



Для принятия решения

---

**Детский фонд Организации Объединенных Наций**

Исполнительный совет

Ежегодная сессия 2015 года

16–19 июня 2015 года

Пункт 3 предварительной повестки дня\*

**Ежегодный доклад Директора-исполнителя ЮНИСЕФ:  
показатели и результаты за 2014 год, включая отчет  
о проведении четырехгодичного всеобъемлющего обзора  
политики**

*Резюме*

Настоящий доклад охватывает первый год осуществления среднесрочного стратегического плана (ССП) ЮНИСЕФ на 2014–2017 годы. В ответ на резолюцию 2013/5 Экономического и Социального Совета и решение 2013/15 Исполнительного совета ЮНИСЕФ в настоящем ежегодном докладе Директора-исполнителя обобщаются результаты, достигнутые ЮНИСЕФ в рамках осуществления различных мандатов, предоставленных в резолюции 67/226 Генеральной Ассамблеи и касающихся четырехгодичного всеобъемлющего обзора политики (ЧВОП) в отношении оперативной деятельности в целях развития системы Организации Объединенных Наций.

Проект решения включен в главу VI.

---

\* E/ICEF/2015/4.



## I. Обзор

1. Настоящий документ является пятым ежегодным докладом Директора-исполнителя, подготовленным с того момента, когда в июне 2010 года ЮНИСЕФ объявил о смещении акцента на равноправие и ориентировании программ, мероприятий, партнерств, инноваций и информационно-пропагандистской деятельности ЮНИСЕФ на концепцию, в соответствии с которой каждый ребенок имеет право на справедливые возможности в жизни. Это также первый ежегодный доклад, подготовленный с начала реализации стратегического плана ЮНИСЕФ на 2014–2017 годы.

2. Фактором, обусловившим подобное смещение акцента, стало появление в 2010 году данных, свидетельствовавших о том, что, несмотря на достигнутые во многих странах значительные совокупные успехи в реализации целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия и касающихся интересов детей, этот прогресс зачастую носил чрезвычайно неравномерный характер. Исследование ЮНИСЕФ «Narrowing the Gaps to Meet the Goals» («Сокращение разрыва для достижения целей»), проводившееся в том году, показало, что отнесение проблем людей, не получающих надлежащего обслуживания, к числу приоритетных позволяет не только соблюсти их права как таковые, но и значительно повысить эффективность затрат при условии использования оптимального сочетания программ, политики, а также благоприятных условий и поддержки. Цель ЮНИСЕФ в последующий период заключалась в сосредоточении усилий на помощи наиболее обездоленным детям и предоставлении им более широкого доступа к основным услугам и защите, которые причитаются им по праву, что и было отражено в стратегическом плане.

3. Успехи разных стран мира в вопросах сокращения неравенства среди детей носят неоднородный характер. Глобальный коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет сократился вдвое, снизившись с 90 смертей на 1000 живорождений в 1990 году до 46 — в 2013 году. Еще больший оптимизм вызывает тот факт, что смертность детей в возрасте до пяти лет в настоящее время снижается быстрее, чем когда-либо за последние 20 лет, и это снижение наблюдается среди беднейших слоев населения во всех регионах. Тем не менее неравенство между регионами сохраняется: четыре из пяти смертей детей в возрасте до пяти лет в мире приходится на страны Южной Азии и Африки к югу от Сахары.

4. По другим показателям развития детей также был достигнут существенный прогресс. В период с 1990 по 2012 год около 2,3 миллиарда человек получили доступ к более качественной питьевой воде и почти 2 миллиарда человек — доступ к улучшенным санитарным условиям. Тем не менее сохраняется значительный разрыв между городами и сельской местностью в вопросах доступа к питьевой воде. Сохраняющийся разрыв между наименее развитыми странами и остальным миром также очень высок: во всем мире на трубопроводное водоснабжение приходится 64 процента улучшенных водных источников, в то время как в наименее развитых странах этот показатель составляет лишь 17 процентов. В то же время положительным знаком является сокращение разрыва между городами и сельской местностью в охвате услугами в области санитарии, хотя темпы достижения успехов в разных регионах по-прежнему различаются.

5. В период с 2009 по 2013 год число новых случаев инфицирования ВИЧ среди детей в возрасте до 15 лет сократилось на 40 процентов по всему миру, превзойдя общий уровень снижения за все предыдущее десятилетие. Тем не менее в период с 2007 по 2013 год неравенство в применении антиретровирусной терапии между странами с низким и средним уровнем дохода ежегодно росло. Помимо этого, единственной возрастной группой, в которой в период с 2005 по 2013 год не снизилось число количество случаев смерти вследствие СПИДа, стали подростки в возрасте 10–19 лет.

6. Число детей с задержкой в росте снизилось с 257 миллионов в 1990 году до 161 миллиона в 2013 году, и общий разрыв между городами и сельской местностью сократился. Это свидетельствует об успехах, которых возможно добиться при наличии политической воли, способствующей принятию решительных мер на национальном и международном уровнях, и примером этого может служить движение «Усиление внимания к проблеме питания», созданное в 2010 году. Тем не менее неравенство между регионами по-прежнему сохраняется: около половины детей, имеющих задержку в росте, проживают в Азии, и еще треть — в Африке.

7. С начала 2000-х годов наблюдается сокращение разрыва между различными группами (мальчиками и девочками, жителями городов и сельской местности, представителями богатых и малоимущих слоев населения) в уровне посещаемости начальной школы. Тем не менее значительное неравенство в образовании сохраняется: несмотря на то, что большинство детей младшего школьного возраста во всем мире посещают начальную школу, около 40 процентов детей, принадлежащих к этой возрастной группе, не получают базовых навыков чтения и письма.

8. С 1990 года уровень защиты детей значительно вырос, причем особенно заметные успехи были достигнуты в вопросах сокращения числа браков между несовершеннолетними, калечащих операций на женских половых органах и женского обрезания и детского труда. Тем не менее существует значительное неравенство между малоимущими и наиболее обеспеченными слоями населения в том, что касается распространенности браков между несовершеннолетними: для наименее обеспеченных девочек вероятность вступления в брак в детстве в 2,5 раза выше, чем для остальных.

9. Все эти многочисленные достижения, равно как и сохраняющиеся проблемы, оказались в центре внимания 20 ноября 2014 года, когда весь мир отмечал 25-ю годовщину Конвенции о правах ребенка. К числу проблем, которые пока еще не были решены, относится задача дальнейшего сокращения неравенства между детьми. По этой причине ЮНИСЕФ продолжает поддерживать страны, сообщества и семьи в целях осуществления прав всех детей, уделяя при этом особое внимание нуждам наиболее обездоленных слоев населения. Несмотря на то, что общий эффект от смещения акцента пока не может быть реализован в полной мере, в последние годы удалось добиться значительного прогресса, в том числе в первый год осуществления стратегического плана.

10. В 2014 году ЮНИСЕФ продолжил оказывать поддержку странам для достижения необходимых результатов как в гуманитарной сфере, так и в области развития, в сотрудничестве с другими структурами Организации Объединенных Наций, партнерами из числа представителей гражданского общества и частного сектора и национальными комитетами содействия ЮНИСЕФ. В раз-

деле II настоящего доклада освещаются достигнутые результаты, накопленный опыт и проблемы, связанные с сокращением неравенства в рамках семи областей деятельности, предусмотренных стратегическим планом и включающих в себя здравоохранение, питание, водоснабжение, санитарии и гигиену, борьбу с ВИЧ и СПИДом, образование, защиту детей и социальную интеграцию. В докладе также кратко описываются успехи, достигнутые при поддержке ЮНИСЕФ в сферах гуманитарной деятельности и гендерной проблематики.

11. 2014 год ознаменовался рядом беспрецедентных по своему масштабу гуманитарных кризисов. Около 15 миллионов детей по всему миру стали жертвами жестоких конфликтов. Благодаря помощи ЮНИСЕФ более чем 18 миллионов человек смогли получить доступ к улучшенным источникам водоснабжения, 4,4 миллиона человек — к достойным средствам санитарии, и еще 8,6 миллиона детей приступили к получению формального и неформального образования. 3,1 миллиона детей также была предоставлена психосоциальная поддержка со стороны ЮНИСЕФ. Очевидно, что сохранение гуманитарных кризисов, приобретших затяжной характер, ставит под угрозу будущее целых поколений детей. Одной из мер противодействия стала кампания «Нет потерянному поколению», партнерство, в рамках которого предоставляются стратегические инвестиции для сохранения будущего детей, пострадавших от кризиса в Сирийской Арабской Республике.

12. Помимо этого, в рамках реагирования на ужасающую вспышку Эболы в 2014 году ЮНИСЕФ провел крупнейшую в своей истории операцию по снабжению, распространив среди жителей трех наиболее пострадавших стран — Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне — более 5100 тонн предметов первой необходимости. В сотрудничестве с Миссией Организации Объединенных Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу, Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и другими партнерами ЮНИСЕФ привлек к работе и обучил 4500 работников для предоставления основных услуг. ЮНИСЕФ провел работу по мобилизации общественности, способствовал привлечению 15 000 молодых добровольцев к работе с общинами в целях минимизации передачи вируса. ЮНИСЕФ также организовал службы устройства детей на воспитание в семьях и семейной поддержки для более чем 15 000 детей, потерявших одного или обоих родителей в результате вспышки Эболы, и предоставил психосоциальную поддержку более чем 36 000 детям.

13. В 2014 году ЮНИСЕФ приступил к реализации плана действий по гендерным вопросам. Одним из вопросов, требующих особого внимания, является проблема калечащих операций на женских гениталиях и женского обрезания. В 2014 году около 1000 сообществ приняли участие в публичных заявлениях о поддержке прекращения практики калечащих операций на женских гениталиях и женского обрезания в девяти странах. Доклад ЮНИСЕФ под названием «На виду, но в тени: статистический анализ насилия в отношении детей» стал значительным вкладом в формирование доказательной базы о насилии, включая гендерное насилие. В рамках второго этапа кампании «Прекратить насилие в отношении детей» 70 стран активизировали мобилизацию общественности и оказание необходимых услуг детям, ставшим жертвами насилия.

14. В 2014 году ЮНИСЕФ принимал все более активное участие в совместной работе с партнерами, представляющими правительства и гражданское общество, для включения задач и показателей, ориентированных на интересы де-

тей, в рамочную программу развития на период после 2015 года. ЮНИСЕФ особенно активно занимался технической поддержкой мер, направленных на включение в рамочную программу задач по искоренению практики браков между совершеннолетними и насилия в отношении женщин и девочек, а также показателя равного представительства полов среди учащихся средней школы и лиц, получивших среднее школьное образование.

15. ЮНИСЕФ продолжил успешное осуществление четырехгодичного всеобъемлющего обзора политики (ЧВОП) и внес существенный вклад в разработку стандартных оперативных процедур для инициативы «Единство действий» и комплексных методических материалов (пункт 141 ЧВОП). ЮНИСЕФ прилагает все возможные усилия для реализации данного подхода при помощи страновых групп Организации Объединенных Наций, нацеливаясь на достижение серьезных результатов.

16. Применение инноваций стало ключевым элементом работы ЮНИСЕФ в 2014 году. Более трети инициатив предусматривало использование технологий мобильной связи, включая быстрый обмен сообщениями, в целях охвата как можно большего количества детей в режиме реального времени и расширения участия подростков и общин. В рамках мер по реагированию на вспышку Эболы ЮНИСЕФ, ВОЗ, партнеры, непосредственно работающие с населением, а также производители объединили усилия для разработки инновационных средств индивидуальной защиты.

17. Ключевой задачей остается повышение эффективности управления, ориентированного на конкретные результаты. Стратегический план представляет собой надежную основу для дальнейшего усиления ориентированности страновых программ на достижение результатов. В 2014 году этой работе был придан дополнительный импульс благодаря учреждению новой должности заместителя Директора-исполнителя по результатам на местах, ответственного за укрепление организационных систем по обеспечению управления, ориентированного на конкретные результаты. В 2014 году были продолжены меры, направленные на усиление мероприятий по обеспечению контроля, включая расширение надзорного потенциала региональных отделений и предоставление страновым отделениям инструментов для разработки программ.

18. Неравномерность успехов по сокращению неравенства усугубляется еще и рядом колоссальных проблем, которые по-прежнему стоят перед 2,2 миллиарда детей по всему миру и затрагивают в первую очередь представителей беднейших слоев населения и детей, проживающих в странах со сложной обстановкой. По мере приближения целевого срока достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, становится очевидным, что многие дети по-прежнему лишены справедливых возможностей в жизни. ЮНИСЕФ продолжит настаивать на том, чтобы повестка дня в области развития на период после 2015 года была ориентирована на защиту интересов самых обездоленных детей.

## II. Анализ результатов по областям деятельности

### Результаты, достигнутые в 2014 году при поддержке ЮНИСЕФ

- 35 из 59 целевых стран ликвидировали столбняк новорожденных и матерей.
- ЮНИСЕФ закупил 2,71 млрд. доз вакцин для 100 стран, что позволило охватить 40 процентов детей всего мира.
- Меры поддержки по искоренению кори и краснухи в 15 странах охватили более 160 миллионов детей.
- 77 процентов целевых групп детей в возрасте 6—59 месяцев, находящихся в кризисных гуманитарных ситуациях, прошли вакцинацию от кори.
- 78 процентов целевых семей, находящихся в кризисных гуманитарных ситуациях, получали две обработанные инсектицидами сетки, в то время как в 2013 году этот показатель составлял 30 процентов.
- 34 страны включили задачи сокращения рисков и повышения устойчивости, включая проблему климатических изменений, в качестве приоритетных направлений работы в свои национальные планы и стратегии в области здравоохранения, в то время как в 2013 году их число составило 27<sup>†</sup>.

### Результат 1: Здравоохранение

19. ЮНИСЕФ все активнее сосредотачивает свою работу по улучшению здоровья детей на первом месяце жизни ребенка, так как, по имеющимся данным, около 44 процентов смертей детей в возрасте до пяти лет приходится на неонатальный период. В большинстве случаев причинами детской смертности в возрасте до пяти лет являются пневмония, диарея и малярия, и большую часть таких смертей можно предотвратить при помощи низкочастотных и надежных мер.

20. В число ответных мер ЮНИСЕФ входят составление смет выполнения планов охраны здоровья матерей, новорожденных и детей (в 62 из 75 стран, участвующих в проекте «Отсчет времени до 2015 года», по сравнению с 52 странами<sup>†</sup> в 2013 году) и разработка сопутствующих планов информационной работы (в 43 странах, получающих помощь от ЮНИСЕФ, по сравнению с 16 странами<sup>†</sup> в 2013 году). Тем не менее дефицит квалифицированных работников здравоохранения препятствует работе по сокращению материнской и неонатальной смертности. Уровень неравенства между жителями городов и сельской местности во всех регионах остается практически неизменным; исключения составляют лишь страны Восточной Азии и Тихоокеанского региона, где этот разрыв несколько уменьшился. Всеобщая дородовая медицинская помощь является тем важнейшим фактором, который позволяет обеспечить каждому ребенку хороший старт в жизни, однако лишь половине женщин по всему миру оказывается минимально рекомендованная помощь в объеме четырех визитов к специалисту в дородовой период.

21. В 2014 году ЮНИСЕФ продолжил работу по поддержке ликвидации полиомиелита, включая поставку 1,7 млрд. доз пероральной вакцины против полиомиелита, что на 42 процента превысило результаты 2012 года. В сотрудничестве с ВОЗ ЮНИСЕФ поддержал заявки 66 стран на финансирование поставок инактивированной вакцины против полиомиелита и способствовал значительному сокращению числа выявленных случаев заболевания: например, в Сомали этот показатель снизился с 194 случаев в 2013 году до 5 — в 2014 году, а в Нигерии с 53 — в 2013 году до 6 — в 2014 году. Однако в Афганистане и Пакистане наблюдается обратная тенденция, обусловленная ситуацией, сложившейся в этих странах. ЮНИСЕФ продолжает активизировать работу по вакцинации населения в этих странах. Совместно с ВОЗ ЮНИСЕФ поддержал 66 заявок на получение вакцин против полиомиелита, направленных в адрес ГАВИ, и 7 заявок на внедрение инактивированной вакцины против полиомиелита.

22. В рамках ответных мер по урегулированию кризиса, вызванного лихорадкой Эбола, ЮНИСЕФ разработал модель «общинных центров помощи» и поддержал создание 65 таких центров. Благодаря размещению центров на уровне общин удалось на 30 процентов сократить период между моментом возникновения симптомов и постановкой диагноза по сравнению с медицинскими учреждениями более высокого уровня. ЮНИСЕФ наиболее активно поддерживал работу центров в Сьерра-Леоне, где за последний квартал 2014 года сортировку в целях оказания медицинской помощи на уровне общин прошли более 6000 пациентов.

23. Цель программы «Сохранить жизнь детей: подтвержденное обещание» заключается в ликвидации предотвратимой материнской, младенческой и детской смертности. С начала действия программы в 2012 году почти 20 стран доработали свои национальные стратегии по защите репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных и детей, установили целевые показатели на период после 2015 года, разработав соответствующие сметы, а также подготовили страновые листы оценки для контроля исполнения обязательств.

24. В соответствии с ЧВОП (пункт 20) ЮНИСЕФ продолжает наращивать и укреплять сотрудничество со своими партнерами. ЮНИСЕФ и ВОЗ создали глобальных партнеров для разработки планов действий «За жизнь каждого новорожденного», и в мае 2014 года данную инициативу поддержали все 193 члена ВОЗ. К концу 2014 года работу над своими планами действий завершили Гана, Индия, Индонезия и Пакистан. ЮНИСЕФ также сотрудничал с проектом «Каждая женщина, каждый ребенок» для привлечения большего внимания к основным проблемам в области здоровья, с которыми сталкиваются женщины и дети, а также с Партнерством в целях содействия здоровью детства и материнства, объединяющим 680 организаций, участвующих в различных вопросах оказания услуг здравоохранения. Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией при технической помощи ЮНИСЕФ предоставил поддержку восьми странам в целях укрепления систем здравоохранения и мер по борьбе против малярии.

25. Все более значимой частью работы ЮНИСЕФ становятся усилия по сбору доказательств, необходимых для поддержки информационно-пропагандистской деятельности, технического руководства, обмена знаниями и обучения. В 2014 году в рецензируемых научных журналах появилось более 70 публикаций

на темы здравоохранения, авторами или соавторами которых выступали сотрудники ЮНИСЕФ.

## Результат 2: ВИЧ и СПИД

### Результаты, достигнутые в 2014 году при поддержке ЮНИСЕФ и Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС)

- В 19 из 22 стран, имеющих приоритетное значение в рамках Глобального плана, была проведена подготовка работников здравоохранения, не являющихся врачами, для предоставления антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и кормящим матерям в пунктах дородового ухода.
- 26 из 38 приоритетных стран разработали национальные стратегии по борьбе против ВИЧ/СПИДа, включающие в себя апробированные и подкрепленные фактическими данными высокоэффективные меры, адресованные подросткам.
- 10 из 38 стран, имеющих приоритетное значение для ЮНЭЙДС, провели гендерную ревизию и анализ национальных планов/программ/стратегий по ВИЧ, руководствуясь инструментами гендерной ревизии ЮНЭЙДС и Структуры Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин, а также другими соответствующими методами в рамках текущего национального цикла развития.

26. ЮНИСЕФ и его партнеры прилагают все усилия для того, чтобы добиться появления поколения, свободного от СПИДа. Это должно быть поколение, в котором все дети будут рождаться без СПИДа и будут избавлены от него в течение первых двадцати лет жизни, а дети, живущие с ВИЧ, получают доступ к лечению и уходу, которые позволят им выжить и вести полноценную жизнь. Тем не менее, несмотря на то, что за последние четыре года число новых случаев заражения ВИЧ среди детей сократилось на 40 процентов, выполнить задачу по снижению этого показателя на 90 процентов в период с 2009 по 2015 год пока не удастся. По имеющимся оценкам, в 2013 году из-за отсутствия доступа к услугам по диагностике ВИЧ и антиретровирусной терапии от заболеваний, связанных со СПИДом, умерли 190 000 детей в возрасте до 14 лет.

27. В стремлении добиться появления свободного от СПИДа поколения ЮНИСЕФ и ВОЗ совместными усилиями создали межучрежденческую целевую группу, в состав которой вошли 33 партнерские организации. Эта группа выступает в поддержку предоставления детям, беременным женщинам и подросткам равноправного доступа к мерам по профилактике и лечению ВИЧ в 22 странах, признанных приоритетными в рамках Глобального плана. В числе наиболее значимых достижений 2014 года следует отметить тиражирование на национальном уровне и оценку программы «Вариант В+» (в рамках программы

всем беременным женщинам, живущим с ВИЧ, независимо от количества лимфоцитов CD4, предоставляется антиретровирусная терапия на протяжении всей жизни), а также предоставление услуг антиретровирусной терапии для детей в Зимбабве, позволившее стране быстро перейти от экспериментального этапа к полной реализации программы на национальном уровне в 2014 году.

28. Улучшению результатов в 2014 году способствовало использование системы мониторинга результатов с учетом задачи обеспечения справедливости (MoRES). Так, например, в Чаде благодаря этой системе удалось обеспечить более эффективную географическую направленность услуг по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку и расширить их охват — с 33 до 75 процентов в период с 2012 по 2014 год. Помимо этого, в 2014 году ЮНИСЕФ и Глобальный фонд подписали меморандум о взаимопонимании, который дает возможности для более эффективного объединения услуг в области здоровья матерей, новорожденных и детей и услуг по борьбе с малярией и ВИЧ.

29. Подчеркивая важность объединения гуманитарной работы и работы в области развития, в 2014 году 41 страновое отделение подтвердило наличие в их деятельности гуманитарной составляющей, которая позволила предоставить помощь почти 20 000 беременным женщинам, живущим с ВИЧ. ЮНИСЕФ также приступил к осуществлению инновационных программ по внедрению социальных норм на уровне общин в Сомали и Южном Судане.

30. Гендерные подходы играют важную роль в борьбе против ВИЧ и СПИДа, особенно если принять во внимание различия в показателях частоты ВИЧ-инфекции у мужчин и женщин. В 2013 году ЮНИСЕФ, ЮНЭЙДС и ВОЗ совместно обратились ко всем странам с просьбой представить данные о ВИЧ у подростков в разбивке по возрасту и полу и предоставили им всю необходимую поддержку для подготовки таких данных. В 2014 году 6 из 38 наиболее неблагополучных стран впервые смогли представить данные в разбивке по возрасту. В Малави и ряде других стран ЮНИСЕФ также содействует реализации программы «Двойной дивиденд», направленной на установление взаимосвязи между тестированием на ВИЧ, питанием, вакцинацией и услугами в области детского здоровья на основании имеющихся данных.

31. Вероятность диагностирования и лечения ВИЧ у подростков ниже, чем в случае всех остальных возрастных групп. В июне 2014 года ЮНИСЕФ и ЮНЭЙДС объявили о начале инициативы «Для всех», направленной на ликвидацию СПИДа среди подростков, причем в число участников руководящей группы вошли Чрезвычайный план президента Соединенных Штатов Америки для помощи больным СПИДом, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, ВОЗ, Глобальный фонд, молодежные сети и «Эм-тиви». В рамках инициативы установлены целевые показатели по снижению числа смертей подростков по причине СПИДа на 65 процентов и числа новых случаев заражения ВИЧ среди подростков на 75 процентов к 2020 году, в первую очередь в 25 основных странах. Межучрежденческое сотрудничество способствовало укреплению совместных программных усилий (ЧВОП, пункт 118).

**Результат 3: Водоснабжение, санитария и гигиена****Результаты, достигнутые в 2014 году при поддержке ЮНИСЕФ**

- 13,8 млн. человек получили доступ к питьевой воде улучшенного качества, и еще более 11,3 млн. человек — доступ к средствам санитарии в условиях, не относящихся к числу чрезвычайных.
- Более 19 000 общин, в которых проживает 9,3 млн. человек, были официально признаны «зонами искоренения практики открытой дефекации».
- В более чем 10 500 школ были модернизированы или установлены новые средства водоснабжения, санитарии и гигиены.
- 53 страны сегодня располагают национальными стратегиями, которые включают в себя программы по изменению моделей поведения людей на уровне общин и направленные на внедрение практики мытья рук.
- 75 стран установили целевые показатели по предоставлению доступа к питьевой воде жителям, которые до настоящего момента не были охвачены данными услугами.
- Около 18 млн. человек, оказавшихся в кризисных гуманитарных ситуациях, получили доступ к безопасной воде, 4,4 млн. — доступ к надлежащим средствам санитарии, а еще 13,0 млн. человек следуют практике мытья рук.
- 37 стран располагают национальными системами мониторинга, позволяющими следить за равенством доступа к средствам водоснабжения, санитарии и гигиены.

32. В период между 1990 и 2012 годами удалось добиться значительного прогресса в вопросах предоставления доступа к питьевой воде, и, несмотря на то, что в 2010 году была выполнена соответствующая задача, установленная в рамках ЦРДТ, 748 млн. человек сегодня по-прежнему не имеют доступа к улучшенным источникам питьевой воды. В наименее развитых странах почти вдвое сократилось число людей, придерживающихся практики открытой дефекации (с 45 до 23 процентов), что является положительным знаком, свидетельствующим о сокращении неравенства между странами. Тем не менее 2,5 млрд. человек по-прежнему лишены доступа к средствам санитарии, включая 1 млрд. тех, кто продолжает придерживаться практики открытой дефекации.

33. Для удовлетворения спроса на предметы и услуги санитарии ЮНИСЕФ оказывает обширную поддержку, нацеленную на наращивание потенциала организаций управления общинами и частного сектора в таком важном вопросе, как создание стратегий маркетинга в области санитарной профилактики. За счет использования общесекторального подхода ЮНИСЕФ помогает привлекать средства для финансирования новых средств водоснабжения, санитарии и гигиены. Так, например, в Эфиопии под руководством правительства страны и при участии ЮНИСЕФ, Всемирного банка, Африканского банка развития и Соединенного Королевства была создана единая платформа финансирования.

34. В рамках мер реагирования на кризис, вызванный вспышкой Эболы, ЮНИСЕФ поддержал проведение масштабных кампаний по популяризации практики мытья рук, строительство и обеспечение функционирования систем водоснабжения и санитарии в лечебных центрах и распространение санитарно-гигиенических пакетов и средств для дезинфекции.

35. Отсутствие услуг водоснабжения, санитарии и гигиены оказывает несоизмеримо негативное воздействие на жизни женщин и девочек. В качестве ответных мер в 2014 году были проведены оценки влияния гендерных факторов в Кирибати, Руанде и Судане. ЮНИСЕФ также поощряет участие женщин, особенно в качестве руководителей, в управлении комитетами по вопросам водоснабжения, санитарии и гигиены.

36. В 2014 году ЮНИСЕФ созвал совещание высокого уровня под названием «Водоснабжение и санитария для всех». В совещании, организатором которого выступил Всемирный банк, приняли участие 20 министров финансов и 35 министров, ответственных за вопросы водоснабжения и санитарии, а также представители доноров и банков развития. Свои заявления о приверженности задачам ликвидации неравенства и повышения уровня устойчивости представили 43 развивающиеся страны и 12 доноров.

37. ЮНИСЕФ содействовал осуществлению многочисленных инициатив по сотрудничеству Юг-Юг, направленных на обмен опытом и передовыми практиками в области распространения санитарно-гигиенических пакетов в школах, внедрения практики мытья рук и технической модернизации между 14 странами. В 2014 году сотрудники программ ЮНИСЕФ в области водоснабжения, санитарии и гигиены опубликовали 12 статей в рецензируемых научных журналах.

#### Результат 4: Питание

##### Результаты, достигнутые в 2014 году при поддержке ЮНИСЕФ

- Согласно последним имеющимся данным (2008–2014 годы), в 27 из 98 стран на протяжении последних пяти лет показатель исключительно грудного вскармливания сохранялся на уровне 50 процентов и выше, причем в 13 странах был зафиксирован рост этого показателя минимум на 10 процентов.
- 73 стран заявили о наличии законов и норм, касающихся Международного кодекса торговли заменителями материнского молока, и существовании специального органа, ответственного за проведение мониторинга (в 2013 году число таких стран составляло 49<sup>†</sup>).
- 74 страны заявили о наличии национальной программы или плана по борьбе с анемией у женщин репродуктивного возраста, а 34 подтвердили, что у них имеются планы или программы, адресованные девочкам-подросткам (в 2013 году число таких стран составило 27<sup>†</sup>).

- 80 стран при поддержке ЮНИСЕФ проводят программы по кормлению детей грудного и раннего возраста, причем 70 процентов таких программ предусматривают предоставление консультационных услуг на уровне общин.
- Почти 1,5 млн. лиц, обеспечивающих уход за детьми, прошли обучение методам стимулирования развития детей в раннем возрасте в кризисных гуманитарных ситуациях в рамках Программы кормления детей грудного и раннего возраста.
- 54 страны присоединились к движению «Усиление внимания к проблеме питания» (из них 13 стали участниками движения в период с 2013 года).

38. Значительное неравенство наблюдается в сфере урегулирования проблемы задержек роста у детей. Около половины детей, имеющих задержку в росте, проживают в Азии, и еще треть — в Африке. Различия в уровне задержек в росте между мальчиками и девочками, как правило, незначительны, однако на протяжении периода с 2000 года данный коэффициент стабильно остается более высоким у мальчиков почти во всех странах, располагающих сопоставимыми данными.

39. Важной мерой по снижению уровня недоедания и дефицита питательных микроэлементов является обогащение продуктов питания. По состоянию на конец 2014 года ЮНИСЕФ оказывал поддержку 82 странам по разработке законопроектов, предписывающих обогащение железом и фолиевой кислотой по меньшей мере одного вида злаковых зерен, подвергающихся промышленной обработке, в рамках поддержки усилий по борьбе с анемией у женщин репродуктивного возраста.

40. ЮНИСЕФ поддержал усилия 91 страны по разработке и пересмотру национальных программ и планов в области питания в целях обеспечения равноправного использования поддержки в области питания и здорового подхода к питанию, причем в 2013 году число таких стран составляло 83. Несмотря на значительные успехи в борьбе с тяжелыми формами острого недоедания, достигнутые на сегодняшний день во многих странах Африки, ряд государств в других регионах по-прежнему входит в число отстающих.

41. ЮНИСЕФ и Всемирная продовольственная программа (ВПП) активизировали свое сотрудничество, направленное на принятие безотлагательных мер путем расширения присутствия на местах и создания групп быстрого реагирования, в первую очередь в Южном Судане и странах Африканского Рога, в рамках межучрежденческой работы. ЮНИСЕФ и ВПП предоставили услуги в области питания более чем 600 000 человек, проживающих в регионах, пострадавших от вспышки Эболы. ЮНИСЕФ также возглавил работу по подготовке и распространению адаптированных руководств по борьбе с острым недоеданием и кормлению детей грудного и раннего возраста в условиях распространения вируса Эбола.

42. Глобальные партнерства включают в себя инициативу «Активизация усилий по борьбе с голодом среди детей», Постоянный комитет по проблемам питания и движение «Усиление внимания к проблеме питания». Создание Глобальной сети по борьбе с недостаточностью йода позволило ЮНИСЕФ возгла-

вить работу по унификации усилий различных учреждений, направленную на борьбу с йододефицитными нарушениями. ЮНИСЕФ возглавляет Инициативу по пропаганде грудного вскармливания, в которой принимают участие множество партнеров, а также является ведущим партнером Глобального альянса за улучшение питания, Инициативы по обогащению муки и Инициативы по вопросам микроэлементов в питании.

43. Сотрудники ЮНИСЕФ приняли участие в создании глобальной базы знаний по вопросам питания, опубликовав более 50 статей, получивших экспертную оценку коллег-рецензентов.

#### Результат 5: Образование

##### Результаты, достигнутые в 2014 году при поддержке ЮНИСЕФ

- 144 страны апробируют или расширяют внедрение инновационных инициатив, направленных на улучшение доступа к образованию и повышение результатов обучения для наиболее обездоленных и изолированных детей (в 2013 году число таких стран составляло 132<sup>†</sup>).
- 89 стран внедрили стандарты качества, отвечающие подходам, ориентированным на интересы детей (в 2013 году число таких стран составляло 79<sup>†</sup>).
- 65 страны имеют эффективно функционирующие системы по оценке качества обучения, в первую очередь в начальных классах (в 2013 году число таких стран составляло 56<sup>†</sup>).
- В 52 странах действуют эффективные программы и политика обучения в раннем возрасте (в 2013 году число таких стран составляло 41<sup>†</sup>).
- У 62 стран имеются образовательная политика и секторальный план, включающие программы многоязычного образования, благодаря которым дети получают возможность проходить обучение в начальной школе на своем родном языке (в 2013 году число таких стран составляло 47<sup>†</sup>).
- 52 страны проводят политику инклюзивного образования, охватывающую детей-инвалидов (в 2013 году число таких стран составляло 48<sup>†</sup>).
- В 2014 году 8,6 млн. детей, оказавшихся в кризисных гуманитарных ситуациях, получили доступ к формальному и неформальному образованию (в 2013 году число таких детей составляло 3,6 млн. человек).

44. Несмотря на значительные успехи в вопросах повышения охвата школьным образованием и сокращения числа детей, не посещающих школу, достигнутые в период с 2000 по 2012 год, сегодня глобальный прогресс замедлился. Более того, дети, посещающие школу в настоящее время, демонстрируют недостаточно высокие результаты в учебе. В ряде стран сохраняется вопиющий

уровень неравенства в вопросах доступа к образованию, обусловленный факторами гендерной или этнической принадлежности, инвалидности, уровня дохода или географического местоположения. К числу причин, объясняющих данные явления, относятся увеличение числа чрезвычайных ситуаций, стремительный прирост населения в странах Африки к югу от Сахары, достижение предельных порогов охвата школьным образованием в странах, где этот показатель имеет высокие значения. Еще одним фактором является финансирование: как показали результаты недавнего анализа ЮНИСЕФ, переходя из категории стран с низким уровнем доходов в категорию стран со средним уровнем доходов, государства, как правило, увеличивают расходы на здравоохранение, которые составляют определенный процент от ВВП, но не расходы на образование.

45. ЮНИСЕФ поддержал планы еще 10 стран апробировать или расширить инновационные инициативы, направленные на повышение доступа к образованию и качества результатов обучения для наиболее обездоленных и изолированных детей. Ряд стран разработали и внедрили эффективно функционирующие системы по оценке качества обучения, программы и политику обучения в раннем возрасте и инициативы по инклюзивному образованию для детей-инвалидов.

46. Меры реагирования ЮНИСЕФ на страновом уровне включали в себя поддержку усилий по привлечению детей в школы и схем социальных выплат в Нигерии, позволивших привлечь в школу 360 000 девочек, проживающих в пяти северных штатах страны. В Бразилии, Гане, Перу, Судане и Эфиопии была реализована инициатива, направленная на установление связи с другими секторами, например с сектором водоснабжения и санитарии или программами по учету гендерной проблематики.

47. ЮНИСЕФ организовал эффективные меры помощи миллионам детей, лишившимся возможности посещать школу по причине чрезвычайных ситуаций, включая 5 млн. детей, которые не смогли ходить в школу из-за вспышки Эболы в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне. Вооруженные конфликты отразились на работе школ в Нигерии, Пакистане, Южном Судане, Сирийской Арабской Республике и Государстве Палестина. 3,1 млн. детей в Ираке и Сирийской Арабской Республике, а также 2,4 млн. детей, пострадавших в результате вспышки Эболы в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне, получили доступ к программам формального и неформального базового образования. После того как в результате вспышки заболевания были закрыты школы, детям была предоставлена возможность обучения при помощи специальных радиопередач.

48. Данные ситуации свидетельствуют о важности мер подготовки к чрезвычайным ситуациям и формирования устойчивости. Благодаря поддержке ЮНИСЕФ еще 18 стран включили инструменты оценки рисков в свои планы и программы в области обучения, и теперь общее число таких стран равно 38. ЮНИСЕФ также поддержал инициативу о создании механизмов на уровне общин для предотвращения гендерного насилия и принятия ответных мер, а также для обучения учителей различным аспектам гендерной проблематики в пострадавших от конфликтов районах Сомали и Уганды.

49. ЮНИСЕФ предоставлял данные и доказательства для инвестиций в образование на глобальном и региональном уровнях, опубликовав, в частности, материал под названием “The Investment Case for Education and Equity” («Инве-

стиционная привлекательность образования и равенства»). В ходе мероприятия по сбору средств на нужды Глобального партнерства в области образования, проводившегося при поддержке ЮНИСЕФ, удалось собрать дополнительно 26 млрд. долл. США из внутренних ресурсов партнеров, относящихся к развивающимся странам, и 2,1 млрд. долл. США, предоставленных другими донорами.

50. Действуя в партнерстве с Всемирным банком и Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры, ЮНИСЕФ завершил работу над руководством по анализу сектора образования, призванным служить информационной основой для стратегического диалога и планирования, направленных на обеспечение равенства, на страновом уровне, и принял меры по распространению данного документа. Данное руководство должно поддержать усилия правительств по подготовке анализа сектора образования определенных стран, поскольку, согласно новым требованиям, наличие такого анализа является обязательным условием получения грантов от Глобального партнерства в области образования.

#### **Результат 6: Защита детей**

##### **Результаты, достигнутые в 2014 году при поддержке ЮНИСЕФ**

- Более 100 стран предоставляют бесплатные и всеобщие услуги регистрации новорожденных, а глобальный коэффициент регистрации новорожденных за последние 10 лет вырос с 58 до 65 процентов.
- 4,5 млн. детей в возрасте от 5 до 17 лет, занятых детским трудом, получили доступ к услугам образования, социальной защите и мерам по защите детей.
- По состоянию на конец 2014 года в 44 странах была запрещена практика телесных наказаний в семье (в 2013 году этот запрет действовал в 34 странах).
- 432 757 женщин и детей, в первую очередь девочек, являющихся жертвами гендерного насилия и адресатами помощи ЮНИСЕФ и его партнеров, получили многосекторальную поддержку в той или иной форме.
- Более 33 000 несопровождаемых и разлученных детей в 22 странах, пострадавших от кризисов, были помещены в учреждения, обеспечивающие альтернативный уход, и почти 12 000 детей воссоединились со своими семьями или заботящимися о них лицами.
- 10 204 детей, имеющих отношение к вооруженным силам и вооруженным группам, были освобождены, и подавляющее большинство было реинтегрировано в свои общины и получило надлежащий уход и услуги.
- В 59 странах, затронутых конфликтами, психосоциальную поддержку получил 81 процент детей, являющихся целевой категорией для ЮНИСЕФ (3,1 млн. человек).

51. В последние годы и на национальном, и на международном уровне наблюдается рост осведомленности о важности защиты детей от насилия, жестокого обращения и безнадзорности. Несмотря на недостаточный объем данных о нарушениях прав детей, нередко носящих незаметный характер, поддержка мер по защите детей также возросла.

52. По имеющимся оценкам, около 230 млн. детей в настоящее время проживают в странах и регионах, затронутых вооруженными конфликтами. Вооруженные силы и группы ежегодно вербуют и используют в своих интересах десятки тысяч детей. Приблизительно каждая десятая девочка или чуть больше (120 млн.) в тот или иной момент своей жизни подвергалась сексуальному насилию. Около трети женщин в возрасте 20–24 лет были выданы замуж в детстве, и приблизительно 30 млн. девочек подвергаются риску калечащих операций на женских половых органах и женского обрезания. Приблизительно 6 из 10 детей в возрасте от 2 до 14 лет, то есть в общей сложности почти 1 млрд., регулярно подвергаются телесным наказаниям со стороны лиц, ответственных за обеспечение ухода. По имеющимся оценкам, 230 млн. детей в возрасте до пяти лет не были зарегистрированы при рождении.

53. В 2014 году около 5,6 млн. детей были охвачены инициативами по предотвращению вооруженного насилия, а также проведена регистрация еще 14,6 млн. новорожденных. Тем не менее, несмотря на рост осведомленности о насилии, жестоком обращении и эксплуатации, которым подвергаются дети, в 2014 году лишь 25 стран провели сбор и публикацию оперативных административных данных о такого рода случаях.

54. ЮНИСЕФ поддержал 137 стран, которые в 2014 году приняли решение активизировать услуги по защите детей (в 2013 году число таких стран составляло 74). Полученные результаты включали в себя усиление механизмов оказания услуг за счет координации работы секторов социального обеспечения, образования, здравоохранения и правосудия, совершенствование законодательства, политики и инструментов бюджетных ассигнований, а также оптимизацию мер защиты семей и общин. Тем не менее превращение эффективных стратегий в масштабные системы для оказания помощи всем нуждающимся в ней детям по-прежнему сопряжено со значительными трудностями.

55. По меньшей мере 70 страновых отделений поддержали усилия правительств и гражданского общества по предотвращению сексуального насилия и эксплуатации. 80 стран применяют те или иные формы процедур или подходов, ориентированных на соблюдение интересов детей, для взаимодействия с детьми, имеющими проблемы с законом.

56. Страновые отделения и партнеры ЮНИСЕФ приняли ряд мер по предотвращению различных форм гендерного насилия, включая в первую очередь сексуальное насилие, и реагированию на них в 35 странах, пострадавших от конфликтов и/или стихийных бедствий. Эти меры включали в себя подготовку и информирование 425 768 девочек, женщин, мальчиков и мужчин о том, куда следует обращаться за помощью в случае гендерного насилия и что для этого необходимо предпринять.

57. Кампания «Дети, а не солдаты» позволила активизировать усилия по предотвращению вербовки детей национальными вооруженными силами. К числу основных достижений 2014 года можно отнести следующие: Нацио-

нальная армия Чада была исключена из приложений к докладу Генерального секретаря по вопросу о детях и вооруженных конфликтах; был подписан план действий с Йеменом; в Афганистане были разработаны инструкции по оценке возраста; в Мьянме дети были освобождены из вооруженных сил и групп.

### Результат 7: Социальная интеграция

#### Результаты, достигнутые в 2014 году при поддержке ЮНИСЕФ

- 103 страновых отделения сотрудничали с партнерами в целях увеличения доли государственных инвестиций, предназначенных для помощи наиболее обездоленным детям.
- 40 стран заявили о наличии политики и/или бюджетных рамочных программ, направленных на борьбу с детской нищетой и неравенством. По оценкам ЮНИСЕФ, 15 из этих программ должным образом учитывают интересы детей и обеспечены ресурсами в надлежащем объеме.
- 35 правительств включили в свои программы социальной защиты меры по готовности к чрезвычайным ситуациям, их предотвращению и реагированию.
- 101 страна отразила рекомендации Комитета по правам ребенка в положениях национального законодательства (в 2013 году число таких стран составляло 74<sup>†</sup>).
- 92 страны принимают надлежащие меры для вовлечения детей и подростков в планирование развития на местном, субнациональном и национальном уровнях.

58. Дети по-прежнему излишне широко представлены среди беднейших слоев населения: несмотря на то, что лица моложе 18 лет составляют 34 процента всех жителей планеты, к этой же категории относятся и 47 процентов людей, вынужденных жить менее чем на 1,25 доллара США в день. Тем не менее лишь 16 стран предусматривают четкие меры по борьбе с детской нищетой в своих планах национального развития или положениях законодательства.

59. В настоящее время 103 страны — участницы программы подсчитывают коэффициенты детской нищеты в денежном эквиваленте, используя национальную нижнюю границу прожиточного минимума. Около 48 правительств регулярно проводят мониторинг и представляют доклады о положении детей, живущих в условиях нищеты (в 2013 году число таких стран составляло 29<sup>†</sup>).

60. Наличие данных и доказательств, касающихся доступа детей к соответствующим услугам, является ключевым фактором социальной интеграции и сокращения неравенства. В 2014 году ЮНИСЕФ поддержал 23 страны в рамках своей программы обследования домашних хозяйств по многим показателям с применением гнездовой выборки (ОПГВ). Это позволило произвести разбивку данных по географическим регионам, квинтилю достатка, этнолингвистическим группам и другим ключевым факторам. С момента смещения акцента на тематику равноправия в 2010 году было проведено 90 обследований в 64 странах. Благотворное влияние данных мер на благополучие детей подтвердили

80 процентов от 62 стран, осуществляющих оценку эффективности социальной защиты.

61. Дети особенно уязвимы перед лицом стигматизации и дискриминации. Усилия ЮНИСЕФ по содействию социальной интеграции детей-инвалидов были распространены на Армению, Мозамбик, Объединенную Республику Танзания и Республику Молдова; ЮНИСЕФ также оказал помощь Сербии в проведении обследования домашних хозяйств по проблеме нужд семей рома.

62. Дети входят в число групп, отличающихся повышенной уязвимостью перед климатическими изменениями и деградацией окружающей среды, и по мере усиления последствий таких изменений возрастает и угроза для детей. Национальные программы постепенно начинают отражать положение детей в данной сфере: 34 страны включили в свои программы упоминания о детях. Эти инициативы служат поддержкой усилий ЮНИСЕФ по сокращению детской нищеты и дискриминации (пункты 71 и 73 ЧВОП).

63. ЮНИСЕФ поддержал 115 стран, которые в 2014 году отразили в своих национальных планах развития риски, связанные с климатическими изменениями, стихийными бедствиями и конфликтами. В Бурунди вопросы, касающиеся проблематики конфликтов и миротворческих навыков, были включены в школьную программу обучения, а ЮНИСЕФ реализовал экспериментальную модель планирования рисков бедствий, основанную на имеющихся данных, на муниципальном уровне. Правительство Зимбабве разработало национальную стратегию реагирования на климатические изменения, учитывающую интересы детей. Марокко включило вопросы адаптации к климатическим изменениям и сокращения рисков стихийных бедствий в муниципальные планы работы.

### **Гуманитарные меры**

64. 2014 год ознаменовался беспрецедентно высоким масштабом чрезвычайных ситуаций, потребовавших ответных мер со стороны международного сообщества: ЮНИСЕФ пришлось участвовать в урегулировании 294 кризисных гуманитарных операций в 98 странах.

65. В 2014 году ЮНИСЕФ оказывал помощь по урегулированию шести кризисов третьего уровня: в Центральноафриканской Республике, Ираке, Южном Судане, Сирийской Арабской Республике и соседних с ними странах, а также на Филиппинах, пострадавших от тайфуна «Хайян», и в странах Западной Африки, затронутых вспышкой Эболы.

66. Эти меры позволили значительно улучшить положение детей. ЮНИСЕФ расширил свое присутствие на местах и традиционные партнерства в Южном Судане, где миллионы людей были вынуждены бежать от конфликта. ЮНИСЕФ также действовал напрямую при помощи межучрежденческого механизма быстрого реагирования в тех случаях, когда присутствие партнеров было недостаточным. При возникновении рисков голода ЮНИСЕФ совместно с ВПП подготовил план «Усиление внимания к проблеме питания» и поддержал меры по лечению более чем 93 000 детей, пострадавших от острого недоедания.

67. В Центральноафриканской Республике более 2800 детей были освобождены из вооруженных групп, и около 238 000 детей в возрасте до пяти лет были вакцинированы от кори в лагерях для внутренне перемещенных лиц.

68. В ходе сирийского конфликта около 2,8 млн. детей получили доступ к образованию благодаря предоставленным им учебным материалам. Более 600 000 детей в Египте, Иордании, Ираке, Ливане и Турции была оказана психосоциальная поддержка в рамках кампании «Не допустим появления потерянного поколения». Ирак также столкнулся с тремя волнами внутреннего перемещения граждан, и использование механизма быстрого реагирования помогло открыть пять гуманитарных коридоров и предоставить жизненно важные предметы 74 000 человек.

69. К числу других кризисов, оказавших значительное влияние на жизнь детей, относится кризис на Украине, где ЮНИСЕФ обеспечил безопасной питьевой водой 60 000 человек, проживающих в пострадавших регионах, и ситуация в Государстве Палестина, где была оказана психосоциальная помощь 230 000 детей, затронутых военными действиями в Газе.

70. Фонд для программ чрезвычайной помощи был использован для расширения программ в области питания в Южном Судане и для оказания первичной помощи странам, пострадавшим от вспышки Эболы, за месяцы до начала работы Миссии Организации Объединенных Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу. Лимит финансирования Фонда был исчерпан за один-единственный год, так как 88 процентов средств были направлены на урегулирование кризисов третьего уровня. В результате Исполнительный совет Фонда на первой регулярной сессии в 2015 году постановил увеличить лимит финансирования с 75 млн. долл. США на двухлетний период до 75 млн. долл. на календарный год.

71. ЮНИСЕФ приступил к реализации инициативы по расширению гуманитарной деятельности в целях обеспечения организации необходимым инструментарием для оказания эффективной и ожидаемой помощи детям и выполнения целей, заявленных в стратегическом плане. Реформы по расширению гуманитарной деятельности ЮНИСЕФ, о которых было объявлено в конце 2014 года, включали в себя пояснения относительно распределения ответственности в рамках Программы преобразований, осуществляемой в отношении гуманитарной системы. Согласно стратегическому плану ЮНИСЕФ прилагает все усилия для объединения программ развития и гуманитарной деятельности.

72. Способность организации реагировать на масштабные чрезвычайные ситуации также возросла благодаря подготовке групп реагирования в ходе упражнений, имитирующих чрезвычайные ситуации и проводившихся совместно с ВПП. Благодаря резервным соглашениям с партнерами ЮНИСЕФ получил 179 дополнительных сотрудников, включая 164 человека на местах.

73. ЮНИСЕФ и ВПП разработали модель окупаемости затрат на подготовку. Благодаря этой модели, как показали примеры Чада, Мадагаскара и Пакистана, удалось значительно снизить возможные временные и финансовые затраты. Совместными усилиями двух учреждений также был реализован проект, направленный на повышение готовности страновых отделений в 10 странах и 4 субрегионах. Этот проект включал в себя заблаговременную подготовку необходимых материалов, расширение возможностей для быстрого развертывания сил, наращивание потенциала сотрудников, партнеров и правительств по принятию безотлагательных мер в чрезвычайной ситуации, разработку систем подготовки и поддержке межучрежденческой готовности.

## Гендерное равенство

74. За время, прошедшее с момента публикации Плана действий ЮНИСЕФ по вопросам гендерного равенства, был достигнут значительный прогресс. Более половины страновых отделений отразили результаты в области обеспечения гендерного равенства в планах управления страновыми программами; более 75 процентов страновых программ в настоящее время включают в себя результаты по одному или нескольким приоритетным направлениям работы, общее количество которых равно четырем; 80 процентов стран включили в свои страновые программы по меньшей мере один результат, достигнутый в области учета гендерного фактора.

75. Процесс принятия обязательств и мер по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах и женским обрезанием на национальном уровне значительно ускорился после проведения правительством Соединенного Королевства и ЮНИСЕФ Саммита по проблемам девочек в июле 2014 года. 18 стран, отличающихся средней или высокой распространенностью браков среди несовершеннолетних, в настоящее время подготовили национальные планы или стратегии борьбы с практикой браков среди несовершеннолетних; для пяти таких документов рассчитан необходимый бюджет.

76. Программы ЮНИСЕФ в последнее время отличаются все более четкой направленностью на решение вопросов гендерной проблематики. Например, ЮНИСЕФ поддержал намерения 22 стран включить целевые показатели по обеспечению гигиены в период менструаций в стратегии и планы школьного образования в 2014 году. В рамках партнерства с Глобальным альянсом по вакцинам и иммунизации (ГАВИ) ЮНИСЕФ поддержал проведение в 10 странах оценок вакцинирования против вируса папилломы человека. Более чем в 10 странах ЮНИСЕФ также поддержал включение дополнительных услуг в области здравоохранения для девочек в возрасте от 9 до 13 лет в услуги иммунизации.

## Стратегии реализации

77. В соответствии с мандатами ЧВОП ЮНИСЕФ занимался оказанием поддержки общинам и правительствам в целях наращивания потенциала и развития на национальном и местном уровнях. Поддержка также была направлена на улучшение качества координации работы партнеров, что позволило обеспечить повышение эффективности оказания услуг и реагирования на масштабные чрезвычайные ситуации.

78. Почти все страновые отделения ЮНИСЕФ (98 процентов) ведут основанную на доказательствах информационно-пропагандистскую работу по проблемам равенства. В 88 процентах стран осуществления программ ЮНИСЕФ лица, ответственные за принятие решений, использовали данные ЮНИСЕФ о неравенстве при составлении национальных программ.

79. Расширение партнерств, включая партнерства с национальными комитетами, международными финансовыми институтами и неправительственными организациями (НПО), является ключевым элементом укрепления информационно-пропагандистской деятельности и осуществления программ (пункт 104 ЧВОП). В Мали, Нигерии и Сенегале ЮНИСЕФ тесно сотрудничал с НПО, правительствами и другими учреждениями Организации Объединенных Наций

в целях оказания помощи усилия по сдерживанию вспышки Эболы в соседних странах. Одновременно организация принимала участие в работе над составлением планов готовности к Эболе в 50 странах.

80. В соответствии с мандатами ЧВОП по сотрудничеству Юг-Юг (пункты 74 и 75) и региональными аспектами (пункт 148) 65 процентов страновых отделений содействовали сотрудничеству Юг-Юг. Участники Региональной конференции по вопросам обучения детей в странах Восточной Африки, проводившейся ЮНИСЕФ, взяли на себя обязательства по созданию первой в истории Африканской сети развития детей в раннем возрасте.

81. ЮНИСЕФ продолжает расширять свою работу по внедрению инноваций. Организация сыграла ведущую роль в разработке нового средства диагностирования пневмонии, использование которого должно облегчить диагностику на уровне общин. Методы, основанные на применении программного обеспечения и смартфонов, использовались для борьбы с изоляцией и маргинализацией. Более трети страновых отделений поддерживали внедрение систем обработки данных в режиме реального времени на национальном уровне, так как эти меры позволяют выявлять общины, в наибольшей степени страдающие от маргинализации. ЮНИСЕФ продолжил работу по продвижению приложений для мобильных устройств/планшетов, позволяющих повышать информированность молодежи о таких вопросах, как тестирование на ВИЧ/СПИД, при помощи передачи соответствующих сообщений. В Замбии, Кении и Объединенной Республике Танзания было запущено мобильное приложение для предоставления бесплатной информации об Эболе.

### **III. Эффективность работы организации**

82. ЮНИСЕФ сохраняет приверженность задаче по повышению организационной эффективности и результативности и оптимизации управления, ориентированного на результаты. Механизм оценки результатов стратегического плана по-прежнему остается надежной основой для приведения страновых программ в соответствие с общеорганизационными результатами. В 2014 году был подготовлен комплекс внутренних приоритетов для ведения политического диалога, информационно-пропагандистской и коммуникационной деятельности, что позволило повысить уровень слаженности усилий в этих сферах внутри организации, в том числе на уровне сети национальных комитетов (пункт 171 ЧВОП).

83. В рамках выполнения мандатов ЧВОП по оценке продолжается укрепление систем мониторинга в режиме реального времени в целях получения сведений, необходимых для постоянной коррекции стратегий и программ, за счет расширенного применения MoRES. В 2014 году ЮНИСЕФ провели 104 оценки, по итогам которых 69 процента были признаны соответствующими стандартам качества. Доля официальных ответов руководства, представленных по итогам оценок, превысила 90 процентов, что является существенным увеличением по сравнению с исходными значениями 2009 года, когда эта цифра составляла 10 процентов.

84. В 2014 году были закуплены услуги и материалы общей стоимостью 3,38 млрд. долл. США, включая 2,7 млрд. доз вакцин и других материалов для нужд здравоохранения, питания, водоснабжения, санитарии и гигиены. В рам-

ках реагирования на вспышку Эболы потребовалось мобилизовать и согласовать опыт и знания нескольких страновых отделений в целях создания новых цепочек поставок для нужд рынков, испытывающих трудности.

85. Число женщин в штате организации в 2007–2014 годах выросло на 20 процентов, что незначительно превышает число сотрудников-мужчин и является отражением усилий ЮНИСЕФ по обеспечению гендерного паритета и соблюдению положений пункта 92 ЧВОП. По состоянию на конец 2014 года 45 процентов старших сотрудников категории С-5 и выше являлись женщинами. В 2014 году на долю женщин пришлось 44 процента назначений на должности высокого уровня, в то время как в 2013 году этот показатель составлял 39 процентов.

86. В 2014 году число сотрудников, направленных на места в рамках оперативного развертывания, составило 934 человека (по сравнению с 755 в 2013 году), причем 89 процентов из них занимались урегулированием чрезвычайных ситуаций третьего уровня, включая 285 человек, принимавших участие в мерах по борьбе с Эолой. Средний срок укомплектования кадров для оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации в 2014 году составлял 45 дней, по сравнению с 49 днями в 2013 году, и 91 процент заявок на быстрое наращивание численности персонала выполнялся в течение 56 дней. Обеспечение безопасности персонала и помещений относится к числу задач первостепенной важности ЮНИСЕФ. Организация высоко оценивает усилия многих своих сотрудников, которые продолжают выполнять свои обязанности даже в самых тяжелых ситуациях.

87. Согласно индексу прозрачности за 2014 год, опубликованному Международной инициативой в отношении прозрачности помощи, ЮНИСЕФ занимает 14-е место в списке из 68 организаций и входит в высокую репутационную категорию. Это свидетельствует о значительном улучшении позиции ЮНИСЕФ по сравнению с 2013 годом, когда он занимал 21 место из 67 (пункты 11 и 31 ЧВОП) и относился к средней репутационной категории.

88. ЮНИСЕФ сотрудничает с другими учреждениями Организации Объединенных Наций в целях упрощения и унификации практики ведения дел (пункт 153 ЧВОП). За вопросы, связанные с глобальными финансами, людскими ресурсами, административными функциями и информационными технологиями, будет отвечать новый Единый глобальный центр обслуживания. Этот центр находится в Будапеште и начнет работать на полную мощность к 2016 году.

89. Задачи в области ИТ на всех уровнях все интенсивнее приводятся в соответствие со стратегическим планом ЮНИСЕФ. В 2014 году это происходило за счет расширения функционала прикладной системы общеорганизационного планирования ресурсов VISION, автоматизации кассовых и электронных банковских операций, а также взаимодействия с Организацией Объединенных Наций по вопросам пенсий. К числу значительных достижений можно отнести внедрение системы управления обучением (Agoa) и повышение качества отчетности об исполнении программ.

90. Успешное взаимодействие с поставщиками услуг в области информационных технологий позволило ЮНИСЕФ в 2014 году обеспечивать гибкие возможности доступа к глобальным каналам связи при сниженных издержках. В

95 процентах случаев в зонах чрезвычайных ситуаций были обеспечены услуги ИТ в соответствии с Основными обязательствами в интересах детей при проведении гуманитарных мероприятий, и 75 процентов проектов в области ИТ были реализованы в рамках предусмотренных сроков и бюджета.

91. В 2014 году страновые отделения ЮНИСЕФ принимали участие в осуществлении 657 общих долгосрочных соглашений, что позволило обеспечить экономию как времени, так и финансовых средств (пункты 152 и 154 ЧВОП). Ряд отделений добровольно взяли на себя обязательства по осуществлению стратегии коммерческих операций в целях содействия общей работе. ЮНИСЕФ будет принимать участие в определении количественно измеримой экономии затрат при помощи оценки показателей за 2015 год, проведением которой занимается Группа Организации Объединенных Наций по вопросам развития. 78 страновых отделений (что на 24 процента больше, чем в 2013 году) действуют в рамках согласованных подходов в таких областях, как закупочная деятельность, управление людскими ресурсами, информационные технологии (ИТ) и услуги по управлению финансами (пункты 152 и 154 ЧВОП).

92. ЮНИСЕФ внес вклад в размере 3,6 млн. долларов США в рамках совместного несения расходов по системе координаторов-резидентов (пункт 128 ЧВОП) и предоставил дополнительную поддержку 53 отделениям на страновом уровне. В 2014 году 7 сотрудников ЮНИСЕФ выступали в качестве координаторов-резидентов, а еще 106 действовали на временной основе. Представители ЮНИСЕФ выступали в 46 странах в качестве исполняющих обязанности координаторов по гуманитарным вопросам. Описание должностных обязанностей представителей ЮНИСЕФ было пересмотрено с целью отражения их функций в работе страновых групп Организации Объединенных Наций (пункт 130а ЧВОП).

93. Действуя совместно со страновыми группами Организации Объединенных Наций, ЮНИСЕФ принял участие в реализации стратегических рамочных программ Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития в восьми странах (пункты 117 и 119 ЧВОП). ЮНИСЕФ в полном объеме участвует в осуществлении плана действий Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития, направленного на устранение системных узких мест при проведении стандартных оперативных процедур. ЮНИСЕФ участвует в организации деятельности трех рабочих групп, ответственных за осуществление плана действий, включая разработку совместных заявлений и информационно-просветительскую деятельность (пункт 137 ЧВОП). ЮНИСЕФ возглавляет работу по формированию совместных подходов к мониторингу эффективности усилий по обеспечению равенства, содействуя тем самым укреплению культуры результатов, основанных на фактических данных, в рамках системы Организации Объединенных Наций (пункт 166 ЧВОП).

94. Комиссия ревизоров Организации Объединенных Наций вынесла безусловное заключение в отношении финансовой отчетности ЮНИСЕФ за 2013 год. В течение 2014 года ЮНИСЕФ опубликовал 54 ревизионных отчета, по итогам которых были составлены 525 рекомендаций, касающихся управления, управления программами и оперативной поддержки. В 2014 году всего 8 отделений просрочили выполнение рекомендаций, вынесенных по итогам проверок, более чем на 18 месяцев, в результате чего был превышен целевой показатель, согласно которому их число должно быть менее 10. Из проводив-

шихся расследований 72 были закрыты в течение года, причем 58 процентов — до истечения 6 месяцев.

#### **IV. Накопленный опыт**

95. В странах, затронутых вспышкой Эболы, ключевым фактором успеха усилий по урегулированию кризиса стали антропологический анализ и участие общин, позволившие выбрать оптимальное местоположение пунктов по уходу и способы оказания услуг. После того как стало очевидно, что для эффективной работы систем оказания медицинской помощи на уровне местных общин требуется поддержка со стороны специально подготовленных местных медработников, меры по социальной мобилизации были дополнены программами обучения местных работников здравоохранения. Это имело особенно большое значение для повышения жизнестойкости общин.

96. Активизация усилий по повышению готовности к чрезвычайным обстоятельствам является ключевым фактором для оказания эффективной и оперативной помощи в случае возникновения кризисных гуманитарных ситуаций. Такая готовность особенно важна при работе с партнерами, представляющими гражданское общество и НПО.

97. Что касается глобальной иммунизации населения, то отсутствие ряда обновленных данных об охвате услугами вакцинации против таких заболеваний, как дифтерит, коклюш, столбняк и корь, по ряду стран, не входящих в Альянс ГАВИ, включая несколько стран со средним уровнем дохода, послужило основанием для определенных выводов. Один из таких важных выводов заключается в том, что для недопущения сбоев в работе соответствующих систем тех или иных стран необходимо решать проблемы, связанные с финансированием и технической помощью.

98. Выводы, сделанные по итогам оценок, как и прежде, оказывают благотворное воздействие на работу ЮНИСЕФ. В частности, в отношении образования было сделано важное заключение о необходимости более активного подхода к программной работе. Это подчеркивалось и в докладе об оценке результатов работы на директивном уровне в секторе образования, согласно выводам которого, при всей важности работы на директивном уровне для расширения образовательных услуг, в первую очередь для охвата наиболее обездоленных детей, требуется более тщательный мониторинг полученных результатов.

99. ЮНИСЕФ удалось накопить значительный опыт в области сбора и использования данных мониторинга в режиме реального времени, в первую очередь за счет применения технологий мобильной связи. ЮНИСЕФ продолжает обращать внимание правительств и других партнеров на важность такого рода данных для своевременного предоставления основных услуг группам населения, недостаточно обеспеченным услугами.

100. Согласно данным о доходах, в 2014 году общий объем регулярных ресурсов ЮНИСЕФ вырос на 4,7 процента (выражено в долларах США). Повышение доли вклада государственного сектора в регулярные ресурсы на 12 процентов было частично компенсировано за счет сокращения участия частного сектора, снизившегося на 3 процента. На уровне участия как государственного, так и частного секторов негативно отразились колебания валютных курсов.

Тематическое финансирование в 2014 году снизилось на 5 процентов, соответственно его доля в общем объеме ассигнованных средств продолжила уменьшаться, достигнув исторического минимума — менее 9 процентов. Регулярные ресурсы и тематическое финансирование служат прямыми источниками поддержки осуществления программ, обеспечивая возможность долгосрочного планирования и снижения транзакционных издержек. Для ЮНИСЕФ и его партнеров крайне важно удвоить усилия по обеспечению гибкой и предсказуемой базы финансирования.

## V. Поступления, расходы и мобилизация ресурсов

101. Общий объем поступлений составил 5169 млн. долл. США (таблицы 1 и 2), при этом регулярные ресурсы составили 1326 млн. долл. США, а прочие ресурсы — 3843 млн. долл. США. Регулярные ресурсы составили 26 процентов поступлений в 2014 году.

Таблица 1

### Поступления ЮНИСЕФ в разбивке по видам и источникам ресурсов, 2014 и 2013 годы

(В млн. долл. США)

Источник поступлений	2014 год — фактически	2013 год — фактически	2014 год — по плану
<b>Регулярные ресурсы</b>			
Правительство*	660	587	654
Частный сектор	572	589	609
<b>Прочие поступления**</b>	94	89	80
<b>Всего — регулярные ресурсы</b>	<b>1 326</b>	<b>1 265</b>	<b>1 343</b>
<b>Прочие ресурсы — регулярная деятельность</b>			
Правительство	1 358	1 429	1 181
Частный сектор	693	653	544
Межорганизационные поступления	213	174	192
<b>Подитог</b>	<b>2 264</b>	<b>2 256</b>	<b>1 917</b>
<b>Прочие ресурсы — деятельность в чрезвычайных ситуациях</b>			
Правительство	1 163	977	548
Частный сектор	132	195	70
Межорганизационные поступления	285	160	156
<b>Подитог</b>	<b>1 579</b>	<b>1 332</b>	<b>774</b>
<b>Всего — прочие ресурсы</b>	<b>3 843</b>	<b>3 588</b>	<b>2 691</b>
<b>Итого поступлений</b>	<b>5 169</b>	<b>4 853</b>	<b>4 034</b>

- \* Совокупные поступления от правительств в счет регулярных ресурсов включают подоходные налоги, уплачиваемые ЮНИСЕФ за граждан государств, вносящих взносы в счет регулярных ресурсов ЮНИСЕФ, указанные в таблице расходов.
- \*\* Прочие поступления включают доход от процентов, услуг по закупкам, а также из других источников.

Таблица 2

**Поступления ЮНИСЕФ в разбивке по источникам, 2014 и 2013 годы**

(В млн. долл. США)

<i>Источник поступлений</i>	<i>2014 год — фактически</i>	<i>2013 год — фактически</i>	<i>2014 год — по плану</i>
Правительство	3 181	2 993	2 383
Частный сектор и неправительственные организации	1 397	1 437	1 223
Межорганизационные поступления	497	334	348
Прочие поступления	94	89	80
<b>Всего</b>	<b>5 169</b>	<b>4 853</b>	<b>4 034</b>

102. В 2014 году ресурсы на нужды ЮНИСЕФ предоставили в общей сложности правительства 135 стран. Общая сумма поступлений от государственного сектора (от правительств, межправительственных организаций и в рамках межорганизационных механизмов) составила 3679 млн. долл. США (в 2013 году эта цифра составляла 3327 млн. долл. США). Поступления от частного сектора (из средств, предоставленных национальными комитетами содействия ЮНИСЕФ, отдельными донорами, неправительственными организациями и фондами) составили 1397 млн. долл. США (в 2013 году эта цифра составляла 1437 млн. долл. США), включая доход в размере 43 млн. долл. США от продажи поздравительных открыток и иной продукции.

103. Поступления на цели оказания гуманитарной помощи составили 1579 млн. долл. США. Повышение на 19 процентов по сравнению с уровнем 2013 года, составлявшим 1332 млн. долл. США, обусловлено главным образом предоставлением финансирования в связи с гуманитарными кризисами в Ираке, Сирийской Арабской Республике, на Филиппинах, в Центральноафриканской Республике и Южном Судане, а также в связи с кризисом, вызванным Эболой. Потребности в финансировании гуманитарной помощи в 2014 году росли экспоненциально; объем требуемых средств вырос с 2,1 млрд. долл. США в январе до 3,1 млрд. долл. США по состоянию на конец 2014 года.

**Расходы**

104. С 1 января 2012 года финансовая отчетность ЮНИСЕФ готовится на основе принципа полного начисления в соответствии с Международными стандартами учета в государственном секторе. Соответственно, данные о расходах на оказание помощи по программам в разбивке по областям деятельности (таблица 3) отражают стоимость услуг и потребительских товаров, полученных ЮНИСЕФ, а также закупленных товаров для программ, поставленных партнерам по программам в 2013 году. Расходы на программы в странах Африки к

югу от Сахары в размере 2344 млн. долл. США и в наименее развитых странах в размере 2179 млн. долл. США составили 57 и 53 процента, соответственно.

Таблица 3

**Непосредственная помощь в реализации программ в разбивке по областям деятельности, 2014 год**  
(В млн. долл. США)

<i>Область деятельности</i>	<i>РР</i>	<i>П-РР</i>	<i>П-ЧР</i>	<i>Всего</i>
Здравоохранение	249,3	729,5	250,1	1 229,0
ВИЧ и СПИД	37,5	65,6	4,0	107,1
Водоснабжение, санитария и гигиена	101,3	276,2	349,8	727,4
Питание	65,6	173,5	245,1	484,2
Образование	135,6	508,0	182,6	826,2
Защита детей	145,9	218,0	150,5	514,4
Социальная интеграция	125,1	96,4	21,1	242,6
<b>Всего (округленно)</b>	<b>860,2</b>	<b>2 067,3</b>	<b>1 203,3</b>	<b>4 130,8</b>

## VI. Проект решения

### *Исполнительный совет*

1. *принимает к сведению* годовой доклад Директора-исполнителя ЮНИСЕФ о показателях и результатах за 2014 год, включая отчет о проведении четырехгодичного всеобъемлющего обзора политики (E/ICEF/2015/5 и E/ICEF/2015/Add.1);

2. *принимает решение* передать вышеупомянутый доклад Экономическому и Социальному Совету вместе с кратким изложением замечаний и руководящих указаний, высказанных делегациями на данной сессии.

† Произошло изменение исходного числа стран со 157 участниц первоначального механизма оценки результатов стратегического плана до количества стран, которые пользуются поддержкой ЮНИСЕФ при реализации программ в соответствующих областях деятельности. Это изменение обусловлено смещением акцента в сторону мониторинга участия ЮНИСЕФ в полученных результатах. По этой причине не все показатели являются актуальными для тех или иных стран осуществления программ.