



---

**Комиссия по народонаселению и развитию**

**Сорок пятая сессия**

23–27 апреля 2012 года

Пункт 4 предварительной повестки дня\*

**Общие прения, посвященные национальному  
опыту в вопросах народонаселения: подростки  
и молодежь**

**Заявление Новозеландской ассоциации планирования  
семьи — неправительственной организации, имеющей  
консультативный статус при Экономическом  
и Социальном Совете**

Генеральный секретарь получил следующее заявление, которое распространяется в соответствии с пунктами 36 и 37 резолюции 1996/31 Экономического и Социального Совета.

---

\* E/CN.9/2012/1.



## **Заявление**

### **Молодежь Тихоокеанского региона: обеспечение сексуального и репродуктивного здоровья и прав подростков, проживающих на островах Тихого океана**

#### **Введение**

Слишком многие подростки, проживающие на островах Тихого океана<sup>1</sup>, страдают от несоизмеримого бремени, обусловленного низким уровнем сексуального и репродуктивного здоровья и соблюдения соответствующих прав, а в стратегиях и программах в области репродуктивного здоровья их интересы зачастую практически не учитываются. Это непосредственно порождает широкий спектр негативных краткосрочных и долгосрочных последствий для здоровья и благополучия подростков тихоокеанских островов, для их семей и общин. С этим также часто связано возникновение более широких социально-экономических проблем, которые в значительной мере сдерживают развитие островных стран и территорий Тихоокеанского региона. Существуют огромные стимулы для инвестирования в подростков и их сексуальное и репродуктивное здоровье:

- подростки являются двигателями развития, и инвестирование в них может способствовать снижению уровня нищеты, устранению социально-экономических различий и гендерного неравенства;
- инвестирование в подростков позволяет активизировать усилия по решению крупных проблем, таких как ВИЧ, урбанизация и изменение климата;
- они являются будущим поколением родителей, лидеров и трудящихся и поддержание их здоровья и благополучия имеет огромные последствия для здоровья и благополучия их семей и общин;
- подростки также являются частью современного поколения и вправе иметь такое же сексуальное и репродуктивное здоровье и права, что и взрослые.

В настоящем заявлении, направленном Комиссии по народонаселению и развитию, изложено то, что новозеландское подразделение Ассоциации планирования семьи считает ключевыми проблемами в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав, с которыми сталкиваются подростки тихоокеанских островов, а также последствия, которые наступят в том случае, если эти проблемы не будут эффективно решаться. В заключение приводится ряд рекомендаций для преодоления этих проблем.

#### **Контекст Тихоокеанского региона**

Регион Тихого океана состоит из 22 небольших островных развивающихся государств и является одним из самых разнообразных регионов мира в культурном отношении. Тем не менее его многие и зачастую уникальные проблемы

---

<sup>1</sup> В Детском фонде Организации Объединенных Наций термин «подросток» охватывает возрастную группу 10–19 лет, а термин «молодые люди» — 15–24 года. За исключением случаев, где употребляется термин «молодые люди», в настоящем заявлении употребляемый термин «подросток» охватывает обе возрастные группы.

в области развития часто остаются в тени из-за более крупных развивающихся регионов, например Африки и Азии, а также его восприятия как места для туризма, а не как развивающегося региона. И это несмотря на то, что Тихоокеанский регион уступает место лишь региону Африки к югу от Сахары в плане наименьшего прогресса в достижении целей развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. По мнению Секретариата Форума тихоокеанских островов, к числу основных проблем, с которыми сталкивается регион, относятся изменение климата и ухудшение качества окружающей среды; крайняя географическая изоляция; ограниченный или затрудненный доступ к ресурсам; низкий институциональный/управленческий потенциал; ограниченные возможности в плане оказания государственных услуг в таких областях, как здравоохранение, образование и инфраструктура; более высокая вероятность возникновения социальных беспорядков/конфликтов; и уязвимость перед стихийными бедствиями и экономическими кризисами. По данным публикации Детского фонда Организации Объединенных Наций «Состояние молодежи Тихоокеанского региона в 2011 году», хотя уровень бедности в большинстве районов Тихоокеанского региона пока не считается крайним, положение определенно ухудшается и каждый четвертый молодой человек в настоящее время живет ниже национального уровня бедности.

#### **Растущий спрос на услуги и возможности для молодежи**

В октябре 2011 года население Тихоокеанского региона превысило 10 миллионов человек и, по некоторым оценкам, к 2050 году достигнет 17 миллионов. Это во многом обусловлено неизменно высокой фертильностью, динамикой роста численности населения и ограниченными возможностями в плане миграции. По данным секретариата Тихоокеанского сообщества, около 36 процентов населения региона сегодня — это молодые люди моложе 15 лет, а 56 процентов — моложе 25 лет, в связи с чем в возрастной структуре Тихоокеанского региона преобладает и будет преобладать молодежь. Столь высокое и растущее число молодых людей на тихоокеанских островах имеет важные последствия для правительств региона и в целом для его развития. В частности, это означает быстрорастущий спрос на основные права, услуги и возможности в таких областях, как здравоохранение, образование и трудоустройство. Удовлетворение этого спроса позволит странам и территориям тихоокеанских островов и региона не только обеспечить надлежащий уровень здоровья и благополучия отдельных молодых людей Тихоокеанского региона, но и получить существенные дивиденды от такого демографического положения. Однако, по данным секретариата Форума тихоокеанских островов, задачи в области развития, которые стоят перед правительствами стран и территорий тихоокеанских островов, и медленный прогресс в их решении на сегодняшний день, все отчетливее свидетельствуют о том, что многие, а то и все страны и территории тихоокеанских островов не смогут надлежащим образом удовлетворять этот спрос, если не будет существенно увеличена помощь.

### **Потребности подростков в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав**

Как известно, в Тихоокеанском регионе существует наибольший риск того, что уровень сексуального и репродуктивного здоровья и прав подростков, особенно девочек, будет невысоким. Между тем потребности подростков, связанные с сексуальным и репродуктивным здоровьем и правами, относятся к числу проблем, которые практически лишены внимания и не пользуются приоритетом. Происходит это в силу целого ряда причин, в том числе потому, что проблемы в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав во многих культурных традициях Тихоокеанского региона считаются социальным, культурным и политическим табу; за исключением ВИЧ, в регионе отмечается лишь незначительное увеличение помощи на цели развития, выделяемой на программы репродуктивного здоровья, а выделение средств для программ в области планирования семьи вообще сократилось; глубоко укоренившееся гендерное неравенство по-прежнему жестко ограничивает возможности многих молодых женщин и девочек принимать решения относительно их собственного сексуального и репродуктивного здоровья. Социальные и культурные иерархии резко ограничивают способность подростков принимать ответственные решения относительно их сексуальности и сексуального здоровья; и правительства часто не имеют возможностей, инфраструктуры и финансов для успешного предоставления и поддержания услуг в этой области. В силу этих проблем те, кто более всего рискует иметь низкий уровень сексуального и репродуктивного здоровья и прав, на постоянной основе получают недостаточный объем услуг, и это еще более сужает круг имеющихся возможностей для подростков, особенно молодых женщин и девочек.

Конкретные и общие препятствия для подростков Тихоокеанского региона в плане доступа к всесторонним услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав в настоящее время обусловлены следующим:

- a) медицинский персонал/врачи часто не имеют подготовки в вопросе тактичного оказания услуг в области подросткового сексуального и репродуктивного здоровья, например в вопросе планирования семьи, и редко оказываются медицинские услуги, непосредственно предназначенные для подростков;
- b) медицинский персонал/врачи часто допускают дискриминацию в отношении подростков;
- c) связанных с сексуальным и репродуктивным здоровьем и правами изделий и приспособлений часто не хватает ввиду их отсутствия на складах и транспортных проблем;
- d) подростки часто не могут получить доступ к услугам из-за семьи/родственников и/или транспортных расходов и могут столкнуться с серьезными социально-культурными последствиями за использование услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав;
- e) подростки часто не знают или не понимают состояние своего сексуального и репродуктивного здоровья и прав и практически не имеют доступа к достоверной информации/образованию, связанными с сексуальным и репродуктивным здоровьем и правами.

## Широкий спектр последствий

Одно из непосредственных последствий таких препятствий заключается в том, что Тихоокеанский регион имеет одни из самых худших в мире показателей в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав, причем многие из них конкретно касаются подростков. Например, в регионе наблюдается один из самых высоких уровней венерических заболеваний (особенно лиц моложе 25 лет); средний коэффициент подростковой фертильности, который лишь чуть ниже наименее развитых стран, составляет 60, а в некоторых странах, например в Маршалловых Островах, он составляет 138; неизменно высокий уровень сексуальных злоупотреблений и насильственных сексуальных отношений между подростками Тихоокеанского региона; и значительное число подростков, регулярно вступающих в половые отношения с высокой степенью риска. К числу других вызывающих озабоченность показателей в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав в регионе относятся высокий общий коэффициент фертильности; высокие показатели распространения венерических заболеваний; высокие показатели материнской смертности; низкий уровень использования контрацептивов; высокий уровень неудовлетворенного спроса на услуги в области планирования семьи; и высокие показатели незапланированной беременности.

Негативные последствия этих показателей для подростков хорошо известны и по общему признанию наиболее пагубно сказываются на молодых женщинах и девочках. Например, целый спектр последствий в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав, например высокий уровень незапланированных беременностей, низкий уровень репродуктивного здоровья в результате венерических заболеваний и/или сексуальных злоупотреблений и насилия — все это снижает возможности в области образования и получения работы для молодых женщин и девочек. В свою очередь это сокращает доступ к получению доходов, что повышает как индивидуальный, так и семейный уровень бедности и влечет за собой непрекращающуюся череду проблем, обусловленных плохим здоровьем и недостаточным уровнем образования.

Эти последствия носят еще более пагубный характер для целых экономических систем стран и территорий Тихоокеанского региона, поскольку ограничивают производительность и способствуют необоснованному увеличению государственных расходов. Например, материнская смертность и заболеваемость, включая насилие в отношении женщин, как оказалось, оказывают значительное воздействие на экономическую продуктивность женщин. В одном из опубликованных в Фиджи докладов было отмечено, что прямые и косвенные издержки насилия в отношении женщин составляют 7 процентов валового национального продукта. Аналогичным образом другие последствия, например незапланированная беременность, ведут к увеличению расходов на образование (например, строительство школ), здравоохранение (например, уход за матерью и ребенком) и часто повышают риск других негативных последствий, например насилие в отношении женщин, перенаселенность городов и причинение ущерба окружающей среде.

## Рекомендации

Для обеспечения того, чтобы все подростки Тихоокеанского региона имели доступ к качественным и всесторонним услугам в области сексуального и продуктивного здоровья и прав, необходимо, чтобы правительства стран, гражданское общество и региональные и международные донорские организации как можно скорее осуществили следующие рекомендации:

а) в соответствии с программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию подростки должны привлекаться к процессу принятия решений относительно сексуального или продуктивного здоровья и прав в Тихоокеанском регионе. Несмотря на то, что исследования свидетельствуют о высоком спросе со стороны подростков на услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав, и то обстоятельство, что более половины населения региона составляют молодые люди в возрасте до 25 лет, молодежь в Тихоокеанском регионе имеет лишь весьма ограниченные возможности в плане участия в принятии решений, которые влияют на ее сексуальное и репродуктивное здоровье и права. Кроме того, исследования показывают, что программы для подростков являются наиболее эффективными тогда, когда подростки привлекаются к определению своих потребностей и разработке предназначенных для них программ;

б) доноры должны увеличить долю официальной помощи в целях развития, выделяемую для деятельности в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав в Тихоокеанском регионе, с тем чтобы удовлетворить неудовлетворенный спрос со стороны молодых людей. В частности:

i) доля совокупной официальной помощи в целях развития, выделяемая на планирование семьи и репродуктивное здоровье, должна по крайней мере равняться доле, которая в настоящее время выделяется на деятельность в области ВИЧ и венерических заболеваний. В настоящее время эти доли крайне отличаются друг от друга и не отражают надлежащим образом потребности региона;

ii) доля официальной помощи в целях развития, выделяемая на услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав подростков, должна в большей степени соответствовать доле лиц в возрасте до 25 лет в репродуктивной возрастной группе. Как отмечалось, в большинстве островных стран и территорий Тихоокеанского региона около 50 процентов населения составляют лица в возрасте 25 и менее лет, при этом услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав для молодых людей оказывается мало;

с) доноры, правительства и гражданское общество должны в своих стратегиях уделять больше внимания вопросам обеспечения всестороннего образования и информации в области сексуальности для всех подростков, как посещающих, так и не посещающих школу. В частности, необходимо предпринять согласованные усилия для обеспечения следующего:

i) всестороннее образование и информация относительно сексуальности должны стать частью национальных школьных программ, а программы, позволяющие получить всестороннее образование и информацию о

сексуальности, должны быть доступны подросткам, не посещающим школу;

ii) в учебных планах и программах должны учитываться гендерные права и права человека, и молодым женщинам и особенно молодым мужчинам должна разъясняться связь между сексуальным и репродуктивным здоровьем и правами и насилием в отношении женщин;

d) доноры должны продолжать тесно сотрудничать с национальными правительствами и гражданским обществом для обеспечения того, чтобы все подростки имели доступ к всесторонним и качественным клиническим услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав. В частности, они должны:

i) активизировать свои усилия для того, чтобы устранить нехватку изделий и приспособлений, обусловленную проблемами с транспортом, складированием, распределением и учетом;

ii) обеспечить, чтобы весь оказывающий непосредственные услуги медицинский персонал прошел подготовку для оказания всесторонних услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав, включая планирование семьи, особенно в вопросе оказания услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав, предназначенных непосредственно для подростков;

iii) обеспечить, чтобы все медицинские учреждения и услуги соответствовали базовым медицинским стандартам/требованиям, включая право подростков на охрану частной жизни, конфиденциальность, уважение и осознанное согласие.