



На решение

**Детский фонд Организации
Объединенных Наций**

Исполнительный совет

Ежегодная сессия 2011 года

20–23 июня 2011 года

Пункт 6(b) предварительной повестки дня*

Проект документа по страновой программе**

Кыргызстан

Резюме

Проект документа по страновой программе (ДСП) для Кыргызстана представляется Исполнительному совету для обсуждения и замечаний. Исполнительному совету предлагается одобрить выделение совокупных ориентировочных бюджетных ассигнований в размере 4 600 000 долл. США из регулярных ресурсов, при условии наличия средств, и 25 000 000 долл. США из прочих ресурсов, при условии поступления целевых взносов, на период 2012–2016 годов.

* E/ICEF/2011/8.

** В соответствии с решением 2006/19 Исполнительного совета настоящий документ будет пересмотрен и помещен на веб-сайт ЮНИСЕФ вместе со сводной таблицей результатов не позднее, чем через шесть недель после обсуждения ДСП на ежегодной сессии Исполнительного совета 2011 года. Затем пересмотренный ДСП будет представлен Исполнительному совету на утверждение на второй очередной сессии 2011 года.



| <i>Основные данные[†]</i> <i>(2009 год, если не указано иное)</i> | |
|--|----------------------------|
| Численность детей (млн. человек, до 18 лет) | 2 |
| Детская смертность в возрасте до пяти лет (на 1000 живорождений) | 37 |
| Пониженный вес (доля в процентах, умеренная и крайняя степени, 2005–2006 годы) (в процентном соотношении городского/сельского населения, самые неимущие/самые богатые) | 2 ^a 2/2, 2/2 |
| Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорождений, 2008 год) | 55 ^b |
| Учащиеся начальной школы (доля в процентах, чистый показатель муж./жен., 2006 год) | 91/93 ^c |
| Учащиеся, завершившие курс начальной школы (в процентах, 2007 год) | 98 |
| Использование источников питьевой воды повышенного качества (в процентах, 2008 год) | 90 |
| Использование средств санитарии повышенного качества (в процентах, 2008 год) | 93 |
| Заболеваемость ВИЧ среди взрослых (в процентах) | 0,3 ^d |
| Детский труд (в процентах, дети в возрасте 5–14 лет, 2006 год) | 4 |
| Регистрация рождений (в процентах, в возрасте до 5 лет) | 94 |
| (в процентах, мальчики/девочки, городское/сельское население, самые неимущие/самые богатые) | 95/94, 96/93, 94/95 |
| ВНД на душу населения (в долл. США) | 870 |
| Иммунизация детей в возрасте до одного года от КДС-3 (в процентах) | 95 |
| Иммунизация детей в возрасте до одного года от кори (в процентах) | 99 |

[†] Более полные страновые данные по детям и женщинам представлены на веб-сайте www.childinfo.org.

^a Отставание в росте (средняя и острая степени, 2006 год) = 18 процентов.

^b Восемьдесят один случай смерти на 100 000 живорождений в 2008 году — оценочный показатель, выведенный Межучрежденческой группой по оценке материнской смертности (ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА и Всемирный банк в сотрудничестве с независимыми техническими экспертами), с поправкой на неполное сообщение о случаях материнской смертности и на неправильную классификацию таких случаев. Более подробная информация представлена на веб-сайте www.childinfo.org/maternal_mortality.html.

^c По данным обследования.

^d Оценочное число женщин (в возрасте 15 лет и старше), инфицированных ВИЧ (по оценкам 2009 года) составляет 28 000 человек. Оценочное число детей (в возрасте до 17 лет), осиротевших по любым причинам (по оценкам 2009 года), составляет 140 000 человек.

Краткая информация о положении детей и женщин

1. Кыргызстан по-прежнему является второй по уровню бедности страной региона Центральной и Восточной Европы и Содружества Независимых Государств. Несмотря на значительное снижение показателей нищеты в период с 2003 по 2008 годы — общий показатель нищеты сократился с 64 до 31,7 процента, а показатель крайней нищеты с 28 до 6,1 процента — каждый пятый ребенок по-прежнему является малообеспеченным, а три четверти от

общего числа живущих в нищете детей приходится на сельские районы. Отмечаемое в последнее время снижение уровней нищеты в значительной степени объясняется массовой миграцией из неимущих сельских районов в города и в Российскую Федерацию и Казахстан. В 2008 году Кыргызстан занимал четвертое место в мире по степени зависимости от денежных переводов из-за границы¹.

2. Последствия мирового экономического кризиса 2009 года (включая резкое сокращение экспорта и уменьшение на 15 процентов размеров денежных переводов) наряду с нестабильностью 2010 года еще долго будут негативно сказываться на положении уязвимых групп населения, включая женщин и детей. К середине 2010 года бюджетный дефицит превысил 10 процентов, а национальный долг продолжал расти. Ожидается, что эти крупные экономические и финансовые проблемы вызовут сокращение социальных ассигнований и приведут к отсрочке важных реформ в ключевых секторах.

3. В июне 2010 года бурные межэтнические столкновения в южной части Кыргызстана привели к гибели по меньшей мере 415 человек и к крупномасштабному уничтожению имущества². В числе пострадавших оказалось приблизительно 400 000 детей. Многие бежали из своих домов, а другие получили психологические травмы и лишились возможности посещать школы. Этот конфликт, который последовал за насильственным свершением в апреле 2010 года бывшего президента, представляет собой продолжение происходящих в последнее время потрясений, которые способны вызвать обращение вспять позитивных тенденций по линии социальных ассигнований и сокращения масштабов нищеты.

4. Несмотря на улучшение в последнее время медицинского обслуживания, из 1000 детей 38 умирают, не прожив и 5 лет. Все еще неприемлемо высокими являются показатели материнской смертности — 69,1 на 100 000 живорождений, включая низкокачественный уход за женщинами в период беременности, подготовки к родам и самих родов, а также в послеродовой период. Семьдесят процентов случаев материнской смертности являются предотвратимыми. Уровень материнской смертности в 1,5–2 раза более высокий в районных больницах и в отдаленных горных районах. К числу основных причин смертности относятся нехватка персонала, ограниченность специальной помощи и труднодоступность. К числу основополагающих факторов, вызывающих высокий уровень материнской и детской смертности, можно отнести плохое питание матерей, несвоевременный доступ к средствам дородовой помощи в период беременности и хроническая нищета.

5. Еще одной серьезной проблемой является ВИЧ и СПИД. За последнее десятилетие число новых зарегистрированных случаев ежегодно увеличивалось на 25 процентов, что ставит под сомнение вероятность выполнения страной цели 6 целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия³. Показатели наркотической зависимости и инфицирования ВИЧ являются

¹ Международный валютный фонд.

² Управление Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов, *Кыргызстан: Продленный и пересмотренный призыв об оказании экстренной помощи — июнь 2010 — июнь 2011 годов*.

³ Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), *Fact Sheet: Eastern Europe and Central Asia*, 23 November 2010, см. на веб-сайте www.unaids.org/documents/20101123_FS_eeca_ev_en.pdf.

высокими в городе Ош, который расположен вблизи основных путей перевозки контрабандных наркотиков⁴. За последние годы в медицинских учреждениях Оша более 100 детей младшего возраста были заражены ВИЧ. Женщины и дети, у которых был обнаружен ВИЧ, подвергаются повсеместному притеснению и дискриминации.

6. Дети младшего возраста страдают от задержки в росте, пониженного веса при рождении и нехватки питательных микроэлементов. Более 4,5 процента детей по стране имеют пониженный вес⁵, что более чем в 1,5 раза превышает показатель, предусмотренный в цели 1 целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Недостаточное питание является главной причиной 60 процентов случаев смерти детей в возрасте до 5 лет. Широкий масштаб получила проблема йодной недостаточности.

7. Показатель распространенности паразитарных инфекций составляет 50 процентов или выше среди всего населения в целом и 75 процентов среди детей школьного возраста⁶. К числу причин этого явления относится ограниченность доступа к безопасной питьевой воде, неадекватные санитарные объекты и отсутствие надлежащих навыков гигиены. По данным проводившегося в 2006 году обследования по многим показателям с применением гнездовой выборки 11,8 процента от общей численности населения не имеют доступа к чистой питьевой воде, и хуже всего дело обстоит в отдаленных и горных районах. Ни в одной районной больнице не было горячей водопроводной воды.

8. Хотя Кыргызстан близок к выполнению цели 2 целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (всеобщее начальное образование для мальчиков и девочек), чистый показатель охвата школьным обучением в 2007 году составлял 84 процента⁷. Несмотря на значительные государственные расходы на образование, успеваемость вызывает серьезную озабоченность. По результатам проверочных экзаменов в рамках Программы по международной оценке успеваемости учащихся 2009 года (ПМОУ) из 65 стран Кыргызстан оказался на последнем месте. При этом не произошло никакого прогресса по сравнению с 2006 годом, когда страна оказалась на последнем месте из 57 стран. Одним из основных факторов, влияющих на качество образования, является уровень подготовки учителей. Результаты проводившегося в 2009 году при поддержке ЮНИСЕФ обзора, включая министерства здравоохранения и образования и науки, показали 23-процентную нехватку квалифицированных учителей по всей стране⁸. Среди детей дошкольного возраста лишь 12 процентов посещали дошкольные учреждения. Это объясняется тем, что, несмотря на прилагаемые в последнее время правительством и донорами

⁴ Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, *Illicit Drug Trends in Central Asia*, 2008, см. на веб-сайте www.unodc.org/documents/regional/central-asia/Illicit%20Drug%20Trends_Central%20Asia-final.pdf.

⁵ Второй доклад Кыргызской Республики об осуществлении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, Бишкек, 1010 год. Также представлен на веб-сайте www.undp.kg/tmp/rc/MDG%20report.pdf.

⁶ Peter Steinmann, *Epidemiological Survey on Human Intestinal Helminths-Results, implications and policy recommendations*, UNICEF, April 2009.

⁷ Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры, Всемирный доклад по мониторингу программы «Образование для всех» за 2010 год.

⁸ ЮНИСЕФ, *Survival Strategies of Schools in the Kyrgyz Republic: A school-level analysis of teacher shortages*, 2009.

усилия по развитию детских садов в общинах, масштабы охвата детей по-прежнему являются ограниченными. Особо низкие показатели посещения детьми дошкольных учреждений отмечаются в сельских и южных районах Кыргызстана⁹.

9. В 120 имеющихся в Кыргызстане детских интернатах содержится 11 000 детей¹⁰. Из них лишь 2,4 процента сироты; многие дети были брошены родителями из-за нищеты. В южной части Кыргызстана в период после всплеска насилия в июне 2010 года число детей в таких заведениях увеличилось на 10 процентов. К числу проблем таких детских заведений относятся неудовлетворительное ведение отчетности, неэффективно используемый персонал, психологическое насилие и ограниченность возможностей для образования. На общинном уровне прилагаются весьма незначительные усилия по недопущению того, чтобы дети оказывались в таких учреждениях.

10. По причине отсутствия возможности получения свидетельств о рождении для детей, у которых нет дома, государственной принадлежности¹¹ или которые происходят из незарегистрированных семей мигрантов, многие дети оказываются без надлежащих удостоверений личности, что ограничивает для них доступ к социальному обслуживанию. Широкие масштабы носит проблема насилия и злоупотреблений в отношении детей в семьях, и 72,7 процента детей рассказывают о жестоком с ними обращении и отсутствии к ним внимания¹².

Основные результаты и уроки, извлеченные в ходе сотрудничества в предыдущий период 2005–2011 годов

Основные достигнутые результаты

11. В рамках осуществляемой министерством здравоохранения программы по улучшению питания матерей и детей при содействии ЮНИСЕФ реализуется проект по борьбе с вызванной недостатком железа анемией с использованием «Гулазык» (порошок-добавка “Sprinkles”, содержащий питательные микроэлементы). Этот питательный порошок получили 24 500 детей в возрасте от 6 до 24 месяцев в Таласской области, что составляет примерно 10 процентов от общего количества детей этой возрастной группы в стране. Показатели анемии снизились на 25 процентов. В рамках проекта также распространялась важная информация о развитии младенцев в поддержку деятельности по активизации познавательного процесса среди детей младшего возраста. На основе такого колоссального успеха были изысканы средства для расширения масштабов проекта в рамках всей страны. Этот проект осуществляется в тесном сотрудничестве со Швейцарским комитетом Красного Креста, центрами Соединенных

⁹ Farida Ryskulueva, *Draft Situation Analysis Review of Education Sector in Kyrgyzstan*, UNICEF, 25 October 2010.

¹⁰ Nurjan Musaeva, *Children in State Care: Tendencies and problems*, presentation made on 24 January 2011, Bishkek.

¹¹ По данным Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев, по состоянию на январь 2010 года в Кыргызстане насчитывалось 24 615 лиц без гражданства. Большинство из них составляли этнические кыргызы, однако много было и этнических узбеков, вступивших в Кыргызстане в незарегистрированные браки.

¹² ЮНИСЕФ, *Child Abuse and Neglect in Families in the Kyrgyz Republic*, 2010.

Штатов Америки по борьбе с заболеваниями и их профилактике и с министерством здравоохранения.

12. Еще 6000 детей была оказана социальная помощь благодаря принятию нового закона о государственной социальной защите. Этот закон разрабатывался и проводился в жизнь при содействии ЮНИСЕФ в тесном сотрудничестве с Европейским союзом (ЕС) и Всемирным банком. Предусмотренные в законе новые критерии права на получение помощи позволили оказать ее дополнительно 3600 семей, что представляет собой увеличение на 22 процента.

13. В 2009 году был принят новый закон о дошкольном обучении, ставший крупным шагом вперед в рамках осуществления обязательной программы подготовки к школе и обеспечения всеобщего доступа к возможностям в области обучения всех детей дошкольного возраста. С учетом опыта экспериментальной деятельности ЮНИСЕФ в одной из областей в вышеупомянутом законе детские сады общинного уровня были признаны приемлемой альтернативой для системы полного дневного ухода за детьми.

14. Для борьбы с острой проблемой распространения ВИЧ среди женщин и детей министерство здравоохранения инициировало разработку первой в стране национальной программы предупреждения передачи ВИЧ от матери ребенку и профилактики СПИДа среди детей и подготовило типовую инструкцию по включению этой программы в практику общего медицинского обслуживания. Эти шаги были признаны передовой практикой мирового значения, и в настоящее время масштабы их применения расширяются. В настоящий момент все дети, инфицированные ВИЧ, получают педиатрическое лечение от СПИДа и находятся под постоянным наблюдением, и в 2009 году 54 процента от общего числа инфицированных ВИЧ беременных прошли антиретровирусное лечение, призванное не допустить передачу заболевания от матери ребенку. ЮНИСЕФ оказывал помощь в разработке и осуществлении этой стратегии, в частности путем предоставления технического экспертного опыта и передачи накопленного в мире опыта и знаний.

15. Оперативное реагирование ЮНИСЕФ на возникшие в южных районах гуманитарные потребности после имевшей место в 2010 году вспышки насилия способствовало восстановлению медицинского обслуживания и обеспечило широкий доступ к школам, безопасной питьевой воде и средствам санитарии. Были созданы центры оказания помощи детям, в которых примерно 6000 детей получили психосоциальную поддержку. В 277 школах ЮНИСЕФ проводил кампанию «Добро пожаловать в школу», проводил пересмотр учебной программы, включив в нее обучение по вопросам мира, и продолжает принимать меры по обеспечению «безопасного передвижения» в школы и из школ для детей, подвергающихся опасности насилия.

Извлеченные уроки

16. В рамках проводившейся в 2009 году Всемирным банком в пяти странах глобальной оценки особое внимание уделялось опыту Кыргызстана в связи с применением общесекторального подхода (ОСП) в секторе здравоохранения как одному из наиболее успешных в мире. В совместном ежегодном обзоре ОСП за 2010 год особое внимание было уделено стратегической роли ЮНИСЕФ в этом процессе, в частности посредством включения вопросов охраны здоровья матери и ребенка в качестве одного из приоритетов в сектораль-

ную реформу; успешной пропагандистской работы по выделению средств на цели охраны здоровья матери и ребенка; обучения более 75 процентов акушерского персонала эффективным методам дородовой и послеродовой помощи и восстановления жизненных функций; и оснащения 62 родильных домов основным оборудованием для спасения жизни. Опыт применения ОСП в здравоохранении будет использоваться и при планировании ОСП в сфере образования.

17. Результаты исследования, которое проводило в 2009 году министерство образования и науки при содействии ЮНИСЕФ, Всемирного банка и Фонда им. Ага-Хана, показали, что для придания общинным детским садам большей жизнеспособности необходимо обеспечить плотный контроль за высокими показателями текучести преподавательских кадров и за качеством обучения. Исследование показало, что примерно 4 процента от общего числа детей школьного возраста (приблизительно 35 000) либо не посещают школу вообще, либо посещают ее нерегулярно, а 30 000 детей прекращают обучение в школе по завершении начального учебного цикла. Результаты проводившегося в 2009 году в рамках программы ПМОУ тестирования подтвердили снижение уровня успеваемости. В этой связи возникают опасения относительно эффективности осуществляемых правительством стратегий и донорской поддержки. ЮНИСЕФ планирует поддержать Стратегию в области образования на 2012–2020 годы. Эта стратегия, осуществляемая в координации с другими донорами и партнерами, направлена на повышение качества образования и эффективности использования финансовых и людских ресурсов.

18. В результате межэтнических столкновений, имевших место в июне 2010 года, и последующих оперативных межучрежденческих оценок потребностей (в области здравоохранения и питания, образования, защиты детей и водоснабжения и санитарии) вскрылся целый ряд острых вопросов. В частности, это нехватка надлежащих объектов по уходу за детьми; ослабление систем образования, защиты детей и социальной защиты; а также низкое качество средств водоснабжения, санитарии и гигиены в школах и в медицинских центрах. Хотя срочные меры гуманитарного реагирования на происшедшие события принесли свой результат, новая полученная информация потребовала дополнительного изучения вопросов миростроительства и роли подростков. При этом была отмечена потребность в более активном, долгосрочном присутствии ЮНИСЕФ на местном уровне в южных районах для закрепления имеющихся достижений и для обеспечения надлежащего решения этих вопросов, с тем чтобы результаты оказались долгосрочными. Меры по оказанию чрезвычайной помощи будут должным образом организованы и консолидированы для удовлетворения сохраняющихся потребностей, в частности в областях миростроительства, предупреждения конфликтов и уменьшения опасности бедствий.

Страновая программа, 2012–2016 годы

Сводная таблица по бюджету

| Программа | <i>(В тыс. долл. США)</i> | | Всего |
|--|---------------------------|----------------|---------------|
| | Регулярные ресурсы | Прочие ресурсы | |
| Общедоступные, качественные и оперативные системы помощи детям | 1 450 | 5 844 | 7 294 |
| Расширение доступа к качественным социальным услугам | 1 313 | 9 506 | 10 819 |
| Вовлечение в общественно полезную работу подростков и молодежи и проведение совместной деятельности по защите прав ребенка | 471 | 4 985 | 5 456 |
| Межсекторальные затраты | 1 366 | 4 665 | 6 031 |
| Всего | 4 600 | 25 000 | 29 600 |

Процесс подготовки

19. В основу подготовки программы были положены результаты среднесрочного обзора 2008 года, среднесрочная программа на 2012–2015 годы правительства Кыргызской Республики и доклад Организации Объединенных Наций о страновом анализе за 2010 год, дополненный проведенным ЮНИСЕФ анализом положения в 2010 году. Этот процесс протекал параллельно с подготовкой Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития (РПООНПР) и полностью соответствует поставленным в нем задачам. В документе о страновой программе также использовалась информация, содержащаяся в Стратегии учета гендерной проблематики страновой группы Организации Объединенных Наций 2009 года и заключительные замечания Универсального периодического обзора 2010 года.

20. Решение страновой группы продолжать подготовку РПООНПР и ДСП было принято после проведения консультаций с президентом Кыргызстана. ЮНИСЕФ провел несколько совещаний по вопросам планирования с линейными министерствами и партнерами и донорами из числа неправительственных организаций (НПО), с тем чтобы обеспечить дополняющий характер ДСП для других инициатив и партнерских мероприятий в поддержку установленных правительством приоритетов.

Связанные с компонентами программы результаты и стратегии

21. Общая цель заключается в содействии усилиям правительства и гражданского общества, направленным на укрепление равенства и активизацию деятельности по вовлечению в жизнь общества детей, нуждающихся в защите, живущих в условиях нищеты и подвергающихся опасности этнического насилия, с тем чтобы они могли осуществлять свои права. Предложенная программа сотрудничества ориентирована на три основные проблемы, связанные с реализацией прав детей в Кыргызстане: нищета, социальная изоляция и уязвимость и хроническая слабость системы.

22. На конец 2016 года предусмотрены следующие основные результаты осуществления программы: а) на национальном уровне большее количество детей и женщин получают широкий доступ к качественным услугам по оказанию помощи, включая социальные льготы; б) Кыргызстан добивается значительного прогресса в выполнении основных компонентов международных договоров, включая Конвенцию о правах ребенка; в) в контексте деятельности с уделением особого внимания наиболее уязвимым группам в конкретных целевых районах большее количество женщин, девочек и мальчиков получают доступ и возможность использования на постоянной основе комплексных социальных услуг, в том числе услуг в области санитарии; и д) союз, в который входят правительство, неправительственные организации и общины, содействует активизации вовлечения в жизнь общества молодежи и установлению отношений партнерства в защиту прав ребенка.

23. Осуществление программы будет способствовать а) увеличению числа женщин и детей из неимущих и уязвимых семей, которые получают доступ к первостепенным и имеющим жизненное значение медицинским услугам, включая услуги, связанные с питанием; б) эффективному осуществлению и мониторингу местных планов действий в интересах детей, осуществляемых муниципалитетами отдельных районов; в) увеличению доли детей, которые посещают дошкольные учреждения, в целевых муниципалитетах; и д) уменьшению числа мальчиков и девочек, содержащихся в детских учреждениях, из расчета на 100 000 детей. Эти результаты будут достигаться путем оказания поддержки национальным и местным органам власти в отдельных районах в интересах создания благоприятных условий для активного участия в жизни общества молодежи и подростков в интересах экономического развития, миростроительства и достижения единства общества.

24. В рамках программы будет использоваться широкий диапазон стратегий, включая пропагандистскую работу в интересах детей, укрепление институционального потенциала и использование полученных опытом путем данных для разработки информированной политики. В поддержку усилий правительства и гражданского общества по обеспечению равноправия и социального охвата всех мальчиков и девочек будет обеспечиваться укрепление потенциала в области моделирования и использования на более широкой основе эффективных с точки зрения затрат мероприятий. В рамках программы особое внимание будет уделяться установлению отношений партнерства, в том числе с учреждениями Организации Объединенных Наций, для создания синергических связей и привлечения дополнительных ресурсов для деятельности в интересах детей, с тем чтобы добиться эффективного решения проблем прав детей и положения женщин.

25. Усилия в поддержку мер по актуализации гендерной проблематики будут включать накопление дезагрегированных данных, анализ и мониторинг. В рамках программы также будут рассматриваться проблемы бытового насилия и заключения браков в раннем возрасте.

26. Поддержка в рамках создания эффективных механизмов координации и разработки планов экстренных действий в интересах подготовленности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них будет обеспечиваться через ориентированные на школы стратегии уменьшения опасности бедствий.

Связь с национальными приоритетами и РПООНПР

27. Обсуждаемая страновая программа рассматривалась в соответствии с национальными приоритетами ОСП в секторе здравоохранения, национальной стратегией в области образования на 2012–2020 годы и Межучрежденческим национальным планом действий по защите ребенка. Эти приоритеты легли в основу новой РПООНПР, в рамках которой ЮНИСЕФ возглавляет деятельность по достижению единства и равенства в обществе. Особое внимание в рамках обсуждаемой программы уделяется задаче расширения доступа к качественным социальным услугам для уязвимых групп. ЮНИСЕФ также планирует содействовать осуществлению раздела РПООНПР, посвященного миру, единству, эффективному демократическому управлению и правам человека, в таких сферах, как миростроительство, укрепление независимых институтов и создание условий для участия и привлечения гражданского общества, подростков и молодежи; а также для всеохватного и устойчивого роста в интересах сокращения масштабов нищеты и уменьшения опасности бедствий для проведения анализа результативности мер по снижению показателей детской нищеты и уменьшения опасности бедствий.

Связь с международными приоритетами

28. В рамках программы в полной мере учитываются положения Декларации тысячелетия, цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, а также среднесрочный стратегический план ЮНИСЕФ на 2006–2013 годы. Она также отвечает требованиям Конвенции о правах ребенка, Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин и рекомендациям по итогам Универсального периодического обзора. В рамках этой программы будет оказана помощь национальным органам власти в контексте деятельности по выполнению задач, поставленных в целях в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, в частности тех из них, которые предусматривают снижение детской и материнской заболеваемости и смертности.

Компоненты программы

29. В обсуждаемой программе содержится три компонента: а) справедливые, качественные и оперативно реагирующие системы для детей; б) расширение доступа к качественным социальным услугам; и с) вовлечение в гражданскую деятельность подростков и молодежи и установление с ними отношений партнерства в интересах защиты прав детей. Два первых компонента будут поддерживать, соответственно, национальные системы и местных партнеров для обеспечения того, чтобы реформы на центральном уровне эффективно приводили к повышению доступности качественных социальных услуг для находящихся в наиболее уязвимом и маргинальном положении женщин, девочек и мальчиков. Третий компонент будет способствовать созданию условий, благоприятных для осуществления прав подростков и детей.

30. **Справедливые, качественные и оперативно реагирующие системы для детей.** Как отмечалось выше, хотя в последние годы финансирование социального сектора улучшилось, социальные системы и системы защиты детей остаются слабыми и раздробленными. Многие находящиеся в уязвимом положении девочки и мальчики до сих пор не охвачены надлежащими услугами по

профилактике и защите. Согласно данным недавно проводившегося обследования, 60 процентов людей, относящихся к живущим в абсолютной нищете группам населения, не охвачены услугами в области социальной помощи¹³. Таким образом этот компонент будет поддерживать разработку политики, подготовку стандартов, нормативных рамок и бюджета, дабы повысить качество социальных услуг и привести их в соответствие с международными стандартами и нормами.

31. Что касается сектора здравоохранения, то обсуждаемая программа обеспечит, чтобы женщины и дети из неимущих и находящихся в уязвимом положении семей имели доступ к качественным, неотложным и жизненно важным медицинским услугам, в частности связанным с питанием. Программа будет продолжать поддерживать правительство в связи с проведением секторальной реформы в рамках ОСП в координации с партнерами по развитию. ЮНИСЕФ планирует вести на политическом уровне пропагандистскую деятельность в интересах уделения повышенного внимания положению уязвимых и труднодоступных групп населения и для обеспечения полного и равного для всех выполнения гарантий государства. Будет также оказываться поддержка в связи с укреплением потенциала министерства здравоохранения по линии предоставления медицинских услуг матери и ребенку, с тем чтобы обеспечить надлежащее первоочередное и жизненно важное медицинское обслуживание и создание усовершенствованных систем контроля и оценки. В рамках обсуждаемой программы также будет продолжена поддержка мер по включению вопросов профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку и СПИДа у детей в сферу услуг по оказанию медицинской помощи матери и ребенку. Совместно с Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) в рамках программы будет оказана поддержка национальным стратегиям, направленным на повышение для женщин и детей доступности эффективных средств диагностики, профилактики и лечения ВИЧ. Будет активизировано использование системы иммунизации, с тем чтобы обеспечить безопасным иммунизационным обслуживанием всех детей. Будут расширяться масштабы сотрудничества со Всемирной организацией здравоохранения, Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирным банком и Агентством Соединенных Штатов Америки по международному развитию.

32. Борьба с анемией и другими вызванными дефицитом питательных микроэлементов в организме заболеваниями среди женщин и детей будет вестись путем разработки, осуществления и мониторинга национальной стратегии в области питания и контролем за исполнением закона об использовании питательных добавок к муке. Применяемый в одной из областей комплексный подход, объединяющий раздачу детям содержащего питательные микроэлементы порошка “Sprinkles” и надлежащие методы обеспечения продовольствия и поощрения развития детей в младшем возрасте, будет укрепляться и использоваться в более широком масштабе в рамках всей страны.

33. В сфере образования в рамках программы будет обеспечиваться доступ большего числа мальчиков и девочек к качественному и надежному дошколь-

¹³ Оценка эффективности денежных переводов семьям и детям в Кыргызской Республике, 2008 год, проводившаяся Центром социально-экономических исследований по поручению ЮНИСЕФ.

ному и базовому образованию. В рамках стратегии министерства образования и науки на 2012–2020 годы будут предоставляться политические рекомендации по системной реформе с уделением особого внимания повышению качества, улучшению подготовки к школе и уменьшению количества случаев, когда дети бросают учебу. Особое внимание в рамках программы будет уделяться повышению качества образования с упором на высокую квалификацию и наличие учителей и поддержку реформы, затрагивающей их статус и условия работы. Будет оказана поддержка в осуществлении закона по обеспечению равноправного и широкого доступа к возможностям для качественного дошкольного образования. Для расширения возможностей министерства по сбору, анализу и использованию данных в области образования, в частности по детям, не охваченным школьным образованием, будет оказана техническая помощь в связи с созданием надежной и независимой системы информации об организации процесса обучения, включая обучение дошкольного уровня. Разработка такой системы будет проводиться в тесном сотрудничестве с ЕС и другими донорами. Осуществляемое в настоящее время стратегическое сотрудничество с основными партнерами по линии развития будет укрепляться, с тем чтобы активизировать приток ресурсов для целей обеспечения большего равенства в том, что касается доступа к возможностям качественного обучения.

34. Будет активизировано нынешнее сотрудничество с партнерами, поддерживающими деятельность по повышению качества обучения, в частности с теми из них, кто выступает за подушевое финансирование образования и за рационализацию школьной сети. К числу таких партнеров относится, в частности, Всемирный банк, Агентство Соединенных Штатов Америки по международному развитию и ЕС. В рамках обсуждаемой программы также будет оказываться помощь в подготовке и использовании механизмов обеспечения качества и мониторинга для учебного процесса на раннем этапе, включая применение норм обучения детей в раннем возрасте. Важное место в новом учебном плане будет отведено обучению по вопросам мира и теме уменьшения опасности бедствий.

35. В сфере защиты детей ожидается, что в результате проводимой деятельности национальные и местные органы власти начнут эффективно реагировать на случаи насилия и злоупотреблений, обеспечивать права в отношении регистрации рождения и принимать меры по недопущению разлучения детей с их семьями. Реформа системы защиты интересов ребенка будет поддерживаться за счет политики и законов, предусматривающих предоставление услуг профилактического и защитного характера через эффективно функционирующий механизм оповещения и реагирования. Наряду с государственными методами политического воздействия будет создаваться правовая основа, включающая системы защиты детей и социальной защиты. Сюда войдут стандарты учитывающих интересы детей и равно доступных для всех социальных услуг, в частности меры по недопущению случаев отказа от детей и гендерного насилия. В рамках рассматриваемой программы будет продолжена работа по внедрению системы ювенальной юстиции в соответствии с международными стандартами.

36. В области социальной политики в рамках рассматриваемой программы будет обеспечиваться расширение доступности для неимущих и уязвимых семей на равноправной основе социальных льгот и эффективных стратегий, программ и услуг по эффективному предупреждению и реагированию. ЮНИСЕФ наряду с ЕС, Всемирным банком и Германским агентством технического со-

трудничества примет участие в инициативе правительства по разработке учитывающей интересы детей Стратегии реформы системы социальной защиты на 2011–2013 годы, увязанной с программами обеспечения занятости и развития человеческого потенциала. Указанная стратегия направлена на снижение показателей детской нищеты путем пересмотра структуры системы перемещения денежных средств в интересах обеспечения большей отдачи для детей. Для этого ведущие деятели, отвечающие за разработку социальной и экономической политики, будут использовать регулярно обновляемый отчет о состоянии детской нищеты, индекс благополучия детей и показатели нищеты. ЮНИСЕФ будет способствовать расширению возможностей представителей директивных органов в плане разработки политики и мониторинга и анализа государственных ассигнований в качестве одного из средств выявления «финансового пространства» для прогрессивных реформ.

37. Повышение доступности качественных социальных услуг. Повышенное внимание будет уделяться ликвидации неравенства между детьми и женщинами из числа неимущего населения, проживающего в 23 отсталых в экономическом отношении городских, сельских и отдаленных муниципалитетах. Задача заключается в том, чтобы повысить доступность качественных основных услуг, включая медицину, образование, социальную защиту и защиту детей, водоснабжение и санитарии, а также услуги, ориентированные на молодежь.

38. В рамках программы будет обеспечиваться координация отдельными муниципалитетами хода осуществления и мониторинг местных планов действий в интересах детей и преобразование национальных стратегий и законов в конкретные мероприятия на благо детей и женщин. В координации с национальным правительством будут приниматься меры по дальнейшему расширению масштабов использования новаторских подходов и эффективных с точки зрения затрат мероприятий на местах. Благодаря мерам по развитию потенциала районные и местные власти смогут разрабатывать и реализовывать на практике на постоянной основе комплексные социальные услуги для большей части оказавшихся вне общества детей, подростков и женщин и ликвидировать пробелы в плане доступности и использования качественных услуг.

39. С уделением повышенного внимания наиболее уязвимым группам в рамках обсуждаемой программы будет преследоваться цель добиться по меньшей мере 25-процентного увеличения числа женщин и детей, пользующихся первоочередными и имеющими жизненное значение медицинскими услугами в отдельных муниципалитетах. Будет оказана поддержка местным властям и общинам, с тем чтобы они активно продвигали практику оказания на дому акушерских услуг и медицинской помощи детям, а также информационно-пропагандистских программ, призванных снижать показатели детской и материнской смертности. Будет проводиться укрепление сети центров здорового образа жизни, тесно сотрудничающих с сельскими комитетами по охране здоровья, с тем чтобы добиться устойчивости получаемых результатов. Будут приниматься меры по борьбе с заболеваниями, передающимися с водой или вызванными низким качеством объектов санитарии, с использованием для этого деятельности по расширению доступа к безопасной питьевой воде и к приемлемым средствам санитарии в школах и центрах первичного медико-санитарного обслуживания, а также путем содействия изменению поведенческих моделей учащихся школ, женщин и семей, включая воспитание в людях прочных навыков личной гигиены.

40. В рамках обсуждаемой программы намечено увеличить в целевых муниципалитетах по меньшей мере на 30 процентов количество детей, пользующихся дошкольными услугами. При этом будут поощряться типовые детские сады общинного уровня, помимо прочего, путем предоставления более широких возможностей местным органам власти и общинам для того, чтобы они могли открывать и на устойчивой основе использовать детские сады такого типа.

41. В сотрудничестве с организациями гражданского общества местным органам власти будет оказана помощь для повышения спроса на качественные социальные услуги на благо женщин и детей, в частности путем обеспечения защиты детей, подвергающихся опасности разлучения с семьей и помещения в детские учреждения. Методы коммуникации в целях развития будут использоваться в качестве комплексной стратегии по содействию позитивным социальным и поведенческим переменам в общинах, включая меры по повышению уровня ответственности родителей, обеспечению всеобъемлющего мира и формированию культуры терпимости.

42. В 13 целевых муниципалитетах в южных районах местным органам власти и общинам будет оказана помощь в создании безопасных и толерантных школ в рамках программы обучения по вопросам мира. Ориентированные на молодежь службы будут создавать возможности для молодых людей из различных этнических общин, с тем чтобы они могли собираться вместе и общаться. Задача при этом будет заключаться в том, чтобы наделить молодежь возможностями для участия в процессе миростроительства, примирения и недопущения конфликтов и в принятии решений, а также вооружить молодых людей навыками и возможностями для улучшения собственной жизни. Успешные инициативы будут поощряться для дальнейшего использования в более широком масштабе.

43. По причине высокой частотности стихийных бедствий будет проводиться работа по укреплению возможностей местных органов власти в вопросах обеспечения подготовленности на случай чрезвычайных ситуаций и реагирования на них, а также по уменьшению опасности бедствий.

44. **Вовлечение подростков и молодежи в социальную деятельность и совместная работа с ними по защите прав ребенка.** С учетом особого положения подростков и молодежи, а также той роли, которую они играли в событиях 2010 года, в рамках обсуждаемой программы будет оказано содействие в укреплении национального потенциала в области поощрения вовлечения в жизнь общества и обеспечения активного участия в ней подростков в рамках мероприятий, способствующих укреплению единства общества, построению мира и примирению, с повышением в то же время доступности для них социальных услуг и возможностей.

45. Эта цель будет достигаться обеспечением того, чтобы национальные и местные органы власти в соответствующих районах способствовали созданию благоприятных условий для активного вовлечения молодежи в жизнь общества. Министерство по делам молодежи и молодежные организации будут получать помощь с тем, чтобы повысить качество планирования, осуществления и координации предоставляемых молодежи услуг и активизировать участие молодых людей в процессах принятия решений, влияющих на их жизнь. Молодежные лидеры и добровольцы будут мобилизовываться для работы с находя-

щимися в уязвимом положении молодыми людьми в бедных и сельских районах. Осуществление на текущей основе пропагандистской работы с представителями директивных органов и политическими деятелями будет обеспечиваться за счет поездок для встреч между молодыми людьми и представителями директивных органов, поощрения диалога между представителями различных поколений и сотрудничества с общинными и религиозными организациями.

46. В рамках обсуждаемой программы будет обеспечиваться создание таких союзов, защищающих интересы детей, в которые будут входить представители правительства, парламента, частного сектора, гражданского общества и средств массовой информации и которые будут способствовать достижению целей программы. К их числу относится повышение доступности для детей качественных социальных услуг и мобилизация и использование в интересах детей большего объема ресурсов. С тем чтобы дети и молодые люди могли высказывать свое мнение, будут использоваться новаторские методы работы со средствами массовой информации. Особое внимание будет уделяться обеспечению равного для всех доступа к информации, в частности для обездоленных и бесправных групп. С национальными и местными теле- и радиостанциями будет проводиться работа, призванная добиться увеличения эфирного времени и организации специальных программ для молодежи, особенно в многоэтнических общинах. Партнерства будут формироваться за счет использования ресурсов Интернета и социальных сетей, а также через отношения сотрудничества на уровне общин.

47. Наконец, в рамках обсуждаемой программы будет обеспечиваться укрепление национального потенциала в области мониторинга и оценки, с тем чтобы предоставлять проверенную информацию для процессов принятия политических решений и составления бюджетов по вопросам положения подростков и детей, включая проблему детской нищеты. Этот компонент будет поддерживать ежегодную подготовку разбитых по различным темам данных, включая гендерное равенство. Существующее в настоящее время Управление Омбудсмана Кыргызской Республики — организация Омбудсмана по вопросам детей — будет осуществлять наблюдение за положением детей и представлять проверенные и своевременные доклады по вопросу о правах детей. Индекс благополучия детей будет помогать следить за положением детей и подростков и представлять важную информацию для контроля за прогрессом в деле осуществления целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия.

Межсекторальные расходы

48. Межсекторальные расходы покрывают заработную плату персонала в различных секторах, поездки, обучение и оборудование, а также оказание дополнительной оперативной поддержки для целей руководства и административного управления страновым отделением.

Основные партнеры

49. Обсуждаемая программа будет осуществляться в сотрудничестве с основными партнерами-министерствами, включая министерства здравоохранения; образования и науки; социальной защиты населения; по делам молодежи; труда, занятости и миграции; чрезвычайных ситуаций; юстиции; экономического регулирования; и сельского хозяйства. В число прочих национальных партнеров входят Верховный суд, Национальный статистический комитет и Государ-

ственная теле- и радиокорпорация. Деятельность на муниципальном уровне будет координироваться через местные органы управления, Государственное агентство местного самоуправления, линейные министерства и местные НПО. В рамках обсуждаемой программы будет также осуществляться сотрудничество с парламентскими общественными комитетами по делам детей и подростков, в частности в отношении бюджетных ассигнований. ЮНИСЕФ будет сотрудничать с местными и международными исследовательскими учреждениями для оказания помощи в сборе информации, а также со средствами массовой информации и университетами по линии осуществления плана подготовки журналистов по вопросам прав детей.

50. ЮНИСЕФ проводит совместную деятельность с ЕС в секторах социальной защиты и образования. В области образования ЮНИСЕФ тесно сотрудничает с Всемирным банком, включая предоставление субсидий в рамках Инициативы ускоренного достижения цели образования для всех. Наконец, ЮНИСЕФ намеревается и впредь выступать в качестве активного члена страновой группы Организации Объединенных Наций и Гуманитарной страновой группы, а также быть участником ключевых мероприятий, осуществляемых при содействии Организации Объединенных Наций. ЮНИСЕФ будет сотрудничать в рамках осуществления финансируемого на коллективной основе проекта ЕС по обеспечению эффективного управления и социальной справедливости, участниками которого являются сам ЮНИСЕФ, Программа развития Организации Объединенных Наций, Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры и Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины»).

Контроль, оценка и руководство программы

51. Контроль за осуществлением настоящего механизма сотрудничества будет осуществляться в форме ежегодных совместных обзоров и среднесрочного обзора достигнутого прогресса в 2014 году. Будет проведена оценка деятельности ЮНИСЕФ по реагированию на чрезвычайную ситуацию 2010 года и извлеченные уроки. Контроль будет осуществляться по следующим основным показателям с разбивкой по географическому положению, половой принадлежности и социально-экономическим условиям: посещение дошкольных учреждений и показатели отсева учащихся из школ; качество образования; охрана здоровья матери и ребенка; принятие и осуществление нормативных рамок в области социальной защиты и защиты детей, включая ювенальную юстицию; а также возможности и условия для планирования на основе конкретных данных, разработки политики и составления бюджета.

52. В 2015 году будет подготовлен анализ существующего положения с использованием новых данных, собранных в ходе Обследования в области демографии и охраны здоровья, Обследования по многим показателям с применением гнездовой выборки и других обследований. В рамках обсуждаемой программы будет и впредь оказываться поддержка национальным базам данных DevInfo и TransMONEE, с тем чтобы повышать качество контроля и активизировать получение и распространение индекса благополучия детей, по которому будут производиться обзоры, с тем чтобы обеспечить больший упор на равенство. Анализ вторичных данных по положению детей и лиц, живущих в условиях нищеты, будет проведен на основе результатов обследования домашних хозяйств.