



# Генеральная Ассамблея

Distr.: General  
3 August 2015  
Russian  
Original: English

## Семидесятая сессия

Пункт 69 (b) предварительной повестки дня<sup>1</sup>

**Поощрение и защита прав детей: последующие меры по выполнению решений специальной сессии по положению детей**

## **Последующие меры по выполнению решений специальной сессии Генеральной Ассамблеи по положению детей**

### **Доклад Генерального секретаря**

#### *Резюме*

В настоящем докладе приведена оценка мер, принятых в 2014 году для создания мира, пригодного для жизни детей, а также отмечены остающиеся пробелы и стратегические шаги, необходимые для выполнения целей, которые еще не были достигнуты.

Настоящий доклад подготовлен в соответствии с резолюцией S-27/2 Генеральной Ассамблеи, принятой на двадцать седьмой специальной сессии в 2002 году, и резолюциями 58/282 и 61/272, в которых Ассамблея обратилась к Генеральному секретарю с просьбой регулярно докладывать о ходе осуществления Плана действий «Мир, пригодный для жизни детей», приведенного в приложении к данной резолюции.

<sup>1</sup> A/70/150.



## I. Введение

1. Декларация и План действий, озаглавленный «Мир, пригодный для жизни детей» (резолюция S-27/2, приложение), были приняты делегациями 190 стран на специальной сессии Генеральной Ассамблеи по положению детей, состоявшейся в 2002 году. В настоящем документе представлен тринадцатый доклад о ходе осуществления последующих мер по выполнению решений специальной сессии. С помощью инициативы «Мир, пригодный для жизни детей» правительства разных стран взяли на себя обязательства по своевременному достижению ряда целей в интересах детей и молодежи, направленных прежде всего на а) содействие здоровому образу жизни; б) обеспечение качественного образования; в) защиту детей от жестокого обращения, эксплуатации и насилия; и г) борьбу с ВИЧ и СПИДом.

2. В 2007 году состоялось торжественное пленарное заседание, посвященное вышеупомянутым обязательствам, с целью проведения обзора хода осуществления Декларации и Плана действий. В резолюции 65/1 Генеральной Ассамблеи, озаглавленной «Выполнение обещания: объединение во имя достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия», государства-участники подтвердили свою приверженность выполнить взятые на себя обязательства по ускорению хода достижения целей в области развития.

3. В 2014 году отмечался двадцатипятилетний юбилей принятия Конвенции о правах ребенка — поворотного договора в области прав человека, привлечшего внимание всего человечества к детям, находящимся в наиболее неблагоприятном положении. По случаю этого юбилея Организация Объединенных Наций провела совещание высокого уровня по оценке достигнутого прогресса и дальнейших шагов, необходимых для того, чтобы дети могли в полной мере осуществлять присущие им права. государства-участники, учреждения Организации Объединенных Наций и их партнеры взяли на себя обязательства по совместной работе для достижения более высоких результатов в деле помощи детям с применением инновационных подходов к устранению препятствий и преодолению преград, мешающих обеспечению каждому ребенку справедливых возможностей.

4. За последние десятилетия в деле помощи детям были достигнуты беспрецедентные результаты. Число детей, не доживших до возраста пяти лет, уменьшилось более чем наполовину — с 12,7 миллиона человек в 1990 году до примерно 6 миллионов человек в 2015 году. Доля детей младше пяти лет с дефицитом веса сократилась за этот же период с 25 процентов до 14 процентов. Достигнуто значительное сокращение материнской смертности — с 523 000 женщин в 1990 году до 289 000 женщин в 2013 году. За период 2000–2015 годов было предотвращено более 6,2 миллионов случаев смерти от малярии, главным образом среди детей младше пяти лет, проживающих в странах Африки, расположенных к югу от Сахары. Число детей младшего школьного возраста, не получающих начальное образование, за 15 лет сократилось во всем мире почти вдвое — от 100 миллионов человек в 2000 году до примерно 57 миллионов человек в 2015 году. По состоянию на 2015 год улучшенными источниками питьевой воды пользуется 91 процент населения Земли, в то время как в 1990 году эта доля составляла 77 процентов.

5. Несмотря на это, неравенство не только сохранилось, но и во многих случаях усугубляется, лишая детей из наиболее бедных и изолированных слоев населения тех благ, пользоваться которыми они имеют право. По состоянию на 2015 год во всем мире 2,4 миллиарда человек все еще не имеют доступа к улучшенным санитарно-канализационным системам, а к открытой дефекации по-прежнему прибегают 960 миллионов человек. По состоянию на 2013 год 35 миллионов человек во всем мире, согласно оценкам, являлись носителями ВИЧ, из них примерно 3,2 миллиона составляли дети младше 15 лет.

6. Невзирая на некоторые успехи в оказании помощи социально незащищенным группам населения, социальный разрыв не только сохранился, но и в некоторых случаях увеличился. За период примерно с 1990 года по 2010 год разрыв между богатым и беднейшим квинтилями по количеству выдаваемых замуж несовершеннолетних девочек резко вырос по всему миру. Несмотря на то, что доля подростков, получивших всеобъемлющие и точные сведения о ВИЧ, увеличилась по всему миру, 83 процента девочек и 75 процентов мальчиков из беднейших квинтилей в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, по-прежнему не располагают этой информацией.

7. Гуманитарные кризисы в 2014 году достигли невиданного размаха. Во многих странах дети столкнулись со сложными гуманитарными кризисами нового типа — от смертоносных стихийных бедствий до жестоких конфликтов и быстро распространяющихся эпидемий. Ожесточенные столкновения, в том числе в Сирийской Арабской Республике и в соседних странах — в Центральноафриканской Республике, в Ираке, в Южном Судане, в Украине и в государстве Палестина, — в 2014 году перевернули жизнь не менее 15 миллионов детей. Почти 10 миллионов детей и молодых людей моложе 20 лет, в том числе 2,9 миллиона детей младше 5 лет находились на территории стран, пострадавших от эпидемии Эболы в конце 2014 года. 14 миллионов человек, в том числе 5,9 миллиона детей, пострадали от тайфуна Хайян, обрушившегося на Филиппины в конце 2013 года. По мере того, как усугубляется изменение климата, ожидается усиление таких стихийных бедствий, как наводнения, засухи и другие виды экологических кризисов, особенно в уязвимых регионах, где проживает много семей, находящихся в наименее благоприятном положении.

8. Глобальные потрясения также вызывают активизацию миграции, что чревато негативными последствиями для благополучия и соблюдения прав все большего числа детей и молодых людей. Число детей в возрасте младше 18 лет, ищущих убежище без сопровождения взрослых, в 2014 году увеличилось почти вдвое и достигло 23 075 человек, согласно данным Евростата. Число детей без сопровождения взрослых, прибывающих в Соединенные Штаты из Центральной Америки и Мексики, увеличилось примерно с 6000 человек в 2004 году до более 68 000 человек в 2014 году.

9. Все эти кризисы — как широко освещавшиеся в средствах массовой информации, так и не привлекшие внимания широкой общественности — оказывают на детей во многих отношениях разрушительное воздействие. Представляя угрозу для их жизни, они еще и обостряют проблему недоедания, увеличивают опасность вспышек заболеваний, являются причиной отмены занятий в школах и усугубляют проблему эксплуатации детей и жестокого обращения с ними, в том числе гендерного насилия. В то время как достижения последних

десятилетий позволили улучшить жизнь многих детей, кризисы ставят под угрозу благополучие и соблюдение прав миллионов из них, рискуя свести на нет результаты многолетнего тяжелого труда в интересах детей.

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

### **A. Планирование в интересах детей**

10. Процесс выработки и формулировки консенсуса по повестке дня на период после 2015 года был выдающимся как по своей транспарентности, так и по степени включенности различных групп населения. Группа Организации Объединенных Наций по вопросам развития провела встречи с 11 глобальными тематическими группами и организовала почти 100 национальных консультативных совещаний по процессу разработки дальнейших планов. В сентябре 2015 года на саммите Организации Объединенных Наций для принятия повестки дня в области развития на период после 2015 года будет дан старт реализации целей устойчивого развития, в которых найдут свое отражение взгляды более 7 миллионов представителей заинтересованных сторон. В национальных и глобальных консультативных совещаниях участвовали дети и молодежь, инвалиды, коренные народы и этнические группы, люди, живущие в нищете, и прочие группы населения, находящиеся в наименее благоприятном положении.

11. Одной из площадок для проведения онлайн-консультаций с участием детей стал веб-сайт «Мир, которого мы хотим» — 2015 год, созданный совместными усилиями системы Организации Объединенных Наций и гражданского общества. На сайте был создан отдельный раздел для обсуждения картины мира после 2015 года вместе с детьми, благодаря чему было получено более 4460 откликов от детей в возрасте от 8 до 18 лет. В рамках глобальных тематических консультаций по преодолению неравенства Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины»), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и другие партнеры провели глобальное онлайн-обсуждение способов преодоления неравенства среди детей и молодежи. Этот форум стал одной из первых возможностей для виртуального участия молодежи со всего мира в процессе разработки повестки дня в области развития на период после 2015 года.

12. В ходе этих обсуждений всплыли два главных урока эпохи Целей развития тысячелетия: важно принимать во внимание неравенство и постоянное участие. Стало очевидно, что успехи в достижении Целей зачастую не касались беднейших слоев населения, жителей отдаленных сельских районов, инвалидов или членов коренных групп населения и других сообществ, находящихся в наименее благоприятном положении. Заинтересованные стороны выразили желание преодолевать неравенство в рамках всех целей и целевых показателей новой повестки дня в области развития и обратились с предложением использовать имеющиеся данные с разбивкой по уровню дохода и социальному положению для отслеживания динамики в соответствующих группах.

13. Трудности обеспечения всеобщего участия в эпоху Целей развития тысячелетия помогли государствам-участникам понять, что вовлечение детей и молодежи не является разовым мероприятием. По мере перехода от обсуждений к практике в начале 2016 года следующему поколению необходимо принимать участие в выработке обществом решений в целом и в процессе развития в период после 2015 года в частности. Чтобы дать детям возможность стать действующими лицами, способствующими переменам к лучшему в ходе этого процесса, ЮНИСЕФ совместно с неправительственными организациями разработал учебные материалы, из которых дети и молодежь во всем мире смогут узнать о новых Целях. Задача этих материалов состоит в том, чтобы вдохновить их на практические действия. В частности, в рамках инициативы *The World's Largest Lesson* («Важнейший урок для человечества»), реализуемой в рамках проекта *Everyone* («Каждый из нас»), планируется распространить среди детей информацию о новых Целях в цифровом формате через учителей и учебные заведения.

## **В. Поощрение осуществления Конвенции о правах ребенка**

14. По состоянию на 21 апреля 2015 года 194 государства ратифицировали Конвенцию о правах ребенка или присоединились к ней. Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка, касающийся участия детей в вооруженных конфликтах, ратифицировали 159 государств. Факультативный протокол, касающийся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии, ратифицировали 169 государств. Семнадцать государств ратифицировали третий Факультативный протокол к Конвенции, касающийся процедуры сообщений.

15. Участники совещания высокого уровня, состоявшегося в ноябре 2014 года по случаю двадцать пятой годовщины принятия Конвенции о правах ребенка, настоятельно призвали в полной мере отразить права детей в повестке дня в области развития на период после 2015 года, а также в других инициативах. Они призвали к обеспечению постоянных вложений в соблюдение прав всех детей с определением конкретных целевых показателей сокращения неравенства, к прекращению всех видов насилия по отношению к детям и к борьбе с детской нищетой. Решающее значение для успеха новой повестки дня будут иметь партнерские связи, способствующие сближению различных точек зрения. Дети, как особая группа, должны рассматриваться в качестве главных заинтересованных сторон в рамках этих партнерских связей. Львиную долю усилий следует направить на интеграцию детей, находящихся в наименее благоприятном положении и наибольшей изоляции, чтобы гарантировать учет их интересов.

16. Барьеры, связанные с изоляцией и дискриминацией, особенно высоки для детей коренных народов. Комитет по правам ребенка отметил, что Конвенция о правах ребенка требует уделить их правам особое внимание. На Всемирной конференции по коренным народам — пленарном заседании высокого уровня, проведенном в 2014 году Генеральной Ассамблеей, — отдельно были рассмотрены проблемы детей из числа коренного населения. Подписанты дали обещание поощрять их право на жизнь в своей культуре, на свое вероисповедание и использование своего языка, а также оказать поддержку расширению прав и

возможностей и наращиванию потенциала молодежи из числа коренного населения, в том числе в отношении их участия в процессе принятия решений.

### **С. Сотрудничество с партнерами и мобилизация ресурсов в интересах детей**

17. Тенденция к сокращению объема помощи, наметившаяся в последние годы XX века, в самом начале нового тысячелетия была переломлена. Чистый объем официальной помощи в целях развития от государств-членов Комитета содействия развитию начал расти в 2000 году и в 2013 году достиг исторического максимума. Стоимость общей официальной помощи в целях развития увеличилась с 2000 года на 66 процентов в реальном выражении. Однако объем помощи, предоставленной беднейшим странам, продолжал снижаться и в 2014 году сократился по отношению к 2013 году на 8 процентов с учетом списания задолженности. Объем помощи, обеспеченный членами КСР, достиг в общей сложности 135,2 миллиарда долларов США в 2014 году, что незначительно (на 0,5 процента) меньше в реальном выражении, чем в 2013 году. Объем чистой официальной помощи составил 0,29 процента валового национального дохода членов Комитета содействия развитию в 2014 году, что ненамного меньше, чем в 2013 году.

18. В 2014 году в рамках Глобальных программ партнерства возник ряд ключевых тем, в том числе таких как восстановление ресурсов, новые стратегии, новые модели финансирования и управление рисками. Взаимодействие с партнерами в целях оптимизации процесса использования полномочий и увеличения объема финансирования приобрело стратегическую основу. В 2014 году Всемирная Организация здравоохранения (ВОЗ) и ЮНИСЕФ совместно со своими глобальными партнерами начали разработку планов действий, направленных на недопущение предотвращаемой гибели новорожденных, что получило поддержку всех 193 государств-членов ВОЗ. Еще одно достижение того же года — создание Глобального фонда финансирования для поддержки инициативы Генерального секретаря «Каждая женщина, каждый ребенок». Цель этого движения состоит в ускорении процесса улучшения состояния здоровья и качества жизни женщин, детей и подростков. Инициатива «Максимальное участие» (All In), выдвинутая ЮНИСЕФ и Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и направленная на прекращение эпидемии СПИДа среди подростков, объединяет в своем руководстве Чрезвычайный план президента Соединенных Штатов для помощи больным СПИДом, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), ВОЗ и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, а также молодежные движения и MTV.

### **Д. Мониторинг достигнутого прогресса**

19. Обследование по многим показателям с применением гнездовой выборки — это весьма эффективный способ отслеживания результатов в области оказания помощи детям. За 19 лет, прошедшие с начала работы по этому обследованию в 1995 года по 2014 год, было проведено почти 300 обследований более чем в 100 странах. Во время пятого раунда, стартовавшего в 2013 году,

было начато 54 обследования в 45 странах. Данные большинства из них используются для окончательной оценки выполнения Целей развития тысячелетия. Эти же данные лягут в основу многих целей и целевых показателей в области устойчивого развития.

20. Для целей проведения обследования по многим показателям с применением гнездовой выборки был создан новый веб-сайт — [mics.unicef.org](http://mics.unicef.org), — что в значительной степени помогло сделать микроданные и ресурсы более доступными. На этом веб-сайте также приведен всеобъемлющий обзор статуса внедрения обследований. Была оптимизирована база данных, расположенная по адресу [data.unicef.org](http://data.unicef.org), которая представляет собой наиболее полный из доступных на данный момент статистических ресурсов, посвященных детям.

21. Нововведения в области мобильных технологий значительно расширили возможности мониторинга в режиме реального времени. Например, система «Служба коротких сообщений» в Руанде, которой на данный момент пользуются 45 000 медицинских работников на местах, является ключевым компонентом национальной системы здравоохранения. Приложения для мобильных телефонов и планшетов все активнее используются для повышения осведомленности молодежи в таких вопросах, как тестирование на ВИЧ.

22. Высокоэффективным инструментом сосредоточения усилий на помощи детям из наименее благоприятных групп населения является система мониторинга результатов с учетом задачи обеспечения справедливости, которая позволяет отслеживать ключевые препятствия, мешающие достижению результатов. Система используется в странах, находящихся на различных ступенях развития, для оптимизации процессов планирования и мониторинга на национальном и региональном уровнях силами соответствующей страны. Эта система регулярно фиксирует данные мониторинга на местах, при необходимости, с использованием технологических новшеств, что незаменимо для своевременного принятия управленческих решений и оптимизации систем подотчетности. Метод сбора доказательств также получил новую поддержку в руководстве по частому мониторингу, которое было создано в 2014 году силами ряда учреждений Организации Объединенных Наций. Оно будет выпущено и распространено в 2015 году.

## **Е. Участие и самовыражение детей**

23. В результате осознания важности значимого участия детей на его обеспечение стало направляться все больше усилий. Правительства разных стран, учреждения Организации Объединенных Наций, неправительственные организации и гражданское общество принимают участие в обеспечении самовыражения и участия детей. Создаются возможности для их участия в консультативной политике, составлении бюджетов и в процессах законотворчества на национальном и субнациональном уровнях. Реализуются такие платформы, как социальные сети и приложения на основе сервиса коротких сообщений, чтобы дети могли напрямую взаимодействовать с ответственными лицами и говорить о своих потребностях. В частности, в ряде стран дети участвовали в создании цифровых карт, с помощью которых можно выявлять проблемы в местах их проживания и сообщать о них.

24. Тем не менее до полноценного осуществления прав детей на участие еще далеко. Такому участию по-прежнему препятствуют культурные и дискриминационные стереотипы и обычаи, а также политические, законодательные и экономические барьеры. Это особенно актуально в контексте чрезвычайных происшествий и гуманитарных ситуаций.

25. Двадцать пятая годовщина принятия Конвенции о правах ребенка стала своевременной и значимой возможностью для того, чтобы дети могли рассказать о своих тревогах и надеждах как на национальном, так и на международном уровне. При поддержке учреждений Организации Объединенных Наций и ее партнеров дети поделились своими взглядами посредством средств массовой информации, онлайн-мероприятий, тематических обсуждений и общения с парламентариями.

26. Для того чтобы участие детей было реальным и не оставалось только на бумаге, разрабатываются новые инструменты совершенствования мониторинга и оценки самовыражения детей и их участия в жизни общества. Одним из таких инструментов является руководство для практических работников и детей, занятых в программах с общественным участием, созданное в 2014 году силами таких организаций, как ЮНИСЕФ, «План» (Plan), «Спасите детей» (Save the Children) и «Неравнодушные к работающим детям» (The Concerned for Working Children). Кроме того, в 2014 году отдел по правам детей и департамент по делам молодежи Совета Европы опубликовали Пособие по оценке участия детей. В нем приводятся конкретные измеримые показатели для оценки хода осуществления рекомендаций по обеспечению участия детей и молодежи.

### **III. Прогресс, достигнутый в области четырех приоритетных целей**

#### **A. Содействие здоровому образу жизни**

27. Число детей, не доживших до пяти лет, снизилось с 1990 года на 50 процентов, благодаря чему теперь ежедневно умирает на 17 000 детей меньше. Ежегодный темп снижения детской смертности вырос по всему миру более чем втрое с начала 1990-х годов. Благодаря ускоренному прогрессу в этой области за последние два десятилетия были спасены жизни почти 100 миллионов детей младше пяти лет, в том числе 24 миллионов новорожденных.

28. Несмотря на эти достижения, задача цели развития тысячелетия сократить за период 1990—2015 годов смертность среди детей в возрасте до пяти лет на две трети не была выполнена. За период 1990—2013 годов до пяти лет во всем мире не дожили 223 миллиона детей. Наибольшая нагрузка по-прежнему пришлась на страны Африки к югу от Сахары: 1 ребенок из 11 детей, родившихся в этом регионе, по-прежнему умирает в возрасте до пяти лет. Это примерно в 15 раз выше среднего показателя по странам с высоким уровнем дохода, где умирает 1 ребенок из 159. У миллионов детей по-прежнему нет доступа к качественному уходу, вакцинации и доступным товарам жизненной важности, таким как антибиотики, соли для пероральной регидратации и препараты для лечения малярии. В 2013 году причиной примерно трети смертель-

ных случаев среди детей в возрасте до пяти лет стали пневмония, диарея и малярия. На одну только пневмонию пришлось 13 процентов таких случаев.

29. Все большее количество инноваций начинает широко использоваться для оказания врачебной помощи детям из беднейшей и наименее благоприятной среды. Например, более чем в двух третях стран Африки к югу от Сахары внедряется интегрированная система отслеживания отдельных случаев заболевания малярией, пневмонией и диареей на уровне общин. Такие программы уже доказали свою действенность в спасении жизни детей и в расширении прав и возможностей женщин по получению медицинской помощи для себя и своих детей. В то же время для многих детей из бедной и неблагоприятной среды по-прежнему недоступна такая важная услуга, как регистрация рождения. Система оказания медицинских услуг по-прежнему слабо координируется с регистрацией рождения и системами управления данными.

30. 44 процента смертельных случаев среди детей в возрасте до пяти лет приходится на новорожденных. В 2012 году каждый третий младенец (что составляет, согласно оценкам, 44 миллиона детей) появился на свет без квалифицированной медицинской помощи. Помощь квалифицированного профессионала, который оказывает роженице медицинскую помощь, следит за процессом родоразрешения и вовремя замечает признаки опасности, чтобы соответствующим образом отреагировать на них, — это залог снижения смертности среди новорожденных. Квалифицированный неонатолог также обеспечивает немедленную помощь новорожденному и следит за тем, чтобы грудное вскармливание начиналось через несколько минут после рождения ребенка. Как показывает практика, сочетание высококвалифицированной помощи в момент рождения и улучшенного ухода за недоношенными и больными младенцами — это наилучший подход к спасению жизни матери и новорожденного и предотвращению мертворождения.

31. Один из способов обеспечения таких услуг — создание в каждой стране национального плана по медицинской помощи новорожденным. С тех пор, как Всемирная ассамблея здравоохранения приняла в 2014 году план действий «За жизнь каждого новорожденного», подготовку таких планов завершили как минимум четыре страны (Гана, Индия, Индонезия и Пакистан). Еще пять стран усовершенствовали свои программы в области репродуктивного здоровья, материнского здоровья и здоровья новорожденных и детей в рамках процесса «Подтвержденное обещание» (Намибия, Руанда, Объединенная Республика Танзания, Уганда и Филиппины).

32. Один из ключевых факторов спасения жизни — своевременная иммунизация. На конец 2014 года 129 стран обеспечили иммунизацию не менее 90 процентов детей младше 1 года от кори и дифтерии/столбняка/коклюша. 35 из 59 стран-участниц целевых программ по состоянию на конец 2014 года ликвидировали столбняк новорожденных и матерей. Еще в семи странах 14 миллионов женщин репродуктивного возраста получили вакцинацию от столбняка. В пятнадцати странах были укреплены национальные системы снабжения вакцинами с использованием эффективных методик управления вакцинацией.

33. Одной из приоритетных задач на глобальном уровне по-прежнему является искоренение полиомиелита. В 2014 году 66 стран приняли меры для искоренения полиомиелита во всем мире, осуществив переход с пероральных вакцин

против полиомиелита к инактивированным в рамках стандартной программы вакцинации. Семь стран уже завершили внедрение инактивированной вакцины. Несмотря на то, что общее число заболевших полиомиелитом сократилось с 416 человек в 2013 году до 359 человек в 2014 году, из-за недоверия к вакцинации в Афганистане и Пакистане число заболевших выросло. Наиболее показательный пример борьбы с полиомиелитом продемонстрировала Нигерия: количество заболевших в этой стране снизилось с 53 человек в 2013 году до 6 человек в 2014 году, что приблизило ее к достижению цели искоренить полиомиелит к 2015 году.

34. Как показал глобальный опрос населения «Мой мир» под эгидой Организации Объединенных Наций и ее партнеров, в котором приняли участие 7 миллионов человек, здоровье находится на втором месте по приоритетности в повестке дня на период после 2015 года. В поддержку этого приоритета реализуется ряд мер, в том числе обновленная инициатива «Каждая женщина, каждый ребенок» и созданная Генеральным секретарем Глобальная стратегия охраны здоровья женщин и детей. Эти меры направлены на оказание помощи различным странам в выполнении задач в области здравоохранения среди детей, особенно в отношении детей из наименее благоприятной среды, на равноправной основе с измеримыми показателями результативности. Около 60 стран принимают различные меры в рамках инициативы «Подтвержденное обещание», реализация которой началась в июне 2012 года. Сюда относятся такие меры, как совершенствование национальных стратегий здравоохранения, постановка целей с указанием требуемых расходов и мобилизация гражданского общества для достижения целей этой инициативы. Пять стран в 2014 году открыли учетные таблицы для мониторинга хода работы и укрепления стратегий по совершенствованию охраны здоровья и благополучия женщин, новорожденных, детей и подростков.

35. Глобальные партнерства по охране здоровья, в том числе Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей, Рабочая группа по диарее и пневмонии, Партнерство «Обратить вспять малярию» и инициатива «Каждая мать, каждый новорожденный», продолжают выступать локомотивами политических изменений и реальных действий. По состоянию на 2014 год 62 из 75 приоритетных стран в рамках «Отсчета времени до 2015 года» провели расчет стоимости планов внедрения в области охраны здоровья матерей, новорожденных и детей, в то время как в 2013 году это сделали только 52 страны. Сорок три страны разработали коммуникационные планы по охране здоровья матерей, новорожденных и детей, рассчитали их стоимость и провели их внедрение.

36. Постоянными препятствиями для здорового развития детей являются различные формы недоедания. По состоянию на 2013 год один ребенок из четырех детей младше пяти лет во всем мире имел недостаточный для своего возраста рост. Несмотря на то, что задержка роста по-прежнему является распространенной и труднопреодолимой проблемой, подвижки в этой области есть. За период 2000–2013 годов уровень задержки роста среди детей снизился во всем мире с 33 процентов до 25 процентов, а число детей с задержкой роста сократилось со 199 миллионов до 161 миллионов. По состоянию на 2013 год около половины всех детей с задержкой роста находились в Азии, и более одной трети — в Африке. Главным фактором являются ненадлежащие качество и частота кормления младенцев и детей младшего возраста: во всем мире исключительно

грудным молоком питаются менее 40 процентов младенцев, и менее половины прикладывают к груди в течение часа после рождения.

37. Согласно оценкам, в 2013 году 51 миллион детей младше 5 лет страдали от истощения (дефицит веса по отношению к росту), и 17 миллионов детей — от крайнего истощения. Примерно две трети всех страдающих от истощения детей живут в Азии, и почти одна треть — в Африке. Прочие связанные с питанием проблемы, препятствующие росту и развитию детей, — это дефицит витамина А (по оценкам, 190 миллионов детей) и анемия (273 миллиона детей). От анемии также страдают 38 процентов беременных женщин и 29 процентов небеременных женщин. Максимальный уровень анемии наблюдается в странах Африки к югу от Сахары и в Южной Азии.

38. Для решения этих проблем всемирное сообщество по вопросам питания присоединилось к инициативе «Усиление внимания к проблеме питания», объединяющей правительства разных стран, гражданское общество, деловые круги и частных лиц. Инициатива предусматривает оказание поддержки национальным процессам по борьбе с задержкой роста и другими формами недоедания. По состоянию на 2014 год участниками инициативы, направленной на поддержку исключительно грудного вскармливания, обогащения пищевых продуктов, использования добавок с микроэлементами и лечения тяжелого недоедания, были 54 страны. В сферу внимания инициативы также входят другие факторы, влияющие на качество питания, такие как чистая вода, санитария, здравоохранение, социальная защита, благоприятная среда и расширение прав и возможностей женщин. Ее партнерами выступают сеть системы Организации Объединенных Наций в поддержку инициативы, Постоянный комитет системы Организации Объединенных Наций по проблемам питания и Программа просвещения по вопросам охраны репродуктивного здоровья общин Организации Объединенных Наций.

39. 51 страна из 63, по которым имеются достаточные и всеобъемлющие данные с 2005 года, объявила о повышении уровня исключительно грудного вскармливания; 17 стран показали увеличение этого уровня на 15 процентных пунктов и более. Еще пять стран удержали исключительно грудное вскармливание на уровне не менее 50 процентов. Эти данные служат доказательством того, что при масштабировании всеобъемлющих стратегий для обеспечения их широкой доступности можно добиться значительных устойчивых улучшений. При этом треть младенцев в возрасте от шести до восьми месяцев не получают прикорм своевременно, что угрожает их росту и развитию.

40. Три четверти домохозяйств во всем мире обеспечивают своим детям надлежащим образом йодированную соль, что помогает предотвратить повреждение головного мозга, вызванные дефицитом йода. Тем не менее уровень ее потребления варьируется в зависимости от региона. К примеру, в странах Африки к югу от Сахары надлежащим образом йодированную соль употребляют всего 59 процентов домохозяйств, в то время как в Восточной Азии и в Тихоокеанском регионе этот показатель достигает 86 процентов.

41. Важным способом предотвращения пороков развития плода и анемии у женщин детородного возраста является обогащение муки с добавлением, соответственно, фолата или железа. На данный момент 81 страна требует обогащать пшеничную муку, обмолачиваемую промышленным способом, и в 12 странах обогащение продуктов из кукурузы установлено на законодатель-

ном уровне. Во всем мире 30 процентов пшеничной муки, обмолачиваемой промышленным способом, и 48 процентов кукурузной муки, обмолачиваемой промышленным способом, обогащаются либо железом, либо фолиевой кислотой. Относительно новым и перспективным способом повышения уровня железа и улучшения качества питания у маленьких детей являются методы обогащения продуктов в домашних условиях с использованием микроэлементов в порошковой форме. В 2013 году продукты, обогащенные в домашних условиях, согласно оценкам, потребляли 2,9 миллиона детей в 43 странах. Во многих странах продолжается работа по привлечению внимания к этим вопросам.

42. Благодаря интегрированным мероприятиям по охране здоровья детей у большинства населения развивающихся стран имеются пищевые добавки, содержащие витамин А. В 2013 году 65 процентам детей в возрасте от 6 до 59 месяцев во всем мире была полностью обеспечена необходимая двухгодичная норма витамина А.

43. В период 1990–2012 годов 2,3 миллиарда человек получили доступ к улучшенным источникам питьевой воды. Более половины населения планеты (около 56 процентов) получили доступ к водопроводной питьевой воде в помещениях, что является максимальным уровнем предоставления данной услуги. Человечество выполнило задачу Цели развития тысячелетия по доступу к питьевой воде в 2010 году, но при этом 40 стран не успеют выполнить эту задачу к 2015 году. Таким образом, 748 миллионов человек не имеют доступа к питьевой воде улучшенного качества, и вопрос контроля ее безопасности и надежности также пока не решен.

44. За тот же период (1990—2012 годы) почти 2 миллиарда человек получили доступ к санитарно-канализационным системам, и уровень открытой дефекации упал с 24 процентов до 14 процентов по всему миру. При этом у 2,5 миллиарда человек по-прежнему нет доступа к улучшенным санитарно-канализационным системам, и 1 миллиард из них прибегают к открытой дефекации. Число людей, прибегающих к открытой дефекации в Азии, Латинской Америке и в странах Карибского бассейна, постепенно снижается, но в 26 странах, расположенных к югу от Сахары, оно продолжает расти.

45. В то время как в некоторых регионах разрыв в наличии доступа к воде и санитарно-канализационным системам уменьшился, сохраняется значительное неравенство по географическому и социально-экономическому признаку. Например, 72 процента от 1,6 миллиарда людей, получивших доступ к водопроводной воде в помещениях, живут в городской местности. Использование не прошедшей обработку поверхностной воды стало в основном явлением, характерным для сельской местности: согласно подсчетам, 90 процентов населения Земли, получающего воду из таких источников, живут в сельской местности. Аналогичным образом, 70 процентов населения, не имеющего доступа к улучшенным санитарно-канализационным системам, живут в сельской местности, как и 90 процентов населения, прибегающего к открытой дефекации.

46. В 2014 году неотъемлемой частью всемирной повестки дня в области развития стало развитие детей в раннем возрасте. В докладе Генерального секретаря «Дорога к достойной жизни к 2030 году» (A/69/780) развитие детей в раннем возрасте представлено в качестве элемента трансформационной повестки дня для достижения Целей устойчивого развития. Информационно-пропагандистские мероприятия и просветительская работа по всему миру

внесли в этот результат свою лепту. Включение вопроса развития детей в раннем возрасте в повестку дня в области устойчивого развития поможет правительствам разных стран укрепить свои системы здравоохранения, образования и защиты. Это также поспособствует выработке и предоставлению методик и инструментов финансирования, средств внедрения, а также отслеживанию и мониторингу результатов осуществления права детей на развитие.

47. В последние годы появились новые практические доказательства и возросло осознание важности развития мозга в раннем возрасте как залога не только развития детей, но и здоровья, обучения и благополучия в течение всей жизни. В 2014 году ЮНИСЕФ провел симпозиум по этой теме под названием «Недостающее звено: понимание многочисленных факторов воздействия на развитие мозга». Симпозиум послужил источником сведений о значении первых лет жизни и немаловажной роли защиты, питания, здоровья и образования ребенка.

## **В. Обеспечение качественного образования**

48. Задача обеспечения всеобщего начального образования, поставленная в рамках цели 2 в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия, не выполнена, причем отставание является значительным. В 2015 году почти 58 миллионов детей младшего школьного возраста не могли воспользоваться своим правом на базовое образование, как и еще 63 миллиона детей среднего школьного возраста.

49. С 1999 по 2012 годы были достигнуты значительные результаты — число детей, не посещающих школу, во всем мире резко снизилось с 106 миллионов до 58 миллионов. С 2012 года прогресс остановился. Только в Западной и Центральной Африке более четверти всех детей (19 миллионов) по-прежнему не посещают школу. В Южной Азии школьного образования лишены 10 миллионов детей. Изменению ситуации в лучшую сторону препятствуют бедность, демографические факторы и неблагоприятное положение детей, обусловленное полом, социально-экономическим статусом, инвалидностью, а также влиянием культуры и традиций.

50. Следует отметить, что наиболее существенный прирост в числе детей, посещающих начальную школу, достигнут среди детей из наиболее бедных семей. Тем самым было сокращено неравенство между богатыми и бедными детьми. Однако различия в доступе к образованию между богатыми и бедными в ряде стран остаются существенными. Так, в Западной и Центральной Африке дети из самых бедных семей в среднем почти в шесть раз чаще не посещают школу, чем дети из наиболее богатых семей.

51. Обеспечение детям доступа к качественному дошкольному образованию по-прежнему является важнейшей стратегией, способной упростить поступление в школу в нужном возрасте, что необходимо для того, чтобы дети получили полное школьное образование и приобрели необходимые знания и навыки. С 1999 по 2012 годы число получающих дошкольное образование выросло на 64 процента. В 2012 году на девочек пришлось 49 процента общего прироста и около половины прироста в числе детей, получающих дошкольное образование, которое в общей сложности составило 184 миллиона, тогда как в 1999 году это число составляло 112 миллионов. Дальнейшее повышение этого

числа затруднено тем, что: а) по-прежнему не охвачена половина детей в возрасте от трех до шести лет; б) достигнутый прогресс распределен географически неравномерно — в странах Африки к югу от Сахары охвачено лишь 18 процентов детей; с) между богатыми и бедными детьми существует существенный разрыв, связанный с недостаточным числом государственных школ; d) многие семьи не могут позволить себе частное дошкольное образование.

52. Гендерное неравенство в начальном образовании с 1999 года значительно сокращено, однако не искоренено полностью. Лишь 69 процентов стран смогли выполнить задачу устранения гендерного неравенства в начальном образовании к 2015 году, а в среднем образовании данной цели достигли 48 процентов стран. От существующего неравенства страдают в первую очередь девочки. Девочки из бедных семей особенно уязвимы перед маргинализацией: во многих случаях гендерный дисбаланс между детьми, получающими полное начальное образование, остается гораздо более существенным среди беднейших детей, чем среди наиболее богатых.

53. С 1990 по 2011 годы доля детей, заканчивающих младшие классы средней школы, в странах с низким и средним уровнем дохода возросла на 66 процента. Основная часть прогресса приходится на Восточную Азию и Тихоокеанский регион, где этот показатель увеличился вдвое и составил 99 процентов. При этом в странах Африки к югу от Сахары данный этап образования заканчивают лишь 26 процента детей. Кроме того, на этом уровне особенно остро проявляется гендерный дисбаланс: ожидается, что к 2015 году только 56 процента стран обеспечат мальчикам и девочкам равный доступ к первой ступени среднего образования. Переход из начальной школы в среднюю и из младшей средней школы в старшую является для девочек особенно сложным.

54. Значительная доля детей-инвалидов по-прежнему не посещает школу. Так, в Индии по имеющимся оценкам школьным образованием не охвачена почти половина детей с умственной неполноценностью. Недостаточный учет детей с инвалидностью является серьезным препятствием к расширению их доступа к образованию. Следствием этого является недостаток возможностей жить полноценной жизнью. Инклюзивная политика, реализация которой начата в странах Африки к югу от Сахары, позволила достичь улучшения сбора данных на национальном уровне и расширения участия общин, родителей и самих детей. Ее целью является обеспечение устойчивых решений, отвечающих нуждам местного населения, и социальной модели интеграции общества.

55. Обеспечение качественного образования и непрерывности обучения оказалось крайне трудной задачей на пути обеспечения образования для всех. Из примерно 650 миллионов детей младшего школьного возраста целых 250 миллионов не получают навыков, составляющих базовый уровень грамотности, несмотря на то, что более половины из них заканчивают как минимум четыре класса. Дети из самых богатых семей с гораздо большей вероятностью получают минимально требуемый объем образования, чем дети из беднейших семей. Вместе с тем, по недавним оценкам, если бы все школьники в странах с низким уровнем дохода получали базовые навыки чтения, 171 миллион человек могли бы быть избавлены от нищеты. Общемировой уровень нищеты в таком случае сократился бы на 12 процентов.

56. Обучению препятствуют многие факторы; одним из важнейших является недостаток надлежащих стандартов и инструментов для определения уровня

успеваемости, оценки эффективности образования и поощрения обучения. Учителям и лицам, ответственным за разработку политики, необходимы соответствующие данные для разработки стратегий, которые позволят улучшить процесс обучения для каждого ребенка. Прогресс в измерении результатов обучения является неравномерным, и в ряде важных областей не разработаны необходимые показатели. Растет движение сторонников расширения практики оценки, способствующей формированию политики и практики на основе фактических данных как в образовании, так и в других областях. По состоянию на 2014 год уже более 20 стран провели оценку навыков чтения и арифметики в ранних классах при поддержке ряда двусторонних учреждений и ЮНИСЕФ. В развивающихся странах число национальных оценок возросло с 35 в 1999 году до 64 в 2013 году. Тем самым сократился дисбаланс участия в мероприятиях по оценке на мировом уровне.

57. Одним из серьезнейших препятствий в обучении детей является дискриминация на основе этнической принадлежности или языка, на котором говорят в семье. Исследования выявили существенный зазор в доле детей, проходящих обучение и получающих образование, между большинством населения, говорящим на господствующем языке, и этническими меньшинствами либо группами коренного населения, говорящими на других языках. Ряд подходов, принятых в Латинской Америке, позволили добиться значительных результатов. В их числе — утверждение национальной языковой политики, предписывающей уважение к языкам коренных народов, учреждение министерства по делам многоязычия, создание педагогических учебных заведений с обучением на двух языках и двуязычное начальное образование.

58. Конфликты являются причиной трети случаев крайней нищеты и более чем половины случаев детской смертности в мире. В 2013 году число беженцев и внутренне перемещенных лиц выросло до 51,2 миллиона, достигнув наивысшей отметки со времен Второй мировой войны. Половина вынужденно перемещенных лиц являются детьми. Учреждения Организации Объединенных Наций приняли действенные меры для помощи миллионам детей, потерявшим доступ к школьному обучению по причине чрезвычайных ситуаций, включая 5 миллионов детей, образование которых было прервано в связи со вспышкой Эболы в Западной Африке. ЮНИСЕФ оказал помощь 8,6 миллиона детей в ситуациях гуманитарного кризиса путем организации формального и неформального образования.

59. Конфликт всегда связан с повышенным риском гендерного насилия против детей и оказывает разрушительное воздействие на образование. Доля детей, не посещающих школу, в странах, охваченных конфликтом, с 1999 по 2012 годы возросла с 30 до 36 процентов. Учреждения Организации Объединенных Наций поддерживают создание на базе общин механизмов предотвращения и пресечения гендерного насилия, а также подготовки учителей по вопросам гендерной проблематики в зонах конфликта. Совместно с партнерами учреждения Организации Объединенных Наций оказали поддержку государству Палестине, Нигерии, Пакистану, Сирийской Арабской Республике и Южному Судану в борьбе с насилием против детей в школах.

60. Бюджетные ассигнования на ребенка по-прежнему не соответствуют в должной мере уровню расходов на качественное образование для всех детей, включая тех, кто относится к наиболее маргинализированным группам. Неравен-

ство в доступе к образованию обусловлено недостаточно справедливым распределением государственных ресурсов. Для смещения баланса государственных расходов на образование в пользу детей, не имеющих достаточных возможностей образования, ряд правительств ввели механизмы финансирования, в рамках которых больше ресурсов направляется регионам или группам школ, для которых характерен самый острый недостаток доступа к образованию и неравенства в его распределении.

61. Действуют различные инициативы, направленные на обеспечение равноправного доступа к высококачественному образованию для всех. Решающую роль в мобилизации политической поддержки и ресурсов, а также организации деятельности партнеров играет Глобальное партнерство в области образования. Так, в 2014 году в рамках мероприятия по привлечению финансирования для Глобального партнерства доноры предоставили 2,1 млрд. долл. США. Правительства пообещали дополнительно выделить на образование 26 млрд. долл. США из национальных ресурсов. Инициатива Организации Объединенных Наций по вопросам образования девочек также внесла вклад в работу по поощрению образования для девочек и гендерного равенства в сфере образования во всем мире за счет программной информационно-пропагандистской деятельности, просвещения и коммуникации.

### **С. Защита от жестокого обращения, эксплуатации и насилия**

62. Насилие, эксплуатация и жестокое обращение по отношению к детям по-прежнему являются общемировой проблемой, связанной с нарушением прав ребенка, и международная общественность продолжает уделять ей все большее внимание, в том числе в рамках обсуждений повестки дня в области устойчивого развития. По итогам ряда глобальных встреч на высшем уровне, прошедших в течение года, были приняты обязательства по осуществлению действий и выделению ресурсов; в числе таких встреч были проведены: Глобальная встреча на высшем уровне по предотвращению сексуального насилия в условиях конфликта; Саммит по проблемам девочек, в рамках которого обсуждались браки между несовершеннолетними и калечащие операции на женских гениталиях; а также Саммит по сексуальной эксплуатации детей с использованием Интернета. ЮНИСЕФ выпустил два документа, приуроченных к началу второго этапа кампании «Прекратить насилие в отношении детей»: доклад «На виду, но в тени: статистический анализ насилия в отношении детей» и дополняющий его документ «Прекратить насилие в отношении детей: шесть стратегий действия». Доклад «На виду, но в тени...» стал крупнейшим в истории сборником данных на тему насилия в отношении детей.

63. Укрепление систем защиты детей по-прежнему играет важнейшую роль в глобальной деятельности в сфере развития. На конец 2014 года усовершенствованием этих систем занимались 137 стран, в то время как в 2013 году работу в этом направлении вели лишь 104 страны. В частности, принимались меры по развитию потенциала работников органов социальной защиты, составлялись стандарты и выделялись бюджетные средства в целях защиты детей от насилия, эксплуатации, жестокого обращения и безнадзорности. По состоянию на 2014 год в результате такой деятельности в 58 странах была разработана политика альтернативного ухода, соответствующая Руководящим указаниям по альтернативному уходу за детьми. Кроме того, в 44 странах запрещено приме-

нение телесных наказаний в семье; в 2013 году число таких стран составляло 26.

64. Продолжается также работа по обеспечению всеобщей бесплатной регистрации новорожденных. Число стран, в которых предоставляются такие услуги, в 2014 году увеличилось на 7 и составило 114. Благодаря поддержке ЮНИСЕФ в течение года было зарегистрировано рождение примерно 14,6 миллиона детей.

65. Стремясь искоренить детский труд, более 90 процентов государств — членов Международной организации труда ратифицировали Конвенцию о наихудших формах детского труда (№ 182) и Конвенцию о минимальном возрасте (№ 138). В 2014 году ЮНИСЕФ поддержал ряд мер по борьбе с детским трудом в 55 странах, которые в сумме охватывали почти 4,5 миллиона детей. Международная организация труда провела информационно-пропагандистскую работу по вопросам детского труда в рамках Всемирного дня борьбы с детским трудом. В 2014 году она сосредоточилась на роли социальной защиты в предотвращении и пресечении использования детей в качестве рабочей силы. В рамках проводимой организацией Международной программы по упразднению детского труда оказывается поддержка по вопросам политики и предоставляются технические консультации. В течение двухгодичного периода 2012–2013 годов 95 государств-членов получили помощь и консультационные услуги.

66. Начался шестой год реализации совместной программы ЮНФПА/ЮНИСЕФ по искоренению калечащих операций на женских гениталиях. Рекомендации, содержащиеся в ответе руководства на глобальную оценку 2013 года, используются при проведении второго этапа, рассчитанного на 2014—2017 годы. В 2014 году благодаря этой программе различные услуги получили более 23 000 девочек и женщин в 17 странах. Значимым достижением явилось то, что благодаря поддержке со стороны совместной программы 1007 общин в 13 странах публично заявили об отказе от калечащих операций на женских гениталиях. Признавая важную роль молодежи в усилиях по защите нынешнего и будущих поколений, организаторы провели молодежные кампании в четырех странах, в рамках которых около 20 000 представителей молодежи выступили за прекращение данной практики.

67. Продолжением предпринятых в 2013 году масштабных усилий по прекращению браков между несовершеннолетними стала дальнейшая работа по формированию глобальной программы. Приняты национальные стратегии или планы в 18 странах со средним и высоким уровнем распространенности браков между несовершеннолетними; для пяти из таких планов рассчитаны средства, необходимые для осуществления. В 2014 году государства — члены Организации Объединенных Наций приняли на уровне Генеральной Ассамблеи и Совета по правам человека резолюции по существу о прекращении заключения браков между несовершеннолетними. В июле 2014 года правительство Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии и ЮНИСЕФ создали Саммит по проблемам девочек, на котором 26 правительств взяли на себя соответствующие обязательства. Правительства ряда государств, в которых особенно распространена данная практика, присоединились к Глобальной программе по ускорению принятия мер к прекращению заключения браков между несовершеннолетними, реализуемой в 12 странах. Ряд партнеров во всем мире

ведут информационно-пропагандистскую работу в целях включения задачи по бракам между несовершеннолетними в состав цели в области устойчивого развития, касающейся гендерного равенства. В числе партнеров, работающих в данном направлении, — ЮНИСЕФ, ЮНФПА, Структура «ООН-женщины» и объединение «Девочки-подростки — не невесты».

68. ЮНИСЕФ принял меры по удовлетворению потребностей детей в защите в 73 странах, страдающих от вооруженных конфликтов и стихийных бедствий, включая три крупномасштабных чрезвычайных ситуации (уровня 3). Около 3,1 миллиона детей получили психосоциальную поддержку и доступ к специально оборудованным для детей объектам. Более 33 000 несопровождаемых и разлученных детей в 22 странах, охваченных кризисом, были помещены в учреждения, обеспечивающие альтернативный уход, и почти 12 000 воссоединились со своими семьями или опекунами. Более 10 000 детей были освобождены удерживавшими их вооруженными силами / вооруженными группировками. Более 432 000 детей в 35 странах, главным образом девочек и женщин, получили ту или иную форму услуг межсекторальной поддержки в связи с гендерным насилием, эксплуатацией и жестоким обращением.

69. В целях удовлетворения потребностей растущего числа детей раннего возраста, живущих в условиях чрезвычайных ситуаций, в этом году были активизированы усилия по поддержке гуманитарных программ. Для детей и их опекунов, находящихся в конфликтных и постконфликтных ситуациях, был разработан набор для развития ребенка в раннем возрасте. Им смогли воспользоваться более 4 миллионов детей, что дало им ощущение нормальной жизни и безопасности. Для поддержки реализуемых программ были разработаны руководящие принципы и инструменты, способствующие укреплению мер по содействию развитию детей в раннем возрасте в кризисных и посткризисных ситуациях более чем в 60 странах.

## **D. Борьба с ВИЧ и СПИДом**

70. Стратегические инвестиции в меры по борьбе с ВИЧ и СПИДом продолжают приносить конкретные результаты, подкрепляя надежды на то, что к 2030 году эпидемия будет побеждена. Согласно данным за 2013 год, 35 миллионов человек [33,2–37,2 миллиона] во всем мире жили с ВИЧ, 3,1 миллиона из них являлись детьми в возрасте до 15 лет. Количество новых случаев заражения ВИЧ в 2013 году, по оценкам, составило 2,1 миллиона [1,9–2,4 миллиона], что на 38 процентов ниже, чем в 2001 году. За восемь лет, прошедших после пикового уровня эпидемии, — с 2005 по 2013 годы — число смертей, связанных со СПИДом, снизилось на 35 процентов и составило 1,5 миллиона [1,4–1,7 миллиона].

71. С 2005 года во всем мире было предотвращено более 1 миллиона случаев заражения детей ВИЧ благодаря программам по предотвращению передачи вируса от матери к ребенку. С 2009 по 2013 годы число новых заражений ВИЧ среди детей сократилось на 40 процентов — больше, чем за предыдущие десять лет. Столь необычайному росту темпа сокращения новых заражений среди детей способствовало техническое партнерство между правительствами и 36 организациями — членами Межучрежденческой целевой группы, совместно организованной ЮНИСЕФ и ВОЗ. Целевая группа предоставила информаци-

онную базу для «Глобального плана по предотвращению новых случаев заражения ВИЧ среди детей до 2015 года и оказания помощи матерям, чтобы они могли оставаться в живых». План в первую очередь направлен на оказание поддержки 22 странам, на которые приходится 90 процентов новых случаев заражения ВИЧ среди детей.

72. Важным результатом является увеличение доли беременных женщин с ВИЧ, получающих антиретровирусные препараты для предотвращения передачи вируса от матери ребенку. За период с 2009 по 2013 годы в приоритетных странах эта доля выросла более чем вдвое — с 33 до 68 процентов. В 2012 году ЮНИСЕФ провел информационно-просветительскую работу, направленную на предоставление терапии всем беременным и кормящим женщинам, живущим с ВИЧ. Целью данных усилий было сделать акцент на охрану здоровья матери при попытке исключить передачу инфекции от матери ребенку. К концу 2014 года все 22 приоритетные страны изменили свою политику с учетом такого подхода. В 2013 году количество беременных женщин, получающих антиретровирусную терапию, увеличилось по сравнению с 2012 годом на 100 тыс.

73. Борьба с ВИЧ и СПИДом продолжает приносить результаты, однако по-прежнему существует дисбаланс и неравенство условий, от которого страдают дети в возрасте до пяти лет, беременные женщины, матери и подростки. На конец 2013 года лишь 23 процента инфицированных детей во всем мире получали антиретровирусную терапию по сравнению с 38 процентами взрослых. В настоящее время СПИД является ведущей причиной смерти среди подростков в Африке и второй наиболее частой причиной смерти среди подростков во всем мире. В 2013 году 120 тыс. [100 000–30 000] подростков умерли от болезней, связанных со СПИДом. СПИД также остается ведущей причиной смерти среди женщин репродуктивного возраста (15–49 лет) в масштабах всего мира. Несмотря на существенный прогресс в сокращении передачи ВИЧ от матери ребенку, данные за последний год (2013) свидетельствуют о возможной остановке прогресса в ряде стран.

74. Показатели смертности от СПИДа и рост числа заражений ВИЧ среди подростков вызывают серьезное беспокойство. Почти две трети новых заражений ВИЧ среди подростков приходится на девочек в возрасте 15–19 лет, преимущественно живущих на востоке и юге Африки. Только за 2013 год ВИЧ унес жизни 120 000 подростков в возрасте 10–19 лет. Это более чем 300 смертей каждый день. К ключевым группам населения, наиболее подверженным риску заражения ВИЧ, относятся мальчики — гомосексуалисты и бисексуалы, подростки-транссексуалы, мальчики и девочки, подвергающиеся сексуальной эксплуатации, а также потребители инъекционных наркотиков. Многим так и не ставят диагноз, поскольку они опасаются правовых и социальных последствий, которые им угрожают, если они обратятся за информацией, примут участие в профилактической программе или сдадут анализы.

75. В целях устранения пробела в лечении детей и подростков Чрезвычайный план президента для помощи больным СПИДом совместно с Фондом инвестиций в интересах детей в 2014 году запустили Инициативу по ускорению лечения детей от ВИЧ/СПИДа. В рамках этой инициативы 300 000 детей получили доступ к антиретровирусной терапии в 10 странах Африки к югу от Сахары. ЮНИСЕФ, ВОЗ и Фонд Элизабет Глэйзер для борьбы со СПИДом среди детей

в своей работе по устранению неравенства в сфере здоровья ребенка и матери / ВИЧ продвигают систему «Двойной дивиденд». В рамках данной системы меры по тестированию на ВИЧ и предоставлению антиретровирусной терапии объединяются с услугами в области питания, вакцинации и охраны здоровья ребенка.

76. В июне 2014 года ЮНИСЕФ и ЮНЭЙДС объединили свои силы в рамках мероприятия высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, нацеленного на ликвидацию СПИДа среди подростков. Планируется оказать помощь странам в разработке стратегий по мобилизации всех секторов для принятия ответных мер. В рамках данной инициативы была создана новая платформа — ALL IN #EndAdolescentAIDS — и установлены целевые показатели, предусматривающие снижение смертности от СПИДа на 65 процентов и сокращение числа новых случаев инфицирования ВИЧ среди подростков на 75 процентов к 2020 году. Инициатива сосредоточена на 25 основных странах, представляющих все регионы мира.

77. Примером приверженности благополучию подростков стала совместная инициатива государственного департамента Соединенных Штатов Америки, действующего в рамках Чрезвычайного плана президента для помощи больным СПИДом, Фонда Билла и Мелинды Гейтс и Фонда «Найк», получившая название DREAMS («Целеустремленность, жизнеспособность, свобода от СПИДа, наставничество и безопасность»). Данная инициатива направлена на сокращение числа новых случаев инфицирования ВИЧ среди девочек-подростков в ряде стран (до 10).

78. Удовлетворение потребностей основных групп населения в подростковом возрасте является главным условием выполнения задачи ликвидации СПИДа. Усилия организаций гражданского общества, представляющих интересы людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения, например в Бразилии, Индонезии и Украине, нацелены на расширение доступа к услугам тестирования на ВИЧ и последующим услугам на уровне государства. Это способствует принятию справедливых мер, которые позволят охватить ключевые группы населения в подростковом возрасте, затронутые данной проблемой.

79. В местах, где эпидемии ВИЧ носят умеренный или локализованный характер, повсеместно присутствуют стигматизация и дискриминация, от которых в первую очередь страдают ключевые группы населения, затронутые данной проблемой. Предоставление социальной защиты с учетом проблематики ВИЧ, как, например, в рамках проекта «Босые социальные работники» Министерства по социальным вопросам Китая, помогает смягчить масштабы нищеты и воздействия ВИЧ на домашние хозяйства. Для формирования поколения, свободного от СПИДа, необходимо устранить те социальные и экономические факторы, которые продолжают подпитывать эпидемию ВИЧ. Неравенство, изоляция, нищета, насилие и стигматизация приводят к увеличению рисков, ограничивают устойчивость и усугубляют последствия эпидемии. ЮНИСЕФ и его партнеры вкладывают средства в системы социальной защиты, ухода и поддержки для повышения уровня доступности, охвата и использования испытанных высокоэффективных биомедицинских процедур по снижению заболеваемости и смертности, связанных с ВИЧ, а также числа новых случаев инфицирования. Эти коллективные инвестиции также позволят смягчить последствия

ВИЧ и повысить качество жизни детей и подростков, инфицированных и затронутых ВИЧ.

80. Гендерное неравенство, детские браки, сексуальные отношения между лицами, имеющими значительную разницу в возрасте, насилие со стороны состоящих в интимной связи партнеров являются факторами, которые повышают риски инфицирования ВИЧ у девочек. Уровень использования презервативов по-прежнему остается низким. Вызывает обеспокоенность высокий уровень насилия со стороны состоящих в интимной связи партнеров среди девочек-подростков во многих странах, отличающихся высокой распространенностью ВИЧ. В обследовании, охватывающем 16 стран с высокой распространенностью ВИЧ, практически каждая третья девочка-подросток сталкивалась с насилием со стороны сексуального партнера в течение 12 месяцев, предшествовавших обследованию. В шести странах (Гаити, Зимбабве, Индия, Камерун, Малави и Намибия) распространенность насилия со стороны состоящих в интимной связи партнеров среди девочек-подростков в возрасте от 15 до 19 лет была выше, чем среди женщин в возрасте от 20 до 49 лет.

81. В ходе Глобального форума партнеров, проводившегося в рамках Международной конференции по СПИДу в 2014 году, прозвучал «призыв к действиям», направленный на наращивание мер социальной защиты для уязвимых детей и их семей в целях улучшения показателей по ВИЧ. Эти меры включают в себя предоставление доступа к услугам лечения и профилактики. Программа по осуществлению долгосрочных мер социальной защиты с учетом проблематики ВИЧ продемонстрировала, что существует зависимость между выделением домашним хозяйствам пособий на детей в возрасте до пяти лет и значительным снижением проявлений опасного поведения у подростков вкупе с повышением уровня защитного поведения, которое сохраняется даже спустя 15 лет. Экономическая и психосоциальная поддержка имеет особое значение для стран Африки к югу от Сахары, где проживает большинство из 18 миллионов детей, ставших сиротами по вине СПИДа. Право на высокоэффективные жизненно важные меры по профилактике, лечению и уходу при ВИЧ-инфекции носит всеобщий характер и не может быть аннулировано по причине возраста, нищеты, гендерного неравенства или социального статуса.

#### **IV. Дальнейшие действия**

82. Цели в области устойчивого развития станут ориентиром для глобальных усилий по развитию на период до 2030 года. Эти цели, в основе которых лежит прогресс, достигнутый благодаря целям в области развития, сформулированным в Декларации тысячелетия, носят более смелый и широкий характер, охватывая все аспекты устойчивого развития. 11 из 17 целей особенно актуальны для защиты интересов детей. В 2017 году состоится 15-я годовщина инициативы «Мир, пригодный для жизни детей», которая станет возможностью для критической оценки и обсуждения способов, при помощи которых в рамках повестки дня в области развития на период после 2015 года может быть уделено особое внимание проблеме сокращения неравенства среди детей и повышения уровня их участия в вопросах, затрагивающих их благополучие. В этот переходный период глобальному сообществу представляется уникальная возможность ликвидировать барьеры, которые по-прежнему отделяют многих детей от достижений прогресса, и инвестировать средства в осуществление

прав всех детей. Высшей целью является создание мира, пригодного для жизни детей.

83. Государства-члены признают, что подлинное и долгосрочное участие детей и молодежи является ключевым условием обеспечения устойчивых результатов. Поскольку осуществление новой повестки дня в области развития начнется после наступления 2016 года, данная повестка должна быть воплощена в форме твердых обязательств. Сотрудничество между партнерами из всех секторов является важнейшим фактором успеха повестки дня. Глобальные усилия по мобилизации, способствовавшие подготовке целей в области устойчивого развития, в случае их продолжения будут и в дальнейшем стимулировать приверженность мирового сообщества осуществлению прав детей во всех странах мира.

---