Организация Объединенных Наций A/65/226

Генеральная Ассамблея

Distr.: General
4 August 2010
Russian
Original: English

Шестьдесят пятая сессия
Пункт 65(b) предварительной повестки дня*
Поощрение и защита прав детей: последующие меры по выполнению решений специальной сессии по положению детей

Последующие меры по выполнению решений специальной сессии Генеральной Ассамблеи по положению детей

Доклад Генерального секретаря

Резюме

На торжественном пленарном заседании Генеральной Ассамблеи высокого уровня, проходившем с 11 по 13 декабря 2007 года, государства-члены подтвердили свою приверженность полному осуществлению Декларации и Плана действий, содержащихся в итоговом документе двадцать седьмой специальной сессии Ассамблеи, озаглавленном «Мир, пригодный для жизни детей», принятом Генеральной Ассамблеей в ее резолюции S-27/2 (см. приложение).

Настоящий доклад подготовлен в ответ на просьбу Генеральной Ассамблеи, изложенную в ее резолюции 59/261 от 23 декабря 2004 года, в которой она просила Генерального секретаря подготовить обновленный доклад о прогрессе, достигнутом в осуществлении обязательств, изложенных в документе, озаглавленном «Мир, пригодный для жизни детей», в целях выявления новых проблем и вынесения рекомендаций в отношении мер, необходимых для достижения дальнейшего прогресса.

В докладе были использованы самые достоверные данные, которые имелись в наличии в период его подготовки, и на их основе оцениваются шаги, предпринятые в 2009 году для достижения целей, изложенных в документе «Мир, пригодный для жизни детей». В докладе также отмечаются недостатки и предлагаются изменения в стратегических ориентирах, необходимые для достижения целей, которые не были выполнены. В течение рассматриваемого года глобальный экономический кризис создал особые проблемы, которые могут ос-

* A/65/150.

Просьба отправить на вторичную переработку

тановить или обратить вспять прогресс в деле достижения целей упомянутого документа.

В настоящем докладе отмечается, что, если цели, изложенные в документе «Мир, пригодный для жизни детей», не будут достигнуты, это в значительной мере подорвет усилия, направленные на осуществление к 2015 году целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. В докладе содержится призыв к максимальной активизации усилий, предпринимаемых правительствами в этом направлении, а также к расширению обязательств, взятых международным сообществом, и укреплению партнерского сотрудничества в деле достижения целей, изложенных в документе «Мир, пригодный для жизни детей».

Содержание

		Стр.
I.	Введение	4
II.	Последующие меры по выполнению решений специальной сессии Генеральной Ассамблеи по положению детей	5
	A. Планирование в интересах детей	5
	B. Содействие процессам, осуществляемым в контексте Конвенции о правах ребенка	6
	C. Сотрудничество и мобилизация ресурсов в интересах детей	8
	D. Мониторинг прогресса	9
	E. Участие и самовыражение детей	10
III.	Прогресс в четырех основных областях	11
	A. Содействие обеспечению здорового образа жизни	11
	B. Обеспечение качественного образования	15
	C. Защита от жестокого обращения, эксплуатации и насилия	18
	D. Борьба с ВИЧ/СПИДом	21
IV.	Дальнейшая деятельность	23

I. Введение

1. На Саммите тысячелетия (2000 год) и на двадцать седьмой специальной сессии Генеральной Ассамблеи по положению детей (2002 год) были определены глобальные цели социального развития и развития детей. Итоговый документ специальной сессии, озаглавленный «Мир, пригодный для жизни детей», начинается с Декларации, в которой определены четыре области деятельности по обеспечению благополучия детей: a) содействие здоровому образу жизни; b) обеспечение качественного образования; c) защита от жестокого обращения, эксплуатации и насилия; и d) борьба с ВИЧ/СПИДом. Через пять лет после принятия этого итогового документа в декабре 2007 года Генеральная Ассамблея созвала торжественное пленарное заседание высокого уровня для рассмотрения результатов и прогресса, достигнутого в деле осуществления Декларации и Плана действий, изложенных в документе, озаглавленном «Мир, пригодный для жизни детей».

2. Как и в предыдущих докладах на эту тему[1], в настоящем докладе содержится оценка прогресса, достигнутого в 2009 году в осуществлении целей, изложенных в документе «Мир, пригодный для жизни детей», многие из которых соответствуют целям в области развития, сформулированным в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, при этом практически все они так или иначе касаются прав ребенка.

3. За период, прошедший с 1990 года по 2008 год общемировой показатель смертности детей в возрасте до пяти лет сократился с 12,5 миллиона до 8,8 миллиона детей. Между тем, согласно оценкам, в развивающихся странах 195 миллионов детей в возрасте до пяти лет страдают от замедленного развития; более полумиллиона матерей ежегодно умирают при родах; почти 69 миллионов детей младшего школьного возраста лишены возможности посещать школу (53 процента этих детей составляют девочки); и слишком большое число детей подвергаются насилию, эксплуатации и жестокому обращению. В то же время одной из важных задач в сфере здравоохранения и защиты прав человека по-прежнему является сокращение масштабов или сдерживание распространения ВИЧ/СПИДа к 2015 году.

4. В 2009 году резкие колебания цен на продовольствие и энергоносители и международный экономический кризис, разразившийся в середине 2008 года, затронули все регионы мира. Усугубляемый такими глобальными проблемами, как миграция населения, ускоренные темпы урбанизации и изменение климата, экономический кризис создал серьезные проблемы для достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и для обеспечения прав детей. Быстрый рост численности населения в мире ведет к все большей конкуренции за ресурсы, что потенциально усугубляет неравенство в доходах и в доступе к основным социальным услугам.

5. В последние годы заметно расширились масштабы информационно-просветительной деятельности по вопросам, касающимся защиты детей. Уделяя первоочередное внимание правам детей, правительства многих стран по-прежнему предпринимают энергичные усилия для выделения на эти цели необходимых финансовых средств. Они также осуществляют комплексные

[1] A/58/333, A/59/274, A/60/207, A/61/270, A/62/259, A/63/308 и A/64/285.

стратегии обеспечения социальной защиты, создают эффективные социальные службы и пересматривают меры, направленные на обеспечение правосудия для детей, а также повышают профессиональный уровень соответствующего персонала в рамках своих стратегий, направленных на обеспечение защиты детей и создание для них благоприятных условий.

II. Последующие меры по выполнению решений специальной сессии Генеральной Ассамблеи по положению детей

A. Планирование в интересах детей

6. В связи с продолжающимся периодом замедленного экономического роста первостепенное значение приобретает анализ структурной нищеты и непосредственного воздействия социально-экономических потрясений на положение женщин и детей. В настоящее время около 50 стран проводят национальные исследования по вопросам детской нищеты и неравенства, что позволяет выяснить, где проживают наиболее уязвимые группы детей и каким образом национальные стратегии и практические меры могли бы оказать им более эффективную поддержку. Результаты проведения этих исследований используются для повышения эффективности деятельности правительств и их партнеров по развитию в целях осуществления стратегий, направленных на защиту детей, а также для разработки вариантов таких стратегий с учетом полученных результатов. На глобальном уровне инициатива «Глобальный пульс»[2] способствовала привлечению внимания к проблемам детей и семей, находящихся в уязвимом положении, на самых высоких политических форумах, в том числе и на встречах лидеров Группы двадцати.

7. В ряде национальных стратегий сокращения масштабов нищеты и при оценке масштабов этой проблемы использовались самые последние данные, полученные в ходе проведения обследований домашних хозяйств, таких как обследования по многим показателям с применением гнездовой выборки, демографические обследования и обследования состояния здоровья населения. Это делалось для того, чтобы в упомянутых стратегиях были должным образом отражены самые последние оценки различных аспектов осуществления прав детей. Согласно оценкам, в 2009 году в 82 странах в их национальных планах развития, стратегиях сокращения масштабов нищеты или аналогичных планах и стратегиях учитывались основные проблемы, с которыми сталкиваются дети[3]. В 94 странах осуществлялись институциональные и финансовые реформы и реформы нормативно-правовой базы в целях более эффективного решения таких проблем. В ноябре 2009 года в своем докладе «Положение детей в мире, специальный выпуск: двадцатая годовщина Конвенции о правах ребенка» Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) представил результаты оценки воздействия осуществления этой Конвенции на благополучие и развитие детей в течение последних двух десятилетий и наметил первоочеред-

[2] Ранее эта инициатива называлась «Глобальная система оценки уязвимости и предупреждения о последствиях» (ГСУПП).

[3] См. E/ICEF/2010/9.

ные меры для обеспечения того, чтобы положения Конвенции о правах ребенка стали реальностью.

8. Согласно оценкам, к 2030 году численность городского населения в мире достигнет 5 миллиардов человек, или 60 процентов населения планеты, при этом 60 процентов городского населения будут составлять несовершеннолетние в возрасте до 18 лет. Подавляющее большинство жителей городских районов проживают в трущобах, и к 2020 году численность этой категории населения, по оценкам, достигнет 1,4 миллиарда человек. В связи с этим необходимо в самом безотлагательном порядке скорректировать национальные программы таким образом, чтобы они в максимальной степени отвечали интересам детей, проживающих в городских районах, и защищали их права и чтобы в рамках этой деятельности наиболее бедным и наиболее уязвимым группам детей уделялось особое внимание.

9. Помимо неравенства, обусловленного полом, регионом, проживанием в городских/сельских районах, доходами домашнего хозяйства, инвалидностью или уровнем образования матери, все большую обеспокоенность в последние годы вызывает усиливающееся неравенство, обусловленное этнической принадлежностью, при этом многие исследования свидетельствуют о том, что во многих районах мира права детей из числа меньшинств и коренных народов игнорируются. Глобальный продовольственный, энергетический и финансовый кризис, разразившийся в 2008 году, стал причиной глобального экономического спада и сокращения национальных бюджетов в 2009 году. Это, в свою очередь, стало причиной повсеместной обеспокоенности тем, что отсутствие равенства в доступе к основным социальным услугам не позволит детям из наиболее уязвимых общин и семей реализовать их права на выживание и развитие.

B. Содействие процессам, осуществляемым в контексте Конвенции о правах ребенка

10. В ноябре 2009 года отмечалась двадцатая годовщина принятия Конвенции о правах ребенка, которая стала важным этапом многолетних усилий, направленных на построение мира, пригодного для жизни детей. Благодаря четырем сформулированным в этой Конвенции основным принципам — a) недопущение дискриминации; b) наилучшие интересы ребенка; c) право на жизнь, выживание и развитие; и d) уважение мнений ребенка — она изменила подход и отношение к детям во всем мире. Положение Конвенции, в соответствии с которым ее государства-участники должны регулярно представлять в Комитет по правам ребенка соответствующие доклады, по-прежнему является гарантией того, что правительства будут учитывать положение детей и отвечать за достигнутый прогресс. Конвенция также в значительной степени способствовала достижению прогресса в деле обеспечения выживания детей, их развития и защиты и их участия во всех регионах мира. В октябре 2009 года в Женеве в течение двух дней проходили мероприятия, посвященные годовщине этой Конвенции, в ходе которых Комитет определил три важных условия ее полного осуществления: a) уважение достоинства ребенка; b) предоставление ребенку всех возможностей для развития; и c) содействие диалогу между взрослыми и детьми в соответствии с подходом к осуществлению Конвенции, предусматривающим участие всех сторон. Упомянутые мероприятия стали также поводом для оценки состояния и хода осуществления Конвенции после того, как ее ратифициро-

вали 193 страны и после 17 лет представления докладов о ее осуществлении, а также поводом для вынесения первоочередных рекомендаций на будущее с учетом двух Факультативных протоколов к этой Конвенции[4].

11. Несмотря на то, что правительства большинства стран по-прежнему предпринимают усилия по обеспечению более полного осуществления Конвенции о правах ребенка, эти усилия необходимо активизировать для обеспечения прав всех детей, особенно детей из беднейших слоев населения. Мероприятия, посвященные двадцатой годовщине принятия этой Конвенции, стали важным напоминанием о необходимости устранения тех недостатков, которые маргинализируют и еще больше ухудшают положение детей, находящихся в наиболее неблагоприятном положении, в частности детей из числа меньшинств и коренных народов и детей-инвалидов.

12. В 2009 году особое внимание во многих странах и во всех регионах мира по-прежнему уделялось реформированию законодательства и стратегическим мерам, что обеспечило дополнительную поддержку Конвенции о правах ребенка. Наряду с этим продолжался процесс перехода от традиционного понимания «правосудия для несовершеннолетних» к правосудию для детей, т.е. к пониманию, согласно которому всех детей, помимо детей, находящихся в конфликте с законом, которые соприкасаются с системой правосудия и смежными системами, следует считать жертвами, свидетелями или предполагаемыми нарушителями, либо в силу других причин, таких как забота, защита или попечение. Кроме того, около 40 стран разных регионов мира приняли меры по осуществлению Руководящих принципов, касающихся правосудия в вопросах, связанных с участием детей-жертв и свидетелей преступлений[5], что способствовало внесению поправок в законодательство, касающееся детей, находящихся в конфликте с законом, или принятию нового законодательства по этим вопросам, при этом особое внимание уделялось сокращению числа детей, содержащихся под стражей.

13. К настоящему времени Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка, касающийся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии[6], ратифицировало около 137 стран и 132 страны ратифицировали Факультативный протокол, касающийся участия детей в вооруженных конфликтах[7]. Определенный прогресс был также достигнут в деле представления отчетности и мониторинга осуществления Конвенции, а также в деле осуществления мер, рекомендованных Комитетом по правам ребенка. В мае 2010 года Генеральный секретарь принимал участие в торжественной церемонии начала кампании Организации Объединенных Наций, направленной на достижение универсальной ратификации обоих Факультативных протоколов к 12 февраля 2012 года, т.е. к десятой годовщине их вступления в силу. Поддержку этой информационной кампании совместно оказывают Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, Комитет по правам ребенка,

---

[4] Факультативный протокол об участии детей в вооруженных конфликтах и Факультативный протокол, касающийся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии.

[5] См. резолюцию 2005/20 Экономического и Социального Совета.

[6] Резолюция 54/263 Генеральной Ассамблеи, приложение II (*United Nations Treaty Series,* vol. 2171, No. 27531).

[7] Резолюция 54/263 Генеральной Ассамблеи, приложение I (*United Nations Treaty Series,* vol. 2173, No. 27531).

Специальный докладчик по вопросу о торговле детьми, детской проституции и детской порнографии и Специальный представитель Генерального секретаря по вопросу о насилии в отношении детей.

14. В июне 2009 года Совет по правам человека принял решение учредить рабочую группу открытого состава по изучению возможности разработки факультативного протокола к Конвенции по правам ребенка для создания процедуры представления сообщений в дополнение к процедуре представления отчетности, предусмотренной в Конвенции. На своей первой сессии в декабре 2009 года эта рабочая группа провела общую дискуссию, после которой выступили эксперты, а затем началось обсуждение пяти тем, в том числе причин и сроков разработки процедуры представления сообщений в соответствии с Конвенцией, а также последствий и практических возможностей разработки такой процедуры.

15. В марте 2010 года на своей тринадцатой сессии Совет по правам человека провел в течение дня свою ежегодную дискуссию по правам ребенка, уделив особое внимание борьбе с сексуальным насилием в отношении детей. Одно тематическое обсуждение в рамках этой дискуссии было посвящено различным проявлениям сексуального насилия в отношении мальчиков и девочек, а другое — защите мальчиков и девочек от сексуального насилия посредством его предотвращения и реагирования на него.

C. Сотрудничество и мобилизация ресурсов в интересах детей

16. После принятия Декларации тысячелетия в рамках усилий, направленных на сокращение масштабов нищеты, доноры стали выделять все больший объем средств по линии официальной помощи в целях развития на цели обеспечения основных социальных услуг, таких как здравоохранение и образование. Эти усилия уже принесли ощутимые результаты во многих областях и в первую очередь в здравоохранении.

17. На встрече Группы двадцати в 2009 году лидеры этих стран подтвердили свою приверженность выполнению взятых ими обязательств в отношении официальной помощи в целях развития. Они согласились выделить дополнительно 50 млрд. долл. США для оказания поддержки обеспечению социальной защиты, развитию торговли и обеспечению развития в странах с низким уровнем дохода и обязались в течение двух-трех лет предоставить еще 6 млрд. долл. США в рамках льготного и гибкого финансирования для бедных стран.

18. Однако замедление темпов экономического роста, начавшееся в 2008 году, привело к снижению прогнозировавшихся показателей валового национального дохода в развитых странах и к сокращению долларовой стоимости обязательств, взятых на 2010 год. Большинство первоначальных обязательств по-прежнему остаются в силе, однако ряд крупных доноров сократили объемы своих обязательств в отношении 2010 года или отложили выплаты по этим обязательствам.

19. В 2009 году расширялось партнерское сотрудничество с фондами, неправительственными организациями и глобальными программами, что предоставляло возможности для обеспечения дополнительных финансовых средств на удовлетворение потребностей детей в различных регионах мира. В числе основных доноров, участвовавших в этом сотрудничестве, следует отметить Международную ассоциацию клубов «Ротари», Фонд Билла и Мелинды Гейтс, Фонд Глобального альянса за вакцины и иммунизацию (ГАВИ), Канадскую инициативу по обеспечению питательными микроэлементами и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

D. Мониторинг прогресса

20. В 2009 году ЮНИСЕФ оказывал поддержку усилиям 73 стран по сбору данных и анализу положения женщин и детей. На глобальном уровне углубленный статистический анализ целого ряда вопросов способствовал подготовке серии тематических докладов, в том числе посвященных диарейным заболеваниям, малярии, детскому и материнскому питанию, доступу к безопасной питьевой воде и санитарии и ВИЧ/СПИДу. Генеральным секретарем был подготовлен доклад об осуществлении целей развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, за 2010 год, в котором содержится анализ прогресса, достигнутого многими странами в деле достижения установленных показателей, касающихся положения женщин и детей.

21. В 2009 году началось проведение четвертого раунда обследования по многим показателям с применением гнездовой выборки. Свое участие в этом обследовании уже подтвердили почти 26 стран, и их примеру, как ожидается, должны последовать еще 24 страны. Несколько стран перешли на трехлетний цикл обследований для того, чтобы чаще получать необходимые данные и оценки воздействия. В рамках этого обследования начался сбор новой категории данных, касающихся развития детей в раннем возрасте, деторождения в раннем репродуктивном возрасте и мытья рук. В целях обеспечения согласованности инструментов проведения обследований было налажено глобальное партнерское сотрудничество с организациями, занимающимися демографическими обследованиями и обследованиями состояния здоровья населения.

22. Общая база данных Организации Объединенных Наций “DevInfo” используется во всем мире в качестве одного из инструментов организации, представления и анализа стандартизованных данных, касающихся развития человеческого потенциала. В 2009 году был введен в действие обновленный вариант этой базы данных — “DevInfo 6.0”, в котором используются новые методы представления данных, более совершенная система сетевого взаимодействия и расширенная система картирования. На эту технологию уже перешли около 20 партнерских учреждений и 132 национальных статистических бюро. Оценка, проведенная в 2009 году, показала, что “DevInfo” играет важную роль в создании национальных баз данных о развитии человеческого потенциала, включающих многие показатели, касающиеся детей, а также вносит важный вклад в стандартизацию данных.

E. Участие и самовыражение детей

23. В 2009 году дети и молодежь активно участвовали в проводившихся в разных странах пропагандистских мероприятиях и информационных кампаниях, направленных на поощрение прав детей и их действенного участия в принятии решений. Ознакомление с мнениями детей и молодежи проводилось в рамках нескольких опросов этой категории населения, в частности на Ближнем Востоке, в Центральной и Восточной Европе и в Содружестве Независимых Государств. Во многих странах также проводились широкомасштабные обследования знаний, мнений и практики, в частности участия молодежи в жизни общества, ее отношения к участию в политической и общественной деятельности, а также использования средств массовой информации для разработки и осуществления более эффективной государственной политики.

24. Молодежные парламенты и непосредственное участие молодежи в работе средств массовой информации способствовали дальнейшему усилению роли детей и подростков и расширению их участия в общественной деятельности. Эти инициативы, в частности веб-сайт «Голоса молодежи», стали катализатором социальной интеграции и разработки соответствующей политики, поощряя при этом участие детей из детских домов, бездомных детей и детей-инвалидов.

25. Все более важное значение в содействии привлечению подростков к общественной деятельности приобретают новые технологии. Информационная кампания «Говори, Африка», выступающая против насилия в отношении детей и молодежи, направлена на изучение идей и мнений молодежи и предлагаемых ею решений посредством Интернета и мобильных телефонов. Эта кампания успешно осуществляется во многих странах Африки, расположенных к югу от Сахары. Например, в северных районах Уганды, где молодежь сталкивается с особыми трудностями и отсутствием доступа к основным услугам, образованию и возможностям в плане трудоустройства, беспроводные и низкозатратные средства связи используются для поддержания контактов с другими молодыми людьми в Уганде и в других странах мира. Помимо этого, в Турции в рамках информационно-пропагандистской деятельности парламентский Комитет по правам ребенка создал интерактивную веб-страницу, с помощью которой юноши и девушки подросткового возраста могут конфиденциально общаться с членами Комитета.

26. В июле 2009 года в Риме был проведен Молодежный саммит стран Группы восьми. В ходе этого саммита, продолжавшегося в течение недели, его участники (в общей сложности 54 подростка в возрасте 14–17 лет) подготовили итоговый документ и план действий, осуществление которого они отслеживали после возвращения в свои страны. Для участников этого саммита была организована встреча с лидерами стран Группы восьми, а также с лидерами Бразилии, Египта, Индии, Китая, Мексики и Южной Африки.

27. В сентябре 2009 года дети принимали участие в Саммите по вопросу об изменении климата, который проходил в штаб-квартире Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке. В сотрудничестве с Группой Генерального секретаря по изменению климата, механизмом Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций по изменению климата, Всемирным банком и неправительственными организациями ЮНИСЕФ организовал мероприятие, в рамках которого 13 подростков из разных стран выступили со своими докладами перед

главами государств и правительств, принимавшими участие в этом Саммите. Более 160 детей из 44 стран принимали участие в Детском форуме по вопросам климата, который проводился в рамках подготовки к пятнадцатой сессии Конференции сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата. В ходе этой сессии дети принимали участие в диалоге, переговорах и лоббировании в целях содействия обеспечению охраны окружающей среды и безопасному использованию природных ресурсов, обращая внимание участников на негативные последствия изменения климата для будущих поколений.

28. В августе 2009 года около 550 детей с их руководителями и 200 молодых людей из 106 стран собрались в городе Тэчжон, Республика Корея, для участия в Международной конференции детей и молодежи, организованной Программой Организации Объединенных Наций по окружающей среде. Подчеркивая тему этой конференции «Изменение климата — это наша проблема», ее участники демонстрировали, как дети могут улучшить ситуацию. Главными итогами этой конференции стали заявление в адрес политических лидеров и обязательства детей и молодежи в отношении действий по выполнению решений конференции, которые касались проведения митингов в поддержку подписания соответствующего международного соглашения, касающегося изменения климата, региональных планов действий и недавно созданного консультативного совета молодежи.

III. Прогресс в четырех основных областях

A. Содействие обеспечению здорового образа жизни

29. В течение отчетного периода был достигнут дальнейший прогресс в деле снижения показателей смертности среди детей в возрасте до пяти лет, однако этого было недостаточно для достижения цели 4, сформулированной в Декларации тысячелетия. В 1990 году смертность среди детей в возрасте до пяти лет составляла 12,5 миллиона человек. К 2008 году этот показатель сократился до 8,8 миллиона, что является самым низким из зарегистрированных показателей. Помимо этого, в период 2000–2008 годов темпы снижения показателей смертности среди детей в возрасте до пяти лет повысились до 2,3 процента в среднем в год, в то время как в период 1990–2000 годов этот показатель составлял лишь 1,4 процента. Однако усилия, направленные на снижение показателей смертности новорожденных, оказались гораздо менее успешными, чем снижение уровня смертности среди детей первого года жизни.

30. Прогресс, достигнутый в деле снижения детской смертности, во многом обусловлен расширением масштабов осуществления конкретных практических мер — иммунизации от кори, распространения противомоскитных сеток, обработанных инсектицидом, и пищевых добавок с витамином А. Расширение охвата этими мерами, в свою очередь, было обусловлено стратегией проведения комплексных кампаний, таких, как кампания дополнительной иммунизации (24 страны в 2008 году) или проведение дней и недель детского здоровья (34 страны в 2008 году). В деле охвата иммунизацией по-прежнему отмечаются позитивные тенденции: на сегодняшний день глобальные показатели иммунизации с использованием ассоциированной коклюшно-дифтерийно-столбнячной вакцины (АКДС-3) достигли самого высокого уровня (82 процента в 2008 го-

ду). Однако охват лечебными услугами, особенно касающимися пневмонии, диарейных заболеваний и малярии, по-прежнему остается ограниченным. Дальнейшее ускорение темпов расширения этой деятельности потребует укрепления служб здравоохранения и стратегий, направленных на расширение доступа, включая оказание таких услуг на общинном уровне.

31. Данные за 2009 год свидетельствуют о том, что 63 страны смогут достичь цели 1 Декларации тысячелетия, т.е. сократить вдвое за период 1990–2015 годов долю детей в возрасте до пяти лет, страдающих дистрофией. По данным, касающимся тенденций в период с 1990 по 2004 год, три года назад таких стран было всего лишь 46. В развивающихся странах от замедленного развития страдают почти 195 миллионов детей в возрасте до пяти лет. С 1990 года показатель доли детей с замедленным развитием в развивающихся странах сократился с 40 процентов до 29 процентов. В ряде стран, в том числе в Бангладеш, Вьетнаме, Мавритании и Эритрее, этот показатель сократился на довольно значительную величину, что лишь подтверждает реальную возможность существенного улучшения положения дел в этой области. В сельских районах дети, как правило, в большей степени страдают от дистрофии, чем в городах, и практически во всех регионах по-прежнему отмечается существенное различие между наиболее богатыми домашними хозяйствами и наиболее бедными. Например, в Южной Азии в наиболее бедных районах от дистрофии страдают 60 процентов детей, в то время как в самых богатых домашних хозяйствах этот показатель составляет 25 процентов.

32. В деле осуществления цели 5, сформулированной в Декларации тысячелетия, — за период 1990–2015 годов снизить на три четверти коэффициент материнской смертности — был достигнут неравномерный прогресс. Ежегодно сотни тысяч женщин умирают от осложнений, связанных с беременностью, причем это в основном происходит в развивающихся странах, при этом большинство случаев смерти, связанной с беременностью и родами, приходится на страны Африки к югу от Сахары и страны Южной Азии. Наибольшую опасность для жизни матери и ребенка представляют беременности в подростковом возрасте. В 2007 году на девушек в возрастной группе 15–19 лет, по оценкам, приходилось 14 млн. деторождений. Некоторый оптимизм внушает тот факт, что в Южной Азии показатель деторождений среди девушек подросткового возраста (девушек и женщин в возрасте от 15 до 19 лет) сократился с 89 на 1000 живорождений в 1990 году до 53 в 2007 году. Однако, согласно имеющимся данным, в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, никакого существенного прогресса достичь не удалось: в 1990 году этот показатель составлял 124 ребенка на 1000 живорождений, а в 2007 году — 121 ребенок.

33. Еще одним показателем, где отмечаются существенные различия между богатыми и бедными, является уровень материнской смертности. В развитых странах почти всем женщинам во время родов оказывают квалифицированную акушерскую помощь, однако в наименее развитых странах такую помощь получают лишь 38 процентов женщин. В развивающихся странах также отмечаются существенные различия в доступе к акушерской помощи во время беременности — по крайней мере один раз посещают квалифицированного медицинского работника во время беременности вдвое больше женщин из наиболее богатых домашних хозяйств, чем из наиболее бедных.

34. С 1990 года доля беременных женщин в развивающихся странах, которые по крайней мере один раз посетили дородовую женскую консультацию, возросла с 64 процентов до 80 процентов. Несмотря на то, что во всех развивающихся регионах показатель квалифицированного родовспоможения в целом увеличивается, доля родов, проходящих в присутствии квалифицированного медицинского персонала, по-прежнему довольно незначительная в странах Африки, расположенных к югу от Сахары (46 процентов), и в Южной Азии (42 процента). Важным фактором, влияющим на уровень материнской заболеваемости или смертности, является способность женщин самим решать, когда заводить детей и в каком количестве. В 2008 году использование современных противозачаточных средств позволило предотвратить 188 млн. нежелательных беременностей, 1,2 млн. случаев смерти новорожденных и 230 000 случаев смерти матери. С 2000 года во многих развивающихся странах отмечается расширение масштабов использования противозачаточных средств, однако показатели использования противозачаточных средств для планирования беременности или ее ограничения в значительной степени зависят от района проживания и уровня дохода домашнего хозяйства. Среди наиболее богатых 20 процентов населения этот показатель редко опускается ниже 80 процентов, а среди наиболее бедных 20 процентов за счет противозачаточных средств удовлетворяется менее четверти потребностей регулирования или ограничения беременностей.

35. Отсутствие прогресса в деле снижения уровня материнской смертности объясняется целым рядом фактором: высокой фертильностью, сохраняющейся в ряде районов; ограниченным использованием противозачаточных средств; слишком большим числом беременностей среди девушек подросткового возраста; отсутствием должного дородового и послеродового ухода; слишком малым числом родов с квалифицированным родовспоможением; отсутствием учреждений по оказанию экстренной акушерской помощи; неправильным питанием матерей; малярией и наличием ВИЧ у беременных. Как отмечается в одном из докладов Генерального секретаря[8], политика, в основу которой заложено право на охрану здоровья, скорее всего, будет справедливой, всеобъемлющей, недискриминационной и отвечающей принципам участия и объективности. В контексте стратегий сокращения материнской смертности эти факторы способствуют расширению возможностей для самореализации женщин и служат гарантией устойчивости, действенности и эффективности этих стратегий.

36. Масштабы распространения пищевых добавок с витамином А по-прежнему расширялись в наименее развитых странах, где в 2008 году 88 процентов детей получили по две дозы в полном объеме. Охват детей этими витаминными добавками в наименее развитых странах более чем удвоился — с 41 процента в 2000 году до 88 процентов в 2008 году, — и эта тенденция, судя по всему, продолжалась и в 2009 году. Определенный прогресс был достигнут и в области устранения дефицита йода; так, в 2008 году в развивающихся странах иодизированную соль потребляли 72 процента домашних хозяйств.

---

[8] В опубликованном в 2006 году докладе «Право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья» Генеральный секретарь препровождает Генеральной Ассамблее доклад Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья (A/61/338).

37. В области обеспечения надлежащего питания младенцев и детей младшего возраста был достигнут лишь скромный прогресс. В развивающихся странах в целом показатель грудного вскармливания увеличился лишь незначительно — с 33 процентов в 1995 году до 37 процентов в 2008 году. Однако почти в 16 странах благодаря сочетанию продуманной политики, обеспечения соблюдения соответствующих законов и общинной поддержки в последние 10–15 лет этот показатель существенно увеличился — не менее чем на 20 процентов.

38. Продовольственный и финансовый кризисы позволили привлечь внимание участников глобальной политической дискуссии к вопросам питания. Проблематика безопасности питания занимает все большее место в диалоге по вопросам продовольственной безопасности, средств существования, социальной защиты и увеличения инвестиций в сельское хозяйство. В деятельности основных учреждений системы Организации Объединенных Наций, занимающихся вопросами питания, достигнута большая согласованность; в настоящее время принимаются меры по укреплению Постоянного комитета Организации Объединенных Наций по вопросам питания, и ряд основных доноров анализируют и пересматривают свои стратегии в этой области и выделяют ресурсы этому сектору.

39. Полученные в 2010 году сведения о прогрессе, достигнутом в деле обеспечения санитарии и безопасной питьевой воды, подтверждают, что во многих регионах доступ к такой воде постепенно расширяется. В 2008 году доступ к безопасной питьевой воде имели почти 87 процентов населения планеты. Однако здесь по-прежнему сохраняются огромные различия между регионами, странами и городскими и сельскими районами. В связи с этим прогресс в этой области следует оценивать именно в этом контексте, признавая, что здесь важное значение имеет равенство. Во всех регионах прогресс в расширении доступа был достигнут главным образом в сельских районах. Показатель доступа к безопасной питьевой воде в городских районах развивающихся стран, который в 2008 году составлял 94 процента, по существу практически не изменился с 1990 года. Между тем четыре из пяти человек, которые по-прежнему лишены доступа к безопасной питьевой воде, проживают в сельских районах. Почти полтора миллиона детей ежегодно умирают от диарейных заболеваний, хотя их смерть можно предотвратить посредством обеспечения безопасной питьевой воды, санитарии и гигиены.

40. Что касается цели 7 Декларации тысячелетия, касающейся санитарии, то большинство стран по-прежнему далеки от ее достижения. В период 1990–2008 годов доля населения, не имеющего доступ к улучшенным средствам санитарии, сократилась лишь на 7 процентов. В 2008 году почти 48 процентов населения развивающихся стран не располагали элементарными средствами санитарии. Огромные различия по-прежнему сохраняются между сельскими и городскими районами, при этом доступ к средствам санитарии имеют лишь 40 процентов сельского населения. Улучшенными средствами санитарии пользуются 77 процентов тех, кто относится к 20 процентам самых богатых домашних хозяйств, однако в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, среди наиболее бедных домашних хозяйств этот показатель составляет лишь 16 процентов. Для достижения контрольного показателя 3 цели 7 Декларации тысячелетия необходимо, чтобы ежегодно в среднем 218 миллионов человек начинали пользоваться улучшенными санитарно-техническими средствами. Для привлечения первоочередного внимания к этому сектору и оказания ему

поддержки на глобальном уровне необходимо предпринять существенные скоординированные усилия. Наибольшую угрозу здоровью населения и выживанию детей представляет сохраняющаяся во многих странах практика испражнения на улицах.

41. В сентябре 2008 года началось осуществление инициативы под названием «Санитария и водоснабжение для всех: Глобальные рамки действий». В этой деятельности участвуют национальные правительства, доноры, организации гражданского общества и другие партнеры по развитию, которые стремятся совместными усилиями удовлетворить потребности в воде и санитарии посредством мобилизации политической воли и повышения эффективности оказываемой помощи благодаря более целенаправленному использованию ресурсов, выделяемых на цели обеспечения водоснабжения и санитарии. Эта инициатива направлена на то, чтобы добиться от доноров учета региональных и национальных приоритетов, которые устанавливают развивающиеся страны, и обеспечить более эффективное оказание помощи. Деятельность доноров и самих развивающихся стран в рамках этой инициативы будет отслеживаться и анализироваться в регулярно представляемых докладах, что позволит создать основу для взаимной и транспарентной ответственности.

42. Достижению прогресса в деле развития детей младшего возраста препятствуют недостаток знаний об уходе за такими детьми (что иногда является причиной отсутствия должного ухода); ограниченный доступ к услугам в области здравоохранения и услугам в других областях, которые необходимы детям младшего возраста; отсутствие согласованной политики, что не позволяет удовлетворять потребности детей на комплексной основе; и недостаточные бюджетные ассигнования. Практика разработки и осуществления комплексных программ для детей младшего возраста, включающих аспекты стимулирования раннего развития и психосоциального ухода, является весьма ограниченной. Предварительный анализ данных, полученных в ходе обследования по многим показателям, касающегося развития детей младшего возраста и практики семейного ухода, показал, что более 88 процентов родителей применяют насилие для воспитания детей; менее 30 процентов младенцев питаются лишь молоком матери; менее 50 процентов матерей или лиц, осуществляющих уход за ребенком, занимаются его развитием уже на раннем этапе; и менее 50 процентов семей не располагают домашними условиями, способствующими раннему развитию детей.

B. Обеспечение качественного образования

43. Сведения, приведенные в настоящем докладе, свидетельствуют о том, что, несмотря на ту важную роль, которую играют женщины и дети в процессе развития, темпы достижения целей Декларации тысячелетия, касающихся их здоровья, были самыми медленными. Для устранения этого дисбаланса Генеральный секретарь выступил инициатором глобальных усилий по улучшению здоровья женщин и детей. В рамках этих усилий правительства, гражданское общество и частный сектор разработали план по достижению целей 4 и 5. В глобальной стратегии охраны здоровья женщин и детей определены основные области, в которых необходимо срочно принять меры по увеличению объема финансирования, укреплению политики и улучшению оказания услуг. В стратегии также содержится призыв ко всем заинтересованным странам объединить уси-

лия и скоординировать свои действия для повышения результативности мероприятий, осуществляемых на местах.

44. В 2008 году почти 69 миллионов детей младшего школьного возраста не имели возможности посещать школу, хотя с 1999 года численность таких детей сократилась на 37 миллионов. Пятьдесят три процента этой категории детей составляют девочки. Почти половина этих детей (31 миллион) проживают в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, и более четверти (18 миллионов) — в странах Южной Азии. Совокупные показатели посещаемости средней школы являются довольно низкими; согласно оценкам, на сегодняшний день 185 миллионов детей среднего школьного возраста во всех регионах мира лишены возможности посещать занятия в средней школе и 127 миллионов детей этого возраста продолжают посещать начальную школу, занимая места тех, кто должен посещать ее по своему возрасту. Одним из факторов, препятствующих росту показателей посещаемости школ, является высокая стоимость начального и среднего образования и отсутствие у домашних хозяйств необходимых средств для оплаты обучения в начальной и средней школе.

45. Совокупные глобальные показатели посещаемости дошкольных детских учреждений возросли с 33 процентов в 1999 году до 41 процента в 2007 году, однако охват детей младшего возраста дошкольным образованием по-прежнему остается весьма ограниченным. Кроме того, в большинстве стран не принимаются необходимые политические меры для оказания поддержки организации ухода за детьми в возрасте до трех лет. Процентная доля домашних хозяйств, которые охвачены программами воспитания детей либо общинными программами ухода за детьми, также остается низкой.

46. В развивающихся регионах в целом девочки из 20 процентов наиболее бедных домашних хозяйств имеют в три раза меньше шансов посещать школу, чем девочки из наиболее богатых домашних хозяйств, и в четыре раза меньше шансов, чем мальчики из наиболее богатых домашних хозяйств. В странах, которые уже приближаются к всеобщему начальному образованию, большинство детей, которые лишены этой возможности, составляют дети-инвалиды.

47. Несмотря на прогресс, достигнутый в деле обеспечения равноправия между мужчинами и женщинами, во многих странах в этом вопросе по-прежнему имеются существенные недостатки. Отсутствие равенства и равноправия и многочисленные формы маргинализации — обусловленные нищетой, конфликтами, стихийными бедствиями, неравенством между населением городских/сельских районов, перемещением населения, гендерными факторами, инвалидностью, ВИЧ/СПИДом, этнической принадлежностью, вероисповеданием и кастой — по-прежнему сохраняются, и во многих странах носят скрытые формы. Это неравенство отчетливо проявляется на уровне среднего образования.

48. В последние годы увеличилось число стран, пострадавших от кризисов и стихийных бедствий, и эти чрезвычайные ситуации по-прежнему оказывают серьезное психологическое воздействие на детей, что усугубляется отсутствием доступа к образованию и все большей маргинализацией. Около 65 процентов детей, не имеющих возможности посещать школу, проживают в 33 странах, пострадавших от конфликтов. В следующем десятилетии до 175 миллионов детей будут, по всей вероятности, ежегодно подвергаться воздействию стихийных бедствий в результате изменения климата. На сегодняшний день все большее число программ ориентированы на детей среднего и старшего возраста, не по-

сещающих школу, что является одним из путей удовлетворения потребностей тех, кто по возрасту уже не может посещать начальную школу. Число стран, в которых имеются национальные планы в области образования, предусматривающие меры по сокращению гендерных и других различий, быстро возрастает — с 74 в 2005 году до 110 в 2008 году.

49. Серьезную обеспокоенность вызывает воздействие глобального экономического кризиса на образование. Сегодня слишком рано проводить какую-либо широкую и углубленную оценку последствий нынешнего кризиса для школьного образования, однако определенные признаки негативного воздействия этого кризиса уже налицо во многих местах: оно отразилось на школьных бюджетах, привело к повышению платы за учебу (что в свою очередь отразилось на посещаемости школ), способствовало тому, что родители стали забирать детей из школ (что сопровождалось расширением масштабов использования детского труда), обострило проблему отсутствия продовольственной безопасности и недоедания и проблему неравенства. Ускоренные темпы урбанизации во все большей степени сопровождаются ухудшением условий жизни в городских трущобах, негативным образом отражаются на возможностях получения школьного образования (в большей степени, чем в сельских районах) и ведут к росту показателей проявлений насилия в отношении детей и молодежи.

50. Одним из путей решения задачи повышения качества образования является создание школ с доброжелательной атмосферой и аналогичных моделей организации школьного обучения. К концу 2008 года, согласно оценкам, стандарты качества школ с доброжелательной атмосферой были приняты в 61 стране по сравнению с 43 странами в 2005 году. Благодаря такому подходу меры по обеспечению безопасной питьевой воды и санитарии оказались весьма эффективными для увеличения числа учащихся и посещаемости школ. Стандарты качества школ с доброжелательной атмосферой должны, как ожидается, снизить показатели отсева девочек, поскольку отсутствие должной санитарии, в том числе гигиенических комнат для девочек, в наибольшей степени затрагивает именно девочек, в связи с чем многие из них бросают школу.

51. Существенного прогресса удалось также добиться в деле обеспечения школьного образования в условиях чрезвычайных или посткризисных ситуаций. В рамках этой деятельности основное внимание уделялось качеству образования и реагированию на чрезвычайные ситуации с одновременным акцентом на расширение масштабов деятельности по восстановлению системы образования. Эта деятельность включала осуществление практических мероприятий по восстановлению учебного процесса, в том числе использование новых методов управления снабжением школ в чрезвычайных ситуациях и разработку и использование комплектов для снабжения школ необходимыми материалами. Задача повышения качества образования в посткризисных ситуациях решалась посредством применения подхода, принятого в школах с доброжелательной атмосферой, программ обучения необходимым жизненным навыкам и программ разработки более безопасных проектов восстановления школ с доброжелательной атмосферой.

52. Для удовлетворения потребностей в образовании учащихся-переростков используются неформальные ускоренные учебные программы. Наряду с этим разрабатываются и распространяются инициативы, направленные на укрепление децентрализованных и общинных моделей обеспечения школьного образо-

вания, таких, как программы обучения на дому и общинные школы. Определенный прогресс был также достигнут в деле укрепления готовности к чрезвычайным ситуациям в сфере образования благодаря использованию многостороннего партнерского сотрудничества, в том числе учебных заведений странового уровня. Во все большем числе стран и регионов особое внимание уделяется стратегиям уменьшения риска, в том числе уменьшению опасности возникновения конфликтов, посредством программ образования в интересах мира и уменьшения опасности стихийных бедствий.

C. Защита от жестокого обращения, эксплуатации и насилия

53. В течение прошедшего года отмечались позитивные тенденции, способствующие укреплению систем защиты ребенка. Увеличилось число стран, которые приступили к изучению и оценке имеющихся систем защиты детей для определения тех аспектов их деятельности, которым необходимо оказать дополнительную поддержку. Все большее число стран признает, что все виды социальной защиты, независимо от их целевых групп населения, должны учитывать интересы детей. В течение отчетного периода наметилась тенденция к созданию потенциала и аккредитации социальных работников, а также к переходу на более комплексный подход к вопросам семейной поддержки детей и альтернативного ухода за ними, включая разработку пакетов комплексных услуг. Принятие Организацией Объединенных Наций Руководящих указаний по альтернативному уходу за беспризорными детьми[9] придало дополнительный импульс разработке стандартов ухода за детьми и предоставило технические рекомендации по улучшению такого ухода в целом ряде стран. Наряду с этим отмечался заметный отход от традиционного «правосудия для несовершеннолетних» к подходу, предусматривающему правосудие для всех детей, причем не только детей, находящихся в конфликте с законом, но и детей-жертв и детей-свидетелей преступлений.

54. Одной из серьезных задач по-прежнему является совершенствование системы регистрации рождений. ЮНИСЕФ и другие партнеры, такие как организация “Plan International”, выступают за передачу функций по регистрации рождений в ведение служб здравоохранения; при этом благодаря новаторским подходам, в частности мобильной регистрации рождений, этими услугами удалось охватить уязвимые группы населения.

55. Еще одной серьезной проблемой является институционализация детей-инвалидов, однако здесь все же удалось добиться прогресса, особенно в странах Центральной и Восточной Европы и в странах Содружества Независимых Государств, в частности в деле систематического учета во всех секторах необходимости защиты детей-инвалидов.

56. Назначение в 2009 году Специального представителя Генерального секретаря по вопросу о насилии в отношении детей придало дополнительный импульс последующей деятельности по результатам проведенного Организацией Объединенных Наций исследования по вопросу о насилии в отношении детей (A/61/299). Отчасти благодаря глобальной информационно-пропагандистской

[9] Руководящие указания по альтернативному уходу за беспризорными детьми были приняты Генеральной Ассамблеей 20 ноября 2009 года в связи с двадцатой годовщиной принятия Конвенции о правах ребенка.

деятельности еще шесть стран ратифицировали Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка, касающийся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии, таким образом, на сегодняшний день этот Протокол подписали 137 стран. Помимо пересмотра соответствующей нормативно-правовой базы и стратегий, институциональное реагирование на насилие и сексуальную эксплуатацию детей укреплялось на страновом уровне посредством межведомственной координации, укрепления потенциала профессионалов и посредством оказания поддержки детям-жертвам и детям-свидетелям насилия, сексуальной эксплуатации и жестокого обращения. Усилия, направленные на решение проблемы вооруженного насилия, подкреплялись завершением работы над соглашением о межучрежденческой программе предотвращения вооруженного насилия, которая будет способствовать интеграции мер по его предотвращению и сокращению его масштабов в рамках обеспечения развития на глобальном и местном уровнях.

57. В сентябре 2009 года ряд организаций системы Организации Объединенных Наций, Центр по контролю и профилактике заболеваний Соединенных Штатов Америки и организации частного сектора выступили с широкомасштабной инициативой по предотвращению сексуального насилия в отношении девочек. Эта инициатива направлена на оказание поддержки национальным исследованиям по проблеме сексуального насилия, основанным на опросах населения, а также программным мероприятиям и информационно-просветительной деятельности. Инициатива позволит использовать двухвекторный подход — укрепление систем и оказание поддержки социальным преобразованиям в интересах прав детей. Несмотря на то что эта инициатива направлена на борьбу с сексуальным насилием в отношении девочек, она предоставляет возможности для использования более широкого подхода к предотвращению насилия как в отношении девочек, так и в отношении мальчиков, а также реагированию на него. Принятие в 2009 году Советом Безопасности резолюции 1888 (2009) о сексуальном насилии во время вооруженных конфликтов стало еще одним важным этапом в усилиях, направленных на обеспечение защиты и на прекращение сексуального насилия.

58. В 2008 году наметился прогресс в деле искоренения в ряде стран некоторых традиций и обычаев, наносящих ущерб здоровью, а в прошедшем году расширились масштабы этой деятельности и темпы ее осуществления, в том числе осуществления начатой в 2007 году Совместной программы Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения и ЮНИСЕФ по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах, а также введения социальных норм, касающихся заключения браков в раннем возрасте, детского труда, детской дисциплины и других нарушений защиты детей. В 2009 году была проделана большая работа по развитию партнерского сотрудничества с частным сектором в целях содействия социальным преобразованиям, направленным на улучшение защиты детей. Эта деятельность включала взаимодействие с корпоративными партнерами a) по вопросам, касающимся детского труда, особенно в сельскохозяйственном секторе; и b) по вопросам борьбы с сексуальной эксплуатацией детей в индустрии туризма и насилия в отношении детей в спорте.

59. Применение системного подхода в чрезвычайных ситуациях получило дальнейшее развитие посредством партнерского сотрудничества с министерствами социального обеспечения и социальными работниками, занимающимися вопросами защиты детей. Им оказывалась помощь в укреплении их потенциала, а также посредством совершенствования Межучрежденческой системы управления информацией о защите детей. Это также станет важным инструментом укрепления систем защиты детей в условиях переходного периода и долгосрочного развития посредством оказания поддержки ведению конкретных дел и обеспечению непрерывного ухода за детьми. Помимо укрепления систем защиты детей в чрезвычайных ситуациях, в 2009 году удалось достичь дальнейшего прогресса в решении безотлагательных проблем защиты, включая разоружение, демобилизацию и реинтеграцию детей, защиту брошенных и несопровождаемых детей, психосоциальную поддержку, борьбу с насилием по признаку пола и деятельность, связанную с разминированием.

60. Важным этапом деятельности, связанной с защитой детей в чрезвычайных ситуациях, стало принятие в 2009 году резолюции 1882 (2009) Совета Безопасности, который расширил перечень нарушений, являющихся основанием для внесения включения стран в список сторон, прилагаемый к ежегодному докладу Генерального секретаря о детях и вооруженных конфликтах. В этот список вносятся те стороны вооруженных конфликтов, которые виновны в убийстве детей и нанесении им увечий, а также в изнасилованиях или в сексуальном насилии над детьми в ситуациях вооруженных конфликтов. Эта мера способствует укреплению международных усилий, направленных на то, чтобы положить конец безнаказанности тех, кто совершает серьезные преступления в отношении детей в нарушение применимых норм международного права. Механизм наблюдения и отчетности, созданный в соответствии с резолюциями 1612 (2005) и 1882 (2009) Совета Безопасности, позволяет добиться более тесной координации, получать более точную и достоверную информацию для более тщательного анализа ситуаций, повышать ответственность тех, кто совершает преступления, и осуществлять более эффективную информационно-пропагандистскую и программную деятельность в интересах женщин и детей. В настоящее время обсуждаются пути обеспечения эффективного взаимодействия в рамках усилий по осуществлению резолюций 1882 (2009) и 1888 (2009) Совета Безопасности.

61. В течение 2009 года продолжались усилия по сбору данных, касающихся защиты детей. Для этой цели проводились обследования по многим показателям с применением гнездовой выборки, демографические обследования, обследования состояния здоровья и другие обследования домашних хозяйств, а также гендерный анализ основных аспектов защиты детей. Помимо этого, принимались меры по включению данных, касающихся защиты детей, в национальные доклады, представляемые Комитету по правам ребенка, и в сборники национальных статистических данных, посредством оказания поддержки специализированным базам данных и системам управления информацией о защите детей, а также посредством оценок и исследований, по этой проблематике. В 2009 году ЮНИСЕФ опубликовал доклад «Прогресс в интересах детей: успехи, достигнутые в деле защиты детей» — первый всеобъемлющий источник статистических данных, касающихся защиты детей.

D. Борьба с ВИЧ/СПИДом

62. В 1996 году во всем мире было зарегистрировано самое большое число новых случаев заражения ВИЧ — 3,5 миллиона человек. Однако в 2008 году число таких случаев сократилось до 2,7 миллиона, а число умерших от СПИДа в 2004 году достигло 2,2 миллиона человек, но в 2008 году сократилось до 2 миллионов. Тем не менее в глобальном масштабе ВИЧ по-прежнему является основной причиной смерти женщин репродуктивного возраста.

63. Обеспечение всеобщего доступа к антиретровирусной терапии невозможно без значительного расширения масштабов консультирования и тестирования на ВИЧ. Уделение большего внимание такому консультированию и тестированию в рамках деятельности служб здравоохранения и более широкое использование технологий экспресс-диагностики способствовало резкому увеличению числа людей, прошедших эту процедуру. Так, например, в 39 странах с низким и средним уровнем дохода в период 2007–2008 годов число тестирований на ВИЧ более чем удвоилось. В 66 странах с низким и средним уровнем дохода число медицинских учреждений, в которых можно получить консультации и пройти проверку на ВИЧ увеличилось почти на 35 процентов, с 25 000 в 2007 году до 33 600 в 2008 году. Обнадеживающим является и тот факт, что доля женщин, получающих антиретровирусные препараты для предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку, увеличилась более чем в четыре раза, с 10 процентов в 2004 году до 45 процентов в 2008 году. Вместе с тем консультирование и тестирование на ВИЧ прошли лишь 21 процент беременных женщин и лишь одна треть тех, у кого во время беременности был выявлен ВИЧ, были впоследствии рассмотрены в качестве кандидатов на прохождение курса антиретровирусной терапии для их собственного здоровья. Быстрое и успешное расширение масштабов оказания услуг по предотвращению передачи ВИЧ от матери ребенку в Ботсване, Намибии и Свазиленде позволило добиться того, что более 90 процентов женщин уже проходят курс антиретровирусной профилактики в целях предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку. В глобальном масштабе взрослые женщины находятся в несколько менее благоприятном положении, чем взрослые мужчины, в плане доступа к антиретровирусной терапии, поэтому необходимо и далее уделять внимание обеспечению постоянного доступа женщин к такой терапии и после рождения детей.

64. Наряду с успехами в борьбе с ВИЧ имели место различные трудности и проблемы. Почти 70 процентов тех, кто нуждается в антиретровирусной терапии, не имели доступа к лечению, и лишь 30 процентов молодых мужчин и 19 процентов молодых женщин в развивающихся странах имели полное и четкое представление о ВИЧ. В последние годы в качестве одной из основных стратегий предотвращения распространения ВИЧ все более активно осуществляются комплексные программы распространения и пропаганды использования мужских и женских презервативов. Однако масштабы охвата этими программами по-прежнему остаются ограниченными. Недостаточное внимание как при лечении, так и в профилактике уделяется учету пожеланий лиц, зараженных ВИЧ, в плане деторождения (их добровольных решений, касающихся планирования или ограничения деторождения). К сожалению, согласно оценкам, к 2008 году 17,5 миллиона детей в возрасте до 18 лет лишились одного или обоих родителей, умерших от СПИДа. Подавляющее большинство этих детей (14,1 миллиона человек) проживают в странах Африки, расположенных к югу

от Сахары. В условиях нехватки ресурсов, где доступ к ретровирусной терапии по-прежнему является ограниченным, отсутствие должного питания и доступа к безопасной питьевой воде и санитарии может способствовать повышению показателей смертности среди носителей вируса.

65. Даже с учетом различий в характере распространения ВИЧ в разных регионах мира во всех странах основными факторами, влияющими на его распространение, являются гендерные факторы, сексуальное поведение и дискриминация. Эти факторы ставят женщин и девочек, особенно из семей, сталкивающихся с дефицитом продовольствия, в более уязвимое положение по отношению к этому вирусу и его последствиям. В странах Африки, расположенных к югу от Сахары, женщины составляют почти 60 процентов всех носителей ВИЧ, при этом молодые женщины и девушки страдают от вируса в значительно большей степени, чем другие группы населения. Это представляет особую проблему в чрезвычайных ситуациях, для которых характерны проявления насилия в отношении женщин, рискованное сексуальное поведение и ограниченный доступ к услугам и информации. Несмотря на наличие эффективных методов профилактики ВИЧ, неадаптированность осуществляемых мер к этому типу эпидемии, их ограниченный охват и сохраняющиеся во многих странах проблемы, препятствующие доступу наиболее уязвимых групп населения к соответствующим услугам, являются причинами низкой результативности предпринимаемых усилий. Например, в странах с низким и средним уровнем дохода доступ к службам, занимающимся профилактикой и лечением ВИЧ, имеют менее 10 процентов потребителей инъекционных наркотиков и менее 30 процентов мужчин, вступающих в сексуальные отношения с мужчинами.

66. В связи с недавним экономическим кризисом возникла обеспокоенность в отношении того, как будет обеспечиваться и расширяться помощь женщинам и девочкам, однако кризис также побудил страны добиваться большей эффективности в интеграции программ и в оказании поддержки системам, от которых они зависят. В течение двух последующих лет Международное партнерство в сфере здравоохранения будет по-прежнему предоставлять широкие возможности для укрепления мер реагирования на распространение ВИЧ/СПИДа и для эффективного сочетания с усилиями, направленными на достижение более существенных результатов в сфере здравоохранения. Участие в Международном партнерстве в сфере здравоохранения учреждений и организаций, занимающихся борьбой с ВИЧ, позволит им более четко определять потребности систем здравоохранения в плане дальнейшего расширения деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом, поскольку они связаны с деятельностью систем здравоохранения, финансированием этого сектора, участием общин и заинтересованных сторон и координацией с другими важными секторами, такими как социальное обеспечение, образование, трудовые ресурсы, продовольственная безопасность и правосудие. Совместное финансирование систем здравоохранения с участием Всемирного банка, Альянса «ГАВИ» и Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией позволит обеспечить согласованность и рационализировать финансирование деятельности по профилактике ВИЧ/СПИДа и мер по укреплению систем здравоохранения. Особое внимание в таких инициативах должно уделяться конкретным и неудовлетворенным потребностям детей, молодежи, девочек и женщин.

67. На сегодняшний день главной задачей является прекращение распространения эпидемии СПИДа посредством уделения должного внимания профилактике ВИЧ. Факты свидетельствуют о том, что профилактика является эффективной мерой с точки зрения затрат. Однако продуманные инвестиции требуют более глубокого анализа эффективности программ, направленных на изменение поведения, которые осуществляются в школах, социальных или медицинских учреждениях, в общинах и средствах массовой информации. Имеющиеся данные могут служить руководством для этой деятельности, однако оценки эффективности этих программ практически не проводились. В период 2010–2011 годов и далее первоочередное внимание будет по-прежнему уделяться расширению поддержки детей, пострадавших от ВИЧ/СПИДа. Ряд партнеров проявляют все больший интерес к оказанию поддержки таким подходам к социальной защите, в которых учитываются как интересы детей, так и воздействие ВИЧ/СПИДа.

68. В период 2008–2009 годов наибольшего прогресса удалось достичь в деле предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку, оказания педиатрической помощи и помощи детям, пострадавшим от ВИЧ/СПИДа. В ближайшем будущем задача будет заключаться в сохранении этой динамики в вышеупомянутых программных областях и в расширении масштабов деятельности по предотвращению распространения ВИЧ среди молодых людей и подростков.

IV. Дальнейшая деятельность

69. Сохраняющееся существенное, а в ряде случаев и усиливающееся неравенство, с которым часто сталкиваются дети, свидетельствует о необходимости политики, стратегий и программ, позволяющих добиться ускоренного прогресса, при этом особое внимание в них должно уделяться наиболее уязвимым и обездоленным детям и беднейшим общинам. Поскольку дети, находящиеся в наиболее уязвимом положении, имеют наибольшие потребности, оказание помощи этим группам может иметь очень важное значение в плане спасения жизни этих детей и ее улучшения. Откладывать решение этих наиболее сложных задач на более поздние сроки было бы стратегической близорукостью.

70. Все большее число фактов свидетельствует о том, что стратегии, направленные на обеспечение равенства — например, лечение основных детских заболеваний на общинной основе; полный охват населения санитарными услугами; «охват каждого района» для укрепления служб здравоохранения, предназначенных для детей; отмена платы за обучение в начальных школах; и денежные переводы для детей, пострадавших от ВИЧ/СПИДа — могут быть эффективными. Эти знания, а также все больший объем информации о практических мерах, которые оказались эффективными, следует использовать в интересах тех детей и семей, которые по-прежнему в наибольшей степени нуждаются в помощи.