Организация Объединенных Наций E/CN.9/2007/4

Экономический и Социальный Совет

Distr.: General
28 December 2006
Russian
Original: English

Комиссия по народонаселению и развитию
Сороковая сессия
9–13 апреля 2007 года
Пункт 3 предварительной повестки дня*
Последующая деятельность по выполнению рекомендаций Международной конференции по народонаселению и развитию

Контроль за осуществлением программ в области народонаселения с упором на изменение возрастной структуры населения и его последствия для развития

Доклад Генерального секретаря

Настоящий доклад о контроле за осуществлением программ в области народонаселения с упором на изменение возрастной структуры населения и его последствия для развития был подготовлен в соответствии с ориентированной на конкретные темы и приоритетные задачи многолетней программой работы Комиссии по народонаселению и развитию, одобренной Экономическим и Социальным Советом в его резолюции 1995/55. В своем решении 2005/1 Комиссия постановила, что изменение возрастной структуры населения и его последствия для развития будут специальной темой сороковой сессии Комиссии.

В докладе описывается изменение возрастной структуры населения и отмечается уникальность нынешней демографической ситуации в том плане, что молодежь и пожилые люди составляют наикрупнейшие контингенты населения. Хотя дети и молодежь всегда составляли многочисленную группу, наличие огромного количества пожилых людей и их удельный вес в поселении представляют собой феномен XX века.

В докладе рассматриваются социально-экономические последствия изменения структуры населения для развития, особенно наличие беспрецедентно большого числа пожилых людей, и указывается, что должны удовлетворяться потребности всех общественных групп — как молодежи, так и престарелых. До недавнего времени правительства большинства стран уделяли в основном внимание росту и потребностям более молодого поколения, и мало внимания уде-

* E/CN.9/2007/1.

06-68516 (R) 170107 180107

лялось постоянно растущей группе пожилых людей. Предполагалось, что уход за престарелыми возьмет на себя семья, и правительства большинства стран отодвинули интересы пожилых лиц на задний план. Центральное место в демографической политике и программах традиционно занимали планирование семьи и борьба с младенческой, детской и материнской смертностью, а потребности престарелых в повестку дня не включались.

В докладе рассказывается о Рамочной программе действий для подростков и молодежи Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения и о программах Фонда по оказанию странам помощи в решении проблемы старения населения.

Содержание

		Пункты	*Стр.*
I.	Введение	1–2	4
II.	Текущая демографическая ситуация	3–7	4
III.	Последствия для развития	8–33	5
IV.	Рамочная программа действий для подростков и молодежи	34–37	13
V.	Программы в области народонаселения, направленные на решение проблемы старения населения	38–58	14
VI.	Выводы	59–66	22

I. Введение

1. Настоящий доклад о контроле за осуществлением программ в области народонаселения с упором на изменение возрастной структуры населения и его последствия для развития был подготовлен Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) в соответствии с ориентированной на конкретные темы и приоритетные задачи многолетней программой работы Комиссии по народонаселению и развитию, одобренной Экономическим и Социальным Советом в его резолюции 1995/55. В своем решении 2005/1 Комиссия постановила, что Специальной темой сороковой сессии Комиссии будет «Изменение возрастной структуры населения и его последствия для развития».

2. В докладе рассматриваются беспрецедентное по своим масштабам преобразование структуры мирового населения, обусловленное переходом от высокой рождаемости и смертности к низкой рождаемости и смертности, и социально-экономические последствия такого хода событий для развития. В нем также говорится о программах Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения по оказанию странам помощи в реагировании на те последствия и проблемы, которые изменение возрастной структуры создает для семьи, общин и общества. В докладе рассказывается о Рамочной программе действий Фонда для подростков и молодежи, и в контексте пятилетнего обзора и оценки хода осуществления Мадридского международного плана действий по проблемам старения[1] внимание обращается в первую очередь на старение населения, связанные с этим проблемы и меры, принимаемые Фондом в целях их решения.

II. Текущая демографическая ситуация

3. Изменение возрастной структуры в той или иной степени происходит во всех странах. Однако, поскольку страны находятся на различных этапах демографического переходного периода и социально-экономического развития, в одних странах эти изменения более ярко выражены, чем в других. Для развивающихся стран по-прежнему типичны более высокие уровни рождаемости и меньший удельный вес пожилых людей. В этих странах, как правило, гораздо более молодое население — почти 31 процент населения младше 15 лет и лишь 8 процентов — в возрасте 60 лет или старше. Самая высокая доля молодого населения наблюдается в Африке, где 41 процент населения младше 15 лет и около 5 процентов — в возрасте 60 лет и старше. Население развитых стран гораздо старше — 17 процентов населения младше 15 лет и 20 процентов — в возрасте 60 лет или старше. Процент лиц в возрасте более 60 лет быстро растет в Западной Европе, Северной Америке и Японии. Лишь 16 процентов населения Европы младше 15 лет, а 21 процент — в возрасте 60 лет или старше.

4. Результатом высокого уровня рождаемости в прошлые годы является нынешний быстрый прирост населения и появление наиболее многочисленного за всю историю поколения молодых людей. Сегодня насчитывается почти

[1] *Доклад второй Всемирной ассамблеи по проблемам старения, Мадрид, 8–12 апреля 2002 года* (Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.02.IV.4), глава I, резолюция 1, приложение II.

1,8 миллиарда молодых людей в возрасте от 10 до 24 лет. В развивающихся странах насчитывается 1,5 миллиарда молодых людей, которые составляют 29 процентов всего населения. В развитых странах — более 238 миллионов молодых людей, на которых приходится 20 процентов населения. Как никогда огромное количество молодых людей вступает в репродуктивный и производительный возраст. Они и их дети обеспечат дальнейший прирост мирового населения на многие предстоящие годы.

5. Текущая демографическая ситуация уникальна тем, что как молодежь, так и лица в возрасте 60 лет и старше составляют две наикрупнейшие группы населения. В первое десятилетие нового тысячелетия глобальное население и доля этих двух демографических групп возросли до рекордных уровней. Численность и доля населения в возрасте более 60 лет возрастают с беспрецедентной скоростью. Благодаря достижениям медицины и техники продолжительность жизни увеличилась и люди стали жить как никогда долго. Если учесть, что при этом снизилась рождаемость, то в результате доля лиц старших возрастов в структуре населения увеличилась. В 2005 году люди в возрасте 60 лет и старше составляли чуть более 10 процентов мирового населения. Предполагается, что в развитых странах доля престарелых увеличится с 20 процентов в 2005 году до 32 процентов в 2050 году. В развивающихся странах за тот же период этот показатель возрастет, как ожидается, с 8 процентов до 20 процентов.

6. В развивающихся странах демографический сдвиг происходит гораздо более быстрыми темпами, и как следствие процесс старения населения также происходит быстрее. Когда развивающиеся страны сталкиваются с проблемой старения населения, у них не только меньше времени для того, чтобы приспособиться к последствиям этого явления, но и они находятся на гораздо более низкой ступени экономического развития по сравнению с развитыми странами. Две трети всех пожилых людей проживает в развивающихся странах, и их количество и удельный вес продолжают расти. Эти страны наименее всего способны справиться с растущим числом престарелых.

7. В количественном и процентном отношении женщины намного опережают мужчин в структуре пожилого населения практически во всех странах, и эта диспропорция с возрастом увеличивается. Это имеет серьезные последствия для директивных органов, поскольку пожилые женщины находятся, как правило, в более уязвим положении, и их потребности должны надлежащим образом удовлетворяться с учетом этой особенности. Это имеет особенно важное значение для мер по охране здоровья, которые должны приниматься в течение всего жизненного цикла. Необходимо покончить с такими ограничивающими возможности девочек явлениями, как ранние браки и беременность, и с такой вредной практикой, как калечащие операции на женских гениталиях, и должны создаваться более благоприятные условия для жизни девочек и женщин, включая защиту прав человека и равный доступ к услугам.

III. Последствия для развития

8. Изменение возрастной структуры населения имеет серьезные социально-экономические последствия для отдельных лиц, семей, общин и обществ в целом. Оно имеет также серьезные последствия для развития каждой страны.

9. Страны должны отреагировать на эти новые реалии осуществлением соответствующей политики и программ, предусматривающих удовлетворение потребностей всех возрастных групп общества. Это означает изменение подхода к образованию, занятости и здравоохранению. Это приведет также к изменению характера отношений между поколениями. Трудность заключается в том, что необходимо удовлетворять потребности и молодежи, и престарелых, особенно потребности молодых людей в обучении и здравоохранении и потребности пожилых лиц в социальной, медицинской и финансовой помощи.

10. Сегодняшняя молодежь живет в быстро изменяющемся мире: ломаются семейные структуры, быстро изменяются нормы и социальные воззрения и ускоряется процесс урбанизации и миграции. Весьма часто в этом мире имеет место также дискриминация по признаку пола, происходят вооруженные конфликты и совершаются нарушения прав человека. Молодые люди ощущают также давление со стороны средств массовой информации и со стороны своих сверстников. Многие из них сталкиваются с различными проблемами и рисками, включая нищету, ранние браки и деторождение, неполное образование, безработицу и угрозу ВИЧ/СПИДа. Некоторые из них подвергаются сексуальным надругательствам, насилию и эксплуатации.

11. Сегодняшние молодые люди обладают самым различным жизненным опытом — в зависимости от разнообразных культурных, социальных, политических и экономических условий, сложившихся в их общинах. Состояние их здоровья и уровень их образования будут в значительной степени определять спектр открывающихся перед ними возможностей. От этих возможностей, в свою очередь, будет в существенной мере зависеть то, на какое будущее они могут рассчитывать.

12. Решение вышеупомянутых проблем является насущной задачей развития. Поощрение и защита прав и удовлетворение социально-экономических потребностей молодежи должны быть необходимыми компонентами деятельности по искоренению нищеты. Можно привести ряд доводов в поддержку инвестирования в молодежь. Наиболее очевидным аргументом является то, что молодежь составляет почти 30 процентов населения, и чем беднее страна, тем выше удельный вес молодежи в населении страны. Поэтому молодежи должна выделяться причитающаяся ей доля ресурсов. Инвестирование в молодежь будет способствовать достижению целей в области развития, поставленных в Декларации тысячелетия, особенно целей, касающихся искоренения нищеты; всеобщего начального образования; поощрения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин; улучшения здоровья матерей; и борьбы с ВИЧ/СПИДом, малярией и туберкулезом.

13. Инвестирование в охрану здоровья и образование детей и затем наращивание этих инвестиций в подростковые годы принесет экономические блага на макро- и микроуровнях. Долгосрочное преимущество инвестирования в молодежь заключается в использовании той возможности, которая откроется во время демографического перехода стран к более медленному росту населения. Потенциальные блага, или «демографический дивиденд», возникают в тот момент, когда уровни рождаемости и смертности начинают падать и правительства могут воспользоваться тем преимуществом, что в них доля трудоспособного населения все больше превышает долю иждивенцев. Другим доводом в пользу инвестирования в молодежь является то, что это способствует укреплению на-

циональной безопасности и сокращению масштабов насилия и гражданских беспорядков.

14. Предоставление молодым людям более широких знаний, возможностей и выбора улучшит их шансы на здоровую, продуктивную и удовлетворительную жизнь. Инвестирование в здоровье, образование и занятость молодежи, а также поощрение ее вовлечения в социальную и политическую жизнь общества и уменьшение рисков, которым она подвергается, обернется колоссальными благами для будущих поколений. Бездействие же будет дорого стоить как отдельным лицам, так и обществу и миру в целом.

15. Хотя доля более молодого населения всегда неуклонно возрастала, подлинным феноменом XX века является быстрое увеличение доли лиц старших возрастов. Все более быстрое старение населения в обществе требует того, чтобы общество изменило свое отношение к этому явлению и к пожилым людям в целом. Это требует также полного осуществления всех прав человека и основных свобод пожилых людей, расширения их прав и возможностей, предоставления им условий для индивидуального развития, целенаправленного стремления к гендерному равенству, предоставления медицинских услуг, помощи и социальной защиты и признания решающей роли семьи.

16. Быстрое старение населения сопряжено с целым рядом новых проблем и требует разработки разумной государственной политики, обеспечивающей справедливое распределение ресурсов и надлежащее удовлетворение тем самым потребностей всех возрастных групп общества. В целях повышения качества жизни престарелых необходимо также изменить сегодняшние воззрения, политику и практику.

17. До недавнего времени правительства большинства стран уделяли главное внимание росту более молодых поколений, а постоянно растущему контингенту пожилых лиц уделялось мало внимания. Сегодня интересы престарелых игнорировать уже нельзя. Государственные политики должны отреагировать на проблемы, создаваемые старением населения для отдельных лиц, семьи, общества, системы здравоохранения и экономики, и принять меры по удовлетворению потребностей пожилых лиц. Эти лица должны привлекаться к процессу развития. Проблемы престарелых должны учитываться в стратегиях сокращения масштабов нищеты и национальных программах развития. Старение населения имеет серьезные последствия для государственной политики, особенно в том, что касается здравоохранения, пенсионных систем и социального обеспечения. Надлежащее удовлетворение потребностей пожилых людей невозможно без решения множества важных вопросов, варьирующихся от снабжения престарелых предметами первой необходимости, такими, как продукты питания, одежда, жилье и медицинские услуги, до уважительного отношения к ним и пробуждения у них чувства полезности и уверенности в собственных силах.

18. Престарелых не следует рассматривать лишь как группу нуждающихся иждивенцев. Негативные стереотипы, изображающие престарелых в качестве болезненных, неполноценных и зависимых людей, которые создают бремя для общества, необходимо заменить положительным представлением о престарелых. Необходимо признавать, превозносить и пропагандировать многогранный вклад пожилых людей в жизнь семьи, общины и общества. Этот вклад выходит далеко за рамки чисто трудовой деятельности. Многие пожилые лица продолжают жертвовать свое время и ресурсы долго после того, как они ушли с опла-

чиваемой работы. Хотя их вклад зачастую нельзя измерить в экономическом выражении, он имеет не менее важное значение: это, например, уход за внуками и другими членами семьи, выполнение домашних обязанностей и другой работы на дому, ведение продуктивного натурального хозяйства и добровольческая деятельность в общине. Обеспечивая уход за внуками, пожилые лица дают молодым женщинам возможность устроиться на работу за пределами дома и увеличить семейный доход и объем ресурсов, имеющихся для образования и охраны здоровья членов семьи. Престарелые также играют важную роль в прививании культурных традиций и воззрений молодым поколениям. Их опыт имеет неоценимое значение для подготовки будущей рабочей силы.

19. Во многих районах мира пожилые женщины, уже живущие в трудных условиях, берут на себя обязанности по уходу за взрослыми детьми, больными ВИЧ/СПИДом, и осиротевшими внуками. Пожилые люди фактически играют главную роль в обеспечении ухода за больными ВИЧ/СПИДом в Африке. Достигнув возраста, когда престарелые ожидают того, что за ними будут ухаживать их взрослые дети, они вынуждены использовать свои скудные финансовые ресурсы для оплаты лекарств, похорон, продовольствия, школьного обучения и школьной формы. В результате многие пожилые лица, которые и без того уже не имеют никаких средств, еще больше погружаются в состояние нищеты.

20. Пожилые люди играют также немаловажную роль в чрезвычайных и конфликтных ситуациях, когда им нередко приходится брать на себя руководящие функции и оказывать помощь в урегулировании конфликтов и восстановлении общин. Им также часто предлагается брать на себя главную роль по уходу за нуждающимися лицами и оказывать помощь своим семьям и общинам в периоды конфликтов.

21. Уход за лицами старших возрастов традиционно обеспечивался расширенной семьей и общиной в целом. Они пользовались уважением и играли важную и почетную роль в семье. Сокращение размера семьи и трансформация ценностей и культурной практики в результате процессов индустриализации и урбанизации изменили социальную ткань семьи, что напрямую отразилось на благосостоянии ее пожилых членов. Также быстро изменяется отношение детей к их долгу ухаживать за пожилыми родителями. В сельских общинах многие молодые люди покидают родительский дом в поисках работы в городских районах. Поскольку все больше женщин работает за пределами семьи, не остается никого, кто мог бы ухаживать за престарелыми. Пожилых членов семьи все чаще оставляют самих заботиться о себе. Все больше пожилых людей остается без финансовой, социальной и эмоциональной поддержки семьи и родственников. Многие из них страдают от недоедания и отсутствия надлежащего медицинского обслуживания. Немногие общины имеют медицинские учреждения и социально-рекреационные службы, которые могли бы оказывать помощь престарелым. Многие пожилые лица испытывают чувство одиночества, изолированности и ненужности.

22. Во многих странах предполагается, что семья будет заботиться о своих пожилых членах, и государственная политика и программы сосредоточены, как правило, на удовлетворении потребностей молодежи и уделяют мало внимания престарелым. В центре демографической политики традиционно находились планирование семьи и борьба с младенческой, детской и материнской смертностью, а потребности престарелых в повестку дня не включались. Пожилые ли-

ца до сих пор нередко игнорируются теми, кто выступает за развитие экономики, здравоохранения и образования. Даже там, где системы социального обеспечения существуют, они не всегда должным образом охватывают всех пожилых людей. В некоторых развивающихся странах услуги по социальному обеспечению предоставляются лишь небольшому числу престарелых, в основном бывшим специалистам, проживающим в городах.

23. Повышение благосостояния и качества жизни пожилых людей невозможно без осуществления целенаправленной политики и программных мероприятий в следующих важных областях: искоренение нищеты, обеспечение экономической безопасности, охрана здоровья на протяжении всей жизни, поощрение активного образа жизни престарелых, предоставление равного доступа к основным медицинским и социальным услугам и искоренение дискриминации, насилия и плохого обращения с престарелыми. Согласно результатам исследования, проведенного в 2002 году в Индии и Южной Африке по поручению Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения, пожилых людей беспокоят в первую очередь проблемы, тесно связанные с крайней нищетой — отсутствие надлежащих условий жизни, ограниченный доступ к медицинскому обслуживанию и социальной защите и акты насилия и плохого обращения со стороны представителей других поколений. Пожилые люди заявили, что они нуждаются прежде всего в следующем: надлежащем жилье, достаточном питании, чистой воде, доступе к медицинскому обслуживанию и помощи в уходе за членами их семьи. При наступлении старости людей беспокоит в первую очередь следующее: страх оказаться в одиночестве, опасность заболеваний, чувство беспомощности и страх перед насилием и растущими последствиями ВИЧ/СПИДа.

24. **Искоренение нищеты.** Нищета представляет собой главную угрозу благосостоянию престарелых. Она связана с низкой грамотностью, слабым здоровьем и недоеданием. Престарелые неизменно составляют наибеднейший сегмент во всех обществах. Многие из бедствующих пожилых людей в различных районах мира не имеют доступа к основным социальным услугам, включая медицинское обслуживание и надлежащее жилье. Особенно часто в тисках нищеты оказываются пожилые женщины. Многие женщины тратят бóльшую часть своей жизни на воспитание детей и выполнение домашних обязанностей или работу в неформальном секторе, на который не распространяются пенсионные системы. Многие из них не имеют доступа к финансам и юридическим ресурсам. Когда умирает муж, они становятся еще более уязвимыми с экономической и социальной точек зрения. Во многих районах мира смерть мужа является обычно одним из основных факторов нищеты и изолированности. Поставленная в Декларации тысячелетия цель сокращения вдвое к 2015 году доли лиц, живущих в условиях крайней нищеты, никогда не будет достигнута, если не будет решена проблема нищеты среди пожилых людей. Необходимо обеспечить, чтобы интересы пожилых людей учитывались в национальных рамочных программах развития и стратегиях сокращения масштабов нищеты.

25. **Обеспечение экономической безопасности.** Без экономической и социальной безопасности обеспечить благополучие пожилых людей невозможно. Она имеет также весьма важное значение для самостоятельного существования, чтобы и в престарелом возрасте люди могли жить в условиях безопасности и уважения их достоинства. Хотя нехватка предметов первой необходимости и дохода ощущается всеми группами бедного населения, наиболее всего от

этого страдают престарелые, поскольку у них нет тех физических и духовных ресурсов, которыми обладают молодежь и более активное взрослое население. Поэтому особенно важно укреплять системы поддержки и применять творческие подходы к обеспечению материального благополучия престарелых и предоставлению им соответствующих социальных услуг и социальной защиты. Важно разработать программы, гарантирующие элементарную социальную защиту всем работникам — как в формальном, так и в неформальном секторах. Системы социальной защиты особенно важны для более уязвимых лиц старших возрастов, особенно больных и бедных людей, и в первую очередь женщин. В особенно уязвимом положении находятся вдовы и бездетные женщины. В связи с проблемой «феминизации» нищеты в программах базовой социальной защиты следует уделять пристальное внимание домохозяйкам и вдовам.

26. **Охрана здоровья на протяжении всей жизни.** Медицинское обслуживание и охрана здоровья являются главными потребностями пожилых людей. Важно иметь в виду, что основы для здоровой старости закладываются рано. Уже на ранних этапах жизни создается фундамент для дальнейшего благополучного существования. Для того чтобы люди оставались здоровыми и активными и на поздних этапах своей жизни, необходимо с детских лет прививать у них привычку к здоровому образу жизни и правильному питанию. Хотя большинство пожилых лиц, особенно лиц в возрасте 60 лет (так называемые «молодые старики»), обладает относительно крепким здоровьем, процесс старения сопровождается биологическими изменениями, которые повышают опасность заболеваний и инвалидности. В результате старение населения создает серьезную нагрузку на системы медицинского обслуживания и долгосрочного ухода. В большинстве развивающихся стран правительства предоставляют ограниченные медицинские услуги или помощь пожилым лицам, и поэтому их различные потребности в профилактике, лечении, укреплении или восстановлении здоровья остаются, как правило, неудовлетворенными. Большинство пожилых людей вынуждены надеяться на свои ограниченные сбережения, если они вообще имеются, либо на помощь своих взрослых детей или других членов семьи в том случае, если им потребуются лечение и медицинская помощь. Государственные службы здравоохранения имеют, как правило, ограниченный охват и действуют в основном в городских районах. Большинство людей в развивающихся странах не имеет медицинской страховки, которая в большинстве случаев предоставляется лишь лицам, занятым в формальном секторе.

27. Увеличение числа пожилых людей и распад систем семейной поддержки требуют создания новых механизмов для ухода за престарелыми. Необходимо, чтобы государственная политика и программы предусматривали удовлетворение потребностей бедного пожилого населения, которое не может себе позволить медицинские услуги. Лица всех старших возрастов должны иметь возможность пользоваться недорогостоящей, доступной и полезной медицинской информацией и услугами. Они должны также иметь доступ к информации о здоровом образе жизни и здоровой старости, а также о тех рисках и заболеваниях, которым часто подвергаются члены их возрастной группы. Такая информация должна включать в себя сведения о ВИЧ/СПИДе.

28. **Активная старость**[2]. Здоровая старость подразумевает также ведение активного образа жизни, позволяющего людям использовать свой потенциал в

[2] См. Всемирная организация здравоохранения, «Активная старость: рамки политики»

целях достижения физического, духовного и социального благополучия и участвовать в жизни общества соразмерно со своими нуждами и устремлениями. Термин «активная старость», принятый Всемирной организацией здравоохранения в конце 90-х годов, является более полным, чем термин «здоровая старость», и охватывает, помимо медицинского обслуживания, и другие факторы, которые влияют на процесс старения. Концепция «активной старости» строится на признании прав человека пожилых людей и принципов самостоятельности, участия, достоинства, заботы и реализации способностей. В соответствии с этой концепцией стратегическое планирование ведется не на основе принципа удовлетворения потребностей, предполагающего, что пожилые люди являются пассивными получателями услуг, а на основе правозащитного похода, предусматривающего право людей на равные возможности и равное обращение во всех сферах жизни по мере их старения. Активная старость означает не просто трудовую деятельность или физическую активность. Она подразумевает непрерывное участие в социальной, экономической, культурной, гражданской и духовной жизни общества. Она означает обучение и профессиональную подготовку на протяжении всей жизни и всестороннее участие престарелых в общинной деятельности. Пожилым людям следует предоставлять возможности для индивидуального развития и реализации своих способностей, и их следует побуждать принимать участие в самых различных, по возможности, мероприятиях, включая трудовую деятельность и добровольную работу в общинах. Пожилые лица, вышедшие на пенсию или имеющие инвалидность, могут тем не менее вносить активный вклад в жизнь их семей и общин.

29. **Доступ к услугам**. Как в целях защиты прав человека, так и по экономическим причинам пожилым лицам должен предоставляться такой же доступ к основным социальным и медицинским услугам, включая профилактику, медицинскую помощь и реабилитацию, какой предоставляется и другим группам. В целях удовлетворения особых потребностей пожилых людей должны быть созданы специально предназначенные для них и уважающие их достоинство и интересы медико-санитарные службы, которые должны обладать необходимым квалифицированным персоналом и соответствующими ресурсами. По мере дальнейшего старения населения число престарелых в возрасте 80 лет и старше будет увеличиваться и одновременно с этим будет возрастать потребность в постоянном уходе за престарелыми со слабым здоровьем.

30. **Искоренение дискриминации, насилия и плохого обращения**. Центральными темами Мадридского международного плана действий по проблемам старения являются полная реализация всех прав человека пожилых людей, всестороннее осуществление экономических, социальных и культурных прав и приверженность достижению гендерного равенства. Пожилые люди, особенно бедствующие лица и женщины, более уязвимы перед дискриминацией, плохим обращением и насилием. Многие из них страдают от отсутствия внимания. Другие подвергаются физическому, психологическому или психическому насилию или становятся объектами финансовых злоупотреблений. Директивные органы должны отстаивать принцип гендерного равенства, учитывать культурные особенности пожилых людей и защищать их права. Необходимо в срочном порядке разработать надлежащие стратегии и программы, которые обеспечивали бы оказание помощи престарелым, подвергающимся плохому обращению.

(WHO/NMH/NPH/02.8) (Женева, 2002 год).

Необходимо также принять надлежащие меры по укреплению способности учреждений и отдельных лиц выявлять и пресекать случаи плохого обращения с престарелыми и сообщать о них.

31. Пожилые люди способствуют развитию и должны привлекаться к этому процессу и пользоваться его благами. Положение пожилых людей должно приниматься во внимание в деятельности, направленной на достижение согласованных на международном уровне целей развития, включая цели, поставленные в Декларации тысячелетия. Престарелых следует поощрять к участию в процессе принятия решений, которые их затрагивают.

32. **Изменение возрастной структуры имеет последствия для экономики любой страны.** В развивающихся странах проблема заключается в том, чтобы изыскать достаточные ресурсы для оказания необходимой социальной и финансовой поддержки пожилым лицам, особенно бедным, больным и инвалидам. Что касается развитых стран, то, по мере того как поколение демократического бума (лица, родившиеся в период с 1946 года по 1964 год) начинает уходить на пенсию и тем самым сокращается удельный вес рабочей силы в соотношении с числом пожилых иждивенцев, основная задача заключается в нахождении замены этим работникам и обеспечении устойчивости пенсионных систем. Хотя в качестве одного из вариантов решения проблемы сокращающейся рабочей силы в развитых странах иногда предлагается иммигрировать иностранных рабочих, не ясно, захотят ли страны ослабить свои иммиграционные законы ради замены уходящих на пенсию пожилых лиц. Цель заключается в том, чтобы укрепить системы поддержки и разработать творческие подходы к обеспечению материального благополучия и предоставлению соответствующих социальных услуг и социальной защиты пожилым людям, в частности в целях организации долгосрочного ухода за больными и бедствующими лицами пожилого возраста, особенно женщинами. Эта проблема является особенно актуальной в развивающихся странах, где существует мало механизмов поддержки за пределами семьи.

33. Удовлетворить потребности пожилых людей невозможно без создания благоприятных и удобных для жизни условий, дающих престарелым возможность состариться дома, если у них нет потребности и желания уезжать из родных мест. Это требует разработки недорогостоящих и учитывающих интересы стариков жилищных проектов и обеспечения им легкого доступа к нужным товарам и услугам. Что касается престарелых, которые предпочитают жить вместе с семьей, то необходимо разработать надлежащие варианты жилищной планировки, предусматривающие совместное проживание представителей различных поколений. Для этого необходимо содействовать интегрированному проживанию пожилых людей в их семьях и общинах и укреплять солидарность между различными поколениями. Это также требует повышения доступности, удобства и эффективности общественного транспорта для пожилых людей как в сельских, так и в городских районах. Пожилые люди, не обладающие свободой передвижения, никогда не смогут почувствовать себя подлинно самостоятельными.

IV. Рамочная программа действий для подростков и молодежи

34. Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения провел обширную работу по удовлетворению потребностей молодежи. Фонд недавно выступил с институциональной Рамочной программой действий для подростков и молодежи, направленной на построение такого мира, в котором поощряются и защищаются права молодежи и перед девочками и мальчиками открываются оптимальные возможности для всестороннего раскрытия их потенциала и для жизни, свободной от нищеты, дискриминации и насилия. В Рамочной программе излагаются стратегические направления деятельности Фонда в следующих четырех ключевых областях: a) создание благоприятной нормативной базы на основе анализа динамики изменения возрастной структуры населения и масштабов нищеты; b) обучение жизненно важным навыкам, включая всеобъемлющее просвещение по вопросам, касающимся сексуального поведения и взаимоотношений между людьми; c) предоставление услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья; и d) обеспечение руководящей роли и участия молодежи.

35. На директивном уровне ЮНФПА рассматривает повестку дня для подростков и молодежи в более широком контексте развития и сокращения масштабов нищеты. Фонд проводит директивный диалог, анализ и агитационно-пропагандистскую работу, способствующие тому, чтобы интересы молодежи учитывались в национальных стратегиях, планах и процессах развития на общесекторальном уровне, а также в стратегиях сокращения масштабов нищеты и целях в области развития, поставленных в Декларации тысячелетия. Фонд создает альянсы и укрепляет связи с правительствами, партнерами по развитию, гражданским обществом, организациями, занимающимися вопросами молодежи, и средствами массовой информации в целях мобилизации ресурсов для инвестирования в молодежь, особенно тех молодых людей, которые находятся в наиболее уязвимом положении и социально изолированы. Кроме того, ЮНФПА использует глобальную сфокусированность на проблеме ВИЧ/СПИДа, чтобы заострить внимание директивных органов на вопросах, касающихся охраны сексуального и репродуктивного здоровья подростков, и включать эти вопросы в повестки дня.

36. Что касается программ, то ЮНФПА выступает за применение крупного пакета мер по социальной защите подростков и молодежи, включая предоставление им услуг в области образования и охраны сексуального и репродуктивного здоровья и обеспечение их средствами к существованию. Он содействует созданию партнерств, которые гарантировали бы, чтобы в такой политике и программах уделялось должное внимание как медицинским, так и немедицинским компонентам, например начальному образованию, профессионально-технической подготовке и трудоустройству.

37. Фонд применяет в своей работе четыре основополагающих принципа, а именно: a) принцип социальной справедливости — путем уделения особого внимания уязвимым и изолированным группам; b) применение подхода, предусматривающего защиту прав молодежи, в частности прав на охрану здоровья, образование и участие; c) применение подхода, позволяющего деликатно, настоятельно и с учетом культурных особенностей пропагандировать охрану сексуального и репродуктивного здоровья; и d) применение гендерного подхода,

обеспечивающего учет потребностей как мальчиков, так и девочек, особенно бедных и уязвимых девочек.

V. Программы в области народонаселения, направленные на решение проблемы старения населения

38. Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения осуществляет на глобальном, региональном и страновом уровнях ряд мероприятий, направленных на решение проблемы старения населения. Фонд преследует при этом стратегическую цель побудить директивные органы принять меры по решению проблем, создаваемых социальными, медицинскими и экономическими последствиями старения населения, и удовлетворить потребности пожилых людей, в особенности бедноты и женщин. На глобальном уровне ЮНФПА поощряет диалог между директивными органами, с тем чтобы к обсуждению последствий старения населения привлекались все заинтересованные стороны, а также выступает за то, чтобы проблемы старения учитывались в национальных рамочных программах развития и стратегиях сокращения масштабов нищеты, и поддерживает инициативы, предусматривающие повышение качества информации, исследований и институциональных механизмов, предназначенных для разработки, осуществления, контроля и оценки стратегий и программ по проблеме старения населения.

39. Фонд также призывает правительства осуществлять Мадридский международный план действий по проблемам старения, который позволит повысить качество жизни пожилых людей, особенно в тех странах, где старение населения вызывает растущую обеспокоенность. На Мальте ЮНФПА совместно с Международным институтом по проблемам старения (ИНИА) организует обучение для работников директивных органов и создает институциональный потенциал для решения проблемы старения населения. В рамках подготовки к пятилетнему обзору хода осуществления Плана действий ЮНФПА и Институт разработали новую учебную программу для старших правительственных должностных лиц, занимающихся формированием политики и принятием решений; эта программа позволит расширить возможности директивных органов по разработке, осуществлению, контролю и оценке мер, направленных на достижение целей Плана действий.

40. На региональном уровне ЮНФПА выступает в защиту пожилых лиц в сотрудничестве с правительствами, партнерами из числа учреждений Организации Объединенных Наций, неправительственными организациями, гражданским обществом и другими заинтересованными сторонами; поощряет сбор дезагрегированных по возрасту и полу данных для проведения документально обоснованного директивного диалога, планирования развития и разработки программ; и содействует эффективному осуществлению Плана действий. В Европе и Центральной Азии, например, ЮНФПА совместно с Европейской экономической комиссией организовал совещание для национальных координаторов по вопросам осуществления Плана действий и учебную подготовку для сотрудников страновых отделений и их коллег. В Азии Группа технической поддержки страновых программ ЮНФПА в Бангкоке оказывает правительствам стран этого региона помощь в решении проблем старения и нищеты. Группа ЮНФПА опубликовала серию документов по проблемам старения в целях по-

ощрения проведения и распространения результатов исследований, способствующих обзору и оценке хода осуществления Плана действий. В первом документе из этой серии под названием «Старение населения Восточной и Юго-Восточной Азии: текущая ситуация и новые задачи»[3] содержится обзор процесса старения населения на уровне региона и в каждой стране региона, анализируются причины и дается оценка последствий старения населения и приводятся рекомендации в отношении политики. Группа ЮНФПА оказывает также техническую помощь своим страновым отделениям в подготовке национальных обзоров процесса старения населения.

41. Что касается Латинской Америки и Карибского бассейна, то ЮНФПА принял активное участие в работе Межучрежденческой группы по проблемам старения, в которую входят Панамериканская организация здравоохранения (ПАОЗ), Международная организация труда (МОТ), Межамериканский банк развития (МАБР), Экономическая комиссия для Латинской Америки и Карибского бассейна (ЭКЛАК) и Департамент по экономическим и социальным вопросам. ЮНФПА оказал содействие Латиноамерикано-карибскому демографическому центру Экономической комиссии для Латинской Америки и Карибского бассейна и странам этого региона в организации и финансовой поддержке международных конференций и совещаний, учебных курсов и агитационно-пропагандистских мероприятий, большинство из которых проводилось в рамках региональных проектов ЮНФПА и ЭКЛАК. Фонд оказал помощь в проведении Региональной межправительственной конференции по проблемам старения: на пути к разработке региональной стратегии осуществления Мадридского плана действий по проблемам старения в Латинской Америке и Карибском бассейне, которая состоялась в 2003 году в Сантьяго, Чили, и на которой страны региона одобрили региональную стратегию осуществления Мадридского международного плана действий по проблемам старения в Латинской Америке и Карибском бассейне. В 2004 и 2005 годах ЮНФПА помог провести два субрегиональных совещания по вопросам осуществления региональной стратегии: совместно с ПАОЗ и ЭКЛАК ЮНФПА принял участие в качестве одного из партнеров в совещании группы экспертов по проблемам старения в странах Центральной Америки и Карибского бассейна: второй форум по политике в отношении пожилых людей, который состоялся в ноябре 2004 года в Сан-Сальвадоре; и в совещании группы экспертов по проблемам старения в южноамериканских странах, состоявшемся в ноябре 2005 года в Буэнос-Айресе. ЮНФПА помог ЭКЛАК организовать учебные курсы по показателям качества жизни пожилых людей, в которых приняло участие 38 специалистов из различных стран региона. Во взаимодействии с ЭКЛАК ЮНФПА также оказал помощь в проведении ряда агитационно-пропагандистских мероприятий: разработке стратегий в поддержку включения проблем старения в национальную повестку дня Доминиканской Республики, Сальвадора, Никарагуа и Уругвая; и издании бюллетеня по проблемам старения и развития (два номера в год начиная с 2005 года). Действуя через свои страновые отделения, ЮНФПА помог провести национальные исследования, посвященные будущим вариантам политики и национальных планов действий по проблемам старения в Панаме и Уругвае. Группа технической поддержки страновых программ ЮНФПА помог-

[3] Группа технической поддержки страновых программ ЮНФПА для Восточной и Юго-Восточной Азии, «Старение населения», документ № 1 (Бангкок, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, 2006 год).

ла провести анализ механизмов участия в разработке и осуществлении национальных законов и политики в отношении пожилых людей в Аргентине, Бразилии, Колумбии и Чили.

42. На уровне стран ЮНФПА продолжает оказывать целенаправленную политическую, информационно-просветительную и техническую помощь в ключевых сферах права, политики, программ и контроля в целях обеспечения того, чтобы фактору старения населения уделялось серьезное внимание в процессе развития и чтобы пожилые люди привлекались к этому процессу, а их потребности учитывались в национальных законодательствах. ЮНФПА призывает страновые отделения поддерживать и поощрять осуществление Мадридского международного плана действий по проблемам старения и процесс его обзора.

A. Разработка политики

43. Страновым отделениям Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения нередко приходится оказывать правительствам помощь в разработке политики и национальных планов по проблемам старения. В Бангладеш ЮНФПА совместно с Азиатским форумом парламентариев по народонаселению и развитию побуждает правительство разработать политику в отношении пожилых людей, уделив в ней особое внимание их потребности в услугах по охране репродуктивного здоровья. В Бенине ЮНФПА принимает активное участие в подготовке Национального плана по осуществлению концепции активной старости. В Китае ЮНФПА оказывает содействие в проведении обзора и всесторонней оценки осуществления нынешнего Закона Китайской Народной Республики о защите прав и интересов пожилых людей (Закон № 73 от 29 августа 1996 года), который планируется пересмотреть в 2007 году. В Доминиканской Республике в 2005 году при содействии ЮНФПА началась работа по созданию Национального совета по престарелым, который будет регулировать процесс осуществления национального закона 1998 года. В Гватемале ЮНФПА поддерживает работу Национального комитета по проблемам старения, а также проводит среди директивных органов просветительную работу с целью убедить их в важности учета интересов пожилых людей в планах и программах развития; добивается повышения качества жизни пожилых людей; и оказывает помощь нуждающимся лицам. Фонд сыграл активную роль в разработке национальной политики в отношении пожилых людей и в координации с государственным сектором и гражданским обществом добивается принятия закона о расширении льгот для пожилых лиц. На национальном уровне подготавливается геронтологический план, предусматривающий проведение мероприятий в области образования, здравоохранения и восстановления здоровья и других полезных мероприятий. ЮНФПА поддерживал такие инициативы, как подготовка лиц, ухаживающих за престарелыми, и создание центров по уходу за пожилыми людьми. Фонд работает над решением проблем, касающихся образования, профессиональной подготовки, охраны здоровья и обеспечения жильем и продовольствием престарелых.

44. В Лаосской Народно-Демократической Республике ЮНФПА предпринимает усилия по охвату престарелых медицинским обслуживанием; укреплению систем семейной и общинной поддержки; предоставлению возможностей для трудоустройства и получения соответствующего дохода и образования; защите пожилых людей от дискриминации и насилия; и информированию населения о

проблемах, связанных со старением. Фонд поддержал разработку и распространение в Лаосской Народно-Демократической Республике первого общенационального нормативного документа по престарелым. В Малайзии ЮНФПА пропагандирует концепцию активной и продуктивной старости и содействует более широкому участию пожилых малайцев на основе проведения ряда мероприятий в области политики, научных исследований, сбора данных, создания потенциала и агитации. Фонд проводит обзор существующих законоположений в целях вынесения рекомендаций по расширению занятости престарелых; подготавливает ситуативный аналитический доклад в рамках исследования, посвященного продуктивной старости; проводит обследование пожилых людей в целях сбора информации об их трудовых навыках, опыте, настрое и готовности влиться в ряды рабочей силы; проводит опрос потенциальных нанимателей в целях изучения возможностей и препятствий на пути к найму пожилых работников; определяет пробелы на рынке труда, которые вполне могли бы заполнить пожилые малайцы; анализирует потенциал существующих учебных заведений для престарелых; и предлагает расширить существующие программы переподготовки в целях создания дополнительных возможностей для возвращения пожилых работников на рынок труда. Кроме того, Фонд проводит среди нанимателей, пожилых людей и других заинтересованных сторон информационно-просветительные кампании, пропагандирующие обучение на протяжении всей жизни.

45. В Никарагуа ЮНФПА оказывает помощь министерству по делам семьи в разработке национальной политики в отношении престарелых. Аналогичная помощь была оказана министерству по делам молодежи, женщин, детей и семьи в Панаме. Фонд помогает одной из межуниверситетских групп координировать деятельность целевой группы по престарелым. Он также оказывает содействие Комиссии по народонаселению и развитию Национальной ассамблеи в пересмотре и обновлении законоположений, касающихся престарелых.

46. В Румынии деятельность ЮНФПА направлена на укрепление национального потенциала в деле эффективной разработки, планирования и осуществления демографической политики, в том числе политики по проблемам старения населения. Фонд оказал помощь в создании и проведении первого заседания Национальной комиссии по народонаселению и развитию, которая занимается рассмотрением таких конкретных демографических вопросов, как старение, отрицательный прирост населения, низкая рождаемость и миграция, и обеспечивает, чтобы демографическая политика формировалась и проводилась в жизнь на основе уважения прав человека и гендерного равенства. В настоящее время Фонд предпринимает совместно с румынскими парламентариями усилия по повышению информированности о демографических проблемах, включая старение, и проведению соответствующих мероприятий в этой области. ЮНФПА помог организовать национальное совещание экспертов, на котором были определены основные демографические проблемы и возможные варианты политики, в том числе в отношении старения, и были разработаны планы проведения семинара по проблемам старения.

47. В Российской Федерации ЮНФПА по просьбе Администрации президента и в сотрудничестве с экспертами правительственных и научных учреждений организовал семинар по проблеме низкой рождаемости в стране, вызывающей, в частности, старение населения, и стратегиям ее решения. В Уганде ЮНФПА в тесном взаимодействии с правительством добивается разработки и принятия

такой демографической стратегии, которая включала бы в себя целый раздел, посвященный престарелым. Цель этой стратегии заключается в следующем: a) повышении информированности общественности о потребностях престарелых; b) обеспечении престарелых соответствующими условиями, удобствами и навыками в целях укрепления их вклада в национальную экономику; c) обучении общинных работников навыкам удовлетворения особых потребностей престарелых; d) расширении конкретно предназначенных для престарелых систем пенсионного и социального обеспечения и других соответствующих общинных услуг; e) укреплении и применении законодательств, обеспечивающих защиту прав и удовлетворение потребностей престарелых; и f) создании национального консультативного совета по престарелым.

48. Во Вьетнаме Фонд работает над расширением информированности о проблемах старения населения и повышением эффективности мер, принимаемых в этой связи директивными органами и государственными руководителями, и над укреплением нормативно-правовой основы для обеспечения ухода за престарелыми и оказания им помощи. Фонд оказал помощь министерству труда, по делам инвалидов войны и социальным вопросам и Национальному комитету по делам престарелых в разработке Национальной программы действий по проблемам старения.

B. Сбор данных и проведение исследований

49. Фонд поддерживает сбор данных и проведение исследований по престарелым в целях разработки политики и осуществления программ на основе документально подтвержденной информации. В Бенине ЮНФПА оказал содействие в сборе данных о пожилых лицах, включая подготовку базы данных переписи по пожилым лицам и специального сборника данных переписи по престарелым. В Боливии ЮНФПА помогает анализировать социально-демографические данные о престарелых. В Камбодже по поручению ЮНФПА было проведено обследование пожилых лиц, использовавшееся для составления доклада, в котором содержится профильная информация, собранная в ходе обследования престарелых в Камбодже в 2004 году, и который имеется и на кхмерском, и на английском языках для сведения директивных и плановых органов и заинтересованных сторон в этой стране. Для подготовки будущих докладов планируется провести более целенаправленный анализ воздействия на престарелых эпохи правления «красных кхмеров»; последствий недавних случаев смерти взрослых детей, в том числе от СПИДа; знаний и информации о СПИДе; а также более подробный обзор состояния здоровья и социально-экономического благополучия престарелых. В Мавритании ЮНФПА финансировал проведение исследования по лицам старших возрастов в рамках анализа данных переписи. В Монголии ЮНФПА помог подготовить монографию о престарелых на основе данных переписи.

50. В Никарагуа ЮНФПА помог проанализировать социально-демографические данные о престарелых. В Румынии ЮНФПА оказал финансовое содействие в проведении обследования положения мужчин и женщин и различных поколений. В Российской Федерации ЮНФПА помог провести обследование по вопросам семьи и рождаемости и научный анализ демографических вопросов, включая вопрос о том, как низкая рождаемость влияет на старение населения. Программа ЮНФПА в Таиланде направлена на выявление проблем, свя-

занных со старением населения, путем сбора демографических, социально-экономических и социально-культурных данных и информации о здравоохранении, услугах, политике, правоприменительной деятельности, социальном обеспечении/правах и других соответствующих факторах, затрагивающих пожилых лиц; укрепление способности соответствующих органов оказывать помощь престарелым; и повышение качества жизни пожилых людей путем осуществления надлежащих мероприятий, политики и агитационно-пропагандистской деятельности. ЮНФПА поручил провести исследование последствий ВИЧ/СПИДа для экономического и социального положения пожилых людей и их физического и эмоционального состояния, и он содействует осуществлению проекта по ВИЧ/СПИДу и престарелым, призванного убедить национальный орган по профилактике СПИДа и борьбе с ним в необходимости учета потребностей и интересов пожилых людей, затрагиваемых или больных ВИЧ/СПИДом. В настоящее время предпринимаются усилия по созданию базы данных о пожилых лицах, затронутых или больных ВИЧ/СПИДом, в отдельных деревнях, с тем чтобы продемонстрировать директивным органам масштабы этой проблемы. Было проведено исследование в целях выявления новых проблем, возникающих в связи со старением населения в Таиланде, и обзора национальной политики, планов и программ услуг для пожилых людей и хода их осуществления.

51. В Уганде ЮНФПА финансировал сбор данных о медицинском обслуживании пожилых женщин и оказал значительную помощь в проведении в этой стране в 2002 году переписи населения и жилищного фонда, в рамках которой собиралась информация о социально-экономическом положении престарелых. Кроме того, ЮНФПА финансировал деятельность Угандийской ассоциации помощи престарелым, выступающей за разработку более эффективных программ для пожилых лиц.

52. На Украине ЮНФПА в сотрудничестве с Государственным статистическим комитетом Украины и Институтом геронтологии Академии медицинских наук Украины провел ситуативный анализ старения населения на Украине, в частности анализ некоторых демографических, социально-экономических и медицинских вопросов; по итогам этого анализа были вынесены рекомендации в отношении принятия эффективных директивных мер по решению проблем старения населения. ЮНФПА помог провести всеобъемлющее обследование населения Украины, в рамках которого были конкретно рассмотрены демографические аспекты старения населения в стране. На основе этого обследования для правительства была разработана стратегия реагирования на негативные последствия старения населения на Украине. Нынешняя страновая программа ЮНФПА стремится привлекать пожилых людей к участию в общественной жизни, в частности к работе на добровольных началах, что способствовало бы повышению качества их жизни и разработке секторальной политики по проблемам старения. Такие мероприятия включают, среди прочего, подготовку учебных модулей, проведение семинаров и разработку учебного пособия для добровольцев, а также обеспечение региональных добровольческих центров соответствующим учебным оборудованием.

C. Создание потенциала

53. Фонд также содействует созданию потенциала путем оказания поддержки учебным заведениям и предоставления технической помощи правительствам и другим заинтересованным сторонам по получении от них такой просьбы. В Бангладеш ЮНФПА поддерживает участие должностных лиц правительства и НПО в международных совещаниях и семинарах по проблемам старения и финансирует их участие в учебных курсах в Международном институте по проблемам старения. В Китае и ЮНФПА в сотрудничестве с организацией «ХелпЭйдж интернэшнл» и Национальным комитетом по проблемам старения Китая осуществляет экспериментальные проекты в шести различных местах страны. Эти проекты укрепляют способность правительства разрабатывать и осуществлять документально обоснованные стратегические планы и стратегии по проблемам старения с уделением особого внимания активному и здоровому образу жизни престарелых. Это поможет директивным органам глубже понять проблему старения населения и расширить оказываемую на национальном и местном уровнях политическую поддержку стратегиям и программам для престарелых в отношении старения. Для того чтобы плановые и директивные органы Эфиопии в большей степени учитывали потребности престарелых в национальных программах, ЮНФПА финансирует участие руководящих работников в учебных программах и семинарах, организуемых Международным институтом по проблемам старения. В Индии ЮНФПА содействует проведению учебной подготовки для правительственных должностных лиц в Институте и их участию в международных семинарах по подготовке к старению населения, которые организуются в Колумбийском университете в Нью-Йорке.

54. В Никарагуа и во многих других странах Латинской Америки ЮНФПА поддерживает участие национальных специалистов в международных совещаниях и курсах по геронтологии и гериатрии. В Лаосской Народно-Демократической Республике ЮНФПА помог провести оценку и отбор кандидатов для участия в ускоренном учебном курсе стран сотрудничества Юг-Юг по вопросам повышения благосостояния престарелых и расширения участия общин в обеспечении здорового образа жизни престарелых. В Российской Федерации ЮНФПА финансирует учебную подготовку по вопросам старения населения в Международном институте по проблемам старения и других учреждениях. На Украине ЮНФПА принял участие в семинаре по стратегиям осуществления Мадридского международного плана действий по проблемам старения, организованном Верховным советом Украины и Программой Организации Объединенных Наций по проблемам старения. В Уганде ЮНФПА совместно с Угандийской ассоциацией помощи престарелым и Африканским центром регионального развития организации «ХелпЭйдж интернэшнл» финансировал учебную подготовку руководящих работников и сотрудников ЮНФПА по вопросам старения населения. Во Вьетнаме ЮНФПА организовал для ряда правительственных должностных лиц и сотрудников ЮНФПА подготовку в Международном институте по проблемам старения.

55. Ряд отделений ЮНФПА в странах Восточной Европы и Центральной Азии поддержали участие их национальных коллег в совещании национальных координаторов по вопросам осуществления Мадридского международного плана действий по проблемам старения.

D. Агитационно-пропагандистская деятельность

56. В Бангладеш отделение ЮНФПА предоставляет субсидии Бангладешской ассоциации помощи престарелым и Институту медицины для престарелых, с тем чтобы они могли ежегодно изготавливать плакаты и созывать дискуссионные форумы по случаю Международного дня пожилых людей. Страновое отделение ЮНФПА в Бангладеш поддерживает тесные связи с Форумом по правам престарелых Информационного центра по проблемам старения. В Эфиопии ЮНФПА помогает сети Эфиопской ассоциации престарелых и пенсионеров проводить по случаю Международного дня пожилых людей мероприятия, посвященные повышению информированности общин о проблемах, с которыми сталкиваются престарелые, их потребностях и их вкладе в жизнь общества. В Никарагуа ЮНФПА помогает Национальному совету по престарелым планировать и осуществлять информационно-пропагандистскую работу. В Российской Федерации ЮНФПА стремится повышать осведомленность руководящих органов о вопросах, касающихся старения населения. Фонд содействует организации для региональной сети журналистов обучения по демографическим вопросам, включая низкую рождаемость и старение. В Туркменистане ЮНФПА в сотрудничестве с министерством социального обеспечения организовал мероприятия, посвященные Международному дню пожилых людей. ЮНФПА находился на переднем краю деятельности, способствовавшей более глубокому пониманию проблемы старения и необходимости удовлетворения особых потребностей пожилых людей.

57. ЮНФПА поощряет сотрудничество, координацию и обмен информацией о передовой практике. В Бенине ЮНФПА помог организовать ряд совещаний и семинаров на национальном уровне и оказал техническую и финансовую помощь этой стране для участия во второй Всемирной ассамблее по проблемам старения.

58. Ряд стран страновых отделений ЮНФПА в настоящее время не проводят никаких мероприятий, касающихся старения населения и пожилых людей, поскольку проблемы старения не считаются актуальными в этих странах по нескольким причинам: малый удельный вес пожилых людей в структуре населения; важность других вопросов, например вопросов, касающихся молодежи; отсутствие политической воли; нехватка средств; политическая нестабильность; или отсутствие надежных демографических данных. Некоторые страновые отделения намереваются включить вопросы старения в свои страновые программы в ближайшем будущем. Например, в Пакистане ЮНФПА планирует провести мероприятия по вопросам старения, считая их одним из ключевых элементов программ планирования, развития и социальной защиты, особенно политики и агитационно-пропагандистской деятельности. В Тонге ЮНФПА намеревается провести исследование взаимосвязи между старением и нищетой сразу же, как только для такого анализа будут представлены данные последней переписи. Другие страновые отделения ожидают результатов следующей переписи, после чего они приступят к обсуждению национальной политики в отношении старения.

VI. Выводы

59. Текущая демографическая ситуация, характеризующаяся как никогда высокой численностью и молодежи, и престарелых, требует осуществления соответствующей политики и программ, учитывающих интересы всех возрастных групп общества. Задача заключается в надлежащем распределении ограниченных ресурсов в целях удовлетворения потребностей и защиты прав как молодежи, так и престарелых.

60. Эффективная стратегия политической и программной поддержки всех возрастных групп общества должна предусматривать осуществление следующих важных мероприятий: диалога по вопросам политики, создания потенциала, сбора данных, проведения исследований и агитационно-пропагандистской деятельности.

A. Диалог по вопросам политики

61. Диалог по вопросам политики между правительствами и их ведомствами, системой Организации Объединенных Наций, неправительственными организациями, гражданским обществом и частным сектором необходим для повышения информированности всех заинтересованных сторон об изменении возрастной структуры населения, особенно о значительном увеличении числа молодых людей и ускоряющемся старении населения и о медицинских и социальных последствиях этих изменений для отдельных лиц, семьи и общества. Такой диалог должен способствовать разработке политики и планированию программ, помогающих соответствующим группам на всеобъемлющей основе решать проблемы, касающиеся молодежи и старения населения, и удовлетворять потребности как молодежи, так и пожилых людей, особенно наиболее уязвимых из них, включая бедных и больных, и в первую очередь женщин. Необходимо, чтобы национальные директивные органы, занимающиеся вопросами развития, учитывали проблемы молодежи и престарелых при планировании социально-экономической деятельности. Проблемы обеих групп должны занимать центральное место в национальных повестках дня для развития и программах сокращения масштабов нищеты. Следует предлагать молодежи и пожилым людям принимать участие в принятии затрагивающих их решений.

B. Создание потенциала

62. Необходимо укреплять национальный потенциал развивающихся стран, с тем чтобы они могли решать проблемы, связанные с большим удельным весом молодежи и престарелых в структуре населения, и удовлетворять потребности как молодых, так и пожилых людей. Сотрудники директивных органов и руководители программ должны обладать надлежащей профессиональной подготовкой, которая позволяла бы им учитывать проблемы молодежи и престарелых при планировании социально-экономической деятельности и обеспечивать, чтобы и молодежь, и престарелые привлекались к процессу развития и пользовались его благами.

C. Сбор данных

63. Для разработки соответствующей политики и планирования, контроля и оценки программ на основе документально обоснованной информации срочно необходимы надежные и самые последние данные, дезагрегированные по возрастным группам, полу, социально-экономическому положению и состоянию здоровья. Как качественные, так и количественные данные, собираемые из самых различных источников, включая переписи, обследования, собеседования и специальные дискуссионные форумы, позволяют глубже понять проблемы, создаваемые изменением возрастных структур. Качественные данные должны включать в себя информацию о мнениях самой молодежи и престарелых.

D. Проведение исследований

64. Необходимо поощрять и расширять учитывающие культурные и гендерные аспекты исследования о молодежи и старении населения в целях выявления новых проблем и сбора документальной информации для разработки эффективной политики. Что касается старения населения, то такие исследования могут включать в себя анализ социальных, экономических и культурных последствий старения населения; социально-культурных аспектов старения; связи между старением населения и социально-экономическим развитием; нищеты и социально-экономической уязвимости престарелых; последствий ВИЧ/СПИДа для пожилых людей и условий их жизни; изменений в структуре семьи; положения престарелых в конфликтных ситуациях; и случаев плохого, пренебрежительного и дискриминационного обращения с престарелыми и их эксплуатации. Распространение данных и результатов исследований, а также обмен опытом, извлеченными уроками и информацией о передовой практике являются важными компонентами деятельности по созданию научно-исследовательского институционального потенциала.

E. Агитационно-пропагандистская деятельность

65. Решение проблем, с которыми сталкиваются как молодежь, так и престарелые, невозможно без проведения агитационно-пропагандистской работы по обеспечению того, чтобы молодежь и пожилые лица привлекались к участию в процессе развития. Такая работа должна проводиться с работниками как правительственных, так и неправительственных учреждений. При этом должно привлекаться внимание к беспрецедентному росту числа молодых людей и ускорению и последствиям процесса старения населения с особым упором на удовлетворение потребностей обеих групп, и в первую очередь женщин. Проблемы старения следует решать на основе обеспечения охраны здоровья и благополучия людей на протяжении всей их жизни. При проведении такой информационно-просветительной работы следует делать упор на необходимость уважения прав человека молодежи и пожилых людей.

66. Основополагающее значение для создания общества для людей всех возрастов, в котором ни одна возрастная группа не будет обделена вниманием, имеет солидарность между различными поколениями на всех уровнях — на уровне семьи, общины и всего государства. Солидарность между поколениями является также необходимым фактором социальной сплоченности и фундамен-

тальным компонентом систем формального социального обеспечения и неформального ухода. Связь между поколениями имеет ценное значение для всех членов семьи и общин.