Организация Объединенных Наций A/69/258

Генеральная Ассамблея

Distr.: General
5 August 2014
Russian
Original: English

Шестьдесят девятая 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 2013 году в целях создания 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.

Доклад подготовлен во исполнение резолюции S-27/2, принятой на двадцать седьмой специальной сессии в 2002 году, и резолюций 58/282 и 61/272, в которых Генеральная Ассамблея просила Генерального секретаря регулярно представлять информацию о прогрессе, достигнутом в осуществлении Плана действий, содержащегося в приложении к резолюции и озаглавленного «Мир, пригодный для жизни детей».

* A/69/150.

14-58720 (R) 250814 280814

Просьба отправить на вторичную переработку

I. Введение

1. Настоящий доклад является двенадцатым очередным докладом о прогрессе, достигнутом в выполнении решений специальной сессии Генеральной Ассамблеи по положению детей, проходившей в 2002 году. В этой сессии участвовали делегации из 190 стран, которые приняли Декларацию и План действий под названием «Мир, пригодный для жизни детей» (резолюция S-27/2, приложение). Таким образом правительства обязались в установленные сроки достичь ряд целей в интересах детей и молодежи с уделением особого внимания a) содействию здоровому образу жизни; b) обеспечению качественного образования; c) защите детей от жестокого обращения, эксплуатации и насилия; и d) борьбе с ВИЧ и СПИДом.

2. В 2007 году состоялось торжественное пленарное заседание, посвященное рассмотрению прогресса, достигнутого в выполнении обязательств, закрепленных в Декларации и Плане действий. В резолюции 65/1 Генеральной Ассамблеи, озаглавленной «Выполнение обещания: объединение во имя достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия», государства-члены обязались также ускорить прогресс в достижении этих целей.

3. В свете празднования двадцать пятой годовщины принятия Конвенции о правах ребенка можно с гордостью отметить многочисленные достижения, включая снижение младенческой смертности и увеличение числа детей, посещающих школу. Число случаев смерти среди детей в возрасте до пяти лет сократилось почти наполовину — с 12,6 миллиона в 1990 году до 6,6 миллиона в 2012 году, а процентная доля детей с пониженной массой тела в возрасте до пяти лет снизилась с 28 процентов до 17 процентов. Существенно понизился уровень материнской смертности — с 523 000 в 1990 году до 289 000 в 2013 году.

4. В 2013 году были достигнуты значительные успехи, однако результаты проведенного анализа свидетельствует о том, что средние общемировые показатели зачастую не отражают роста неравенства по основным показателям, требующего немедленных действий. Несмотря на значительные улучшения в плане доступности водопровода и канализации, доступа к улучшенным санитарно-техническим средствам не имеют 2,5 миллиарда человек, что лишь на 7 процентов меньше по сравнению с 2,7 миллиарда человек в 1990 году. По состоянию на конец 2011 года количество ВИЧ-инфицированных во всем мире составило 34 миллиона человек, приблизительно 3,3 миллиона из которых — дети в возрасте до 15 лет.

5. В 2013 году миллионы детей стали жертвами целого ряда социально-политических кризисов, вооруженных конфликтов и стихийных бедствий. К их числу относятся сложная чрезвычайная ситуация в Сирийской Арабской Республике и ее последствия для региона, обострение внутренних конфликтов в Центральноафриканской Республике и Южном Судане, продовольственный кризис в Африке и разрушительный тайфун на Филиппинах. Одни только вооруженные конфликты отразились на жизни более 250 миллионов детей в возрасте до 5 лет.

6. Гуманитарные кризисы негативно сказываются на благополучии детей, серьезно препятствуя их доступу к медицинскому обслуживанию, водоснабже-

нию и образованию, а во время конфликтов приводят к серьезным нарушениям их прав. В настоящее время из-за десятков хронических гуманитарных кризисов миллионы детей во всем мире неоднократно на протяжении своей жизни оказываются в таких условиях, что серьезно ограничивает их возможности реализовать свой потенциал.

II. Последующая деятельность по итогам специальной сессии Генеральной Ассамблеи по положению детей

A. Планирование в интересах детей

7. Общемировые показатели детской нищеты, впервые рассчитанные в 2013 году, свидетельствуют о том, что возраст 47 процентов людей, живущих в условиях крайней нищеты, не превышает 18 лет. Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) более чем в 80 странах проводит анализ детской нищеты, и в том числе разработал методологию анализа множественных параллельных видов бедности — новый инструмент для оценки многоаспектной нищеты, который сейчас, на начальном этапе, внедряется в 11 странах. ЮНИСЕФ не только осуществляет программы более чем в 100 странах, но и работает с национальными партнерами в 31 стране над тем, чтобы включить оказание социальной помощи и поддержки детям и семьям в комплекс услуг, предоставляемых в рамках систем социальной защиты. Уделение повышенного внимания вопросу справедливости привело к тому, что ЮНИСЕФ стал играть в этой области роль лидера, который призывает к тому, чтобы для решения проблем неравенства в целях и программе на период после 2015 года были предусмотрены конкретные и решительные меры.

B. Содействие осуществлению Конвенции о правах ребенка

8. По состоянию на середину 2014 года Конвенцию о правах ребенка ратифицировали или присоединились к ней 194 государства, Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка, касающийся участия детей в вооруженных конфликтах, ратифицировали 156 государств, а Факультативный протокол, касающийся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии, ратифицировали 167 государств. Третий Факультативный протокол к Конвенции, касающийся процедуры сообщений, вступил в силу в апреле 2014 года, а к 1 июня был ратифицирован 11 государствами. Этот новый факультативный протокол обеспечивает Комитету по правам ребенка основной процедурный механизм: он позволяет Комитету получать и рассматривать сообщения о случаях предполагаемых нарушений прав отдельных детей или групп детей, а также посещать страны для расследования сообщений о грубых и систематических нарушениях прав детей.

9. Дети-инвалиды по-прежнему являются одной из наиболее обездоленных групп детей. Конвенцию о правах инвалидов, в которой также отдельно говорится о детях, по состоянию на середину 2014 года ратифицировали 147 стран. В 2013 году Генеральная Ассамблея провела Совещание высокого уровня по вопросам инвалидности и развития. На нем была единогласно принята резо-

люция о социальной интеграции инвалидов, в которой отдельное внимание уделяется детям.

C. Сотрудничество с партнерами и мобилизация ресурсов в интересах детей

10. Согласно последним статистическим данным, в 2013 году чистый объем официальной помощи в целях развития, предоставляемой членами Комитета содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития, составил 134,8 млрд. долл. США. Эта сумма равноценна 0,3 процента совокупного валового национального дохода этих стран. Хотя этот показатель достиг своего рекордно высокого уровня, он гораздо ниже установленного Организацией Объединенных Наций целевого показателя в 0,7 процента. Два года подряд объемы бюджета сокращались, и впервые за это время данный показатель увеличился — на 6,1 процента по сравнению с 2012 годом. Наметившаяся в последнее время тенденция сокращения объемов помощи, выделяемой беднейшим странам Африки, сохраняется. Кроме того, объем возмездной помощи увеличивается быстрее, чем объем безвозмездной помощи. Что касается двусторонней помощи, то объем средств, предоставляемых на возмездной основе (включая приобретение обыкновенных акций), увеличился по сравнению с 2012 годом на 33 процента, а объем субсидий (включая списание задолженности) — на 7,7 процента.

11. Число глобальных программ партнерства продолжает расти, и их потенциал в плане максимального расширения охвата и содействия реализации прав детей совершенно очевиден. Эти партнерства играют объединяющую роль на глобальных форумах, привлекают дополнительные ресурсы на нужды детей, повышают качество информационно-разъяснительной деятельности и задействуют новых участников на глобальном, региональном и страновом уровнях. Они также обеспечивают новые возможности для привлечения внимания к важнейшим проблемам детей, которые остались вне поля зрения международного сообщества.

D. Отслеживание прогресса

12. Отслеживание результатов работы по улучшению положения детей постоянно совершенствуется за счет проводимых при поддержке ЮНИСЕФ обследований по многим показателям с применением гнездовой выборки. В 100 странах было проведено более 240 обследований, при этом проведение 59 обследований было завершено в ходе четвертого раунда в 2012 году. Подготовка к пятому раунду обследований, в которой приняли участие 45 стран, была завершена в 2013 году. Данные, полученные по итогам большинства этих обследований, будут использованы при проведении окончательной оценки в отношении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, а также в качестве исходных показателей для целей и задач на период после 2015 года. Более чем в 50 странах с применением методологии анализа множественных параллельных видов бедности был проведен анализ детской нищеты и неравенства, благодаря чему в политике и процессах стали в большей степени учитываться интересы детей.

13. Был создан новый веб-сайт для размещения статистической информации — http://data.unicef.org, — который заменит собой сайт childinfo.org. Этот интернет-ресурс содержит наиболее полные данные о положении детей и женщин.

14. Большие успехи были достигнуты в плане возможности сбора информации об оказании в режиме реального времени услуг тем, кто больше всего в них нуждается. Такие системы, как uReport (система обмена бесплатными смс-сообщениями для молодых людей), в настоящее время в национальном масштабе используются в Уганде и становятся все более популярными в Нигерии и Замбии. Эта система позволяет молодым людям отправлять важные смс-уведомления, например о недостатках в осуществлении программ, или содействовать продвижению конкретных политических преобразований. EduTrack и аналогичные системы позволяют в режиме реального времени собирать информацию от преподавателей и наблюдателей с помощью простых мобильных телефонов. В Замбии благодаря проекту Mwanza время ожидания результатов анализов младенцев на ВИЧ сократилось с 30 дней (раньше результаты доставлялись в бумажном виде наземным транспортом) до нескольких секунд (теперь они высылаются смс-сообщением). Благодаря этим системам поликлиники получают тысячи таких сообщений каждый месяц.

15. Для систематического выявления, отслеживания и устранения препятствий, мешающих улучшению положения самых обездоленных детей, в 2013 году более чем в 80 странах применялась система мониторинга результатов с учетом задачи обеспечения справедливости; это значительное увеличение: в 2012 году эта система применялась в 30 странах. В то время как применение этой системы мониторинга зависит от каждой конкретной страны, набор ее основных характеристик способствует разработке более стратегически ориентированных программ и повышению эффективности мониторинга результатов работы по улучшению положения детей. Принципиально важное значение для успешного использования этого подхода имеют его увязка с национальными и субнациональными системами планирования и мониторинга, привлечение партнеров и общин и использование данных мониторинга при разработке мер, призванных обеспечить уделение более пристального внимания получению справедливых результатов.

16. В 2013 году комплекс показателей в области управления для систем защиты детей был увязан с системой мониторинга результатов с учетом задачи обеспечения справедливости и начал на экспериментальной основе применяться в Индонезии, на Филиппинах и в ряде тихоокеанских островных государств; это говорит о том, что выводы, основанные на достоверных доказательствах, используются при разработке программ и политики.

E. Содействие участию детей и их самовыражению

17. Внушительного прогресса удалось добиться в деле поощрения участия детей. Право детей высказывать свое мнение относительно касающихся их решений реализовывалось во многих контекстах через различные инициативы и механизмы социальной ответственности на национальном и субнациональном уровнях, а также посредством проведения консультаций по вопросам стратегий, при составлении бюджетов и разработке законов. Кроме того, все больше

стран юридически признают принцип уважения взглядов ребенка и прилагают усилия к тому, чтобы обеспечить соблюдение права быть заслушанным в ходе административных и судебных разбирательств. Вместе с тем Комитет по правам ребенка выразил обеспокоенность по поводу того, что это право реализуется в недостаточной мере и не отличается высоким качеством.

18. Полной реализации прав детей на участие по-прежнему мешают культурные и дискриминационные установки и процедуры, а также политические, законодательные и экономические барьеры. В 2013 году секретариат Постоянного форума Организации Объединенных Наций по вопросам коренных народов, ЮНИСЕФ и Глобальный молодежный актив представителей коренных народов предложили вариант Декларации Организации Объединенных Наций о правах коренных народов, учитывающий интересы подростков, с тем чтобы обеспечить подросткам из обездоленных групп населения возможность отстаивать свои права.

19. Был предпринят ряд усилий к тому, чтобы учесть мнения и рекомендации детей в повестке дня на период после 2015 года. За период с 2012 по 2013 год тысячи детей и молодых людей во всем мире приняли участие в онлайновых или очных консультациях. Инициативы государств-участников по созданию национальных и субнациональных детских и молодежных советов и парламентов свидетельствуют об их стремлении расширить участие детей в решении затрагивающих их вопросов. Это также служит доказательством привлечения детей и подростков к разработке программ и стратегий.

20. Судя по имеющимся сведениям, дети все больше участвуют в подготовке отчетности по Конвенции. Дискуссии по повестке дня в области развития на период после 2015 года способствовали дальнейшей эволюции этой концепции и переходу от обсуждения понятия «участие» к обсуждению более широкого понятия «подотчетность». Оно предполагает изменение системы властных отношений, которое предусматривает, что правительства, являющиеся носителями обязательств, отвечают за свои действия перед гражданами. Есть свидетельства того, что инициативы в области социальной подотчетности содействуют созданию благоприятных условий для реализации прав детей, поскольку они влияют на качество управления, способствуют повышению уровня транспарентности при оказании государственных услуг и обеспечивают общинам информацию об их правах.

III. Прогресс в четырех основных целевых областях

A. Содействие здоровому образу жизни

21. В 2012 году показатель детской смертности сократился до рекордно низкого уровня — порядка 6,6 миллиона смертей. Около 40 процентов таких случаев приходится на младенцев в возрасте до одного месяца. Общемировой показатель смертности среди детей в возрасте до пяти лет снизился почти на 50 процентов: с 90 случаев на 1000 живорождений в 1990 году до 48 случаев на 1000 живорождений в 2012 году. Вместе с тем снижение показателей неонатальной смертности по-прежнему идет более медленными темпами, чем рост показателей выживаемости среди детей более старшего возраста, и это указывает на то, в какой области должны быть сосредоточены дальнейшие усилия.

Именно поэтому в июле 2014 года было объявлено о начале осуществления в рамках движения «Каждая женщина, каждый ребенок» плана и совместной программы действий по снижению числа случаев предотвратимой младенческой смертности под названием «За жизнь каждого ребенка».

22. В сотрудничестве с местными и международными партнерами в рамках Всемирной инициативы по искоренению полиомиелита со времени ее создания в 1988 году удалось уменьшить число случаев полиомиелита более чем на 99 процентов, а число эндемичных по полиомиелиту стран при этом сократилось со 125 до 3. В конце 2013 года случаи эндемичной передачи инфекции отмечались только в Афганистане, Нигерии и Пакистане. Индия была исключена из списка эндемичных по полиомиелиту стран в начале 2012 года, а в начале 2014 года она была официально признана страной, где полиомиелит ликвидирован. В 2012 году было зарегистрировано 223 случая заболевания полиомиелитом в пяти странах; в 2013 году было зарегистрировано 407 случаев в восьми странах. Это увеличение в значительной мере обусловлено ухудшением ситуации в плане безопасности.

23. Согласно данным Методической группы по вопросам детской эпидемиологии Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и ЮНИСЕФ, в 2010 году от столбняка в неонатальный период умерли 58 000 новорожденных, что на 93 процента меньше по сравнению с концом 80-х годов. В 2013 году было подтверждено, что еще 5 стран полностью искоренили это заболевание.

24. По состоянию на декабрь 2013 года этой цели достигли 34 из 59 приоритетных стран. Кроме того, 18 штатов в Индии, все районы Эфиопии, кроме района, граничащего с Сомали, и 29 из 33 провинций в Индонезии полностью искоренили столбняк у матерей и новорожденных.

25. Корь по-прежнему является одной из главных причин смерти детей в раннем возрасте, при этом более 95 процентов случаев летального исхода приходится на страны с низким уровнем дохода и неразвитой системой здравоохранения. С 2000 года более миллиарда детей в странах высокого риска были привиты от кори в рамках массовых кампаний по иммунизации, в том числе около 211 миллионов детей — только в 2013 году. Число случаев смерти от кори за период с 2000 по 2012 год во всем мире сократилось на 78 процентов. Предполагается, что благодаря активизации кампании по вакцинации от смерти удалось спасти 13,8 миллионов человек, а число случаев заболевания в год — сократить с 562 400 до 122 000.

26. После того как в 2008 году Генеральный секретарь обратился с призывом обеспечить всеобщий доступ к услугам по борьбе с малярией, жизненно необходимые средства стали гораздо более активно распространяться в странах Африки к югу от Сахары — регионе с самой высокой заболеваемостью малярией. Согласно оценкам, в период с 2001 по 2012 год главным образом благодаря расширению деятельности по борьбе с малярией было предотвращено 3,3 миллиона случаев смерти от малярии, при этом 90 процентов из них — среди детей в возрасте до пяти лет.

27. Из 103 стран, где в 2000 году продолжалось распространение малярии, 59 выполнили задачу, поставленную в рамках целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и предусматривающую снижение уровня заболеваемости малярией. 52 из этих стран имеют все шансы сократить

заболеваемость малярией на 75 процентов в соответствии с целевыми показателями, установленными Всемирной ассамблеей здравоохранения и Программой борьбы с малярией на период до 2015 года. Однако на эти 52 страны приходится только 4 процента (или 8 миллионов) от в общей сложности порядка 226 миллионов случаев заболевания малярией в мире. Международные задачи по борьбе с малярией не будут выполнены, если не будет достигнут значительный прогресс в 17 странах с самой высокой заболеваемостью, на которые, по оценкам, приходится 80 процентов случаев смерти от малярии.

28. В Глобальной стратегии Генерального секретаря по охране здоровья матери и ребенка отмечается неравноправный доступ женщин и детей во всем мире к жизненно важным медикаментам и содержится призыв к мировому сообществу через многосторонние партнерские программы и движение «Каждая женщина, каждый ребенок» активизировать деятельность, направленную на решение серьезных проблем в области здравоохранения, с которыми сталкиваются женщины и дети. Комиссия Организации Объединенных Наций по жизненно важным товарам для женщин и детей, созданная в рамках движения «Каждая женщина, каждый ребенок», занимается решением задач, обозначенных в Глобальной стратегии Генерального секретаря. В 2012 году Комиссия представила 10 комплексных рекомендаций относительно расширения доступа к 13 товарам, имеющим жизненно важное значение, для женщин и детей. С 2013 года было создано несколько групп по техническим ресурсам, которые продвигают рекомендации Комиссии на глобальном и национальном уровнях и деятельность которых координирует Межучрежденческая группа Организации Объединенных Наций по стратегиям и координации в области репродуктивного, материнского, младенческого и детского здоровья.

29. Несмотря на в целом позитивную динамику, в 2013 году во всем мире от задержки роста страдал каждый четвертый ребенок в возрасте до пяти лет. В период с 2000 по 2012 год распространенность этого заболевания во всем мире сократилась с 33 процентов до 25 процентов, а число детей, страдающих от него, уменьшилось с 197 миллионов до 162 миллионов. В 2012 году 56 процентов всех детей с задержкой роста проживали в Азии, а 36 процентов — в Африке. Одной из главных причин этого заболевания является низкокачественное и нерегулярное питание младенцев и детей младшего возраста: на исключительно грудном вскармливании во всем мире находится менее 40 процентов новорожденных, и менее половины младенцев кормятся грудью в течение первого часа после рождения. Примерно 190 миллионов детей страдают от недостатка витамина А, а 293 миллиона — от анемии. Дети в 24 процентах всех домохозяйств во всем мире не потребляют достаточное количество йода — одного из питательных веществ, необходимых для умственного развития. От анемии страдают 48 процентов беременных женщин и 30 процентов небеременных женщин, при этом больше всего это заболевание распространено в Африке и Юго-Восточной Азии.

30. Для поддержки национальных процессов, инициированных государствами в целях сокращения масштабов проблемы задержки роста и других форм недостаточности питания, глобальное сообщество организаций, занимающихся проблемами питания, объединяет свои усилия в контексте движения «Усиление внимания к проблеме питания», участниками которого являются правительства, гражданское общество, деловые круги и рядовые граждане. С момента появления этой инициативы в 2010 году к ней присоединились 50 стран. В

каждой стране ведется работа по расширению доступа населения к дешевым и питательным пищевым продуктам, а также по отстаиванию, поощрению и поддержке практики исключительно грудного вскармливания до 6 месяцев и продолжения грудного вскармливания с добавлением других питательных продуктов до двух лет и в более старшем возрасте. Они также занимаются решением других вопросов, касающихся положения с питанием, таких как обеспечение чистой воды и доступа к водопроводу и канализации, охрана здоровья, социальная защита и создание благоприятных условий и инициатив для расширения прав и возможностей женщин. Решением этих проблем совместно занимаются Сеть системы Организации Объединенных Наций, Постоянный комитет системы Организации Объединенных Наций по проблемам питания и Программа по вопросам репродуктивного здоровья, просвещения и здоровья населения (REACH). Сеть системы Организации Объединенных Наций объединяет нормотворческую работу и деятельность по созданию стратегий с координацией на страновом уровне в поддержку национальных планов в области питания и совместных усилий Организации Объединенных Наций.

31. Из 50 стран, по которым имеются данные о существующих тенденциях, 40 заявляют о том, что с 1995 года практика исключительно грудного вскармливания стала применяться шире. В 18 из этих стран распространенность этого вида вскармливания увеличилась на 20 или более процентов, что свидетельствует о том, что существенный прогресс может быть обеспечен и закреплен посредством реализации комплексных стратегий соответствующих масштабов. Тем не менее во всем мире в рацион лишь 55 процентов детей в возрасте от шести до восьми месяцев своевременно вводятся твердые, полутвердые или мягкие продукты. Согласно имеющимся по нескольким странам данным, обеспечение высокого качества и разнообразия продуктов питания является серьезной проблемой.

32. В настоящее время соль с достаточным содержанием йода, препятствующая развитию вызываемых йододефицитом умственных расстройств, присутствует в рационе детей в трех четвертях домохозяйств во всем мире. Однако уровень потребления йодированной соли варьируется от региона к региону. Например, в Западной и Центральной Африке соль с достаточным содержанием йода потребляют лишь 50 процентов домашних хозяйств, в то время как в Восточной Азии и Тихоокеанском регионе этот показатель превышает 90 процентов.

33. Потребление обогащенной муки по-прежнему является эффективным средством борьбы с дефицитом фолиевой кислоты и железа и способствует предотвращению врожденных пороков развития, поскольку повышает уровень железа в организме женщин детородного возраста. В координации с партнерами были созданы объединения, в которые вошли правительства и международные учреждения, предприятия-производители пшеницы и муки и организации потребителей и гражданского общества. В настоящее время пшеничная мука обогащается в 78 странах, то есть процесс обогащения проходит 34 процента всей производимой в мире муки. Такой сравнительно новый и перспективный метод повышения уровня железа в организме детей и качества их питания, как обогащение продуктов питания в домашних условиях с использованием порошковых питательных микроэлементов, все шире применяется в 62 странах. По состоянию на 2013 год 16 стран применяли его на национальном уровне.

34. В рамках комплексных программ по охране здоровья детей особое внимание продолжает уделяться тому, чтобы как можно больше детей в развивающихся странах получали добавки, содержащие витамин А. 70 процентов детей в возрасте от 6 до 59 месяцев во всем мире в 2012 году получали необходимые две дозы витамина А в год. В странах Западной и Центральной Африки эти две дозы получают более 80 процентов детей. Хотя менее половины стран, по которым имеются данные, добились рекомендуемого 80-процентного охвата в 2012 году, половина всех стран, заявивших о высоких показателях, — это страны Африки к югу от Сахары.

35. За последние два десятилетия был достигнут значительный прогресс в плане доступа к водоснабжению и канализации. За период с 1990 по 2012 год 2,3 миллиарда человек получили доступ к источникам более качественной питьевой воды и почти 2 миллиарда человек — к улучшенным санитарно-техническим средствам. Последние данные свидетельствуют о том, что 130 стран достигли целевого показателя по питьевой воде, предусмотренного в целях в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и 84 страны достигли целевого показателя, касающегося доступа к водопроводу и канализации. Тем не менее более 700 миллионов человек до сих пор не имеют доступа к более качественной питьевой воде, и по-прежнему существуют проблемы в плане обеспечения постоянного доступа к питьевой воде и ее безопасности.

36. 2,5 миллиарда человек до сих пор не имеют доступа к улучшенным санитарно-техническим средствам, и 1 миллиард из них прибегает к практике открытой дефекации. При сохранении нынешних тенденций в 2015 году 2,4 миллиарда человек по-прежнему не будут иметь доступа к улучшенным санитарно-техническим средствам, и соответствующий показатель будет более чем на полмиллиарда меньше, чем целевой показатель, предусмотренный целями в области развития, сформулированными в Декларации тысячелетия. В 46 странах, главным образом в странах Африки к югу от Сахары и Южной Азии, доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам имеет меньше половины населения. Кроме того, 82 процента населения, практикующего открытую дефекацию, проживает всего лишь в 10 странах. Тем не менее во всех развивающихся регионах практика открытой дефекации становится все менее распространенной: этот показатель снизился с 31 процента в 1990 году до 17 процентов в 2012 году.

37. В странах, которые в целом добились существенных успехов, средние национальные показатели зачастую не отражают значительных различий между сельскими и городскими районами и между богатыми и бедными и обездоленными. В период с 1990 по 2012 год, например, 72 процента из 1,6 миллиарда человек, получивших возможность пользоваться водопроводом в местах своего проживания (самый высокий уровень), жили в городских районах, а 90 процентов мирового населения, которое по-прежнему вынуждено использовать необработанную воду из поверхностных источников, проживает в сельских районах. 70 процентов населения, не имеющего доступа к улучшенным санитарно-техническим средствам, также проживает в сельских районах, как и 90 процентов населения, практикующего открытую дефекацию.

38. В последнее десятилетие были обнаружены убедительные доказательства того, что первые годы жизни ребенка имеют исключительно важное значение

для всего его будущего и оказывают на него влияние. И все же по меньшей мере 200 миллионов детей в возрасте до пяти лет не в состоянии достичь максимального возможного уровня умственного и социально-эмоционального развития, виной чему являются следующие четыре фактора: недоедание, которое влечет за собой задержку роста; дефицит йода и железа; и недостаточное стимулирование развития. В проведенном недавно исследовании подчеркивается существенная роль этих факторов. В нем также приводятся дополнительные подтверждения того, что определенная роль принадлежит и другим факторам риска, включая задержку внутриутробного развития, воздействие свинца, ВИЧ, депрессию у матери, нахождение в лечебных и иных учреждениях и жестокое обращение со стороны общества. Помимо этого, в исследовании определяются и защитные факторы, такие как грудное вскармливание и просвещение матери.

39. В 2013 году благодаря Индексу детского развития в раннем возрасте впервые появилась возможность собрать информацию о развитии детей в раннем возрасте. Согласно этому индексу, лишь 63,6 процента детей в возрасте до пяти лет во всем мире развиваются без отклонений. Соответствующий показатель среди наиболее бедных детей гораздо ниже — всего 58,1 процента. В 31 стране, где проводился четвертый раунд обследования по многим показателям с применением гнездовой выборки, лишь пятая часть (20,8 процента) детей младшего возраста имеют доступ к программам дошкольного образования. Кроме того, многим детям младшего возраста с ограниченными возможностями здоровья и задержками в развитии по-прежнему не ставится соответствующий диагноз, вследствие чего они остаются без внимания и не проходят реабилитационного лечения в течение важнейших лет их жизни.

40. Также в 2013 году благодаря межведомственному соглашению с мировыми партнерами начали распространяться материалы «Забота о развитии ребенка». Международная ассоциация педиатров приняла резолюцию, одобряющую эту модель, и партнеры из различных учреждений поддержали резолюцию, касающуюся этих материалов, пообещав оказать помощь с предоставлением технических специалистов, координацией и выделением финансовых ресурсов для распространения материалов. Кроме того, в 2013 году ЮНИСЕФ создал глобальный Консорциум для обеспечения мирной жизни детей младшего возраста, призванный обеспечивать удовлетворение потребностей детей младшего возраста и их семей в конфликтных и постконфликтных ситуациях и содействовать миростроительству. В начале 2014 года ЮНИСЕФ выступил инициатором проведения глобального обсуждения вопроса о применении на практике и учете в программах последних полученных учеными-неврологами данных об умственном развитии, которые имеют чрезвычайно важное значение для развития детей в раннем возрасте.

B. Обеспечение качественного образования

41. Об обязательстве обеспечить качественное образование было объявлено почти 25 лет назад, на первой конференции «Образование для всех» (Джомтьен, Таиланд), которое было закреплено в целях 2 и 3 в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Сейчас очевидно, что отставание в достижении этих целей будет весьма значительным. Хотя число детей, не посещающих школу, за период с 1999 по 2011 год сократилось наполовину, 57 миллионов детей младшего школьного возраста школу по-прежнему не по-

сещают. Более половины из них живут в странах Африки к югу от Сахары, где нетто-коэффициент приема в начальную школу повысился с 58 процентов в 1990 году до 77 процентов в 2011 году, но не отмечалось никаких значительных положительных сдвигов с 2007 года. Самых больших успехов в деле сокращения числа детей, не посещающих школу, добились страны Южной и Западной Азии, на которые приходится более половины общего сокращения. Вместе с тем нетто-коэффициент приема в начальную школу составляет 89 процентов, что означает, что более 12 миллионов детей школу не посещают.

42. Прогресс в деле сокращения числа детей, бросающих школу, также застопорился в 2009 году, когда коэффициент учащихся, получивших начальное образование, в развивающихся странах в целом достиг максимального уровня — около 90 процентов. Согласно ориентировочным данным, четверть всех детей, не посещающих школу, начинают обучение в школе с опозданием и чаще бросают учебу, а еще четверть бросают школу до завершения курса базового образования. Доля детей, бросающих школу, является наиболее высокой в странах Африки к югу от Сахары и в Южной Азии, где, соответственно, лишь 70 процентов и 88 процентов детей доучиваются до последнего класса начальной школы.

43. В настоящее время около половины детей, не посещающих школу, живут в затронутых конфликтами странах; это выше показателя 2008 года, составлявшего 42 процента. 95 процентов этих детей проживают в странах с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего, при этом 55 процентов от общего числа таких детей — девочки. Многие дети не посещают школу из-за врожденных дефектов, например из-за инвалидности. Согласно оценкам, число детей-инвалидов составляет от 93 миллионов до 150 миллионов, и многие из них, скорее всего, лишены возможности посещать школу.

44. В сфере образования сохраняется проблема неравенства, обусловленного такими факторами, как гендерная принадлежность, нищета, место проживания и твердо закрепившиеся социальные и культурные барьеры. Зачастую дети, находящиеся в наиболее уязвимом положении, сталкиваются с целым рядом малозаметных и скрытых форм социальной изоляции. Одной из наиболее уязвимых групп населения являются девочки: свыше 31 миллиона девочек в настоящее время не посещают школу, и половина из них, как ожидается, никогда посещать ее не будут. Примерно 73 процента девочек, не посещающих школу, проживают в странах Африки к югу от Сахары и в Южной и Западной Азии. Ориентировочные данные свидетельствуют о том, что с учетом нынешней тенденции к 2030 году в 56 из 74 стран с низким и средним уровнем дохода все мальчики из богатых семей будут получать начальное образование, в то время как в отношении девочек из бедных семей этот показатель будет достигнут лишь в 7 странах. В странах Африки к югу от Сахары всем мальчикам из наиболее богатых семей будет обеспечено всеобщее начальное образование в 2021 году, в то время как в отношении девочек из беднейших семей этот показатель будет достигнут только в 2086 году.

45. Аналогичное неравенство сохраняется и на уровне среднего образования, причем зачастую в более широких масштабах, поскольку во многих странах оно по-прежнему не является ни бесплатным, ни обязательным. В период с 2000 по 2011 год доля детей, получивших среднее образование первой ступени, в странах с низким и средним уровнем дохода увеличилась на 66 процентов,

причем наибольший прогресс был достигнут в странах Восточной Азии и Тихоокеанского региона, где показатели выросли в два раза — до 99 процентов. Вместе с тем в странах Африки к югу от Сахары этот показатель составляет всего 26 процентов. Перейти из начальной школы в среднюю особенно сложно девочкам, и лишь приблизительно в 56 процентах стран к 2015 году мальчикам и девочкам будет обеспечен равный доступ к среднему образованию первой ступени.

46. Главной задачей, которую необходимо решить для достижения цели обеспечения образования для всех, является урегулирование кризиса в сфере образования, к которому привело уделение недостаточного внимания принятию реальных мер по повышению качества образования и неспособность включить в процесс образования детей, находящихся в наиболее неблагоприятном положении. Порядка 250 миллионов из 650 миллионов детей младшего школьного возраста не имеют даже самых элементарных навыков чтения, письма и счета. 130 миллионов из этих детей посещают школу, что указывает на серьезные недостатки в качестве образования. Согласно Всемирному докладу по мониторингу программы «Образование для всех» за 2013/2014 год, это равноценно потере порядка 129 млрд. долл. США в год. В общей сложности 37 стран теряют по меньшей мере половину средств, затраченных на начальное образование, поскольку дети ничему не учатся. Причины низкого качества образования многочисленны и носят системный характер; к их числу относятся нехватка квалифицированных учителей, отсутствие качественных материалов и инфраструктуры, а также надлежащих стандартов и инструментов для определения уровня успеваемости и оценки эффективности образования и его поощрения. Уровень успеваемости среди обездоленных детей, как правило, ниже, поскольку их обучению препятствуют такие факторы, как ограниченный доступ к образованию, хроническое недоедание, слабое здоровье и дискриминация.

47. Одна из ключевых стратегий содействия зачислению детей в школу в соответствующем возрасте, продолжению их обучения и получению ими знаний заключается в обеспечении доступа к высококачественному дошкольному образованию, которое способствует формированию прочной основы в раннем возрасте. С 2000 года общая доля детей, получающих дошкольное образование, значительно увеличилась: с 33 процентов в 1999 году до 50 процентов в 2011 году. Однако половина детей в возрасте от трех до шести лет попрежнему не имеют возможности получить такое образование, и прогресс в этой области распределяется неравномерно: лишь 18 процентов детей в странах Африки к югу от Сахары и 17 процентов детей в других странах с низким уровнем дохода получают дошкольное образование в той или иной форме. Большой разрыв в показателях числа учащихся также отмечается между богатыми и бедными детьми ввиду ограниченности средств, выделяемых государством, и высокой стоимости дошкольного образования в частных учреждениях. Поэтому расширение доступа к качественному дошкольному образованию является одним из важнейших способов решения сразу двух проблем — справедливости и образования.

48. Вовлечение остальных не посещающих школу детей в процесс обучения требует согласованных усилий по совершенствованию систем и услуг и устранению различных, зачастую твердо закрепившихся барьеров на пути к получению качественного образования, с которыми сталкиваются обездоленные дети. Важно также, чтобы эти дети начинали обучение в школе в соответствующем

возрасте, поскольку это повышает их шансы закончить школу и получить знания. Это требует вложения средств в инновационные решения и уделения особого внимания оценке и поощрению успеваемости. Задачи по обеспечению гендерного равенства, предусматриваемые целями в области развития, сформулированными в Декларации тысячелетия, также предполагают обеспечение девочкам доступа к школьному образованию в безопасной и охраняемой среде, свободной от дискриминации и насилия, и решение этих задач по-прежнему остается чрезвычайно серьезной проблемой. Задействование потенциала преподавателей, прошедших профессиональную подготовку, мотивированных и опирающихся на прочные системы образования, может в значительной степени расширить их возможности в плане выявления нуждающихся детей и оказания им помощи в обучении. Соответствующие учебные программы и системы оценки могут также помочь учителям направить внимание на обеспечение высокой успеваемости детей в начальных классах — в период, когда наиболее высока вероятность того, что дети, находящиеся в наиболее неблагоприятном положении, перестанут посещать школу.

49. Еще одним серьезным препятствием на пути достижения целей обеспечения качественного образования для всех может быть нехватка средств. Общий объем намеченных финансовых ассигнований на цели базового образования с 2009 по 2011 год сократился на 35 процентов, в результате в период 2009–2012 годов объем выделенных на эти цели средств уменьшился на 16 процентов. В итоге общий объем выделяемой на цели образования помощи вернулся к уровню 2008 года, и ожидается, что в предстоящие годы объемы такой помощи будут продолжать сокращаться. Чтобы достичь цели обеспечения качественного базового образования к 2015 году, в мире на эти цели должно быть выделено на 26 млрд. долл. США больше. В ситуациях гуманитарного кризиса на образование идет лишь 1,4 процента от общего объема гуманитарной помощи. Для обеспечения дальнейшего прогресса исключительно важно увеличить внешние и внутренние ассигнования на цели образования, а также в большей степени диверсифицировать источники финансирования и больше внимания уделять вопросам эффективности и справедливости.

50. Глобальное партнерство в области образования играет все более важную роль в мобилизации политической поддержки и ресурсов и привлечении партнеров к целенаправленной деятельности по обеспечению справедливого и качественного образования для всех. ЮНИСЕФ будет и впредь играть роль одного из ключевых партнеров как через участие и руководство в Совете директоров, так и через координирование усилий на страновом уровне и осуществление программ, направленных на выполнение приоритетных стратегических задач.

51. В рамках глобальной инициативы Генерального секретаря «Образование прежде всего» в 2013 году также продолжали предприниматься решающие шаги по достижению прогресса к 2015 году, в том числе через совещания на уровне министров под названием «Образование для всех», кампании «Образование не может ждать» и мобилизацию усилий созданной в рамках Инициативы молодежной группы. Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) и ЮНИСЕФ проводят общемировые консультации по повестке дня на период после 2015 года по вопросам образования, чтобы еще больше подчеркнуть необходимость уделения особого внимания образованию и справедливости и включить в повестку дня вопросы, ка-

сающиеся дошкольного и среднего образования. Глобальные усилия, направленные на продвижение концепции «доступ плюс получение знаний», становятся все более существенными благодаря стратегическому взаимодействию с ключевыми партнерами, такими как Целевая группа по разработке показателей уровня подготовки.

52. В 2013 году рост числа и масштабов конфликтов и стихийных бедствий сказался на миллионах детей, в частности в Центральноафриканской Республике, Мали, на Филиппинах, в Южном Судане и Сирийской Арабской Республике и соседних странах. Благодаря усилиям ЮНИСЕФ у порядка 3,6 миллиона детей была возможность получить формальное и неформальное образование в безопасных, защищенных местах. Будет по-прежнему оказываться поддержка мерам по реагированию на чрезвычайные ситуации посредством осуществления информационно-просветительских мероприятий, планирования мероприятий по обеспечению готовности, проведения оценки рисков и кампаний «Снова в школу» на различных уровнях. ЮНИСЕФ также продолжит играть роль руководящей структуры в 57 кластерах странового уровня по вопросам образования и в глобальной коалиции по защите учебных заведений от нападений.

C. Защита от жестокого обращения, эксплуатации и насилия

53. Правительства все чаще проводят оценки своих систем защиты детей и определяют приоритетные области, которые нуждаются в укреплении. К концу 2013 года 104 страны прояснили характер их систем и определили области, требующие внимания, и 74 из этих стран учли полученные результаты при составлении государственных бюджетов, директивных документов и законов, что принесет пользу приблизительно 690 миллионам детей. Например, в 2006 году программы альтернативной опеки существовали в 35 странах; к 2013 году их количество выросло до 62, благодаря чему защита потенциально может быть обеспечена 455 миллионам детей. В 2013 году 51 страна приступила к разработке соответствующих программ, законов и стратегий. В итоге было принято по меньшей мере 12 важных национальных законов, касающихся правосудия для детей и потенциально затрагивающих 410 миллионов детей.

54. В настоящее время существует более глубокое понимание динамики социальных норм, приводящих к насилию, эксплуатации и жестокому обращению, а также факторов, способствующих распространению позитивных норм, призванных положить конец пагубной практике. В докладе Специального представителя Генерального секретаря по вопросу о насилии в отношении детей 2013 года отмечалось, что с 2006 года число стран, в которых приняты стратегии по предотвращению и искоренению насилия, увеличилось почти на 50 процентов.

55. Благодаря развертыванию инициативы #End Violence against Children удалось усилить внимание мировой общественности к этому вопросу. Официальные мероприятия были проведены более чем в 60 странах, а акции в социальных сетях прошли более чем в 190 странах.

56. Кампания Генерального секретаря за всеобщую ратификацию факультативных протоколов к Конвенции о правах ребенка осуществляется уже более трех лет, и страны всех регионов мира по-прежнему преисполнены решимости положить конец сексуальным надругательствам над детьми и их эксплуатации.

Факультативный протокол, касающийся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии, ратифицировали 86 процентов всех государств — членов Организации Объединенных Наций, и еще четыре государства ратифицировали его в 2013 году. Факультативный протокол, касающийся участия детей в вооруженных конфликтах, ратифицировали 80 процентов государств-членов, и еще два государства ратифицировали его в 2013 году.

57. Хотя новые общемировые оценки говорят о том, что количество детей, привлекаемых к работе, с 2000 года сократилось приблизительно на треть, около 168 миллионов детей в возрасте от 5 до 17 лет во всем мире по-прежнему принуждаются к труду. Расширение масштабов деятельности по ликвидации детского труда остается одним из ключевых приоритетов. В 2013 году ЮНИСЕФ издал пересмотренную глобальную рамочную концепцию, касающуюся детского труда, в которой предпринимается попытка улучшить понимание его коренных причин и проанализировать связи между этими причинами.

58. В 2013 году Совместная программа по борьбе с практикой калечащих операций на женских половых органах и женским обрезанием, осуществляемая совместно Программой Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и ЮНИСЕФ, отметила свою пятую годовщину. В настоящее время порядка 2538 общин в 8 странах выполняют данные публично обещания об отказе от этой практики. Кроме того, в 2013 году, ЮНФПА и ЮНИСЕФ приступили к проведению наиболее комплексного существующего на сегодняшний день анализа по вопросу о калечащих операциях на женских половых органах и женском обрезании и опубликовали доклад об оценке по Совместной программе. Рекомендации были направлены широкому кругу заинтересованных сторон во всем мире и были учтены при доработке стратегии составления программ для второго этапа (2014–2017 годы).

59. Для получения широкомасштабных результатов и придания импульса глобальному движению за искоренение практики детских браков ЮНИСЕФ активизирует усилия в восьми странах со средним и высоким уровнями распространения этой практики, которые в скором времени должны принести положительные результаты. Эти усилия способствуют деятельности, осуществляемой Организацией Объединенных Наций в целом, включая ЮНФПА, Структуру «ООН-Женщины», ВОЗ и Всемирный банк. Кроме того, Совет по правам человека и Генеральная Ассамблея приняли резолюции по процедурным вопросам, касающиеся детских браков, в которых они обращаются к Генеральному секретарю с просьбой представить доклад о положении детей и ранних и принудительных браках, а также провести прения по этой теме на шестьдесят девятой сессии Генеральной Ассамблеи.

60. В 2013 году ЮНИСЕФ содействовал удовлетворению потребностей детей в защите более чем в 50 странах, затронутых вооруженными конфликтами и стихийными бедствиями. ЮНИСЕФ оказывал такую помощь в том числе в трех крупномасштабных чрезвычайных ситуациях (уровень 3): в Сирийской Арабской Республике, на Филиппинах и в Центральноафриканской Республике. Согласно общим оценкам, в течение этого года 13 500 детей, разлученных со своими семьями в ходе вооруженного конфликта или стихийного бедствия, воссоединились со своими родными. Примерно 2,5 миллиона детей получили доступ к безопасным общественным местам, где они могут общаться, играть и учиться. Более 7300 детей, связанных с вооруженными силами или группами,

воссоединились со своими семьями и вернулись в свои общины. Кроме того, была оказана помощь примерно 30 000 женщин и детей, пострадавших от гендерного насилия, 30–40 процентов из которых были дети, причем в основном девочки.

D. Борьба с ВИЧ и СПИДом

61. В 2012 году количество ВИЧ-инфицированных во всем мире составляло порядка 35,3 миллиона человек (32,2 миллиона — 38,8 миллиона). Приблизительно 2,1 миллиона из них (1,7 миллиона — 2,8 миллиона) — это люди в возрасте от 10 до 19 лет, 57 процентов из которых — женщины. Число новых случаев заражения ВИЧ во всем мире составило около 2,3 миллиона (1,9 миллиона — 2,7 миллиона), 260 000 из них приходится на детей в возрасте до 15 лет. Порядка трети всех новых случаев инфицирования (780 000) приходится на молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет, 300 000 из которых — подростки в возрасте от 10 до 19 лет.

62. Непрерывное расширение доступа к наиболее эффективным антиретровирусным препаратам, а также появление новых подходов к их обеспечению позволяют надеяться на то, что цели, закрепленные в Глобальном плане по искоренению новых случаев ВИЧ среди детей к 2015 году и сохранению жизни их матерей, будут достигнуты. Эти усилия также способствуют достижению более широких целей обеспечения выживания матери и ребенка, установленных в докладе о прогрессе в реализации документа «Обязуемся сохранить жизнь детей: подтверждаем данное обещание», под эгидой движения «Каждая женщина, каждый ребенок». В 22 странах с самыми высокими показателями передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку этот показатель в целом снизился: с приблизительно 26 процентов в 2009 году до 17 процентов в 2012 году. Число детей в возрасте до 15 лет, заразившихся ВИЧ в этих странах, сократилось на 36 процентов — с 360 000 человек в 2009 году до 230 000 человек в 2012 году. В течение этого периода в семи странах число новых случаев заражения ВИЧ среди детей сократилось вдвое. Подавляющее большинство новых случаев заражения ВИЧ среди детей в возрасте до 14 лет наблюдается в восточной и южной частях Африки (130 000) и в Западной и Центральной Африке (98 000), что гораздо больше, чем в Южной Азии (15 000) и Восточной Азии и Тихоокеанском регионе (7900). В каждом из всех других регионов, как сообщается, число новых случаев инфицирования в 2012 году не превысило 3000.

63. Одна из основных задач Глобального плана состоит в обеспечении доступа к антиретровирусной терапии 90 процентам ВИЧ-инфицированных беременных женщин к концу 2015 года. Эта цель почти достигнута. В 2012 году в 22 охваченных Глобальным планом странах с самыми высокими показателями передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку профилактическое лечение прошли 62 процента ВИЧ-инфицированных беременных женщин, в то время как в 2011 году их доля составляла 57 процентов.

64. Хотя в настоящее время число новых случаев инфицирования ВИЧ среди детей снижается быстрее, чем когда бы то ни было за всю историю этой эпидемии, для того чтобы к 2015 году достичь целевого показателя в 90 процентов по сравнению с исходным показателем 2009 года, эти темпы необходимо ускорить. Хотя, как отмечалось, в целом показатель доступности антиретровирус-

ной терапии для предотвращения передачи инфекции от матери ребенку в странах с низким и средним уровнем дохода в 2012 году достиг 62 процентов, показатели по регионам в значительной степени варьируются. В восточной и южной частях Африки, где показатели распространенности ВИЧ являются самыми высокими, доступ к такой терапии имеют три четверти беременных женщин. В Центральной и Восточной Европе и Содружестве Независимых Государств показатель доступности такой терапии, согласно сообщениям, является весьма высоким (свыше 95 процентов), как и в Латинской Америке (88 процентов) и Карибском бассейне (от 58 до 95 процентов).

65. Во всем мире сохраняется неравенство в плане доступа к услугам по борьбе с ВИЧ и охране здоровья для ВИЧ-инфицированных детей и беременных женщин. Благодаря системе мониторинга результатов с учетом задачи обеспечения справедливости удалось определить препятствия, с которыми сталкиваются женщины, их партнеры и дети, в том числе в плане доступа к ранней диагностике ВИЧ у детей и разработки более эффективных методов лечения, возможности продолжать антиретровирусную терапию и поддержки в целях поощрения исключительно грудного вскармливания. Хотя общие данные относительно доступности антиретровирусной терапии в течение периода грудного вскармливания являются ограниченными, согласно оценкам, в 2012 году почти половина матерей в 21 африканской стране, охваченной Глобальным планом, в период грудного вскармливания лечение не проходили. Считается, что именно это послужило причиной половины всех случаев инфицирования детей в странах Африки к югу от Сахары.

66. Расширение доступа к антиретровирусной терапии для детей в возрасте до 15 лет осуществляется в два раза медленнее, чем расширение доступа для взрослых. За период 2011–2012 годов доступ к такой терапии для детей расширился на 14 процентов, в то время как для взрослых этот показатель составил 20 процентов. В странах с низким и средним уровнем дохода общий показатель доступности антиретровирусной терапии для детей в возрасте до 15 лет неизменно примерно в два раза ниже, чем для взрослых — 34 процента для детей и 64 процента для взрослых в 2012 году. Согласно оценкам, только 39 процентов детей в странах с низким и средним уровнем дохода имели возможность пройти раннюю диагностику ВИЧ в первые два месяца после рождения, как это рекомендуется. В 2012 году в странах с низким и средним уровнем дохода лишь 58 процентов ВИЧ-инфицированных беременных женщин проходили антиретровирусную терапию, в то время как общая доля взрослых людей, прошедших антиретровирусную терапию в том же году, составила 64 процента.

67. Новые тревожные данные, опубликованные в декабре 2013 года в шестом Докладе о результатах деятельности по защите детей и борьбе со СПИДом, свидетельствуют о том, что показатель смертности от СПИДа среди детей в возрасте от 10 до 19 лет вырос в течение последних 7 лет, причем рост показателя смертности зарегистрирован лишь в этой возрастной группе. Хотя с 2005 года в целом число смертей, связанных со СПИДом, во всем мире сократилось на 30 процентов, среди подростков оно увеличилось на 50 процентов. В 2012 году более 90 процентов случаев смерти, связанных со СПИДом, среди подростков (97 000 из 110 000) пришлось на страны Африки к югу от Сахары. К этой группе относятся как подростки, которым инфекция передалась от матери в младенческом возрасте, так и подростки более старшего возраста —

преимущественно девочки, — инфицированные при половом контакте в раннем подростковом возрасте.

68. Система услуг по проведению анализов на ВИЧ и консультированию для подростков в большинстве регионов мира развита слабо, особенно среди подверженных риску групп населения. Хотя показатели доступности услуг могут существенно различаться по странам, данные обследования, проводившегося в 2008–2012 годах в странах Африки к югу от Сахары, говорят о том, что лишь одна из пяти девочек в возрасте 15–19 лет знала о своем ВИЧ-статусе.

69. В 2012 году примерно две трети новых случаев инфицирования ВИЧ среди подростков в возрасте от 15 до 19 лет приходились на девочек, проживающих главным образом в странах Африки к югу от Сахары. В трех странах этого региона более 80 процентов подростков в возрасте от 15 до 19 лет, которые были инфицированы ВИЧ в 2012 году, составляли девочки: в Габоне этот показатель составил 89 процентов, в Сьерра-Леоне — 85 процентов, а в Южной Африке — 82 процента.

70. Во всем мире особенно высоки показатели инфицирования ВИЧ среди подростков мужского пола, вступающих в сексуальные отношения с другими мужчинами, употребляющих инъекционные наркотики и подвергающихся сексуальной эксплуатации. В одном из посвященных этой теме докладов говорится о том, что более 95 процентов новых случаев инфицирования ВИЧ среди подростков в Азиатско-Тихоокеанском регионе, как сообщается, приходятся на подростков, принадлежащих к «основным группам населения повышенного риска», то есть группам людей, чье поведение подвергает их значительному риску инфицирования ВИЧ и кто находится в особо уязвимом положении в раннем возрасте. Исследования говорят о том, что в Пакистане, где употребление инъекционных наркотиков является одним из основных факторов роста масштабов эпидемии, распространенность ВИЧ в период 2005–2011 годов увеличилась более чем в три раза — с 11 до 38 процентов.

71. Социальная защита уже доказала свою состоятельность не только как инструмента оказания поддержки детям и семьям, затронутым ВИЧ, но и как средства обеспечения профилактики и повышения эффективности лечения и ухода. Программы социальной защиты, и особенно программы денежных выплат, быстро набирают популярность, и, по некоторым оценкам, в Африке их число удвоилось — со 120 программ, осуществленных в период 2000–2009 годов до примерно 245 программ в 2012 году. Только в 2012 году на осуществление программ денежных выплат было выделено примерно 10 млрд. долл. США. Однако усилия по удовлетворению нужд детей, инфицированных ВИЧ или живущих в домохозяйствах, затронутых ВИЧ, посредством обеспечения комплексной защиты, ухода и поддержки, не достигли больших масштабов. Экономическая и психологическая помощь имеет особо важное значение для примерно 17,8 миллиона детей (16,1 миллиона — 21,6 миллиона), потерявших одного или обоих родителей из-за СПИДа.

72. Впервые за всю историю эпидемии ВИЧ глобальное сообщество располагает достаточным объемом знаний, опыта и средств, позволяющих избавить грядущее поколение от СПИДа. Это будет поколение, в котором все дети будут рождаться и жить без ВИЧ на протяжении первых двадцати лет своей жизни — с момента рождения и в течение всего подросткового возраста — и в котором

детям, инфицированным или затронутым ВИЧ, будут обеспечены лечение, защита, уход и поддержка, необходимые им для выживания и благополучия.

IV. Дальнейшие действия

73. В повестке дня в области развития на период после 2015 года будут установлены основные глобальные приоритеты в области развития на предстоящие десятилетия. Нам открывается возможность, представляющаяся лишь раз за жизнь одного поколения, — определить, каким должен быть мир, пригодный для жизни всех детей, и продемонстрировать центральную роль детей во всех аспектах устойчивого развития. На протяжении более десяти лет цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, были мощной объединяющей силой в деле достижения глобальных целей в области развития. Однако в трех ключевых областях, касающихся детей, они выполнены не были: вовлечение и включение детей в процесс разработки и осуществления новой программы, устранение неравенства и поощрение равенства и защита детей. Разработка целей в области устойчивого развития дает возможность окончательно решить эти проблемы.

74. Осуществление новых утвержденных стратегических планов и глобальных инициатив на период 2014–2017 годов для системы Организации Объединенных Наций — ЮНИСЕФ, Программы развития Организации Объединенных Наций, ЮНФПА, Структуры «ООН-Женщины», Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, ЮНЕСКО, ВОЗ, Всемирной продовольственной программы и других структур — также может способствовать существенным изменениям. Каждая из этих организаций занимается вопросами, которые определяют жизнь детей, и тот факт, что многие из них все больше внимания уделяют принципу равенства, расширяет возможности для улучшения жизни находящихся в самом неблагоприятном положении людей, и особенно детей. Кроме того, четырехгодичный всеобъемлющий обзор политики помогает этим организациям и другим структурам системы Организации Объединенных Наций действовать более эффективно и результативно, в том числе путем содействия совместной работе и активизации взаимодействия между организациями.