

18 November 2005

Russian

Original: English

На решение

Детский фонд Организации Объединенных Наций

Исполнительный совет

Первая очередная сессия 2006 года

16–20, 23 января 2006 года

Пересмотренный Документ по страновой программе

Российская Федерация

Резюме

Исполнительный директор представляет страновую программу для России с изменениями и дополнениями для окончательного утверждения Исполнительным Советом. На ежегодной сессии в 2005 году Совет рассмотрел проект документа страновой программы и утвердил увеличенный ориентировочный бюджет страновой программы. В соответствии с решением 2002/4 (У/ШСУА/2002/8) проект страновой программы был доработан с учетом замечаний, высказанных делегациями во время сессии, и дополнен сводной таблицей ожидаемых результатов.

Решение 2002/4 также предусматривает, что настоящий документ будет утвержден Исполнительным Советом на первой очередной сессии 2006 года на основе процедуры «отсутствия возражений», если только по крайней мере пять членов в письменной форме до 9 декабря 2005 года не сообщат секретариату о своем желании произвести рассмотрение страновой программы в Исполнительном Совете.

Основные данные*

(2003 год, если не указано иное)

Число детей (млн. человек, в возрасте до 18 лет)	29,7
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1000 живорождений)	20
Доля детей с пониженным весом (в процентах, умеренно и сильно пониженная масса тела, 1995 год)	3
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорождений, 2001 год)	32
Коэффициент посещаемости начальной школы (в процентах, мальчики/девочки, 1994 год) ^a	93/93
Процент детей, поступивших в начальную школу и доучившихся до 5-го класса (в процентах)	..
Доля населения, пользующегося улучшенными источниками питьевой воды (в процентах, 2002 год)	96
Коэффициент распространения ВИЧ среди взрослых (в процентах, конец 2003 года)	1,1
Детский труд (в процентах, 5–14 лет)	..
ВНД на душу населения (в долл. США) ^b	2 610
Доля детей в возрасте до 1 года, которым были сделаны прививки АКДС 3 (в процентах) ^c	96
Доля детей в возрасте до 1 года, которым были сделаны прививки от кори (в процентах) ^c	98

* Более полные страновые данные о женщинах и детях имеются на веб-сайте www.unicef.org.

^a Федеральная служба государственной статистики России (Росстат) использует валовой коэффициент посещаемости начальной школы, который за 2003–2004 годы составил 129 процентов.

^b ЮНИСЕФ использует ВНД, исчисленный Всемирным банком. По данным Росстата эта цифра составляет 2 296 долларов США.

^c Дети в возрасте до 2 лет (Росстат).

Положение детей и женщин

1. Вслед за экономическим спадом, длившимся несколько лет, в экономике Российской Федерации наметился некоторый подъем, проходивший на фоне быстрого роста цен на нефть. Это способствовало усилиям правительства по ускорению затянувшихся структурных реформ и укреплению доверия со стороны деловых кругов и инвесторов в стране. Эти положительные экономические тенденции представляют собой уникальную возможность для увеличения объема инвестиций с целью удовлетворения приоритетных детских нужд и ускорения реформы в социальной сфере.

2. Социальное неравенство и разный уровень доходов прежде всего отражаются на детях и неполных семьях, возглавляемых женщинами. Материальные ценности непропорционально сконцентрированы в Москве и Санкт-Петербурге, на долю которых в общей сложности приходится свыше 28 процентов совокупных материальных ценностей. В 90-е годы экономические трудности привели к сокращению расходов на основные социальные услуги.

Около 19 процентов населения имеют доходы ниже прожиточного уровня, и предстоит еще многое сделать для того, чтобы в результате экономического роста повысился уровень жизни более широких слоев населения. Несмотря на то, что большинство целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, были достигнуты на национальном уровне, за относительно хорошими средними показателями и тенденциями скрываются диспропорции, особенно на межрегиональном уровне.

3. Правительство признает необходимость решения существующей проблемы бедности среди граждан России, поэтому повышение уровня жизни населения и уменьшение к 2007 году числа людей, живущих за чертой бедности, до 10 процентов являются приоритетными направлениями деятельности правительства в течение второго срока полномочий президента Владимира Путина. Бедность в наибольшей степени затрагивает женщин и детей, особенно семьи с низким уровнем образования и семьи, проживающие в сельской местности. Разработанный российским правительством *Национальный план действий в интересах российских детей (НПД) до 2010 года* должен придать новый импульс решению этих вопросов и помочь включить меры по защите детей в число наиболее приоритетных направлений деятельности правительства.

4. Хотя, согласно Федеральному центру по СПИДу при министерстве здравоохранения и социального развития, число официально зарегистрированных в России ВИЧ-инфицированных составляет 305 805 человек, по некоторым оценкам, численность носителей ВИЧ-инфекции ближе к одному миллиону. В то время как основной причиной распространения ВИЧ-инфекции остается небезопасное употребление наркотиков, быстро растет число случаев заражения ВИЧ-инфекцией гетеросексуальным путем. В 2004 году примерно 40 процентов вновь зарегистрированных случаев заражения ВИЧ гетеросексуальным путем составляли женщины, преимущественно детородного возраста. К концу 2004 года более 15 000 детей были рождены ВИЧ-инфицированными матерями. В связи с тем, что основное число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции приходится на возрастную категорию до 30 лет, молодые люди оказываются наиболее уязвимыми. Первоочередными задачами, требующими решения на национальном уровне, являются борьба со стигматизацией и дискриминацией ВИЧ-инфицированных, профилактика ВИЧ-инфекции у детей и подростков, а также лечение ВИЧ-инфицированных детей и уход за ними. Наблюдается рост масштабов табакокурения, злоупотребления алкоголем и наркотиками.

5. Государственные расходы на образование в расчете на одного ребенка сократились по сравнению с 1990 годом почти вдвое. Уровень обеспеченности дошкольными учреждениями, а также число детей, имеющих возможность посещать дошкольные учреждения, снизились в среднем до 58 процентов, в то время как разрыв в показателях охвата дошкольными учреждениями между городскими и сельскими районами составляет 28 процентов. Показатели завершения базового цикла образования также снижаются наряду с уменьшением возможности получить профессионально-техническое образование и доступа к образованию, особенно для детей и семей с низким уровнем доходов, проживающих в сельских районах. Система обучения основным жизненным навыкам, включая такие важнейшие тематические

компоненты, как ВИЧ/СПИД, предупреждение злоупотребления алкоголем и наркомании, репродуктивное и сексуальное здоровье, все еще полностью не отвечает современным требованиям. Реформа системы образования, которая была начата недавно по инициативе правительства, предусматривает дальнейшие возможности для включения необходимых компонентов программы обучения жизненным навыкам в программу школьного обучения.

6. Экономические трудности, злоупотребление алкоголем и наркотиками, а также ухудшение функционирования системы социальной защиты являются основными факторами, вызывающими распад семей и повышающими уязвимость детей в отношении безнадзорности и жестокого обращения, что также приводит к тому, что дети остаются без родительского попечения, а в худшем случае они оказываются на улице. Правительственные учреждения стремятся создать службы общественной поддержки семей, находящихся на грани распада, и более активно осуществлять программу устройства детей в семьи, в рамках которой в семьи было помещено около 74 процентов детей. Тем не менее количество таких служб необходимо увеличивать с учетом масштабов данной проблемы, обусловленной увеличением в три раза за период с 1993 по 2002 год числа случаев лишения родительских прав и увеличением до 186 000 случаев помещения детей, оставшихся без попечения родителей, в государственные интернатные учреждения.

7. Хотя некоторые вопросы в области здравоохранения, такие как забота о здоровье матери и ребенка, требуют постоянного внимания с целью сохранения поступательных темпов развития, на состоянии здоровья детей по-прежнему негативно отражается недостаточное содержание в пище микроэлементов. В некоторых районах нарушения здоровья, связанные с дефицитом йода, которые легко контролируются посредством повсеместного употребления йодированной соли, диагностированы у 40 процентов детей. Число детей (в возрасте от 0 до 14 лет), имеющих недостаток железа в организме, за десятилетие увеличилось в 4 раза. **Поощрение грудного вскармливания является еще одной областью, требующей повышенного внимания. Согласно российским статистическим данным, 40 процентов грудных детей в возрасте от трех до шести месяцев, находящихся на грудном вскармливании, получают дополнительный прикорм.**

8. Многие дети, живущие в северокавказском регионе, становятся жертвами насилия, в результате которого они получают физические и психологические травмы. Недавние события, такие, как трагедия в Беслане, привели к ухудшению взаимоотношений между различными этническими и религиозными группами в регионе. Начиная с 1995 года было зарегистрировано свыше 3000 жертв противопехотных мин или неразорвавшихся боеприпасов, более 720 из которых — дети. Намеченные правительством приоритетные меры в социальной сфере в северокавказском регионе включают сокращение уровня безработицы, повышение образовательного уровня и уровня доходов среди населения и сокращение детской смертности.

9. В начале 2004 года правительство Российской Федерации представило Комитету по правам ребенка свой третий периодический доклад за период 1998–2002 годов. В докладе, который будет обсуждаться в сентябре 2005 года, говорится, что был достигнут определенный прогресс в деле выполнения

рекомендаций Комитета, содержащихся в его докладе 1997 года, включая необходимость ускорения принятия законодательства в интересах детей, создания независимых структур для мониторинга и контроля за соблюдением Конвенции о правах ребенка, таких, как сети уполномоченных по правам ребенка; усиления координации деятельности правительственных ведомств, ответственных за защиту прав детей, на федеральном и региональном уровнях, а также необходимость распространения информации о принципах и целях Конвенции. Необходимо уделять больше внимания вопросу об участии неправительственных организаций (НПО) и увеличении объема финансовых ресурсов и бюджетных ассигнований, выделяемых на решение социальных вопросов, связанных с детьми.

10. Основная трудность в области реформирования системы социальной защиты заключается в необходимости ее обеспечения соответствующими ресурсами, дополнения реформы экономическими и социальными мерами, направленными на устранение сложившихся социальных диспропорций, а также обеспечения проведения реформы, отвечающей нуждам детей и молодежи. Децентрализация полномочий и ответственности в социальной сфере при передаче их региональным властям имеет как положительные стороны, так и несет при этом определенный риск. Скорость распространения ВИЧ/СПИДа требует принятия срочных и конкретных мер. Необходимо стремиться к повышению роли и использованию потенциала частного сектора и гражданского общества с целью расширения поддержки со стороны общества в интересах благополучия детей.

Основные результаты и опыт предыдущего сотрудничества, 2003–2005 годы

Основные результаты

11. При выполнении предыдущей программы особое внимание уделялось поощрению, защите и реализации прав детей. В частности, в рамках программы обеспечивалась поддержка и предоставлялась техническая помощь в области развития молодежи и укрепления ее здоровья, реформирования системы социальной поддержки детей и оптимального развития детей в раннем детстве посредством повсеместной йодизации соли и грудного вскармливания.

12. В ноябре 2004 года был проведен расширенный годовой обзор текущей страновой программы при участии представителей правительства, неправительственных организаций-партнеров и учреждений системы Организации Объединенных Наций. Участники совещания заявили, что они удовлетворены ходом реализации программы сотрудничества, которая посредством распределения правительственных ресурсов охватила все 7 федеральных округов и 40 из 89 субъектов федерации, включая 13 крупных городов.

13. При поддержке ЮНИСЕФ, Фонда Организации Объединенных Наций по народонаселению (ЮНФПА), Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Координационным советом при Министерстве здравоохранения и социального развития по профилактике передачи ВИЧ-

инфекции от матери ребенку (ППМР) были разработаны основы национальной политики по предупреждению передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. В 10 субъектах Российской Федерации была проведена оценка ситуации в области предупреждения передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и были разработаны рекомендации по выработке политики и проведению мероприятий на федеральном, региональном и местном уровнях.

14. Начиная с 1999 года в девяти субъектах федерации было открыто 37 центров для молодежи. В этих центрах предоставляются услуги и конфиденциальная информация с учетом возраста молодых людей по вопросам репродуктивного здоровья и здорового образа жизни. Были разработаны руководящие документы по нормативам в области услуг, предоставляемых молодежи. При поддержке местных администраций в двух субъектах создана сеть из 12 молодежных информационно-справочных центров. Распространение информации по изменению поведенческих моделей с целью профилактики ВИЧ/СПИДа и пропаганде здорового образа жизни, а также информационные кампании, проводимые молодежными информационно-справочными центрами, охватили около 500 000 молодых людей. Поддержку в проведении этих мероприятий оказали, среди прочих, министерство по вопросам международного развития правительства Великобритании, Ирландское агентство по сотрудничеству в области развития, правительство Нидерландов и Агентство США по международному развитию (ЮСАИД).

15. Была расширена сеть уполномоченных по правам ребенка (омбудсменов), которая в настоящее время охватывает 16 регионов. Эта сеть представляет собой механизм по рассмотрению жалоб и случаев нарушения прав детей. ЮНИСЕФ оказал содействие правительству в публикации ежегодных государственных докладов, содержащих информацию о положении детей и документированный анализ ситуации, а также передовой опыт в области социальной поддержки детей во всех 89 субъектах федерации. В четырех регионах оказывалось содействие процессу деинституционализации детей путем предоставления правительству и неправительственным организациям методологической помощи в разработке инновационных мер вмешательства на ранней стадии в решение проблем семьи и в создании социальных моделей воспитания детей в альтернативной семье. Министерство здравоохранения и социального развития РФ, ЮНИСЕФ и Всемирный банк совместно представили основные рекомендации по реформированию системы социальной поддержки детей. Кроме того, в пяти субъектах были разработаны и распространены методологические рекомендации, предназначенные для расширения возможностей специалистов и добровольцев, работающих с безнадзорными и беспризорными детьми. Эта деятельность получила поддержку со стороны правительства Германии и Нидерландов.

16. Количество йодированной соли, поступающей в розничную продажу, увеличилось с 25 000 тонн в 1997 году до 160 000 тонн в 2004 году. В 2003 году правительство начало разработку нового технического регламента на пищевую соль, который подлежит утверждению в законодательном порядке. В 2004 году также был разработан проект комплексного законодательства по профилактике йододефицитных заболеваний, который был представлен на рассмотрение Государственной думы. Министерство здравоохранения и социального развития РФ объявило грудное вскармливание составной частью национальной политики в области охраны здоровья матери и ребенка. На сегодняшний день

181 родильному дому в 37 регионах присвоен статус «родильного дома, доброжелательного к ребенку», в которых сегодня принимается примерно 16 процентов всех родов. ЮСАИД оказало поддержку деятельности в этой области.

17. В северокавказском регионе ЮНИСЕФ при поддержке Управления Европейского сообщества по гуманитарным вопросам (УГЕС), правительства Нидерландов, Шведского агентства по сотрудничеству в области международного развития (СИДА) и ЮСАИД обеспечил гарантированный доступ к образованию примерно для 10 000 перемещенных детей, проживающих в Ингушетии, завершил процесс восстановления физической инфраструктуры 28 учебных заведений в Чечне, а также способствовал социальной реинтеграции более чем 500 социально незащищенных подростков. Была создана и велась всеобъемлющая база данных о случаях подрыва на противопехотных минах/неразорвавшихся боеприпасах, проводилась информационно-просветительская работа по вопросам минной опасности среди более чем 140 000 детей и чеченского населения в целом, а более чем 250 лиц, подорвавшихся на минах, и около 400 лиц, пострадавших от неразорвавшихся боеприпасов, были также обеспечены ортопедическими средствами и протезами и получили психосоциальную помощь и содействие в выборе профессии. В Чечне были восстановлены два детских медицинских учреждения; 34 чеченских и 8 ингушских медицинских пунктов были оснащены самым необходимым медицинским оборудованием, в том числе холодильными установками. Была оказана своевременная помощь детям, пострадавшим во время захвата школы в Беслане, в виде поставок медицинских и учебных материалов и мероприятий по психосоциальной реабилитации.

Накопленный опыт

18. На встрече, посвященной расширенному годовому обзору совместных программ, правительство рекомендовало ЮНИСЕФ придерживаться более целостного и системного подхода в своей будущей работе. Правительством было отмечено, что в результате проведения последних реформ полномочия по выполнению социальных программ были перенесены с федерального центра на региональные органы власти. В связи с этим необходимо уделять повышенное внимание расширению региональной политики и законодательства, опираясь при этом на успешно зарекомендовавшие себя социальные модели. Во избежание рассредоточения усилий должен быть разработан четко обоснованный географический и тематический подход к совместному сотрудничеству. В рамках страновой программы необходимо оказывать поддержку национальным действиям, направленным на удовлетворение потребностей как наиболее социально незащищенных детей, так и большинства детей, проживающих в России.

19. Необходимо расширить возможности по сбору данных и анализу тенденций в отношении положения детей на национальном и региональном уровнях. Такие экспертные знания будут способствовать более эффективной поддержке мер, осуществляемых в области законодательства и политики на федеральном и региональном уровнях, а также более энергичному внедрению проверенных социальных моделей.

20. С целью улучшения ситуации, связанной с распространением ВИЧ/СПИДа среди молодежи, очень важно учитывать конкретные потребности подростков в информации, навыках и услугах. Важнейшими целями программы должны стать устойчивое изменение модели поведения и ликвидация существующей стигматизации и дискриминации в отношении ВИЧ-инфицированных. Эффективная работа среди молодежи, пропаганда равного доступа к лечению, а также полноценное включение в программы охраны здоровья матери и ребенка мероприятий по предупреждению передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку также являются поддерживающими и взаимосвязанными мерами.

21. Реформа системы социальной поддержки детей, в том числе процесс деинституционализации, требует более комплексного подхода, включая внедрение уже отработанных моделей и системные изменения, направленные на улучшение существующей политики и законодательства. Сеть уполномоченных по правам ребенка (омбудсменов) была признана весьма важным механизмом для проведения независимого мониторинга, поощрения и защиты прав ребенка.

22. Укрепление и расширение Инициативы «Больница, доброжелательная к ребенку» (ИБДР) будет иметь решающее значение для обеспечения повышения уровня исключительно грудного вскармливания в течение первых шести месяцев жизни младенца. Необходимо укреплять партнерские отношения с существующими акушерскими стационарами и центрами охраны здоровья матери и ребенка с целью расширения потенциала и обучения сотрудников учреждений, оказывающих услуги, и семей для обеспечения оптимального развития ребенка в раннем возрасте. Эти усилия будут дополняться намного более эффективной коммуникационной поддержкой, чем раньше.

23. Укрепление партнерских отношений с местными органами власти в северокавказском регионе и наращивание технического потенциала местных неправительственных организаций имеют решающее значение для повышения эффективности и устойчивой реализации программы помощи. В быстро меняющихся условиях ЮНИСЕФ необходимо расширить рамки своей деятельности, включив в нее новые стратегические направления, такие, как защита детей, психосоциальная реабилитация чеченских детей, пострадавших в результате кризиса, воспитание их в духе мира и толерантности, а также другие меры в поддержку восстановления.

Страновая программа, 2006–2010 годы

Сводная таблица бюджета

Программа	В тыс. долл. США		
	Регулярные ресурсы	Прочие ресурсы	Итого
Борьба с ВИЧ/СПИДом и охрана здоровья и развитие молодежи	500	8 000	8 500
Защита детей	500	8 000	8 500
Развитие в раннем возрасте	250	500	750
Дети в северокавказском регионе ¹	50	1 000	1 050

Программа	В тыс. долл. США		Итого
	Регулярные ресурсы	Прочие ресурсы	
Пропаганда, информация и государственная политика по вопросам защиты прав ребенка	1750	3500	5 250
Межсекторальные расходы	1 755	–	1 755
Итого	4 805	21 000	25 805

¹ Ожидается, что в течение программного цикла по статье «чрезвычайные прочие расходы» будет дополнительно мобилизовано 17,5 млн. долл. США.

Процесс подготовки программы

24. Разработка ситуационного анализа о положении детей в России была тесно связана с подготовкой новой страновой программы. Консультации по определению стратегии программы, проводившиеся с правительством, партнерами-НПО и учреждениями системы Организации Объединенных Наций, помогли при разработке структуры страновой программы. Проводимые консультации с партнерами по двустороннему и многостороннему сотрудничеству, включая Всемирный банк, Канадское агентство по международному развитию (КАМР), СИДА, министерство по вопросам международного развития (Великобритания), ЮСАИД и Европейский союз (ЕС/УГЕС), также внесли существенный вклад в подготовку программы.

Цели, основные результаты и стратегии

25. В контексте национальных задач и планов в области развития общая цель страновой программы заключается в содействии защите и осуществлению прав всех детей и женщин Российской Федерации. Задача программы состоит в поддержке реализации национальных планов и приоритетных задач с целью расширения возможности наращивания и закрепления достигнутых положительных результатов, способствуя при этом расширению политической и законодательной базы и потенциала на федеральном и региональном уровнях, необходимых для удовлетворения потребностей детей и соблюдению их прав.

26. В своей деятельности, которая будет осуществляться в сотрудничестве с правительством, партнерами по двустороннему и многостороннему сотрудничеству, а также гражданским обществом и частным сектором, ЮНИСЕФ будет способствовать достижению в стране к 2010 году следующих стратегических результатов:

а) здоровье и развитие молодежи и борьба с ВИЧ/СПИДом: i) по меньшей мере 50 процентов молодых людей в возрасте от 10 до 18 лет, включая лиц, наиболее подверженных стать ВИЧ-инфицированными, получат доступ к информации и жизненным навыкам, а 30 процентов получают доступ к услугам с целью уменьшения их уязвимости перед ВИЧ-инфекцией и другими угрозами их здоровью и благосостоянию; ii) сокращение на 50 процентов показателя передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку; iii) разработка и осуществление политики и стратегий по обеспечению комплексного пакета услуг по оказанию поддержки и помощи детям и семьям, ставшим жертвами

ВИЧ-инфекции; iv) расширение участия и потенциала молодых людей в процессе принятия решений по жизненно важным для них вопросам;

b) защита детей: i) сокращение числа детей, помещаемых в интернатные учреждения, и значительное увеличение общего числа детей, оставшихся без попечения родителей, которые помещаются на воспитание в семью; ii) сокращение числа случаев лишения родительских прав; и iii) увеличение числа детей с особыми нуждами, обучающихся в общеобразовательных учебных заведениях;

c) развитие детей в раннем возрасте: i) увеличение в два раза числа медицинских учреждений, имеющих статус «Больница, доброжелательная к ребенку»(БДР); ii) увеличение в два раза числа младенцев, находящихся на исключительно грудном вскармливании в течение первых шести месяцев жизни; iii) увеличение в три раза числа учреждений, оказывающих услуги по обучению семей эффективным навыкам по уходу за детьми и их воспитанию в течение первых трех лет их жизни и предоставляющих им соответствующую помощь;

d) дети, проживающие в северокавказском регионе: i) 50 процентов детей будут иметь доступ к дошкольному образованию, а число детей в Чечне, посещающих школу, увеличится на 10 процентов; ii) восстановление на 90 процентов системы холодильных установок в Чечне и Ингушетии; iii) сокращение на 50 процентов числа детей, которые становятся жертвами несчастных случаев, связанных с противопехотными минами и неразорвавшимися боеприпасами; iv) увеличение на 50 процентов числа детей-жертв несчастных случаев, связанных с противопехотными минами, которые получают психосоциальную помощь и физическую поддержку;

e) пропаганда, информация и государственная политика в области защиты прав ребенка: i) создание эффективных инструментов и механизмов контроля и оценки в области защиты прав детей на федеральном и региональном уровнях, включая увеличение с 16 до 45 числа регионов, где эффективно действуют службы уполномоченных по правам ребенка; ii) принятие на федеральном уровне законодательных и программных документов по усилению защиты прав детей, в том числе с целью сокращения масштабов насилия в семье, незаконной торговли людьми и сексуальной эксплуатации; iii) более активное принятие учитывающих интересы детей решений и программ на региональном и федеральном уровнях; iv) принятие проекта законодательства по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода, и его выполнение; v) расширение участия гражданского общества и его осведомленности в отношении вопросов, касающихся детей и vi) расширение участия молодежи в процессе принятия решений по жизненно важным для них вопросам.

27. Цель программы — охватить как можно большее количество детей по некоторым выбранным социальным направлениям и одновременно оказать поддержку их участию и сократить неравенство. Будут определены приоритетные направления деятельности, такие, как северокавказский регион, а также группы получателей помощи, в частности дети, имеющие особые нужды, и беспризорные дети. Программа будет осуществляться на территории 10 субъектов федерации, входящих в состав семи федеральных округов.

28. Стратегия реализации программы будет основываться на подходе, учитывающем необходимость соблюдения прав детей и принципа гендерного равенства. К числу компонентов стратегии относятся развитие и расширение потенциала сети уполномоченных по правам ребенка и оказание поддержки усилиям по приведению федерального и регионального законодательства и политики в соответствии с Конвенцией о правах ребенка. Участие молодежи станет ключевым поддерживающим элементом стратегии.

29. Передовой опыт, основанный на социальных моделях и других полученных экспертных знаниях, будет использован при разработке программы и постепенном расширении деятельности в рамках национальной стратегии. Особое внимание будет уделяться определению исходных позиций и постоянной оценке эффективности и результативности социальных моделей, а также их распространению с целью использования на ключевых программных направлениях. Будет производиться оценка и внедрение тех изменений, которые необходимо внести в политику и законодательство для более широкого и устойчивого использования этих моделей, а также оценка их бюджетных последствий. Полученные результаты исследований и оценки получат широкое распространение среди лиц, принимающих решения через упрощенные механизмы управления информацией. Партнерские отношения с корпорациями и частными лицами получат дальнейшее развитие в целях мобилизации ресурсов в интересах детей.

Связь с национальными приоритетами

30. Страновая программа поддерживает национальные приоритетные направления деятельности, которые описываются в национальном плане действий и которые, в частности, предусматривают обеспечение охраны здоровья детей и поощрение здорового образа жизни; обеспечение качественного образования; повышение уровня жизни детей; повышение эффективности системы социальной защиты с целью защиты наиболее социально незащищенных групп детей.

31. Ожидаемые результаты программы согласуются с задачей страновой группы Организации Объединенных Наций по оказанию правительству и гражданскому обществу помощи в преобразовании экономического роста в развитие человеческого потенциала на основе соблюдения прав человека, а также с целями в области развития, сформулированными в Декларации тысячелетия, включая сокращение неравенства и нищеты среди детей. Хотя для Российской Федерации и не разработана Рамочная программа Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития, усилена координация по тематическим и географическим аспектам, причем основное внимание уделяется таким проблемам, как борьба с бедностью и ВИЧ/СПИДом, здоровому образу жизни, правам человека и инициативам по выполнению совместных программ в северокавказском регионе, Тверской области и Санкт-Петербурге.

Связь с международными приоритетами

32. Страновая программа будет содействовать достижению одной из целей, предусмотренных в Декларации тысячелетия, а именно: защита социально незащищенных групп населения, а также пяти из восьми целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, в том числе

достижению цели 2 путем содействия созданию на общенациональном уровне более всеохватывающей системы образования и обеспечения доступа детей к образованию в северокавказском регионе; цели 3 - путем достижения гендерного равенства и повсеместного развития у молодежи лидерских навыков и учета гендерных факторов в северокавказском регионе; цели 4 - путем поощрения грудного вскармливания, **эффективного воспитания и ухода за детьми в раннем возрасте** и повсеместного распространения и потребления йодированной соли, а также посредством мер по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку (ППМР); и целей 5 и 6 - путем принятия мер по ППМР. Программа ЮНИСЕФ в области здоровья и развития молодежи и борьбе с ВИЧ/СПИДом будет также содействовать достижению трех из пяти целей, провозглашенных на специальной сессии Генеральной Ассамблеи по вопросу о борьбе с ВИЧ/СПИДом.

33. Программа будет частично отвечать четырем из пяти приоритетных задач среднесрочного стратегического плана ЮНИСЕФ: развитие детей в раннем возрасте, борьба с ВИЧ/СПИДом, образование для девочек и укрепление защиты детей от насилия, эксплуатации, жестокого обращения и дискриминации. Кроме того, в программу будут включены вопросы, связанные с приоритетной региональной задачей ЮНИСЕФ в отношении расширения участия и развития потенциала молодых людей в процессе принятия решений по жизненно важным для них вопросам.

Компоненты программы

34. Достижение стратегических результатов в рамках страновой программы будет осуществляться посредством реализации следующих **четырёх** тематических программ в тесном сотрудничестве с правительством: здоровье и развитие молодежи и борьба с ВИЧ/СПИДом, защита детей, **развитие в раннем возрасте** и дети в северокавказском регионе. Отбор 10 регионов будет осуществляться по таким критериям, как наиболее высокие показатели распространения ВИЧ/СПИДа; уровень развития человеческого потенциала на основе индекса развития человеческого потенциала; социальная незащищенность детей; совместная деятельность с Организацией Объединенных Наций по программированию; потенциал и готовность к действиям региональных властей, а также существующие партнерские связи ЮНИСЕФ. Результаты осуществления этих программ и другие вопросы, связанные с защитой прав ребенка, получат свое дальнейшее развитие в рамках **пятой** программы по вопросам информационно-просветительской работы и государственной политики в области защиты прав ребенка, что обеспечит широкомасштабное воспроизведение в других регионах успешных моделей и другого опыта в области защиты прав детей. В то время как все **пять** программ будут в основном финансироваться за счет прочих ресурсов, программа по вопросам пропаганды в области защиты прав детей будет финансироваться большей частью из регулярных ресурсов с учетом ее межсекторальной стратегической взаимосвязи с другими программами.

Здоровье и развитие молодежи и ВИЧ/СПИД

35. Здоровью женщин, детей и молодежи угрожает распространяющаяся в стране эпидемия ВИЧ/СПИДа. В целях обеспечения успешного выполнения программы требуются решения вопросов, связанные с социальной изоляцией и

дискриминацией в отношении детей и молодых людей, инфицированных ВИЧ/СПИДом, и лиц, затронутых проблемой ВИЧ/СПИДа.

36. В рамках этой программы будет оказана поддержка правительству в достижении ключевых результатов, указанных выше, посредством укрепления и расширения комплексных **моделей** по профилактике ВИЧ/СПИДа среди детей и молодежи. Интегрированная модель по медико-социальным услугам в интересах молодежи и молодежным информационным центрам, а также комплексная модель по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку будут проработаны, получат документальное подтверждение и станут предлагаться к воспроизведению. Будет проводиться лечение и осуществляться забота о семьях и детях, затронутых ВИЧ-инфекцией, путем создания взаимосвязей между учреждениями системы здравоохранения, образования и социальной защиты. В рамках **этих** расширенных моделей дети и молодежь получают более широкий доступ к информации, медицинским и социальным услугам, которые положительно отразятся на их здоровье и образе жизни и расширят возможности их участия. Поддержка будет оказываться главным образом в области проведения исследовательских работ, наращивания потенциала, информационно-просветительской работы, мониторинга и оценки, а приобретенный при этом передовой опыт получит свое дальнейшее распространение. Регулярные ресурсы для этой программы будут использоваться в целях оказания поддержки процессу консолидации программных действий и технической поддержки политических инициатив правительства, в то время как прочие ресурсы будут использоваться в целях реализации программы.

37. Реализация данной программы будет способствовать достижению целей и решению задач федеральной программы *«Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера»* и кампании ЮНИСЕФ «Дети и СПИД». Эта работа также будет дополняться программы, финансируемые и поддерживаемые такими другими организациями, как Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией и Всемирный банк. Программа будет осуществляться в сотрудничестве с российскими федеральными и региональными органами государственного управления, коспонсорами ЮНЭЙДС, национальными комитетами содействию ЮНИСЕФ, а также партнерами по двустороннему сотрудничеству, включая Канадское агентство международного развития (КАМР), Ирландское агентство по сотрудничеству в области развития, правительство Нидерландов, Шведское агентство международного развития (СИДА), Министерство по вопросам международного развития (Великобритания) и Агентство по международному сотрудничеству правительства США (ЮСАИД).

Защита детей

38. Реформа системы социальной поддержки детей в России, включая предоставление услуг по месту жительства, идет медленно. Требуется укрепление и расширение института альтернативного семейного устройства и региональных услуг по раннему вмешательству в кризисную ситуацию в семье и восстановлению семьи. Необходимо также оказывать помощь и поддержку при реабилитации детей, имеющих особые нужды, безнадзорных и беспризорных детей, а также других социально незащищенных групп детей. Многим детям, нуждающимся в особом уходе, необходимо предоставить

дополнительные возможности по интеграции в систему общеобразовательных учебных заведений.

39. В рамках данной программы будет оказываться поддержка органам государственного управления в отношении укрепления и реформирования служб и систем социальной поддержки детей, чтобы дать возможность социально незащищенным детям оставаться в родных семьях или проживать в альтернативной семейной среде в своих общинах. Программные направления деятельности будут включать консолидацию и документирование моделей по раннему вмешательству в кризисную ситуацию в семье и по институту альтернативного семейного устройства, включая проживание в приемных семьях и усыновление внутри страны. ЮНИСЕФ поддержит министерство образования в процессе формирования и тестирования социальной модели, касающейся обучения детей с особыми потребностями в общеобразовательных учебных заведениях. Эта программа будет финансироваться из регулярных ресурсов, а также будут мобилизованы прочие ресурсы.

40. ЮНИСЕФ будет поддерживать проведение исследовательских работ, обмен наиболее ценным международным и межрегиональным опытом и другие возможности технического содействия. Деятельность в рамках программы будет планироваться с учетом работ по проблематике реформирования в сфере социальной поддержки детей, разработанной при поддержке Всемирного банка и ЮНИСЕФ. Основными партнерами будут министерство здравоохранения и социального развития, другие федеральные и региональные органы государственного управления, гражданское общество, партнеры по двустороннему и многостороннему сотрудничеству, такие как КАМР, СИДА, Министерство по вопросам международного развития (Великобритания) и Всемирный банк.

Развитие детей в раннем возрасте

41. В результате сотрудничества ЮНИСЕФ с российским правительством была выработана модель «Больницы, доброжелательной к ребенку», и в настоящее время сложной задачей является необходимость ее укрепления и распространения по всей территории страны как часть стратегии, направленной на увеличение сравнительно небольшого числа младенцев, находящихся на исключительно грудном вскармливании. Также необходимо повысить существующий в некоторых областях и регионах страны относительно низкий уровень знаний и навыков молодых родителей и сотрудников учреждений, предоставляющих услуги, по эффективному воспитанию и уходу за детьми в раннем возрасте.

42. В рамках данной программы будет оказана поддержка правительству в создании для детей младшего возраста более благоприятной по отношению к ребенку и семье среды. Расширение инициативы «Больница, доброжелательная к ребенку» будет осуществляться путем оказания непосредственной финансовой и технической поддержки правительству при распространении этой модели на другие регионы страны. Эффективному воспитанию и уходу за детьми будет способствовать расширение объема знаний и повышение уровня профессиональных навыков сотрудников учреждений, оказывающих услуги и работающих с семьями в существующих учреждениях родовспоможения и медицинских центрах по охране здоровья матери и ребенка. Будут

использованы регулярные и прочие ресурсы с целью консолидации мер в рамках предыдущих программ и оказания технической поддержки правительственным структурам в наращивании их потенциала.

43. ЮНИСЕФ окажет помощь в подготовке соответствующей документации и распространении передового опыта, а также предоставит другие виды технической помощи. Мероприятия будут разрабатываться в сотрудничестве с Научно-практическим центром по пропаганде, поддержке и поощрению грудного вскармливания МЗ РФ. Основными партнерами будут Министерство здравоохранения и социального развития РФ, другие федеральные и региональные органы государственного управления, гражданское общество, частный сектор и партнеры по двустороннему сотрудничеству, включая ЮСАИД.

Дети, проживающие в северокавказском регионе

44. Условия жизни в северокавказском регионе по-прежнему можно характеризовать как нестабильные и непредсказуемые. В Чечне доступ детей к образованию по-прежнему недостаточен в основном по причине нехватки мест в школах. Доступ к образованию также ограничен по причинам безопасности и бедности населения. Охват детей вакцинацией также недостаточен. Появилась проблема, связанная с распространением ВИЧ/СПИДа, в особенности среди молодежи. Противопехотные мины и неразорвавшиеся боеприпасы по-прежнему представляют угрозу для безопасности детей.

45. При условии наличия соответствующих условий характер этой программы будет постепенно изменяться, и основной акцент будет смещаться с предоставления гуманитарной помощи в сторону расширения объемов работ по реконструкции и восстановлению, при этом особое внимание будет уделяться социально незащищенным детям и женщинам. Основные компоненты программы — это образование, в том числе воспитание в духе мира и восстановление школ; защита детей, включая распространение среди детей знаний об опасности противопехотных мин и оказание помощи жертвам противопехотных мин, **выживание и развитие детей**, а также борьба с ВИЧ/СПИДом с особым акцентом на предоставление комплексных услуг и **помощи**, ориентированных на молодежь. Несмотря на то, что в целом программа ориентирована на работу в Чеченской Республике, необходимое внимание будет уделяться удовлетворению потребностей перемещенных детей, проживающих на территории Ингушетии и Дагестана. **Большинство ресурсов, необходимых для осуществления деятельности в рамках этой программы, будет поступать из источников чрезвычайного финансирования, а также в ограниченном количестве из регулярных и прочих источников.**

46. Оказываемая ЮНИСЕФ поддержка будет включать как техническую помощь, так и целевое распределение помощи, а также активизацию деятельности по наращиванию потенциала и сотрудничества с местным гражданским обществом и государственными учреждениями. Помимо этого, усилия ЮНИСЕФ в области воспитания в духе мира будут направлены на привлечение молодежи, неправительственных организаций, учебных заведений, средств массовой информации и местных органов управления Северной Осетии, Кабардино-Балкарии, Ингушетии, Дагестана и Чечни.

Пропаганда, информация и государственная политика в области защиты прав ребенка

47. В то время как совместная работа ЮНИСЕФ с правительством позволила получить эффективные социальные результаты на уровне регионов, в настоящее время наибольшую трудность представляют консолидация и распространение этой практики в масштабах всей страны. Необходимо всячески способствовать распространению по всей России эффективных региональных социальных моделей и нововведений, таких, как институт уполномоченного по правам ребенка. Существующий порядок получения информации о потребностях детей в некоторых областях и регионах довольно слабый и требует совершенствования.

48. В рамках этой программы особое внимание будет уделяться использованию на практике и при разработке государственной политики полученного передового опыта и результатов применения социальных моделей **на региональном и федеральном уровнях**. В сотрудничестве с правительственными партнерами программа обеспечит распространение в масштабах всей страны успешных социальных моделей с помощью политических и законодательных инструментов, а также информационно-просветительской деятельности и мобилизации ресурсов. **Информационно-просветительская деятельность и коммуникационная поддержка** будут также способствовать решению важных вопросов, **включая** принятие законодательных положений в области **инициативы по повсеместному йодированию поваренной соли, исключительно грудное вскармливание, эффективное воспитание и уход за детьми, реформирование систем социальной поддержки детей и правосудия в отношении несовершеннолетних, меры по борьбе с торговлей людьми, политика и нормы в области обучения навыкам безопасной жизнедеятельности, меры по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку, а также создание сети лечебно-профилактических учреждений, «доброжелательных к молодежи»**. Проведение исследовательских работ по таким ключевым вопросам, как детская бедность, дополнит политический анализ. Основные компоненты будут включать содействие усилению соответствующей политики и законодательства, укрепление знаний и информационной поддержки, **социальная мобилизация в защиту прав детей**, а также более активное проведение мобилизации ресурсов в интересах детей. ЮНИСЕФ будет поддерживать проведение исследований на местах, наращивание институционального потенциала, развитие партнерских отношений и совершенствование информационно-просветительской деятельности. Работа в данной области потребует тесного сотрудничества и оказания поддержки федеральным и региональным органам власти, ключевым неправительственным организациям, исследовательским учреждениям и университетам.

49. Компонент **«межсекторальные расходы»** предусматривает оплату расходов на персонал, выполняющий работу по ряду направлений, а также основные оперативные офисные расходы, такие, как оплата коммунальных услуг и арендная плата. Будет поощряться возможность размещения представительств всех учреждений Организации Объединенных Наций в одном служебном помещении.

Основные партнеры

50. Министерство здравоохранения и социального развития РФ станет ключевым правительственным органом по координации деятельности. Особое значение для реализации программы и ее расширения будет иметь сотрудничество с федеральными министерствами, такими как Министерство образования РФ, Министерство иностранных дел РФ и Министерство регионального развития РФ, а также местными и региональными органами государственного управления и администрациями. Предполагается шире привлекать неправительственные организации к участию в предусматриваемых программой мероприятиях, особенно касающихся вопросов здоровья и развития молодежи, а также в северокавказском регионе.

51. Для достижения предусматриваемых программой результатов, прежде всего в таких областях, как социальная поддержка детей и борьба с ВИЧ/СПИДом, будут расширяться рамки и масштабы сотрудничества со Всемирным банком, Европейским союзом, КАМР, Германским агентством по техническому сотрудничеству (ГТЗ), Ирландским агентством по сотрудничеству в области развития, правительством Нидерландов, СИДА, министерством по вопросам международного развития правительства Великобритании, ЮСАИД и национальными комитетами содействия ЮНИСЕФ. Деятельность ЮНИСЕФ по охране здоровья и развитию молодежи и борьбе с ВИЧ/СПИДом будет осуществляться в тесной координации с ВОЗ, ЮНФПА и ЮНЭЙДС. Борьба с ВИЧ/СПИДом будет по-прежнему осуществляться в тесном сотрудничестве с тематической группой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, ЮНЭЙДС и программами, финансируемыми Глобальным фондом. Работа в северокавказском регионе будет осуществляться в тесной координации с Управлением по гуманитарным вопросам ЕС (УГЕС), другими международными гуманитарными партнерами и агентствами развития. В Тверской области будет реализован совместный проект учреждений системы Организации Объединенных Наций по сокращению масштабов нищеты и обеспечению экономического роста.

52. Предполагается расширять и укреплять партнерские отношения с научными учреждениями и Федеральной службой государственной статистики (Росстат) в свете необходимости расширения информационно-исследовательской базы страновой программы и совершенствования методов сбора, распространения, управления и использования данных. В ходе реализации инициатив по привлечению средств на местном уровне в рамках страновой программы особое внимание будет уделяться установлению более тесных контактов со средствами массовой информации и частным сектором.

Контроль, оценка и руководство программы

53. Комплексный пятилетний план контроля и оценки будет дополнять программу исследований, направленную на восполнение важнейших информационных пробелов. В целях отслеживания положения детей и женщин, а также осуществления программы будут, в частности, использоваться следующие показатели: уровень доступа детей и молодых людей к информации и услугам, коэффициент помещения детей, оставшихся без попечения родителей, в приемные семьи, коэффициенты младенческой, детской и материнской смертности, а также уровень детской нищеты. Помимо этого, мониторинг будет осуществляться по ряду показателей, как глобальных, в том

числе содержащихся в среднесрочном стратегическом плане ЮНИСЕФ, так и согласованных на местном уровне. В 2008 году в рамках среднесрочного обзора реализации страновой программы будет опубликован обновленный вариант анализа положения детей и женщин. Будет расширяться и укрепляться потенциал по реагированию в чрезвычайных обстоятельствах. Ежегодные обзоры выполнения программ и среднесрочный обзор в 2008 году позволят провести оценку проделанной работы и предпринять корректирующие действия.

54. Цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, будут отслеживаться при помощи мониторинговой системы DevInfo в сотрудничестве с Министерством здравоохранения и социального развития РФ, Росстатом и учреждениями системы Организации Объединенных Наций. Будет оказываться поддержка Росстату в проведении обследований домашних хозяйств по вопросу о положении в семьях и рождаемости. ЮНИСЕФ будет также оказывать поддержку межведомственному правительственному органу в подготовке ежегодного доклада *«О положении детей в Российской Федерации»*. ЮНИСЕФ будет содействовать проведению оценки четырех компонентов: сети уполномоченных по правам ребенка, медико-социальных услуг в интересах молодежи, предупреждения передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и реформирования системы социальной поддержки детей.

55. Программа будет реализовываться в тесном сотрудничестве с Министерством здравоохранения и социального развития РФ и Министерством иностранных дел РФ. Сотрудничество ЮНИСЕФ со своими партнерами будет осуществляться через отделения ЮНИСЕФ в Москве и Назрани.