



Экономический и Социальный  
Совет

Distr.  
GENERAL

E/ICEF/1997/14  
17 March 1996

RUSSIAN  
ORIGINAL: ENGLISH

ДЕТСКИЙ ФОНД ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

Исполнительный совет

Ежегодная сессия 1997 года

2—6 июня 1997 года

Пункт 4 предварительной повестки дня\*

НА РЕШЕНИЕ

ДОКЛАД О ХОДЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
ПО ИТОГАМ ВСЕМИРНОЙ ВСТРЕЧИ НА ВЫСШЕМ УРОВНЕ  
В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ

РЕЗЮМЕ

В пункте 35 (v) Плана действий, одобренного на состоявшейся в 1990 году Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, содержится просьба к руководящим органам соответствующих специализированных учреждений и к органам системы Организации Объединенных Наций включить в повестку дня своих регулярных сессий периодический обзор осуществления Декларации и Плана действий. Настоящий документ представляет собой шестой ежегодный доклад Директора-исполнителя о ходе осуществления последующей деятельности по итогам Всемирной встречи. Доклад охватывает 1996 год и является первым после проведения официального обзора на середину десятилетия, которому был посвящен доклад Генерального секретаря Генеральной Ассамблеи на ее пятьдесят первой сессии.

\* E/ICEF/1997/13.

## СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Пункты</u>	<u>Стр.</u>
ВВЕДЕНИЕ .....	1—5	3
I. ПРОГРЕСС НА ПУТИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ .....	6—20	3
А. Выборочные обследования по множественному показателю .....	7—9	4
В. Обзор прогресса на середину десятилетия .....	10—13	6
С. Извлеченные уроки .....	14—20	7
II. ЗАДАЧИ, КОТОРЫЕ ПРЕДСТОИТ РЕШАТЬ В ПЕРИОД ДО 2000 ГОДА .....	21—38	7
А. Базовое образование .....	22—25	8
В. Материнская смертность .....	26—28	8
С. Недоедание среди детей .....	29—31	9
Д. Санитария .....	32—34	10
Е. Смертность детей в возрасте до пяти лет .....	35—38	11
III. ЦЕЛИ ВСЕМИРНОЙ ВСТРЕЧИ НА ВЫСШЕМ УРОВНЕ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ И КОНВЕНЦИИ О ПРАВАХ РЕБЕНКА .....	39—44	12
IV. ПОСЛЕДУЮЩИЕ ШАГИ .....	45	13
V. РЕКОМЕНДАЦИЯ .....	46	14
<u>Перечень диаграмм</u>		
Крупные мероприятия по проведению обзора на середину десятилетия, 1995—1996 годы .....		4
Развитие методологии выборочных обследований по множественному показателю .....		5
Недоедание среди детей в возрасте до 5 лет в развивающихся странах .....		9
Доступ к адекватной санитарии в развивающихся странах .....		10
КСД5Л в развивающихся странах .....		11
<u>Приложение</u> Ход подписания Декларации Всемирной встречи, подготовки национальных программ действий и ратификации Конвенции о правах ребенка по состоянию на 26 февраля 1997 года .....		16

## ВВЕДЕНИЕ

1. Всемирная встреча на высшем уровне в интересах детей, состоявшаяся в Центральном учреждении Организации Объединенных Наций 29—30 сентября 1990 года, приняла Декларацию об обеспечении выживания, защиты и развития детей и одобрила План действий по ее осуществлению. Правление (E/ICEF/1991/12, решение 1991/10) и Генеральная Ассамблея (резолюция 45/217 от 21 ноября 1990 года) приветствовали принятие Декларации и Плана действий и настоятельно призвали все государства и других членов международного сообщества работать для достижения целей, одобренных на ней.
2. Были разработаны национальные программы действий (НПД), с тем чтобы воплотить провозглашенные в Декларации обещания в конкретные действия на национальном и субнациональном уровнях. По состоянию на конец 1996 года 167 стран подписали Декларацию, а 155 либо завершили, либо находились в процессе завершения своих НПД. Около 50 стран уже подготовили субнациональные программы действий, а еще 26 стран намереваются сделать это. Весьма важно, что спустя шесть лет после Всемирной встречи на высшем уровне процесс подготовки субнациональных программ действий в интересах детей по-прежнему остается одним из средств оценки и улучшения положения детей.
3. В пункте 35 (v) Плана действий "руководящим органам соответствующих специализированных учреждений и органам системы Организации Объединенных Наций предлагалось включить в повестки дня своих очередных сессий вопрос о периодическом обзоре осуществления Декларации и Плана действий". Директор-исполнитель представляет ежегодный доклад о ходе осуществления последующей деятельности по итогам Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей начиная с 1991 года.
4. В пункте 35 (iv) Плана действий Генеральному секретарю предлагалось принять меры для подготовки на всех необходимых уровнях обзора хода осуществления на середину десятилетия задач Декларации и Плана действий. На основании результатов национальных обзоров, а также технических обзоров Объединенного комитета ЮНИСЕФ/Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по политике в области здравоохранения и Объединенного комитета Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО)/ЮНИСЕФ по вопросам образования Генеральный секретарь представил свой доклад о ходе осуществления (A/51/256) 30 сентября 1996 года.
5. В настоящем шестом ежегодном докладе Исполнительному совету о ходе осуществления последующей деятельности по итогам Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей представлены обновленное резюме прогресса на середину десятилетия и наиболее важные задачи, которые предстоит решать для выполнения целей к 2000 году. В докладе сделана попытка обозначить взаимодополняемость между осуществлением глобальных целей и реализацией прав, признанных в Конвенции о правах ребенка (ратифицированной к настоящему моменту почти всеми странами мира за исключением трех — см. приложение). В докладе также представлена информация о вспомогательных расходах, предоставленных ЮНИСЕФ на проведение обзора на середину десятилетия и на его страновые программы, в соответствии с просьбой Совета в его решении 1995/14 (E/ICEF/1995/9/Rev.1). И наконец, в докладе содержится ряд предлагаемых мер в целях достижения целей Всемирной встречи к 2000 году и проект рекомендации для ее рассмотрения Исполнительным советом.

### I. ПРОГРЕСС НА ПУТИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ

6. Обзор прогресса на середину десятилетия был проведен многими правительствами в сотрудничестве с неправительственными организациями (НПО), партнерами гражданского общества и учреждениями Организации Объединенных Наций с использованием разнообразных форматов. Официальные обзоры на середину десятилетия были предприняты в 35 странах. Еще 63 страны провели свои соответствующие обзоры в связи с ежегодными или среднесрочными обзорами страновых программ

/...

ЮНИСЕФ или в ходе подготовки новых страновых программ. ЮНИСЕФ в качестве ведущего учреждения Организации Объединенных Наций, осуществляющего деятельность в интересах детей, оказывал поддержку в проведении национальных обзоров. Региональные обзоры также были проведены в 1995 и 1996 годах. На диаграмме 1, ниже, дано описание основных видов деятельности в рамках обзора на середину десятилетия.

Диаграмма 1

Крупные мероприятия по проведению обзора на середину десятилетия, 1995—1996 годы

- A. Национальные обзоры на середину десятилетия, проведенные в 98 странах
- B. Региональные обзоры на середину десятилетия:
- Третья Консультация на уровне министров государств Восточной Азии и Тихоокеанского региона по вопросу о целях, служащих интересам детей и развитию вплоть до 2000 года, Ханой (Вьетнам), 13—16 ноября 1995 года
  - Третье совещание на уровне министров по проблемам детей и социальной политике в странах Америки, Сантьяго-де-Чили, 8—9 августа 1996 года
  - Конференция по проблемам детей, проведенная Ассоциацией регионального сотрудничества стран Южной Азии, Равалпинди (Индия), 20 августа 1996 года
- C. Глобальные обзоры:
- Объединенный комитет ЮНИСЕФ/ВОЗ по политике в области здравоохранения, май 1996 года
  - Проведенное под эгидой ЮНЕСКО совещание по итогам середины десятилетия Международного консультативного форума по вопросам образования для всех, Амман (Иордания), июнь 1996 года
- D. Генеральная Ассамблея:
- Опубликование доклада Генерального секретаря об обзоре на середину десятилетия при участии представителей шести стран-организаторов Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей, 30 сентября 1996 года
  - Представление доклада Генерального секретаря и его обсуждение на Генеральной Ассамблее, октябрь 1996 года
  - Принятие резолюции Генеральной Ассамблеи 51/186 об обзоре на середину десятилетия, 16 декабря 1996 года

A. Выборочные обследования по множественному показателю

7. В сотрудничестве с ЮНЕСКО, ВОЗ, центрами Соединенных Штатов по контролю и профилактике заболеваний, а также рядом учреждений в развивающихся и промышленно развитых странах ЮНИСЕФ разработал методологию выборочных обследований по множественному показателю (ВОМП) в целях получения данных для мониторинга прогресса в достижении целей на середину десятилетия. По

состоянию на май 1996 года 20 стран представили доклады о конкретных целевых достижениях на основе проведенных обследований, а к концу декабря 1996 года еще 15 стран дополнили свои доклады о результатах обследований.

8. В общей сложности 64 страны провели самостоятельные ВОМП, а 24 страны дополнили представленные обследования модулями ВОМП. Пока еще не получены доклады от всех стран. Национальные обследования в 21 стране были проведены без применения ВОМП. В других странах данные были собраны через обычные системы отчетности, которые нельзя рассматривать как достоверные или обновленные, по сравнению с теми, которые получены посредством методологии систематических обследований. Информация, касающаяся разработки и применения ВОМП, представлена в диаграмме 2, ниже.

Диаграмма 2

Развитие методологии выборочных обследований по множественному показателю

1991—1993 годы:	Глобальный межучрежденческий консенсус о целях и показателях.
1993—1994 годы:	Разработка и достижение согласия в отношении методологии ВОМП Опубликование справочника по ВОМП.
1994—1995 годы:	Один многострановой и четыре региональных учебных семинара по вопросам планирования и осуществления ВОМП.
1995—1996 годы:	64 страны предпринимают самостоятельные ВОМП. 24 страны используют отдельные модули в других обзорах (в качестве дополнения).
1997 год:	Предлагаемая оценка методологии ВОМП и ее применения.

9. ЮНИСЕФ предоставил финансовую поддержку проведению национальных обзоров на середину десятилетия главным образом для сбора, анализа и учета данных, полученных через ВОМП. Разброс стоимости проведения ВОМП достаточно велик, поскольку зависит от объема выборки, плотности населения, оперативного подхода, количества и типа используемых в обследовании модулей и потенциала для проведения обзоров на национальном и субнациональном уровнях. На основании докладов из 64 стран, которые провели самостоятельные ВОМП, можно сказать, что средняя стоимость обследования составляет приблизительно 85 тыс. долл. США. Наибольший объем затрат приходится на работу на местах (52 процента), техническую помощь (16 процентов), подготовку кадров (12 процентов), а также ввод и обработку данных (9 процентов). Средняя стоимость ВОМП относительно невелика по сравнению со стоимостью социально-экономических обследований домашних хозяйств аналогичного масштаба. Стоимость демографического обследования в области здравоохранения и приоритетного обзора часто гораздо выше, чем стоимость ВОМП. Затраты на ВОМП большей частью были покрыты за счет страновых программ ЮНИСЕФ в рамках поддержки создания национального потенциала в области получения и использования статистических данных. Остальные расходы были покрыты в значительной мере национальными правительствами при участии, в ряде случаев, некоторых доноров.

В. Обзор прогресса на середину десятилетия

10. В докладе Генерального секретаря отмечается, что в большинстве стран достигнут ощутимый прогресс в выполнении достаточно многих целей на середину десятилетия. По оценкам, основанным на текущих докладах и специальных обзорах, более 80 процентов детей во всем мире теперь охвачены

услугами по иммунизации, а некоторые страны уже достигли или превзошли цель 90 процентов иммунизации, установленной для 2000 года. Системы текущей административной отчетности, однако, не всегда достоверны и порой ведут к переоценке. Значительный прогресс сделан на пути ликвидации неонатального столбняка, при этом в настоящее время удается предотвратить две трети смертельных исходов, связанных с неонатальным столбняком. В последние годы отмечается значительное сокращение случаев заболевания корью и смертности от кори, при этом по сравнению с другими годами, когда иммунизация не проводилась, в 1995 году корь излечивалась в 75 процентах случаев, а смертельный исход удалось предотвратить в 85 процентах случаев. Из 88 развивающихся стран, где широко распространена бактериальная пневмония, 59 стран приступили к активному осуществлению программ по борьбе с острыми респираторными инфекциями (ОРИ). В большинстве случаев диареи в настоящее время широко применяется перорально-регидрационная терапия для предотвращения дегидратации и смертельного исхода.

11. Близка к достижению цель ликвидации полиомиелита и дракункулеза (заболевания, вызываемого подкожным червем). Благодаря национальным программам искоренения дракункулеза число заболеваний, согласно оценкам, сократилось на 97 процентов, и теперь тысячи деревень в большинстве эндемических стран избавлены от этой мучительной болезни. По данным ВОЗ, в период 1988-1995 годов количество случаев полиомиелита сократилось на 83 процента. Особого упоминания заслуживает поддержка, предоставленная Международным объединением клубов "Ротари" в деле искоренения полиомиелита и Центром Картера/Глобальной программой до 2000 года — в деле искоренения дракункулеза. Свыше 10 тыс. больниц и родильных домов более чем в 100 странах имеют в настоящее время официальный статус педиатрического учреждения, который присваивается тогда, когда успешно соблюдаются глобальные критерии ЮНИСЕФ/ВОЗ и не осуществляется прием, использование или распределение бесплатных и недорогих заменителей грудного молока. В конце 1999 года почти все страны, в которых нарушения, вызываемые йодистой недостаточностью (НИН), являются общегосударственной проблемой в области здравоохранения, приступили к программам йодизации соли. Еще 1,5 млрд. человек стали потреблять йодизированную соль, избавляя ежегодно 12 млн. детей от опасности поражения головного мозга, что является наиболее частой причиной задержки умственного развития. Случаи серьезных осложнений, вызванных недостаточностью витамина А, включая потерю зрения, значительно снизились во многих странах благодаря реализации широкомасштабных программ дополнительного питания. Намечился глобальный прогресс в достижении цели доступа к безопасной воде, в первую очередь за счет разительных перемен в Азии. В целом, благодаря вышеупомянутым усилиям в 1995 году детская смертность сократилась, согласно оценкам, на 1 млн. случаев по сравнению с 1990 годом.

12. Прежде всего, в настоящее время отмечается более широкое признание прав ребенка. Одной из целей на середину десятилетия была всеобщая ратификация Конвенции о правах ребенка, и по состоянию на конец 1995 года 187 из 193 стран ратифицировали Конвенцию. К февралю 1997 года она была ратифицирована 190 странами. Конвенция стала одним из наиболее широко принятых документов в области прав человека, что само по себе беспрецедентно.

13. Подобный факт свидетельствует о том, что в интересах детей во всем мире отмечается невиданный доселе прогресс. Вместе с тем, если бы все цели на середину десятилетия были достигнуты всеми странами и обществами, то положение детей изменилось бы более координально в 1995 году. В самом деле, как отмечалось в докладе Генерального секретаря, имеется весьма ограниченный прогресс по некоторым из целей на 2000 год, особенно в отношении детской смертности, недоедания, материнской смертности, базового образования и санитарии (см. главу II, ниже).

### С. Извлеченные уроки

14. Разработка определенных по времени и поддающихся измерению целей было новаторским начинанием Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей, поскольку было направлено не

/...

только на мобилизацию ресурсов и приверженности, но и на содействие уточнению программ деятельности и постановки четких задач и направлений.

15. Поставленные цели оказали невиданное мобилизующее влияние, поскольку вывели деятельность в интересах детей на новый уровень во всем мире и создали новые формы партнерства между правительствами, международными организациями, частным сектором, донорами, средствами массовой информации, НПО и другими участниками гражданского общества в их стремлении к общей цели.

16. Весьма важным элементом признания повестки дня в интересах детей и ее перевода в реальные действия было доведение ее содержания до сведения широкой общественности, проходившее в рамках процесса активных консультаций и достижения консенсуса. Особое значение имел процесс, в ходе которого повестка дня была взята на вооружение правительствами, особенно в развивающихся странах, и нашла отражение в НПД и субнациональных программах действий на государственном, провинциальном, окружном и муниципальном уровнях во многих странах.

17. Анализ данных свидетельствует о том, что прогресс не однозначен на региональном, национальном и местном уровнях. Перед странами и регионами стоят весьма различные задачи при достижении целей, установленных на глобальном уровне, ввиду их исторических особенностей, разных уровней развития, имеющихся возможностей и прочих стартовых условий. Ощущается явная потребность установления приоритетности целей в соответствии с местными реалиями.

18. Участие общин имеет жизненно важное значение для обеспечения прогресса. Во многих случаях ключом к успеху являются мобилизация общин на какую-либо цель и стратегия осуществления программы по достижению данной цели. Подобный вывод нашел довольно широкое подтверждение в ходе усилий по всеобщей иммунизации детей в конце 80-х годов, поэтому в 90-х годах он был укреплен за счет усилий по расширению охвата социальных направлений, таких как борьба с дракункулезом, искоренение полиомиелита и пропаганда грудного вскармливания.

19. Одним из значительных достижений, связанных с последующей деятельностью по итогам Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей, стала деятельность в отношении того, как измерять прогресс. Установление поддающихся измерению целей потребовало значительных усилий по созданию эффективных систем сбора и использования данных, особенно о детях, представленных в дезагрегированной форме. За прошедшие пять лет в этих областях выявился ряд недостатков. Благодаря методологии ВОМП и другим усилиям по улучшению сбора и анализа данных национальные правительства и международное сообщество теперь находятся в лучших условиях для создания баз данных и мониторинга прогресса.

20. В общем, обзор на середину десятилетия показывает, что значительный прогресс вполне достижим при наличии политической воли, выделении надлежащих ресурсов, мобилизации общин и осуществлении разумных политики и программ.

## II. ЗАДАЧИ, КОТОРЫЕ ПРЕДСТОИТ РЕШАТЬ В ПЕРИОД ДО 2000 ГОДА

21. В обзоре на середину десятилетия справедливо отмечается, что достигнут весьма ограниченный прогресс в отношении некоторых ключевых показателей благополучия детей и женщин. Сюда входят базовое образование, материнская смертность, недоедание, санитария и смертность детей в возрасте до пяти лет.

#### А. Базовое образование

22. По оценкам, 140 млн. детей младшего школьного возраста, из которых около 60 процентов составляют девочки, не посещают школу. Доля тех, кто не завершает образования, остается высокой, а процесс сокращения гендерного неравенства идет медленно. Для достижения целей на конец десятилетия крайне необходимо ускорить охват школьным обучением, особенно среди девочек.

23. Имеющиеся данные не позволяют измерить прогресс по отношению к цели всеобщего доступа к базовому образованию и достижения начального образования по крайней мере 80 процентами всех детей. Охват школьным образованием лишь отчасти характеризует имеющееся положение. Многие дети покидают школу, не достигнув минимального уровня образования (5 классов). В регионах Восточной Азии и Тихого океана, а также Ближнего Востока и Северной Африки почти 90 процентов детей, поступивших в школу, заканчивают четырехлетнее обучение, однако в странах Латинской Америки и Карибского бассейна этот показатель составляет только 75 процентов, а в странах Африки к югу от Сахары и в Южной Азии — лишь около 60 процентов. Столь высокий процент отсева учащихся показывает, что получение начального образования по меньшей мере 80 процентами детей младшего школьного возраста к 2000 году будет весьма трудной задачей в двух последних регионах. Латинской Америке также предстоит ускорить темпы прогресса, чтобы достичь цели, установленной на конец десятилетия.

24. Мониторинг прогресса в области базового образования осложняется отсутствием точных данных. Одна треть стран развивающегося мира не представляют сведений о чистом охвате школьным образованием в ЮНЕСКО, являющуюся первоисточником данных по образованию на международном уровне. В тоже время в странах, которые сообщают соответствующие сведения, данные либо касаются ситуации, имевшей место несколько лет назад, либо основываются на административных докладах, которые часто имеют тенденцию к завышению данных. По-прежнему довольно трудно получить данные, касающиеся доли детей, начинающих обучение в первом классе в рекомендуемом возрасте, а также процента детей, достигших 5 класса.

25. Необходимо сокращать и устранять гендерное неравенство с точки зрения доступа к образованию и завершения начального образования. Подобная задача особенно остро стоит в Южной Азии, а также в странах Африки к югу от Сахары, на Ближнем Востоке и в Северной Африке. Для того чтобы увеличить процент детей, получающих образование, предстоит повысить качество начального образования, что, в свою очередь, потребует большего количества учебных материалов, улучшения подготовки учителей и более широкого привлечения общин к вопросам школьного управления.

#### В. Материнская смертность

26. Согласно новым данным, в 1990 году было зарегистрировано примерно 585 тыс. случаев материнской смертности, что свидетельствует о серьезной недооценке в прошлом случаев смертности, связанной с беременностью. Наиболее высокий показатель материнской смертности отмечается в странах Африки к югу от Сахары и в Южной Азии. В большинстве случаев смертельный исход обусловлен пятью непосредственными причинами: кровотечение, сепсис, эклампсия, осложненные роды и рискованный аборт. Приблизительно 20 процентов случаев смерти, связанной с беременностью, в развивающихся странах вызваны такими обстоятельствами, как анемия, недоедание и малярия. Нет сведений о прогрессе в достижении цели на основании какого-либо поддающегося измерению определения, и в тоже время нельзя предположить, что достигнут сколь-либо существенный прогресс.

27. Недавний импульс, который получила проблема положения женщин на национальном уровне и на международных форумах, нашел отражение в повышенном внимании к охране репродуктивного здоровья в целом и проблеме материнской смертности в частности. В качестве одного из приоритетных



направлений следует принять меры в рамках систем первичной и вторичной медико-санитарной помощи, с тем чтобы укрепить соответствующие службы для всех беременных женщин и улучшить доступ к неотложной клинической помощи в случае осложнений. Разработаны руководящие принципы для измерения прогресса в улучшении охвата и использования родовспомогательных услуг. Следует предусмотреть меры по обеспечению безопасного материнства, которые включали бы вопросы планирования семьи, питания, дородового наблюдения, помощи при родах и послеродового ухода, а также необходимо организовать соответствующую подготовку персонала в области охраны репродуктивного здоровья. Цель состоит в том, чтобы обеспечить постоянное наблюдение и уход на протяжении всей жизни женщин.

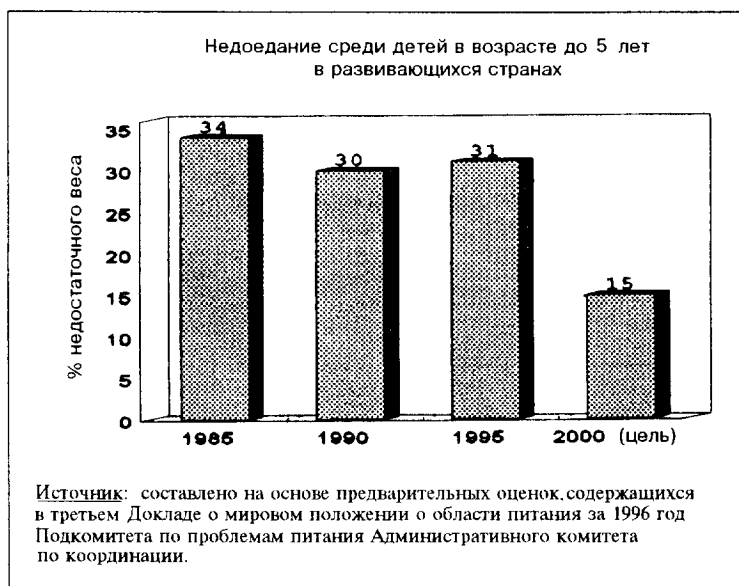
28. Деятельность в области информации, образования и коммуникации необходимо ориентировать не только на женщин, но и на мужчин, а также тех лиц в общине, от позиции и деятельности которых может зависеть состояние здоровья женщин, в том числе лиц, способных обеспечить транспортировку в неотложных случаях.

### С. Недоедание среди детей

29. В 1995 году, согласно оценкам, в развивающихся странах примерно 174 млн. детей в возрасте до пяти лет страдали от недоедания, о чем свидетельствует недостаточный вес детей этого возраста.

30. Хотя с 1990 года положение с наличием данных улучшилось, по-прежнему трудно следить за динамикой изменений, отчасти из-за отсутствия во многих странах адекватных исходных данных или данных о тенденциях. В период 1990—1995 годов число стран, располагающих достоверными данными о питании, возросло с 53 до 97. Наиболее точные из имеющихся оценок свидетельствуют о том, что в 1995 году в развивающихся странах у 31 процента детей в возрасте до пяти лет был отмечен недостаточный вес. Цель к 2000 году состоит в том, чтобы сократить уровень 1990 года вдвое, то есть до 15 процентов. За первую половину десятилетия, как представляется, не достигнут какой-либо поддающийся измерению прогресс, о чем свидетельствуют данные диаграммы 3, ниже.

Диаграмма 3



31. Общий глобальный показатель затушевывает существующие значительные различия по регионам, хотя некоторые положительные сдвиги присущи всем регионам. В Южной Азии примерно половина детей младшего возраста имеет недостаточный вес, в африканских странах к югу от Сахары их число составляет примерно 31 процент, в Восточной Азии — 22 процента, на Ближнем Востоке — 14 процентов, а в Латинской Америке и Карибском бассейне — 8 процентов. В странах Африки к югу от Сахары и в Южной Азии численность детей, страдающих от недоедания, фактически возросла в последние годы. Необходимо уделять особое внимание проблеме взаимосвязи между благополучием женщин и уровнем питания детей, особенно девочек.

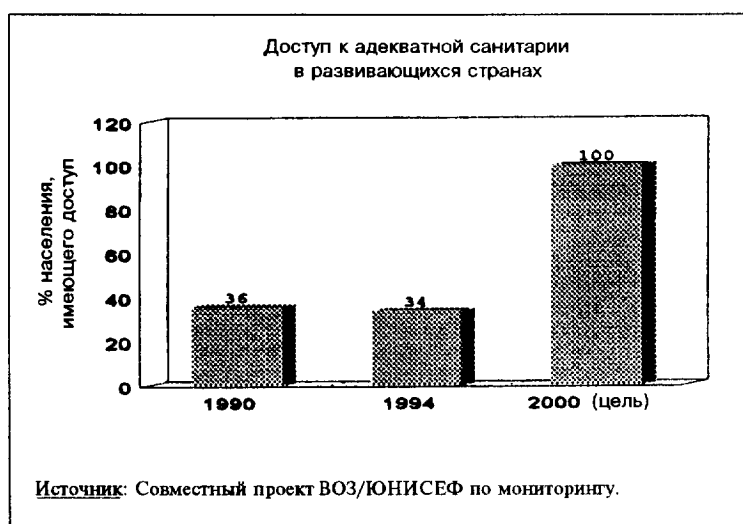
#### D. Санитария

32. Анализ глобальных данных явно свидетельствует о том, что с 1990 года вопросам санитарии не уделялось должного внимания. Хотя применение более жестких определений в отношении того, что считать "адекватной" санитарией, возможно, и имело некоторые последствия, со всей очевидностью также ясно, что инвестиции в улучшении условий санитарии остаются низким приоритетом для многих правительств и общин.

33. В целом, в период 1990—1994 годов охват адекватными санитарными услугами сократился с 36 до 34 процентов, что значительно затрудняет достижение цели на конец десятилетия (см. диаграмму 4). Предполагается, что число лиц, не имеющих адекватной санитарии, возросло за эти четыре года на 274 млн. человек при общем снижении охвата как в городских, так и в сельских районах. По состоянию на конец 1994 года лишь 18 процентов сельского населения можно было рассматривать как имеющих доступ к адекватным услугам по санитарии, а 2 284 млн. жителей сельских трущоб были не охвачены такими услугами. Кроме того, еще 589 млн. городских жителей не имеют надлежащей санитарии, что на 146 млн. человек больше, чем в 1990 году. Даже в наиболее благоприятном регионе Западной Азии численность неохлажденного населения возросла на 1 млн. человек за четыре года.

34. Помимо острой необходимости выделить больший объем ресурсов для ускорения программ в области услуг санитарии крайне важно усилить упор на низкочастотную технологию, содействуя при этом изменению стереотипов в практике личной гигиены и укрепляя организационно-управленческие аспекты общин, с тем чтобы добиться прогресса в достижении цели всеобщего доступа к 2000 году.

Диаграмма 4



**Е. Смертность детей в возрасте до пяти лет**

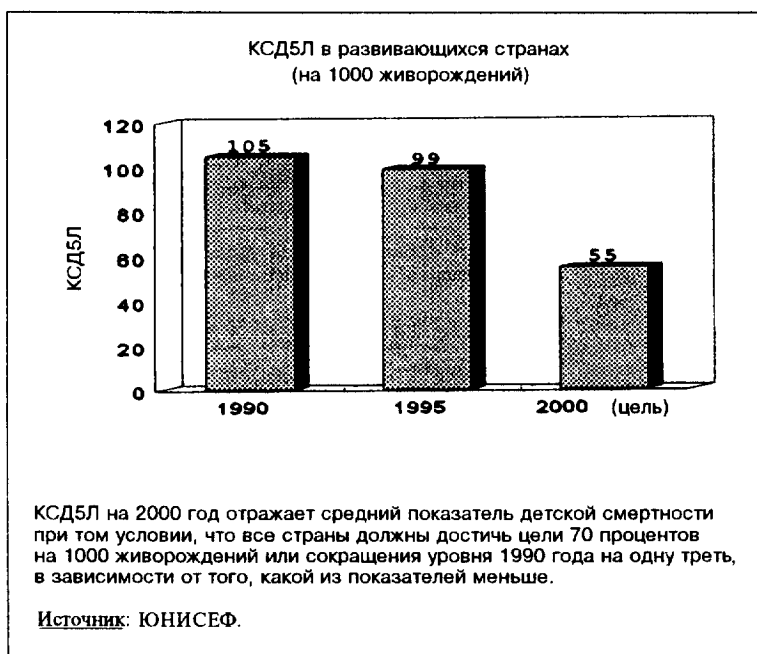
35. Хотя в 90-х годах продолжалось снижение коэффициента смертности детей в возрасте до пяти лет (КСД5Л), большинство детей живут в странах, которые не находятся на пути к достижению глобальной цели.

36. На диаграмме 5, ниже, показан прогресс в развивающихся странах. Из диаграммы явствует, что сокращения КСД5Л со 105 на 1000 живорождений в 1990 году до 99 в 1995 году недостаточно для достижения цели на конец десятилетия, предусматривающей в 2000 году снижение коэффициента до 55 на 1000 живорождений. Темпы сокращения коэффициента в период 1990—1995 годов едва превышали один процент в год, в то время как для достижения цели на конец десятилетия потребуются 12-процентное ежегодное сокращение коэффициента в период 1995-2000 годов.

37. Наибольшее отставание отмечается в странах Африки к югу от Сахары. В период 1990—1995 годов коэффициент снижался менее чем на один процент в год, а для достижения цели в период 1995—2000 годов он должен снижаться на 19 процентов в год. Чуть в меньшей степени отстает регион Южной Азии, где темпы снижения коэффициента предстоит увеличить с 2 до 11 процентов. Именно на эти два региона вместе приходится около 72 процентов детской смертности в возрасте до пяти лет.

38. Приоритетное внимание следует уделить странам Африки к югу от Сахары и Южной Азии. Данные регионы также достигли относительно скромного прогресса в вопросах иммунизации, улучшения питания и борьбы с диареей и ОРИ. Наряду с планированием и проведением мероприятий по устранению основных причин детской смертности необходимо расширять доступ к эффективному и комплексному лечению детских заболеваний на первичном медико-санитарном уровне.

**Диаграмма 5**



### III. ЦЕЛИ ВСЕМИРНОЙ ВСТРЕЧИ НА ВЫСШЕМ УРОВНЕ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ И КОНВЕНЦИИ О ПРАВАХ РЕБЕНКА

39. Цели Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей — это количественное отражение уровня осуществления фундаментальных социально-экономических прав ребенка. Они были сформулированы в результате широких консультаций и разработаны в качестве составной части стратегии на четвертое десятилетие развития Организации Объединенных Наций, в центре которой стоит развитие человека. Конвенция о правах ребенка, которая является юридически обязательным документом, подчеркивает ответственность государств за обеспечение и соблюдение прав ребенка, выдвигая во главу угла в качестве приоритетного вопроса наивысшие интересы ребенка.

40. Конвенция признает права, которые неотъемлемы от достоинства каждого конкретного ребенка. Соответствующим образом в Конвенции отмечается, что теперь уже не достаточно охватить большинство детей или добиться обоснованного уровня реализации их прав. Формулировка целей Всемирной встречи основывалась на практическом рассмотрении задач, стоящих перед многими развивающимися странами. Находясь на пороге всеобщей ратификации Конвенции, государства одобряют цель защиты прав всех детей, включая тех, которые не охвачены основными социальными услугами в настоящий момент и которые часто представляют собой самых наиболее бедных. Это означает, что даже в тех случаях, когда цели на 2000 год представляются вполне достижимыми, правительствам и партнерам в области развития необходимо обратить особое внимание на те 20 процентов детей, которые не получили начального образования, на те 10 процентов, которые не пройдут иммунизацию, и на те 5,5 процента, которые могут умереть, не достигнув возраста пяти лет.

41. В соответствии с принципом неделимости все права в равной мере важны и между ними не следует устанавливать какой-либо иерархии. В то же время это не означает, что не нужно определять приоритетность в видах деятельности, предназначенной для обеспечения их реализации, в соответствии с надлежащей оценкой и анализом положения детей в каждом конкретном случае. В резолюции 51/186 от 16 декабря 1996 года, касающейся обзора на середину десятилетия, Генеральная Ассамблея обратилась с призывом к правительствам и их партнерам, принимая во внимание уроки, извлеченные в ходе обзоров на середину десятилетия, скорректировать и уточнить свои цели и стратегии в рамках Декларации и Плана действий Всемирной встречи и в соответствии с Конвенцией о правах ребенка. Ассамблея также подчеркнула необходимость расширения усилий по вовлечению самих детей, в соответствии со статьей 12 Конвенции, во все вопросы, которые касаются их.

42. В своей деятельности в интересах детей ЮНИСЕФ руководствуется положениями Конвенции. Именно в этом духе ЮНИСЕФ стремится установить права детей, которые были бы укреплены этическими принципами и международными и национальными нормами поведения в отношении детей. Многие страновые отделения ЮНИСЕФ и Национальные комитеты поддержки ЮНИСЕФ уже приобрели определенный опыт поддержки национальных усилий по обеспечению осуществления прав детей. В прошлом году, например, Исполнительный совет одобрил ряд рекомендаций в отношении страновых программ, используя Конвенцию в качестве рамок для разработки программ.

43. Согласно Конвенции, государства-участники принимают на себя обязательство представлять Комитету по правам ребенка периодические доклады о национальном процессе осуществления Конвенции спустя два года после ее ратификации и каждые пять лет в последующий период. По состоянию на конец февраля 1997 года Комитету был представлен 101 доклад. Задачами самого ближайшего периода являются рассмотрение на комплексной основе процесса осуществления Конвенции и НПД, а также разработка подходящих показателей для мониторинга прогресса в реализации прав ребенка.

44. ЮНИСЕФ продолжит процесс дальнейшего укрепления своего сотрудничества с Комитетом по правам ребенка в деле содействия национальному осуществлению и мониторингу процесса реализации Конвенции, а также улучшения системы отчетности.

#### IV. ПОСЛЕДУЮЩИЕ ШАГИ

45. На середину десятилетия разительный прогресс был достигнут в иммунизации, борьбе с диарейными заболеваниями и полиомиелитом, искоренении дракункулеза, борьбе с НЙН и пропаганде грудного вскармливания. Конвенция о правах ребенка ратифицирована почти всеми странами в мире. Вместе с тем отмечается довольно медленный прогресс в достижении целей, касающихся выживания детей, образования и питания. В предстоящие годы, несмотря на устойчивый прогресс в борьбе с поддающимися профилактике заболеваниями, необходимо сосредоточить усилия на решении проблем, касающихся развития детей. Последующими действиями, имеющими ключевое значение в достижении целей на 2000 год, являются:

a) укрепление взаимосвязей между целями Конвенции и целями Всемирной встречи. Крупным успехом было создание правовых рамок для защиты прав детей. Следующий шаг — дальнейшее укрепление связей между целями Конвенции и целями Всемирной встречи. Крайне важно разработать показатели, которые позволят осуществлять мониторинг прогресса в деле реализации прав детей, с тем чтобы охватить все области, определенные Конвенцией;

b) приоритетность целей и стратегий в более тесной увязке с местными условиями. Несмотря на то, что прогресс будет определяться в увязке с глобальными целями, установленными Всемирной встречей, цели должны быть приспособлены и приоритизированы в контексте национальных условий, с тем чтобы каждая страна могла определять цели, осуществлять их и отчетываться о них на реалистичной основе. Разработка, уточнение и обновление национальных и субнациональных программ действий помогут адаптировать цели Всемирной встречи к национальным реальностям. Для того чтобы осуществить НПД в полном объеме, следует инкорпорировать их в национальные планы развития и интегрировать их в процессы подготовки государственного бюджета;

c) создание национального потенциала. Следует укреплять создание национального потенциала правительств, местных общин, НПО и других участников гражданского общества, с тем чтобы добиться устойчивого прогресса и решения остающихся проблем. На национальном уровне создание потенциала следует укреплять в целях эффективного предоставления услуг, разработки комплексных секторальных планов и развития систем регулярного сбора и анализа данных. Участие общин следует укреплять для того, чтобы оценивать местную ситуацию, развивать осведомленность, устанавливая местные приоритеты, управлять предоставлением услуг на местах и развивать местные механизмы финансирования. Общинам, а также тем их членам, которые принадлежат к наиболее уязвимым группам населения, следует предоставить более широкие возможности в приобретении навыков, знаний и участия в процессе развития в качестве полноправных партнеров;

d) мобилизация дополнительных ресурсов. Достижение целей Всемирной встречи потребует дополнительных ресурсов. ЮНИСЕФ решительно поддерживает инициативу "20/20", призывающую к реструктуризации как национальных бюджетов, так и бюджетов иностранной помощи в пользу базовых социальных услуг. Данная инициатива служит практической основой для мобилизации достаточных финансовых ресурсов, с тем чтобы добиться всеобщего доступа к базовым социальным услугам. Программа действий Всемирной встречи на высшем уровне в интересах социального развития призывает заинтересованные правительства взять на себя взаимное обязательство по осуществлению инициативы "20/20". ЮНИСЕФ принимал участие в совещании по последующей деятельности, проходившем в Осло (Норвегия) в апреле 1996 года, и был назначен ведущим учреждением в рамках системы Организации Объединенных Наций по реализации инициативы. ЮНИСЕФ продолжит работу по переводу этой

инициативы в практическое русло, например, посредством поддержки усилий стран по оценке правительственных расходов на базовые социальные услуги;

е) укрепление межучрежденческой координации, включая последующую деятельность по итогам международных конференций. ЮНИСЕФ полностью придерживается обязательств по координации на всех уровнях системы Организации Объединенных Наций. Конкретная информация по последующей деятельности по итогам международных конференций и координации на местах была представлена Исполнительному совету на его второй очередной сессии 1997 года в ежегодном докладе Директора-исполнителя Экономическому и Социальному Совету (E/ICEF/1997/10, Часть I);

ф) модификация системы ЮНИСЕФ по распределению общих ресурсов. В соответствии с просьбой Совета секретариат пересматривает систему распределения общих ресурсов и представит предложение о модификации системы на рассмотрение Совета. Модифицированная система позволит ЮНИСЕФ лучшим образом реагировать на проблемы, стоящие перед наименее развитыми странами, особенно в Африке к югу от Сахары и в Южной Азии;

г) последующая деятельность по выполнению резолюции Генеральной Ассамблеи 51/186 от 16 декабря 1996 года. В резолюции 51/186 Ассамблея решила созвать в 2001 году специальную сессию для обзора достижения целей Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей. Ассамблея просила Генерального секретаря представить доклад о ходе подготовки специальной сессии и о прогрессе в осуществлении резолюции на ее пятьдесят третьей сессии в 1998 году. ЮНИСЕФ поддержит Генерального секретаря в данном процессе.

## V. РЕКОМЕНДАЦИЯ

46. Директор-исполнитель рекомендует Исполнительному совету принять следующий проект решения:

### Исполнительный Совет

1. отмечает с удовлетворением прогресс в достижении целей на середину десятилетия, установленных Всемирной встречей на высшем уровне в интересах детей;
2. признает, что достижение целей Всемирной встречи явится важным шагом на пути обеспечения базовых социальных, экономических и культурных прав всех детей, а также что Конвенция о правах ребенка предоставляет рамки для того, чтобы также гарантировать политические и гражданские права всех детей;
3. признает, что для достижения целей на конец десятилетия предстоит решить громадные задачи, особенно в таких областях, как смертность детей в возрасте до пяти лет и материнская смертность, недоедание, базовое образование и санитария;
4. призывает все правительства, международное сообщество, частный сектор, НПО и других участников гражданского общества, средства массовой информации и общины подтвердить свою приверженность интересам детей и выделить в максимальной степени дополнительные людские и финансовые ресурсы в целях содействия достижению целей Всемирной встречи на 2000 год;
5. призывает также правительства продолжать укрепление национальных потенциалов в области сбора и использования соответствующих и своевременных данных о положении детей и женщин и установить соответствующие показатели для мониторинга прогресса в реализации их прав;

6. призывает далее все правительства принять соответствующие стратегии для обеспечения того, чтобы права всех детей были гарантированы, как требует Конвенция о правах ребенка, посредством модификации, в случае необходимости, своих национальных и субнациональных программ действий;

7. просит Директора-исполнителя оказать поддержку Генеральному секретарю в осуществлении резолюции Генеральной Ассамблеи 51/186 от 16 декабря 1996 года;

8. просит также Директора-исполнителя принять необходимые действия, в качестве части процесса странового программирования, с тем чтобы выступить в поддержку и оказать содействие усилиям национальных правительств и других участников гражданского общества по достижению целей Всемирной встречи в рамках национальных и субнациональных программ действий.

## Приложение

**ХОД ПОДПИСАНИЯ ДЕКЛАРАЦИИ ВСЕМИРНОЙ ВСТРЕЧИ, ПОДГОТОВКИ НАЦИОНАЛЬНЫХ  
ПРОГРАММ ДЕЙСТВИЙ И РАТИФИКАЦИИ КОНВЕНЦИИ О ПРАВАХ РЕБЕНКА  
ПО СОСТОЯНИЮ НА 26 ФЕВРАЛЯ 1997 ГОДА**

Азия	Д	К	Страны Африки к югу от Сахары	Д	К	Латинская Америка и Карибский бассейн	Д	К	Ближний Восток и Северная Африка	Д	К	Промышленно развитые страны	Д	К
*2**4***21			*3**8***33			*6**3***23			*1**1**17			*1**2***15		
Афганистан	п	р	* Ангола	нп	р	* Антигуа и Барбуда	п	р	*** Алжир	п	р	*** Австралия	п	р
*** Бангладеш	п	р	*** Бенин	п	р	*** Аргентина	п	р	*** Бахрейн	нп	р	Австрия	п	р
Бруней-Даруссалам	нп		*** Ботсвана	п	р	* Багамские Острова	нп	р	*** Джибути	п	р	Андора	нп	р
*** Бутан	п	р	** Буркина-Фасо	п	р	*** Барбадос	п	р	*** Египет	п	р	*** Бельгия	п	р
** Вануату	п	р	*** Бурунди	п	р	*** Белиз	п	р	*** Иордания	п	р	*** Германия	п	р
*** Вьетнам	п	р	Габон	п	р	*** Боливия	п	р	* Ирак	нп	р	Греция	п	р
*** Индия	п	р	*** Гамбия	п	р	** Бразилия	п	р	*** Иран	п	р	*** Дания	п	р
*** Индонезия	п	р	*** Гана	п	р	*** Венесуэлла	п	р	(Исламская Республика)			Израиль	п	р
Камбоджа	п	р	*** Гвинея	п	р	*** Гаити	п	р	*** Йемен	п	р	Ирландия	п	р
* Кирибати	нп	р	*** Гвинея-Бисау	п	р	*** Гайана	п	р	*** Катар	п	р	** Испания	п	р
*** Китай	п	р	** Заир	п	р	*** Гватемала	п	р	Кипр	нп	р	** Италия	п	р
*** Корейская Народно-Демократическая Республика	п	р	*** Замбия	п	р	*** Гондурас	п	р	*** Кувейт	п	р	*** Канада	п	р
*** Лаосская Народно-Демократическая Республика	п	р	** Кабо-Верде	п	р	*** Гренада	п	р	*** Ливан	п	р	Лихтенштейн	п	р
*** Малайзия	п	р	** Камерун	п	р	* Гренада	п	р	** Ливийская Арабская Джамахирия	нп	р	Люксембург	п	р
*** Мальдивские Острова	п	р	*** Кения	п	р	** Доминика	п	р	*** Марокко	п	р	Мальта	нп	р
*** Маршалловы Острова	п	р	*** Коморские Острова	п	р	*** Доминиканская Республика	п	р	*** Объединенные Арабские Эмираты	нп	р	Монако	п	р
** Микронезии (Федеративные Штаты)	нп	р	*** Конго	п	р	*** Колумбия	п	р	*** Оман	нп	р	*** Нидерланды	п	р
*** Монголия	п	р	*** Кот-д'Ивуар	п	р	*** Коста-Рика	п	р	*** Саудовская Аравия	нп	р	*** Новая Зеландия	п	р
*** Мьянма	п	р	*** Лесото	п	р	*** Куба	п	р	*** Сирийская Арабская Республика	п	р	*** Норвегия	п	р
Науру	нп	р	** Либерия	п	р	*** Мексика	п	р	*** Судан	п	р	*** Португалия	п	р
Ниуе	нп	р	*** Маврикий	п	р	*** Никарагуа	п	р	*** Тунис	п	р	*** Сан-Марино	нп	р
*** Непал	п	р	*** Мавритания	п	р	*** Панама	п	р				*** Святейший Престол	п	р
Острова Кука	нп	нп	*** Мадагаскар	п	р	*** Парагвай	п	р				*** Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	п	р
*** Пакистан	п	р	*** Малави	п	р	*** Перу	п	р				*** Соединенные Штаты Америки	п	р
			*** Мали	п	р	*** Сальвадор	п	р				*** Финляндия	п	р
			*** Мозамбик	п	р	* Сент-Винсент и Гренадины	п	р				* Франция	п	р
			*** Намибия	п	р	** Сент-Китс и Невис	п	р				*** Швейцария	нп	р
			*** Нигер	п	р	* Суринам	п	р				*** Швеция	п	р
			*** Нигерия	п	р	*** Тринидад и Тобаго	п	р						
			*** Объединенная Республика Танзания	п	р	*** Уругвай	п	р						
			*** Руанда	п	р	*** Чили	п	р						
			* Сан-Томе и Принсипи	п	р									



Азия	Д	К	Страны Африки к югу от Сахары	Д	К	Латинская Америка и Карибский бассейн	Д	К	Ближний Восток и Северная Африка	Д	К	Промышленно развитые страны	Д	К
*2**4**21			*3**8**33			*6**3**23			*1**1**17			*1**2**15		
* Папуа-Новая Гвинея Республика	п	р	*** Свaziленд	п	р	*** Эквадор	п	р				*** Япония	п	р
*** Республика Палау	нп	р	* Сейшельские Острова	нп	р	*** Ямайка	п	р	ЦЕНТРАЛЬНАЯ И ВОСТОЧНАЯ ЕВРОПА И СОДРУЖЕСТВО НЕЗАВИСИМЫХ ГОСУДАРСТВ *12**1**2					
*** Республика Корея	п	р	*** Сенегал	п	р									
*** Самоа	п	р	** Сьерра-Леоне	п	р				Азербайджан	п	р	** Российская Федерация	п	р
*** Сингапур	нп	р	** Того	п	р				* Албания	п	р	*** Румыния	п	р
** Соломоновы Острова	п	р	*** Уганда	п	р				* Армения	п	р	* Словакия	нп	р
*** Таиланд	п	р	*** Центрально-африканская Республика	п	р				* Беларусь	п	р	* Словения	п	р
** Тонга	п	р	*** Чад	п	р				* Болгария	п	р	* Союзная Республика Югославия (Сербия и Черногория)	п	р
** Тувалу	нп	р	** Экваториальная Гвинея	п	р				Босния и Герцеговина	п	р	Таджикистан	п	р
*** Фиджи	п	р	* Эритрея	п	р				Бывшая югославская Республика Македония	п	р	Туркменистан	п	р
*** Филиппины	п	р	*** Эфиопия	п	р				* Венгрия	п	р	*** Турция	п	р
*** Шри-Ланка	п	р	*** Южная Африка	п	р				* Грузия	п	р	Узбекистан	п	р
									Казахстан	п	р	* Украина	п	р
									Кыргызстан	п	р	* Хорватия	п	р
									Латвия	п	р	* Чешская Республика	п	р
									Литва	п	р	Эстония	п	р
									Польша	п	р			
									Республика Молдова	п	р			

Д: Декларация Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей  
К: Конвенция о правах ребенка

п: подписана  
нп: не подписана  
р: ратифицирована

\* Ведется подготовка: 25 стран.  
\*\* Проект/набросок получен: 19 стран.  
\*\*\* НПД завершена: 111 стран.  
НПД завершена, подготовлен проект или ведется подготовка: 155 стран.

Декларация: подписали — 168 стран, не подписали — 25 стран  
Конвенция: ратифицировали — 190 стран, подписала — 1 страна, не подписали — 2 страны

Примечание: в дополнение к этому три зависимые территории — Британские Виргинские Острова, Монтсеррат и Тёркс и Кайкос — завершили разработку программ действий.