



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
5 August 2013
Russian
Original: English

Шестьдесят восьмая 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

В настоящем докладе дается оценка шагам, предпринятым в 2012 году в целях обеспечения мира, пригодного для жизни детей, с указанием недостатков в деятельности по достижению этой цели и изменений в стратегии, необходимых для выполнения поставленных, но не реализованных задач.

Настоящий доклад подготовлен во исполнение резолюций Генеральной Ассамблеи [S-27/2](#), принятой на двадцать седьмой специальной сессии в 2002 году, [58/282](#) и [61/272](#), в которых Ассамблея просила Генерального секретаря регулярно докладывать о прогрессе, достигнутом в осуществлении Декларации и Плана действий, содержащихся в приложении к резолюции [S-27/2](#), озаглавленном «Мир, пригодный для жизни детей».

* A/68/150.



I. Введение

1. На этой исторической специальной сессии Генеральной Ассамблеи по положению детей, которая состоялась в 2002 году, делегации из 190 стран приняли Декларацию и План действий под названием «Мир, пригодный для жизни детей» (резолюция S-27/2, приложение), в которых правительства поставили перед собой ряд задач по улучшению положения детей и молодежи с указанием сроков их выполнения, сделав особый акцент на следующих из них: а) содействие здоровому образу жизни; б) обеспечение качественного образования; в) защита детей от жестокого обращения, эксплуатации и насилия; и г) борьба с ВИЧ/СПИДом. Настоящий доклад является одиннадцатым очередным докладом о прогрессе, достигнутом в выполнении решений специальной сессии Ассамблеи по положению детей.

2. Торжественное пленарное заседание, посвященное подведению итогов и анализу прогресса, достигнутого в выполнении обязательств Декларации и Плана действий, содержащихся в документе «Мир, пригодный для жизни детей», состоялось в 2007 году. На пленарном заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи, посвященном целям в области развития, сформулированным в Декларации тысячелетия, в 2010 году государства-члены подтвердили свое обязательство ускорить прогресс в достижении этих целей, приняв резолюцию 65/1 под названием «Выполним обещания: объединим усилия во имя достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия».

3. Эти обязательства и усилия, поддерживаемые государствами-членами, воплощаются в реальные результаты, хотя прогресс все еще неравномерный и многое еще предстоит сделать. В целом по миру коэффициенты выживаемости детей продолжают улучшаться. Около 40 процентов случаев смерти детей приходится на первый месяц жизни, однако смертность среди детей в раннем возрасте упала до рекордно низкого уровня в 2011 году, составив, по оценкам, 6,9 миллиона человек. Результаты последних исследований показали, что отставание в развитии в раннем детстве наносит непоправимый ущерб физическому и умственному здоровью и что примерно один ребенок из четырех в возрасте до пяти лет подвержен этому расстройству. Уровень материнской смертности резко снизился — с 543 000 случаев в год в 1990 году до 287 000 в 2010 году, хотя и здесь необходимо ускорить прогресс. Согласно оценкам, в период с 1990 по 2008 год около 1,77 миллиарда человек получили доступ к более качественным источникам питьевой воды. Однако в 2011 году 768 миллионов человек все еще были лишены возможности пользоваться более качественными водными ресурсами. Показатель по санитарии, указанный в целях в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, вряд ли будет достигнут, поскольку около 2,5 миллиарда человек не имеют доступа к более качественным средствам санитарии. Среди них 1,1 миллиарда человек продолжают прибегать к практике открытой дефекации. Хотя число детей, не охваченных школьным образованием, снизилось с 102 миллионов человек в 2000 году до 57 миллионов человек в 2011 году, в целом по миру, как полагают, 120 из 650 миллионов детей начального школьного возраста бросают школу, не доучившись до четвертого класса. Еще 130 миллионов детей, которые учатся в школе, оказываются не в состоянии овладеть элементарными навыками счета, чтения, письма и жизнедеятельности. Всего в мире по состоянию на конец

2011 года насчитывалось 34 миллиона ВИЧ-инфицированных, в том числе 3,3 миллиона детей, не достигших 15 лет.

4. В течение всего 2012 года в мире возникали новые вызовы и повышалась нестабильность, включая стремительные политические перемены в нескольких странах Ближнего Востока и Северной Африки, новую вспышку голода на Африканском Роге и сохраняющиеся негативные последствия мирового финансового кризиса 2008 года, такие как неполная занятость и безработица. Воздействие этих потрясений на детей еще более усиливалось в результате урезания расходов на здравоохранение и образование в некоторых странах.

5. Чтобы обеспечить осуществление прав детей, родители и дети должны их знать. Следует более активно пропагандировать и распространять информацию о Конвенции о правах ребенка. Например, Конвенция еще не переведена на некоторые языки этнических меньшинств и недостаточно широко пропагандируется, что особенно негативно сказывается на осведомленности детей из числа этнических меньшинств и коренных групп населения о своих правах и свободах.

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

A. Планирование в интересах детей

6. В 2012 году Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) оказывал содействие в проведении анализа детской бедности и неравенства в 81 стране, участвовал в разработке социальных бюджетов в 64 странах, занимался вопросами социальной защиты в 104 странах и предоставлял технические консультативные услуги по проблемам миграции в 35 странах. Кроме того, 103 отделения в странах подготовили важные тематические или аналитические исследования (помимо материалов ситуационного анализа), из которых около 70 процентов непосредственно основывались на использовании нормативно-правовой базы прав человека, а 50 — на применении системы гендерного анализа. Количество должностей, связанных с экономической и социальной политикой, увеличилось с менее чем десяти в 2004 году до 56 в 2012 году.

B. Содействие осуществлению Конвенции о правах ребенка

7. Результаты межучрежденческого исследования по вопросу о насилии в отношении малолетних девочек, подростков и молодых девушек коренных национальностей, проведенного ЮНИСЕФ, Структурой Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины»), Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Международной организацией труда (МОТ) и Канцелярией Специального представителя Генерального секретаря по вопросу о насилии в отношении детей, были представлены на двенадцатой сессии Постоянного форума по вопросам коренных народов в 2013 году. Как и планировалось, первоначальные результаты исследования бы-

ли использованы в качестве технического вклада в работу пятьдесят седьмой сессии Комиссии по положению женщин, а также будут использованы таким же образом при проведении в рамках Международной конференции по народонаселению и развитию обзора деятельности на период после 2014 года. Исследование, первое в своем роде, позволило восполнить пробел в знаниях о гендерном насилии, с которым сталкиваются различные категории женщин, и дополняет собой исследования Генерального секретаря о насилии в отношении детей и насилии в отношении женщин, проведенные в 2006 году.

С. Сотрудничество с партнерами и максимально эффективное использование ресурсов на удовлетворение нужд детей

8. Согласно новейшим статистическим данным Организации экономического сотрудничества и развития, в 2012 году Комитет содействия развитию предоставил 125,6 млрд. долл. США нетто в виде официальной помощи на цели развития, что составляет 0,29 процента от совокупного валового национального дохода государств — членов Комитета, а следовательно далеко не соответствует установленному Организацией Объединенных Наций целевому показателю в 0,7 процента. Это означает, что в реальном выражении размер взносов по сравнению с 2011 годом уменьшился на 4,0 процента и на 6,0 процента за период с 2010 года, когда объем официальной помощи на цели развития достиг рекордного уровня. Если не принимать в расчет 2007 год, когда было завершено принятие чрезвычайных мер по оказанию экстренной помощи в облегчении бремени задолженности, снижение уровня взносов в 2012 году является самым большим с 1997 года. Впервые с периода 1996–1997 годов уровень помощи сокращался два года подряд. Несколько государств продолжают урезать свои бюджеты, что прямо сказывается на помощи в целях развития. Налицо также и заметный сдвиг в распределении помощи с ее перенаправлением из беднейших стран в страны со средним уровнем дохода.

9. Несмотря на бюджетные проблемы, некоторые страны, с тем чтобы выполнить поставленные задачи, сохранили на прежнем уровне или увеличили размер их ассигнований на помощь в целях развития. Данные за 2012 год показывают, что, хотя совокупный объем чистой помощи на цели развития сократился, помощь на реализацию основных двусторонних проектов и программ (за исключением субсидий на погашение долга и гуманитарной помощи) возросла на 2,0 процента в реальном выражении; с другой стороны, основные взносы на финансирование многосторонних учреждений снизились на 7,1 процента. Двусторонняя помощь субсахарской Африке составила 26,2 млрд. долл. США, или сократилась на 7,9 процента в реальном выражении по сравнению с 2011 годом. Помощь странам на африканском континенте сократилась на 9,9 процента до 28,9 млрд. долл. США после необычайно высокого уровня поддержки некоторых стран в Северной Африке с наступлением «арабской весны» в 2011 году. Двусторонняя чистая помощь группе наименее развитых стран также сократилась на 12,8 процента в реальном выражении до 26,0 млрд. долл. США.

10. Растущее число частных благотворительных фондов, неправительственных организаций, частных и глобальных программ занимаются мобилизацией средств и привлечением дополнительного финансирования на удовлетворение нужд детей во всем мире, в том числе с использованием инновационных механизмов.

11. Расширение взаимодействия между донорами позволило повысить степень координации и более эффективно привлекать ресурсы, необходимые детям в случае чрезвычайных обстоятельств. Новые доноры также выделяют средства на финансирование мероприятий по укреплению потенциала гуманитарного реагирования. Новые механизмы, включаемые в соглашения по финансированию, такие как многолетние соглашения и страновые тематические соглашения с конкретными циклами финансирования, позволяют повысить гибкость и предсказуемость финансирования программ.

D. Контроль за ходом работы

12. На глобальном уровне мониторинг результатов работы по улучшению положения детей постоянно совершенствуется благодаря содействию в проведении обследований по многим показателям с применением гнездовой выборки, демографических обследований и обследований состояния здоровья. В более чем 100 странах проведено почти 240 обследований по многим показателям с применением гнездовой выборки, при этом в 59 странах четвертый раунд таких обследований был завершен в 2012 году. Велась также работа по подготовке к пятому раунду обследований по многим показателям с применением гнездовой выборки, которые, как предполагается, будут проведены в более чем 60 странах в 2013–2015 годах. Они послужат уникальным источником статистически достоверных и сопоставимых в международном масштабе прогнозных данных с охватом ряда показателей на национальном и субнациональном уровнях в области охраны здоровья матери и ребенка, питания, образования, защиты детей, водоснабжения и санитарии, а также ВИЧ и СПИДа. Эти данные имеют принципиально важное значение для окончательной оценки достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и для определения исходных параметров для повестки дня на период после 2015 года. Разработан инновационный инструмент анализа с учетом принципа справедливости — методология анализа множественных параллельных видов социальной депривации — для анализа детской бедности и неравенства в более чем 50 странах с целью повышения целенаправленности политики и процессов в сфере удовлетворения нужд детей.

13. В отчетный период были также проведены многострановые оценки инициатив мониторинга в режиме реального времени. Цель здесь заключается в использовании потенциала инновационных методов мониторинга для защиты уязвимых категорий детей и обеспечения справедливости в рамках системы контроля результатов с учетом принципа справедливости.

14. Прилагаются также усилия к тому, чтобы лучше осмыслить и обеспечить на практике эффективный мониторинг положения социально незащищенных семей и детей в режиме реального времени. В Косово мониторинг в режиме реального времени показывает, что репатриированные дети — в основном из этнических групп рома, ашкали и египтян — подвергаются высокому риску

бедности, часто не имеют гражданства и при этом страдают от расстройств психического здоровья и отсутствия сетей социальной поддержки. В Восточной Азии и Тихоокеанском регионе мониторинг в режиме реального времени осуществлялся с помощью мониторинга контрольных участков и обследований на местах в целях составления атласов соблюдения принципа справедливости в отношении детей. В Камбодже организован выпуск бюллетеня контроля за положением детей в целях улучшения системы мониторинга и отчетности по Конвенции о правах ребенка.

15. В партнерстве с различными учреждениями Организации Объединенных Наций в 2012 году были опубликованы 11 базирующихся на полученных данных отчетов по секторам. Они охватывали такие темы, как пневмония и диарея, детская смертность, водоснабжение и санитария, питание, насилие и СПИД. Проводилась работа по разработке методологий и передовые исследования с акцентом на ключевые показатели, включая смертность, инвалидность и подверженность риску ВИЧ и СПИДа. Во многих случаях эта работа велась в рамках межучрежденческих групп по мониторингу достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Результаты некоторых из этих исследований публиковались в рецензируемых научных журналах, в частности в медицинском собрании трудов Публичной научной библиотеки по оценке детской смертности. Создан потенциал в области разработки методов оценки по таким вопросам, как иммунизация; ВИЧ и СПИД; водоснабжение, санитария и гигиена; и детская смертность на региональном и страновом уровнях.

16. Новая версия системной базы данных DevInfo — DevInfo 7 — введена в действие в 2012 году. Цель новой версии, которая радикально отличается от предыдущих, заключается в расширении использования данных развития в формате DevInfo. Благодаря использованию DevInfo улучшены доступность и прозрачность данных по более чем 130 странам. Данные по 71 стране уже имеются в новом глобальном интерактивном каталоге DevInfo, который регулярно пополняется данными по новым странам. Новый и упрощенный пользовательский интерфейс облегчает создание, просмотр, обмен и загрузку карт и других средств визуализации для представления данных. Кроме того, новые компьютерные средства облегчают взаимобмен данными и позволяют создавать приложения с использованием данных DevInfo.

17. В 2012 году была разработана интерактивная информационная «панель» в помощь изучению детской смертности и ее причин с использованием анимационных карт и пузырьковых диаграмм в целях облегчения интерпретации и распространения данных с каналом связи с веб-сайтом инициативы «Подтвержденное обещание» (argomiserenewed.org). Была оказана также поддержка в подготовке национальных карточек учета прогресса в обеспечении выживания детей в качестве средства повышения ответственности за результаты в области выживания детей.

18. Чтобы улучшить доступ к данным, был усовершенствован также статистический веб-сайт ChildInfo (childinfo.org). Этот веб-сайт содержит отчеты об обследованиях по многим показателям с использованием гнездовой выборки и технические и методологические инструменты, данные обзоров тенденций и текущего положения дел, базы данных о неравенстве, статистические характеристики стран и конкретные информационные доклады. Посещаемость веб-

сайта за последние два года увеличилась более в два раза и, как ожидается, будет и в дальнейшем возрастать после запуска новой версии в 2013 году.

Е. Участие и самовыражение детей

19. Принцип уважения мнений ребенка законодательно закреплен в растущем числе стран, и есть несколько примеров государств, которые поддерживают участие детей в разработке и применении соответствующих законов и стратегий в рамках консультаций, семинаров и практикумов. Вместе с тем в большинстве стран право детей быть заслушанными еще не стало неотъемлемой частью процесса разработки государственной политики и программ.

20. Основными проблемными областями по-прежнему являются недостаточная ясность и ограниченность сферы практического применения законоположений, в том числе адекватных гарантий и механизмов защиты права детей быть заслушанными без дискриминации, манипуляции или запугивания. В некоторых странах жертвами такого отношения в несоизмеримой степени становятся девочки, малолетние дети, дети-инвалиды и дети, подвергающиеся физическому и сексуальному насилию. Не может не беспокоить также то, что особые лингвистические потребности некоторых детей, включая детей коренной национальности, должным образом не учитываются при принятии судебных и административных решений.

21. Все чаще учреждение детских и молодежных советов или парламентов, а также студенческих советов и комитетов отражает стремление государственных участников расширить участие детей на различных уровнях в системе национального, субнационального и школьного управления. Некоторые страны институционализировали или расширили масштабы инициатив, связанных с созданием удобных для жизни детей районов, городов или муниципальных образований, которые предусматривают меры содействия участию детей в местном самоуправлении.

22. Все больше становится примеров создания бюро, секций или центров в рамках национальных правозащитных органов и учреждения независимых правозащитных институтов защиты прав детей, таких как омбудсмены по делам детей. Вместе с тем сами дети относительно редко обращаются с жалобами в учреждения по защите прав детей, а это означает, что этому вопросу следует уделять больше внимания, чтобы сделать такие учреждения доступными для детей. Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка, касающийся процедуры сообщений, принятый и открытый для подписания и ратификации Генеральной Ассамблеей согласно резолюции [66/138](#), предусматривает процедуру подачи жалоб на нарушения прав детей. Это дает возможность добиваться в судебном порядке справедливости в вопросах, которые остаются без внимания на национальном уровне.

III. Прогресс в четырех основных целевых областях

A. Содействие здоровому образу жизни

23. За последние 50 лет смертность среди детей в возрасте до пяти лет во всем мире сократилась почти на 70 процентов. Только за два последних десятилетия младенческая смертность резко снизилась — с 12,0 миллиона в 1990 году до 6,6 миллиона в 2011 году. Такой быстрый прогресс обусловлен во многом применением высокоэффективных методов и средств охраны здоровья детей, особенно новых вакцин и более эффективных методов лечения.

24. Вместе с тем сокращение смертности происходит неравномерно: снижение уровня смертности в неонатальный период отстает от снижения уровня смертности среди детей более старшего возраста. Как следствие, доля случаев смерти в неонатальный период в отношении ко всем случаям смерти среди детей в возрасте до пяти лет увеличилась с 36 процентов в 1990 году до 43 процентов в 2011 году. Ускорение темпов сокращения неонатальной смертности имеет принципиально важное значение для достижения цели развития 4 Декларации тысячелетия.

25. С момента обнародования на Всемирной ассамблее здравоохранения в 1988 году Глобальной инициативы искоренения полиомиелита число случаев заболевания полиомиелитом в мире сократилось более чем на 99 процентов, а число эндемичных по полиомиелиту стран уменьшилось с 125 до 3. Более 10 миллионов человек сегодня, которые в противном случае были бы парализованы, сохранили способность самостоятельно передвигаться.

26. В 2012 году число случаев заболевания полиомиелитом резко снизилось на 66 процентов до 223 по сравнению с предыдущим годом. В 2012 году меньше детей и в меньшем количестве районов было парализовано в результате заболевания полиомиелитом, чем когда бы то ни было. На конец года эндемичная передача инфекции наблюдалась только в Афганистане, Нигерии и Пакистане. Индия, где всего лишь несколько лет назад было зарегистрировано больше случаев заболевания полиомиелитом, чем в любой другой стране мира, была исключена из списка эндемичных по полиомиелиту стран в начале 2012 года и сейчас уже два года не знает случаев инфицирования диким полиовирусом.

27. Трагические, преднамеренные убийства медиков в конце 2012 года и начале 2013 года в Нигерии и Пакистане представляют собой новую угрозу для достигнутого прогресса. Между тем правительства и партнеры предприняли ряд действий по повышению безопасности в отдельных районах и обеспечению дальнейшего проведения этих кампаний.

28. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), 59 000 новорожденных умерли от столбняка в неонатальный период в 2011 году, т.е. на 93 процента меньше, чем в конце 1980-х годов. Если какая-либо страна добивается сокращения уровня смертности до менее чем одного случая на 1000 живорождений в каждом районе, столбняк у матерей и новорожденных считается искорененным. В 2012 году было подтверждено, что еще шесть стран полностью искоренили полиомиелит. На данный момент 31 из 59 приоритетных стран достигла поставленной цели, в связи с чем только 28 стран остаются в группе самого высокого риска. Кроме того, 18 штатов в Индии, вся

Эфиопия, некоторые части Сомали и 29 из 33 провинций в Индонезии полностью искоренили столбняк у матерей и новорожденных.

29. Корь является одной из главных причин смерти детей в раннем возрасте, при этом более 95 процентов случаев смерти приходится на страны с низким уровнем дохода и неразвитой системой учреждений здравоохранения. С 2000 года более одного миллиарда детей в странах высокого риска были вакцинированы от кори в рамках массовых кампаний по иммунизации, в том числе около 225 миллионов только в 2011 году. Число случаев смерти в мире от кори сократилось на 71 процент с 2000 года — с 548 000 до 158 000.

30. В партнерстве с Американским Красным Крестом, Центром Соединенных Штатов по борьбе с распространением и профилактике заболеваний, Фондом Организации Объединенных Наций и ВОЗ ЮНИСЕФ возглавил инициативу по профилактике кори и краснухи, чтобы создать условия для искоренения в мире этих предотвратимых болезней. В 2012 году в рамках этой инициативы начали проводиться комплексные мероприятия по профилактике и искоренению одновременно кори и краснухи. В контексте этой инициативы странам предоставляется техническая и финансовая поддержка в повышении качества обычной вакцинации, проведении эффективных кампаний по борьбе с корью и краснухой и укреплении систем наблюдения и лабораторной базы.

31. После того, как в 2008 году Генеральный секретарь обратился с призывом обеспечить всеобщий доступ к услугам по борьбе с малярией, распространение жизненно необходимых средств резко ускорилось в субсахарской Африке, регионе с самой высокой заболеваемостью малярией. Согласно оценкам, за последнее десятилетие было предотвращено 1,1 миллиона случаев смерти от малярии, в первую очередь благодаря расширению мероприятий по борьбе с малярией.

32. Пятьдесят стран имеют все шансы сократить заболеваемость малярией на 75 процентов в соответствии с плановыми заданиями Всемирной ассамблеи здравоохранения и Программой борьбы с малярией на период до 2015 года. В то же время на эти 50 стран приходится только три процента (или 7 миллионов) общих предполагаемых случаев заболевания малярией в мире. Международные плановые задания по борьбе с малярией не будут выполнены, если не будет достигнут значительный прогресс в 14 странах с самой высокой заболеваемостью, на которые приходится, по оценкам, 80 процентов случаев смерти от малярии. В 2012 году ЮНИСЕФ продолжал играть кардинальную роль как один из крупнейших в мире поставщиков обработанных инсектицидами противомоскитных сеток.

33. В Глобальной стратегии Генерального секретаря по охране здоровья матери и ребенка отмечается неравноправный доступ женщин и детей во всем мире к жизненно важным лекарственным препаратам и предметам медицинского снабжения. В ней содержится призыв к мировому сообществу совместными усилиями спасти 16 миллионов жизней к 2015 году. Комиссия Организации Объединенных Наций по жизненно важным товарам для женщин и детей, созданная в марте 2012 года, занимается решением задач, обозначенных в Глобальной стратегии, с акцентом на спасение жизней благодаря обеспечению более равноправного доступа к жизненно важным товарам. В рамках мероприятий движения «Каждая женщина, каждый ребенок» Комиссия представила заместителю Генерального секретаря в сентябре 2012 года 10 четких рекоменда-

ций относительно содействия доступу к отдельным товарам. Комиссия также утвердила практический план обеспечения женщин и детей жизненно важными товарами. В нем 10 рекомендаций группируются по 13 товарам и указывается общий и конкретный порядок действий по товарным категориям.

34. Хотя число детей с недостаточным весом сократилось на 36 процентов в 2011 году по сравнению с 1990 годом, когда, по оценкам, их насчитывалось 159 миллионов, все еще, как предполагается, 101 миллион детей в мире в возрасте до пяти лет имеют массу тела ниже нормы. В целом по миру 26 процентов детей в возрасте до пяти лет отстают в своем развитии, и, по оценкам, 80 процентов из 165 миллионов детей с подобными симптомами живут всего лишь в 14 странах.

35. В целях поддержки национальных процессов, инициированных государствами для сокращения масштабов отставания в развитии и других форм недостаточности питания, глобальное сообщество организаций, занимающихся проблемами питания, объединяет свои усилия в контексте движения «Усиление внимания к проблеме питания». Это движение мобилизует правительства, гражданское общество, деловые круги и рядовых граждан на борьбу за искоренение проблемы недостаточности питания во всем мире. С момента появления этой инициативы в 2010 году к ней присоединилась 41 страна. В каждой стране ведется работа по расширению возможностей получения населением дешевых и питательных пищевых продуктов и обеспечению других услуг, влияющих на состояние питания, в частности услуг в области обеспечения чистой воды, санитария, здравоохранения, социальной защиты и расширения прав и возможностей женщин. В большинстве стран созданы механизмы содействия сокращению масштабов проблемы недостаточности питания, многие другие страны расширяют свои программы, добиваясь реальных результатов. Все страны прилагают усилия для достижения глобальных целей, согласованных на Всемирной ассамблее здравоохранения 2012 года, включая снижение на 40 процентов числа отстающих в развитии детей к 2025 году. Основное внимание будет уделяться мероприятиям в течение 1000 дней с момента наступления беременности и до достижения ребенком возраста двух лет.

36. Сеть системы Организации Объединенных Наций в рамках движения «Усиление внимания к проблеме питания» возглавляется Постоянным комитетом системы Организации Объединенных Наций по проблемам питания и партнерством Организации Объединенных Наций в контексте инициативы «Активизация усилий по борьбе с голодом среди детей» (REACH). Сеть системы Организации Объединенных Наций объединяет глобальную нормативную платформу Организации Объединенных Наций по выработке политики и техническому согласованию регламентов и координацию на страновом уровне в поддержку национальных планов в области питания и совместных усилий Организации Объединенных Наций. Эта группа, сформированная в 2012 году, включает в себя высокопоставленных руководителей, представляющих широкий круг партнеров — участников движения «Усиление внимания к проблеме питания»: правительства, гражданское общество, международные организации, донорские учреждения, частный бизнес и фонды. Ее члены назначаются Генеральным секретарем и несут коллективную ответственность за деятельность движения.

37. ЮНИСЕФ и партнеры продолжали активно пропагандировать обогащение пшеничной муки фолиевой кислотой, которая помогает предотвращать патологию при родах, и железом, которое повышает содержание железа в организме женщин детородного возраста. По состоянию на декабрь 2012 года 75 стран — представляющих около 2 миллиардов человек — в обязательном порядке требуют обогащения пшеничной муки. Это означает, что число таких стран увеличилось более чем в два раза — с 33 до 75 с 2004 года. Доля обогащенной муки в глобальном производстве пшеничной муки промышленным способом сегодня составляет около 30 процентов.

38. Согласно самой последней имеющейся информации, 75 процентов детей в возрасте 6–59 месяцев в развивающихся странах получают необходимые для сохранения жизнеспособности две дозы витамина А. Из 55 стран, по которым имеются данные за 2011 год, 31 страна добилась 80-процентного охвата по плану использования пищевых добавок с витамином А. Следует отметить, что в наименее развитых странах охват превысил 80 процентов, свидетельствуя о способности на постоянной основе оказывать помощь самым социально незащищенным группам населения.

39. Проблема материнской смертности связана с проблемой справедливости. В целом по миру уровень материнской смертности продолжает снижаться. Тем не менее среднемировой показатель смертности — 210 случаев смерти на 100 000 живорождений в 2010 году — все еще слишком высок, а коэффициенты материнской смертности в районах с недостаточно развитой системой услуг, среди социально неблагополучных слоев населения и в беднейших странах продолжают значительно превышать эту среднюю величину. Доступ к квалифицированной акушерской помощи продолжал расширяться в глобальном измерении — с 60 процентов в 2000 году до 67 процентов в 2012 году. Доля женщин, рожавших в медицинских стационарах, также возросла с 48 процентов в 2000 году до 60 процентов в 2012 году. С точки зрения принципа справедливости крайне неравноправное положение женщин, обусловленное различиями в материальном положении, этническом происхождении, географическом местоположении и образовании, становится фактором, создающим для некоторых из них реальную угрозу смерти от осложнений при беременности и родах.

40. К концу 2011 года 89 процентов мирового населения пользовалось источниками более качественной питьевой воды, а 55 процентов — удобствами и сопутствующими благами для состояния здоровья домашнего водопроводного водоснабжения. Хотя более чем 2,1 миллиарда человек получили доступ к источникам более качественной питьевой воды с 1990 года, предполагается, что 768 миллионов человек не пользовались такими источниками в 2011 году. Снабжение питьевой водой городов в последние два десятилетия оставалось высоким, и в настоящее время только 4 процента городского населения пользуется устаревшими системами водоснабжения. Тем не менее, несмотря на высокий уровень охвата городского населения услугами по водоснабжению, их качество оставляет желать лучшего. Подача воды нередко производится с перебоями, увеличивая риск ее загрязнения. На конец 2011 года 83 процента населения, не имеющего доступа к источникам более доброкачественной питьевой воды, проживало в сельской местности.

41. Некоторые страны оказываются не в состоянии расширить доступ к улучшенным источникам питьевой воды, не поспевая за ростом численности населения. Быстрая урбанизация затрудняет выполнение задачи расширения возможностей пользования источниками более доброкачественной воды. Доля мирового населения, живущего в городах, увеличилась с 43 процентов в 1990 году до 53 процентов в 2012 году, в результате чего его общая численность достигла 3,7 миллиарда человек. Изменение климата также ведет к росту нагрузки на водные ресурсы в результате экстремальных погодных явлений и стихийных бедствий. Совокупный эффект изменения климата скорее всего создаст серьезные трудности в деле продвижения к достижению целевого показателя Декларации тысячелетия по водным ресурсам.

42. Охват услугами в области санитарии в 2011 году составил 64 процента. С 1990 года почти 1,9 миллиарда человек получили доступ к улучшенным средствам санитарии. Вместе с тем страны мира отстают от графика достижения 75-процентного целевого показателя по охвату населения услугами в области санитарии, и если сегодняшние тенденции сохранятся, более полумиллиарда человек из общей плановой численности окажутся без санитарного обслуживания. На конец 2011 года 2,5 миллиарда человек все еще не пользовались модернизированными средствами санитарии. Число лиц, прибегающих к практике открытой дефекации, сократилось до чуть более одного миллиарда человек, но все еще составляет 15 процентов от населения мира, хотя это и меньше, чем 24 процента по состоянию на 1990 год. Из числа лиц, не имеющих средств санитарии, 71 процент проживает в сельской местности, на которую приходится 90 процентов всей практики открытой дефекации.

43. Новая политика в области санитарии, принятая в последние годы во всех развивающихся странах, оказалась на удивление эффективной и позволила значительно расширить охват услугами в области санитарии. В ряде стран внедрены новые подходы к санитарии, и наблюдается рост числа деревень, объявленных «зонами искоренения практики открытой дефекации».

44. В апреле 2012 года во втором совещании высокого уровня глобального партнерства «Санитария и вода для всех», созванном ЮНИСЕФ и Всемирным банком, принимали участие министры, ответственные за финансы, сотрудничество в области развития, водоснабжение и санитарии, и главы ведущих мировых учреждений по проблемам водоснабжения и санитарии. Министры представили на рассмотрение более 400 реальных обязательств по отдельным странам, которые в случае их выполнения улучшат постоянный доступ к средствам санитарии для более чем 300 миллионов человек, а к источникам питьевой воды для более чем 220 миллионов человек.

45. Под эгидой инициативы «Обязуемся сохранить жизнь детей: подтверждаем данное обещание» правительства Индии, Соединенных Штатов Америки и Эфиопии объединили свои усилия с ЮНИСЕФ, с тем чтобы привлечь к этой деятельности широкий круг людей, организаций и правительств, приверженных цели как можно скорее положить конец предотвратимой смертности среди детей. Цель этого глобального движения заключается в оказании странам технической помощи в разработке планов финансирования и реализации программ в поддержку выживания детей. С июня 2012 года более 170 правительств дали письменное обещание прилагать все усилия к ускорению прогресса в снижении предотвратимой детской смертности. Более 200 организа-

ций гражданского общества, 91 религиозная организация и 290 религиозных лидеров из 52 стран дали письменные обещания об оказании помощи. Правительства-участники занимаются вопросами а) совершенствования и осуществления планов с высокой отдачей с подпадающими оценке контрольными параметрами; б) мобилизации широкой социальной и политической поддержки с целью положить конец предотвратимой детской смертности; и с) контроля за ходом работы и отчетности о прогрессе на местном, национальном и глобальном уровнях с распространением успешного опыта и усилением внимания к областям, где прогресс не оправдывает ожиданий.

46. Прямые и адресные действия в условиях чрезвычайных ситуаций позволяют оказывать помощь в области питания десяткам миллионов детей. Сюда относится поддержка в организации лечебного питания для 2,11 миллиона детей, страдающих от острых форм недоедания. Более 18,8 миллиона человек получили доступ к источникам водоснабжения и 7,78 миллиона к средствам санитарии в условиях чрезвычайных ситуаций в 2012 году, или больше чем в 2011 году. По оценкам, 3,6 миллиона детей в условиях чрезвычайных ситуаций в более чем 49 странах получили возможность обучения в системе формального образования и повышения уровня своих знаний в других формах. В 2012 году ЮНИСЕФ поддержал мероприятия по вакцинации от кори более 1,3 миллиона детей в Сирийской Арабской Республике и снабжению зимними предметами обихода, включая лекарства и непродовольственные товары. В соседних странах примерно 180 000 пострадавшим, почти половина из которых находится в Иордании, были оказаны услуги в области образования, водоснабжения и санитарии, а также защиты детей. В Сахельском регионе лечебная помощь была оказана более чем 920 000 детей в возрасте до пяти лет, страдающих от острых форм недоедания. Это приблизительно 80 процентов от планового задания по лечебным процедурам и на 300 000 детей больше, чем в 2011 году.

В. Обеспечение качественного образования

47. Страны добились заметного прогресса в достижении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, в части образования и гендерной проблематики (цели 2 и 3) и целей инициативы «Образование для всех». Сегодня больше детей, чем когда-либо раньше, охвачены дошкольным образованием, заканчивают начальную школу и продолжают обучение в средней школе. Наиболее впечатляющие успехи достигнуты с 2000 года в странах Южной Азии и субсахарской Африке.

48. Скорректированный нетто-коэффициент приема в начальную школу повысился с 85 процентов в 2000 году до 91 процента в 2011 году. За тот же период число детей, не охваченных школьным образованием, сократилось почти наполовину — с 102 до 57 миллионов. Прием девочек в начальную школу также растет более быстрыми темпами по сравнению с приемом мальчиков, помогая преодолеть разрыв между полами. Вместе с тем наблюдавшийся прогресс в начале десятилетия значительно замедлился. В период с 2008 по 2011 год число не охваченных начальным школьным образованием детей сократилось только на 3 миллиона. Это означает, что при таких темпах целевой показатель по обеспечению всеобщего охвата начальным образованием к 2015 году вряд ли будет достигнут странами мира. Блага прогресса в области сокращения числа не охваченных школьным образованием детей также оказались вне досягаемо-

сти детей в затронутых конфликтами странах: по данным за 2011 год, половина всех детей, не обучающихся в школе, — большинство из них девочки — жили в странах, пострадавших от конфликтов, по сравнению с 42 процентами в 2008 году.

49. Субсахарская Африка является местом проживания более половины не обучающихся в школе детей. С 2000 по 2011 год скорректированный нетто-коэффициент приема в начальную школу повысился с 60 до 77 процентов в регионе, но в то же время спрос в регионе на образование в связи с ростом численности населения продолжает повышаться. В 2011 году в субсахарской Африке детей начального школьного возраста было на 30 миллионов больше, чем в 2000 году. Значительный прогресс был достигнут в Южной Азии, где скорректированный нетто-коэффициент приема в начальную школу увеличился с 78 до 93 процентов в период с 2000 по 2011 год. Более половины сокращения числа детей, не обучающихся в школе, пришлось на этот регион, где число таких детей снизилось с 38 миллионов в 2000 году до 12 миллионов в 2011 году.

50. По оценкам Всемирного банка, только 19 из 212 стран скорее всего не выполнят задачу обеспечения всеобщего охвата начальным образованием к 2015 году. По мере приближения этого срока по-прежнему остро стоит проблема равнодоступности образования, так как возможности получения качественного образования для миллионов детей и подростков находятся в прямой зависимости от таких социально-экономических факторов, как бедность, пол, раса, этническая принадлежность, инвалидность, возраст, язык и место жительства.

51. Препятствия, мешающие получению начального образования, нередко становятся еще более труднопреодолимыми на второй ступени обучения в школе, которое во многих странах не является бесплатным и обязательным. Анализ результатов обследования домашних хозяйств показывает, что существует большая разница между богатыми и бедными домашними хозяйствами и между городскими и сельскими районами и что девочки в первую очередь страдают от неравноправного положения в сфере образования.

52. В целом по миру число детей, охваченных дошкольным образованием, планомерно росло в период с 2000 по 2011 год и достигло, по оценкам, 46 процентов. Тем не менее реальность в мире такова, что более половины детей в возрасте 3-6 лет не имеют возможности посещать какие-либо дошкольные учреждения или пользоваться другими возможностями обучения в раннем детстве. В целом по миру доля детей в возрасте 3-6 лет, охваченных в той или иной форме системой организованного обучения, колеблется в пределах от одного до 98 процентов. В большинстве обследованных стран доступ к организованным формам обучения в раннем детстве имеют менее 40 процентов детей. Этот показатель является особенно низким в странах субсахарской Африки; средним в странах Центральной и Восточной Европы; и высоким в Карибском бассейне и странах Восточной и Юго-Восточной Азии.

53. Анализ ситуации в Бангладеш, Бутане, Грузии, Марокко, Руанде и Уганде, который был посвящен развитию в раннем детстве и организованному обучению в этих странах, являющихся одними из 27 стран, использующих системы мониторинга результатов с учетом задачи соблюдения принципа справедливости, показывает, что расширение спектра услуг в области развития в раннем детстве осложняется такими проблемами, как отсутствие инфраструктуры и нехватка квалифицированного учебно-воспитательного персонала и высокое

соотношение учащихся и преподавателей. К другим проблемам относятся слабое руководство, дефицит данных, необходимых для разработки и мониторинга программ, и неадекватное бюджетное финансирование.

54. ЮНИСЕФ продолжал уделять первоочередное внимание и оказывать значительную поддержку неблагополучным группам населения с использованием адресных мероприятий в целях обеспечения возможностей обучения в раннем детстве и готовности к школе, качественного начального образования и альтернативных программ обучения находящихся в трудной жизненной ситуации детей и подростков, особенно девочек. Осуществлялось межведомственное сотрудничество и инвестирование в такие сектора, как защита детей; водоснабжение, санитария и гигиена; питание; и здравоохранение. Эти усилия принесли прямые выгоды социально неблагополучным группам населения и продолжает служить конкретным примером того, что могут сделать правительства и партнеры по развитию для удовлетворения нужд маргинализованного населения. ЮНИСЕФ также подчеркнул важность первичной поддержки и пропаганды для улучшения политики и систем образования. Это позволило организации плавно перейти к использованию более системной, удобной для детей модели образования в рамках поддержки стран и при этом продолжать обеспечивать поддержку на более поздних этапах цикла в проведении адресных мероприятий в школах и общинах, чтобы помочь странам расширить возможности получения качественного образования в самых неблагополучных районах.

55. Программы школьного питания, поддерживаемые Всемирной продовольственной программой (ВПП), служат стимулом для посещения детьми школы, а предоставление продовольственных пайков девочкам оказалось весьма эффективным средством содействия гендерному равенству при приеме в школу и обеспечении ее посещаемости. Образование смягчает психосоциальное воздействие конфликтов и бедствий, способствуя обретению чувства внутреннего равновесия, стабильности, упорядоченности и надежды на будущее. Школы могут также служить убежищами для детей и помогать ограждать их от риска, в частности риска сексуальной или экономической эксплуатации, или вербовки в вооруженные формирования.

56. Оказывая продовольственную помощь пострадавшим от кризисов семьям, ВПП помогает семьям, испытывающим трудности в обеспечении себя продуктами питания, не использовать негативные механизмы решения стоящих перед ними проблем, что может иметь тяжелые последствия для их детей. Главная задача — не допускать ситуации, при которой детей забирают из школы, чтобы помочь семье зарабатывать на жизнь, увозят с собой или оставляют в случае, когда родители расстаются в поисках средств к существованию. Девочки-подростки подвергаются особому риску раннего вступления в брак, чтобы ослабить давление на семейный бюджет. Продовольственная помощь может помочь сохранить семью и способствовать продолжению детьми учебы в школе.

57. В связи с этим ЮНИСЕФ в 2012 году воспользовался более широкими возможностями играть ведущую роль в ключевых стратегических партнерствах для мобилизации политической поддержки и ресурсов с целью охвата самых неблагополучных слоев населения. При разработке и выполнении секторальных планов, финансируемых Глобальным партнерством в области образования, ЮНИСЕФ служил координирующим учреждением по 26 странам, управленческой структурой по 8 странам и надзорной структурой по двум странам. Вы-

полняя эти роли, он оказывал странам помощь в инкорпорации ключевых элементов прав детей, качества и равноправия в их планы национальных секторов образования. Таким образом, ЮНИСЕФ смог использовать свой опыт работы в школах и общинах и применить его для агитации в поддержку включения принципов равноправия, прав детей, показателей качества школ и результаты обучения, а также мер готовности и реагирования на случай чрезвычайных обстоятельств в качестве приоритетных элементов в планы национальных секторов образования.

С. Защита от жестокого обращения, эксплуатации и насилия

58. Взаимодействие ЮНИСЕФ с Координационно-консультативной группой по вопросам верховенства права привело к более активному привлечению детей к участию в дискуссиях по вопросам правопорядка и законности, о чем свидетельствуют доклады Генерального секретаря. Участие в работе Межучрежденческой группы по правосудию в отношении несовершеннолетних способствовало разработке плана из десяти пунктов по справедливому и эффективному уголовному правосудию в отношении несовершеннолетних. Конференция на тему «Лучший способ защиты всех детей», состоявшаяся в Индии в 2012 году, подтвердила правомерность системного подход, применяемого целым рядом действующих лиц во всем секторе. Совещание высокого уровня при участии ученых и практиков в конце 2012 года позволило продвинуть вперед повестку дня в области защиты детей и способствовало принятию обязательств о пропаганде на глобальном уровне необходимости инвестирования на цели защиты детей.

59. Не менее 60 стран приняли меры с целью расширить доступ детей к услугам по защите и профилактике. Партнерский потенциал был усилен в более чем 98 странах, в том числе в области обеспечения услуг социального обеспечения, альтернативного ухода, психосоциальной поддержки и заботы о детях-жертвах сексуального насилия в условиях чрезвычайных ситуаций. Эта поддержка, например, позволила зарегистрировать более 29,5 миллиона рождений в 82 странах в 2012 году.

60. Еще 11 стран ратифицировали Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка, касающийся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии в 2012 году, который способствует пропаганде социальных обычаев, норм и ценностей, защищающих детей от этой опасности. Семь новых стран ратифицировали Факультативный протокол, касающийся участия детей в вооруженных конфликтах. Тридцать стран во взаимодействии с религиозными общинами прилагали усилия по предотвращению насилия в отношении детей, включая пропаганду поддержания дисциплины без насилия и необходимости положить конец использованию детского труда. Примерно 1775 общин объявили об отказе от проведения калечащих операций на женских гениталиях/женского обрезания, в результате чего число общин, отказавшихся от этой практики с момента начала реализации Совместной программы ЮНФПА-ЮНИСЕФ по борьбе с калечением женских половых органов и женским обрезанием в 2008 году, достигло 10 000. В рамках глобального государственно-частного партнерства «Вместе в защиту девочек» данные о насилии в отношении детей собираются или собирались с помощью обследований в 10 странах. В каждой

из этих стран начат процесс разработки и осуществления программных и директивных действий в ответ на их результаты.

61. Информационно-пропагандистские мероприятия ЮНИСЕФ способствовали принятию резолюции [67/146](#) Генеральной Ассамблеи об активизации глобальных усилий в целях искоренения практики калечащих операций на женских половых органах, первой подобной резолюции Организации Объединенных Наций по этому вопросу. Дополнительные информационно-пропагандистские мероприятия помогли привлечь более пристальное внимание на глобальных, региональных и национальных форумах к вопросам предотвращения насилия и противодействия ему, включая осуждение широкими кругами насилия в отношении детей, а также особых форм насилия, в частности детских браков.

62. Чтобы защитить детей от непосредственных и долгосрочных последствий вооруженных конфликтов и гуманитарных кризисов, в более чем 30 странах предпринимались действия в условиях чрезвычайных ситуаций. Программы противоминной деятельности начаты еще в трех странах в 2012 году, в результате чего число стран с такими программами превысило 20. Во взаимодействии со сторонами конфликта в девяти странах осуществляются 14 планов действий по использованию механизма мониторинга и отчетности для учета серьезных нарушений прав детей в условиях вооруженных конфликтов, включая четыре новых плана действий, согласованных в 2012 году. Более 1,4 миллиона детей воспользовались убежищами в общинах, учебными помещениями и услугами психосоциальной поддержки, и более 5300 детей, связанных с вооруженными силами или вооруженными формированиями, были отпущены домой и воссоединены с их семьями и общинами в 9 странах.

63. В рамках реализуемых инициатив по снижению уровня гендерного насилия ЮНИСЕФ и ЮНФПА по поручению форума, сферой ответственности которого является борьба с гендерным насилием, совместно работают над созданием базы данных о гендерном насилии в гуманитарных кризисных ситуациях, включая ссылки на инструменты оценки потребностей.

64. В течение 2012 года ЮНИСЕФ работал по меньшей мере в 112 странах, где он агитировал за принятие более совершенных законов и политики. Во Вьетнаме всеобъемлющий обзор нормативно-правовой базы позволил пересмотреть законодательство о бытовом насилии, усыновлении и удочерении, инвалидах, торговле людьми, медицинском страховании и лечении, продовольственной безопасности и торговле продуктами питания, а также Трудовой кодекс. В Бурунди разработаны кодекс защиты детей и новая национальная политика защиты детей. В Албании свидетельством увязки законов с предоставлением услуг является открытие 62 дополнительных бюро по защите детей в городах и деревнях как часть исполнения закона 2010 года о защите прав детей.

65. Сотрудничество со странами-партнерами по-прежнему было направлено на поддержку разработки прочной законодательной базы, политики и стандартов в области борьбы с торговлей детьми. В 2012 году законы о торговле людьми были разработаны или приняты в различных странах, включая Белиз, Боливию (Многонациональное Государство), Камбоджу, Мальдивские Острова и Папуа — Новую Гвинею. Торговля людьми на Мальдивах недавно была признана в официальном порядке, и в 2012 году в парламент был внесен законопроект, предлагающий наказывать в обязательном порядке за торговлю детьми тюремным заключением на срок 15 лет. Другими мерами, принятыми на Маль-

дивах, являются принятие Закона о предотвращении бытового насилия и создание Управления по вопросам защиты семьи.

66. Что касается улучшения контроля и оценки, то рекомендации по итогам мета-анализа 52 оценок программ защиты детей будут положены в основу определения стратегического видения, призванного улучшить составление программ путем перехода от рассмотрения одного или нескольких компонентов защитной среды и применения вертикальных подходов к разработке более комплексным программ устранения коренных причин насилия. Две оценки работы Организации в области противоминной деятельности послужили основой для разработки Стратегии противоминной деятельности Организации Объединенных Наций на 2013–2018 годы.

67. Равноправие в вопросах составления программ защиты детей предполагает работу над проблемами уязвимости детей, нахождение стратегических сильных сторон и устранение или уменьшение препятствий. Введение в действие нового механизма мониторинга программ — системы мониторинга результатов с учетом принципа справедливости — было общеорганизационным приоритетом в 2012 году. Она уже позволила улучшить составление программ защиты детей в ряде стран.

68. Департамент по экономическим и социальным вопросам Секретариата продолжал возглавлять усилия по привлечению внимания мирового сообщества к положению детей-инвалидов. Его мероприятия включали сопредседательство в Межучрежденческой рабочей группе по Конвенции о правах инвалидов и организацию работы и поддержку межправительственных органов и процессов в Организации Объединенных Наций. Одним из таких примеров является пятая сессия Конференции государств — участников Конвенции о правах инвалидов, содействие в проведении которой департамент оказал в сентябре 2012 года. Сессия была посвящена детям-инвалидам и способам воплощения международных норм, таких как Конвенция о правах инвалидов, в политику и программы, направленные на то, чтобы реально изменить к лучшему жизнь миллионов мальчиков и девочек во всем мире.

D. Борьба с ВИЧ/СПИДом

69. В целом по состоянию на конец 2011 года в мире насчитывалось порядка 34,0 миллиона ВИЧ-инфицированных, в том числе примерно 3,3 миллиона детей младше 15 лет. Расширение возможностей получения средств антретровирусной терапии в странах с низким и средним уровнем дохода способствовало изменению способов противодействия СПИДу на национальном уровне и общему улучшению состоянию здоровья населения, позволяя большему числу людей, включая детей, жить с вирусом. С 1995 года применение антиретровирусных препаратов позволило сохранить 14 миллионов лет жизни людям в странах с низким и средним уровнем дохода, в том числе 9 миллионов лет в субсахарской Африке.

70. В целом по миру число новых ВИЧ-инфицированных продолжает снижаться, сократившись на 21 процент за период с 2001 по 2011 год. Тем не менее в 2011 году порядка 2,5 миллиона человек заразились ВИЧ, причем почти 72 процента из этого числа пришлось на субсахарскую Африку. За последнее десятилетие число новых случаев инфицирования в этом регионе сократилось

на 25 процентов. Несмотря на общий прогресс, тенденции в некоторых регионах не могут не вызывать беспокойства. На Кавказе и в Центральной Азии, например, распространенность ВИЧ за период с 2001 года более чем удвоилась. Порядка 27 000 человек стали жертвами этой инфекции в регионе в 2011 году.

71. В странах с низким и средним уровнем дохода около 820 000 женщин и мужчин в возрасте 15–24 лет заразились ВИЧ в 2011 году, и более 60 процентов из них составляли женщины. Молодые женщины в большей степени подвержены ВИЧ-инфекции ввиду сложного взаимодействия физиологических факторов и гендерного неравенства. В связи с тем, что их экономический и социальный статус во многих странах низок, женщины и девочки нередко испытывают трудности в получении согласия на безопасный секс и доступа к информации и услугам по профилактике ВИЧ.

72. Результаты работы по предотвращению новых случаев инфекции среди детей уже видны. Международное сообщество заявило о приверженности реализации Глобального плана недопущения новых случаев инфекции ВИЧ среди детей к 2015 году и сохранения жизни их матерей на 2011–2015 годы. Усилия по сокращению глобальных показателей преимущественно сосредоточены на работе в 22 странах, на которые приходится подавляющее большинство новых случаев заражения детей. В 2011 году порядка 330 000 детей заразились ВИЧ. Это на 43 процента меньше, чем в 2003 году, когда таких случаев было 560 000, и на 24 процента меньше, чем в 2009 году, когда было зарегистрировано 430 000 новых случаев ВИЧ-инфицирования среди детей.

73. Субсахарская Африка остаётся наиболее пострадавшим от ВИЧ и СПИДа регионом. Там живет 90 процентов детей, заразившихся ВИЧ в 2011 году, хотя число новых случаев инфицирования среди детей в регионе сократилось на 24 процента за период с 2009 по 2011 год. Уровень инфицирования ВИЧ среди детей также значительно сократился в Карибском бассейне (на 32 процента) и Океании (на 36 процентов) и несколько меньше в Азии (на 12 процентов). Зафиксировано также незначительное сокращение уровня инфицирования в Латинской Америке (на 24 процента) и Восточной Европе и Центральной Азии (на 13 процентов), но при этом эти три региона уже значительно сократили число новых случаев инфицирования ВИЧ среди детей. Ближний Восток и Северная Африка являются единственным регионом, где не зарегистрировано какого-либо сокращения числа новых случаев инфицирования среди детей.

74. Число новых случаев инфекции ВИЧ среди подростков в возрасте 10–19 лет также снизилось за десятилетний период с 2001 по 2011 год. Сокращение уровня инфицирования среди подростков не столь значительно по сравнению с уровнем новых случаев педиатрических инфекций за тот же период. Кроме того, не достигнут целевой показатель по сокращению распространенности ВИЧ среди молодых людей в глобальном масштабе на 25 процентов к концу 2010 года, согласованный на специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу в 2001 году. К концу 2011 года, по оценкам, порядка 2,1 миллиона подростков в возрасте 10–19 лет жили с ВИЧ. Почти 90 процентов из них, или 1,8 миллиона человек, живет в субсахарской Африке.

75. В 2012 году более 57 процентов ВИЧ-инфицированных беременных женщин получали средства антиретровирусной терапии, чтобы предотвратить передачу инфекции от матери ребенку, а 28 процентов ВИЧ-инфицированных детей в возрасте до 14 лет прошли курс лечения, который спас их от смерти. Вместе с тем предстоит еще многое сделать, чтобы восполнить пробел в охвате лечением взрослых, который составляет 54 процента в тот же год, и обеспечить, чтобы ВИЧ-положительные беременные женщины продолжали пользоваться услугами по охране здоровья матери и ребенка. Обеспечение доступа к лечению матерям с ВИЧ имеет принципиально важное значение для здоровья ребенка. Исследования показывают, что дети, матери которых умирают, также подвержены более высокому риску смерти, независимо от того, заражены ли они ВИЧ или нет. Результаты исследований по подросткам также свидетельствуют, что сиротство делает детей более уязвимыми, повышая их риск заражения ВИЧ-инфекцией. Вместе с тем доля имеющих право на лечение беременных женщин с ВИЧ, которые прошли курс антиретровирусной терапии в целях улучшения их здоровья, составила в 2011 году только 30 процентов, т.е. значительно ниже уровня предполагаемого охвата всех взрослых, имеющих право на терапию, который составляет 54 процента.

76. Согласно международным руководящим принципам рекомендуется, чтобы все дети младше пяти лет, которые стали жертвой инфекции, начали курс антиретровирусной терапии сразу же после подтверждения диагноза. В отношении детей более старшего возраста применяются другие руководящие принципы, которые предусматривают лечение исходя из уровней CD4. В 2011 году только 28 процентов детей младше 14 лет, которые имели право на лечение, получили эти жизненно важные препараты по сравнению с 54-процентным охватом нуждающихся в лечении взрослых в тот же год. Это неравенство в лечении взрослых и детей является критически значимым пробелом, который ЮНИСЕФ старается восполнить в рамках своей кампании «Объединимся ради детей, объединимся против СПИДа».

77. Элементарное понимание природы ВИЧ и способов его распространения является непременным условием коррекции поведения с целью поощрения более безопасной практики половых контактов. Между тем уровень таких знаний среди молодежи недопустимо низок, особенно в наиболее пострадавшем регионе. В субсахарской Африке только 28 процентов молодых женщин и 37 процентов молодых мужчин имеют полное и правильное представление о ВИЧ. Это представляет собой увеличение всего лишь на 6 и 5 процентных пунктов соответственно почти за десятилетие. Результаты последних обследований в странах с массовыми эпидемиями показывают, что менее 50 процентов молодых женщин и мужчин в большинстве этих стран имеют элементарное представление о природе ВИЧ. Это значительно меньше целевого показателя в 95 процентов, согласованного в 2001 году на специальной сессии Генеральной Ассамблеи по ВИЧ/СПИДу.

78. Число детей, потерявших одного или обоих родителей в результате СПИДа, остается необыкновенно высоким. В 2011 году в целом по миру эта цифра возросла до 17,3 миллиона человек, и почти все эти дети (15,3 миллиона) живут в субсахарской Африке. За последние пять лет был расширен круг мер, принимаемых для смягчения последствий СПИДа для домашних хозяйств, общин и детей, в рамках национальных программ и глобальными партнерами. Эти инвестиции позволили добиться существенного прогресса в достижении

положительных социальных и медицинских результатов среди детей, включая почти полный паритет в посещаемости школы сиротами и несиротами в возрасте 10–14 лет.

79. Важные научные достижения, повышение потенциала стран, новые способы оптимизации затрат и разработка инновационных технологий и подходов радикально изменили глобальную ситуацию в области борьбы с распространением ВИЧ. Глобальное сообщество к настоящему времени накопило в нужном сочетании знания, опыт и технологии, позволяющие избавить грядущие поколения от СПИДа. В данный момент, когда становится все более ясно, что делать и как, кардинальной задачей и проблемой является сохранение политической воли и обеспечение необходимых финансовых ресурсов для достижения поставленной цели. Чтобы быстрее получить отдачу и воспользоваться новыми возможностями, которые открывают результаты научных исследований, надо признать общую ответственность за деятельность, осуществляемую в рамках борьбы с эпидемией ВИЧ. Международные доноры, страны с формирующейся рыночной экономикой, страны, затронутые этой проблемой, и другие заинтересованные стороны должны, в меру своих возможностей, вносить свой весомый вклад в эти усилия.

IV. Путь вперед

80. Стратегический план ЮНИСЕФ на период 2014–2017 годов, а также стратегические планы ЮНФПА, Программы развития Организации Объединенных Наций, Структуры «ООН-женщины» и ВПП соответствуют Четырехгодичному всеобъемлющему обзору политики, в котором определяются основные параметры деятельности в области развития в системе Организации Объединенных Наций, согласованные правительствами-членами.

81. Права детей будут центральным элементом при разработке в будущем повестки дня на период после 2015 года, в которой основное внимание будет уделяться устойчивому развитию, в том числе искоренению нищеты во всех ее формах. Мир после 2015 года будет миром, комфортным для жизни детей, в котором все дети в любом обществе будут расти здоровыми, хорошо питаться и получать образование и будут защищены от экологических рисков и угроз, а также от насилия, негуманного обращения и эксплуатации. Дети будут основными заинтересованными сторонами в устойчивом мире и будут вносить в его сохранение свой вклад, а также его будущими хранителями. Показатели их выживания, защиты и развития будут иметь принципиальное значение для успешного выполнения повестки дня на период после 2015 года.