



Экономический и Социальный Совет

Distr.: General
16 February 2024
Russian
Original: English

Комиссия по народонаселению и развитию

Пятьдесят седьмая сессия

Нью-Йорк, 29 апреля — 3 мая 2024 года

Пункт 3 b) предварительной повестки дня*

Общие прения: оценка хода осуществления Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию и ее вклада в последующую деятельность в связи с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и обзор хода ее реализации в течение десятилетия действий и свершений во имя устойчивого развития

Осуществление Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию и ее вклад в реализацию Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года

Доклад Генерального секретаря

Резюме

По мере подготовки международного сообщества к проведению Саммита будущего страны сталкиваются с различными демографическими тенденциями и целым рядом проблем, включая климатический кризис, увеличение числа беженцев, старение населения мира и ускорение темпов урбанизации. Спустя 30 лет после принятия Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию способность стран к процветанию и адаптации по-прежнему зависит от реализации основных устремлений, сформулированных в Программе действий, включая всеобщий доступ к услугам по охране репродуктивного здоровья, образованию и достойной работе; гендерное равенство; свободу принимать решения о количестве детей и интервалах между их рождениями; и возможность жить в условиях, свободных от дискриминации и насилия. Хотя за последние 30 лет благодаря глобальным, региональным и национальным инициативам был достигнут прогресс в реализации многих основных устремлений Программы действий, что послужило подспорьем в осуществлении Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, на сегодняшний день пробелам в осуществлении сопутствуют новые и незнакомые

* E/CN.9/2024/1.



угрозы для развития. Ключевое значение для достижения целей в области устойчивого развития и обеспечения дальнейшего развития имеет придание новой силы обязательствам по воплощению в жизнь концепции и основных устремлений Программы действий, включая репродуктивные права и выбор, равенство, всеобщий охват и универсальность.

I. Введение

1. Тридцать лет назад, когда мировое сообщество собралось на Международную конференцию по народонаселению и развитию в Каире, темпы роста численности мирового населения снижались после пикового значения, достигнутого в 1970-х годах. Несмотря на то что с 1994 года это снижение продолжается, за замедлением глобальной динамики сегодня скрывается разнообразие демографических тенденций в разных регионах и странах мира.

2. Страны с высокой рождаемостью и быстрым ростом населения на сегодняшний день сосредоточены преимущественно в Африке к югу от Сахары и Южной Азии. Быстрый рост населения требует увеличения инвестиций, необходимых для удовлетворения основных потребностей и обеспечения социальной защиты для всех. Страны с растущим населением могут рассчитывать на получение демографического дивиденда после снижения рождаемости, но только при условии, что население будет иметь качественное образование, хорошее здоровье и достойную работу.

3. Число стран с низкой или очень низкой рождаемостью и медленным, нулевым или отрицательным приростом населения продолжает увеличиваться. Эти страны сосредоточены в Европе и Восточной Азии, но встречаются на всех континентах, и примерно 66 процентов мирового населения на сегодняшний день проживает в странах, где суммарный коэффициент рождаемости находится на уровне или ниже уровня воспроизводства населения — 2,1 ребенка на одну женщину. Страны с медленным, нулевым или отрицательным ростом населения сталкиваются с новыми проблемами, включая дефицит рабочей силы, нагрузку на пенсионные системы и трудности с финансированием здравоохранения для пожилого населения.

4. Учитывая разнообразную динамику численности населения, страны осуществляют совершенно разную политику, чтобы повлиять на будущую демографическую ситуацию: начиная от поощрения создания небольших семей в одних странах и заканчивая проведением в других странах политики, явно направленной на повышение рождаемости. Впрочем, принимая Программу действий Международной конференции по народонаселению и развитию в 1994 году, мировые лидеры подчеркнули настоятельную необходимость избегать постановки демографических целей, укреплять репродуктивное здоровье и обеспечивать репродуктивные права и выбор для всех. Они расширили сферу действия политики в области народонаселения и развития, сделав акцент на гендерном равенстве, отказе от дискриминации и правах человека, а также на взаимозависимости задач по восстановлению окружающей среды, ликвидации нищеты и повышению качества жизни для всех.

5. Начиная с 1994 года угрозы для экологической устойчивости переросли в экзистенциальный кризис нашего времени, нанося ущерб источникам средств к существованию и продовольственной безопасности и повышая уязвимость населения, проживающего в районах, затронутых изменением климата¹. Климатический кризис проливает свет на крайние проявления неравенства: беднейшие 50 процентов населения мира производят менее 10 процентов совокупных выбросов, но несут самые большие экономические потери (см. рисунок I). В Программе действий прозвучали пророческие слова о признании климатических угроз и призыв к справедливому распределению «общей, но дифференци-

¹ См. Prevention Web, “Massive displacement, greater competition for scarce resources cited as major risks in Security Council debate on climate-related threats”, 25 January 2019; Arno Tanner, “Will there be climate migrants en masse”, UN Chronicle, n.d.

рованной ответственности» между развитыми и развивающимися странами, а также между нынешним и будущими поколениями. Такие принципы должны служить ориентирами для наших дальнейших действий по борьбе с изменением климата.

6. За период с 1994 года концепция и ценности Программы действий нашли отражение во многих межправительственных мероприятиях и соглашениях, включая четвертую Всемирную конференцию по положению женщин, состоявшуюся в 1995 году; Мадридский международный план действий по проблемам старения 2002 года; Сендайскую рамочную программу по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы; Новую программу развития городов 2016 года; и Саммит по трансформации образования 2022 года². Программа действий также нашла выражение в политических декларациях Генеральной Ассамблеи о всеобщем охвате услугами здравоохранения в 2019 году (резолюция 74/2 Ассамблеи) и в 2023 году (резолюция 78/4)³.

7. Признавая неизменную актуальность целей и задач Международной конференции по народонаселению и развитию, государства-члены продлили действие Программы действий и основных мероприятий по дальнейшему осуществлению на период после 2014 года, а в 2014 и 2019 годах были проведены оценки достигнутого прогресса. Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и цели в области устойчивого развития базируются на схожих принципах недискриминации, универсальности и заботы о людях и планете — тех самых принципах, которые должны лежать в основе подхода к проведению Саммита будущего в 2024 году.

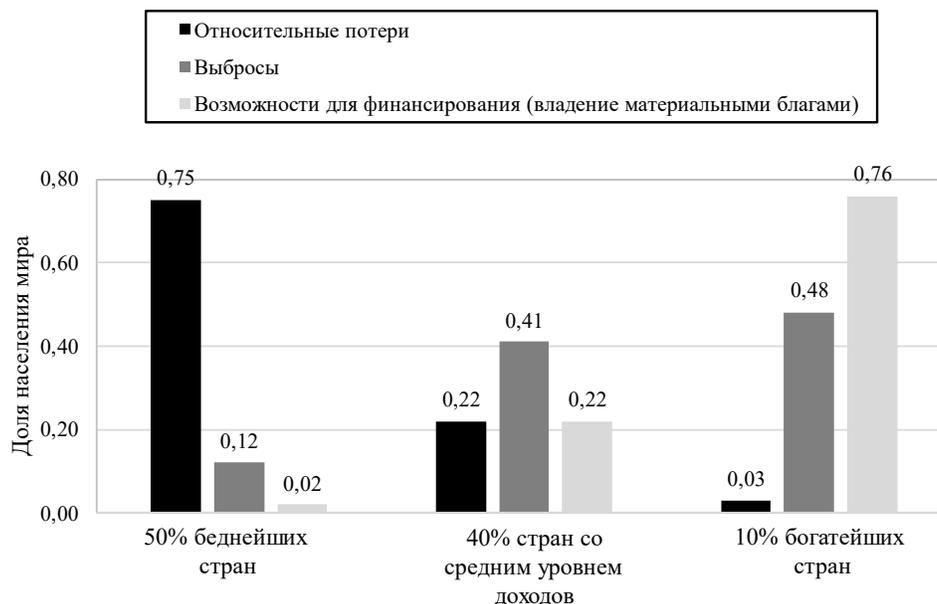
8. В рамках подготовки к пятьдесят седьмой сессии Комиссии по народонаселению и развитию в настоящем докладе на основе региональных обзоров, проведенных в контексте 30-летнего обзора Международной конференции по народонаселению и развитию, приводится глобальный обзор хода осуществления Программы действий за последние 30 лет, а также выявленных недоработок и извлеченных уроков и обозначены приоритеты на будущее. Этот доклад следует рассматривать как дополнение к докладу Генерального секретаря об оценке хода осуществления Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию и ее вклада в последующую деятельность в связи с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и обзор хода ее реализации в течение десятилетия действий и свершений во имя устойчивого развития (E/CN.9/2024/2).

² См. <https://www.un.org/en/transforming-education-summit/about>.

³ См. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), документ WHO/HIS/SDS/2018.61.

Рисунок I

Различия в способности беднейших слоев населения мира, средних классов и самых богатых людей в мире противостоять потенциальным последствиям изменения климата и финансировать деятельность по восстановлению после них



Источник: Chancel, L., Bothe, P., Voituriez, T. (2023) Climate Inequality Report 2023, World Inequality Lab Study 2023/1.

II. Программы по содействию осуществлению Программы действий

9. С момента принятия Программы действий Организация Объединенных Наций и мировое сообщество оказывают поддержку множеству глобальных, региональных и национальных инициатив, направленных на поощрение прав женщин и гендерного равенства, укрепление репродуктивного здоровья и репродуктивных прав, развитие человеческого потенциала в сферах здравоохранения и образования, ликвидацию нищеты, расширение доступа к достойной работе и социальной защите и обеспечение благополучия людей и планеты. Ниже представлена подборка успешных инициатив с указанием приоритетов на будущее.

Расширение прав и возможностей женщин и борьба с гендерным насилием

10. Расширение прав и возможностей женщин — это трансформационный процесс, требующий принятия взаимодополняющих мер по изменению поведенческих норм, институциональных структур, юридических прав и средств правовой защиты, а также принципов политического представительства. За последние 30 лет женщины добились впечатляющих успехов в сфере образования: на сегодняшний день достигнуто равное соотношение полов среди учащихся начальных школ, а в послешкольном образовании женщины опережают мужчин. Несмотря на это, в тех ситуациях, когда уровень охвата начальным образованием является низким или доступ к образованию отсутствует, страдают преимущественно девочки.

11. Что касается политического лидерства, то успехи женщин в разных странах сильно различаются. Впрочем, на сегодняшний день в мире нет ни одного действующего парламента, который состоял бы только из мужчин. Среднемировой показатель доли женщин среди парламентариев в 1995 году составлял 11,3 процента, а в настоящее время — 26,5 процента⁴. В некоторых странах весьма эффективным оказалось введение квот. Например, в Руанде благодаря 30-процентной квоте удалось добиться самой высокой в мире доли женщин в правительстве, что позволило провести серьезные реформы, способствующие укреплению гендерного равенства, такие как предоставление равных прав наследования и правопреемства, обеспечение равного доступа к земельной собственности и принятие трудовых законов, устанавливающих равную оплату труда⁵. В сентябре 2023 года в парламенте Индии был одобрен знаковый законопроект, согласно которому нижняя палата парламента, Законодательное собрание Дели, и законодательные собрания штатов по всей стране должны отводить одну треть мест для женщин, что поможет обеспечить гендерное равенство для 1,4 миллиарда человек.

12. Повсюду в мире женщины продолжают сталкиваться с неравным разделением неоплачиваемого труда по уходу и работы по ведению домашнего хозяйства, выполняя более чем в два раза больше неоплачиваемой работы по уходу, чем мужчины⁶. В общей сложности в 178 странах сохраняются правовые барьеры, препятствующие полноценному участию женщин в экономической жизни, а в 95 странах не гарантируется равная оплата за равный труд⁷. За последние 30 лет уровень участия женщин в составе рабочей силы несколько снизился, что отражает тенденции, наблюдаемые среди мужчин, при этом соотношение между полами с 1994 года остается неизменным, т. е. доля женщин в составе рабочей силы примерно на 35 процентов ниже, чем доля мужчин. Наибольшие различия в показателях участия мужчин и женщин в составе рабочей силы характерны для регионов Ближнего Востока и Северной Африки и Южной Азии.

13. Телесная неприкосновенность женщин и их способность обладать сексуальным и репродуктивным здоровьем и осуществлять свои репродуктивные права частично отслеживаются с помощью показателя 5.6.1 целей в области устойчивого развития, но во многих странах эти права остаются нереализованными. Только 56 процентов замужних женщин в возрасте 15–49 лет могут свободно принимать решения об использовании средств планирования семьи, получать доступ к услугам по охране репродуктивного здоровья и отказывать своим партнерам в сексе⁸. Этот показатель варьируется от 37 процентов в странах Африки к югу от Сахары до более 80 процентов в некоторых странах Европы и Латинской Америки и Карибского бассейна.

14. Женщины продолжают несоразмерно часто подвергаться гендерному насилию, включая сексуальное, физическое, психологическое и экономическое насилие и фемицид, которые в большинстве случаев совершаются нынешними или бывшими супругами или интимными партнерами. По оценкам, 736 миллионов женщин, то есть практически каждая третья женщина, в течение своей жизни

⁴ См. Inter-Parliamentary Union, *Women in Parliament in 2022: The Year in Review* (Geneva, 2023).

⁵ См. Ritwick Dutta, “Rwanda’s 30 percent gender quota led to the world’s largest share of women in government”, *SDG16 Plus*, 6 June 2023.

⁶ См. <https://www.unwomen.org/en/news/in-focus/csw61/redistribute-unpaid-work>.

⁷ См. World Bank, “Nearly 2.4 billion women globally don’t have same economic rights as men”, 1 March 2022.

⁸ Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Информационная панель о населении мира, доступно по адресу www.unfpa.org/data/world-population-dashboard.

подвергались насилию со стороны интимного партнера, сексуальному насилию со стороны лица, не являющегося их интимным партнером, или и тому и другому⁹. Несмотря на постоянное совершенствование методов проведения исследований, тенденции в области гендерного насилия все еще тяжело поддаются отслеживанию, и одним из приоритетов в рамках более широкой задачи по улучшению гендерной статистики должно быть получение более согласованных данных за определенные периоды времени.

15. Инициатива «Луч света» — программа Организации Объединенных Наций, начатая при поддержке Европейского союза, — является крупнейшей в истории единовременной инвестицией в ликвидацию гендерного насилия. К числу основных результатов этой программы за период с 2019 года относятся принятие или укрепление законов или стратегий, оказание помощи в связи с гендерным насилием, проведение кампаний по предотвращению гендерного насилия среди 260 миллионов человек и работа с молодежью в рамках программ, способствующих формированию справедливых в гендерном отношении взглядов и моделей поведения¹⁰. Благодаря единому видению в рамках всей Организации Объединенных Наций удалось обеспечить общий контроль за результатами, взаимное обучение и усиление координации.

16. Заглядывая в будущее, можно выделить как минимум две тревожные тенденции, связанные с насилием в отношении женщин: а) цифровая революция; и б) увеличение числа гуманитарных кризисов, случаев перемещения населения, конфликтов с участием как государственных, так и негосударственных субъектов, а также бедствий, вызванных климатическим кризисом. Климатический кризис усиливает существующее неравенство, в результате чего женщины и девочки во всем их многообразии испытывают на себе непропорционально тяжелые последствия и становятся уязвимыми к насилию. Это усиление является следствием социальной травмы, вызванной климатическими гуманитарными катастрофами, и обусловлено постепенным разрушением экосистем и вытекающим из этого ущербом для источников средств к существованию, людей и сообществ, зависящих от этих экосистем¹¹.

17. Хотя цифровые технологии позволяют расширить доступ к основным услугам и информации для миллионов людей, они также создают новые возможности для укоренения гендерного насилия. По определению Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА)¹², гендерное насилие, совершаемое с помощью технологий, может усиливать принудительный контроль за счет использования устройств наблюдения и слежения или порождать новые формы насилия, такие как сексуальное надругательство с использованием изображений, организованное домогательство в Интернете и распространение дезинформации.

18. Исследования показывают, что чем более заметными являются женщины, тем выше вероятность того, что они подвергнутся гендерному насилию с использованием технологий в рамках целенаправленной стратегии по запугиванию, подавлению и отстранению их от участия в политической и общественной

⁹ См. Ebru Demirel, “UN-Women marks 16 days of activism with #NoExcuse for violence against women campaign”, United Nations, 24 November 2023.

¹⁰ См. Spotlight Initiative, *Global Annual Narrative Progress Report: 1 January 2022 – 31 December 2022* (2023).

¹¹ B. Gogarty, A. Robinson and M. Ranganathan, “Climate change impacts and gender-based violence (GBV): a focus on state and international legal obligations to protect women and girls” (готовится к публикации).

¹² UNFPA, *Technology-facilitated Gender-Based Violence: Making All Spaces Safe* (New York, 2021).

жизни. В нескольких исследованиях подчеркивается пугающий и непропорционально высокий уровень нападений на женщин-политиков, журналисток и правозащитниц (см. A/78/288, п. 37). В общей сложности 45 процентов женщин-парламентариев в Африке и 58 процентов женщин-парламентариев в Европе подвергались нападкам в Интернете. Ключевое значение для смягчения этих рисков имеют деятельность независимых регулирующих органов, реформирование законодательства с учетом прав человека и осуществление таких программ, как Глобальное партнерство по борьбе с гендерно мотивированными домогательствами и злоупотреблениями в Интернете.

Вредная практика

19. За последние 25 лет доля молодых женщин, вступивших в брак до достижения 18-летнего возраста, сократилась с 25 до 19 процентов, причем заметное снижение этого показателя было отмечено в Бангладеш, Индии, Мальдивах, Руанде и Эфиопии. Несмотря на это, в силу прироста населения абсолютное число девочек, которые будут выданы замуж в детском возрасте, по прогнозам, к 2030 году увеличится во всем мире с 1,48 до 1,82 миллиона человек. Самые высокие показатели детских браков отмечаются в странах Африки к югу от Сахары, где не было достигнуто значительного прогресса, а в странах Латинской Америки и Карибского бассейна этот уровень остается без изменений с 2002 года. Хотя большую роль играют культурные нормы, уровень детских браков наиболее высок в условиях крайней нищеты и социальной нестабильности. Таким образом, необходимым условием для искоренения детских браков является достижение главных целей в области развития, а именно повышения уровня жизни и ликвидации нищеты.

20. В странах Африки к югу от Сахары доля девочек в возрасте 15–19 лет, подвергшихся калечащим операциям на женских половых органах, сократилась с 34 процентов в 2001 году до 22,3 процента в 2021 году; в Северной Африке за тот же период этот показатель снизился с 93,1 до 73,5 процента¹³. Кроме того, налицо изменение отношения к этой процедуре даже в практикующих ее общинах: все больше женщин считают, что этой практике необходимо положить конец¹⁴. Впрочем, чтобы искоренить практику калечащих операций на женских половых органах (задача 5.3 целей в области устойчивого развития) к 2030 году, ежегодные темпы прогресса должны увеличиться как минимум в десять раз, что обойдется в 2,4 млрд долл. США¹⁵.

Сексуальное и репродуктивное здоровье

21. В Программе действий признается стратегическая значимость инвестирования в охрану здоровья женщин, детей и подростков¹⁶; кроме того, цели в области устойчивого развития включают задачи по ликвидации предотвратимой смертности матерей, новорожденных и детей к 2030 году. После Международной конференции по народонаселению и развитию глобальный коэффициент материнской смертности уменьшался на протяжении 1990-х и начала 2000-х годов, в итоге сократившись за период с 1990 по 2010 год на 47 процентов. Впрочем, в последующие годы начался период стагнации, а в некоторых случаях этот

¹³ См. статистические приложения к документу A/78/80-E/2023/64, доступные на сайте https://unstats.un.org/sdgs/files/report/2023/E_2023_64_Statistical_Annex_I_and_II.pdf.

¹⁴ См. https://unstats.un.org/sdgs/report/2023/extended-report/Extended-Report_Goal-5.pdf.

¹⁵ См. United Nations Children's Fund (UNICEF), "A decade of action to achieve gender equality: the UNICEF approach to the elimination of female genital mutilation", October 2020.

¹⁶ См. <https://platform.who.int/data/maternal-newborn-child-adolescent-ageing/global-strategy-data>.

коэффициент даже увеличился. В период 2016–2020 годов коэффициент материнской смертности оставался неизменным в 133 странах и увеличился в 17 странах¹⁷. Несмотря на множество основанных на фактических данных и экономически эффективных мер, налицо явные проявления неравенства как внутри стран, так и между ними с точки зрения сферы охвата и качества услуг по охране здоровья матерей, при этом в особенно неблагоприятном положении находятся многие женщины из бедных слоев населения, меньшинств, коренных народов и сельского населения.

22. Коэффициент материнской смертности остается очень высоким в странах Африки к югу от Сахары: по оценкам, он составляет 545 случаев материнской смертности на 100 000 живорождений, что соответствует 70 процентам от общего числа случаев материнской смертности в мире. В десятку стран с самым высоким коэффициентом материнской смертности входят Южный Судан, Чад, Нигерия, Центральноафриканская Республика, Гвинея-Бисау, Либерия, Сомали, Афганистан, Лесото и Гвинея¹⁸. В трех странах этот показатель превысил 1000 случаев смерти на 100 000 живорождений: Южный Судан (1223); Чад (1063); и Нигерия (1047). На одну только Нигерию приходится 28,5 процента всех случаев материнской смертности в мире. В странах Центральной и Южной Азии, на которые приходится около 17 процентов случаев материнской смертности в мире, в период с 2000 года было зафиксировано самое резкое снижение этого коэффициента — с 397 до 129 случаев материнской смертности на 100 000 живорождений¹⁹. В число отдельных стран, добившихся наибольшего сокращения этого коэффициента за период с 2000 по 2020 год, вошли Беларусь, Сейшельские острова, Туркменистан, Румыния, Бутан, Египет, Эстония, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Казахстан и Мозамбик. В период с 2000 по 2020 год в восьми странах и территориях²⁰ было зафиксировано увеличение этого коэффициента в диапазоне от 36 до 182,8 процента.

23. Знания об экономически эффективных мерах, накопленные с 1994 года, позволяют сделать вывод о важности устранения причин материнской смертности, включая небезопасные аборты и отсутствие ухода в период после аборта, а также удовлетворения потребностей в акушерках и своевременной неотложной помощи для рожениц²¹.

24. Несмотря на доказательства того, что хорошо подготовленные акушерки, работающие в полностью функциональных условиях, способны предотвратить примерно две трети всех случаев смерти матерей и новорожденных²², в мире не хватает примерно 900 000 акушерок. Такие инициативы, как «Каждая женщина, каждый ребенок» (2010 год), партнерство Н6 и Глобальная стратегия охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 годы), подкрепляют изложенные в Программе действий обязательства по охране материнского здоровья²³. В 2021 году Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ЮНФПА, Детский

¹⁷ См. Asma Khalil and others, “A call to action: the global failure to effectively tackle maternal mortality rates”, *The Lancet: Global Health*, vol. 11, No. 8 (August 2023).

¹⁸ Там же.

¹⁹ WHO, *Trends in Maternal Mortality 2000 to 2020: Estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and UNDESA/Population Division* (Geneva, 2023).

²⁰ Там же.

²¹ По данным ЮНФПА, небезопасные аборты являются причиной 5–13 процентов всех случаев материнской смертности. См. UNFPA, *State of world population 2023* (New York, 2023).

²² См. www.unfpa.org/sowmy.

²³ См. ВОЗ, Портал данных Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков, доступно по адресу: <https://platform.who.int/data/maternal-newborn-child-adolescent-ageing/global-strategy-data>.

фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и партнеры установили глобальные целевые показатели в рамках инициативы по прекращению предотвратимой материнской смертности и плана действий «Каждый новорожденный». Используя эти целевые показатели, несколько стран оптимизировали работу медицинских учреждений, чтобы обеспечить доступ к неотложной помощи на расстоянии не более двух часов пути, а также предоставление качественной помощи 24 часа в сутки семь дней в неделю. В Сенегале, по оценкам, 92 процента населения теперь могут получить доступ к медицинским учреждениям на расстоянии не более двух часов пути.

25. По оценкам, полмиллиона женщин страдают от акушерских свищей (см. A/75/264), и Генеральная Ассамблея в своей резолюции 73/147 от 17 декабря 2018 года призвала государства и/или соответствующие фонды и программы, органы и специализированные учреждения системы Организации Объединенных Наций справиться с проблемой акушерских свищей в течение десятилетия, а возглавляемая ЮНФПА глобальная Кампания по ликвидации свищей помогает укреплять национальный потенциал для лечения травматических повреждений при родах и способствует профилактике, лечению, социальной реинтеграции, разъяснительной работе и проведению операций по устранению свищей.

26. В Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков содержится комплексный план по улучшению здоровья диады «мать — ребенок», в котором особое внимание уделяется периоду от зачатия ребенка до достижения им трехлетнего возраста. Хорошие результаты показывают программы, направленные на обеспечение здорового питания матерей и детей в раннем возрасте, иммунизацию, стимулирование развития в раннем детстве, а также оказание услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены²⁴. Руководство по кормлению младенцев и детей младшего возраста²⁵ и стратегия «Первые 1000 дней» ежегодно приносят пользу как минимум 275 миллионам детей²⁶. Питание матерей и использование противомоскитных сеток для снижения заболеваемости малярией среди матерей были признаны «оптимальными инвестициями» в общественное здравоохранение, заслуживающими гораздо более значительной поддержки, чем та, которой они пользуются в настоящее время.

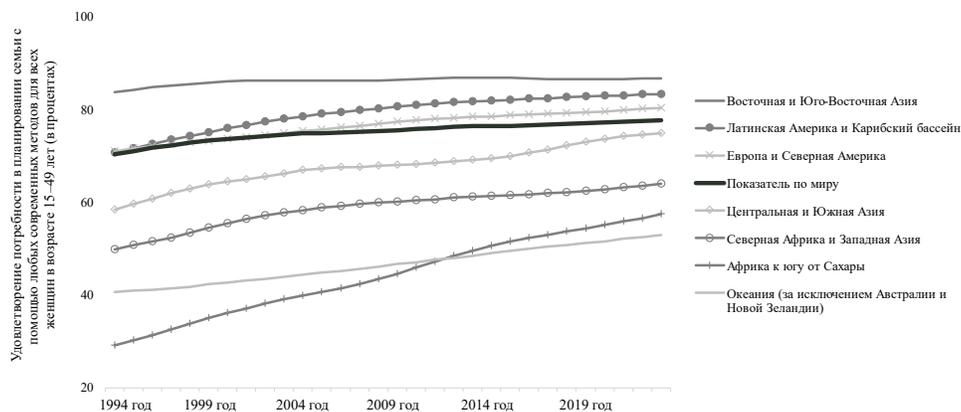
27. В Программе действий была подтверждена важность предоставления людям возможности принимать решения о количестве детей и интервалах между их рождениями. За период с 1994 года глобальная доля женщин репродуктивного возраста, чьи потребности в планировании семьи удовлетворяются современными методами, выросла с 70,3 до 77,6 процента. Это увеличение на семь процентных пунктов является доказательством существенного прогресса, поскольку с 1994 года число женщин, нуждающихся в средствах планировании семьи, увеличилось с 800 миллионов до 1,1 миллиарда. Наибольший рост был зафиксирован в странах Африки к югу от Сахары: от низкого показателя в 29,1 процента в 1994 году до 57,4 процента на сегодняшний день (см. рисунок II).

²⁴ См. WHO, “WHO recommendations on home-based records for maternal, newborn and child health”, undated presentation by WHO Departments of Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health, Immunization, Vaccines and Biologicals, Reproductive Health and Research.

²⁵ См. UNICEF and WHO, *Infant and Young Child Feeding Counselling: An Integrated Course – Trainer’s Guide*, 2nd ed. (Geneva, WHO, 2021).

²⁶ UNICEF, *Early Childhood Development: UNICEF Vision for Every Child* (New York, 2023).

Рисунок II
Доля женщин репродуктивного возраста (15–49 лет), чьи потребности в планировании семьи удовлетворяются современными методами контрацепции (во всем мире и в разбивке по регионам, 1994–2023 годы)



Источник: Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения (2022 год). Оценки и прогнозы в области показателей планирования семьи, 2022 год.

28. Удовлетворение существующего спроса на современные методы контрацепции маловероятно без значительного расширения программной деятельности и повышения доступности. По оценкам, 257 миллионов женщин во всем мире, желающих избежать беременности, все еще не пользуются безопасными современными средствами контрацепции, и, по имеющимся данным, почти четверть всех женщин, состоящих в отношениях, не могут отказать своим партнерам в сексе ²⁷. За период с 2000 года наибольшее увеличение показателя удовлетворения спроса на современные методы контрацепции было отмечено среди девочек-подростков в возрасте от 15 до 19 лет — с 45 до 61 процента, однако этот показатель все еще отстает от аналогичного показателя для женщин старше 30 лет, превышающего 75 процентов.

29. Прогресс в использовании средств контрацепции выражается в расширении ассортимента современных методов, включая варианты для мужчин. Например, в Непале действуют программы, направленные на усиление двойной ответственности за использование контрацептивов: для мужчин был расширен доступ к вазэктомии, а для женщин — к обратимым контрацептивам длительного действия. На глобальном уровне доступ к средствам контрацепции также улучшился благодаря диверсификации пунктов оказания услуг и поставщиков.

30. За период с 1994 года несколько глобальных партнерств внесли вклад в удовлетворение спроса на эти услуги. Например, глобальное партнерство по планированию семьи «Стратегия в области планирования семьи на период до 2030 года» (ранее Стратегия в области планирования семьи на период до 2020 года) оказывает согласованную поддержку программам, осуществляемым под руководством стран, и обеспечивает надежный контроль. Начиная с 2007 года крупнейший в мире поставщик безвозмездных контрацептивов и лекарственных средств для охраны материнского здоровья — Партнерство ЮНФПА по поставкам — поддерживает усилия правительств по обеспечению

²⁷ UNFPA, *State of World Population 2022: Seeing the Unseen – The Case for Action in the Neglected Crisis of Unintended Pregnancy* (New York, 2022).

наличия средств для охраны репродуктивного здоровья и расширению доступа к ним.

31. Демографические различия между регионами влияют на спрос на средства контрацепции и сопутствующие репродуктивные услуги. Высокий спрос на современные средства контрацепции будет все заметнее проявляться в странах с большим количеством населения репродуктивного возраста, т. е. в странах Африки к югу от Сахары и Южной Азии, тогда как в регионах с населением более старшего возраста будет возрастать спрос на услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, рассчитанные на более поздний возраст. Поскольку низкая рождаемость все чаще становится нормой во многих странах, необходимо продолжать уделять внимание защите индивидуальных репродуктивных прав и выбора, независимо от демографических тенденций.

32. Поскольку во всех регионах деторождение все чаще переносится на более поздний срок, спрос на лечение бесплодия, в том числе на вспомогательные репродуктивные технологии и услуги, а также на суррогатное материнство, вероятно, будет возрастать. Во многих национальных стратегиях диагностике и лечению бесплодия не уделяется приоритетного внимания, и эти услуги редко покрываются за счет финансирования здравоохранения. Хотя вспомогательные репродуктивные технологии существуют уже более трех десятилетий, в странах с низким и средним уровнем дохода они до сих пор по большей части недоступны или неприемлемы по цене.

33. Увеличение числа беженцев и других перемещенных лиц, в том числе в результате пересекающихся кризисов, вызванных конфликтами и изменением климата, может привести к повышению спроса на самостоятельно назначаемые и обратимые контрацептивы длительного действия для уменьшения потребности в обращении в пункты оказания услуг. Учитывая существующее в некоторых странах и регионах политическое сопротивление репродуктивным правам и выбору женщин, мировому сообществу необходимо продолжать инвестировать в развитие инноваций, способствующих расширению и диверсификации доступа к технологиям и услугам по охране репродуктивного здоровья.

Здоровье подростков и комплексное сексуальное образование

34. Инвестирование в обеспечение здоровья подростков имеет решающее значение для здоровья населения в долгосрочной перспективе, поскольку оно помогает сформировать благоприятные для здоровья модели поведения в таких областях, как питание, употребление психоактивных веществ, психическое здоровье, профилактика травматизма и сексуальное и репродуктивное здоровье²⁸. Хотя за последние 20 лет показатели подростковой смертности значительно снизились, данные 2019 года свидетельствуют о сохранении высокого риска смертности в подростковом возрасте от травм в результате дорожно-транспортных происшествий, острых кишечных заболеваний, туберкулеза, межличностного насилия и самоповреждения.

35. Экономически эффективные и доступные мероприятия по укреплению здоровья подростков, недополучающих обычных медицинских услуг, могут проводиться в школах²⁹. Там, где не все дети посещают школу, свою эффективность продемонстрировали программы на уровне общин. Например, по линии

²⁸ WHO and others, *Global Accelerated Action for the Health of Adolescents (AA-HA!): Guidance to Support Country Implementation – Summary* (Geneva, WHO, 2017).

²⁹ Rachel Baffsky and others, “Strategies for enhancing the implementation of universal mental health prevention programmes in schools: a systematic review”, *Prevention Science*, vol. 24 (2023).

программы SHE SOARS («Сексуальное и репродуктивное здоровье и расширение экономических прав и возможностей в поддержку прав и навыков девочек-подростков, не посещающих школу») предоставляется помощь подросткам в неформальных городских поселениях Кении, в принимающих беженцев общинах в Уганде и в сельских районах в Замбии; им оказываются комплексные услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья в подростковом возрасте, повышению осведомленности об их репродуктивных правах, а также развитию жизненных навыков и финансовой грамотности³⁰. В рамках таких проектов, как Институт «Город души» в Южной Африке и «Подросток 360» в Нигерии, применяются подходы, основанные на использовании мультимедийных средств и взаимодействии с местным населением, в целях решения проблем ВИЧ/СПИДа и гендерного насилия, а также охраны сексуального здоровья.

36. Под эгидой Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) Организация Объединенных Наций в 1994 году разработала методические рекомендации по комплексному сексуальному образованию, имея убедительные доказательства того, что такие знания способствуют сокращению случаев незапланированных беременностей, заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, и ВИЧ и гендерного насилия³¹. Хотя примерно в двух третьих стран, представляющих отчетность, школьная программа включает в себя сексуальное образование в той или иной форме, потребность в более глубоких знаниях очевидна: в странах Африки к югу от Сахары лишь 37 процентов молодых людей сообщили о наличии у них исчерпывающих знаний о профилактике и путях передачи ВИЧ. В будущем все больше молодых людей, как представляется, будут получать доступ к комплексному сексуальному образованию через Интернет. Количество подобных платформ значительно увеличилось во время пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19), и теперь ими пользуются миллионы молодых людей³². В связи с этой тенденцией необходимо уделять повышенное внимание контролю за качеством онлайн-материалов по комплексному сексуальному образованию и обеспечению защиты пользователей в цифровом пространстве.

ВИЧ, инфекции, передаваемые половым путем, и сексуальное здоровье

37. С тех пор как более 35 лет назад были выявлены первые случаи инфицирования ВИЧ, 85,6 миллиона человек заразились ВИЧ, и 40,4 миллиона человек умерли от заболеваний, связанных со СПИДом³³. После первоначальных задержек были приняты беспрецедентные глобальные меры по борьбе с этой пандемией, включая создание Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу в соответствии с резолюцией 1994/24 Экономического и Социального Совета. Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией по-прежнему является одним из основных источников финансирования глобальной деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом, а учрежденный в 2003 году Чрезвычайный план президента Соединенных Штатов по оказанию помощи в связи со СПИДом продолжает оказывать поддержку в осуществлении национальных программ по борьбе с ВИЧ/СПИДом в более чем 50 странах³⁴.

³⁰ См. Centre for Reproductive Rights, “New programme in Africa to improve adolescents’ access to sexual and reproductive health care and rights”, 27 January 2022.

³¹ United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization and others, *The Journey Towards Comprehensive Sexuality Education: Global Status Report* (Paris, 2021). См. также www.unesco.org/en/health-education/cse.

³² См. например, <https://amaze.org>.

³³ Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS), “*In Danger: UNAIDS Global AIDS Update 2022* (Geneva, 2022).

³⁴ См. www.hiv.gov/federal-response/pepfar-global-aids/pepfar/.

38. Руководители многих государств предприняли колоссальные усилия для преодоления вызванного ВИЧ/СПИДом кризиса в своих странах, сохранив миллионы жизней благодаря амбициозным национальным инициативам по повышению информированности и распространению презервативов до появления антиретровирусной терапии, а также по расширению доступа к ней в дальнейшем. В Таиланде, ставшем первым государством в Азиатско-Тихоокеанском регионе, где в 2016 году была искоренена передача ВИЧ от матери к ребенку, за период с 2010 года смертность от СПИДа сократилась почти на две трети³⁵. Ботсвана стала первой страной с высокими показателями распространенности ВИЧ, получившей статус «серебряного уровня» ВОЗ после снижения показателя передачи ВИЧ от матери к ребенку с более чем 10 процентов в 2010 году до 1 процента в 2019 году.

39. Несмотря на это, прогресс в деле прекращения передачи ВИЧ-инфекции носит неравномерный характер как по географическому признаку, так и среди подверженных риску групп населения, а множество эпидемий заболеваний, передаваемых половым путем, продолжают создавать значительное бремя болезней и повышать риск инфицирования ВИЧ. Каждый день появляется порядка 1 миллиона новых случаев заражения хламидиозом, гонореей, сифилисом или трихомонозом, в результате чего только в 2022 году было выявлено 374 миллиона случаев. Если не лечить эти четыре излечимых заболевания, передаваемых половым путем, то они приводят к неврологическим и сердечно-сосудистым заболеваниям, бесплодию, осложнениям при беременности, мертворождениям и повышенному риску передачи ВИЧ. Вирус папилломы человека является причиной 95 процентов всех случаев рака шейки матки, четвертого по распространенности рака среди женщин во всем мире³⁶. В число поставленных ВОЗ задач по ликвидации рака шейки матки входят вакцинация 90 процентов женщин и девочек вакциной против вируса папилломы человека, обследование 70 процентов женщин на выявление рака и лечение 90 процентов больных раком женщин и девочек³⁷; показатели охвата этой вакцинацией растут, и странам рекомендуется включить эту вакцину в свои программы плановой иммунизации³⁸.

Инвалидность и психическое здоровье

40. Права людей с инвалидностью были решительно подтверждены в Программе действий в 1994 году и в Конвенции о правах инвалидов, принятой в 2006 году. Люди с инвалидностью играют ведущую роль в усилиях, направленных на повышение осведомленности об инвалидности, установление стандартов инклюзивности и содействие принятию законов, призванных защищать их права, в том числе в сфере их сексуального и репродуктивного здоровья. В национальные переписи населения все чаще включаются вопросы, направленные на выявление лиц с инвалидностью, и инклюзия людей с инвалидностью входит в программу подготовки работников медицинских учреждений и служб по борьбе с гендерным насилием. В Кении и Замбии изучение языка жестов включено в программу подготовки акушерок, а в Северной Македонии проект «Цифровые рассказчики» позволяет обеспечить доступ подростков с аутизмом к комплекс-

³⁵ См. UNAIDS, “Thailand hosts global HIV meeting this week, showcases AIDS response leadership”, 11 December 2022.

³⁶ ВОЗ, «Рак шейки матки», информационный бюллетень, 17 ноября 2023 года.

³⁷ См. базу данных ВОЗ «Охват вакцинацией против вируса папилломы человека (ВПЧ)», доступно на сайте <https://immunizationdata.who.int/pages/coverage/hpv.html>.

³⁸ См. ВОЗ, «Информационная панель по ВПЧ», база данных «Иммунизация, вакцины и биологические препараты». Доступно по адресу [www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/diseases/human-papillomavirus-vaccines-\(HPV\)/hpv-clearing-house/hpv-dashboard](http://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/diseases/human-papillomavirus-vaccines-(HPV)/hpv-clearing-house/hpv-dashboard).

ному сексуальному образованию. Программа «Мы решаем», передовая инициатива по инклюзии людей с инвалидностью, поддерживаемая Испанией с 2016 года, способствовала повышению эффективности учитывающих интересы людей с инвалидностью мер по профилактике гендерного насилия и реагированию на него, а также укреплению сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивных прав на глобальном, региональном и национальном уровнях, а руководящие принципы, разработанные ЮНФПА и организацией «Уимен инэйблд интернэшнл», служат подспорьем в разработке политики и практики в более чем 70 странах.

41. Сегодня на долю нарушений психического здоровья приходится каждый пятый год жизни, прожитый с инвалидностью. Примерно 20 процентов детей и подростков в мире страдают от нарушений психического здоровья, и самоубийство является второй по распространенности причиной смерти людей в возрасте 15–29 лет³⁹. По всей видимости, определенную роль в этом играют мегатенденции: появляется все больше доказательств того, что климатический кризис⁴⁰, стихийные бедствия, пандемия COVID-19⁴¹ и войны усугубляют бремя психических заболеваний. Депрессия и тревожность, два наиболее распространенных психических расстройства, ежегодно обходятся мировой экономике в 1 трлн долл. США. Несмотря на важнейшую роль психического здоровья в обеспечении благополучия и устойчивого развития, включая прямое признание этого факта в задаче 3.4 в области устойчивого развития, среднемировой показатель государственных расходов на здравоохранение, предназначенных для охраны психического здоровья, составляет менее 2 процентов⁴².

Всеобщий охват услугами здравоохранения

42. В тех случаях, когда всеобщий охват услугами здравоохранения сопровождается профилактикой и лечением на протяжении всей жизни, это способствует здоровому старению. Согласно данным по показателю 3.8.1 целей в области устойчивого развития, в период 2000–2015 годов во всех регионах был достигнут впечатляющий прогресс в расширении охвата населения услугами здравоохранения, затем в период 2015–2019 годов прогресс замедлился, а после 2019 года, когда пандемия COVID-19 внесла сбой в работу систем здравоохранения, наступила стагнация. По оценкам ВОЗ, в 2021 году около 4,5 миллиарда человек (более половины населения мира) не были охвачены основными медико-санитарными услугами, а доля населения, несущего катастрофически высокие расходы на медицинские услуги из собственных средств (показатель 3.8.2), в период 2000–2019 годов увеличилась с 9,6 до 13,5 процента, превысив 1 миллиард человек⁴³.

Образование и навыки

43. За последние 30 лет образовательный уровень резко вырос. Законченное среднее или послешкольное образование постепенно становится нормой во всем мире, а доля населения мира, не имеющего образования или имеющего только начальное образование, продолжает сокращаться, достигнув в 2020 году нового минимума в 32,6 процента. Начиная с 1990 года доля людей в возрасте 25–29 лет, получивших образование выше средней ступени, выросла с 10,5 до 23,6 процента, причем женщины опередили мужчин как по относительному

³⁹ См. https://www.who.int/health-topics/mental-health#tab=tab_2.

⁴⁰ WHO, *Mental Health and Climate Change: Policy Brief* (2022).

⁴¹ See WHO, “The impact of COVID-19 on mental health cannot be made light of”, 16 June 2022.

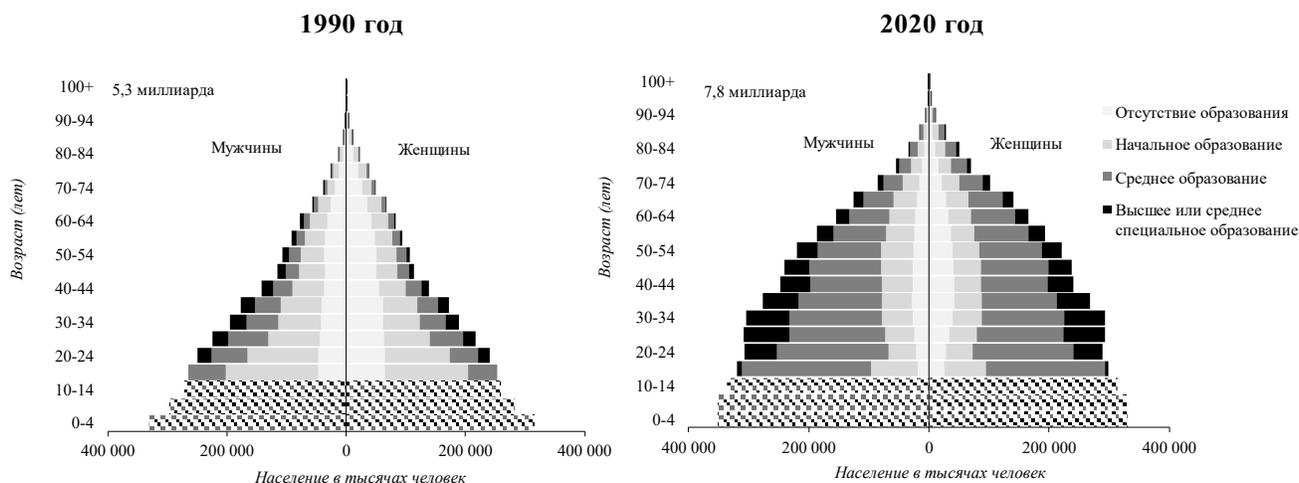
⁴² Там же.

⁴³ См. WHO, “Universal health coverage (UHC)”, fact sheet, 5 October 2023.

росту показателей, так и в абсолютном выражении (с 9,2 до 24,4 процента) (см. рисунок III ниже).

Рисунок III

Распределение населения мира в разбивке по возрасту, полу и уровню образования, 1990 и 2020 годы



Источник: <https://dataexplorer.wittgensteincentre.org/wcde-v2/>.

44. Несмотря на это, регионы с большим количеством молодого населения продолжают отставать по уровню образования, что сужает перспективы получения первых демографических дивидендов. В Африке доля населения в возрасте 15 лет и старше, имеющего полное среднее или высшее образование, в период с 1990 по 2020 год увеличилась почти втрое — с 9,7 до 26,5 процента, приблизившись к среднемировому образовательному уровню в 1990 году. Такие пробелы свидетельствуют о том, что в целях удовлетворения спроса странам необходимо в срочном порядке расширять инфраструктуру (например, помещения и оборудование) и увеличивать число квалифицированных преподавателей.

45. На своей пятьдесят шестой сессии в 2023 году члены Комиссии по народонаселению и развитию обсудили вопросы, касающиеся народонаселения, образования и устойчивого развития, подчеркнув важность образования и профессиональной подготовки на протяжении всей жизни для обеспечения социально-экономического развития (см. E/CN.9/2023/2 и E/CN.9/2023/3) и указав на неотложную необходимость решения проблемы прогнозируемой нехватки 69 миллионов учителей к 2030 году. В 2022 году на Саммите по трансформации образования была подчеркнута необходимость переориентации образования с учетом спроса на профессиональные навыки; улучшения педагогических методов и подготовки и набора учительских кадров; и расширения возможностей для обучения в течение всей жизни. Во многих глобальных инициативах, включая Саммит, пропагандируется идея о расширении масштабов цифрового образования, при этом признается, что для онлайн-обучения также необходимы надежная поддержка со стороны преподавателей, доступ к современным цифровым технологиям и гарантии защиты конфиденциальности в Интернете для молодых учащихся.

46. Поскольку многие цели в области начального образования, сформулированные в Программе действий, были достигнуты, а ожидаемая продолжительность здоровой жизни увеличилась, было признано, в том числе в рамках Саммита 2022 года, что большое значение для развития человеческого капитала и обеспечения участия в экономической жизни имеет обучение на протяжении

всей жизни. Обучение на протяжении всей жизни представляет собой непрерывный процесс приобретения навыков, способствующий улучшению возможностей трудоустройства и социальной интеграции. Непрерывное обучение, которое может быть организовано в самых разных форматах (от муниципальных колледжей до онлайн-курсов), позволяет людям адаптироваться к новым условиям рынка труда и дает второй шанс миллионам взрослых, которые не получили образование в детстве. Кроме того, обучение в течение всей жизни может помочь миллионам новоприбывших мигрантов и беженцев по всему миру освоиться в новой культуре, выучить новый язык и найти достойную работу.

Достойная работа

47. В Декларации столетия Международной организации труда (МОТ) о будущем сферы труда подчеркивается первостепенное значение достойной работы для достижения устойчивого развития, решения проблемы неравенства доходов и ликвидации нищеты, при этом особое внимание уделяется регионам, затронутым конфликтами, стихийными бедствиями и другими чрезвычайными гуманитарными ситуациями. На сегодняшний день в 51 стране имеются действующие или утвержденные программы по обеспечению достойной работы, а в 41 стране разрабатываются такие программы, причем большинство этих стран сосредоточены в Африке и Азиатско-Тихоокеанском регионе⁴⁴.

48. Глобальная инициатива по обеспечению достойных рабочих мест для молодежи преследует цель расширить возможности для трудоустройства молодежи в соответствии с Повесткой дня на период до 2030 года, способствуя проведению мероприятий, осуществляемых на местном уровне и согласующихся с задачами в области национального развития⁴⁵. За время существования этой инициативы более 40 миллионов молодых людей в 196 странах получили пользу от конкретных мероприятий, направленных на улучшение их положения на рынке труда⁴⁶. В Пакистане эти программы способствовали развитию более 500 возглавляемых молодежью социальных предприятий⁴⁷. Проводимые организацией «Образование в целях трудоустройства» инициативы в области профессионального обучения, распределения на работу и предпринимательства приносят пользу молодым людям на Ближнем Востоке и в Северной Африке, помогая им преодолеть разрыв между образованием и трудоустройством⁴⁸.

49. В целях расширения возможностей для обучения и трудоустройства пожилых людей в Чили было отменено возрастное ограничение на участие в программах национальной службы профессиональной подготовки и занятости⁴⁹. В 2004 году в Республике Корея была введена в действие программа трудоустройства пожилых людей, направленная на обеспечение дополнительного дохода, сокращение масштабов бедности, повышение социальной активности и сохранение здоровья людей в возрасте 60 лет и старше. По состоянию на 2021 год в этой программе участвовали 6,4 процента людей в возрасте 60 лет и старше⁵⁰.

⁴⁴ См. www.mdpi.com/1660-4601/17/10/3351.

⁴⁵ См. <https://www.decentjobsforyouth.org/#latest>.

⁴⁶ Там же.

⁴⁷ International Labour Organization, *Decent Jobs for Youth Impact Report 2021* (Geneva, 2021).

⁴⁸ Там же.

⁴⁹ *Ageing in Latin America and the Caribbean: Inclusion and Rights of Older Persons* (United Nations publication, 2022).

⁵⁰ См. SDG16 Plus, “South Korea’s senior employment program for those over the age of 65 years”, 6 June 2023.

Общества для людей всех возрастов

50. Хотя наибольшая доля пожилых людей приходится на страны с высоким уровнем дохода, во многих странах с низким и средним уровнем дохода за последние 30 лет ожидаемая продолжительность жизни увеличилась, в результате чего число пожилых людей в абсолютном выражении значительно возросло. Старение населения может создавать проблемы для рынков труда и для финансирования социальной защиты, но оно может также открывать новые экономические возможности, такие как второй демографический дивиденд, получаемый в тех случаях, когда снижение рождаемости приводит к накоплению большего совокупного объема материальных благ и инвестированию в человеческий капитал⁵¹. В Японии было проведено множество политических реформ, направленных на адаптацию к старению общества, включая повышение пенсионного возраста, распространение автоматизации и расширение возможностей для иммиграции специалистов из ключевых секторов⁵².

51. Проблема эйджизма нередко преуменьшается в силу ее неявного и подсознательного характера, однако она омрачает здоровое старение (см. [A/HRC/48/53](#)). Люди, которые негативно относятся к старению, медленнее восстанавливаются после нетрудоспособности, имеют более низкую продолжительность жизни и менее склонны к социальной интеграции по сравнению с теми, кто сохраняет положительный настрой⁵³. Более того, пожилые женщины часто подвергаются большему риску жестокого обращения, чем мужчины, что свидетельствует о взаимосоусиливающем негативном влиянии сексизма и эйджизма⁵⁴.

52. ВОЗ возглавляет Глобальную кампанию по борьбе с эйджизмом. В рамках этой инициативы, приуроченной к Десятилетию здорового старения Организации Объединенных Наций (2021–2030 годы), осуществляется сотрудничество между правительствами, учреждениями Организации Объединенных Наций, гражданским обществом, частным сектором и другими заинтересованными сторонами в целях изменения представлений о старении, борьбы с негативными установками и стереотипами и исправления законов, политики и учреждений, укореняющих эйджизм⁵⁵.

Социальная защита

53. Грамотно продуманные системы социальной защиты помогают людям не впасть в нищету, когда они оказываются без работы, и вернуться к трудовой деятельности благодаря специальным мерам поддержки. Меры поддержки варьируются от оказания помощи детям и семьям до выплаты пособий в связи с рождением ребенка, безработицей, производственной травмой, болезнью, старостью, инвалидностью, потерей кормильца и охраной здоровья и финансируются за счет сочетания накопительных программ, таких как социальное страхование, и не требующих выплаты взносов пособий (финансируемых за счет налогов). Для создания инклюзивных систем социальной защиты и обеспечения их

⁵¹ Africa Union Commission and Economic Commission for Africa, “Beyond the first dividend: sustaining the second demographic dividend”, 2013.

⁵² Nana Oishi, “Skilled or unskilled? The reconfiguration of migration policies in Japan”, *Journal of Ethnic and Migration Studies*, vol. 47, No. 10 (2021).

⁵³ Alana Officer and Vania de la Fuente-Núñez, “A global campaign to combat ageism”, *Bulletin of the World Health Organization*, vol. 96, No. 4 (April 2018).

⁵⁴ См. ВОЗ, портал данных по охране здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков и вопросам старения, доступно по адресу <https://platform.who.int/data/maternal-newborn-child-adolescent-ageing>.

⁵⁵ См. www.who.int/teams/social-determinants-of-health/demographic-change-and-healthy-ageing/combating-ageism.

соответствия разнообразным и динамично меняющимся социальным потребностям необходимо, среди прочего, адаптироваться к демографическим сдвигам, изменениям в сфере труда и миграционным моделям.

54. Наиболее распространенной формой социальной защиты пожилых людей являются пенсии, которыми пользуются 77,5 процента людей, достигших пенсионного возраста. Несмотря на это, сохраняется неравенство между регионами и между мужчинами и женщинами. Накопительные пенсионные системы приводят к тому, что женщины получают более низкие пособия по причине более низкого заработка и пребывания за рамками официальной занятости. Наибольшие разрывы в выплатах пособий наблюдаются в Египте и Иордании, где вероятность получения пенсии для мужчин в 7–8 раз выше, чем для женщин, однако даже в Европейском союзе, где женщины широко охвачены пенсионными программами, средний размер их пенсий примерно на 40 процентов ниже, чем у мужчин⁵⁶.

55. Существует множество примеров программ социальной защиты, ориентированных на конкретные группы населения, включая инициативу «Кази Мтаани» в Кении, которая была организована правительством для решения проблемы безработицы среди молодежи после пандемии COVID-19⁵⁷. В Монголии в рамках совместной программы, поддерживаемой несколькими учреждениями Организации Объединенных Наций, были введены меры социальной защиты для семей скотоводов, направленные на развитие социального и медицинского страхования. Одним из примеров социальной защиты в Колумбии является закон о временной защите венесуэльских мигрантов (*Estatuto Temporal de Protección para Migrantes Venezolanos*)⁵⁸, согласно которому почти двум миллионам мигрантов и беженцев предоставляется десятилетний срок для легализации, что дает им доступ к официальной занятости, образованию, здравоохранению и финансовым услугам.

Экологически устойчивые города

56. Численность городского населения в мире стремительно растет, и, по прогнозам, к 2050 году городское население увеличится еще на 2,5 миллиарда человек. Урбанизация является стимулом для развития, поскольку в городских районах производится более 80 процентов мирового валового внутреннего продукта, и города благоприятствуют экономическому росту, производительности и инновациям в условиях сравнительной эффективности⁵⁹. В то же время незапланированная или плохо контролируемая урбанизация в сочетании с нерациональными моделями производства и потребления и плохим управлением создает угрозу для устойчивости; эти тенденции выражаются в росте неформальных поселений и разрастании городов, плотности застройки жилых районов без базовых удобств и ухудшении состояния окружающей среды⁶⁰.

57. В Программе действий к правительствам был обращен призыв улучшить управление городскими районами, уделяя внимание повышению качества жизни людей и сохранению окружающей среды. За 30 лет, прошедших с момента принятия Программы действий, в большом количестве работ были выделены конструктивные элементы «зеленой» урбанизации, которая ориентирована на человека, охватывает все слои населения и предполагает низкий или нулевой уровень

⁵⁶ См. UN-Women, “Protecting women’s income security in old age”, Policy Brief, No. 3, 2015.

⁵⁷ См. <https://youth.go.ke/kazi-mtaani/>.

⁵⁸ См. Laura Maria Rojas Morales, “Colombia’s ten-year temporary status for Venezuelan migrants and refugees”, SDG16 Plus, 18 July 2023.

⁵⁹ См. www.worldbank.org/en/topic/urbandevelopment/overview.

⁶⁰ *World Urbanization Prospects: The 2018 Revision* (United Nations publication, 2019).

выбросов. Города могут обеспечить более высокую отдачу от инвестирования в инфраструктуру и технологии за счет эффекта масштаба, а мэры и местные руководители имеют уникальную возможность встать во главе глобальных климатических реформ. Новая программа развития городов, принятая в 2016 году, представляет собой глобальную рамочную программу для создания экологически устойчивых, инклюзивных и жизнеспособных городов. При городском планировании все большего числа городов учитываются потребности женщин, мигрантов, молодежи, пожилых людей и других групп населения, что способствует удовлетворению таких потребностей, как безопасный транспорт для женщин, пешеходная доступность для пожилых людей и участие молодежи и мигрантов в жизни общества. В созданную ВОЗ Глобальную сеть городов и сообществ, благоприятных для пожилых людей, входят 1542 города и сообщества в 51 стране, в которых проживают более 320 миллионов человек по всему миру⁶¹.

Безопасная, упорядоченная и легальная миграция

58. Международная миграция может способствовать достижению целей в области устойчивого развития, в том числе благодаря упрощению доступа к образованию и достойной работе. Только в 2021 году объем денежных переводов составил 773 млрд долл. США, из которых 605 млрд долл. США были направлены в страны с низким или средним уровнем дохода⁶², главным образом в семьи, проживающие в сельской местности⁶³. Кроме того, миграция может приобщить людей к новым социальным и культурным нормам, предоставляя женщинам и меньшинствам более широкие возможности, чем в странах их происхождения. Миграция является предметом напряженных политических дебатов во многих странах, в том числе по причине потери инвестиций в человеческий капитал в странах происхождения или нагрузки на ресурсы в принимающих странах⁶⁴.

59. В Программе действий было рекомендовано устранить коренные причины миграции, прежде всего бедность, и добиться предоставления надлежащей защиты и помощи внутренне перемещенным лицам, особенно таким уязвимым группам, как женщины, дети и пожилые люди⁶⁵. В Программе действий особое внимание было уделено предотвращению перемещения, содействию возвращению или переселению, когда это необходимо, и прекращению вынужденной миграции. В ней была подчеркнута важность сотрудничества и диалога между странами происхождения и странами назначения для максимального использования преимуществ миграции и достижения положительных результатов в области развития как для стран, откуда приезжают мигранты, так и для принимающих стран.

60. В 2018 году правительства приняли Глобальный договор о безопасной, упорядоченной и легальной миграции, основанный на ценностях и принципах Программы действий и других межправительственных соглашений, в целях решения проблем и использования возможностей, связанных с международной миграцией, на всеобъемлющей основе и в духе сотрудничества. Примерно 97 государств и 55 городов и местных органов власти взяли на себя

⁶¹ См. <https://extranet.who.int/agefriendlyworld/who-network/>.

⁶² United Nations, Department of Economic and Social Affairs, “Why safe, orderly and regular migration matters for sustainable development”, Policy Brief, No. 146, December 2022.

⁶³ См. <https://migrationnetwork.un.org/statements/towards-sustainable-food-systems-critical-role-migrants>.

⁶⁴ United Nations, Department of Economic and Social Affairs, “Why safe, orderly and regular migration matters”.

⁶⁵ См. A/CONF.171/13/Rev.1, приложение, гл. IX и X.

246 обязательств по выполнению этого договора, и всем правительствам настоятельно рекомендуется двигаться к достижению поставленных в нем целей.

61. В последние два десятилетия увеличиваются число и доля людей, которые переезжают не для того, чтобы получить доступ к возможностям, а для того, чтобы спастись от угроз. В то время как с 1990 по 2008 год число беженцев в мире сократилось, в период с 2008 по 2020 год их количество увеличивалось в среднем на 848 000 человек в год, а число лиц, отнесенных Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКБ) к категории «вызывающих обеспокоенность или нуждающихся в международной защите», увеличивалось в среднем на 3,6 миллиона человек в год. К 2022 году общее число людей, находящихся под наблюдением УВКБ, достигло беспрецедентной отметки в 32 миллиона человек, и климатический кризис, вероятно, приведет к дальнейшему увеличению этого числа.

Экологическая устойчивость

62. Климатический кризис создает серьезную угрозу для социальных, экономических и природных систем, отрицательно сказываясь на водоснабжении, производстве продуктов питания, инфраструктуре, биоразнообразии и здоровье людей. Его последствия будут ощущаться нынешним и будущими поколениями по всему миру. В Программе действий подчеркивается важность обеспечения учета экологических соображений при планировании развития, поощрения участия населения в политической жизни, ликвидации нищеты и изменения нерациональных моделей производства и потребления. Эти принципы являются ценными ориентирами для разработки стратегий по борьбе с изменением климата, направленных на создание более устойчивого и безопасного будущего.

Системы данных о населении

63. За последние три десятилетия системы данных о населении претерпели значительные изменения. Цифровизация сбора данных в сочетании с ускорением темпов их обработки позволила значительно улучшить процессы переписи, повысить качество данных и своевременно выпускать результаты переписей и обследований.

64. Переворот в использовании геопространственных данных способствовал преобразованию систем демографических данных, значительно повысив эффективность картирования и переписи населения. Благодаря расширению доступа к спутниковым снимкам и алгоритмам машинного обучения появилась возможность проводить оценки распределения населения в мелких пространственных масштабах, в том числе в труднодоступных районах. Геопространственные данные позволяют создавать новые визуальные средства и приложения, а также способствуют появлению новых методов картирования и выявления уязвимых к климатическим изменениям групп населения.

65. Во многих развивающихся странах работа по регистрации актов гражданского состояния и составлению статистики о естественном движении населения по-прежнему идет с отставанием. Эти недоработки проявились во время пандемии COVID-19, когда многие развивающиеся страны не имели возможности своевременно получать достоверные данные о заболеваемости COVID-19 и смертности от него, не говоря уже о разбивке данных по возрасту и полу. В более чем 40 странах⁶⁶, где системы регистрации актов гражданского состояния и статистического учета естественного движения населения развиты и позволяют вести регистры населения, уже используются административные данные для

⁶⁶ 2022 *Demographic Yearbook*, 73rd ed. (United Nations publication, 2023).

получения информации, аналогичной той, которая собирается в ходе переписей, что создает возможность для подготовки ежегодной/непрерывной демографической статистики при значительно меньших затратах. В перспективе одной из высокоприоритетных задач, связанных с использованием данных в целях развития, должно стать расширение охвата услугами по регистрации актов гражданского состояния и статистическому учету естественного движения населения и повышение их качества.

66. Расширение масштабов обследований и переписей после Международной конференции по народонаселению и развитию открыло новые возможности для выявления и определения местонахождения уязвимых групп населения (например, мигрантов, лиц с инвалидностью, коренного населения и лиц африканского происхождения), в частности благодаря применению международных стандартов для обеспечения сопоставимости данных с целью никого не оставить без внимания. Одним из ярких примеров является широкое использование разработанных Вашингтонской группой вопросов по инвалидности в ходе переписи населения 2020 года⁶⁷.

67. Несмотря на множество подобных достижений, по-прежнему ощущается дефицит данных, в том числе данных о тенденциях в области материнской смертности и гендерного насилия, а также дезагрегированных данных, необходимых для понимания проблемы неравенства, включая стандартизованную гендерную статистику для понимания факторов, препятствующих расширению прав и возможностей женщин в различных обществах. Мегатенденции указывают на новые потребности в демографических данных, в том числе в целях более полного понимания взаимодействия человека и окружающей среды и уязвимости населения к изменению климата; масштабов и причин миграции населения; изменений в поведенческих и социальных нормах, включая изменение намерений в отношении рождаемости; новых тенденций в области здравоохранения и благополучия и рисков новых пандемий; издержек и преимуществ новых моделей оказания медицинской помощи; и влияния технологий на страхи, мизогинию и насилие и др.

68. Как отмечалось выше, развитие цифровых технологий не только расширило возможности для получения данных, но и привело к усилению рисков нарушения конфиденциальности данных и их неправомерного использования, в связи с чем требуется создание более комплексных систем обеспечения безопасности данных и управления ими в целях сохранения конфиденциальности и доверия общественности. Учитывая повторяющиеся кризисы, в том числе глобальные пандемии, необходимо найти альтернативные варианты сбора данных на местах и повысить эффективность управления рисками и планирования на случай непредвиденных обстоятельств во избежание сбоев в статистической деятельности.

Будущая политика в области народонаселения и развития

69. В последнее время демографические изменения становятся предметом все более пристального внимания, а в некоторых случаях и источником беспокойства, учитывая их глубокую связь с устойчивым развитием. Хотя в Программе действий 1994 года содержался призыв отказаться от демографических целей и принудительных мер, сегодня на фоне низкой рождаемости они вновь дают о себе знать: все больше стран ограничивают услуги по охране репродуктивного здоровья и создают стимулы для рождения детей. Недавний опыт применения мер стимулирования на уровне политики, направленных на поощрение

⁶⁷ См. www.washingtongroup-disability.com/.

рождаемости, показывает ограниченный эффект, а для материализации любых потенциальных преимуществ потребуются десятилетия. Вместо этого странам необходимо предвидеть возникающие демографические реалии и готовиться к ним, а также оберегать выгоды для развития, получаемые благодаря продвижению и защите репродуктивных прав и выбора.

70. Суть демографической политики, основанной на правах человека, заключается в том, что женщины и мужчины должны иметь возможность свободно решать вопрос о количестве детей, сроках их рождения и интервалах между их рождениями. Этого не происходит в странах, где женщины не имеют всеобщего и неограниченного доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья. Для того чтобы страны могли предоставить женщинам и мужчинам возможность иметь столько детей, сколько они пожелают, необходимо также устранять факторы, которые в настоящее время мешают людям заводить детей, включая, среди прочего, трудности с совмещением работы и личной жизни, высокие расходы на воспитание детей в сравнении с доходами родителей и неравное бремя домашних обязанностей и обязанностей по уходу за детьми для женщин и мужчин.

71. На фоне нового мирового порядка, разнообразия населения планеты, насчитывающего 8 миллиардов человек, климатического кризиса и усугубляющегося неравенства Программа действий и ее обзоры по-прежнему крайне важны для осуществления Повестки дня на период до 2030 года и весьма актуальны для разработки и определения направленности будущей повестки дня в области развития.

72. Несмотря на впечатляющие доказательства успехов в достижении многих целей Программы действий за последние 30 лет, прогрессивные устремления к обеспечению достоинства и прав человека, а также всеобщего доступа к репродуктивному здоровью и выбору для каждого человека до сих пор не реализованы. Заглядывая в будущее, мы испытываем тревогу по поводу стечения таких факторов, как демографическое разнообразие, климатический кризис, увеличение числа перемещенных лиц и новые виды цифрового насилия в отношении женщин и ущемленных в правах групп населения. По мере того как мировое сообщество готовится к проведению Саммита будущего, видение и цели Программы действий указывают путь к оздоровлению планеты и построению более справедливого мира для всех. Таким образом, на пятьдесят седьмой сессии Комиссии по народонаселению и развитию следует поддержать принятие на основе консенсуса итогового документа, включающего нижеперечисленные элементы.

III. Рекомендации

73. **Обеспечение того, чтобы демографическая политика гарантировала соблюдение прав и свободу выбора.** Женщины и мужчины должны иметь возможность свободно принимать решения о количестве детей, сроках их рождения и интервалах между их рождениями, для чего необходим всеобщий и неограниченный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья. Для этого необходимо также обеспечить более оптимальный баланс между работой и личной жизнью, добиться того, чтобы расходы на воспитание детей были соразмерны доходам родителей, более справедливо распределять работу по дому и уходу, а также создать экономику ухода, в которой уход за детьми будет гарантироваться и должным образом компенсироваться.

74. **Содействие обеспечению гендерного равенства и расширению прав и возможностей женщин.** Необходимо сохранять и развивать достигнутые с

таким трудом успехи в области образования девочек и женщин и их представленности в политической жизни, но при этом необходимо проделать гораздо более глубокую работу по устранению сохраняющихся пробелов в области питания и охраны здоровья девочек и женщин, облегчению бремени их неоплачиваемой работы и преодолению препятствий на пути к получению ими доступа к официальной занятости и социальной защите, а также по расширению экономических прав и возможностей женщин и избавлению их от страха и насилия.

75. Прекращение вредных видов практики. Результаты, достигнутые за последние 30 лет в деле сокращения случаев детских браков и калечащих операций на женских половых органах, необходимо приумножить, чтобы охватить возрастающее число девочек, подвергающихся риску. Среди сделанных выводов можно отметить важность изменения социальных и поведенческих норм на уровне общин, продвижения юридических прав и средств правовой защиты, а также создания систем социальной защиты для ликвидации бедности.

76. Прекращение гендерного насилия. В основе политики по борьбе с гендерным насилием должны лежать проверенные временем методы, включая проведение тренингов по вопросам гендерного равенства и содействие формированию положительных мужских черт характера и поведения у мужчин и мальчиков, а также создание правовых, институциональных и медицинских систем, гарантирующих женщинам и девочкам неотложную защиту и уход, а также долгосрочную поддержку. На фоне усиления угрозы насилия с использованием технологий необходимо предпринимать срочные усилия по укреплению глобальных сетей и повышению осведомленности общества о рисках, а также по созданию защитных регулирующих структур.

77. Улучшение репродуктивного здоровья и психического здоровья на протяжении всей жизни. Ключевое значение для развития имеет обеспечение того, чтобы все беременности были запланированными, все роды — безопасными, а все подростки имели возможность раскрыть свой потенциал. Правительствам рекомендуется вкладывать средства в осуществление экономически эффективных и проверенных мероприятий, способных гарантировать полноценное питание матерей, доступ к современным средствам контрацепции и высококачественные услуги по охране материнского здоровья. Услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья должны включать лечение заболеваний, передаваемых половым путем, и бесплодия и доступ к вспомогательным репродуктивным технологиям. Поскольку бремя психических заболеваний и психосоциального стресса продолжает расти, необходимо значительно увеличить объем национальных инвестиций в изучение и устранение первопричин этих явлений, а также в эффективную профилактику и лечение. Признавая, что здоровье в любом возрасте является неперенным условием здорового старения, необходимо расширять всеобщий охват услугами здравоохранения, ускорять процесс оказания первичной медико-санитарной помощи и дополнять его целенаправленными усилиями по увеличению численности медицинских работников во всем мире.

78. Подготовка к старению общества и поддержка здоровой старости. Правительствам следует искоренить порядки, ставящие пожилых людей в невыгодное положение на рынке труда, а также адаптировать инфраструктуру и системы социальной защиты, включая пенсии, чтобы гарантировать безопасность и благополучие пожилых людей, а также их участие в жизни общества. Необходимо проводить политику и регулировать условия найма для реформирования экономики ухода таким образом, чтобы уход за пожилыми людьми был гарантирован и надлежащим образом компенсировался.

79. Расширение образования, возможностей для достойной работы и социальной защиты. Необходимо предпринять срочные усилия для решения

проблемы нынешней и прогнозируемой нехватки квалифицированных преподавателей, содействия развитию современной педагогики и обеспечения необходимой инфраструктуры для удовлетворения образовательных потребностей растущего населения, включая потребность в комплексном сексуальном образовании на основе прав человека и с учетом возрастных особенностей. Одним из приоритетов на глобальном уровне должно стать обеспечение всеобщего доступа к высококачественному полному среднему образованию, а также развитие систем обучения на протяжении всей жизни в целях улучшения доступа к рынкам труда, ситуация на которых постоянно меняется, для пожилых людей, лиц, работающих на условиях неполной занятости, людей, не получивших образование в раннем возрасте, мигрантов, людей с инвалидностью и миллионов людей, которые не имеют возможности приобрести навыки, необходимые для получения оплачиваемой работы. Системы образования должны обеспечивать плавный переход выпускников от учебы к работе, активное участие потенциальных работодателей в разработке учебных программ и совершенствование оперативной инфраструктуры для развития предпринимательства и создания рабочих мест. Необходимо расширять охват услугами социальной защиты, чтобы обеспечить удовлетворение основных потребностей людей в периоды экономической нестабильности и в пожилом возрасте, а также способствовать интеграции людей в состав рабочей силы.

80. Создание пригодных для жизни, инклюзивных и устойчивых городов. Принципы устойчивого проектирования городов получают все более четкое понимание и должны служить ориентирами при городском планировании, включая такие аспекты, как пешеходная доступность, общественный транспорт, природные зоны, многофункциональные кварталы, меры безопасности и доступ к услугам, включая услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья. Необходимо постепенно модернизировать неформальные поселения и трущобы с учетом этих принципов, чтобы повысить уровень жизни увеличивающегося городского населения и одновременно достичь климатических целей.

81. Содействие безопасной, легальной и упорядоченной миграции. Необходимо стремиться к обеспечению более гуманного приема мигрантов и беженцев, особенно с учетом увеличения числа людей, перемещенных за последнее десятилетие в результате конфликтов, бедности и экологических явлений, а также вероятности того, что климатические кризисы повлекут за собой перемещение еще большего числа людей.

82. Повышение эффективности совместных действий по борьбе с изменением климата. Правительствам и международному сообществу следует в приоритетном порядке укреплять принципы прав человека и обеспечивать их всесторонний учет в деятельности по адаптации к изменению климата, смягчению его последствий и повышению устойчивости, уделяя особое внимание людям, которые особенно сильно затронуты этой проблемой, но имеют меньше всего возможностей для адаптации к последствиям изменения климата. Странам рекомендуется перестроить нерациональные модели производства и потребления, прекратить использование ископаемого топлива, поощрять «зеленую» энергетику и содействовать развитию регенеративного сельского хозяйства и продовольственных систем, а также обеспечению здоровья людей и планеты в будущем.

83. Повышение эффективности систем демографических данных. Разработка, осуществление и мониторинг всех вышеперечисленных рекомендаций будут более эффективными при условии прогнозирования будущих демографических тенденций. Систематический учет демографических данных и прогнозов крайне важен для понимания странами меняющихся характеристик и

потребностей населения. Для обеспечения основанного на фактических данных, устойчивого и ориентированного на интересы людей развития необходимо укреплять надежные национальные системы данных, основанные на реестрах, включая гендерную статистику и дезагрегированные данные, позволяющие отслеживать неравенство и выявлять наиболее обездоленные и труднодоступные группы населения.

84. Проблемы сегодняшнего дня указывают на настоятельную необходимость принятия учитывающего интересы человека, ориентированного на будущее и целостного подхода к развитию, который был характерен для Программы действий, принятой 30 лет назад, и Повестки дня на период до 2030 года. К государствам-членам обращается призыв выделять средства на устранение основных пробелов в развитии, которые усугубляют уязвимость людей, и воплощать в жизнь видение, отражающее нашу ответственность перед будущими поколениями и планетой. Устойчивые решения, включая те, которые будут предлагаться на Саммите будущего, должны взывать к нашей общей человечности, перебороть нехватку сострадания и ускорить усилия по осуществлению всеобщего права на здоровье и развитие, которое было согласовано в 1994 году.
