

**Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана**
Среднесрочный обзор Азиатско-тихоокеанской декларации министров
о народонаселении и развитии

Бангкок, 26–28 ноября 2018 года

Пункт 3а предварительной повестки дня*

Тематическая дискуссия, касающаяся возникающих проблем и пробелов в осуществлении Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию, основных направлений деятельности по дальнейшему ее осуществлению и рекомендаций, содержащихся в Азиатско-тихоокеанской декларации министров о народонаселении и развитии**Демографическая динамика и неравенство в Азиатско-Тихоокеанском регионе****Записка секретариата***Резюме*

Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и намеченные в ней цели в области устойчивого развития служат для государств-членов руководством в их усилиях по построению учитывающего интересы все большего числа людей и устойчивого общества для всех.

Несмотря на достигнутый в Азиатско-Тихоокеанском регионе за последние десятилетия прогресс в области экономического и социального развития, неравенство никуда не исчезло. Совокупный показатель материального неравенства по региону, исходя из коэффициента Джини, за истекшие 20 лет повысился на более чем 5 процентных пунктов. Демографическая динамика представляет собой как движущую силу, так и следствие устойчивого развития на местном, национальном, региональном и глобальном уровнях. Неравенство может носить перекрестный характер, то есть нередко оно в наибольшей степени ощущается теми, кто уже находится в уязвимом положении, например, мигрантами или престарелыми. А поэтому для решения проблем, связанных с различными проявлениями и последствиями неравенства, необходимы новые стратегические подходы.

В настоящем документе проводится анализ основных демографических тенденций и проблем в этом контексте и предлагаются стратегии и принципиальные рекомендации для их решения в поддержку осуществления Повестки дня на период до 2030 года.

I. Введение

1. За прошедшие несколько десятилетий в Азиатско-Тихоокеанском регионе, включающем в себя 58 стран и территорий (членов и ассоциированных членов ЭСКАТО) отмечались самые высокие в мире темпы экономического роста и успехи в сфере развития человеческого потенциала и социальной области.

* ESCAP/APPC/2018/L.1.



Средняя продолжительность жизни, что представляет собой международно принятый барометр развития человеческого потенциала, заметно увеличилась. Усилия по искоренению нищеты помогли порядка миллиарда человек покончить со своим нищенским положением, однако в странах и между ними по-прежнему сохраняется имущественное расслоение и многоаспектная нищета наравне с зажиточностью¹. Неравенство не исчезло: доходы, расходы и богатство сосредоточено в руках немногочисленной и наиболее состоятельной группы населения. Не связанное с материальными благами неравенство наблюдается среди различных регионов, полов, рас, этносов, географических районов и людей различного возраста и проявляется в доступе к услугам, включая услуги в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья.

2. В Азиатско-Тихоокеанском регионе проживает приблизительно 4,5 млрд. человек, а его демографическая палитра разнообразна, о чем свидетельствует прирост населения, его возрастной и половой состав, а также пространственное распределение. Точно так же и страны находятся на разных этапах демографического переходного периода, который представляет собой постепенную смену высокой рождаемости и смертности низким уровнем рождаемости и смертности. Последствия демографического переходного периода в различных странах и в них самих по времени и интенсивности не одинаковы. Страны, которые отличаются друг от друга по уровню рождаемости, можно в целом разделить на три категории: страны, где суммарный коэффициент рождаемости (измеряемый как число живорождений на одну женщину в возрасте от 15 до 49 лет) составляет свыше 2,5 живорождений на одну женщину; страны с показателями рождаемости, почти равняющимся уровню воспроизводства населения; и страны с весьма низким суммарным коэффициентом рождаемости, составляющим 1,7 живорождений на одну женщину. Темпы и различия переходного периода как в плане рождаемости, так и смертности в регионе неразрывно связаны с трудностями доступа к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья.

3. Одним из последствий перехода к низкой смертности является появление большой когорты молодых людей в возрасте 10-24 лет по сравнению с другими возрастными группами. В то же время снижение рождаемости, связанное, в частности, с более широким доступом к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, способствовало увеличению доли населения в трудоспособном возрасте от 15 до 60 лет. По мере роста численности населения в трудоспособном возрасте доля иждивенцев – отношение иждивенцев (детей и пожилых людей) к населению трудоспособного возраста – уменьшается, тем самым предоставляя окно возможностей для получения демографических дивидендов², например, в странах Южной Азии, тихоокеанских островных странах и других наименее развитых странах в регионе. Страны или районы, которые воспользовались такими дивидендами, например, в Восточной и Северо-Восточной Азии, сделали это благодаря инвестициям в добровольное планирование семьи, образование и здравоохранение; при этом в них отмечались более высокие темпы экономического роста и сокращение масштабов нищеты.

4. После шестой Азиатско-тихоокеанской конференции по народонаселению в 2013 году международное сообщество приняло Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, включая ее 17 целей в области

¹ Многоаспектная нищета обусловлена действием ряда факторов, которые проявляют себя в таких терпящих населением лишениях, как неудовлетворительное состояние здоровья, отсутствие образования, не отвечающий необходимым требованиям уровень жизни, отсутствие заработка, лишение прав и возможностей, низкое качество труда и угроза стать жертвой насилия.

² Демографические дивиденды – это ускорение темпов экономического роста, который может быть результатом сокращения смертности и рождаемости в той или иной стране, а также наблюдающиеся в следствие этого изменения в возрастной структуре.

устойчивого развития. Цель 10 связана со снижением уровня неравенства внутри стран и между ними. В духе Повестки дня на период до 2030 года, рассчитанной на учет интересов всех слоев населения, акцент в этом документе делается на вопросах неравенства и демографической динамике.

II. Позиции по вопросу о неравенстве

5. Неравенство в Азиатско-Тихоокеанском регионе углубляется, и это несмотря на то, что там отмечаются впечатляющие темпы экономического роста и успехи в сокращении масштабов нищеты: плодами социально-экономического развития пользуются состоятельные слои населения, причем 5 процентов богатейших слоев общества сконцентрировало в своих руках почти 70 процентов всех имеющихся в регионе материальных ценностей³. За истекшие 20 лет коэффициент Джини, служащий мерилom материального неравенства, повысился более чем на 5 процентных пунктов, составив в среднем 0,38 в 2014 году, что указывает на высокую степень материального неравенства⁴. Данные о коэффициенте Джини по отдельным странам Азиатско-Тихоокеанского региона приводятся в таблице 1. В некоторых странах уровень материального неравенства снизился, однако он резко вырос в других, особенно в густонаселенных странах, таких как Индия, Индонезия и Китай.

Таблица 1

Коэффициент Джини в отдельных азиатско-тихоокеанских странах, 1990-1994 и 2010-2014 годы

<i>Страны</i>	<i>1990–1994</i>	<i>2010–2014</i>
Азербайджан	0,37	0,19
Бангладеш	0,275	0,32
Камбоджа	0,38	0,32
Китай	0,325	0,42
Индия	0,31	0,35
Индонезия	0,29	0,37
Казахстан	0,33	0,27
Лаосская Народно-Демократическая Республика	0,34	0,38
Малайзия	0,47	0,45
Пакистан	0,33	0,30
Папуа – Новая Гвинея	0,47	0,56
Филиппины	0,43	0,43
Шри-Ланка	0,32	0,39
Таиланд	0,455	0,38
Тонга	0,38	0,38
Вьетнам	0,36	0,40

Источник: ESCAP Statistical Online Database. См. http://data.unescap.org/escap_stat (по состоянию на 5 августа 2018 года).

Примечание: Коэффициент Джини по каждой стране рассчитан как простое среднее значение имеющихся коэффициентов Джини в течение каждого пятилетнего периода (1990–1994 и 2010–2014 годы).

³ *Inequality in Asia and the Pacific in the Era of the 2030 Agenda for Sustainable Development* (Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под No. E.18.P.F.13).

⁴ Коэффициент Джини, равный 1, означает абсолютное неравенство, тогда как 0 означает абсолютное равенство.

6. Существует три вида неравенства: неравенство результата, неравенство возможностей и неравенство воздействия. Необходимо провести важное различие между неравенством результата и неравенством возможностей. В то время как неравенство результата относится к концу процесса, неравенство возможностей связано с такими обстоятельствами, как пол, раса или этническая принадлежность, место рождения, образование главы семьи и доход, который может определять неравенство результата. Эти обстоятельства часто формируют, подчеркивают и увековечивают неравенство в доходах и богатстве. Например, на результат могут влиять усилия, предпринимаемые в сфере образования или на рынке труда. Последняя категория, неравенство воздействия, относится к дифференциальному воздействию определенных событий или явлений, таких как стихийное бедствие, на разные группы. Часто это влияние сказывается больше всего на бедных людях, женщинах, пожилых людях, инвалидах и других обездоленных группах. Таким образом, неравенство является более сложным, чем просто одностороннее распределение богатства и дохода. Оно отражает различные формы неравенства между полами, расами и этническими группами, возрастными группами и между сельскими и городскими домохозяйствами, а это лишения и утраченные потенциальные возможности, и в конечном итоге барьер на пути устойчивого развития.

7. Термин «демографическая динамика» означает численность и прирост населения, его возраст, пол и пространственное распределение. Он также означает изменения в демографической ситуации, связанные с рождаемостью, смертностью и миграцией. Демографическая динамика сама по себе не вызывает неравенства. Однако на демографические изменения влияет развитие через действие таких ключевых демографических факторов, как рождаемость, смертность и миграция. Например, демографический переход во многих случаях стал возможным благодаря успехам в сфере образования и гендерного равенства и снижению младенческой смертности и нищеты.

III. Демографические мегатенденции и неравенство

8. Как рождаемость, так и смертность в регионе значительно снизились, что обусловлено главным образом социально-экономическим развитием, особенно ростом уровня образования и здравоохранения.

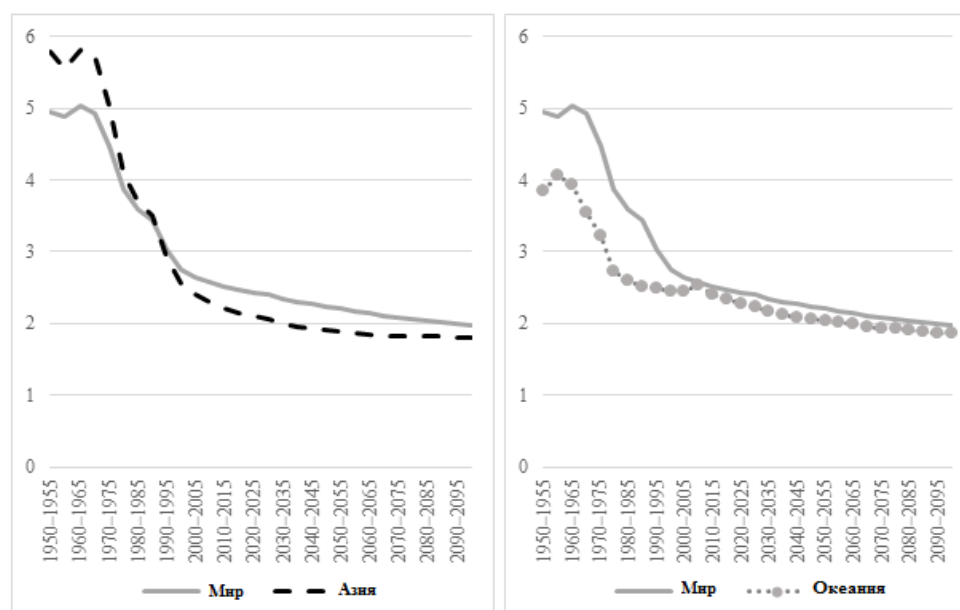
A. Снижение уровня рождаемости и неравенства

9. Тенденция к снижению уровня рождаемости (диаграммы I и II) была результатом политики в области народонаселения, особенно планирования семьи и отсрочки брака и деторождения. Наиболее резкое снижение общего коэффициента рождаемости наблюдалось в Восточной и Северо-Восточной Азии, где в период 1965-1980 годов рождаемость уменьшилась вдвое с 5,5 до 2,5 живорождений на одну женщину. Самое медленное снижение наблюдалось в Тихоокеанском субрегионе⁵. Многие страны близки к показателю рождаемости почти на уровне воспроизводства⁶, в то время как в некоторых других, особенно в Восточной Азии, показатель рождаемости ниже уровня воспроизводства или очень низкий. Афганистан и Тимор-Лешти по-прежнему имеют очень высокие общие коэффициенты рождаемости – 5,26 и 5,91 живорождений на одну женщину соответственно в период 2010-2015 годов.

⁵ *Addressing the Challenges of Population Ageing in Asia and the Pacific: Implementation of the Madrid Plan of Action on Ageing* (Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под No. E.17.P.F.17).

⁶ Показатель рождаемости, который почти равен уровню воспроизводства населения, представляет собой суммарный коэффициент рождаемости, при котором население воспроизводит себя (без учета миграции). Этот показатель составляет приблизительно 2,1 ребенка на одну женщину.

Диаграмма I
Снижение рождаемости в Азиатско-Тихоокеанском регионе: суммарный коэффициент рождаемости (число живорождений на одну женщину), 1950–2095 годы



Источник: Расчеты ЭСКАТО, исходя из United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division, World Population Prospects: 2017 Revision. См. <https://population.un.org/wpp>.

Примечание: Значения за период 1950-2015 годы являются установленными, а значения за период 2015-2100 годов – прогнозируемыми.

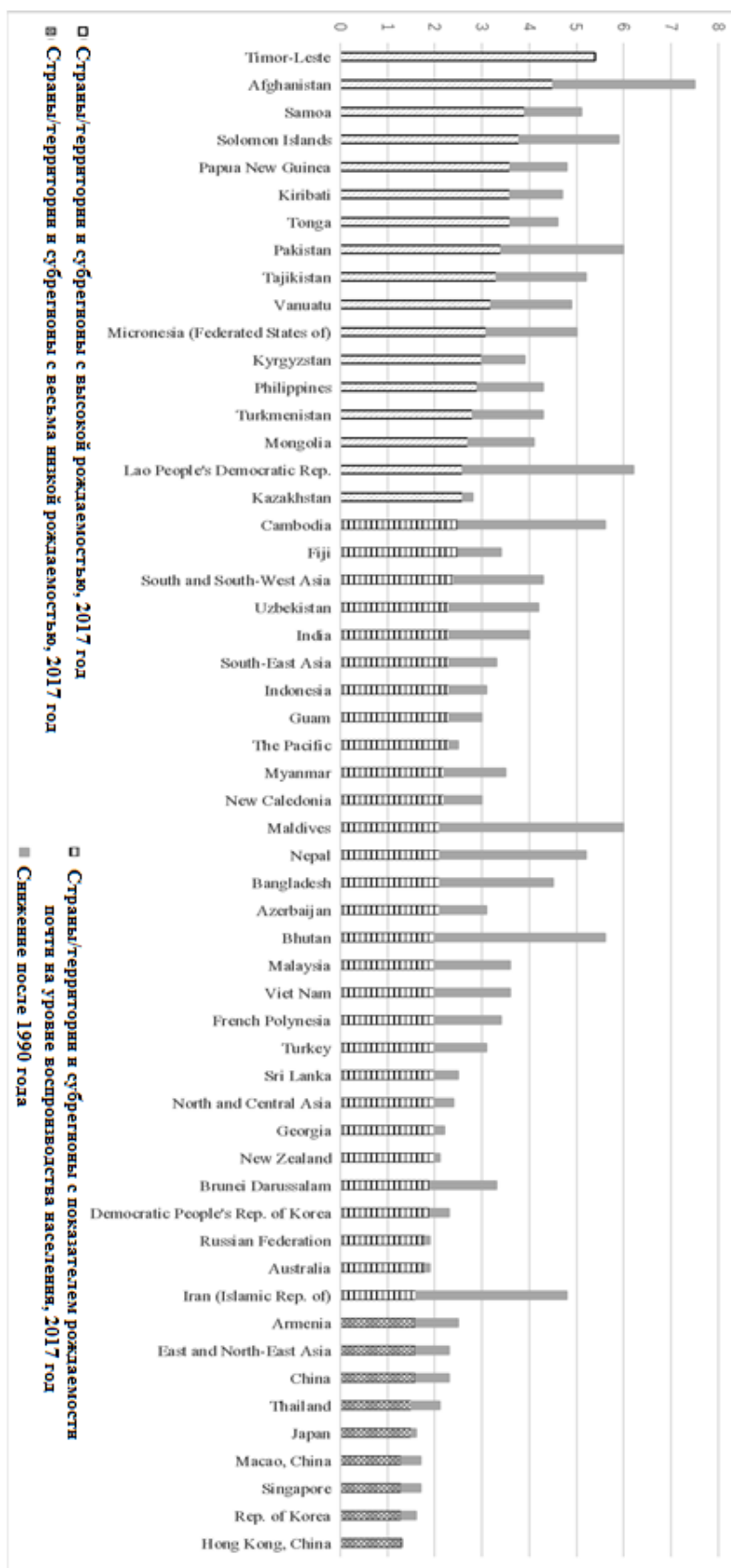
10. Различия в уровнях снижения рождаемости свидетельствуют о неравенстве, проявляющемся, в частности, в доступе к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, правах и образовании. В большинстве стран есть подгруппы населения, в которых рождаемость по-прежнему выше средней (таблица 2). Эти различия показывают степень неравенства между различными слоями населения, уровнем образования и сельскими и городскими районами. Например, суммарный коэффициент рождаемости в малоимущих слоях населения в таких странах, как Индия, Мьянма, Непал и Пакистан, в два раза выше, чем в среде наиболее состоятельных людей. Показатель использования противозачаточных средств также в целом ниже среди женщин, которые беднее, менее образованы или живут в сельских районах по сравнению с женщинами, которые богаче, образованы или живут в городских районах. В показателях использования противозачаточных малоимущими и состоятельными женщинами в возрасте 15-49 лет, которые состоят в браке или в союзе, имеется разрыв в размере 17 процентов⁷. Соответствующий разрыв составляет 9 процентов между городскими и сельскими районами. Существует значительная неудовлетворенная потребность в планировании семьи среди примерно 140 млн. женщин⁸. В процентном отношении самый высокий показатель отмечается в Тихоокеанском субрегионе – 25 процентов, за которым следуют Южная Азия и Центральная Азия – и там, и там – 14 процентов⁹.

⁷ United Nations Population Fund (UNFPA), *The State of World Population 2017: Worlds Apart – Reproductive Health and Rights in an Age of Inequality* (New York, 2017).

⁸ Jo-Anne Bishop and Robyn Drysdale, “Preparing for the last mile: reaching universal access by 2030 in the Asia and Pacific Region – a review of progress and future priorities: sexual and reproductive health and rights under the UNFPA Asia-Pacific regional programme 2018–2021”, paper prepared for the UNFPA Regional Office for Asia and the Pacific, Bangkok, 2016.

⁹ United Nations, *The Millennium Development Goals Report 2015* (New York, 2015).

Диаграмма II
Суммарный коэффициент рождаемости в Азиатско-Тихоокеанском регионе с разбивкой по странам/территориям и субрегионам, 1990-2017 годы



Источник: Расчеты ЭСКАТО, исходя из World Population Prospects: 2017 Revision (см. диаграмму I).

11. Нищета, неравенство и высокая рождаемость тесно связаны друг с другом. Бедные семьи, как правило, имеют много детей¹⁰, главным образом из-за отсутствия доступа к контрацептивам и знаний о них, большой зависимостью женщин и потребности в детях для оказания экономической или бытовой поддержки. Контрацептивы менее доступны женщинам, которые бедны, менее образованы и живут в сельских районах. Эти различия в рождаемости увековечивают нищету и неравенство, передающихся из поколения в поколение.

Таблица 2

Разница в показателях рождаемости с разбивкой по городам и селам, уровню образования и слоям населения

Страна (год)	Суммарный коэффициент рождаемости						
	Итого	Села	Города	Без образования	Среднее образование	Самые бедные	Самые богатые
Афганистан (2015)	5,3	5,4	4,8	5,5	4,3	5,3	4,6
Армения (2015/16)	1,7	1,8	1,7	2,8 (начальное образование)	1,9	2,0	1,9
Бангладеш (2014)	2,3	2,4	2,0	2,4	2,4	2,8	2,0
Камбоджа (2014)	2,7	2,9	2,1	3,3	2,5	3,8	2,2
Индия (2015/16)	2,2	2,4	1,8	3,1	2,1	3,2	1,5
Индонезия (2012)	2,6	2,8	2,4	2,8	2,7	3,2	2,2
Кыргызстан (2012)	3,6	4,0	3,0	0,6	3,9	4,0	2,7
Мьянма (2015/16)	2,3	2,4	1,9	3,6	2,0	3,5	1,6
Непал (2016)	2,3	2,9	2,0	3,3	2,1	3,2	1,6
Пакистан (2012/13)	3,8	4,2	3,2	4,4	3,2	5,2	2,7
Тимор-Лешти (2016)	4,2	4,6	3,5	4,8	4,3	5,2	3,4

Источник: United States Agency for International Development, Demographic and Health Survey Program STATcompiler. См. <http://www.statcompiler.com> (по состоянию на 12 Июня 2018 года).

12. Снижение рождаемости произошло даже в странах с низким доходом, таких как Бангладеш, Индия, Мьянма и Пакистан. Это снижение объясняется тем, что рождаемость тесно связана не с доходами на душу населения, а с образованием и здравоохранением по индексу развития человеческого потенциала¹¹.

¹⁰ UNFPA, *Population and Poverty: Achieving Equity, Equality and Sustainability*, Population and Development Strategies Series, No. 8 (New York, 2003).

¹¹ Gavin Jones, "Sustainable development and changing demography in Asia and the Pacific", paper prepared for the UNFPA Asia Pacific Regional Office, Bangkok, 2017.

13. В условиях повсеместного снижения рождаемости возрастные структуры изменяются и будут продолжать меняться. Например, в 2017 году в странах Восточной Азии (за исключением Монголии), где рождаемость намного ниже уровня воспроизводства, менее одной пятой населения было в возрасте менее 15 лет; доля населения в возрасте 60 лет и старше увеличилась, а численность населения трудоспособного возраста была большой, но сокращалась¹². Ситуация была такой же и в двух странах Юго-Восточной Азии (Сингапуре и Таиланде), в двух странах Северной и Центральной Азии (Армении и Грузии), а также в Австралии в Тихоокеанском субрегионе. Однако в Южной Азии доля лиц в возрасте до 15 лет составляла около одной трети от общей численности населения, а доля пожилых людей оставалась низкой на уровне 5 процентов населения, что отражает гораздо более молодую структуру населения. Однако снижение рождаемости в этом субрегионе свидетельствует о том, что значение старения в будущем будет только возрастать.

14. В странах, в которых уровень рождаемости по-прежнему относительно высок, таких как Афганистан, Пакистан, Папуа-Новая Гвинея и Филиппины, в течение следующих полутора десятилетий будет наблюдаться увеличение числа детей, после чего последует снижение численности детского населения, как это в настоящее время происходит в других странах региона.

15. Ожидается, что в странах, в которых уровень рождаемости находится чуть выше уровня воспроизводства, численность населения трудоспособного возраста (в возрасте от 15 до 60 лет) будет стремительно увеличиваться, причем пик роста придется на период 2030-2050 годов, по мере того, как эти когорты будут достигать трудоспособного возраста¹³.

16. Таким образом, в демографии региона происходят два изменения: в то время как население в целом стареет, численность молодежи также растет. Молодежь в возрасте 15-24 лет составляет около пятой части населения региона, и для удовлетворения их специфических потребностей, в том числе в плане сексуального и репродуктивного здоровья, требуются напряженные усилия. Хотя численность и доля этой возрастной группы, как ожидается, в следующие 15 лет и более поздний период уменьшится, молодежь будет сталкиваться с проблемами, связанными с углублением дисбалансов и неравенства. По оценкам, потребности около 6,3 млн. девочек-подростков в регионе в контрацептивах не удовлетворены. Благодаря финансовым возможностям, правовым ограничениям и социальным нормам подростки имеют еще меньший доступ, чем взрослые, к услугам по охране репродуктивного здоровья и профилактике ВИЧ.

17. В странах, где число молодых людей, ищущих работу, является высоким по сравнению с возможностями трудоустройства и где их навыки не соответствуют требованиям рынка, молодые люди часто не могут найти достойную работу. Доля работников в неоплачиваемых рабочих местах в Азии в два раза выше для молодых людей в возрасте 15-24 лет, как для взрослых в возрасте 25-29 лет¹⁴. Неравенство в возможностях трудоустройства еще больше усугубляется технологическими изменениями, которые изменяют тип и количество созданных рабочих мест. Это приводит к высокому уровню безработицы среди молодых людей, что часто вдвое превышает уровень безработицы в общей численности рабочей силы, как это имеет место в

¹² United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division, *World Population Prospects: The 2017 Revision – Key Findings and Advance Tables*, Working Paper No. ESA/P/WP/248 (New York, 2017).

¹³ Jones, "Sustainable development and changing demography in Asia and the Pacific".

¹⁴ World Inequality Lab, *World Inequality Report 2018* (Paris, 2018).

Индонезии, Монголии и Филиппинах¹⁵. Уровень безработицы среди молодежи в 2016 году составлял 39 процентов в Армении, 30 процентов в Исламской Республике Иран и 18,8 процента на Фиджи¹⁶. Основные права трудящихся, особенно из числа женщин и обездоленных групп населения, также оказались под угрозой вследствие отсутствия гарантий занятости¹⁷. Проблема отсутствия гарантий занятости по всему региону особенно остро ощущается в сельском хозяйстве и затрагивает женщин больше, чем мужчин. В Южной и Восточной Азии соответственно около 40 и 30 процентов установленных жертв торговли людьми и принудительного труда являются детьми.

18. Другие группы населения также сталкиваются с неравенством. Члены этнических меньшинств часто сталкиваются с барьерами на пути к занятости, доступом к услугам и социальной интеграции. Лица с ограниченными возможностями сталкиваются с препятствиями на пути образования, занятости и общего участия в жизни общества. Например, около половины детей-инвалидов не переходят от начального к среднему образованию. Женщины и девочки-инвалиды сталкиваются с дополнительными трудностями с доступом к возможностям развития, образованию и медицинским услугам, особенно к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья. Люди нетрадиционной сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью часто сталкиваются с насилием и дискриминацией, а службы здравоохранения, особенно связанные с профилактикой ВИЧ и услугами в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, часто не учитывают их особые потребности.

19. В основном в силу раннего вступления девочек в брак, особенно в некоторых частях Южной и Юго-Западной Азии, повсеместно наблюдаются случаи подросткового деторождения. Эта практика являет собой еще один пример того, как неравенство сказывается на рождаемости в раннем возрасте и является его результатом. Не говоря уже о том, что детские браки являются нарушением основополагающих прав человека, их экономические издержки велики. И все это сказывается на рождаемости и увеличении численности населения, здоровье, образовании и заработке. Результаты одного из исследований, проведенных по Непалу, свидетельствуют о том, что повышение возраста при вступлении в первый брак могло бы дать экономический эффект, который эквивалентен 3,9 процента валового внутреннего продукта в 2015 году¹⁸. Существует большая вероятность того, что девочки, живущие в нищете, будут чаще вступать в брак в раннем возрасте. К примеру, в Индии, девочки, относящиеся к беднейшим слоям населения, могут вступать в брак до достижения ими 18-летнего возраста почти в пять раз чаще, чем девочки из наиболее богатых слоев населения¹⁹. А поэтому детские браки не позволяют окончательно покончить с нищетой и неравенством.

20. Имеются также данные о значительных пробелах в охвате услугами в случае предоставления услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья для подростков, особенно подростков, не состоящих в браке. Поэтому ранние и детские браки представляют собой взаимосвязанные формы

¹⁵ World Bank, *East Asia Pacific at Work: Employment, Enterprise and Well-being* (Washington, D.C., 2014).

¹⁶ World Bank, "Unemployment, youth total (% of total labor force ages 15–24) (modeled ILO estimate)", World Bank Open Data database. См. <https://data.worldbank.org/indicator/SL.UEM.1524.ZS?locations=AM> (по состоянию на 9 августа 2018 года).

¹⁷ Vulnerable employment covers jobs involving inadequate pay, low productivity and adverse working conditions.

¹⁸ Anjad Rabi, "Cost of inaction: child and adolescent marriage in Nepal", UNICEF Nepal Working Paper Series, No. WP/2014/001.

¹⁹ Quentin Wodon and others, *Economic Impacts of Child Marriage: Global Synthesis Report* (Washington, D.C., World Bank, 2017); and Bishop and Drysdale, "Preparing for the last mile".

неравенства, связанные, в частности, с возрастом, полом, сексуальным поведением и образованием, которые уходят корнями в патриархат и структурное неравенство. В то время как показатель детских браков является самым высоким в Южной Азии, в последние десятилетия наблюдается рост числа случаев беременности и рождаемости у девушек-подростков в Юго-Восточной Азии и Монголии²⁰. Коэффициент рождаемости среди подростков на 1000 женщин в возрасте 15-19 лет в 2015 году составлял 24,7 в Центральной Азии, 33,6 в Южной Азии, 44,9 в Юго-Восточной Азии и 49,9 в Тихоокеанском субрегионе (за исключением Австралии и Новой Зеландии)²¹. Высокие показатели рождаемости среди подростков связаны с увеличением сексуальной активности среди молодежи и ограниченным доступом к информации и услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья в некоторых странах. Законы и гендерные нормы во всем регионе по-прежнему частично ограничивают использование контрацептивов подростками, особенно теми, кто не состоит в браке. Подростки подвергаются более высокому риску осложнений и смерти в результате беременности по сравнению с другими женщинами.

В. Смертность и неравенство

21. В результате улучшения экономического и социального развития уровень смертности значительно снизился. Средняя продолжительность жизни начиная с 1960 года в странах Азиатско-Тихоокеанского региона в среднем увеличилась на 20 лет, причем женщины живут дольше, чем мужчины. Вместе с тем существуют различия между странами и внутри стран по полу, месту проживания и категории доходов. Например, средняя продолжительность жизни при рождении в Восточной и Северо-Восточной Азии составляет 78 лет, по сравнению с 71 годом в Северной и Центральной Азии. Средняя продолжительность жизни как мужчин, так и женщин, в городах выше, чем в селах Мьянмы²². Показатели смертности также отражают неравенство, особенно в отношении доступа к медицинским услугам, проблема которого также усугубляется нищетой и гендерными нормами.

22. Несмотря на впечатляющие успехи в снижении материнской смертности во всех странах во время родов, существуют значительные различия в наличии квалифицированных акушеров. Во всех странах женщины из наиболее состоятельных слоев населения имеют более широкий доступ к квалифицированным специалистам во время родов, чем малоимущие женщины, причем наиболее заметные пробелы в Афганистане, Бангладеш, Индонезии, Мьянме, Непале и Пакистане (таблица 3). Аналогичные различия наблюдаются между городами и селами, особенно в Южной Азии. Например, в Бангладеш 35,6 процента всех родов в сельских районах принималось под наблюдением квалифицированного персонала по сравнению с 60,3 процента в городах²³. Если брать регион в целом, то почти 30 процентов родов проходило без участия квалифицированных акушеров, что еще больше отражает неравенство между странами.

²⁰ UNFPA and United Nations Children's Fund (UNICEF), "Background paper: understanding patterns and relationships of adolescent pregnancy, child marriage and early union – an overview of the situation in Southeast Asia and Mongolia" (Bangkok, 2018).

²¹ Расчеты ЭСКАТО, исходя из данных Statistics Division of the Department of Economic and Social Affairs, "Indicator 3.7.2, series: adolescent birth rate (per 1,000 women aged 15–19 years)", Global Sustainable Development Goal Indicators Database. См. <https://unstats.un.org/sdgs/indicators/database/?indicator=3.7.2#indicatorPanel> (по состоянию на 17 июля 2018 года).

²² Myanmar, Department of Population, Ministry of Labour, Immigration and Population, *The 2014 Myanmar Population and Housing Census: Thematic Report on Population Dynamics – Census Report*, vol. 4-E (Nay Pyi Taw, 2016).

²³ United States Agency for International Development, Demographic and Health Survey Program STATcompiler. См. <http://www.statcompiler.com> (по состоянию на 12 июня 2018 года).

23. Высокие расходы людей на здравоохранение в ряде стран региона, включая Афганистан, Азербайджан, Бангладеш, Камбоджу, Индию и Таджикистан, являются для бедных и уязвимых семей тяжёлым финансовым бременем²⁴. Это приводит к не отвечающему требованиям медицинскому обслуживанию и увеличивает риск обнищания этих слоев населения.

24. Помимо своей неотъемлемой ценности, образование играет важную роль в развитии человеческого капитала и содействии изменению взглядов на жизнь, например, речь идет о снижении рождаемости и здоровом образе жизни. Если женщина образована, есть большая вероятность того, что она будет заботиться о своем здоровье, а также о своих детях и семье. Однако существуют различия в отношении доступа к образованию, и многие группы отстают в этом отношении, особенно в случае среднего и высшего образования. Менее 30 процентов беднейших слоев населения училось в средней школе в одной трети стран региона, по сравнению с 80 процентами детей из состоятельных слоев населения²⁵. Аналогичным образом, во многих развивающихся странах региона проживание в сельской местности снижает вероятность получения среднего образования на 50 процентов.

Таблица 3

Доля родов под наблюдением квалифицированного персонала с разбивкой по слоям населения и уровню образования, отдельные страны ЭСКАТО, самый последний год
(в процентах)

Страна (год)	Слой населения		Образование женщин		
	1 (самые бедные)	5 (самые богатые)	Без образования	Начальное образование	Среднее образование
Афганистан (2015)	26,9	88,0	48,5	74,8	80,4
Азербайджан (2006)	74,2	100,0	-	85,9	87,9
Бангладеш (2014)	17,9	74,4	17,1	29,5	49,2
Камбоджа (2014)	79,0	98,7	76,0	91,6	97,5
Индия (2015/16)	67,2	95,9	68,5	79,2	90,2
Индонезия (2007)	46,5	96,0	32,8	59,6	86,2
Мьянма (2015/16)	39,6	98,4	28,6	61,5	81,2
Непал (2016)	38,5	90,3	43,6	54,1	73,4
Пакистан (2012/13)	34,0	85,8	42,2	60,4	76,4
Таджикистан (2012)	72,9	96,3	73,0	79,8	87,4
Тимор-Лешти (2016)	27,9	91,5	33,4	45,0	67,9

Источник: Demographic and Health Survey Program STATcompiler (см. таблицу 2).

С. Старение населения: мегатенденция, которая может породить неравенство между поколениями

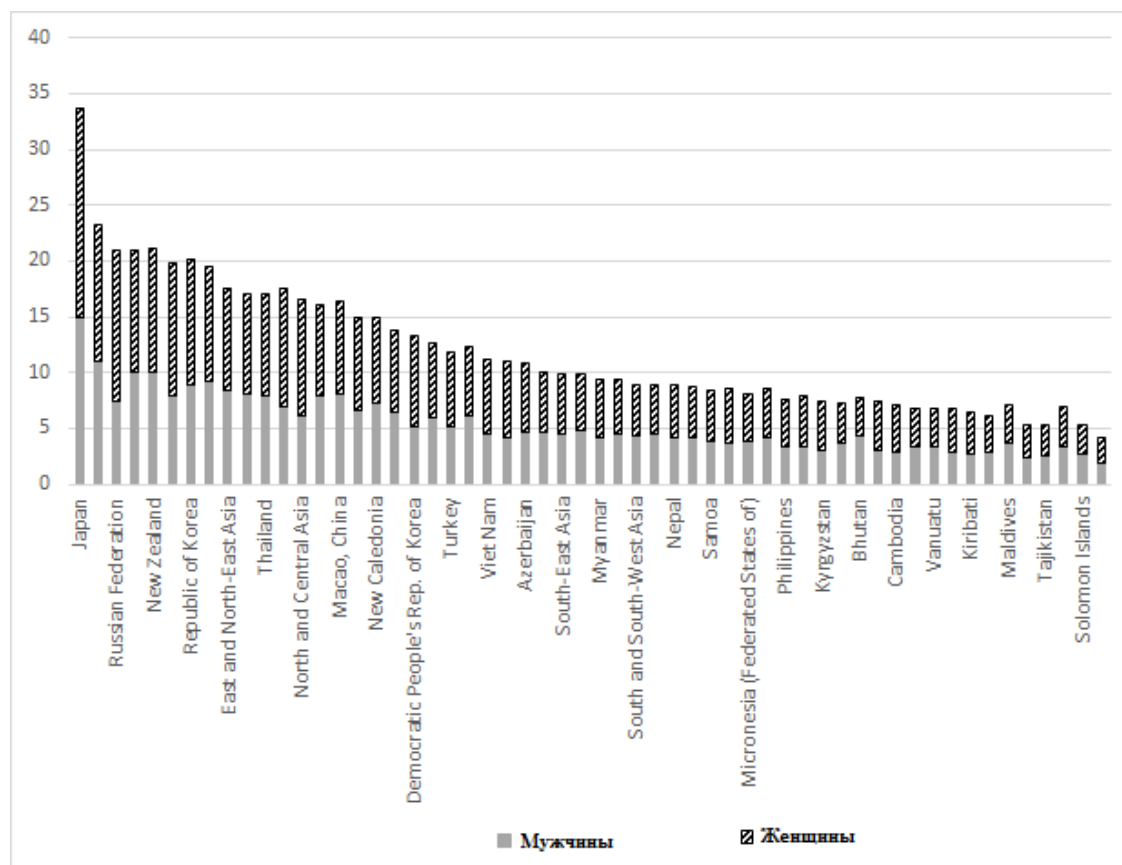
25. В силу снижения рождаемости и увеличения продолжительности жизни в регионе, там наблюдается стремительный процесс старения населения. Это представляет собой мегатенденцию вследствие ее неизбежности, ее стремительного развития, прежде всего, в Восточной Азии, и некоторых частях

²⁴ *Inequality in Asia and the Pacific in the Era of the 2030 Agenda.*

²⁵ *Ibid.*

Юго-Восточной и Северной Азии, и ее весьма ощутимых потенциальных, экономических и социальных последствий. В 2016 году порядка 12 процентов населения региона было в возрасте 60 лет или старше, и, как ожидается, к 2050 году эта доля увеличится в два раза до 25 процентов, или 1,3 млрд. людей. К 2050 году доля престарелых в Армении, Бруней – Даруссаламе, Грузии, Исламской Республике Иран, Китае, Республике Корея, Сингапуре, Таиланде и Японии превысит 30-процентную отметку (диаграмма III).²⁶

Диаграмма III
Доля пожилых людей с разбивкой по странам/территориям и субрегионам, 2017 год
 (в процентах от общей численности населения)



Источник: Расчеты ЭСКАТО, исходя из World Population Prospects: 2017 Revision (см. диаграмму I).

26. Старение населения может породить неравенство между поколениями. Неудовлетворительная система социального обеспечения и планирования семьи на фоне стремительного старения населения несет в себе опасность обнищания престарелых. Сегодня во многих странах региона пенсионной системой охвачено менее одной трети трудоспособного населения. Порой пособий для удовлетворения основных потребностей не хватает. В условиях уменьшения возможностей для получения заработка ограниченной системы социальной защиты и ослабления семейных уз существует опасность обнищания многих престарелых. А поэтому дальнейший прогресс в сокращении масштабов нищеты находится под угрозой. Кроме того, среди самих престарелых наблюдается заметное неравенство: в селах обнищавшие престарелые встречаются чаще, чем в городах.

²⁶ Addressing the Challenges of Population Ageing in Asia and the Pacific.

27. По мере изменения возрастной структуры в регионе во многих странах будет наблюдаться повышение показателей доли иждивенцев в пожилом возрасте: то есть сокращение численности населения в трудоспособном возрасте по отношению к престарелым. К 2050 году показатели доли иждивенцев в Восточной Азии и Тихоокеанском субрегионе, согласно прогнозам, достигнут соответственно 46 и 29 на 100 человек в трудоспособном возрасте. В 2015 году этот показатель составлял соответственно 15,5 и 18,5²⁷. Это означает, что число людей в трудоспособном возрасте, способных оказывать помощь престарелым, сократится. В случае как мужчин, так и женщин, показатель вероятности появления заболеваний, распространенности неинфекционных болезней и инвалидности с возрастом выше. Страны должны будут располагать достаточным объемом финансовых ресурсов для того, чтобы позаботиться о благосостоянии как растущего числа престарелых, так и оставшейся части населения, обеспечивая в то же время дальнейший экономический рост.

28. Когда речь идет о престарелых женщинах, то наблюдается тесная связь между нищетой и пожилым возрастом. Во-первых, доступ пожилых женщин к пенсионной системе и системе социального обеспечения ограничен или отсутствует вообще, поскольку их численность среди занятых в формальном секторе ниже. Во-вторых, многие из них на протяжении всей жизни страдают от неравенства и дискриминации, особенно в тех обществах, где предпочтение отдается, главным образом, лицам мужского пола. В числе этих бед можно отметить, в частности, большее число случаев неполноценного питания, ограниченный доступ к здравоохранению и образованию, небольшие возможности для трудоустройства и получения заработка и недостаток властных полномочий. Эти последствия неравенства, которое наблюдается на ранних этапах их жизни, с возрастом множатся. Кроме того, данные исследований указывают на то, что, прежде всего, в Южной Азии вдовы в сельских районах чаще оказываются среди малоимущего населения, живут в одиночестве и не получают никакой помощи от семьи, а поэтому их можно отнести к категории наиболее обездоленных.

29. Престарелые – с учетом того, что они подвергаются большему риску развития хронических заболеваний, ограничения возможностей двигательной системы или развития слабоумия, – нередко больше всех страдают во времена таких бедствий, как стихийные и антропогенные бедствия. На такие аспекты, как правило, внимания не обращают, а поэтому престарелые во время и после бедствий остаются без защиты.

D. Миграция и урбанизация становятся все более масштабными и ведут к углублению неравенства

30. Продолжающаяся международная миграция представляет собой еще одну мегатенденцию в силу ее масштабов, сложности этого процесса, размаха и последствий. Одной из важных движущих сил международной миграции является изменение демографической ситуации: то есть рост численности населения и рабочей силы в странах происхождения вкупе с изменениями демографической ситуации в странах миграции, где стремительный демографический рост сопровождается дефицитом рабочей силы. В 2017 году в странах региона насчитывалось свыше 62 млн. международных мигрантов по сравнению с 7 млн. в 1990 году²⁸. Приблизительно 102 млн. человек из региона

²⁷ United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division, World Population Prospects: 2017 Revision. См. <https://population.un.org/wpp>.

²⁸ United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division, “Trends in international migrant stock: the 2017 revision” (New York, 2017).

проживает за пределами своей родины²⁹. Большая часть таких людей мигрирует в южном направлении и внутри региона. По мере экономического роста стран Азиатско-Тихоокеанского региона и дальнейшего развития процесса демографического перехода масштабы международной миграции, как представляется, будут нарастать.

31. Миграция нередко представляет собой одно из средств спасения от неравенства возможностей, включая достойные рабочие места на родине, или как один из способов избежать преследования, изменения климата, конфликтов или нищеты. Люди мигрируют в целях вступления в брак, а также в целях поиска работы на дому. Миграция не дает шанса для улучшения собственного положения в новой обстановке. Вместе с тем многие мигранты сталкиваются с другими видами неравенства, например, в плане неблагоприятных условий труда, нарушения прав человека и нерегулярной занятости в странах миграции. Очень часто международная миграция в Азиатско-Тихоокеанском регионе и за его пределы носит нелегальный характер. К примеру, согласно оценкам, в 2010 году в Российской Федерации насчитывалось порядка 3 млн. нелегальных мигрантов³⁰. Среди мигрантов можно отметить, в частности, трудовых мигрантов, беженцев и жертв торговли людьми. Независимо от своего статуса, эти мигранты ограничены в доступе к медикосанитарному обслуживанию, включая услуги в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, и лишены других видов социальной защиты. Кроме того, мигранты уязвимы перед принуждением, дискриминацией, эксплуатацией, а также трудятся в несоответствующих установленным нормам условиях и не получают пособий. Женщины-мигранты нередко становятся жертвами, и потому, что они женщины, и потому, что они мигранты. Они сталкиваются с эксплуатацией своего труда, включая лишение свободы, а также ограниченные заработную плату и число выходных. Незарегистрированные женщины-мигранты также не имеют доступа к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья. Во многих странах миграции права рабочих мигрантов, включая право на получение услуг в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, остаются не признанными. Под предлогом заботы об охране здоровья общества иммиграционные власти заставляют женщин-мигрантов в обязательном порядке сдавать анализы на наличие ВИЧ и беременности. Если реакция будет положительной, то они могут подлежать заключению или депортации.

32. Миграция обусловлена возрастными аспектами: наиболее мобильными являются молодежь и люди среднего возраста, а поэтому они чаще мигрируют. Это может сопровождаться последствиями для демографических дивидендов, поскольку в стране происхождения насчитывается меньше работающих и квалифицированных молодых рабочих на одного иждивенца, тогда как страны-миграции выигрывают от повышения соотношения рабочих к иждивенцам, а также потенциально может привести к возникновению и обострению проблемы неравенства между странами. Вместе с тем вышеупомянутые недостатки компенсируются такими плюсами, как денежные переводы и повышением заработной платы в странах происхождения.

33. Еще одним определяющим мегатрендом является внутренняя миграция, масштабы которой за последние несколько десятилетий выросли. Увеличение внутренней миграции объясняется меньшим количеством рабочих мест в традиционном сельском хозяйстве и улучшением возможностей для трудоустройства в городских районах, производством в городских районах и

²⁹ *Towards Safe, Orderly and Regular Migration in the Asia-Pacific Region: Challenges and Opportunities* (Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под No. E.18.II.F.3).

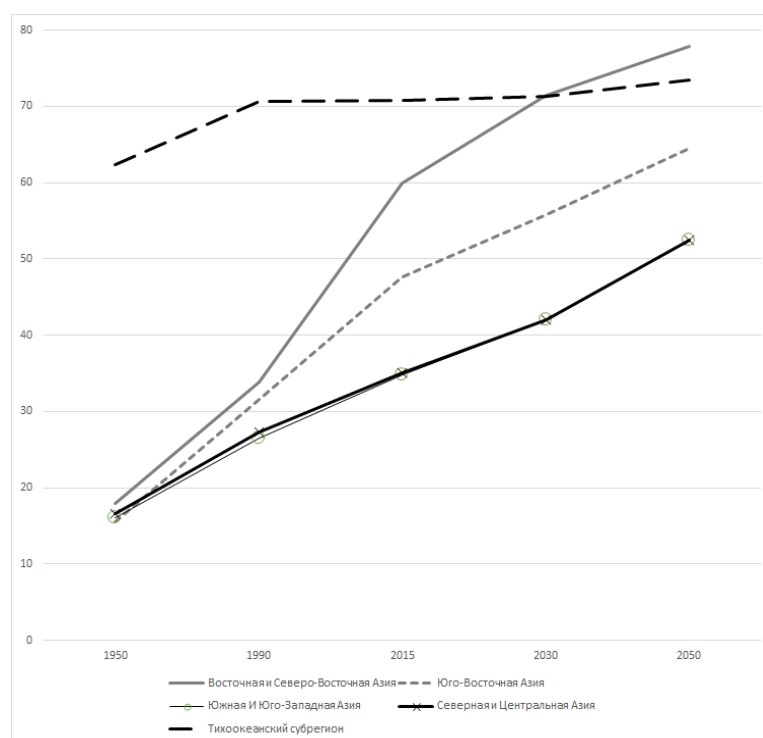
³⁰ Sergey V. Ryazantsev, *The Role of Labour Migration in the Development of the Economy of the Russian Federation*, Facilitating Migration Management in North and Central Asia, Working Paper, No. 1 (Bangkok, ESCAP, 2016).

высокопродуктивным сельским хозяйством. Люди также перемещаются внутри страны для целей вступления в брак, воссоединения с семьей и образования. Конфликты, изменение климата и изменение окружающей среды также заставляют людей перемещаться внутри страны. Помимо постоянной миграции, циклическая миграция становится доминирующей моделью для более бедных групп населения, которые держат базу в своих деревнях происхождения. Исследование также указывает на то, что эти мигранты обычно моложе и образованы и не представляют собой однородную группу. Часто они включают в себя этнические меньшинства, инвалидов, детей, пожилых людей, уязвимых женщин, людей с различной сексуальной ориентацией и прочих, и, следовательно, их особые потребности, проблемы и причины миграции могут отличаться.

34. Вследствие естественного прироста населения, миграции из сел в города и реклассификации вместе взятых наблюдается беспрецедентный процесс урбанизации. Доля городского населения в субрегионе растет (диаграмма IV). К 2050 году в городах, как ожидается, будет проживать два из трех человек, при этом порядка 10 процентов городского населения будет проживать в мегаполисах, а остальные в средних и малых городах³¹.

Диаграмма IV

Население, проживающее в городах Азиатско-Тихоокеанского региона, с разбивкой по субрегионам, 1950-2050 годы
(в процентах)



Source: ESCAP Statistical Online Database. См. http://data.unescap.org/escap_stat (по состоянию на 4 сентября 2018 года).

35. Города в Азиатско-Тихоокеанском регионе стали динамичными центрами экономического роста и занятости. Городские жители в среднем имеют больше возможностей для обучения, получения того или иного медицинского обслуживания и других городских услуг, чем жители сельских районов. Регион

³¹ ESCAP and United Nations Human Settlements Programme (UN-Habitat), *The State of Asian and Pacific Cities 2015: Urban Transformations – Shifting from Quantity to Quality* (Bangkok and Nairobi, 2015).

стал свидетелем роста численности городского среднего класса в связи с ростом экономических возможностей в городских центрах. Однако в городах существуют скрытые уязвимости и неравенство, такие как высокий уровень загрязнения и уязвимость к бедствиям, а также возможные последствия изменения климата, а также социальная изоляция. Доходы и богатство в городах распределены еще более неравно, чем в сельских районах. Такие перекосы в городах часто являются неудачным результатом плохого городского планирования и управления. Когда урбанизация управляется неудовлетворительно, то городские трущобы и неформальные поселения, нищета и неравенство становятся особенностями городского ландшафта. Примерно половина всех городских жителей Южной Азии ютится в трущобах³². В таких крупных странах, как Бангладеш, Вьетнам, Индия, Индонезия, Китай, Пакистан, Таиланд и Филиппины, в трущобах проживает от 30 до 60 процентов городского населения.

36. Население трущоб сталкивается с такими проблемами, как ухудшение состояния здоровья, дефицит средств санитарии и опасность быть подверженным загрязнению, включая большие объемы выбросов углерода. Приблизительно 10 процентов городского населения по многим аспектам можно отнести к категории нищих³³.

37. Показатели рождаемости в городах снижаются, причем они часто ниже, чем в среднем по стране. Например, суммарный коэффициент рождаемости в Японии составляет 1,39 живорождений на одну женщину, а в Токио – 1,0 живорожденных на одну женщину; для Республики Корея суммарный коэффициент рождаемости составляет 1,29 живорождений на одну женщину, тогда как в Сеуле он составляет 1,01 живорожденных на одну женщину³⁴. С развитием процесса старения населения в городах растет обеспокоенность по поводу того, что пожилые люди, живущие там, могут стать жертвой социальной изоляции. Проблемы, связанные с транспортом, занятостью и медицинским обслуживанием, представляют собой ключевые проблемы, вызывающие озабоченность.

38. Положительным моментом является то, что миграция из сельских районов в города привела к притоку туда молодежи в трудоспособном возрасте, что позволило увеличить численность и долю населения трудоспособного возраста. Когда общая доля иждивенцев сокращается, есть возможность для реализации демографического дивиденда. Переезд молодежи в города может привести к ускорению процесса старения в селах.

Е. Гендерное неравенство в Азиатско-Тихоокеанском регионе

39. Гендерное неравенство в Азиатско-Тихоокеанском регионе сохраняется. В частности, в Тихоокеанском субрегионе женщины и девочки имеют меньше возможностей для развития. Гендерное неравенство также обусловлено, в частности, возрастом, этнической принадлежностью, уровнем доходов и местом проживания. Многие из этих форм неравенства обсуждались ранее, например, дифференцированный доступ к услугам по охране здоровья материнства среди менее образованных, сельских и бедных женщин (таблица 3). Некоторым странам Азиатско-Тихоокеанского региона удалось сократить масштабы гендерного неравенства, однако прогресс, достигнутый в различных странах далеко не одинаков. Например, по состоянию на 2015 год, почти полное гендерное равенство в области среднего образования отмечалось в

³² David E. Bloom and Tarun Khanna, “The urban revolution”, *Finance and Development*, vol. 44, No. 3 (September 2007).

³³ ESCAP, Asian Development Bank and United Nations Development Programme (UNDP), *Eradicating Poverty and Promoting Prosperity in a Changing Asia-Pacific* (Bangkok, ESCAP, 2017).

³⁴ ESCAP and UN-Habitat, *The State of Asian and Pacific Cities 2015*.

Казахстане, тогда как в Афганистане только 56 девочек на каждые 100 мальчиков посещали среднюю школу³⁵. Гендерный разрыв в заработной плате также не одинаков. В таких странах, как Грузия и Непал, заработная плата женщин на 40 процентов меньше, чем у их коллег-мужчин, однако в Турции и на Филиппинах отмечается прямо противоположная ситуация³⁶.

40. Вместе с тем почти все страны достигли больших успехов в сфере образования девушек. И все же во многих странах девочки не могут закончить школу из-за ранних браков, нищеты, гендерных норм или по другим социокультурным причинам. Их участие в областях науки, математики и прикладных наук низкое, что ограничивает возможности их трудоустройства. Между мужчинами и женщинами в возрасте 25 лет и старше сохраняются значительные различия по крайней мере в некоторых аспектах среднего образования, о чем свидетельствуют данные таблицы 4. Эти различия особенно остро ощущаются в Афганистане, Камбодже и Пакистане. Что касается рынка труда, то женщины, как правило, заняты нерегулярной или непостоянной работой и несут на себе основную тяжесть неоплачиваемого труда по уходу, разрываясь между работой и семьей. Женщины часто получают меньше мужчин за одну и ту же работу из-за гендерного разрыва в оплате труда, а также из-за перерывов в работе, связанных с деторождением, уходом за детьми и другими семейными обязанностями. Беременность и воспитание детей могут означать исключение из состава рабочей силы или более низкий заработок. В таблице 4 также показаны различия в коэффициентах материнской смертности между отдельными странами. Эффективный и справедливый доступ к основным услугам, таким как образование и здравоохранение, а также такие возможности, как достойные рабочие места для мужчин и женщин, имеют важное значение для развития потенциала человека и равенства. В частности, образование и здравоохранение определяют экономические возможности и благосостояние в будущем.

41. Доля женщин в составе рабочей силы в регионе сократилась с 67 процентов в 1990 году до 61 процентов в 2017 году. Сокращение доли женщин в составе рабочей силы в Южной Азии, и прежде всего в Индии, вызывает озабоченность. В числе причин, которыми предлагают объяснить эту тенденцию, можно, в частности, отметить повышение доходов семьи, увеличение числа учащихся школ из числа девочек, структурный переход в направлении трудоустройства вне сельского хозяйства, а также неоплачиваемое неэкономическое трудовое бремя женщин, численность которых в официальной трудовой статистике, как правило, занижена. Низкий заработок и нерегулярная занятость являются причиной уменьшения размера пенсий при выходе на заслуженный отдых или полного лишения пенсий, а это означает, что пожилые женщины, которые, как правило, живут дольше, уязвимы перед нищетой.

42. В результате предпочтительного отношения к рождению ребенка мужского пола в некоторых странах Восточной и Юго-Восточной Азии в половой структуре рождаемости населения преобладают лица мужского пола. Это является нарушением прав девочек, что приводит к избыточному числу лиц мужского пола. Другими видами физического и сексуального насилия в отношении девочек и женщин, что широко распространено во всех социально-экономических группах, также является гендерное неравенство, поскольку оно не дает женщинам возможности в полной мере реализовать свой потенциал, лишая их возможности и жизненных перспектив, которые должны быть у всех.

³⁵ ESCAP Statistical Online Database (based on data from the United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization). См. http://data.unescap.org/escap_stat (по состоянию на 4 сентября 2018 года).

³⁶ См. ESCAP/CSD/2018/2.

Таблица 4
**Гендерное неравенство в сферах образования и здравоохранения,
отдельные страны Азиатско-Тихоокеанского региона**

	<i>Население по крайней мере с каким-либо средним образованием, 2005-2014 годы (процентная доля населения в возрасте 25 лет и старше)</i>		<i>Коэффициент материнской смертности, 2013 год (смертей на 100,000 живорождений)</i>
	Женщины	Мужчины	
Австралия	94,3	94,6	6
Республика Корея	77,0	89,1	27
Малайзия	65,1	71,3	29
Иран (Исламская Республика)	62,2	67,6	23
Шри-Ланка	72,7	76,4	29
Китай	58,7	71,9	32
Фиджи	64,2	64,5	59
Монголия	85,3	84,1	68
Таиланд	35,7	40,8	26
Самоа	64,3	60,0	58
Индонезия	39,9	49,2	190
Филиппины	65,9	63,7	120
Индия	27,0	56,8	190
Бангладеш	34,1	41,3	170
Камбоджа	9,9	22,9	170
Пакистан	19,3	48,1	170
Мьянма	22,9	15,3	200
Папуа – Новая Гвинея	7,6	14,1	220
Афганистан	5,9	29,8	400

Источник: UNDP, Asia-Pacific Human Development Report: Shaping the Future – How Changing Demographics Can Power Human Development (New York, 2016).

IV. Выводы

43. В Повестке дня на период до 2030 года, предусматривающей достижение целей в области устойчивого развития и реализацию целей предоставляющего равные возможности для всех устойчивого роста, заложено обязательство учитывать интересы всех и каждого. Демографическая динамика не является единственной причиной неравенства; она скорее является отражением существующего неравенства и взаимодействует с ним. Для того чтобы все члены общества могли пользоваться плодами устойчивого развития, правительствам необходимо будет в процессе планирования и разработки стратегий, направленных на осуществление Повестки дня на период до 2030 года уделять внимание демографическим факторам.

44. Для принятия обоснованных мер всем странам обязательно нужно понимать текущие и будущие демографические тенденции и обеспечить учет демографических проблем и проблем развития в своих национальных планах и программах развития, включая посекторальные «дорожные карты». Это будет содействовать последовательной выработке стратегий, включая обеспечение равенства возможностей для всех на основе безошибочного планирования развития в областях здравоохранения и образования.

45. Несмотря на снижение рождаемости, доступ женщин к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и системе защиты прав не одинаковы. Между странами и внутри них сохраняются глубокие диспропорции в плане уровня доходов и образования, возраста и мест проживания. Если проблемы, связанные с таким неравенством решаться не будут, то это замедлит темпы перехода к сокращению рождаемости, особенно в малоимущих странах с высоким уровнем рождаемости. Некоторые слои населения сталкиваются с дискриминацией, ущемлением прав и отсутствием возможностей пользоваться услугами. Инвестиции в систему услуг в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и меры по обеспечению таких прав могли бы спасти жизнь людей, способствовать гендерному равенству, развитию здравоохранения и благосостояния, повышению производительности труда и семейных доходов, а также содействовать достижению более широкого круга целей в области развития.

46. Направление инвестиций в общеобразовательную и специальную учебную подготовку молодых людей имеет исключительно важное значение для получения демографических дивидендов, включая сокращение масштабов неравенства и стимулирования экономического роста. И опять-таки, предоставляя всеобщий доступ к медико-санитарному обслуживанию, включая планирование семьи, создание возможностей для трудоустройства молодежи, а также условий для того, чтобы можно было скопить на старость, правительства могут обеспечить здоровое и успешное вступление во взрослую жизнь, что пойдет на пользу как отдельным лицам, так и обществу в целом.

47. Достойное трудоустройство и защита прав всех рабочих позволят создать условия для роста численности продуктивной рабочей силы, которая в состоянии адаптироваться к текущим тенденциям, таким как четвертая промышленная революция. Аналогичным образом, международная миграция выгодна всем: странам происхождения, странам миграции и самим мигрантам в том случае, когда обеспечена защита прав человека всех мигрантов, независимо от их статуса. Необходимо разработать ясные, недискриминационные законы и стратегии в области миграции и труда, которые учитывают международные обязательства по защите прав человека, включая принцип недопустимости принудительного возвращения и криминализации нелегальной миграции, национальные требования к людским ресурсами и международные соглашения о миграции населения по консультации с мигрантами и населением стран происхождения, транзита и стран миграции для того, чтобы осуществлять свои цели сохранения конкурентоспособности, защиты прав своих рабочих и рабочих мигрантов и содействовать устойчивому развитию. Необходимо принять меры к тому, что на всех этапах процесса миграции были обеспечены права женщин-мигрантов на получение услуг в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, в частности, путем предоставления всего набора услуг в этой области, включая профилактику и лечение ВИЧ, а также обеспечение доступа к образованию.

48. То же самое можно сказать и про урбанизацию: она неизбежна. При наличии продуманных стратегических мер вмешательства и положений этот процесс может способствовать развитию за счет экономики агломерации и специализации, эффективного предоставления услуг и повышения производительности труда. Вместе с тем, если городские власти не в состоянии регулировать и планировать развитие городов, то их ждет появление трущоб, что будет сопровождаться неравенством в доступе.

49. Для того чтобы воспользоваться плодами урбанизации, при сведении к минимуму экологических и других негативных последствий роста городов, необходимо выработать стратегии, которые будут предусматривать планирование развития городов в будущем. Развитие городов должно идти с учетом интересов всех слоев населения в целях решения проблем, связанных с городской нищетой и другими формами неравенства. Городские власти должны

обеспечить всеобщий доступ к образованию и медико-санитарному обслуживанию, включая услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья. Важнейшее значение имеет создание достойных рабочих мест, прежде всего, в интересах обеспечения устойчивых источников средств к существованию и социальной интеграции в городах.

50. Увеличение числа пожилых людей – это одно из крупных достижений человечества, а поэтому от умения и опыта престарелых может выиграть все общество. В процессе принятия мер, направленных на оказание помощи в период старения населения, необходимо учитывать разнообразные аспекты старения и обеспечить принятие мер с учетом конкретных условий и с соблюдением прав. Правительства могли бы оказать помощь в обеспечении системы социальной защиты или создания архитектуры сетей безопасности, которые включают в себя пенсионное обеспечение или выплату социальных пенсий для того, чтобы престарелым, особенно престарелым женщинам, было на что жить. Следует поощрять сохранение возможностей для трудоустройства, особенно для тех, кто может трудиться и делиться своими знаниями. Предоставление услуг и пособий по социальному обеспечению, исходя из потребностей, поможет престарелым пополнять свои доходы и тем самым избегать обнищания в пожилом возрасте, а также создаст условия для престарелых вносить вклад в жизнь своих общин.

51. Неравенство возможностей тормозит прогресс в осуществлении Повестки дня на период до 2030 года. А поэтому необходимо решать проблемы, которые препятствуют установлению равенства возможностей для того, чтобы плодами устойчивого развития могли пользоваться все. В связи с этим необходимо обеспечить гендерное равенство, поскольку оно взаимодействует с другими формами неравенства. Рост, в процессе которого учитываются интересы как можно большего числа населения, также становится более устойчивым, а поэтому необходимо поощрять рыночно-трудовые стратегии, которые позволяют женщинам более эффективно сочетать свои трудовые и семейные обязанности с тем, чтобы увеличить долю женщин в составе рабочей силы. Это также поможет родителям планировать число детей и периоды их рождения, особенно в странах с низким уровнем рождаемости.

52. Стратегии в области народонаселения и здравоохранения, которые в полной мере учитывают права на получение услуг в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и обеспечивают равный доступ для всех выгоды обществу в целом. Комплексное половое воспитание должно стать частью школьных и внешкольных учебных планов с тем, чтобы подростки и молодые люди могли выработать необходимые в жизни навыки. Стратегия учета интересов малоимущих слоев населения в случае предоставления услуг, включая расширение доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья и планирования семьи должна занимать одно из видных мест в повестке дня в тех странах, где отмечается неравноправный доступ с тем, чтобы оказывать помощь наиболее нуждающимся. Всеобщее медицинское страхование в идеале должно включать в себя планирование семьи, профилактические услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, консультирование и тестирование на ВИЧ и предоставление товаров широкого потребления, а также должно охватывать обездоленные группы населения.

53. В Повестке дня на период до 2030 года предусматривается, что главной целью устойчивого развития должна стать забота о людях с тем, чтобы они могли в полной мере реализовать свой потенциал в условиях сохранения достоинства и равенства, а также в здоровой обстановке. Для реализации этой цели крайне важно учитывать и решать вопросы, связанные с вышеупомянутыми связями между демографической динамикой и неравенством.