

English

Детский фонд Организации Объединенных Наций
Исполнительный совет
Ежегодная сессия 2005 года
16–20, 23 January 2006

Проект странового программного документа**

Украина

Резюме

Директор-исполнитель представляет для обсуждения и комментариев проект странового программного документа по Украине. Исполнительному совету предлагается утвердить выделение совокупных ориентировочных ассигнований на период 2006–2010 годов в размере 4 775 000 долл. США из регулярных ресурсов при условии наличия средств и 7 520 000 долл. США из прочих ресурсов при условии поступления целевых взносов.

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

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

Положение детей и женщин

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

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

3. Став независимой, Украина достигла значительного прогресса в создании рыночной экономики. Тем не менее объем бюджетных ассигнований на всю

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

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

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

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

7. Украина стоит на пороге национальной эпидемии ВИЧ/СПИДа. Согласно оценкам, с ВИЧ-инфекцией живет 360 000 человек в возрасте от 15 до 49 лет, что составляет 1,4 процента от взрослого населения. Однако, с 1987 года только 82 220 человек были зарегистрированы как ВИЧ-инфицированные. Почти 80 процентов инфицированных ВИЧ — это лица моложе 30 лет, и распространение ВИЧ-инфекции является следствием главным образом внутривенного употребления наркотиков. В 2004 году приблизительно 40 процентов всех инфицированных ВИЧ были женщины, причем 60 процентов из них — в возрасте до 25 лет, хотя в 1997 году доля инфицированных женщин составляла лишь 11 процентов.

8. В последние четыре года число инфицированных беременных женщин увеличилось в пять раз. Вместе с тем коэффициент передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку снизился в период 2000–2003 годов с 27 до 10 процентов. На

сегодняшний день у ВИЧ-инфицированных матерей родилось 9837 детей; из них почти 3300 детей в возрасте до 18 месяцев ожидают подтверждения диагноза ВИЧ. С родителями живут 80 процентов ВИЧ-инфицированных детей; 20 процентов брошены и находятся на попечении государства, и некоторые из них находятся в лечебных учреждениях. Система ухода и лечения детей и членов семей, затронутых ВИЧ/СПИДом, отсутствует; нет национальных норм ухода и психологической поддержки для ВИЧ-инфицированных детей, в том числе сирот. Неосведомленность в вопросах ВИЧ/СПИДа способствует созданию атмосферы страха, дискриминации и общественного осуждения ВИЧ-инфицированных детей и ведет к нарушению их прав.

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

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

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

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

Достигнутые ключевые результаты

12. Основные цели страновой программы на период 2003–2005 годов связаны с развитием ребенка в раннем возрасте, при этом основное внимание уделяется вопросам обеспечения всеобщей йодизации соли и детского питания, ВИЧ/СПИДа и здоровья и развития молодых людей и защиты детей. В

проведенном расширенном ежегодном обзоре программы правительство одобрило ее нынешнюю направленность и рекомендовало принять более действенные меры по обеспечению защиты детей, уделяя при этом больше внимания детям, находящимся в исправительных учреждениях.

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

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

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

Извлеченные уроки

16. Поставки йодированной соли в 2004 году увеличились вдвое по сравнению с уровнем 2003 года, и ее производителям оказывается поддержка в проведении тестирования, осуществлении контроля и сбыте этого продукта. И все же йодированную соль потребляют менее трети домашних хозяйств. Для того чтобы достичь 90-процентного показателя использования домашними хозяйствами йодированной соли, необходимо внедрить всесторонний многосекторальный подход к йодированию соли, в частности установить в

законодательном порядке требование о всеобщей йодизации соли, а также систему регулирования наряду с проведением среди населения активной информационно-разъяснительной кампании.

17. В рамках национальной стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом в 10 городах были открыты 14 консультационных пунктов для молодых людей, принимающих наркотики внутривенно. Используя этот опыт, правительство открыло еще 24 консультационных пункта и включило профилактическую работу с молодыми людьми, употребляющими наркотики инъекционно, в национальный план действий социальных служб в интересах молодежи. Результаты работы этих пунктов помогли правительству разрабатывать наполненные реальным содержанием меры по предотвращению распространения ВИЧ/СПИДа среди тех, кто употребляет наркотики инъекционно, которые ранее принимали неправительственные организации, а также содействовали привлечению новых партнеров. Этот опыт показал, что основанные на фактах модели с позитивными результатами работы имеют особо важное значение при работе с малодоступными и весьма уязвимыми группами населения и они могут стать частью национальных программ.

Страновая программа, 2006–2010 годы

Сводная бюджетная таблица

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

Подготовительный процесс

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

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

неправительственными организациями, донорами и другими учреждениями Организации Объединенных Наций.

Цели, ключевые результаты и стратегии

20. Общая цель страновой программы, соответствующая РПООНПР, будет заключаться в том, чтобы содействовать улучшению состояния здоровья и развитию детей и молодежи и создать благоприятную атмосферу для участия и защиты их интересов, в которой обеспечивается также уважение и соблюдение прав женщин. Это будет правозащитный подход с акцентом на мерах в интересах наиболее уязвимых и находящихся в неблагоприятном положении групп детей и молодежи.

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

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

Связь с национальными приоритетами и РПООНПР

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

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

Связь с международными приоритетами

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

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

Компоненты программы

Защита прав, информация и социальная политика

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

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

порядке учитывать потребности детей при разработке и осуществлении новых планов экономического развития, чтобы дети получали прямую отдачу от программы пересмотра экономической и социальной политики и от экономического роста.

29. Будет оказана поддержка в принятии и осуществлении стратегий и образцовой практики защиты интересов детей и молодежи и обеспечение их участия в принятии решений, затрагивающих их интересы. Особое внимание будет уделено детям, находящимся в исправительных учреждениях, и ВИЧ-инфицированным детям. Будет проводиться оценка и отслеживаться положение детей, пострадавших в результате аварии на Чернобыльской АЭС, и ЮНИСЕФ путем специального издания книги «Факты ради жизни» поможет населению, проживающему в районах затронутых Чернобылем, справиться с экологическими, социальными проблемами и проблемами здоровья. В целях предотвращения торговли детьми будет оказана поддержка в вопросах разработки политики и организации информационно-пропагандистских кампаний. Будет поощряться реализация концепции социальных услуг и городов, отвечающих интересам детей.

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

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

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

ВИЧ/СПИД, дети и молодежь

33. В стране, по подсчетам, есть примерно 560 000 человек, употребляющих наркотики инъекционно, и они и составляют по-прежнему большинство ВИЧ-инфицированных. Никаких национальных норм ухода за ВИЧ-инфицированными детьми и оказания им поддержки не существует, и большинство детских садов и школ таких детей не принимают. На сегодняшний день лишь 2083 человека, в том числе 350 детей, проходят лечение с использованием препаратов антиретровирусной терапии, хотя

количество ВИЧ-инфицированных, которые нуждаются в таком лечении, оценивается в 10 000–15 000 человек.

34. Сотрудничая с широким кругом партнеров, ЮНИСЕФ возглавит пятилетнюю глобальную кампанию «Объединяемся ради детей. Объединяемся против СПИДа» по действиям, адвокатированию и сбору средств для помощи детям, пострадавшим от ВИЧ/СПИДа, включая ВИЧ-инфицированных детей, детей, осиротевших и пострадавших от ВИЧ/СПИДа. Основными направлениями кампании в Украине будут: программа по предотвращению передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку; педиатрическое лечение; защита, уход и поддержка детям, пострадавшим от ВИЧ/СПИДа и профилактика возникновения новых инфекций.

35. К концу 2010 года 90 процентов молодых людей и, по крайней мере, 30 процентов молодых людей из групп риска будут уже знать, как оградить себя от ВИЧ-инфекции, и в 90 процентах школ обучение с использованием жизненных навыков будет вестись на систематической основе в рамках школьной программы. Показатель передачи ВИЧ от матери ребенку станет менее 5 процентов. ВИЧ-инфицированные матери и все ВИЧ-инфицированные дети будут иметь доступ к антиретровирусной терапии, им также будет оказываться медицинская, социальная и психологическая поддержка. Будут разработаны и осуществлены стратегии, обеспечивающие соблюдение прав ВИЧ-инфицированных детей на жизнь в семье, образование, а также их прав наследования и имущественных прав.

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

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

38. Во взаимодействии с правительством будут разработаны национальная политика и руководящие положения для защиты прав детей, живущих с

ВИЧ/СПИДом. В целях предотвращения дискриминации ВИЧ-инфицированных детей будет поощряться диалог с общинами и приниматься меры по развитию навыков межличностного общения работников просвещения и медицинских работников. ЮНИСЕФ окажет содействие разработке пакета базовых услуг по уходу и поддержке.

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

Защита детей

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

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

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

43. С помощью информационно-разъяснительных кампаний среди населения будут предприниматься усилия по формированию в обществе благоприятного отношения к семье и воспитанию в семье, как альтернативы помещению детей в государственные учреждения. Аналогичные кампании будут направлены на защиту интересов детей в случаях нарушений их прав в семье и в государственных учреждениях. Дети, находящиеся в таких учреждениях, будут reintegrироваться в общество путем все более широкого использования

практики передачи детей в заведения семейного типа или в небольшие учреждения, связанные с общинами. Оставшиеся в учреждениях дети получают доступ к качественному образованию и социальным услугам.

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

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

Здоровье детей и развитие

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

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

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

49. Для преодоления йодной недостаточности ЮНИСЕФ продолжит пропагандистскую кампанию на высоком уровне, направленную на осуществление и обеспечение выполнения законодательных мер, касающихся

всобщей йодизации соли. Будет создан эффективный механизм контроля йодизации соли, и предприняты усилия по расширению сбыта этого продукта. Будут также решаться проблемы, связанные с недостаточностью других питательных микроэлементов.

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

51. Основными партнерами в этой сфере будут национальное правительство и его региональные структуры, особенно министерства здравоохранения, по делам **семьи**, молодежи и спорта и образования и науки. Поддержку окажет и ЮНИСЕФ в дополнение к усилиям ВОЗ, ЮНФПА и организации «Джон Сноу интернэшнл» в области репродуктивного здоровья; мероприятий Американского международного альянса здравоохранения в области семейного медицинского обслуживания; деятельности организации «Фьючер групп» по вопросам политики в области здравоохранения; и мероприятий Швейцарского центра в поддержку международных усилий в области здравоохранения, направленных на повышение качества услуг в области охраны здоровья матери и ребенка. Деятельность по развитию детей будет дополнять поддержку, оказываемую Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) в проведении реформы образования, и будет осуществляться в партнерстве с организациями гражданского общества. Неотъемлемой частью программных мероприятий будет сотрудничество с местными органами власти и укрепление потенциала местных общин. Сотрудничество с Глобальным альянсом по проблемам вакцинации и иммунизации (ГАВИ) будет продолжаться до 2007 года.

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

Основные партнеры

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

54. Добиваясь того, чтобы вопросам разработки законодательства, защищающего права детей и женщин, было уделено надлежащее внимание, ЮНИСЕФ будет расширять сотрудничество с парламентом и его специализированными комитетами. Будут активно развиваться партнерские

отношения с местными органами власти, общинами и семьями, чтобы они энергичнее участвовали в разработке и внедрении новых социальных моделей и услуг, обеспечивающих основу для их распространения в масштабах всей страны.

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

Контроль, оценка и управление программой

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

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

58. Страновая программа будет осуществляться в координации с министерством по делам **семьи**, молодежи и спорта, а также другими министерствами, упомянутыми выше. Представитель ЮНИСЕФ при поддержке страновой управленческой группы будет обеспечивать общее

руководство и координацию в интересах эффективного и результативного осуществления программы.

Итоговая таблица результатов Программы сотрудничества Правительства Украины и Детского Фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) на 2006 – 2010 год					
Приоритетные направления деятельности ЮНИСЕФ согласно Средне-срочному Стратегическому Плану	Основные ожидаемые результаты по соответствующим направлениям деятельности/ исходные данные для оценки результатов	Основные показатели (индикаторы) оценивания успешности деятельности по достижению результата	Средства проверки достижения результатов	Основные партнерские организации, сети партнерства и программы сотрудничества	Вклад ожидаемых результатов по соответствующим направлениям деятельности в достижение глобальных целей международного развития
1. Выживание и развитие детей младшего возраста	<p>1.1 Устойчивое искоренение йододефицитных заболеваний</p> <p>1.2 Увеличение в десять раз количества учреждений медицинской помощи матерям и детям, сертифицированных как «доброжелательные к ребенку» согласно рекомендаций ВОЗ/ЮНИСЕФ (Исходные данные: 42 учреждения «доброжелательных к ребенку» в 2004 году)</p>	<p>1.1.1 Медиана выделения йода с мочой у школьников в возрасте от 7 до 11 лет (>100 мкг/л)</p> <p>1.1.2 Часть домохозяйств, которые используют йодированную соль соответствующего качества (>15 частей йода на миллион, ppm), %</p> <p>1.2.1 Часть учреждений медицинской помощи матерям и детям, сертифицированных как «дружественные к ребенку» согласно предписаниям ВООЗ/ЮНИСЕФ,%</p>	<p>Мультииндикаторное кластерное обследование домохозяйств, исследование производства и маркетинга йодированной соли (2007, 2009), национальное исследование йододефицитных заболеваний (2009)</p> <p>Статистика Министерства здравоохранения Украины, оценивания и обследования ВООЗ, Джон Сноу Интернэшнл, Американской Ассоциации гигиены труда и Программы прогрессивных</p>	<p>Министерство здравоохранения Министерство семьи, молодежи и спорта Министерство образования и науки Министерство промышленной политики ГАК «Хлеб Украины» Отделения последипломного образования медицинских университетов Институт медицины труда Институт эндокринологии НАН Украины Местные органы государственной власти и органы местного</p>	<p>Результат реализации «Рамочной программы помощи ООН в Украине»: Повысить к 2010 году уровень равного доступа к качественным социальным услугам и услугам здравоохранения согласно международных стандартов с особым вниманием к проблемам ВИЧ/СПИД, туберкулёза и здоровья матерей и детей Задача Национальных Целей Развития Тысячелетия:</p>

	<p>1.3 Увеличение количества родов, «доброжелательных к семье» с 5% до 30% (Исходные данные: 5%, 2005 год)</p> <p>1.4 Увеличение на 50% количества семей, которые используют соответствующие методы кормления детей и ухода за ними и таким образом обеспечивают их выживание, рост и развитие</p>	<p>1.3.1 Часть родов, «дружественных к семье»,%</p> <p>1.4.1 Часть домохозяйств, которые используют соответствующие способы кормления детей младшего возраста и ухода за ними, %</p>	<p>технологий в здравоохранении (PATH)</p> <p>Данные Министерства здравоохранения и Министерства образования и науки Украины, Исследование знаний, отношения и практики, исследования и обследования Христианского Детского Фонда, Фонда «Шаг за шагом» и Джон Сноу Интернэшнл</p>	<p>самоуправления Управления здравоохранения областных государственных организаций Европейская Комиссия Агентство США по международному развитию Центр контроля над заболеваниями, Атланта (США) Джон Сноу Интернэшнл Швейцарский международный центр здоровья Американский международный альянс здравоохранения Программа прогрессивных технологий в здравоохранении (PATH) Украинские общественные организации</p>	<p>Улучшить здоровье матерей и снизить уровень детской смертности.</p> <p>Задача Национальных Целей Развития Тысячелетия: Снизить смертность детей в возрасте до 5 лет и материнскую смертность на 17%</p> <p>Цели «Мира, пригодного для жизни детей»: Обеспечить здоровую жизнь детей; бороться с ВИЧ/СПИДом</p> <p>Цели Развития Тысячелетия: Снизить уровень детской смертности; улучшить здоровье матерей; бороться с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями; искоренить бедность и голод; сформировать глобальное партнерство во имя развития, Декларация Саммита Тысячелетия, раздел VI; защищать наиболее уязвимые группы населения</p>
<p>2. Защита детей от насилия, эксплуатации и жестокого обращения</p>	<p>2.1 Реализация законодательства и политики в сфере защиты детей от насилия и жестокого</p>	<p>2.1.1 Часть соответствующих законодательных актов и политики в сфере борьбы с торговлей детьми, реализация которых обеспечена</p>	<p>Данные национальной системы мониторинга случаев домашнего насилия по отношению к детям и насилия по</p>	<p>Министерство семьи, молодежи и спорта Министерство образования и науки Министерство</p>	<p>Результат реализации «Рамочной программы помощи ООН в Украине»:</p>

	<p>обращения закреплена подзаконными нормативными актами, которые соответствуют международным стандартам</p> <p>2.2 Внедрение реформы системы государственной опеки с целью распространения семейных форм опеки детей, которые относятся к уязвимым группам населения, включая ВИЧ - позитивных детей и тех, которые пострадали в результате распространения ВИЧ/СПИД</p> <p>2.3 Внедрение усовершенствованной системы ювенальной юстиции, в том числе соответствующих законодательных положений, специализированных учреждений и услуг,</p>	<p>подзаконными нормативными актами, %</p> <p>2.1.2 Количество и часть (%) зарегистрированных дел касательно случаев насилия против детей и жестокого обращения с ними, решенных соответствующими государственными органами в наилучших интересах ребенка</p> <p>2.2.1 Часть детей, пребывающих в государственных учреждениях опеки, ВИЧ-позитивных детей и детей, потерпевших от распространения ВИЧ/СПИД, которые имеют доступ к услугам социальной интеграции и имеют индивидуальные планы социальной реинтеграции, %</p> <p>2.2.2 Соотношение детей, которые пребывают в государственных учреждениях опеки и детей, которые пребывают под разными формами семейной опеки (опека и попечение), относительно общего количества детей, которые пребывают под опекой всех типов (детские дома, интернаты, специализированные школы, фостерные семьи и под опекой)</p> <p>2.3.1 Количество и часть (%) детей, пребывающих в конфликте с законом, относительно которых приняты меры, альтернативные лишению</p>	<p>отношению к детям в учреждениях, данные Министерства внутренних дел и Министерства по делам семьи, молодежи и спорта Украины относительно случаев насилия и торговли детьми</p> <p>Отчеты Государственного комитета статистики Украины, данные Министерства здравоохранения Украины, исследование ЮНИСЕФ о социальной интеграции и социальной реинтеграции детей, пребывающих в государственных учреждениях опеки</p> <p>Отчеты Верховного Суда Украины, данные Государственного комитета исполнения</p>	<p>здравоохранения Министерство юстиции Министерство труда и социальной политики Государственный департамент исполнения наказаний Постоянные комитеты Верховного Совета Украины Верховный Суд Украины Местные органы государственной власти и органы местного самоуправления МОТ ПРООН ВОЗ Европейская Комиссия Шведское агентство по международному развитию Канадское агентство по международному развитию Швейцарское агентство по международному развитию Международный фонд «Возрождение» Украинские общественные организации</p>	<p>Обеспечить функционирование государственных учреждений на общенациональном и местном уровнях на основе прозрачных принципов отчетности и участия общественности с целью реализации прав каждого человека в Украине. - Каждый человек имеет право требовать соблюдения своих прав и в полной мере пользоваться этими правами согласно международным стандартам, а также путем усиления гражданского общества, при этом особое внимание должно уделяться защите женщин и других уязвимых групп населения. Задача «Мир, пригодный для жизни детей»: Защита от жестокого обращения, эксплуатации и насилия Цели Развития Тысячелетия: Бороться с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями;</p>
--	--	---	---	--	---

	которые соответствуют международным стандартам	свободы 2.3.2 Средняя продолжительность пребывания несовершеннолетних в следственном изоляторе по сравнению с продолжительностью пребывания в исправительных учреждениях и местах лишения свободы	наказаний о реабилитации детей, пребывающих в конфликте с законом		сформировать глобальное партнерство во имя развития. Декларация Саммита Тысячелетия: Защищать уязвимые группы населения
3. ВИЧ/СПИД и дети	3.1 Снижение уровня передачи ВИЧ от матери к ребенку до менее, чем 5% до 2010 года 3.2 Обеспечение согласно международных стандартов АРВ терапией ВИЧ – позитивных детей в возрасте до 18 лет, которые в ней нуждаются 3.3 Повышение уровня осведомленности и навыков по снижению уязвимости и риска инфицирования ВИЧ и ЗППП 90% подростков (в возрасте от 10 до 19 лет) и не менее 30% подростков из группы риска 3.4 Предоставление услуг и поддержки,	3.1.1 Уровень передачи ВИЧ от матери к ребенку, % 3.1.2 Часть женщин, которые получают АРВ терапию для собственных нужд, % 3.2.1 Часть ВИЧ-позитивных детей (возрастом до 18 лет), которые нуждаются в АРВ терапии, получающих эту терапию, % 3.3.1 Часть (%) подростков (в возрасте от 10 до 19 лет) и часть (%) подростков из групп риска, которые могут правильно назвать пути передачи ВИЧ/ЗППП и опровергнуть мифы о ВИЧ 3.4.1 Часть подростков из групп риска (в возрасте от 10 до 19 лет), которые пользуются соответствующими услугами	Отчеты Государственного комитета статистики Украины, обзор программы ВИЧ/вертикальной трансмиссии в 2007 и 2010 гг., ежемесячные отчеты Министерства здравоохранения Украины Отчеты Государственного комитета статистики Украины, отчеты о выполнении решений Специальной сессии ГА ООН (2006, 2008, 2010), Исследование положения со здоровым способом жизни школьников (2006), Европейское обследование относительно злоупотребления табаком, алкоголем и наркотическими веществами в школе (2007), Исследование	Министерство здравоохранения Украинский центр борьбы со СПИД Министерство семьи, молодежи и спорта Министерство юстиции Министерство труда и социальной политики Национальный координационный совет по борьбе с ВИЧ/СПИД Местные органы государственной власти и органы самоуправления Государственный центр социальных служб для молодежи Государственный комитет по телевидению и радиовещанию МОТ, ПРООН, ЮНЕЙДС, Фонд ООН по народонаселению, ВОЗ	Результат реализации «Рамочной программы помощи ООН в Украине»: Повысить к 2010 году уровень равного доступа к качественным социальным услугам и услугам здравоохранения согласно международных стандартов с особым вниманием к проблемам ВИЧ/СПИД, туберкулеза и здоровья матерей и детей Задача Национальных Целей развития тысячелетия: Сократить и замедлить распространение ВИЧ/СПИД и туберкулеза Задача Национальных Целей

	<p>необходимых для снижения уязвимости к ВИЧ/ЗППП и использованию наркотических средств, 30% подростков из группы риска (в возрасте от 10 до 19 лет)</p> <p>3.5 Вовлечение подростков мужского и женского пола, в том числе из группы риска, в разработку политики в сфере борьбы против ВИЧ/СПИД и в смежных вопросах.</p>	<p>3.5.1 Количество стратегий и планов в рамках национального плана борьбы со СПИД, а также соответствующих политических учреждений на национальном и региональном уровнях, которые предусматривают участие подростков в своей разработке и реализации (функционировании)</p>	<p>поведения (2007, 2009), Оценка услуг, дружественных для молодежи (2008, 2010)</p> <p>Отчеты Министерства здравоохранения и Министерства по делам семьи, молодежи и спорта Украины, Исследование поведения (2007, 2009)</p>	<p>Мировой Банк Глобальный Фонд борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией Британский Совет Британский отдел по международному развитию Ирландское агентство по международному развитию Европейская Комиссия Немецкое агентство технического сотрудничества, Шведское агентство по международному развитию Агентство США по международному развитию Международный альянс борьбы с ВИЧ/СПИД Фонд борьбы со СПИД «Восток-Запад» Украинские общественные организации</p>	<p>развития тысячелетия: Уменьшить темпы распространения ВИЧ/СПИД на 13%. Цели «Мира, пригодного для жизни детей»: Обеспечивать здоровую жизнь детей, бороться с ВИЧ/СПИД; обеспечивать качественное образование Цели Развития Тысячелетия: Защищать уязвимые группы населения; бороться с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями; снизить детскую смертность; улучшить состояние здоровья матерей; способствовать гендерной равенности и усиливать участие женщин в обществе; сформировать глобальное партнерство во имя развития. Специальная Сессия ГА ООН: Декларация обязательств по борьбе с ВИЧ/СПИДом</p>
<p>4. Политика, информационно-просветительская деятельность и партнерство ради</p>	<p>4.1 Использование с целью мониторинга эффективности обеспечения прав детей и женщин данных с</p>	<p>4.1.1 Количество правительственных и неправительственных учреждений, использующих базу данных DevInfo</p>	<p>Данные ООН, ЮНИСЕФ и Правительства Украины</p>	<p>Кабинет Министров Министерство семьи, молодежи и спорта Министерство юстиции</p>	<p>Результат реализации «Рамочной программы помощи ООН в Украине»:</p>

<p>прав детей</p>	<p>разделением показателей по основным группам населения</p> <p>4.2 Разработка, внедрение и мониторинг реализации Национального плана действий в интересах детей с участием негосударственных организаций в соответствии с положениями Специальной сессии ГА ООН по положению детей «Мир, пригодный для жизни детей»</p> <p>4.3 Разработка, внедрение и мониторинг реализации политики поддержки негосударственных организаций</p> <p>4.4 Повышение информированности общества в целом, гражданского общества, государственных органов и уязвимых групп населения о гражданских, политических, экономических, социальных и</p>	<p>4.2.1 Принятие Кабинетом Министров Украины и постоянный мониторинг реализации соответствующими министерствами Национального плана действий в интересах детей, содержащего измеримые и очерченные во времени задания</p> <p>4.3.1 Часть консультативных групп из числа представителей гражданского общества и неправительственных организаций, которые занимаются защитой прав ребенка и предоставляют советательную поддержку / сотрудничают с Правительством Украины и органами местного самоуправления, %</p> <p>4.4.1 Часть граждан Украины, которые знают о Конвенции ООН про права ребенка и её значении для защиты прав ребенка, %</p> <p>4.4.2 Количество</p>	<p>Отчет Кабинета Министров Украины</p> <p>Официальные данные Правительства и отчеты общественных организаций</p> <p>Исследование общественного мнения в Украине, проводимое ЮНИСЕФ (2010), Заключительное исследование знаний, отношения и практики среди лиц, осуществляющих заботу о ВИЧ-позитивных детях (2007)</p>	<p>Министерство образования и науки Министерство культуры и искусств Государственный комитет статистики Секретариат Президента Верховный Совет Постоянные комитеты Верховного Совета Украины Областные государственные администрации Национальный Совет по телевидению и радиовещанию Национальный союз журналистов Украины Ассоциация городских и местных советов Офис Представителя ООН Отдел общественной информации ООН ПРООН ЮНЕЙДС Шведское агентство по международному развитию Британский Совет Канадское агентство по международному развитию Европейская комиссия ОБСЕ Агентство США по международному развитию Швейцарское</p>	<p>Обеспечить функционирование государственных учреждений на общенациональном и местном уровнях на основе прозрачных принципов отчетности и участия общественности с целью реализации прав каждого человека в Украине.</p> <p>- Каждый человек имеет право требовать соблюдения своих прав и в полной мере пользоваться этими правами согласно международным стандартам а также путем усиления гражданского общества, при этом особое внимание должно уделяться защите женщин и других уязвимых групп населения.</p> <p>- Сократить уровень бедности на 50% до 2010 года путем равноправного и равномерного экономического развития и целевого предоставления социальных услуг, которые обеспечивают социальную интеграцию уязвимых</p>
-------------------	---	---	---	---	---

	культурных правах, в том числе правах уязвимых групп населения	общенациональных СМИ, участвующих в Партнерстве СМИ во имя обеспечения прав детей	Исследование о СМИ и правах ребенка (2006), независимый мониторинг Союза журналистов Украины, отчеты СМИ	агентство по международному развитию Посольство Королевства Нидерландов в Украине Украинские общественные организации	групп. Цели «Мира, пригодного для жизни детей»: Защищать от жестокого обращения, эксплуатации и насилия Задача Целей развития тысячелетия: Защищать уязвимые группы населения; способствовать гендерной равности и усиливать роль женщин в обществе; сформировать глобальное партнерство во имя развития. Декларация Саммита Тысячелетия: Защищать уязвимые группы населения.
--	--	---	--	---	--