



Комиссия по народонаселению и развитию

Сорок первая сессия

7–11 апреля 2008 года

Пункт 3 предварительной повестки дня*

**Последующая деятельность по выполнению
рекомендаций Международной конференции
по народонаселению и развитию**

**Заявление, представленное Международной организацией
действий в области народонаселения — неправительственной
организацией, имеющей консультативный статус
при Экономическом и Социальном Совете**

Генеральный секретарь получил следующее заявление, которое распро-
страняется в соответствии с пунктами 36 и 37 резолюции 1996/31 Экономиче-
ского и Социального Совета.

* E/CN.9/2008/1.



Заявление

Сексуальное и репродуктивное здоровье в городских районах мира

В настоящее время более половины населения мира — 3,3 миллиарда человек — живут в городских районах, причем 1 миллиард из них проживает в трущобах. К 2015 году в городах будет жить 3,9 миллиарда человек. Тогда, как и сейчас, большинство этих людей будет жить в развивающихся странах¹. Города располагают большими возможностями в деле обеспечения жителей средствами к существованию с помощью экономии масштаба. Рабочие места, школы, а также объекты здравоохранения и лечащие врачи нередко сосредоточены в городских районах. Однако темпы роста городских районов нередко превышают возможности городских органов управления обеспечивать всех жителей, в особенности в менее крупных городах (с численностью населения не более 500 000 человек, в которых проживает основная часть городских жителей), которые не располагают потенциалом в области городского планирования. В 1994 году в Программе действий Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР) был сформулирован призыв к обеспечению всеобщего доступа к пакету базовых услуг в области репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, и принятию к 2015 году конкретных мер по ускоренному развитию человеческого потенциала (с уделением особого внимания женщинам). В Программе действий были рассмотрены перспективы дальнейшей урбанизации мира (в то время в городских районах проживало 2,5 миллиарда человек), а к правительствам был обращен настоятельный призыв наращивать потенциал директивных органов на городском уровне, с тем чтобы «удовлетворять потребности всех граждан, включая городских скваторов, касающиеся личной безопасности, основной инфраструктуры и услуг, в вопросах ликвидации проблем медицинского и социального характера... и обеспечивать возможности проживания людей в районах, подверженных стихийным и антропогенным бедствиям»². Хотя города располагают значительным потенциалом в деле решения многих проблем в области развития — от образования до сокращения масштабов нищеты и обеспечения охраны здоровья, городская жизнь также создает особые угрозы. Для обеспечения обещанной жизни в городах требуется значительно более последовательная приверженность принципам МКНР.

Хотя каждый год многие мигранты переезжают в города из сельских районов, увеличение численности городского населения обеспечивается главным образом за счет естественного прироста или рождаемости среди тех, кто уже проживает в городах. Это происходит несмотря даже на то, что показатели фертильности и желаемых размеров семьи почти всегда ниже в городских районах,

¹ Программа Организации Объединенных Наций по населенным пунктам, 2003 год. *Проблема трущоб: глобальный доклад о населенных пунктах 2003 года*. Найроби, Кения.

² Организация Объединенных Наций. 1995 год. *Народонаселение и развитие, том 1: Программа действий, принятая на Международной конференции по народонаселению и развитию: Каир: 5–13 сентября 1994 года*, пункт 9.14. Нью-Йорк: Департамент по вопросам экономической и социальной информации и анализа политики, Организация Объединенных Наций.

нежели в сельских районах³. Кроме того, показатели фертильности выше среди бедных сельских женщин, нежели более зажиточных женщин. В этой связи представляется настоятельно важным обеспечить доступ к качественным услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, для *всех* городских женщин и мужчин, оказывать женщинам содействие в реализации их стремления к уменьшению частотности и сокращению случаев беременности, и замедлить рост городских районов до управляемых уровней.

Сокращение масштабов экономического неравенства также является важнейшей потребностью в городах. Блага городской жизни не распределяются равномерным образом между группами населения с различными уровнями доходов. Хотя показатели в области здравоохранения являются более высокими для городского, чем сельского населения, а такие показатели, как уровень младенческой смертности, нередко являются более низкими для городской бедноты, чем для сельской бедноты, положение городской бедноты в целом значительно хуже по сравнению с более зажиточными слоями городского населения. В некоторых случаях жизнь городской бедноты намного хуже жизни в сельских районах⁴. В результате проведенного недавно исследования с использованием данных демографических и медицинских обследований (ДМО), проводившихся с целью определения факторов неравноправия в области здравоохранения в Найроби, было установлено, что, хотя общий показатель детской смертности в Найроби был вдвое меньше соответствующего показателя в сельских районах, уровни детской смертности в трущобах в Найроби значительно превышали показатели сельских районов, а также показатели всей страны в целом⁵. Аналогичные расхождения наблюдаются также в отношении таких важнейших показателей состояния здоровья женщин, как материнская смертность, неудовлетворенные потребности в контрацептивных средствах и родовспоможение; требуются дополнительные исследования для обеспечения более глубокого понимания имеющих место в городских районах факторов неравноправного положения в области репродуктивного здоровья⁶.

Молодые люди в возрасте до 25 лет составляют половину городского населения мира. Что касается других групп, то города располагают более значительными возможностями в области образования — показатель посещаемости школ на 26 процентов выше среди городских мальчиков и на 38 процентов выше среди городских девочек по сравнению с их сельскими сверстниками и сверстницами. Хотя в городах имеются значительные экономические возможности, показатели занятости выше среди молодой части взрослого населения, по сравнению с более пожилыми группами, при этом молодым людям

³ Программа Организации Объединенных Наций по населенным пунктам. 2003 год.

Проблема трущоб: глобальный доклад о населенных пунктах 2003 года. Найроби, Кения.

⁴ Don Hinrichsen, Ruwaida Salem, and Richard Blackburn. 2002. "The Urban Poor," *Population Reports*. Volume XXX, Series M, Number 16.

⁵ Mark Montgomery and Paul Hewett. 2005. "Urban Poverty and Health in Developing Countries: Household and Neighborhood Effects." *Demography*. Vol. 42(3):397–425.

⁶ Montgomery, Mark. 2004. The Place of the Urban Poor in the Cairo Programme of Action and the Millennium Development Goals. New York: Paper Presented at the Seminar on the Relevance of Population Aspects for the Achievement of the Millennium Development Goals, New York, 17–19 November 2004.

http://www.un.org/esa/population/publications/PopAspectsMDG/23_Montgomery.pdf, last accessed January 22, 2008.

трудно найти работу в формальном секторе. Широко распространенные проявления гендерной дискриминации еще более затрудняют возможности занятости молодых женщин, в случае которых условия нищеты ведут к повышению риска сексуальной эксплуатации и насилия, подвергая опасности их самих и создавая угрозы для их сексуального и репродуктивного здоровья и повышая риск непреднамеренной беременности, ПППЗ и ВИЧ⁷.

Глобальная тенденция притока населения из сельских в городские вряд ли изменится, при этом города сулят большие надежды в деле решения проблем общего развития человеческого потенциала во многих областях, включая здравоохранение и образование. Для обеспечения того, чтобы эти возможности имелись у всех городских жителей мира, требуются учитывающее гендерные аспекты планирование городов и стратегии в области развития, отличные от тех, которые используются для охвата сельской бедноты, что является основной направленностью стратегий сокращения масштабов нищеты во многих странах. Дополнительно к соблюдению прав всех граждан необходимо, чтобы директивные органы постоянно уделяли особое внимание вопросам, затрагивающим благосостояние женщин, включая юридические права, услуги в области образования, безопасность от насилия, доступ к кредитам, безопасное и законное жилье, услуги в области обеспечения безопасной водой и средствами санитарии и важнейшие потребности в области сексуального и репродуктивного здоровья. Для осуществления всего этого требуется непрерывное выделение финансовых ресурсов на цели МКНР и инвестиций на обеспечение качественных и доступных услуг в области здравоохранения и просвещения по вопросам здравоохранения для всех жителей городов, особенно бедноты, новых городских мигрантов и женщин, не допуская при этом пренебрежительного отношения к обеспечению услуг в области здравоохранения в сельских районах.

⁷ UNFPA. 2007. *Growing up Urban: State of World Population 2007 Youth Supplement*. New York, NY.