девочек становятся ежегодно жертвами торговли в целях сексуальной эксплуатации. По оценкам, на долю детей приходится 10 процентов всех жертв торговли. Также ухудшились возможности женщин выразить их мнения на политическом уровне. Доля женщин

в законодательных органах составила 14 процентов в 2002 году по сравнению с почти 50 процентами в 1989 году.

10. В 2000 году насчитывался 21 детский дом, в которых проживали 2110 детей, по сравнению с 767 детьми в таких учреждениях в 1991 году. Отмечается расширение масштабов насилия, грубого обращения и эксплуатации детей в семьях и государственных учреждениях для ухода за ними. обстоятельные интервью и обсуждения в составе целевых групп с проживающими в интернатах детьми, проведенные в ходе национального обследования по вопросам защиты детей в 2001 году, вскрыли факты физического и эмоционального насилия со стороны воспитателей и продемонстрировали отсутствие процедур для подачи жалоб. Число детей, проживающих и работающих на улицах, увеличилось приблизительно с 1309 в 1999 году до 2302 в 2000 году. Расширяются масштабы подростковой преступности. Данные министерства внутренних дел свидетельствуют о том, что число преступлений, совершенных 14–17-летними подростками, увеличилось с 1008 в 2001 году до 1954 в 2002 году. Не была проведена реформа системы уголовного правосудия в отношении несовершеннолетних лиц в соответствии с Конвенцией о правах ребенка, и эта система по-прежнему функционирует на основе мер, связанных с лишением свободы. Нарушившие закон подростки направляются в закрытые учреждения. Для рассмотрения этих новых проблем срочно необходимо провести реформу системы защиты детей.

Основные результаты и уроки, полученные в ходе предыдущего сотрудничества, 2000–2004 годы

Основные полученные результаты

11. В предыдущей страновой программе большое внимание уделялось вопросам выживания матери и ребенка, доступа к качественному образованию, защиты детей и благосостояния молодежи. Правительство постановило использовать принятое ВОЗ определение «живорождения» и пересматривает национальные статистические данные о КМС. В результате проведения при поддержке ЮНИСЕФ научных исследований и информационно-пропагандистской деятельности по вопросам КМС, осуществлявшихся в сотрудничестве с Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), ВОЗ и Агентством Соединенных Штатов по международному развитию (ЮСАИД), правительство постановило увеличить объем финансовых средств на цели охраны здоровья матери и ребенка (ОЗМР) начиная с 2005 года.

12. В 2001 году ЮНИСЕФ и другие партнеры Глобального альянса по проблемам вакцинации и иммунизации (ГАВИ) играли ведущую роль в ходе национальной кампании иммунизации, позволившей сделать прививки от кори и краснухи детям и молодым лицам в возрасте 7–25 лет. ЮНИСЕФ тесно работал с ВОЗ и Центром по искоренению и предотвращению болезней (ЦКЗ) США по вопросам осуществления, мониторинга и оценки кампании. В результате этого министерство здравоохранения включило вакцинацию от кори/свинки/краснухи в план иммунизации 2002 года. Эта кампания осуществлялась при поддержке ЦКЗ, предоставившего субсидии через Фонд Соединенных Штатов для ЮНИСЕФ.

13. В настоящее время приблизительно 11 000 сельских детей в четырех самых бедных и удаленных горных районах располагают доступом к более качественному образованию в результате переоснащения 36 школ. Мобилизация общин, обеспеченная этой инициативой, предоставила родителям возможность активно участвовать в деятельности системы управленческой информации по вопросам образования на уровне общин для контроля за показателями записи в школы, их посещения и качества образования. В результате этого в Нарынской области в настоящее время действует 46 деревенских групп по вопросам образования и пять районных справочно-информационных групп.

14. При поддержке Комитета содействия ЮНИСЕФ Нидерландов ЮНИСЕФ впервые провел работу по вопросам защиты детей. Создание группы подготовленных социальных работников, которые предоставляют услуги на уровне общин 45 000 находящимся в неблагоприятном положении семьям в двух районах, содействовало сокращению показателей оставления и институционализации детей. Ни один ребенок из этих районов не был направлен в государственные учреждения в период 2002–2003 годов. Была создана система раннего обнаружения и оценки положения детей-инвалидов, пользу от которой получили 1250 детей и 2000 семей.

Полученные уроки

15. Среднесрочный обзор страновой программы и практического опыта в 2003 году позволил получить ряд ценных уроков. Стимулирующие политические рамки являются одним из важных элементов обеспечения устойчивости и долгосрочного воздействия работы ЮНИСЕФ. Активная пропаганда различных политических рамок ЮНИСЕФ позволила улучшить результаты в трех основных областях деятельности: выживание и развитие детей, доступ к качественному образованию и реформа системы защиты детей. Один из основных уроков проводившихся при поддержке ЮНИСЕФ исследований по вопросам КСМ и защиты детей заключается в том, что высококачественные обследования, используемые в информационно-пропагандистских целях, могут оказывать существенное воздействие на процесс изменения политики в целях обеспечения прав детей.

16. Оценки системы управленческой информации по вопросам образования на уровне общин показали, что деятельность по укреплению потенциала для поставщиков услуг следует дополнять мобилизацией семей, молодежи и общин в целях выдвижения и предъявления ими соответствующих требований. Мобилизация местных органов власти, общин и семей в целях использования общинных ресурсов для защиты и реализации прав детей на образование оказалось эффективным средством охвата неохваченных и содействия предоставлению качественных услуг по обучению в школах и социальной защите.

17. Полученный на протяжении этого цикла программирования опыт деятельности на местах показывает, что воздействие мероприятий ЮНИСЕФ в сфере здравоохранения и образования подрывается в результате ухудшения инфраструктуры в этих секторах. В сельских школах Джалалабадской и Нарынской областей учащиеся начальной и средней школ не посещают занятия в зимние месяцы, когда в школах не работают системы отопления. В Нарынской области некоторые школы были закрыты ввиду опасных условий, обусловленных тем, что в них сильно протекали крыши. Возможно, что работа ЮНИСЕФ

по повышению качества образования и деятельности преподавателей окажет ограниченное воздействие, если не решить структурные проблемы. Важное значение для сохранения и развития достижений прошлого имеет защита инвестиций в социальный сектор от воздействия макроэкономических корректировок и финансовых кризисов.

Страновая программа, 2005–2010 годы

Сводная таблица по бюджету

Программа	В тыс. долл. США		
	Регулярные ресурсы	Прочие ресурсы	Всего
Реформа социальной политики и коммуникация	2 562	1 300	3 862
Доступ к социальным услугам	1 800	1 700	3 500
Межсекторальные затраты	1 200	–	1 200
Всего	5 562	3 000	8 562

Процесс подготовки

18. После одобрения ОАС страновой группой Организации Объединенных Наций в июне 2003 года начался процесс подготовки Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития (РПООНПР). Были выявлены три приоритетных области совместной деятельности Организации Объединенных Наций: нищета и социальные услуги; демократическое правление; и ВИЧ/СПИД. В каждой из этих областей были созданы рабочие группы в составе учреждений Организации Объединенных Наций, Всемирного банка, правительства и членов гражданского общества. Работа по подготовке РПООНПР была завершена в январе 2004 года, и она была представлена Президенту и премьер-министру. Окончательный вариант РПООНПР был одобрен всеми партнерами на совещании по совместной стратегии в марте 2004 года.

19. С участием правительственных и неправительственных организаций и других учреждений Организации Объединенных Наций и международных организаций был разработан и рассмотрен стратегический документ. Этот процесс получил пользу от мнений и участия первого заместителя премьер-министра и старших официальных представителей целого ряда министерств. Замечания этого широкого круга партнеров были отражены в страновой программе ЮНИСЕФ, которая также была утверждена на совещании по совместной стратегии.

20. Поскольку реализация национальной Всеобъемлющей рамочной программы в области развития продолжится до 2010 года, страновая группа постановила, что РПООНПР должна соответствовать этим срокам. Поэтому предлагаемая программа сотрудничества рассчитана на шесть лет, на период 2005–2010 годов.

Цели, основные результаты и стратегии

21. Общие цели страновой программы заключаются в реализации прав каждого ребенка и достижении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Она также предназначена для обеспечения доступа малоимущих и находящихся в уязвимом положении женщин и детей к ресурсам и качественным социальным услугам.

22. В результате осуществления этой страновой программы правительство и гражданское общество совместно сформулируют и будут применять на практике законодательные и административные рамки, которые поощряют и поддерживают права ребенка. Будут разработаны государственные стратегии, политика и мероприятия, которые расширяют доступ к ресурсам для малоимущих и находящихся в уязвимом положении детей, молодежи и женщин, и предоставлены базовые услуги. Бедные общины, местные органы управления и молодежь будут активно участвовать в реализации программ, предназначенных для улучшения возможностей пользоваться их правами.

23. Важное значение для достижения этих результатов имеет серия стратегических перемен. Необходимо пересмотреть направления политики, с тем чтобы основное внимание в них уделялось поощрению прав детей и сокращению степени уязвимости, обусловленной макроэкономическими стратегиями. Для этого также потребуются наладить активную информационно-пропагандистскую деятельность по оповещению сотрудников директивных органов о проблемах, затрагивающих детей, и обеспечить их поддержку по вопросам прав ребенка. Потребуется организовать рассмотрение вопросов детей и их прав как в ходе разработки политики, так и в ходе подготовки программ на национальном, местном и департаментском уровнях. Проблемы детей, молодежи и женщин должны во все большей степени занимать приоритетное место в политической повестке дня и в процессах реформ. Также потребуются укрепить потенциал местных органов власти и общин в плане мобилизации ресурсов и обеспечения защиты и реализации прав детей посредством децентрализованного принятия решений и финансирования.

24. Стратегии будут предусматривать укрепление потенциалов и оказание воздействия на планы местных органов власти, семьи и общины, с тем чтобы в них признавались и эффективно реализовывались права детей. На местах будут разработаны образцы программ для детей, женщин и молодежи, осуществление которых будет распространено на национальный уровень, и местным органам правительства будет оказываться поддержка по вопросам разработки и осуществления мероприятий и прямого взаимодействия с общинами.

25. ЮНИСЕФ также будет поддерживать усилия по борьбе с новыми видами отчуждения, дискриминации и уязвимости. Эта программа будет предназначена для охвата наиболее обездоленных и маргинализированных групп детей при помощи: комплексного программирования и основывающегося на результатах управления; предоставления общинам и семьям возможностей для выявления и удовлетворения потребностей и решения проблем уязвимых групп женщин и детей; и включения деятельности по обеспечению равенства полов во все текущие мероприятия.

Связь с национальными приоритетами и РПООНПР

26. Программа разработана таким образом, чтобы поддерживать и обеспечивать цели, определенные в рамках РПООНПР в ее трех приоритетных облас

тях — проблема нищеты и социальные услуги, управление и ВИЧ/СПИД. Она также конкретно ориентирована на осуществление национальных приоритетных задач, изложенных в Всеобъемлющей программе развития и НССН. Программа ЮНИСЕФ будет непосредственно способствовать осуществлению НССН, в частности в проведении социальной реформы, мобилизации общественности для целей развития и сокращения масштабов нищеты среди детей.

Связь с международными приоритетами

27. Под эгидой РПООНПР рассматриваемая страновая программа будет способствовать достижению всех целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, с уделением особого внимания обеспечению выживания детей и смягчению проблемы недостаточности питания. Поскольку особое внимание в рамках РПООНПР уделяется проблеме ВИЧ/СПИДа, ожидается, что программа также окажется полезной и в достижении этой цели. Нынешняя страновая программа также четко связана с целями, сформулированными в документе «Мир, пригодный для жизни детей», и будет твердо поддерживать последующую деятельность, предложенную для Кыргызстана. Приоритеты среднесрочного стратегического плана ЮНИСЕФ в полной мере отражены в стратегической структуре и направленности программы.

28. Первый и второй доклады Кыргызстана Комитету по правам ребенка были представлены в 2000 и 2003 годах. Проводится деятельность по осуществлению ряда рекомендаций Комитета, включая создание межминистерского органа для контроля за соблюдением прав ребенка, получившего название «Новое поколение», который был организован в структуре Канцелярии премьер-министра. Второй доклад правительства по вопросу осуществления Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин совместно с параллельным докладом, подготовленным коалицией неправительственных организаций (НПО), рассматривался Комитетом по ликвидации дискриминации в отношении женщин в 2003 году. Кыргызстан принимал участие в работе специальной сессии Генеральной Ассамблеи по вопросу о детях, и правительство изменило Национальный план действий в интересах детей, приведя его в соответствие с положениями документа «Мир, пригодный для жизни детей».

Компоненты программы

Реформа социальной политики и коммуникация

29. За период с начала 90-х годов произошло резкое расширение масштабов нищеты, массовая миграция внутри страны из нищих сельских районов в города и неуклонное сокращение размера социальных ассигнований и доступа к качественным базовым услугам. Ухудшающееся экономическое и социальное положение многих семей сделало для них невозможным обеспечение надлежащего ухода за их детьми и их безопасности. Значительно возросли масштабы проблемы социальной изолированности. В НССН в отдельном разделе, посвященной проблеме детской нищеты, подчеркивается увеличение числа детей, не получающих надлежащего питания, беспризорных и работающих детей, детей, брошенных своими родителями и помещенных в детские учреждения, а также увеличение числа молодых людей, использующих наркотики и/или инфицированных ВИЧ/СПИДом.

30. В результате осуществления этого компонента программы права детей превратятся в один из основных приоритетов в политической повестке дня на центральном и местном уровнях. На уровне политики будет разработана национальная стратегия обеспечения социального участия и сокращения детской нищеты. К 2008 году будет разработана комплексная политика по вопросам семьи, а в 2010 году будет произведена оценка ее экспериментального этапа. В поддержку этих инициатив местные органы управления проведут осуществление реформ социальной политики законодательного и административного характера и будут разработаны эффективные механизмы финансовой децентрализации.

31. Также будут приняты и будут осуществляться политика и стратегии, направленные на защиту детей от насилия, эксплуатации, злоупотреблений, бездушного отношения и дискриминации. На центральном и местном уровнях предусматривающие защиту детей условия будут укрепляться посредством развития потенциала в области оценки, анализа и решения вопросов защиты детей и достижения социального единства. На местном и национальном уровнях будет создан механизм определения, регистрации и искоренения всевозможных форм злоупотреблений в отношении детей, бездушного и к ним отношения и их эксплуатации. В соответствии с международными стандартами будет произведена реформа законодательных и административных рамок судебной системы по вопросам несовершеннолетних.

32. Для достижения этих результатов ЮНИСЕФ будет выступать за осуществление Государственной программы социальной мобилизации по сокращению масштабов детской нищеты в четырех областях — Нарынской, Таласской, Джалалабадской и Баткенской. Эти области были отобраны в связи с тем, что имеющиеся в настоящее время данные свидетельствуют о наличии там самых низких уровней дохода семей и самых плохих показателей выживания и развития детей. ЮНИСЕФ будет принимать участие в разработке политики и в диалоге, будет содействовать осуществлению перемен на уровне политики в интересах обеспечения защиты детей и достижения социального единства, а также будет обеспечивать мобилизацию партнеров на национальном и местном уровнях для воплощения в жизнь стратегий по сокращению числа детей и семей, живущих в условиях нищеты. Будет проведена устойчивая комплексная пропагандистская кампания, направленная на то, чтобы придать проблематике прав детей приоритетное значение в политической программе действий, а также в рамках государственных инвестиций.

33. В рамках программы также будет поддерживаться разработка показателей и создание механизма контроля за проблемой детской нищеты. Благодаря сбору данных, исследованиям и контролю будет создана прочная основа для анализа политики в том, что касается влияния нищеты на положение детей, результаты которого будут использоваться для целей информационно-пропагандистской деятельности в рамках НССН и для подготовки ориентированного на потребности детей бюджета. Благодаря использованию таких средств, как проведение оценки и планов действий при широком участии населения будет укрепляться потенциал беднейших общин и будут создаваться условия для учета потребностей детей и семей при социальном планировании.

34. Совместно с правительственными и неправительственными органами будет принята эффективная стратегия в области информации, образования и ком

муникации, призванная поощрять права ребенка и изменение поведенческих моделей. Будет оказываться техническая помощь в интересах укрепления систем и механизмов для ликвидации проблемы насилия, злоупотреблений и эксплуатации в отношении детей. ЮНИСЕФ будет оказывать поддержку местным исследовательским органам и академическим институтам в связи с оценкой и анализом вопросов защиты детей.

35. Как отражено в итоговых матрицах результатов РПООНПР в области сокращения масштабов нищеты и организации социальных услуг и управления, указанная программа будет осуществляться в тесном сотрудничестве с Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Фондом Организации Объединенных Наций для развития в интересах женщин (ЮНИФЕМ) и Всемирным банком. Что касается двусторонних доноров, то совместная деятельность будет проводиться с Германским агентством по техническому сотрудничеству (ГТЗ), министерством по вопросам международного развития Соединенного Королевства (ММР), ЮСАИД и Европейским союзом. Регулярные ресурсы будут в основном использоваться для проведения связанной с политикой информационно-пропагандистской деятельности и для организации коммуникации в интересах проведения перемен. Прочие ресурсы будут использоваться для оказания дополнительной поддержки в области укрепления потенциала на общинном уровне для ликвидации проблемы детской нищеты и создания для детей благоприятных защищающих их условий.

Доступ к социальным услугам

36. Нынешние показатели свидетельствуют о низком уровне деятельности по охране здоровья матери и ребенка и по обеспечению для них надлежащего питания. Общие условия проведения реформ в области здравоохранения ухудшились. Повсеместные масштабы получила проблема вызванной недостаточностью железа анемии и проблема недостаточности витамина А. Очень немногие дети дошкольного возраста теперь могут посещать детские сады. Помимо мер по содействию комплексному развитию детей в раннем возрасте (КРДРВ) на уровне политики необходимо изыскивать новаторские пути для создания благоприятных условий для комплексного развития детей младшего возраста и на уровне общины и семьи. Снизилось качество образования, в частности в сельских районах, и многие дети не посещают школу. Результаты исследований свидетельствуют о том, что нынешний уровень знаний о проблеме ВИЧ среди молодежи и о причинах этого заболевания и о способах защиты от инфицирования является крайне низким. Очень ограничен доступ к надлежащим консультативным услугам и к средствам для добровольной проверки на инфицирование ВИЧ.

37. Основные результаты в рамках этого компонента программы будут включать в себя принятие национальной политики и стандартов в отношении комплексного развития детей в раннем возрасте. В масштабах всей страны 50 процентов от общего числа детей дошкольного возраста и их родителей, особенно относящихся к маргинальным группам, примут участие в комплексной, осуществляемой при активном участии общин деятельности в области здравоохранения, питания и обучения детей в раннем возрасте. По крайней мере 50 процентов от общего числа беременных, матерей, имеющих детей младшего возраста и детей в возрасте до пяти лет, в масштабах всей страны получат доступ к качественным услугам в области первичного медико-санитарного об

служивания (ПМСО). На одну треть будут сокращены показатели нехватки витамина А у детей и анемии у женщин. Будет достигнуто и сохранено искоренение проблемы йодистой недостаточности. Осуществляемый при поддержке Азиатского банка развития имеющий общинную основу проект в области развития детей в раннем возрасте (РДВР) в 2006 году частично заменит поддержку, оказываемую по линии ГАВИ, и правительство добьется независимости в вопросе производства вакцин для расширенной программы иммунизации в 2008 году.

38. В учебный план всех классов школы будет включаться качественное образование. Все дети в четырех областях — Баткенской, Нарынской, Таласской и Джалалабадской — получают доступ к качественному образованию. В этих областях в ходе проверок успеваемости 2001 и 2003 годов были отмечены наилучшие результаты по базовому обучению.

39. Девяносто процентов от общего числа подростков и молодежи страны получают знания и навыки для контроля и сокращения опасного поведения с уделением особого внимания профилактике ВИЧ/СПИДа. Услуги, учитывающие особые потребности молодежи, будут оказываться в четырех областях (Ошская, Бишкекская, Нарынская и Баткенская), что откроет доступ к качественному и недорогому обслуживанию для большинства подростков и молодых людей.

40. Для борьбы с проблемой ущемления прав детей, молодежи и женщин ЮНИСЕФ будет уделять особое внимание как сторонам, на которые возложены определенные обязанности, так и лицам, наделенным соответствующими правами, в беднейших общинах страны. В результате проводимых мероприятий будет укрепляться потенциал и повышаться уровень знаний лиц, предоставляющих услуги и оказывающих помощь в рамках системы первичного медико-санитарного обслуживания в вопросах комплексного развития детей в раннем возрасте для расширения доступа к требуемым услугам. Помимо укрепления потенциала на начальных уровнях здравоохранения, ЮНИСЕФ будет заниматься решением проблемы недостаточности йода, железа и витамина А на национальном уровне, продолжая оказывать помощь в проведении йодизации соли, обогащении питательными элементами продовольствия и использовании витаминных добавок. Будут прилагаться усилия для создания более эффективной системы практического обеспечения йодизации соли. На самых высоких уровнях правительства будет продолжаться информационно-пропагандистская деятельность в интересах снижения высоких показателей детской смертности и привлечения большего внимания к задаче обеспечения выживания детей.

41. Путем использования предусматривающих широкое участие населения методов будет производиться мобилизация семей и общин, с тем чтобы побуждать их требовать более высококачественных услуг и чтобы они сами осуществляли надлежащую деятельность для поощрения комплексного развития детей в раннем возрасте и для контроля за прогрессом в развитии ребенка. Мероприятия по защите ребенка, включая поддержку семей и предоставление консультаций для предупреждения институционализации детей и недопущения детского труда, будут надлежащим образом поддерживаться для обеспечения того, чтобы для наиболее уязвимых семей были созданы самые щадящие и благоприятные условия. ЮНИСЕФ также будет оказывать поддержку учебной деятельности по вопросам предусматривающего широкое участие населения развития и мобилизации общественности с использованием достигнутых ранее

успешных результатов в деле укрепления общинного управления образованием. Местные органы управления и организации гражданского общества совместными усилиями будут производить сбор и анализ данных и осуществлять комплексное планирование, управление и контроль для обеспечения надлежащего охвата детей школьным образованием и для продолжения ими обучения в школе, а также для недопущения детского труда. Особый упор будет делаться на обеспечении равного доступа к возможностям в области образования для девочек, в частности на юге страны, где отмечаются показатели дискриминации по гендерному признаку. Будет произведен соответствующий пересмотр учебного плана для всех классов школы, с тем чтобы включить в него общепринятый образовательный подход в отношении учитывающего потребности ребенка и гендерную проблематику обучения.

42. ЮНИСЕФ будет поддерживать внедрение в жизнь основанного на жизненных навыках образования с уделением особого внимания профилактике ВИЧ/СПИДа и наркомании как в формальных, так и в неформальных условиях. ЮНИСЕФ будет также выступать за включение учитывающих особые потребности молодежи услуг в процесс реформы сектора здравоохранения и поддерживать обучение медицинских работников методам, учитывающим особые потребности молодежи. Информационно-пропагандистская деятельность и меры по мобилизации населения при участии организаций гражданского общества и политических деятелей будут направлены на уменьшение стигматизации и дискриминации в отношении находящихся в особо уязвимом положении подростков и молодежи, в том числе живущих с ВИЧ/СПИДом. В контексте непосредственной поддержки этих усилий будут созданы учреждения и механизмы, призванные содействовать значимому участию подростков и молодежи в процессах принятия решений, затрагивающих их жизнь.

43. Как показано в итоговой матрице результатов РПООНПР в отношении деятельности по облегчению нищеты и предоставлению социальных услуг, управлению и борьбе с ВИЧ/СПИДом, указанная программа будет осуществляться в тесном сотрудничестве с Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), ПРООН, Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), ЮНФПА, ЮНИФЕМ, Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНПООН), Добровольцами Организации Объединенных Наций (ДООН), Всемирным банком и ВОЗ. Азиатский банк развития будет выступать в качестве одного из основных партнеров в рамках деятельности по обеспечению развития детей в раннем возрасте, по борьбе с нехваткой питательных микроэлементов и по организации образования. Среди двусторонних доноров сотрудничество будет осуществляться с ММР, Европейским союзом, Швейцарским агентством по развитию и сотрудничеству и ЮСАИД. Важными партнерами в рамках проводимой деятельности также будут ГАВИ, Глобальный фонд борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией и Глобальный альянс за улучшение питания. Регулярные ресурсы будут в основном использоваться для поддержки ПМСО, комплексного развития детей в раннем возрасте в общинах, организации управления в общинах образованием и для повышения качества образования. Средства по линии прочих ресурсов будут использоваться в поддержку деятельности по ликвидации проблемы недостаточности микроэлементов в питании, по борьбе с ВИЧ/СПИДом, а также для

обучения жизненно важным навыкам и для расширения сферы охвата эффективных инициатив, осуществляемых под руководством общин.

44. Средства по статье межсекторальных расходов будут использоваться для покрытия таких текущих расходов, как оперативные издержки в связи с коммуникацией, выплатой окладов и поездками используемого персонала из других секторов, для подготовки кадров и закупки части канцелярского оборудования.

Основные партнеры

45. Успех предложенной страновой программы потребует прочных отношений партнерства и взаимодействия между осуществляемыми при поддержке ЮНИСЕФ стратегиями и мероприятиями, а также привлечения широкого круга других действующих лиц в области развития. Для обеспечения того, чтобы общие итоги страновой программы содействовали достижению целей РПООНПР потребуется обеспечить согласованность с программами других членов системы Организации Объединенных Наций, в частности ЮНЭЙДС, ПРООН, ЮНЕСКО, ЮНФПА, ЮНИФЕМ, УНПООН, ДООН, ВОЗ и международными финансовыми учреждениями. Деятельность по борьбе с ВИЧ/СПИДом будет координироваться через соответствующую тематическую группу Организации Объединенных Наций.

46. Будут укрепляться отношения партнерства с семьями, общинами и местными учреждениями для активизации их вклада в проводимые мероприятия и повышение степени их ответственности за них. Будут укрепляться отношения партнерства с группами гражданского общества, включая женские и детские организации и молодежные неправительственные организации, и будут создаваться возможности для взаимодействия между политическими деятелями и гражданским обществом. Будут изучаться возможности для сотрудничества с другими донорами, не только в целях мобилизации ресурсов, но также для получения их поддержки в интересах обеспечения прав детей. Поддержка на самых высоких уровнях правительства по-прежнему будет поощряться в рамках отношений партнерства с канцеляриями президента и премьер-министра, а также с широким кругом соответствующих министерств, включая недавно установившиеся отношения сотрудничества с министерством по делам местного управления. Большое значение для продолжения и повышения качества деятельности по йодированию воды и по обогащению пищевыми добавками продуктов питания по-прежнему будет иметь сотрудничество с частным сектором, особенно с предприятиями по производству и по размолу соли.

Контроль, оценка и руководство программы

47. Основные показатели для контроля прогресса в деле осуществления результатов настоящей страновой программы будут включать в себя, в частности, показатель процентной доли детей, в полном объеме и своевременно проходящих вакцинацию, включая новые и недостаточно широко используемые антигены; процентную долю детей в возрасте до шести лет, имеющих доступ к услугам в области развития детей раннего возраста в общинах; количественный показатель услуг, предоставляемых в общинах в рамках помощи семьям с детьми; количество детей в целевых областях, посещающих качественные школы; число деревень, в которых общины осуществляют руководство образо-

ванием; и процентная доля молодых людей в возрасте 13–18 лет, с разбивкой по возрастным группам, половой принадлежности и местоположению, которые могут правильно определить меры по профилактике инфицирования ВИЧ.

48. Комплексный план контроля и оценки будет включать в себя научно-исследовательскую деятельность, контроль и мероприятия по оценке страновой программы. Будут проводиться ежегодные обзоры хода осуществления программы, и в начале 2008 года будет проведен среднесрочный обзор Программы. Будут использоваться система контроля в общинах, целевые группы и механизм оценок при широком участии населения, и предварительные результаты обследований по многим показателям с применением гнездовой выборки будут получены к 2005 году. Результаты контроля и оценки также будут использоваться для проведения пропагандистской работы с правительством в интересах укрепления стратегий и программ. Вклад ЮНИСЕФ и прогресс по линии РПООНПР будут контролироваться с использованием плана контроля и оценки РПООНПР, и ЮНИСЕФ окажет помощь в проведении в 2009 году оценки хода осуществления РПООНПР в сотрудничестве с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций, правительством и другими национальными партнерами.

49. Будут сохранены и укреплены партнерские отношения с группой по проекту MONEE Исследовательского центра ЮНИСЕФ Инноченти и с Национальным статистическим управлением. Совместно с другими учреждениями Организации Объединенных Наций ЮНИСЕФ будет оказывать помощь Управлению и другим соответствующим правительственным департаментам по использованию «ДевИнфо» для контроля за выполнением целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и за обеспечением прав ребенка. Будет производиться разбивка данных по гендерной принадлежности и по отдельным уязвимым группам детей.

50. Ответственность за координацию страновой программы ЮНИСЕФ возложена на заместителя премьер-министра по социальным вопросам.

51. С 1 января 2005 года представленность ЮНИСЕФ в Кыргызстане будет иметь статус полномасштабного странового отделения в соответствии с положениями бюджета вспомогательной деятельности, утвержденного Исполнительным советом в 2003 году.