



Генеральная Ассамблея

Шестидесят четвертая сессия

Официальные отчеты

18-е пленарное заседание

Понедельник, 12 октября 2009 года, 15 ч. 00 м.
Нью-Йорк

Председатель: г-н Али Абдель Салам ат-Трейки (Ливийская Арабская Джамахирия)

В отсутствие Председателя его место занимает г-жа Штиглиц (Словения), заместитель Председателя.

Заседание открывается в 15 ч. 05 м.

Пункт 48 повестки дня (продолжение)

Комплексное и скоординированное осуществление решений крупных конференций и встреч на высшем уровне Организации Объединенных Наций в экономической, социальной и смежных областях и последующая деятельность в связи с ними

Празднование пятнадцатой годовщины Международной конференции по народонаселению и развитию

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Я предоставляю слово заместителю министра по вопросам равенства и качества образования Аргентины Ее Превосходительства г-же Маре Бравер.

Г-жа Бравер (Аргентина) (*говорит по-испански*): Прежде всего я хотела бы передать Ассамблее приветствия нашего президента Кристины Фернандес де Киршнер. Аргентина с большим удовлетворением принимает участие в этом мероприятии, проводимом в ознаменование пятнадцатой годов-

щины Международной конференции по народонаселению и развитию и предоставляющем нам важную возможность оценить прогресс и активизировать наши усилия, направленные на решение согласованных в Каире задач по содействию осуществлению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЦРДТ).

Наша страна решительно поддерживает Программу действий (см. A/CONF.171/13/Rev.1) Международной конференции по народонаселению и развитию, которая четко отражает существующую тесную взаимосвязь между такими вопросами, как народонаселение, бедность, здравоохранение, образование, модели производства и потребления и экология.

Глубокий мировой финансовый кризис застал нас на полпути к достижению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и серьезно подорвал перспективы достижения этих целей. До 2008 года на глобальном уровне отмечался существенный прогресс в борьбе за уменьшение масштабов нищеты и искоренение голода, а также в реализации обязательств, принятых в области образования. Однако международный экономический кризис затормозил эти важные достижения, и сегодня, по мнению международных организаций, мы едва ли сможем выполнить обязательства в отношении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия.

В настоящем отчете содержатся тексты выступлений на русском языке и тексты устных переводов выступлений на других языках. Поправки должны представляться только к текстам выступлений на языке подлинника. Они должны включаться в один из экземпляров отчета и направляться за подписью одного из членов соответствующей делегации на имя начальника Службы стенографических отчетов (Chief, Verbatim Reporting Service, room U-506). Поправки будут изданы после окончания сессии в виде сводного исправления.



Что касается Аргентины, то, к счастью, в последние десятилетия наша страна оказывается в наименьшей степени уязвимой в финансовой и экономической областях. Рост экономики Аргентины за последние годы позволил правительству Аргентины увеличить объем ресурсов, выделяемых на социальные нужды. Это объясняется тем, что Аргентина поддерживает социально-экономическую модель, призванную найти пути решения вопроса социального неравенства и содействовать инклюзивности и социальному прогрессу путем создания возможностей, гарантирующих равный доступ к образованию, здравоохранению, жилью и достойной работе, что поощряет производство, соразмерное с растущей покупательной способностью большей части населения.

Экономический рост, как мы это понимаем, должен определяться политической волей к созданию качественных рабочих мест. Верховенство демократии и искоренение нищеты обеспечиваются достойной работой, о чем свидетельствует тот факт, что Аргентина стала одной из первых стран, назвавших достойную работу фактором, необходимым для достижения целей, сформулированных в Декларации тысячелетия. Опыт Аргентины показывает, что, когда создание рабочих мест становится центральной стратегией сокращения масштабов нищеты, то можно добиться весьма удовлетворительных результатов в стремлении осуществить другие цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия.

Аргентина рассматривает образование в качестве национального приоритета и государственной политики. Мы считаем образование общественным благом, основополагающим правом и совместной обязанностью общества в целом. Принцип равенства, признанный нашим национальным законом об образовании, является одной из основ создания справедливого и демократического общества.

Когда 2015 год был определен сроком достижения сформулированной в Декларации тысячелетия цели в области развития, касающейся обеспечения всеобщего начального образования, Аргентина быстро приблизилась к ее достижению и продолжает добиваться прогресса в этой области, добавив к этому цель обеспечения всеобщего среднего образования. Будучи также убежденной в том, что в центре усилий общества и государственной политики должны находиться люди, если мы хотим

улучшить качество жизни людей, сократить масштабы нищеты и социальной изоляции и обеспечить равные возможности и развитие людей и общин, Аргентина считает здравоохранение правом человека, необходимым для развития.

Полная реализация системы здравоохранения и стратегий, направленных на достижение этой цели, является обязанностью и ответственностью государства. В этой связи наша страна осознает, что вопросы здравоохранения должны превалировать над экономическими интересами. Здравоохранение определяет развитие и рост страны, и именно поэтому мы считаем, что здравоохранение — это инвестиции, а не затраты, и оно является обязанностью государства и общества в целом.

Проблемы в области здравоохранения выходят за национальные и правовые рамки. Поэтому нам необходимо решать, с одной стороны, вопросы, связанные с такими давними проблемами, как нищета и социальная изоляция, которые по-прежнему остаются не решенными, и, с другой стороны, новые проблемы, касающиеся окружающей среды, увеличивающейся продолжительности жизни, новых моделей жизни, новых заболеваний или возрождения старых патологий. Поэтому Аргентина убеждена в том, что, если мы хотим обеспечить равноправную систему здравоохранения, то нам необходимо обеспечить универсальный и полный охват в предоставлении основных услуг и пособий для всех народов мира с учетом различия культур, пола, этнической принадлежности, сексуальной ориентации и индивидуальных возможностей человека.

В этой связи моя страна считает необходимым обеспечить всеобщее половое просвещение для всех уровней и методов обучения. В нашем подходе к вопросу о всеобщем половом просвещении мы делаем упор на всеобъемлющей концепции сексуальности и пропаганде здорового образа жизни. Этот подход является частью стратегии по улучшению качества жизни человека и созданию благоприятных условий для соблюдения прав человека в целом и сексуальных и репродуктивных прав в частности. Мы также считаем, что всеобщее половое просвещение содействует укреплению гендерного равенства и ликвидации всех форм дискриминации, пересмотру учебных программ и укреплению связей между поколениями на основе доверия и уважения, обеспечивая тем самым качественное образование.

Вопросы, касающиеся репродуктивных прав и всеобщего доступа к услугам в области охраны репродуктивного здоровья, являются одним из основных приоритетов нашего правительства, что отражено в наших законах и в реализации различных мер в этом направлении на национальном и региональном уровнях. Одним из самых важных результатов наших усилий является вступивший в силу в 2002 году закон о сексуальном здоровье и ответственном деторождении, создавший национальную программу сексуального здоровья и ответственного деторождения с целью обеспечить и облегчить доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья.

В Аргентине в 2007 году доля живорождений при родах с участием врачей или акушерок составляла около 99 процентов, что свидетельствует о приверженности Аргентины делу обеспечения всеобщего доступа к здравоохранению. Кроме того, за период с 1999 года по 2007 год мы сократили материнскую смертность на 15,4 процента. Хотя это сокращение является существенным, дальнейшее сокращение этого показателя представляет собой вызов, который Аргентина приняла с возрастающей и неуклонной решимостью. Также важно отметить, что в результате инициатив правительства, направленных главным образом на улучшение профилактики детских заболеваний и ухода за детьми, за период с 1990 года по 2007 год мы смогли сократить детскую смертность на 48,2 процента. Я также хотела бы подчеркнуть, что наметившиеся тенденции в отношении показателей смертности детей в младенческом возрасте или в возрасте до пяти лет говорят о том, что мы сможем достичь к 2015 году целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия.

Усилия Аргентины по достижению этих целей также проявляются и в нашей борьбе с болезнями. В этой связи, увидев в 1990-х годах ежегодное увеличение случаев заболеваемости ВИЧ/СПИДом в расчете на миллион жителей, начиная с 2002 года мы смогли обратить эту тенденцию вспять, и сейчас мы начинаем отмечать явное сокращение случаев инфицирования. В этой связи необходимо отметить, что в 2007 году этот показатель составил 36,6 случая ВИЧ-инфекции на миллион жителей, что ниже предложенного на 2015 год целевого показателя, составляющего 37 случаев на миллион жителей. Что касается использования презервативов во время

случайных половых контактов среди молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет, то Аргентина достигла выполнения установленного на 2015 год целевого показателя в 75 процентов. Поскольку нынешний показатель для Аргентины составляет 85 процентов, мы уже превысили этот целевой показатель на 10 процентов.

В нашей стране во все государственные стратегии включена актуализация гендерной проблематики и для этого создан специальный институциональный механизм. В этой связи мы хотели бы отметить так называемый «закон о квотах», который в 1991 году привел к увеличению в стране числа женщин на выборных должностях. Сегодня в нашей стране женщины должны занимать не менее 33 процентов всех выборных должностей.

Кроме того, расширение прав и возможностей женщин требует от нас, чтобы в жизни не было места насилию в отношении женщин, чтобы гендерное насилие было признано нарушением прав человека женщин и прямым или косвенным нарушением многих других прав, закрепленных в международных договорах и соглашениях. В этой связи в марте 2009 года мы ввели в действие закон о всеобъемлющей защите, который имеет целью предотвращать, наказывать и искоренять все виды насилия в отношении женщин в тех сферах жизни, где женщины взаимодействуют с другими людьми. В дополнение к этому закону, была начата кампания под лозунгом «Другая жизнь — возможна. Мы имеем право на жизнь без насилия». Эта кампания проводится Министерством образования совместно со многими другими государственными учреждениями, международными и общественными организациями.

Я хотел бы также напомнить, что Аргентина заявила: достижение ЦРТ станет возможным в том случае, если эти цели будут реализовываться в рамках национальной политики в области развития и в международном контексте, при этом развитые страны должны нести ответственность за то, чтобы обратить вспять тенденции к углублению неравенства и изоляции, а также к сокращению потоков помощи в рамках сотрудничества.

В заключение, позвольте мне от имени Аргентины подтвердить приверженность моей страны Каирской программе действий и готовность осуществлять главные меры по ее реализации.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Теперь я предоставляю слово заместителю государственного секретаря Финляндии Ее Превосходительству г-же Ритве Кукку-Ронде.

Г-жа Кукку-Ронде (Финляндия) (*говорит по-английски*): Благодарю Вас, г-жа Председатель, за предоставленную мне возможность выступить перед Генеральной Ассамблеей. Для меня большая честь присутствовать здесь. В дополнение к общему заявлению Европейского союза, Финляндия хотела бы затронуть еще несколько вопросов.

Программа действий (см. A/CONF/171/13/Rev.1) Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР) содержит широкую повестку дня, которая весьма актуальна и сегодня. В этой связи я хотела бы остановиться на тех разделах Программы, которые касаются вопросов народонаселения.

Сегодня как никогда ясно, что вопросы народонаселения тесно связаны с нищетой и устойчивым развитием. Нищету можно преодолеть лишь в условиях экологически, экономически и социально устойчивого развития. На реализацию всех наших надежд в отношении устойчивого будущего сильное влияние оказывает демографическая динамика. Ключом к преодолению мирового экономического кризиса и достижению экономической стабильности является оживление совокупного спроса на мировых рынках. Поэтому совершенно ясно, что наиболее перспективным путем для увеличения глобального спроса является сокращение масштабов нищеты в среде быстро растущего населения Юга.

Рост населения в совокупности с неустойчивыми тенденциями в области производства и спроса угрожает усилиям по искоренению нищеты. Кроме того, под угрозой также находятся согласие и стабильность в обществе, поскольку экономика и сфера обслуживания не в состоянии должным образом удовлетворять существующий спрос. Как же нам обеспечить экономический рост для всего человечества, не ставя при этом под угрозу устойчивость? Всемирная комиссия по социальному измерению глобализации Международной организации труда пришла к выводу, что управление на глобальном уровне должно быть справедливым и стабильным. Мы не сможем достичь глобального консенсуса на переговорах об изменении климата, если не про-

живим серьезной заинтересованности не только в сохранении нашей планеты, но и в обеспечении населению развивающихся стран достойной работы и социальной защиты.

А теперь я хотела бы остановиться на взаимосвязи между ростом народонаселения, изменением климата и продовольственной безопасностью. Решить в одиночку эти проблемы не под силу ни одной стране. Мы несем коллективную ответственность, так как мы все отвечаем перед будущими поколениями за выживание нашей планеты.

Взаимосвязь между изменением климата и народонаселением имеет два главных измерения. С одной стороны, последствия изменения климата, засух и наводнений дестабилизируют жизнь людей и уже сказываются на тех, кто и без того лишен всего. С другой стороны, неконтролируемый прирост населения будет еще больше усугублять эти последствия. Тенденция в этом плане такова, что большинство экологических проблем, включая проблемы, связанные с изменением климата, обостряются в зависимости от размеров населения и от его прироста. В этом контексте, несомненно актуальным является тот факт, что численность населения Земли достигла почти 7 миллиардов человек и продолжает возрастать почти на 78 миллионов ежегодно.

По прогнозам, потребность в продовольствии к 2030 году удвоится. По некоторым расчетам, 20 процентов этого увеличения потребностей будут объясняться приростом населения. Быстрее всего оно растет в наиболее бедных странах мира, многие из которых уже сейчас испытывают серьезные трудности, вызванные нехваткой продовольствия. Для обеспечения продовольственной безопасности в среднесрочной и долгосрочной перспективе нам необходимо интегрировать торговую политику и политику в области оказания помощи, а также расширить сельскохозяйственное производство.

В основе всего этого лежит человек и решения, которые он или она принимает. Прирост населения стабилизируется естественным путем, без принуждения, если женщины и мужчины будут иметь равные права на принятие решений, доступ к сексуальному и репродуктивному здравоохранению, будут защищены в старости благодаря достойной работе и социальным пенсиям. Доступ к медицинскому обслуживанию и контрацептивам — это все-

общее право, которое жизненно важно для всех женщин, замужних и незамужних.

К 2050 году число женщин репродуктивного возраста резко возрастет, и это будет самое многочисленное поколение репродуктивного возраста. Материнская смертность относится к числу тех показателей, которые свидетельствуют о наличии глубокой пропасти между богатыми и бедными — как между людьми, так и между странами. Сохраняется огромная неудовлетворенная потребность в планировании семьи и в предоставлении услуг и образования молодежи.

На местном и глобальном уровнях здоровые женщины — это залог продуктивности. Они играют главную роль в сокращении масштабов нищеты и в создании условий для устойчивого развития, однако ограничиваться только упором на женщин нельзя. Нам нужно, как отметила МКНР, конструктивное участие мужчин.

Для устойчивого развития необходим комплексный подход, сочетающий в рамках национальной политики и глобальном управлении социальные, экономические и экологические измерения. Это должно происходить как на глобальном, так и национальном уровне. Глобальное управление важно в силу того, что мы занимаемся проблемами, не имеющими конкретной прописки, хотя и следует признать, что ответственность за свое развитие несут сами нации.

В конце XIX века население Финляндия было бедным, сельским и разрозненным. Женщины рожали на дому, пользуясь услугами повивальных бабок. Сегодня финская система охраны материнства и детства является уникальной во всем мире. После окончания Второй мировой войны было принято законодательство, гарантирующее всем финским женщинам бесплатную охрану материнства. В наши дни этими услугами охвачены 99 процентов всех семей. Родильные дома занимаются обеспечением здоровья и благополучия беременных женщин и их детей. Ведется регулярный контроль за прохождением беременности, клиники предоставляют беременным женщинам информацию о том, что они должны делать в повседневной жизни и как должны питаться. Мужчины также не остаются в стороне, им настоятельно рекомендуется помогать своим партнерам. После рождения здоровье ребенка контролируется на основе регулярных визитов в

клинику по уходу за детьми до того времени, когда он или она поступают в школу.

Эффект функционирования этой системы был и остается огромным. После принятия законодательства в 1944 году детская смертность в Финляндии за 10 лет сократилась более чем вдвое. С тех пор показатель детской смертности неизменно снижается; и сегодня он один из самых низких в мире — на уровне 0,26 процента.

Каирская программа действий и цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, дополняют друг друга. Организация Объединенных Наций, вместе со своими специализированными учреждениями и фондами, такими как Фонд Организации Объединенных Наций по вопросам народонаселения (ЮНФПА), крайне важна для достижения этих целей. Системе Организации Объединенных Наций отведена центральная роль в политике развития Финляндии как в плане финансирования, так и политической значимости. ЮНФПА располагает уникальным мандатом в плане достижения целей в области развития на основе концепции прав, связанных с развитием населения и репродуктивным здоровьем во всем мире. ЮНФПА является нашим ценным, долгосрочным партнером, с которым мы работаем, например с целью улучшения положения с сексуальным и репродуктивным здоровьем подростков, сокращения материнской смертности и надежного обеспечения населения средствами, необходимыми для охраны репродуктивного здоровья. Финляндия является одним из десяти крупных доноров, оказывающих ЮНФПА ключевую поддержку.

В заключение следует заметить, что мы должны принять комплексный, долгосрочный подход к вопросам народонаселения — подход, который учитывает все аспекты — как глобальные, так и индивидуальные. Мы должны обеспечить, чтобы у каждого человека был доступ к средствам, уходу и информации. Тогда успех будет отражен на глобальном уровне как устойчивый рост населения.

Хотя мы признаем достигнутый прогресс, мы считаем, что сейчас как никогда мы должны осознавать и отстаивать свои приоритеты. Мы должны соблюдать наши обязательства. Финляндия сохраняет свою приверженность. Мы наращиваем нашу официальную помощь в целях развития, и мы также сохраняем приверженность целям, провозглашен-

ным в Каире 15 лет назад. Мы знаем, что действительно работает, и сейчас наступило время действовать.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово генеральному секретарю Высшего совета Иордании по народонаселению г-же аль-Кутоб.

Г-жа аль-Кутоб (Иордания) (*говорит по-арабски*): Мне доставляет большое удовольствие выступать от имени как моей страны, Иорданского Хашимитского Королевства, так и Высшего совета по народонаселению, на этом специальном заседании, созванном по случаю празднования пятнадцатой годовщины Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР), которая проводилась в Каире в 1994 году и стала важной вехой на пути к определению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Иордания присоединяется к заявлению, которое будет сделано представителем Судана от имени Группы 77 и Китая.

Это обсуждение имеет особое глобальное стратегическое значение, поскольку его участники рассмотрят и проанализируют уже пройденный путь и оценят воздействие достигнутых результатов на жизнь различных слоев населения и ее качество, в особенности в свете международного валютно-экономического кризиса. Здесь я хотела бы воздать должное Директору-исполнителю Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения г-же Сорае Обейде за ее неустанные усилия и выразить поддержку ее важного выступления, сделанного сегодня утром.

Иордания подтверждает свою безоговорочную приверженность осуществлению Программы действий МКНР (см. A/CONF.171/13/Rev.1) и целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и считает, что они образуют целостный и всеобъемлющий пакет мер, которые суммарно повысят стандарты и качество жизни всех слоев населения в целом и более уязвимых групп, в частности. Мы также считаем, что они будут способствовать облегчению положения с нищетой, универсализации образования, уменьшению социального неравенства и повышению уровня услуг в области здравоохранения, предоставляемых детям и женщинам, в частности в таких областях, как репродуктивное здоровье, борьба с насилием в отношении

женщин и лечение болезней, передаваемых половым путем, таких как ВИЧ/СПИД.

Иордания, небольшая страна с населением, численность которого составляет примерно 6 миллионов, достигла многого в области народонаселения и развития, однако мы стремимся идти еще дальше. Средний коэффициент рождаемости в Иордании снижался в последние десятилетия, при этом наиболее ощутимо в 1990-е годы. Однако это снижение постепенно начало замедляться в следующем десятилетии и затем фактически остановилось до тех пор, пока уровень рождаемости не достиг 3,6 рождений на женщину в 2007 году. Это представляет собой снижение лишь на 0,1 рождения в расчете на одну женщину за период с 2002 года.

Однако обнадеживает то, что показатель младенческой смертности также значительно уменьшился за этот период: с 34 случаев на 1000 детей в 1990 году до 19 случаев на 1000 детей в 2007 году. Кроме того, показатели смертности среди детей до пяти лет уменьшились с 39 случаев на 1000 детей в 1990 году до 21 случая на 1000 детей в 2007 году. В результате средняя продолжительность жизни в Иордании превышает сейчас 70 лет.

Кроме того, показатель материнской смертности в результате осложненной беременности, в период родов и в послеродовой период также снизился благодаря улучшению качества услуг в области репродуктивного здоровья и планируемого родительства, и почти все роды проходят сейчас в больницах под контролем квалифицированных медицинских сотрудников. Это повышает наш потенциал в плане достижения поставленной в Декларации тысячелетия цели сокращения материнской смертности, которая составляла 41 случай на 100 000 живорождений в 1996 году. В настоящее время ведется работа по улучшению этой статистики.

Что касается репродуктивного здоровья и права на охрану репродуктивного здоровья, то министерство здравоохранения Иордании, Королевская медицинская служба, частный сектор и общинные медицинские центры — все они прилагают достойные похвал усилия по осуществлению программ в области репродуктивного здоровья. Министерство здравоохранения разработало также план обеспечения населения средствами для охраны репродуктивного здоровья. Кроме того, министерство создало также специальную бюджетную статью для се-

мы. Это считается поистине эпохальным событием на пути к обеспечению репродуктивных прав. Кроме того, Иордания внесла поправку в свое законодательство относительно гражданского статуса для повышения минимального возраста для вступления в брак до 18 лет для мужчин и женщин.

Министерство образования, высшего образования и научных исследований за последние два десятилетия включило концепции народонаселения, развития и репродуктивного здоровья в школьную программу на начальном и среднем уровне, а также в рамки основных курсов учебы в университете во всех государственных и частных университетах.

Доступ к начальному образованию и прием в школы достиг сейчас почти установленных уровней, и сейчас разрабатываются планы и стратегии по снижению показателей в отношении детей, бросивших школу, увеличению объема финансирования со стороны частного сектора и охвата, повышению стандартов образования и уменьшению образовательного разрыва между учащимися мужского и женского пола.

Правительство Иордания прилагает также большие усилия в области охраны окружающей среды, в том числе на основе создания министерства по вопросам окружающей среды, которое уже разработало всеобъемлющую национальную стратегию охраны окружающей среды Иордания и получило мандат на проведение в этой связи законодательных реформ. Однако стремительный рост городского населения в сочетании с возросшей урбанизацией истощает ограниченные природные ресурсы Королевства и негативно сказывается на состоянии окружающей среды.

Иордания добилась огромных подвижек в вопросах расширения прав и возможностей женщин в области здравоохранения, образования и в борьбе с насилием и дискриминацией в отношении женщин. Тем не менее, необходимо уделять больше внимания участию женщин в политической и экономической жизни. Правительство Иордания разработало стратегии и осуществило целый ряд национальных программ и планов по профилактике, лечению и информированию общественности относительно СПИДа. Примечательно, что в Иордания самый низкий уровень распространения СПИДа в нашем регионе.

Поскольку в Иордания наблюдается резкий демографический рост, Высший совет Иордания по народонаселению разработал программный документ в целях использования этой возможности в интересах трудящихся страны, особенно молодых людей и женщин, посредством их обучения навыкам, соответствующим потребностям рынка труда, а также посредством обеспечения различным группам населения возможностей вносить вклад в развитие национальной экономики в производственной, инвестиционной и финансовой областях. Это было бы качественным улучшением в экономической, социальной, технологической и экологической жизни Иордания.

Со времени проведения Каирской конференции Иордания была свидетелем ряда национальных, региональных и международных мероприятий, которые способствовали резкому изменению ее подхода к рассмотрению вопросов народонаселения и развития в целях преодоления стоящих перед нами социальных, культурных и политических проблем, которые явились результатом социальных и демографических изменений, последствий глобализации и международного экономического кризиса. В частности, Иордания приходится преодолевать специфические для нашей страны демографические проблемы, вызванные несколькими факторами, в том числе притоком вынужденной миграции в Королевство, стабилизацией общего коэффициента фертильности и ростом населения в городах, что способствовало нарушению равновесия в распределении населения по административным районам страны.

Как и другие страны, Иордания вынуждена иметь дело с последствиями международного финансово-экономического кризиса, который уже ощутили на себе дети, семьи и общины и который значительно способствовал снижению уровня и качества жизни людей, а также повышению уровня нищеты и безработицы. Нам еще предстоит оценить его воздействие на уровень смертности младенцев и детей, снижение числа девочек в школах и насилие против женщин и девочек. Тем не менее, Иордания будет продолжать стремиться к обеспечению лучших условий жизни для своего населения в целом.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово заместителю государственного секретаря по

вопросам планирования и программ в канцелярии президента Гватемалы г-ну Освальдо Лапуэнте.

Г-н Лапуэнте (Гватемала) (*говорит по-испански*): Я хотел бы поблагодарить Председателя за созыв сегодняшнего заседания в ознаменование годовщины Каирской конференции по вопросам народонаселения и развития. Я хотел бы также поблагодарить Генерального секретаря и Директора-исполнителя Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения за их неоценимый вклад в социальное развитие с точки зрения анализа проблем народонаселения и последующего осуществления в системе Организации Объединенных Наций Программы действий, принятой на этой Конференции (см. A/CONF.171/13/Rev.1).

Пятнадцать лет — это, разумеется, не столь длительный период, поскольку мы все еще далеки от реализации консенсуса, достигнутого в Каире, где мы прилагали усилия к созданию в мире условий, благоприятных для достижения равенства и социальной справедливости. Уже тогда история продемонстрировала неотложную необходимость четких направлений в государственной политике для избежания трагических ситуаций в наших странах, возникновению которых способствуют нищета, дискриминация и отсутствие равного доступа к возможностям в области развития. Сейчас, пятнадцать лет спустя, многие проблемы все еще остаются, а сложившаяся в мире ситуация требует новой модели развития для наших стран.

Тем не менее, удивительно, что за такой короткий период времени мир достиг поразительного прогресса, что доказывает, что творческий подход стимулирует позитивные процессы, необходимые для улучшения условий жизни людей. На данном этапе наш глобализованный мир достиг высочайшего уровня технологического развития, породив беспрецедентный энтузиазм в сферах наук и инновационных технологий. В то же время мы настолько поглощены торговлей и созданием свободной финансовой системы, что упустили из виду подлинный смысл глобализации, каковым является устойчивое развитие человеческого потенциала.

Сегодня мы все еще испытываем трудности в результате финансового кризиса. Хотя его пик пришелся на сентябрь 2008 года, нам все еще приходится иметь дело с последствиями сокращения темпов роста экономики наших стран, потерей ра-

бочих мест, сокращением бюджетных ассигнований для жизненно важных программ, а также сокращением объемов налоговых поступлений, среди прочих последствий, которые отражаются на качестве жизни нашего населения.

Как заявил президент Гватемалы Колом в недавней речи в Экономической комиссии Организации Объединенных Наций для Латинской Америки и Карибского бассейна, наша администрация должна вернуться к тому положению, при котором человек находится в центре всего того, что мы делаем. Будучи страной со средним/низким уровнем дохода, в последние пять лет Гватемала достигла приемлемых показателей экономического роста, которые составляли в среднем 4–5 процентов ежегодно, при том, что в 2009 году, согласно оценке, он будет равняться 0,4 процента. Равновесие, достигнутое в области осуществления нами социальной повестки дня, поощряет нас к достижению оставшихся целей, изложенных в Программе действий, и особенно к тому, чтобы добиваться результатов в рамках осуществления целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЦРДТ).

Хотя финансовый кризис отразился на нашем экономическом росте, мы все еще придерживаемся определенных нами стратегических приоритетов. Социальная политика является главной движущей силой в деятельности нашего правительства, стремящегося к осуществлению подхода, основанного на потребностях каждого из районов, при как можно более активном участии граждан для достижения положительных показателей в таких областях, как здравоохранение, образование, доступ к высококачественным социальным услугам при как можно более широком охвате населения, безопасность, отдых, рабочие места и другие очень важные факторы развития.

В качестве первого шага в этом направлении я должен упомянуть, что в 2001 году у нас в стране вступил в силу закон о социальном развитии, который был единогласно принят членами законодательного органа. Этот закон является беспрецедентным в политической истории нашей страны, поскольку он был разработан при участии организаций гражданского общества, религиозных организаций, университетов, профсоюзов и женских организаций.

Что касается народонаселения, то мы хотели бы подчеркнуть тот факт, что у нас создаются институциональные условия, необходимые для продолжения усилий по снижению показателей смертности в целом и материнской и младенческой смертности, в частности. В 1996 году коэффициент младенческой смертности составлял 34,8 на тысячу живорожденных, тогда как в 2007 году этот показатель сократился до 24,5 на тысячу. Мы надеемся, что к концу 2009 года показатели будут еще лучше.

В 2006 году около 51 процента населения жило в условиях нищеты, в то время как 15,2 процента сталкивалось с крайней нищетой. Процент населения, живущего в условиях нищеты, был еще выше в сельских районах, достигая 70,4 процента. В самых тяжелых условиях жили коренные народы, среди которых этот показатель составлял 75 процентов, которые исторически не имели доступа к образованию и главным источником доходов которого было сельское хозяйство.

В период с 2008 по 2012 годы приоритетное внимание нашего правительства будет направлено на осуществление программ развития человеческого потенциала, которые основаны на стратегии, ориентированной на обеспечение социальной защиты для населения районов, в которых наблюдается самый высокий уровень нищеты и социальной изоляции и отсутствует доступ к основным услугам. Эта стратегия направлена на слои общества, имеющие наименьший доступ к равным возможностям.

К целевым группам населения относятся семьи с детьми в возрасте до 15 лет, а также с беременными или кормящими матерями, которым предоставляются денежные пособия. Такая поддержка оказывается в виде предоставления денежных субсидий бедным семьям, которые должным образом отбираются, исходя из их условий жизни и продовольственной уязвимости и при том условии, что их дети будут получать услуги в области здравоохранения, питания и начального образования. Эта программа знаменует собой изменение традиционного подхода к тем, кто живет в нищете.

Кроме того, стратегия в области образования, введенная в этот период, имела своей целью рост инвестиций, поощрение борьбы с неграмотностью, расширение масштабов системы образования, повышение профессиональной подготовки учителей и ознакомление родителей с новыми ценностями,

здоровым образом жизни и питанием, а также управление социальным развитием.

В 2001 году показатель неграмотности среди лиц в возрасте 15 и старше составлял в Гватемале 30,4 процента, тогда как в 2008 году он снизился до 21,1 процента. Это существенное сокращение свидетельствует об улучшении ситуации и стало возможно благодаря возросшим ресурсам и усовершенствованию программы по борьбе с неграмотностью. Аналогичным образом возрос охват системой формального образования. Что касается дошкольного образования, то здесь охват образованием возрос с 41 процента в 2001 году до 49 процентов в 2008 году.

В области здравоохранения мы активно претворяем в жизнь стратегию бесплатного обслуживания, отказываясь абсолютно от всех видов оплаты за предоставленные услуги, что вызвало увеличение спроса на такие услуги. В период 2008–2012 годов принятая нами стратегия сокращения послеродовой смертности предусматривает бесплатный качественный уход до родов, во время и после родов и уход за новорожденными, который, учитывая большое культурное многообразие в нашей стране, также является чувствительным вопросом.

Что касается гендерного равенства, важно отметить, что Гватемала создала правовые механизмы по защите женщин. Мы сделали это в рамках институционального процесса, который завершился учреждением президентского секретариата по проблемам женщин и управления по защите прав женщин-представительниц коренного населения. Мы также приняли новые правовые акты, включая закон об убийстве женщин и о других формах насилия в отношении женщин.

В рамках этого процесса мы также разработали стратегию по расширению возможностей для женщин. Мы привели ее цели и оперативные компоненты в соответствие со стратегиями, действующими в других областях, — развитие сельских районов, молодежь и охрана окружающей среды, равно как и стратегия в области народонаселения и социального развития, о которой я уже упоминал.

Результаты показывают, что возросло участие женщин в избирательном процессе, их стало больше на постах, связанных с принятием решений, — как в правительственных, так и в неправительственных.

венных структурах. Также активизировалось их участие в жизни гражданского общества через такие представительные органы, как действующая в конгрессе нашей страны комиссия по проблемам женщин. Созданы службы комплексного ухода за женщинами, пострадавшими от насилия, при этом особое внимание уделяется жертвам сексуального насилия. Также расширен доступ женщин, девочек подросткового возраста и малолетних девочек к услугам в области здравоохранения, образования и оказания технической помощи.

Что касается упорядочения процесса принятия решений, в последние годы Гватемала инвестировала значительные средства в улучшение сбора демографических, социальных и экономических данных. Например, проведена перепись населения, закончены опросы, касающиеся жилищного хозяйства и сельского хозяйства, национальные обзоры жилищных условий и состояния материнского и детского здоровья.

Кратко изложив некоторые соображения, касающиеся прогресса, проблем и ожиданий, связанных с повесткой дня Гватемалы в области развития, соображения, которые, как я знаю, разделяют участники этого юбилейного заседания, я хотел бы воспользоваться этой возможностью, чтобы еще раз подчеркнуть нашу убежденность в том, что полученные к настоящему времени результаты будут устойчивыми только в том случае, если мы будем наращивать и укреплять их на национальном, государственном уровне, разработав долгосрочную государственную стратегию, то есть стратегию, касающуюся отношений между поколениями.

Хотя мы испытываем оптимизм в связи с поступающими из различных регионов мира сообщениями о появлении первых признаков экономического возрождения, я хотел бы настоятельно призвать все народы, все страны, тех, кто оказывает нам помощь, и в частности стороны, заинтересованные в развитии экономического и социального секторов наших стран, не отказываться от усилий в области социальной защиты и более глубоко осознать свою историческую ответственность за наше отставание в социальной области. Я также настоятельно призываю их в рамках национальных усилий постоянно уделять внимание уязвимым группам и создавать условия для создания подлинных материальных богатств и процветания, так как это единственный реальный путь к преодолению нищеты.

Решимость моего правительства основана на динамичном союзе со всеми участниками усилий в социальной, экономической и политической областях. Наша цель заключается в том, чтобы, закончив период переходных процессов, выйти на стабильную ситуацию, в основе которой лежит создание материальных благ и рыночная конкуренция, ведущие к широкомасштабному и всеобъемлющему процветанию.

Я хотел бы подчеркнуть, что подобно тому, как мы в 2009 году внесли структурные изменения в нашу стратегию государственных инвестиций, мы в Гватемале должны сделать шаг вперед, добиваясь того, чтобы все наше общество в целом внесло изменение в уровень предельных затрат государства, который в 2008 году составлял примерно 15 процентов нашего валового национального продукта.

Мы хорошо понимаем, что именно этические и моральные показатели в области развития являются мерилем подлинных перемен, и что лучше всего они подтверждаются повышением уровня жизни наших граждан. От имени правительства Гватемалы я хотел бы повторить слова нашего президента о том, что мы стремимся установить баланс между социальной сплоченностью и экономическим ростом на фоне устойчивого равенства нынешнего и будущего поколений нашей центральноамериканской страны.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово представителю Судана.

Г-н Мухаммад (Судан) (*говорит по-английски*): Пятнадцать лет назад страны мира собрались в Каире на Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР) и консенсусом приняли рассчитанную на 20 лет Программу действий, включающую всеобъемлющий комплекс задач в области народонаселения, развития и прав человека, необходимых для того, чтобы каждый человек вел здоровый и достойный образ жизни. Тогда 179 государств договорились приложить коллективные усилия, среди прочего, для достижения всеобщего доступа к образованию и для сокращения младенческой, детской и материнской смертности.

Несмотря на тот факт, что Конференция оказала позитивное влияние на искоренение нищеты и на экономическое развитие, сохраняются серьезные проблемы и недостатки — в том числе, вызванные

экономическим и финансовым кризисом — которые необходимо решить в интересах реализации утвержденных международным сообществом целей в области развития, включая цели, сформулированные в Декларации тысячелетия (ЦРТ), равно как и для достижения целей самой Конференции. Вот почему сегодняшнее заседание является важным и своевременным событием и дает возможность подтвердить приверженность целям МКНР.

Согласно докладу о ЦРТ за 2009 год, включающему в себя многие из целей Конференции, наименее удовлетворительный прогресс достигнут в осуществлении ЦРТ 3, 4, 5 и 6, намеченных в Программе действий 1994 года, поскольку они касаются социально-экономического развития. В этой области в большинстве развивающихся стран с середины 1990-х годов наблюдается значительное сокращение донорских средств в расчете на одну женщину, предоставляемых на цели планирования семьи. Развивающимся странам все еще не удалось достигнуть равенства между мужчиной и женщиной в области образования.

Кроме того, в докладе показано, что цель ликвидации к 2005 году неравенства между мужчиной и женщиной в сфере начального и среднего образования в развивающихся странах не достигнута. Сохраняется дискриминация в отношении девочек при зачислении в учебные заведения более высокого уровня. Что касается здравоохранения, то здесь наблюдается скромный прогресс в сокращении материнской смертности. В 1990 году приходилось 480 случаев материнской смертности на 100 000 живорождений по сравнению с 450 случаями в 2005 году.

Хотя в некоторых районах развивающихся стран отмечено значительное снижение материнской смертности, в других мало что изменилось. В таких районах женщины в течение жизни больше всего рискуют умереть именно в результате беременности и родов. Число новых случаев ВИЧ-инфицирования достигло пика в 1996 году, снизившись в мировых масштабах до 2,7 миллионов случаев в 2007 году. К сожалению, в некоторых районах наименее развитых стран зараженность ВИЧ-инфекцией почти удвоилась после 2001 года, при этом в некоторых других районах две трети ВИЧ-инфицированных людей — женщины.

Для осуществления Программы действий МКНР и ЦРТ в области здравоохранения необходима четко работающая, эффективная и качественная система здравоохранения. Во многих странах здравоохранение страдает от неадекватности инфраструктуры и испытывает нехватку кадров. Мы считаем, что для осуществления ЦРТ 8, касающейся глобального партнерства в целях развития, эти страны должны при поддержке международного сообщества усовершенствовать и укрепить способность своих систем здравоохранения обеспечивать наличие, доступность и качество услуг. Нам необходима реальная и твердая политическая воля к обеспечению адекватного финансирования и эффективному достижению поставленных целей, а также упорядочению и согласованию операций по оказанию помощи.

Группа 77 и Китай убеждены в том, что принципы, цели и задачи, сформулированные в Программе действий МКНР, а также в других итоговых документах крупных конференций и встреч на высшем уровне Организации Объединенных Наций, вместе обеспечивают всеобъемлющие рамки для международного развития. Выполнение Программы действий МКНР имеет принципиальное значение для искоренения крайней нищеты и достижения других ЦРТ.

Наша Группа считает, что к вопросам в области народонаселения необходимо подходить комплексным образом, как это предусматривается в Программе действий МКНР. Группа 77 и Китай с беспокойством отмечают, что ресурсы, направляемые на цели осуществления Программы действий, постоянно являются ниже установленных показателей. Для устранения этой обеспокоенности доноры, учреждения Организации Объединенных Наций и другие международные организации должны работать сообща в целях укрепления финансовой и технической поддержки развивающихся стран, в том числе в области наращивания потенциала, с целью обеспечения выполнения Программы действий МКНР.

С учетом того, что до завершения выполнения Программы действий МКНР остается всего пять лет и что нами уже пройдена половина пути в контексте достижения ЦРТ, крайне важно, чтобы государства-члены признали существующие недостатки и проблемы, извлекли необходимые уроки и подтвердили взятые на себя обязательства. Не ме-

нее важно также приложить дополнительные усилия для закрепления уже достигнутых к настоящему времени успехов и увеличить объем ресурсов в целях ускорения темпов осуществления Программы действий и реализации ЦРДТ.

В заключение я хотел бы поблагодарить Председателя за организацию этого заседания. Я хотел бы также воспользоваться этой возможностью, чтобы от имени нашей Группы выразить признательность Директору-исполнителю Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения г-же Сорае Обейд за ее обстоятельное заявление и выдающийся вклад в нашу работу.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас слово имеет представитель Мексики.

Г-н Велес (Мексика) (*говорит по-испански*): Я имею честь выступать сегодня от имени Группы Рио в связи с пятнадцатой годовщиной Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР).

В контексте празднования пятнадцатой годовщины Каирской конференции 1994 года и в соответствии с резолюцией 644/XXXII от 2008 года Экономической комиссии для Латинской Америки и Карибского бассейна (ЭКЛАК), Латиноамериканско-карибский демографический центр — Отдел народонаселения ЭКЛАК и Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) провели 7–8 октября 2008 года в столице Чили Сантьяго региональный семинар, с тем чтобы проанализировать прогресс, достигнутый в Латинской Америке в деле осуществления Программы действий МКНР и связанном с ней процессе достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЦРДТ), включая Цель 5 — обеспечение всеобщего доступа к услугам по охране репродуктивного здоровья.

В работе семинара приняли участие представители правительств, парламентов, гражданского общества и научных кругов из всех стран Латинской Америки, в том числе эксперты из стран субрегиона Карибского бассейна, говорящие на английском и голландском языках, которые также участвовали в заключительном субрегиональном семинаре, проходившем в Антигуа и Барбуде в августе этого года.

Этот семинар стал форумом для оценки работы, проводимой странами региона в целях выполнения Программы действий МКНР. Семинар предоставил им возможность подтвердить актуальность этой Программы. Его участники проанализировали предложения относительно ускорения хода ее осуществления в течение следующих пяти лет и разработки плана работы на период до 2014 года и после него.

За последние пять лет страны Латинской Америки добились значительного прогресса в улучшении условий жизни своего населения. 2008 год стал самым значительным и длительным с 1970 года периодом экономического подъема в регионе, в результате чего в странах региона сократились масштабы нищеты и крайней нищеты и во многих случаях — неравенства. Тем не менее в регионе по-прежнему проживает 180 миллионов неимущих, и свыше 70 миллионов людей живут в условиях крайней нищеты.

В настоящее время глобальный экономический кризис негативно сказывается на нашем развитии. Один из наиболее серьезных уроков, извлеченных из опыта предыдущих кризисов, состоит в том, что социальные потери восстанавливаются весьма медленными темпами в рамках последующих циклов роста. Например, потребовалось 24 года даже для возвращения на те уровни нищеты, которые существовали до экономического кризиса 1980-х годов, что вдвое превысило то количество времени, которое потребовалось для восстановления валового национального продукта.

За последние годы страны Латинской Америки добились прогресса и в «демографическом переходе», а также в изменениях возрастной структуры, что во многих странах сопровождалось появлением временного «демографического окна возможностей» или «демографического дивиденда», а также способствовало улучшению различных социальных показателей. Аналогичным образом, высокий уровень урбанизации в регионе и консолидация прочной системы городов способствуют осуществлению государственных стратегий, направленных на обеспечение социальной защиты и сокращение масштабов нищеты.

В течение этих пяти лет, которые остались до установленного срока выполнения Программы действий МКНР — 2014 года, — большинство стран в

Латинской Америке сталкиваются с трудностями в плане достижения всех этих целей, несмотря на тот факт, что многие из них добились важных результатов в таких областях, как народонаселение и развитие. То же самое касается и согласованных ЦРДТ. Поэтому очень важно обратиться от имени народов и стран региона к правительствам, организациям гражданского общества и международным организациям со срочным призывом принять меры по обеспечению реализации целей, провозглашенных в Программе действий МКНР, и ЦРДТ, тем самым поддержав меры, осуществляемые в интересах решения новых вопросов.

Нам не удастся достичь ЦРДТ, если не будет достигнута цель обеспечения всеобщего доступа к услугам по охране репродуктивного здоровья. Поэтому эта цель должна стать приоритетной для стран региона. Для ее реализации потребуются твердое обязательство в плане проявления политической воли и предоставления финансовых ресурсов. В течение следующих пяти лет страны Латинской Америки столкнутся с двойной задачей консолидации своих действий в целях достижения целей Программы действий МКНР и в то же время реагирования на новые вызовы.

В этом контексте необходимо разработать рассчитанную на пять лет стратегию для стран на основе использования механизмов координации, которые позволят усилить воздействие принимаемых ими мер. Укрепление отношений партнерства между правительствами, парламентами, организациями гражданского общества и учреждениями по вопросам развития позволит странам региона добиться более существенного прогресса в предстоящий период, поможет нам определить ключевые приоритеты среди задач, сформулированных в ходе этого пятилетнего обзора, использовать накопленный опыт и передовую практику и провести обмен информацией в контексте сотрудничества по линии Юг-Юг.

Крайне важно, чтобы продемонстрированная странами региона приверженность делу выполнения Программы действий МКНР была подтверждена, сохранена и воплощена в конкретные дела в течение следующих пяти лет. Что касается грядущих десятилетий, то мы должны уже сейчас начать размышлять над повесткой дня в области народонаселения и развития на глобальном, региональном, субрегиональном и национальном уровнях. В этой связи технический секретариат Специального коми-

тета ЭКЛАК по народонаселению и развитию должен подготовить, при поддержке ЮНФПА, соответствующее предложение, чтобы представить его на следующем заседании Комитета.

Эта повестка дня на будущее должна включать устранение задолженности по невыполненным задачам и решение выявленных в ходе пятилетнего обзора сохраняющихся проблем, в число которых входят неравенство, подростковая беременность и материнская смертность. Она должна также охватывать вновь возникающие темы, такие как продление престарелого возраста; более сложные в некоторых обществах взаимоотношения между полами и поколениями, последствия второго демографического сдвига, изменение климата, стихийные бедствия, экономический и продовольственный кризис, распространение новой эпидемии ВИЧ, взаимосвязь между производительной и репродуктивной ролями, городская сегрегация, активизация международной миграции и проблемы взаимоотношений между культурами.

Короче говоря, на грядущие десятилетия необходимо выработать новые договоренности, определить новые цели и осуществить на практике новые меры. Наряду с такими мероприятиями в надлежащее время необходимо начать процесс определения и учреждения инструментов и механизмов для дальнейшего проведения мероприятий, инициированных Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово заместителю директора-исполнителя Комиссии по народонаселению Республики Филиппины Ее Превосходительству г-же Мие Вентура.

Г-жа Вентура (Филиппины) (*говорит по-английски*): Я хочу выразить г-ну ат-Трейки признательность нашей делегации за организацию заседаний в ознаменование пятнадцатой годовщины проведения Международной конференции по народонаселению и развитию — Конференции, результатом которой стала Программа действий (см. A/CONF.171/13/Rev.1), охватившая широкий круг сквозных вопросов, в том числе вопросы народонаселения, развития и прав человека. Мне хотелось бы поблагодарить Генерального секретаря Пан Ги Муна и заместителя Генерального секретаря и Директора-исполнителя Фонда Организации Объ-

диненных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) Торайю Обейд за их самоотверженное служение делу активизации деятельности по повышению информированности относительно проблематики народонаселения в качестве одного из инструментов оказания государствам содействия в разработке их соответствующих политики и стратегий, нацеленных на достижение согласованных на международном уровне целей развития, в том числе целей, сформулированных в Декларации тысячелетия.

Уместно было бы вспомнить также и первого Директора-исполнителя ЮНФПА — филиппинца г-на Рафаэля Саласа, который поднял на должный уровень глобальное осознание взаимосвязи между народонаселением и развитием и дал толчок созданию в 1969 году ЮНФПА.

Участие нашей делегации в этом мероприятии предоставляет нам возможность подтвердить приверженность Филиппин делу достижения поставленных в Программе действий МКНР целей и отысканию решений очерченным в ней сложным проблемам, равно как и достижению прочих согласованных на международном уровне целей развития, в том числе целей, сформулированных в Декларации тысячелетия. Ввиду ограниченности времени полный текст данного заявления, в котором содержится отчет о прогрессе, достигнутом Филиппинами в осуществлении этой Программы действий, будет распространен среди участников заседания.

Филиппины присоединяются к заявлению, только что сделанному Постоянным представителем Судана в его качестве Председателя Группы 77 и Китая. Позвольте мне осветить лишь некоторые проблемы с позиций нашей делегации.

Уровни распространенности нищеты и недоедания среди детей в возрасте до пяти лет на Филиппинах существенно снизились до, соответственно, 32,9 процента и 24,6 процента в 2006 году по сравнению с 45,3 процента и 34,5 процента в году 1991. Снизилась и численность населения — на 2,04 процента за период 2000–2007 годов и на 2,36 процента за период 1995–2000 годов, — и к 2015 году предвидится ее дальнейшее снижение еще на 1,8 процента. Если такие нисходящие тенденции будут продолжаться, это позволит Филиппинам ускорить свой экономический рост и развитие.

Одним из важных способствующих таким достижениям факторов является пропаганда нашим правительством регулирования численности населения в качестве одного из средств снижения уровней нищеты. В национальном бюджете предусматриваются средства на обеспечение всеобщего доступа к услугам в области репродуктивного здоровья и планирования размеров семьи, в том числе на охрану здоровья матерей, новорожденных и детей, а также на программы лечебного питания и прочие услуги в области охраны репродуктивного здоровья. Помимо этого местные правительственные органы в рамках своей инициативы «Контрацептивная самостоятельность» ввели в действие декреты относительно репродуктивного здоровья и планирования семьи, выделяя на это дело соответствующие ресурсы.

Проведена в жизнь стратегия, нацеленная на активизацию проведения программы привития ответственного отношения к рождаемости, чтобы наделить пары и семьи соответствующими возможностями и оказать им содействие в достижении их целей воспроизводства за счет ответственного деторождения и эффективного выполнения родительских обязанностей, информированности о плодovitости, ответственной половой жизни, планирования беременности и научно обоснованного естественного планирования семьи. Однако полным удовлетворением потребности супружеских пар в планировании семьи необходимо заниматься более всесторонне.

Для снижения материнской смертности было начато реформирование основной политики в этом отношении. Мы преследуем цель создать здравоохранительные учреждения для снижения материнской смертности с нынешнего уровня 162 смерти на каждые 100 тыс. рожениц до 52.

В нашей стране наблюдается существенное улучшение положения женщин, проявляющееся в их более активном участии в политической жизни, в их трудоустройстве, образовании, в охране их здоровья и в их политических полномочиях. Чтобы наделить женщин еще большими правами и возможностями и способствовать равенству полов, в силу введены несколько законов и программ, таких как бюджетная политика в отношении гендерной проблематики и развития, согласно которой на нужды инициатив, касающихся женщин и развития, из государственного и местных правительственных

бюджетов выделяется по меньшей мере 5 процентов от общей суммы этих бюджетов. Великая хартия женщин — это закон, подписанный 14 августа 2009 года и обеспечивающий равноправные участие и представленность женщин в правительстве, политических партиях, международных органах, на государственной службе и в частном секторе.

Филиппины добиваются значительных успехов в решении всех вопросов развития человеческого потенциала, особенно среди детей, остановив, среди прочего, тенденцию к сокращению зачисления детей в начальные классы. Другой мерой стало проведение реформы программы здравоохранения, которая включает четыре компонента: во-первых, более устойчивое выделение на него большего количества финансовых средств; во-вторых, его регулирование в обеспечение в нем равенства и его доступности по цене; в-третьих, обеспечение доступа к здравоохранительным услугам и их доступности; и, в-четвертых, повышение эффективности его управления.

Со временем здоровье филиппинцев улучшается, о чем свидетельствуют последние статистические данные. Увеличилась продолжительность жизни — до 67,8 лет для мужчин и до 72,5 лет для женщин. Уровень младенческой смертности снизился с 30 смертей на 1000 живорожденных в 2003 году до 24 в году 2006. За тот же период уровень смертности детей в возрасте до пяти лет снизился с 42 на 1000 выживших младенцев до 32.

Я завершу свое заявление, коснувшись вопроса о международной миграции и развитии.

В прошлом году Филиппины были удостоены исключительной чести принимать на своей территории Глобальный форум по миграции и развитию, который удостоил своим присутствием Генеральный секретарь Пан Ги Мун. Это событие предоставило возможность участникам и всем заинтересованным сторонам возобновить свои международные обязательства в отношении обеспечения защиты, благополучия и человеческого достоинства трудящихся-мигрантов. Доклад о втором Форуме был распространен среди всех членов и государственных наблюдателей и других заинтересованных сторон и передан на рассмотрение Генерального секретаря.

Филиппины по-прежнему участвуют и намерены продолжать активно участвовать в различных процессах и форумах по содействию сотрудничеству

во всех заинтересованных сторон, с тем чтобы подчеркнуть положительные последствия, которые несет с собой миграция как для стран происхождения, так и для принимающих их стран, и выражают надежду на то, что международная миграция и развитие будут по-прежнему занимать важное место в повестке дня Организации Объединенных Наций.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово представителю Шри-Ланки.

Г-н Чандра (Шри-Ланка) (*говорит по-английски*): Я благодарю Генерального секретаря Его Превосходительство г-на Пан Ги Муна и Директора-исполнителя Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (МКНР) г-жу Сораю Обейд за организацию этой серии заседаний в связи с пятнадцатой годовщиной Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР) и за их заявления.

У нас осталось всего пять лет, с тем чтобы завершить выполнение Программы действий МКНР, рассчитанной на 20 лет, которая была принята 15 лет тому назад. Сегодня я выступаю со смешанными чувствами. С одной стороны, я с удовлетворением отмечаю значительные достижения моей страны за последние несколько лет в важнейших областях, обозначенных на МКНР. С другой стороны, я не могу не испытывать чувства глубокого разочарования, когда я думаю о миллионах людей во всем мире, которым не повезло и которые живут в нищете, голоде, болезнях и страхе.

Скромные цели, намеченные в Каирском консенсусе 1994 года вслед за резолюцией 1989/91 Экономического и Социального Совета, были основаны на основополагающих принципах свободы личности. В Каирском консенсусе главным образом отражен футуристический и ориентированный на личность подход к решению серьезных социальных проблем, таких как регулирование численности населения и достижение устойчивого экономического роста и развития, при котором особый упор делается на положение женщин и их здоровье и образование. Кроме того, цели МКНР в основном касались обеспечения всеобщего образования и сокращения уровня младенческой, детской и материнской смертности. Еще одной из основных целей МКНР является обеспечение к 2015 году доступа к репродуктивному здоровью, в том числе к планированию

семьи, родам в присутствии специально обученного персонала и профилактике заболеваний, передающихся половым путем, таких как ВИЧ/СПИД.

МКНР ознаменовала существенное переключение внимания с традиционной установки на определение демографических целей и регулирование численности населения на подход, основанный на удовлетворении потребностей отдельных лиц и семей в целях улучшения их качества жизни.

Моя страна, в Конституции которой закреплены основные ценности человеческой свободы и развития, стала одной из сторон, подписавших Программу действий МКНР (см. A/CONF.171/13/Rev.1) в самом начале. Этот значительный шаг подтвердил нашу приверженность основополагающему праву мужчин, женщин и молодежи на доступ к информации и вспомогательному обслуживанию и на возможность осуществления своих прав согласно максимально возможным стандартам в области репродуктивного здоровья.

За счет признания гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин этот процесс позволил молодым супружеским парам принимать обоснованные решения при планировании своих собственных семей. На данном этапе численность населения в моей стране свидетельствует о том, что свобода выбора, предоставленная людям при принятии решения относительно размера семьи, приносит желаемые результаты. Среднегодовой показатель прироста населения в период с 2000 года по 2007 год в Шри-Ланке составил 0,4 процента, что явилось огромным вкладом в достижение Каирских принципов. Таким образом, инвестиции в репродуктивное здоровье улучшили перспективы достижения устойчивого развития и сокращения масштабов нищеты.

Декларация тысячелетия, принятая нашими руководителями в 2000 году (резолюция 55/2), придала новую силу принципам МКНР и Программе действий. Моя делегация твердо убеждена в том, что основа, заложенная МКНР, сыграла вспомогательную роль в ускорении процесса по достижению Целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЦРДТ) к 2015 году. Поэтому было бы разумно предположить, что полное осуществление Программы действий МКНР, рассчитанной на двадцатилетний срок, несомненно, поможет в деле достижения ЦРДТ.

Позвольте мне пролить свет на успехи моей собственной страны, Шри-Ланки. Если говорить об этом на примере статистических данных, то наш общий показатель применения современных средств контрацепции увеличился с 20 процентов до 70 процентов с 1975 года, в основном за последние 15 лет. В более чем 96 процентах случаев роды принимали квалифицированные в этой области специалисты, тем самым сводя к минимуму риски для здоровья и осложнения, связанные с родами. Уровень смертности детей младше пяти лет достиг нижнего диапазона — с 32 случаев на тысячу в 1990 году до 13 случаев на тысячу в 2006 году. Процент инфицированного ВИЧ населения в возрасте от 15 до 49 лет остается на очень низком уровне: менее 0,1 процента.

Мы не только достигли целей обеспечения всеобщего начального образования, но и добились гендерного равенства. Соотношение числа девочек по отношению к числу мальчиков в системе начального образования остается на высоком уровне. Дополнением к этому показателю служит уровень грамотности среди взрослого населения при среднем уровне грамотности, составляющем более 94 процентов среди мужчин и женщин, и уровне грамотности среди женщин, превышающем 92 процента. Продолжительность жизни при рождении остается на высоком уровне и составляет 72 года для мужчин и 78 лет для женщин.

Несмотря на эти впечатляющие достижения, сохраняются проблемы, связанные с достижением ЦРДТ. Недоедание среди детей сохраняется на относительно высоком, вызывающем обеспокоенность уровне в 22,8 процента, что требует безотлагательного внимания. Кроме того, расходы на душу населения, приходящиеся на беднейшую часть населения страны, остаются на уровне в 7,0 процентов.

Поэтому правительство Шри-Ланки уделяет особое внимание этим областям и уже инициировало несколько проектов, направленных на расширение возможностей простых людей. Президент Махинда Раджапакса в своем стратегическом правительственном документе «Махинда Чинтана» предложил прагматические решения. К осуществляемым мерам относятся: бесплатное школьное питание для учащихся, расширение прав и возможностей женщин за счет предоставления микрокредитов женщинам, проживающим в сельских районах,

и внедрения специальных программ охраны здоровья и программ по сокращению масштабов нищеты, рассчитанных на бедные слои населения.

Приверженность со стороны нашего политического руководства принесла положительные результаты в изменении «карты бедности» в Шри-Ланке, особенно в Восточной провинции, которая пострадала от бедствий, которые несли с собой бесчеловечные террористические акты за протяжении более трех десятилетий. Благодаря реализации программы Восточного пробуждения в регионе сейчас наблюдается быстрое развитие.

Со времени проведения Каирской конференции правительство Шри-Ланки при щедрой помощи со стороны ЮНФПА осуществляет согласованную Программу действий, придерживаясь демографической политики и политики охраны репродуктивного здоровья. В настоящее время осуществляется продвинутый этап этой политики, включающий профессиональную подготовку лиц, оказывающих услуги по охране репродуктивного здоровья. Кроме того, в рамках этой политики к перечню услуг по охране здоровья были добавлены контроль над инфекционными заболеваниями, передающимися половым путем, профилактика ВИЧ/СПИДа и обследование в целях выявления раковых заболеваний.

В этих усилиях правительство трудилось рука об руку со всеми многосторонними и двусторонними заинтересованными сторонами в целях достижения нынешнего статуса в отношении целевых показателей МКНР в нашей стране. В частности, страновая группа Организации Объединенных Наций, при поддержке ЮНФПА — который является учреждением-исполнителем для МКНР, — неустанно трудилась на низовом уровне. Мы благодарим правительства стран-партнеров и неправительственные организации за их помощь. От имени моего правительства я хочу выразить свою признательность всем этим партнерам за их постоянную преданность делу и огромный вклад.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Я предоставляю слово следующему оратору, представителю Израиля.

Г-н Кармон (Израиль) (*говорит по-английски*): Мы сегодня собрались здесь, чтобы отметить пятнадцатую годовщину Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР). Ее Программа действий (см. A/CONF.171/13/Rev.1)

в течение прошедших 15 лет служила ориентиром для многочисленных инициатив, стратегий и программ в области народонаселения на национальном, региональном и международном уровнях.

Хотя сегодня я выступаю в Ассамблее в своем национальном качестве, позвольте мне остановиться на моей роли Председателя Комиссии по народонаселению и развитию. Комиссия играет ключевую роль в осуществлении процесса МКНР. Действительно, еще в 1989 году Комиссия предложила провести в 1994 году международную конференцию и выступала в качестве ее подготовительного комитета. После Каирской конференции Комиссия была усилена благодаря решению увеличить ее членский состав и проводить заседания ежегодно, причем каждый год основное внимание должно было уделяться конкретной теме, связанной с народонаселением и развитием.

Благодаря неустанным усилиям по улучшению своих методов работы Комиссия проводит подробный ежегодный обзор прогресса, достигнутого в осуществлении каждой из глав Программы действий. Таким образом, Комиссия эффективно обеспечивает дополнительные руководящие указания для государств-членов в отношении того, каким образом ускорить осуществление Программы.

Место Председателя занимает г-н Мохамед (Мальдивские Острова), заместитель Председателя.

По мере возникновения проблем и изменений резолюции Комиссии позволяют пересматривать приоритеты. В частности, с учетом того, что в 2000 году несколько ключевых целей и задач МКНР стали частью целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЦРДТ), Комиссия сосредоточила усилия на их осуществлении. Кроме того, благодаря обсуждению в Комиссии удалось обеспечить включение в рамки ЦРДТ всех соответствующих показателей достижения результатов.

С 1994 года Программа действий МКНР служит основой для целостного подхода к вопросам народонаселения. Она заслуживает нашей поддержки, поскольку она ставит человека и права человека в центр вопросов народонаселения и развития и обеспечивает всеобъемлющие руководящие принципы по всем аспектам демографического развития с учетом важного принципа устойчивого развития.

Израиль особенно ценит руководство, которое обеспечивает Программа действий в отношении интеграции гендерных вопросов и вопросов расширения возможностей женщин в политику в области развития и народонаселения. О значении этих вопросов в моей стране говорит тот факт, что израильское управление по улучшению положения женщин входит в состав канцелярии премьер-министра. Оно содействует политике и программам по улучшению статуса, здоровья, безопасности и равенства женщин, так как мы считаем такие инициативы необходимыми для общего благополучия общества.

Израиль полностью поддерживает право супружеских пар и отдельных людей свободно определять число своих детей и интервалы между деторождениями. Сегодня общий коэффициент фертильности в Израиле является высоким для развитой страны: в среднем 3 ребенка на одну женщину. Этот общенациональный средний показатель является результатом очень разных размеров семей, которые определяются лицами, придерживающимися разных религиозных и культурных ценностей. Экстремальные разрывы в фертильности между различными группами населения — один из ведущих показателей социально-экономического неравенства — уменьшаются по мере более равномерного распределения социальных и медицинских услуг и возможностей и улучшения доступа к ним для всех сегментов общества. В то же время, Израиль гордится своими достижениями в отношении высокого уровня получения образования женщинами и их высоких уровней участия в рабочей силе и доходах.

Израиль считает, что здоровье его населения является крайне важным общественным благом. Наша система здравоохранения охватывает каждого жителя в стране.

Особенно успешным аспектом этой системы являются клиники по уходу за здоровьем матери и ребенка, называемые на иврите “Tirat Chalav”. Такие клиники оказывают женщинам услуги в области дородовой и послеродовой помощи и в области репродуктивного здоровья. Они также проводят вакцинации и ведут учет физического и психического развития детей. Эти клиники были признаны ЮНЕСКО успешной моделью в области общественного здравоохранения и образования, и Израиль устанавливает сейчас партнерства с развивающи-

мися странами для оказания им помощи в распространении этой израильской модели.

Будучи страной, которая абсорбировала миллионы иммигрантов и беженцев, Израиль разработал всеобъемлющие программы для оказания помощи таким особым группам населения. Со времени принятия в 1994 году Программы действий Израиль успешно обеспечивает интеграцию иммигрантов, которые составляют около одной шестой нашего населения. На протяжении всего этого периода исключительно высокого роста численности населения уровень занятости оставался стабильным, тогда как показатель продолжительности жизни, уровень получения образования и доходов последовательно повышаются. По мере продвижения вперед Израиль готов делиться своим успешным опытом в этом отношении с другими странами, которые могли бы извлечь пользу из усвоенных нами уроков.

В области сотрудничества в целях развития наш Центр международного сотрудничества — МАШАВ — прилагает, в частности, усилия в целях расширения возможностей женщин во всем мире и улучшения их здоровья. Израиль также имеет партнерские связи со многими органами Организации Объединенных Наций в рамках глобальных усилий по достижению ЦРДТ. Такие партнерства привели к созданию различных программ, касающихся целей в области народонаселения, включая те, которые решают проблемы миграции и здоровья, образования в раннем детском возрасте и профилактики ВИЧ/СПИДа в Африке.

Израиль привержен полному осуществлению Программы действий МКНР, и мы готовы делиться идеями и опытом, противодействовать вызовам, расширять наши партнерства и сотрудничать в разработке дальнейших инициатив. В этом отношении взаимосвязь между изменением климата, динамикой в области народонаселения и глобальным здоровьем приобретает все большее значение. Эти вопросы вызывают большую обеспокоенность и напрямую связаны с вопросами народонаселения и развития.

Кроме того, Израиль признает большой вклад, который Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения вносит в осуществление Программы действий, и считает, что помощь и поддержка Фонда для программ репродуктивного здо-

рevity могут внести большой вклад в достижение ЦРДТ.

В качестве представителя Государства Израиль, а также в качестве Председателя Комиссии по народонаселению и развитию я с надеждой смотрю на деятельность Комиссии и на сотрудничество со всеми соответствующими партнерами в целях достижения дальнейших успехов в области народонаселения и развития.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Я предоставляю слово представителю Польши.

Г-н Херчиньский (Польша) (*говорит по-английски*): От имени Польши я имею честь выступать в Генеральной Ассамблее, когда она отмечает пятнадцатую годовщину Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР). Прежде всего позвольте мне отметить, что Польша присоединяется к заявлению, сделанному представителем Швеции от имени Европейского союза.

В течение последних 15 лет Каирская конференция, состоявшаяся в 1994 году, играет решающую роль в деле улучшения качества жизни и доступа к услугам здравоохранения. Кроме того, придав всем областям деятельности антропоцентрический характер, МКНР стала большим шагом вперед в деле распространения полного уважения человеческого достоинства во всем мире.

Я хотел бы подчеркнуть, что Программа действий МКНР (см. A/CONF.171/13/Rev.1) была принята 179 странами. С тех пор она осуществляется на всех континентах, в странах, принадлежащих к разным культурам и имеющим разный исторический опыт и разные социально-экономические проблемы. Это свидетельствует о том, что в международном сообществе существует единое понимание проблем в области народонаселения, развития, гендерного равенства, общей ответственности мужчин и женщин и вопросов репродуктивного здравоохранения.

Эта Конференция явилась также реакцией на эпидемию ВИЧ/СПИДа, представляющую собой глобальную угрозу и проблему, которая и сегодня стоит перед международным сообществом. Что касается борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа, то Польша, как упоминается в заявлении ЕС, возлагает большие надежды на результаты исследований и

разработку других форм предотвращения, в частности на использование микробицидов, способных значительно сократить число инфицированных ВИЧ по всему миру.

Польша разделяет точку зрения о том, что основой всех действий является право пользоваться услугами высшего качества в области охраны здоровья, в том числе сексуального и репродуктивного здоровья. Включение повестки дня МКНР в национальные стратегии в области развития, — особенно в национальную политику, стратегии, программы и бюджеты в сфере здравоохранения, — является предварительным условием достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЦРТ). В то же время, поддерживая заявление, сделанное от имени ЕС, мы хотели бы особо отметить, что, в нашем понимании, сексуальное и репродуктивное здоровье и соответствующие права ни в коем случае не предполагают поощрения практики искусственных абортов.

В начале XXI века мы все яснее и яснее осознаем, что на пути глобального экономического и социального развития все еще встречается множество препятствий. Как экономический спад, в равной степени затронувший развивающиеся и развитые страны, так и — в области здравоохранения — пандемия гриппа А (H1N1), мгновенно пересекающая границы государств, доказали основополагающее значение общих усилий всех членов международного сообщества в борьбе с кризисами глобального характера и в преодолении их последствий.

Оглядываясь на те 15 лет, которые прошли после Каирской конференции, мы можем сказать, что, хотя сделано немало, однако все еще существует множество проблем, для решения которых требуется принятие срочных коллективных мер. Взаимодействие внутри международного сообщества является обязательным условием достижения всех международно согласованных целей в области развития, в том числе ЦРДТ. Мы считаем, что нам необходимо сосредоточить свои усилия на борьбе с нищетой и обеспечении всеобщего доступа к образованию. Семья как основная ячейка общества должна стоять в центре нашей деятельности. Что касается области материнского здоровья, где темпы достижения соответствующих ЦРДТ по-прежнему низки и даже неудовлетворительны, главной проблемой, которую предстоит решить, является обеспечение доступа к медицинской и акушерской помощи.

Я хотел бы подтвердить приверженность Польши эффективной реализации Программы действий МКНР. Польша выражает твердую поддержку деятельности системы Организации Объединенных Наций в этом отношении, особенно Фонду Организации Объединенных Наций в области народонаселения. Мы готовы принимать активное участие в обсуждениях и работе, направленных на достижение целей МКНР.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово представителю Новой Зеландии.

Г-жа Грэм (Новая Зеландия) (*говорит по-английски*): Новая Зеландия полностью присоединяется к совместному заявлению тихоокеанских островных государств, сделанному сегодня секретарем департамента здравоохранения и социального обеспечения Федеративных Штатов Микронезии уважаемой Витой Скиллинг.

Новая Зеландия является международно признанным пропагандистом целей, принятых в 1994 году в ходе Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР) в Каире. Соглашение, заключенное на МКНР, и Программа действий, ставшая итогом Конференции (см. A/CONF.171/13/Rev.1), имели большое значение для решения наиболее деликатных сторон вопросов в области сексуального и репродуктивного здоровья и для поощрения использования при рассмотрении вопросов народонаселения подхода, основанного на правовых нормах.

В течение прошедших 15 лет Новая Зеландия активно работала ради достижения целей МКНР: ее действия включали в себя как поддержку практических инициатив в тихоокеанском регионе, например, в области сексуального и репродуктивного здоровья подростков, так и увеличение наших взносов по линии основных ресурсов в Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения и Международную федерацию планируемого родительства, а также участие в глобальном диалоге, в том числе в последнее время в Совете по правам человека. В июне этого года Новая Зеландия участвовала в успешном проведении в рамках Совета инициативы, результатом которой было единогласное принятие резолюции по предотвращаемой материнской смертности и заболеваемости и правам человека. Широкая поддержка со стороны 72 госу-

дарств-членов обеспечивает прочную основу для будущих успехов в этих областях.

Однако данная годовщина напоминает нам, что на выполнение взятых в 1994 году обязательств остается лишь пять лет, а сделать предстоит еще многое. Текущий мировой финансово-экономический кризис сильно отражается на жизни людей, особенно в развивающихся странах. Поэтому еще более важно по-прежнему фокусироваться на наших целях. В противном случае кризис будет иметь длительные последствия в сферах народонаселения и сексуального и репродуктивного здоровья. Мы по-прежнему будем наблюдать гендерное неравенство, высокие показатели незапланированной подростковой беременности и материнской смертности, а также роста экономического и социального неравенства. Мы должны и впредь работать над обеспечением всеобщего доступа к услугам в сфере репродуктивного здоровья. Необходимо по-прежнему работать над снижением уровня материнской смертности. Необходимо также продолжать поддерживать программы по расширению экономических возможностей женщин.

Новая Зеландия полностью осознает, что вероятность достижения показателей по целям развития тысячелетия в Тихоокеанском регионе, особенно в Меланезии, самая низкая в мире после стран Африки к югу от Сахары. Как известно Генеральной Ассамблее, ЦРДТ неразрывно связаны с целями Программы действий МКНР.

Однако самым важным, вероятно, является то, что неблагоприятные последствия изменения климата будут оказывать прямое воздействие на благосостояние людей, продовольственную безопасность и устойчивое развитие. Мы надеемся, что наш подход к решению проблемы изменения климата на конференции в Копенгагене станет свидетельством нашей готовности активизировать усилия по достижению целей МКНР. Новая Зеландия хотела бы, чтобы любое новое международное соглашение по изменению климата включало меры по смягчению последствий и адаптацию к ним, которые учитывали бы динамику в вопросах народонаселения.

Необходимо также достичь прогресса в областях, не связанных с изменением климата, таких как расширение доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, а также к услугам по планированию размеров семьи. Оказание

этих услуг должно осуществляться на основе правового подхода к снижению рождаемости, сокращению темпов роста населения и расширению возможностей женщин. Все эти усилия будут иметь положительное значение для смягчения последствий изменения климата и повышения приспособляемости к ним.

В заключение Новая Зеландия хотела бы вновь заявить о своей приверженности этим целям и сосредоточению нашего основного внимания на вопросах сексуального и репродуктивного здоровья, ВИЧ и СПИДа, а также гендерного равенства. При этом мы намерены продолжать сотрудничество с нашими партнерами, особенно в Тихоокеанском регионе.

Г-н Уэбб (Соединенные Штаты Америки) (*говорит по-английски*): Соединенные Штаты также хотели бы выразить соболезнования семьям 11 сотрудников Организации Объединенных Наций, которые недавно погибли в авиакатастрофе в Гаити.

Для меня большая честь находиться здесь сегодня в связи с празднованием пятнадцатой годовщины Каирской программы действий (см. A/CONF/171/13/Rev.1) Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР). Мы высоко ценим содержательные замечания, которые сделали сегодня другие делегации. Я хотел бы выразить признательность всем другим правительствам и организациям, представленным здесь и во всем мире, за их поддержку Программы действий МКНР на протяжении прошедших пятнадцати лет. Соединенные Штаты решительно поддерживают цели и идеалы МКНР и под руководством президента Обамы подтвердили свою приверженность сотрудничеству с международным сообществом в целях выполнения Программы действий МКНР.

МКНР стала поворотным пунктом в подходе мирового сообщества к вопросам народонаселения и развития. Международное сообщество признало важность принятия добровольных решений отдельными лицами и супружескими парами в отношении числа детей, сроков их рождения и интервалов между ними, а также важность предоставления информации и услуг для принятия и выполнения обоснованных решений. Оно также четко признало важность целей в области народонаселения и развития для достижения целей устойчивого экономического роста в контексте устойчивого развития;

для обеспечения образования, особенно для девочек, гендерного равенства и справедливости; для снижения младенческой, детской и материнской смертности и для обеспечения всеобщего доступа к услугам репродуктивного здравоохранения.

За пятнадцать лет мы достигли значительных успехов, но впереди нас ждут сложные проблемы. Я хотел бы обратить внимание на некоторые из этих успехов, отметить некоторые сохраняющиеся препятствия и представить некоторые планы Соединенных Штатов на будущее.

За прошедшие 15 лет международное сообщество достигло значительного прогресса в выполнении Каирской программы действий. По данным доклада, опубликованного Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), роды теперь все чаще принимает квалифицированный медицинский персонал. В Восточной Азии в процентном соотношении число детей, рожденных с помощью квалифицированного персонала, выросло с 71 процента в 1990 году до 98 процентов в 2006 году, что является огромным успехом. В странах Латинской Америки и Карибского бассейна их число за этот же период выросло с 68 процентов до 86 процентов, а в Северной Африке с 45 процентов до 79 процентов. Все больше женщин и пар предпочитают планировать размер семьи, интервалы между их рождением и число детей. По всему миру увеличивается использование современных противозачаточных средств — если в 1990 году ими пользовались около 47 процентов женщин репродуктивного возраста, то в 2007 году — 56 процентов.

Младенцы и дети становятся более здоровыми. Во всех регионах сокращается уровень младенческой смертности. В Южной и Центральной Азии с 1990 года до 1995 года на 1000 живорожденных детей приходилось 80 случаев смерти. По оценкам ЮНФПА, на период с 2005 года по 2010 год эти показатели снизились до 56 случаев на 1000 живорожденных детей. В странах Африки к югу от Сахары за этот же период ее уровень упал с 109 до 89 случаев смерти на 1000 живорожденных детей.

Соединенные Штаты были удовлетворены тем, что так много делегаций с большим интересом активно участвовали в сорок второй сессии Комиссии по народонаселению и развитию в марте этого года, которая уделила основное внимание работе Между-

народной конференции по народонаселению и развитию и разработала очень содержательный итоговый документ. В этом документе была подтверждена безоговорочная приверженность государств-участников Программе действий МКНР и внесена ясность в отношении важных обязательств. В документе делается беспрецедентный упор на права человека и новую приверженность обеспечению всестороннего просвещения в сфере сексуального поведения и гендерного равенства, содержится призыв к обеспечению доступа к товарам и услугам для охраны репродуктивного здоровья подростков, говорится о важности интеграции программ по вопросам ВИЧ и репродуктивного здоровья, а также содержится решительное многостороннее заявление о том, что Программа действий МКНР неразрывно связана с достижением целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Мы с нетерпением ждем начала работы по выполнению этих обязательств.

Соединенные Штаты были особенно рады тому, что в итоговом документе самое пристальное внимание уделяется образованию и услугам для молодежи. Многие развивающиеся страны, в том числе те из них, которые с трудом выполняют обязательства по достижению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, пытаются решить проблему беспрецедентного роста численности молодежи. Это создает огромную дополнительную нагрузку на инфраструктуру здравоохранения и образования, в том числе на инфраструктуру планирования семьи, а также материнского и детского здравоохранения и выживания.

Много еще предстоит сделать для выполнения обещаний, данных в Каире. Также ясно, что необходимо добиться большего прогресса в выполнении цели развития 5, сформулированной в Декларации тысячелетия и призывающей к снижению показателей материнской смертности на две трети к 2015 году.

Каждый день и каждую минуту из-за условий, связанных с беременностью или деторождением, умирает одна женщина. Таким образом, в год умирают 530 тысяч человек. Женщины, девочки и их младенцы по-прежнему умирают каждый день в результате слишком ранней беременности, отсутствия квалифицированного медицинского персонала, недостаточного интервала между беременностями или недостаточного послеродового ухода. На каждый

смертельный случай приходится 20 или более случаев, когда женщины страдают от повреждений, инфекций и болезней. Страшная проблема материнской смертности стоит особенно серьезно в некоторых регионах, где, по данным Фонда Организации Объединенных Наций для развития в интересах женщин (ЮНИФЕМ), каждая десятая женщина умирает по причинам, связанным с беременностью. Как я только что упомянул, младенческая смертность в странах Африки к югу от Сахары остается на неприемлемо высоком уровне — 89 случаев смерти на 1000 живорожденных детей.

По данным ЮНФПА, беременность является главной причиной смерти девочек-подростков в развивающихся странах. Девочки в возрасте от 15 до 19 лет умирают от осложнений, связанных с беременностью, в два раза чаще, чем женщины в возрасте от 20 до 30 лет, а девочки до 15 лет умирают в пять раз чаще. Эти случаи материнской смертности происходят несмотря на то, что средства предотвращения материнской смертности являются эффективными с точки зрения затрат и хорошо известны, в том числе оказание квалифицированного родовспоможения, обеспечение интервала между рождением детей, предродовой уход и питание. В мире необходимо предпринимать дополнительные шаги для оказания этого спасительного для жизни ухода. Президент Обама, секретарь Клинтон и посол Райс ясно заявили о том, что Соединенные Штаты решительно поддерживают защиту прав человека, прав женщин и репродуктивных прав, а также выступают за всеобщий доступ к услугам репродуктивного здравоохранения и планирования размеров семьи.

Соединенные Штаты Америки уже давно поддерживают усилия по планированию семьи в рамках программ иностранной помощи. В 2009 году через Агентство Соединенных Штатов Америки по международному развитию (ЮСАИД) Соединенные Штаты оказали помощь в области планирования семьи более чем 50 странам, в том числе поставили странам развивающегося мира 35–40 процентов противозачаточных средств, предоставляемых донорами. ЮСАИД также поддерживает проект по подготовке демографических и медицинских обзоров, в которых содержится важная информация о планировании семьи и динамике развития здравоохранения во многих странах. Программы правительства Соединенных Штатов Америки также по-

зволили подготовить более полумиллиона медицинских профессиональных сотрудников, в том числе управляющих и администраторов клиник, врачей и работников общинных медицинских пунктов, с тем чтобы достижения в области репродуктивного здоровья принадлежали стране пребывания и использовались в ней. Использование современных противозачаточных средств увеличилось в среднем с 24 до 38 процентов в 36 странах, которым Соединенные Штаты оказывают помощь. С 1990 года по 2000 год число лиц, использующих противозачаточные средства, увеличилось во всех регионах. Соединенные Штаты Америки также финансируют ЮНФПА и активно поддерживают ее деятельность по спасению людей.

В мае этого года президент Обама объявил об Инициативе Соединенных Штатов в области глобального здравоохранения, которая рассчитана на шесть лет, имеет бюджет в 63 млрд. долл. США и делает упор на глобальном здоровье как важнейшем элементе внешней политики Соединенных Штатов. В своем заявлении президент Обама сказал, что мы не можем решить все проблемы, но мы несем ответственность по защите здоровья наших граждан, спасая жизни, смягчая страдания и поддерживая здоровье и достоинство людей повсюду. Репродуктивное здоровье и планирование семьи являются важными аспектами этих усилий.

Сейчас, когда Соединенные Штаты осуществляют эту инициативу, мы рады присоединиться к международному сообществу, чтобы отметить вместе с ним пятнадцатую годовщину МКНР и вновь подтвердить важность ее Программы действий.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово министру здравоохранения и народонаселения Непала г-ну Правину Мишре.

Г-н Мишра (Непал) (*говорит по-английски*): Я хотел бы сделать это выступление от имени государственного министра по вопросам здравоохранения и народонаселения Непала Его Превосходительства Кхадки Бахадура Башьяла.

Прежде всего я хотел бы выразить мою особую благодарность Председателю Генеральной Ассамблеи за организацию этого заседания, посвященного пятнадцатой годовщине проведения исторической Международной конференции по народо-

населению и развитию (МКНР), которая состоялась в Каире в 1994 году.

На Конференции был рассмотрен широкий круг вопросов, касающихся взаимосвязи между народонаселением, устойчивым экономическим ростом, здравоохранением, образованием, экономическим статусом и расширением прав и возможностей женщин. Принятая в Каире Программа действий (см. A/CONF.171/13/Rev.1) — это обширный план, который призывает к действиям на различных уровнях, включая стратегические действия на национальном уровне.

Реализация Каирской программы действий должна непосредственно содействовать достижению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЦРДТ), по сокращению масштабов нищеты, голода, решению проблемы плохого здоровья и ВИЧ/СПИДа и поощрению гендерного равенства.

Были достигнуты определенные успехи в воплощении данных нами обязательств в стратегии и программы действий, однако многое еще предстоит сделать. На данном этапе мы считаем, что наилучший путь отметить МКНР — это провести прагматичный и конструктивный анализ достижений, имеющихся трудностей и извлеченных нами уроков для повышения эффективности и ускорения осуществления Программы действий.

Нет сомнений в том, что цель, сформулированная на Конференции в Каире, сегодня так же актуальна, как и тогда. Несмотря на прогресс, достигнутый по многим направлениям, свыше миллиарда людей по-прежнему живут в условиях чрезвычайной бедности, которая обычно объясняется большими размерами семьи, недостаточным использованием методов планирования семьи, низкими уровнями образования и плохим питанием. Все эти факторы препятствуют достижению целей МКНР.

Наименее развитые страны, такие как Непал, сталкиваются с огромными трудностями в обеспечении услуг в области народонаселения и здравоохранения. Непал осуществил целый ряд мер для выполнения обязательств, взятых в Каире, в том числе разработку национальной политики в области народонаселения для снижения темпов прироста населения и регулирования миграции. Кроме того, Непал делает упор на активизации деятельности, приносящей доходы, и на улучшении статуса жен-

щин и обеспечении беспрепятственного доступа к начальному образованию и услугам в области репродуктивного здоровья и планирования семьи. Мы увеличивали наш бюджет здравоохранения на 15–20 процентов ежегодно в течение последних трех лет. Мы также укрепляем управление в секторе здравоохранения, с тем чтобы качественные услуги здравоохранения оказывались и жителям отдаленных горных районов и деревень Непала.

Мы интегрировали Программу действий МКНР и ЦРДТ в нашу стратегию сокращения масштабов нищеты. Наш трехгодичный промежуточный план развития также продолжает включать осуществление целей в области сокращения масштабов нищеты с упором на социальную инклюзивность и расширение прав и возможностей женщин, на обеспечение равенства и доступа к услугам здравоохранения и их использованию, которые дополняют цели МКНР.

В Непале появились определенные позитивные признаки. За последние годы в целом значительно улучшилось положение дел в области сокращения масштабов нищеты и развития человеческого потенциала. Доля населения, живущего за чертой абсолютной бедности, сократилась с 42 процентов до 31 процента. Это стало возможным в результате повышения заработной платы, урбанизации и притока денежных переводов от мигрантов. Кроме того, показатель развития человеческого потенциала в Непале несколько улучшился, хотя он все еще остается очень низким.

Несмотря на различные вызовы, включая затянувшийся на десятилетие внутренний конфликт, который мы сейчас стараемся решить мирным путем, Непал добивается устойчивого прогресса в области здравоохранения. Мы намерены осуществить цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, в том, что касается выживания детей и сокращения материнской смертности. За прошедшее десятилетие мы вдвое сократили материнскую смертность и смертность среди детей, не достигших пятилетнего возраста.

В Программе действий МКНР отмечается тот факт, что обеспечение образования девочкам является одним из лучших вкладов в развитие. Различные кампании по борьбе с неграмотностью и программы стипендий, особенно для бедных, далитов и уязвимых и маргинализированных людей, в опреде-

ленной степени способствовали улучшению уровня грамотности, хотя показатель отсева школьников все еще остается высоким. За прошедшее десятилетие также существенно снизился уровень рождаемости. Обзор в области демографии и здравоохранения, проведенный в Непале, показал, что общий уровень рождаемости в Непале составляет 3,1, хотя в сельских районах этот показатель все еще очень высокий.

Охрана материнства является одним из самых важных компонентов репродуктивного здоровья, и МКНР придавала ему большое значение. В этом отношении в Непале были разработаны три основные стратегии, а именно: обеспечение подготовки к родам и наличие транспорта и запасов крови; поощрение родов в стационарных условиях и создания круглосуточных пунктов приема для оказания неотложной акушерской помощи в специальных государственных медицинских учреждениях в каждом районе.

Уровень материнской смертности еще очень высок, он составляет 281 на 100 000 живорожденных детей. Для решения проблем, связанных с осложнениями во время беременности, в центрах первичного медико-санитарного обслуживания, медицинских пунктах и больницах осуществляется концепция основной и всеобъемлющей неотложной акушерской помощи. За последние годы наблюдается постепенное сокращение уровня детской и младенческой смертности. Однако коэффициент младенческой смертности остается высоким.

Правительство уделяет приоритетное внимание услугам в области репродуктивного здоровья и правам в этой области в рамках нашего трехгодичного промежуточного плана и в рамках программы — практического плана выполнения Непала в секторе здравоохранения. Мы объявили о предоставлении бесплатных услуг в области здравоохранения вплоть до районных больниц и бесплатных услуг в области охраны материнства во всех медицинских учреждениях. Правительство рассматривает опущение матки в качестве значительной медицинской проблемы и выделяет ресурсы для ее профилактики через специализированные базы отдыха в тех районах, где наблюдается высокий уровень распространения этого заболевания.

В Непале темпы изменений в демократических показателях весьма медленные. Население страны в

основном сельское, неграмотное, бедное и молодое. Крайне необходимо наращивать национальный потенциал, с тем чтобы молодежь пользовалась достижениями в области развития. Решение вопросов, касающихся молодежи, в рамках МКНР путем максимального использования их потенциала является серьезной задачей.

Мы осуществляем Пекинскую декларацию и Платформу действий, а также наши национальные планы действий по выполнению Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин и по борьбе с незаконной торговлей девочками. Были внесены изменения в дискриминационные законы. Были учреждены должности координаторов по гендерным вопросам в министерствах и в Национальной комиссии по делам женщин. Предоставляется поддержка обеспечению одиноких женщин профессиональной подготовкой в целях расширения их прав и возможностей в социальной и экономической областях. Были созданы механизмы составления бюджета с учетом гендерных факторов. Институционализировано участие женщин в разработке и осуществлении местных программ развития. Парламент принял резолюцию, в которой установлено, что представленность женщин во всех государственных органах должна составлять не менее 33 процентов. В настоящее время из 601 члена Учредительного собрания Непала одну треть составляют женщины.

Непал добился многого в области развития человеческого потенциала и в гендерных вопросах. Улучшился показатель гендерного развития человеческого потенциала, и сократилось неравенство между мужчинами и женщинами. Был достигнут значительный прогресс в расширении доступа женщин к обучению грамоте и услугам в области здравоохранения, однако неравенство между мужчинами и женщинами, кастами и этническими группами все еще сохраняется. Правительство разработало долгосрочный план в области народонаселения на период 2010–2031 годов, который будет служить главной основой для включения вопросов МКНР в секторальные планы, политику и программы.

Я хотел бы воспользоваться этой возможностью и отметить, что Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения играет важную роль в поощрении и обеспечении прав на доступ к медицинским услугам в области репродук-

тивного здоровья и на их использование и для этого осуществляет программы добровольного планирования семьи, содействует равноправию мужчин и женщин, расширению прав женщин, ликвидации гендерного насилия, укреплению комплексных систем управления медицинской информацией, а также поддерживает проведение переписи населения для получения качественной социально-демографической статистики.

Мы прекрасно понимаем, что нынешний мировой финансовый кризис значительно усложняет нашу задачу обеспечения гражданам главных медицинских услуг в области репродуктивного здоровья. В этой связи долгосрочное и предсказуемое финансирование является главным средством оказания развивающимся странам помощи, особенно наименее развитым и тем, которые выходят из конфликтов, и дополнением к их национальным усилиям по достижению связанных со здравоохранением целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Теперь я предоставляю слово представителю Швейцарии.

Г-н Маурер (Швейцария) (*говорит по-французски*): Пятнадцать лет назад Международная конференция по народонаселению и развитию ознаменовала исторический перелом в традиционных дискуссиях по вопросам, касающимся народонаселения. Поместив людей и их права в центр анализа динамики в области народонаселения, Каирский консенсус сделал качественно новый шаг и тем самым открыл путь для подхода, который базируется на достоинстве и общем благополучии людей.

Консенсус, отраженный в Каирской программе действий, во многих отношениях остается образцом дальновидности и справедливости, причем не только с точки зрения анализа, но и в плане реальных дел. Кто бы ни стал перечитывать Программу действий, он всегда будет проникаться глубоко гуманным духом ее содержания.

В этой связи я хотел бы остановиться на главных, по мнению моего правительства, достижениях Каира. Что касается репродуктивных прав и репродуктивного здоровья, то Программа действий признает основоположное право всех супружеских пар и отдельных лиц и свободно и ответственно решать, сколько детей им иметь и как часто их рожать. Это

признание свободы выбора в качестве главного определяющего фактора репродуктивного здоровья представляет собой исторический прорыв.

Программа действий высвечивает необходимость обеспечения всеобщего доступа к основным медицинским услугам, привлечения местных общин к разработке политики в области здравоохранения и развития услуг по охране материнства в рамках системы первичного медико-санитарного обслуживания. Наконец, в отношении равенства мужчин и женщин Программа действий признает, что расширение прав женщин и упрочение их положения в политической, социальной, экономической и здравоохранительной сферах являются главными условиями устойчивого развития.

Это — главные элементы, и мы считаем, что со времени достижения консенсуса по этой Программе в мире не появилось ни одного нового элемента, для того чтобы вновь открывать обсуждение этого всеобъемлющего и масштабного документа. Поэтому мы должны защищать достижения Каира от эрозии времени.

Я сказал, что эта Программа — масштабная, но, возможно, она слишком масштабная? Такой вопрос возникает в связи с трудностями в достижении ее целей и интенсивностью усилий, которые нам нужно приложить для их своевременной реализации. Если учесть, что в нашем распоряжении мало времени и ресурсов, каковыми же должны быть наши приоритеты?

Сегодня мы знаем, что если удовлетворить все потребности в области планирования семьи, то этого будет достаточно, чтобы сократить глобальный показатель материнской смертности на треть путем предотвращения нежелательных беременностей и опасных аборт, к которым такие беременности часто приводят. Именно поэтому мы должны дать 200 миллионам женщин, которые сегодня хотели бы отсрочить еще одну беременность или избежать ее, гарантии наличия эффективных и безопасных способов контрацепции.

В некоторых регионах мира осложнения, которые возникают в период беременности или родов, все еще являются самой распространенной причиной женской смертности. Поэтому мы должны гарантировать женщинам доступ к первичным медико-санитарным услугам и возможность получать при необходимости срочную акушерскую помощь.

Наконец, несмотря на некоторые явные успехи, например в области охвата школьным обучением, между полами все еще существуют разящие диспропорции, особенно когда речь идет об участии женщин в процессе принятия решений и о качестве источников их доходов. Поэтому нам нужно укреплять судебные, политические и социально-экономические механизмы, чтобы они могли гарантировать участие женщин в процессах принятия решений и обеспечивать надлежащую оплату их труда.

В заключение я хотел бы, от имени моего правительства, воспользоваться этой возможностью и выразить глубокую признательность Фонду Организации Объединенных Наций в области народонаселения за ту уникальную и незаменимую работу, которую он проводит в поддержку принципов и целей каирской Программы действий. О чем бы ни шла речь, будь то о содействии осуществлению Программы, о решении ее осуществлять или о поддержке ее претворения в жизнь, Фонд всегда блестяще выполняет свою роль основного партнера правительств. Швейцария вновь выражает свою поддержку Фонду Организации Объединенных Наций в области народонаселения и заверяет его в своей решительной приверженности каирской Программе работы.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Теперь я предоставляю слово представителю Казахстана.

Г-жа Айтимова (Казахстан) (*говорит по-английски*): Сегодня, когда мы собрались для того, чтобы отметить пятнадцатую годовщину Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР), ее важность и тематика представляются такими же актуальными, как и в то время, когда государства-члены Организации Объединенных Наций в двадцатилетней Программе действий МКНР (см. A/CONF.171/13/Rev.1) единодушно заявили о своей приверженности делу продвижения вопросов, связанных с народонаселением, развитием, равенством мужчин и женщин и расширением прав женщин.

От имени Республики Казахстан я хотела бы начать со слов благодарности в адрес Директора-исполнителя Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) г-жи Сорайи Ахмед Обейд и персонала ЮНФПА,

который работает в штаб-квартире и на местах, за их самоотверженную работу по оказанию правительствам, гражданскому обществу и местным общинам по всему миру помощи в деле достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЦРДТ), и в деле дальнейшего претворения в жизнь МКНР.

Мы высоко ценим ту помощь, которую ЮНФПА оказывает Казахстану в обеспечении всеобщего доступа к высококачественным медицинским услугам в области репродуктивного здоровья, в профилактике ВИЧ, просвещении по вопросам полового здоровья и предоставлении услуг молодежи. Техническая помощь ЮНФПА в интеграции статистических данных, касающихся переписи населения и демографической динамики, репродуктивного здоровья, равенства мужчин и женщин, в национальную Программу развития человеческого потенциала в интересах всех помогла моему правительству разработать адекватные демографические и другие стратегии в области развития. Проводимая ЮНФПА просветительская политика ЮНФПА и его работа по углублению осведомленности граждан в вопросах репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, равенство мужчин и женщин, готовность к чрезвычайным ситуациям, составление бюджета с учетом гендерных факторов и мобилизацию ресурсов, взаимосвязаны с национальными стратегиями Казахстана в области развития и с программой повышения стойкости наиболее уязвимых.

Хотя Казахстан теперь относится к группе стран со средним уровнем дохода, доступ к некоторым медицинским и социальным услугам для нашего населения остается на более низком уровне, чем необходимо для удовлетворения всех сегодняшних потребностей и достижения долгосрочных целей в области народонаселения и развития. Как и другие страны, Казахстан принял и постепенно осуществляет национальную политику, законы и программы в полном соответствии с ЦРДТ и Каирским консенсусом.

Наращивание прогресса в достижении трех ЦРДТ — искоренение крайней нищеты и голода, всеобщее начальное образование, гендерное равенство и расширение прав и возможностей женщин — и включение природоохранных и социально ориентированных мер развития во все национальные, отраслевые и местные стратегии и процессы

являются основой нашей государственной политики. Программы, ориентированные на конкретные результаты и ставящие на первое место интересы человека, осуществляются по всей стране — особенно в печально известном районе Семипалатинского ядерного полигона, в восточной части Казахстана и в бассейне Аральского моря, в южной части Казахстана — с особым акцентом на всеобъемлющей регистрации детских болезней, сокращении материнской и детской смертности и достижении универсального доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья.

Устойчивый экономический рост, социальное развитие, охрана окружающей среды и поддержание оптимального равновесия между ними являются важными предпосылками выполнения международных и национальных обязательств в экономической, социальной и смежных областях. Однако продолжающийся финансово-экономический кризис пагубно сказывается на динамике национального развития и на способности стран укреплять и адекватно финансировать свои системы социальной защиты. Разумеется, это вызывает обоснованную обеспокоенность в отношении возможного ухудшения всех показателей развития, прежде всего социальных.

Казахстан считает своими главными приоритетами борьбу с недопустимо высокими показателями материнской и детской смертности — две взаимосвязанные ЦРДТ в области здравоохранения. С 2008 года Казахстан пользуется определением живорождений Всемирной организации здравоохранения. Несмотря на то, что эта мера направлена на улучшение статистики детской смертности, наша страна стремится улучшить мониторинг и привести свою систему здравоохранения в соответствие с согласованными на международном уровне стандартами. Эти шаги предпринимаются для достижения четвертой цели в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия — сокращения детской смертности. Казахстан уже располагает доказательством позитивных тенденций в этой области.

Понимая значение устойчивых инвестиций в женщин и детей, Казахстан обращается за донорской помощью и финансовой помощью партнеров по развитию для покрытия расходов на программу и удовлетворения новых потребностей страны в области развития.

Своевременная переориентация программных мероприятий и перераспределение адекватных государственных средств оказались залогом успешного осуществления национальных программ и стратегий в области здравоохранения. В последние годы правительство удвоило усилия по оказанию поддержки женщинам и детям, предоставлению единовременных пособий в связи с рождением детей и других пособий по уходу за детьми. С 2008 года функционирует система обязательного социального страхования, средства которой используются для покрытия расходов по беременности, родам и уходу за детьми и которой не исполнилось еще года. Кроме того, начиная с 1 июля 2009 года пересмотренный национальный бюджет на 2009–2011 годы обеспечивает устойчивый рост всех социальных пособий и гарантий для населения. Запланирован 9-процентный ежегодный рост государственных пособий. В результате с 2008 по 2011 год пенсионные и другие выплаты почти удвоятся.

Правительство моей страны придает большое значение недавно принятой резолюции 63/311 о повышении эффективности и авторитета системы Организации Объединенных Наций и с акцентом на гендерном равенстве и расширении прав и возможностей женщин. Мы твердо убеждены в том, что новая объединенная структура с адекватным организационным потенциалом сможет с большей эффективностью защищать гендерные права и интересы женщин и добиваться расширения их возможностей, эффективно продвигать гендерную проблематику в масштабах всей системы и лучше мобилизовать средства для этого ключевого аспекта развития.

Малообеспеченные и уязвимые группы населения во всем мире сегодня как никогда бесправны, поэтому они должны оставаться в центре национальных стратегий и мероприятий по сокращению нищеты. В этом контексте юридическое расширение прав и возможностей малоимущих — в особенности женщин — в обществе на рабочем месте приобретает чрезвычайно важное значение для эффективного укрепления национальных стратегий, нацеленных на сокращение масштабов бедности и обеспечение устойчивого экономического роста. Каждая страна несет главную ответственность за собственное развитие и за укрепление своего социального сектора, и расширение возможностей граж-

дан напрямую связано с эффективным искоренением бедности.

В контексте перехода к принципу глобальной ответственности за содействие развитию Казахстан разделяет мнение, которого придерживаются многие страны и в соответствии с которым важно соблюдать все первоначально объявленные международные обязательства в области финансирования развития, включая Программу действий МКНР. Глобальные, региональные и субрегиональные меры реагирования должны включать укрепление международного сотрудничества и формирование новых форм партнерских отношений в области финансирования развития — особенно сейчас, накануне Саммита по ЦРДТ, намеченного на 2010 год.

В заключение я хотел бы подчеркнуть, что нынешние безотлагательные задачи, стоящие перед международным сообществом, требуют как никогда твердой политической воли и гибкости со стороны всех государств-членов Организации Объединенных Наций в плане их участия в действительно глобальном и региональном сотрудничестве, которое пойдет на пользу всем. Поэтому Казахстан подтверждает свою приверженность идеалам Международной конференции по народонаселению и развитию, а также их осуществлению. Мы надеемся и далее плодотворно работать с ЮНФПА, недавно открывшим региональное отделение в Алматы, а также на двустороннем и многостороннем уровнях.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Слово предоставляется представителю Кубы.

Г-н Нуьес Москера (Куба) (*говорит по-испански*): Сегодня мы вспоминаем усилия, предпринятые международным сообществом 15 лет назад, когда мы поставили перед собой достойные цели — улучшить жизнь всех людей и не сворачивать с пути развития. Международная конференция по народонаселению и развитию 1994 года стала поворотным пунктом в международных дебатах по проблеме народонаселения. На ней были рассмотрены социальные, политические и культурные вопросы, которые оказывают серьезное влияние на человечество, и она изменила наши представления о контроле за ростом населения стран как одном из способов достижения развития.

Сегодня мы должны вспомнить о кубинской героине Вильме Эспин Гильойс, видном борце за

права женщин, которая возглавляла делегацию Кубы на той встрече в Каире и которая сделала так много для включения всеобщего права на репродуктивное здоровье, безопасное материнство и гендерное равенство в итоговые документы Конференции. Пятнадцать лет назад эта кубинка-борец за права сказала:

«Мы пытаемся переложить на бедных вину за перенаселенность, истощение основных ресурсов, загрязнению окружающей среды и глобальные изменения климата. Разве бедные повинны в этом? Очевидно, что именно неустойчивые модели нерационального производства и потребления вызвали изменение глобального климата и огромные экологические проблемы, которые угрожают жизни на планете».

Сегодня ее слова как никогда актуальны.

С этим днем мы могли бы сегодня поздравить друг друга, но у нас нет поводов для поздравлений. Сегодня право на развитие по-прежнему является иллюзией для бедных стран. В мире 1,02 миллиарда человек умирают с голоду. От ВИЧ/СПИДа страдают более 36 миллионов человек. Изменение климата, происходящее в результате проведения неправильной политики, направленной на достижение экономического роста и стимулирование потребления любой ценой, становится причиной все большего числа катастроф.

Согласно недавнему докладу Международной организации труда (МОТ), в 2009 году ввиду экономического кризиса уровень безработицы в мире может увеличиться на 18–30 миллионов человек или более чем на 50 миллионов, если ситуация будет продолжать ухудшаться. В докладе МОТ также утверждается, что в последнем случае около 200 миллионов работающих, главным образом в развивающихся странах, могут пополнить ряды тех, кто живет сейчас в условиях крайней нищеты. Сигнал МОТ является реалистичным, а не паникерским.

В странах Юга по-прежнему остается непропорционально высоким уровень материнской смертности. Всех этих осложнений, хотя и необязательно предсказуемых, можно избежать. Ежеминутно в мире умирает одна женщина; у 100 женщин имеются осложнения, связанные с беременностью; а 300 женщин беременеют, не желая или не планируя

беременность. Задача, поставленная в принятой в Каире Программе действий, состоит в том, что:

«международному сообществу следует стремиться к достижению согласованной цели в размере 0,7 процента валового национального продукта на общую официальную помощь в целях развития и к увеличению доли финансирования программ в области народонаселения и развития до уровня, соизмеримого с охватом и масштабами мероприятий, необходимых для достижения целей и решения задач, поставленных в настоящей Программе действий» (A/CONF.171/13/Rev.1, глава I, приложение, 14.11).

Эта задача по-прежнему остается невыполненной, тогда как тенденция к накоплению обширных ресурсов для ведения войны и разрушений продолжается. В 2008 году расходы на военные нужды составили 1,4 триллиона долларов США.

Глобальный кризис не ограничивается только финансовым сектором. Это также социально-экономический кризис. Это глобальное явление с глуболежащими структурными причинами, которые содействуют росту безработицы и нищеты и вследствие этого негативно сказываются на жизни и благосостоянии миллиардов людей, особенно женщин, которые уже составляют большинство беднейших слоев населения. Глобализация не способствовала сокращению масштабов нищеты. Напротив, в последние годы ее масштабы увеличились, и эта тенденция будет продолжаться.

Причина нынешнего социально-экономического неравенства заключается в отсутствии политической воли к созданию справедливого и сбалансированного международного экономического порядка для урегулирования наиболее серьезных и сложных проблем, существующих у народов мира, в первую очередь проблем развивающихся стран. И хотя в плане происходящего демографического перехода и показателей развития человеческого потенциала некоторые страны Латинской Америки продвинулись вперед, им все еще необходимы международная поддержка и сотрудничество. Латиноамериканский регион не избежал бедствия нищеты. Мы с сожалением отмечаем, что страны Латиноамериканского региона по-прежнему находятся на различных уровнях развития. Согласно данным Экономической комиссии для Латинской Америки и Карибско-

го бассейна, в результате нынешнего глобального кризиса уровень нищеты в этом году повысится на 15 процентов. Поэтому практически возможно предсказать, что здоровье женщин и девочек, которые сегодня являются самыми бедными из бедных, будет продолжать ухудшаться.

Говоря о народонаселении и развитии, я не могу не упомянуть о последствиях односторонней силовой политики империалистической державы. Она препятствует развитию нашей страны, и, на протяжении более пяти десятилетий, наше население страдает от негативных последствий торгового, экономического и финансового эмбарго, введенного против Кубы Соединенными Штатами Америки. Такая враждебная политика является бесчеловечной и противоречит международному праву и Уставу Организации Объединенных Наций.

В своей политике в области народонаселения Куба исходит из видения развития как всеобъемлющего социально-экономического процесса. Такая политика основывается на том принципе, что экономический рост без достижения прогресса и социальной справедливости не приводит к подлинному развитию или полному равенству и социальной справедливости. Посредством огромных усилий и при поддержке всего своего населения Куба достигла прогресса в сокращении уровней материнской и младенческой смертности, обеспечила репродуктивные права для всех граждан без исключения, продолжает прилагать усилия для предупреждения и искоренения ВИЧ/СПИДа, постоянно повышая при этом культурный уровень кубинского народа.

Каирская Программа действий сохраняет свою актуальность в качестве основы для достижения целей в области народонаселения, от выполнения которых зависит развитие. Мы хотели бы вновь подтвердить готовность кубинского правительства выполнять свои международные обязательства в области народонаселения и развития и поощрять сотрудничество Юг-Юг. Мы призываем покончить с гегемонией и устранить препятствия, которые мешают равному развитию для всех.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово представителю Китайской Народной Республики.

Г-н Чжан Есуй (Китай) (*говорит по-китайски*): Пятнадцать лет назад в Египте проходила Ме-

ждународная конференция по народонаселению и развитию (МКНР). Представители 179 стран собрались в Каире, чтобы подписать Программу действий (см. A/CONF.171/13/Rev.1), в которой были определены цели и установлены сроки. МКНР явилась значительной вехой в истории народонаселения и развития, наметив направление наших усилий.

Сегодня мы проводим это пленарное заседание, посвященное пятнадцатой годовщине МКНР, чтобы проанализировать путь, который мы преодолели за прошедшие 15 лет, обменяться опытом в области народонаселения и развития и сообща рассмотреть пути решения проблем в области народонаселения. Это заседание имеет огромное значение. Оно, безусловно, придаст мощный импульс усилиям по достижению целей, определенных в Программе действий, и целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЦРДТ).

С момента созыва МКНР 15 лет назад правительства для реализации целей, поставленных в Программе действий, сформулировали планы развития в области народонаселения в соответствии с их конкретными экономическими, социальными, материальными и экологическими условиями, и достигли значительных результатов в этих областях. Мы с удовлетворением отмечаем, что за последние 15 лет мы стали свидетелями снижения уровня рождаемости в мире, увеличения продолжительности жизни, снижения материнской смертности и повышения уровня грамотности. В настоящее время у людей больше выбора в том, что касается доступа к услугам репродуктивного здоровья, а принципы и дух МКНР получают повсеместное распространение и поддержку.

Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) проделал замечательную работу по поощрению и достижению целей, изложенных в Программе действий МКНР и в Декларации тысячелетия. Пользуясь этой возможностью, я хотел бы выразить искреннюю признательность за огромный вклад, который вносят Директор-исполнитель ЮНФПА Сорая Обейд и ее сотрудники.

Отмечая сегодня свои достижения, мы не должны упускать из виду того, что нам предстоит еще преодолеть многие трудности и проблемы, чтобы достичь целей, сформулированных в Программе

действий и в Декларации тысячелетия. Такие проблемы, как нищета, болезни, старение и гендерное неравенство, все еще тормозят развитие народов мира, особенно в развивающихся странах. Финансовый и экономический кризис вновь сильно ударил по развивающимся странам, негативно сказавшись на их способности решать проблемы в области народонаселения и развития.

Международное сообщество должно воспользоваться возможностью, представившейся благодаря созыву этого заседания по случаю пятнадцатой годовщины МКНР, чтобы активизировать свои усилия по решению проблем народонаселения и укрепить международное сотрудничество в этой области. Развитые страны должны выполнить свои обещания и предоставить более щедрую помощь, для того чтобы помочь развивающимся странам преодолеть их трудности в достижении целей, сформулированных в Программе действий МКНР и в Декларации тысячелетия. Тогда народы всех стран и регионов мира смогут пользоваться равными возможностями для своего развития, создавая таким образом условия, благоприятные для процветания всего человечества.

Китайское правительство всегда добросовестно претворяло в жизнь цели МКНР и ЦРДТ и включало усилия по осуществлению этих целей в свою работу в сфере народонаселения и развития. После многолетних неустанных усилий Китай добился быстрого экономического роста и всеобъемлющего развития своего населения, внося тем самым позитивный вклад в стабилизацию роста населения в мире. Будучи развивающейся страной, население которой составляет 1,3 миллиарда человек, Китай хотел бы воспользоваться этой возможностью, для того чтобы поделиться своим опытом в сфере народонаселения и развития как своим вкладом в совместные усилия международного сообщества, направленные на реализацию целей МКНР и ЦРДТ.

Во-первых, мы придерживались своей основополагающей национальной стратегии планирования семьи и пытались решить проблему народонаселения на основе комплексного подхода. Исходя из своей конкретной национальной ситуации, китайское правительство неуклонно осуществляло свою национальную стратегию планирования семьи. После многолетней напряженной работы темпы прироста населения Китая снизились до 5,08 рождений на тысячу человек в 2008 году, показатель материн-

ской смертности сократился до 36,6 случаев на 100 000 человек, и произошло заметное улучшение положения в области здравоохранения, образования и социального обеспечения.

Во-вторых, мы всегда стремились поощрять равенство между мужчиной и женщиной и удовлетворять потребности населения в планировании семьи и репродуктивном здоровье. Равенство между мужчиной и женщиной является важной стратегией китайского правительства, и мы применяем комплексный подход, пытаюсь скорректировать несбалансированное соотношение новорожденных по признаку пола посредством таких инициатив, как «Забота о девочках». Мы обеспечиваем регулярный дородовой и перинатальный уход за беременными женщинами и матерями новорожденных детей, а также хороший уход за детьми младше трех лет. Китайское правительство также уделяет большое внимание борьбе против ВИЧ/СПИДа и эффективно пресекло распространение пандемии СПИДа.

В-третьих, мы стремимся способствовать упорядоченному перемещению и разумному распределению населения и предоставлять мигрантам равноправный доступ к государственным услугам. В последние годы численность мигрантов в Китае достигает 147 миллионов ежегодно. В районах наибольшего скопления мигрантов мы учредили эффективные формы регионального сотрудничества, претворили в жизнь различные методы обслуживания рабочих-мигрантов из сельских районов, постоянно расширяли бесплатные службы планирования семьи для мигрантов и эффективно защищали их законные права и интересы.

В-четвертых, мы всегда осуществляли стратегию устойчивого развития, пытаюсь добиться координированного развития народонаселения, ресурсов и окружающей среды. Китайское правительство всегда пыталось решать проблему народонаселения комплексно и таким способом, который соответствует конкретной ситуации в нашей стране.

Осуществляя цели МКНР и ЦРДТ, Китай также сталкивается с многочисленными трудностями и проблемами. В целях борьбы с этими трудностями, китайское правительство будет на комплексной основе осуществлять концепцию рационального развития. Он будет и впредь поддерживать низкий уровень рождаемости; применять комплексный подход к решению проблемы несбалансированности соот-

ношения новорожденных по признаку пола; укреплять регулирование народонаселения мигрантов и предоставление им услуг; принимать активные меры в целях решения проблемы старения населения; резко увеличивать инвестиции в образование, здравоохранение, занятость, социальное обеспечение и городское и сельское жилищное строительство и укреплять усилия по улучшению жизни людей, чтобы обеспечить счастье нашего народа. В то же самое время правительство продолжит укреплять обмена и сотрудничество с другими странами в области народонаселения и развития, поддерживать работу ЮНФПА и вносить вклад в наши общие усилия, направленные на содействие осуществлению целей МКНР и ЦРДТ.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово представителю Исламской Республики Иран.

Г-н Аль-Хабиб (Исламская Республика Иран) (*говорит по-английски*): Прежде всего я хотел бы присоединиться к заявлению, сделанному представителем Судана от имени Группы 77 и Китая.

Международная конференция по народонаселению и развитию (МКНР) 1994 года явилась поворотной точкой во всемирных дискуссиях, посвященных здравоохранению, в особенности в содействии решению проблемы репродуктивного здоровья. Участники Конференции обязались осуществлять новый подход к развитию здравоохранения и народонаселения на национальном уровне и приняли во внимание ее Программу действий (см. A/CONF.171/13) при разработке своих национальных стратегий. С того момента прошло пятнадцать лет, и я могу с гордостью сообщить о прогрессе, достигнутом моей страной к настоящему времени в осуществлении целей Конференции при полном соблюдении наших культурных и религиозных ценностей. И здесь я хотел бы кратко упомянуть о некоторых из наших достижений в этой области.

У нас произошло резкое сокращение неграмотности, особенно среди женщин и населения сельских районов. Рост числа работающих женщин происходит параллельно с ростом числа девушек, поступающих в университеты, численность которых в течение ряда лет превышает численность юношей. Распространение информации о здравоохранении, особенно в отдаленных и сельских рай-

онах, способствовало повышению информированности населения и значительно облегчило осуществление стратегий в области здравоохранения. В стране действует и используется при выработке стратегий система организованного сбора информации.

Наблюдалось значительное улучшение показателя в области детского здравоохранения, в то же время были приняты и реализуются программы бесплатного школьного питания. Охват надежными методами регулирования рождаемости достиг 60 процентов, и неудовлетворенные потребности в планировании семьи составляют менее 5,9 процента. Достигнут значительный прогресс в улучшении охраны материнского здоровья, и вскоре будут осуществлены ЦРДТ в области охраны материнского здоровья. В этом отношении мы отметили снижение на 50 процентов количества нежелательных беременностей. Вырабатываются и осуществляются стратегии, основанные на принципах предотвращения ВИЧ/СПИДа, и проблемы ухода за престарелыми и здорового образа жизни пожилых людей фигурируют в рабочих повестках дня соответствующих министерств. Последнее, но не менее важное обстоятельство заключается в том, что система всеобщего медицинского страхования, бесплатного для бедных и нуждающихся семей, близка к практическому осуществлению.

В заключение, исходя из таких успешных результатов, хочу сказать о том, что, по нашему мнению, подход к проблемам народонаселения, основанный на развитии, а не просто нацеленный на реализацию прав, в большей степени будет способствовать нашим общим усилиям по осуществлению целей МКНР.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово представителю Российской Федерации.

Г-н Максимычев (Российская Федерация): Международная конференция по народонаселению и развитию (МКНР) впервые в полной мере увязала динамику народонаселения с вопросами устойчивого развития. Принятая по ее итогам Каирская программа действий послужила мощным импульсом для стран мирового сообщества, в том числе и для России, в разработке и проведении комплексной национальной политики для решения демографических проблем в контексте задач долгосрочного эко-

номического роста и социального развития. Убеждены, что реализация задач МКНР внесет существенный вклад в достижение согласованных на международном уровне целей в области развития. Особую роль Каирской программы видим в поощрении политики, направленной на улучшение уровня благосостояния людей, расширении доступа к услугам образования и здравоохранения, снижении детской и материнской смертности. За последние 15 лет был достигнут значительный прогресс в осуществлении Программы действий МКНР. Вместе с тем, этот прогресс не был равномерным как среди ключевых показателей, так и среди различных групп стран.

Считаем в этой связи необходимым не допустить в условиях современного финансового и экономического кризиса сокращения уровня ресурсов на программы в области народонаселения, особенно в наиболее нуждающихся странах. Отмечаем особую роль в достижении целей Каира Фонда Организации Объединенных Наций по народонаселению (ЮНФПА) и Комиссии Организации Объединенных Наций по народонаселению и развитию.

С начала 1990-х годов для демографической ситуации в нашей стране было характерно снижение численности населения, которое приняло устойчивый и долговременный характер. Это было вызвано изменениями в репродуктивном поведении семей, выразившимися в значительном сокращении воспроизводства населения, а также высокой смертностью населения, в том числе от предотвратимых причин.

В целях стабилизации численности населения правительство Российской Федерации предприняло активные шаги для разработки государственной политики в области народонаселения. В 2007 году принята концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года. Она определила программу комплексных мер в таких сферах жизнеобеспечения населения, как здравоохранение, семейная, жилищная и миграционная политика. Демографическая политика стала центральным связующим звеном всей социальной политики страны.

В 2006 году принят федеральный закон о государственной поддержке семей, имеющих детей. 1 января 2010 года исполнится три года с начала работы программы материнского семейного капитала, направленной на стимулирование рождения

второго ребенка и последующих детей. Снизить высокую смертность населения призван национальный проект «Здоровье», нацеленный на развитие первичного звена здравоохранения. Повышена заработная плата врачей, среднего и младшего медицинского персонала первичного звена. Укреплена материально-техническая база скорой медицинской помощи. Начато строительство сети медицинских и перинатальных центров, оказывающих высокотехнологическую медицинскую помощь. Расширены объемы вакцинопрофилактики и иммунизации. Существенно улучшилась работа системы родовспоможения.

В прошлом году стартовали специальные программы борьбы со смертностью от сердечно-сосудистых заболеваний и дорожно-транспортных происшествий — главных виновников преждевременной гибели людей. Благодаря принятым мерам достигнут значительный прогресс в области сокращения естественной убыли населения. С учетом миграционного прироста естественная убыль в 2008 году составила 122 000 человек, что значительно меньше, чем в предыдущие годы. За два года реализации концепции демографической политики коэффициент рождаемости в России увеличился с 10,4 до 12,1 на тысячу человек населения. В августе этого года впервые за 15 лет число родившихся в России превысило число умерших.

Значительный прогресс достигнут в снижении младенческой и материнской смертности. Коэффициент младенческой смертности снизился за два года на 14 процентов, а материнской — на 10 процентов. В 2008 году в России прошел Год семьи. Меры, которые реализовывались в рамках проведения Года, были направлены прежде всего на совершенствование законодательной базы в сфере социальной политики. Они позволили закрепить положительные тенденции в поддержке семей в связи с рождением и воспитанием детей, провести профилактику семейного неблагополучия, сиротства и беспризорности, а также системы социальной поддержки детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Большое внимание уделялось мероприятиям по формированию здорового образа жизни, организации семейного отдыха и лечения, гармоничного развития семьи.

Важным компонентом обзора и оценки прогресса, достигнутого в реализации целей Каирской

конференции, является всесторонний анализ проблем международной миграции. По многим причинам миграции принадлежит особая роль в достижении стратегически необходимых параметров демографического развития России. Главная задача на сегодняшний день — создание целостной и всеобъемлющей национальной миграционной политики, основанной на отвечающей требованиям времени законодательной и институциональной базе.

Среди приоритетов российской миграционной политики — государственное регулирование трудовой миграции, стимулирование миграционного притока русскоязычного населения в рамках реализации государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, создание эффективной системы адаптации мигрантов, их социализации в российском обществе, продолжение работы по заключению соглашений о реадмиссии как важнейшему инструменту по противодействию незаконной миграции, а также создание инфраструктуры, необходимой для реализации указанных соглашений.

Российская Федерация активно поддерживает развитие международного диалога по проблеме международной миграции. Убеждены, что учрежденный по итогам диалога высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций Форум по миграции и развитию является важной платформой для обмена опытом и придания дальнейшего импульса работе по решению проблем в области международной миграции и развития.

Заседание закрывается в 17 ч. 55 м.