



Детский фонд Организации Объединенных Наций

Исполнительный совет

Ежегодная сессия 2008 года

3–5 июня 2008 года

Пункт 7 предварительной повестки дня*

**Доклад об осуществлении инициативы «Покончить
с голодом и недоеданием среди детей»****

Резюме

Настоящий доклад представлен в соответствии с решением 2007/9 Исполнительного совета, которое было принято на его ежегодной сессии 2007 года. В этом решении Исполнительный совет просил представить доклад об осуществлении инициативы «Покончить с голодом и недоеданием среди детей» на его ежегодной сессии 2008 года, с тем чтобы Совет мог рассмотреть роль и формы участия ЮНИСЕФ в реализации этой инициативы.

В результате резкого повышения цен на продовольствие основной упор в реализации этой инициативы был скорректирован с учетом необходимости предоставления более эффективной и своевременной помощи странам в осуществлении национальных мероприятий, направленных на удовлетворение потребностей наиболее уязвимых слоев населения.

* E/ICEF/2008/9.

** Этот документ был представлен с опозданием в связи с необходимостью проведения консультаций.



I. Справочная информация

1. Доля детей в возрасте моложе пяти лет, страдающих от недоедания, снизилась с 32 процентов в 1990 году до 27 процентов в 2006 году. Тем не менее, согласно последним оценкам, от недоедания по-прежнему страдают около 143 миллионов детей этой возрастной группы. Примерно в 51 развивающейся стране, что составляет около половины стран, в отношении которых имеется информация, не было отмечено существенного прогресса в достижении «задачи искоренения голода», которая была включена как компонент цели 1 среди целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, при использовании в качестве показателя доли детей в возрасте до пяти лет с пониженной массой тела. В 18 из этих стран вообще не было отмечено никакого прогресса или наблюдалось даже ухудшение этого показателя. Инициатива «Покончить с голодом и недоеданием среди детей» была разработана в качестве катализатора для мобилизации усилий международного сообщества, направленных на содействие развертыванию интенсивных и широких действий в целях ликвидации этой проблемы на основе осуществления мер, доказавших свою эффективность.

2. Отсутствие реального прогресса в решении задачи искоренения нищеты на глобальном уровне может сорвать достижение всех целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и создает серьезную и непосредственную угрозу. Согласно данным журнала «Лансет» (январь 2008 года), недоедание среди матерей и детей является причиной детской смертности в более одной трети таких случаев и составляет около 10 процентов случаев заболеваемости по глобальным показателям. Слабое развитие в пренатальный период или в раннем детстве может привести к непоправимому ущербу здоровью, в том числе пониженному росту во взрослом возрасте, пониженным способностям к обучению, пониженному доходу во взрослом возрасте и пониженному весу при рождении детей. Наряду с важностью более широкого применения доказавших свою эффективность мер улучшения питания детей и семей необходимо также направлять долгосрочные инвестиции в сферу расширения возможностей женщин, в сферу образования и в сферу сокращения социального неравенства, которые должны осуществляться в tandem с известными техническими решениями. Такие меры по улучшению питания наиболее эффективны в период беременности и в течение первых двух лет после рождения ребенка. Несмотря на широкое распространение проблемы недостаточного питания среди детей четыре пятых из общего числа голодающих детей проживают всего лишь в 20 странах, причем самое большое число таких детей находится в Южной Азии. Принятие интенсивных мер по улучшению питания в этих неблагополучных странах будет способствовать ускорению достижения целей в области развития здравоохранения, закрепленных в Декларации тысячелетия, и позволит внести весомый вклад в осуществление задач сокращения масштабов нищеты и голода, расширения доступа к образованию и обеспечения гендерного равенства.

3. Исполнительный совет ЮНИСЕФ рассмотрел документ, в котором изложена инициатива «Покончить с голодом и недоеданием среди детей» (E/ICEF/2007/11), на своей ежегодной сессии 2007 года с учетом решения 2007/ЕВ.1/3 Исполнительного совета Всемирной продовольственной программы (ВВП). В своем решении 2007/9 Исполнительный совет ЮНИСЕФ

одобрил участие ЮНИСЕФ в реализации инициативы «Покончить с голодом и недоеданием среди детей», включая разработку плана работы и создание секретариата, как это отражено в документе E/ICEF/2007/11. Исполнительный совет предложил Директору-исполнителю обеспечить, чтобы среднесрочный стратегический план ЮНИСЕФ, включая его междисциплинарные и вспомогательные стратегии, по-прежнему оставался руководящим стратегическим и финансовым базовым документом для всех партнерств, в которых участвует ЮНИСЕФ, включая усилия, направленные на то, чтобы покончить с голодом и недоеданием среди детей. Исполнительный совет утвердил ассигнования в размере до 1 млн. долл. США в виде основных ресурсов, в отсутствие других ресурсов, в поддержку финансирования объединенного секретариата этой инициативы.

II. Обновленная информация о прогрессе

4. С учетом предложений Исполнительного совета и полученных откликов инициатива «Покончить с голодом и недоеданием среди детей» (ИПГНД) была разработана как механизм партнерства, предназначенный для оказания помощи странам в укреплении их существующих комплексных национальных программ, где они еще недостаточно эффективны, и ускорения прогресса в деле достижения задачи 2 цели 1 Декларации тысячелетия. Как указывается ниже, в ряде стран осуществляется анализ эффективности существующих национальных программ в качестве первого шага ускорения реализации национальных решений при поддержке партнерств среди подразделений Организации Объединенных Наций, гражданского общества и ключевых субъектов частного сектора. Такие механизмы партнерства оказывают поддержку осуществлению комплексных мероприятий на уровне стран и их широкому распространению с использованием научных методов анализа и с учетом специфики конкретных условий.

5. Темпы осуществления интенсивных мер вызывают серьезную и непосредственную обеспокоенность, особенно в связи с недавним резким взлетом цен на продовольствие, обусловившим снижение уровня доступности питания. Рост цен на продовольствие уже вызвал гражданские волнения в различных районах мира и оказывает пагубное влияние на здоровье детей и семей, а также на состояние и без того слабых систем здравоохранения и на возможности предоставления необходимых услуг в этой области. Повышение цен на продовольствие оказывает также негативное воздействие на ситуацию с ВИЧ/СПИДом в мире. Стремительный рост цен на продовольствие, особенно в странах и районах, импортирующих продукты питания, еще больше затруднит борьбу с голодом и недоеданием среди детей и распространением нищеты, если для смягчения такого воздействия не будут приняты дополнительные меры.

6. В условиях нынешнего повышения цен на продовольствие во всех странах мира ЮНИСЕФ и партнеры оказывают странам поддержку в области осуществления контроля за наличием продовольствия и питания и обеспечением продовольственной безопасности для уязвимых детей, женщин и семей на национальном и местном уровнях. При необходимости такие усилия в сотрудничестве с партнерами направляются и будут направляться на увеличение объема и расширение доступности продовольствия, а также на пропаганду важности

оказания помощи и принятия дополнительных мер в целях ослабления остроты ситуации.

7. Инициатива служит нормативной базой и фундаментом для укрепления отношений сотрудничества в деле оказания помощи странам в поиске путей решения возникших проблем и в разработке мер реагирования на повышение цен на продовольствие в целях смягчения их воздействия на положение наиболее уязвимых слоев населения.

8. Ниже приведены конкретные примеры прогресса, достигнутого на сегодняшний день по трем направлениям:

- a) создание и налаживание работы партнерств и секретариата и выделение ресурсов на их функционирование;
- b) разработка пакета эффективных мер;
- c) вовлечение национальных правительств.

9. **Создание и налаживание работы партнеров и секретариата и выделение ресурсов.** После проведения Исполнительным советом на его первой очередной сессии в 2007 году первого обзора хода осуществления инициативы «Покончить с голодом и недоеданием среди детей» усилия в этой области были сосредоточены на мобилизации поддержки и участия ряда заинтересованных партнеров и на привлечении различных организаций на уровне стран к реализации этой инициативы. Помимо ряда учреждений Организации Объединенных Наций, в число партнеров входят такие международные организации, как «Интернационал Хелен Келлер», Фонд помощи детям (США), Фонд помощи детям (Соединенное Королевство), «Перспективы мирового развития» (МОПМР), Вашингтонский университет, Бостонская консультативная группа и другие.

10. Кроме того, в структуре Всемирной продовольственной программы в Риме был создан объединенный секретариат, в состав которого вошли по одному старшему сотруднику из Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Всемирной продовольственной программы (ВПП) и Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ). По линии ЮНИСЕФ были выделены ресурсы на общую сумму в размере 300 000 долл. США, предназначенные для оказания поддержки функционированию секретариата, который призван осуществлять координацию разработки стратегий и мер межучрежденческого характера.

11. **Разработка эффективных мер.** Недавно в ведущем медицинском журнале «Лансет»¹ была опубликована статья по проблемам распространения недоедания среди матерей и детей, в которой был обозначен комплекс мер, направленных на ускорение прогресса в этой области. Приведенные в статье научные данные, а также анализ реализации межучрежденческих и межсекторальных мероприятий подтвердили, что партнеры этой инициативы должны направлять свои усилия по оказанию помощи странам и по пропаганде необходимости разработки мер на страновом и глобальном уровнях в следующих четырех важнейших областях:

¹ C. Victora *et al.*, “Maternal and Child Undernutrition: consequences for adult health and human capital”, *The Lancet*, Vol 371, Issue 9609 (26 January, 2008): 340-57.

a) расширение охвата на начальном этапе и последующее распространение практики исключительно грудного вскармливания детей;

b) повышение качества питательных добавок с обогащением микроэлементами пищи для матерей и детей, а также, где это необходимо, употребление диетической пищи, особенно во время беременности и в течение первых двух лет жизни ребенка;

c) профилактика и лечение крайне острых форм недоедания на основе более широкого использования готовых к употреблению лечебных продуктов, вроде «дутых орешков» (Plumpy's nut®);

d) снижение показателей заболеваемости диареей на основе более строгого соблюдения норм гигиены и расширения борьбы с разносчиками заболеваний.

12. Кроме того, предполагается развернуть другие важные дополнительные мероприятия, в частности проведение иммунизации, использование обработанных противомоскитных сеток и профилактика малярии среди беременных женщин, а также принятие мер по смягчению проблемы нищеты, включая прямую выдачу денег при условии их целевого использования.

13. Эта инициатива дополняет и расширяет работу национальных и международных партнеров в поддержку реализации мер в рамках ускоренной программы по обеспечению выживания и развития детей. Она будет опираться и подкреплять существующие национальные механизмы планирования, координации, пропаганды, отслеживания и контроля, без создания новых структур. Для ЮНИСЕФ, в частности, поддержка и участие в реализации инициативы и в составе партнерских механизмов осуществляются в рамках программы по обеспечению выживания и развития малолетних детей, которая является составной частью среднесрочного стратегического плана и согласуется со стратегией ЮНИСЕФ в области охраны здоровья и улучшения питания детей, которая проводится в рамках оказания поддержки осуществлению среднесрочного плана.

14. **Вовлечение стран.** Проводится анализ потенциала стран и последующее планирование мероприятий при поддержке Всемирной продовольственной программы, Всемирной организации здравоохранения, Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций и одной частной компании — Бостонской консультативной группы. Были установлены различные категории стран с использованием таких характеристик, как масштабы распространения проблемы недоедания; определены возможности и препятствия в области расширения такой деятельности, а также потенциал, ресурсы и обязательства конкретных субъектов.

15. В 2008 году при поддержке Бостонской консультативной группы будут проведены межучрежденческие страновые анализы в Лаосской Народно-Демократической Республике, Мавритании и еще в одной стране, вероятнее всего в Руанде, при поддержке экспериментальной инициативы Всемирной продовольственной программы под названием «Закупки ради прогресса». Опыт Бостонской консультативной группы был подкреплен предварительными исследованиями, проведенными в Мавритании и Нигере в сотрудничестве с соответствующими правительствами и страновыми отделениями ЮНИСЕФ и ВПП. Эти исследования подтвердили, что проблемы голода и недоедания среди

детей еще не находят полного отражения в документах стратегии сокращения масштабов нищеты, в общих страновых оценках и в Рамочной программе Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития (РПООНПР). Такой анализ способствовал также дальнейшему расширению сотрудничества между ЮНИСЕФ и ВВП в области оказания поддержки национальным усилиям Нигера, направленным на борьбу с нерациональным использованием продуктов питания и на сокращение показателей недоедания среди детей. Одна должность в структуре каждого отделения координатора-резидента в Лаосской Народно-Демократической Республике и Мавритании финансируется за счет помощи по линии Бостонской консультативной группы.

16. Ведущим партнером в оказании поддержки проведению аналогичного анализа потенциала стран и готовности к более широкому развертыванию усилий по борьбе с острым недоеданием выступает Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), осуществляющая свои мероприятия еще в восьми других странах: Буркина-Фасо, Вьетнам, Гана, Гватемала, Камбоджа, Мадагаскар, Перу и Южная Африка. Эта инициатива опирается на результаты проведенных исследований. В сотрудничестве с национальными партнерами были уже проведены оценки в Буркина-Фасо, Гане и Мадагаскаре.

17. Кроме того, до начала реализации инициативы удалось значительно расширить охват применения эффективных мер при сотрудничестве с национальными партнерами в Эфиопии, Кении, Уганде и в странах на севере Сахеля, а также в странах Латинской Америки и в различных штатах Индии. В последнее время был отмечен прогресс и в других странах, в частности в Малави. Организация Объединенных Наций оказывает поддержку этим странам, как правило, через механизмы планирования и управления РПООНПР и в тесном сотрудничестве с национальными партнерами ЮНИСЕФ и ВВП, а также другими учреждениями Организации Объединенных Наций и неправительственными организациями.

18. Помимо укрепления расширенной программы действий по линии РПООНПР выводы анализов по странам будут использоваться также для более широкого распространения национальных программ в области улучшения питания в других странах. Результаты межсекторального сотрудничества и приобретенный опыт проведения таких мероприятий в отдельных странах будут служить источником информации для формирования механизмов партнерства в других странах, в которых особенно остро ощущается проблема голода и недоедания среди детей и которые испытывают серьезные пагубные последствия повышения цен на продовольствие.

19. В качестве примера таких подходов к укреплению партнерских отношений можно назвать Эфиопию, где ЮНИСЕФ и ВВП через механизм РПООНПР оказывают помощь местным органам в осуществлении национальных мер по линии расширенной стратегии оказания помощи и целевых программ предоставления дополнительного питания. В рамках проведения дней здоровья ребенка осуществляется комплекс важных мер по укреплению здоровья и улучшению питания детей, включая использование пищевых добавок с витамином А, выдачу таблеток дегельментизации, проведение медицинских осмотров и массовую иммунизацию детей. Из 11,1 миллиона детей, которым была оказана помощь в 2007 году, оценка состояния питания была проведена примерно у 6 миллионов, в том числе в 440 000 случаев состояние здоровья детей было

определено как страдающие острым недоеданием, и эти дети были включены в целевую программу предоставления дополнительного питания, которое осуществляется при поддержке Всемирной продовольственной программы. В 2008 году ЮНИСЕФ, вместе со Всемирным банком, приступил к оказанию поддержки распространению пакета мер помощи по линии инициативы «Покончить с голодом и недоеданием среди детей» сначала в 40 из 150 целевых районов («воредас») в рамках реализации компонента программы по улучшению питания в общинах в интересах сокращения числа детей, страдающих недоеданием.

20. Как сообщалось в предыдущих докладах, в пяти странах Сахельского субрегиона (Буркина-Фасо, Чад, Мали, Мавритания и Нигер), где показатели недоедания среди малолетних детей составляют от 32 до 44 процентов, сотрудники страновых групп Организации Объединенных Наций, работая в тесном контакте с неправительственными организациями и региональными и международными финансовыми партнерами, оказывают поддержку в реализации национальных стратегий и программ, направленных на искоренение этой проблемы. Как ведущие учреждения ЮНИСЕФ и ВПП, с участием координаторов-резидентов Организации Объединенных Наций, ВОЗ, ФАО и ПРООН, оказывают помощь в лечении и уходе за детьми, страдающими недоеданием и в реализации ряда профилактических мер, включая питание младенцев и малолетних детей, использование микронутриентов, обеспечение продовольственной безопасности домохозяйств, проведение вакцинации, борьба с малярией и дизентерией, а также пропаганда мытья рук.

III. Следующие шаги, контроль и оценка

21. ЮНИСЕФ будет и впредь выступать в роли одного из ведущих партнеров в реализации этой инициативы, а ВПП в порядке своего партнерского вклада будет продолжать принимать у себя межучрежденческую группу. Как упоминалось выше, с учетом повышения цен на продовольствие основное внимание в реализации инициативы будет переключено на оказание более активной поддержки органам национального контроля за ситуацией и разработку мер по смягчению последствий продовольственного кризиса в уязвимых странах и общинах. Объектами повышенного риска негативного влияния сложившейся ситуации являются дети, которые для своего роста и развития требуют более высококачественного и разнообразного питания. Беременные и кормящие женщины тоже подвержены особой опасности в результате того, что им необходимо получать питание повышенного качества. Поэтому рост цен на продовольствие не только замедляет прогресс в достижении целей в области охраны здоровья и улучшения питания, но и толкает назад в отдельных странах и районах позитивные тенденции, которые определяются в зависимости от таких факторов, как наличие механизмов социальной защиты населения, численность городского населения и базовые уровни показателей недоедания и продовольственной безопасности.