

**Генеральная Ассамблея**

Distr.: General
4 May 2001
Russian
Original: English

Двадцать седьмая специальная сессия
Пункт 8 предварительной повестки дня*
Обзор достижений и результатов в деле осуществления
Всемирной декларации об обеспечении выживания,
защиты и развития детей и Плана действий по
осуществлению Всемирной декларации об обеспечении
выживания, защиты и развития детей в 90-е годы

Мы, дети: десятилетний обзор деятельности
по итогам Всемирной встречи на высшем уровне
в интересах детей

Доклад Генерального секретаря

Резюме

Настоящий доклад, который предназначен для рассмотрения Подготовительным комитетом специальной сессии Генеральной Ассамблеи по положению детей на его третьей сессии в июне 2001 года, а также Генеральной Ассамблеей на самой специальной сессии в сентябре 2001 года, подготовлен во исполнение резолюций Генеральной Ассамблеи 51/186, 54/93 и 55/26. В соответствии с резолюцией 54/93 доклад содержит обзор хода осуществления Всемирной декларации и Плана действий и их результатов, включая соответствующие рекомендации в отношении последующей деятельности, в котором указываются также наилучшая практика и возникающие препятствия в ходе осуществления, а также меры по преодолению этих препятствий. При его составлении использованы самые различные источники, включая: материалы обсуждений, состоявшихся на первых двух сессиях Подготовительного комитета; результаты региональных процессов; национальные доклады о деятельности по итогам Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей; доклады о процессе десятилетнего обзора, представленные учреждениями и подразделениями Организации Объединенных Наций и другими международными учреждениями и инстанциями. Кроме того, при его составлении использованы: предыдущие доклады Генеральной Ассамблеи и Исполнительному совету Детского фонда Организации Объединенных Наций о

* A/S-27/1.

деятельности по итогам Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей; обзоры хода выполнения обязательств, принимавшихся на других крупных конференциях Организации Объединенных Наций и международных конференциях; доклады Комитету по правам человека и другим учреждениям по правам человека; соответствующие публикации неправительственных организаций, доноров и академических кругов.

Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
Часть первая. Мы, дети	1–93	10
<i>Глава</i>		
I. Введение	1–47	10
II. Дети в глобальном контексте	48–93	19
Часть вторая. Прогресс в деле осуществления Декларации и Плана действий Всемирной встречи	94–484	34
<i>Глава</i>		
I. Здравоохранение, питание, водоснабжение и санитария окружающей среды	94–254	34
A. Охрана детского здоровья	97–128	35
B. Питание	129–171	45
C. Здоровье женщин	172–186	60
D. Чистая питьевая вода и экологически безопасная санитария	187–205	66
E. ВИЧ/СПИД	206–220	72
F. Здоровье и развитие подростков	221–228	76
G. Эволюция политики и стратегий в области здравоохранения, питания, водоснабжения и санитарии в течение 90-х годов	229–240	79
H. Первоочередные действия в области здравоохранения, питания, водоснабжения и экологически безопасной санитарии, нацеленные на будущее	241–254	83
II. Образование и грамотность	255–329	87
A. Начальное образование	260–266	91
B. Образование и чрезвычайные ситуации	267–269	97
C. Детский труд и образование	270–278	98
D. Среднее и профессионально-техническое образование	279–284	99
E. Развитие малолетних детей	285–291	102
F. Грамотность взрослого населения	292–298	105
G. Знания, навыки и ценности, необходимые для повышения уровня жизни	299–303	107
H. Эволюция политики и стратегий в области образования на протяжении 90-х годов	304–313	109
I. Приоритетные мероприятия в сфере образования и грамотности на будущее	314–329	114
III. Специальные меры защиты	330–406	116
A. Детский труд	331–340	116

В.	Дети, пострадавшие от вооруженных конфликтов	341–361	119
С.	Дети-беженцы	362–367	125
D.	Сексуальное насилие и эксплуатация	368–377	127
E.	Правосудие для несовершеннолетних	378–381	130
F.	Незаконное потребление и оборот наркотиков	382–388	131
G.	Дети-инвалиды	389–399	134
H.	Дети, относящиеся к социально обездоленным группам	400–406	136
IV.	Гражданские права и свободы	407–417	138
A.	Право на имя и фамилию, гражданство и удостоверение личности	408–410	138
B.	Свобода от насилия	411–414	139
C.	Участие детей	415–417	140
V.	Роль семьи	418–426	143
VI.	Последующая деятельность и мониторинг	427–484	148
A.	Последующая деятельность	429–469	149
B.	Наблюдение за ходом работы	470–484	164
Часть третья.	Перспективы на будущее	485–517	169
	<i>Глава</i>		
I.	Уроки, извлеченные из прошедшего десятилетия	485–507	169
II.	Мир, созданный для детей	508–517	177
Рисунки			
1.	Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет: изменения за период 1990–2000 годы		12
2.	Недостаточность капиталовложений в базовые социальные услуги		16
3.	Прогресс в элементарном		17
4.	Разброс значений КСД-5 в зависимости от квинтиля материального благосостояния		24
5.	СПИД и детская смертность		25
6.	Процентная доля бюджетных расходов на обслуживание задолженности и на базовые социальные услуги		30
7.	Официальная помощь в целях развития в процентах от ВВП страны-донора в 2000 году		31
8.	Иммунизация в 1980–1999 годах, охват тремя дозами вакцины против дифтерии, коклюша и столбняка		41
9.	Тенденции недоедания среди детей: развивающиеся страны, 1990–2000 годы		48

10.	Дополнительные дозы витамина А, развивающиеся страны, 1999 год	52
11.	Уровни употребления йодированной соли, 1995–2000 годы	54
12.	Тенденции в области грудного вскармливания, развивающиеся страны, 1989–1999 годы	56
13.	Риск смерти при родах	62
14.	Наличие квалифицированных акушеров при родах, 1995–2000 годы	63
15.	Расширенный охват водоснабжением, изменения за период 1995–2000 годов	67
16.	Расширенный охват средствами санитарии, изменения за период 1995–2000 годов	69
17.	Примерное число людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, по регионам, 1980–1999 годы	74
18.	Число учеников начальных школ (нетто), изменения в течение периода 1990–1998 годов	92
19.	Число детей школьного возраста, не посещающих школу, по регионам, 1998 год (в процентах)	93
20.	Нетто-показатель охваченности школьным обучением в половой разбивке, 1998 год	94
21.	Доля незарегистрированных рождений в процентах, 1998 год	132
22.	Мероприятия по проведению обследований домашних хозяйств на конец десятилетия, развивающиеся страны, 1998–2000 годы	166

Вставки

1.	Дети Африки, всеобщее будущее	21
2.	Сводка о состоянии дел с охраной здоровья детей	35
3.	Сводка о состоянии дел с питанием	45
4.	Ключевая роль партнерств в предотвращении скрытого голода	50
5.	Сводка о состоянии дел с охраной здоровья женщин	60
6.	Сводка о состоянии дел с водоснабжением и экологически безопасной санитарией	66
7.	Молодые люди в меняющемся обществе: взгляд из региона Центральной и Восточной Европы/Содружества Независимых Государств и балтийских государств	77
8.	Сводка о состоянии дел с образованием	87
9.	Сосредоточение внимания на образовании девочек	95
10.	Новаторские программы РМД	103
11.	Мультипликация на службе раскрепощения девочек	108
12.	Партнерство в интересах ОДВ	111
13.	Гуманитарная деятельность в интересах детей	120
14.	Дети и молодежь высказывают свои мнения в рамках опросов общественности	140
15.	Бедственное положение детей, осиротевших в результате эпидемии СПИДа	146

16.	Стратегии и цели, связанные с обеспечением учета интересов детей	149
17.	Субнациональные и местные планы действий	150
18.	Деятельность на местах во Вьетнаме	151
19.	Инициатива 20/20, мобилизация ресурсов в интересах детей	154
20.	Омбудсмены по делам детей	161
21.	Региональные обзоры и разработка программы действий	167

Приложения

I.	Национальные доклады о последующей деятельности по выполнению решений Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей, полученные по состоянию на 4 мая 2001 года	180
II.	Доклады учреждений системы Организации Объединенных Наций и других учреждений о последующих мерах по выполнению решений Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей, полученные по состоянию на 4 мая 2001 года	182

Сокращения

АСЕАН	Ассоциация государств Юго-Восточной Азии
БПП	болезни, передаваемые половым путем
БСКЗ	бедные страны с крупной задолженностью
ВИД	всеобщая иммунизация детей
ВИЧ/СПИД	вирус иммунодефицита человека/синдром приобретенного иммунодефицита
ВНП	валовой национальный продукт
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГАВИ	Глобальный альянс по проблемам вакцинации и иммунизации
ДПКТ	добровольное прохождение консультации и тестирования
ДССПН	документ о стратегии смягчения проблемы нищеты
ЕЭК	Европейская экономическая комиссия
ЗВУР	задержка внутриутробного развития
ИПЕК	Международная программа по упразднению детского труда
ИСВ	Инициатива по самообеспечению вакцинами
КДС-3	Трехкратное прививание ассоциированной коклюшно-дифтерийно-столбнячной вакциной
КЛДЗ	«Комплексное лечение детских заболеваний» (инициатива)
КМС	коэффициент материнской смертности
КСД-5	коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет
КСР	Комитет содействия развитию
МВМР	Министерство по вопросам международного развития
МККК	Международный комитет Красного Креста
МОМ	Международная организация по миграции
МОТ	Международная организация труда
МПК	Межучрежденческий постоянный комитет
МПП	Мировая продовольственная программа
МСРОН	медико-санитарные работники на общественных началах
МФСР	Международный фонд сельскохозяйственного развития
МЦПР	международные целевые показатели развития
НВА	недостаточность витамина А
НВЙН	нарушения, вызываемые йодной недостаточностью
НДИ	национальные дни иммунизации

НПД	национальные планы (или программы) действий
НПО	неправительственная организация
НФРС	наблюдение за физическим ростом и его стимулирование
ОАГ	Организация американских государств
ОАЕ	Организация африканского единства
ОБСЕ	Организация по безопасности и сотрудничеству в Европе
ОГО	организация гражданского общества
ОДВ	Образование для всех
ОЗМР	охрана здоровья матери и ребенка
ОПГВ	обследования по многим показателям с применением гнездовой выборки
ОПР	официальная помощь в целях развития
ОРЗ	острые респираторные заболевания
ОЭСР	Организация экономического сотрудничества и развития
ПБД	продовольственная безопасность домохозяйств
ПВР	пониженный вес при рождении
ПИИ	прямые иностранные инвестиции
ПИМР	передача инфекции от матери ребенку
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
ПРР	перорально-регидратационный раствор
ПРТ	перорально-регидратационная терапия
РМД	развитие малолетних детей
РПООНПР	Рамочная программа Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития
СААРК	Ассоциация регионального сотрудничества стран Южной Азии
САДК	Сообщество по вопросам развития стран юга Африки
СНГ	Содружество Независимых Государств
УВКБ	Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев
УВКПЧ	Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека
УЖГ	увечье женских гениталий
УМДР	уход за малолетними детьми и их развитие
ФАО	Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций

ФРЕШ	«Сосредоточение ресурсов на эффективной школьной гигиене»
ЦВЕ	Центральная и Восточная Европа
ЦКЗ	Центры по контролю и профилактике заболеваемости (Соединенные Штаты)
ЭКА	Экономическая комиссия для Африки
ЭКЛАК	Экономическая комиссия для Латинской Америки и Карибского бассейна
ЭКОВАС	Экономическое сообщество западноафриканских государств
ЭКПАТ	Организация за прекращение детской проституции, детской порнографии и торговли детьми в сексуальных целях
ЭСКАТО	Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана
ЭСКЗА	Экономическая и социальная комиссия для Западной Азии
ЮНДКП	Программа Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками
ЮНЕСКО	Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры
ЮНСЕД	Конференция Организации Объединенных Наций по окружающей среде и развитию
ЮНФПА	Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу
ЮСАИД	Агентство Соединенных Штатов по международному развитию

Часть первая. Мы, дети

I. Введение

1. Все мы когда-то были детьми. И всем нам свойственно желание обеспечить благополучие наших детей, надежду на которое всегда лелеяло и будет лелеять практически все человечество.

2. Сама Организация Объединенных Наций родилась из этого убеждения — из решимости *«избавить грядущие поколения от бедствий войны... вновь утвердить веру в основные права человека... и способствовать социальному прогрессу и улучшению условий жизни при большей свободе»* (см. преамбулу Устава Организации Объединенных Наций).

3. Менее десятилетия тому назад за колоссальным круглым столом в Организации Объединенных Наций собралась самая многочисленная в истории группа мировых лидеров, которые откровенно и прочувствованно обсудили свои обязанности перед детьми — и перспективы на будущее.

4. Как показал диалог, состоявшейся на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, не найдется двух тем, которые были бы сильнее переплетены между собой. И не было более яркого подтверждения того центрального значения, которое дети имеют для нашего общего будущего, чем принятие на Встрече комплекса конкретных, оговоренных четкими сроками целей, призванных обеспечить выживание, защиту и развитие детей в 90-е годы.

5. Провозгласив: *«Не может быть более благородной задачи, чем обеспечение лучшего будущего для каждого ребенка»* (см. Всемирную декларацию об обеспечении выживания, защиты и развития детей, пункт 25), — главы государств и правительств 71 страны и 88 других высокопоставленных делегатов дали обещание защищать детей и облегчать их страдания, содействовать всестороннему развитию человеческого потенциала каждого ребенка и способствовать тому, чтобы дети сами осознали свои потребности, права и возможности. *«Мы делаем это, — заявили лидеры, — не только в интересах нынешнего поколения, но и всех грядущих поколений»* (см. Всемирную декларацию, пункт 25).

6. Приняв Всемирную декларацию об обеспечении выживания, защиты и развития детей и План действий по осуществлению Декларации (A/45/625, приложение), мировые лидеры дали и еще одно обещание, имеющее колоссальную важность: обещание всегда ставить коренные интересы детей на первое место — в добрые времена или худые, в мир или войну, в условиях благоденствия или экономических неурядиц.

7. Для тех, кто был в сентябре 1990 года в Нью-Йорке, Всемирная встреча на высшем уровне в интересах детей была событием необычайным. Это событие оттенялось тем, что всего несколькими неделями ранее вступила в силу принятая в 1989 году Конвенция о правах ребенка (резолюция 44/25 Генеральной Ассамблеи), которая была ратифицирована быстрее и большим числом стран, чем какой-либо из предыдущих документов по правам человека.

8. Надежды и упования на лучший мир для детей получили отражение в сформулированных на Всемирной встрече целях в области обеспечения выживания и развития детей. В совокупности эти цели представляют собой наиболее ясное и практическое выражение значительной части того, о чем идет речь в Конвенции о правах ребенка.

9. Во Всемирной декларации и Планах действий ставятся смелые, но выполнимые задачи и указывается, что они должны быть реализованы к 2000 году. Для этого на Всемирной встрече был предусмотрен комплекс мер национального и международного уровня, призванных способствовать достижению 27 конкретных целей, имеющих отношение к обеспечению выживания детей, охране их здоровья, их питанию, образованию и защите.

10. На поставленные на Встрече задачи оказали влияние резолюции, принимавшиеся Всемирной ассамблеей здравоохранения, Всемирной конференцией по вопросам образования для всех и Исполнительным советом Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), а также принципиальные заявления, делавшиеся органами Организации Объединенных Наций, бреттон-вудскими учреждениями и международными неправительственными организациями (НПО). Как показало время, столь широкий круг причастных сторон сыграл немаловажную роль в процессе последующей деятельности, а также при подтверждении поставленных на Всемирной встрече целей другими крупными встречами и конференциями 90-х годов.

11. Нередко говорят, что на многих конференциях Организации Объединенных Наций ставятся задачи, которые так и не выполняются, и что обязательства на бумаге редко переводятся на язык практических действий.

12. В десятилетии, которое отмечалось целым рядом проводившихся Организацией Объединенных Наций встреч на высшем уровне и конференций по вопросам развития, Всемирная встреча на высшем уровне в интересах детей выделяется не только тем, что она стала первым крупным совещанием, но и тем, что процедуры систематического воплощения в жизнь ее итогов и строгий контроль за их реализацией оставили неизгладимый отпечаток, причем и спустя более чем десятилетие список мероприятий в развитие итогов Встречи продолжает расти.

13. К числу этих мероприятий относится представление примерно 155 странами национальных программ действий (НПД), направленных на осуществление целей Всемирной встречи; многими странами подготовлены также субнациональные планы действий. Более чем 100 странами проведены контрольные обследования, причем многие учреждения Организации Объединенных Наций, многосторонние и двусторонние доноры, вузы, научно-исследовательские учреждения и НПО оказывали им поддержку в плане наращивания потенциала и активно участвовали в проведении обследований.

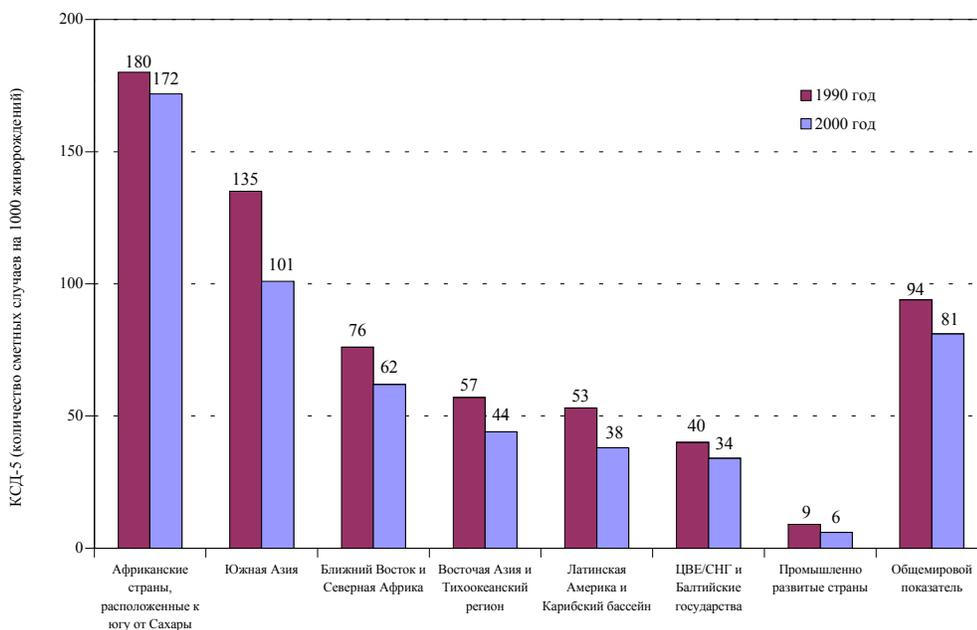
14. В порядке отклика на призыв, прозвучавший на Всемирной встрече, рекордное число стран (192) ратифицировало или подписало к настоящему времени Конвенцию о правах ребенка. Кроме того, Генеральный секретарь периодически представлял Генеральной Ассамблее доклады о ходе достижения поставленных на Встрече целей, в том числе крупный пятилетний обзор в 1996 году. ЮНИСЕФ же каждый год после Встречи готовил отчеты о ходе

осуществления этих целей, обнаруживая их в наиболее видных своих публикациях: «The Progress of Nations» («Прогресс наций») и «Положение детей в мире».

15. Кульминацией широкомасштабного процесса десятилетнего обзора стала в 2000 году подготовка более чем 130 странами обстоятельных и всеобъемлющих национальных докладов о достигнутом прогрессе. Широта и качество подготовленных докладов обогатили настоящий доклад, позволив получить для него большой информативный материал, и дали возможность сформулировать объективные оценки достигнутых за десятилетие результатов, имевшихся неудач и уроков на будущее. Следует отметить, что во многих случаях эти оценки основываются на ранее поступивших данных, полученных по итогам ежегодных контрольных мероприятий и из других источников, и не полностью отражают актуальные статистические данные по итогам национальных обзоров за все десятилетие, поскольку значительная часть таких данных начинает поступать только сейчас. Однако работа над всеобъемлющим комплексом обновленных баз общемировых данных продолжается. Они будут использоваться для подготовки информативной части статистического приложения, которое ЮНИСЕФ распространит на специальной сессии Генеральной Ассамблеи по положению детей в сентябре 2001 года.

Рисунок 1

Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет: изменения за период 1990-2000 годов



Источник: ЮНИСЕФ.

16. Как и следовало ожидать, картина, которая вырисовывается из имеющихся данных, неоднозначна. На ряде направлений достигнут реальный и значительный прогресс — пожалуй, гораздо более существенный, чем склонны сознавать люди, живущие в мире, который полон цинизма и скепсиса. Однако были и неудачи, промахи, а в некоторых случаях — настоящий регресс, причем иногда достаточно серьезный, чтобы угрожать достигнутым ранее результатам.

17. В общем же и целом достигнут прогресс и заложена хорошая основа для ускоренного продвижения в предстоящем десятилетии и дальше вперед, чтобы завершить выполнение остающихся задач, поставленных на Всемирной встрече в интересах детей, и заняться некоторыми наметившимися проблемами, которые угрожают благополучию детей в XXI веке.

18. В актив следует записать то обстоятельство, что порядка 63 стран достигли одной из поставленных на Всемирной встрече целей, которая предусматривала сокращение коэффициента смертности детей в возрасте до пяти лет (КСД-5) на одну треть, а более чем в 100 странах этот коэффициент за истекшее десятилетие сократился на одну пятую.

19. За десятилетие на 50 процентов сократилась смертность малолетних детей от диарейных заболеваний (одна из ведущих причин смертности детей в возрасте до пяти лет в 1990 году), что позволило достичь одной из ключевых целей, поставленных на Встрече, и спасти ни много ни мало миллион детских жизней.

20. Иммунизация детей, активно и последовательно проводившаяся в большинстве регионов мира, тоже продолжала спасать миллионы детей. Да и вообще в деле обеспечения выживания детей сохранялся в целом прогресс: в конце десятилетия отмечалось на 3 миллиона меньше случаев смерти детей, чем в его начале. И, хотя численность населения земного шара выросла за десятилетие на 800 миллионов человек, в 2000 году родилось на 13 миллионов детей меньше, чем в 1990-м, что является примечательным свидетельством продолжающегося прогресса в обеспечении выживания детей и планировании семьи.

21. Благодаря усилиям по иммунизации населения, которые осуществлялись в рамках глобального партнерства с участием правительств, учреждений Организации Объединенных Наций, неправительственных групп и различных элементов гражданского общества, оказался на грани искоренения полиомиелит: количество отмеченных случаев полиомиелита в мире стало на 99 процентов меньше, чем десятилетие тому назад. Успех же национальных иммунизационных кампаний в развивающемся мире способствовал организации массового снабжения препаратами витамина А, которое позволило резко сократить распространенность острых форм А-витаминной недостаточности, включая слепоту.

22. Во всем мире беспрецедентно высокое число детей посещает школу, и одним из результатов этого стал рост доли грамотных среди взрослого населения: с 75 процентов в 1990 году до 79 в 2000-м. Доля женщин, практикующих жизнеспасительное для ребенка грудное вскармливание, которая десятилетиями круто шла на спад, выросла в 90-е годы на одну треть. Поскольку еще 1,5 миллиарда человек стали обеспечиваться теперь йодированной солью, достигнут колоссальный прогресс с предупреждением

нарушений, вызываемых йодной недостаточностью (НВЙН), — главной в мире причины умственной отсталости, от которой сейчас каждый год удается предохранить ориентировочно 90 миллионов новорожденных.

23. Благодаря популяризации прав ребенка, которую стимулировали Конвенция о правах ребенка и факультативные протоколы к ней, вопиющие нарушения сейчас систематически изобличаются и принимаются меры к их преодолению. НПО и средства массовой информации играют все более активную роль в заострении внимания общественности на проблемах, требующих особой защиты детей, включая привлечение детей к опасным работам и эксплуатацию детского труда, торговлю детьми, их рабство и сексуальную эксплуатацию, последствия вооруженных конфликтов для детей и другие формы насилия, значительная часть которых происходит на почве половой принадлежности.

24. Детской проблематике стало отводиться также более заметное место в национальной и мировой политике. В конституциях многих стран имеются сейчас положения, прямо посвященные детям. В кампаниях по выборам в общенациональные и местные органы власти эта проблематика нередко занимает доминирующее положение. В Организации Объединенных Наций вопросами детей занимаются уже не только Исполнительный совет ЮНИСЕФ или Экономический и Социальный Совет. Детские вопросы рассматривались Генеральной Ассамблеей, а Совет Безопасности официально признал центральное значение прав детей и женщин и их благополучия для обеспечения международного мира и безопасности.

25. «Вызрел» же детский вопрос на Саммите тысячелетия в 2000 году, на котором были утверждены такие конкретные цели, как снижение материнской смертности и смертности среди детей в возрасте до пяти лет, повышение числа получающих начальное школьное образование и повсеместное развертывание эффективных кампаний по борьбе с вирусом иммунодефицита человека/синдром приобретенного иммунодефицита (ВИЧ/СПИД), малярией и другими основными инфекционными заболеваниями.

26. Но при том, что удалось спасти миллионы детских жизней, а благодаря действиям на общемировом, национальном и низовом уровнях будущее многих детей стало светлее, многие из поставленных на Всемирной встрече целей в области обеспечения выживания и развития детей, особенно в плане здравоохранения, питания и образования, остаются недостигнутыми.

27. До сих пор каждый год умирает свыше 10 миллионов детей, зачастую от причин, легко поддающихся предупреждению. Примерно 150 миллионов детей страдают от недоедания. До сих пор свыше 100 миллионов детей, 60 процентов из которых — девочки, не посещают школу. Кроме того, препятствия к выполнению взятых обещаний с годами стали более мощными, ставя перед нами растущее число новых проблем.

28. Всемирная встреча на высшем уровне в интересах детей проходила в обстановке, когда закончилась «холодная война» и появились большие надежды на мир во всем мире и на то, что ресурсы, растрчиваемые на военные нужды, можно будет перенаправить на нужды развития. К сожалению, прошедшее после Встречи десятилетие отмечалось беспрецедентным уровнем этнических конфликтов и гражданских войн, в которых дети и женщины

оказывались или прямой мишенью, или косвенными жертвами. За период после Встречи от вооруженных конфликтов и насилия пострадало, пожалуй, больше детей, чем за какой-либо другой сопоставимый период в истории.

29. В ряде районов мира, особенно в африканских странах, расположенных южнее Сахары, катастрофических масштабов достигла пандемия ВИЧ/СПИДа, сведшая на нет достигавшиеся десятилетиями успехи в деле обеспечения выживания и развития детей. Эта болезнь оставляет миллионы детей сиротами, унося при этом из жизни преподавателей, работников здравоохранения и других специалистов, которые поддерживают жизненную инфраструктуру общества и обеспечивают ее функционирование.

30. При этом хроническая нищета остается крупнейшим из препятствий к удовлетворению потребностей и реализации прав детей. В то время, как в мире наблюдается беспрецедентное процветание, а общемировой объем валового национального продукта (ВВП) составляет 30 триллионов долларов, половина человечества пребывает в отчаянной бедности: 3 миллиарда человек живут на 2 доллара в день или и того меньше. Из этого числа около 1,2 миллиарда человек проживают, по классификации Всемирного банка, в абсолютной нищете, будучи лишены всякого человеческого достоинства и пытаясь выжить на 1 доллар в день в условиях почти невообразимых страданий и лишений. Половина этих людей — дети.

31. Одновременно с этим продолжает увеличиваться разрыв между богатыми и бедными. За три с половиной десятилетия, прошедших с 1960 по 1995 год, разрыв в доходе на душу населения между промышленно развитыми и развивающимися странами более чем утроился.

32. Никогда в истории мы не видели таких цифр. И никогда за современную историю сотрудничества в области развития мы не наблюдали падения общего объема помощи, направляемой самым нуждающимся странам мира, до таких уровней, до каких он упал в последние годы.

33. Миру не удалось достичь большинства целей, поставленных на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, не потому, что они были чересчур смелыми или не под силу ему технически. Это произошло в основном из-за недостаточных капиталовложений.

34. За немногими похвальными исключениями развивающиеся страны на всем протяжении 90-х годов направляли на базовые социальные услуги лишь примерно 12–14-процентную долю своих национальных бюджетов, а доноры — лишь 10–11-процентную долю от сокращающегося объема средств, выделяемых ими на цели помощи. Этим показателям очень далеко до того минимума, который необходим для удовлетворения самых насущных потребностей детей в таких областях, как первичная медико-санитарная помощь, питание, базовое образование, снабжение безопасной водой и адекватная санитария.

35. По сравнению с тем, сколько тратится в мире на вооружения или предметы роскоши, затраты, необходимые для обеспечения базовых нужд детей, являются скромными и приемлемыми. Даже при небольшой поддержке и беднейшие страны мира могут позволить себе гарантировать базовые социальные услуги. Отсутствующим же ингредиентом являются зачастую не столько ресурсы, сколько дальновидность, правильная расстановка

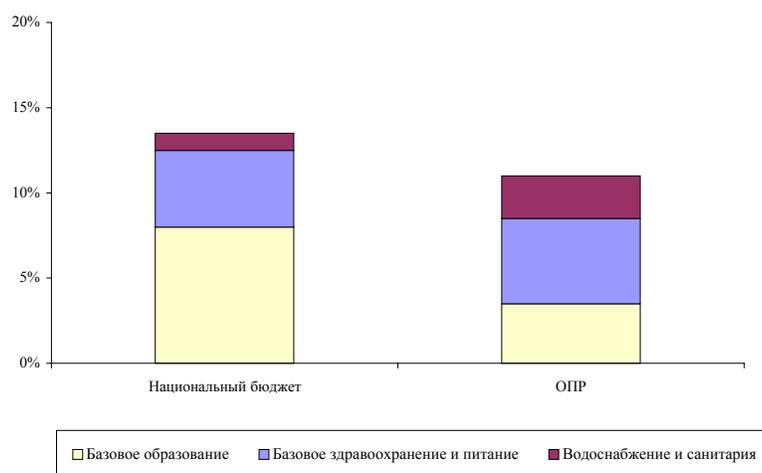
приоритетов и достаточная приверженность лидеров делу. Вот почему специальная сессия Генеральной Ассамблеи по положению детей должна стать стимулом дальновидности, приверженности делу и лидерства, необходимых для выполнения взятого обещания: обеспечить лучшее будущее для каждого ребенка.

36. В человеческой истории десятилетие — срок короткий. В нынешнюю эпоху стремительных технологических нововведений мы можем сетовать на медленные темпы продвижения вперед, однако стоит напомнить, что в борьбе с нищетой в мире за последние 50 лет было достигнуто больше, чем за предыдущие 500, а в интересах детей за десятилетие, истекшее после Всемирной встречи на высшем уровне, было достигнуто больше, чем за какой-либо другой период.

37. Смертность детей в возрасте до пяти лет в развивающихся странах сократилась с 222 смертных случаев на 1000 живорожденных в 1960 году до 90 на 1000 в 2000-м. Доля детей в возрасте до пяти лет с пониженным весом сократилась с 37 процентов в 1980 году до 27 в 2000-м. Суммарный коэффициент рождаемости сократился с 6,0 в 1960 году до 2,8 в 2000-м, а доля детей, охваченных начальным школьным образованием, увеличилась с 59 процентов в 1960 году до 82 в 1998-м.

38. Однако этот прогресс, каким бы солидным он ни выглядел, был неровным. Недавние усовершенствования в деле сбора и отслеживания данных позволили выполнить более дифференцированную оценку прогресса в разбивке по региону, половой принадлежности, типу населенного пункта (деревня или город) и доходу. Вырисовывается картина поляризованного мира, характеризующегося значительными расхождениями не только между регионами и странами, но и между разными районами одних и тех же стран.

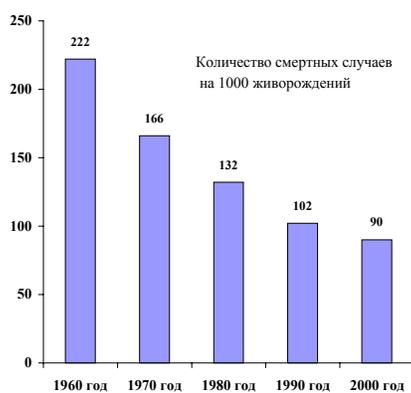
Рисунок 2
Недостаточность капиталовложений в базовые социальные услуги



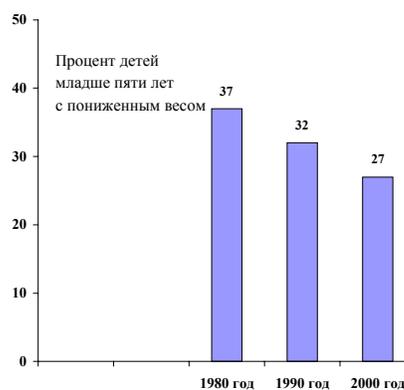
Источник: «OECD Development Cooperation 2000 Report» и данные ЮНИСЕФ/ПРООН за 1998 год.

Рисунок 3 Прогресс в элементарном

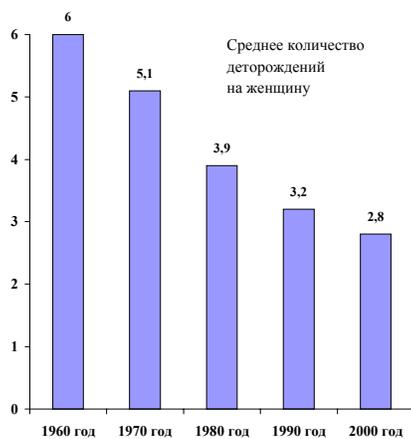
Смертность детей в возрасте до пяти лет



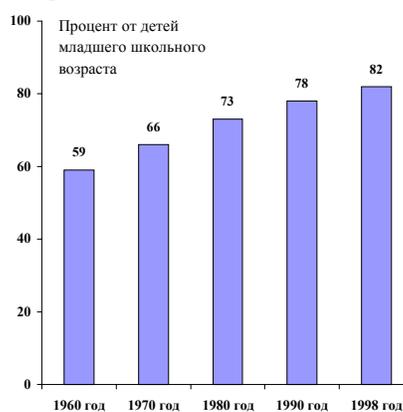
Пониженный вес у детей в возрасте до пяти лет



Рождаемость



Нетто-показатель охвата начальным школьным образованием



Источник: ЮНИСЕФ, Подкомитет по проблемам питания Административного комитета по координации, ПРООН и ЮНЕСКО.
Данные — по развивающимся странам.

39. И тем не менее сейчас самый благоприятный, который можно только представить, момент для того, чтобы мир достиг остающихся целей, поставленных на Всемирной встрече, и сформировал глобальный альянс, призванный добиться прорыва в деле развития человеческого потенциала на основе конкретных действий в интересах детей.

40. Этот момент особенно благоприятен по ряду причин. Опыт 90-х годов с осуществлением целей, поставленных на Встрече, и проведением в жизнь Конвенции о правах ребенка позволил извлечь много уроков на будущее. Сейчас мы знаем гораздо больше о том, что должно быть сделано для гарантии прав и благополучия детей.

41. Мы знаем, что значительный скачок в развитии человеческого потенциала возможен, если мы обеспечим, чтобы у каждого ребенка были в раннем возрасте как можно более удачные стартовые условия, чтобы каждый ребенок получал качественное базовое образование и чтобы подростки имели все возможности для развития своего потенциала и весомого участия в жизни общества.

42. Уже имеются знания, ресурсы и стратегии для того, чтобы добиться этих трех сдвигов в интересах детей — сдвигов, которые являются кардинально важными первыми шагами к разрыву бесконечного цикла глобальной нищеты, которая возникает во многом из-за плохого состояния здравоохранения и питания и которая не только нанесла ущерб жизням неисчислимой массы детей, но и поставила под угрозу будущее самого общества, где они живут.

43. Спустя десятилетие после Всемирной встречи стали очевидными несколько моментов.

44. Наблюдавшийся нами прогресс, достигнутый на благо детей, значителен — но не достаточен. Сейчас нам необходимы действия на новом уровне для выполнения обязательств, взятых на Всемирной встрече, и для воплощения принципов Конвенции о правах ребенка в осязаемые результаты, отвечающие интересам детей. За период после 1999 года поставленные на Встрече цели получали одобрение на ряде международных конференций по вопросам развития и со стороны Комитета содействия развитию (КСР) Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР), Организации африканского единства (ОАЕ), Ассоциации государств Юго-Восточной Азии (АСЕАН) и многих других организаций.

45. Однако действия требуют лидерства. Лидерство может вдохновить и расширить альянс тех, кто работает над удовлетворением базовых потребностей детей и реализацией их прав. Построение этого альянса предполагает заручение активной поддержкой не только официальных лидеров, но и влиятельных представителей всего гражданского общества: от НПО, религиозных групп и деловых и частных предприятий до народных движений, академических кругов, средств массовой информации, общественных и низовых коллективов, семей — и самих детей.

46. К чему же стремится этот альянс? К построению мира, в котором дети выживают и полностью раскрывают свой человеческий потенциал, способные прожить долгую и здоровую жизнь в мире, с достоинством и располагая возможностями для обучения, получения заработка и участия в социальных, культурных и гражданственных начинаниях.

47. Настоящий доклад показывает, что будущее, в котором данные обещания будут выполнены, а каждый ребенок реализует свой потенциал, достижимо. Действуя сообща, лидеры на каждом уровне государственной власти и гражданского общества должны проявить необходимую политическую волю, чтобы добиться решительной переориентации национальных инвестиций на благо детей. Специальная сессия Генеральной Ассамблеи по положению детей должна стать той вехой, которая ознаменует первый шаг. Но наша настоящая работа — работа, которая реально скажется на жизни каждого ребенка, — будет завершена не на специальной сессии, а в предстоящие годы и десятилетия. А для этого просто необходимы целеустремленное руководство и последовательный курс.

II. Дети в глобальном контексте

48. «То было лучшее из времен, то было худшее из времен», — писал Чарльз Диккенс в «Повести о двух городах». Во многом это же можно сказать о том, как последнее десятилетие XX века сказалось на детях: с одной стороны, глобальный экономический бум, новые политические свободы и чудеса техники, открывающие большие возможности для самого младшего поколения, а с другой — гнетущее сохранение столь знакомых человечеству и смертельных для детей пороков: непобежденной нищеты, необузданных болезней, безнаказанного насилия и все более постыдного неравенства в доступе к услугам и богатству.

49. «Хорошее» и «плохое» в том, как решались на планете проблемы детей, иллюстрируется рядом весьма разноречивых тенденций:

- в мире наблюдается невиданное преуспевание и налаживание беспрецедентных финансовых и информационных связей между странами — в сочетании с упорным сохранением нищеты и растущими проявлениями неравенства между богатыми и бедными странами и внутри них, при том что благами экономического роста и информационной революции пользуются преимущественно более обеспеченные;
- после Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей происходил отмечаемый по всему докладу рост международных партнерских связей и успешных мероприятий по искоренению основных детских заболеваний — наряду со стремительным социальным опустошением, которое принесла в обширные районы Африки к югу от Сахары пандемия ВИЧ/СПИДа, и распространением заболеваний в других уголках планеты;
- достигнуты определенные успехи в отстаивании интересов женщин — однако сохраняются тенденции дискриминации по признаку пола и малолетнего возраста;
- выросло осознание прав детей и происходящих нарушений этих прав — но при этом бушуют многочисленные вооруженные конфликты, в которых гибнет и калечится непропорционально большое число детей, сохраняются другие формы насилия над детьми и продолжается массовая эксплуатация детской плоти и детского труда;

- достигнут некоторый прогресс с сокращением долгового бремени, которое несут бедные страны, что позволило высвободить определенные ресурсы для инвестирования на благо детей, — но существенно сократилась международная помощь в целях развития, а при распределении как получаемой помощи, так и государственных ассигнований базовые услуги по-прежнему не получают должного внимания;
- благодаря распространению демократического правления, усилению децентрализации и расширению роли гражданского общества, НПО и частного сектора в процессе развития созданы новые возможности;
- продолжается локальная и глобальная деградация окружающей среды, подвергающая все большее число детей риску заболевания и обостряющая их уязвимость от стихийных бедствий.

Глобальное процветание

50. В 90-е годы наблюдался быстрый рост мировой экономики, особенно в уже богатых и делающих экономические успехи странах, тогда как в странах, ведших ранее централизованное плановое хозяйство, осуществлялась болезненная перестройка. Однако для большинства беднейших стран и африканских стран, расположенных южнее Сахары, экономические условия не изменились, а то и ухудшились. Благотворное воздействие экономического роста на детей выражается в разных формах: он дает родителям возможности для получения заработка и трудоустройства, снижает опасность эксплуатации, помогает расширить охват базовыми услугами и повысить их качество. Слабые или отрицательные показатели экономического роста ведут к увеличению масштабов нищеты и ударяют по правам и благополучию детей. То, как складывался экономический рост в 90-е годы, означало, что для тех детей, которым настойчивее всего требовалось получить свое от глобального процветания, было маловероятнее всего это получить.

51. В развивающемся мире, для которого 80-е годы стали, по характеристике некоторых, «потерянным для развития десятилетием», экономический рост в целом ускорился. Латинской Америке и Карибскому бассейну, а также Ближнему Востоку и Северной Африке удалось в 90-е годы ускорить региональные темпы роста. В Восточной Азии рост оставался до 1997 года на впечатляюще высоком уровне, а некоторые составляющие этого региона быстро оправались от спада, последовавшего за финансовым кризисом. В Южной Азии на большом протяжении 90-х годов отмечался приличный уровень экономического роста, однако не достаточный для того, чтобы добиться массового сокращения масштабов нищеты. Тем временем лишь в немногих африканских странах, расположенных южнее Сахары, был зарегистрирован рост доходов на душу населения, а во многих странах и без того мизерные доходы упали еще ниже. Для этих районов мира и для несоизмерно многочисленного их детского населения 90-е годы были далеко не лучшими временами.

52. Это десятилетие было трудным также для Центральной Азии, Центральной и Восточной Европы (ЦВЕ), Содружества Независимых Государств (СНГ) и Балтийских государств: оно отмечалось болезненным переходом от централизованного планового хозяйства к ориентированной на

рынок экономике, который пока дорого обошелся детям и женщинам. В результате экономических кризисов снижались государственные доходы, что вело к сокращению ассигнований на социальный сектор, безработице и социальным пертурбациям, а все это сказывалось на наиболее уязвимых слоях общества.

53. Там, где имел место экономический рост, он стимулировался в 90-е годы стремительным технологическим прогрессом. Происходило расширение коммуникационных и транспортных связей, в результате чего расширялись деловые возможности и контакты между людьми. Благодаря сориентированным на рынок реформам возросли взаимодействие и интеграция между движущими силами развития (от государственных учреждений до корпораций и предприятий, от НПО до профессиональных ассоциаций и частных деятелей) как в отдельно взятых странах, так и между различными странами.

54. Все эти силы были причастны к тенденции, которую стали называть «глобализацией» и которая, если ее правильно направлять, может принести детям огромные блага. Теперь же стоит задача реализовать эти блага и полнее вовлечь в этот процесс детей.

Вставка 1

Дети Африки, всеобщее будущее

Десять лет назад наиболее остро нуждающимися были дети в африканских странах, в частности расположенных южнее Сахары, но именно там достигнуто меньше всего прогресса. Африка южнее Сахары остается регионом с наиболее высокой детской смертностью (17 процентов новорожденных не доживает до пятилетнего возраста), и в нем расположено 9 из 14 стран мира, в которых детская смертность фактически возросла. На регион Африки южнее Сахары приходится 10 процентов населения земного шара, 70 процентов всех в мире случаев ВИЧ/СПИДа, 80 процентов случаев смерти от СПИДа и 90 процентов детей, которых СПИД оставил сиротами. Положение на юге Африки резко контрастирует с тенденциями в других регионах: ожидаемая продолжительность жизни живущих там сегодня детей короче, чем у их бабушек и дедушек.

За период после Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей охват населения африканских стран, расположенных южнее Сахары, иммунизацией в целом сократился, и менее половины проживающих в регионе детей в возрасте до года полностью иммунизировано от дифтерии, коклюша и столбняка. Несмотря на достигнутый в нескольких странах прогресс, общая численность детей, страдающих от недоедания, увеличилась и около 3,6 миллиона (15 процентов) детей рождается каждый год с пониженным весом. Хотя достигнуты определенные успехи с расширением доступа к обустроенным источникам воды, семьи, проживающие в Африке к югу от Сахары, хуже всего обеспечены безопасной питьевой водой, а их охваченность санитарно-технической инфраструктурой так и осталась на уровне

54 процентов. Тем временем слабость систем охраны здоровья населения приводит к тому, что снова распространяются болезни, убивающие больше всего детей, например малярия и холера.

В этом регионе самая высокая материнская смертность: женщины, проживающие в африканских странах к югу от Сахары, всю жизнь сталкиваются с риском смерти во время беременности или родов, составляющим 1 к 13. Среди способствующих этому факторов — сохраняющиеся традиции дискриминации по половому признаку, усугубляемые нищетой и нехваткой инвестиций в налаживание важнейших акушерских услуг.

Нетто-коэффициент охваченности начальным школьным образованием вырос с 54 процентов в 1990 году до 60 в 1998-м, однако этот коэффициент по-прежнему самый низкий среди всех регионов. На Африку к югу от Сахары приходится почти 40 процентов от всех в мире детей, не посещающих школу, причем прогресса с преодолением разрыва в образовании между мальчиками и девочками в целом не было. Не посещающие школу дети подвержены (судя по всему, все сильнее) всем формам эксплуатации и дурного обращения.

Некоторые заметные успехи можно обнаружить на таких направлениях, как йодирование соли и борьба с полиомиелитом и дракункулезом, чему способствовал решительный политический курс. Постепенное распространение демократии, децентрализации и информационной технологии помогло расширить участие населения в процессе развития и внесло свой вклад в появление активно функционирующего гражданского общества. Реформы систем здравоохранения и образования в таких странах, как Гана, Замбия, Мали и Эфиопия, и инициативы по расширению доступа к начальному образованию в Малави и Уганде открывают перспективу улучшения ухода за детьми и их успеваемости. Внимание всего мира привлекли к себе целеустремленные усилия по преодолению наследия апартеида в Намибии и Южной Африке и по восстановлению инфраструктуры и базовых услуг в Мозамбике. Крупная просветительная работа по проблеме ВИЧ/СПИДа в Сенегале и Уганде начинает копироваться в других местах. И все же общее впечатление — что континент обнищал и оказался на обочине мирового развития.

Мир должен откликнуться на призыв, прозвучавший в Декларации тысячелетия (резолюция 55/2 Генеральной Ассамблеи), откликнувшись в первую очередь на нужды детей Африки. Африканцы заслуживают поддержки и солидарности в их борьбе за прогресс. Это включает обращение вспять процесса снижения официальной помощи в целях развития (ОПР), более четкое сосредоточение ОПР на базовых социальных услугах, расширение доступа африканских товаров на рынки и более существенное облегчение долгового бремени. Однако всего этого будет недостаточно без четкой установки самого континента на дальнейшее продвижение необходимых реформ, борьбу с малярией и

СПИДом, обеспечение того, чтобы вооруженные конфликты в Африке были объявлены вне закона и навсегда отошли в прошлое, и направление ресурсов и энергии взамен этого на благо детей и их защиту, поскольку дети — воплощение будущего всех нас.

Возобновление и упрочение работы над улучшением положения африканских детей будет зависеть от творческой реформы государственных учреждений и подотчетности государственного управления в совокупности с заострением внимания на обеспечении равенства полов и преодолении факторов неравенства. Обуздание пандемии ВИЧ/СПИДа имеет центральное значение для эффективности ключевых мероприятий в сфере здравоохранения, сокращения масштабов недоедания и обеспечения прав на базовое образование и защиту. Ведущаяся на низовом и общенациональном уровнях работа по поиску путей решения проблемы оставшихся сиротами детей заслуживает всемирной поддержки. Как отмечалось в «докладе тысячелетия» (A/54/2000), нигде глобальная приверженность делу сокращения масштабов нищеты не является столь необходимой, как в странах Африки к югу от Сахары, поскольку никакой другой регион мира не испытывает больших человеческих страданий.

55. Технологические новшества и устранение торговых барьеров способствовали феноменальному росту глобальной торговли. Объем мировой торговли в период с 1990 по 2000 год почти удвоился. Международное движение капитала расширялось еще более стремительными темпами. Прямые иностранные инвестиции (ПИИ) в развивающиеся страны увеличились за 90-е годы примерно в пять раз. К концу десятилетия потоки ПИИ в три раза превосходили объем ОПР, тогда как в начале 90-х годов последний был вдвое выше объема ПИИ. Кроме того, развивающиеся страны получили более широкий доступ к международным рынкам капитала в форме акций и облигаций. Однако большая часть внешних ресурсов осталась сосредоточенной в десятке стран, по большей части со средним уровнем дохода.

Растущее неравенство

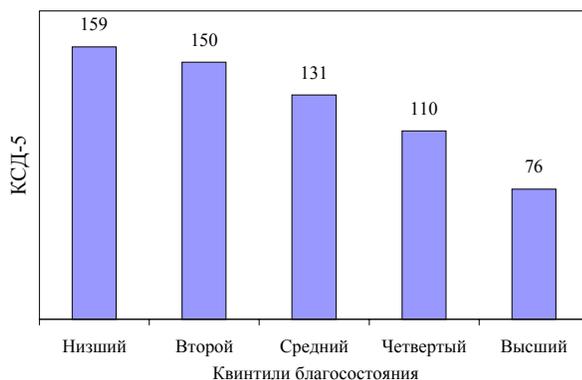
56. Экономические и социальные показатели дают хорошее представление о прогрессе в плане развития на национальном уровне, однако они скрадывают существенную неравномерность. Многие проявления неравномерности проистекают, в свою очередь, из форм дискриминации, которые представляют собой прямое нарушение прав детей и выражаются в том, что дети оказываются в изоляции и оттесняются на задний план — даже в лучшие времена.

57. Судя по имеющимся сведениям, в ряде стран неравенство за 90-е годы углубилось. Эта тенденция наблюдалась не только в плане дохода и богатства, но и в плане ключевых социальных показателей, таких, как детская смертность, нарушения питания у детей и начальное образование. Чтобы усилить сфокусированность государственной политики и принимаемых государством мер, жизненно важно устанавливать цели в отношении не только улучшения положения на национальном уровне, но и сокращения

неравенства — между девочками и мальчиками, между сельскими и городскими семьями, между районами и округами, между детьми из богатой и бедной среды.

58. В большинстве стран показатели детской смертности в различных социальных группах разные. В среднем ребенку из семьи, которая принадлежит к беднейшим 20 процентам населения, грозит как минимум вдвое бóльшая вероятность умереть в возрасте до пяти лет, чем ребенку из семьи, принадлежащей к богатейшим 20 процентам. Если учесть, что в малоимущих семьях рождаемость выше, то на каждого ребенка из богатой семьи, умершего в возрасте до пяти лет, приходится по крайней мере три умерших ребенка из бедных семей.

Рисунок 4
Разброс значений КСД-5 в зависимости
от квинтиля материального благосостояния



Источник: ЮНИСЕФ; средневзвешенные данные по 43 странам на основе демографических и медико-санитарных обследований, середина 90-х годов.

59. Ясно, что страны могут идти различными путями к выполнению международных задач и целевых показателей в области развития. В прошлом улучшение социальных показателей происходило нередко в силу изменений на благо высшего и среднего классов, тогда как малоимущие слои отстают, иногда неизмеримо долго. Однако прогресс должен быть справедливее — и акцент на улучшение положения малоимущих семей и неблагополучных детей открывает для страны наилучшую перспективу достижения прочных результатов, которые пойдут на благо всего населения.

Сохранение нищеты

60. Сохранение крайней нищеты стало одной из главных проблем, рассматривавшихся на Саммите тысячелетия, на котором мировые лидеры обязались сократить вдвое к 2015 году долю населения земного шара, имеющего доход менее 1 доллара в день. Если не брать Восточную Азию, то численность населения развивающихся стран, которое пытается прожить на менее чем 1 доллар в день, в течение 90-х годов фактически увеличивалась — в среднем на 10 мил-лионов человек в год.

61. В условиях, когда общемировой объем ВВП составляет 30 триллионов долларов, нельзя мириться с тем, что примерно 40 процентов детей в развивающихся странах (около 600 миллионов человек) вынуждены довольствоваться менее чем 1 долларом в день на то, чтобы выжить, поесть и отучиться. Даже в богатейших странах мира один ребенок из каждых шести (около 47 миллионов человек) находится за национальной чертой бедности.

62. Нищета сказывается на детях сильнее всего, поскольку ударяет по самым корням их потенциала к развитию — по их растущему интеллекту и организму. В жизни есть этапы, когда ребенок либо способен стремительно расти (физически, интеллектуально и эмоционально), либо становится особенно подвержен факторам риска, приводящим к задержке роста, плохой успеваемости в учебе, травматизму или смерти. Если цикл роста и развития ребенка прерывается нищетой, это нередко перерастает в пожизненную ущербность.

63. Эти проблемы широко признаются, и правительства многих государств и большинство международных учреждений, занимающихся вопросами развития, ставят сейчас задачи борьбы с нищетой и развития человеческого потенциала в число своих первостепенных задач. Поскольку в последние годы в мире наблюдалось процветание, появились средства для того, чтобы вывести всех детей из нищеты, к раскрытию ими своего потенциала. Это, пожалуй, лучшая новость 90-х годов. Переходим теперь к худшим.

Пандемия ВИЧ/СПИДа

64. В Плане действий, принятом на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, содержалась посылка о том, что в странах, серьезнее всего затронутых ВИЧ/СПИДом, эта пандемия способна свести на нет результаты, достигнутые в деле обеспечения выживания, защиты и развития детей. Но мало кто мог в 1990 году представить себе всю масштабность ее разрушительных последствий.

Рисунок 5
СПИД и детская смертность



Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций, 1999 год.

65. Многие из того, что было достигнуто за вторую половину XX века в части социального развития и развития человеческого потенциала, находится сейчас в опасности, а в крупных районах Африки к югу от Сахары уже разрушается. К концу 2000 года глобальная катастрофа ВИЧ/СПИДа унесла почти 22 миллиона человеческих жизней. В наиболее сильно затронутых странах ожидаемая продолжительность жизни сократилась в среднем на 18–23 года, а младенческая и детская смертность, которая шла на убыль, снова выросла. Службы здравоохранения стали задыхаться от наплыва пациентов со СПИДом. Школы, которым зачастую и без того нелегко дать детям приличное образование, пришлось столкнуться с растущей смертностью среди учителей и прогуливанием занятий учащимися, которые вынуждены оставаться дома для ухода за больными СПИДом родственниками.

66. Наиболее драматичным проявлением воздействия СПИДа на детей является растущее число детей, остающихся из-за этой болезни сиротами. К 2000 году примерно у 10,4 миллиона детей, которым сейчас не исполнилось еще 15 лет, от СПИДа умерла мать или оба родителя, причем 95 процентов этих детей проживает в африканских странах, расположенных южнее Сахары. Сталкиваясь с клеймом социально прокаженных, с изоляцией и дискриминацией и будучи лишены элементарной заботы и финансовых ресурсов, сироты СПИДа имеют меньше шансов пройти иммунизацию и учиться в школе, но больше шансов страдать от недоедания и подвергаться дурному обращению и эксплуатации.

67. Социальный разрез пандемии СПИДа постепенно меняется. Болезнь все сильнее ударяет по молодежи, а также по неграмотным и малоимущим. В большинстве стран несоразмерно высокая доля недавно заразившихся СПИДом приходится на девочек-подростков. СПИД — это эпидемия глобального масштаба, но сейчас ее главными жертвами становятся молодежь, беднота и женщины. Эта болезнь плотно сплетена с другими проблемами: нищетой, невежеством, дискриминацией по половому признаку, — и с наибольшей силой она обрушивается на тех, кто менее всего в состоянии с ней справиться.

68. Несколько стран стали в 90-е годы открыто противодействовать пандемии и приняли энергичные меры по борьбе с ней. Это принесло им обнадеживающие результаты. Но в других местах начало пропагандистско-просветительской работы, обучения на базе школ и профилактических инициатив годами задерживалось. Дети и молодежь оказались в числе главных жертв этого пренебрежения проблемой и отрицания факта пандемии, которое нередко ее сопровождало. Сейчас должны быть приняты решительные меры во избежание дальнейшего роста заболеваемости ВИЧ/СПИДом в тех местах Африки, Азии, Восточной Европы и других регионов, где она до сих пор сравнительно мала.

Дискриминация в отношении женщин и детей

69. Необходимость заниматься развитием так, чтобы преодолевать при этом неравенство и дискриминацию по признаку пола, была одной из центральных тем, разбиравшихся на международных конференциях и всемирных встречах на высшем уровне 90-х годов. Получила понимание взаимодополняемость прав женщин и прав детей. Но, несмотря на это, прогресс в деле достижения

равенства полов был неравномерным, а многие грани жизни и быта женщин отмечены дискриминацией. Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (резолюция 34/180 Генеральной Ассамблеи, приложение) стоит в ряду международных конвенций на втором месте по числу ратификаций, однако при этом правительства высказали к ней большое число оговорок. Несмотря на определенный прогресс, до сих пор характерна относительно более низкая доля девочек среди лиц, обучающихся в начальных школах и заканчивающих их. Хотя все больше женщин вливается в ряды рабочей силы, неравноправие в плане заработка и доступа к производственным ресурсам удерживает их в неблагоприятном положении. Женщинам в непропорционально высокую цену обходились экономические кризисы и процессы перевода экономики на новый уклад, особенно в тех случаях, когда не уделялось приоритетного внимания созданию сетей социальной защиты.

70. В беднейших районах мира остаются на высоком уровне материнская смертность, нарушения питания и заболеваемость среди женщин, что сопровождается усилением их уязвимости от ВИЧ/СПИДа. В особенно опасном положении находятся молодые и несовершеннолетние матери. Ужасающе обыденным явлением остается насилие на почве половой принадлежности, формы которого включают: выборочный (в зависимости от пола плода) аборт и убийство младенцев женского пола из-за проповедуемого в некоторых культурах предпочтения мальчикам; увечья женских гениталий (УЖГ); так называемые убийства «из чести»; бытовое насилие и жестокое обращение; сексуальное рабство, проституция и торговля людьми; применение изнасилования в качестве средства ведения войны. Правительствами проведены правовые реформы, сообразующиеся с международными стандартами, и созданы механизмы, призванные содействовать равенству полов, однако в национальном законодательстве, традиционных обычаях и отношении к женщинам по-прежнему обнаруживается дискриминация.

71. Хотя пропагандистская работа и активные гражданские действия по борьбе с дискриминацией активизировались, почти в каждом обществе по-прежнему заметна значительная дискриминация в отношении как женщин, так и детей (обе эти формы дискриминации часто обнаруживаются вместе). Неравноправие положения и статуса в зависимости от пола и возраста нередко усугубляется расовой, этнической, языковой или религиозной предвзятостью и дискриминацией по признаку ВИЧ-инфицированности, умственных или физических способностей, а также дискриминацией в отношении беженцев, иммигрантов и прочих лиц, не имеющих гражданства страны пребывания. Эти многообразные формы искусственного неравенства обуславливают недостаточную юридическую защищенность многих детей и женщин, а также отторгнутость от основных услуг и семейной жизни. Поэтому даже в странах, где в 90-е годы для большинства был достигнут прогресс, многих людей он обошел стороной, причем наиболее частой причиной были откровенные и скрытые формы дискриминации.

Вооруженный конфликт, насилие и эксплуатация

72. Ни один ребенок — даже если он останется в живых — не может реализовать свой потенциал в условиях, когда люди враждуют друг с другом. Между тем на всем протяжении 90-х годов из-за вооруженных конфликтов и

иных форм насилия возникали крупные проблемы в плане обеспечения прав детей и их развития. Целые поколения до сих пор растут в условиях жестоких вооруженных конфликтов и неурядиц, во многих случаях подпитываемых теми, кто извлекает пользу из этнической напряженности.

73. За истекшее десятилетие конфликты не только унесли жизни более 2 миллионов детей, но и оставили миллионы других детей покалеченными и психологически травмированными пережитым ужасом. Последствия конфликта: перемещение масс людей, небезопасная обстановка и невозможность позаботиться о нуждающихся детях, а также разрушение социальной инфраструктуры и систем правосудия — привели к появлению колоссальных и зачастую непреодолимых препятствий к достижению целей, поставленных на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей. По состоянию на конец десятилетия ситуация особенно драматична для порядка 35 миллионов вынужденных переселенцев и беженцев, около 80 процентов которых — дети и женщины.

74. Как минимум в 68 странах дети ежедневно рискуют подорваться на mine, а свыше 10 000 детей каждый год гибнут от этого или становятся калеками. За последние 10 лет расцвели торговля оружием и наркобизнес (приносящая прибыль примерно в 800, 400 миллиардов долларов), которые способствуют распространению конфликтов. Появление легкого и недорогого оружия облегчило темным личностям использование детей в качестве солдат и их вовлечение в оборот оружия и наркотиков.

75. Во многих странах, живущих в условиях конфликта, нищета усугубляется резкими этническими или религиозными противоречиями, слабостью государственных институтов, нарушениями прав меньшинств или неблагополучных групп и неравноправным распределением ресурсов общества в пользу элиты. В историческом докладе Грасы Машел о последствиях вооруженных конфликтов для детей (см. A/51/306 и Add.1), который был представлен Генеральной Ассамблее в 1996 году, была дана убедительная оценка многочисленных проявлений того, как в результате сохранения вооруженных конфликтов нарушаются права детей.

76. Кроме того, все больше детей страдает от дурного обращения, от отсутствия заботы и от эксплуатации. До последнего времени масштабность этих явлений не получала должного внимания ни в одном из регионов мира. Дома, в коллективе и вообще в обществе происходит сексуальное надругательство над детьми. Проблема усугубляется, когда растление ставится на коммерческую основу. Наихудшие формы эксплуатации включают коммерческую проституцию и детское невольничество, довольно часто под видом работы в качестве домашней прислуги. Тревожных уровней достигла торговля детьми, равно как и женщинами, ради сексуальной эксплуатации. В настоящее время жертвой торговцев, которые на данный момент действуют в основном безнаказанно, является примерно 30 миллионов детей.

77. Ведущими причинами смертности среди подростков являются несчастные случаи, насилие и самоубийства. Они часто связаны с алкоголизмом и наркоманией, которые нередко объясняются отчужденностью, социальной изоляцией и распадом семьи, а также неадекватностью государственных механизмов защиты. Эти тенденции являются частью более широких нарушений, которые способны поработить и раздавить молодые души; они

включают оборот и сбыт незаконных и опасных лекарственных средств и наркотиков, а также приучение детей и подростков к табаку.

78. Двести пятьдесят миллионов детей в возрасте 5–14 лет экономически активны, и, по подсчетам Международной организации труда (МОТ), около 50–60 миллионов из них заняты нетерпимыми формами труда. Эти дети, которые работают на дому, на плантациях и на фабриках, нередко пополняют миллионные ряды людей, которые лишены контакта с семьей, факт рождения которых не зарегистрирован и которые не имеют доступа к образованию или живут на улице.

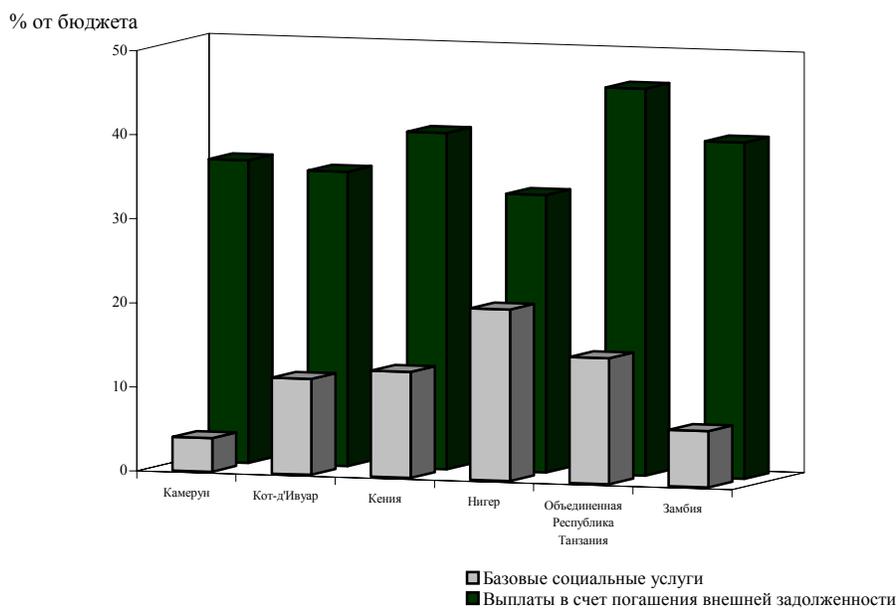
Облегчение задолженности и международная помощь

79. При том, что в более бедных странах численность детей росла быстрее, такие страны столкнулись не только с наибольшим количеством конфликтов, но и с наиболее серьезными трудностями в плане ресурсов. Доля наименее развитых стран в численности рождающихся за год детей увеличилась с 17,7 процента в 1990 году до 20,7 — в 2000-м, а к 2010 году она, по прогнозам, увеличится до 23,2 процента. Однако многие из этих стран — крупные должники, что ограничивает их способность вкладывать средства в развитие их детей.

80. Нередкой бывает ситуация, когда страны с низким уровнем дохода затрачивают больше (в некоторых случаях в три-пять раз) на обслуживание внешнего долга, чем на базовые социальные услуги. К концу 90-х годов внешняя задолженность 41 страны, относимой к категории бедных стран с крупной задолженностью (БСКЗ), составляла около 205 миллиардов долларов, что равносильно где-то 130 процентам от их совокупного ВВП. Как минимум отчасти из-за обслуживания крупной задолженности большинство этих стран вложили недостаточно средств в базовые социальные службы, в результате чего многие из целей, установленных на 2000 год, стали недостижимы. То, во что это выливается на практике, можно наблюдать на примере: деревенских клиник, где нет лекарств; школьников, для которых нет ни учебников, ни стульев; переполненных систем городской канализации; водяных насосов, которые остаются без ремонта; учителей и медсестер, работающих полную смену, но получающих зарплату, которой не хватает, чтобы накормить и одеть семью.

81. В 1996 году была развернута инициатива БСКЗ, которая стала первым комплексным подходом к сокращению внешней задолженности беднейших государств мира. К декабрю 2000 года 22 страны подпадали под критерии, позволяющие им рассчитывать на облегчение долгового бремени: их кредиторы обязались сократить задолженность на 33,6 миллиардов долларов. Это добрая весть, дающая надежду детям в некоторых из беднейших стран: ожидается, что в результате этого, а также в результате традиционной реструктуризации долга и дальнейшего «прощения» двусторонней задолженности объемы выплат на обслуживание внешнего долга будут в ближайшие годы сокращены на треть. Пример Уганды, которая увеличила расходы на свои начальные школы, уже показал, как облегчение задолженности может оборачиваться непосредственным благом для детей.

Рисунок 6
Процентная доля бюджетных расходов на обслуживание
задолженности и на базовые социальные услуги

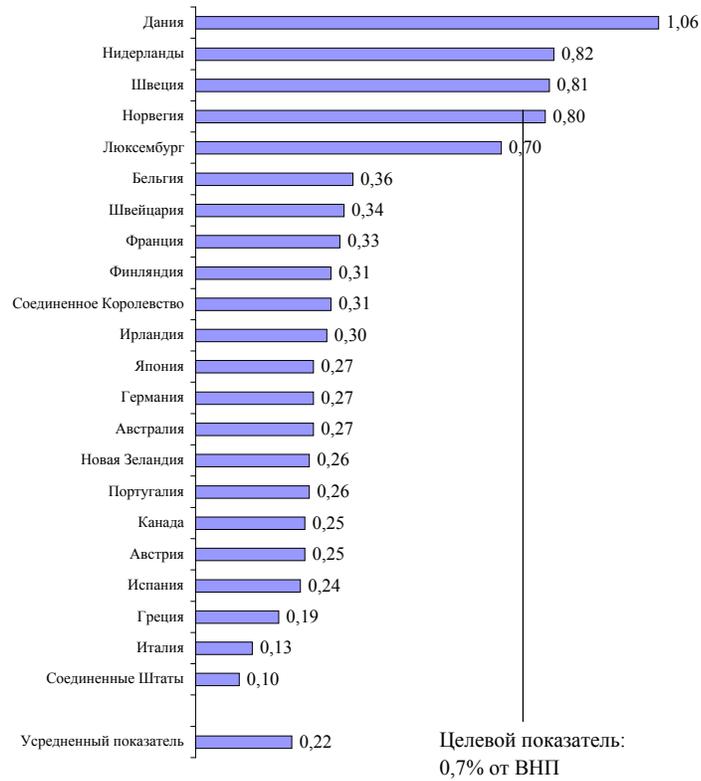


Источник: ЮНИСЕФ и ПРООН (1998 год).

82. Однако, к сожалению, большую часть 90-х годов международные усилия по оказанию помощи слабели. ОПР опустилась до рекордно низкого показателя — 0,22 процента от совокупного ВВП развитых стран в 1997 году, т.е. до одной трети от целевого показателя в 0,7 процента, согласованного Генеральной Ассамблеей примерно 30 лет назад. Незначительно увеличившись в 1998 и 1999 годах, в 2000 году ОПР упала до ее уровня 1997 года. Лишь четыре страны-донора последовательно соблюдали в течение 90-х годов целевой показатель: Дания, Нидерланды, Норвегия и Швеция. Большинство членов «большой семерки» заметно сократили за это десятилетие объем своих усилий по оказанию помощи.

83. Кроме того, доля ОПР, направляемая на программы в области образования и здравоохранения (которые важны для выполнения многих из согласованных задач и целевых показателей, касающихся детей), за истекшее десятилетие изменилась слабо. Доля ОПР, направляемая на базовые социальные услуги, оставалась крайне низкой, составляя менее 11 процентов от совокупного объема двусторонней ОПР. Понять это трудно, если вспомнить про международный консенсус относительно выгоды «инвестиций в детей». Не были обнадеживающими и тенденции распределения помощи среди отдельных стран. Как

Рисунок 7
Официальная помощь в целях развития в процентах от
ВВП страны-донора в 2000 году



Источник: пресс-релиз ОЭСР, 20 апреля 2001 года.

сообщает КСР, в период с 1992 по 1997 год объем получаемой помощи наиболее круто сократился для беднейших стран — стран с самой высокой детской смертностью и наименее благополучным состоянием начального образования, базового здравоохранения и снабжения безопасной питьевой водой. В целом тенденции, характеризовавшие на большем протяжении 90-х годов ОПР, приглушили (надеюсь, что временно) надежды многих детей, живущих сегодня в нищете, на то, что и им удастся воспользоваться плодами глобального процветания и технологических успехов.

Демократическое правление и расширяющаяся роль гражданского общества

84. Многие наблюдатели увязывали общее сокращение ОПР в 90-е годы (но отнюдь не то необъяснимое обстоятельство, что ОПР не была сосредоточена на базовых услугах) с утратой веры в правильную постановку государственного управления во многих развивающихся странах. Эта озабоченность была подкреплена тем, что некоторые малоимущие страны сами уделяли мало внимания инвестициям в детей. Проводившееся в конце 90-х годов обследование 30 развивающихся стран показало, что в среднем на базовые услуги идет всего 12–14 процентов государственных расходов.

85. Недоверие доноров можно было бы оправдать на более широком уровне, но при этом возникает опасность того, что многие дети из малоимущих слоев окажутся «между двух огней»: с одной стороны, не проявляющее должного усердия или заботы национальное правительство, а с другой — сокращение международной помощи и имеющихся ресурсов. Как бы то ни было, за 90-е годы были достигнуты крупные успехи в деле политической демократизации. В Южной Африке мирным путем пал апартеид; Намибия, Эритрея и (в перспективе) Восточный Тимор добились независимости; во многих других странах осуществлены по крайней мере первоначальные политические реформы и проведены многопартийные выборы. Количество стран, где официально установлена выборная демократия, почти удвоилось: с 76 в 1990 году до 120 в 2000-м — и сейчас в них проживает примерно две трети населения земного шара.

86. Ориентируясь на то, чтобы приблизить власть к народу, многие страны развернули также программы децентрализации и приложили усилия к оживлению местного уровня власти. Это привело к появлению новых возможностей и начало приносить дивиденды, по крайней мере в некоторых местах, особенно там, где появились смелые местные лидеры. В таких местах более широкое участие общественности, более гласный процесс принятия решений и наличие процедур подотчетности дает местным органам власти и управления возможность эффективнее служить народу. Во многих странах местными властями разработаны планы и приняты целевые показатели, конкретно отражающие их обязанности по отношению к детям. Стоящая сейчас перед многими странами задача — обеспечить надлежащие ресурсы (как финансовые, так и кадровые) для выполнения новых ролей и обязательств.

87. Повысилась роль организаций гражданского общества (ОГО) в государственных делах как на национальном, так и на международном уровнях. В 90-е годы ОГО доказали во многих странах свою эффективность в отстаивании интересов детей и содействии тому, чтобы отслеживать факты

улучшения положения детей или нарушения их прав. Некоторые ОГО способствовали созданию и становлению новых сетей общественных коллективов, которые работают на благо детей на местном уровне. Международные НПО дополняли усилия правительств и гражданского общества в области развития и поддерживали растущее привлечение национальных и местных организаций к обсуждению вопросов экономической политики и к мероприятиям по борьбе с нищетой.

88. Для того чтобы сообщество наций выполнило взятое им 10 лет назад обещание обеспечить лучшее будущее для каждого ребенка, все мы — правительства, многонациональные организации и гражданское общество во всем его разнообразии, включая частный сектор и деловые круги, — должны активнее, чем когда бы то ни было, вступить в борьбу за общее дело. На эти призывы откликнулись некоторые корпорации, в том числе участвующие в «глобальном договоре» Генерального секретаря. Система Организации Объединенных Наций рассматривает частный сектор в качестве одного из ключевых источников финансирования многосторонней помощи в целях развития, на которую всегда рассчитывают в деле удовлетворения элементарных человеческих потребностей: от искоренения нищеты до реализации основополагающих прав наиболее уязвимых слоев населения, особенно детей. Однако важно также рассматривать частный сектор в более широком контексте — как источник знаний и опыта, который можно использовать в интересах многосторонности.

89. Примерами участия частного сектора и гражданского общества в борьбе за развитие детей могут служить: на национальном уровне — вклад Бангладешского комитета содействия развитию сельских районов и «Грамин-банка» в базовое образование, улучшение положения женщин и обеспечение семей средствами к существованию в Южной Азии; на региональном — работа Организации Ага-Хана в области дошкольного обучения и наращивания потенциала в некоторых из беднейших районах мира. На международном уровне это проявляется в той роли, которую Международная ассоциация клубов «Ротари» играла во всемирной кампании борьбы с полиомиелитом, клубы «Киванис» — в борьбе с НВЙН, а Международная ассоциация клубов «Льва» и фирма «Мерк энд компани» — в борьбе с онхоцеркозом (речная слепота); в участии Фонда Билла и Мелинды Гейтсов, Международной федерации ассоциаций фармацевтических предприятий и Фонда Рокфеллера в Глобальном альянсе по проблемам вакцинации и иммунизации (ГАВИ); в поддержке, которую Тед Тернер оказал Организации Объединенных Наций в ее борьбе против нищеты и за права человека.

Деградация окружающей среды

90. Состоявшаяся в 1992 году Конференция Организации Объединенных Наций по окружающей среде и развитию (ЮНСЕД) привела к переосмыслению глобальных экологических тенденций и опасностей, особенно в ключе концепции «всеобщего достояния». Как таковая она способствовала четкому пониманию тех особых угроз, которые создают загрязнение и заражение окружающей среды для детей, подростков и беременных женщин.

91. Несмотря на прогресс, достигнутый после ЮНСЕД в деле организационного строительства, разработки «чистых» технологий,

укрепления международного сотрудничества и расширения партнерских связей, деградация окружающей среды за истекшее десятилетие продолжалась. Рост численности населения и урбанизация, индустриализация и расточительное потребление, стойкое сохранение нищеты и неравенства — все это способствовало данной тенденции. В крупную проблему превратилась угроза глобального потепления, а это может усилить опасность таких источников смертельной угрозы для детей, как малярийные комары.

92. Урбанизация, обезлесение и опустынивание способствовали увеличению той доли населения, которая подвержена бедствиям (еще один фактор риска, тесно связанный с нищетой). Особая опасность, которой подвергаются дети, усугубляется последствиями перенаселенности городов для качества воды и воздуха, выражающимися во вспышках таких заболеваний, как холера, тиф и респираторные заболевания, а также для безопасности домашнего очага и мест досуга. Ряд тех же самых районов хронически подвержен стихийным бедствиям, включая засухи, циклоны, землетрясения и ураганы.

93. Гуманитарные, правозащитные и политические последствия таких бедствий, на которые накладываются факторы экологической опасности и конфликты, делают настоятельно необходимым изыскание новых стратегий, обеспечивающих выживание, защиту и развитие детей в этих условиях повышенной опасности. Дети сильнее всех заинтересованы в том, чтобы современные лидеры добились успеха в разрешении серьезных проблем с охраной окружающей среды, которые были признаны на Саммите тысячелетия. От этого успеха в значительной степени зависит их выживание и здоровье в нынешние времена, характеризующиеся неопределенностью, — и их перспективы в плане развития в лучшие времена, которые, учитывая глобальные знания и процветание, должны наступить в грядущие десятилетия.

Часть вторая. Прогресс в деле осуществления Декларации и Плана действий Всемирной встречи

I. Здравоохранение, питание, водоснабжение и санитария окружающей среды

94. Еще в 1978 году на проходившей в Алма-Ате (Казахстан) Международной конференции по первичной медико-санитарной помощи были выработаны единые рамки, в которых предусматривалось всеобщее право на здравоохранение. Конференция помогла сместить акцент с терапии на профилактику и с госпитализации на помощь коллектива и охрану здоровья населения. Здоровью было дано широкое определение и как физического, и как психологического благополучия, и было четко указано, что многие из факторов, определяющих состояние здоровья, лежат вне рамок сектора здравоохранения. Упор на социальные факторы здравоохранения стал в течение 80-х годов основой для усилий сектора здравоохранения в области водоснабжения и санитарии, питания и продовольственной безопасности, образования, развития малолетних детей и заботы о детях, находящихся в особенно трудных условиях. На Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей в 1990 году улучшение здоровья и питания детей было названо первостепенной обязанностью.

95. В течение десятилетия, последовавшего за Всемирной встречей, были дополнительно проработаны глобальные и национальные установки и стратегии в области здравоохранения (об этом см. ниже). С течением десятилетия углубилось понимание двунаправленных отношений между здравоохранением и нищетой. Как низкий доход является фактором, способствующим нездоровью и плохому питанию, так и нездоровье, плохое питание и большой размер семьи являются ключевыми причинами упорного сохранения нищеты. Однако многие развивающиеся страны и страны, находящиеся в процессе перехода от централизованного планового хозяйства к рыночной экономике, столкнулись с большими трудностями в том, чтобы учесть эти выкладки на практике. В большинстве случаев им не удалось сфокусировать свои программы и ресурсы на самых неблагополучных детях и семьях или же всерьез реализовать опыт предыдущих десятилетий.

96. Четыре из семи основных целей и 20 из вспомогательных целей, утвержденных на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, относились к тесно взаимосвязанным областям — здравоохранению, питанию, водоснабжению и санитарии окружающей среды. В приводимых ниже сводках дается резюме того, что было достигнуто за 90-е годы, и того, что завершить не удалось.

A. Охрана детского здоровья

Вставка 2 Сводка о состоянии дел с охраной здоровья детей		
<i>Цель</i>	<i>Достигнутое</i>	<i>Невыполненное</i>
Смертность младенцев и детей в возрасте до 5 лет: сокращение младенческой смертности и КСД-5 на одну треть	<ul style="list-style-type: none"> • Более 60 стран достигло цели сокращения КСД-5. • На общемировом уровне КСД-5 на 14 процентов сократился. 	<ul style="list-style-type: none"> • В 14 странах (в том числе в девяти африканских странах, расположенных к югу от Сахары) КСД-5 увеличился, а еще в 11 — остался без изменений. • В рамках одной и той же страны сохраняются серьезные перепады в величине КСД-5 между районами с разным уровнем дохода, между городом и деревней и между большинством населения и меньшинствами.
Полиомиелит: глобальная ликвидация к 2000 году	<ul style="list-style-type: none"> • Более чем в 175 странах полиомиелит ликвидирован. 	<ul style="list-style-type: none"> • В 20 странах полиомиелит до сих пор эндемичен.

<i>Цель</i>	<i>Достигнутое</i>	<i>Невыполненное</i>
Систематическая иммунизация: <i>сохранение высокого уровня охвата иммунизацией</i>	<ul style="list-style-type: none"> Охват систематической иммунизацией (трехкратное прививание ассоциированной коклюшно-дифтерийно-столбнячной вакциной (КДС-3)) сохранился на уровне 75 процентов. 	<ul style="list-style-type: none"> В африканских странах к югу от Сахары КДС-3 охвачено менее 50 процентов детей в возрасте до года.
Корь: <i>сокращение к 1995 году смертности, связанной с корью, на 95 процентов и сокращение на 90 процентов случаев заболевания корью в качестве одной из основных мер по ликвидации кори в глобальном масштабе в более длительной перспективе</i>	<ul style="list-style-type: none"> Количество зарегистрированных во всем мире случаев заболевания корью в период с 1990 по 1999 год сократилось почти на две трети. 	<ul style="list-style-type: none"> Более чем в 15 странах охват населения вакцинацией от кори составляет менее 50 процентов.
Столбняк у новорожденных: <i>ликвидация к 1995 году</i>	<ul style="list-style-type: none"> 104 из 161 развивающейся страны достигли этой цели. Смертность от столбняка у новорожденных сократилась с 1990 по 2000 год на 50 процентов. 	<ul style="list-style-type: none"> На 27 стран (18 из них — в Африке) приходится 90 процентов всех остающихся случаев заболевания столбняком у новорожденных.
Смертность, связанная с диареей: <i>сокращение на 50 процентов</i>	<ul style="list-style-type: none"> По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), эта цель достигнута во всем мире. 	<ul style="list-style-type: none"> Диарея остается одной из главных причин детской смертности.
Острые респираторные заболевания (ОРЗ): <i>сокращение</i>	<ul style="list-style-type: none"> Лечение ОРЗ на уровне здравпунктов улучшилось. 	<ul style="list-style-type: none"> ОРЗ остается одной из главнейших причин детской смертности.

Цель	Достигнутое	Невыполненное
на одну треть смертности, связанной с ОРЗ, у детей в возрасте до пяти лет	<ul style="list-style-type: none"> Установлена эффективность противогриппозной (тип В) и пневмококковой вакцин. 	<ul style="list-style-type: none"> Судя по всему, вертикальные, односторонние программы борьбы с ОРЗ не возымели большого эффекта по всем мире.

97. Первая цель, поставленная на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, была сформулирована так: *в период 1990–2000 годов сокращение коэффициента младенческой смертности и смертности детей в возрасте до пяти лет на одну треть либо соответственно до 50 и 70 случаев на 1000 живорождений, в зависимости от того, какой показатель меньше.* В целом во всем мире КСД-5 сократился за этот период только на 14 процентов. Однако более чем 60 стран достигли целевого показателя, предусматривавшего сокращение на одну треть. В список этих стран входят большинство стран Европейского союза и Северной Африки, а также многие страны Восточной Азии, Океании, Северной и Южной Америки и Ближнего Востока.

98. Разумеется, общемировые коэффициенты младенческой и детской смертности стабильно сокращались на протяжении последнего полувека, а многие страны, которые добились названной цели, испытывали на протяжении значительной части истекшего десятилетия относительное экономическое благополучие. Однако некоторые богатые страны поставленной цели не достигли, а некоторые очень бедные страны — достигли. Дело тут в конкретных установках, стратегиях и программах, учитывающих детскую специфику. На национальном и субнациональном уровнях были приняты конкретные меры к спасению детских жизней, и эти меры сработали. К сожалению, в некоторых случаях достигнутое за счет эффективных установок и программ пострадало от таких невзгод, как войны, экономические кризисы, стихийные бедствия и (особенно) пандемия СПИДа в африканских странах, расположенных к югу от Сахары.

99. Если брать общемировой уровень, то детская смертность по-прежнему высока: более двух третей всех происходящих за год случаев младенческой смертности — это смертность новорожденных. Смерть младенца обуславливается теми же причинами, что и смерть матери: это, в частности, плохая забота о материнском здоровье и недостаток должного ухода за беременными и роженицами. К дополнительным причинам относятся: недостаток необходимого ухода за новорожденным, инфекции, родовые травмы, асфиксии и осложнения в связи с преждевременными родами. Эффективные, крупномасштабные медико-санитарные мероприятия, такие как иммунизация, использование перорально-регидратационной терапии (ПРТ) для лечения диареи, а также раннее обнаружение и надлежащее лечение пневмонии,

скорее всего, скажутся сильнее на смертности в возрастной группе от года до четырех лет, чем на первом году жизни.

100. Национальные данные о смертности нередко скрадывают разнородность. Как указывалось в главе II части первой, коэффициенты смертности выше среди детей из более бедных слоев населения, чем среди детей из более обеспеченных слоев. Судя по всему, за истекшее десятилетие усилилось расхождение между городом и деревней. Неблагополучное положение человека в силу его этнической принадлежности или других форм отчуждения нередко драматически воплощается в виде детской смертности.

Диарея

101. Хотя поставленный на Всемирной встрече целевой показатель 50-процентного сокращения смертности от диарейных заболеваний был достигнут, это общее сокращение скрывает важные расхождения, которые позволяют понять, почему диарея остается одной из основных причин смертности среди детей. Успешное сокращение заболеваемости диареей во всех регионах можно объяснить пропагандой ПРТ с использованием перорально регидрационного раствора (ПРР) и/или рекомендованных растворов домашнего приготовления и увеличением объема потребляемой жидкости и продолжением кормления больных детей на дому. Воздействие этих мер зависит не только от наличия ПРР, но и от поведения членов семьи, т.е. от эффективного ухода на дому, использования надлежащих услуг семьями больных детей и надлежащим осуществлением предписаний по уходу. Эти меры основываются на продуманном управлении программами, которое предусматривает четко определенные виды вмешательства, постановку целей, контроль и оценку. Коэффициенты использования ПРТ возросли по всем регионам, включая страны Африки, расположенные к югу от Сахары. Из 32 стран, по которым имеются данные о тенденциях за десятилетие, в трех четвертях были достигнуты улучшения в использовании ПРТ.

102. Сокращение смертности от диарейных заболеваний за последнее десятилетие отчасти обусловлено успехами других мер, в том числе поощрением грудного вскармливания, коэффициентами иммунизации от кори, дополнением рациона питания микроэлементами, улучшением доступа в ряде регионов к чистой воде и более эффективными мерами санитарии. Дальнейшие сдвиги в этих областях вместе с повышением коэффициентов эффективного использования ПРТ, лечением на дому диарейных заболеваний и бактериальной и амебной дизентерии, а также успешная разработка и внедрение ротавирусной вакцины должны обеспечить резкое сокращение детской смертности от диарейных заболеваний в ближайшие годы.

103. Основным направлением программ контроля за диарейными заболеваниями было улучшение мер по лечению диареи и других заболеваний, наиболее часто ведущих к детской смертности, и по искоренению недоедания в медицинских учреждениях и на дому. В результате этого произошел переход к более комплексному подходу к лечению детских болезней. Инициатива «Комплексное лечение детских заболеваний» (КЛДЗ) была разработана в 1995 году ВОЗ и ЮНИСЕФ в качестве ответа на общие потребности в охране детского здоровья, ибо, несмотря на достигнутые успехи, многие дети по-прежнему умирают из-за отсутствия надлежащего медицинского

обслуживания. Инициатива КЛДЗ направлена на подготовку медицинских работников в области лечения целого комплекса детских болезней; улучшение работы систем здравоохранения, включая наличие доступа к лекарствам, принадлежностям и оборудованию, и поощрение ряда видов практики в семье и общине, которые, будучи основаны на результатах научных исследований, способствуют выживанию и здоровому росту детей и обеспечивают увязку семьи и общины с услугами в области здравоохранения.

Острые респираторные заболевания

104. Острые респираторные заболевания остаются одной из главных причин детской смертности. Точных данных о коэффициентах ОРЗ с разбивкой по странам нет, однако во многих странах они по-прежнему являются наиболее частой причиной смертности среди детей. Респираторные заболевания включают инфекции в любой области респираторного тракта, включая нос, среднее ухо, горло, голосовые связки, трахею и легкие. Наиболее серьезными бывают случаи пневмонии, однако характерной для ОРЗ является также и лихорадка. Бактериальные инфекции являются первой причиной пневмонии в странах с высокой младенческой и детской смертностью. Эти инфекции поддаются лечению: согласно оценкам, 60 процентов летальных исходов ОРЗ предотвратимы при селективном использовании недорогих антибиотиков. Ввиду широко распространенных злоупотреблений антибиотиками, которые ведут к распространению бактерий с высокой сопротивляемостью, органы здравоохранения несклонны разрешать семьям приобретать антибиотики. Тем не менее многие случаи смерти от ОРЗ по-прежнему происходят на дому, и исследования демонстрируют эффективность программ борьбы с ОРЗ на уровне общин и семей.

105. Особого прогресса в улучшении моделей поведения при обращении за лечением в случаях ОРЗ отмечать не приходится. Более чем в половине из 73 стран, по которым имеются данные, большинство детей с ОРЗ не обращаются в надлежащие медицинские заведения. Исследования, предпринятые ВОЗ, показали, что адекватный подход к обнаружению и лечению случаев пневмонии может существенно сократить смертность. В рамках такого эффективного подхода все больные дети проверяются на наличие опасных признаков и в зависимости от этого ставится диагноз надлежащего лечения. Это включается также в КЛДЗ и программы здравоохранения на уровне общин, в рамках которых обеспечивается подготовка по методам обнаружения ОРЗ, особенно пневмонии, и своевременного обращения за лечением вне дома, при наличии доступа к таковому.

Малярия

106. Руководители, собравшиеся на Всемирной встрече в интересах детей, обратили особое внимание на сложности борьбы с малярией, однако, как и в случае со СПИДом, не установили конкретного целевого показателя в контексте рассмотрения этого вопроса. С тех пор это заболевание вновь выступило на первый план в качестве одной из основных причин детской смертности. Оно ведет к сильной анемии у детей и является главной причиной пониженного веса при рождении (ПВР). Малярии уделяется гораздо больше внимания глобальными партнерами и правительствами.

107. В 1998 году ВОЗ, ЮНИСЕФ, Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и Всемирный банк выступили с глобальной Инициативой по борьбе с малярией. С тех пор в большинстве стран в Африке и во многих странах в Азии разработаны стратегические планы контроля за малярией. В число приоритетов в рамках этих планов входят установление глобальных и национальных партнерств, укрепление национальных систем здравоохранения и мобилизация ресурсов. Инициатива по борьбе с малярией преследует следующие цели: поддержка и поощрение использования на всей территории страны обработанных инсектицидными средствами сеток для беременных женщин и их детей; поощрение мер по профилактике малярии во время беременности; улучшение диагноза и лечения малярии среди детей за счет обеспечения детям и их семьям доступа к своевременному, эффективному и недорогостоящему лечению на дому и в общинах.

108. Смертность от малярии и заболеваемость ею можно резко сократить за счет использования обработанных инсектицидными средствами сеток, развешиваемых над кроватями. В настоящее время такие сетки, т.е. очень простая мера, редко используются почти во всех странах, где свирепствует малярия. Кроме того, результаты новых обзоров, проведенных в более чем 20 странах, показывают, что в тех случаях, когда дети спят под сетками, доля обработанных сеток ничтожна. Однако в ряде стран был достигнут прогресс в улучшении доступа к сеткам за счет отмены налога на них, с тем чтобы снизить их стоимость для потребителей. Сокращению смертности и заболеваемости могут способствовать также прилагаемые на уровне общин усилия по своевременному лечению заболевших малярией детей и взрослых. Семьи и дети нуждаются в доступе к скорейшему, эффективному и недорогостоящему лечению, которое можно обеспечить выделением противомаларийных лекарств медицинским центрам и общинным аптекам, близ которых они проживают.

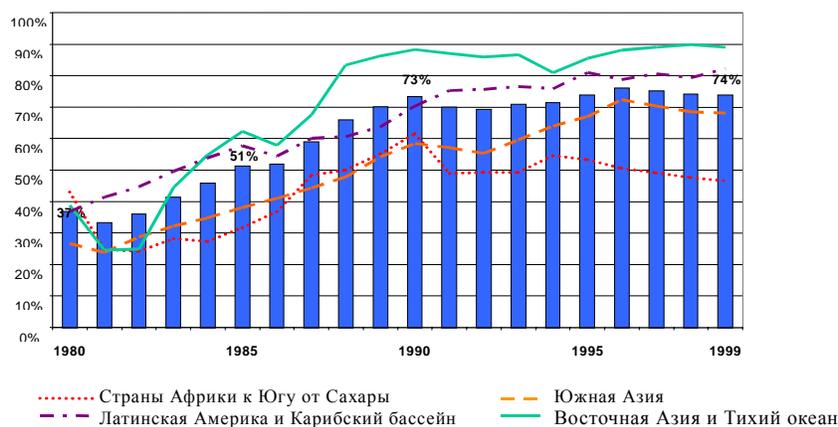
Иммунизация

109. В 1990 году правительства при поддержке глобального медицинского сообщества, по всей видимости, достигли успеха в реализации целевого показателя всеобщей иммунизации детей (ВИД), увеличив долю полностью иммунизированных детей с 40 процентов в 1980 году до 80 процентов, согласно оценкам. Проведенный впоследствии ВОЗ и ЮНИСЕФ тщательный обзор достижений ВИД подтвердил, что в действительности достигнут 73-процентный показатель охвата только трехкратным прививанием ассоциированной коклюшно-дифтерийно-столбнячной вакциной (КДС-3), что все же является большим достижением. Почти все страны продолжали осуществлять в 90-х годах национальные программы иммунизации в качестве основополагающего направления сектора здравоохранения, и глобальный коэффициент охвата оставался в течение десятилетия на уровне примерно 75 процентов. Провозглашенный на Встрече целевой показатель достижения и поддержания коэффициента охвата на уровне 90 процентов не был реализован в глобальном масштабе.

110. Охват в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, снизился, и между различными регионами и странами наблюдаются значительные несоответствия. Почти 30 процентов детей планеты (примерно 30 млн. новорожденных) по-прежнему не получают самых основных прививок.

Наиболее низкий показатель охвата в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, где иммунизацию КДС-3 проходят лишь 47 процентов детей. Важнейшим фактором, способствовавшим этому спаду, было уменьшение объема обязательств доноров, особенно в областях учебной подготовки, наблюдения и материально-технического снабжения, причем это уменьшение не было в полной мере скомпенсировано увеличением расходов по национальным бюджетам.

Рисунок 8
Иммунизация в 1980-1999 годах, охват тремя дозами
вакцины против дифтерии, коклюша и столбняка



Источник: Пересмотренные оценки глобального охвата на основе совместного обзора ЮНИСЕФ/ВОЗ.

111. Миллионы детей по-прежнему умирают, не будучи иммунизированы от шести основных традиционно опасных болезней — полиомиелита, дифтерии, туберкулеза, коклюша, кори и столбняка. Прогресс в рамках программ иммунизации ограничивается также неспособностью стран внедрять новые и недостаточно используемые вакцины из-за отсутствия финансовых средств. Кроме того, во многих особо нуждающихся странах по-прежнему не получают широкого распространения вакцины против гепатита В, гемоглинофильного гриппа типа В (главная причина пневмонии и менингита) и желтой лихорадки.

112. Около 25 стран существенно увеличили уровень собственного финансирования услуг по иммунизации в период с 1995 по 2000 годы. Этому увеличению способствовала инициатива по самообеспечению вакцинами (ИСВ), в рамках которой был учрежден и начал функционировать фонд оборотных средств, призванный помочь развивающимся странам в приобретении за счет своей собственной валюты высококачественных недорогостоящих вакцин в объемах, необходимых для достижения и поддержания ВИД.

113. В 1999 году партнеры по ГАВИ — ЮНИСЕФ, Всемирный банк, ВОЗ, двусторонние учреждения, Фонд Рокфеллера, Фонд Билла и Мелинды Гейтс и представители сектора здравоохранения — обязались оказать содействие поддержанию и развитию достигнутых успехов иммунизации посредством оказания поддержки странам в деле внедрения новых и недостаточно используемых вакцин. Задача ГАВИ состоит в защите каждого ребенка от заболеваний, предотвратимых вакцинацией, когда эпидемиологические данные

свидетельствуют о приоритетности этой деятельности для охраны общего здоровья людей.

114. Ежегодно в рамках национальных программ иммунизации женщины и дети получают около 1 млрд. инъекций. Исследования, проведенные ЮНИСЕФ и ВОЗ, указывают на вызывающую беспокойство небезопасную практику инъекций, которая может подвергать угрозе жизнь детей и медицинских работников. Автоматически приходящие в негодность шприцы оснащены устройством, предотвращающим их повторное использование. ВОЗ, ЮНИСЕФ, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца приняли глобальную политику по безопасности инъекций, предписывающую использовать к концу 2003 года в рамках всех кампаний по иммунизации исключительно шприцы, автоматически приходящие в негодность.

Корь

115. С проведением в 80-х годах иммунизации большей части детей планеты против кори ежегодно сообщаемое число случаев заболевания корью снизилось в период с 1990 по 1999 годы на две трети. Однако этого отнюдь недостаточно. Корь по-прежнему представляет собой одно из главных предотвращаемых вакцинацией заболеваний, вызывающих гибель детей. Поскольку корь является столь заразным заболеванием, для остановки распространения вируса уровень вакцинации должен превышать 90 процентов. Число случаев заболевания корью по-прежнему ежегодно превышает 30 млн. Когда эта болезнь не заканчивается летальным исходом, она может вызывать слепоту, недостаточность питания, глухоту или пневмонию. Дети, заболевшие корью, пропускают школу, и родителям приходится тратить время и другие и без того скудные ресурсы на уход за больным ребенком. От некоторых из наиболее серьезных последствий кори, как-то слепота и смерть, ребенка можно защитить дополнительной высокой дозой витамина А. В 1999 году более чем в 15 странах доля охвата вакцинацией против кори составляла, согласно сообщениям, менее 50 процентов.

Столбняк у новорожденных

116. В течение десятилетия был достигнут значительный прогресс в деле ликвидации столбняка у новорожденных. В 1990 году от этого заболевания умерли 561 000 детей. К 2000 году усилия в области иммунизации позволили снизить этот показатель до 289 000, т.е. на 50 процентов.

117. В 1995 году из 161 развивающейся страны, представившей доклады, в 104 был достигнут поставленный на Всемирной встрече целевой показатель ликвидации столбняка у новорожденных. Еще в 22 странах столбняк у новорожденных почти ликвидирован. Однако столбняк у новорожденных по-прежнему представляет собой проблему для здравоохранения в 57 странах и является одной из основных причин младенческой смертности. Наиболее часто случаи столбняка у новорожденных имеют место в странах с наиболее низким уровнем доходов и наименее развитой инфраструктурой.

118. В дополнение к обычным услугам в области иммунизации в районах высокого риска проводятся кампании по проведению вакцинации тремя противостолбнячными прививками с надлежащими интервалами для всех

женщин детородного возраста. Эти усилия вкупе с поощрением гигиеничной практики деторождения и укреплением мониторинга столбняка у новорожденных позволят приблизить достижение цели ликвидации этого заболевания в остальных странах.

Ликвидация полиомиелита

119. В деле ликвидации полиомиелита удалось достичь беспрецедентного прогресса. Более чем в 175 странах полиомиелит сейчас ликвидирован. В 2000 году было зарегистрировано всего 3500 случаев полиомиелита, что представляет собой колоссальное сокращение по сравнению с примерно 350 000 случаев в 1988 году. По состоянию на конец 2000 года полиомиелит носил эндемический характер только в 20 странах (в 1988 году их было 125).

120. Это достижение является результатом достойных самой высокой оценки глобальных партнерских усилий, ведущую роль в которых играли ВОЗ, ЮНИСЕФ, центры по контролю и профилактике заболеваемости в Соединенных Штатах (ЦКЗ) и «Ротери интернешнл», а участвовали в них правительства, международные организации, фармацевтическая промышленность и общественные организации самых различных уровней. Важную роль в достигнутых успехах сыграли приверженность национальных руководителей делу ликвидации полиомиелита и выделение кадровых и финансовых ресурсов для проведения национальных дней иммунизации (НДИ), осуществления экстренных мероприятий по иммунизации и обеспечения мониторинга всех возможных случаев полиомиелита.

121. В странах, пораженных гражданской войной, важнейшее значение имели договоренности о прекращении огня и «днях спокойствия» для проведения НДИ. В некоторых более крупных странах, где полиомиелит особенно распространен, НДИ предоставили возможность провести массовую мобилизацию ресурсов, как национальных, так и из-за границы. Они стали ярчайшим примером солидарности во имя здоровья народа.

122. Случаи заражения вирусом полиомиелита, вероятно, по-прежнему будут иметь место в не более чем 20 странах после 2000 года, хотя их будет немного. В мае 2000 года ВОЗ, ЮНИСЕФ, «Ротери интернешнл», ЦКЗ и другие партнеры пришли к выводу о том, что при условии активизации усилий к 2002 году можно достичь полного пресечения передачи вируса полиомиелита, а к 2005 году — окончательно подтвердить его ликвидацию. Однако для этого потребуются дальнейшие решительные и неустанные усилия со стороны международного сообщества вплоть до самого конца, когда в результате такой чрезвычайной мобилизации солидарности между людьми полиомиелит войдет в историю в качестве второго после оспы заболевания, стертого с лица земли. Когда полиомиелит будет ликвидирован и исчезнет необходимость в вакцинации, это даст возможность экономить в общей сложности 1,5 млн. долл. США во всех странах мира ежегодно, и эти средства могут быть направлены на активизацию иммунизации против других заболеваний.

Уроки, извлеченные в области охраны здоровья детей

123. В большинстве случаев смерть детей в возрасте до пяти лет происходит по одной или более из пяти распространенных причин — от диареи, кори, респираторных заболеваний, малярии или недоедания, лечение которых

обходится относительно недорого. В дополнение к непрекращающимся усилиям по профилактике заболеваний и обеспечению семьям возможностей защиты здоровья их детей основная задача состоит в том, чтобы любая семья, обращаясь со своим ребенком в клинику или медицинский центр где бы то ни было в мире, была в состоянии найти медицинского работника, который проведет осмотр и поставит диагноз, примет решение относительно надлежащих методов лечения, выдаст основные лекарства от самых распространенных проблем, при необходимости направит ребенка в больницу и даст нужный совет относительно того, как лучше всего предотвращать и лечить болезни на дому.

124. Иммунизация по-прежнему является одной из наиболее практичных и эффективных с точки зрения затрат мер в области здравоохранения. Происходившее в 90-годах выравнивание кривой роста охвата иммунизацией было обусловлено прежде всего тем, что:

- во многих странах не удалось обеспечить необходимые для иммунизации ресурсы внутри страны или на международной арене;
- не были обеспечены гарантии финансирования услуг в области иммунизации в ходе некоторых реформ сектора здравоохранения, по меньшей мере временно;
- в некоторых системах здравоохранения не увенчались успехом усилия по обеспечению полного охвата самых бедных семей, меньшинств и тех, кто проживает в удаленных районах, тогда как другие системы оказались подорваны конфликтами;
- не в полной мере был использован потенциал НДИ в качестве дополнения к программам иммунизации.

125. Во многих развивающихся странах системы иммунизации по-прежнему являются нестабильными, а качество услуг — неоднородное. Все большее беспокойство вызывают проблемы безопасности инъекций при вакцинации. Чтобы не упустить открывающиеся сегодня возможности широкого внедрения новых и усовершенствованных вакцин, эти задачи необходимо будет решить.

126. Для долгосрочного контроля за заболеваемостью необходима прочная система обеспечения элементарных услуг по иммунизации и более широкая сеть медицинского обслуживания. Для ускорения процесса сокращения распространенности заболеваний, предотвращаемых вакцинацией, необходимо вместе с тем дополнять элементарные услуги по иммунизации целенаправленными мероприятиями. И хотя большинство стран в состоянии мобилизовать адекватные ресурсы для финансирования своих собственных программ иммунизации, некоторым из наиболее бедных государств в дополнение к их собственным ресурсам в обозримом будущем по-прежнему будет требоваться финансовая поддержка.

127. Для сокращения детской смертности чрезвычайно важную роль неизменно будут играть совершенствование практики ухода за детьми и обеспечения их питания в семьях и общинах, повышение квалификации медицинских работников и укрепление системы здравоохранения в целом. Программные инициативы должны дополнять друг друга и выступать в качестве элемента общей системы медицинского обслуживания и ее эволюции.

Программы охраны здоровья на уровне общин способны обеспечить обслуживание тех детей и семей, которые нередко остаются за пределами сферы охвата деятельности медицинских служб. Эффективное обслуживание способно обеспечить, чтобы все дети имели доступ к базовым услугам по охране здоровья и основным лекарствам, продуктам питания, дополнительным питательным микроэлементам, инсектицидным сеткам и другим жизненно важным принадлежностям. Оно обеспечивает также возможность направления нуждающихся больных детей для прохождения более интенсивного лечения.

128. Одним из основных методов контроля за диарейными заболеваниями, а также ОРЗ и малярией по-прежнему является поддержание эффективной связи, использование которой надлежит всячески развивать. Недавний опыт указывает также на необходимость углубления знаний и развития навыков обслуживающего персонала, с тем чтобы они могли распознавать признаки пневмонии и своевременно направлять детей к медицинским специалистам. Практику ухода за детьми в семье можно улучшить посредством направления эффективных сообщений о надлежащих методах лечения и профилактики диареи на дому, т.е. об увеличении потребляемого объема жидкости и продолжении питания.

В. Питание

Вставка 3 Сводка о состоянии дел с питанием		
<i>Цель</i>	<i>Достигнутое</i>	<i>Невыполненное</i>
Недоедание: <i>сокращение случаев острого и умеренного недоедания среди детей в возрасте до пяти лет наполовину</i>	<ul style="list-style-type: none"> • В развивающихся странах число случаев недоедания сократилось на 17 процентов. Целевой показатель был реализован в Южной Америке, где в течение десятилетия было достигнуто 60-процентное сокращение по параметру пониженного веса. 	<ul style="list-style-type: none"> • 149 миллионов детей по-прежнему недоедают, в том числе две трети — в Азии. В Африке возросло абсолютное число недоедающих детей.
Грудное вскармливание: <i>обеспечение кормления всеми женщинами своих детей только грудью в течение первых четырех-шести месяцев жизни и продолжение кормления грудью,</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Показатели исключительно грудного вскармливания увеличились в течение десятилетия почти на одну пятую. • Были также повышены показатели своевременного кормления с использованием 	<ul style="list-style-type: none"> • Лишь половина всех младенцев вскармливается исключительно грудью в течение первых четырех месяцев жизни.

<i>Цель</i>	<i>Достигнутое</i>	<i>Невыполненное</i>
<p><i>используя дополнительное питание, и на втором году жизни ребенка</i></p> <p>Недостаточность витамина А: <i>практическая ликвидация в 2000 году</i></p> <p>Расстройства, связанные с недостаточностью йода: <i>практическая ликвидация</i></p> <p>Низкий вес при рождении: <i>снижение коэффициента пониженного веса при рождении (2,5 кг или менее) до уровня, составляющего менее 10 процентов</i></p> <p>Контроль за ростом: <i>создание во всех странах к концу 90-х годов служб по содействию росту детей и контролю за таким ростом</i></p>	<p>дополнительного питания и продолжения кормления грудью и на втором году жизни ребенка</p> <ul style="list-style-type: none"> • Почти в 40 странах подавляющее большинство детей (свыше 70 процентов) получают по меньшей мере одну высокую дозу витамина А ежегодно. По оценкам ЮНИСЕФ, лишь за последние три года это позволило предотвратить гибель до 1 миллиона детей. • Примерно в 72 процентах домашних хозяйств в развивающемся мире используется йодированная соль (в начале десятилетия их было менее 20 процентов). В результате ежегодно обеспечивается защита 90 мил-лионов новорожденных от существенного снижения способности к обучению. • В настоящее время в 57 развивающихся странах коэффициент пониженного веса при рождении ниже 10 процентов. • В большинстве развивающихся стран осуществлены мероприятия по содействию росту и контролю за таким ростом с использованием 	<ul style="list-style-type: none"> • Поскольку во многих странах прекращаются кампании по проведению национальных дней иммунизации от полиомиелита, необходимо будет изыскать новую систему распространения витамина А. • В 37 странах йодированная соль по-прежнему используется менее чем в половине домашних хозяйств. • Ежегодно в Южной Азии рождается 11 миллионов детей с пониженным весом, а в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, — 3,6 миллиона. • Информация о контроле за ростом нередко не используется в качестве основы для мер на уровне общины, семьи или государственных ведомств.

<i>Цель</i>	<i>Достигнутое</i>	<i>Невыполненное</i>
	различных подходов.	
Продовольственная безопасность домашних хозяйств: <i>распространение знаний и оказание вспомогательных услуг для увеличения производства продовольствия</i>	• Число людей в развивающихся странах, не получающих достаточного объема калорий в своем рационе, несколько сократилось.	• В странах Африки, расположенных к югу от Сахары, примерно одной трети населения не хватает продовольствия.

129. Хорошее питание — это основа для выживания, здоровья и развития нынешнего и будущих поколений. Хорошо питающиеся дети лучше учатся в школе, вырастают здоровыми и, следует ожидать, будут дольше жить. Хорошо питающимся женщинам угрожает меньшая опасность в ходе беременности и родов, и их дети начинают свое развитие с более прочной основы — как физически, так и психологически.

130. Во время Всемирной встречи в интересах детей более одной трети детей в возрасте до пяти лет в развивающихся странах имели недостаточный вес. Около одной шестой части детей недостаточно выросли в зародышевый период, и большинству детей в развивающихся странах угрожали нарушения, вызываемые йодной недостаточностью, недостаточностью витамина А и анемией. Негласная чрезвычайная проблема недоедания была признана на Всемирной встрече в качестве фактора, играющего роль в половине всех детских смертей. Сокращение недоедания среди детей наполовину в течение десятилетия было одним из наиболее амбициозных целевых показателей, когда-либо провозглашавшихся в интересах детей.

131. Цели в области питания были инкорпорированы во многие МПД в интересах детей, и во многих случаях стратегии и цели МПД входят также в национальные планы развития. Кроме того, во многих странах разрабатывается политика в области продовольствия и питания в поддержку целей в интересах детей с учетом результатов Международной конференции по проблемам питания, состоявшейся в 1992 году.

132. Основная стратегия достижения этих целей состоит в том, чтобы обеспечить понимание семьями и общинами причин недоедания и принять обоснованные меры по их устранению. Такая общинная стратегия основывается на опыте, накопленном в Таиланде, Объединенной Республике Танзании и в других странах, которым удалось достичь стремительного прогресса в снижении уровней недоедания. Она делает особый упор на потреблении достаточного объема продовольствия, борьбе с заболеваемостью и адекватном уходе в рамках семьи в качестве трех необходимых условий улучшения результативности питания. Эта стратегия и разработка в ее рамках компонента «ухода» оказали влияние на политику и понимание механизмов недоедания во многих странах в течение 90-х годов, равно как и инициатива КЛДЗ, которая осуществляется большим числом правительств и неправительственных организаций.

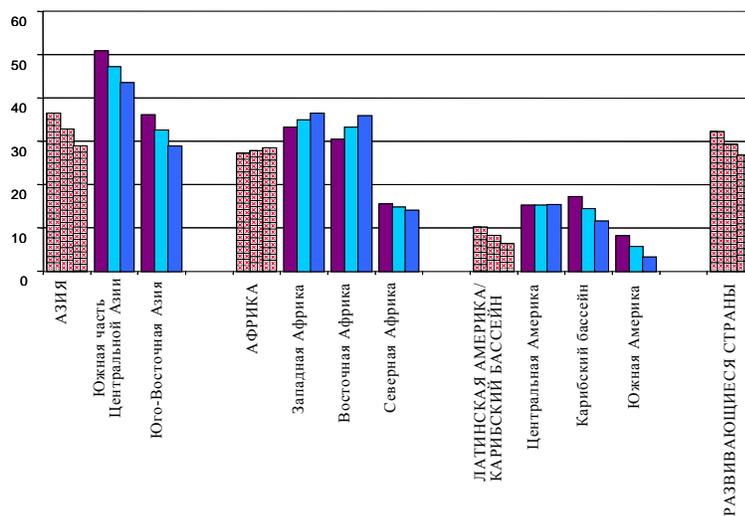
133. Кроме того, был использован широкий комплекс стратегий в деле поощрения, поддержки и защиты грудного вскармливания и решения задач, связанных с питательными микроэлементами, — в частности ликвидации расстройств, обусловленных недостаточностью витамина В и йода, — посредством широких партнерств. Они вошли в число наиболее успешных инициатив десятилетия. На созванной в 1996 году Всемирной встрече на высшем уровне по проблемам продовольствия руководители из 186 стран взяли на себя обязательство вдвое сократить число голодающих к 2015 году. Принятая на Встрече декларация, в которой было подтверждено право каждого индивида на адекватное питание, предоставила еще одну возможность для мобилизации ресурсов и принятия мер.

Недоедание среди детей

134. В 1990 году в развивающихся странах недоедало 177 миллионов детей в возрасте до 5 лет, свидетельством чему был низкий вес относительно возраста. Согласно оценкам, в 2000 году недоедало 149 миллионов детей. Доля недоедающих детей в возрасте 5 лет в развивающихся странах в целом сократилась с 32 процентов до 27 процентов. Цель *сокращения случаев недоедания среди детей в возрасте до 5 лет наполовину* была реализована лишь частично.

135. Наиболее существенного прогресса удалось достичь в Южной Америке, где показатель недоедания среди детей сократился с 8 до 3 процентов. Прогресс был более умеренным в Азии, где коэффициенты снизились с 36 до 29 процентов, а число детей с недостаточным весом в возрасте до 5 лет сократилось примерно на 33 миллиона. Даже такое относительно ограниченное достижение, вероятно, оказывает значительное положительное воздействие на выживание и развитие детей. Тем не менее более двух третей недоедающих детей в мире — примерно 108 миллионов — проживает сейчас в Азии. Главными основополагающими причинами недоедания в Азии, особенно в Южной Азии, где недоедание особенно широко распространено, являются нищета, низкий уровень образования среди женщин и их неравноправное положение, плохой уход во время беременности, а также высокая плотность населения и неадекватная практика ухода за детьми.

Рисунок 9
Тенденции недоедания среди детей: развивающиеся страны, 1990–2000 годы



■ 1990 год ■ 1995 год ■ 2000 год

Источник: Подкомитет АКК по проблемам питания, 2000 год.

136. В странах Африки, расположенных к югу от Сахары, общее число недоедающих детей возросло, несмотря на прогресс, достигнутый в нескольких странах. В числе главных ограничивающих факторов отмечается крайняя нищета, хроническая необеспеченность продовольствием, низкие уровни образования, неадекватная практика ухода и недостаточный доступ к услугам в сфере здравоохранения. Недостатки в управлении государственным сектором, а иногда и недостаточная приверженность оказанию поддержки местным инициативам препятствовали осуществлению политики в области питания, направленной на расширение возможностей семей и общин. Положение сильно осложняется конфликтами, стихийными бедствиями и пандемией ВИЧ/СПИДа.

137. Для сокращения случаев недоедания среди младенцев и детей младшего возраста необходимо будет также обеспечить значительное повышение уровней образования и компетентности матерей, улучшить охрану здоровья и питание женщин, особенно во время беременности. Хотя недоедание детей является большой проблемой, коэффициенты ПВР нередко завышаются. Это требует переориентации политики с целью учета интересов как матери, так и ребенка.

138. Создание служб по содействию росту детей и контролю за таким ростом во всех странах было одной из вспомогательных целей, принятых на Всемирной встрече в интересах детей. В большинстве развивающихся стран были организованы мероприятия по наблюдению за физическим ростом и его стимулированию (НФРС) при поддержке Всемирного банка и других организаций. Однако на всех уровнях основная трудность состояла в обеспечении увязки между информацией, собираемой по результатам регулярного взвешивания детей, и принятием решений в отношении недоедания среди детей. В некоторых странах проведение мероприятий НФРС затруднялось также недостаточно частыми контактами между медико-санитарными работниками на общественных началах и семьями.

Пониженный вес при рождении

139. ПВР может быть вызван либо задержкой внутриутробного развития (ЗВУР), либо преждевременными родами. В развивающихся странах преобладающей причиной является первая. ЗВУР может быть вызвана многими факторами, включая плохое питание матери, малярию, болезни, передаваемые половым путем, и беременность в подростковом возрасте. Период внутриутробного развития является одним из наиболее уязвимых в жизненном цикле человека. Дети, рождающиеся с пониженным весом, подвергаются большей угрозе смерти, а те, кто выживает, нередко обладают подорванными иммунными системами и более подвержены заболеваниям, а также, как правило, продолжают страдать от недостаточности питания и пониженного мышечного тонуса и в долгосрочной перспективе. Они могут также страдать от нарушения познавательной способности, что может приводить к более низким коэффициентам умственного развития, недостаточности концентрации внимания и гиперактивности. В школе дети с пониженным весом могут уступать в развитии другим детям. Становясь старше, они чаще страдают хроническими заболеваниями. Вес при рождении отражает внутриутробное развитие: он является адекватным показателем не только здоровья матери и ее питания, но и шансов новорожденного на выживание, рост, долгосрочное здоровье и психосоциальное развитие.

140. Снижение коэффициента ПВР (менее 2,5 кг) до уровня, составляющего менее 10 процентов, было одной из наиболее сложных задач, поставленных на Всемирной встрече. В 1990 году, согласно оценкам, доля всех новорожденных с ПВР составляла 17 процентов. Имеющиеся во многих странах данные не отражают общей демографической картины. В развивающихся странах многие младенцы не взвешиваются при рождении. Согласно наилучшим имеющимся оценкам, в 57 развивающихся странах коэффициенты ПВР составляют менее 10 процентов. На региональном уровне показателей, составляющих менее 10 процентов, достигли Латинская Америка и Карибский бассейн (9 процентов), Восточная Азия и Тихий океан (8 процентов) и ЦВЕ/СНГ/Государства Балтии (7 процентов). Уровни ПВР в этих регионах лишь ненамного выше коэффициентов, отмечаемых в промышленно развитых странах (6 процентов). Затем налицо резкий перепад по отношению к другим регионам. В Южной Азии коэффициент ПВР составляет 31 процент и ежегодно рождается более 11 миллионов детей с пониженным весом. В странах Африки, расположенных к югу от Сахары, коэффициент ПВР составляет 15 процентов и ежегодно рождается 3,6 миллиона детей с весом ниже 2,5 кг. В настоящее время ведется широкий пересмотр данных по ПВР, в рамках которого будет учтена значительная доля детей, не взвешиваемых при рождении.

Вставка 4

Ключевая роль партнерств в предотвращении скрытого голода

Партнерства между частным и государственным секторами играют роль ключевого фактора в ликвидации расстройств, связанных с недостаточностью питательных микроэлементов. Правительствами приняты национальные законодательные меры, предписывающие министерствам торговли и частному сектору, включая промышленных и кустарных производителей, обеспечивать охват оперативно и эффективно. Международные учреждения, доноры и технические эксперты прилагали совместные усилия в целях выявления технических, экономичных и устойчивых решений, которые можно осуществлять на практике для достижения высоких уровней охвата. Ведущими учреждениями были ЮНИСЕФ, ВОЗ и Всемирный банк. Координировались роли учреждений-доноров из Канады, Нидерландов, Соединенного Королевства, Соединенных Штатов и Японии, которые обеспечивали финансовую поддержку, производили изменения на национальном уровне и предоставляли техническое содействие. Кроме того, важную роль сыграли и другие группы, как то Инициатива по вопросам микроэлементов в питании, «Киванис интернэшнл», Международный совет по проблемам коррекции нарушений, вызываемых йодной недостаточностью, и Программа борьбы с недостаточностью микроэлементов в питании. Такие модели партнерства могут быть воспроизведены и применительно к другим мерам.

141. Для решения этой проблемы требуется комплексный подход. Снизить весьма высокие ныне коэффициенты ПВР можно путем улучшения дородового ухода, включая дегельминтизацию; дополнения рациона питания

микроэлементами; употребления пищевых добавок; профилактики малярии, курения и беременностей в подростковом возрасте; общего мониторинга в период беременности.

Недостаточность микроэлементов

142. На Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей были выявлены три ключевых питательных микроэлемента — витамин А, йод и железо. Опыт показывает, что дефицит микроэлементов, известный также в качестве «скрытого голода», может быть предотвращен посредством дополнения рациона питания. Ключевыми факторами успеха являются преодоление проблем технического характера, изыскание путей распределения и формирование партнерств. В 90-х годах удалось достичь успеха по двум таким направлениям — программам в области витамина А и йода. Отчасти благодаря этим успехам все больше внимания уделяется теперь другим микроэлементам, например, цинку.

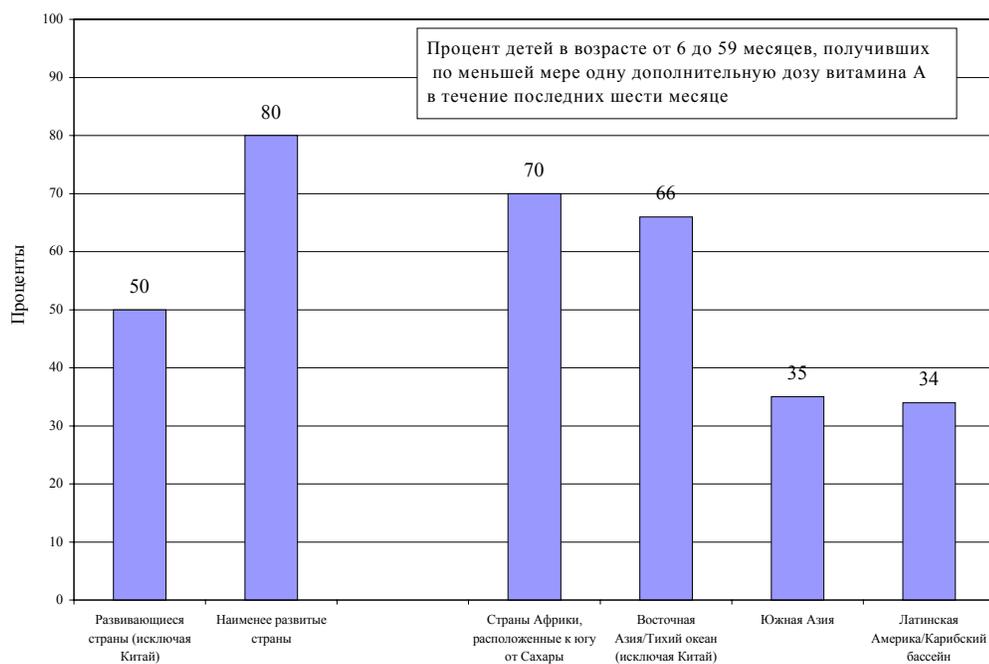
Витамин А

143. Большинству людей известно, что недостаток витамина А может привести к необратимой слепоте. Но даже до наступления слепоты для ребенка, страдающего от недостаточности витамина А, на 25 процентов возрастает опасность гибели от таких часто встречающихся заболеваний, как корь, малярия или диарея. Кроме того, витамин А повышает сопротивляемость инфекциям и способствует снижению анемии и гемералопии. Витамин А содержится в мясных продуктах, яйцах, фруктах, красном пальмовом масле и зеленых овощах, однако все это нередко слишком дорого для бедных семей. В ряде стран такие часто употребляемые продукты, как мука и сахар, обогащаются теперь витамином А и другими микроэлементами. Дети в возрасте от 6 до 59 месяцев могут получать две капсулы с высокой дозировкой витамина А, что обходится лишь в несколько центов в год.

144. До середины 90-х годов прогресс в деле практической ликвидации недостаточности витамина А (НВА) и ее последствий, включая слепоту, к 2000 году был незначительным. В 1996 году одной повышенной дозой витамина А было охвачено 70 или более процентов населения в 11 странах. К 1999 году число таких стран возросло до 43, в 10 из которых был обеспечен высокий охват двумя дозами витамина А, в результате чего была достигнута цель практической ликвидации НВА. В период с 1998 по 2000 год в результате использования дополнительных доз витамина А была предотвращена гибель примерно 1 миллиона детей.

145. К счастью, охват наиболее высок там, где он более необходим. До настоящего времени прогрессу способствовали несколько факторов. В 1997 году коалиция доноров, технических экспертов и ведомств пришла к выводу о том, что дополнение рациона питания представляет собой надежный способ борьбы с НВА, и объявила наиболее перспективным методом обогащения продуктов питания. Эти учреждения неофициально рекомендовали странам с КСД-5, превышающим 70 на 1000 живорождений, начать незамедлительное распределение дополнительных доз витамина А.

Рисунок 10
Дополнительные дозы витамина А, развивающиеся страны,
1999 год



* Региональные оценки по Ближнему Востоку и Северной Африке, а также по Центральной и Восточной Европе/Содружеству Независимых Государств не были исчислены, поскольку имеющиеся страновые данные охватывают менее половины деторождений в регионе.

Источник: ЮНИСЕФ.

146. Большой частью широкомасштабное распределение капсул витамина А происходило в рамках НДИ — капсулы нередко предоставлялись теми же добровольцами и медико-санитарными работниками на общественных началах, которые распределяли вакцину против полиомиелита. Это позволило обеспечить, чтобы дети получили по меньшей мере одну из двух доз витамина А, необходимых им ежегодно. Однако во многих странах проведение НДИ будет вскоре прекращено, и необходимо будет найти новые системы распределения.

Йод

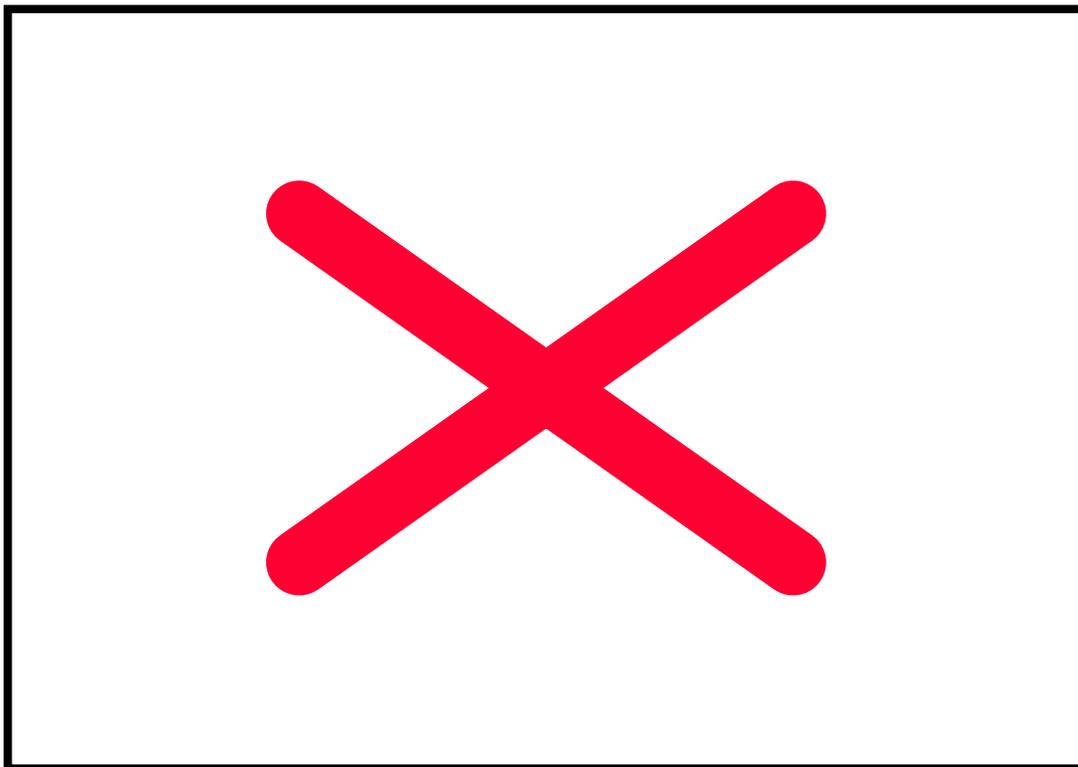
147. Йодная недостаточность является ведущей причиной предотвратимой умственной отсталости. В тяжелых случаях она может приводить к психологическому и физическому состоянию, известному в качестве кретинизма. Она может оказывать крайне сильное воздействие на беременных женщин и детей младшего возраста. В ходе беременности даже мягкая форма

йодной недостаточности может сдерживать развитие плода и приводить к отсталости. В раннем детстве йодная недостаточность может препятствовать развитию речевых навыков и способствовать ухудшению слуха, сдерживать развитие двигательных навыков и физический рост. Как у взрослых, так и у детей хроническая йодная недостаточность вызывает зоб — заболевание, характеризующееся увеличением щитовидной железы. Однако менее широко известны последствия легких форм йодной недостаточности. Там, где они преобладают, средний коэффициент умственного развития населения может снижаться на целых 13 пунктов, что чревато серьезными последствиями для развития людских ресурсов целых наций.

148. Ликвидировать йодную недостаточность можно путем простого процесса йодизации соли из расчета дозы, эквивалентной всего лишь одной чайной ложке за всю жизнь. Хотя наиболее серьезные последствия — такие, как кретинизм, — невозможно обратить вспять, их легко предотвратить. Йодизация соли стала обычным явлением в промышленно развитом мире с начала XX века, однако в развивающемся мире даже в 1990 году менее 20 процентов населения потребляло йодизированную соль. Провозглашенная на Всемирной встрече на высшем уровне цель состояла в *практической ликвидации расстройств, связанных с недостаточностью йода в организме к 2000 году*. В 1990 году риску йодной недостаточности были подвержены, согласно оценкам, примерно 1,6 млрд. человек, т.е. 30 процентов населения планеты. Около 750 млн. человек страдало от зоба, а у примерно 43 миллионов отмечались те или иные церебральные нарушения в результате неадекватного потребления йода во внутриутробный период, в младенчестве или в раннем детстве.

149. Сегодня благодаря йодизации соли ежегодно обеспечивается защита 90 миллионов новорожденных от значительной потери познавательной способности. Примерно 72 процента домашних хозяйств в развивающемся мире пользуются йодизированной солью. Однако в 37 странах по-прежнему менее половины домашних хозяйств потребляют йодизированную соль.

150. Наиболее высокие уровни йодизации соли отмечаются в Латинской Америке (88 процентов). Наиболее низкие — в регионе ЦВЕ/СНГ, где лишь одна четверть домашних хозяйств потребляют йодизированную соль. Во многих странах этого региона, где когда-то соль адекватно йодировалась, нарушения, вызываемые йодной недостаточностью (НВЙН), вновь приобрели характер проблемы здравоохранения в национальном масштабе. В Южной Азии по-прежнему насчитывается 510 миллионов незащищенных людей, а в Восточной Азии и Тихом океане еще свыше 350 миллионов. Однако, как показывает значительный прогресс, обеспечиваемый даже в беднейших регионах, универсальная йодизация соли является достижимой целью, которую надлежит активно преследовать, и к 2005 году НВЙН должны быть ликвидированы.



Источник: ЮНИСЕФ.

Железо

151. Недостаточность железа намного превышает по распространенности в мире все другие формы недостаточности питания — она подрывает здоровье женщин и детей и эффективность экономики целых государств. Недостаточность железа ведет к анемии, но анемия может вызываться и недостаточностью других питательных веществ. Провозглашенная на Всемирной встрече на высшем уровне цель *сокращения заболеваемости женщин железodefицитной анемией на одну треть от уровней 1990 года* тесно увязывается с материнским здоровьем. Основной мерой по снижению анемии было распределение добавок фолата железа среди беременных женщин через государственную систему здравоохранения. Правительства многих развивающихся стран, используя свои и донорские ресурсы, наладили снабжение этими добавками. Железистые добавки представляют собой потенциально жизнеспособную стратегию ввиду доказанного их воздействия на анемию и поскольку стоимость добавок составляет лишь 1,5 долл. США за 1000 таблеток.

152. Информация о распространенности анемии среди беременных женщин ограничена, однако считается, что, несмотря на усилия по распределению добавок, изменений с 1990 года практически не произошло. В середине 90-х годов уровни распространенности среди беременных женщин в Юго-

Восточной Азии и странах Африки, расположенных к югу от Сахары, оценивались, соответственно, в 79 и 44 процента. Есть некоторые сведения, свидетельствующие о возможном сокращении распространенности тяжелых форм анемии.

153. Предоставление добавок беременным женщинам не стало весьма эффективной стратегией по нескольким причинам: не всегда имеются в наличии необходимые объемы; некоторые женщины не принимают рекомендованной ежедневной дозы ввиду побочных последствий; информация, предоставляемая медицинскими работниками, порой бывает неадекватной. Кроме того, женщины нередко обращаются за предродовым уходом на относительно позднем этапе беременности, когда труднее исправить уже существующие анемию и ее последствия. Необходимы новые стратегии решения этой серьезной проблемы с таким же успехом, каким увенчалась борьба с недостаточностью других питательных микроэлементов.

Кормление младенцев и детей младшего возраста

154. В ходе 90-х годов был достигнут заметный прогресс в деле *обеспечения кормления всеми женщинами своих детей только грудью в течение первых четырех-шести месяцев жизни и продолжение кормления грудью, используя дополнительное питание, и на втором году жизни ребенка*. Показатели кормления исключительно грудью в течение первых четырех месяцев жизни возросли с 39 процентов до 46 процентов. Своевременное дополнительное питание (в возрасте шести-девяти месяцев) также улучшилось, и его коэффициент возрос с 41 процента до 50 процентов. Доля младенцев, по-прежнему вскармливаемых грудью в возрасте одного-двух лет, увеличилась немалого. Наиболее ощутимые общие улучшения отмечались в регионе Латинской Америки и Карибского бассейна. Самые высокие уровни дополнительного питания и продолжения кормления грудью отмечаются в наименее развитых странах.

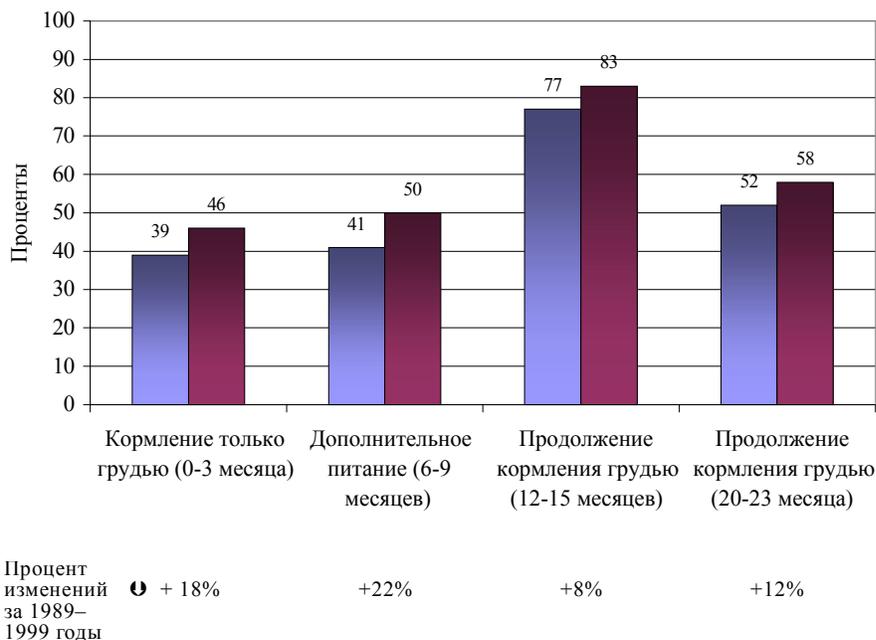
155. Данные о тенденциях кормления исключительно грудью в течение первых четырех месяцев имеются по 43 странам, где за истекшее десятилетие было проведено два или более обследований с использованием аналогичных методов оценки. В целом на эти 43 страны приходится более половины живорождений в развивающемся мире, не считая Китая. В Латинской Америке и Карибском бассейне коэффициент возрос почти наполовину — с 28 до 41 процента.

156. Поддержка кормления грудью осуществлялась по четырем основным направлениям: в рамках начатой в 1992 году Педиатрической инициативы оказывалась поддержка надлежащей практике грудного вскармливания через систему здравоохранения. Посредством осуществления Международного кодекса маркетинга заменителей грудного молока обеспечивалась защита матерей и младенцев от наносящей ущерб практике маркетинга в некоторых странах. Принятие мер по защите материнства позволило работающим матерям кормить своих детей грудью и сохранять свое место на работе без какой-либо дискриминации. Была укреплена руководящая и координационная роль национальных ведомств.

157. Педиатрическая инициатива осуществлялась более чем в 15 000 больниц в 136 странах. Двадцать одна страна включила все или большую часть положений Кодекса в свои законодательные системы, а еще 26 включили в свое

законодательство многие из этих положений. В большом числе стран созданы координационные механизмы в целях контроля и осуществления усилий по защите, поощрению и поддержке грудного вскармливания.

Рисунок 12
Тенденции в области грудного вскармливания,
развивающиеся страны, 1989–1999 годы



Источник: ЮНИСЕФ.

158. Несмотря на весь достигнутый прогресс, кормление только грудью в течение первых четырех месяцев жизни обеспечивается только половине из всех младенцев, и аналогичная доля получает соответствующее дополнительное питание в надлежащий срок. Уровни продолжения кормления грудью относительно высоки во всем мире по годовалым младенцам (80 процентов), однако только около половины всех детей по-прежнему кормятся грудью к достижению двухлетнего возраста. Таким образом, нынешняя картина кормления младенцев и детей младшего возраста по-прежнему далека от рекомендованных уровней.

159. Для полного достижения цели Всемирной встречи на высшем уровне необходимо будет преодолеть несколько ограничивающих факторов. Нужно изыскать пути вовлечения больниц, которые еще не приняли рекомендованную Педиатрическую инициативу. Большая их часть функционирует в частном секторе, где сохраняет большое влияние сектор производства детского питания. Грудное вскармливание нередко занимает в системе здравоохранения место «бедного родственника». Нужно также обеспечить, чтобы местные группы поддержки оказывали содействие каждой женщине в своих общинах.

160. В качестве еще одного ограничительного фактора выступает пандемия ВИЧ и возможность заражения через молоко матери. Недавние сообщения свидетельствуют о том, что передача ВИЧ от родителей к ребенку может иметь место реже среди младенцев, вскармливаемых исключительно грудью, нежели среди тех, которых кормят не только грудью, однако по этому чрезвычайно важному вопросу необходимо провести дальнейшие исследования. Следует пропагандировать необходимость кодекса для защиты большинства младенцев, которые будут иметь возможность кормления грудью, а также тех младенцев, которые будут вскармливаться смесями детского питания.

161. В результате успешной регламентации маркетинга заменителей грудного молока стало уделяться большее внимание поощрению использования дополнительного питания. Однако молодые матери нередко получают бесплатные образцы зерновых продуктов. По неграмотности или из-за неточности информации на этикетках матери иногда совершают ошибку и слишком рано дают смеси детям. Кроме того, коммерческие питательные смеси нередко рекламируются в качестве единственного способа обеспечения сбалансированной диеты младенца. Всемирная ассамблея здравоохранения настоятельно призвала использовать местные виды питания в безопасных и адекватных объемах в дополнение к продолжению кормления грудью начиная примерно с шестимесячного возраста.

Продовольственная безопасность домашних хозяйств

162. Одной из вспомогательных целей, провозглашенных на Всемирной встрече на высшем уровне, было *распространение знаний и оказание вспомогательных услуг для увеличения производства продовольствия с целью обеспечения продовольственной безопасности на уровне домашнего хозяйства* (ПБД). Уровень продовольственной безопасности домохозяйств необходим для обеспечения стабильности улучшений в продовольственном благосостоянии детей и их семей. В развивающихся странах аграрно-пастбищные виды деятельности по-прежнему составляют важный элемент жизнеобеспечения и продовольственной безопасности, особенно, но не исключительно для людей, проживающих в сельских районах. Важной мерой обеспечения ПБД является развитие навыков и предоставление услуг по улучшению сельскохозяйственного производства, включая использование современных технологий.

163. Согласно Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций (ФАО), хроническая нехватка продовольствия оценивается исходя из объема продовольствия, имеющегося в распоряжении людей. Показатель недостаточности питания указывает на число людей, рацион которых не обеспечивает достаточного числа калорий для удовлетворения их основных энергетических потребностей. В 1990–1992 годах в развивающихся странах недостаточно питались 841 млн. человек; в 1996–1998 годах этот показатель снизился до 792 млн. человек. Наименьшие успехи были достигнуты в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, где недостаточно питаются 34 процента населения. В других регионах есть отдельные страны, где этот показатель по-прежнему превышает 35 процентов населения. Хотя во многих районах стран, расположенных к югу от Сахары, необеспеченность продовольствием усугубляется конфликтами и стихийными бедствиями, по-прежнему широко распространены такие проблемы, как

ограниченность доступа к современным технологиям и сезонным продуктам, нехватка рабочей силы в домашних хозяйствах, возглавляемых женщинами, и отсутствие достаточных знаний и навыков среди владельцев мелких земельных участков.

164. Дети и женщины составляют значительную долю недостаточно питающегося населения и наиболее уязвимы в плане необеспеченности продовольствием. На индивидуальном уровне последствия необеспеченности продовольствием наносят наибольший ущерб, когда они ведут к серьезной неадекватности рациона в период беременности. Это может приводить к долгосрочным последствиям для здоровья матери и развития ребенка до и после рождения.

165. Даже в домашних хозяйствах, имеющих адекватный доступ к продовольствию и доходу, доля продовольствия, выделяемая детям, особенно девочкам, и женщинам, может быть неадекватной. Обремененным непосильным трудом родителям нередко бывает трудно обеспечивать достаточно частое питание детей младшего возраста. Недостаточность питания среди девочек и женщин усугубляется отсутствием у них контроля над производительными ресурсами и отстранением их от принятия решений. Хотя отсутствие ПБД свойственно более значительной доле сельского населения, безработные семьи с низким уровнем доходов составляют большую уязвимую группу во многих городских районах. Кроме того, в 90-х годах утрата производительной способности многими семьями, пораженными ВИЧ/СПИДом, оказала сильное воздействие на ПБД, уровень дохода домашних хозяйств и их благосостояние в плане питания.

Извлеченные уроки в сфере питания

166. В 90-х годах произошли важные стратегические сдвиги и скачки в рассмотрении проблем недоедания среди детей, причем основное внимание стало уделяться отдельным недорогостоящим мерам, основанным на использовании современной технологии, в частности универсальной йодизации соли и дополнительным дозам витамина А. Стремительный прогресс, достигнутый в этих двух областях, свидетельствует о том, что надлежащее сочетание факторов — наличие политической воли и партнерств, применение национальных и международных ресурсов, развитие потенциалов и более эффективный контроль — может приводить к достижению конкретных целей. По-прежнему важными приоритетами должны оставаться поддержание достигнутых успехов и ликвидация пробелов в деле борьбы с недостаточностью витамина А и НВЙН.

167. Вместе с тем высокие уровни недоедания среди детей и женщин в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, и Азии (особенно Южной Азии), по-прежнему представляют собой крупнейшую международную задачу в контексте обеспечения выживания и развития детей. Как и в деле охраны здоровья детей, положительный опыт позволяет утверждать, что в этой области можно достичь результатов, когда оказание основных услуг сочетается с поддержкой инициатив на уровне общин и семей, в том числе инициатив, направленных на обеспечение изменений в поведении и увеличение объема информации, учитываемой при принятии местных решений. Многие успешные мелкомасштабные программы, появившиеся в 90-х годах необходимо

расширить, с тем чтобы их воздействие было более масштабным; при этом необходимо обеспечить более глубокое понимание причин, по которым они не были расширены до сих пор.

168. Более широкое признание получила чрезвычайно важная связь между продовольственным благосостоянием женщин и выживанием, ростом и развитием детей. В качестве следующего шага необходимо при разработке политики и выделении ресурсов уделить повышенное внимание важнейшим этапам жизни девочек и женщин, равно как и первым годам жизни детей — начальной школе, подростковому возрасту и беременности. Разорвать присущий столь многим поколениям цикл недоедания можно за счет улучшения питания женщин и девочек и предотвращения ПВР.

169. Для дальнейших улучшений в отношении кормления младенцев и детей младшего возраста необходимо обеспечивать помещения, в которых матери могли бы без особых сложностей кормить своих детей. В принятой в 2000 году Конвенции МОТ № 183 об охране материнства предусматривается давно необходимая возможность улучшения условий труда матерей, в том числе в неформальном секторе, в течение неполного рабочего дня и в быту. Положения Конвенции предусматривают минимальный стандарт норм труда женщин где бы то ни было. В более общем плане все более повсеместным становится понимание важного значения кормления грудью для жизни младенца, для обеспечения максимально высоких стандартов здоровья, для эффективного развития психологических и познавательных навыков и для долгосрочного здоровья. В общинах с высокой частотностью ВИЧ необходимо разрабатывать и доводить до сведения матерей четкую политику кормления младенцев грудью. Кроме того, в приоритетном порядке начали рассматриваться меры, обеспечивающие охрану, поощрение и поддержку кормления грудью в чрезвычайных ситуациях.

170. Необходимо обеспечить стабильность глобального партнерства, по инициативе которого при поддержке правительства Канады и ряда учреждений в конце 90-х годов начали приниматься активные меры по борьбе с недостаточностью витамина А. Нужно обеспечить дальнейшее расширение охвата. С учетом прекращения по всему миру кампаний по проведению НДИ надлежит изыскать новые пути снабжения детей дозами витамина А. Многообещающей альтернативой являются дни здоровья детей, когда дозы витамина А распространяются в рамках других мер, в частности контроля за ростом или плановой иммунизацией. Важнейшую роль в обеспечении полноценного питания детей будут играть и инициативы по обогащению продуктов питания самыми различными питательными веществами.

171. Задача ликвидации НВЙН не сводится лишь к йодизации соли. Она потребует постоянной бдительности: йодизацию соли необходимо непрерывно контролировать вместе с масштабами потребления йода населением, а семьи должны получать информацию о ее пользе. Снижение заболеваемости анемией остается важнейшей задачей и может быть достигнуто только за счет сочетания ряда мер. Необходимо решить технические вопросы с целью расширить доступ к дополнительному питанию в период беременности. Это должно включать и другие микроэлементы питания, ибо анемия может быть также следствием недостаточности витамина А, цинка и витамина В₁₂. Сейчас изучаются возможности разработки добавок, содержащих целый комплекс

микроэлементов, в качестве способа снижения заболеваемости анемией и улучшения внутриутробного развития. Еще одной осуществляемой ныне стратегией является обогащение продуктов питания, в связи с чем создаются новые партнерства с предприятиями пищевой промышленности. Предотвращение малярии и кишечных гельминтов (паразитических червей) также должно быть неотъемлемым элементом общей стратегии снижения заболеваемости анемией, которая должна охватывать как женщин, так и детей младшего возраста.

С. Здоровье женщин

Вставка 5

Сводка о состоянии дел с охраной здоровья женщин

<i>Цель</i>	<i>Достигнутое</i>	<i>Невыполненное</i>
<p>Материнская смертность: <i>в период 1990–2000 годов сокращение коэффициента материнской смертности (КМС) наполовину</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> Отмечается более глубокое осознание причин, ведущих к высокой КМС, однако ощутимый прогресс был незначительным. 	<ul style="list-style-type: none"> Нет никаких свидетельств, подтверждающих существенное сокращение коэффициентов материнской смертности в течение истекшего десятилетия. 515 000 женщин по-прежнему умирают ежегодно в результате беременности и родов. Каждая женщина в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, имеет один шанс из 13 умереть в ходе беременности или при родах.
<p>Планирование семьи: <i>обеспечение доступа всех супружеских пар к информации и услугам с целью предупреждения беременностей, которые являются слишком ранними, слишком частыми, слишком поздними по сроку или слишком многочисленными</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> Употребление противозачаточных средств возросло на 10 процентов в глобальном масштабе и удвоилось в наименее развитых странах. Общий коэффициент фертильности снизился с 3,2 до 2,8. 	<ul style="list-style-type: none"> Ежегодно 15 миллионов младенцев рождаются от подростков. Только 23 процента женщин (замужних или состоящих в союзе) в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, пользуются противозачаточными средствами.

Цель	Достигнутое	Невыполненное
<p>Уход в связи с родами: обеспечение доступа всех беременных женщин к службам, обеспечивающим дородовой уход, квалифицированным акушерам при родах и медицинским учреждениям для консультаций при беременности с высокой степенью риска и осложнениях при родах</p> <p>Анемия: снижение заболеваемости женщин железodefицитной анемией на одну треть от уровней 1990 года</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Во всех регионах, за исключением стран Африки, расположенных к югу от Сахары, были достигнуты умеренные успехи в деле обеспечения как дородового ухода, так и доступа к квалифицированным акушерам при родах. • В большинстве развивающихся стран принимаются меры по обогащению железом рациона питания беременных женщин. 	<ul style="list-style-type: none"> • Доступ к просветительским услугам по охране репродуктивного здоровья остается весьма сложным. • Отсутствуют возможности получения элементарных акушерских услуг. • Охват родовспоможением составляет лишь 29 процентов в Южной Азии и 37 процентов в странах Африки, расположенных к югу от Сахары. • По имеющимся сведениям, в 90-е годы не произошло сколько-либо существенных изменений в заболеваемости беременных женщин анемией.

172. Международная конференция по народонаселению и развитию (МКНР), состоявшаяся в Каире в 1996 году, оказала большое воздействие на политику в области охраны здоровья детей, а также придала новый импульс снижению материнской смертности. Выставив на первый план вопрос об охране репродуктивного здоровья, она проложила дорогу к разработке основывающегося на всей продолжительности жизни подхода к развитию людских ресурсов, который был принят позднее в ходе десятилетия. Однако темпы прогресса в деле улучшения общего положения женщин были медленными. По мнению ВОЗ, в этом одна из причин, по которым детская смертность в ранний неонатальный период не снизилась также резко, как применительно к более поздним этапам жизни. Подчиненное положение женщин во многих странах находит отражение и в распространении ВИЧ и в медленных темпах снижения материнской смертности. В дополнение к снижению смертности обеспечение «безопасного материнства» — предполагающее планирование семьи, дородовой уход, безопасные роды, основные акушерские услуги, основные услуги по охране материнства, первичное медико-санитарное обслуживание и обеспечение равноправия женщин — позволит также резко сократить число женщин, у которых в

результате беременности и родов развиваются долгосрочные нарушения. А число таких женщин невообразимо высоко — свыше 15 миллионов ежегодно.

Материнская смертность

173. Измерение показателя материнской смертности дело весьма сложное, и имеющиеся данные обеспечивают лишь общую оценку. По сведениям ВОЗ, ЮНИСЕФ и ЮНФПА, ежегодно в результате беременности и родов умирают около 515 000 женщин. Почти половина этих смертных случаев имеет место в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, примерно 30 процентов — в Южной Азии, 10 процентов — в регионе Восточной Азии и Тихого океана, 6 процентов — на Ближнем Востоке и в Северной Африке и около 4 процентов — в Латинской Америке и Карибском бассейне. Менее 1 процента женщин, умирающих по этим причинам, приходится на развитые регионы мира.

174. Что касается коэффициента материнской смертности (КМС), то по всему миру он оценивается в 400 материнских смертей на 100 000 живорождений. В разбивке по регионам этот коэффициент наиболее высок в странах Африки, расположенных к югу от Сахары (1100), за которыми следует Южная Азия (430), Ближний Восток и Северная Африка (360), Латинская Америка и Карибский бассейн (190), Восточная Азия и Тихий океан (190) и ЦВЕ/СНГ и государства Балтии (55). По сравнению с этим коэффициент в промышленно развитых странах составляет лишь 12 смертей на 100 000 живорождений.

Рисунок 13

Риск смерти при родах

<i>Регион</i>	<i>Шанс смерти при беременности и родах из расчета на всю продолжительность жизни^a</i>
Страны Африки, расположенные к югу от Сахары	1 из 13
Южная Азия	1 из 54
Ближний Восток/Северная Африка	1 из 55
Латинская Америка/Карибский бассейн	1 из 157
Восточная Азия/Тихий океан	1 из 283
ЦВЕ/СНГ и государства Балтии	1 из 797
Наименее развитые страны	1 из 16
Развивающиеся страны	1 из 61
Промышленно развитые страны	1 из 4 085
Весь мир	1 из 75

^a Зависит не только от коэффициентов материнской смертности, но и от числа живорождений на каждую женщину.

Источник: *Maternal Mortality in 1995: Estimates Developed by WHO, UNICEF and UNFPA* (Geneva, 2001).

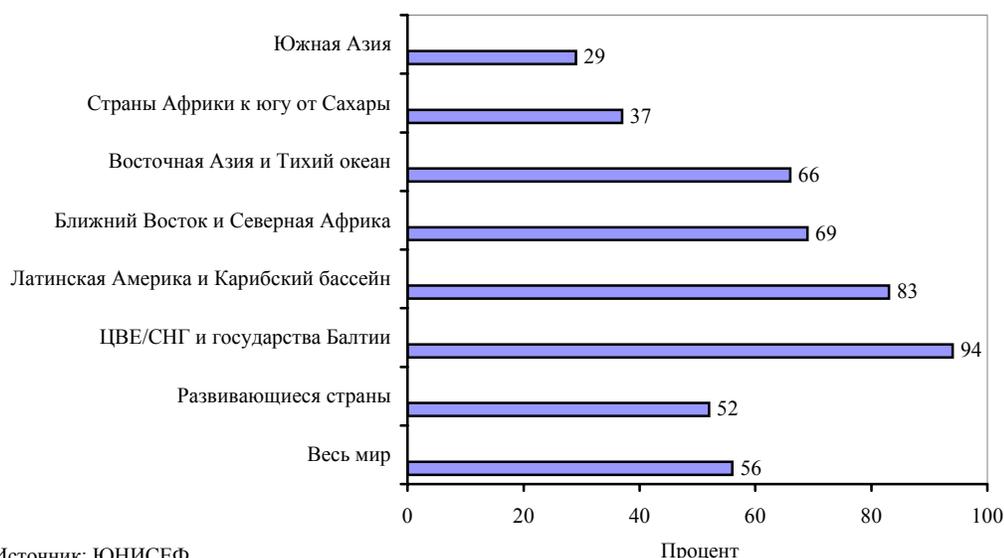
175. КМС — это показатель риска смерти после того, как женщина становится беременной. Женщина сталкивается с этой опасностью при каждой

беременности. Всеобъемлющая оценка риска должна принимать во внимание как среднее число рождений на каждую женщину, так и вероятность смертельного исхода родов, которые аккумулируются в течение репродуктивных лет жизни женщины — «риск из расчета на всю продолжительность жизни». Такой риск наиболее высок для женщин, проживающих в странах, где высоки показатели фертильности и материнской смертности. Как показано на рисунке 13, риск смерти из расчета на всю продолжительность жизни наиболее высок в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, где вероятность смерти для женщины в связи с беременностью и родами составляет 1 шанс из 13, по сравнению с одним шансом из 4000 в промышленно развитых странах и 1 из 75 по всему миру в целом. Таким образом, в Африке, равно как и в некоторых районах Азии и Ближнего Востока, женщины, давая жизнь себе подобным, в буквальном смысле рискуют своей.

176. Нет сведений, подтверждающих существенное снижение КМС в большинстве районов мира в течение десятилетия, и провозглашенная на Всемирной встрече на высшем уровне цель сокращения этого показателя наполовину отнюдь не была достигнута. Поскольку коэффициент трудно поддается измерению, внимание уделялось сопутствующим показателям, как-то процентной доле родов, проходивших при помощи квалифицированных медицинских работников. Хотя в улучшении родовспоможения были достигнуты некоторые скромные успехи, этот прогресс главным образом имел место в районах, где материнская смертность не столь высока.

177. Подавляющее большинство материнских смертей являются прямым следствием осложнений в ходе беременности, при родах или после них. Самой распространенной причиной является послеродовое кровотечение. Другими причинами могут быть сепсис, осложнения после небезопасных абортов, длительный или физически тяжелый труд и гипертонические нарушения в ходе беременности, в особенности эклампсия. Поскольку такие осложнения могут возникать в любой момент беременности или родов без каких-либо предупредительных признаков, важнейшее значение приобретает своевременный доступ к качественным акушерским услугам и использование

Рисунок 14
Наличие квалифицированных акушеров при родах,
1995-2000 годы



таковых.

178. Одним из наиболее важных факторов в предотвращении материнской и послеродовой смертности является наличие квалифицированных специалистов (врачей, медицинских сестер и акушеров), способных предотвращать и обнаруживать опасные осложнения при родах и принимать меры в связи с ними, а также наличие оборудования, лекарств и других принадлежностей, необходимых для эффективного лечения. По имеющимся данным, лишь немногим более половины — 56 процентов — всех родов в мире происходят при содействии квалифицированных медицинских работников. Наиболее низки уровни в Южной Азии (29 процентов) и странах Африки, расположенных к югу от Сахары (37 процентов). Наиболее высоки уровни в регионах Латинской Америки и Карибского бассейна (83 процента) и в ЦВЕ/СНГ (94 процента). Данные тенденций, имеющиеся по 53 развивающимся странам, свидетельствуют о том, что в период между 1989 и 1999 годами увеличение охвата было лишь незначительным. Наибольшие успехи были достигнуты в странах Ближнего Востока и Северной Африки, за которыми следуют Азия и Латинская Америка и Карибский бассейн. В странах Африки, расположенных к югу от Сахары, где наиболее высоки коэффициенты материнской смертности, показатели охвата остаются неизменными, а в некоторых странах — фактически снизились.

179. По последним оценкам, около 64 процентов женщин в развивающемся мире по меньшей мере один раз обращаются в течение беременности к квалифицированному медицинскому специалисту. Этот показатель наиболее высок в Латинской Америке и Карибском бассейне (84 процента) и наиболее низок в Южной Азии (51 процент). Однако эти относительно обнадеживающие данные отражают лишь один дородовой визит в ходе беременности, тогда как ВОЗ рекомендует по меньшей мере четыре дородовых визита. Дородовой уход уже давно считается важнейшим компонентом услуг по охране здоровья матери, отчасти потому, что он позволяет выявлять женщин, которым угрожают серьезные осложнения, и направлять их для прохождения надлежащего лечения и обслуживания. Однако различные исследования показывают, что многие смертельно опасные осложнения при беременности и родах чрезвычайно трудно прогнозировать или предотвращать, и в 1992 году ВОЗ сообщила, что многие стандартные компоненты дородового обслуживания не являются эффективным средством снижения материнской смертности. Тем не менее дородовое обслуживание является превосходным средством обеспечения дополнительных услуг, в том числе предотвращения передачи ВИЧ от матери к ребенку, профилактики и лечения малярии и обеспечения дополнительных доз питательных микроэлементов.

Фертильность и планирование семьи

180. На Всемирной встрече на высшем уровне был сформулирован призыв к *обеспечению доступа всех супружеских пар к информации и услугам с целью предупреждения беременностей, которые являются слишком ранними, слишком частыми, слишком поздними по сроку или слишком многочисленными.* Во второй половине 90-х годов целью многих усилий по планированию семьи стало уже не просто снижение фертильности, а оказание супружеским парам

помощи в планировании их семей. Это было продемонстрировано тенденцией к предоставлению всеобъемлющих услуг по охране репродуктивного здоровья, в том числе высококачественных, добровольных и конфиденциальных информации и услуг по планированию семьи, а также упором на повышение качества обслуживания. Среднемировой общий коэффициент фертильности снизился по сравнению с началом десятилетия с 3,2 до 2,8. Среди регионов самый высокий коэффициент фертильности в целом и по подростковой возрастной группе отмечается в странах Африки, расположенных к югу от Сахары.

181. Подростковая беременность приобретает тревожно распространенный характер. Каждый год 15 миллионов младенцев появляются на свет от подростков. Вероятность смертельного исхода родов для девушек в возрасте от 15 до 19 лет вдвое выше, чем для женщин 20-29 лет; а для тех, кому меньше 15 лет, такая опасность возрастает очень резко — в пять раз. Кроме того, при рождении ребенка у девушки в подростковом возрасте ограничиваются ее возможности в плане получения образования и перспективы извлечения доходов.

182. Примерно две трети мировых женщин репродуктивного возраста, состоящих в браке или в союзе, пользуются каким-либо методом контрацепции. Использование противозачаточных средств возросло с 57 процентов в 1990 году до 67 процентов в 2000 году. Хотя этот показатель существенно варьируется в зависимости от района мира (в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, противозачаточными средствами пользуется 23 процента женщин, а в регионе Восточной Азии и Тихого океана — 84 процента), во всех районах мира отмечается рост. Наиболее существенное увеличение было свойственно наименее развитым странам, где с течением десятилетия масштабы использования противозачаточных средств почти удвоились.

Уроки, извлеченные в сфере охраны здоровья женщин

183. Приоритеты в рамках программ безопасного материнства не всегда были четко определенными, а предписанные меры — не всегда целенаправленными. В рамках некоторых программ был принят широкий подход и уделялось одинаковое внимание улучшению положения женщин, повышению качества услуг по охране здоровья матери, включая предродовое обслуживание, и расширению возможностей оказания срочной помощи. В результате этого иногда прилагались усилия, отличавшиеся излишней амбициозностью и сопряженные с непомерными расходами для многих правительств при ограниченной донорской поддержке.

184. Опыт показал, что подготовка традиционных акушерок сама по себе при отсутствии функционирующей системы направления за получением услуг и без поддержки со стороны профессионально подготовленных медицинских работников вряд ли будет эффективным средством снижения материнской смертности. Однако в течение многих лет правительства и учреждения инвестировали ресурсы в подготовку традиционных акушерок, поскольку они обеспечивают на общинном уровне средство оказания услуг по охране материнского здоровья.

185. Основные причины материнской смертности не могут быть спрогнозированы и предупреждены только за счет предродового обслуживания. Необходимы и услуги по лечению. Желательно иметь доступ к квалифицированным специалистам, ибо это может повлиять на исход беременности, однако критическим фактором в сохранении жизни является незамедлительный доступ к основным родовспомогательным услугам. Поэтому государственный сектор должен стремиться обеспечить не только чтобы женщины обращались и получали доступ к предродовому обслуживанию, но и чтобы в распоряжении всех женщин во время беременности и родов были высококачественные основные родовспомогательные услуги.

186. Интервалы между деторождениями и методы планирования семьи снижают шансы небезопасной беременности для женщин, а следовательно и вероятность умереть в результате беременности или родов. Однако они не снижают вероятности получения осложнений или смертельного исхода после того, как женщина забеременеет.

D. Чистая питьевая вода и экологически безопасная санитария

Вставка 6

Сводка о состоянии дел с водоснабжением и экологически безопасной санитарией

Цель	Достигнутое	Невыполненное
Водные ресурсы: <i>всеобщий доступ к чистой питьевой воде</i>	<ul style="list-style-type: none"> Еще примерно 816 млн. человек получили доступ к лучшему водоснабжению в течение этого десятилетия. 	<ul style="list-style-type: none"> Около 1,1 млрд. людей все еще не имеют доступа к питьевой воде. Глобальный охват увеличился только на 3 процента и достиг 82 процентов. Проблемы качества воды обострились в ряде стран в течение этого десятилетия. Охват в районах, где проживает малоимущее население, остается недостаточным, особенно в непризнанных официально поселениях.
Санитария: <i>всеобщий доступ к санитарным средствам удаления фекалий</i>	<ul style="list-style-type: none"> Еще 747 млн. человек проживают в лучших санитарных условиях. 	<ul style="list-style-type: none"> 2,4 млрд. людей, включая половину населения Азии, все еще лишены доступа к таким возможностям. Глобальный охват увеличился лишь на 5 процентов и достиг 60 процентов. 80 процентов людей, не имеющих каких-либо санитарных условий, проживают в сельских районах.
Дракункулез: <i>ликвидация</i>	<ul style="list-style-type: none"> Число зафиксированных случаев заболевания уменьшилось на 97 процентов. В настоящее время эта болезнь 	<ul style="list-style-type: none"> Необходимо сохранить темпы ликвидации дракункулеза.

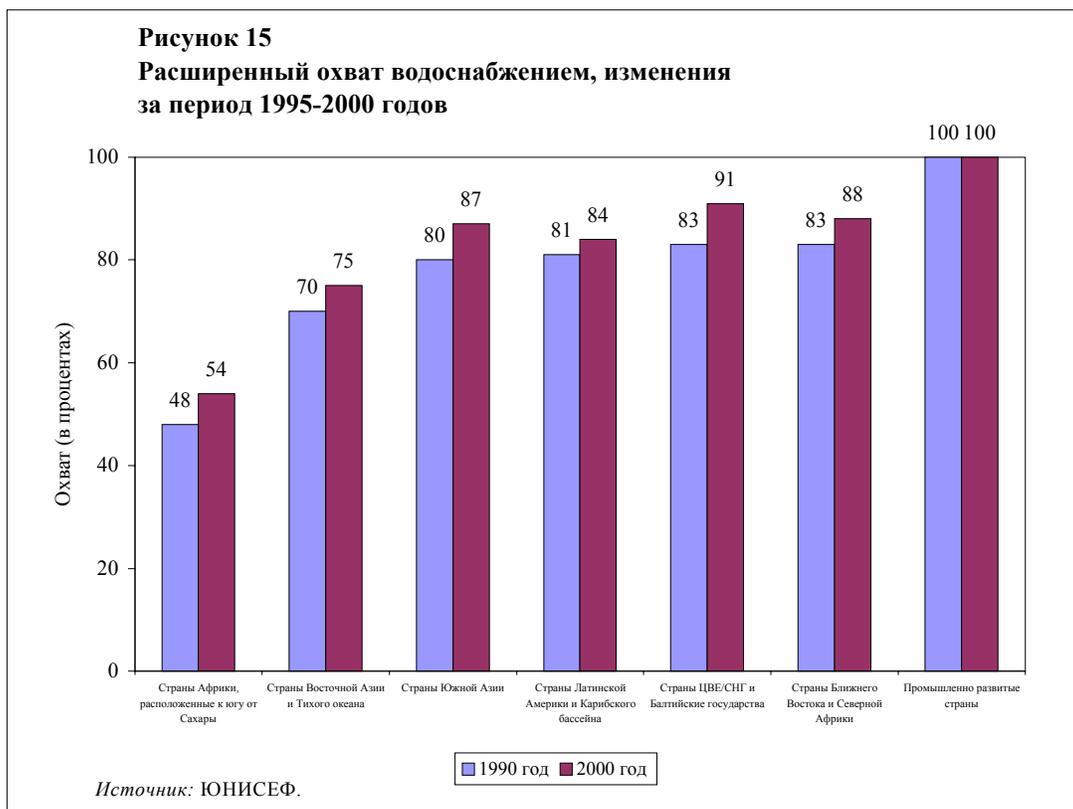
Цель	Достигнутое	Невыполненное
	ликвидирована во всех регионах за исключением одной страны, находящейся на Ближнем Востоке, и 13 афри- канских стран, расположенных к югу от Сахары.	

187. Отсутствие чистой питьевой воды и плохие санитарно-гигиенические условия входят в число основных причин, обуславливающих детскую смертность, болезни и недоедание. Исследования показали, что улучшение снабжения чистой питьевой водой, особенно при обеспечении санитарно-гигиенических условий, может быть связано с уменьшением числа случаев заболевания диареей на 22 процента, а также уменьшением числа случаев с летальным исходом вследствие диареи на 65 процентов. Вполне вероятным является аналогичное воздействие на холеру, гепатит, паразитарные инфекции и трахому.

188. Участники Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей, признав, что мероприятия в рамках Международного десятилетия снабжения питьевой водой и санитарии, провозглашенного на 80-е годы, не были полностью завершены, вновь одобрили *цель обеспечения всеобщего доступа к чистой питьевой воде и санитарным средствам удаления фекалий*. В Глобальной стратегии в области жилья до 2000 года, а также на Конференции Организации Объединенных Наций по окружающей среде и развитию подчеркивалось важное значение комплексного развития, рационального использования и охраны водных ресурсов, доступа к чистой питьевой воде в достаточном количестве, а также надлежащих санитарных условий для всех.

189. Пересмотренные оценочные данные, полученные в рамках Глобальной оценки в области водоснабжения и санитарии ВОЗ/ЮНИСЕФ за 2000 год, позволяют предположить, что с учетом роста численности населения количество людей, лишенных доступа к этим элементарным услугам, в целом оставалось неизменным. Хотя большое число людей получили доступ к улучшенному снабжению питьевой водой впервые в течение 90-х годов, цель обеспечения всеобщего охвата все еще является весьма отдаленной. Процентная доля людей, пользующихся улучшенным водоснабжением в определенной форме, увеличилась с 79 процентов (4,1 млрд. человек) в 1990 году до 82 процентов (5 млрд. человек) в 2000 году. Это свидетельствует о том, что свыше 1 млрд. человек не имеют доступа к безопасной питьевой воде.

190. В период между 1990 и 2000 годами доля населения мира, имеющая доступ к санитарно-гигиеническим условиям, увеличилась с 55 процентов (2,9 млрд. человек) до 60 процентов (3,6 млрд. человек), что весьма далеко от выполнения задачи обеспечения всеобщего охвата. Примерно 2,4 млрд. человек по-прежнему лишены доступа к улучшенным санитарным условиям.



191. Если говорить о регионах, то африканские страны, расположенные к югу от Сахары, имеют наименьший охват улучшенным водоснабжением, составляющий 54 процента. Их общий охват санитарными условиями оставался статичным и также оценивается в 54 процента. Охват водоснабжением в Южной Азии является относительно хорошим и составляет 87 процентов, однако в Южной Азии до настоящего времени обеспечен наименьший охват санитарными условиями, который составляет 37 процентов. Регионы Азии, в которых проживает 61 процент мирового населения, характеризуются тем, что подавляющее большинство людей не имеет доступа к улучшенному обслуживанию. Доступ к улучшенному водоснабжению расширился, но по-прежнему составляет менее 90 процентов в регионах Латинской Америки и Карибского бассейна, а также Ближнего Востока и Северной Африки, причем показатели санитарного охвата являются даже меньшими, хотя они также улучшились в течение последних 10 лет.

192. В первые годы данного десятилетия многие страны включали целевые задания, касающиеся расширения охвата водоснабжением и санитарией, в свои программы действий в интересах детей. Удалось достичь международного консенсуса в отношении принципов, касающихся комплексного рационального использования водных ресурсов, включая предоставление наивысшего приоритета задаче обеспечения всеобщего доступа к чистой питьевой воде и экологически безопасной санитарии. Это помогло сосредоточить внимание на необходимости решения проблем, относящихся к снабжению питьевой водой и созданию надлежащих санитарных условий, углубить осознание населением важности сохранения и охраны водных ресурсов, окружающей среды и источников снабжения питьевой водой, а также мобилизовать государственный и частный сектора и международных партнеров в целях предоставления услуг миллионам людей, которые все еще не имеют возможности ими пользоваться.

193. Проблемы загрязнения систем водоснабжения химическими веществами, хотя они и менее распространены и более локализованы, чем бактериальные загрязнения, вышли на первый план в течение 90-х годов. Одна из наиболее серьезных проблем, касающихся качества воды, сопряжена с загрязнением источников питьевой воды встречающимся в природной среде неорганическим мышьяком в Бангладеш и других частях Южной Азии. Меры, принимаемые в связи с мышьяковым загрязнением, включают проверку и маркировку скважин, которые подпитываются из загрязненных водоносных слоев, а также проведение работы с семьями в целях обеспечения того, чтобы такого рода источники не использовались для получения питьевой воды и воды для приготовления пищи, обеспечения альтернативных источников питьевой воды и воды для приготовления пищи для людей, которые в настоящее время пользуются такими источниками, а также привлечения затронутых общин к поискам и рациональному использованию альтернативных источников водоснабжения. Хотя проблема мышьякового загрязнения остается весьма серьезной с точки зрения его воздействия на здоровье людей, другой встречающийся в природной среде химический загрязнитель — фтор — также создает угрозу для населения в ряде стран, включая Китай и Индию. Вместе с тем имеются успешные примеры смягчения проблемы загрязнения фтором на основе использования домашних фильтров.

194. Обеспечение санитарно-гигиенических условий исторически рассматривалось как менее приоритетная задача, чем водоснабжение, и на ее решение привлекалось меньше инвестиций. Эта ситуация усугубляется ростом численности населения и масштабов урбанизации. В период между 1990 и 2000 годами численность городского населения в мире увеличилась на 25 процентов, а численность сельского населения в мире — менее чем на 10 процентов. В рамках Глобальной инициативы в области экологически безопасной санитарии, осуществление которой началось в 1998 году, предпринимались попытки углубить осознание значимости обеспечения санитарно-гигиенических условий правительствами, теми, кто планирует меры в области развития, и другими специалистами посредством осуществления инициатив в области просветительской работы, создания партнерских отношений и обеспечения финансирования.



195. Глобальная оценка в области водоснабжения и санитарии ВОЗ/ЮНИСЕФ за 2000 год направлена на определение масштабов расширения использования улучшенного водоснабжения и санитарных условий, а не на обеспечение доступа к ним. Показатели доступа относятся к населению, которое обслуживается каждой такой системой, а не к фактическому использованию предоставляемых возможностей. Простое обеспечение доступа к таким услугам необязательно означает, что люди будут эффективно их использовать и получать желаемые результаты от уменьшения частотности таких заболеваний, связанных с удалением фекалий, как диарея, холера и тиф. Кроме того, расширение доступа к услугам приносит ограниченные преимущества с точки зрения охраны здоровья, если нельзя обеспечить качество питьевой воды.

196. Ряд международных организаций, в том числе ЮНИСЕФ, ВОЗ, Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Всемирный банк и Международная ассоциация просвещения призвали уделять больше внимания здоровью детей в школах и выступили с инициативой, озаглавленной «Сосредоточение ресурсов на эффективной школьной гигиене» (ФРЕШ). Эта инициатива является частью более широких усилий по созданию таких условий в школах, в которых дети могут и имеют возможность обучаться. Охрана здоровья в школах, включая снабжение чистой питьевой водой, обеспечение туалетными комнатами мальчиков и девочек и просветительскую работу в области гигиены, представляет собой ключевой компонент создания таких условий, которые были бы благоприятными для учебы детей.

197. Семьи, живущие в условиях нищеты, прежде всего лишены доступа к снабжению чистой питьевой водой и к санитарным средствам удаления фекалий. Фактически это является одним из измерений самой нищеты. Цена, которую платят такие семьи, является чрезвычайно высокой с точки зрения плохого здоровья, а также расходования драгоценного времени и энергии на доставку воды из отдаленных источников, причем это бремя ложится на женщин и детей, особенно девочек. Примеры деятельности общинных организаций, генерирующих равнозначные ресурсы для эксплуатации местных источников воды, помогли правительствам признать потенциал местных организаций как движителей преобразований. Участие женщин в решении местных проблем водоснабжения и санитарии все больше рассматривается как решающее для разработки успешных программ.

Дракункулез

198. В течение последнего десятилетия мир стал свидетелем уменьшения на 97 процентов числа сообщений о случаях заболевания дракункулезом, являющимся чрезвычайно изнурительной болезнью. Если говорить об успехах, то эта болезнь в настоящее время ликвидирована во всех регионах мира, за исключением некоторых районов африканских стран, расположенных к югу от Сахары. На долю Судана приходится примерно две трети остающихся сообщений о случаях заболевания этой болезнью.

199. Стратегии пресечения инфекции дракункулезом в тех странах, которые все еще сообщают о наличии такого заболевания, охватывают включение мер выявления и сдерживания в существующие программы наблюдения и контроля. Меры по сдерживанию этого заболевания приносят особую пользу в районах, в

которых уровень заболеваемости дракункулезом уже является низким. Там, где эта болезнь все еще распространена, необходимо усилить наблюдение, причем с участием населения на уровне деревни.

200. Поскольку основным требованием является снабжение чистой питьевой водой, не существует каких-либо значительных технических препятствий ликвидации дракункулёза. Однако водоснабжение необходимо сочетать с эффективной просветительской работой в области здравоохранения. Улучшение существующих систем водоснабжения в сельской местности, предоставление водных фильтров и просветительская работа в области здравоохранения на уровне общины также нуждаются в поддержке в странах, в которых сообщается о новых случаях заболевания.

201. Большие успехи были достигнуты в области ликвидации дракункулёза благодаря широкой и действенной коалиции Организации Объединенных Наций и учреждений, оказывающих помощь на двусторонней основе, Глобальной инициативе на 2000 год Центра Картера, вкладу частного сектора, неправительственным организациям, министерствам и политическим руководителям ряда стран, все из которых оказывали поддержку населению в районах эндемии, с тем чтобы помочь им освободиться от этого паразитирующего организма. Эти усилия необходимо продолжать до полной ликвидации болезни. Правительства и их партнеры должны обеспечить, чтобы усилия по ликвидации дракункулеза и впредь пользовались значительной политической и финансовой поддержкой в стремлении к достижению конечной цели, т.е. его ликвидации.

Уроки, полученные в области водоснабжения и создания санитарно-гигиенических условий

202. Хотя общий прогресс в достижении этих целей дал смешанные результаты, страны и регионы, затронутые конфликтами, несущие огромное бремя задолженности, лишённые инвестиционных ресурсов и имеющие слабый институциональный потенциал, сталкиваются со значительными трудностями в достижении поставленных целей в области водоснабжения и санитарии. Эти проблемы получили широкое распространение в африканских странах, расположенных к югу от Сахары, население которых также страдает от дракункулёза, окончательная ликвидация которого не были достигнута из-за конфликтов и отсутствия водоснабжения в некоторых из самых эндемических районов. Тем не менее усилия по ликвидации дракункулеза способствовали предоставлению более широких услуг общинам, а успешные методы его ликвидации могут использоваться в рамках программ в области здравоохранения, осуществляемых на уровне общины, в целях охвата слоев населения, находящегося в неблагоприятном положении. Отслеживание случаев заболевания дракункулезом дает полезные уроки с точки зрения принятия других мер, причем отчетность о случаях заболевания стала эффективной с точки зрения затрат формой наблюдения на уровне деревни. Использование карт в целях наблюдения за заболеваемостью дракункулезом способствовало планированию в отношении других программ.

203. Необходимо более эффективно отслеживать качество воды во избежание возникновения опасности для здоровья людей. Это можно сделать путем применения самых простых методов проверки на предмет бактериологического

загрязнения. Определенная выборочная проверка с использованием химических веществ с учетом местных проблем может быть весьма эффективной и может осуществляться при низких затратах в случае использования надлежащей технологии.

204. Общесекторальные подходы к достижению целей в области водоснабжения и санитарии могут привести к значительному увеличению размера инвестиций и повышению уровня эффективности, однако при их использовании также необходимо добиваться действенного сочетания целей и стратегий в области здравоохранения, питания и образования. Школы могли бы помочь в инициировании действий на уровне общины. Дети чаще стремятся к познаниям и готовы заняться новой деятельностью. Учителя могут выступать в качестве руководителей и носителей примерного поведения не только для детей, но и для большей части общины. Школьники могут влиять на поведение членов их семей и целых общин с точки зрения улучшения санитарных условий и изменения практики в области гигиены.

205. Управление общиной и гигиена имеют решающее значение для обеспечения того, чтобы услуги в области водоснабжения и санитарии приводили к устойчивому улучшению качества жизни детей. Чистая вода может быть в наличии в домашнем хозяйстве, однако если мытье рук и другие обычаи не соблюдаются повседневно, то преимущества для здоровья людей не могут быть материализованы. Долгосрочные преимущества также не будут получены, если инфраструктуры водоснабжения и санитарии не будут эффективно использоваться и поддерживаться. Водоснабжение домашних хозяйств, безопасные санитарные условия и адекватная практика гигиены должны быть в полной мере признаны в качестве приоритетных задач на следующее десятилетие наряду с их прямыми последствиями для выживания и развития детей.

Е. ВИЧ/СПИД

206. Как указано в главе II части I настоящего доклада и подробно изложено в докладе Генерального секретаря, касающемся специальной сессии Генеральной Ассамблеи по ВИЧ/СПИДу (A/55/779), масштабы эпидемии ВИЧ/СПИДа превысили наиболее неблагоприятные прогнозы, сделанные в 1990 году. Во всем мире число людей, инфицированных ВИЧ или больных СПИДом, на 50 процентов выше показателя, который прогнозировался в 1991 году. Страны Африки, расположенные к югу от Сахары, наиболее подвержены распространению ВИЧ/СПИДа и на их долю приходится 70 процентов всех новых случаев инфицирования в мире. Быстрое распространение этого вируса в Восточной Европе и Азии вызывает глубочайшую озабоченность, однако в настоящее время все регионы мира сталкиваются с увеличивающимся числом случаев инфицирования.

207. ВИЧ/СПИД оказался наибольшим непосредственным препятствием развитию детей и женщин в африканских странах, расположенных к югу от Сахары. Кризис, обусловленный распространением ВИЧ/СПИДа, обостряет и углубляет многие взаимосвязанные проблемы, которые затрагивают большую часть стран Африки, расположенных к югу от Сахары, включая нищету, дискриминацию, недоедание, недостаточный доступ к основным социальным

услугам, вооруженные конфликты и сексуальную эксплуатацию девочек и женщин. Эта пандемия подрвала возможности на всех уровнях, что приводит к утрате родителей и квалифицированного персонала. Предполагаемая продолжительность жизни уменьшается в большинстве африканских стран, расположенных к югу от Сахары, которые серьезно затронуты СПИДом, тогда как показатели младенческой и детской смертности увеличиваются. Службы здравоохранения уже работают на пределе своих возможностей, обеспечивая лечение пациентов, больных СПИДом. Кроме того, даже само функционирование школ подвергается опасности с учетом широко распространенной смертности среди учителей и учеников и усиливающейся тенденции к тому, что дети вынуждены оставаться дома и обеспечивать уход за членами семей, заболевшими СПИДом.

208. Политические руководители и активисты в обществе некоторых стран, в том числе в Бразилии, Сенегале, Таиланде и Уганде, оказывают открытое противодействие пандемии ВИЧ и предпринимают энергичные шаги по борьбе с ней. Ряд других стран Африки, расположенных к югу от Сахары, и Юго-Восточной Азии стали следовать этому примеру. Однако необходимые меры по углублению осознания населением остроты этой проблемы и меры профилактики пока еще не принимаются в достаточно широких масштабах даже там, где угроза или последствия распространения СПИДа являются весьма серьезными.

Воздействие ВИЧ/СПИДа на детей

209. Каждую минуту шесть молодых людей в возрасте до 25 лет подвергаются инфекции ВИЧ. К 2000 году было инфицировано свыше 10,3 миллиона молодых людей, почти две трети которых являются девочками и молодыми женщинами. Согласно существующим оценкам в 2000 году примерно 600 000 детей в возрасте до 15 лет были инфицированы ВИЧ, 500 000 детей этой возрастной категории умерли от СПИДа и 2,3 миллиона детей потеряли свою мать или обоих родителей в результате СПИДа. Из примерно 36,1 миллиона человек, инфицированных ВИЧ или больных СПИДом, свыше 95 процентов проживают в развивающихся странах, 16,4 миллиона из них являются женщинами и 1,4 миллиона — детьми в возрасте до 15 лет. Хотя примерно половина новых случаев инфицирования имеет место среди молодых людей (15-24 года), большинство молодых людей все еще в недостаточной степени осведомлено о рисках, с которыми они сталкиваются, не обладают навыками для предохранения, особенно девочки-подростки и молодые женщины.

210. Дети подвергаются различным опасностям вследствие ВИЧ/СПИДа, т.е. они могут быть инфицированы, их могут затрагивать последствия этого для их семей и общин и, наконец, они могут осиротеть. На передачу ВИЧ от матери ребенку вследствие беременности, родов или кормления грудью приходится свыше 90 процентов случаев инфицирования ВИЧ младенцев и детей в возрасте до 15 лет. Последствия эпидемии среди подростков являются всеохватывающими. Как предполагается, коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет увеличится более чем на 100 процентов в наиболее затронутых странах к 2010 году. СПИД уже привел к тому, что годы неуклонного прогресса в выживании детей повернуты вспять и уже вдвое

увеличился показатель младенческой смертности в наиболее затронутых странах.

211. По мере распространения ВИЧ/СПИДа и инфицирования все большего числа людей увеличивается и число детей, затронутых этой болезнью. С начала эпидемии свыше 13 миллионов детей потеряли свою мать или обоих родителей в результате СПИДа, не достигнув 15-летнего возраста. Огромное число сирот, которые частично или полностью лишены защиты и ухода со стороны взрослых, является беспрецедентным в истории человечества, а масштабы и сложность задач в области развития и ущемления прав детей, осиротевших в результате СПИДа, просто ошеломляют.

Эволюция основных программ, процессов, стратегий и партнерств, касающихся ВИЧ/СПИДа

212. К середине 90-х годов стало ясным, что безудержное распространение ВИЧ и опустошающее воздействие этой эпидемии потребуют значительно больших усилий Организации Объединенных Наций. В 1996 году для обеспечения большей координации с целью максимизации воздействия таких усилий шесть организаций (ЮНИСЕФ, ПРООН, ЮНФПА, ЮНЕСКО, ВОЗ и Всемирный банк) создали Объединенную программу Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). В 1999 году к этой программе присоединилась Программа Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками (ЮНДКП). В развивающихся странах представители этих участвующих организаций проводят встречи в качестве тематической группы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу в данной стране в целях обмена информацией, планирования и наблюдения за совместными действиями, включая предоставление технической помощи и финансирования для профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа.

213. Стратегические первоочередные задачи в рамках глобальных усилий по борьбе с ВИЧ/СПИДом включают обеспечение эффективного руководства и координации; смягчение социально-экономического воздействия этой эпидемии; уменьшение уязвимости конкретных социальных групп с точки зрения инфицирования ВИЧ; достижение целевых показателей в отношении профилактики; обеспечение ухода и поддержки людям, инфицированным ВИЧ и больным СПИДом; обеспечение доступности антиретровирусных лекарственных препаратов для лиц, страдающих ВИЧ/СПИДом, по низкой цене и мобилизацию финансовых ресурсов. Особые усилия потребуются для предупреждения распространения инфекции ВИЧ среди молодых людей, а также случаев передачи ВИЧ от матери ребенку и для обеспечения защиты, ухода, доступа к основным услугам и содержания сирот и детей в семьях, которые серьезно пострадали от СПИДа.

214. Многочисленные органы установили руководящие принципы, касающиеся борьбы с инфицированием ВИЧ взрослых, беременных женщин и детей. В большинстве развитых стран, в которых обеспечен широкий доступ к уходу и поддержке в случае инфицирования ВИЧ, в том числе к лекарственным препаратам, применение стандартов лечения ВИЧ привело в последние годы к существенному уменьшению смертности, обусловленной ВИЧ/СПИДом, и к аналогичному уменьшению числа случаев превращения инфекции ВИЧ в СПИД.

215. Эти руководящие принципы не применялись широко в условиях развивающихся стран из-за больших расходов на лекарственные препараты, отсутствия инфраструктуры медицинской помощи, ограниченных возможностей для добровольного прохождения консультаций и анализов (ДПКА), ограниченных познаний для лечения ВИЧ и отсутствия услуг, поощряющих общину и домашнее хозяйство к участию в уходе и поддержке лиц, инфицированных ВИЧ.

216. Тем не менее ряд многообещающих мер, принятых в некоторых странах, главным образом в африканских странах, расположенных к югу от Сахары, начинает позитивно воздействовать на масштабы передачи ВИЧ от матери к ребенку, включая такие меры, как обеспечение доступа к надлежащему послеродовому уходу и ДПКА, использование антиретровирусных лекарственных препаратов во время беременности и родов, улучшение ухода во время родовых схваток и родов, консультирование и оказание поддержки женщинам, инфицированным ВИЧ, в отношении решений по кормлению детей, а также психосоциальной поддержки и лечения условно-патогенных инфекций. Несмотря на трудности, которые такие меры создают для систем здравоохранения, предполагается, что они достаточно интенсивно будут расширяться.

217. Лечение и поддержка женщин (в том числе беременных женщин), детей, подростков и членов семей, инфицированных ВИЧ, а также обеспечение первичного медико-санитарного обслуживания в случае инфицирования ВИЧ и соответствующего медикаментозного лечения в целях предупреждения и лечения условно-патогенных инфекций имеют важное значение по нескольким причинам. Наличие лечения и поддержки в случаях инфицирования ВИЧ, по всей вероятности, расширит масштабы ДПКА и профилактические услуги; усилиям по профилактике ВИЧ будут способствовать услуги по лечению и

поддержке в случае инфицирования ВИЧ; сохранение здоровья родителей, инфицированных ВИЧ (и продление их жизни) уменьшат воздействие этого на детей, а уменьшение вирусной нагрузки со стороны ВИЧ является ключевым фактором, который может снизить вероятность передачи ВИЧ тем, кто не инфицирован ВИЧ.

Уроки, полученные в области профилактики ВИЧ/СПИДа и соответствующего лечения

218. Для успешного осуществления программ, касающихся ВИЧ/СПИДа, необходимо полномасштабное политическое обязательство. Некоторые регионы и страны все еще не в полной мере осознают серьезный характер угрозы, создаваемый ВИЧ/СПИДом, и зачастую требуются хорошо продуманные усилия по проведению просветительской работы для того, чтобы «нарушить молчание», а также ослабить отчуждение и дискриминацию, которыми сопровождается эта эпидемия. Наряду с политическим обязательством, необходимо инвестировать средства в эффективную профилактику ВИЧ и соответствующее лечение, которые начинаются и осуществляются на глобальном, национальном и общинном уровнях.

219. Основные сведения о ВИЧ/СПИДе не всегда ведут к менее рискованному поведению. Опыт показал, что шансы изменения поведения улучшаются тогда, когда в ходе информационных компаний затрагиваются лежащие в основе этого подходы, ценности и навыки, которые нужны человеку для предохранения.

220. Весьма важно установить партнерские отношения в области профилактики ВИЧ/СПИДа и соответствующего лечения, которые охватывали бы молодых людей и таких авторитетных деятелей, как религиозные и традиционные лидеры. Необходимо создать условия для того, чтобы подростки, включая сирот и детей, больных СПИДом или инфицированных ВИЧ, могли участвовать в усилиях по профилактике этой болезни, равнозначном образовании и мобилизации населения, с тем чтобы заручиться их поддержкой и включить их конкретные нужды в политическую повестку дня. Те, кто предоставляет услуги (включая молодых людей), нуждаются в доступе к достоверной информации и в развитии навыков по использованию интерактивных методологий для работы с подростками и в их интересах. Тем временем насущные нужды детей, которые потеряли родителей, впали в нищету или лишились доступа к услугам в области просвещения и здравоохранения, досуга, содержания и юридической защиты вследствие этой эпидемии, должны в первую очередь пользоваться вниманием, и на них следует направлять национальные и глобальные ресурсы. Это потребует совместных и решительных усилий со стороны правительственных ведомств, неправительственных организаций, международных партнеров, общин и остальных лиц, обеспечивающих уход. Права этих детей следует защищать и восстанавливать с помощью специальных мер защиты таким же образом, как и в условиях любого крупного гуманитарного кризиса.

Е. Здоровье и развитие подростков

221. Положение подростков, особенно тех, кто стремится повзрослеть в условиях неблагоприятного к ним отношения, привлекало все больше внимания в течение десятилетия после проведения Всемирной встречи на

высшем уровне в интересах детей. Это происходит потому, что углубляется понимание, согласно которому молодежь мира, вовсе не являясь «бременем», как полагают многие взрослые, представляет собой неизмеримо богатый ресурс, т.е. они являются людьми, право которых на здоровье и развитие является основополагающим для предупреждения целого ряда непосредственных угроз, таких, как ВИЧ/СПИД, злоупотребление наркотиками и насилие, а также для борьбы с огромным количеством проблем, которые угрожают не только их жизни, но и жизни их детей.

222. Подростковый возраст — это критический период в формировании будущей жизни ребенка, поскольку именно в эти годы молодые люди развивают определенное чувство самосознания, что происходит тогда, когда они начинают глубоко понимать социальные ценности, формировать у себя гражданский подход и когда они становятся все более и более осведомленными в том, что касается вопросов сексуальности и фертильности. Пандемия ВИЧ/СПИДа при всех ее ужасных последствиях способствовала углублению осознания населением важности подросткового возраста, поскольку ключ к ликвидации этой болезни кроется в вопросе о том, обладают ли молодые люди соответствующими познаниями и навыками, а также доступом к услугам, в которых они нуждаются и которые помогают им уменьшить риск инфекции.

223. Число подростков, прекративших учебу в школе, такие проблемы поведения, как насилие и наркомания, отсутствие возможностей обеспечить себе средства к существованию, беременность несовершеннолетних, социальное отчуждение и политический процесс часто являются отражением более широких вопросов: усиливающегося отхода несовершеннолетних от мира взрослых, их уязвимость и неравенство социальных, экономических и политических систем, которые призваны удовлетворять их нужды и отвечать их чаяниям. И все же потенциал подростков как творческих энергичных деятелей и лидеров, выступающих за позитивные социальные преобразования, в значительной мере недооценивается. Общество должно поощрять и поддерживать участие подростков в его жизни, а также развивать их мировоззрение и вклад.

Вставка 7

Молодые люди в меняющемся обществе: взгляд из региона Центральной и Восточной Европы/Содружества Независимых Государств и балтийских государств

Шестьдесят пять миллионов молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет, проживающих в регионе ЦВЕ/СНГ и балтийских государств, представляют собой «поколение переходного периода», которое взрослеет во время беспрецедентных изменений, вызываемых процессами политической и экономической реформы. Последний анализ многогранного воздействия перехода дает крайне смешанную картину: расширившиеся возможности и выбор для молодежи, возникшие в результате процессов переходного периода, сопровождаются большими рисками, возникающими в результате появления новых проблем. В число ключевых выводов входят следующие: в том что касается здоровья и репродуктивного поведения, усилившаяся подверженность рискам с точки зрения

репродуктивного и сексуального здоровья, включая ВИЧ/СПИД, сопряжена с ограниченным доступом к соответствующей информации и услугам. Усиливающаяся тенденция к поздним бракам и беременности снизила показатели беременности несовершеннолетних, хотя они и остаются высокими по западным стандартам. Число случаев злоупотребления наркотиками соответствует аналогичному числу в обществе западных стран, тогда как риск неблагоприятного развития событий является аналогичным или более высоким. В области образования, хотя достижения в сфере начального образования являются удовлетворительными, проявляется тенденция к более позднему началу учебы в школе, более частому прекращению учебы в школе и во многих странах к отказу от обучения в средней школе. Высшее образование характеризуется растущим участием некоторых категорий молодежи, что сопровождается тенденциями к исключению из этого процесса других молодых людей, особенно молодых людей, относящихся к группам, которые находятся в неблагоприятном положении. **Что касается закона,** то усиливается тенденция к тому, что молодежь вступает с ним в конфликт, а реформа систем правосудия для несовершеннолетних вызывает все большую озабоченность, поскольку есть большая вероятность того, что молодые люди, нарушившие закон, будут лишены своей свободы, чем их западные сверстники, причем на длительный срок и в суровых условиях. **В области занятости,** хотя молодые люди проявляют впечатляющую гибкость с точки зрения экономической стратегии, показатели безработицы среди молодежи остаются чрезвычайно высокими. В то же время средняя реальная заработная плата остается большей частью более низкой, чем до начала переходного периода, а молодежь подвергается особому риску стать объектом эксплуатации и злоупотреблений со стороны работодателей, действующих в условиях процветающих неформальной экономики и незаконных черных рынков. **С точки зрения гражданских вопросов** позитивные подходы к демократическим и рыночным реформам компенсируются серьезным скептицизмом в отношении деятельности новых демократических институтов. В то же время молодежь с энтузиазмом участвует в развитии глобальной молодежной культуры.

Политические последствия указывают на важность признания молодежи отдельной группой населения со своими особыми потребностями и возможностями; и развития межсекторальных подходов при участии молодежи; решения возникающих проблем в области здравоохранения, особенно проблем, касающихся репродуктивного здоровья и меняющегося образа жизни; принятия мер по обеспечению более широких и равных возможностей в области образования и занятости; осуществления международных стандартов, касающихся отправления правосудия в отношении несовершеннолетних, а также обеспечения целенаправленности стратегий по сокращению неравенства в интересах молодежи, относящейся к неблагополучным слоям населения.

*Источник: UNICEF, Regional Monitoring Report, No. 7 (2000)
(Florence, Innocenti Research Centre).*

224. Первоочередные задачи уменьшения рисков для здоровья, с которыми сталкиваются подростки, должны включать обеспечение доступа к достоверной информации; развитие возможностей получать жизненные навыки и навыки с точки зрения средств к существованию; предоставление доступа к услугам для охраны репродуктивного здоровья; предоставление доступа к добровольному и конфиденциальному консультированию и обследованию на предмет ВИЧ/СПИДа; а также создание безопасных и благоприятных условий для жизни.

225. Курение стало значительной проблемой детства, причем люди приобщаются к курению со все более раннего возраста. Успехи в уменьшении зависимости от никотина, достигнутые в некоторых промышленно развитых странах, еще предстоит обеспечить в остальной части мира. Вместе с тем имеется свидетельство того, что многие страны придают все большее значение программам предупреждения курения среди молодых людей, увеличивая при этом масштабы принимаемых мер по мере того, как они мобилизуют общинную и политическую поддержку этих инициатив. Неправительственные организации, учреждения здравоохранения и средства массовой информации используют драматическое искусство, радио и телевидение для распространения информации по вопросам здравоохранения среди молодых людей. Школы являются еще одним важным полем для участия, для обеспечения подростков нравственными ориентирами и поддержкой, а также для развития позитивных ценностей и навыков.

226. Ориентация на развитие жизненных навыков обеспечивается в нескольких регионах, причем подготовку по этим вопросам проходят преподаватели, представители неправительственных организаций, а также те, кто участвует в этом процессе и способствует ему на равноправной основе. Развитие жизненных навыков предусматривается учебными программами некоторых школ, главным образом на экспериментальной основе, а программы равноценного обучения стали включать эту концепцию. Кроме того, осуществляются программы предупреждения и сокращения злоупотребления наркотиками среди молодых людей. Вместе с тем подростки, включая девочек, которые ходят в одну из групп, подвергающихся наибольшему риску быть инфицированными этим вирусом, все еще ограниченно прибегают к добровольному и конфиденциальному консультированию и обследованию на предмет ВИЧ/СПИДа.

Уроки, полученные в области здоровья и развития подростков

227. Первостепенное внимание необходимо уделять усилиям по содействию охране здоровья молодых людей. Те, кто предоставляет услуги (включая молодых людей), нуждаются в достоверной информации и должны развивать свои навыки по использованию интерактивных методов работы с подростками и в их интересах в ключевых областях с целью уменьшения рисков.

228. Следует прямо заниматься проблемой негативных социальных представлений среди подростков, с тем чтобы уделять гораздо больше

внимания их способности вносить позитивный вклад в жизнь общества, т.е. дома, в школе, общине и на национальном уровне, а не углублять убежденность в том, что подростки порождают проблемы. Необходимо уделять внимание узким местам, которые многие из проблем, затрагивающих подростков, создают в более широком обществе. Кроме того, следует признать, что участие подростков имеет жизненно важное значение для осуществления политики и программ, которые, как можно надеяться, влияют на решение таких проблем, как ВИЧ/СПИД и наркомания, которые наносят ущерб здоровью молодых людей сейчас и в будущем.

G. Эволюция политики и стратегий в области здравоохранения, питания, водоснабжения и санитарии в течение 90-х годов

229. Имели место некоторые весьма примечательные случаи, касающиеся стран, которые при распределении своих ресурсов в первую очередь выделяли средства на охрану здоровья ребенка. Однако национальные инвестиции в базовое медицинское обслуживание не соответствовали обещаниям, данным мировыми лидерами в 1990 году. Из-за отсутствия ресурсов и неспособности систем здравоохранения функционировать надлежащим образом наибольшие успехи в течение этого десятилетия были достигнуты при осуществлении «вертикальных» программ, т.е. тех программ, результаты осуществления которых легче всего определить и распространить. Такие программы позволили пробудить интерес общественности, внимание средств массовой информации, а также обеспечить пожертвования и оказание давления на национальных руководителей с целью достижения результатов. В своих документах, представленных в связи с настоящим докладом, ВОЗ отметила, что, с ее точки зрения, успехи впечатляют из-за своей связи с вертикальными программами, направленными на ликвидацию конкретных болезней детей. Двумя наиболее очевидными примерами являются искоренение полиомиелита и ликвидация дракункулёза. Аналогичным образом прогресс в сокращении заболеваемости корью и нарушений, вызываемых йодной недостаточностью, явился результатом принятия конкретно разработанных мер через хорошо функционирующие системы отпуска лекарственных средств для иммунизации (при добавлении витамина А) в первом случае и мер побуждения производителей соли во втором случае.

230. Такие однонаправленные меры, какими бы успешными они ни были, не заменяют необходимости в более широком укреплении систем здравоохранения в развивающихся странах и не означают, что общим нуждам детей-подростков или их семей уделяется надлежащее внимание. Вместе с тем нехватка ресурсов для осуществления более целостных программ усиливает необходимость целенаправленной борьбы с конкретными болезнями. Целенаправленные программы могут служить катализаторами для более широкого системного совершенствования, и, будучи главным образом превентивными по своему характеру, они могут уменьшить спрос на услуги перегруженной и недофинансируемой системы здравоохранения.

231. Подходы, разработанные в 1978 году на Алма-Атинской Международной конференции по первичному медико-санитарному обслуживанию, получили широкое распространение, однако отсутствие достаточных ресурсов для их применения вынудило некоторых сосредоточиться на ряде ясно определенных

мер, включая иммунизацию, пероральную регидратацию, кормление грудью и контроль за ростом ребенка, которые могут дать ощутимые результаты и стать катализатором для дополнительного финансирования. Такие меры также преследуют ясную цель укрепления систем здравоохранения, ставя вопросы здоровья ребенка и профилактики в центр общественного и политического внимания. Одним из их наиболее прочных достижений является понятие и практика социальной мобилизации. В таком случае причастными становятся целый ряд институтов и движущих сил, которые обычно не связаны с сектором здравоохранения. Средства массовой информации используются эффективно, а политические, общественные и религиозные лидеры берут на себя соответствующие обязательства.

232. Однако в течение этого же периода были также разработаны на более широкой основе стратегии укрепления систем здравоохранения. Бамакская инициатива, выдвинутая в 1987 году, была сопряжена с усилиями по укреплению систем здравоохранения путем обеспечения минимального пакета медицинских услуг, элементарных лекарственных препаратов по доступным ценам, некоторого разделения расходов между производителями и пользователями, а также участия общины в управлении системами здравоохранения.

233. Благодаря Бамакской инициативе увеличивался более совершенный и устойчивый охват иммунизацией и расширялись другие виды профилактической деятельности по мере того, как правительства расширяли свои возможности по обеспечению населения основными лекарственными препаратами и вакцинами. Даже в странах с крайне неблагоприятным экономическим положением Бамакская инициатива обеспечила, чтобы возрожденные учреждения по первичному медико-санитарному обслуживанию были способными предлагать целый ряд услуг, включая предоставление основных лекарственных препаратов. Эти усилия не только улучшили благосостояние всего населения, но и дали отдельным лицам и семьям возможность взять на себя ответственность за свое здоровье и процветание. В этом смысле Бамакская инициатива явилась серьезным шагом вперед к демократизации сферы первичного медико-санитарного обслуживания.

234. В 90-х годах Бамакская инициатива позволила вдохнуть новые силы в системы местного медицинского обслуживания в некоторых частях Африки и была распространена также на другие континенты. Она была признана в качестве экономичного и последовательного подхода к возрождению систем здравоохранения. Хотя Бамакская инициатива и аналогичные программы полагаются в некоторой степени на прямые платежи пользователей, некоторые исследования показали значительное уменьшение числа пользователей после введения сборов с них. Это произошло особенно там, где такие сборы не сопровождались улучшением качества услуг или использованием действенных процедур освобождения от их уплаты семей и детей, не способных платить. Кроме того, на реформу сектора здравоохранения иногда влияло общее снижение государственных расходов на медицинское обслуживание, особенно для малоимущих и сельских слоев населения, а также населения, проживающего в отдаленных районах, которые сопряжены с незначительными экономическими стимулами для частных поставщиков услуг.

235. Типичные черты усилий по реформе сектора здравоохранения и водоснабжения заключаются в децентрализации, выражающейся в передаче бюджетных и иногда директивных полномочий на провинциальный или районный уровни. Такая децентрализация способствовала тому, что в государственном секторе стала осознаваться необходимость обеспечения честного и ответственного подхода. Появились новые методы привлечения местных общин к управлению процессом предоставления услуг в области здравоохранения, обеспечения снабжения чистой питьевой водой и предоставления других публичных услуг, а также контроля над этим. Однако такая децентрализация часто сопровождалась уменьшением поддержки центральными органами в сфере управления, контроля, обучения и снабжения лекарственными препаратами, вакцинами и запасными частями. Без надлежащей поддержки со стороны центральных органов услуги по охране здоровья детей и водоснабжению общин подвергаются риску ухудшения. С приватизацией во многих странах появилась двухуровневая система, позволяющая лучше использовать преимущества новейших технологий, тогда как для самых малоимущих слоев населения обеспечивается минимальное обслуживание государственными учреждениями, которые не получают достаточного финансирования.

236. Озабоченность по поводу лучшей координации внешней помощи привела к возникновению новых форм сотрудничества между правительствами и донорами, известных как общесекторальные подходы. Эти подходы способствуют лучшей координации предоставления помощи на секторальном уровне, поскольку идут дальше, чем опора на индивидуальные проекты. Они стремятся обеспечить всеобъемлющую основу для реформы и развитие секторальной политики и программ в течение периода продолжительностью в несколько лет. Многие общесекторальные подходы используются в области здравоохранения, образования и водоснабжения.

237. Здоровье все больше становится глобальным общественным благом благодаря действию двух основных сил. Во-первых, международная интеграция в области торговли, путешествий и информации ускорила трансграничное распространение болезней и передачу поведенческих и экологических рисков для здоровья. Во-вторых, увеличившийся спрос на глобальные ресурсы воздуха и воды привел к возникновению экологических угроз для всех. Обе тенденции имеют и позитивные, и негативные последствия. За кризисом, разразившимся в 1994 году из-за распространения заболевания эбола, последовало сенсационное освещение в средствах массовой информации, что привело к более глубокому осознанию политиками и населением потенциальных опасностей, порождаемых этим заболеванием. Такое осознание может вести к активизации международных действий в отношении вопросов здравоохранения. С другой стороны, если оно ведет к усилению ксенофобии и увеличению инвестиций главным образом для обеспечения защиты привилегированных слоев, то это может означать возникновение тревожной тенденции.

238. В *Отчете о мировом развитии* за 1993 год, подготовленном Всемирным банком, вновь подчеркиваются цели, установленные Всемирной встречей на высшем уровне в интересах детей в области здравоохранения, а также проводится экономический анализ политики в области здравоохранения. В нем вводится понятие «глобального бремени болезней», которое помогло уточнить

первоочередные задачи для эффективного с точки зрения затрат финансирования сферы здравоохранения. В нем приводится аргументация в пользу участия государственного сектора в финансировании охраны здоровья населения и предоставлении минимального пакета важнейших клинических услуг, особенно неимущим слоям населения. В последующие годы Всемирный банк стал единственным крупным внешним учреждением, финансирующим деятельность в области здравоохранения в странах с низкими и средними доходами, а также важным участником национальных и международных прений по вопросам политики в области здравоохранения. Банк стал решительным сторонником реформы системы здравоохранения и использования общесекторальных подходов.

239. Однако, несмотря на высказанный в Плане действий, принятом на Всемирной встрече на высшем уровне, призыв к активизации совместных исследований в области новых технологий в целях содействия решению основных проблем, стоящих перед детьми, нельзя сказать, что необходимость таких исследований отражалась в распределении средств, выделявшихся на их проведение в течение последующего десятилетия. Напротив, возник и продолжает расширяться разрыв между размером финансовых средств, выделяемых на исследования и разработки в отношении какой-либо конкретной болезни, и масштабами ее воздействия на здоровье населения. Например, пневмония и диарея образуют 15,4 процента общего глобального бремени болезней, но на них приходится только 0,2 процента общих глобальных расходов на исследования. Вместе с тем имеются и некоторые заметные исключения. ВОЗ поддержала исследование по вопросу о разработке и оценке новых вакцин, тогда как частный сектор выделил значительные ресурсы на разработку лекарственных препаратов для лечения ВИЧ/СПИДа. Два важных технологических новшества, Интернет и программное обеспечение картирования, способствовали исследованиям и планированию в секторе здравоохранения в развивающихся странах.

240. Целостное видение проблем, выработанное на Конференции в Алма-Ате, сохранялось, поскольку тесные взаимосвязи между многими факторами, затрагивающими здоровье детей, стали очевидными, а озабоченность в отношении жизнеспособности системы здравоохранения углубилась. Сохраняющиеся примеры целостных подходов включают инициативу КЛДЗ, Бамакскую инициативу и инициативу ФРЕШ. Однако программы, направленные на решение единственной приоритетной задачи, продолжают пользоваться вниманием и поддержкой. Двумя примерами являются ГАВИ — коалиция организаций, сформированная в 1999 году в ответ на стагнацию показателей глобальной иммунизации и расширение неравенства в доступе к вакцинации между странам — и инициатива по борьбе с малярией, в рамках которой была установлена амбициозная цель сокращения наполовину смертности, вызываемой малярией, к 2010 году. Оба подхода будут сохранять свою актуальность. При этом усилия по ликвидации дракункулеза показывают, каким образом программа с первоначально единственной целью может расширить свой охват: она обеспечила снабжение чистой питьевой водой многих отдаленных общин и позволила мобилизовать их усилия по обеспечению лучшего общего медицинского обслуживания, расширяя свою деятельность по борьбе с онхоциррозом и другими болезнями.

Н. Первоочередные действия в области здравоохранения, питания, водоснабжения и экологически безопасной санитарии, нацеленные на будущее

241. В глобальных масштабах был достигнут значительный прогресс в достижении некоторых целей, установленных на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, в области здравоохранения, питания, водоснабжения и экологически безопасной санитарии. Заметные успехи включают почти полное искоренение полиомиелита, достижение прогресса в ликвидации неонатального столбняка, увеличение йодизации соли для ликвидации нарушений, вызываемых йодной недостаточностью, увеличение потребления витамина А, уменьшение числа случаев с летальным исходом в результате диареи, а также ликвидацию в значительной степени дракункулеза. Все это является убедительным свидетельством того, что может быть сделано.

242. Сочетание вертикальных мер в области здравоохранения и программ, осуществляемых на основе общины, как оказалось, позволяет достичь наилучших результатов в интересах детей. Для предоставления таких услуг, как иммунизация от полиомиелита или обеспечение добавок витамина А, вертикальные программы могут быть наиболее эффективными. Однако опыт многих стран показывает, что для улучшения и поддержания общего состояния здоровья и рациона питания детей и женщин крайне важно дополнять вертикальное предоставление услуг ориентированными на семью усилиями, которые основывались бы на общине и были бы достаточным образом профинансированы, например усилий, которые оказались столь успешными в лечении диареи в домашних условиях и в более ограниченных масштабах в обеспечении источников водоснабжения и решении вопросов, касающихся недоедания детей. Для охвата и расширения возможностей наиболее уязвимых общин требуются коммуникационные стратегии, адаптированные к местным условиям.

243. Хотя конечная ответственность за обеспечение прав детей на здоровье и питание лежит на национальных правительствах, эти аспекты также требуют участия государственных, частных и гражданских сил на всех уровнях общества. Следует укреплять потенциал национального правительства и местных органов управления в отношении предоставления услуг, обеспечения качества, наличия ресурсов и контроля, равно как и следует уделять больше внимания семейным обычаям и участию общин. Доступ всех семей к базовым услугам и товарам должен быть обеспечен путем создания основ поддержки политики и выделения соответствующих ресурсов. Такая благоприятная среда должна включать содействие мировоззренческим и поведенческим изменениям, которые были бы благоприятными для охраны здоровья и для детей, от директивного уровня до уровня семьи.

244. В течение последнего десятилетия ресурсы, необходимые для достижения целей в интересах всех детей, не выделялись в необходимых объемах и в тех местах, в которых они в наибольшей степени нужны. Особенно в наименее развитых странах общий объем государственных инвестиций в области охраны здоровья и воспитания детей, а также снабжения чистой питьевой водой и создания санитарно-гигиенических условий иногда уменьшался до тревожного уровня. Необходимо найти новые пути мобилизации ресурсов в интересах детей, такие, как использование партнерских отношений между

государственным и частным секторами, а также необходимо обеспечить более точную отчетность в отношении использования ресурсов, которые предоставляются, с тем чтобы существенный прогресс, достигнутый в течение 90-х годов в интересах детей, можно было приумножить, равно как и решить остающиеся нерешенными вопросы.

Ключевые действия в ближайшем будущем

Гибкие, ответственные системы здравоохранения

245. Весьма важно укрепить механизмы в области здравоохранения, с тем чтобы обеспечивать предоставление качественных услуг с целью всеобщего охвата медицинским обслуживанием и услугами в отношении питания. Комплексные пакеты основных мер должны включать:

- традиционные вакцины;
- новые и более совершенные вакцины, такие, как вакцины против гепатита В, НІВ, а также пневмококковая вакцина;
- витамин А и другие микропищевые добавки;
- импрегнированные спальные сетки для использования в районах распространения малярии;
- основные лекарственные препараты и предметы медицинского назначения.

246. Необходимо также укрепить сферу предоставления услуг матерям и новорожденным. Эти услуги включают:

- послеродовые услуги, в том числе профилактику малярии, иммунизацию столбняка, пищевые и микропищевые добавки, а также меры по предупреждению передачи инфекции ВИЧ от матери ребенку;
- квалифицированный уход во время родов и после них для выявления и лечения осложнений при родах, профилактики столбняка, предупреждения асфиксии и инфекций у новорожденных, а также обеспечение регистрации рождений.

Принимаемые на уровне семьи и общины меры в области здравоохранения, питания, водоснабжения и санитарии

247. Опыт многих стран показывает, что для улучшения и поддержания состояния здоровья и рациона питания детей и женщин предоставление услуг должно дополняться участием общины. И семьи, и общины имеют право и несут обязанность заботиться о своем здоровье и о здоровье своих детей. Требуется серьезный перелом в образе мышления многих правительств, поставщиков услуг и международных учреждений, с тем чтобы создать реальные возможности для участия и мобилизовать надлежащие ресурсы в поддержку действий на уровне семьи и общины.

248. На уровне домашнего хозяйства такие действия должны включать:

- превентивные усилия, такие, как содействие соблюдению правил гигиены и снабжение спальными сетками, пропитанными инсектицидным веществом;

- благоприятную практику питания, в том числе кормление грудью и дополнительное кормление;
- более совершенное лечение детских болезней, таких, как пневмония, малярия, диарея, корь и ВИЧ/СПИД;
- психосоциальную стимуляцию у детей.

249. На уровне общины такие усилия должны включать:

- механизмы, обеспечивающие надлежащее снабжение основными лекарственными препаратами и предметами медицинского назначения, а также доступ к чистой питьевой воде и санитарии, наряду с участием в функционировании систем поставок, планировании и финансировании;
- информационные системы на уровне общины, такие, как контроль за развитием ребенка, в качестве основы для принятия надлежащих решений;
- подготовку и поддержку медицинских работников общины, включая акушеров;
- транспортные услуги для устранения потенциально-летальных задержек при родовспоможении и в других чрезвычайных случаях.

250. В-третьих, публичные услуги, а также деятельность на уровне семьи и общины должны быть тесно взаимосвязаны посредством:

- коммуникационных стратегий, которые охватывают все общины и семьи, особенно наиболее изолированные и уязвимые;
- проверки с участием населения, призванные определить мнение общины в отношении предоставляемых услуг и увеличить влияние пользователей услуг, включая женщин и детей, в планировании, управлении и контроле над услугами в области здравоохранения, питания, водоснабжения и санитарии.

251. И, наконец, существует необходимость ускорения и расширения успешных услуг на местах для поощрения семейной и общинной практики в области здравоохранения, питания и гигиены.

Больше внимания здоровью и развитию подростков

252. Для предупреждения возникновения рисков для здоровья молодых людей первостепенное внимание необходимо уделять:

- обеспечению того, чтобы они имели доступ к достоверной информации;
- созданию для подростков возможностей развивать свои навыки и уверенность, контакты и самоуважение;
- предоставлению ориентированных на нужды молодежи услуг в области здравоохранения, которые включают услуги, касающиеся репродуктивного здоровья, а также добровольное и конфиденциальное консультирование и освидетельствование на предмет ВИЧ/СПИДа;
- созданию безопасных и благоприятных условий, в которых молодые люди могут участвовать и вносить свой вклад.

Активные глобальные и местные усилия по борьбе против ВИЧ/СПИДа

253. Глобальная мобилизация с ясно поставленными целями и надлежащим финансированием необходима для прекращения разрушительного воздействия ВИЧ/СПИДа. Такие усилия должны включать:

- профилактику, в том числе просветительские и информационные услуги для молодых людей;
- уменьшение числа случаев ПИМР, в том числе расширение дородового обслуживания;
- лечение и поддержку людей, больных СПИДом, в том числе предоставление доступных медикаментов и лекарственных препаратов с соответствующими средствами их принятия;
- меры по усилению способности женщин и девочек предохранять себя от вируса;
- специальную помощь детям, ставшим сиротами в результате СПИДа, в том числе доступ к социальным услугам и надлежащему уровню жизни, расширение возможностей семьи и общины заботиться о сиротах, а также принятие юридических и административных мер по их защите от злоупотреблений, эксплуатации и дискриминации.

254. Необходимо заручиться поддержкой национальных и местных руководителей для обеспечения мобилизации ресурсов в интересах детей и содействия этим первоочередным действиям. В течение предыдущего десятилетия это отчасти достигалось путем осуществления национальных и субнациональных программ действий в интересах детей. Какую бы форму такие программы ни приняли в будущем, весьма важно, чтобы все сектора участвовали в целенаправленных усилиях, преследующих конкретные цели, с тем чтобы реализовать права детей и молодых людей на здоровье и надлежащее питание при оказании им основных услуг, включая снабжение чистой питьевой водой и санитарию.

II. Образование и грамотность

255. Всемирная конференция по вопросам образования для всех, состоявшаяся в Джомтьене, Таиланд, в 1990 году, одобрила стратегию обеспечения всеобщего доступа к начальному образованию. Воодушевляясь решениями Конференции, международное сообщество на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей взяло на себя обязательство «значительно расширить возможности получения образования для более чем 100 миллионов детей и почти одного миллиарда взрослых, которые в настоящее время не имеют доступа к базовому образованию и получению грамотности».

256. В течение этого десятилетия право на образование неоднократно подтверждалось в международном плане. Это включает бесплатное и обязательное начальное образование и расширенный доступ к возможностям обучаться в системе среднего, технического и высшего образования. Для детей такое образование должно иметь такое качество, какое позволяло бы им

наиболее полно развивать свою самобытность, таланты, а также психические и физические способности.

257. Сравнительный отчет о прогрессе в выполнении решений Всемирной конференции по вопросам образования для всех и достижении целей в области образования и грамотности, установленных Всемирной встречей на высшем уровне в интересах детей, излагается ниже.

Вставка 8

Сводка о состоянии дел с образованием

<i>Цель</i>	<i>Достигнутое</i>	<i>Невыполненное</i>
<p>Развитие малолетних детей: <i>активизация деятельности по развитию малолетних детей (РМД), включая принятие надлежащих мер в интересах семей общин при наименьших затратах</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> Охват детей программами развития малолетних детей соответствовал или превышал темпы роста численности населения во многих регионах. 	<ul style="list-style-type: none"> Прогресс в значительной мере был достигнут в отношении городского и привилегированного населения, а также в осуществлении формальных программ дошкольного воспитания. В странах Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии фактически произошел развал государственной системы дошкольного воспитания. Был достигнут ограниченный прогресс в отношении использования всеобъемлющих подходов на уровне семей и общин.

Цель	Достигнутое	Невыполненное
<p>Всеобщий доступ к базовому образованию: <i>обеспечение начального образования для по меньшей мере 80 процентов детей школьного возраста</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Число учащихся в начальных школах увеличилось во всех регионах и достигло 82 процентов в глобальном масштабе. • Латинская Америка выполнила свое региональное целевое задание и обеспечила почти 70-процентную посещаемость начальных школ в городских районах. • На Всемирном форуме по вопросам образования (Дакар, 2000 год) было одобрено всеобъемлющее определение качества образования. • Многие страны увеличили срок базового образования для ликвидации разрыва между окончанием обязательного школьного обучения и минимальным трудовым возрастом. • Меры по оказанию гуманитарной помощи в настоящее время включают образование в свой основной пакет. 	<ul style="list-style-type: none"> • Свыше 100 миллионов детей школьного возраста не посещают школы, особенно работающие дети, дети, затронутые ВИЧ/СПИДом, конфликтами и инвалидностью, дети из неимущих семей или относящиеся к этническим меньшинствам, а также дети, проживающие в сельских районах. • Миллионы детей получают образование низкого качества. • По меньшей мере одна треть из 190 миллионов работающих детей в возрасте от 10 до 14 лет в развивающихся странах вообще не имеет доступа к базовому образованию. • Обеспечение финансирования мер в области образования в условиях гуманитарных кризисов остается низкоприоритетной задачей.

Цель	Достигнутое	Невыполненное
<p>Гендерное неравенство: <i>сокращение существующего неравенства между мальчиками и девочками</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Инициатива в отношении стран, имеющих большую задолженность (второй этап) в настоящее время предусматривает увязку увеличения инвестиций в сферах базового образования с освобождением от задолженности. • Различие с точки зрения обучения в системе начального образования между девочками и мальчиками уменьшилось в глобальном масштабе с 8 процентных единиц до 6 процентных единиц. • Среди развивающихся регионов в странах ЦВЕ/СНГ и балтийских государствах, Латинской Америки и Карибского бассейна, а также Восточной Азии и Тихоокеанского региона был отмечен наименьший гендерный разрыв (2 процентных единицы или менее). • В странах Ближнего Востока и Северной Африки гендерный разрыв был уменьшен наполовину — до 8 процентных единиц. 	<ul style="list-style-type: none"> • Темпы осуществления инициативы в отношении стран, имеющих большую задолженность (второй этап), были низкими. • Гендерный разрыв не изменился в течение этого десятилетия в африканских странах, расположенных к югу от Сахары.

Цель	Достигнутое	Невыполненное
<p>Грамотность взрослых: уменьшение показателя неграмотности среди взрослых по крайней мере наполовину от его величины 1990 года с уделением особого внимания грамотности женщин</p>	<ul style="list-style-type: none"> • В странах Южной Азии гендерный разрыв был уменьшен почти на одну пятую — до 14 процентных единиц. • Неграмотность среди взрослых уменьшилась с 25 до 21 процента. 	<ul style="list-style-type: none"> • Абсолютное число неграмотных взрослых по-прежнему составляло примерно 880 млн. человек в течение последнего десятилетия во всем мире, причем число неграмотных увеличивается в большинстве регионов. • Неграмотность во все большей мере распространяется среди женщин, особенно в странах Южной Азии и в африканских странах, расположенных к югу от Сахары.
<p>Знания, навыки и представления о ценностях, необходимых для улучшения качества жизни: более широкое приобретение отдельными лицами и семьями знаний, навыков и представления о ценностях, необходимых для улучшения качества жизни, с использованием всех возможностей в области образования</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Образование и обучение молодых людей с точки зрения развития навыков расширяется при уделении большего внимания развитию жизненных навыков и навыков, позволяющих обеспечивать себе средства к существованию. 	<ul style="list-style-type: none"> • Молодые люди, особенно в странах Центральной и Восточной Европы и в африканских странах, расположенных к югу от Сахары, сталкиваются с массовой безработицей и зачастую перемещением.

<i>Цель</i>	<i>Достигнутое</i>	<i>Невыполненное</i>
	<ul style="list-style-type: none"> • Между работниками системы образования и руководителями промышленности и общин возникли новые партнерские взаимоотношения, способствующие обеспечению соответствующего обучения, основанного на развитии навыков. 	<ul style="list-style-type: none"> • Большинство молодых людей в странах, расположенных к югу от Сахары, и в странах Азии не обладают навыками, позволяющими им предохранять себя от ВИЧ/СПИДа.

258. Бедствия, вызванные ВИЧ/СПИДом, создают огромную опасность для достижения целей стран мира в области образования в течение предстоящего десятилетия. В наиболее затронутых районах стремление нищающих, опустошенных и обездоленных семей и общин к получению образования ослабевает. Что касается детей из таких семей, которые все еще посещают школу, то дискриминация и страх влияют на их обучение и общение с другими детьми. Что касается предоставления услуг, то скудные средства отвлекаются от сферы образования и направляются на уход за больными СПИДом, а число квалифицированных учителей уменьшается. В то же время образование является ключевым элементом усилий как по борьбе против этой болезни, так и по удовлетворению нужд детей, семей и общин, затронутых ею.

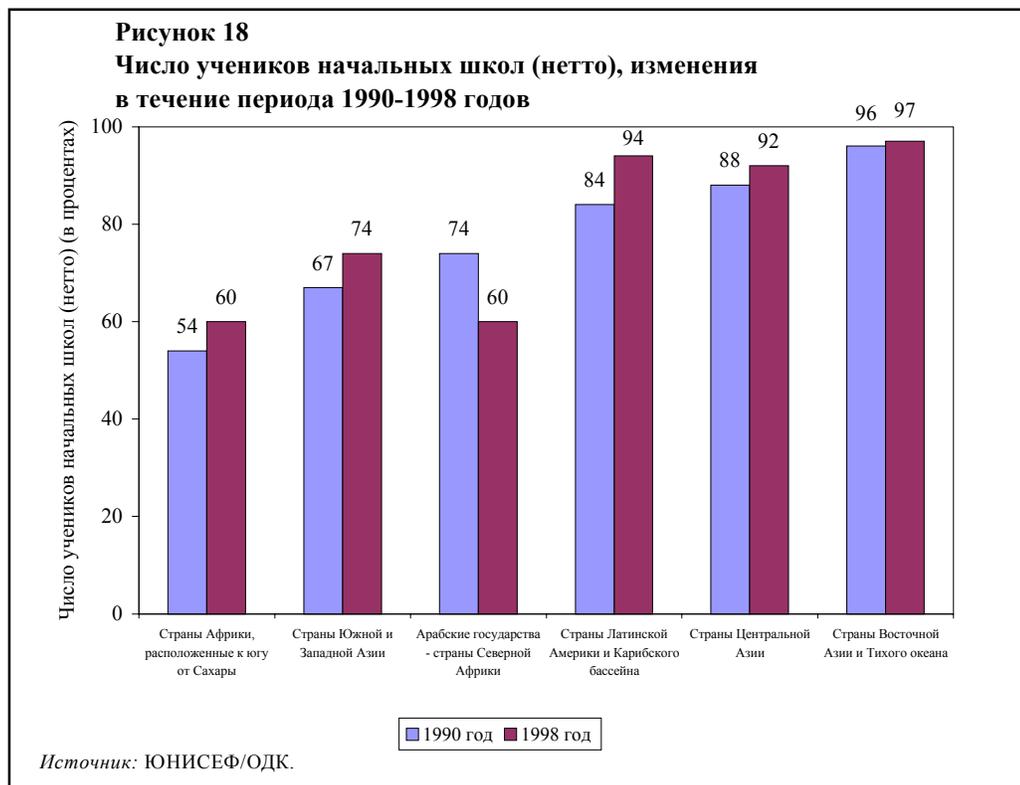
259. Цель обеспечения образования для всех (ОДВ) никогда не будет достигнута, если не ликвидировать гендерную дискриминацию. Наибольшую единственную группу детей, лишенных возможности получить базовое образование, составляют девочки. Такая дискриминация выходит за пределы величин, касающихся числа учеников в школах; более того, она отражается в неравенстве, сохраняющемся во всей системе образования и во всем обществе.

А. Начальное образование

260. Согласно оценке осуществления инициативы по обеспечению образования для всех за 2000 год, являющейся наиболее обширной оценкой хода развития образования из когда-либо проведенных оценок, чистый показатель количества учеников увеличился в 90-х годах во всех крупных регионах. Тем не менее установленная Всемирной встречей на высшем уровне цель обеспечения всеобщего доступа к базовому образованию не была достигнута. Все еще имеется более 100 миллионов детей школьного возраста, которые не посещают школу и примерно 60 процентов которых составляют девочки. Это дети, которые работают и подвергаются эксплуатации, дети, затронутые конфликтами и СПИДом, дети-инвалиды, дети из малоимущих семей и дети, относящиеся к этническим меньшинствам, а также дети, проживающие в сельских, пригородных и отдаленных районах. Миллионы других детей получают образование низкого качества.

261. Разбивка чистого показателя числа учеников по регионам скрывает значительные различия между странами и в пределах стран. Некоторые регионы фактически едва справляются с ростом числа детей школьного возраста, а несколько стран уже отстают.

262. Наиболее заметный прогресс был достигнут в Азиатско-Тихоокеанском регионе, в котором показатели числа учеников (и чистый, и общий) приблизились к 100 процентам в большинстве стран. Показатели участия улучшились, и число учеников в большей мере соответствует возрастной структуре, что отражает большую внутреннюю эффективность системы образования. Неуклонный прогресс в странах Карибского бассейна и Латинской Америки привел к уменьшению числа детей, не посещающих школу. Аналогичный прогресс был достигнут в отношении детей, посещающих школу, в арабских государствах, хотя общее число детей, не посещающих школу, увеличилось. Показатель числа учеников в странах Южной Азии увеличился, хотя и едва соответствует приросту численности детей школьного возраста. Показатель числа окончивших школу улучшился в некоторых, но во всех странах этого региона, а число детей, не посещающих школу, остается высоким.

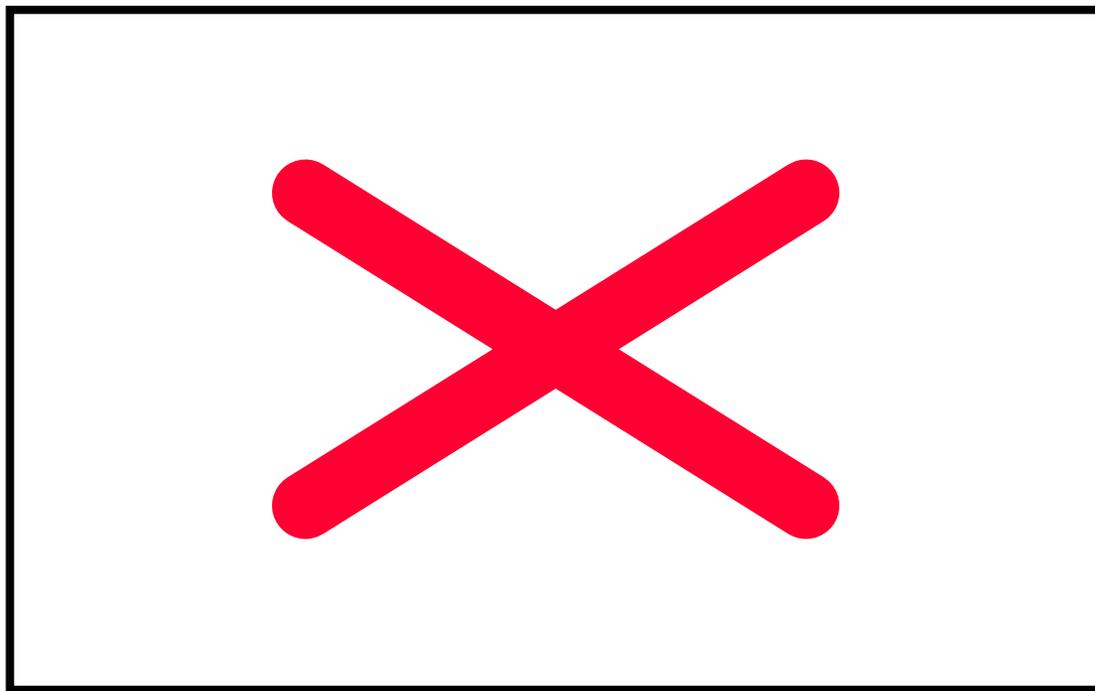


263. Регионом, в котором отмечается наименьший прогресс, а в некоторых случаях фактически регресс, являются страны Африки, расположенные к югу от Сахары. Военные действия и перемещение лиц, недоедание и болезни (особенно ВИЧ/СПИД), а также экономический кризис привели к сокращению возможностей в области образования и снижению его качества; это относится и к медицинскому обслуживанию и предоставлению других услуг в ряде стран. Свыше 40 миллионов детей школьного возраста в этом регионе не посещают школу и при этом существуют весьма значительные различия по признаку пола, по месту жительства (городские/сельские районы) и по другим факторам в пределах стран и между ними.

264. Со стратегической точки зрения ряд ключевых аспектов заслуживают внимания в том, что касается начального и базового образования. Эти аспекты включают гендерное измерение, обеспечение образования в чрезвычайных условиях, взаимосвязь между детским трудом и образованием, обеспечение образования для *всех* детей и повышение его качества.

Рисунок 19

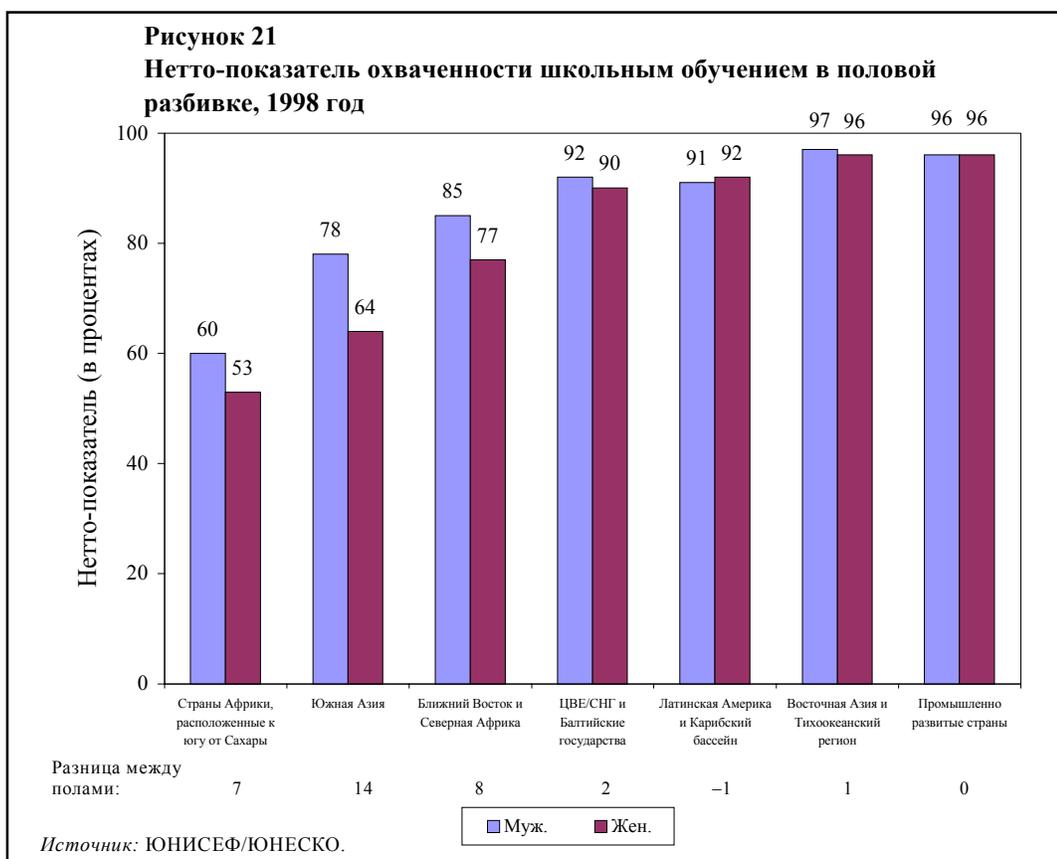
Число детей школьного возраста, не посещающих школу, по регионам, 1998 год (в процентах)



Источник: ЮНИСЕФ/ЮНЕСКО.

Разрыв между полами

265. Разрыв между полами — это разница в том, сколько мальчиков и сколько девочек поступает в школу, учится в школе и заканчивает ее, и в большинстве случаев эта разница не в пользу девочек. За последние годы разрыв существенно сократился в двух регионах, где он был наиболее значительным: Ближний Восток/Северная Африка и Южная Азия. Однако, несмотря на существенный прогресс, в этих (да и других) регионах предстоит сделать гораздо больше. В африканских странах к югу от Сахары разрыв между полами на протяжении последних 10 лет оставался неизменным. Опять-таки, сохраняется значительное неравенство как между разными странами, так и между различными районами одной и той же страны (в последнем случае неравенство зачастую скрадывается усредненными для всей страны показателями).



266. Даже в тех странах, где в количественном отношении разрыв минимален, может присутствовать неравенство в том, что касается содержания, методики и средств обучения, что приводит к большой разнице в получаемых знаниях. Тем самым за видимым отсутствием разрыва между полами могут все же стоять значительные проявления неравенства между ними. В переживающих экономический спад регионах, где численность поступающих в школу детей падает, девочки могут отставать еще значительнее. Там, где по-прежнему сильны традиционные настроения и устои, девочкам может быть с раннего возраста уготована судьба домохозяйки, няньки, жены. Кроме того, существуют такие факторы, как: предубеждение против обучения девочек в школах, где большинство обучающихся — мальчики; насилие над девочками в школах; нередкое присутствие гендерных стереотипов в школьных учебных программах.

Вставка 9

Сосредоточение внимания на образовании девочек

Почему?

- Образование — это право.
- Почти 60 процентов детей, лишенных этого права, — девочки.
- В 47 из 52 стран, где в 2000 году наблюдался 5-процентный (и более) разрыв между полами в охваченности начальным школьным образованием, отстающий пол — женский.
- При переходе из начальной школы в среднюю разрыв между полами увеличивается.
- Процент грамотных среди женщин ниже, чем среди мужчин.
- Наряду с такими факторами, как нищета, инвалидность, принадлежность к меньшинству, насилие, плохое питание, стремительное изменение социальных систем и риск ВИЧ/СПИДа, девочки систематически оказываются в неблагоприятном положении в силу фактора своей половой принадлежности.

Что это дает?

- Реализация права.
- Перспектива увеличения семейного дохода.
- Более позднее вступление в брак и сокращение рождаемости.
- Сокращение младенческой смертности.
- Сокращение материнской смертности.
- Улучшение питания и здоровья детей и семей.
- Расширение возможностей и жизненных выборов, имеющихся у женщин (включая защиту от ВИЧ/СПИДа)
- Расширение участия женщин в процессе развития и в процессе принятия политических и экономических решений.

Примеры новаторских подходов

Девочки — девочкам (Бенин)

В рамках начинания «Девочки — девочкам» в Бенине учениц начальной школы более старшего возраста делают наставницами только поступающих в школу девочек младшего возраста, которые, как считается, могут бросить школу.

Плавучие школы (Камбоджа)

«Плавучие школы», где обучаются дети из числа сезонно мигрирующего населения, живущего в лодках, позволили расширить охват девочек и мальчиков начальным школьным образованием вплоть до второго класса. Двухсменное обучение дополнительно облегчает получение девочками образования

Образование девочек/детский труд (Перу)

Осуществляемая при поддержке ЮНИСЕФ программа помогает работающим детям, не охваченным школьным образованием, поступить в школу и получить хорошее образование. На сегодняшний день в программу вовлечено 30 000 девочек и мальчиков, не посещавших школу. На местном уровне удалось заручиться обязательством обеспечить поступление или возвращение в школу учащихся, особенно девочек.

Дополнительная возможность получить начальное образование (Уганда)

Будучи частью национальной стратегии за всеобщее начальное образование, эта программа направлена на выработку дополнительных подходов к обеспечению базовым образованием подростков, пропустивших начальные классы. В настоящее время программа действует в восьми округах. По успеваемости участники программы, как правило, обгоняют учащихся обычных школ.

Проект «Дифалана» (Ботсвана)

Проект «Дифалана» ориентирован на беременных девушек и будущих отцов, бросивших школу. Благодаря установленным со школами связям проект позволяет организовать бесплатный уход за детьми подростков и обучение молодых родителей родительским навыкам. Предусмотренные проектом мероприятия являются частью национального курса на улучшение положения несовершеннолетних беременных.

Политика благоприятствования девочкам (Замбия)

В 1995 году в Замбии была принята Декларация об образовании девочек, в которой особое место отведено поощрению успеваемости девочек и их консультирования. Программа совершенствования образования девочек, которая осуществлялась в экспериментальном порядке при поддержке ЮНИСЕФ, сейчас начинает получать массовое внедрение в рамках применяемого ЮНИСЕФ

общесекторального подхода.

Общественные школы, борющиеся за качество образования (Египет)

Начинается расширение проекта «Общественные школы»: уже действует около 100 школ, а будет создано еще больше. Педагогической базой является обучение в ходе практических занятий, а при подготовке преподавателей уделяется большое место учету гендерной специфики. В районах, где осуществляется проект, процент охваченных школьным образованием девочек повысился в некоторых случаях с 30 до 70 процентов, причем посещаемость стабильно составляет 95–100 процентов, а учащиеся получают высокие оценки на национальных экзаменах.

Школы на попечении Бангладешского комитета содействия развитию сельских районов (Бангладеш)

Благодаря политике, направленной на привлечение девочек в школы и их удержание там, Бангладеш добилась колоссальных успехов в повышении охвата девочек начальным школьным образованием, и в настоящее время в начальных школах обучается больше девочек, чем мальчиков. Этому замечательному достижению способствовали новаторские усилия школ, находящихся на попечении Бангладешского комитета содействия развитию сельских районов: позднее эти усилия были переняты и другими школами.

В. Образование и чрезвычайные ситуации

267. В 90-е годы выросло осознание того, что образование должно быть составной частью мер по преодолению чрезвычайных ситуаций. Оно может помочь восстановлению ощущения стабильности в ситуациях, когда дети, скорее всего, травмированы. Даже на начальных этапах чрезвычайной ситуации следует определять задачи в плане образования. Совершенствование учебной составляющей мероприятий по преодолению чрезвычайных ситуаций требует расширения снабжения учебниками и учебными материалами. Кроме того, может оказаться необходимым включить в учебные программы такие элементы, как знакомство с минной опасностью, профилактика холеры, экологические соображения, воспитание в духе мира и примирения. Следует уделять также внимание условиям, в которых происходит обучение детей в затронутых кризисом населенных пунктах.

268. С середины 90-х годов ЮНИСЕФ, ЮНЕСКО и другие партнеры направили более чем в 30 стран, пострадавших от чрезвычайных ситуаций, «школы в коробке» — рассчитанные на 80 обучающихся наборы материалов для базового образования. Разрабатываются новые наборы, рассчитанные на детей самого младшего возраста и на познавательный досуг.

269. Одним из приоритетнейших направлений работы для многих учреждений, включая Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ), является расширение охвата детей из числа

беженцев школьным обучением. Хотя финансовая поддержка была ограниченной и поступала неравномерно, достигнут определенный прогресс с организацией обучения детей-беженцев. Например, в Армении был осуществлен недавно проект по снабжению учебниками, который помог сократить процент бросавших школу детей из числа местного населения и беженцев.

С. Детский труд и образование

270. Образование является одной из важнейших стратегий предупреждения детского труда. Дети, как правило, чаще вовлекаются в трудовую сферу, когда не могут получить образование или когда имеющаяся форма образования не отвечает критериям доступности, качества и практической применимости. Многие дети, труд которых эксплуатируется, прекращают ходить в школу вообще. У тех же, кто сочетает работу и школу, из-за усталости серьезно страдает способность к обучению.

271. Важным вкладом в борьбу против детского труда являются усилия по разработке школьных программ, имеющих большую практическую применимость, т.е. призванных привить детям как чисто жизненные, так и профессионально-технические навыки.

272. Ценные уроки специалистам сферы образования и тем, кто занимается работающими детьми, преподали и неформальные подходы к обучению. К примерам новаторских подходов относятся южноазиатская программа по организации бесплатного питания, жилья и образования для детей, уволенных с коворткацких предприятий, и программа открытия школ для бывших малолетних батраков, в которых пятилетняя программа начального образования укладывается в три года.

273. Вступление в силу за истекшее десятилетие Конвенции МОТ № 182 об искоренении наихудших форм детского труда и национального законодательства по тому же вопросу стало важным шагом. Запрещение любого труда, который создает опасность или наносит ущерб образованию, здоровью или развитию ребенка, в сочетании с принятием законодательства об обязательном, бесплатном и всеобщем начальном образовании привлекли к себе значительное внимание и привели к тому, что стала сильнее подчеркиваться необходимость обеспечить, чтобы минимальный возраст для поступления на работу совпадал с возрастом завершения обязательного образования (см. часть вторую, глава III, раздел А).

Приобщение отверженных

274. В принятых в 1994 году Саламанкской декларации и Рамках действий по образованию лиц с особыми потребностями было заявлено, что в обычные школы должны приниматься все дети, независимо от их физических, умственных, эмоциональных, социальных, языковых или иных особенностей. ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, организация «Спасите детей» и другие учреждения разработали специальные программы по содействию образованию детей, которые так или иначе являются социально отверженными. Их цель — добиться более активного вовлечения государственных инстанций в организацию базового образования и профессионально-технического обучения

маргинализированных и неблагополучных детей, в частности беспризорников, малолетних батраков и детей-инвалидов.

Качественное состояние обучаемого и учебной среды

275. Зачастую состояние дел с охраной здоровья и питанием детей, их готовностью учиться, обстановкой в школе, методикой обучения и учебы, а также объемом преподаваемого и реально усваиваемого материала остается крайне неудовлетворительным. Печально, но происшедшее в 90-е годы увеличение числа детей, обучающихся в школах, обострило проблемы с усилением качества. Плохое качество образования ведет не только к высокому проценту лиц, бросающих школу, и семей, не удовлетворенных уровнем обучения, но и к серьезному разбазариванию государственных и семейных ресурсов и энергии.

276. К Всемирному форуму по образованию было подготовлено исследование, в котором разбирались результаты проведенных примерно в 36 странах тестов на знание грамоты, счета и необходимых в жизни навыков. Это исследование показало, что в большинстве случаев успехи в плане грамоты и счета далеки от ожидаемых. В 19 из 29 обследованных стран менее половины детей владело к четвертому году азами счета. Еще более неопределенным является ответ на вопрос о том, до какой степени дети усваивают навыки и ценности, необходимые для жизни во все более сложном и зачастую опасном мире: уважение различий, умение улаживать конфликты и идти на компромисс, терпимость.

277. Более развитые в экономическом и промышленном отношении страны, в которых на начало десятилетия уже была достигнута цель всеобщего начального образования, направили свои усилия в 90-е годы на повышение качества и на те конкретные группы, члены которых, как правило, хуже успевают или относятся к тем или иным «группам риска». Растет озабоченность положением детей, подверженных воздействию сразу нескольких неблагоприятных факторов. Различные мотивы для дискриминации (половая принадлежность, расовое или национальное происхождение, вероисповедание, язык) могут сочетаться, приводя к тому, что ребенок не в состоянии не только посещать школу, но и позднее трудоустроиться.

278. Проблема ухода детей из школы усугубляется наличием школ с недружелюбной, нездоровой и небезопасной обстановкой, где дети не встречают необходимой поддержки. Все больше и больше детей поступает в школу, но тут возникают многочисленные проблемы, которые мешают им получить требуемое им образование. Потребность семьи в работнике и дополнительном источнике доходов тянет детей из школы, а культурная и языковая специфика школы и низкое качество обучения выталкивают их оттуда.

D. Среднее и профессионально-техническое образование

279. Увеличилось число стран, в которых понятие «базового образования» распространяется на 9, а то и 12 лет обучения в школе и которые стремятся обеспечить, чтобы гораздо больше детей получали образование в этом объеме. Ясно, что необходимо активнее работать над тем, чтобы дети оставались в

школе как минимум до 15-летнего возраста. Подростки, особенно в критический возрастной период между окончанием начальных классов и наступлением 15-летнего возраста, сталкиваются со множеством факторов риска, включая раннее вступление в брак. При этом и здесь достигнутые результаты существенно разнятся в различных регионах, в различных районах одной и той же страны и у разных полов. Легкодоступных или сопоставимых данных об образовании молодежи, особенно в части неформальных подходов к обучению, нет, однако валовые показатели численности детей, обучающихся в средних школах, варьируются от 28 процентов в африканских странах к югу от Сахары до 66 процентов в Восточной Азии и Тихоокеанском регионе. Те же показатели для девочек варьируются от 22 до 60 процентов.

280. В Западной Европе и других странах с развитой экономикой, включая страны ЦВЕ/СНГ, десятилетие 90-х годов характеризовалось растущей озабоченностью по поводу проблемы безработицы среди молодежи и взрослых. В школах и профессионально-технических училищах развернуты многочисленные программы, призванные способствовать переходу от обучения к трудовой жизни. Среди предпринимаемых инициатив — обучение непосредственно на производстве и привлечение частных учебных фирм. Расширились и усовершенствовались консультативные и практические услуги по трудоустройству. В основе предпринимаемых мер лежит озабоченность тем, что пока не будет достигнут этот переход, социальная сплоченность будет подвергаться серьезной угрозе.

281. Во многих африканских странах организованное профессионально-техническое обучение стоит в числе важнейших государственных задач, однако уровень безработицы среди молодежи зачастую крайне высок. При слабости экономики и без четкой ориентации на будущий рост рынка труда эффективность этих программ — нередко под вопросом.

282. В целом масштабность работы по обеспечению молодежи и взрослых образованием и получению ими квалификации возрастает, причем больше внимания уделяется широко понимаемым профессиональным и жизненным навыкам. Налаживаются новые партнерские связи между работниками образования, промышленными предприятиями и общественными структурами; формируются новые системы признания самых разнообразных курсов обучения и свидетельств об образовании; растет признание необходимости преодолевать недостатки в межведомственном сотрудничестве и в координации различных программ.

Ключевые вынесенные уроки

283. Из предпринимавшихся за истекшее десятилетие усилий по достижению целей, поставленных на Всемирной встрече и в Джомтьенской декларации, вынесено много уроков. Несмотря на то, что цифры и достижения иногда разочаровывают, сейчас известно гораздо больше, чем десятилетие назад, о том, что «срабатывает» в сфере образования. Новаторские идеи и многообещающие экспериментальные проекты приобрели облик желанных реформ и национальных программ; разработаны, задокументированы и получили массовое распространение успешные подходы к конкретным проблемам, таким, как образование девочек и обучение детей в удаленных районах. Сюда относится нижеследующее.

Конкретные пути привлечения большего числа детей в школы:

- регистрация всех детей при рождении, призванная обеспечить наличие у ребенка документов, необходимых для поступления в школу;
- социальная мобилизация и воспитательная работа с родителями по вопросу о ценности образования;
- механизмы взаимодействия между школой и населением для выявления детей, относящихся к неблагополучным группам и группам риска, и содействия им в поступлении в школу;
- налаживание более прочных партнерских связей между школой и населением в деле управления школой;
- применение более гибких подходов к образованию, включая задействование преподавателей на программах разных классов, ведение обучения на родном языке и использование гибких календарей и графиков.

Специальные усилия по обеспечению того, чтобы девочки получали полный и равноправный доступ к базовому образованию и могли добиваться той же успеваемости:

- агитационно-пропагандистские и мобилизационные программы на национальном и низовом уровнях;
- программы ликвидации культурных, социальных и экономических барьеров для образования девочек (например, организация ухода за младшими братьями и сестрами, разрешение беременным девушкам и молодым матерям оставаться в школе, ликвидация платы за школьное обучение, а в необходимых случаях — введение экономических стимулов, в том числе для сирот);
- определяемые на национальном и местном уровнях стратегии и программы ликвидации всех форм дискриминации по признаку пола, включая учет гендерной специфики в учебных планах и при подготовке преподавателей, а также создание благоприятных для детей условий.

Комплексные стратегии и программы, повышающие качество образования и способствующие учету гендерной специфики, включая следующее:

- качественное состояние обучаемого: здоровые и сытые дети, готовые учиться и поддерживаемые семьей и коллективом;
- содержательность обучения: актуальность учебных программ и наличие надлежащих пособий для обучения грамоте, счету и необходимым в жизни навыкам;
- качественность процессов преподавания и обучения;
- качественность учебной среды: здоровые, гигиенические и безопасные условия, способствующие как физическому, так и психосоциально-эмоциональному здоровью и оберегающие детей от дурного обращения и вреда;

- качественность результатов, ясно определенных и четко оцениваемых в плане усвоенных знаний, установок и навыков.

284. Другие ключевые уроки, вынесенные за истекшее десятилетие, заключаются в следующем:

- даже страны с низким доходом на душу населения способны добиться успехов, если их руководство твердо придерживается взятого курса, если в них используется стратегическое планирование на основе реально выполнимых задач, применяются правильные управленческие навыки и задействуется компетентный персонал. Ботсвана, Малави и Уганда (из африканских стран, расположенных южнее Сахары), Бангладеш и Китай — удачные примеры стран, где достигнут прогресс. Для прогресса необходимо налаживать широкие партнерские связи;
- преподавателей, администраторов и других работников сферы образования необходимо также побуждать к тому, чтобы они рассматривали реформы и новые стратегии как отвечающие их интересам, а не как угрозу их статусу;
- повышение качества образования требует последовательных, комплексных мер, учитывающих многочисленные грани качества. Краткосрочные, узконаправленные проекты нужных результатов не принесут;
- во все более сложном мире школы должны быть в состоянии играть важную роль в содействии миру и уважению многообразия, семьи и разных культур, прав человека и основных свобод. В условиях кризисов и конфликтов школы могут помочь в восстановлении стабильности и возвращении детям и взрослым столь необходимого ощущения обычной жизни;
- в деле организации образования необходимы как формальный, так и неформальный подход. Независимо от того, опираются они на работу государства или же частных структур, эти подходы должны разрабатываться в контексте единой системы образования, направленной на получение всеми детьми качественного образования.

Е. Развитие малолетних детей

285. На Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей был выдвинут призыв к расширению мероприятий по развитию малолетних детей, включая соответствующие низкзатратные и проводимые на базе коллектива мероприятия. На предшествовавшей ей в 1990 году Джомтьенской конференции тоже был выдвинут настоятельный призыв к организации мероприятий на уровне семьи и к ориентации на неимущих, неблагополучных и страдающих инвалидностью детей. Эти призывы подкрепляются основополагающим принципом Конвенции о правах ребенка, согласно которому все ориентированные на детей действия должны осуществляться в их интересах начиная с ухода за ними в первые дни жизни.

286. За десятилетие, истекшее после того, как прозвучали эти призывы, достигнуто многое — хотя достигалось оно в различных странах весьма

разными темпами. Во-первых, среди исследователей и политиков, доноров и плановиков, специалистов и родителей выросло понимание важности комплексного качественного ухода за малолетними детьми. Кроме того, уход за малолетними детьми понимается как многопрофильное начинание, требующее взаимодополняющих мер в виде эффективного выполнения родительских функций, охраны здоровья, правильного питания и обучения. Сейчас шире осознается тот факт, что обучение начинается с рождения. Новые научные данные указывают на критическую значимость ранних лет жизни для качества последующей жизни ребенка в личностном, социальном и экономическом аспектах. Кроме того, сейчас стала очевиднее важность обучения родителей всему комплексу функций по уходу за ребенком (здравоохранение, питание, гигиена и раннее стимулирование) и налаживания прочных партнерских связей между семьей и местными формами организации коллектива. Шире признается гендерная грань РМД: дифференцированный подход к девочкам и мальчикам и процесс гендерной социализации в ранние годы жизни.

287. Достигнуты существенные подвижки в некоторых аспектах РМД, особенно в сокращении младенческой и детской смертности и в организованном снабжении питательными микроэлементами (см. часть вторую, глава I). Однако охват программ по уходу за малолетними детьми (хотя он и расширяется) оценить весьма трудно из-за больших различий в определении таких программ и недостаточной известности многих мероприятий, осуществляемых при содействии частных структур, например работы учреждений дневного ухода за детьми. В целом большая часть прогресса пришлась на городское и более обеспеченное население и на официальные программы дошкольного образования. Вызывает тревогу, что многие из этих программ носят академичный характер. Больше внимания следует уделять нуждам детей более младшего возраста и их семей, организации игрового обучения, развертыванию экономических и качественных программ на базе семьи и коллектива и удовлетворению особых потребностей наиболее уязвимых и неблагополучных детей. Опыт показывает, что в лучших программах РМД применяется целостный подход, учитывающий взаимосвязанность физических, интеллектуальных и эмоциональных потребностей ребенка.

288. В основу этих программ нередко ложатся усилия НПО, низовых групп населения и организаций верующих. Однако правительствами многих государств признана необходимость более четких стратегий и мер поддержки, призванных содействовать развитию этих инициатив, — даже если сами они не способны оказать существенной финансовой поддержки. Поэтому такие страны, как Иордания, Намибия, Непал, Турция, Филиппины и Ямайка, берут на вооружение комплексную политику в отношении РМД, в которой делается установка на интеграцию программ, посвященных различным аспектам жизни малолетнего ребенка (здоровье, питание, стимулирование и раннее обучение), и которая включает принятие конкретных законодательных актов, программ и бюджетов на расширение предоставляемых услуг, а также создание нормативной базы и организацию профессиональной подготовки. Эти и другие страны уделяют, кроме того, гораздо больше внимания организации обучения родителей и оказанию им поддержки, используя при этом нередко коллективно-массовые подходы и новаторские методы коммуникации.

Вставка 10
Новаторские программы РМД

На **Ямайке** действует программа «разъездных воспитателей», направленная на оказание поддержки несовершеннолетним матерям: в стране более 20 процентов всех деторождений приходится на девушек в возрасте 15–19 лет. Организация дневного ухода за младенцами позволяет молодым матерям посещать консультации, профессионально-технические занятия и уроки, посвященные как учебным предметам, так и воспитанию веры в себя. Специальные занятия по уходу за детьми посещают также бабушки и отцы детей.

На **Филиппинах** осуществляется программа по оказанию малолетним детям из маргинализированных слоев общества услуг в области здравоохранения, питания и раннего обучения. Предусматривая участие различных министерств на национальном уровне и участие пропагандистов и воспитателей на низовом уровне, эта программа помогает следить за ростом каждого ребенка и обеспечить наличие йодированной соли, питательных микроэлементов, чистой воды и туалетов и предусматривает консультирование родителей по проблемам питания и развития детей.

На **Кубе** в 1992 году была развернута ориентированная на местные коллективы национальная программа под названием «Дайте вашему ребенку образование». Эта программа предусматривает мероприятия как для детей (например, посещение парков, культурных учреждений и спортивных объектов), так и для их семей, включая консультирование и предоставление информации. Охватывая большую долю кубинцев в возрасте до шести лет, эта программа является немаловажным фактором результатов, достигнутых страной в сфере начального школьного образования.

В **Намибии** НПО и местные общественные коллективы официально налаживают помогающую семье сеть работников по уходу за детьми и надомных инициатив по улучшению ухода за детьми — как в специальных учреждениях по РМД, так и на дому. Отбираемые из коллектива инструкторы периодически посещают занятия в отлаженно работающих центрах, а затем делятся полученным опытом с другими воспитателями.

В **Турции** осуществляется программа обучения матерей, которая призвана учесть то обстоятельство, что лишь немногие семьи могут позволить себе отдать ребенка в учреждение по уходу за детьми. Матерей и других членов семьи обучают навыкам создания в доме здоровой, стимулирующей среды, а свыше 80 000 турецких матерей используют видеочикл, посвященный вопросам развития ребенка.

289. Выросла во всем мире поддержка стратегий и программ РМД, что было достигнуто благодаря работе в различных секторах как на национальном, так и

на местном уровне. За истекшее десятилетие существенно увеличилось количество проектов по РМД, осуществляемых при поддержке Всемирного банка. Кроме того, ЮНИСЕФ и ЮНЕСКО содействуют выработке более комплексных программ РМД, а также осуществлению более здоровых, безопасных и стимулирующих мероприятий в этой области. В сфере РМД работают также двусторонние учреждения и НПО, как международные, так и местные. Облегчением работы многих из них и содействием связям между ними занимается межучрежденческая Консультативная группа по вопросам ухода за малолетними детьми и их развития, созданная в 1984 году и призванная улучшать положение малолетних детей из групп риска.

290. Открывается новое десятилетие, и на нужды РМД начинает выделяться больше средств как на национальном, так и на международном уровне; разрабатываются более совершенные системы выяснения охвата программ и их результативности; больше внимания уделяется качеству учебных планов, квалификации и обучению воспитателей и адекватности ресурсов и имеющихся средств; более заметное место отводится преодолению остающихся (и нередко значительных) факторов неравенства при пользовании возможностями для РМД в разных странах и в различных районах одних и тех же стран.

Ключевые вынесенные уроки

291. В числе ключевых уроков, вынесенных в сфере развития малолетних детей, фигурируют следующие:

- все грани развития малолетних детей (состояние здоровья и питания, познавательное, социальное и эмоциональное развитие) взаимосвязаны и закладывают необходимые основы для здоровой и плодотворной жизни. Каждой из них необходимо заниматься в привязке к другим;
- правительствам принадлежит важная роль в выработке установок и стандартов в отношении всех инициатив, включая неправительственные и частные, по удовлетворению многочисленных потребностей малолетнего ребенка и семьи и в приобщении других действующих лиц к удовлетворению этих потребностей;
- увеличение инвестиций в развитие малолетних детей, которое позволит в долгосрочном плане сэкономить как государственные, так и частные средства благодаря снижению расходов на здравоохранение, повышению эффективности системы образования и снижению числа людей, вынужденных прибегать к системам социального вспомоществования и правосудия;
- родители и те, кто в первую очередь заботится о ребенке, в частности в малоимущих семьях, сталкивающихся со множеством лишений, нуждаются в поддержке, чтобы быть в состоянии обеспечивать необходимую заботу и стимулирование, которые нужны младенцам и малолетним детям для выживания, роста и развития.

Е. Грамотность взрослого населения

292. На Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей прозвучал призыв сократить коэффициент неграмотности среди взрослых по крайней мере наполовину от его уровня в 1990 году, с упором на распространение грамотности среди женщин. С тех пор доля неграмотных во всем мире сократилась с 25 до 21 процента, т.е. на одну шестую.

293. В «глобальном синтезе», подготовленном ко Всемирному форуму по образованию, указывалось, что проблему грамотности стало принято понимать как продукт сложного взаимодействия культурных, социально-экономических и образовательных факторов, а не как недуг или болезнь, которые можно быстро и эффективно искоренить. Оценка прогресса в достижении этой цели — дело сложное. Имеются значительные расхождения в самих терминах, используемых для описания грамотности: ранняя, функциональная, визуальная, технологическая и т.п. грамотность. Остается противоречивым и вопрос о том, как измерять грамотность — по самооценке, по полученному баллу, по результатам тестов на грамотность или по каким-либо другим признакам.

294. Однако задача эта по-прежнему важна. Взрослым нужно знать грамоту и счет для собственного блага: неумение читать, писать, считать или производить расчеты ставит их в невыгодное положение почти во всех аспектах повседневной жизни. Кроме того, неграмотные родители могут не суметь приобщить к чтению, счету и другим навыкам своих детей. Несмотря на трудности с измерением соответствующих показателей, оценки по итогам десятилетия указывают на то, что определенный прогресс в продвижении к этой цели достигнут и что во всех регионах расчетный уровень неграмотности слегка сократился. Однако абсолютная численность неграмотных за последние два десятилетия во всем мире сохранялась на уровне примерно 880 миллионов человек.

295. При этом усилилась концентрация неграмотности. ЮНЕСКО сообщает, что в каждом регионе, за исключением Северной и Южной Америки, среди неграмотных взрослых растет доля женщин. Географически же неграмотность в масштабах планеты все сильнее концентрируется в Южной Азии и в наименее развитых из африканских стран, расположенных к югу от Сахары. Если брать три крупнейшие страны Южной Азии вместе, то на них приходится почти половина всех неграмотных взрослых в мире, тогда как в 1970 году на них приходилась примерно одна треть.

296. Но неграмотность не ограничивается развивающимися странами. Все больше исследований по вопросу о том, насколько грамотен должен быть человек, чтобы компетентно функционировать в повседневных условиях промышленно развитых стран, показывает, что большой процент молодежи и взрослого населения не отвечает минимальным требованиям к знанию грамоты и счета, необходимым для эффективного функционирования. Эта проблема усилилась с распространением «информационного века», когда в большинстве стран компьютерная грамотность быстро превращается в базовый навык.

297. Если оставить в стороне цифры, то важное значение имеют и другие тенденции. НПО активизировали свои мероприятия по борьбе с неграмотностью; отчасти это вызвано тем, что правительства и международные учреждения не повышают ни своего интереса к этой проблеме, ни инвестиций в эту сферу. Выросло понимание необходимости рассматривать грамотность в большей привязке к контексту и с учетом того, о ком конкретно идет речь.

Грамотность взрослых — это всего лишь одна из различных граней грамотности, необходимых в новом столетии и неотделимых от ранней грамотности малолетнего ребенка, семейной грамотности и грамотности, приобретаемой за счет традиционного начального образования. С учетом же этого нового толкования грамотности сейчас стал сильнее волновать вопрос о том, как сделать более надежными и достоверными инструменты оценки и механизмы контроля.

Ключевые вынесенные уроки

298. В числе ключевых уроков, вынесенных в сфере грамотности, фигурируют следующие:

- неграмотность будет сохраняться (и кочевать из поколения в поколение), пока не будет найдено политическое решение, позволяющее ликвидировать неграмотность в странах, где она сохраняется, и выделить необходимые на это ресурсы;
- прогресс было трудно измерить, поскольку четкие определения и целевые показатели, а также механизмы оценки и достижения в целом отсутствуют;
- официальные национальные механизмы, направленные на повышение грамотности, имеют свои недостатки, включая слабую координацию между основными действующими сторонами, неясность порядка подчиненности различных уровней, спуск решений сверху, консервативность подходов и бюрократизм. Однако опыт Индонезии и Китая показывает, что слаженные и последовательные мероприятия — даже при использовании таких механизмов — могут привести к прогрессу в достижении поставленной цели;
- для борьбы с неграмотностью важное значение имеют активное участие НПО и низовых организаций, особенно из числа женщин, и привлечение структур, действующих на уровне округов и местных коллективов;
- программы ликвидации неграмотности среди взрослого населения не будут срабатывать там, где они останутся всего лишь разрозненными мероприятиями, не закрепляемыми дальнейшей работой и оторванными от реформы и обновления сферы образования;
- уровень образования и грамотности родителей, в особенности женщин, — фактор, от которого напрямую зависят выживание, рост и развитие детей.

G. Знания, навыки и ценности, необходимые для повышения уровня жизни

299. На Всемирной встрече на высшем уровне был выдвинут призыв *распространять на все более широкой основе среди отдельных лиц и семей знания, навыки и представления о ценностях, необходимых для улучшения качества жизни, через все просветительские каналы, в том числе средства массовой информации, другие виды современной и традиционной коммуникации и общественной деятельности, определяя эффективность такой деятельности с точки зрения изменения моделей поведения.*

300. За истекшее десятилетие достигнуты существенные результаты в использовании коммуникации как одной из основных стратегий, способствующих достижению желаемых результатов в интересах детей. Произошел, особенно за последние годы, заметный сдвиг в коммуникационных подходах: добавился акцент на привлечение коллективов, которых некогда относили к категории «опекаемых». Сейчас наряду с правительствами и ОГО они признаются в качестве полноправных партнеров по реализации инициатив, направленных на повышение благополучия коллективов населения и детей.

Вставка 11**Мультипликация на службе раскрепощения девочек**

В начале десятилетия правительства южноазиатских государств (Бангладеш, Индия, Непал и Пакистан) постановили провозгласить 90-е годы «десятилетием девочек». В порядке содействия этому начинанию ЮНИСЕФ разработал инициативу «Мина», которая предусматривала ведение просветительной работы в массах с целью изменить взгляды и поведенческие установки, которые мешают выживанию, защите и развитию девочек в регионе. Инициатива «Мина» (в 1995 году этот проект был взят за образец в аналогичной инициативе «Сара» — для стран востока и юга Африки) предусматривает разработку материалов, распространяемых с помощью различных носителей информации, включая мультфильмы, видеопрограммы, радиопередачи, книжки-комиксы, плакаты, справочники для пропагандистов, фольклор (кукольные и драматические постановки, песни), календари, наклейки-стикеры и др. С помощью развлекательно-популярных средств ведется воспитательная работа по проблемам взаимоотношений полов, прав детей и образования. Главный герой — девочка по имени Мина, через показ жизни которой разоблачается дискриминация в отношении девочек и женщин, а семьям и коллективам предлагается извлечь для себя позитивные уроки. Мина полна жизненной силы и динамизма, что позволяет подчеркнуть позитивное восприятие девочки не как жертвы, а как личности с богатым потенциалом. Темы для разрабатываемых материалов были определены на основе проведенных на местах исследований и отражают права девочек и их приоритетные потребности, включая образование, развитие и здравоохранение; кроме того, они позволяют преподавать те приходящиеся в жизни навыки, которые дают девочкам возможность самим определять свою судьбу. В конечном счете сериал отстаивает права южноазиатских детей — как девочек, так и мальчиков. Оценки проекта «Мина» в подавляющем большинстве положительные. От Бангладеш до Непала Мина расположила к себе людей — не только из-за новизны электронного формата, но и благодаря воспитательной ценности сериала. По данным исследования, проведенного организацией «Спасите детей» в Катманду, Мину считают любимым образцом для подражания дети-беспорядки. По данным другого обследования, проведенного в Дакке, более 50 процентов опрошенных знали, кто такая Мина и что она собою воплощает.

301. Кроме того, применяются гораздо более систематические подходы к разработке коммуникационных стратегий: в частности, принимаются такие меры, как исследовательско-аналитическая работа с подключением общественности, планирование, практическая работа, контроль и оценка. Наряду с использованием средств массовой коммуникации и социального маркетинга, на протяжении десятилетия эффективно разрабатывались новаторские способы использования на всех уровнях общества различных

информационных носителей, например инициатива «Мина» в Южной Азии (см. вставку 11). Это показало себя особенно успешным в задействовании и подключении самих детей, что позволяет добиваться усвоения ими с раннего возраста важнейших ценностей и поведенческих установок, таких, как равенство полов и необходимость получения всеми детьми образования.

Применение технологий для расширения доступа к знаниям

302. Новые информационно-коммуникационные технологии обладают большим потенциалом для распространения знаний, расширения доступа удаленных и неблагополучных групп населения к обучению, содействия подготовке преподавателей и повышению ими своей квалификации, совершенствованию сбора и анализа данных и укрепления управленческих систем. Кроме того, они открывают возможности для того, чтобы взаимное общение не ограничивалось рамками одного классного помещения или одной культуры. Хотя эти каналы, возможно, и не достигают детей в самых неблагополучных и маргинализованных группах населения, они могут достигать и достигают те учреждения и движущие силы (включая тех, кто занимается оказанием услуг населению, и многие НПО), которые имеют-таки выход на таких детей.

303. Таким образом, перед нами стоит задача сократить существующее неравенство в том, что касается доступа к приобретению знаний с помощью новых технологий, — «электронный разрыв». Политику и стратегии необходимо сфокусировать на преодолении этих и других факторов неравенства, особенно в тех районах мира, которые измучены упорно сохраняющейся нищетой, конфликтами и дискриминацией.

Н. Эволюция политики и стратегий в области образования на протяжении 90-х годов

304. Когда готовился План действий Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей, стратеги были убеждены в том, что, как и в случае осуществлявшихся в предшествовавшем десятилетии усилий в области первичной медико-санитарной помощи и обеспечения выживания детей, требуется смелое начинание, которое могло бы содействовать быстрому преодолению многочисленных препятствий на пути прогресса в сфере базового образования. Таким мероприятием, особенно в африканских странах, расположенных к югу Сахары, и в странах Южной Азии, должно было стать сосредоточение внимания на всеобщем начальном образовании.

305. Стратегии достижения всеобщего начального образования включали следующее:

- установление целей и разработка стратегий в каждой стране;
- установление и оценка уровней успеваемости в учебе;
- уделение приоритетного внимания девочкам и женщинам и другим неблагополучным группам;
- поощрение таких элементов, как РМД, а также использование средств массовой информации и других инструментов эффективной

коммуникации для дополнения усилий в области начального образования и ликвидации неграмотности среди взрослого населения;

- мобилизация всех организованных элементов общества (молодежных и женских организаций, профсоюзов, религиозных, социальных и культурных организаций, профессиональных групп, кооперативов и промышленных предприятий) на то, чтобы базовое образование было поставлено в число важнейших национальных задач.

306. Достижение главной цели — всеобщего доступа к базовому образованию — было сочтено смелым, но реальным предложением. Страны мира уже тратили на начальное образование больше, чем на какой-либо другой вид базовых социальных услуг. По оценкам Организации Объединенных Наций и Всемирного банка, на начальное образование уже тратилось около 83 миллиардов долларов в год (по ценам 1995 года), а на достижение всеобщего охвата этим образованием дополнительно требовалось 7-8 миллиардов долларов в год — примерная стоимость трех подводных лодок на ядерном ходу.

307. Некоторые страны, особенно в Восточной Азии, произвели, а затем поддерживали необходимые инвестиции, и им удалось сделать начальное образование почти всеобщим. Однако в целом (за несколькими достойными исключениями) объем инвестиций в базовое образование был удручающе низким, особенно в двух наиболее приоритетных регионах — африканских странах к югу от Сахары и странах Южной Азии.

308. Большая часть международной помощи в области образования уходит на нужды высшего образования. Менее 2 процентов ОПР направляется на нужды начального или базового образования, а основные получатели помощи в этой сфере не фигурируют в списке наименее развитых стран. Доля помощи на нужды базового образования в общем объеме помощи развивающимся странам увеличилась лишь незначительно.

309. За истекшее десятилетие Всемирный банк стал крупнейшим из источников международной финансовой помощи на нужды базового образования. Целевые показатели Банка на 90-е годы включали удвоение объема предоставляемых им займов на образование, увеличение технической помощи и кредитов, предоставляемых конкретно на нужды базового образования, и налаживание партнерских связей в деле реализации этих начинаний. Позднее, на четвертой Всемирной конференции по положению женщин, проводившейся в 1995 году в Пекине, Всемирный банк взял на себя повышенные обязательства в деле содействия образованию девочек. Структура и ориентация кредитов, выделяемых Всемирным банком на базовое образование, видоизменились: сейчас уделяется больше внимания повышению успеваемости детей. Больше проектов стало предусматривать конкретные мероприятия, например повышение качества учебников и дидактических материалов, совершенствование программ подготовки преподавателей и повышения их квалификации, организацию программ школьной гигиены и питания школьников.

310. Под давлением общественности бреттон-вудские учреждения активизировали за истекшие 10 лет свою работу над тем, чтобы базовое образование не затрагивалось сокращением расходов в государственном секторе, которое зачастую сопровождается программы финансовой стабилизации.

стабилизации. Однако цель обеспечения всеобщего начального образования оказалась в ряде стран под угрозой: они были вынуждены сократить общий объем расходов на социальное развитие (по крайней мере временно), чтобы выполнить условия, требующиеся для получения международных кредитов. Накладываясь на непосильное бремя задолженности, это обстоятельство привело к тому, что многие из наименее развитых стран и даже некоторые страны со средним уровнем дохода не смогли повысить затраты на образование, как бы они того ни желали. Как правило, пострадали такие важнейшие статьи регулярных расходов, как выплата базовых окладов преподавателям, закупка учебных материалов и эксплуатационно-техническое обслуживание школ, а вместе с этим упало качество преподавания и учебы.

311. Осуществлявшиеся в 90-е годы в некоторых странах комплексные реформы сектора образования привели к введению платы за базовое образование, которое ранее было бесплатным. Это прямо противоречит обещанию обеспечить бесплатное и обязательное начальное образование, взятому государствами — участниками Конвенции о правах ребенка. Опыт ряда стран Африки показывает, что плата за обучение может стать для малоимущих семей мощным препятствием к обучению своих детей. В одной восточноафриканской стране сокращение расходов на образование, связанное с осуществляемой ею программой бюджетно-финансовой стабилизации, привело к резкому повышению числа детей, бросающих школу: с примерно нулевого уровня в 1979 году до примерно 40 процентов в середине 90-х годов. В одной же из соседних стран после того, как в 1994 году были отменены небольшая плата за школу и требование ношения школьной формы, численность учащихся начальной школы в следующем учебном году подскочила примерно на 50 процентов.

312. Право детей на бесплатное и обязательное начальное образование хорошего качества было четко признано в рамках действий, принятых на четвертом глобальном совещании Международного консультативного форума по образованию для всех («Джомтьен+10»), которое состоялось в апреле 2000 года в Дакаре (Сенегал). Больше внимания уделяется сейчас проблеме тех, кто исключается из процесса образования, — как не посещающих школы, так и не приобретающих знания, находясь в школе. Сейчас шире практикуется анализ причин такого исключения, глубже осознается явление наложения неблагоприятных факторов друг на друга (например: девочка из малоимущей семьи, которой приходится работать) и шире признается ценность гибких, неформальных подходов к оказанию помощи неблагополучным. Одним из откликов на эту ситуацию является Инициатива Организации Объединенных Наций по вопросам образования девочек.

Вставка 12
Партнерство в интересах ОДВ

Обеспечение образования для всех требует в конечном счете, чтобы принятие обязательств, выделение ресурсов и налаживание партнерских отношений происходило на уровне страны, однако все шире распространяется практика, когда коллективы единомышленников (многосторонних и двусторонних учреждений, НПО, фондов и структур частного сектора) сообща работают на

всемирном и региональном уровнях над тем, чтобы обеспечить знания, опыт и квалификацию, необходимые для содействия достижению национальных целей в области ОДВ.

Инициатива Организации Объединенных Наций по вопросам образования девочек — рассчитанная на 10 лет последовательная кампания за повышение качества и доступности образования для девочек, с которой Генеральный секретарь выступил в Дакаре. Непосредственно привязанная к уже действующим механизмам (общий анализ по стране/рамочная программа Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития (РПООНПР), всеобъемлющая рамочная программа в области развития, документы по стратегии смягчения проблемы нищеты, программы секторальных инвестиций, общесекторальные подходы, планы ОДВ) и разворачиваемая поначалу в системе Организации Объединенных Наций, эта инициатива предусматривает поощрение стратегических действий в рамках совместных и слаженных усилий с ориентацией на уровень отдельно взятой страны. Ее цели состоят в том, чтобы укрепить политическую решимость и приверженность выделению ресурсов, ликвидировать разрыв между полами и обеспечить равенство полов во всех аспектах образования с особым упором на страны, пребывающие в кризисе. К этой инициативе, которая координируется ЮНИСЕФ и осуществляется при участии 15 инстанций Организации Объединенных Наций, были подключены двусторонние учреждения и НПО, и в настоящее время она уже осуществляется в Бангладеш, Египте и Чаде.

Инициатива «**Сосредоточение ресурсов на эффективной школьной гигиене**» направлена на содействие важнейшим компонентам обеспечения гигиены и эффективности работы школ: регламентация вопросов школьной гигиены, снабжение безопасной водой, обеспечение санитарии, санитарное просвещение практической направленности и организация услуг в области гигиены и питания на базе школы. Инициатива ФРЕШ осуществляется при поддержке ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, Всемирного банка, ВОЗ и растущего круга других участников через партнерство между преподавателями и медико-санитарными работниками, секторами образования и здравоохранения; эффективное партнерство между коллективами; воспитательную работу среди школьников и их подключение к работе. По линии ФРЕШ организуется техническая помощь и подготовка кадров в вопросах включения программ школьной гигиены в национальные планы действий по вопросам ОДВ. В настоящее время эта инициатива осуществляется различными партнерами в ряде африканских стран.

Сеть по проблемам образования в чрезвычайных ситуациях, действующая при посредничестве ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ и УВКБ и при поддержке Мировой продовольственной программы (МПП), Всемирного банка, ПРООН, двусторонних учреждений и НПО, занимается обеспечением более согласованной работы учреждений, которые стремятся возобновить функционирование или

провести реформу сектора образования в условиях кризиса. Эта сеть располагает целевыми группами: по кооперированию и обмену информацией, по учебным ресурсам и материалам; по мониторингу и показателям; по среднему и высшему образованию. В рамках Инициативы Организации Объединенных Наций по вопросам образования девочек она занимается проблемами взаимоотношения полов в условиях чрезвычайных ситуаций и отчитывается как перед структурами, занимающимися вопросами ОДВ, так и перед структурами, занимающимися оказанием гуманитарной помощи.

Межучрежденческая рабочая группа по СПИДу, школам и образованию разрабатывает глобальную стратегию, направленную на решение проблем СПИДа в связи с функционированием школ и образованием. Группа выступает за обмен национальным опытом, новаторство, межсекторальное сотрудничество и участие и занимается проблемой воздействия СПИДа на образование и просвещением по вопросам профилактики СПИДа в более широком контексте ухода за больными и их поддержки. Действуя в сотрудничестве с Международным институтом планирования образования, Группа уделяет особое внимание повышению роли школ и систем образования в смягчении последствий СПИДа и максимальном задействовании образования в целях профилактики. При этом она стремится: сорвать «завесу молчания»; оценивать, как СПИД сказывается на спросе на образование, его предложении и качестве; обеспечивать, чтобы проблемы СПИДа учитывались при составлении всех программ и в рамках общесекторальных подходов.

Консультативная группа по уходу за малолетними детьми и их развитию представляет собой консорциум международных организаций, содействующих разработке программ в интересах детей в возрасте до восьми лет и их семей. В число этих организаций входят: Организация Ага Хана, Фонд Бернарда ван Леера, Фонд Карнеги, Христианский детский фонд, Межамериканский банк развития, организация «Спасите детей (США)», ЮНИСЕФ, ЮНЕСКО, Агентство Соединенных Штатов по международному развитию (ЮСАИД) и Всемирный банк; кроме того, Группа поддерживает связи с региональными сетями организаций, занимающихся составлением программ, исследованиями, пропагандистской работой, контролем и оценкой в вопросах ухода за малолетними детьми и их развития (УМДР). Группа выявляет недостатки, критические проблемы, возникающие потребности и намечающийся интерес; собирает и анализирует полученные уроки; проводит обобщение и обзор литературы и опыта; занимается наращиванием потенциала; налаживает связи с другими секторами.

313. Одно из центральных мест за истекшее десятилетие стало отводиться качеству образования. В джомтьенских и дакарских рамках неоднократно подчеркивается, что недостаточно добиться лишь поступления детей в школу и ее посещения ими на протяжении определенного количества лет. Цели в этих областях неотделимы от интересов обеспечения качества полученного

образования. За десятилетие произошло усиление акцента на определение и измерение того, какие знания должны приобрести дети. Более того, дакарские рамки 2000 года продвинулись дальше Джомтьена: от успеваемости к совершенствованию всех аспектов, из которых складывается качество образования. Понятие «качество образования» включает сейчас в себя следующее:

- состояние детей, поступающих в школу и обучающихся в ней: их здоровье, питание и развитие;
- качество содержания обучения, процессов подготовки преподавателей и показателей успеваемости;
- качество школьной среды с точки зрения получения знаний: насколько она безопасна, гигиенична, чутка к ребенку и, что важнее всего, сориентирована на его интересы.

I. Приоритетные мероприятия в сфере образования и грамотности на будущее

314. Ниже излагаются ключевые рекомендации в отношении приоритетных мероприятий в сфере базового образования, РМД и грамотности взрослых на будущее.

Базовое образование

315. Правительствам в партнерстве с институтами гражданского общества необходимо разработать скоординированную общесекторальную политику в отношении ОДВ, увязанную со стратегиями борьбы с нищетой и развития вообще. В этой политике следует учесть критические вопросы мобилизации ресурсов, надлежащих бюджетных ассигнований, справедливости при распределении этих ассигнований и экономичности в интересах обеспечения бесплатного начального образования для всех детей. Страны должны постепенно, но настойчиво стремиться также к реализации права всех детей на среднее образование.

316. Более широкому международному партнерству правительств, НПО и учреждений, занимающихся вопросами развития, следует расширить и ускорить свою работу в интересах ОДВ. Для достижения целей образования необходимо активизировать осуществление таких начинаний, как Инициатива Организации Объединенных Наций по образованию девочек, функционирование межучрежденческих сетей по вопросам «Образование и ВИЧ/СПИД» и «Образование в чрезвычайных ситуациях», ФРЕШ, 20/20 и усилия по облегчению бремени задолженности на благо социального развития.

317. Системы образования обязаны выявлять детей, не посещающих школу, и разрабатывать программы по охвату каждого ребенка образованием, руководствуясь при этом принципом «наилучших интересов ребенка».

318. В рамках программ следует ставить конкретные целевые показатели охвата девочек обучением и их успеваемости в странах и районах, где существует значительное неравенство в плане доступа девочек к образованию. Следует разрабатывать комплексные планы обеспечения равенства полов в сфере образования, в которых признается необходимость изменения взглядов,

ценностей и поведенческих установок для обеспечения равноправия девочек и мальчиков.

319. Должна быть проделана дополнительная работа над созданием необходимых возможностей для измерения и отслеживания успеваемости в плане грамоты и счета, а также в более широком плане приобретения знаний, навыков и мировоззрений. В усилиях по повышению качества необходимо учитывать широкое определение этого понятия: не только элементарное наличие хороших, чистых классов, оснащенных нужными учебниками и квалифицированными учителями, но и забота о готовности ребенка к получению знаний и о том, чтобы школа была безопасным для детей местом.

320. Преподаватели, являющиеся залогом хорошего образования, должны получать признание, профессиональную поддержку и вознаграждение, позволяющие им справляться с работой, которую они должны и желают выполнять, — и прокормить и одеть собственную семью.

321. Настоятельно необходимо заняться вопросом о функционировании систем образования в условиях конфликтов, стихийных бедствий и нестабильности, а все чаще и чаще — в условиях ВИЧ/СПИДа. Просвещение должно становиться одним из первоочередных компонентов любой программы гуманитарной помощи, а системы образования и школы должны играть более крупную роль в профилактике СПИДа и преодолении его разрушительных последствий для детей, их семей и процесса их обучения.

322. Необходимо задействовать новые информационно-коммуникационные технологии для содействия получения детьми образования таким образом, чтобы при этом сокращались, а не усиливались проявления неравенства в плане доступа и качества, что позволит расширить охват школьным обучением.

Развитие малолетних детей

323. Многообразные нужды малолетних детей должны удовлетворяться с помощью более комплексных подходов к РМД в плане просвещения родителей и воспитателей, составлению программ и выработке политики. Еще больше внимания в этой связи следует уделять детям в возрасте до трех лет, их стимулированию и раннему обучению.

324. Составляемые при этом программы должны отличаться всеобъемлющим характером, ориентацией на ребенка и семью, учетом гендерной специфики, опорой на коллектив и на всеобъемлющую национальную политику. Правительствам следует устанавливать четкий курс по отношению к малолетним детям и их семьям, предусматривающий увеличение ресурсов и эффективное распределение обязанностей между правительственными ведомствами, а также между ними и институтами гражданского общества.

325. Особое внимание должно уделяться развитию наиболее неблагополучных и уязвимых малолетних детей, особенно девочек, детей из числа меньшинств и перемещенных лиц и детей-сирот.

326. Необходимы более совершенные методы отслеживания и оценки количества и эффективности государственных программ и местных инициатив в интересах малолетних детей.

Грамотность взрослого населения

327. Должны быть четко определены целевые ориентиры сокращения неграмотности и выработаны более совершенные показатели, оценочные механизмы и базы данных.

328. Следует побуждать ОГО к поддержанию своего активного участия в осуществлении программ ликвидации неграмотности, а правительствам и учреждениям, занимающимся вопросами развития, следует наладить с ними более тесные партнерские связи в этом деле.

329. Программы ликвидации неграмотности должны стать неотъемлемой частью планов действий в области образования вообще, а также частью общесекторальных подходов к реформам и развитию.

III. Специальные меры защиты

330. Седьмая из основных целей, поставленных на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, предусматривала *защиту детей, находящихся в особенно трудных условиях, прежде всего в ситуациях вооруженного конфликта*. Согласно Плану действий, к детям, находящимся в особенно трудных условиях, относятся: сироты и бездомные дети; беженцы и перемещенные лица; жертвы войны, стихийных бедствий и антропогенных катастроф; дети трудящихся-мигрантов и представителей других групп населения, находящихся в неблагоприятных условиях; дети, вовлеченные в проституцию, жертвы злоупотреблений на сексуальной почве и других форм эксплуатации; дети-инвалиды и малолетние преступники; жертвы апартеида и иностранной оккупации. Особо акцентировались проблемы детского труда, наркомании, алкоголизма и курения и вопрос о защите детей во время вооруженных конфликтов. Хотя должным образом эта цель на том этапе определена не была, в ходе полемики и практической работы, имевших место после принятия Конвенции о правах ребенка, удалось определить соответствующие стратегии и прояснить, что имеется в виду под «защитой детей, находящихся в особенно трудных условиях».

A. Детский труд

331. В 90-е годы произошло колоссальное изменение в международном восприятии проблемы детского труда. Это объясняется главным образом двумя факторами: растущий интерес к правам человека вообще и правам ребенка в частности и связанное с этим движение за справедливые нормы труда в мировой экономике.

332. Как подчеркивала МОТ, детский труд серьезно мешает образованию и приобретению необходимых навыков, что на всю жизнь снижает человеку потенциальный заработок и препятствует подъему по социальной лестнице. Кроме того, детский труд мешает долгосрочному экономическому развитию, сокращая контингент квалифицированных и образованных кадров, требующихся для развития.

333. За истекшее десятилетие нормативная база по вопросам защиты детей от детского труда значительно укрепилась. Конвенция о правах ребенка способствовала усилению действующих норм МОТ, особенно Конвенции № 138 о минимальном возрасте 1973 года: в ней было признано право ребенка на защиту от экономической эксплуатации и от выполнения любой работы, которая может представлять опасность для его здоровья или служить препятствием в получении им образования, либо наносить ущерб его здоровью и физическому, умственному, духовному, моральному и социальному развитию, а наилучшие интересы ребенка были названы определяющим принципом всех мероприятий в отношении детей. Эти положения содействовали растущему признанию взаимосвязи между защитой детей от экономической эксплуатации и реализацией ими права на образование, охрану здоровья, отдых, досуг и надлежащий уровень жизни.

334. Единодушное принятие в 1999 году Конвенции МОТ № 182 об искоренении наихудших форм детского труда стало выражением глобального консенсуса в отношении того, что некоторые формы детского труда являются нетерпимыми, независимо от уровня развития страны или традиционных убеждений. Конвенция МОТ распространяется на всех девочек и мальчиков в возрасте до 18 лет и признает решающую роль образования в предупреждении детского труда, а также реабилитации детей, освободившихся от наихудших форм труда. В Конвенции предусматривается также основа для глобальных партнерских связей в деле предотвращения трансграничной торговли детьми, трансграничного наркобизнеса и детской порнографии.

335. На протяжении десятилетия стабильно активизировалось межучрежденческое сотрудничество: сначала ЮНИСЕФ, а затем и Всемирный банк стали все шире заниматься этим вопросом. Данная тенденция ускорилась с проведением в Осло в 1997 году Международной конференции по вопросам детского труда, в которой участвовали движущие силы гражданского общества, как-то профсоюзы, работодатели и НПО.

336. Эти и другие события на международном уровне придали важный стимул действиям на национальном уровне. Всемирная встреча на высшем уровне в интересах детей стала одним из факторов, вдохновивших разработку Международной программы по упразднению детского труда (ИПЕК). Развернутая МОТ в 1992 году в шести странах, ИПЕК насчитывала к 2000 году почти 100 стран-участников и стран-доноров. Она превратилась в глобальное партнерство между правительствами, работодателями, профсоюзами и НПО, подкрепляемое действующими на национальном уровне координационными механизмами, которые содействуют разработке планов действий. Конвенция же МОТ № 182, предусматривая оговоренные конкретными сроками планы действий, содействовала более широкому осознанию необходимости предусмотреть в национальных планах развития совместные меры в отношении детского труда. Вместе с тем необходимо активизировать усилия по более широкой популяризации прав детей на защиту и по обеспечению эффективного осуществления действующих норм, в том числе посредством разработки и реализации национальных программ действий, опирающихся на необходимые ресурсы.

337. Многие межучрежденческие инициативы 90-х годов были ориентированы на разработку стратегий решения проблемы детского труда в конкретных

отраслях. Наиболее видными из них стали инициатива «Рагмарк», касающаяся экспорта ковров из Южной Азии, и достигнутые соглашения о ликвидации детского труда на швейных предприятиях Бангладеш (1995 год) и на предприятиях по изготовлению футбольных мячей в Сиялките (Пакистан) (1997 год). Стимулом к этим и другим инициативам становилась в большинстве случаев озабоченность потребителей в промышленно развитых странах по поводу справедливости трудовых норм и этичности закупок соответствующих товаров компаниями; в некоторых случаях эта озабоченность приводила к тому, что транснациональные компании разрабатывали собственные кодексы поведения.

338. Однако при том, что внимание международного сообщества в 90-е годы было приковано в основном к организованным и производящим товары на экспорт секторам, в них занято всего 5 процентов трудящихся детей, а примерно 70 процентов детей развивающихся стран работает далеко от общественных глаз, будучи занято в сельском хозяйстве и неформальном секторе. Невидимость основной массы детского труда, включая работу в неформальном секторе или в семье, представляет собой серьезную проблему, которая усугубляется подпольным характером таких явлений, как торговля детьми. Данные об этих явлениях, в том числе об их гендерной грани, по-прежнему скудны, и требуется солидная работа над усилением контроля. Получение более полных и надежных данных требует разработки и использования более совершенных показателей и инструментов качественной оценки, например методов оперативного анализа, а также активизации исследовательской работы. МОТ и ЮНИСЕФ необходимо ускорить работу, которую они начали в этом направлении в середине 90-х годов.

339. Важнее же то, чтобы проблема детского труда не оставалась лишь социальной проблемой из образовательной и трудовой сфер, а заняла свое место и в повестке дня финансовых и плановых ведомств. Следует уделять больше внимания профилактической работе, увязывая глобальные усилия по искоренению детского труда с усилиями по обеспечению образования для всех (сейчас и то, и другое признается в качестве двух сторон одной и той же медали). Наконец, необходимо активизировать работу над тем, чтобы дать детям возможность быть услышанными и бороться с детским трудом. Глобальный марш против детского труда, организованный в 1998 году как всемирное мероприятие, призванное подтолкнуть государства к принятию Конвенции МОТ № 182, показывает существующий потенциал для превращения детей из объекта в проводника преобразований.

Приоритетные мероприятия на будущее

340. Приоритетные мероприятия на будущее включают следующее:

- популяризация прав детей на защиту от экономической эксплуатации, включая детский труд, в целях эффективного искоренения наихудших форм детского труда;
- содействие эффективному осуществлению на национальном уровне действующих международных норм, в том числе посредством реализации национальных программ действий и выделения необходимых ресурсов;

- обеспечение всем детям права на образование, в том числе всеобщий и бесплатный доступ, содержательность и высокую успеваемость;
- более активное освещение проблемы детского труда посредством укрепления работы по сбору, анализу и распространению данных;
- организация необходимой поддержки, позволяющей малоимущим семьям дать своим детям образование в рамках осуществляемых на низовом уровне программ, позволяющих сделать качественное образование доступным.

В. Дети, пострадавшие от вооруженных конфликтов

341. Проводившаяся в 1990 году Всемирная встреча на высшем уровне в интересах детей проходила в условиях, когда только-только закончилась «холодная война» и появились большие надежды на наступление новой эры мира. Собравшиеся на Встречу лидеры торжественно обязались решительно стремиться оградить детей от бедствий войны и предпринимать меры, направленные на предотвращение в будущем вооруженных конфликтов, с тем чтобы повсеместно обеспечить детям мирное и безопасное будущее. Рассчитывая на «мирный дивиденд», участники Встречи заявили, что нынешние шаги на пути к разоружению также означают, что могут быть освобождены значительные ресурсы для достижения целей невоенного характера и что обеспечение благополучия детей должно быть первоочередной задачей, когда эти ресурсы будут перераспределяться.

342. К сожалению, этот мирный дивиденд так и не материализовался. За первую половину 90-х годов военные расходы в мире сократились, однако высвободившиеся при этом средства на благо детей перераспределены в основном не были. А вместо новой эры мира планета была ввергнута в десятилетие этнических конфликтов и гражданских войн, которые отмечались сознательным насилием над детьми в колоссальных масштабах.

343. В ходе вооруженных конфликтов недавних лет дети становились и мишенью и источником насилия. Численность детей, напрямую пострадавших от вооруженных конфликтов, огромна и беспрецедентна. Во время этих конфликтов дети калечились и гибли, вынужденно покидали родной дом и коллектив. Дети становились сиротами, подвергались эксплуатации и сексуальным надругательствам. Детей похищали и вербовали в солдаты. Последствия войн для девочек особенно губительны для будущих поколений.

344. Эта обстановка повлияла на все социально-экономические показатели: из-за снижения производства продовольствия и перемещения населения усиливается недоедание; ресурсы, нужные для социальных услуг, отвлекаются на войну; по мере ухудшения состояния служб здравоохранения растет младенческая и детская смертность; из-за разрушения школ и перемещения (вместе с остальным населением) учителей сокращается доступ к школьному образованию, а дети подвергаются опасности быть завербованными в солдаты; перемещение населения приводит к разлучению семей и лишает детей безопасного очага. Все эти элементы иллюстрируют ужасные последствия вооруженных конфликтов для детей. Перечисленное отмечает все сегодняшние

конфликты, и если мы стремимся обеспечить благополучие всех детей в XXI веке, это заслуживает особого внимания и действий.

345. В разных районах мира обыденной практикой стало похищение, вербовка и использование детей в качестве солдат. Сейчас насчитывается примерно 300 000 детей, активно участвующих в конфликтах. Особенно уязвимым является 35-миллионный контингент людей на планете, которые стали беженцами или вынужденными переселенцами.

346. Особой проблемой в большинстве стран, пораженных вооруженным конфликтом, является ВИЧ/СПИД — в силу обострения сексуального насилия и насилия по признаку пола, частого краха систем здравоохранения и образования, распада семей и коллективов. В свою очередь, СПИД способствует дальнейшей политической нестабильности, оставляя миллионы детей сиротами, убивая учителей, работников здравоохранения и других государственных служащих. В ряде стран разрушительными последствиями для детей обернулось введение санкций.

347. Глобальная торговля легким оружием и распространение такого оружия, накладывающиеся на проблему мин и неразорвавшихся боеприпасов, остаются повседневной угрозой для жизни детей. Кроме того, конфликты нередко подхлестываются экономическими интересами, движимыми жаждой наживы и направленными на контроль над природными ресурсами. Частные силы (внутренние и внешние) пользуются хаосом и неподотчетностью к своей выгоде; появляется все больше сведений о том, что некоторые отрасли несут ответственность за подпитывание военных пожаров, ведущих к серьезным нарушениям прав детей. Кроме того, злоупотребление гуманитарной помощью и ограничение доступа к пострадавшим непосредственно сказывается на некоторых наиболее уязвимых группах общества.

348. И все же прозвучавший на Всемирной встрече призыв: *принимать такие специальные меры, как «коридоры мира», через которые женщинам и детям поставлялись бы предметы первой необходимости, а также проводить «дни спокойствия» для вакцинаций и предоставления других услуг в области здравоохранения детям и их семьям в районах конфликта* — не остался совсем уж не услышанным. За истекшее десятилетие во многих странах, где бушуют конфликты, прошли НДИ, позволившие враждующим сторонам признать, что права и интересы благополучия детей должны возобладать, даже в самые бесчеловечные периоды.

Вставка 13

Гуманитарная деятельность в интересах детей

Война нередко лишает детей доступа к гуманитарной помощи и защите и, таким образом, возможности осуществления их права на получение медицинских услуг и образования. Хотя такие заболевания, как полиомиелит, в ближайшей перспективе будут искоренены во всем мире, в некоторых районах наблюдались серьезные рецидивы, обусловленные такими факторами, как вооруженные конфликты, в результате которых разрушалась инфраструктура, необходимая для обеспечения осуществления

эффективных программ иммунизации. В Анголе наблюдается самый высокий показатель распространения полиомиелита во всей Африке, тогда как в Демократической Республике Конго число лиц, пораженных этим заболеванием, с 1999 года увеличилось практически в 10 раз.

Национальные дни иммунизации (НДИ) являются важной и эффективной стратегией для обеспечения осуществления права детей на получение надлежащей медицинской помощи, даже в разгар конфликта. За счет содействия проведению НДИ в рамках кампаний иммунизации обеспечивается возможность вакцинации детей, которых в противном случае охватить такими мероприятиями невозможно. Кроме того, проведение переговоров для обеспечения того, чтобы все стороны в конфликте признали необходимость проведения НДИ, зачастую оказывалось эффективным инструментом объединения усилий гуманитарных, политических и военных сторон в целях предоставления детям более широкого ассортимента услуг.

В Судане НДИ, проведенные в 1999 и в 2000 годах, обеспечили в течение десятилетия первые возможности для охвата некоторых групп населения, проживающих в районе Нубийских гор. До этого по тем или иным причинам некоторые из посещенных районов никогда не охватывались деятельностью гуманитарных учреждений.

В Сьерра-Леоне НДИ, о проведении которых ВОЗ и ЮНИСЕФ договорились в 1999 году и вновь в 2000 году, стали конкретным отражением не только приверженности удовлетворению интересов детей, но и достижению прогресса в осуществлении мирного процесса. Поочередно охватывая своей деятельностью контингенты людей, подпольно действующие под руководством различных командиров повстанцев, эти два учреждения распространяли идею о том, что иммунизация может способствовать предотвращению инвалидности и смертности в результате заболевания полиомиелитом. В конечном итоге командиры позволили группам в составе государственных медицинских работников, поддерживаемых Организацией Объединенных Наций, не только произвести вакцинацию детей в районах, которые были закрыты ими для сотрудников гуманитарных и правозащитных организаций, но и также отремонтировать дороги, с тем чтобы обеспечить группам возможность передвижения. Командиры предоставили группам 40 велосипедов для посещения районов, которые недоступны для автотранспорта.

В период 1996–2001 годов ЮНИСЕФ и ВОЗ также договаривались о ежегодном проведении «дней спокойствия», когда все стороны прекращают боевые действия, для проведения национальных кампаний иммунизации в Шри-Ланке. Эти усилия потребовали проведения сложных переговоров с участием всех ключевых учреждений и сторон в конфликте, однако они увенчались успехом в плане поддержания высокого уровня охвата населения мероприятиями по вакцинации от поддающихся профилактике заболеваний, несмотря на большую продолжительность конфликта и

смещение зон, охваченных конфликтом.

Вместе с тем эти «дни спокойствия» являются лишь небольшим шагом в направлении обеспечения всестороннего и неограниченного доступа к детям. Такое широко распространенное явление, как целенаправленное вовлечение детей в военные действия, продолжает создавать угрозу для осуществления всех прав детей. Одобрение и пропаганда, прежде всего Генеральной Ассамблеей, концепции «дети как зона мира» способствуют изменению такого положения, причем конечная цель заключается в прекращении самого конфликта.

349. В докладе Грасы Машел о последствиях вооруженных конфликтов для детей (см. A/51/306 и Add.1), который был представлен Генеральной Ассамблеей в 1996 году, была дана всесторонняя оценка многочисленных форм нарушения прав детей в условиях вооруженного конфликта. Ее доклад заложил основу для мандата Специального представителя Генерального секретаря по вопросу о положении детей в вооруженных конфликтах, должность которого была учреждена Генеральной Ассамблеей в 1996 году. Специальный представитель уполномочен, в частности, давать оценку достигнутому прогрессу, принятым мерам и трудностям, возникающим в процессе усиления защиты детей в условиях вооруженного конфликта; повышать степень информированности и содействовать сбору информации о бедственном положении детей, затрагиваемых вооруженными конфликтами, и поощрять создание соответствующих сетей; и содействовать развитию международного сотрудничества для обеспечения соблюдения прав детей на различных этапах вооруженного конфликта. Работа Специального представителя имела исключительно важное значение для осуществления программы действий как на глобальном, так и на региональном уровнях.

350. В результате мобилизации усилий и проведения информационно-пропагандистской деятельности во всем мире вопросу о бедственном положении детей, затрагиваемых вооруженными конфликтами, стало уделяться повышенное внимание международной политической повестке дня. Совет Безопасности признал наличие связи между нарушениями прав детей и угрозами международному миру и безопасности и начал проводить ежегодные открытые обсуждения этого вопроса. Кроме этого, рассмотрением вопросов, касающихся защиты прав детей в условиях вооруженных конфликтов, стали заниматься в рамках своих мандатов и деятельности региональные организации и механизмы, включая Организацию африканского единства (ОАЕ), Экономическое сообщество западноафриканских государств (ЭКОВАС), Организацию американских государств (ОАГ), Европейский союз, Организацию по безопасности и сотрудничеству в Европе (ОБСЕ) и Группу восьми крупнейших промышленно развитых стран.

351. Были предприняты важные шаги для обеспечения учета интересов детей в рамках миротворческих операций, в том числе в мандатах на поддержание мира и при подготовке миротворцев. Советники по вопросам защиты детей были включены в состав миссий Организации Объединенных Наций по поддержанию мира в Демократической Республике Конго и Сьерра-Леоне. Вопросы обеспечения благосостояния детей, затрагиваемых войной, были

оговорены в программах миростроительства и мирных соглашениях в Бурунди, Северной Ирландии и Сьерра-Леоне.

352. После успешного проведения в Аккре (Гана) Западноафриканской региональной конференции по вопросу о детях, затрагиваемых военными действиями, в Виннипеге (Канада) в сентябре 2000 года была проведена первая Международная конференция по вопросу о детях, затрагиваемых военными действиями. Принявшие в ней участие министры согласовали программу действий в отношении детей, затрагиваемых войной, а экспертами и организациями гражданского общества были утверждены основные рамки обязательств. В период между 1999 и 2001 годами были проведены пять региональных конференций, организованных Коалицией НПО за прекращение использования детей-солдат.

353. В докладе Машел была отмечена необходимость укрепления и развития существующих международных стандартов для обеспечения защиты детей в конфликтных ситуациях. В последнем десятилетии в этом отношении был достигнут определенный прогресс. В 2000 году Генеральная Ассамблея приняла Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка, касающийся участия детей в вооруженном конфликте (резолюция 54/263 Генеральной Ассамблеи, приложение I), в соответствии с которым минимальный возраст для участия в вооруженных конфликтах повышается с 15 до 18 лет и устанавливается запрет на обязательный призыв лиц в возрасте до 18 лет.

354. Мобилизация усилий и информационно-пропагандистская деятельность соответствующих государств и организаций гражданского общества также привели к принятию других международных документов, которые оказывают прямое воздействие на положение детей в условиях вооруженных конфликтов. К числу важных новых стандартов относятся Конвенция о запрещении применения, накопления запасов, производства и передачи противопехотных мин и об их уничтожении, Руководящие принципы по вопросу о перемещении лиц внутри страны и Конвенция МОТ № 182, в соответствии с которой запрещается насильственная или обязательная вербовка детей для их использования в вооруженных конфликтах.

355. Прогресс также был достигнут в рамках борьбы за то, чтобы положить конец безнаказанности за военные преступления против детей и женщин, благодаря принятию Римского статута Международного уголовного суда (A/CONF.183/9). В соответствии со Статутом призыв, зачисление на военную службу и использование детей для участия в вооруженных конфликтах, а также изнасилование, сексуальное рабство и принуждение к проституции квалифицируются как военные преступления; в нем также содержатся специальные положения о защите детей из числа потерпевших и свидетелей в ходе судебных процессов. Признана необходимость разработки конкретных руководящих принципов относительно защиты детей в ходе судебных процессов и создания механизмов по установлению истины. Организация Объединенных Наций призвала не допускать того, чтобы амнистия, которая может предусматриваться мирными соглашениями, распространялась на акты геноцида, преступления против человечности и военные преступления.

356. В настоящее время гуманитарная помощь детям в вооруженных конфликтах зачастую включает принятие специальных мер защиты. В течение последнего десятилетия гуманитарные учреждения принимали более

непосредственное и долговременное участие в осуществлении программ демобилизации детей, их воссоединения с семьями и содействия их реинтеграции в общинах. Для выполнения своих мандатов им все чаще приходилось согласовывать с правительствами и группами повстанцев вопросы обеспечения прямого доступа к наиболее уязвимым группам населения.

357. Новые рамки сотрудничества преследуют цель подключения всех субъектов к усилиям по предупреждению нарушений и обеспечению защиты детей. Было обеспечено взятие на себя государствами и негосударственными образованиями, являющимися сторонами в конфликте, обязательств в отношении уважения прав детей, иногда посредством подписания меморандумов о взаимопонимании и согласования основных положений соглашений, например между Операцией «Мост жизни для Судана» и Суданской народно-освободительной армией.

358. Больше внимания также уделяется обеспечению возможностей для получения образования, психосоциальной реабилитации и реинтеграции в кризисных ситуациях, а также конкретным проблемам девочек. В Восточном Тиморе Временная администрация Организации Объединенных Наций и неправительственные организации в разгар конфликта создали «пространство» для удовлетворения интересов детей, выделив время и помещения для обучения, отдыха и оказания психосоциальной помощи. В Албании, Ливане и Турции такой подход оказался эффективным средством обеспечения защиты детей и ухаживающих за ними лиц, а также содействия осуществлению мирных и направленных на примирение инициатив среди детей из всех слоев населения.

359. Вместе с тем отсутствие данных, дезагрегированных по признаку пола и возрасту, и исследований по вопросам, касающимся детей, затрагиваемых военными действиями, препятствовало осуществлению эффективного программирования. В настоящее время признано, что детей следует подключать к разработке и осуществлению программ в их интересах, особенно процессам демобилизации и реинтеграции, и к более общим мероприятиям, направленным на то, чтобы восстановить мир и положить конец нарушениям прав детей. На местах были разработаны новаторские инициативы для усиления защиты прав детей в ходе вооруженного конфликта. Это включает создание национальной комиссии по положению детей в Сьерра-Леоне и разработку концепции «Дети как зона мира» в Шри-Ланке.

360. В целом, в последнем десятилетии был достигнут колоссальный политический прогресс в деле разработки программы действий и стандартов, направленных на обеспечение защиты детей, затрагиваемых военными действиями. Тем не менее огромное число детей продолжают испытывать страдания, и нам не удалось вступить в эру принятия практических действий, призыв о чем содержится в докладе Генерального секретаря по этому вопросу, представленном Совету Безопасности в 2000 году.

Приоритетные направления деятельности на будущее

361. Приоритетные направления деятельности на будущее включают следующее:

- повышение уровня информационного обеспечения, сбора данных, исследовательской и аналитической работы по вопросам, касающимся детей в конфликтных ситуациях, в целях повышения эффективности осуществления программ и политики в этой области;
- прекращение вербовки и использования детей в качестве солдат и проведение работы по обеспечению оперативной и всеобщей ратификации и осуществления Факультативного протокола к Конвенции о правах ребенка, касающегося участия детей в вооруженном конфликте, и Конвенции МОТ № 182; мобилизацию ресурсов для осуществления программ разоружения, демобилизации и реинтеграции в интересах бывших детей-солдат;
- обеспечение доступа к более эффективному лечению, уходу и поддержке для детей, инфицированных ВИЧ/СПИДом, в зонах конфликта и соседних общинах. В школах и системах образования необходимо проводить информационно-просветительскую работу по проблеме ВИЧ/СПИДа в целях обеспечения профилактики и ухода во время чрезвычайных ситуаций. Информационно-просветительская и учебная работа по проблеме ВИЧ/СПИДа должна также охватывать военный и миротворческий персонал;
- уделение приоритетного внимания политике и мерам по предупреждению конфликтов посредством содействия равноправному социально-экономическому развитию, благому управлению и уважению прав человека и законности;
- осуществление контроля за незаконным оборотом стрелкового оружия и легких вооружений и обеспечение соблюдения запрета на производство и применение противопехотных мин;
- принятие во внимание необходимости обеспечения защиты детей в политических программах действий, особенно в рамках мирных процессов, посредством учета вопросов, касающихся детей, в процессе миротворчества на протяжении всего постконфликтного периода, а также включение персонала по вопросам защиты детей в состав миротворческих и других полевых операций;
- пресечение безнаказанности и поощрение обеспечения подотчетности, в том числе посредством всеобщей ратификации Римского статута Международного уголовного суда, исключения из круга преступлений, на которые распространяется амнистия, военных преступлений против детей и согласование положений о защите детей и их включение в статуты и правила трибуналов и судов по военным преступлениям, а также механизмов по установлению истины;
- более систематическое рассмотрение вопросов, касающихся ответственности и подотчетности межгосударственных образований, включая частные компании и повстанческие группировки, на предмет соблюдения ими прав детей, в том числе путем указания компаний, получающих прибыль от действий сторон в конфликте, которые включают нарушения прав человека или норм международного права.

С. Дети-беженцы

362. Согласно оценкам УВКБ на момент проведения Всемирной встречи на высшем уровне, 7 из 15 миллионов беженцев во всем мире составляли дети в возрасте до 18 лет. В настоящее время под сферу ответственности УВКБ попадают приблизительно 22,3 миллиона беженцев и других лиц, из которых 11 миллионов составляют дети. Только по одной этой причине обеспечение защиты прав детей-беженцев должно являться приоритетной задачей в следующем десятилетии.

363. В течение десятилетия УВКБ, страны убежища и неправительственные учреждения-исполнители стали в гораздо большей степени осознавать важность вопросов, касающихся прав детей-беженцев, и приняли существенные шаги в целях их рассмотрения. Необходимость решения проблемы детей-беженцев признана в качестве приоритетной задачи, однако проблемы детей рассматриваются не изолированно, и поэтому в рамках инициатив, направленных на удовлетворение их интересов, учитываются потребности общин и лиц, обеспечивающих уход за ними. В качестве стратегических направлений деятельности были определены обеспечение воссоединения семей или альтернативного ухода за детьми, разлученными со своими семьями, защиты от сексуальной эксплуатации и призыва на военную службу и доступа к образованию. В целях реализации этой политики и целей УВКБ учредило ряд специализированных новых должностей региональных сотрудников по политике в интересах детей в Западной Африке, районе Африканского Рога, Центральной Азии и регионе СНГ. Эти сотрудники будут продолжать играть ключевую роль в продолжении уделения особого внимания осуществлению программ в интересах мальчиков и девочек из числа беженцев.

364. Дети-беженцы относятся к числу тех, кто подвергается наибольшему риску незаконной вербовки в состав вооруженных сил. Воссоединение детей-беженцев со своими семьями является наиболее эффективным методом предотвращения такой вербовки, а также существенно важным компонентом реабилитации. К другим усилиям относятся проведение информационно-пропагандистской работы со сторонами, отвечающими за такую вербовку, и принятие превентивных мер, таких, как перемещение лагерей, отделение комбатантов от гражданского населения и укрепление потенциала сил, отвечающих за безопасность в лагерях.

365. Значительный прогресс был достигнут в деле воссоединения беспризорных детей-беженцев со своими семьями в некоторых странах, зачастую благодаря сотрудничеству в рамках деятельности по отслеживанию, проводимой Международным комитетом Красного Креста. В рамках программ образования для детей-беженцев основное внимание уделяется начальному образованию, а усилия, предпринятые для повышения его уровня, привели к увеличению доли тех, кто продолжает учебу. В ходе десятилетия также были предприняты обнадеживающие усилия по включению в образовательные программы дисциплин, касающихся вопросов мира, прав человека и особенно охраны окружающей среды. Особое внимание уделялось правам беженцев-подростков, включая тех, кто был вынужден в силу обстоятельств взять на себя роль главы домашнего хозяйства.

366. Ряд стран с большим количеством беженцев сообщили о достижении прогресса в осуществлении руководящих принципов, принятых УВКБ в ходе десятилетия. В ряде стран Европы были усовершенствованы процедуры рассмотрения заявлений беспризорных детей, ходатайствующих о предоставлении убежища, включая признание права детей на заслушивание и сокращение задержек при вынесении решений. Другие страны, особенно в Африке, сообщили о том, что финансовые трудности ограничивают их возможности по обеспечению доступа к образованию или другим основным услугам. Еще одна группа стран признает необходимость принятия новых законодательных положений для обеспечения учета прав беженцев в национальном законодательстве.

Приоритетные направления деятельности на будущее

367. В ходе следующего десятилетия приоритетное внимание следует уделять следующему:

- обеспечению более широкого и последовательного применения подходов, разработанных в ходе прошлого десятилетия, для обеспечения поддержки воссоединения семей или альтернативного ухода, защиты от сексуальной эксплуатации и вербовки в состав вооруженных сил и доступа к образованию, с тем чтобы такие подходы всесторонним образом учитывались в практике учреждений Организации Объединенных Наций, правительств и негосударственных образований во всех странах, в которых имеется большое число беженцев;
- уделению особого внимания, в частности, обеспечению принятия оперативных мер по удовлетворению потребностей беспризорных детей, ходатайствующих о предоставлении убежища, включая, когда это возможно, проведение эффективной работы по отслеживанию и воссоединению семей; защите девочек и женщин из числа беженцев от полового насилия и сексуальной эксплуатации; защите всех детей-беженцев от вербовки в состав вооруженных сил и военной подготовки; и расширению усилий по творческому включению вопросов, касающихся прав человека, мира, охраны окружающей среды и других ценностей, в учебные программы для детей-беженцев;
- продолжению усилий по обеспечению того, чтобы во всех странах, в которых соответствующие службы не в состоянии удовлетворять все потребности беженцев, им оказывалась необходимая помощь для выполнения ими своих обязательств.

D. Сексуальное насилие и эксплуатация

368. Никаких конкретных статистических данных о численности детей, подвергающихся сексуальному насилию и эксплуатации, не имеется по причине сложности этого вопроса, уголовного и скрытого характера таких нарушений и ограниченного объема проведенной к настоящему времени исследовательской работы. Вместе с тем, безусловно ясно, что мы имеем дело с глобальной проблемой, причем сексуальная эксплуатация детей в тех или иных аспектах имеет место во всех регионах мира.

369. В последнем десятилетии произошло значительное и весьма необходимое укрепление стремления к признанию и решению проблемы сексуальной эксплуатации детей, и длительное молчание уступило место ее растущему осознанию и уделению ей особого внимания в государственных и политических программах действий. На Всемирной встрече на высшем уровне по проблемам детей была отмечена необходимость того, чтобы правительства уделяли особое внимание защите детей, подвергающихся сексуальной эксплуатации, и оказанию им помощи. Механизмы Организации Объединенных Наций по вопросам прав человека начали уделять более пристальное внимание этой проблеме, особенно после назначения Комиссией по правам человека Специального докладчика по вопросу о торговле детьми, детской проституции и детской порнографии и принятия в 1992 году Программы действий по предупреждению торговли детьми, детской проституции и детской порнографии. Десятилетие завершилось принятием в 1999 году Конвенции МОТ № 182 о запрещении и немедленных мерах по искоренению наихудших форм детского труда, которая касается случаев продажи детей и торговли ими, детской проституции и порнографии. Вскоре после этой Конвенции был принят Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка, касающийся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии. И наконец, недавно был принят Протокол о предупреждении и пресечении торговли людьми, особенно женщинами и детьми, и наказании за нее, дополняющий Конвенцию Организации Объединенных Наций против транснациональной организованной преступности, в котором содержится первое международно согласованное определение такой торговли.

370. Деятельность НПО в начале десятилетия, особенно усилия организации «Глобальная сеть по ликвидации детской проституции, детской порнографии и торговли детьми для сексуальных целей» (ЭКПАТ), играли ключевую роль в освещении вопроса о сексуальной эксплуатации детей и настоятельной необходимости принятия соответствующих мер, в том числе в рамках подготовки к состоявшемуся в 1996 году в Стокгольме Всемирному конгрессу по борьбе против сексуальной эксплуатации детей в коммерческих целях и последующей деятельности. На Всемирном конгрессе была разработана программа действий, которая была принята представителями 122 участвовавших в нем стран. В ней содержался призыв к координации деятельности на национальном, региональном и международном уровнях; принятию превентивных просветительских мер в отношении целевых групп детей; принятию мер по защите детей, подвергающихся эксплуатации; совершенствованию законодательства и политики и укреплению правоохранительной деятельности; созданию не имеющих карательного характера и учитывающих интересы полов вспомогательных систем обеспечения восстановления и реинтеграции; и поощрению участия детей в процессе принятия решений и осуществлении информационно-пропагандистской деятельности.

371. После состоявшегося в Стокгольме Всемирного конгресса ряд правительств разработали национальные планы действий по борьбе с сексуальной эксплуатацией детей в коммерческих целях. Был принят ряд мер по борьбе с «секс-туризмом», включая принятие имеющих экстратерриториальное действие законов, в соответствии с которыми приобретение сексуальных услуг, предоставляемых несовершеннолетними за

границей, квалифицируется как уголовно наказуемое деяние, расширение сотрудничества между странами в правоохранительной области и взятие на себя индустрией туризма соответствующих обязательств. Были разработаны программы для обеспечения защиты детей и оказания им помощи, которые предусматривают, например, осуществление контроля со стороны общин, проведение кампаний по повышению степени информированности, расширение возможностей в плане получения образования для детей, относящихся к группе риска, а также программы по предоставлению жилья, восстановлению и реинтеграции. Средства массовой информации способствовали повышению степени информированности общественности и оказывали сдерживающее воздействие посредством освещения вопиющих случаев насилия и эксплуатации.

372. С тем чтобы решить проблему отсутствия конкретных данных, проводились исследования, особенно по проблеме торговли. Также проводилась исследовательская работа, касающаяся качественных аспектов. Например, Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО) приступила к осуществлению региональной программы, охватывающей 12 стран, цель которой заключается в оказании поддержки жертвам сексуального насилия и эксплуатации посредством проведения исследований для определения потребностей в медицинских и социальных услугах детей и молодых людей, подвергшихся сексуальному насилию и эксплуатации, наряду с укреплением потенциала и повышением степени информированности.

373. МОТ, ВОЗ, Международная организация по миграции (МОМ), ЮНИСЕФ и другие учреждения Организации Объединенных Наций наряду с Международной организацией уголовной полиции (ИНТЕРПОЛ) и частными предприятиями в области туризма, компьютерного бизнеса и Интернет объединили свои усилия в борьбе против сексуальной эксплуатации детей. Заметную роль также играли региональные органы, которые проводили консультации в региональном масштабе, занимались исследовательской работой, разрабатывали стандарты, отслеживали тенденции и распространяли информацию.

374. Деятельность на национальном уровне включала сотрудничество между правительствами, национальными и международными НПО, учреждениями Организации Объединенных Наций, правозащитными механизмами, региональными организациями, и для нее во все большей степени было характерно участие гражданского общества и частного сектора. Были приняты новые законы и усовершенствованы действующие законодательные акты, в соответствии с которыми торговля детьми и изготовление, распространение и хранение детских порнографических материалов квалифицируются в качестве уголовно наказуемых деяний и предусматриваются защита детей в возрасте до 18 лет и принятие мер по борьбе с сексуальной эксплуатацией детей через Интернет.

375. Опыт последнего десятилетия свидетельствует о том, что некоторые группы детей подвергаются особому риску, включая девочек, домработников из числа детей, детей, живущих в нищете, или беспризорников, детей-инвалидов, детей, содержащихся в специальных и исправительных учреждениях, детей, затрагиваемых вооруженным конфликтом, детей-беженцев или детей,

перемещенных внутри страны. Преследование является весьма распространенным явлением, в том числе со стороны тех, кто предположительно должен обеспечивать защиту этих детей, например, полицейских, сотрудников сил безопасности и военнослужащих миротворческих сил, а также во исполнение законов, карающих детей, являющихся жертвами сексуальной эксплуатации.

376. Эффективную борьбу с такими приобретающими все более широкие масштабы явлениями, как секс-туризм, торговля в сексуальных целях и распространение порнографии через Интернет, можно вести только с помощью мер, выходящих за рамки национальных границ и водораздела между государством и частным сектором. Это, безусловно, относится к торговле детьми в целях сексуальной эксплуатации, которая достигла тревожных масштабов не только в Юго-Восточной Азии, но и также в Южной Азии, Африке и Восточной Европе.

Приоритетные направления деятельности на будущее

377. Приоритетные направления деятельности на будущее включают следующее:

- увеличение объема инвестиций в исследования, сбор данных и аналитическую работу для проведения надлежащих оценок положения на национальном и региональном уровнях;
- повышение эффективности законодательных мер для обеспечения их практического применения, в том числе посредством принятия законов, имеющих экстратерриториальное действие, и рассмотрение вопроса об установлении специальных процедур для защиты потерпевших и свидетелей из числа детей в ситуациях, связанных с сексуальной эксплуатацией и насилием;
- содействие повышению эффективности сотрудничества между правоохранительными учреждениями и судебными органами и заключение соглашений о взаимной помощи;
- уделение большего внимания разработке мер по реабилитации и реинтеграции для потерпевших из числа детей и предотвращению их привлечения к ответственности;
- продолжение усилий по налаживанию на широкой основе партнерских отношений на местном, национальном, региональном и международном уровнях при уделении повышенного внимания обмену накопленным опытом.

Е. Правосудие для несовершеннолетних

378. В Плане действий, принятом на Всемирной встрече на высшем уровне, содержится призыв к уделению особого внимания и оказанию помощи «малолетним преступникам» (детям, совершившим противоправные деяния), а также к обеспечению их защиты. В 90-х годах была принята всеобъемлющая международная нормативная основа в области правосудия для несовершеннолетних. В этом отношении наиболее актуальными являются

Минимальные стандартные правила Организации Объединенных Наций, касающиеся отправления правосудия в отношении несовершеннолетних, или «Пекинские правила», Руководящие принципы Организации Объединенных Наций для предупреждения преступности среди несовершеннолетних, или «Эр-Риядские руководящие принципы», и Стандартные минимальные правила защиты детей, лишенных свободы, а также Конвенция о правах ребенка.

379. В своих докладах о последующей деятельности по итогам Всемирной встречи на высшем уровне по проблемам детей ряд стран сообщили о том, что в них был установлен минимальный возраст, до достижения которого дети предположительно не могут нарушать уголовное законодательство. В ряде стран были созданы специальные суды для обеспечения такого обращения с несовершеннолетними, обвиняемыми в совершении противоправного деяния, при котором учитывается их возраст и обеспечивается уважение их достоинства и ценность для общества. В Латинской Америке в недавно принятые кодексы о правах детей зачастую включались конкретные положения, направленные на обеспечение надлежащего судопроизводства.

380. Во многих странах были предприняты шаги для обеспечения учета прав детей в ходе затрагивающих их правовых и административных разбирательств. Большое число стран сообщили о принятии законов или установлений, предусматривающих, что дети никогда не должны лишаться свободы, будь то до или после суда; дети могут лишаться свободы только в качестве крайней меры и на возможно более короткий срок. В настоящее время во всех странах мира, за исключением пяти из них, исключена возможность вынесения смертных приговоров за преступления, совершенные лицами в возрасте до 18 лет. В некоторых странах также был введен конкретный запрет на телесные наказания лиц в возрасте до 18 лет.

Приоритетные направления деятельности на будущее

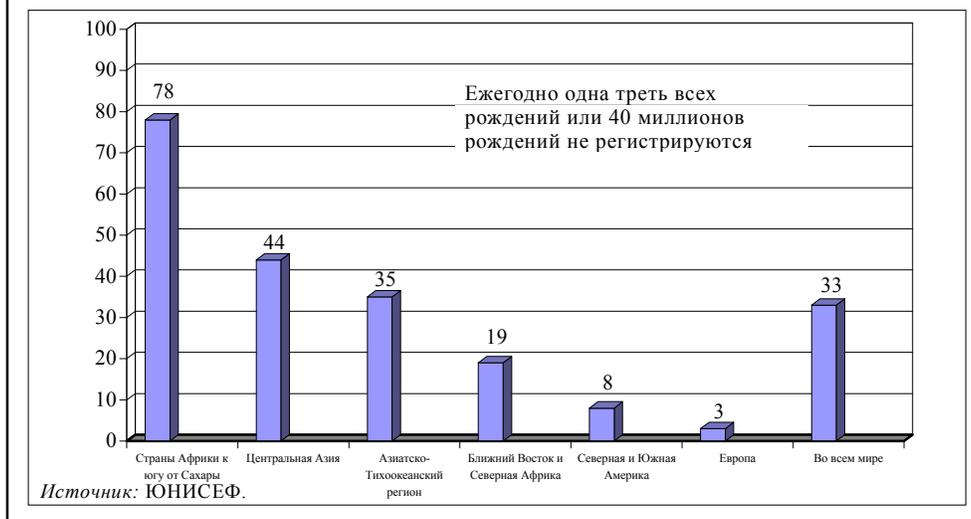
381. Настало время приступить к осуществлению инвестиций в укрепление учитывающих интересы детей национальных систем правосудия для несовершеннолетних, в рамках которых обеспечивается уважение их достоинства и ценности для общества, а также оказывается содействие их социальной реинтеграции. С этой целью:

- следует предпринять специальные усилия для предупреждения преступности среди несовершеннолетних, в том числе за счет создания эффективных возможностей для получения образования, гарантирования стабильных условий в семье и осуществления общинных программ, учитывающих особые потребности детей и обеспечивающих оказание им надлежащей консультативной и ориентационной помощи;
- необходимо оказывать содействие принятию законодательных положений и проведению правоохранительной деятельности для обеспечения того, чтобы лишение детей свободы считалось крайней мерой, принимаемой на возможно кратчайший срок, и для установления минимального возраста для возникновения уголовной ответственности и обеспечения надлежащего судопроизводства для всех детей, имеющих дело с системой отправления правосудия;

- следует разработать альтернативные механизмы и программы для рассмотрения дел детей без проведения судебных разбирательств при одновременном обеспечении уважения прав детей и предусмотренных для них гарантий и поощрении создания систем исправительного правосудия для содействия участию общин в процессе примирения потерпевших и нарушителей;
- следует поощрять проведение информационно-просветительских кампаний, касающихся существующих международных стандартов, и обеспечивать учебную подготовку для соответствующих профессиональных групп, включая должностных лиц правоохранительных органов, обвинителей, судей, юристов и социальных работников.

F. Незаконное потребление и оборот наркотиков

382. В Плате действий, принятом на Всемирной встрече на высшем уровне по проблемам детей, содержится призыв к тому, чтобы правительства и межправительственные учреждения предприняли совместные действия для борьбы со «всеобщей угрозой» незаконного производства, распространения и оборота наркотиков, которая затрагивает большое число молодежи и во все большей степени детей. В нем было рекомендовано предпринять совместные действия для защиты детей от незаконного использования наркотических средств и психотропных веществ и предотвращения использования детей в рамках производства и незаконного оборота наркотиков. В Плате действий также была признана необходимость проведения просветительской работы среди молодежи для предотвращения злоупотребления табачными изделиями и алкогольными напитками.

Рисунок 21**Доля незарегистрированных рождений в процентах, 1998 год**

383. В глобальном обзоре злоупотребления наркотическими средствами среди молодежи, представленном Комиссии по наркотическим средствам в 1999 году, было отмечено, что, хотя в различных регионах характер и масштабы злоупотребления наркотиками являются различными, те или иные наркотики потребляет весьма значительная часть молодежи. К ним относятся относительно дешевые и легкодоступные вещества, такие, как летучие растворители.

384. Во многих странах было начато проведение рассчитанных на молодежь кампаний по предупреждению злоупотребления наркотиками. Зачастую этот процесс может быть дополнительно активизирован за счет участия молодежи. Решению задачи эффективного предупреждения и принятия соответствующих мер препятствует отсутствие достоверной качественной информации о том, как молодежь воспринимает наркотики и почему она их использует. В рамках глобальной программы оценки ЮНДКП оказывается содействие сбору достоверной и сопоставимой информации о злоупотреблениях наркотиками, а также обеспечивается оперативная оценка ситуаций при участии молодежи.

385. Также в ходе десятилетия было установлено, что программы профилактических мероприятий должны обеспечивать не только информацию о последствиях злоупотребления наркотиками, но и также возможности для молодежи развивать жизненные навыки для принятия мер в сложных ситуациях и альтернативы потреблению наркотиков, таких, как спорт и отдых. Многие из таких возможностей могут создаваться через посредство учебных заведений и общинных организаций.

386. Обеспечение защиты особо уязвимых и обездоленных детей и молодых людей является более конкретной задачей. Группы, подвергающиеся весьма

высокой степени риска, включают работающих и беспризорных детей, жертв конфликтов и стихийных бедствий и молодежь, проживающую в маргинализованных общинах. В рамках программ первичных профилактических мероприятий необходимо предпринимать особые усилия для охвата этих групп молодежи и обеспечения понимания и удовлетворения их особых потребностей. Этого зачастую можно добиваться за счет мобилизации добровольцев и общественников, как об этом свидетельствует сотрудничество ЮНЭЙДС, ЮНДКП и Интернационала беспризорных детей с общественными работниками в Азии. Снижение возраста, в котором впервые происходит потребление наркотиков, указывает на необходимость обеспечения того, чтобы лечение, консультативная помощь и услуги реабилитационных центров были как доступными, так и адекватными для молодежи.

387. Опыт, накопленный в 90-х годах, способствовал формированию консенсуса в отношении того, что молодежь и детей лучше всего рассматривать не в качестве «целевой проблемы», а скорее ресурса и партнеров в деле предотвращения злоупотребления наркотиками. Необходимо завоевать у них доверие путем использования точной и заслуживающей доверия информации, а директивным органам и общественности в целом следует прислушиваться к их мнению. Глобальная молодежная сеть по предупреждению злоупотребления наркотиками при содействии ЮНДКП способствует налаживанию контактов между молодыми людьми, принимающими участие в деятельности по сокращению спроса, и пропагандированию позитивных альтернатив применению наркотиков. В рамках Инициативы по оказанию помощи молодежи в кризисных ситуациях, осуществляемой ЮНИСЕФ, ЮНДКП и другими международными и неправительственными организациями, применяется всесторонний подход к удовлетворению потребностей молодежи в охране здоровья и развитии, и особое внимание уделяется лицам, которые находятся в весьма неблагоприятном положении и не имеют доступа к обычным социальным услугам.

Приоритетные направления деятельности на будущее

388. Приоритетные направления деятельности на будущее включают следующее:

- необходимо проводить конкретную деятельность среди подверженных риску групп населения, в рамках которой следует осуществлять мобилизацию молодежи и детей для проведения просветительской работы в кругу своего общения;
- необходимо разработать стратегии с учетом конкретных условий и культур, в которых живет молодежь, сочетая применение образовательных подходов с использованием соответствующих материалов с проведением мероприятий по укреплению здоровья и выработке чувства собственного достоинства, гибкости и навыков противодействия стрессу и давлению со стороны ровесников;
- необходимо активизировать деятельность по обеспечению защиты детей от их вовлечения в незаконный оборот наркотиков.

Г. Дети-инвалиды

389. На Всемирной встрече на высшем уровне по проблемам детей дети-инвалиды были включены в группу детей, находящихся в особо трудных условиях и нуждающихся в особом внимании, защите и помощи. Дети-инвалиды, безусловно, имеют право на осуществление всех прав, предусмотренных для детей, и, как об этом недвусмысленно говорится в Конвенции о правах ребенка, любой ребенок-инвалид *должен вести полноценную и достойную жизнь в условиях, которые обеспечивают его достоинство, способствуют его уверенности в себе и облегчают его активное участие в жизни общества.*

390. Достоверные данные по этому вопросу получить сложно, что отчасти обусловлено различиями в определениях инвалидности. Однако, согласно оценкам, численность детей-инвалидов составляет от 120 до 150 миллионов человек. Действие многих факторов, обуславливающих инвалидность (плохое здоровье матерей и небезопасные роды, недоедание, неинфекционные заболевания, врожденные заболевания, несчастные случаи/травмы/война и инфекционные заболевания), можно предотвратить, и они являются следствием, например, отсутствия доступа к надлежащему медицинскому обслуживанию или жизни в нищете.

391. Как об этом говорится в других частях настоящего доклада, в течение десятилетия были предприняты значительные усилия по профилактике инвалидности, в том числе в рамках глобальной кампании за искоренение полиомиелита; усилия по увеличению потребления йодированной соли для предотвращения нарушений, вызываемых йодной недостаточностью; и согласованные усилия по сокращению дефицита витамина А, искоренения ришты и профилактике кори. Однако ясно, что дети-инвалиды продолжают подвергаться дискриминации, что в обществе распространено негативное отношение к их инвалидности и что медицинская помощь им оказывается в недостаточной степени. Значительное большинство детей-инвалидов не учатся.

392. Во многих обществах доля детей, которых оставляют или отдают в специальные учреждения, среди детей-инвалидов выше, чем среди остальных детей. Согласно одной из оценок, в специальных учреждениях во всем мире содержится от 6 до 8 миллионов детей, страдающих физическими или умственными недостатками. Будь то в соответствующем учреждении или в семье, дети-инвалиды в три раза чаще по сравнению с другими детьми страдают от отсутствия внимания и подвергаются физическому, сексуальному или психологическому насилию.

393. Большая часть детей-инвалидов проживает в развивающихся странах — в большинстве случаев в нищете и сельских районах, где доступ к специализированным услугам весьма ограничен. По оценкам ВОЗ, доступ к реабилитационным услугам имеют только 1–2 процента нуждающихся в них детей и взрослых-инвалидов. Однако отсутствие специализированных услуг является не единственным препятствием, с которым сталкиваются дети-инвалиды. Как об этом свидетельствует исследование, недавно проведенное ЮНИСЕФ, наибольшими проблемами, с которыми сталкиваются инвалиды, имеют социально-экономический, а не медицинский характер. Многие дети-инвалиды не учатся, поскольку их семьи считают, что они не нуждаются в

образовании, или поскольку работники системы просвещения полагают, что их присутствие в школе будет наносить ущерб образованию «нормальных» детей. Дискриминационное отношение и практика лишают детей-инвалидов другой социальной поддержки и взаимодействия, а также возможностей отдыха и получения профессиональной подготовки.

394. На международном уровне в течение десятилетия был достигнут существенный прогресс в деле признания прав инвалидов, включая детей. Принятие в 1993 году Генеральной Ассамблеей Стандартных правил обеспечения равных возможностей для инвалидов позволило установить подробные стандарты, а Генеральный секретарь назначил Специального докладчика для представления информации об осуществлении этих правил. Проведение в 1994 году Всемирной конференции по специальным потребностям в области образования стало важным шагом вперед в деле содействия осуществлению всеохватывающих стратегий для обеспечения получения образования детьми-инвалидами.

395. В течение десятилетия учреждения и программы Организации Объединенных Наций стали принимать все более активное участие в усилиях по ликвидации опасности, которую создают противопехотные мины, и они в настоящее время обеспечивают координацию деятельности по разминированию и предупреждению о минной опасности в 13 странах. В первой половине десятилетия было активизировано межучрежденческое сотрудничество в результате создания неофициальной рабочей группы в составе ВОЗ, МОТ, ЮНИСЕФ и ЮНЕСКО, после чего в 1997 году была учреждена Международная рабочая группа по проблемам инвалидности и развития. Последняя обеспечивает координацию деятельности учреждений Организации Объединенных Наций с работой двухсторонних учреждений по оказанию помощи и неправительственных организаций, включая организации инвалидов.

396. В национальных докладах об обзоре положения на конец десятилетия указывается, что этому вопросу на национальном уровне уделяется значительное внимание. Во Всемирной программе действий в отношении инвалидов предлагается трехсторонний подход, включающий профилактическую деятельность, реабилитацию и обеспечение равных возможностей. В течение десятилетия в некоторых странах были разработаны национальные стратегии в отношении инвалидов. Существенно важной частью этого процесса является сбор достоверных данных об инвалидах, и в 1998 году ЮНИСЕФ на экспериментальной основе разработал для этой цели факультативный модуль для проведения обследований по многим показателям с применением гнездовой выборки (ОПГВ). Этот модуль в настоящее время используется для получения более достоверных данных о детях-инвалидах в 23 странах.

397. В ряде стран были предприняты усилия по укреплению реабилитационных программ. Важной частью этих усилий является укрепление деятельности по ранней диагностике для обеспечения оказания своевременной помощи детям, нуждающимся в реабилитации. Ряд стран сообщили о том, что они проводят новую политику, направленную на предоставление семьям, в которых имеются дети-инвалиды, учебной подготовки и поддержки, которые позволяют им обеспечивать более

эффективный уход за своими детьми, что приводит к сокращению доли детей, которых оставляют или отдают в специальные медицинские учреждения.

398. В ходе десятилетия были предприняты многочисленные новаторские усилия по вовлечению детей и подростков-инвалидов в деятельность на уровне общин. Значительно возросли число и масштабы спортивных программ для таких детей. В промышленно развитых странах сеть Интернет стала исключительно важным средством содействия социальному, интеллектуальному и эмоциональному развитию детей-инвалидов и коммуникации между ними. В значительно большей степени осознается необходимость проведения мероприятий, учитывающих особые потребности детей-инвалидов различных категорий, включая подростков и девочек, и позволяющих удовлетворять более широкий круг потребностей, включая профессиональную подготовку, трудоустройство и информированность о ВИЧ.

Приоритетные направления деятельности на будущее

399. В течение следующего десятилетия приоритетное внимание следует уделять следующему:

- разработке последовательных и реалистичных национальных планов действий на основе всеобъемлющих и достоверных данных;
- оказанию содействия проведению всесторонней профилактической деятельности, касающейся всех причин инвалидности;
- разработке эффективных программ оперативной диагностики;
- оказанию семьям, в которых имеются дети-инвалиды, помощи для расширения их возможностей по уходу за своими детьми;
- предоставлению всем детям-инвалидам возможностей для получения образования;
- укреплению деятельности по дальнейшему вовлечению в жизнь общества различных групп детей-инвалидов.

Н. Дети, относящиеся к социально обездоленным группам

400. Участники Всемирной встречи на высшем уровне по проблемам детей обратились с призывом предпринять усилия для обеспечения того, чтобы ни с одним ребенком не обращались как с изгоем общества, и признали, что дети трудящихся-мигрантов и дети из других социально обездоленных групп, а также жертвы апартеида и иностранной оккупации нуждаются в особом внимании, защите и помощи. В ходе десятилетия все больше внимания уделялось бедственному и уязвимому положению детей, относящихся к национальным, этническим или языковым меньшинствам или коренному населению.

401. Различия в показателях социального прогресса во многих странах, в которых имеются дезагрегированные данные, свидетельствуют о сохранении практики дискриминации и отчуждения, затрагивающей этих детей. Для положения семей, относящихся к этим группам, зачастую характерны плохие условия жизни, неравные возможности в плане получения образования,

ограниченный доступ к основным медицинским услугам и более высокая доля детей, содержащихся в государственных медицинских и исправительных учреждениях.

402. Имеющиеся данные переписи населения свидетельствуют о том, что среди коренного населения наблюдаются самые высокие показатели детской смертности, родовых травм и осложнений после родов и что они страдают поддающимися профилактике или лечению заболеваниями, такими, как желудочно-кишечные заболевания, малярия, туберкулез и респираторные инфекции. Еще одной областью, вызывающей озабоченность, является распространение ВИЧ/СПИДа и других заболеваний, передаваемых половым путем, среди молодежи из числа коренного населения в Южной Америке, Азии и Африке. В течение десятилетия представители коренного населения также указывали на высокую численность молодежи из числа коренного населения, страдающей от недоедания, алкоголизма и наркомании, и то, что их призывам о принятии конкретных мер для борьбы с этими проблемами уделяется недостаточное внимание.

403. В некоторых случаях кочевой образ жизни населения и удаленность определенных населенных пунктов весьма осложняют задачу местных и национальных органов управления по выполнению своих обязанностей по отношению к этим детям, но и также придают им особо безотлагательный характер. В других случаях такие группы детей становились прямой мишенью в конфликтных ситуациях и подвергались всем формам насилия. Также, жизнь детей-мигрантов в принимающих и в своих странах по-прежнему осложняется в результате существования языковых и культурных различий, правовых и социальных предрассудков, а в учебных заведениях — маргинализации со стороны как учащихся, так и преподавателей. Необходимо создать механизмы защиты и разработать эффективные стратегии сокращения неравенства для содействия их подключению к жизни общества и обеспечению уважения прав этих детей.

404. В то же время в течение десятилетия были также приняты важные новые международные стандарты, включая Конвенцию МОТ № 169 о коренных народах и народах, ведущих племенной образ жизни в независимых странах, и Декларацию о правах лиц, принадлежащих к национальным или этническим, религиозным и языковым меньшинствам (резолюция 47/135 Генеральной Ассамблеи).

405. Задача по-прежнему заключается в гарантировании осуществления прав этих детей, в том числе посредством регистрации рождения, предоставлением мобильной и учитывающей культурной особенности медицинской помощи или других услуг в отдаленных населенных пунктах и создания двуязычных и межкультурных систем образования. В ряде стран признана необходимость внесения изменений в учебные программы и методику преподавания, а также реформы систем правосудия в целях несовершеннолетних в целях решения проблемы дискриминации в отношении детей, относящихся к меньшинствам. Также было признано, что для осуществления их прав существенно необходимо подготовить специалистов для оказания помощи таким детям и удовлетворения их конкретных потребностей, связанных, например, с оказанием консультативной помощи лицам, перенесшим психологические травмы, и обучением новому языку.

Приоритетные направления деятельности на будущее

406. Приоритетные направления деятельности на будущее включают следующее:

- на национальном и субнациональном уровнях следует продолжать активно стимулировать проведение информационно-просветительских кампаний, касающихся прав детей, относящихся к меньшинствам или коренному населению, с целью предотвращения дискриминации и маргинализации и обеспечения уважения их самобытности;
- повышенное внимание следует уделять обеспечению надлежащих возможностей для получения многоязычного и многокультурного образования;
- необходимы конкретные и эффективно разработанные услуги и мероприятия для обеспечения действенного осуществления прав детей, относящихся к группам меньшинств или коренного населения. Это включает юридическое признание их прав и обеспечение защиты от любой формы дискриминации при обеспечении регистрации рождения и предоставлении удобных для пользователя медицинских услуг.

IV. Гражданские права и свободы

407. В Декларации Всемирной встречи на высшем уровне было признано, что «всем детям должна быть обеспечена возможность определить себя как личность и реализовать свои возможности в безопасных и благоприятных условиях». В ней далее было признано, что с ранних лет следует поощрять участие детей в культурной жизни их стран, и обращен призыв к детям как специальным партнерам в деле решения задачи достижения целей Встречи на высшем уровне.

A. Право на имя и фамилию, гражданство и удостоверение личности

408. В 90-х годах росло осознание важности оперативной регистрации рождения в качестве необходимого средства защиты права детей на удостоверение личности, а также уважения других прав детей. В ряде случаев было установлено, что неоперативная регистрация рождения была обусловлена тем, что дети являлись объектом торговли. Отсутствие свидетельства о рождении может лишить ребенка права на получение медицинской помощи, дополнительного питания и специальной помощи, а также возможности обучения в школе. На более позднем этапе периода детства удостоверение личности помогает обеспечивать защиту детей от раннего вступления в брак, эксплуатации детского труда, преждевременного призыва в состав вооруженных сил или, в случае предъявления обвинения в совершении преступления, привлечения к судебной ответственности в качестве взрослых лиц.

409. В некоторых странах обеспечивается всеобщая регистрация рождений, тогда как другие страны сообщают о том, что в течение десятилетия в них был

достигнут существенный прогресс в деле повышения показателей регистрации рождений. К числу мер, доказавших свою эффективность в плане повышения показателей регистрации и сокращения региональных различий, относятся децентрализация, проведение мобилизационных кампаний при активном участии гражданского общества, отмена платы за регистрацию, устранение правовых или административных препятствий, таких, как требование о предъявлении родителями ребенка своих удостоверений личности, и регистрация детей в тех медицинских учреждениях, в которых они родились. Тем не менее, по оценкам, одна треть всех ежегодно рождающихся детей не регистрируется. Эти показатели являются наиболее высокими в странах, расположенных к югу от Сахары, где более трех четвертей всех рождений не регистрируются. Приоритетной задачей по-прежнему является обеспечение регистрации всех детей при рождении, их признания в качестве физических лиц по закону и защиты со стороны государственных механизмов.

410. В некоторых странах сохраняется дискриминация в том, что касается права на имя и фамилию и гражданство. Сотни тысяч детей не имеют гражданства вследствие дискриминации в отношении женщин или этнических, религиозных или национальных меньшинств. В некоторых странах были внесены изменения в законодательство для обеспечения того, чтобы гражданство женщин и мужчин могло переходить к их детям, а также для признания гражданства за лицами, принадлежащими к этническим меньшинствам. Во многих странах были внесены изменения в конституцию и законодательство в целях запрещения дискриминации по признаку рождения, включая использование имен и фамилий, накладывающих на таких детей клеймо позора. В предстоящие годы необходимо предпринять значительные усилия для распространения этого процесса на другие страны и охвата им всех детей.

В. Свобода от насилия

411. Безопасность и благополучие детей, особенно девочек, а также женщин по-прежнему находятся под угрозой в результате глобальной «эпидемии» насилия, которая убивает и калечит их и заставляет их испытывать мучения — физического, психологического, сексуального и экономического характера. Главным примером этого являются калечащие операции на женских половых органах (КОЖПО). По оценкам ВОЗ, опасности таких операций ежегодно подвергаются 2 миллиона девочек. По меньшей мере в девяти из более чем 30 стран, в которых распространены КОЖПО, были приняты запрещающие их законы, и приблизительно в 20 странах проводятся общественные кампании, направленные на искоренение этой практики. В рамках совместно осуществляемой инициативы ВОЗ, ЮНИСЕФ и ЮНФПА разработали стратегии искоренения КОЖПО и поощряли усилия правительств и общин, направленные на улучшение и охрану здоровья женщин и детей.

412. В Африке парламентарии, государственные должностные лица и члены Межафриканского комитета по традиционной практике призвали к принятию национального законодательства, осуждающего КОЖПО. Участники первой Конференции ОАЕ на уровне министров по правам человека, состоявшейся в 1999 году, настоятельно призвали африканские государства принять меры для ликвидации дискриминации в отношении женщин и искоренения культурных

обычаев, унижающих достоинство женщин и детей. Несмотря на политическое противодействие, оказываемое в некоторых районах, в последнее время был достигнут определенный прогресс в борьбе с КОЖПО за счет подключения к этим усилиям молодежи, религиозных и общинных лидеров и даже тех, кто до этого делал такие операции.

413. В рамках других усилий, направленных на защиту достоинства и физической неприкосновенности детей, в странах Африки, Азии и Европы были приняты законодательные акты установления, ставящие телесные наказания вне закона. Было начато проведение информационных кампаний для поощрения изменения линий поведения лицами, обеспечивающими уход, и запрещения применения телесных наказаний в системе образования и специальных учреждениях, а также в рамках системы правосудия для несовершеннолетних.

414. Все больше внимания уделяется самоубийствам. Ежегодно около 4 миллионов подростков совершают попытки самоубийства, причем по крайней мере в 100 000 случаев они действительно им заканчиваются. Распространенность самоубийств и других видов саморазрушительного поведения, таких, как наркомания и злоупотребление спиртными напитками, указывает на необходимость уделения приоритетного внимания программам, направленным на удовлетворение потребностей подростков. Необходимо продолжать проведение кампаний за ликвидацию всех форм насилия в отношении детей.

С. Участие детей

415. Признание права детей на участие, с учетом развития их способностей, в процессах принятия решений на национальном и местном уровнях и в процессе развития их обществ является одним из наиболее важных достижений прошедшего десятилетия. Одним из примеров существования такой тенденции является широкое и активное участие детей в национальных, региональных и международных процессах подготовки к специальной сессии Генеральной Ассамблеи по проблемам детей. В каждом регионе мира можно отыскать другие примеры, включая участие в работе парламентов, муниципальных советов и студенческих ассоциаций, а также в различных информационно-просветительских мероприятиях. В течение предстоящего десятилетия эти процессы необходимо развивать и далее и продолжать оказывать содействие обмену опытом. Необходимо создать механизмы для отслеживания мнений и предложений детей, а взрослым следует придавать им надлежащее значение, в том числе в контексте правовых и административных разбирательств.

Вставка 14

Дети и молодежь высказывают свои мнения в рамках опросов общественности

Опросы общественности, проводимые в ряде районов, позволяют детям и молодежи высказывать свои мнения по приоритетным вопросам, которые волнуют их. В Латинской Америке и Карибском бассейне результаты проведения регионального

обследования, которым было охвачено приблизительно 12 000 молодых людей в возрасте от 9 до 18 лет, позволили внести ключевой вклад в проведение двух крупных совещаний в 2000 году: пятого Совещания на уровне министров по положению детей и социальной политике в Северной и Южной Америке и десятой Иbero-американской встречи президентов и глав государств. В 35 странах Западной Европы, ЦВЕ/СНГ и балтийских государствах было проведено обследование, охватившее более 15 000 человек в возрасте от 9 до 17 лет, результаты которого были представлены в Берлине в мае 2001 года по случаю проведения первой Межправительственной конференции по положению детей в Европе и Центральной Азии. В Восточной Азии и районе Тихого океана результаты обследования, которым было охвачено 10 000 молодых людей в возрасте от 9 до 17 лет в 17 странах и территориях, были представлены в Пекине в мае 2000 года на Пятом региональном консультативном совещании на уровне министров по проблемам будущего детей. Схожесть результатов этих обследований является поразительной.

Латинская Америка и Карибский бассейн

Респонденты признали значение семьи в качестве источника ценностей и обеспечения эмоционального и физического благополучия. Вместе с тем, более четверти респондентов живут в домашних хозяйствах без родителей; еще одна четверть сообщает о том, что в быту имеют место агрессивное поведение или поведение с применением насилия, и практически половина считает, что при возникновении конфликтов их мнение не принимается во внимание. Молодежь явно придает большое значение образованию, причем примерно для одной ее трети приоритетной задачей является хорошая успеваемость в школе. Более четырех человек из пяти положительно относятся к преподавателям, но в то же время практически половина считает, что им не в полной мере позволяют обсуждать свои проблемы и потребности в школе. Примерно треть молодых людей считают, что они не располагают достаточной информацией о половом воспитании, СПИДе и предотвращении злоупотребления наркотиками. Групповые отношения между ровесниками и организованные группы, как правило, оцениваются положительно и как заслуживающие уважения. Широко распространено осознание прав, однако необходима дополнительная информация о всем спектре прав. Более трех четвертей молодых людей считают, что они будут жить лучше, чем их родители. В то же время соотношение респондентов, оптимистически и пессимистически оценивающих будущее своих стран, является примерно равным. Молодежь глубоко сопереживает и сочувствует жертвам стихийных бедствий, детского голода и нищеты, войны, жестокого обращения с детьми, преступности и насилия. Родители, церковь и преподаватели пользуются высокой степенью доверия, однако о том, что можно доверять правительственным учреждениям, сообщили менее трети респондентов, которые также считали, что правительства придают молодежи ограниченное значение. Молодежь

региона призывает взрослых обеспечивать для молодых людей больше возможностей, уважения, лучшее обращение и уход, тогда как государственным учреждениям направляется призыв выполнять свои обещания и оказывать большую помощь неимущим. Дети региона мечтают о том, чтобы в их стране жили хорошие люди, чтобы в ней не было преступности, наркомании, алкоголизма или загрязнения окружающей среды, чтобы у нее были хорошие экономические перспективы и чтобы в ней были обеспечены мир и социальное равенство для всех (*Voices of Children and Adolescents in Latin America and the Caribbean, UNICEF Regional Office, May 2000*).

Европа и Центральная Азия

Некоторые из результатов обследований свидетельствуют о значительном расхождении мнений среди детей, представляющих весьма различные социально-экономических слои и культурную среду, что вполне объяснимо в рамках такой крупной и разнородной группы стран. Вместе с тем, другие результаты свидетельствуют о том, что для детей Европы и Центральной Азии характерны многие общие темы и проблемы. Это включает важность семьи и образования; более близкие отношения с матерями, чем с отцами; признание несправедливого обращения с детьми из бедных слоев и этнических меньшинств, а также с детьми-инвалидами; широко распространенное недовольство деятельностью правительства и сомнения в отношении эффективности голосования; относительно широкая распространенность агрессивного поведения в быту; озабоченность в отношении безопасности в районе проживания; недостаточность информации о правах, отношениях между полами, ВИЧ/СПИДе и наркотиках и отсутствие возможностей для участия в процессе принятия решений, затрагивающих их жизнь. Главные шесть требований детей к правительствам Европы и Центральной Азии заключаются в следующем: принятие дополнительных мер для повышения качества образования; создание дополнительных возможностей в области культуры, спорта и отдыха; улучшение систем социальной защиты; повышение уровня жизни; повышение уровня безопасности; и обеспечение уважительного отношения к детям (*предварительные результаты опросов, проведенных ЮНИСЕФ совместно с Бюро ОБСЕ по демократическим институтам и правам человека, апрель 2001 года*).

Восточная Азия и район Тихого океана

Основные выводы, сделанные в этом регионе, заключаются в следующем: решительная поддержка семьи в качестве источника ценностей, безопасности и поддержки; придание большого значения школе; оптимистический взгляд на собственное будущее наряду с менее оптимистическим взглядом на будущее общин; и средний уровень осведомленности о правах в целом наряду с ограниченной информированностью о конкретных правах. Значительная доля детей считает, что их чувства и мнения дома и в общине серьезно не

воспринимаются. Четверть респондентов сообщают о насилии или агрессивном поведении в быту, и, по мнению аналогичной доли респондентов, они не чувствуют себя в безопасности в своих общинах с наступлением темноты. Более трети респондентов сообщили о том, что они пробовали курить; один ребенок из пяти пробовал спиртные напитки; и четверть или более сообщают о том, что они знают детей своего возраста, страдающих от токсикомании. Степень информированности о ВИЧ/СПИДе и их профилактике является весьма различной среди молодежи региона, и во многих случаях информация является неправильной. Половина респондентов ожидают от правительства того, что оно будет уделять особое внимание образованию; другие указывают также в качестве приоритетных задач создание хороших условий жизни, проведение более жесткой политики в области защиты детей и предоставление детям более широкого доступа к медицинскому обслуживанию (предварительные результаты обследования, проведенного ЮНИСЕФ при содействии ЮНЭЙДС и национальных комитетов содействия ЮНИСЕФ).

416. Участие тесно связано со свободой слова, включая право доступа к информации и свободу ассоциаций. Одним из наиболее важных изменений, произошедших в течение десятилетия, которое способствует расширению участия детей, является развитие и распространение новых технологий, и в наибольшей степени — Интернет. Еще одним важным изменением было проведение во всем мире деятельности по информированию детей различных возрастов об их правах и возможностях, призыв к осуществлению которой содержался как в Декларации Всемирной встречи на высшем уровне, так и в Конвенции о правах ребенка. Правительствами, НПО и учреждениями Организации Объединенных Наций и региональными учреждениями осуществлялось большое число новаторских мероприятий.

Приоритетные направления деятельности на будущее

417. Приоритетные направления деятельности на будущее включают следующее:

- обеспечение регистрации всех детей при рождении и принятие других необходимых мер для защиты права всех детей на удостоверение личности;
- дальнейшая разработка стратегий и механизмов для обеспечения участия детей в принятии затрагивающих их жизнь решений в рамках семьи, школы или общины и обеспечение учета их мнений при проведении касающихся их правовых или административных разбирательств;
- повышение степени информированности детей и взрослых о правах детей и изменение взглядов и ценностей, которые препятствуют эффективному признанию и уважению прав детей, особенно для предотвращения насилия в отношении детей во всех его формах.

V. Роль семьи

418. Как говорится в одном национальном докладе, важно представлять себе новые обязанности семей и общин, поскольку это лежит в основе уважения прав женщин и детей. В Плане действий Всемирной встречи на высшем уровне говорится, что *для всестороннего и гармоничного развития личности дети должны расти в семейных условиях, в атмосфере счастья, любви и понимания. Соответственно, все учреждения общества должны уважать и поддерживать усилия родителей и других опекунов в том, что касается обеспечения детей питанием и проявления заботы к ним в условиях семьи.* Аналогичные положения содержатся и в Конвенции о правах ребенка.

419. Виды помощи, оказываемой семьям, являются весьма различными. Во многих странах, даже испытывающих экономические трудности, оказывается определенная финансовая помощь, по крайней мере наиболее нуждающимся семьям. Уход в дневное время является важной формой помощи, особенно для семей, в которых оба родителя или одинокий родитель работают. Во многих странах системы помощи неимущим обеспечивают осуществление права всех детей на медицинское обслуживание, образование и надлежащее питание в тех случаях, когда семья не в состоянии платить за них. Проведение просветительской работы среди родителей и осуществление программ консультативной помощи также помогают родителям создавать для своих детей безопасные и благоприятные условия и решать проблемы, связанные с воспитанием детей в быстро меняющемся мире. Критическая ситуация наблюдается в странах, в которых вследствие нищеты и безработицы, обусловленных структурной перестройкой, значительно возрос спрос на социальную помощь, причем одновременно в результате воздействия перестройки на государственный бюджет возможности правительства по предоставлению эффективной помощи сократились. Дети также подвергаются более значительному риску в странах, в которых в отсутствие эффективных государственных программ неофициальные общинные механизмы и неправительственные образования являются единственным имеющимся источником оказания помощи.

420. Неблагоприятные экономические условия подрывают не только способность родителей создавать своим детям такие условия жизни, которые способствуют здоровому развитию, но и стабильность самой семьи. В результате экономических трудностей, ВИЧ/СПИДа, вооруженных конфликтов, разводов и оставления детей во многих странах, согласно их сообщениям, растет число детей, живущих с одним родителем или в условиях нестабильности. Такие семьи чаще других страдают от нищеты в силу дискриминации, которой подвергаются женщины в том, что касается трудоустройства, оплаты труда и других экономических прав. Роль расширенной семьи и ее способность финансировать воспитание детей сокращаются во многих странах. Развитию этого явления способствует пандемия СПИДа, особенно в Африке, где, по сообщениям ряда стран, из-за резко возросшего числа детей, осиротевших в результате смерти родителей от СПИДа, общество оказалось не в состоянии обеспечивать какой бы то ни было альтернативный уход, и все большему числу детей просто приходится самим заботиться о себе.

421. В ходе десятилетия коэффициент фертильности среди женщин сократился во всех регионах. Это является позитивным изменением не только по причине благотворного воздействия увеличения интервалов между рождением детей на

здоровье детей и матерей, но и того, что семья меньшего размера, как правило, расширяет возможности родителей по созданию для своих детей условий, благоприятствующих здоровому развитию. Снижение коэффициента фертильности среди девушек в возрасте от 15 до 19 лет, о котором сообщили многие страны, является еще одним позитивным изменением не только в силу последствий этого для здоровья матери и ребенка, но и также с учетом его позитивных последствий для образования, развития, равноправия и других основных прав девочек подросткового возраста.

422. По данным ВОЗ, ежегодно 40 миллионов детей в возрасте до 15 лет в довольно серьезной степени страдают от жестокого обращения или недостаточного внимания в семье и могут нуждаться в медицинской помощи. Наблюдавшаяся в ходе десятилетия социальная мобилизация в целях рассмотрения вопросов, касающихся прав детей, способствовала гораздо более широкому признанию масштабов и безотлагательного характера этой проблемы, и во многих странах были предприняты новые инициативы для борьбы с физическим и сексуальным насилием. В некоторых странах эти усилия направлены на обеспечения защиты детей, а в других — женщин и девочек. Насилие в отношении женщин и насилие в отношении детей взаимосвязаны между собой: насилие в отношении матерей имеет серьезные психологические последствия для детей в быту, приводит к разрушению семей и увековечению цикла насилия. Однако девочки являются не единственными жертвами; также широко распространенным явлением является виктимизация мальчиков. Как об этом свидетельствуют национальные доклады по итогам деятельности за прошедшее десятилетие, были приняты важные меры для исправления такого положения: речь идет об осуществлении информационных программ для детей, создании телефонных линий «прямой связи» и приютов для детей, их защиты от жестокого обращения; проведения правовой реформы для осуждения такой практики и увеличение применимых мер наказания; обязательном представлении отчетности специалистами; введении ограничений на трудоустройство осужденных правонарушителей; введении в действие новых процедур для защиты потерпевших детей от тяжелого испытания, связанного с дачей свидетельских показаний непосредственно в ходе уголовных расследований и судебных разбирательств; и проведении информационно-просветительской работы среди полицейских и прокуроров. Во всех всеобъемлющих программах имеется компонент, предусматривающий оказание потерпевшим психологической и, при необходимости, медицинской помощи. Правительства многих стран тесно сотрудничают с НПО в этой области.

423. Дети, лишенные возможности жить в семье, имеют право на особую защиту, помощь и альтернативный уход. Следует избегать их направления в специальные учреждения; эта мера должна применяться только в крайнем случае. В прошлом слишком много детей необоснованно направлялось в специальные учреждения по причине нищеты, поскольку родители считали, что это является единственным способом обеспечения питания, одежды и жилья для их детей или по причине инвалидности, бремя которой родители были не в состоянии нести, или отрицательного отношения к ней со стороны общества. Это подчеркивает важность оказания испытывающим трудности семьям необходимой помощи для того, чтобы они могли выполнять свои обязанности, — решение, при котором обеспечивается уважение права ребенка на жизнь в семье и которое также является более эффективным с точки зрения

затрат. Как указывается в Плате действий Всемирной встречи на высшем уровне, *необходимо оказывать помощь большим семьям, организациям родственников и общинам для содействия удовлетворению особых потребностей сирот и перемещенных и брошенных детей. Необходимо предпринимать усилия для обеспечения того, чтобы ни с одним ребенком не обращались как с изгоем общества.*

424. В ходе десятилетия произошел крупный сдвиг в сторону признания принципа «крайней меры». В некоторых случаях для закрепления этого принципа были внесены изменения в законодательство; в других случаях акцент делался на реорганизацию системы защиты детей для расширения наличия и сферы охвата неинституциональных альтернатив, таких, как опекунов и различные формы ухода на дому. Страны все более активно проводят политику, основанную на презумпции того, что разлучение ребенка со своей семьей, когда это необходимо, должно иметь временный характер и сопровождаться усилиями по устранению основных причин и возвращению ребенка в семью. Там, где широко используются неофициальные или традиционные формы ухода на дому или усыновления или где частные структуры играют значительную роль в обеспечении альтернативного ухода, предпринимаются усилия по организации информационных кампаний и учебной подготовки, касающихся прав детей, в целях выработки соответствующих стандартов поведения и усиления контроля.

Вставка 15**Бедственное положение детей, осиротевших в результате эпидемии СПИДа**

Эпидемия ВИЧ/СПИДа, оказывающая разрушительное воздействие во всем мире, медленно и жестоко уничтожает шансы миллионов детей на то, чтобы они могли жить, расти и развиваться в условиях обеспечения ухода и поддержки со стороны их семей. В 2000 году приблизительно 2,3 миллиона детей в возрасте до 15 лет стали сиротами в результате смерти родителей от СПИДа (каждые 14 секунд умирает 1 человек). В настоящее время по меньшей мере у 10,4 миллиона детей в возрасте до 15 лет от СПИДа умерли либо мать, либо оба родителя. Даже если после 2001 года не будет новых случаев инфицирования, доля осиротевших детей будет оставаться исключительно высокой по меньшей мере до 2030 года. Положение в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, является особенно тяжелым.

Количество детей в возрасте до 15 лет, потерявших мать или обоих родителей по причине СПИДа, 1990–2000 годы

Быстрое увеличение числа сирот создает все большее бремя для и без того перегруженных систем помощи на общинном и семейном уровнях. Воздействие СПИДа также ограничивает возможности правительств по оказанию помощи, предоставлению услуг и обеспечению осуществления прав всех детей. Результаты исследований в странах Восточной и Южной Африки свидетельствуют о том, что сироты в большей степени подвержены недоеданию, болезням и/или оставлению учебы по сравнению с другими детьми. Сироты в возрасте до 5 лет особо подвержены риску беспризорности. Они могут не получать достаточного питания в отсутствие грудного вскармливания и ограниченного наличия

альтернативного питания и страдать заболеваниями, поскольку у несущих за них ответственность лиц не хватает времени или знаний для обеспечения надлежащего ухода.

Смерть родителя повышает степень уязвимости ребенка по отношению к жестокому обращению и эксплуатации. Сироты в большей степени подвержены сексуальному насилию по сравнению с другими детьми и принуждению к вступлению в брак в более раннем возрасте или устройству на работу для уменьшения финансового бремени опекуна. Сироты и вдовы зачастую лишаются привилегий в рамках своей расширенной семьи и утрачивают право на наследство и другие предусмотренные законом права после смерти мужа и отца. Среди сирот и других детей, затрагиваемых ВИЧ/СПИДом, более высока вероятность того, что они будут работать в условиях эксплуатации, подвергаться насилию и жестокому обращению, не получать достаточного ухода или вступать в конфликт с законом. Во многих случаях сироты вынуждены создавать «домохозяйства, возглавляемые детьми», выполняя в раннем возрасте функции и обязанности взрослых. Другие добывают себе средства к существованию на улице. Такие дети, особенно девочки, подвергаются особому риску сексуальной эксплуатации и инфицирования ВИЧ.

Семьи и общины являются глобальными социальными системами поддержки для сирот и уязвимых детей, и бесчисленные примеры во всем мире показывают то, как общины обеспечивают мобилизацию сил. Вместе с тем одни только масштабы кризисной ситуации, в которой находятся сироты, вызывают состояние шока, и правительства, НПО, организации гражданского общества, религиозные организации, международные учреждения и доноры прилагают усилия для расширения своей деятельности. В результате осуществления глобального процесса консультаций и обсуждений, начало которому положила состоявшаяся в Дурбане Конференция по проблеме СПИДа, был разработан комплекс руководящих принципов осуществления такой деятельности, в которых подчеркивается необходимость укрепления в семьях и общинах механизмов по обеспечению ухода и решению проблем; укрепления связей между мероприятиями по профилактике СПИДа, деятельностью по обеспечению ухода на дому и по месту работы и помощи для сирот и уязвимых детей; включения детей, осиротевших в результате эпидемии СПИДа, в более широкую категорию уязвимых детей, которым предусматривается оказать помощь, при уделении внимания гендерной проблематике; обеспечения участия детей и подростков в качестве одного из элементов решения проблемы; укрепления роли учебных заведений; и ведения решительной борьбы с отчуждением и дискриминацией.

425. В некоторых частях мира вопрос заключается не в чрезмерной опоре на специальные учреждения. Проблема заключается в чрезмерной опоре на неофициальные или традиционные формы усыновления или домашнего ухода

или на частные учреждения по уходу за детьми или международные сети по усыновлению, которые зачастую действуют в условиях «правового вакуума» в отсутствие какого бы то ни было контроля, что нередко обусловлено слабостью государственного сектора. В ходе десятилетия также росло признание того, что, хотя механизмы и органы такого рода могут вносить важный вклад в обеспечение альтернативного ухода, компетентные власти должны принимать меры для гарантирования того, чтобы они действовали так, чтобы это в наибольшей степени отвечало интересам ребенка и соответствовало всему кругу прав, которыми наделены дети.

Приоритетные направления деятельности на будущее

426. Приоритетные направления деятельности на будущее включают следующее:

- укрепление программ оказания семьям помощи в выполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей, в том числе посредством проведения просветительской работы среди родителей и оказания им консультативной помощи;
- обеспечение разработки всеобъемлющих национальных профилактических программ и выявления случаев недостаточной заботы о детях и физического и сексуального насилия в отношении детей, а также лечения таких детей;
- обеспечение того, чтобы все дети, лишенные возможности жить в семье, имели доступ к соответствующим формам альтернативного ухода, при котором обеспечивается полное осуществление их прав, в том числе посредством расширения альтернатив, не связанных с направлением в специальные учреждения, подготовки лиц, обеспечивающих уход, и укрепления механизмов надзора.

VI. Последующая деятельность и мониторинг

427. В Плане действий Всемирной встречи на высшем уровне предусмотрен ряд мер для осуществления последующей деятельности и контроля на национальном и международном уровнях, которые считаются имеющими исключительно важное значение для выполнения обязательств по достижению целей и проведению конкретных мероприятий. Это включает разработку национальных и субнациональных планов действий; пересмотр существующих национальных и международных программ, политики и бюджетов, с тем чтобы в них детям уделялось больше внимания; поощрение семей, общин, социальных и религиозных учреждений, коммерческих предприятий и средств массовой информации к поддержке целей, предусмотренных в Плане действий; создание механизмов для регулярного и своевременного сбора и публикации данных для наблюдения за показателями, касающимися благополучия детей; укрепление механизмов по принятию мер в случае стихийных бедствий и антропогенных катастроф; и принятие правительствами, промышленностью и научными учреждениями мер, направленных на обеспечение «технологических прорывов», более эффективной социальной мобилизации и повышения уровня предоставляемых услуг для ускорения прогресса в достижении целей Встречи на высшем уровне.

428. В течение первых десяти лет осуществления Конвенции о правах ребенка Комитет по правам ребенка обращался к государствам-участникам с настоятельным призывом о принятии в целом такого же комплекса мер, включая, помимо этого, реформу законодательства и создания независимых структур для контроля за осуществлением прав детей и их поощрения и защиты.

А. Последующая деятельность

Национальные и субнациональные планы и стратегии

429. В Плане действий Всемирной встречи на высшем уровне правительствам был направлен призыв разработать национальные программы действий по выполнению обязательств, взятых на Всемирной встрече на высшем уровне, на координируемой и стратегической основе. В связи с этим 155 стран разработали национальные программы действий в интересах детей и социального развития и осуществили их в той или иной степени. Практически во всех этих планах обязательства, взятые на Всемирной встрече на высшем уровне, были скорректированы с учетом присущих конкретным странам проблем, приоритетов и задач.

Вставка 16

Стратегии и цели, связанные с обеспечением учета интересов детей

Одна из первых национальных программ действий в интересах детей была разработана в недавно получившей независимость Намибии. В основу первого национального плана развития Намибии был в основном положен опыт социального планирования, накопленный в результате осуществления национальной программы действий, и в этом плане ключевым элементом данной программы было отведено весьма заметное место. В этом процессе были дополнительно проработаны некоторые из первоначальных целей и положений, касающихся детей.

Осуществление национального плана действий в Намибии в целом соответствовало направленности национальной программы действий, ориентированной на удовлетворение интересов детей. Доля основных социальных услуг в общем объеме государственных расходов возросла с 15 процентов в 1991 году до 19 процентов в 1996 году, практически достигнув национального исходного показателя 20/20, рекомендованного Всемирной встречей на высшем уровне в интересах социального развития. В настоящее время в национальной политике в области развития и социальных программах в Намибии по-прежнему находит свое отражение направленность национальной программы действий, принятой в 1991 году; при этом в рамках прагматичного подхода к социальному развитию обеспечивается сочетание вертикальных и горизонтальных программ. Национальная программа действий Намибии разрабатывалась в период формирования нового независимого государства, и эта возможность была использована для отведения детям центрального места в программе действий в области развития.

Опыт Южной Африки в деле разработки национальной программы действий после установления демократии имел аналогичный характер при

обеспечении устойчивой политической приверженности высокого уровня ее осуществлению при поддержке со стороны механизма стратегической координации в аппарате президента. Благодаря этому подходу детям в этих странах было отведено центральное место в национальной программе действий, а права детей в большей степени учитываются в деятельности государственных учреждений.

430. Во многих случаях положения национальной программы развития учитывались в национальных планах развития, социальной политике и секторальных программах. Страны, в которых принимался такой подход, включают Ботсвану, Гану, Египет, Индонезию, Китай, Малайзию, Монголию, Намибию, Таиланд, Филиппины и Южную Африку. Во многих странах Латинской Америки национальная деятельность в интересах детей осуществлялась в рамках социальной политики и бюджетов, ориентированных на удовлетворение интересов детей. В Бразилии, Индии, Уганде и других странах планы действий в интересах детей являлись частью государственных или районных планов и программ развития. В Канаде, Ирландии и Швеции были разработаны национальные стратегии осуществления Конвенции о правах ребенка. Аналогичные процессы в настоящий момент происходят в Коста-Рике и Новой Зеландии.

Вставка 17

Субнациональные и местные планы действий

В мае 1992 года губернаторы 24 из 27 бразильских штатов, президент, государственные министры и представители гражданского общества, побуждаемые широким национальным альянсом в поддержку детей, снискавшим себе известность как Пакт в защиту детей, собрались на саммит губернаторов. Губернаторы обязались подготовить в своих штатах планы действий в интересах детей, и почти все выполнили это обязательство. Второй саммит был посвящен рассмотрению общих целей, руководящих принципов и систем отслеживания достигнутого прогресса.

В Уганде благодаря децентрализации, проведенной в 90-е годы, сложились благоприятные условия для разработки окружных планов действий в интересах детей. Эти планы стали для местных органов управления первым элементом механизма выработки скоординированных подходов к процессу социального развития. Местные планы действий в интересах детей были в дальнейшем включены в более широкие окружные планы развития, в которых были сохранены цели и стратегии в защиту детей, а также элементы мониторинга с упором на вопросы положения детей.

431. Благодаря национальным планам вопросы положения детей выдвинулись на более заметное место в международных и национальных политических программах действий, стало уделяться больше внимания учету проблем детей в

основных направлениях государственной политики и бюджетах. Установление ориентиров и целевых показателей на основе НПД позволило повысить эффективность наблюдения за положением детей. Разработка планов в интересах детей послужила также средством для обеспечения более широкой координации действий в социальных секторах на национальном, провинциальном и местном уровнях. Укрепилась подотчетность, повысился уровень понимания общественностью проблем, с которыми приходится сталкиваться детям, не имеющим доступа к основным услугам или механизмам по обеспечению защиты их прав.

Вставка 18
Деятельность на местах во Вьетнаме

Вьетнамский НПД в интересах детей получил политическую поддержку на высоком уровне и был одобрен на состоявшемся в 1991 году национальном саммите, участие в котором приняли руководители провинций и представители массовых организаций. Совет министров включил НПД в национальный план социально-экономического развития Вьетнама, а также в число приоритетных направлений инвестиционной деятельности во всех секторах на среднесрочный период. НПД был придан статус одной из 13 официальных «правительственных программ».

В течение двух лет планы действий в интересах детей были разработаны практически во всех провинциях Вьетнама. В контексте принятия местных мер в интересах детей в провинции Тхайбинь были созданы фонды в защиту ребенка, некоторым из них за счет введения сельскохозяйственного налога удалось мобилизовать средства в размере до 300 000 долл. США. В некоторых районах финансирование общинных мер по обеспечению защиты и развития детей осуществлялось из местных ресурсов.

432. На Всемирной встрече на высшем уровне руководители обязались также поощрять местные органы управления, а также НПО, частный сектор и гражданские группы и оказывать им помощь в деле разработки своих собственных программ действий в поддержку осуществления Декларации и Плана действий. Более 65 стран разработали и осуществляют субнациональные программы по улучшению положения детей, в том числе с опорой на муниципальные власти. Благодаря принятию этих мер на местах пробудился более активный интерес к обеспечению скоординированного социального развития и выработке более последовательных подходов к работе системы социального обслуживания, особенно в местах предоставления услуг. Это способствовало также повышению чувства ответственности общества перед детьми.

433. В большинстве стран, и особенно в наиболее густонаселенных странах, субнациональные и местные последующие меры осуществлялись в контексте предпринимаемых в той или иной форме усилий по децентрализации управления. В некоторых случаях благодаря децентрализации

административные структуры управления процессом развития были значительно приближены к общинам, что в немалой степени расширило возможности участия населения и обеспечения подотчетности на местах. Это сделало также возможным принятие скоординированных мер на основе осуществления окружных и общинных планов и мероприятий в области развития. Вместе с тем в ряде случаев процесс децентрализации шел с перебоями, что было обусловлено неадекватностью объема передаваемых из центра ресурсов, слабостью местного потенциала, нечетким определением соответствующих ролей местных органов управления и центрального правительства и нерешенностью задачи по обеспечению более равноправного положения различных территорий и социальных групп.

434. Многие позитивные результаты в деле разработки национальных планов действий в интересах детей в период после Всемирной встречи на высшем уровне достигнуты благодаря выполнению четырех ключевых условий. Первое заключается в обеспечении устойчивых уровней политической приверженности. Вторым условием является обеспечение широкого участия — и прежде всего органов управления субнационального уровня и гражданского общества — в разработке, наблюдении за осуществлением и оценке планов. В-третьих, с самого начала или в конечном итоге обеспечивался учет целей, приоритетов и стратегий, ориентированных на детей, в более широких национальных рамках планирования процесса развития, распределения ресурсов и осуществления намеченного. Наконец, в-четвертых, отмечался высокий уровень координации и контроля за осуществлением политики и стратегий в интересах детей при обеспечении технической и административной поддержки со стороны четко определенных ведомств. Все это способствовало обеспечению высокого уровня национальной ответственности за проводимую работу и последовательного контроля за осуществлением принятых решений. В то же время там, где эти условия не соблюдались, разработка планов действий в интересах детей превращалась порой в узкое техническое мероприятие, не оказывавшее более широкого воздействия.

Повышение эффективности сбора и анализа данных, наблюдения и исследовательской деятельности

435. В Плане действий Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей каждой стране было предложено создать «надлежащие механизмы для регулярного и своевременного сбора, анализа и публикации данных, необходимых для наблюдения за соответствующими социальными показателями, касающимися благосостояния детей». В нем была отмечена необходимость разбивки статистических данных по признаку пола и подчеркнута важность своевременного получения информации; а руководству и сотрудникам директивных органов было настоятельно предложено пересматривать показатели человеческого развития, исходя из тех же соображений, которые принимались во внимание при разработке показателей экономического развития.

436. Призыв к обеспечению регулярного и своевременного сбора, анализа и публикации дезагрегированных социальных данных и их более широкого использования на субнациональных уровнях звучал также на ряде международных конференций, проводившихся в 90-е годы. Из отчетов

большинства стран и регионов следует, что в период после Всемирной встречи на высшем уровне неуклонно расширялся доступ к данным о положении детей и женщин, росло их качество и повышалась эффективность их использования. В значительной степени содействовало достижению прогресса принятие требований о наблюдении и представлении отчетности о ходе выполнения решений Встречи на высшем уровне, включая проведение обзоров положения дел по состоянию на середину и на конец десятилетия. Дальнейшему закреплению этой позитивной тенденции способствовало внедрение процедур представления отчетности государствами-участниками по осуществлению Конвенции о правах ребенка; проведение обзорных мероприятий в контексте последующей деятельности в связи с другими международными конференциями и других мероприятий по оценке, таких, как проведенная Советом по сотрудничеству в области водоснабжения и санитарии Глобальная оценка 2000 года.

437. В ряде областей были предприняты огромные усилия, преследовавшие следующие цели: расширения базы данных о положении детей и женщин и создания национального потенциала в области сбора и анализа данных, в том числе в связи с проведением ОПГВ и демографических и медицинских обзоров; поощрения межсекторальной и межучрежденческой координации действий по сбору данных и разработке показателей, в частности с использованием общего анализа по стране/РПООНПР и кампании «Образование для всех»; создания сетей компьютеризированных баз данных; и разработки новаторских инструментов и активных методов сбора и анализа информации, получаемой от ключевых субъектов, в частности молодежи, и на основе проводимых среди детей опросов и по итогам кампании Всемирного банка «Голоса бедноты».

438. Правительства укрепили обычные механизмы представления отчетности о положении детей, а региональные и международные учреждения поддержали меры по созданию потенциала и переходу на единые стандарты в области разработки и отслеживания социальных показателей. Производители статистических данных и их пользователи объединили усилия в разработке общих подходов к обеспечению учета вопросов развития и прав человека в статистике. Особое внимание в последние годы уделялось разработке показателей и сбору информации в новых проблемных областях, связанных с эксплуатацией детского труда, положением детей, пострадавших в результате вооруженных конфликтов, торговлей детьми и положением сирот и брошенных детей. Благодаря проведению аналитической работы и исследований более полное понимание получило право на жизнь в семейном кругу и защиту от жестокого обращения или пренебрежительного отношения.

439. К сбору данных о положении детей и их использованию в информационно-пропагандистской деятельности и разработке программ были подключены НПО, университеты и исследовательские институты. Важную роль в обеспечении широкого распространения информации в целях привлечения внимания общественности к вопросам положения детей играют средства массовой информации, содействуя тому, чтобы эти вопросы занимали более заметное место в национальных дебатах. В целом растет ощущение того, что правительственные органы стали более ответственно относиться к проблемам положения детей, под свой более пристальный контроль берет этот вопрос общественность.

440. Несмотря на столь очевидный прогресс, в ряде национальных докладов и других материалов, представленных в связи с обзором по итогам десятилетия, прошедшего после Всемирной встречи на высшем уровне, было указано на необходимость дальнейшего повышения эффективности сбора и анализа данных. В ряде докладов были отмечены трудности отслеживания прогресса и установления приоритетных задач на перспективу в отсутствие надежной информационной базы. В ряде стран спрос на надежные данные субнационального уровня по-прежнему не удовлетворяется. Устранение этого недостатка имеет особо важное значение с учетом тенденции к быстрому проведению децентрализации планирования и управления во многих регионах. Одной из ключевых задач продолжает оставаться разукрупнение ключевых показателей — недостатки в этой области по-прежнему препятствуют усилиям по преодолению неравенства и выявлению наиболее уязвимых детей. Настоятельно необходимы дальнейшие исследования по таким вопросам, как воздействие вооруженных конфликтов и ВИЧ/СПИДа на детей, экономическая и сексуальная эксплуатация детей и торговля ими. По-прежнему сохраняет свою актуальность задача укрепления национального потенциала в деле сбора, анализа и распространения данных, при этом нескольким регионам в будущем, весьма вероятно, потребуется соответствующая международная поддержка.

Мобилизация ресурсов в интересах детей

441. К числу важнейших мер, призыв к осуществлению которых прозвучал на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, относится перераспределение средств государственных бюджетов и ресурсов, выделяемых по линии официальной помощи на цели развития, и принятие мер по сокращению бремени задолженности. В Декларации и Планах действий Встречи на высшем уровне содержалось обязательство уделять приоритетное внимание при распределении государственных ресурсов программам, нацеленным на обеспечение выживания, развития и защиты детей. Развитые страны приняли такое же обязательство применительно к своим бюджетным ассигнованиям на оказание помощи в целях развития. Предусматривалось, что будет делаться все возможное для обеспечения защиты программ в интересах детей во времена жесткой экономии и структурной перестройки.

Вставка 19

Инициатива 20/20, мобилизация ресурсов в интересах детей

Интересам детей отвечает инициатива 20/20, осуществление которой началось в 90-е годы. Цель этой инициативы, утвержденной на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах социального развития, заключается в создании финансовых условий, необходимых для обеспечения того, чтобы комплексный пакет основных социальных услуг хорошего качества стал доступен всем в кратчайшие возможные сроки. В свою очередь, обеспечение всеобщего охвата населения основными социальными услугами является важнейшим условием достижения многих международных целей в области развития.

Не существует показателя более красноречивого, чем

показатель выделения ресурсов на нужды детей. Инициатива 20/20 основывается на той посылке, что в среднем 20 процентов средств национальных бюджетов в развивающихся странах и 20 процентов средств ОПР — при условии их эффективного использования — будет достаточно для обеспечения всеобщего доступа к основным социальным услугам. Однако большинство стран не выделяют достаточных ресурсов на основные социальные услуги. Исследования, проведенные в приблизительно 30 развивающихся странах, показывают, что в 90-е годы на цели основных социальных услуг — включая здравоохранение, образование, медико-санитарное обслуживание и снабжение чистой питьевой водой — выделялось в среднем от 12 до 14 процентов средств национальных бюджетов. В среднем на обеспечение этих услуг выделяется лишь 11 процентов средств ОПР.

Недостаточный уровень инвестиций в область основных социальных услуг является одной из основных причин, в силу которых ряд целей, поставленных на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, так и не были выполнены. Безусловно, не следует обходить вниманием и вопросы эффективности. Вместе с тем многие издержки в расходовании государственных средств имеют своей первопричиной скудость имеющихся ресурсов. Так, например, в условиях, когда львиная доля бюджетных средств, выделяемых на нужды начального образования, идет на выплату окладов учителям — а это необходимая статья расходов, — это ограничивает возможности принятия мер по увеличению показателей зачисления детей в школы или повышению качества образования. Незначительный дефицит средств может привести к существенному снижению эффективности работы.

Достижение всех целей, поставленных на Встрече на высшем уровне, к 2000 году представлялось реальной задачей. Расходы на обеспечение всеобщего доступа к медицинскому обслуживанию, водоснабжению и санитарии и образованию, по оценкам Организации Объединенных Наций и Всемирного банка, составляли дополнительно 70-80 млрд. долл. США (в ценах 1995 года). Развивающиеся страны в среднем расходовали больше средств на цели обороны, нежели на цели базового образования или основного медицинского обслуживания. В развитых странах расходы на оборону приблизительно в 10 раз превышали объем средств, выделяемых по линии международной помощи на цели развития.

Согласно проведенным недавно дополнительным оценкам, ежегодные дополнительные расходы, связанные с обеспечением образования для всех в развивающихся странах к 2015 году, составляют в мире в целом около 9 млрд. долл. США в год (в долларах США 1998 года). Эта сумма, значительная в абсолютном выражении, в то же время составляет менее трети одной десятой доли процента всемирного ВВП и 0,14 процента совокупного ВВП развивающихся стран. Решение поставленной в области образования задачи и достижение других целей в области развития представляет собой прекрасную инвестицию в будущее — и мир в состоянии позволить себе необходимые для этого расходы. Вопрос заключается в том, позволительно ли не делать этого?

442. Из неполных данных национальных источников и международных исследований следует, что, по крайней мере в некоторых странах, размер бюджетных ассигнований на основные социальные услуги увеличился. Выдвигались также инициативы по выделению инвестиций на нужды ребенка и развития человека с использованием международных источников финансирования. Некоторые правительства, стремясь отвести вопросу о положении детей более заметное место, стимулировать парламентские дебаты и привлечь внимание общественности к этому вопросу, создали в своих бюджетах специальные разделы, посвященные детям. Другие приступили к проведению «анализа воздействия на ребенка» в целях оценки вероятных прямых или косвенных последствий для детей проектной сметы бюджета, а также новых законов, политики и программ, в том числе в таких на первый взгляд не имеющих прямого отношения к детям областях, как налогообложение и социальное страхование. Разработка таких систем анализа может вестись на основе накопленного многими странами опыта проведения оценки гендерного и экологического воздействия и потенциально способна повысить «зримость» проблематики положения детей при распределении ресурсов.

443. Вместе с тем эти позитивные тенденции, отмечаемые в некоторых странах, носят чересчур ограниченный характер. Многие страны с низким уровнем дохода и страны с переходной экономикой по-прежнему ссылаются в своих докладах на нехватку ресурсов как основное препятствие на пути улучшения положения детей и женщин. В ряде случаев инвестиции в сферу предоставления основных услуг наименее обеспеченным слоям тревожно сократились, что обусловлено совокупным влиянием политического и

экономического кризисов, проведением финансовых реформ без учета их социальных последствий и тем, что проблемы нищеты в целом не получают внимания в региональной политике. В некоторых странах значительный объем государственных ресурсов шел на покрытие расходов, связанных с вооруженными конфликтами, что вело к соответствующему сокращению расходов на социальные и экономические нужды. Несмотря на это, некоторым странам удалось увеличить объем бюджетных ассигнований на нужды социального развития еще во время или вскоре после завершения серьезного вооруженного конфликта. В качестве примера стран, в которых инвестициям на социальные нужды уделяется приоритетное внимание, что приносит соответствующие позитивные результаты для детей, можно привести Гану, Исламскую Республику Иран, Маврикий, Намибию и Тунис.

444. В 1995 году Всемирная встреча на высшем уровне в интересах социального развития подтвердила многие цели Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей и одобрила инициативу 20/20. Полное осуществление этой инициативы могло бы помочь выполнению обязательств, принятых на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей. Однако проведенный в 2000 году обзор хода ее осуществления указывает на наличие лишь ограниченного прогресса.

445. В то же время, как указано в части I, глава II, настоящего доклада, страны-доноры как группа не сумели выйти на уровень или хотя бы приблизиться к давнишнему глобальному целевому показателю выделения 0,7 процента ВВП на цели ОПР, несмотря на беспрецедентное превышение доходов над расходами в бюджетах и экономический рост в ряде промышленно развитых стран. Приходящаяся на многие наименее развитые страны доля ОПР сократилась, не было достигнуто прогресса в деле выполнения согласованного целевого показателя выделения 0,15–0,2 процента ВВП в качестве ОПР на нужды наименее развитых стран. Больше всего пострадали в результате неадекватных размеров международной помощи дети в самых бедных странах.

446. На Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей было также принято обязательство безотлагательно заняться поиском комплексного и рассчитанного на долгосрочную перспективу скорейшего решения проблем внешней задолженности, стоящих перед развивающимися странами-должниками. Около двух третей из 30 стран с низким уровнем дохода, анализ положения в которых проводился в 90-е годы, тратили на обслуживание внешней задолженности больше, чем на основные социальные услуги. Некоторые из них тратили на обслуживание задолженности в три-пять раз больше средств, чем на социальные нужды. В этой связи были выдвинуты важные инициативы, в частности начато проведение мероприятий этапов I и II по оказанию помощи бедным странам с высоким уровнем задолженности, однако к началу 2000 года помощь для облегчения бремени задолженности была предоставлена лишь четырем странам, тогда как право на получение такой помощи по состоянию на конец 2000 года имели 22 страны. В последние два года, безусловно, удалось добиться серьезных сдвигов, — однако в рамках более длительного периода, прошедшего после проведения Всемирной встречи на высшем уровне, работа по предоставлению адекватной и своевременной помощи для облегчения бремени задолженности велась медленно.

447. Девяностые годы были периодом беспрецедентного экономического роста мировой экономики. Вместе с тем многим детям мира, живущим в отчаянной нужде, явно не уделялось обещанное «приоритетное внимание» при распределении ресурсов. Основные блага экономического роста пришлось на долю меньшинства, и весь период характеризовался ростом масштабов неравенства и дальнейшим обнищанием многих семей, и без того входящих в категорию наименее обеспеченных слоев населения.

Информационно-пропагандистская работа и повышение информированности общественности

448. Проведение Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей и вступление в силу Конвенции о правах ребенка позволили поднять уровень информированности общественности о проблемах, связанных с положением детей, на новый уровень. Благодаря двум этим этапным событиям вопросы положения детей впервые в истории выдвинулись на видное место в общественно-политических программах действий во всем мире. Новые стандарты и цели по обеспечению выживания, развития и защиты детей, получившие высокую оценку в рамках информационно-пропагандистских кампаний и в сообщениях средств массовой информации и восторженно встреченные политическими движениями и гражданским обществом, сплотили людей как никогда ранее.

449. За прошедшее десятилетие сформировался союз готовых отстаивать интересы детей отдельных людей и групп лиц, объединенных общими программами и платформами действий. Примерами успешного проведения международных информационно-пропагандистских кампаний в интересах детей могут служить усилия «Глобальной сети по защите детей от коммерческой сексуальной эксплуатации» и других международных НПО по вынесению вопроса о коммерческой сексуальной эксплуатации на суд общественности, с тем чтобы побудить правительственные круги и частный сектор к принятию необходимых мер; и массовое проявление международной общественностью озабоченности проблемой воздействия вооруженных конфликтов на детей и развертывание широкой пропагандистской кампании после выхода в свет доклада Грасы Машел (см. часть II, глава IV), что способствовало принятию Конвенции о запрещении использования, накопления запасов, производства и передачи противопехотных мин и об их уничтожении, Факультативного протокола к Конвенции о правах ребенка, касающегося участия детей в вооруженных конфликтах, и другие достижения. Мощный резонанс получили высказывания самих детей по проблеме эксплуатации детского труда. В новом десятилетии ширится массовое движение протеста в связи с проблемой стрелкового оружия и легких вооружений.

450. Межправительственные органы во всех регионах занялись серьезным рассмотрением вопросов о правах ребенка, во многих случаях были назначены координаторы, проводились специальные заседания и поощрялось проведение дебатов по вопросам положения детей, формировались механизмы для проведения информационно-пропагандистской работы и участия в межрегиональных исследованиях, в частности по теме «Молодежь в меняющемся обществе» — в рамках проекта Научно-исследовательского центра ЮНИСЕФ «Инноченти» по проблеме положения детей в Восточной

Европе. Проводившиеся кампании охватывали широкий круг вопросов — от борьбы за ликвидацию практики УЖГ до запрещения детского труда; ежегодно отмечались также памятные даты, в частности День африканского ребенка и Международный день детского вещания.

451. На национальном уровне существенное внимание средств массовой информации во многих случаях привлекали разработка и начало осуществления НПД. Ратификации Конвенции о правах ребенка нередко предшествовало проведение национальных законодательных обзоров и дебатов, освещавшихся в выпусках новостей и других сообщениях средств массовой информации, наряду с этим пересматривались школьные учебные планы с целью отразить в них ее ключевые положения. Благодаря этим усилиям многие страны смогли сообщить о повышении уровня информированности общественности и расширении рамок дебатов по вопросам прав ребенка, причем сами дети активно влияли на определение характера мероприятий средств массовой информации. Набранные темпы необходимо сохранить, что явилось бы залогом построения лучшего будущего для всех детей.

452. В то же время Генеральная Ассамблея в своей резолюции 51/186 постановила созвать специальную сессию Генеральной Ассамблеи в 2001 году для проведения обзора достижения целей Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей и просила Генерального секретаря представить ей на специальной сессии обзор хода и результатов осуществления Всемирной декларации и Плана действий, включая соответствующие рекомендации в отношении дальнейших мер.

Правовая реформа

453. Лидеры, собравшиеся на Всемирную встречу на высшем уровне в интересах детей, выступили с настоятельным призывом пропагандировать возможно более скорую ратификацию Конвенции о правах ребенка и ее эффективное осуществление и распространение. К концу 1997 года Конвенцию оставалось ратифицировать лишь двум странам, все остальные уже сделали это. Ни один другой документ по правам человека не получал такого уровня поддержки в столь короткие сроки.

454. Принятие Конвенции о правах ребенка послужило толчком к разработке других международных стандартов в области прав человека, включая факультативные протоколы, касающиеся участия детей в вооруженных конфликтах и торговли детьми, детской проституции и детской порнографии, и новых стандартов в отношении международного усыновления, детского труда и судопроизводства по делам несовершеннолетних. Среди государств — участников Конвенции наметилась также тенденция к пересмотру и снятию высказанных ими первоначально оговорок, касающихся ее положений.

455. Значительные события произошли также на региональном уровне. В 1990 году ОАЕ приняла Африканскую хартию прав и благосостояния ребенка — первую региональную хартию подобного рода. Она вступила в силу в 1999 году. В 1995 году вступила в силу Межамериканская конвенция о предотвращении, наказании и искоренении насилия в отношении женщин (Конвенция Белен-ду-Пара), а в 2000 году вступила в силу Европейская конвенция об осуществлении прав детей.

456. На национальном уровне во многие новые конституции, принятые на протяжении последних 10 лет, были включены положения, непосредственно гарантирующие права детей, а в ранее принятые конституции внесены изменения, впервые конкретно оговаривающие права ребенка. За время, прошедшее после проведения Всемирной встречи на высшем уровне, в странах каждого региона были проведены реформы в целях более полного согласования их национальных законодательств и кодексов с принципами и положениями Конвенции о правах ребенка. В частности, была проделана следующая работа:

- приняты законы по защите детей от дискриминации, особенно в вопросах доступа к образованию, получения гражданства или подданства;
- повышено внимание, уделяемое законодательными органами вопросам защиты детей от насилия, в том числе в семье, и запрещены телесные наказания;
- приняты законодательные меры, касающиеся ухода за детьми, потерявшими своих родителей, во многих случаях преследовавшие цели ослабления роли детских приютов, установления процедур усыновления и систем передачи детей на воспитание и регулирования вопросов международного усыновления;
- приняты меры по борьбе с вредной традиционной практикой, включая законы, запрещающие УЖГ и ранние, а также не основанные на согласии браки;
- приняты законы, согласно которым минимальный возраст призыва на военную службу увеличен до 18 лет;
- приняты новые законы, запрещающие детскую проституцию, торговлю детьми в сексуальных целях и детскую порнографию;
- приняты законы, устанавливающие минимальный возраст трудоустройства, запрещающие наихудшие формы детского труда, признающие роль образования в качестве одной из ключевых превентивных мер и регламентирующие условия труда;
- разработаны специализированные системы отправления правосудия по делам несовершеннолетних, предусматривающие установление минимального возраста привлечения к уголовной ответственности, предполагающие соблюдение надлежащей процедуры, в возрастающей степени рассматривающие лишение свободы в качестве крайнего средства и обеспечивающие раздельное содержание несовершеннолетних и взрослых в центрах содержания под стражей.

457. В ряде областей проведение национальной юридической реформы было в возрастающей степени сопряжено с международным сотрудничеством, что нашло свое отражение в принятии экстерриториального законодательства по вопросам сексуальной эксплуатации и торговли детьми, а также в заключении двусторонних и региональных соглашений о борьбе с торговлей детьми.

458. Участие стран в процессе представления отчетности по Конвенции о правах ребенка и в диалоге с Комитетом по правам ребенка также способствовало выяснению того, какие изменения требуется внести в законодательство. Многие страны приняли необходимые меры в соответствии с

рекомендациями Комитета по их национальным докладам о проделанной работе и конструктивно откликнулись на предложения о пересмотре оговорок к Конвенции в целях их снятия.

459. Несмотря на все эти уже произошедшие к настоящему моменту позитивные сдвиги, следует заметить, что процесс пересмотра национального законодательства как основы для всесторонней защиты прав ребенка еще только начинается. Многие страны еще не разработали эффективной процедуры для проведения обзора и реформы своего законодательства, к тому же с течением времени будут возникать новые задачи, в том числе в связи с недавно принятыми протоколами к Конвенции. Усилия, предпринятые в 90-е годы, представляют собой весьма важные первые шаги. Наряду с этим сохраняется потребность в обеспечении того, чтобы в новых законах находили отражение положения и принципы Конвенции, в частности касающиеся недискриминации, участия и соблюдения наилучших интересов ребенка. Необходимо обеспечить прохождение подготовки сотрудниками правоприменительных органов, судебного ведомства, учителями, профессиональными работниками системы социального обеспечения и другими лицами, работающими с детьми, и предоставление им поддержки, с тем чтобы заручиться полным пониманием ими содержания и значения новых законов и положений, выработкой у них приверженности соответствующим изменениям и их проведению в жизнь. Как детей, так и взрослых необходимо ставить в известность о новых законах и средствах правовой защиты и предусматриваемых ими процедурах.

Независимые ведомства для наблюдения за соблюдением, поощрения и защиты прав детей

460. За прошедшее десятилетие ряд стран создали национальные институты в интересах детей. В ряде случаев уже существовавшим ведомствам было предложено уделять положению детей более пристальное внимание. В других случаях были созданы независимые структуры для поощрения и отслеживания прогресса на пути к реализации целей в интересах детей и соблюдения прав ребенка — от омбудсменов до уполномоченных по правам ребенка.

Вставка 20 Омбудсмены по делам детей

Идею создания независимых структур активно отстаивает Совет Европы, **Европейская стратегия в интересах детей** которого предполагает назначение уполномоченного (омбудсмена) по делам детей или иного представителя при условии, что ему будут предоставлены гарантии независимости, в круг его обязанностей будут входить задачи улучшения условий жизни детей, а доступ к нему для широкой общественности будет обеспечиваться, в частности, через местные представительства. Все рекомендации, содержащиеся в Стратегии в интересах детей, утвержденной рекомендацией № 1286 Парламентской ассамблеи Совета Европы в январе 1996 года, подготовлены с учетом положений Конвенции о правах ребенка.

В 1997 году в целях объединения независимых европейских правозащитных институтов была создана **Европейская сеть омбудсменов по делам детей**. Она призвана поощрять возможно более полное осуществление Конвенции, поддерживать проведение совместных информационно-пропагандистских мероприятий в защиту прав детей, обеспечивать обмен информацией, данными о подходах и стратегиях по улучшению положения детей и поощрять создание эффективных независимых структур по делам детей.

461. В 90-е годы омбудсмены были назначены по меньшей мере в 40 странах и заняли особое место в качестве выразителей интересов детей, выступая за то, чтобы при выработке всех касающихся положения ребенка решений в первую очередь во внимание принимались соображения, наиболее полно отвечающие его интересам. Сегодня больше всего таких представителей насчитывается в Европе, наряду с этим имеются и многочисленные примеры в других регионах, в частности в Коста-Рике и Тунисе. Необходимо провести более широкую оценку работы, проводимой такими независимыми представителями, с тем чтобы пролить свет на то, как своей деятельностью они способны реально изменить жизнь детей к лучшему, и добиться того, чтобы при назначении новых представителей принимался во внимание уже накопленный опыт. Было бы целесообразно разработать стандарты работы таких представителей, основываясь на утвержденных Генеральной Ассамблеей в 1993 году Парижских принципах, касающихся статуса национальных правозащитных институтов.

Механизмы реагирования в чрезвычайных ситуациях

462. Странам было настоятельно предложено пересмотреть свои процедуры по принятию мер в связи со стихийными бедствиями и антропогенными катастрофами, от которых, по признанию Всемирной встречи на высшем уровне, зачастую больше всех страдают женщины и дети. Кроме того, странам, не располагающим надлежащими чрезвычайными планами по обеспечению готовности к стихийным бедствиям, было предложено разработать такие планы. Увеличивающаяся сложность характера многих чрезвычайных ситуаций, складывавшихся в 90-е годы, и растущее число стихийных бедствий, нередко сопровождающихся опустошительными и широкомасштабными последствиями для детей, только укрепило потребность в таких механизмах. С учетом того, что в условиях растущей плотности населения и деградации окружающей среды степень уязвимости повышается, необходимо, чтобы национальные системы по принятию мер в чрезвычайных ситуациях носили динамичный и гибкий характер — и подкреплялись достаточным объемом ресурсов.

463. Системы организации работ в чрезвычайных ситуациях созданы в настоящее время практически во всех странах, хотя между ними по-прежнему сохраняются значительные различия по уровню обеспеченности ресурсами и потенциалу. В качестве примера в значительной мере подверженной опасности стихийных бедствий страны, в которой разработан неплохо функционирующий механизм раннего предупреждения и реагирования на ежегодные наводнения и другие стихийные бедствия, в частности циклоны, можно привести Бангладеш.

Заметного прогресса в смягчении последствий наводнений для пострадавших людей добился также Китай. По меньшей мере в течение двух десятилетий функционирует эффективная система предоставления помощи в случае засухи в Ботсване.

464. В тех странах, где осуществлена децентрализация с передачей части административных функций на места, в одних провинциях или штатах создан более мощный потенциал, чем в других, в связи с чем, возможно, потребуются внести соответствующие коррективы в стратегии реагирования на чрезвычайные ситуации. Активизировались также международные усилия в этой области, что видно на примере Сообщества по вопросам развития стран юга Африки (САДК), которым созданы национальные и межстрановые механизмы. Эти механизмы уделяют значительное внимание вопросам наблюдения за засухой и перемещениями населения и смягчения их последствий для уязвимых семей. Регулярно проводятся заседания должностных лиц САДК, в определенной степени объединяются ресурсы, примером чему могут служить принимавшиеся в регионе меры реагирования в связи с наводнением в 2000 году. В то же время, как представляется, в Африке и других регионах необходимо уделять больше внимания деятельности в областях обмена информацией и раннего предупреждения. Тем временем межучрежденческие группы Организации Объединенных Наций также активизировали свою деятельность по предоставлению поддержки национальным правительствам в деле обеспечения готовности к стихийным бедствиям и реагирования на них, в частности в Непале, Нигерии и Зимбабве.

Мобилизация всех слоев общества

465. В Планах действий поощряется активная роль семей, общин, местных органов управления, НПО, социальных, культурных, религиозных, коммерческих и других учреждений, включая средства массовой информации, в осуществлении целей, поставленных Всемирной встречей на высшем уровне. В нем предусматривается также мобилизация всех слоев общества, в том числе тех, которые традиционно не заостряли внимание на вопросах положения детей, и делается особый акцент на новых возможностях в области информации и коммуникации. Во всех главах настоящего доклада отражается ключевая роль, которую фактически играют НПО и другие субъекты гражданского общества в ведении информационно-пропагандистской деятельности, повышении уровня информированности общественности и осуществлении программ; в наблюдении за ходом осуществления Конвенции о правах ребенка и поддержке этого процесса; в проведении национальных, региональных и глобальных обзоров, приуроченных к завершению десятилетия; и в подготовке к специальной сессии Генеральной Ассамблеи по вопросам положения детей, которая состоится в сентябре 2001 года.

466. Накопленный за десятилетие опыт подтверждает мудрость вовлечения в деятельность в защиту прав детей возможно более широкого круга действующих лиц; уже признано, что специальная сессия текущего года по вопросу о положении детей предоставляет возможность для выхода в этом процессе мобилизации на новые рубежи.

467. На специальном мероприятии, состоявшемся в феврале 2001 года при закрытии второй сессии Подготовительного комитета специальной сессии,

представители ЮНИСЕФ, Бангладешского комитета по развитию сельских районов, Международной организации по вопросам планирования, Союза помощи детям, Международной организации по перспективам мирового развития и «Нетэйд» обратились к тысячам других организаций всего мира, активно отстаивающих права детей, с предложением объединить свои коллективные усилия в рамках Глобального движения в защиту интересов детей.

468. Движение будет требовать, чтобы обеспечивались подотчетность руководителей на всех уровнях общества — в государственном и частном секторах, взрослых и молодежи — и принятие ими мер с целью изменить мир *в интересах* детей и *при участии* детей. Оно будет вовлекать в борьбу за обеспечение прав детей новых групп, включая профсоюзы, религиозные и молодежные организации, местные власти, политические и женские организации и различные фонды. Оно рассчитывает также привлечь к этой работе видных общественных деятелей — политиков, ученых, исполнителей и спортсменов, а также представителей средств массовой информации. В диалог и деятельность в целях выработки методов, обеспечивающих последовательный учет интересов детей, будут также вовлекаться ведущие бизнесмены и группы представителей частного сектора.

469. В рамках Глобального движения в защиту интересов детей по почину группы видных международных деятелей, включая Нельсона Манделу и Билла Гейтса, была выдвинута инициатива проведения беспрецедентной глобальной кампании по принятию обязательств в защиту детей. Эта кампания, проводимая под лозунгом «Скажи детям «Да», не ограничивается простым сбором подписей, а преследует цели привлечь внимание к серьезным проблемам, с которыми дети сталкиваются сегодня, и активизировать усилия тех, кто может изменить положение в предстоящие годы. Информация о результатах этой кампании будет представлена специальной сессии Генеральной Ассамблеи по вопросу о положении детей.

В. Наблюдение за ходом работы

Интенсивные процессы обзора и представления отчетности

470. Одной из отличительных черт Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей явилось принятие гигантских усилий по обеспечению регулярного представления качественных отчетов о ходе проделанной работы. За ходом осуществления Декларации и Плана действий велось более пристальное и скрупулезное наблюдение, чем за прогрессом в осуществлении любых сопоставимых документов с изложением международных обязательств, кроме того, на национальном, региональном и глобальном уровнях было положено начало процессам отслеживания последующих мер по выполнению принятых обязательств.

471. Генеральный секретарь представлял Генеральной Ассамблее доклады о ходе осуществления Декларации и Плана действий Всемирной встречи на высшем уровне на ее сорок пятой, пятьдесят первой и пятьдесят третьей сессиях, ежегодные доклады о прогрессе на глобальном уровне представлял своему Исполнительному совету ЮНИСЕФ. На ключевые вопросы и тенденции, включая области, требующие к себе повышенного внимания, было

обращено особое внимание в важнейших публикациях ЮНИСЕФ «Прогресс наций» и «Положение детей в мире».

472. В центре внимания проведенного в 1995 году обзора на середину десятилетия находился ряд промежуточных целей, установленных на основе широких консультативных процессов. Исходя из этих поставленных на середину десятилетия целей были определены минимальные задачи, которые требовалось выполнить, с тем чтобы создать необходимую основу для достижения целей, поставленных на 2000 год, и определены конкретные области, имеющие важнейшее значение для обеспечения выживания и развития детей: защита от болезней, которые можно предотвратить с помощью вакцинации, лечение больных диареей, грудное вскармливание и надлежащее питание, защита от заболеваний, вызванных недостаточностью йода и витамина А, и доступ к базовому образованию и водоснабжению и санитарным объектам..

473. Для заполнения пробелов в данных о продвижении к достижению целей была разработана экономичная и удобная методология ОПГВ. Сто стран занимались сбором данных на основе ОПГВ и демографических и медицинских обзоров либо с опорой на разделы вопросника ОПГВ в рамках проведения других обзоров домашних хозяйств. В сентябре 1996 года — в шестую годовщину проведения Всемирной встречи на высшем уровне — результаты обзора на середину десятилетия были представлены в виде доклада Генерального секретаря Генеральной Ассамблее (A/51/256).

474. Обзор на середину десятилетия показал, что в большинстве стран достигнут значительный прогресс в проведении иммунизации, борьбе с диарейными заболеваниями, полиомиелитом, дракункулезом и расстройствами, вызываемыми йодной недостаточностью, а также в области доступа к безопасной питьевой воде. Наряду с этим была выражена озабоченность в связи со значительными расхождениями в уровне достижений в разных странах и регионах. Особенную обеспокоенность вызвало то, что во многих случаях общий прогресс в деле борьбы с недостаточностью питания и материнской смертностью и в областях санитарии и образования девочек был незначителен. Правительствам, донорам, учреждениям системы Организации Объединенных Наций и другим членам международного сообщества было предложено активизировать осуществление Декларации и Плана действий Всемирной встречи на высшем уровне, особенно в тех областях, где меньше всего удалось продвинуться вперед.

Обзор по состоянию на конец десятилетия

475. На национальном, региональном и международном уровнях были разработаны широкомасштабные процедуры обзора и представления отчетности на конец десятилетия. По состоянию на начало мая 2001 года было получено более 130 докладов от правительств и 15 докладов от учреждений Организации Объединенных Наций и других субъектов (см. приложения I и II). Количество и высокое качество докладов являются вдохновляющими признаками приверженности государств-членов и членов системы Организации Объединенных Наций продолжению осуществления Плана действий Встречи на высшем уровне и обеспечению успеха специальной сессии по положению детей.

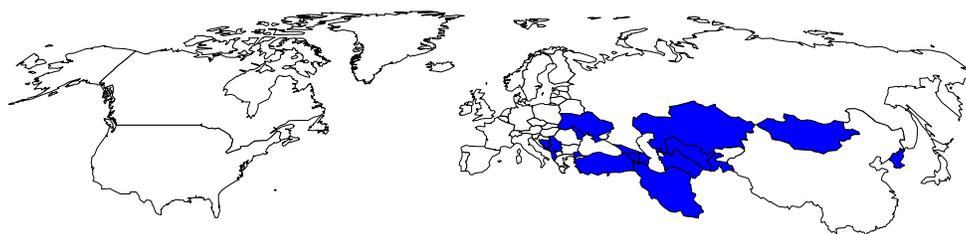
476. Свидетельством наличия политической приверженности на самом высоком уровне явилось непосредственное участие канцелярий глав государств или правительств в проведении ряда национальных процессов обзора. Дополнительную огласку обзорам придали их увязка с региональными мероприятиями высокого уровня. В проведении обзоров участвовали межсекторальные правительственные органы, парламентарии, национальные и международные НПО и организации гражданского общества, религиозные группы, научные учреждения, средства массовой информации, учреждения Организации Объединенных Наций и доноры. Это помогло обеспечить широкое ознакомление с выводами обзора и прийти к консенсусу в отношении приоритетных направлений будущей деятельности. Предпринимались также различные усилия с целью стимулировать участие детей, особенно по линии детских и молодежных парламентов, форумов и опросов общественного мнения. Ряд стран распространили проведение обзора на субнациональные уровни, организовав проведение обследований и консультаций на местах.

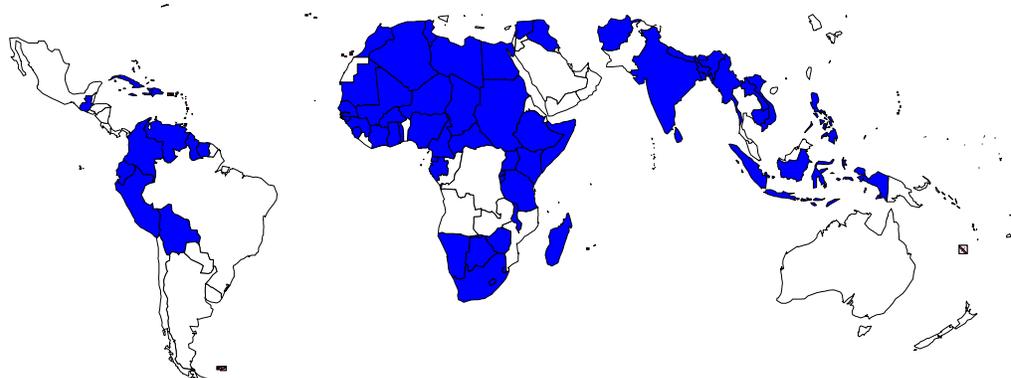
477. Был задействован широкий круг источников информации, включая количественные и качественные исследования, оценки и обследования, а также результаты других международных обзоров последнего времени. Многие страны конкретно указывали на тесную взаимосвязь между процессом обзора итогов Встречи на высшем уровне на конец десятилетия и отчетностью, представляемой Комитету по правам человека и другим соответствующим договорным органам Организации Объединенных Наций по правам человека. Одним из наиболее воодушевляющих аспектов многих национальных обзоров является то, что они не ограничиваются ретроспективными аналитическими выкладками, а устанавливают приоритетные направления политики по вопросу о положении детей на перспективу. В ряде стран в этом контексте велась или даже была завершена подготовка новаторских НПД в интересах детей.

478. Как и в случае обзора на середину десятилетия, ключевое значение для проведения национальных обзоров прогресса на конец десятилетия имела поддержка деятельности по обеспечению более активного сбора и анализа данных. С опорой на итоги оценки ОПГВ 1997 года партнерами был подготовлен пересмотренный набор показателей, которые были включены в новое обследование в целях расширения базы для определения параметров достигнутого прогресса. Использовались дополнительные показатели для оценки положения в вопросах соблюдения гражданских прав, положения семей и эксплуатации детей, а также в деле осуществления инициативы КЛДЗ, борьбы с малярией и распространения знаний о ВИЧ/СПИДе.

Рисунок 22

Мероприятия по проведению обследований домашних хозяйств на конец десятилетия, развивающиеся страны^a, 1998–2000 годы





**Обследования по многим показателям с использованием гнездовой
выборки (ОПГВ) — 66 стран**
Демографический и медицинские обследования (ДМО) — 35 стран

Источник: ЮНСЕФ.
^a Включая Албанию и Югославию.

479. В целом второй раунд ОПГВ — ОПГВ2 — по состоянию на конец десятилетия преследовал цели получения данных по 63 показателям на конец десятилетия. При поддержке ЮНИСЕФ ОПГВ2 были проведены в 66 странах; эти обследования, которыми было охвачено более половины населения развивающихся стран мира, явились самым крупным в истории отдельным мероприятием по сбору данных, касающихся соблюдения прав ребенка и благополучия детей. Еще в 35 странах были проведены демографические и медицинские обследования, а другими специальными обследованиями было охвачено большинство остальных развивающихся стран.

480. Хотя данные ОПГВ2 были включены во многие национальные доклады об обзоре на конец десятилетия, значительная их часть не была получена ко времени подготовки настоящего доклада, который основан на более ранних данных, полученных в рамках ежегодно проводившегося наблюдения и из других источников. ЮНИСЕФ продолжает разработку подборки глобальных баз данных для оценки положения на конец десятилетия, которая позволит получить имеющуюся статистическую информацию о существующем положении, а также информацию о прогрессе, достигнутом за десятилетие по каждому из показателей, установленных на конец десятилетия. Эти базы данных будут охватывать межсекторальные данные и/или данные о тенденциях по более чем 50 показателям. Некоторые из этих баз данных были в конце 2000 года в порядке эксперимента размещены в Интернете и будут использоваться при подготовке статистического приложения, которое будет распространено на специальной сессии Генеральной Ассамблеи по положению детей.

481. В Плане действий Всемирной встречи на высшем уровне всем региональным учреждениям, включая региональные политические и экономические организации, было предложено включить вопрос о рассмотрении Декларации и Плана действий в повестки дня своих заседаний в целях разработки соглашений о взаимном сотрудничестве в проведении текущего контроля. Региональным и субрегиональным органам было также предложено организовать соответствующие процессы для налаживания партнерских отношений в интересах детей и с их участием и вносить вклад в подготовку к специальной сессии (см. резолюцию 54/93 Генеральной Ассамблеи). Эти предложения были встречены с энтузиазмом, о чем свидетельствует широкое многообразие развернувшихся региональных процессов.

Вставка 21

Региональные обзоры и разработка программы действий

В Африке в распространенной в июле 2000 года декларации Ломейского саммита ОАЕ, озаглавленной «Дети Африки, будущее Африки», к государствам-членам был обращен призыв разработать перспективную, но в то же время практически осуществимую программу действий в интересах африканских детей на следующее десятилетие, в которой признавалось бы, что решение проблемы ВИЧ/СПИДа является одной из приоритетных задач, и уделялось бы внимание другим неотложным вопросам. Последующие заседания в 2001 году проходили с участием широкого круга партнеров, включая Экономическую комиссию для Африки (ЭКА), Лигу арабских

государств и ЭКОВАС.

В июне 2000 года **Лига арабских государств** предложила своим членам провести национальные обзоры положения детей и принять участие в подготовке к специальной сессии. Был подготовлен проект декларации и рамок действий в интересах обеспечения прав детей на период 2002–2010 годов, и 1–4 июля 2001 года в Каире состоится региональная конференция высокого уровня по вопросу о положении детей.

В **Восточной Азии и Тихоокеанском регионе** в период после 1990 года четырежды проводились консультации на уровне министров по вопросу о положении детей и развитии, пятые такие консультации в Пекине в мае 2001 года призваны сыграть решающую роль в определении параметров будущей программы действий региона в интересах детей. Основу для совместного планирования региональной деятельности секретариатом АСЕАН и ЮНИСЕФ обеспечивает оценка хода осуществления Конвенции о правах ребенка в 10 странах — членах Ассоциации Юго-Восточной Азии (АСЕАН).

Правительства стран **Южной Азии** примут участие в совещании высокого уровня в Непале в мае 2001 года по теме «Императив Южной Азии: инвестиции в интересах детей», а в июле 2001 года на симпозиуме в Исламабаде предстоит рассмотреть достижения и стимулировать принятие устойчивых мер по осуществлению десятилетнего плана действий в интересах девочек Ассоциации регионального сотрудничества стран Южной Азии (СААРК).

В **Европе и Центральной Азии** на конференции в мае 2001 года предстоит принять Берлинское обязательство в интересах детей Европы и Центральной Азии, центральное внимание в котором будет уделено таким ключевым вопросам, как проблемы переходного этапа, дискриминации и экологической устойчивости; участие в этой конференции примут молодежь и НПО.

В **Латинской Америке и Карибском бассейне** в период после Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей было проведено пять совещаний на уровне министров для оценки достигнутого и имеющихся проблем. Лимское соглашение, принятое в 1998 году, позволило ускорить прогресс, а Кингстонский консенсус, выработанный на пятом совещании в 2000 году, представляет собой вклад американского региона в подготовку к специальной сессии. Значимые обязательства были приняты также на состоявшейся в 2000 году десятой Иbero-американской встрече глав государств и правительств по положению детей и подростков.

482. Для проведения обзора в конце десятилетия на глобальном уровне Генеральная Ассамблея учредила Подготовительный комитет специальной сессии по положению детей, он проведет свою сессию в мае 2001 года, участие в которой будет открыто для всех государств-членов и наблюдателей. Работой

Подготовительного комитета руководит Бюро в составе пяти членов, ЮНИСЕФ выполняет функции основного секретариата.

483. На первую сессию Подготовительного комитета в мае–июне 2000 года собрались около 1000 участников, включая представителей почти всех государств-членов и всех основных органов Организации Объединенных Наций, а также более 235 низовых, национальных и международных НПО. Делегации рассмотрели доклад Генерального секретаря о новых проблемах детей в XXI веке (A/AC.256/3–E/ICEF/2000/13) и пришли к договоренности в отношении трех целей, на достижение которых должна быть направлена дальнейшая деятельность: обеспечения благоприятных условий для детей на начальном этапе жизни, предоставления возможностей для получения качественного базового образования и создания условий для развития подростками своего потенциала и участия в жизни общества. После первой сессии Бюро подготовило и распространило для последующего принятия на специальной сессии проект предварительного итогового документа, озаглавленный «Мир, созданный для детей» (A/AC.256/CRP.6).

484. Во второй сессии Подготовительного комитета, состоявшейся в январе–феврале 2001 года, также приняло участие большое число государств-членов, НПО и представителей молодежи. На ней был проведен обзор первоначальных выводов обзора на конец десятилетия и высказаны замечания по проекту предварительного итогового документа, после чего Бюро был подготовлен и распространен для рассмотрения на третьей сессии, которая состоится в июне 2001 года, пересмотренный проект итогового документа «Мир, созданный для детей» (A/AC.256/CRP.6/Rev.1).

Часть третья. Перспективы на будущее

I. Уроки, извлеченные из прошедшего десятилетия

Ликвидация разрыва между достижением консенсуса и принятием практических мер

485. В связи с процессом последующей деятельности по итогам Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей поражает то, сколько времени нередко требовалось — и по-прежнему требуется,— чтобы перевести политический консенсус по проблемам положения детей в плоскость эффективных практических действий. В силу многих причин мы не всегда оперативно находим практическое применение полученным знаниям.

486. Десять лет назад в Декларации и Плане действий Всемирной встречи на высшем уровне уже была признана важность включения конкретных мер в интересах детей в национальные стратегии и планы, поддержки усилий родителей и воспитателей, расширения возможностей молодых людей за счет предоставления им знаний и ресурсов и мобилизации всех слоев общества на достижение конкретных результатов в интересах детей. Политические лидеры на Всемирной встрече на высшем уровне признали также смертельную угрозу пандемии СПИДа и отвели приоритетное место в Плане действий ее предотвращению и лечению больных.

487. Тем не менее между принятыми обязательствами и практическими действиями сохраняется разрыв. Последствия этого, пожалуй, наиболее отчетливо проявляются в распространении смертоносной пандемии ВИЧ/СПИДа и ее ужасающих последствиях для обеспечения выживания и развития детей в наиболее пострадавших регионах. В то же время они очевидны применительно ко всему спектру вопросов, касающихся прав детей, включая здравоохранение, образование, защиту, организацию досуга и участие в жизни общества. Добиться устойчивого продвижения вперед в улучшении положения детей удавалось лишь в тех случаях, когда принятые на высоком уровне обязательства в интересах детей подкреплялись непоколебимой политической приверженностью и мобилизацией всех слоев общества на достижение поставленных целей. Там, где это не обеспечивается, необходимо понять и устранить причины, в силу которых начатое не доводится до конца, а прогресс стопорится, несмотря на принятые обязательства, имеющиеся знания и наличие значительных ресурсов.

488. Урок, вытекающий из того, что между принятыми обязательствами и практическими действиями зачастую существует разрыв, заключается в том, что проблемы, стоящие перед детьми, следует решать посредством привлечения к этой работе широкого круга заинтересованных лиц, проявляя инициативу и обеспечивая подотчетность в масштабах всего общества. Наиболее впечатляющего прогресса на пути к достижению целей, поставленных на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, — сначала в вопросах иммунизации, затем в искоренении полиомиелита, йодировании соли, распространении добавок витамина А, искоренении дракункулеза и, в некоторых регионах, в увеличении показателей зачисления детей в школу — удалось добиться там, где были установлены крепкие партнерские отношения и имелась твердая политическая приверженность.

489. Опыт 90-х годов подтвердил также, что использование подходов, основанных непосредственно на принципах учета прав ребенка, может оказать реальное влияние на процесс развития. Это в полной мере не осознавалось в 90-е годы, когда внимание сосредоточивалось в значительно большей степени на вопросах ратификации Конвенции о правах ребенка, нежели на путях осуществления принципов, закрепленных в Конвенции. В то же время последние годы дали множество положительных примеров реализации этих принципов на практике. К числу таких примеров относятся, в частности, меры по обеспечению общинного контроля за сокращением масштабов проблемы недоедания среди детей в отдельных частях Южной Азии и Восточной Африки; особые усилия по предоставлению надлежащего образования группам языковых меньшинств в полузасушливых районах; проведение правовой реформы, позволяющей изменить характер обращения с детьми, находящимися под стражей, и в суде в Южной Африке; и инициативы, направленные на достижение высоких показателей иммунизации и предотвращение вовлечения детей в коммерческую секс-торговлю, предпринимаемые самопровозглашенными «городами за благополучие детей» в Азии. Совершенствование анализа глубинных причин социально-экономического отчуждения, являющегося следствием дискриминации, привело к выработке более эффективных стратегий, позволяющих дойти до еще не охваченных слоев населения.

Создание более благоприятных условий для достижения целей в областях улучшения положения детей и соблюдения прав ребенка

490. Кроме того, стало ясно, что права ребенка и конкретные цели развития, касающиеся положения детей, наиболее эффективно реализуются в рамках более широких усилий по обеспечению прав человека. Конвенция о правах ребенка и другие правозащитные конвенции определили моральные рамки достижения этих целей и приобрели в этом контексте роль мощных правовых инструментов. В то же время в широких слоях получила понимание идея о том, что статус, роль и благополучие женщин имеют важнейшее значение как для развития человека, так и для реализации прав детей. Вопиющее неравенство в положении мужчин и женщин, низкая представленность женщин в политике, высокий риск смерти и подрыва здоровья в период беременности и отсутствие возможностей для получения образования не только равноценны отрицанию прав девочек и женщин — все это негативно сказывается также на перспективах роста и развития детей.

491. Развитие и демократические процессы на всех уровнях общества тесно переплетаются и взаимно подкрепляют друг друга, — если не сказать, что повсеместно пользуются популярностью в кругах политической элиты. Необходимым условием для обеспечения прав и развития детей являются, в частности, транспарентность деятельности и подотчетность правительства. Высокое качество управления зависит от приверженности соблюдению прав человека, включая реализацию принципа господства права, снижение безнаказанности и беспристрастность судебных инстанций. Правительства должны также играть свою роль гарантов всеобъемлющего доступа к основному набору общественных услуг, включая защиту от насилия и агрессии. Гражданское общество и семьи показали, что — при наличии необходимой поддержки — они могут играть ведущую роль в поощрении и защите прав детей. В 90-е годы реформа законодательства и кодексов, касающихся положения детей, во многих странах придали огромный (и порой неожиданный) импульс деятельности по обеспечению подотчетности государственного сектора и осознанию общественностью прав детей.

492. В своем обращении с детьми, особенно наиболее уязвимыми, на протяжении большей части истории человечества взрослые оставались безнаказанными. Те, кто грубо обращался с детьми, подвергал их физическому насилию или убивал, торговал ими или подвергал их иным формам эксплуатации ради наживы или удовлетворения своих прихотей, редко призывались к ответу. События последних лет породили определенные надежды на то, что, возможно, недалек тот день, когда с этим позорным положением вещей будет покончено, — и продемонстрировали значительную роль судебных систем и других механизмов правовой защиты в предотвращении и решении проблемы насилия в отношении детей. Там, где при наличии национального законодательства, направленного на пресечение безнаказанности, на местном уровне ведется работа по мобилизации общественности и повышению уровня информированности о незаконных действиях, существует и возможность покончить с насилием в отношении детей и грубым обращением с ними. Двухединные стратегии подобного рода могут приносить эффективные результаты даже в ситуациях конфликта или в деле борьбы с уходящими корнями глубоко в историю нарушениями, такими, как УЖГ. Их осуществление требует смелых действий и твердой

приверженности руководителей и поначалу может не пользоваться популярностью.

493. Кроме того, это одна из тех областей, где установление правительством отношений партнерства с частным сектором с опорой на его ресурсы при обеспечении внедрения им ответственных подходов, может принести ощутимые дивиденды — что видно на примерах борьбы с торговлей детьми и вредной практикой эксплуатации детского труда. Организациям гражданского общества в качестве независимых наблюдателей отводится ключевая роль в изменении восприятия того, что допускается в качестве приемлемого поведения, и в повышении уровня информированности общественности о правах детей. Свою потенциальную действенность доказывают также межправительственные и региональные партнерства. Инициативы 90-х годов, направленные на решение проблемы эксплуатации и насилия, еще раз показали, что права детей и прогресс напрямую связаны, — при этом прослеживается конкретная связь между функционированием систем образования и сокращением масштабов детского труда; регистрацией новорожденных и предоставлением детям меньшинств доступа к базовым услугам и гуманитарной помощью и защитой детей в ситуациях конфликта.

Изменить представления о детях и действовать соответствующим образом

494. На Встрече на высшем уровне в интересах детей была признана необходимость уделять специальное внимание, обеспечивать защиту и предоставлять помощь миллионам детей, живущих в особо трудных условиях. Опыт 90-х годов неоднократно подтверждал необходимость отхода от широко распространенного мнения о том, что эти дети тем или иным образом сами виноваты в том, что оказались в тяжелом положении. Из провалов разработанных ранее проектов, «ориентированных» на детей как на «проблемные личности», мы сделали вывод о том, что корни проблем, с которыми сталкиваются дети, как правило, следует искать в более широких социальных условиях. Необходимо, чтобы политика была нацелена на устранение не только непосредственных факторов, оказывающих влияние на положение детей, но и более широких причин, обуславливающих их отчуждение. Так, например, помещение детей в специальные заведения нередко представляло собой непосредственную ответную меру на возникающие проблемы, однако редко позволяло их решить. В число более широких причин могут быть названы нерешенность проблемы предрассудков в отношении инвалидности или этнической принадлежности, ведущих к дискриминации, или незащищенность детей, включая девочек-подростков, от опасностей, связанных, в частности, с оборотом наркотиков и насилием по половому признаку.

495. Необходимо также, чтобы продолжали меняться и преобладающие взгляды на подростков — в которых следует видеть не потенциальный источник проблем, связанных, в частности, с насилием и злоупотреблением наркотиками, а потенциальных участников процесса поиска решений проблем, с которыми приходится сталкиваться им самим в своей жизни, а также обществу в более широком смысле. Известны случаи, когда предпочтение, порой в порядке эксперимента, отдается проведению такой реформы систем социального обеспечения и уголовного правосудия, в рамках которой больше

внимания уделяется не судебному преследованию, а защите подростков и созданию основанных на привлечении к общественно-полезному труду и организации досуга альтернатив взятию под стражу и вынесению наказания. Эти подходы в большей мере соотносятся с признанием прав ребенка, а зачастую являются и более эффективными. Это — еще одна область, в которой необходимо обеспечить, чтобы политическое руководство и конструктивные сдвиги в общественном мнении взаимно подкрепляли друг друга.

Убедительный аргумент в пользу инвестиций в развитие детей и осуществления специальных усилий в интересах наиболее обездоленных

496. В настоящее время считается общепринятым, что инвестиции в комплексные программы в интересах детей в раннем детстве или в поддержку семей, особенно семей, находящихся в ситуациях повышенного риска, дают значительный эффект и в течение длительного времени оказывают благотворное влияние как на самих детей, так и на процесс экономического развития в целом. Государственные расходы на базовое образование и другие социальные службы, особенно для девочек и женщин, закладывают основу для более эффективного использования служб планирования семьи, повышения возраста вступления в брак, откладывания первой беременности и улучшения ухода за детьми и их питания. Проведение соответствующих мероприятий в подростковой среде может принести значительные блага детям, родители которых сами еще совсем молоды. Сведение воедино усилий различных правительственных ведомств и НПО по направлению инвестиций в развитие детей отнюдь не является простой задачей — но при ее успешном решении выгоды для национального развития могут быть велики. В 90-е годы собрано беспрецедентно большое количество фактов, подтверждающих, что образование и здоровое развитие детей имеют решающее значение для будущего экономического прогресса и обеспечения людям возможности вырваться из тисков нищеты, в которых оказывается одно поколение за другим. Вложение средств в развитие детей с самых ранних лет жизни является центральным элементом обеспечения долгосрочного развития общества.

497. Ранее приведенные в настоящем докладе примеры убеждают нас также в необходимости проводить специальные мероприятия и установить цели по обеспечению охвата тех детей и семей, которые влечат поистине нищенское существование, подвергаются наибольшему риску и в наименьшей степени способны воспользоваться благами экономического роста и благами социальной системы в целом. Данные, полученные по всем секторам, и по отдельным странам, позволили прийти к выводу, что такие мероприятия способны принести долгосрочный эффект лишь в том случае, если в их основе лежит подлинное понимание причин возникновения таких рисков и социального отчуждения. При разработке мер недостаточно установить, какой процент детей не посещает школу, необходимо еще выяснить, почему некоторые дети, зачастую девочки и представители языковых меньшинств, все еще не учатся или не успевают в школе. Почему многим подросткам удается избежать заражения ВИЧ, тогда как другие, в большинстве своем девочки, заражаются? Поиск ответа на такие вопросы, возможно, приведет к осознанию неприглядной реальности — в частности, глубоко укоренившихся в обществе установок и практики, которые лежат в основе дискриминации и являются

первопричиной тех страданий, которым подвергаются дети. Однако эти вопросы необходимо задавать, иначе эти дети и семьи окажутся брошенными на произвол судьбы.

498. По-настоящему понять причины нищеты и социального отчуждения — значит сделать первый шаг на пути к принятию эффективных мер по преодолению соответствующих препятствий, мешающих развитию детей. И лучше всего позволяет понять их непосредственное общение с теми, кто сталкивается с отчуждением в своей повседневной жизни, включая детей. Проявления и причины нищеты и отчуждения многолики, и это зачастую недооценивается в рамках макроэкономической политики и стратегий развития, построенных на поиске простых и быстрых кабинетных решений. Решить проблемы подобного рода опосредовано, на расстоянии невозможно.

Дети и семьи как участники процесса развития

499. В более общем плане в настоящее время почти повсеместно выработалось понимание того, что для обеспечения устойчивого развития и сокращения масштабов нищеты необходимо заручиться активным участием детей, женщин и мужчин в выработке решений, непосредственно их затрагивающих, — как в рамках семьи и общины, так и на местном и национальном уровнях. Следует рассматривать людей как ключевую действующую силу в процессе их собственного развития и предоставлять им соответствующие возможности. Взрослые должны ценить участие и стремление детей к самовыражению — с учетом их развивающихся способностей, при уважительном отношении к направляющей роли родителей — в процессе выработки решений. Исключительно важное значение для достижения позитивных результатов имеет то, чтобы семья находилась как можно ближе к ресурсам, информации и структурам, от которых зависит принятие решений. Как видно на примере многих общинных механизмов, женщины, в полной мере вовлеченные в процесс выработки решений, становятся эффективными проводниками перемен в обществе. А это требует внесения изменений не столько в политику развития, — в которой внимание на основанные на совместных действиях подходы акцентируется многие годы, — сколько в навыки, установки и повседневные решения профессиональных работников, от воспитателя и старшего преподавателя до государственного министра. Вместе с тем методы, основанные на участии широких слоев населения, способны принести наиболее вероятный успех лишь в том случае, если они будут подкреплены адекватными уровнями заработной платы, системами отчетности и четкими установками со стороны политических лидеров.

500. В 90-е годы было положено начало использованию преимуществ, предоставляемых «возможностями задействования новых ресурсов», которые стремительно становятся все более доступными благодаря установлению партнерских связей и падению себестоимости новой технологии в областях информации, коммуникации и медицинских исследований. Как традиционные средства массовой информации, так и новые сетевые информационные системы наделяют общинные структуры более широкими возможностями в плане осуществления мер в интересах детей. Проведение доступных мероприятий на основе использования новых технологий и установления отношений партнерства между государственными организациями и структурами частного сектора сулит большие перспективы при условии

участия в них общественности, в частности в деле профилактики и борьбы с малярией, организации интерактивного процесса приобретения новых знаний в учебной аудитории и искоренения полиомиелита.

501. Вместе с тем становится все более очевидным, что проблемы, которые зачастую представлялись неразрешимыми в 90-е годы, — в частности проблемы материнской смертности, белково-калорийной недостаточности питания, низкого уровня гигиены и санитарии, ВИЧ/СПИДа и эндемических вспышек насилия, — не могут быть урегулированы, если поиск решения будет вестись лишь в рамках отдельных секторов или на основе подходов, предполагающих принятие мер «по вертикали». Эти проблемы не новы, однако во многих случаях они стали сегодня более масштабными и закоренелыми, нежели 10 лет назад. Необходимы решения, которые не только расширяли бы возможности более всего подверженных их влиянию слоев, но и позволяли наряду с этим устранить причины, замедляющие темпы продвижения вперед. Там, где, например, удалось добиться повышения уровня санитарии, это было сопряжено не только с внедрением более совершенной технологии: люди, осознавшие взаимосвязь между безопасной питьевой водой, санитарией и здоровьем, сделали эту задачу в своих общинах приоритетной. Это возможно лишь тогда, когда семьи, которые снабжают себя водой и пользуются санитарными объектами, становятся партнерами в деле планирования и управления.

502. Эти примеры показывают, что ни в коем случае нельзя недооценивать роль родителей и более широкой семьи в деле воспитания детей и ухода за ними, особенно в раннем возрасте. К сожалению, зачастую в прошлом это требование не соблюдалось, и причина этого, пожалуй, заключается в том, что эти важнейшие условия, от которых зависит выживание, здоровье, питание, познавательное и психо-социальное развитие ребенка и усвоение им позитивных ценностей, менее заметны, чем, скажем, инфраструктура. Вместе с тем в контексте внедряемых в последнее время подходов в области первичного медико-санитарного обслуживания вновь акцентируется внимание на партнерских отношениях между семьями и работниками системы здравоохранения, а государственные ресурсы целенаправленно расходуются на местные заведения, которые обеспечивают обслуживание большинства семей.

Достоинства целенаправленного подхода

503. Осуществляемые в период после Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей планы продемонстрировали также преимущества постановки задач и определения целевых показателей, предполагающих достижение конкретных результатов в интересах детей. Конкретные по срокам достижения, четко определенные цели и промежуточные показатели оказывают большое стимулирующее воздействие, обеспечивают фундамент для завязывания партнерских отношений и создают основу для регулярного наблюдения и представления отчетности о ходе работы. Стратегия, разработанная с опорой на определенные цели, не вступает в противоречие с правовым подходом. Общество, не способное обеспечить социально-экономический прогресс, не может в полной мере защитить и гарантировать права своих детей, хотя нередко способно сделать больше, чем делается. Поэтому задача заключается в направлении усилий на достижение четких, широко согласованных целей таким образом, чтобы это способствовало достижению прогресса в

осуществлении прав детей. В частности, это предполагает использование дезагрегированных целевых показателей, методов, основанных на участии широких слоев населения, и создаваемых на местах систем контроля. Опора на такие подходы с наибольшей вероятностью — на основе повышения уровня информированности семей, наращивания потенциала общин и обеспечения подотчетности в отношениях между гражданами и правительством — приведет к достижению устойчивых результатов.

504. Справедливо отметить, что далеко идущие цели и показатели, поставленные на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, зачастую не подкреплялись адекватными ресурсами, что препятствовало их полному осуществлению. Впрочем, для того чтобы обеспечить ускорение поступательного развития общества и ликвидацию таких бедствий, как СПИД и недостаточное питание, цели и планы по улучшению положения детей и женщин должны, как и прежде, носить честолюбивый характер. Чтобы обеспечить мобилизацию необходимых ресурсов и не допустить ухода показателей, касающихся положения детей, на второй план, эти цели должны тесно увязываться или интегрироваться с инициативами в областях человеческого развития, смягчения остроты проблемы нищеты, облегчения бремени задолженности, децентрализации и проведения реформы по секторам — включая документы о стратегии смягчения остроты проблемы нищеты, общесекторальные подходы и РПООНПР. Эти более широкие инициативы могут содействовать достижению прогресса в осуществлении программы действий в интересах детей за счет включения в них контрольных цифр и показателей, касающихся положения детей, а также проведения регулярных обзоров хода работы, открытых для участия общественности.

За усредненными показателями стоят конкретные дети

505. По мере увеличения неравенства показатели, основанные исключительно на усредненных национальных цифрах, в определенной мере утрачивают свою значимость, и проблемы наиболее обездоленных детей становятся еще менее заметными для работников директивных органов. Необходимо проводить систематическую разбивку данных, используемых для оценки развития человека, — в том числе по признакам возраста, пола, местоживания, параметров семьи и уровня доходов. Без этого мы не сможем уяснить положение отдельного ребенка или выявить случаи дискриминации, не будем обладать достаточной информацией, и ничто не будет побуждать нас к принятию мер в наилучших интересах детей. В настоящем докладе говорится о значительном прогрессе, достигнутом в 90-е годы, вместе с тем достоверных данных, позволяющих получить информацию о положении детей и в их интересах — в том числе по ряду ключевых областей в самых богатых странах — по-прежнему недостает. Во всем мире по-прежнему сохраняются огромные пробелы в информации по таким острым и новым проблемам, как проблема детского труда, торговля детьми, инвалидность среди детей и положение сирот.

Государственные меры, партнерские отношения и участие широкой общественности

506. В самом широком плане страны, добившиеся значительного прогресса в развитии человеческого потенциала в последнее десятилетие, признавали

существенно важную роль устойчивого экономического роста, однако не ожидали, пока этот рост начнется. Они выделили инвестиции в социальную сферу в число приоритетов и соответствующим образом увеличили долю расходов на основные социальные услуги, рассматривая инвестиции в сферу образования и здравоохранения в качестве одной из основ развития. Они расходовали средства достаточно эффективно, обеспечивая при этом защиту соответствующих ассигнований в период экономического спада. Они признали, что маргинализованные и наиболее уязвимые слои заслуживают особого внимания, а также то, что мероприятия, преследующие цели улучшения положения женщин, имеют исключительно важное значение для человеческого развития.

507. Действующие силы в этих странах признали, что перемены возможны, и развернули активную работу, направленную на осуществление этих перемен. Разъясняя необходимость проведения реформы, они нередко выступали в защиту прав детей и говорили о необходимости осуществления программ, обеспечивающих учет интересов всех детей. Важнейшую роль в сокращении в 90-е годы разрыва между принятыми обязательствами и практическими действиями — и в обеспечении стремительного прогресса в улучшении положения детей сыграли четкая и эффективная политика в сочетании с учитывающими интересы детей законодательством и системами отчетности, а также наличие адекватной финансовой и информационной базы, сильная политическая воля, формирование широких коалиций с участием государственного и частного секторов и общественности и уделение внимания наименее обеспеченным и наиболее уязвимым слоям.

II. Мир, созданный для детей

508. Прогресс в интересах детей может быть обеспечен и закреплен даже в беднейших странах, однако для этого необходимы серьезная приверженность политических лидеров, политиков, лиц, занимающихся разработкой программ и предоставлением услуг, и их готовность руководствоваться в своих действиях наилучшими интересами детей. Мобилизация политической воли в целях перенаправления ресурсов на удовлетворение основных потребностей детей могла бы обеспечить достижение беспрецедентного прогресса в пределах одного поколения. Для этого необходимо, чтобы каждый ребенок был окружен заботой и получал образование, чтобы дети были защищены от войны, эксплуатации и насилия, а также от таких опасных заболеваний, как ВИЧ/СПИД, малярия и другие инфекционные болезни. Для этого необходимо всерьез прислушиваться к детям и внимательно относиться к их заботам, обеспечивая при этом защиту планеты, которая достанется им в наследство.

509. Мир, созданный для детей — это справедливый и миролюбивый мир, в котором все дети окружены любовью и заботой и получают воспитание, являющееся необходимым залогом хорошего начала жизни, мир, в котором им предоставляется возможность получить базовое образование хорошего качества, и, в подростковом возрасте, возможность в полной мере развивать свои индивидуальные способности в безопасной и благоприятной среде, которая позволяла бы им стать небезразличными и активными членами общества. Дети заслуживают того, чтобы жить в таком мире, — и мы, как взрослые, просто обязаны его создать.

510. Семьи и лица, обеспечивающие уход за детьми, находятся в первых рядах строителей дружелюбного по отношению к детям мира — и именно поэтому с нищетой, в условиях которой многим миллионам родителей приходится воспитывать и защищать своих детей, необходимо бороться, вот почему ее следует ликвидировать. Необходимо укреплять и расширять партнерские связи как основу для действий в интересах детей — и самих детей-подростков следует вовлекать в эту работу в качестве заинтересованных, активных участников, имеющих свое мнение. Необходимо внимательнейшим образом при участии гражданского общества анализировать политику, законодательство, административную практику и национальные бюджеты и средства, выделяемые по линии помощи в целях развития, для обеспечения того, чтобы они также отвечали интересам детей, чтобы они преследовали цели ликвидации нищеты, противодействия дискриминации и снижения неравенства. Следует и далее расширять вклад, вносимый частным сектором на принципах социальной ответственности, в поддержку общественных действий в интересах детей. Необходимо добиться, чтобы повсеместно на службу детям были поставлены глобализация и связанные с ней технологические достижения.

511. Конвенция о правах ребенка определяет критерии и устанавливает ряд стандартов, призванных направлять всю политику и действия, направленные на обеспечение наилучших интересов детей. Цели Саммита тысячелетия Организации Объединенных Наций и целевые показатели международного развития определяют конкретные, четкие по срокам задачи, которые должны быть выполнены во всем мире, с тем чтобы обеспечить удовлетворение потребностей и осуществление прав всех детей, включая наиболее уязвимых.

512. В рамках этих целей и задач в новом десятилетии внимание предлагается сосредоточить на четырех ключевых направлениях деятельности, какими являются обеспечение здоровья; предоставление качественного образования; защита детей от жестокого обращения, эксплуатации и насилия; и борьба с ВИЧ/СПИДом и теми опасностями, с которыми он сопряжен для детей, их благополучия и обеспечения их прав. В этом заключаются наиболее безотлагательные и стратегически важные приоритетные задачи в деле удовлетворения потребностей детей.

513. Для укрепления работы по этим четырем основным направлениям деятельности необходимо обеспечить мобилизацию всех ресурсов на всех уровнях и их перенаправление из менее продуктивных областей, таких, как расходы на вооруженные конфликты и расточительное потребление. На каждом из приоритетных направлений деятельности следует прилагать особые усилия, опираясь на методы активного участия общественности, в целях обеспечения охвата детей, живущих в нищете, являющихся представителями маргинализированных и уязвимых слоев. Конкретное внимание следует уделить проблемам насилия в отношении детей и вредной практики и дискриминации в отношении девочек и женщин.

514. Национальным лидерам, местным органам управления и международным учреждениям следует установить свои собственные детально проработанные целевые показатели. Им следует установить приоритетные задачи по принятию дальнейших мер и регулярно проводить обзоры достигнутого прогресса, используя дезагрегированные данные и информацию, поступающую с мест, с

тем чтобы быть в состоянии отчитываться за предпринятые усилия и прогресс, достигнутый по этим четырем приоритетным направлениям деятельности. Кроме того, они должны держать отчет перед теми субъектами, с которыми ведется работа, включая национальных омбудсменов, ОГО, и перед самими детьми.

515. Сегодня у международного сообщества не вызывает сомнений, что во главу угла любой успешной стратегии смягчения остроты проблемы нищеты должны быть поставлены соображения прав и благополучия детей. Общество, в котором дети недоедают, подвергаются жестокому обращению, не получают надлежащего образования или эксплуатируются, по существу не вправе претендовать на статус прогрессивного или развитого, сколь бы впечатляющими ни были показатели его экономического роста или уровня дохода на душу населения.

516. Будущее мира будет определяться индивидуальным развитием детей и их участием в жизни общества, и именно благодаря детям у грядущих поколений может появиться возможность разорвать порочный круг нищеты, отчуждения, нетерпимости и дискриминации. Эта мысль послужила концептуальной основой проведения Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей и привела к выработке глобального принципа «приоритетное внимание — детям», призванного служить ориентиром при разработке государственной политики, распределении ресурсов и в практической деятельности.

517. На заре XXI века в мире существуют нормативные рамки, коммуникационный потенциал, технические знания и финансовые ресурсы — хотя распределены они порой неравномерно, — дающие ему возможность принимать согласованные меры исходя из понимания того, что положение детей имеет важнейшее значение для прогресса человечества. Вопрос не стоит более о том, что, возможно, — речь идет о том, чему отдается приоритет. Внимание тех, на ком лежит ответственность за выработку решений и кто располагает необходимыми для принятия соответствующих мер ресурсами, могут привлекать к себе более срочные проблемы, — и все же нет вопроса более важного, чем обеспечение выживания и всестороннего развития наших детей.

Приложение I

Национальные доклады о последующей деятельности по выполнению решений Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей, полученные по состоянию на 4 мая 2001 года

<i>Государства Африки (41)</i>	<i>Государства Азии (30)</i>	<i>Государства Восточной Европы (18)</i>	<i>Государства Латинской Америки и Карибского Бассейна (17)</i>	<i>Государства Западной Европы и другие государства (23)</i>	<i>Наблюдатели (3)</i>
Алжир	Бангладеш	Азербайджан	Аргентина	Австралия	Палестинский орган
Ангола	Бруней-Даруссалам	Армения	Венесуэла	Австрия ^п	
Бенин	Бутан ^п (только статистика)	Беларусь	Гайана	Бельгия	Святейший Престол
Ботсвана ^п	Вьетнам ^п	Босния и Герцеговина	Гватемала	Греция	
Буркина-Фасо	Индия	бывшая югославская Республика	Гренада	Дания	Швейцария
Бурунди	Индонезия	Македония	Доминика	Израиль	
Гамбия	Иордания	Грузия	Колумбия	Ирландия	Исландия
Гана	Ирак	Латвия	Куба	Испания	
Гвинея	Исламская Республика Иран	Литва	Мексика	Италия	Канада
Гвинея-Бисау	Йемен	Польша	Никарагуа	Канада	
Демократическая Республика Конго	Казахстан	Республика Молдова	Парагвай	Лихтенштейн	Люксембург
Джибути	Камбоджа	Российская Федерация	Сент-Люсия	Лихтенштейн	
Египет	Катар	Румыния	Суринам	Люксембург	Монако (только статистика)
Замбия	Китай	Словацкая Республика	Уругвай	Монако (только статистика)	
Зимбабве	Кувейт	Словения	Чили	Нидерланды	Новая Зеландия
Кабо-Верде	Кыргызстан	Украина	Эквадор	Нидерланды	
Камерун	Ливан	Хорватия	Ямайка	Новая Зеландия	Норвегия
Кения	Монголия	Чешская Республика		Норвегия	
Коморские Острова	Мьянма	Югославия		Португалия	Соединенное Королевство ^п
Кот-д'Ивуар	Непал			Португалия	
Лесото ^п	Оман			Соединенное Королевство ^п	Турция
Маврикий	Пакистан			Турция	
Мавритания	Папуа-Новая Гвинея			Финляндия	Франция
Малави	Саудовская Аравия			Франция	
Мали	Сирийская Арабская Республика			Швеция	Швеция
Марокко	Таджикистан			Швеция	
Намибия	Таиланд				Швейцария
Нигер	Узбекистан				
Нигерия	Филиппины				
Объединенная Республика Танзания					

<i>Государства Африки (41)</i>	<i>Государства Азии (30)</i>	<i>Государства Восточной Европы (18)</i>	<i>Государства Латинской Америки и Карибского Бассейна (17)</i>	<i>Государства Западной Европы и другие государства (23)</i>	<i>Наблюдатели (3)</i>
Республика Конго	Шри-Ланка				
Сенегал					
Сьерра-Леоне					
Того					
Тунис					
Уганда					
Центральноафриканская Республика					
Чад ⁿ					
Эфиопия					
Южная Африка					

Всего получено докладов: 131

Примечание: ⁿ = проект доклада

Приложение II

Доклады учреждений системы Организации Объединенных Наций и других учреждений о последующих мерах по выполнению решений Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей, полученные по состоянию на 4 мая 2001 года

<i>Акроним</i>	<i>Развернутое название учреждения</i>
КПР	Комитет по правам ребенка
ЭСКАТО	Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана
ФАО	Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций
МАГАТЭ	Международное агентство по атомной энергии
МОТ	Международная организация труда
УВКПЧ	Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека
ЮНДКП	Программа Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками
ЮНЕП	Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде
ЮНЕСКО	Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры
ЮНФПА	Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения
УВКБ	Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев
ДООН	Добровольцы Организации Объединенных Наций
ВОИС	Всемирная организация интеллектуальной собственности
Всемирный банк	Всемирный банк
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения