

# Доклад об осуществлении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

2010



Настоящий доклад основывается на базовом комплексе данных, которые были собраны Межучрежденческой группой экспертов по показателям целей в области развития, сформулированным в Декларации тысячелетия (ЦРТ), возглавляемой Департаментом по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций, в ответ на пожелание Генеральной Ассамблеи проводить периодическую оценку хода достижения ЦРТ. Эта группа включает представителей перечисленных ниже международных организаций, деятельность которых, в частности, предусматривает подготовку одной или нескольких серий статистических показателей, предназначенных для мониторинга прогресса в деле достижения ЦРТ. В подготовке доклада также участвовал ряд национальных специалистов по статистике и внешних экспертов.

МЕЖДУНАРОДНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ТРУДА

ПРОДОВОЛЬСТВЕННАЯ И СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ВОПРОСАМ ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И КУЛЬТУРЫ

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ПРОМЫШЛЕННОМУ РАЗВИТИЮ

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ВСЕМИРНЫЙ БАНК

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ВАЛЮТНЫЙ ФОНД

МЕЖДУНАРОДНЫЙ СОЮЗ ЭЛЕКТРОСВЯЗИ

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ ДЛЯ АФРИКИ

ЕВРОПЕЙСКАЯ ЭКОНОМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ ДЛЯ ЛАТИНСКОЙ АМЕРИКИ И КАРИБСКОГО БАССЕЙНА

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ И СОЦИАЛЬНАЯ КОМИССИЯ ДЛЯ АЗИИ И ТИХОГО ОКЕАНА

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ И СОЦИАЛЬНАЯ КОМИССИЯ ДЛЯ ЗАПАДНОЙ АЗИИ

ОБЪЕДИНЕННАЯ ПРОГРАММА ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ВИЧ/ СПИДУ

ДЕТСКИЙ ФОНД ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

КОНФЕРЕНЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ТОРГОВЛЕ И РАЗВИТИЮ

ФОНД ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ В ИНТЕРЕСАХ ЖЕНЩИН

ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

ПРОГРАММА ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ

РАМОЧНАЯ КОНВЕНЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ОБ ИЗМЕНЕНИИ КЛИМАТА

УПРАВЛЕНИЕ ВЕРХОВНОГО КОМИССАРА ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ДЕЛАМ БЕЖЕНЦЕВ

ПРОГРАММА ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО НАСЕЛЕННЫМ ПУНКТАМ

ФОНД ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ В ОБЛАСТИ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ

ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНОЙ ТОРГОВЛИ

МЕЖПАРЛАМЕНТСКИЙ СОЮЗ

ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА И РАЗВИТИЯ

ВСЕМИРНАЯ ТОРГОВАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ



# Доклад об осуществлении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, за 2010 г



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

НЬЮ - ЙОРК , 2010 год

**МЫ МОЖЕМ**  
**ПОКОНЧИТЬ С НИЩЕТОЙ**  
**2015** ЦЕЛИ  
РАЗВИТИЯ  
ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ







# Предисловие

Декларация тысячелетия 2000 года была важной вехой в международном сотрудничестве, действия в области развития, на которые она вдохновила, позволили улучшить жизнь сотен миллионов людей во всем мире. Десять лет спустя мировые лидеры соберутся вновь в Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке для того, чтобы оценить прогресс, рассмотреть трудности и отставания и договориться о конкретных стратегиях и мерах по выполнению восьми Целей развития тысячелетия к 2015 году.

В Целях отображены потребности и основные права человека, которые должны быть предоставлены всем жителям планеты - защищенность от крайней нищеты и голода, хорошее образование, эффективная и достойная работа, хорошее здоровье и жилье; право женщины на роды без риска для ее жизни; мир, в котором экологическая устойчивость является важнейшим условием, и где женщины и мужчины живут в равенстве. Участники также обязались наладить широкое глобальное партнерство в целях развития для достижения этих разносторонних целей.

В этом отчете представлена оценка достигнутых результатов. Наверное, самое главное – он демонстрирует, что там, где национальные стратегии

развития, политические реалии и программы поддерживаются международными партнерами по развитию – цели достижимы. В то же время, очевидно, что темпы улучшения жизни бедных слоев населения были неприемлемо низкими, а некоторые с трудом достигнутые успехи в настоящее время подорваны климатическим, продовольственным и экономическим кризисами.

Мир располагает достаточными ресурсами и знаниями для того, чтобы дать возможность и самым бедным странам, и тем, развитие которых сдерживается болезнями, географической изолированностью или гражданскими волнениями, достичь ЦРТ.

Достижение Целей является делом каждого. Потерпеть неудачу в этом – значит приумножить опасности нашего мира - от нестабильности до эпидемий и разрушения экологических систем. И напротив, достижение Целей позволит нам ускорить путь к более стабильному, справедливому и безопасному миру.

Миллиарды людей с надеждой смотрят на международное сообщество, ожидая, что оно реализует великие идеи, сформулированные в Декларации тысячелетия. Мы не можем подвести их.



Пан Ги Мун  
Генеральный секретарь Организации  
Объединенных Наций

# Обзор выполнения ЦРТ

## Обещания выполняются

За пять лет до намеченного срока достижения Целей развития Декларации тысячелетия главы государств со всего мира соберутся в Организации Объединенных Наций, чтобы подробно рассмотреть динамику процесса и вместе наметить план более активных действий по достижению ЦРТ на срок до 2015 года.

Многие государства, в том числе некоторые беднейшие страны, движутся по пути прогресса, и это доказывает, что постановка четких совместных целей в борьбе с нищетой приносит плоды. Реальную пользу от ЦРТ ощутили на себе те, чья жизнь улучшилась в результате того, что были поставлены задачи с четко указанными количественными показателями, ответственными сторонами и сроками выполнения.

Однако случаи невыполнения обещаний, недостаток ресурсов, недостаточная сосредоточенность на проблеме и нечетко определенная ответственность за ее решение, недооценка важности постоянного движения вперед повлекли за собой отставания во многих вопросах. Некоторые из этих отставаний стали результатом мирового продовольственного, экономического и финансового кризисов.

Тем не менее, факты и выводы, представленные в данном отчете, служат достаточным подтверждением того, что направленные действия, подкрепленные соответствующим финансированием и политической волей, помогли быстро улучшить ситуацию по ряду вопросов. С другой стороны, беднейшие слои населения, не получившие образования или проживающие на изолированных территориях, остаются без должного внимания и не имеют возможности улучшить условия жизни.

## На пути к успеху

Совместные усилия по достижению ЦРТ помогли запустить процесс во многих областях. Благоприятные тенденции, наблюдавшиеся до 2008 года, позволили многим регионам стать на путь достижения хотя бы нескольких целей. Динамика экономического роста в развивающихся странах по-прежнему велика, и, рассматривая успешный опыт стран с разными, в том числе очень сложными начальными условиями, можно утверждать, что мы по-прежнему способны добиться достижения ЦРТ.

- Несмотря на серьезное ухудшение ситуации в результате экономического спада 2008-2009 годов, а также продовольственного и энергетического кризиса, прогресс в деле сокращения бедности продолжается. Развивающиеся страны в целом движутся по пути достижения поставленной цели по сокращению нищеты к 2015 году. По-прежнему можно ожидать, что общий уровень нищеты к 2015 году упадет до 15 процентов, что в абсолютных цифрах составит 920 миллионов людей, живущих за установленной международной чертой бедности – вдвое меньше, чем в 1990 году.
- Значительный успех был достигнут в вопросе охвата школьным образованием детей во многих беднейших странах, большинство которых находятся в Африке к югу от Сахары.

- Заметные достижения по ключевым вопросам здравоохранения, таким, например, как борьба с малярией и ВИЧ, а также иммунизация от кори, сократили детскую смертность с 12,6 миллионов случаев в 1990 году до 8,8 миллионов в 2008 г.
- В период с 2003 по 2008 годы количество получающих антиретровирусные препараты выросло в десять раз – с 400 тысяч до 4 миллионов человек – и достигло уровня 42 процентов от 8,8 миллионов ВИЧ-инфицированных, нуждающихся в подобной терапии.
- Активный рост финансирования и усиление мер по борьбе с малярией помогли предотвратить дальнейшее распространение заболевания. В странах Африки все больше людей может защитить себя с помощью надкроватных сеток, все больше детей получают эффективное медикаментозное лечение.
- Скорость сокращения лесных площадей, хотя и остается критически высокой, замедлилась за счет реализации схем лесонасаждения в сочетании с естественным расширением лесов.
- Обеспечение доступа к улучшенным источникам воды в сельской местности сократило разрыв в этом вопросе с городскими территориями, где обеспечение чистой водой остается на уровне 94 процентов, практически не изменившись с 1990 года. Тем не менее, безопасность водных ресурсов остается большим вопросом и требует принятия немедленных мер.
- Продолжается распространение услуг мобильной связи в развивающихся странах, что обеспечивает возможность вызова спасательных служб и все более активное использование мобильных банковских сервисов и других неголосовых приложений. К концу 2009 года количество абонентов мобильных сетей на 100 человек достигло 50-процентного уровня.

## Устранение пробелов

Улучшения происходят, но неравномерно. Если не будут предприняты крупномасштабные меры, в ряде регионов достижение ЦРТ, по-видимому, будет невозможным. Старые и новые проблемы грозят дальнейшим замедлением прогресса в некоторых районах или даже подрывом достигнутых ранее результатов.

Изменения климата представляют наибольшую угрозу для самой уязвимой части населения планеты, которая меньше всех повинна в сложившейся ситуации. Риск увечья или гибели, а также экономические потери вследствие природных катастроф нарастают во всем мире, но более всего – в беднейших странах. Вооруженные конфликты остаются основной угрозой безопасности людей и ставят под удар таким трудом достигнутые успехи на пути к ЦРТ. Огромные общины беженцев продолжают жить в лагерях, не имея шансов на улучшение качества жизни. В 2009 году 42 миллиона человек были вынуждены мигрировать в результате локальных конфликтов или преследования, четыре пятых от этого количества – жители развивающихся стран.



Количество людей, не получающих полноценное питание, продолжает расти, поскольку прогресс в вопросах борьбы с голодом в ряде стран в период с 2000-2002 по 2005-2007 гг. замедлился, а в некоторых случаях и сменился ухудшением ситуации. Практически каждый четвертый ребенок младше пяти лет отстаёт в весе в силу отсутствия пищи нужного количества и качества, нехватки воды, отсутствия санитарно-гигиенических условий и медицинских услуг, а также неправильного питания и ухода.

По состоянию на 2005 год, в крайней бедности жили 1,4 миллиарда человек. К тому же, мировой финансовый кризис может спровоцировать долгосрочные негативные последствия: уровень нищеты к 2015 и даже к 2020 году останется несколько выше, чем он мог бы быть при сохранении докризисных темпов роста мировой экономики.

Гендерное равенство и нормальные рабочие места для женщин – ключевые вопросы ЦРТ, поскольку их решение создает условия для преодоления нищеты, голода и болезней. Но ситуация меняется очень слабо по всем направлениям - от получения образования до доступа к политической власти.

Достижение ЦРТ также потребует повышенного внимания к наиболее уязвимым слоям населения. Для устранения существующего и даже нарастающего неравенства между богатыми и бедными, между жителями сельских местностей, удаленных районов, жителями трущоб - и теми, кто живет в комфортных городских условиях, и для защиты всех, кто ущемлен в силу географического положения, пола, возраста, состояния здоровья или национальной принадлежности, необходимы специальные решения и целенаправленное вмешательство.

- Во всех развивающихся регионах дети в сельской местности чаще недобирают в весе, чем городские дети. Это неравенство значительно увеличилось с 1990 по 2008 год в странах Латинской Америки, Карибского бассейна и некоторых странах Азии.
- Разрыв между условиями жизни беднейших и наиболее обеспеченных семей остается огромным. Так, в Южной Азии 60 процентов детей из беднейших семей весят меньше нормы, тогда как в наиболее обеспеченных семьях этот показатель составляет 25 процентов.
- В среднем в развивающихся странах вероятность того, что девочки не смогут посещать школу для 20% беднейших семей в 3,5 раза выше, чем для девочек из наиболее обеспеченных семей, и в 4 раза выше, чем для мальчиков из наиболее обеспеченных семей.
- Даже в тех странах, что близки к обеспечению всеобщего базового образования, среди оказавшихся "за бортом" преобладают дети с ограниченными возможностями.
- Обеспечение здорового материнства - еще одна задача, где неравенство между богатыми и бедными проявляется особенно ярко. Если в развитых странах практически все роды сопровождаются квалифицированной медицинской помощью, то в развивающихся странах родовспоможение доступно менее чем в половине случаев.

- Серьезным остается и неравенство в обеспечении медицинского сопровождения беременности: возможность женщин из богатых семей получить хотя бы одну консультацию врача в ходе беременности в 1,7 раза больше, чем у беременных из беднейших семей.
- Еще одним препятствием к получению реальных возможностей повысить свой уровень жизни становится нехватка образования. Например, бедность и неравные возможности получить школьное образование оборачиваются высоким уровнем ранних родов, разрушая здоровье девочек-подростков и сводя на нет их социальные и экономические перспективы.
- Женщины, получившие среднее образование, в 4 раза чаще используют противозачаточные средства. Улучшение положения женщин из беднейших семей и без образования за последние десятилетия было минимальным.
- Лишь около половины населения развивающихся стран имеют доступ к улучшенным санитарно-гигиеническим условиям, и работа в этом направлении может внести значительный вклад в достижение ряда других ЦРТ. Разрыв между городом и сельской местностью в вопросах санитарно-гигиенического обеспечения по-прежнему огромен, поскольку охват сельского населения остается на уровне 40 процентов. И если для наиболее обеспеченных 20 процентов населения улучшенные санитарно-гигиенические условия доступны в 77 процентах случаев, то среди беднейшего населения их имеют лишь 16 процентов семей.

## На пути к 2015 году

Декларация тысячелетия представляет собой наиболее значительное из всех обещаний, когда-либо данных беднейшим и наиболее уязвимым людям нашего мира. Рамки ответственности при выполнении ЦРТ, проистекающие из Декларации тысячелетия, создали беспрецедентный уровень партнерского участия в обеспечении достойных, более здоровых условий жизни для миллиардов людей и создании более спокойной и безопасной окружающей среды.

Цели развития тысячелетия по-прежнему могут быть достигнуты. Самый важный вопрос сегодня - как перейти от того темпа изменений, что наблюдался на протяжении последних десяти лет, к более быстрым и решительным шагам. Опыт последних десяти лет наглядно показал, какие методы работают и какие средства способны помочь нам достичь намеченных ЦРТ к 2015 году. Саммит по Целям развития Декларации тысячелетия, который пройдет в сентябре, предоставит главам государств возможность превратить этот очевидный опыт в конкретный план действий.

沙祖康

Ша Цзукан  
Заместитель Генерального секретаря по  
экономическим и социальным вопросам

# Цель 1

## Ликвидация крайней нищеты и голода

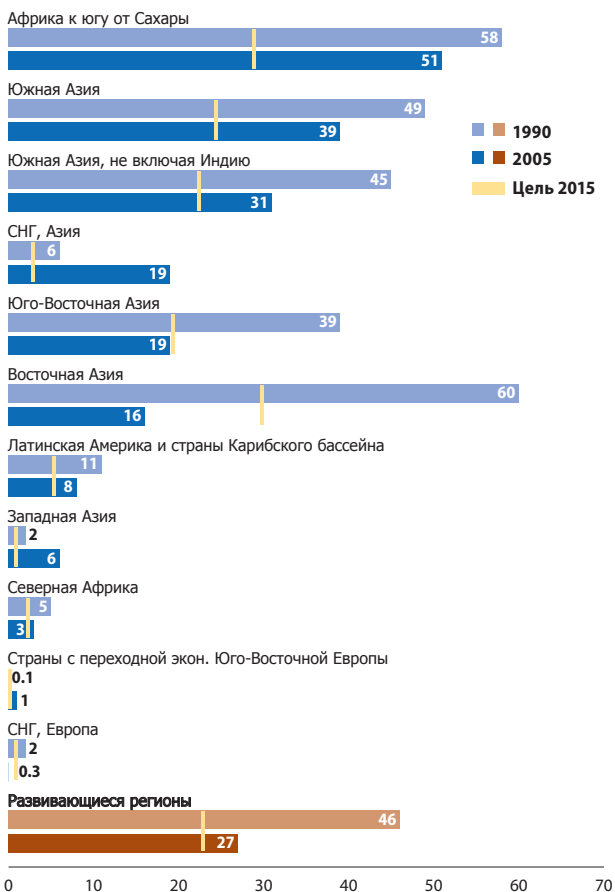


### ЗАДАЧА

За период 1990-2015 годов сократить вдвое долю населения, имеющего доход менее 1 доллара США в день.

Глобальный экономический кризис замедлил прогресс, но мир все же не сошел с пути к достижению цели по снижению нищеты

Доля людей с доходом менее 1,25 долл. США в день, в 1990 и 2005 гг. (в процентах)



В результате стремительного развития в первой половине текущего десятилетия число жителей развивающихся стран, имеющих доход менее 1,25 долларов в день, сократилось с 1,8 миллиардов человек в 1990 году до 1,4 миллиардов в 2005; при этом общий уровень нищеты уменьшился с 46 до 27 процентов. Мировой экономический кризис, который начался в самых экономически развитых странах Северной Америки и Европы в 2008 году, спровоцировал резкое снижение экспорта и закупочных цен, сократил общий объем торговли и инвестиций, что замедлило экономический подъем в развивающихся странах. Тем не менее, по-прежнему можно рассчитывать, что общий уровень нищеты в мире к 2015 году снизится до 15 процентов. В абсолютных цифрах это составит порядка 920 миллионов человек, живущих за установленной международной чертой бедности – вдвое меньше, чем в 1990 году.



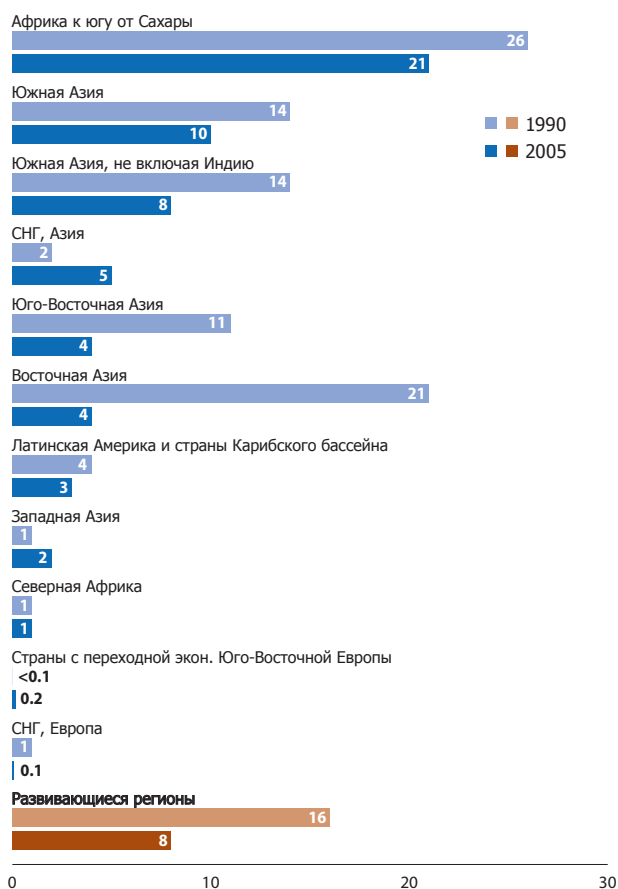
По оценкам последних исследований Всемирного Банка, экономический кризис добавит к тем, кто находится за чертой бедности, еще 50 миллионов человек в 2009 году и 64 миллиона человек в 2010 году – по сравнению с прогнозами бескризисного сценария. Большая часть этих людей проживает в странах Африки к югу от Сахары, а также Восточной и Юго-Восточной Азии. Более того, негативное влияние кризиса может оказаться долгосрочным: уровень крайней нищеты к 2015 и даже к 2020 году может остаться несколько выше, чем он мог бы быть при сохранении докризисных темпов роста мировой экономики.

Самое активное развитие и стремительное сокращение уровня нищеты по-прежнему наблюдается в странах Южной Азии. Так, уровень крайней нищеты в Китае к 2015 году должен упасть до 5 процентов. Серьезный вклад в снижение глобального уровня нищеты внесла и Индия. Если принять за показатель крайней бедности доход менее 1,25 долларов в день, то в Индии сокращение количества живущих за этой чертой прогнозируется от 51 процента в 1990 году до 24 процентов к 2015 году, а в абсолютных цифрах – до 188 миллионов человек. Ожидается, что первую Цель Развития Декларации Тысячелетия (ЦРТ) выполнят все регионы, кроме стран Африки к югу от Сахары, некоторых стран Восточной Европы и Центральной Азии. Причинами такого отставания стали низкие темпы экономического развития в 1990-е годы в странах Африки к югу от Сахары и переход от плановой экономики к рыночной в странах Восточной Европы и бывшего СССР, который повлек за собой рост уровня нищеты, хотя и с небольшого стартового уровня.

Нехватка качественных и регулярно проводимых исследований, а также задержка в получении их результатов продолжают препятствовать адекватной и своевременной оценке уровня нищеты. Наиболее ощутим недостаток информации по Африке к югу от Сахары, где более половины стран не ведут учет данных, позволяющих проводить разностороннюю оценку выполнения ЦРТ; такая же ситуация и в мелких островных государствах Тихоокеанского и Карибского бассейнов. Исследования предоставляют важные сведения – не только об изменениях в среднем доходе или потреблении, но и о распределении показателей по группам населения. В текущем году сбор данных по уровню нищеты включает 31 исследование среди семей. Сопоставив данные этих опросов и прошлогодние прогнозы увеличения числа живущих за чертой бедности, можно предположить, что совокупный показатель количества живущих в нищете в мире к 2015 году снизится на 0,5 процентного пункта (с учетом последствий финансового кризиса) – не 15,5, а 15 процентов. Однако, только сбор более свежих данных позволит дать правильную оценку хода достижения ЦРТ.

## До кризиса сокращение глубины нищеты фиксировалось практически во всех регионах

Индекс глубины нищеты относительно уровня 1,25 долл. США в день, по состоянию на 1990 и 2005 гг. (в процентах)



Глубина нищеты показывает, насколько доходы людей ниже установленной черты бедности. Поскольку установленная мировая черта бедности является нормальным доходом для людей из ряда беднейших стран, там многие живут с доходами значительно ниже и этого уровня. Экономический рост и улучшение распределения доходов и расходов позволили сократить глубину нищеты. С 1990 года разрыв между чертой бедности и уровнем доходов беднейшего населения сокращался во всех регионах, кроме Западной Азии. К 2005 году средний уровень дохода людей, живущих за чертой бедности, достиг 0,88 долларов США. Глубина нищеты была наиболее выражена в странах Африки к югу от Сахары, однако она снижалась с 1999 года и достигла показателей, сопоставимых с Восточной Азией в 1990 году.

## Инвестиции в защиту от последствий стихийных бедствий могут принести долгосрочные результаты, в том числе – прогресс в достижении ЦРТ

Риск увечий или гибели, а также экономических потерь вследствие стихийных бедствий увеличивается во всем мире и особенно остро проявляется в беднейших странах. Сокращение подобных рисков дает разносторонний эффект и помогает продвигаться к достижению ЦРТ. Огромные людские потери в результате землетрясений на Гаити, в Чили и Китае, а также наводнений в Бразилии подчеркивают необходимость обустроить среду обитания так, чтобы она была более устойчива перед лицом природных катастроф – как сейсмического, так и климатического (погодного) характера.

Урбанизация, глобальное потепление и разрушение экосистем планеты провоцируют рост количества стихийных бедствий, и больше всего в результате страдают те страны, которые не могут предотвратить возможные последствия. По данным исследований, 97 процентов риска гибели в результате природных катастроф выпадает на долю населения стран, уровень доходов которых низкий либо ниже среднего; эти же страны, в масштабах своей экономики, в максимальной степени страдают от экономического ущерба. С начала 2008 года по март 2010 зарегистрировано 470 тысяч человеческих жертв стихийных бедствий; общая сумма убытков оценивается в 262 миллиарда долларов (не включая данные за 2010 год). Малые островные развивающиеся страны и развивающиеся страны без выхода к морю в совокупности составляют, соответственно, 60 и 67 процентов стран, подверженных высоким и очень высоким экономическим потерям вследствие природных катастроф.

Опыт ряда стран показал, что инвестирование в защиту от последствий стихийных бедствий приносит долгосрочную выгоду – начиная от уменьшения будущих потерь и снижения потенциальных объемов восстановления и заканчивая улучшенными условиями жизни людей, созданием устойчивых сообществ, защищенных и продуктивных экосистем. В Перу введение мер по снижению риска в процесс развития привело к достижению соотношения затрат к выгодам в диапазоне от 1:1 до 1:37. Потратив 3,15 миллиарда долларов на предотвращение последствий катастроф в период с 1960 по 2000 год, Китай предотвратил возможные убытки на сумму порядка 12 миллиардов.

## ЗАДАЧА

Обеспечить полную и производительную занятость и достойную работу для всех, в том числе для женщин и молодежи

## Рынок труда сильно пострадал от экономического кризиса, что повлекло за собой заметное снижение занятости населения

Индекс занятости на душу населения, данные за 1998, 2008 гг. и предварительные расчеты на 2009 г



\* За 2009 год используются расчетные данные.

Крах ипотечной системы в США в 2007 году и последовавший паралич глобальной финансовой системы превратились в мировой кризис экономики и рынка труда, в тисках которого мир пребывал на протяжении всего 2009 года. Развиваясь по нарастающей, кризис охватывал все больше стран, подрывал возможности крупных компаний и оставлял без работы миллионы людей. Многим пришлось сменить работу на менее



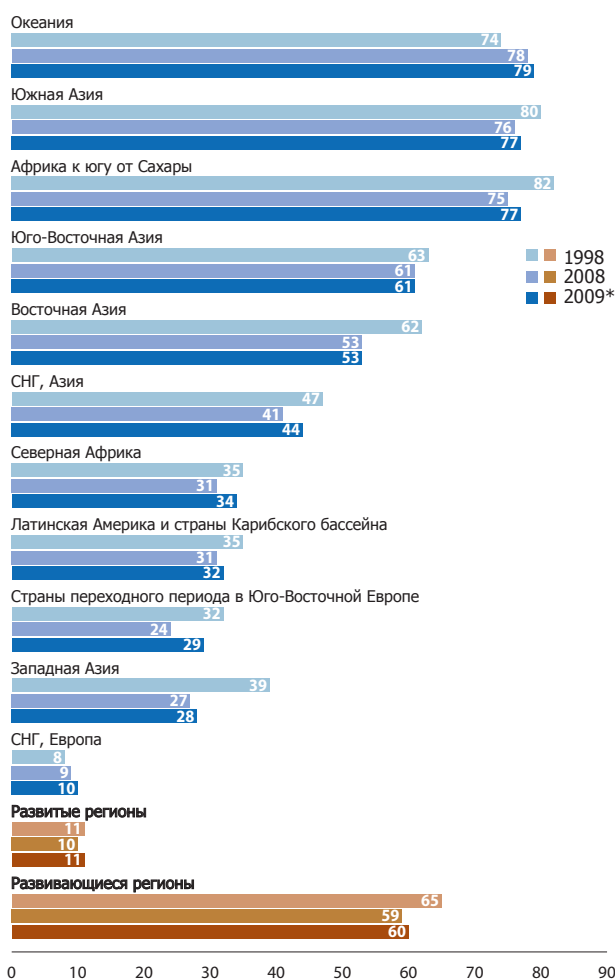
стабильную по мере стремительного роста рядов работающей бедноты.

По мере разрастания кризиса в странах стали внедряться государственные меры по предотвращению экономического спада и уменьшению последствий потери работы для населения. Совместные усилия государств по борьбе с экономическим кризисом стали еще более действенным инструментом по преодолению социальных и экономических трудностей. Тем не менее, состояние рынка труда во многих странах продолжает ухудшаться и, скорей всего, это поставит под угрозу большинство достижений последнего десятилетия в вопросах обеспечения людей достойной работой.

Экономические проблемы обернулись стремительным снижением индекса занятости населения. В дополнение к этому, в 2009 году снизилась эффективность производства. В большинстве регионов снижение валового внутреннего продукта опередило даже снижение уровня занятости, а следовательно, упала производительность труда в расчете на одного человека. Предварительные исследования показывают, что производительность труда снизилась во всех регионах, кроме Северной Африки, а также Восточной и Южной Азии. Максимальное снижение производительности в расчете на одного работающего зафиксировано в странах бывшего СНГ, странах переходного периода в Юго-Восточной Европе, а также странах Латинской Америки и Карибского бассейна. Снижение производительности труда оборачивается ухудшением условий работы, что особенно отрицательно сказывается на положении работающего населения в тех странах, где производительность труда и до кризиса была невысока, например, в странах Африки к югу от Сахары.

## В связи с сокращением рабочих мест, все больше людей вынуждены соглашаться на небезопасную и нестабильную работу

Доля самостоятельных предпринимателей и членов семьи, работающих в качестве помогающих служащих в семейных предприятиях в общем количестве занятых, данные за 1998, 2008 гг. и прогнозы на 2009 г. по второму сценарию (в процентах)



\*Данные за 2009 год приведены в расчете на второй сценарий Международной организации труда (МОТ). Подробности можно прочесть на сайте [mdgs.un.org](http://mdgs.un.org)

Позитивные тенденции к снижению доли занятых на небезопасных и ненадежных рабочих местах были перечеркнуты ухудшением общих условий на рынке труда после финансового кризиса. Для многих трудящихся, вместе с работой потерявших и свои зарплаты, а также для тех, кто только вышел на рынок труда в разгар кризиса, предпринимательство или неоплачиваемая вспомогательная работа в семье оказываются единственными шансами на занятость.

Те, кто занят на небезопасной и нестабильной работе – т.е. занимается самостоятельным трудом либо работает в качестве

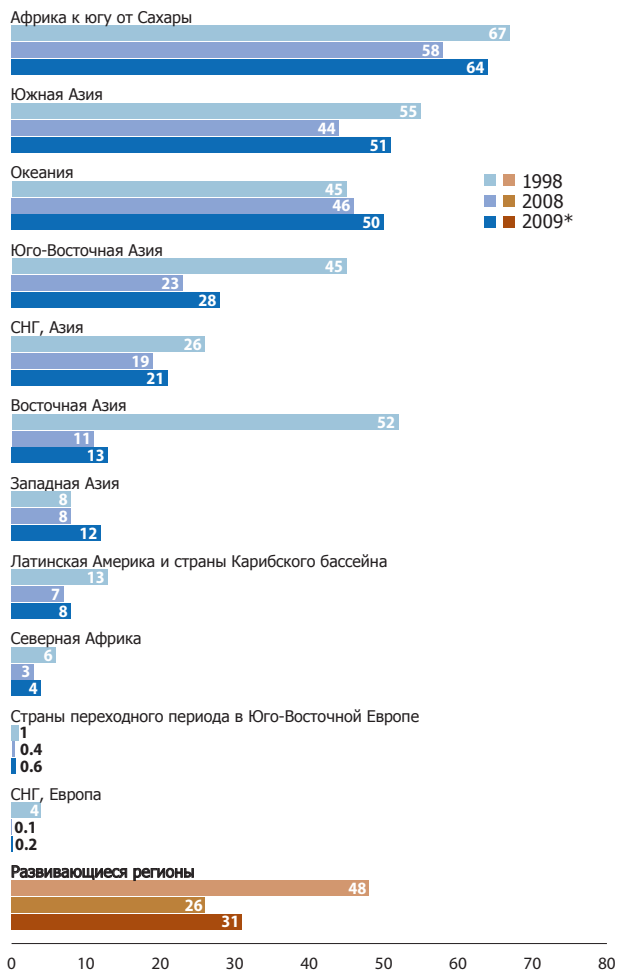
помогающего члена семьи – обычно не заключают каких-либо трудовых соглашений. Таким образом, они, как правило, лишаются всех преимуществ, которые дает полноценное рабочее место, например, социальных гарантий, а также не имеют механизмов выстраивания социальных отношений. Небезопасные и нестабильные рабочие места обычно отличаются низким уровнем заработка, малой производительностью труда и заниженными стандартами условий труда, что подрывает права работающих.

До экономического кризиса более трех четвертей работающего населения Океании, Южной Азии и Африки к югу от Сахары не имели тех гарантий, которые предоставляет работа с гарантированной оплатой. Несомненно, что количество людей в этих регионах, занятых на небезопасных и нестабильных рабочих местах, только увеличилось в результате кризиса 2009 года. Международная организация труда (МОТ) подсчитала\*, что ненадежные и нестабильные рабочие места в 2009 году составляли от 49 до 53 процентов всех рабочих мест в мире, что в абсолютных цифрах составляет от 1,5 до 1,6 миллиарда человек, работающих самостоятельно либо в качестве неоплачиваемых помощников в семейных хозяйствах.

\* Подробности можно прочесть на сайте <http://mdgs.un.org>

## В ходе экономического кризиса все больше работающих оказываются неспособными прокормить себя и свои семьи

Доля работающего населения с доходом ниже 1,25 долл. США в день, данные за 1998, 2008 гг. и прогноз на 2009 год по второму сценарию (в процентах)



\* Данные за 2009 год приведены в расчете на второй сценарий Международной организации труда (МОТ).

Подробности можно прочесть на сайте [mdgs.un.org](http://mdgs.un.org)

К «работающей бедноте» относят людей, которые имеют работу, но при этом доход на одного человека в их семьях не превышает 1,25 долларов США в день. Большинство таких людей занимают рабочие места без достаточных социальных гарантий и без механизмов защиты на период снижения экономического спроса, кроме того, у этих людей нет возможности накопить некий капитал, который позволил бы пережить тяжелые времена. Поскольку небезопасные и нестабильные рабочие места всегда отличаются низкой производительностью, а также из-за общего снижения производительности труда в ходе экономического кризиса, количество «работающей бедноты», судя по всему,

тоже увеличилось. Небольшое снижение уровня нищеты среди работающих, которое прогнозировалось при сохранении прошлых тенденций (первого сценария), после кризиса едва ли станет реальностью. Более вероятно, что ряды «работающей бедноты» пополнились еще на 3,6 процента в 2008-2009 годах (по второму сценарию), что является тревожным показателем и перечеркивает постепенное улучшение ситуации, наблюдавшееся на протяжении докризисных лет.

Наибольшие ухудшения, скорей всего, будут наблюдаться в странах Африки к югу от Сахары, Южной Азии, Юго-Восточной Азии и Океании, где уровень крайней нищеты среди работающего населения может увеличиться на 4 и более процентных пункта по второму сценарию. Исследования показывают, что к началу экономического кризиса многие работающие данных регионов имели доход лишь немногим выше черты бедности. В случае со странами Африки к югу от Сахары, по второму сценарию под угрозой нищеты оказалось большинство работающего населения (63.5 процентов).

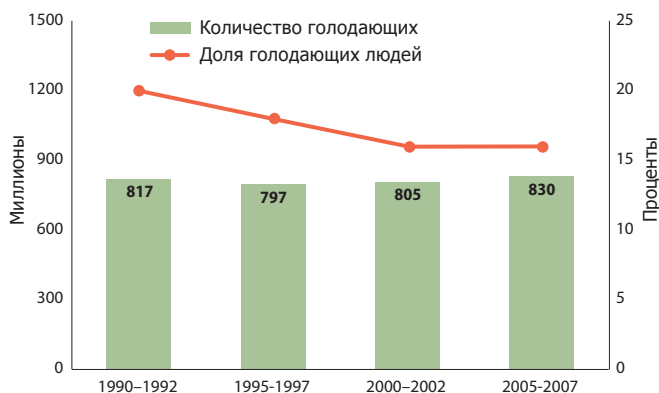


## ЗАДАЧА

Сократить вдвое за период 1990-2015 годов долю населения, страдающего от голода

## Одним из многих ужасных последствий глобального продовольственного и финансового кризисов может оказаться увеличение числа голодающих в 2009 году

Доля недоедающих в развивающихся регионах (в процентах) и число недоедающих людей (в миллионах), 1990-1992, 1995-1997, 2000-2002 и 2005-2007 годы



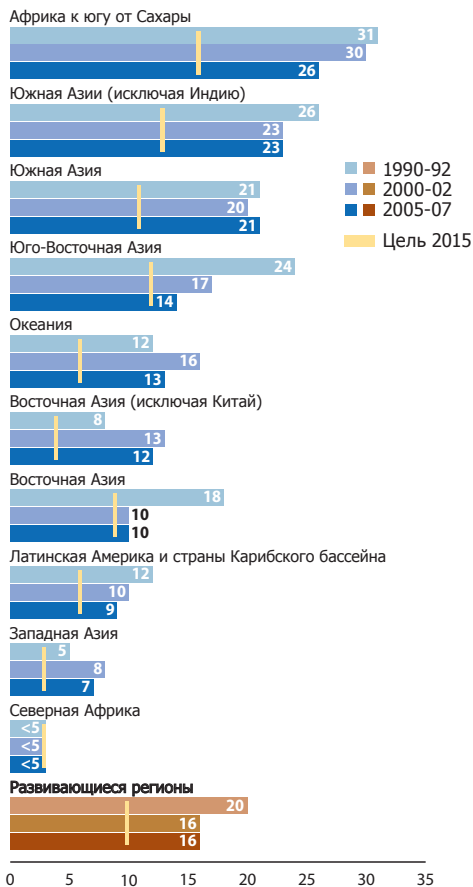
С 1990 года развивающиеся регионы добились определенного прогресса в достижении ЦРТ по сокращению вдвое доли населения, страдающего от голода. Доля населения, страдающего от недоедания, снизилась с 20 процентов в 1990-1992 годах до 16 процентов в 2005-2007 годах - последний период, по которому имеются данные. Тем не менее, с 2000 по 2002 годы прогресс застыл. Общие успехи в деле сокращения масштабов голода были недостаточны, чтобы уменьшить число хронически недоедающих людей. В 2005-2007 годах (последний период, за который имеются данные) 830 миллионов человек по-прежнему страдало от недоедания, что является увеличением по сравнению с 1990-1992 годами, когда число голодающих составляло 817 миллионов.

Рост цен на продовольствие в 2008 году и финансовый кризис в 2009 году могли только усугубить ситуацию. Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций считает, что число людей, страдающих от недоедания, в 2008 году может превысить 915 миллионов, а в 2009 году превысит 1 миллиард человек.



## Борьба с голодом во многих регионах перестала приносить плоды

Доля недоедающего населения, 1990-1992, 2000-2002 и 2005-2007 годы (в процентах)



До начала продовольственного и финансового кризисов ряд регионов был на пути к сокращению вдвое к 2015 году доли населения, страдающего от недоедания. Юго-Восточная Азия, которая была близка к цели уже в 2005-2007 годах, добилась дальнейших улучшений ситуации, равно как и страны Латинской Америки, Карибского бассейна и Восточной Азии. Показатели в последнем регионе улучшились в значительной степени благодаря сокращению масштабов голода в Китае. Процент голодающих сократился также в странах Африки к югу от Сахары, хотя и не настолько, чтобы компенсировать рост численности населения и выдвинуть регион на путь к достижению ЦРТ. После первого продовольственного кризиса 2008 года, цены на основные продукты

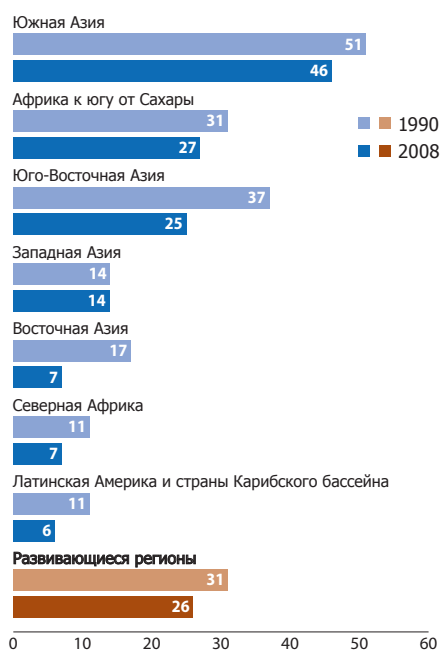
питания в 2009 году оставались высокими. В то же время, доходы бедных семей уменьшились из-за роста безработицы в результате экономического спада. Оба кризиса способствовали значительному снижению реальной покупательной способности беднейшей части потребителей, которые тратят значительную долю своего дохода на основные продукты питания. Хотя мировые цены на продовольствие продолжали снижаться во второй половине 2008 года, индексы потребительских цен на продовольственные товары увеличились. Международные цены на продовольствие еще не стабилизировались, и угрозы новых продовольственных кризисов остаются.

Усредненный уровень доступности продуктов питания в мире был в 2008 и 2009 годах довольно хорошим, но повышение цен на продовольствие и снижение уровня занятости и доходов означает, что для малообеспеченного населения реальная доступность продуктов гораздо ниже.



## Несмотря на некоторые улучшения, каждый четвертый ребенок в развивающихся странах по-прежнему недобирает в весе

Доля детей младше пяти лет с недостаточным весом, 1990 и 2008 годы (в процентах)



Примечание: Доля детей с недостаточным весом рассчитывалась на основании контрольной группы населения согласно Национальному центру медицинской статистики/Всемирной организации здравоохранения/Центру по контролю заболеваемости. Фонд помощи детям при ООН (ЮНИСЕФ) на данный момент преобразовывает всю свою базу данных по детям, страдающим от недоедания, в соответствии с новыми Нормами роста детей, разработанными Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

С 1990 по 2008 годы в развивающихся регионах мира доля детей в возрасте до пяти лет, которые имеют недостаточный вес, снизилась с 31 до 26 процентов. Прогресс в снижении количества детей с недобором веса был достигнут во всех регионах, за исключением Западной Азии. Восточная Азия, Латинская Америка и страны Карибского бассейна, а также страны СНГ в Азии достигли или почти достигли ЦРТ, а Юго-Восточная Азия и Северная Африка на верном пути к ее достижению.

Ситуация меняется к лучшему, но темпы изменения недостаточны для достижения ЦРТ. Данных для полного понимания влияния

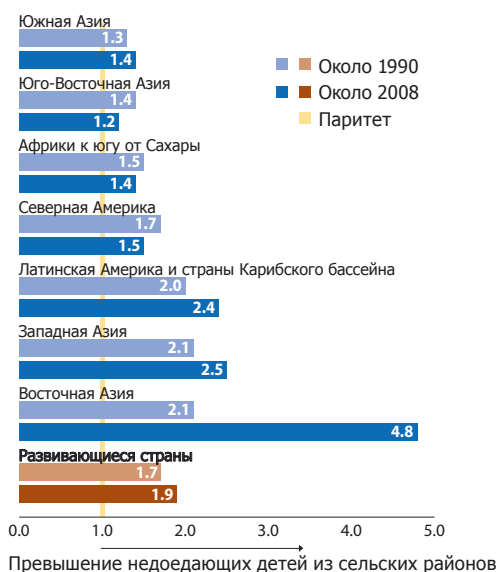
продовольственного и финансового кризисов на проблему детского недобора веса пока не имеется, но эти кризисы могут всерьез помешать дальнейшему движению к достижению ЦРТ.

Двукратное сокращение количества детей, страдающих от недостатка веса, к 2015 году (по сравнению с базовым 1990 годом) потребует ускоренных и согласованных действий для расширения масштабов мероприятий по эффективной борьбе с неполноценным питанием. Ряд простых и экономически эффективных мероприятий во время ключевых этапов жизни ребенка может иметь большое значение для снижения уровня неполноценного питания, например, грудное кормление в течение первого часа после рождения, исключительно грудное вскармливание в первые шесть месяцев жизни, надлежащее дополнительное питание и пищевые добавки в возрасте между 6 и 24 месяцами.

Проблема неполноценного питания детей в возрасте до 5 лет по-прежнему остается актуальной во многих регионах, что связано как с нехваткой продовольствия и отсутствием качественных продуктов питания, плохим качеством питьевой воды, проблемой санитарии и медицинского обслуживания, так и с неоптимальным уходом и кормлением детей. Пока во всех этих областях не будет достигнуто улучшений, большого успеха не добиться. В Южной Азии, например, практика выкармливания детей сильно отстает от нормы, а нехватка качественных продуктов является общей проблемой. Но, кроме того, почти две трети населения не имеют доступа к улучшенным санитарно-техническим средствам, и почти половина практикует открытую дефекацию, что является причиной постоянных вспышек желудочно-кишечных заболеваний у детей. Кроме того, более 25 процентов детей имеют недостаточную массу тела при рождении. Многие из этих детей впоследствии обречены на постоянное отставание от нормального веса. Вследствие перечисленных факторов, доля детей с недобором веса в Южной Азии является самой высокой в мире – 46 процентов.

## У детей в сельской местности почти в два раза выше вероятность недобора веса, чем у городских детей

Соотношение между долей детей в возрасте до 5 лет с недостаточным весом в сельских районах и городах, 1990 и 2008 годы



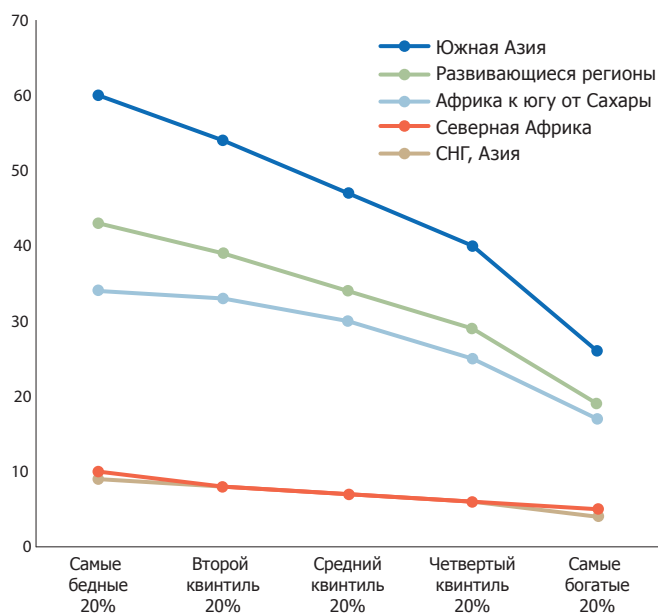
Во всех развивающихся регионах детям в сельской местности недобор веса грозит больше, чем детям, живущим в крупных и малых городах. В некоторых частях Азии, Латинской Америки и странах Карибского бассейна относительное неравенство в период между 1990 и 2008 годами только увеличилось. Данные по Восточной Азии, где наблюдался колоссальный разрыв показателей между сельскими районами и городами (соотношение от 2,1 до 4,8), указывают, что в 2008 году в сельских районах вероятность недобора веса у детей была почти в пять раз выше, по сравнению с детьми в городах. В этом регионе, однако, уже достигли цель, как в сельских, так и в городских районах, по сокращению вдвое показателей недобора веса по сравнению с 1990 годом - только 2 процента детей в городах имеют недостаточный вес, по сравнению с 9 процентами детей в сельской местности.

Странам Юго-Восточной Азии, Африки к югу от Сахары и Северной Африки удалось добиться

ускорения темпов борьбы с недоеданием среди детей в сельских районах и сократить разрыв с городскими показателями, что подчеркивает реальную возможность приблизиться к обеспечению равных возможностей.

## В некоторых регионах доля детей с недостаточным весом значительно выше среди бедных слоев населения

Доля детей в возрасте до пяти лет с недостаточным весом, по уровню благосостояния семей, в районе 2008 года (в процентах)



В развивающемся мире вероятность недобора веса у детей из беднейших семей в два раза выше, чем у их сверстников из богатых семей. Несоответствие наиболее показательным в регионах с высокой долей детей с недостаточным весом. Такова ситуация в Южной Азии, где до 60 процентов детей в бедных семьях имеют недостаточный вес, по сравнению с примерно 25 процентами детей из наиболее богатых семей.



## Более 42 миллионов человек были вынуждены покинуть свое постоянное место жительства в результате конфликтов или преследований

Количество лиц, переехавших на другое место жительства внутри страны, и беженцев, 2000-2009годы (в миллионах)



Конфликты являются серьезной угрозой безопасности людей и, как следствие, сводят на нет усилия, потраченные на достижение ЦРТ. На протяжении многих лет после окончания конфликта огромное число беженцев остаются в лагерях с ограниченными возможностями трудоустройства и получения образования, с неадекватным медицинским обслуживанием. Неудивительно, что беженцы часто попадают в зависимость от предоставленных пособий, едва обеспечивающих прожиточный минимум, и проводят жизнь в нищете, не имея возможности реализовать свой потенциал.

За последнее время более 42 миллионов человек были вынуждены покинуть постоянное место жительства в результате конфликтов или преследований. Из них 15,2 миллиона являются беженцами (т.е. проживают за пределами родной страны) и 27,1 миллионов человек были вынуждены покинуть свое постоянное место жительства, но остаются в пределах границ своего государства. Развивающиеся страны приняли четыре пятых от общей численности беженцев в 2009 году. Среди них 10,4 миллиона людей, которые находятся под опекой Управления Верховного комиссара ООН по делам беженцев (УВКБ) и 4,8 миллиона палестинских беженцев, которые находятся под опекой Ближневосточного агентства ООН для помощи палестинским беженцам и организации работ (БАПОР).

Число беженцев на протяжении последних 2 лет оставалось относительно стабильным – около 15 миллионов человек, отчасти из-за отсутствия долгосрочных решений. В 2009 году около 250 тысяч беженцев смогли добровольно вернуться в свои дома – это самый низкий показатель за последние 20 лет. К концу 2009 года самые большие группы беженцев, находящихся под опекой УВКБ, представляли собой жители Афганистана и Ирака, общей численностью 2,9 и 1,8 миллионов человек соответственно. Вместе они составляют почти половину всех беженцев, находящихся под опекой УВКБ.





# Цель 2

## Обеспечение всеобщего начального образования

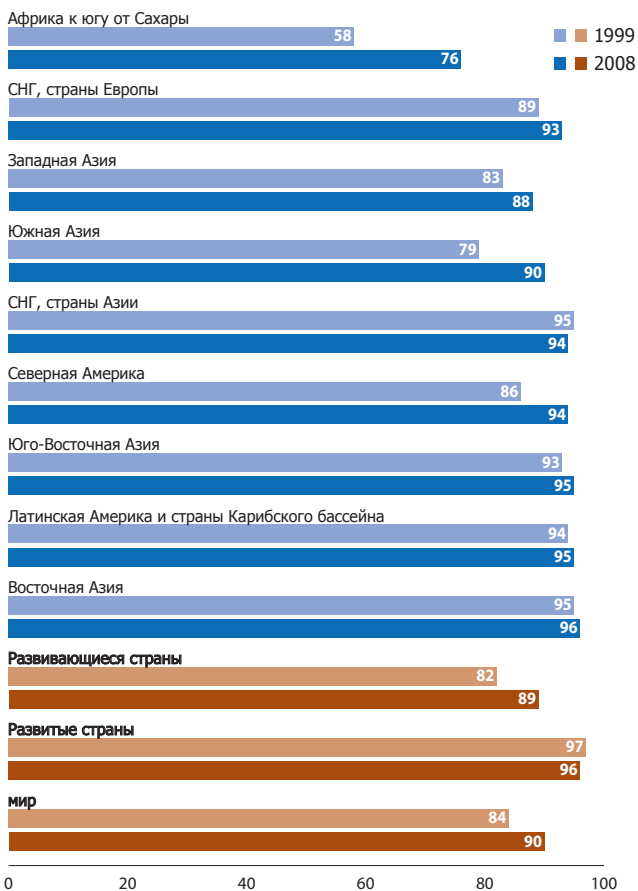


### ЗАДАЧА

Обеспечить, чтобы к 2015 году у всех детей мира – как у мальчиков, так и у девочек - была возможность получить в полном объеме начальное школьное образование

Надежды на обеспечение всеобщего начального образования к 2015 году слабеют, хотя многие развивающиеся страны достигли значительных успехов в этом вопросе

Скорректированный чистый коэффициент охвата начальным образованием, \* 1998/1999 и 2007/2008 учебные годы



\* Рассчитывается как количество учеников теоретической школьной возрастной группы начального образования, охваченных начальным и средним образованием; выражается в процентах от всего населения этой же возрастной группы.

Примечание: Данные по Океании отсутствуют.

Охват начальным образованием продолжает увеличиваться, в развивающихся странах он достиг уже 89 процентов. Но существующие темпы роста недостаточны для того, чтобы гарантировать всем детям мира получение полного курса начального образования к 2015 году.

Для достижения цели в назначенный срок все дети, достигшие школьного возраста, должны были пойти в школу примерно в 2009 году, в зависимости от того, сколько лет длится начальная ступень образования в той или иной стране, а также от способности школ удерживать учеников до конца курса обучения. Однако в половине стран Африки к югу от Сахары, по которым получены данные, как минимум каждый четвертый ребенок младшего школьного возраста не попал в число учащихся в 2008 году.

Чтобы достигнуть поставленной цели, необходимо обеспечить достаточное количество педагогов и помещений для занятий. Для этого, к примеру, в странах Африки к югу от Сахары в период до 2015 года количество школьных учителей потребуется удвоить.

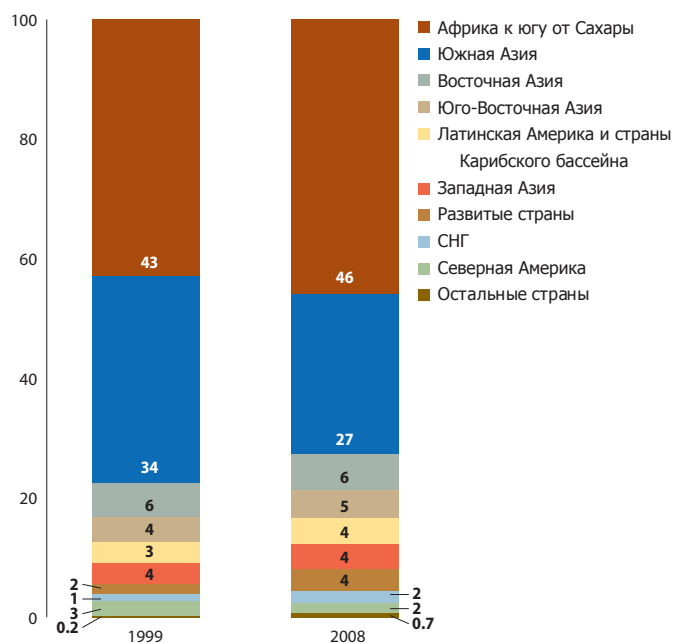
Несмотря на все эти трудности, во многих регионах были достигнуты весомые результаты. И хотя процент охвата начальным образованием в странах Африки к югу от Сахары остается самым низким в мире, за период с 1999 по 2008 год этот показатель удалось увеличить на 18 процентов: с 58 до 76 процентов. Серьезные успехи были достигнуты в странах Южной Азии и Северной Африки, где рост количества охваченных начальным образованием за последнее десятилетие составил 11 и 8 процентов соответственно.

Заметный шаг вперед был сделан даже в некоторых беднейших странах, большинство которых расположены в Африке к югу от Сахары. Так, отмена платы за обучение в Бурунди способствовала тому, что охват начальным образованием с 1999 года вырос втрое, составив к 2008 году 99 процентов. Аналогичным способом Объединенная Республика Танзания добилась увеличения процента учеников начальной школы в два раза за тот же период. 90-процентный рубеж на пути к всеобщему охвату начальным образованием преодолели такие страны, как Гватемала, Никарагуа и Замбия.

Отправить детей в школу – это принципиально важный, но только первый шаг. Чтобы получить полноценное начальное образование, они должны продолжать ходить на занятия на протяжении всего периода обучения. Однако в половине стран Африки к югу от Сахары, по которым имеются данные, свыше 30% учеников начальной школы бросают учебу, не закончив курса.

## Большинство детей, не посещающих школу, живут в странах Африки к югу от Сахары и Южной Азии

Распределение детей, не охваченных начальным образованием, по регионам, 1999 и 2008 г (в процентах)



Несмотря на то, что количество детей школьного возраста в мире продолжает увеличиваться, общее количество не посещающих школу детей снижается — с 106 миллионов в 1999 году до 69 миллионов в 2008 году. Почти половина этих детей (31 миллион) живут в странах Африки к югу от Сахары, еще более четверти (18 миллионов) – в Южной Азии.

Постепенно сглаживается гендерное неравенство среди детей, не посещающих школу: в мировом масштабе за период с 1999 по 2008 год доля девочек в этой группе снизилась с 57 до 53 процентов. Стоит заметить, что в некоторых регионах этот показатель по-прежнему гораздо выше: так, в Северной Африке среди детей, не посещающих школу, девочек – 66 процентов.

## Неравенство является серьезным препятствием на пути к всеобщему начальному образованию

Распределение детей, не посещающих школу, в соответствии с уровнем дохода семьи и местом проживания, 2000-2008 г. (в процентах)



Данные о семьях, собранные в 42 странах, свидетельствуют о том, что в сельской местности шанс не попасть в школу у детей вдвое выше, чем в городе. Очевидно также, что для девочек этот разрыв больше. Но еще сильнее получению образования мешает бедность. Меньше всего возможностей получить образование имеют девочки из беднейших семей: их шансы в 3,5 раза ниже, чем у девочек из богатых семей, и в 4 раза ниже, чем у мальчиков из богатых семей. В сравнении с другими группами детей, меньше всего шансов оказаться неохваченным начальным образованием - у мальчиков из богатых семей (всего 10%).

Дети не ходят в школу по разным причинам, в том числе материальным. Распространены также социальные и культурные причины, препятствующие получению образования. Во

многих странах обучение девочек считается гораздо менее важным и перспективным, чем обучение мальчиков. Кроме того, по всему миру дети с ограниченными возможностями сталкиваются с гораздо большими препятствиями в получении образования, чем их здоровые ровесники.

Сложности в получении образования для детей с ограниченными возможностями можно наблюдать в странах разного уровня развития. В Малави и Объединенной Республике Танзания у таких детей риск никогда не попасть в школу в два раза выше, а в Буркина-Фасо – в два с половиной раза выше, чем у других детей. Даже в странах, которые приблизились к уровню всеобщего начального образования, большинство неохваченных детей – это как раз дети с ограниченными возможностями. По состоянию на 2002 год в Болгарии и Румынии, при общем коэффициенте охвата образованием детей от 7 до 15 лет на уровне более 90 процентов, среди детей с ограниченными возможностями учиться имели возможность только 58 процентов.







# Цель 3

Поощрение  
гендерного  
равенства и  
расширение прав  
и возможностей  
женщин

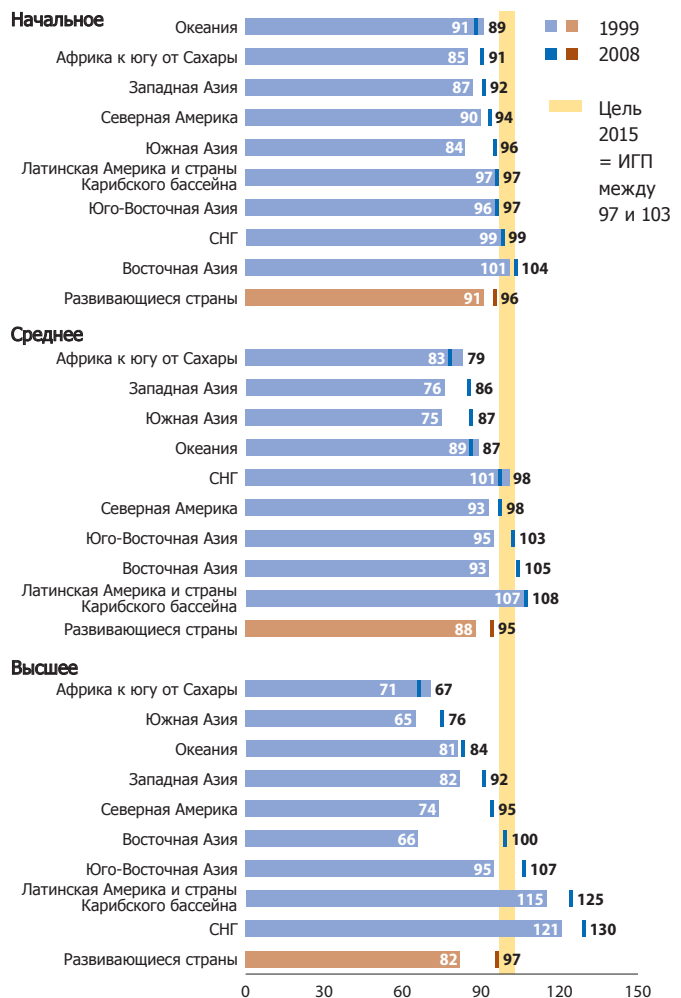


## ЗАДАЧА

Ликвидировать, желательно к 2005 году, гендерное неравенство в сфере начального и среднего образования, а не позднее чем к 2015 году – на всех уровнях образования

Для девочек в некоторых регионах реализация их права на образование остается труднодостижимой задачей

Соотношение девочек и мальчиков в начальной школе, 1998/1999 и 2007/2008 годы  
(число девочек на 100 мальчиков)



Развивающиеся регионы в целом приближаются к достижению гендерного паритета в вопросе посещаемости учебных заведений. В 2008 году в начальной школе на 100 мальчиков приходилось 96 девочек, а в средней школе - 95 девочек. В 1999 году для этих двух уровней образования показатели составляли 91:100 и 88:100 соответственно. Несмотря на такой прогресс, гендерный паритет в начальном и среднем образовании (цель, которая должна

была быть достигнута к 2005 году) по-прежнему остается за пределами достижения для многих развивающихся регионов. В сфере начального образования самыми проблемными регионами являются Океания, страны Африки к югу от Сахары и страны Западной Азии.

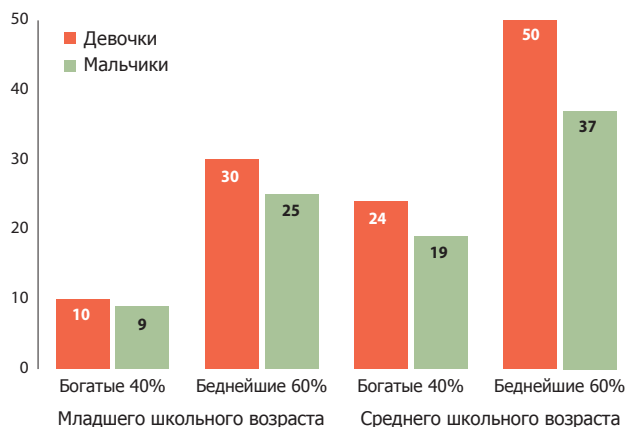
В сфере среднего образования гендерный разрыв в посещаемости наиболее наглядно проявляется в 3 регионах, где охват образованием наиболее низок: в странах Африки к югу от Сахары, в Западной и Южной Азии. В противоположность этим регионам, в странах Латинской Америки и Карибского бассейна, Восточной и Юго-Восточной Азии больше девочек, чем мальчиков, посещают средние школы.

В высших учебных заведениях гендерное соотношение в развивающихся регионах близко к паритету - 97 девушек на 100 юношей. Во многом это связано с тем, что гораздо больше девушек, чем юношей, учатся в высших учебных заведениях в странах СНГ, Латинской Америки и Карибского бассейна, в странах Северной Африки и Юго-Восточной Азии. Но в большинстве других регионов число юношей в колледжах и университетах значительно перевешивает число девушек. В странах Африки к югу от Сахары и странах Южной Азии, например, на 100 юношей, получающих высшее образование, приходится только 67 и 76 девушек соответственно.

Другие гендерные неравенства в сфере высшего образования проявляются в вопросах тематики обучения, когда в области гуманитарных и социальных наук учится заметно больше женщин, а в области точных наук, технологий и, в частности, в инженерном проектировании преобладают студенты мужского пола. Статистика также показывает, что мужчины чаще, чем женщины, доводят процесс получения высшего образования до конца.

## Нищета является основным барьером на пути к получению образования, особенно среди девочек старшего возраста

Доля мальчиков и девочек, не посещающих школу, в зависимости от возраста и благосостояния семьи; статистика по 42 странам с 2001 по 2008 год (в процентах)



Нищета ставит девочек в явно невыгодное положение в плане образования. Возможность получить школьное образование у девочек младшего школьного возраста из 60 процентов самых бедных семей в три раза меньше, чем у девочек из более обеспеченных семей. Их шансы на посещение средней школы еще меньше, и в целом у девочек старшего возраста меньше шансов получить школьное образование. В самых бедных семьях примерно вдвое больше девочек среднего школьного возраста не посещают школу, по сравнению со сверстницами из более обеспеченных семей.

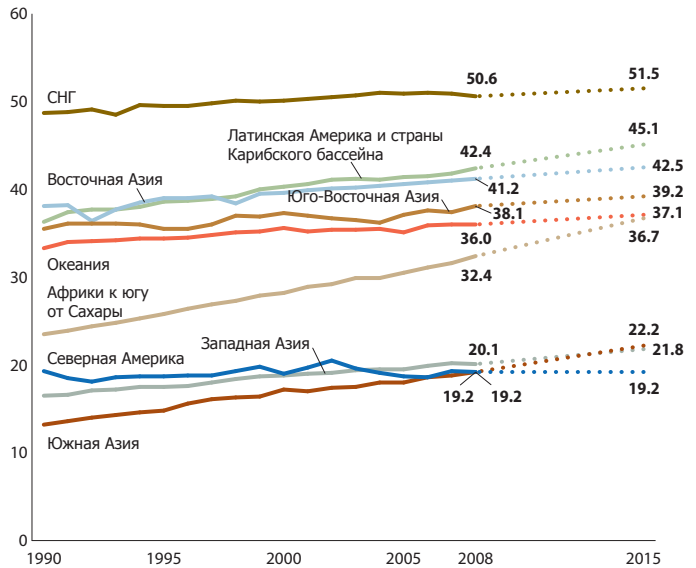
Данные исследований семей также показывают, что девочки в сельских районах сталкиваются с дополнительными проблемами в получении образования, а для девушек среднего школьного возраста гендерный разрыв значительно шире.





## Во всех развивающихся регионах, за исключением стран СНГ, число мужчин, работающих по найму, превышает число женщин

Доля женщин, работающих по найму в несельскохозяйственном секторе, 1990 и 2007 годы и прогнозы на 2015 год (в процентах)



Во всем мире доля женщин, занятых на оплачиваемой работе в несельскохозяйственном секторе, продолжала медленно расти и к 2008 году достигла 41 процента. Однако в некоторых районах этот показатель значительно меньше. В Южной Азии, Северной Африке и Западной Азии, среди занятых в несельскохозяйственных секторах лишь 20 процентов - женщины. Вызывает тревогу гендерное неравенство на рынке труда, также в странах Африки к югу от Сахары, где только треть рабочих мест в несельскохозяйственном секторе занимают женщины.

Но даже тогда, когда женщины составляют значительную часть оплачиваемых работников, это не означает, что они имеют безопасные и достойные условия труда. На практике, женщинам, как правило, платят меньше, и их занятость гарантирована меньше, чем занятость мужчин.

В странах, где преобладает аграрный сектор, женщины в основном заняты в сельскохозяйственной сфере, где они ничем не защищены, - в натуральном хозяйстве, в качестве неоплачиваемых семейных работников или на самостоятельно созданных рабочих местах - с малым или без какого-либо вообще финансового страхования или социальных пособий.



## Женщинам, как правило, достаются более уязвимые формы занятости

Доля самостоятельных хозяев и работающих в качестве семейных работников в общем количестве занятых, прогнозы 2009 года, (в процентах)



Финансовый кризис 2008 г. и высокие цены на товары первой необходимости подорвали рынок труда во всем мире. Так как и женщины, и мужчины потеряли свои рабочие места, уровень безработицы взлетел особенно в первой половине 2009 года. Хорошая новость заключается в том, что скорость роста безработицы, как видно по последним данным, замедляется. Однако тот факт, что женщины составляют непропорционально большую часть на временных работах и занимают значительную долю рабочих мест в экспортно-ориентированных отраслях промышленности во многих развивающихся странах, может привести к росту безработицы среди женщин. Кризис привлек внимание к уровню безработицы, однако качество имеющихся рабочих мест также вызывает тревогу. Многие наемные рабочие и служащие, потерявшие работу, а также многие впервые ищущие работу, выйдя на рынок труда в условиях финансового кризиса, перешли на самостоятельно созданные рабочие места или на неоплачиваемые семейные работы, что ухудшило условия труда и привело к снижению заработной платы для беднейших слоев населения. Женщины чаще, чем мужчины, заняты на уязвимых рабочих местах, причем разрыв особенно заметен в тех регионах, где возможности трудоустройства для женщин отводятся наименьшее значение: в Западной Азии и Северной Африке.



## Непропорционально большая доля женщин занята на неофициальных работах, с отсутствием пособий и страхования

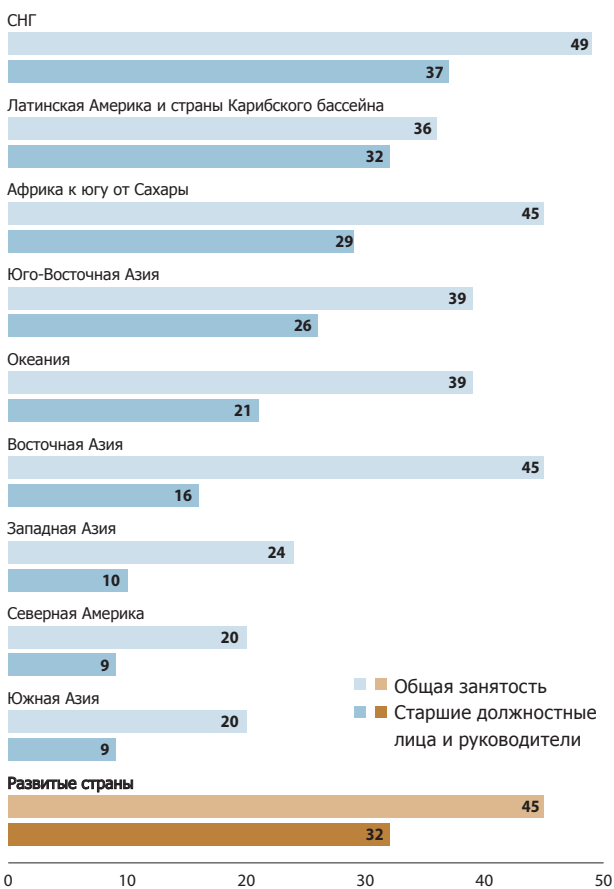
Неофициальная занятость в процентах от общей занятости в несельскохозяйственных секторах, женщины и мужчины в разных странах, 2003-2005 годы (в процентах)



Есть основания полагать, что недавний финансовый кризис также привел к росту занятости в неофициальном секторе из-за потери рабочих мест в официальном. В некоторых развивающихся странах более 80 процентов работников заняты на неофициальных работах: как владельцы незарегистрированного бизнеса, в качестве помогающих членов семьи и служащих без письменного договора или социального обеспечения (в том числе субподрядные рабочие, работающие на дому, и работники в сфере бытового обслуживания). В большинстве этих стран доля женщин, работающих в неофициальном секторе, является преобладающей.

## Руководящие должности по-прежнему достаются мужчинам – в преобладающем большинстве случаев

Доля женщин на руководящих должностях и в общей занятости, в среднем за 2000-2008 годы (в процентах)



Хотя с 1990 по 2008 гг. количество женщин, получивших оплачиваемые рабочие места вне сельскохозяйственной отрасли, увеличилось, обычно им не удается занять должности высокого уровня. Должности руководителей среднего и высшего звена по-прежнему в большинстве случаев заняты мужчинами. В мировых масштабах, только каждый четвертый руководитель – женщина. Женщины занимают непропорционально мало высоких должностей по всему миру, причем только в трех из десяти регионов доля женщин на руководящей работе превышает 30 процентов. В Западной Азии, Южной Азии и Северной Африке количество ответственных постов, занятых женщинами, не достигает и 10 процентов.

## Женщины понемногу приобретают политический вес, однако в большинстве случаев это результат выделенных квот и иных специальных мер

Доля мест, занимаемых женщинами, в однопалатных парламентах или нижних палатах парламента, 2000 и 2010 г. (в процентах)



Представительство женщин в парламентах по всему миру постепенно росло и к 2010 году достигло рекордного показателя – 19 процентов. По сравнению с 1995 годом, когда только 11 процентов парламентариев в мире были женщинами, рост составил 67 процентов. Но эти цифры сильно отстают от намеченного еще к 1995 году 30-процентного представительства женщин в органах власти, и еще более далеки от задачи ЦРТ достичь гендерного равенства.

Женщины занимают более 30 процентов мест в нижних палатах парламентах только в 26 странах, и только в 7 странах этот показатель

выше 40 процентов. По состоянию на январь 2010, из 269 палат парламента в 35 женщины занимали кресло председателя (что составляет 13%), это заметно больше, чем в 1995 году – 24 женщины-председателя.

По итогам выборов и обновления состава парламентах в 2009 году, женщины добились успехов в странах Африки к югу от Сахары, где они получили 29 процентов депутатских мест. Доля женщин в парламентах региона в целом за счет этого увеличилась до 18 процентов. В Южноафриканской Республике женщины заняли 44 процента парламентских кресел в нижней палате, оказавшись в итоге на третьем месте в мире после Руанды и Швеции. Аналогичного успеха добились женщины в странах Латинской Америки и Карибского бассейна, получив на выборах 25 процентов депутатских мест. В Боливии доля женщин в верхней палате парламента превысила 40 процентов, что позволило поднять общий показатель по региону до 23 процентов.

С другой стороны, в 58 странах мира женщины занимают менее 10 процентов парламентских мест, а в девяти палатах парламента – вообще не представлены. На выборах 2009 года ни одна женщина не прошла в парламентах таких стран, как Коморские Острова, Федеративные Штаты Микронезии и Саудовская Аравия.

Выборные системы, выделение квот и другие специальные меры, принимаемые политическими партиями, остаются главными причинами увеличения представительства женщин в органах власти. По итогам 2009 года, в странах, где подобные меры принимались, доля женщин-депутатов достигла в среднем 27 процентов; без применения специальных мер, доля избранных женщин в парламентах составила только 14 процентов. Женщин гораздо чаще выбирали в тех государствах, где действуют принципы пропорционального представительства, а не там, где выборы происходят по принципу простого большинства.

Кроме выборных систем и квот, преодоление гендерного неравенства в парламентах всего мира требует организации выборов, учитывающих гендерный фактор, женщин-кандидатов, обладающих хорошей подготовкой и финансовой поддержкой, а также политической воли высших эшелонов политических партий и правительств. С учетом того, что сейчас на четверых мужчин в парламентах приходится только одна женщина, для достижения 30-процентного представительства потребуются усилия по всем перечисленным направлениям.

Темпы увеличения представительства женщин в органах исполнительной власти еще ниже, чем в законодательной. По данным на 2010 год, только девять (6%) из 151 избранных глав государств и 11 (6%) из 192 глав правительств – женщины. Эти показатели выше, чем в 2008 году, когда насчитывалось только семь женщин во главе государств и восемь – во главе правительств. Средняя доля женщин-министров составляет 16 процентов и только в 30 странах превышает 30 процентов. С другой стороны, в 16 странах мира нет ни одной женщины-министра. Большинство таких стран находятся в Северной Африке, Западной Азии, странах Карибского бассейна и Океании.



# Цель 4

## Сокращение детской смертности

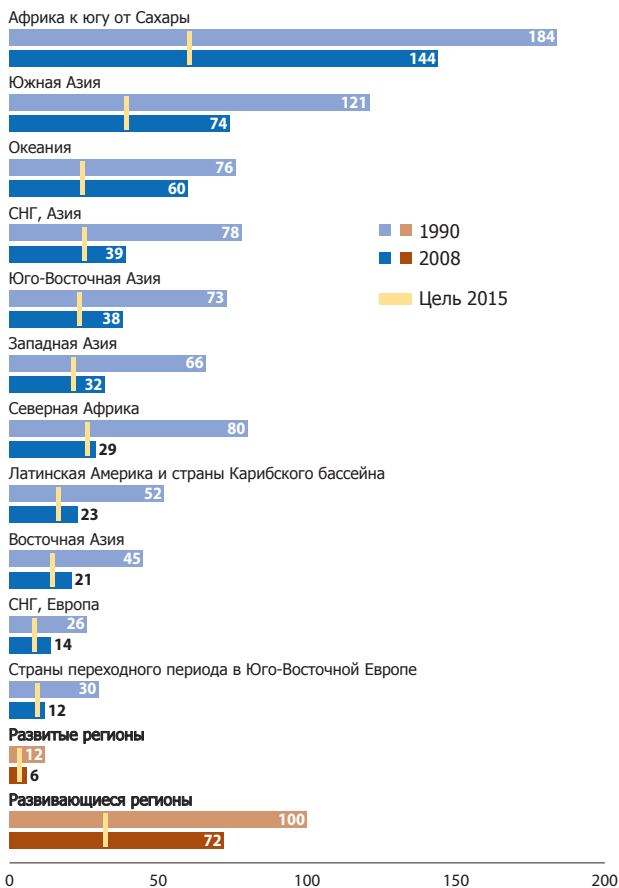


### ЗАДАЧА

Сократить на две трети за период 1990-2015 годов смертность среди детей в возрасте до 5 лет

Детская смертность снижается, но темпы снижения недостаточны для достижения цели

Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет на 1000 живорождений, 1990 и 2008 годы



В сокращении детской смертности был достигнут значительный прогресс. С 1990 года уровень смертности детей в возрасте до пяти лет в развивающихся странах сократился на 28 процентов, с 100 смертей на 1000 рожденных живыми детьми до 72 в 2008 году. Во всем мире общие показатели смертности детей в возрасте до 5 лет сократились с 12,5 млн. в 1990 году до 8,8 млн. в 2008 году. Это означает, что в 2008 году, каждый день умирало на 10 000 детей меньше, чем в 1990 году. Обнадеживающим признаком является ускорение прогресса после 2000 года: среднегодовые темпы снижения ускорились на 2,3 процента за период с 2000 по 2008, по сравнению с темпами снижения на 1,4 процента в 1990-е годы.

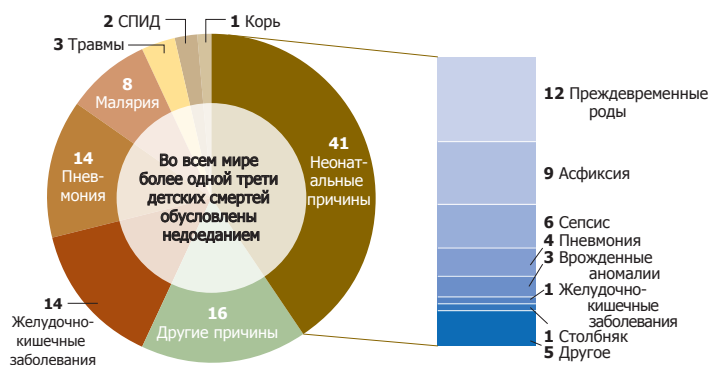
Наибольшие успехи были достигнуты в странах Северной Африки, Восточной Азии, Западной Азии, в странах Латинской Америки и Карибского бассейна и в странах СНГ. Но самым показательным является прогресс, достигнутый в некоторых беднейших странах мира. Несмотря на очень неблагоприятные условия в Республике Бангладеш, Боливии, Эритрее, Лаосской Народно-Демократической Республике, Малави, Монголии и Непале, все эти страны сокращали уровень смертности детей до пяти лет на 4,5 процента и более в год. Как пример абсолютных цифр, Эфиопия, Малави, Мозамбик и Нигер с 1990 года достигли сокращения смертности более чем на 100 случаев на каждую 1000 живорожденных.

Несмотря на эти достижения, а также тот факт, что причины большинства детских смертей предотвратимы или излечимы, во многих странах уровень детской смертности остается неприемлемо высоким, а изменения к лучшему за последние годы минимальны либо отсутствуют. Более того, из 67 стран с самым высоким уровнем детской смертности (определяется как 40 или более случаев смерти на 1000 живорожденных), только 10 стран стоят на пути к достижению ЦРТ в вопросах спасения детских жизней. Выше всего показатели детской смертности по-прежнему в странах Африки к югу от Сахары. В 2008 году там каждый седьмой ребенок умер в возрасте до пяти лет; самый высокий уровень смертности был зафиксирован в странах Западной и Центральной Африки, где погибал каждый шестой ребенок в возрасте до 5 лет (169 смертей на 1000 живорожденных). Все 34 страны, в которых, по данным за 2008 год, смертность детей в возрасте до 5 лет превышает 100 случаев на 1000 рождений, - это страны Африки к югу от Сахары, единственным исключением является Афганистан. И хотя с 1990 года уровень смертности детей в возрасте до пяти лет в странах Африки к югу от Сахары снизился на 22 процента, темпы улучшения явно недостаточны для достижения поставленной цели. Кроме того, на фоне высокого уровня рождаемости, сохранение большого процента гибели в возрасте до 5 лет привело к увеличению абсолютного числа умерших детей, от 4,0 млн. в 1990 году до 4,4 млн. в 2008 году. Из 8,8 миллионов случаев смерти детей в возрасте до пяти лет, зарегистрированных в мире за 2008 год, половина приходится на страны Африки к югу от Сахары.

Уровень смертности детей в возрасте до пяти лет также остается очень высоким в Южной Азии, где в 2008 году умер каждый четырнадцатый ребенок в возрасте до 5 лет, и где улучшение идет слишком медленно, чтобы решить поставленную задачу к 2015 году.

## Активизация усилий по борьбе с пневмонией и диареей при одновременном улучшении питания, может спасти миллионы детей

Причины смертности среди детей в возрасте до 5 лет, 2008 г. (в процентах)



Четыре заболевания: пневмония, диарея, малярия и СПИД - стали причиной 44 процентов случаев детской смертности в возрасте до пяти лет в мире за 2008 год. В большинстве случаев этих смертей можно было избежать с помощью недорогих профилактических и терапевтических мер, в том числе антибиотиков для лечения острых респираторных инфекций, оральной регидратации для лечения диареи, иммунизации, использования обработанных инсектицидом противомоскитных сеток и соответствующих лекарственных препаратов для борьбы с малярией. Необходимо безотлагательно сконцентрировать внимание на пневмонии и диарее как на двух из трех ведущих причин ранней детской смертности. Внедрение таких средств, как вакцины против пневмококковой и ротавирусной инфекций, может ознаменовать новый рывок в борьбе против этих заболеваний и обеспечить отправную точку для активизации комплексных программ. Другим важнейшим вопросом профилактики заболеваний является обеспечение надлежащего питания, так как недоедание увеличивает риск смерти.

## Недавний успех в борьбе с корью может оказаться кратковременным, если не будет преодолен дефицит финансирования

Доля детей в возрасте от 12-23 месяцев, получивших не менее одной прививки от кори, 2000 и 2008 годы (в процентах)



Во всем мире темпы плановой иммунизации против кори продолжают расти, что помогает защитить миллионы детей от этого смертельно опасного заболевания. В 2008 году в развивающихся регионах в целом вакцинацией был охвачен 81 процент детей, по сравнению с 70 процентами в 2000 году. Однако такие среднестатистические показатели скрывают тот факт, что вакцина далеко не одинаково доступна всем. Результаты 178 демографических и медицинских исследований показывают, что процент привитых от кори детей варьируется в зависимости от социальных и экономических групп, заметно снижаясь в бедных семьях или семьях, расположенных в сельской местности, а также там, где родители имеют низкий уровень образования. Младшие дети в многодетных семьях также относятся к числу наименее охваченных вакцинацией против кори. Различия в показателях иммунизации между мальчиками и девочками, за исключением данных по некоторым странам Южной Азии, не являются значимыми.

Стратегия разовой вакцинации не является достаточной для предотвращения вспышек кори. В 2008 году в общей сложности 132 страны использовали систему плановой ревакцинации. В странах, где система здравоохранения развита слабо, были организованы специальные кампании по ревакцинации детей с целью обеспечения широкого охвата. В период с 2000 по 2008 год сочетание усовершенствованной системы первичной иммунизации и предоставление возможности получения второй дозы вакцины привело к сокращению смертности от кори по всему миру на 78 процентов — с 733 тысяч случаев в 2000 году до 164 тысяч в 2008 году.

Но достигнутый успех может оказаться недолговечным. Финансирование мероприятий по борьбе с корью в последнее время сократилось, и многие страны, для которых данная проблема особенно актуальна, сталкиваются с нехваткой финансов для проведения массовой вакцинации. Прогнозы показывают, что без дополнительных мероприятий по иммунизации смертность от кори в этих странах быстро вернется на прежний уровень, в результате чего в период между 2010 и 2013 гг. от кори может погибнуть около 1,7 миллионов человек. Однако при достаточном финансировании, выполнении политических обязательств и полноценной реализации стратегии ревакцинации против кори в проблемных странах, исключительные успехи, достигнутые на данный момент, можно будет сохранить.







# Цель 5

## Улучшение охраны материнства

### ЗАДАЧА

В период с 1990 по 2015 гг. снизить показатели материнской смертности на три четверти

Улучшение охраны материнства прежде всего требует обеспечения высококачественных медицинских услуг и своевременных, систематических обследований беременных женщин, которые гарантировали бы благополучный переход к материнству. Невыполнение этих условий оборачивается ежегодными лишними потерями сотен тысяч жизней – печальным напоминанием о том, сколь низок статус женщины во многих общественных укладах.

Оценка материнской смертности – т.е. гибели женщин из-за осложнений во время беременности и родов – как минимум, требует пристального внимания. Часто приходится сталкиваться с систематическим занижением и искажением данных, причем разброс показателей очень значителен. Тем не менее, усиление мер по обеспечению репродуктивного здравоохранения для женщин во всех регионах, наряду с положительными изменениями статистики по материнской заболеваемости и смертности, дает возможность предположить, что мировое сообщество движется по направлению к ЦРТ 5.

В настоящий момент Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Фонд помощи детям ООН (ЮНИСЕФ), Фонд народонаселения ООН (ЮНФПА) и Всемирный банк подводят итоги самых последних исследований по вопросам материнской смертности. Предварительные оценки свидетельствуют о некоторых улучшениях ситуации, причем в некоторых странах удалось добиться значительного снижения материнской смертности. Однако общие темпы снижения по-прежнему явно меньше 5,5 процентов в год, необходимых для достижения уровня ЦРТ. Подробные итоги исследований будут опубликованы на сайте [mdgs.un.org](http://mdgs.un.org).



## Большинство случаев материнской смертности можно было бы предотвратить

Причины материнской смертности в развивающихся регионах, 1997-2007 гг. (в процентах)

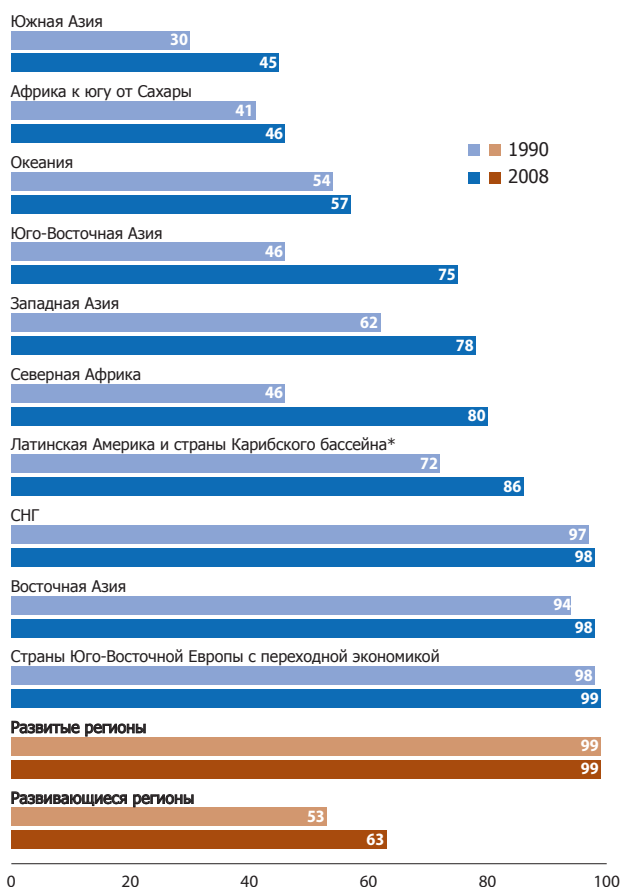


Самыми распространенными причинами материнской смертности в развивающихся регионах являются потеря крови и повышенное давление. В сумме две эти причины составляют половину летальных исходов во время беременности и родов. В 18 процентах случаев смерть происходит по косвенным причинам, таким как малярия, ВИЧ/СПИД или заболевания сердца. Другие непосредственно связанные с материнством причины смерти – механические препятствия прохождению плода, осложнения при анестезии или кесаревом сечении, внематочная беременность – приводят к 11 процентам случаев смертности во время беременности и родов.

Большинство этих смертельных случаев можно было предотвратить. К примеру, кровотечения, которые становятся причиной более трети всех материнских смертей, могут быть предотвращены или остановлены при помощи квалифицированного медицинского работника и наличии необходимого оборудования и препаратов.

## Наиболее опасно рожать в Южной Азии и Африке к югу от Сахары, поскольку профессиональное родовспоможение там практически не обеспечено

Доля родов при участии квалифицированных акушеров, данные ориентировочно за 1990 и 2008 гг. (в процентах)



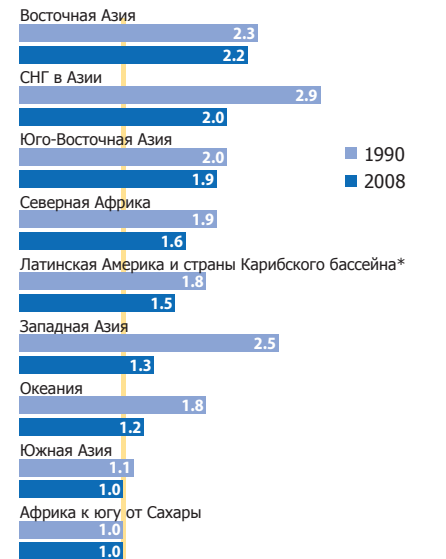
\* Используются только данные о родах в медицинских учреждениях.

В развивающихся странах доля женщин, получивших квалифицированную акушерскую помощь при родах, выросла с 53 процентов в 1990 году до 63 процентов в 2008. Улучшение наблюдается во всех регионах, но особенно показательны – в Северной Африке и Юго-Восточной Азии, где зафиксирован рост количества профессиональных родовспоможений на 74 и 63 процента соответственно. Южная Азия тоже улучшила показатели, но обеспечение акушерской помощи там, как и в странах Африки к югу от Сахары, остается неадекватно низким. Родовспоможение не гарантировано в этих регионах и половине женщин.



## Разрыв между городом и сельской местностью в вопросах родовспоможения сократился

Соотношение количества городских и сельских женщин, получивших квалифицированную акушерскую помощь при родах, по данным ориентировочно за 1990 и 2008 гг



■ 1990  
■ 2008

■ Паритет: женщины, живущие в сельской местности, и женщины, живущие в городе, с равной вероятностью могут получить квалифицированную помощь при родах.

\* Используются только данные о родах в медицинских учреждениях

Все больше сельских женщин получают акушерскую помощь при родах, сокращая тем самым многолетний разрыв между городом и сельской местностью. Так, в Южной Азии в 1990 году шанс получить акушерскую помощь при родах у женщин из сельской местности был в три раза ниже, чем у городских женщин; к 2008 году он стал в два раза ниже, что демонстрирует некоторое улучшение ситуации. Тем не менее, неравенство в данном вопросе сохраняется, особенно в тех регионах, где регистрируется самая низкая обеспеченность медицинским персоналом и самая высокая материнская смертность – особенно в странах Африки к югу от Сахары, Южной Азии и Океании.

Серьезное неравенство в получении акушерской помощи также регистрируется между наиболее обеспеченными и беднейшими семьями. Разрыв максимален в странах Южной Азии и Африки к югу от Сахары, где квалифицированное родовспоможение наиболее обеспеченных женщин регистрируется,

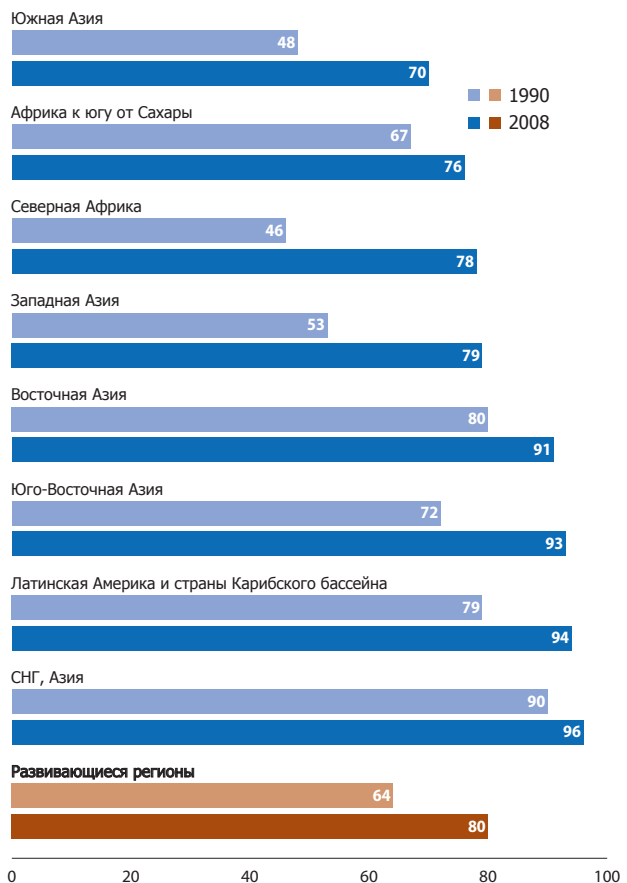
соответственно, в пять и в три раза чаще, чем акушерская помощь роженицам из беднейших семей. В целом в развивающихся странах шансы получить помощь медработника при родах у женщин из обеспеченных семей в три раза выше, чем у представительниц беднейших слоев населения.

### ЗАДАЧА

К 2015 году обеспечить всеобщий доступ к услугам по охране репродуктивного здоровья

## Все больше женщин получают медицинскую помощь во время беременности

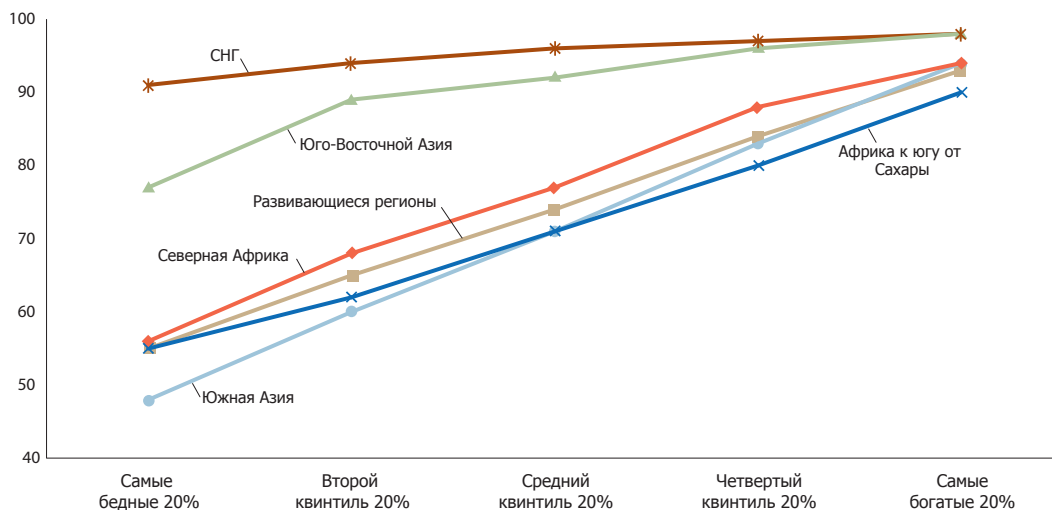
Доля женщин, получивших хотя бы одну медицинскую консультацию во время беременности, по данным ориентировочно за 1990 и 2008 гг. (в процентах)



Улучшения в вопросах обеспечения беременных женщин медицинской помощью наблюдаются во всех регионах. Наиболее заметные изменения к лучшему произошли в Северной Африке, где количество женщин, получивших хотя бы одну профессиональную медицинскую консультацию за время беременности, выросло на 70 процентов. В Южной и Западной Азии зафиксированы улучшения данного показателя почти на 50 процентов.

## Медицинская помощь беременным женщинам распределяется слишком неравномерно

Доля женщин, получивших хотя бы одну медицинскую консультацию во время беременности, в зависимости от квинтиля благосостояния, 2003-2008 гг. (в процентах)



Разрыв в показателях обеспечения медицинской помощью беременных из беднейших и богатейших семей более чем значителен, особенно в Южной Азии, Северной Африке и странах Африки к югу от Сахары. Даже в Юго-Восточной Азии, где общий показатель охвата беременных медицинской помощью превысил 90 процентов, среди женщин из беднейших семей помощь получают только 77 процентов, тогда как беременным из наиболее обеспеченных семей медицинский сервис гарантирован в 100 процентах случаев.

Серьезный разрыв в данном вопросе сохраняется и между городом и сельской местностью, хотя он и сократился в период с 1990 по 2008 год. Статистика по странам Африки к югу от Сахары свидетельствует, что за период с 1990 по 2008 год среди городских женщин процент получивших хотя бы одну медицинскую консультацию во время беременности увеличился с 84 до 89 процентов. По сельским районам тоже произошел рост – с 55 до 66 процентов, и он показывает, что в сельской местности ситуация улучшается быстрее, чем в городе.



## В развивающихся странах лишь одна из трех беременных женщин из сельской местности получает рекомендованную медицинскую помощь в полном объеме

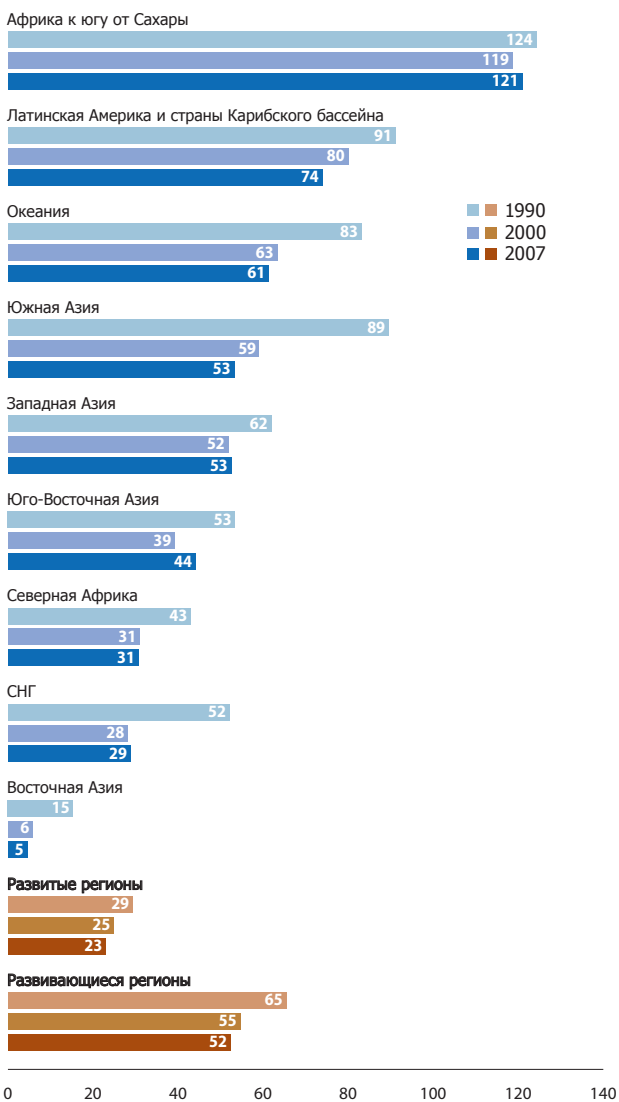
Доля женщин, получивших не менее четырех медицинских консультаций во время беременности, в зависимости от места проживания, 2003-2008 гг. (в процентах)



Согласно рекомендациям ВОЗ и ЮНИСЕФ, за время беременности женщина должна получить как минимум четыре профессиональных медицинских консультации. Тем не менее, рекомендованные четыре визита становятся реальностью менее чем для половины беременных женщин в развивающихся регионах. Среди сельских женщин Южной Азии этот показатель равен всего 25 процентам.

## Прогресс в вопросе уменьшения количества подростковых беременностей застопорился, все больше молодых матерей попадают в группу риска

Количество родов на 1000 девушек от 15 до 19 лет, по данным за 1990, 2000 и 2007 гг



В период с 1990 по 2000 года по всем регионам наблюдалось снижение индекса ранней беременности (количество родов на 1000 девушек в возрасте от 15 до 19 лет). Позже прогресс застопорился, а в некоторых регионах наблюдается ухудшение ситуации. Больше всего ранних беременностей зафиксировано в странах Африки к югу от Сахары, где даже в сравнении с 1990 годом улучшения минимальны. Беременные девушки-подростки, как правило, сталкиваются с большими препятствиями в получении медицинских консультаций, чем взрослые женщины.



## Росту индекса ранней беременности сильно способствуют нищета и недостаток образования

Индекс ранней беременности в зависимости от внешних факторов, по данным 24 стран Африки к югу от Сахары, 1998-2008 гг. (количество родов на 1000 девушек от 15 до 19 лет)



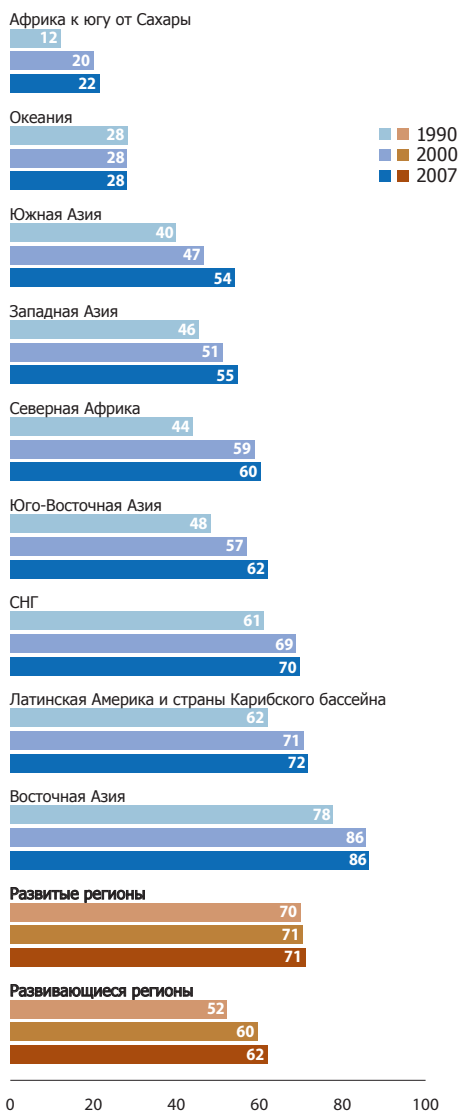
Данные, собранные в 24 странах Африки к югу от Сахары, показывают, что девушки из беднейших семей беременеют и рожают в три раза чаще своих сверстниц из обеспеченных семей. В сельской местности индекс ранней беременности практически вдвое выше, чем в городах. Но самый большой разрыв связан с уровнем образования: реже всего юными матерями становятся девушки с образованием не ниже среднего. Количество рожениц среди девушек-подростков, не получивших никакого образования, более чем в четыре раза выше.

Еще более тревожным является то обстоятельство, что разрыв показателей по указанным группам со временем только усугубляется. Индекс ранней беременности снизился в 18 из 24 исследуемых стран Африки к югу от Сахары. Однако практически во всех 18 странах снижение наблюдалось среди городских девушек, среди тех, кто получил образование не ниже среднего, и среди девушек из 20 процентов наиболее обеспеченных семей. Таким образом, разрыв в показателях между этими группами и сельскими, менее образованными и менее обеспеченными девушками со временем скорей увеличивается, чем уменьшается.



## Замедлился рост показателей в вопросе использования женщинами противозачаточных средств

Доля использующих какие-либо средства контрацепции из числа женщин от 15 до 49 лет, имеющих постоянного полового партнера, по данным за 1990, 2000 и 2007 гг. (в процентах)



В 1990-е годы использование противозачаточных средств приобретало все большее распространение среди женщин практически во всех регионах. К 2007 году свыше 60 процентов женщин в возрасте от 15 до 49 лет, имеющих постоянного полового партнера, использовали

какой-либо метод контрацепции. Однако за этим усредненным показателем скрываются две опасные тенденции: значительное снижение темпов распространения противозачаточных средств после 2000 года и растущий разрыв между разными регионами. С 2000 по 2007 год ежегодные показатели применения регулярной контрацепции во всех регионах росли гораздо меньшими темпами, чем в 1990-е годы. Более того, уровень использования противозачаточных средств в странах Африки к югу от Сахары и Океании остается крайне низким. В ряде регионов по-прежнему широко распространены устаревшие, менее эффективные методы контрацепции.

Решение вопроса недостаточного обеспечения женщин средствами планирования семьи – т.е. улучшения доступа к современным средствам контрацепции в тех случаях, когда женщина хочет отложить беременность или избежать ее – может способствовать охране женского здоровья и снижению материнской смертности. Последние исследования показали, что широкое обеспечение женщин противозачаточными средствами способно ежегодно снижать материнскую смертность на 27 процентов за счет уменьшения количества нежелательных беременностей с 75 миллионов случаев до 22 миллионов. Предотвращение беременностей в замкнутых сообществах, чреватых кровосмешением, а также подростковых беременностей также послужило бы улучшению здоровья женщин и повысило их шансы выносить и родить жизнеспособное потомство.

Потребность в улучшении условий планирования семьи в разных регионах варьируется от умеренной до высокой. Особенно критичной остается ситуация в странах Африки к югу от Сахары, где каждая четвертая женщина репродуктивного возраста (от 15 до 49 лет), имеющая постоянного партнера и испытывающая потребность в средствах контрацепции, не имеет возможности их получить.

## Реже всего средства контрацепции используют женщины из беднейших семей и женщины без образования

Использование средств контрацепции в зависимости от внешних факторов по данным 22 стран Африки к югу от Сахары, исследования за 1994-2003 и 1998-2008 гг. (процент использования средств контрацепции среди женщин от 15 до 49 лет, имеющих постоянного полового партнера)



Задача по обеспечению средствами контрацепции женщин из беднейших семей и женщин с низким уровнем образования остается крайне трудной. Исследование, проведенное в 22 странах Африки к югу от Сахары, продемонстрировало, что самый низкий уровень использования средств контрацепции с целью отсрочить беременность или избежать ее наблюдается у женщин в сельской местности, у женщин, не получивших образования, и среди

представительниц беднейших семей. В этих странах показатели использования противозачаточных средств у женщин со средним образованием в четыре раза выше, чем у тех, кто не получил образования вовсе; почти четырехкратный разрыв присутствует и между женщинами наиболее состоятельных и беднейших семей. В рассмотренный период времени среди беднейших женщин и женщин без образования практически никаких улучшений в вопросах использования контрацептивов достигнуто не было.





## Нехватка финансирования в сфере планирования семьи сильнее всего препятствует достижению целей по улучшению охраны репродуктивного здоровья женщин

Общие объемы помощи, выделяемой на развитие сферы здравоохранения (в пересчете на долл. США по курсу 2008 г, млн.), и процент, идущий на обеспечение охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи, 2000-2008 гг.



Чтобы добиться адекватного решения вопросов планирования беременности даже для беднейших и изолированных от общества женщин, потребуется направленное и адекватно финансируемое вмешательство в ситуацию. Однако финансовая поддержка вопросов планирования семьи по-прежнему не соответствует реальным потребностям.

Доля финансирования вопросов планирования семьи в общих финансовых вливаниях в сферу здравоохранения заметно снизилась с 2000 по 2008 год, с 8,2 до 3,2 процентов. Доля финансов, выделенных на охрану репродуктивного здоровья, колеблется от 8,1 до 8,5 процентов. Внешнее финансирование вопросов планирования семьи в пересчете на доллары США по курсу 2008 года в первые несколько лет текущего десятилетия снизилось и до сих пор остается ниже уровня 2000 года.







# ЦЕЛЬ 6

Борьба с ВИЧ/  
СПИДом,  
малярией  
и другими  
заболеваниями

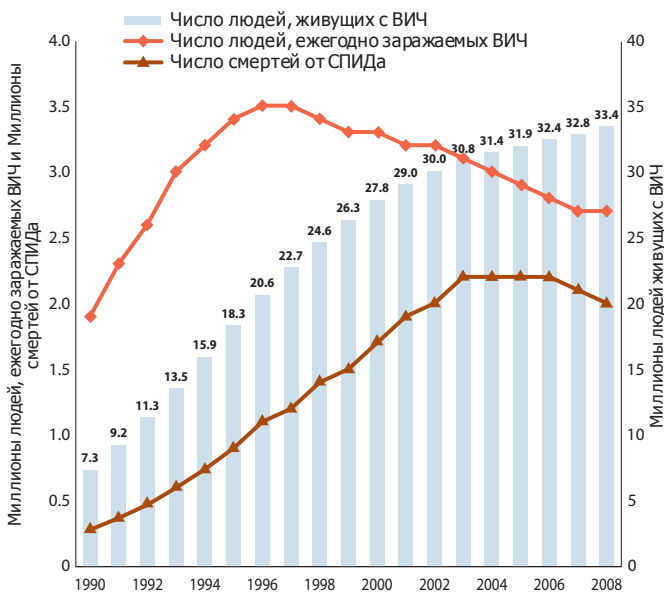


## ЗАДАЧА

Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/  
СПИДа и положить начало тенденции к сокращению  
заболеваемости

Ситуация с распространением ВИЧ в  
большинстве регионов стабилизировалась,  
продолжительность жизни инфицированных  
растет

Количество носителей ВИЧ, новых ежегодных случаев  
заражения ВИЧ и смертей от СПИДа в мире  
(в миллионах), 1990-2008 годы



Последние исследования эпидемиологов показывают, что в мировых масштабах интенсивность распространения ВИЧ достигла максимума в 1996 году, в течение которого было инфицировано 3,5 миллиона людей. К 2008 году этот показатель снизился до 2,7 миллионов. Пиковая смертность от СПИДа зафиксирована в 2004 году (2,2 миллиона умерших). К 2008 году произошло снижение смертности до 2 миллионов случаев, однако ВИЧ по-прежнему занимает первое место среди инфекционных заболеваний по количеству летальных исходов.

Судя по всему, в большинстве регионов эпидемиологическая ситуация стабилизировалась, однако показатели распространения ВИЧ продолжают расти в странах Восточной Европы, Центральной Азии и других азиатских странах,

\* Все приведенные цифры статистики по ВИЧ/СПИДу являются усредненными показателями. Так, информация о 3,5 миллионах новых случаев основана на данных разных исследований в диапазоне от 3,2 до 3,8 миллионов. Подробные статистические данные можно найти на сайте [mdgs.un.org](http://mdgs.un.org)



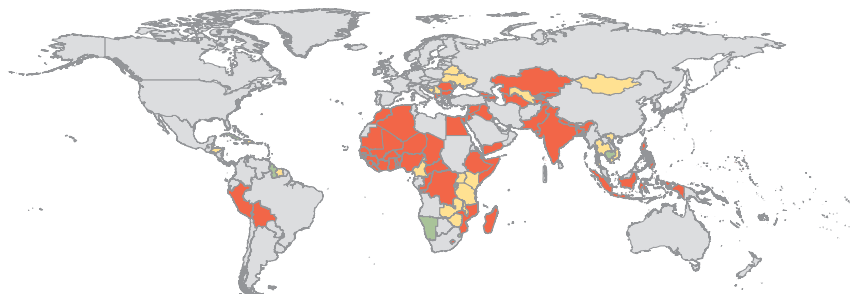
где фиксируют большое количество новых инфицированных. Наиболее проблемным регионом остается Африка к югу от Сахары, на страны которой пришлось 72 процента новых случаев заражения ВИЧ за 2008 год.

Хотя темпы распространения ВИЧ миновали максимальную отметку, общее количество инфицированных в мире по-прежнему растет, во многом благодаря увеличению продолжительности жизни больных за счет антиретровирусной терапии. По данным за 2008 год, в мире насчитывалось 33,4 миллиона ВИЧ-инфицированных, 22,4 миллиона из них – в странах Африки к югу от Сахары.

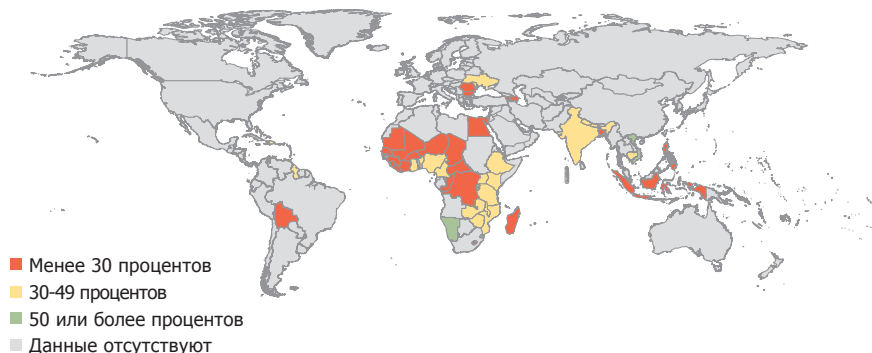
## Многим молодым людям по-прежнему не хватает знаний, чтобы защититься от ВИЧ

Доля девушек и юношей в возрасте 15-24 лет, владеющих полной и достоверной информацией о ВИЧ, в развивающихся странах, 2003-2008 гг. (в процентах)

Девушки в возрасте 15-24 лет (данные по 87 странам)



Юноши в возрасте 15-24 лет (данные по 51 странам)



Понимание того, как не допустить заражения вирусом иммунодефицита человека, - это первый шаг к защите от заболевания. Эти знания особенно важны для молодых людей (от 15 до 24 лет), на долю которых приходится 40 процентов новых случаев заражения ВИЧ. Хотя определенный прогресс в этом направлении есть, уровень распространения полных и достоверных знаний о ВИЧ среди

молодежи во многих странах остается неприемлемо низким. Необходимой информацией владеют лишь менее трети юношей и менее пятой части девушек в развивающихся странах. Согласно исследованиям 2003-2008 гг., самый низкий показатель информированности наблюдается среди девушек в странах Северной Африки – всего 8 процентов. Это гораздо ниже тех 95 процентов, которых планировалось достигнуть к 2010 году по решению Генеральной Ассамблеи ООН в 2001 году.

## Опыт ряда стран доказывает, что задача повышения уровня образованности по вопросам ВИЧ среди девушек вполне осуществима

Доля девушек (от 15 до 24 лет), владеющих полными и достоверными знаниями о ВИЧ, в отдельных странах, по данным примерно на 2000 и 2007 гг. (в процентах)

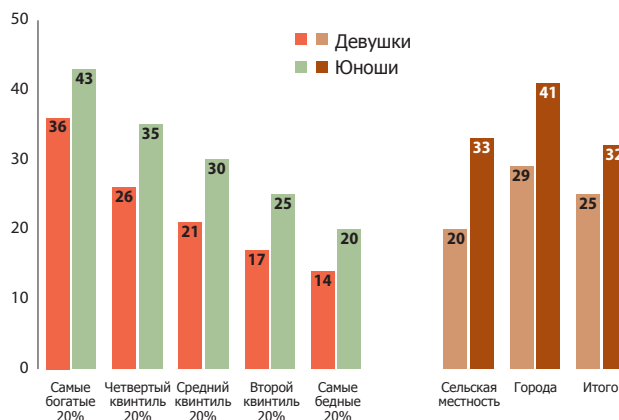


На фоне неудовлетворительных общих показателей в мире и регионах, некоторые страны добились значительных успехов в деле просвещения молодежи по вопросам защиты от ВИЧ. В 18 из 49 стран, где зафиксированы подобные успехи, количество хорошо информированных девушек (от 15 до 24

лет) выросло более чем на 10 процентов; аналогичный рост образованности среди юношей наблюдается в 8 из 16 стран. В период с 2000 по 2008 гг. Камбоджа, Гайана, Намибия, Руанда и Тринидад показали отличный результат в вопросах просвещения девушек на тему ВИЧ, выйдя на уровень 50 и более процентов; аналогичный результат для юношей продемонстрировали Намибия и Руанда.

## В странах Африки к югу от Сахары уровень знаний о ВИЧ заметно выше среди обеспеченного населения и жителей городов

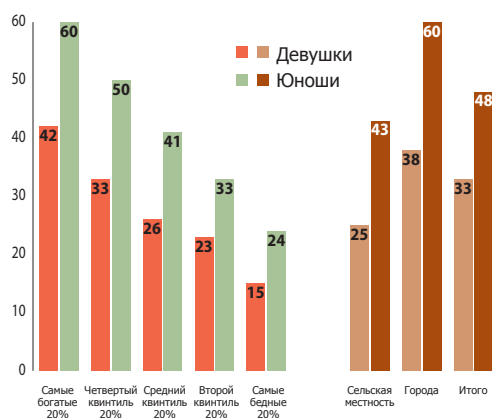
Доля молодых людей (от 15 до 24 лет) с полными и достоверными знаниями о ВИЧ, в зависимости от пола, места жительства и благосостояния, по отдельным странам Африки к югу от Сахары, 2003-2008 гг. (в процентах)



В странах Африки к югу от Сахары знания о ВИЧ среди молодежи распространены очень неравномерно, в зависимости от пола, уровня дохода и места жительства. Как для юношей, так и для девушек возможность получения полной и достоверной информации о ВИЧ растет пропорционально благосостоянию семьи. К тому же, среди наиболее состоятельного населения и городских жителей сглаживается гендерное неравенство в вопросах получения этих знаний.

## Частота использования презервативов неодинакова для юношей и девушек, а также для представителей наиболее и наименее состоятельных слоев населения

Доля юношей и девушек, использовавших презерватив при последнем случае контакта с потенциально опасным партнером, в зависимости от места жительства и благосостояния, по статистике отдельных стран Африки к югу от Сахары, 2003-2008 гг. (в процентах)

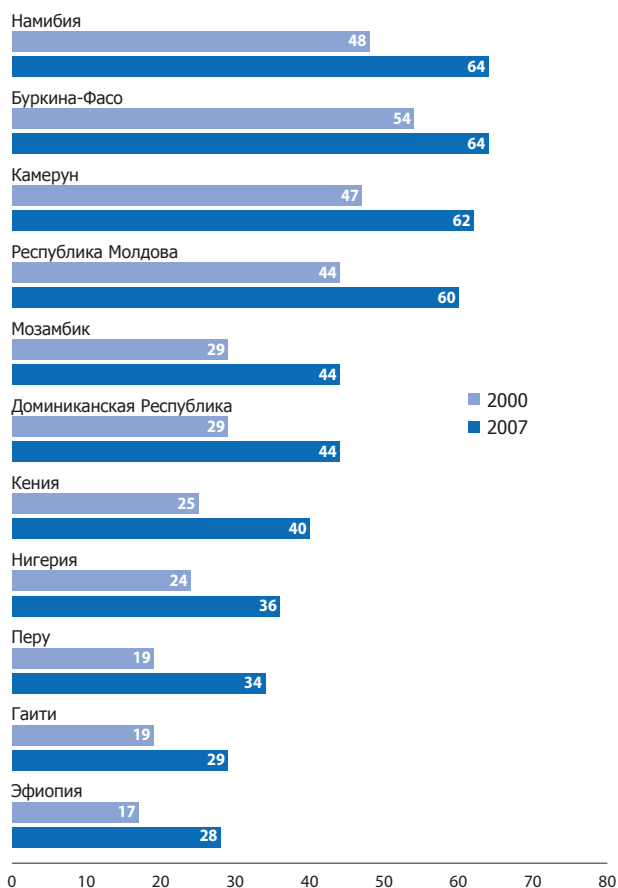


В большей части развивающихся стран молодые люди по-прежнему часто не используют презервативы во время сексуальных контактов даже с потенциально опасными партнерами. В среднем, менее половины юношей и менее трети девушек подтверждают, что использовали презерватив при последнем случае потенциально опасного секса.

В странах Африки к югу от Сахары среди молодежи в возрасте от 15 до 24 лет юноши гораздо чаще используют презервативы, чем девушки. И для юношей, и для девушек процент защищенных половых актов стремительно растет в зависимости от благосостояния, выше он и для жителей городов. Аналогичное неравенство наблюдается во всех странах, где собрана подобная статистика.

## Использование презерватива при потенциально опасных сексуальных контактах приобретает в ряде стран все большее распространение, становясь эффективной мерой по борьбе с ВИЧ-инфицированием

Доля девушек 15-24 лет, использовавших презерватив при последнем случае потенциально опасного контакта, в отдельных странах по данным ориентировочно за 2000 и 2007 год (в процентах)



Хотя количество защищенных сексуальных контактов повсеместно остается низким, молодежь в некоторых странах демонстрирует, что правильная политика и своевременное вмешательство в ситуацию могут принести заметный результат. В период с 2000 по 2008 гг., более чем на 10 процентов возросла частота использования презервативов при потенциально опасных сексуальных контактах у девушек в 11 из 22 стран, где зафиксированы положительные изменения, при этом в некоторых странах уровень защищенных половых контактов достиг 60 и более процентов. Аналогичный рост наблюдался и среди юношей в 11 из 17 стран, где есть данные о подобных тенденциях. Такой успех, в конечном счете, является следствием личного выбора человека, который сформировался под воздействием новых моделей поведения, принципов, биомедицинских представлений, а также совместных мер, предпринятых правительством, партнерами по развитию и гражданским обществом.



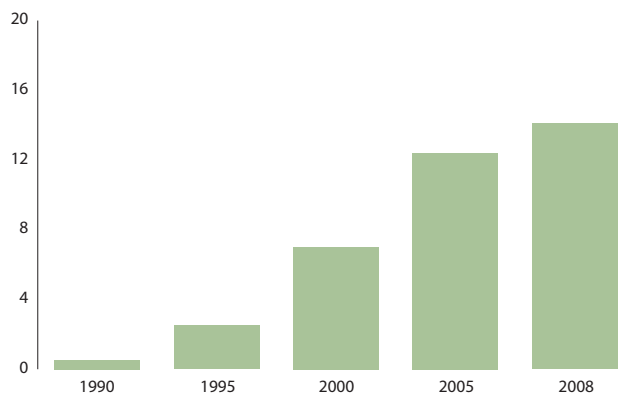
## С нарастающей очевидностью проявляется прямая зависимость между сексуальным насилием и ВИЧ

Существует большой разрыв между знаниями об опасности ВИЧ и их практическим применением, зачастую в силу нравственных устоев и традиций определенного социума. К примеру, традиция ранних браков делает девочек гораздо более уязвимыми. Анализ данных, собранных в восьми странах, показывает, что ранее начало половой жизни для девочек (до 15 лет) серьезно повышает риск ВИЧ-инфицирования. Молчаливое одобрение обществом насилия в отношении девочек и женщин только усугубляет проблему. Статистика, собранная в 4 странах, показала: практически каждая четвертая женщина признает, что ее первый сексуальный контакт произошел по принуждению, а риск заражения ВИЧ в подобных случаях гораздо выше.

Все больше доказательств подтверждают тот факт, что сексуальное насилие в отношении девушек и женщин напрямую связано с уровнем распространения ВИЧ и подрывает все достижения, полученные от комплексной работы с молодежью в рамках программ по борьбе с ВИЧ. Очевидно также, что по-прежнему сохраняется необходимость менять общественные устои, так, чтобы исключить возможность равнодушного восприятия любого насилия в отношении девушек и женщин. Другим аспектом решения данной проблемы является принятие и усиление действия законов, по которым сексуальное насилие считалось бы преступлением и влекло за собой соответствующее наказание.

## Дети, оставшиеся сиротами в результате СПИДа, страдают не только от потери родителей

Количество детей (0-17 лет), у которых один или оба родителя умерли от СПИДа, в странах Африки к югу от Сахары, по данным за 2008 год (в миллионах)



В 2008 году в мире насчитывалось 17,5 миллионов детей-сирот (до 18 лет), один или оба родителя которых умерли от СПИДа. Подавляющее большинство этих детей живут в странах Африки к югу от Сахары.

Дети, осиротевшие в результате СПИДа, обделены в вопросах здравоохранения, образования и социальной защиты гораздо чаще, чем дети, осиротевшие по иным причинам. Среди них чаще фиксируют случаи истощения, болезней, они становятся жертвами эксплуатации детского труда, насилия, пренебрежения, сексуальной эксплуатации – и все это повышает риск ВИЧ-инфицирования. Часто детей, осиротевших в результате СПИДа, клеймят позором и подвергают дискриминации, лишая доступа к самому необходимому: безопасному проживанию, возможности играть, получению образования.

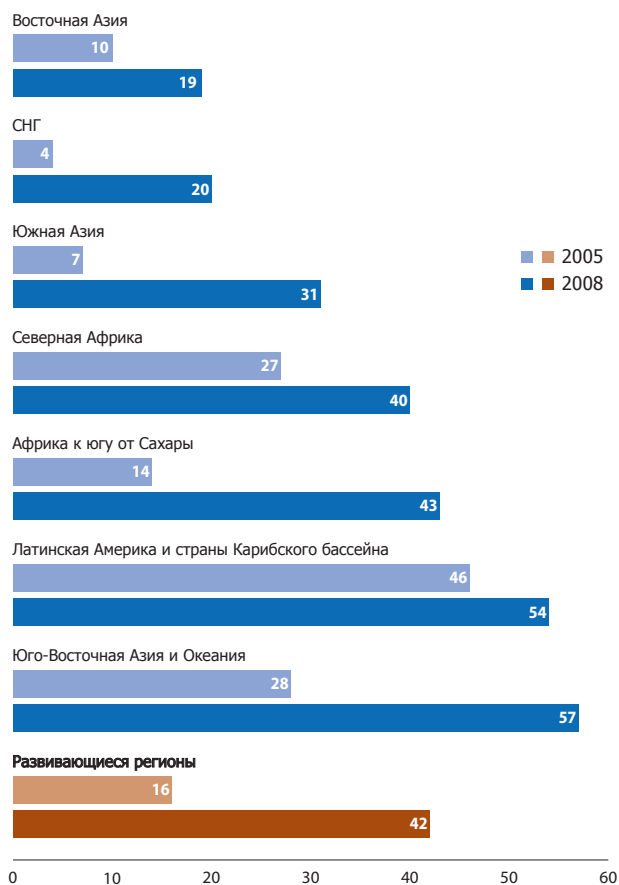


**ЗАДАЧА**

Предоставление к 2010 году возможности пройти лечение от СПИДа всем, кто в этом нуждается

## Скорость распространения ВИЧ по-прежнему опережает расширение доступа к соответствующей терапии

Доля ВИЧ-инфицированных, получающих необходимую антиретровирусную терапию, по данным за 2005 и 2008 год (в процентах)



Третья из пяти инициатив – объединенные усилия всего мира для обеспечения 3 миллионов людей в странах с низким и средним уровнем дохода антиретровирусной терапией к 2005 году – была начата в 2003 году. На тот момент терапию, необходимую для продления жизни, получали 400 тысяч инфицированных. Пять лет спустя, по состоянию на декабрь 2008 года, эта цифра увеличилась в 10 раз, составив около 4 миллионов человек, причем только за последний год прирост составил 1 миллион. Самые большие успехи отмечались в странах Африки к югу от Сахары, где живут две трети тех, кому необходимо лечение. К концу 2008 года антиретровирусной терапией в странах Африки к югу от Сахары было обеспечено 2,9 миллиона человек, что, в сравнении с 2,1 миллиона в 2007 году, демонстрирует рост на 39 процентов.

Тем не менее, на двух охваченных терапией каждый год приходится пять новых случаев ВИЧ-инфицирования. Скорость распространения ВИЧ по-прежнему превышает темпы распространения терапевтической помощи, что указывает на необходимость более активных мер как в сфере борьбы с инфицированием, так и в вопросах обеспечения доступной терапии.

Среди 8,8 миллионов ВИЧ-инфицированных в странах со средним и низким уровнем жизни, доля охваченных лечением в 2008 году составила 42 процента, в сравнении с 33 процентами в 2007 году. Это означает, что без необходимой терапии остались 5,5 миллионов человек. Под влиянием последних научных разработок, Всемирная организация здравоохранения в 2009 году пересмотрела указания по обеспечению терапии ВИЧ-инфицированных, в результате число нуждающихся в антиретровирусной терапии дополнительно увеличится.

Данные по 90 странам со средним и низким уровнем жизни показывают, что среди взрослых ВИЧ-инфицированных небольшое преимущество в доступе к лечению имеют женщины: 45 процентов по состоянию на конец 2008 года, тогда как среди мужчин соответствующие лекарства получали только 37 процентов. По данным за тот же год, из числа инфицированных детей лечением были охвачены 38 процентов, или 275 700 человек. Несмотря на такой ограниченный доступ к лечению, антиретровирусная терапия помогла спасти 2,9 миллионов жизней.

## Усиление терапии ВИЧ-инфицированных женщин помогает защитить их новорожденных детей

Свыше 90 процентов ВИЧ-инфицированных детей (всего их 2,1 миллиона) были заражены еще до рождения, во время родов либо при грудном вскармливании. Этот показатель можно было бы значительно уменьшить, если бы все ВИЧ-инфицированные женщины получали надлежащую антиретровирусную терапию во время беременности. На протяжении последнего десятилетия, мировое сообщество постоянно принимало меры по улучшению медицинских услуг для женщин и детей и уменьшению уязвимости этой части населения перед ВИЧ-инфекцией. Усилия не остались напрасными. В 2008 году терапию получили 45 процентов беременных ВИЧ-положительных женщин из 149 стран со средним и низким уровнем жизни. В абсолютных цифрах это 628 000 из 1,4 миллионов беременных женщин, инфицированных ВИЧ – на 10 процентов больше, чем за год до этого.

### ЗАДАЧА

Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости

Половина населения мира находится под угрозой заболевания малярией, и, по данным за 2008 год, на 243 миллионов случаев заболевания произошло около 863 тысяч летальных исходов. Из них 767 тысяч (89 процентов) смертей зарегистрированы в Африке.

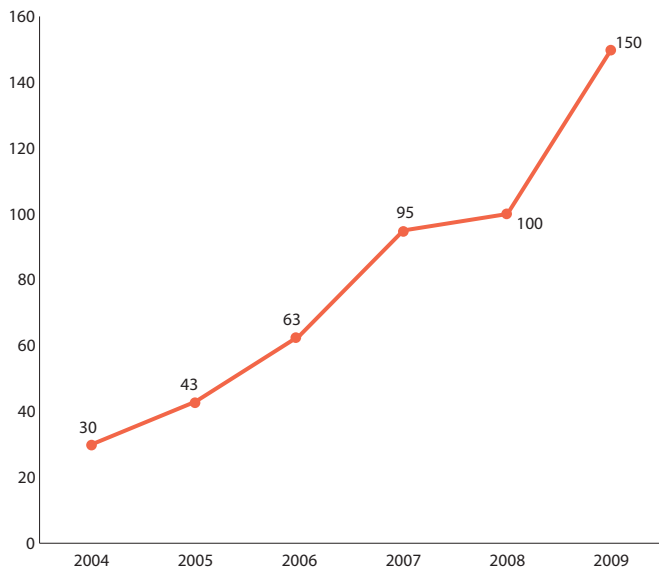
Активная борьба с малярией имеет решающее значение для достижения многих целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, а имеющиеся данные свидетельствуют о значительном расширении масштабов профилактики и лечения. Серьезные финансовые вливания и внимание к малярии ускорили работу по наиболее важным направлениям за счет устранения проблем в производстве, закупках и распределении основных средств профилактики малярии. Страны сумели быстро внедрить более эффективные медицинские стратегии, к примеру, точную диагностику для выбора способа лечения и комбинированную терапию на основе артемизинина.





## Увеличение производства обработанных инсектицидом противомоскитных сеток

Производство долговечных инсектицидных надкроватных сеток в мире, 2004-2009 гг. (в миллионах)

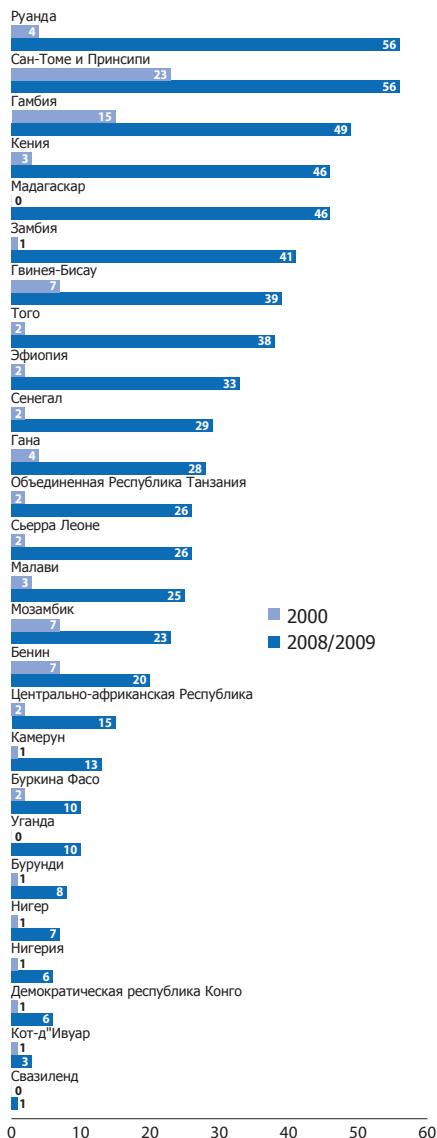


Примечание: Данные за 2007-2009 гг. взяты на основе проектных производственных мощностей.

Производство противомоскитных сеток в мире с 2004 года увеличилось в пять раз - с 30 миллионов до 150 миллионов в 2009 году. В течение 2007-2009 годов производители доставили в страны Африки и распространили почти 200 миллионов сеток, которые пригодны для использования и по сегодняшний день; для достижения всеобщего охвата в этом регионе необходимо около 350 миллионов сеток. На основании этих данных можно сделать вывод, что страны Африки, подверженные вспышкам малярии, имеют сейчас достаточное количество сеток, чтобы защитить более половины населения.

## По всей Африке более широкое использование обработанных инсектицидами надкроватных сеток защищает общины от малярии

Доля детей младше пяти лет, спящих под обработанными инсектицидами надкроватными сетками, в отдельных странах, по данным ориентировочно за 2000 и 2008/2009 гг.

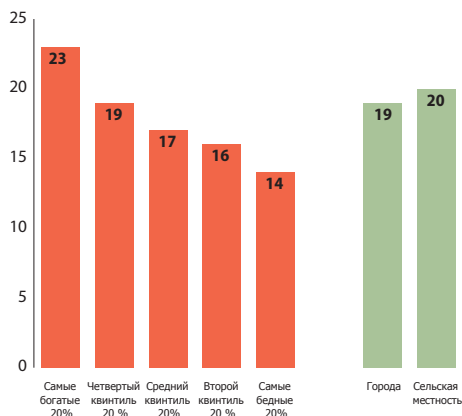


Среди африканских детей, составляющих основную группу риска по заболеванию малярией, с 2000 года значительно выросла доля тех, кто спит под москитными сетками. Все страны, имеющие статистические данные, показали существенное увеличение использования обработанных инсектицидами надкроватных сеток за

последнее десятилетие, несмотря на то, что активизация этих мер в большинстве стран началась только в 2005 году. На основе данных по 26 африканским странам, на долю которых приходится 71 процент африканских детей младше пяти лет, и где имеются положительные изменения, использование таких сеток для детей возросло со всего 2 процентов в 2000 году до 22 процентов в 2008 году. Двадцать из 26 африканских стран, где зафиксирован рост, увеличили за это время распространение сеток по меньшей мере в пять раз, причем 11 из этих стран достигли 10-кратного или более увеличения.

## Нищета по-прежнему ограничивает возможность использования противомоскитных сеток

Доля детей младше пяти лет в странах Африки к югу от Сахары, спящих под обработанными инсектицидами надкроватными сетками, в зависимости от места жительства и благосостояния семей, 2006-2009 гг. (в процентах)

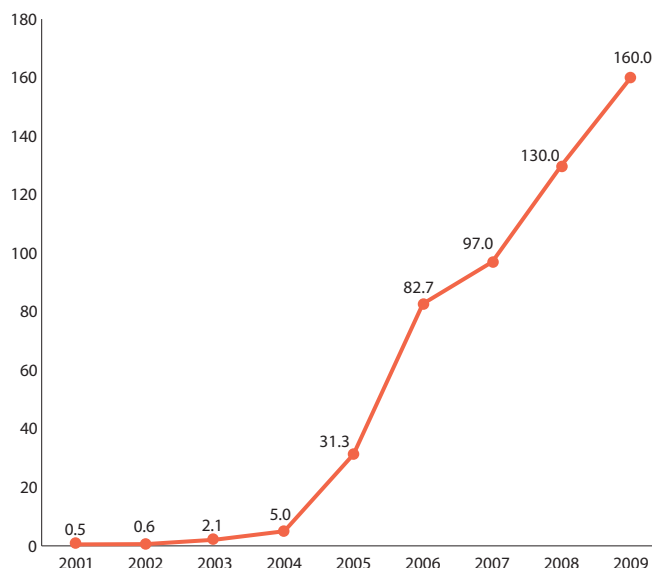


Примечание: Сегментация по месту жительства основана на информации о местожительстве 86 процентов детей в возрасте до пяти лет в 32 странах Африки к югу от Сахары. Сегментация по благосостоянию семей основана на информации о благосостоянии семей в 30 странах Африки к югу от Сахары, охватывающей 83 процента детей в возрасте до пяти лет.

В рамках кампании по распространению бесплатных обработанных инсектицидами противомоскитных сеток в зонах интенсивной передачи малярии, некоторым странам удалось добиться более соразмерного использования надкроватных сеток в бедных сельских семьях. Но не все страны смогли это сделать. В среднем, девочки и мальчики в беднейших семьях все еще редко используют противомоскитные сетки, хотя данные не свидетельствуют о каких-либо существенных гендерных различиях в распределении защитных средств.

## Объемы мировых закупок более эффективных противомаларийных препаратов стремительно растут

Количество доз комбинированной терапии на основе артемизинина, закупаемых во всем мире, 2001-2009 годы (в миллионах)



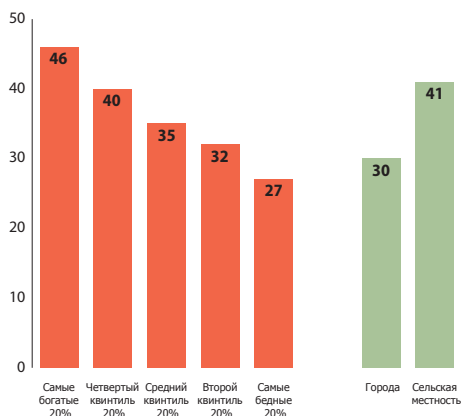
Своевременное и эффективное лечение имеет решающее значение для предотвращения опасных для жизни осложнений малярии, особенно у детей. В последние годы многие африканские страны активизировали свои программы лечения посредством обеспечения более широкого доступа к новым комбинированным противомаларийным лекарствам, которые оказываются более эффективными в сравнении с ранее использовавшимися препаратами.

С 2003 года страны скорректировали свою национальную политику в области лекарственных средств в пользу комбинированной терапии на основе артемизинина - более эффективного, но и более дорогого метода лечения. Объемы мировых закупок этих препаратов с 2005 года резко возросли.

Однако доступность лечения малярии в африканских странах по-прежнему существенно колеблется - от 67 процентов до всего лишь 1 процента детей в возрасте до пяти лет, болеющих лихорадкой, получают какой-либо вид противомаларийного препарата. На самом деле, по данным за последние годы (2005-2009), доля детей младше пяти лет, болеющих лихорадкой и получающих противомаларийные препараты, была выше 50 процентов лишь в 8 из 37 африканских стран. А в 9 из этих стран лишь 10 процентов или даже меньше больных детей получают лечение. Следует отметить, однако, что более низкий уровень лечения малярии может отражать и более широкое использование диагностических средств, позволяющих определить детей, которые на самом деле больны малярией и нуждаются в лечении.

## Дети из бедных семей имеют меньше всего возможностей лечиться от малярии

Доля заболевших детей младше пяти лет в странах Африки к югу от Сахары, получающих противомаларийные препараты, в зависимости от места жительства и квинтиля благосостояния, 2006-2009 годы (в процентах)

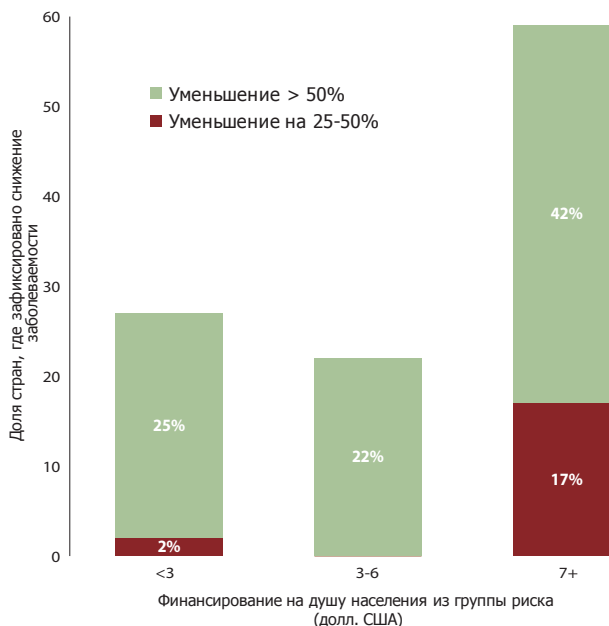


Примечание: Сегментация по месту жительства основана на информации о местожительстве 86 процентов детей в возрасте до пяти лет в 33 странах Африки к югу от Сахары. Сегментация по благосостоянию семей основана на информации о благосостоянии семей в 31 стране Африки к югу от Сахары, охватывающей 83 процента детей в возрасте до пяти лет.

Дети, живущие в сельских районах, имеют меньше шансов получить противомаларийные лекарства, чем дети, живущие в городских районах. Аналогичным образом, дети в богатых семьях почти в два раза чаще имеют возможность получить лечение, чем дети из беднейших семей. Данные не свидетельствуют о гендерном неравенстве.

## Внешнее финансирование способствует сокращению заболеваемости и смертности от малярии, но необходима дополнительная поддержка

Процент стран, сообщивших о сокращении заболеваемости малярией, в зависимости от полученного финансирования на душу населения из группы риска; данные по 108 странам, подверженным вспышкам малярии, 2008-2008 гг., (в процентах)



В последние годы объемы внешнего финансирования для борьбы с малярией значительно возросли. Объем средств, выделяемых странам, где наблюдаются вспышки малярии, возрос с менее чем 0,1 млрд. долл. США в 2003 году до 1,5 млрд. долл. США в 2009 году. Значительная часть этой поддержки выделяется из Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, в последние годы идет поддержка и из других источников. Объемы внутреннего финансирования оценить труднее, но вклад национальных правительств, по крайней мере, поддерживается на уровне 2004 года.

Несмотря на эти позитивные тенденции, общий объем финансирования для борьбы с малярией все же значительно меньше расчетных 6 млрд. долларов США, необходимых для всемирной борьбы с малярией только в 2010 году. Пока около 80 процентов средств внешнего финансирования ориентировано на африканский регион, на долю которого приходится около 90 процентов мировых случаев заболеваний и смертей.

Дополнительное финансирование позволило увеличить закупки средств защиты и, как следствие, число семей, владеющих хотя бы одной обработанной инсектицидом противомоскитной сеткой.

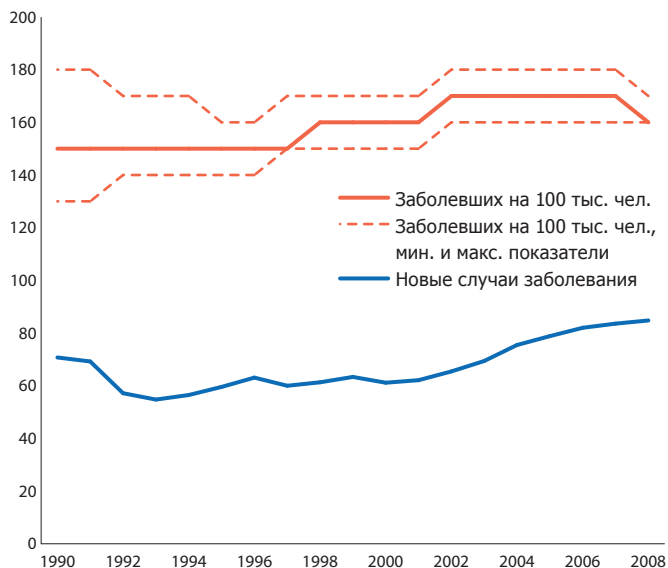


Африканские страны, которые достигли высокого уровня обеспечения населения надкроватными сетками и в области программ по лечению, зафиксировали сокращение случаев заболевания малярией. Более трети из 108 стран, подверженных риску заболевания малярией (9 из которых - африканские и 29 - неафриканские), отметили в 2008 году сокращение случаев заболевания более чем на 50 процентов по сравнению с 2000 годом. Хотя существующие данные не могут отражать ситуацию по всему населению, очевидно, что снижение заболеваемости малярией связано с более высоким уровнем внешней помощи. Это говорит о том, что ЦРТ может быть достигнута если будет сохранено надлежащее финансирование и продолжится работа по наиболее важным направлениям. Статистика по ряду африканских стран также показывают, что значительное сокращение частоты заболевания малярией и смертельных исходов повлекло за собой общее снижение смертности среди детей в возрасте до 5 лет. Усиленные меры по борьбе с малярией могли бы помочь многим африканским странам к 2015 году снизить уровень детской смертности на две трети и достичь, таким образом, ЦРТ 4.

Одним из недостатков в ходе процесса является то, что лимитированные средства для борьбы с малярией непропорционально сосредоточены на небольших странах, в итоге снижение заболеваемости наблюдаются в тех странах, где риск малярии относительно низок и где результаты легко достижимы. Для достижения ЦРТ больше внимания необходимо уделять обеспечению результатов в крупных странах, на долю которых приходится большинство случаев заболевания малярией и летальных исходов от нее.

## Ситуация по туберкулезу немного улучшилась

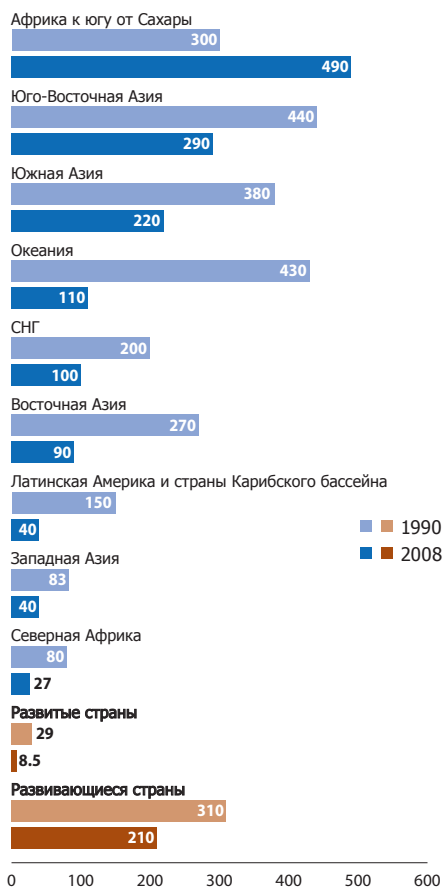
Число новых случаев заболевания туберкулезом на 100 тысяч человек (распространение) и количество зарегистрированных больных туберкулезом на 100 тысяч человек в развивающихся регионах (включая ВИЧ-инфицированных), 1990-2008 гг. (в процентах)



Число случаев заболевания туберкулезом во всем мире снижается медленно. Заболеваемость снизилась до 139 случаев на 100 тысяч человек в 2008 году, после пика 143 случаев на 100 тысяч в 2004 году. По оценкам, во всем мире в 2008 году было диагностировано 9,4 миллиона человек, недавно заболевших туберкулезом. Эта цифра свидетельствует о росте по сравнению с 9,3 миллионами случаев, зарегистрированных в 2007, то есть снижение случаев заболеваемости на душу населения происходит слишком медленно и не может обеспечить положительной динамики на фоне общего прироста населения. Из общего числа случаев примерно 15 процентов заболевших относятся к числу ВИЧ-инфицированных. Если сегодняшние тенденции сохраняются, то мир в целом уже достиг ЦРТ по остановке и сокращению заболеваемости туберкулезом в 2004 году.

## Заболееваемость туберкулезом снизилась в большинстве регионов

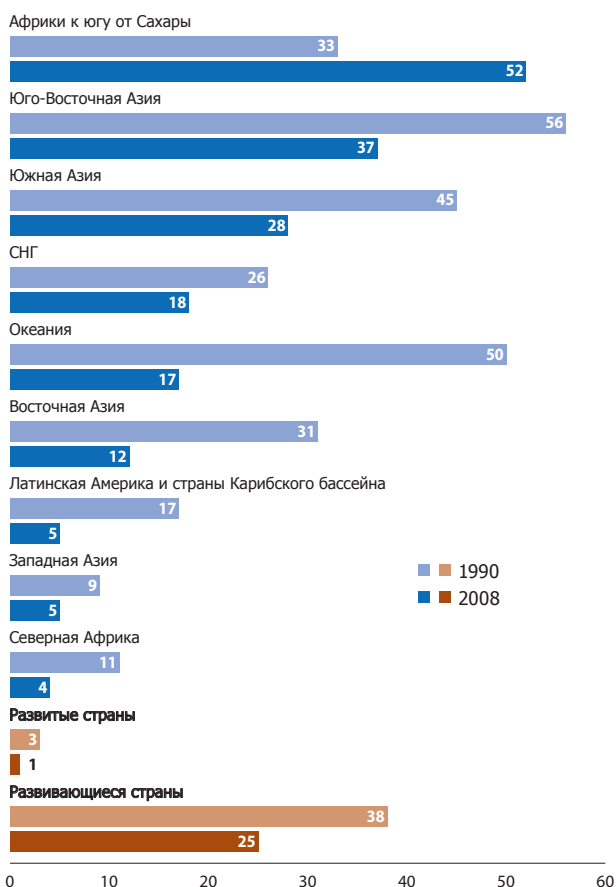
Количество больных туберкулезом на 100 тыс. человек (включая ВИЧ-инфицированных), 1990 и 2008 гг. (в процентах)



В 2008 году распространение туберкулеза оценивалось в 11 миллионов случаев - эквивалентно 164 случаям на 100 тысяч человек. Это значительное снижение по сравнению с 2007 годом, что во многом отражает изменение методики проведения оценок. Уровень заболеваемости снижается во всех регионах, кроме азиатских стран СНГ (где после незначительного снижения в начале 1990-х годов прогресс застопорился) и в странах Африки к югу от Сахары.

## Туберкулез остается на втором месте по смертности среди инфекционных заболеваний (после ВИЧ)

Количество смертей от туберкулеза на 100 000 человек населения (кроме ВИЧ-инфицированных), 1990 и 2008 годы



Хотя все больше и больше больных туберкулезом имеют возможность лечиться, миллионы людей будут оставаться больными из-за недоступности высококвалифицированной медицинской помощи. Туберкулез остается вторым, уступая только ВИЧ-инфекции, по числу унесенных жизней. В 2008 году 1,8 миллиона человек умерли от этой болезни, половина из них были инфицированы ВИЧ. Многие из этих смертей произошли из-за отсутствия антиретровирусной терапии.

Показатели смертности от туберкулеза снизились в большинстве регионов, за исключением азиатских стран СНГ, где они, похоже, стабилизируются. В странах Африки к югу от Сахары уровень смертности увеличивался до 2003 года и с тех пор снижается, хотя пока еще не вернулся к уровню 1990-х годов. Сокращение смертности вдвое к 2015 году в этом регионе крайне маловероятно из-за негативных последствий эпидемии ВИЧ. Для мира в целом, достижение целевых показателей, установленных Партнерством по борьбе с туберкулезом - сокращение вдвое к 2015 году показателей 1990 года по распространенности и смертности - будет возможным, если усилия по борьбе с туберкулезом и финансирование принимаемых мер сохранятся.

# Цель 7

## Обеспечение экологической устойчивости

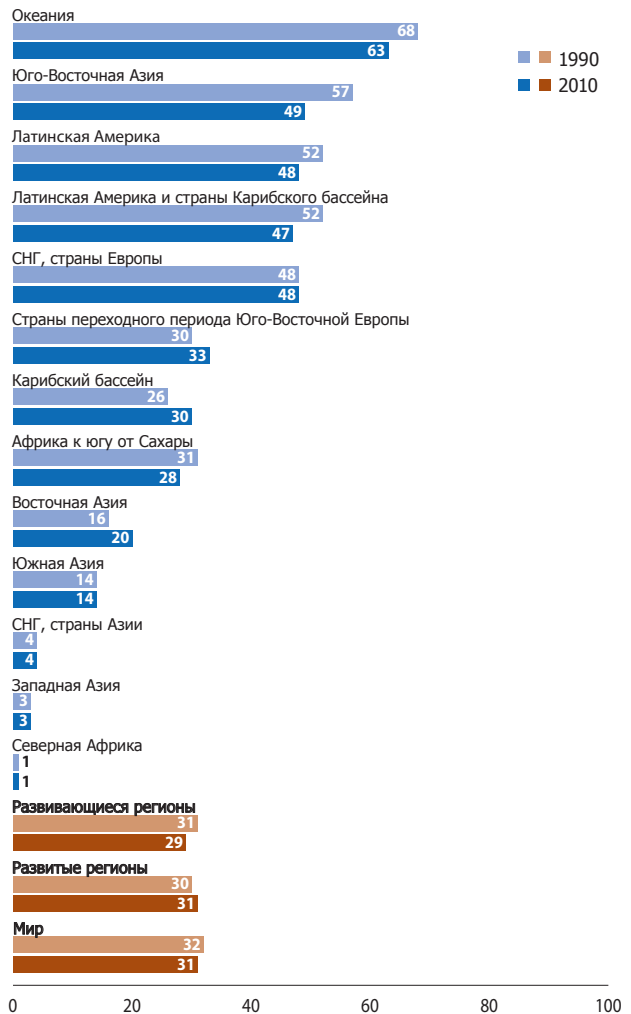


### ЗАДАЧА

Включить принципы экологически рационального развития в национальные стратегии и программы, обратить вспять процесс утраты природных ресурсов

Признаки снижения скорости потерь лесных массивов уже появились, но она по-прежнему угрожающе высока

Площадь лесов в процентах от площади суши, 1990 и 2010 гг. (в процентах)



Вырубка лесов в мировых масштабах, основную часть которой провоцирует превращение тропических лесов в сельскохозяйственные угодья, замедляется, но во многих странах продолжает оставаться на высоком уровне. В течение последних десяти лет в мире около 13 миллионов гектаров леса ежегодно переводилось под другие виды пользования или погибало в



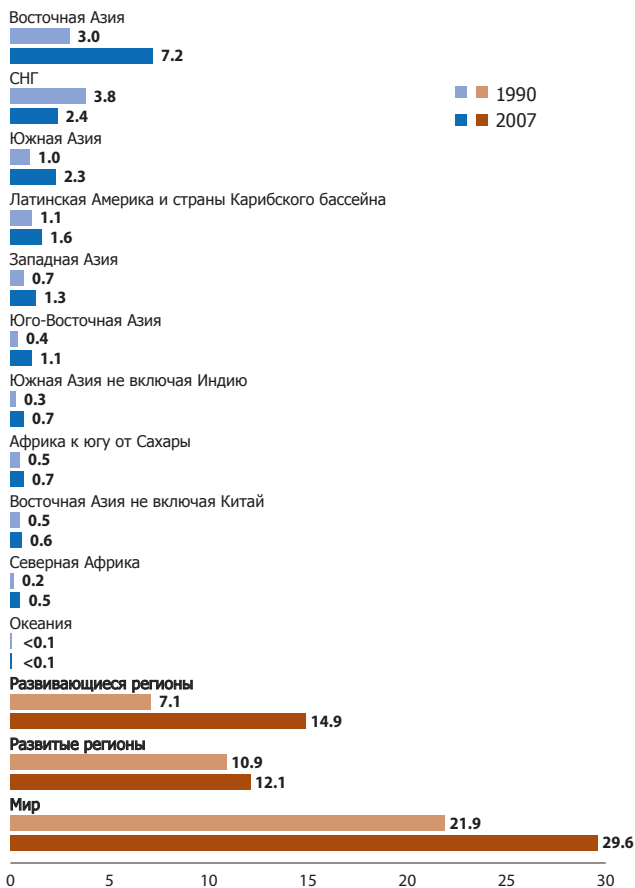
результате естественных причин; для сравнения, в 1990-х годах потери составляли 16 миллионов гектаров ежегодно.

Масштабные программы по высадке деревьев в ряде стран, в сочетании с естественным расширением площади лесов в некоторых регионах, добавляют более 7 миллионов гектаров новых лесов ежегодно. В результате, чистые потери лесных площадей за период 2000-2010 гг. были сокращены до 5,2 миллиона гектаров в год, по сравнению с ежегодными потерями в 8,3 миллиона гектаров за период 1990-2000 гг.

Южная Америка и Африка по-прежнему демонстрируют самые высокие темпы потери лесных массивов: почти 4 миллиона и 3,4 миллиона гектаров в год соответственно в течение последних десяти лет. Из числа развитых регионов, большие потери в период с 2000 года понесла Австралия, отчасти из-за сильной засухи и лесных пожаров. С другой стороны, в странах Азии в последние десять лет зарегистрировано около 2,2 миллионов гектаров чистого прироста площади лесов ежегодно, в основном благодаря крупным программам лесонасаждения в Китае, Индии и Вьетнаме. Эти три страны в течение последних пяти лет расширяли свои площади лесов в общей сложности почти на 4 миллиона гектаров ежегодно. Но во многих других странах Азии продолжается интенсивный перевод лесных площадей под другие цели.

## Проблема изменения климата требует срочных и решительных мер

Выбросы углекислого газа (CO<sub>2</sub>) в 1990 и 2007 годах (в миллиардах метрических тонн)



В 2007 году мировые выбросы двуокиси углерода (CO<sub>2</sub>) снова возросли, увеличившись на 3,2 процента по сравнению с предыдущим годом и достигнув 30 миллиардов тонн. Это на 35 процентов выше уровня 1990 года. Объем выбросов на душу населения по-прежнему максимально высок в развитых странах – около 12 метрических тонн CO<sub>2</sub> на человека в год – против 3 тонн в среднем в развивающихся странах и 0,9 тонн в странах Африки к югу от Сахары (это наименьший региональный показатель). Начиная с 1990 года, выбросы на единицу объема производства снизились более чем на 26 процентов в развитых регионах и примерно на 11 процентов – в развивающихся.

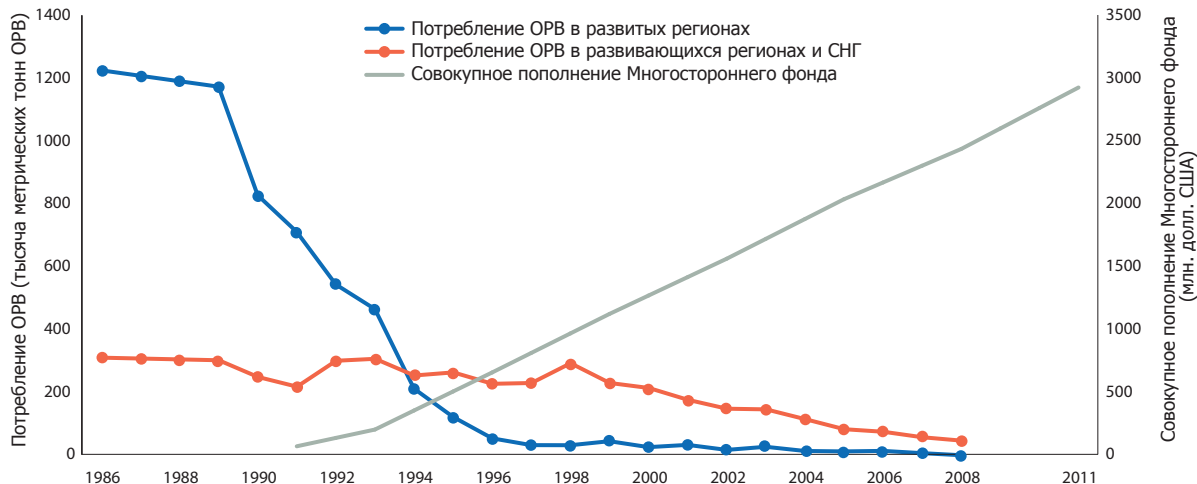
Ожидается, что данные за 2008 год засвидетельствуют небольшое изменение в тенденции: по оценкам World Energy Outlook за 2009 год, опубликованного Международным энергетическим агентством, скорость увеличения глобальных выбросов CO<sub>2</sub> в 2008 году должна была снизиться в результате мирового финансового кризиса, и общий объем выбросов в мире, возможно, даже сократился в период между 2008 и 2009

годом. Но, согласно тому же источнику, есть основания считать, что спад будет недолгим: после восстановления экономики, прогнозирует агентство, объем выбросов углекислого газа опять начнет расти и, в соответствии с "базовым сценарием", к 2020 году превысит уровень 1990 года примерно на 65 процентов. Такой рост недопустим, так как в результате риск неблагоприятных последствий для всей климатической системы планеты серьезно увеличится.

Усиление международных мер по предотвращению изменений климата остается актуальной и неотложной задачей. Возможность, которая открылась в результате краткосрочного снижения объемов выбросов, должна быть использована в полной мере. Прошедшие в минувшем году переговоры по Рамочной конвенции ООН об изменении климата дали определенные результаты, но многое еще предстоит сделать для того, чтобы сформулировать и запустить реализацию программы адекватных действий международного сообщества в ответ на проблемы изменения климата.

## Беспрецедентные результаты действия Монреальского Протокола показывают, что противостоять изменению климата - в наших силах

Потребление озоноразрушающих веществ (ОРВ) в период 1986-2008 гг. (в тысячах метрических тонн озоноразрушающей способности) и объемы пополнения Многостороннего фонда в рамках Монреальского Протокола, 1991-2011 гг. (в млн. долларов США)



По состоянию на 16 сентября 2009 года, Монреальский Протокол подписали 196 стран-участников, что сделало этот документ первым в истории соглашением, получившим всемирную ратификацию. Все правительства мира в настоящее время имеют правовые обязательства поэтапно отказываться от озоноразрушающих веществ (ОРВ), в соответствии со сроками, определенными в Протоколе. Таким образом, в текущем 2010 году для нашей планеты началась новая жизнь – жизнь, практически свободная от самых распространенных ОРВ, в том числе хлорфторуглеродов и галонов.

На пути к этому результату развивающиеся страны продемонстрировали, что они хотят, готовы и способны стать полноправными участниками международного процесса защиты окружающей среды, необходима только

адекватная поддержка. И действительно, при поддержке со стороны Многостороннего фонда в рамках Монреальского Протокола, во многих развивающихся странах сокращения выбросов при поэтапном отказе от ОРВ превысили целевые показатели.

В период с 1986 по 2008 год мировое потребление ОРВ было сокращено на 98 процентов. Как следствие, благодаря предусмотренным Монреальским Протоколом мерам регулирования производства и потребления этих веществ, за период с 1990 по 2010 годы будет достигнуто сокращение выбросов парниковых газов на величину, эквивалентную 135 тысячам мегатонн CO<sub>2</sub>. Это эквивалентно 11 тысячам мегатонн в год, что в четыре-пять раз больше целевого сокращения, намеченного на первый период действия обязательств по Киотскому протоколу - соглашению, связанному с Рамочной конвенцией ООН по изменению климата. Стороны Монреальского Протокола в настоящее время исследуют возможность использовать столь стремительный ход выполнения соглашений

для достижения еще больших результатов в борьбе с изменением климата.

Без мер, предусмотренных Монреальским Протоколом и Венской конвенцией, содержание озоноразрушающих веществ в атмосфере к 2050 году выросло бы в 10 раз. В результате, от постоянно растущего уровня ультрафиолетового излучения, в мире появилось бы порядка 20 миллионов новых случаев заболевания раком кожи и около 130 миллионов случаев катаракты; серьезный ущерб был бы нанесен иммунной системе человека, дикой природе и сельскому хозяйству. На большей части планеты время, достаточное для получения солнечного ожога, могло бы сократиться до критического уровня, вследствие 500-процентного роста уровня солнечной радиации, разрушающей ДНК.

## ЗАДАЧА

Снизить масштабы сокращения биологического разнообразия путем значительного уменьшения темпов его утраты к 2010 году

### Задача по сохранению биоразнообразия в мире к 2010 году не была решена, и последствия могут быть трагическими

Хотя некоторые успехи в области сохранения биоразнообразия все же достигнуты, и ситуация могла быть еще хуже, если бы меры по достижению цели 2010 года не были предприняты, потери редких видов продолжают – и неумолимо. По имеющимся данным, под угрозой исчезновения находятся почти 17 тысяч видов растений и животных. Исходя из текущих тенденций, утрата биоразнообразия будет продолжаться на протяжении всего XXI века, увеличивая риск серьезных изменений в экосистемах и продолжая наносить ущерб человечеству. Несмотря на увеличение объемов инвестиций в разработку и осуществление природоохранных мероприятий, борьбу с основными причинами утраты биоразнообразия – такими как высокий уровень потребления, потеря среды обитания, инвазивные виды, загрязнение окружающей среды и изменение климата – сегодня едва ли можно считать успешной.

Потеря биоразнообразия ставит под угрозу и существование человека, поскольку разрушает основы нормального функционирования экосистем, от которых зависит все живое. Миллиарды людей, включая беднейшие слои населения, непосредственно зависят от определенных видов растений и животных, необходимых для их повседневной жизни, а зачастую и для выживания. Невосполнимые утраты в живой природе могут свести на нет усилия по осуществлению других ЦРТ, особенно связанных с проблемами нищеты, голода и болезней, поскольку делают беднейшую часть населения планеты еще более уязвимой, лишают ее возможностей изменить свою жизнь к лучшему.





## Важные ареалы обитания видов, находящихся под угрозой вымирания, до сих пор недостаточно защищены

Доля защищенных территорий из числа принципиально важных для сохранения биоразнообразия, 1950-2007 (в процентах)



Примечание: Данные по защищаемым территориям из 10 993, определенных как Ключевые орнитологические территории (КОТ) и 561 определенной Альянсом нулевого уровня исчезновения (AZE).

Хотя на сегодня почти 12 процентов суши и около одного процента морских территорий планеты находится под защитой, прочие территории, принципиально важные для сохранения биоразнообразия, охраняются недостаточно. В 2009 году только в половине из наземных экорегионов (больших территорий, характеризующихся определенным сочетанием климата, почвы, рельефа, а также флоры и фауны; всего на планете выделяют 821 экорегион) под защитой были более 10 процентов территории. По условиям Конвенции о биоразнообразии, к 2010 году защищенными должны были оказаться 10 процентов каждого из экорегионов.

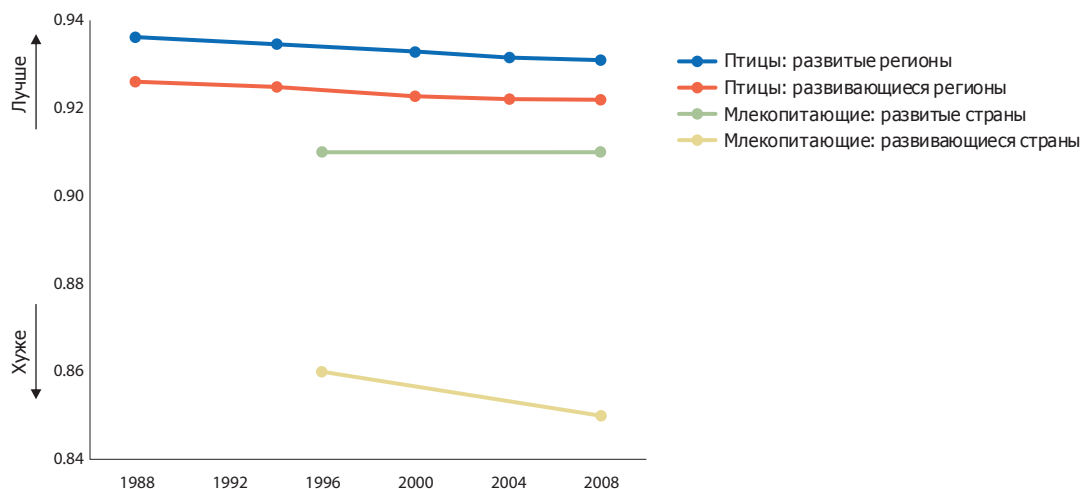
На самых проблемных с точки зрения биоразнообразия территориях заметны перемены в лучшую сторону, но они происходят недостаточно быстро. К 2007 году 35 процентов территорий, определенных Альянсом нулевого уровня исчезновения (всего их 561), и 26 процентов ключевых орнитологических территорий (общее число - 10993) были полностью защищены, что значительно больше, чем в 1990 году (25 и 29 процентов соответственно). На территориях, определенных Альянсом нулевого уровня исчезновения, обитают более 95 процентов оставшихся на Земле представителей тех видов, что находятся в критическом состоянии или под угрозой исчезновения, согласно Красному Списку Международного союза охраны природы (МСОП). Ключевые орнитологические территории – это места, от состояния которых зависит сохранность птичьих популяций планеты. Защита всех этих территорий стала бы значительным шагом к выполнению целей Конвенции о биоразнообразии по защите особо важных регионов.

В настоящее время день незащищенными или частично защищенными остаются более двух третей этих территорий. Кроме того, официальный статус «защищенной» территории не всегда означает адекватное управление и выполнение всех необходимых мероприятий по эффективной защите мест обитания и самих исчезающих видов.



## Количество видов, находящихся под угрозой исчезновения, растет день ото дня, особенно в развивающихся странах

Вероятность сохранности редких видов в ближайшем будущем, при отсутствии дополнительных природоохранных мер (индекс выживания видов, включенных в Красный Список МСОП для птиц (1988-2008 гг.) и млекопитающих (1996-2008 гг.))



Примечание: Если индекс Красного Списка равен 1.0, перечисленные виды считаются вызывающими наименьшие опасения, т.е. в ближайшем будущем им не грозит вымирание. Нулевое значение индекса показывает, что виды полностью вымерли

Индекс Красного Списка МСОП, оценивающий долю видов, которым не грозит исчезновение в ближайшем будущем при отсутствии дополнительных природоохранных мер, показывает, что для большинства редких видов ситуация ухудшается, а не улучшается. Млекопитающие в целом более подвержены вымиранию, чем птицы. И обе группы демонстрируют, что в развивающихся регионах вымирание редких видов идет так же быстро, а зачастую и быстрее, чем в развитых регионах.

## Ситуация с чрезмерным выловом рыбы в мире стабилизировалась, но эта победа требует проверки временем

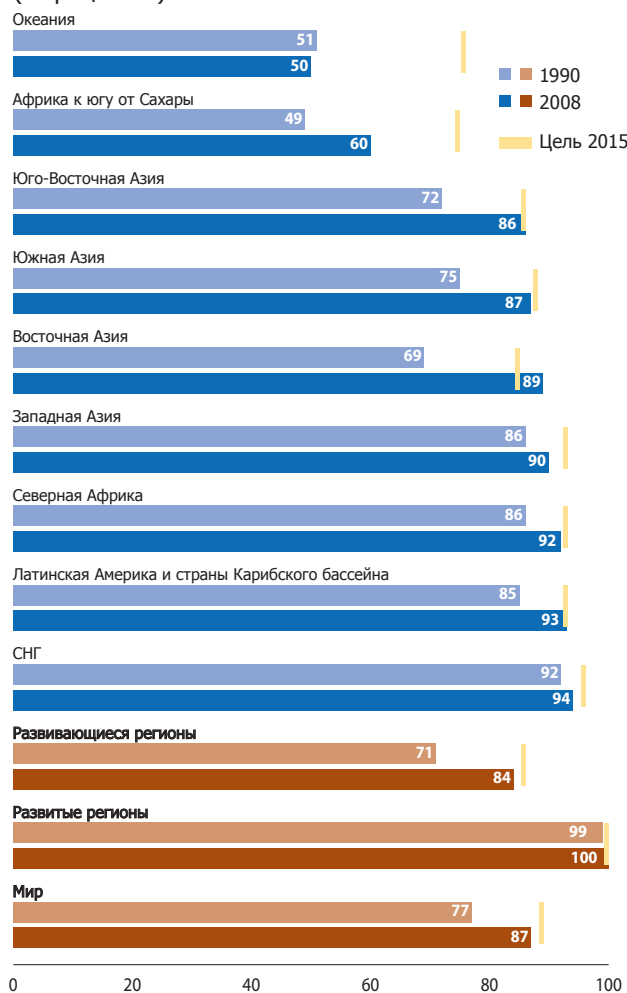
Суммарный вылов морской рыбы в мире достиг максимального значения в 1997 году (88,4 миллиона метрических тонн) и с тех пор начал плавное снижение объемов, к 2006 году достигнув 83,5 миллионов метрических тонн. Уровень чрезмерно потребляемых, истощаемых и возобновляемых рыбных ресурсов на протяжении последних десяти лет оставался достаточно стабильным, составляя порядка 28 процентов. Однако вместе с этим постоянно снижается количество неосвоенных и частично освоенных рыбных ресурсов, что свидетельствует о росте неблагоприятных последствий рыболовного промысла. Лишь около 20 процентов мировых рыбных ресурсов остались частично освоенными и неосвоенными, т.е. способными не только к восстановлению, но и к расширению популяции.

**ЗАДАЧА**

К 2015 году сократить вдвое долю населения, не имеющего постоянного доступа к чистой питьевой воде и основным санитарно-техническим средствам

## Задача по обеспечению питьевой водой может быть решена, хотя в ряде регионов еще предстоит большая работа

Доля населения планеты, имеющая доступ к улучшенным источникам воды, в 1990 и 2008 гг. (в процентах)



Если существующие тенденции сохранятся, ЦРТ по обеспечению населения планеты питьевой водой будет достигнута и даже перевыполнена к 2015 году. К этому сроку доступ к улучшенным источникам питьевой воды получат 86 процентов жителей развивающихся регионов. Четыре региона – Северная Африка, Латинская Америка, Восточная Азия и Юго-Восточная Азия – уже вышли на этот уровень.

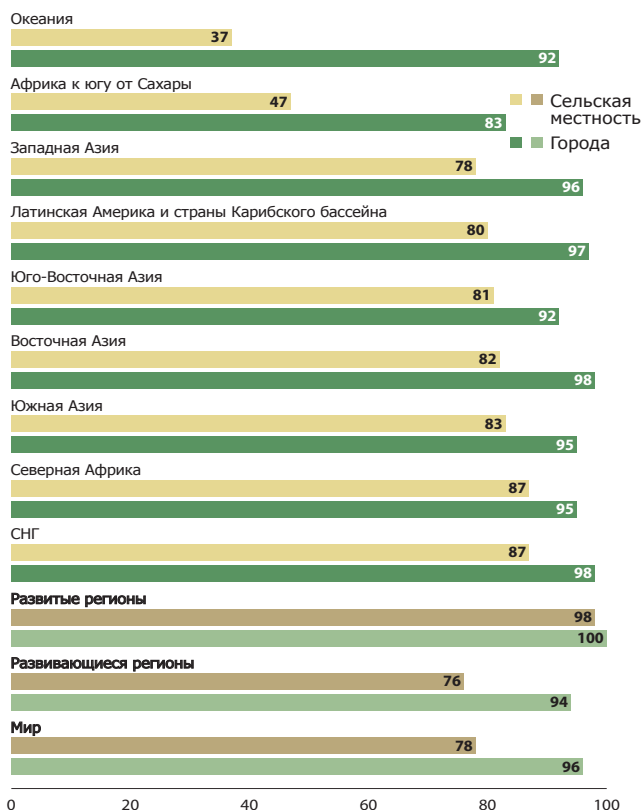
Наибольший успех был достигнут в странах Восточной Азии, где с 1990 по 2008 год показатели доступности питьевой воды увеличились на 30 процентов. За тот же период охват населения питьевой водой заметно увеличился и в странах Африки к югу от Сахары – на 22 процента – но в этом регионе показатели по-прежнему остаются низкими: доступ к чистой воде есть лишь у 60 процентов населения. Никаких изменений к лучшему не было на протяжении последних 20 лет в странах Океании, там сохраняется очень низкий уровень доступа к питьевой воде – порядка 50 процентов.

Во всех регионах успехи были достигнуты за счет сельских районов. По данным на 2008 год, 94 процента городского населения развивающихся стран имели доступ к питьевой воде, и эта цифра практически не изменилась с 1990 года. В то же время в сельских районах охват источниками чистой воды вырос с 60 процентов в 1990 году до 76 процентов в 2008 году, что заметно сократило разрыв между городскими и сельскими условиями жизни.



## Чтобы обеспечить доступ к питьевой воде для всего сельского населения, необходимы более активные и направленные действия

Доля населения, имеющего доступ к улучшенным источникам воды, в городской и сельской местности, 2008 г. (в процентах)



Несмотря на общий прогресс в деле обеспечения населения питьевой водой и сокращение разрыва между городской и сельской местностью в этом вопросе, именно сельские жители остаются в худшем положении во всех развивающихся регионах. Самый большой дисбаланс наблюдается в странах Океании и Африки к югу от Сахары, но заметная разница между городскими и сельскими условиями присутствует даже в регионах, где достигнут относительно высокий общий уровень, например, в Западной Азии, Латинской Америке и странах Карибского бассейна.

Разрыв между городской и сельской местностью становится гораздо больше, если брать во внимание только те домовладения, к которым подведен водопровод. Доля людей, наслаждающихся этим благом цивилизации с пользой для здоровья и выгодой для хозяйства, в городах в два с лишним раза больше, чем в сельской местности: 79 процентов против 34. Дисбаланс особенно заметен в странах Океании и Африки к югу от Сахары, где доступ к водопроводу в сельской местности имеют

лишь 37 и 47 процентов населения соответственно, в сравнении в 91 и 83 процентами в городах.

В мировом масштабе, из десяти людей, не имеющих доступа к улучшенным источникам воды, восемь живут в сельской местности.

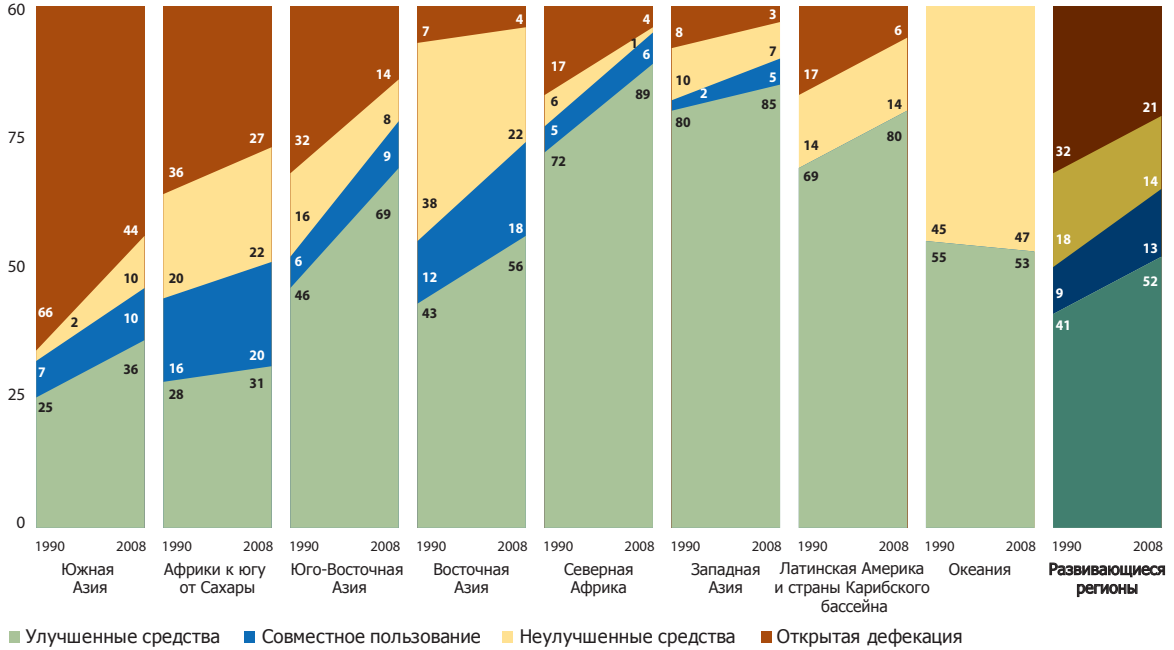
## Обеспечение чистой и безопасной водой остается проблемой во многих регионах

За последнее десятилетие развитие сельского хозяйства и промышленности обернулось не только возросшим спросом на воду, но и загрязнением открытых водоемов, а также грунтовых вод. Кроме того, проблемы загрязнения питьевой воды природными соединениями мышьяка, особенно острые в Бангладеш и других странах Южной Азии, или фторидами в ряде стран, включая Китай и Индию, ставят под угрозу безопасность водных ресурсов.

В будущем, при постановке задач по обеспечению доступа к безопасной воде, необходимо будет учитывать и качество водных ресурсов. Несмотря на все усилия по сбору данных о качестве воды в мире, оценка водных запасов с точки зрения безопасности может быть затруднена в развивающихся регионах, где пока осуществлялись лишь предварительные исследования. Необходимо выстроить быструю, надежную и экономически эффективную схему определения качества воды на местах и сбора результатов на мировом уровне, чтобы ликвидировать существующие технические и логистические препятствия, а также высокие издержки в системе обеспечения водой населения планеты.

## Покуда половина населения развивающихся регионов не обеспечена основными санитарно-техническими средствами, цели 2015 года остаются недостижимыми

Распределение населения по уровню доступа к санитарно-техническим удобствам, 1990 и 2008 гг. (в процентах)



Примечания: Данные по странам Латинской Америки и Карибского бассейна, а также Океании, недостаточны для определения доли населения, которая



При существующих сегодня темпах, мировое сообщество не сможет выполнить задачу по уменьшению вдвое количества людей, не имеющих доступа к основным санитарно-техническим средствам. По состоянию на 2008 год, указанных удобств были лишены 2,6 миллиарда людей. Если ситуация не изменится, к 2015 году их число достигнет 2,7 миллиарда.

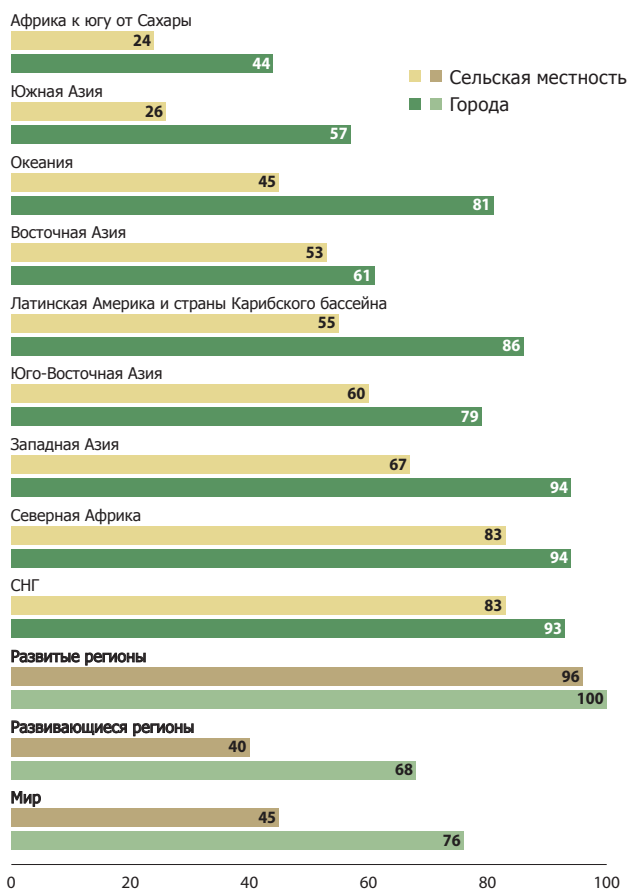
В 2008 году 48 процентов населения развивающихся стран не имели даже базового уровня санитарно-технических удобств. Самой критичной остается ситуация в двух регионах – в странах Африки к югу от Сахары и в Южной Азии, где без удобств остаются 69 и 64 процента населения соответственно.

Самым опасным для здоровья человечества следствием данной проблемы является распространенность открытой дефекации. Обнадешивает тот факт, что подобная практика уменьшается во всех развивающихся регионах. Тем не менее, максимальных относительных показателей успеха в этом вопросе достигли в двух регионах – Северной Африке и Западной Азии, где распространенность открытой дефекации и так была низкой. Напротив, самый меньший прогресс (сокращение на 25 процентов) наблюдается в странах Африки к югу от Сахары, где проблема открытой дефекации по-прежнему серьезна. Весьма ограниченных успехов добились страны Южной Азии, где сохраняется самый высокий уровень открытой дефекации в мире (44 процента населения).

То, что открытую дефекацию продолжают практиковать 1,1 миллиарда людей, является оскорблением человеческого достоинства. Более того, отсутствие специально отведенных мест для дефекации – основная причина загрязнения фекалиями питьевой воды и, как следствие, распространения ряда заболеваний, исход которых для самых уязвимых слоев населения – маленьких детей – часто бывает смертельным. Если распространенность открытой дефекации продолжит сокращаться, это станет огромным вкладом в решение проблемы ранней детской смертности, прежде всего за счет сокращения случаев диареи и ее частых последствий: отставания в росте и истощения. Примеры успешной корректировки гигиенических привычек в беднейших, наименее подготовленных слоях населения доказывают, что ситуацию можно изменить. Что действительно необходимо – так это политическая воля для мобилизации необходимых ресурсов, которые позволят искоренить практику открытой дефекации, самую большую преграду на пути к обеспечению нормальных санитарных условий во всем мире.

## Разница между городом и сельской местностью в вопросе санитарно-технического оснащения остается вопиющей

Доля населения, пользующаяся улучшенным санитарно-техническим оснащением, в городах и сельской местности, 2008 г. (в процентах)

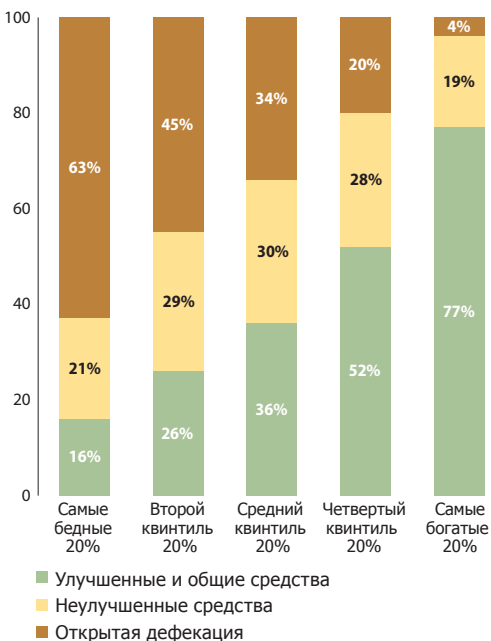


Наибольший прогресс в области санитарно-технического оснащения произошел в сельских районах. За период 1990–2008 гг., во всех развивающихся регионах уровень санитарно-технического оснащения в городах улучшился лишь на 5 процентов, а в сельской местности – на 43 процента. В Южной Азии охват удобствами городского населения увеличился с 56 процентов до 57 процентов – всего на 1 процент, в то время как в сельских районах он вырос в два раза – с 13 процентов до 26 процентов. Разрыв между сельскими и городскими районами, тем не менее, остается огромным, особенно в Южной Азии, странах Африки к югу от Сахары и Океании.



## Улучшения в области санитарно-технического обеспечения не затрагивают малообеспеченное население

Использование санитарно-технических средств в странах Африки к югу от Сахары в зависимости от квинтиля благосостояния, 2008 г.



Результаты исследований бытовых условий местных жителей, проведенных в период 2005-2008 гг. показывают, что самые богатые 20 процентов населения в странах Африки к югу от Сахары почти в пять раз чаще пользуются улучшенным санитарно-техническим обеспечением, чем беднейшие 20 процентов населения. Эти же данные показывают, что открытая дефекация практикуется 63 процентами беднейшей части населения, и лишь 4 процентами самой богатой части населения.

Обеспечение населения санитарно-техническими удобствами и питьевой водой зачастую не входит в число приоритетных задач при распределении местных бюджетных ассигнований и официальной помощи для развития, хотя результаты финансовой поддержки этих вопросов несут огромные выгоды для здравоохранения, обеспечения гендерного равенства, сокращения бедности и экономического роста. Во многих случаях внешняя поддержка, увы, не ориентирована на наиболее нуждающуюся часть населения.

### ЗАДАЧА

К 2020 году обеспечить существенное улучшение жизни как минимум 100 миллионов обитателей трущоб

## Улучшения в жизни обитателей трущоб довольно ощутимы, но они отстают от темпов увеличения численности городской бедноты

Численность населения, проживающего в городских трущобах, и его доля от общей численности горожан по развивающимся регионам, 1990-2010 гг.



За последние 10 лет в развивающихся странах доля городского населения, проживающего в трущобах, значительно сократилась: с 39 процентов в 2000 году до 33 процентов в 2010 году. В мировом масштабе это очень большое достижение. Тот факт, что более 200 миллионов жителей трущоб получили доступ либо к улучшенному водоснабжению и санитарно-техническому обеспечению, либо к надежному и более просторному жилью, показывает, что государственные и муниципальные власти предприняли серьезные усилия по улучшению условий жизни обитателей трущоб, тем самым увеличив для миллионов людей возможность вырваться из нищеты, болезней и неграмотности.

Тем не менее, общее количество жителей трущоб в развивающихся странах, выраженное абсолютными числами, растет и будет продолжать расти в ближайшем будущем. Прогресс, достигнутый при выполнении задачи в отношении трущоб, неспособен компенсировать рост неофициальных поселений в развивающихся странах, где численность городского населения, проживающего в трущобах, в настоящее время оценивается примерно в 828 миллионов, по сравнению с 657 миллионами в 1990 году и 767 миллионами в 2000 году. Для улучшения условий жизни беднейших слоев населения, количество которых в городах и столицах развивающегося мира продолжает расти, усилия необходимо удвоить.

Кроме того, недавний кризис рынка недвижимости, способствовавший финансовому и экономическому спаду, может перечеркнуть успехи, достигнутые с 1990 года. Хотя кризис возник не в развивающихся регионах, он затронул их население и города, где миллионы людей продолжают жить в тяжелых условиях, часто без основных удобств, в опасных для здоровья условиях. Государственные органы в ряде случаев только усугубляют жилищный кризис из-за неспособности решить четыре основных проблемы, как то: нехватка лицензий на землепользование и других форм обеспечения гарантий владения жильем; сокращение жилищных субсидий для бедных слоев населения; нехватка земельных фондов, отведенных для семей с низким уровнем дохода; а также неспособность контролировать рынок и предотвращать спекуляцию землей и недвижимостью. Низкий уровень доходов в условиях роста цен на землю практически исключает возможность когда-либо приобрести собственную землю для бедных рабочих слоев населения, усугубляя тем самым проблему городских трущоб.

### Разработка более реалистичной задачи по улучшению жизни обитателей трущоб

В 2000 году, когда принималась Декларация тысячелетия, когда мировое сообщество одобрило цель "Города без трущоб", эксперты недооценили количество людей, живущих в неудовлетворительных условиях. На тот момент они полагали, что улучшение условий жизни для 100 миллионов обитателей трущоб — это задача, которая охватывает значительную долю нуждающихся и может быть решена в течение ближайших 20 лет. Лишь три года спустя, в 2003, по итогам обработки более полных и актуальных источников информации, впервые стало очевидно, что 100 миллионов составляют только малую долю, около 10 процентов, от общей численности обитателей трущоб. Кроме того, в отличие от других ЦРТ, задача по трущобам не была выражена в относительных цифрах и не имела привязки к каким-либо стартовым показателям (например, данным за 1990 год) — она была определена в виде абсолютного числа для мира в целом. Как следствие, постановка в рамках этой задачи конкретных целей перед правительством той или иной страны стала затруднительной, если не невозможной. Чтобы добиться определенных обязательств со стороны национальных правительств и стран-доноров, а также установить для них ответственность за развитие ситуации, безусловно, необходимо пересмотреть постановку задачи.



## Доля трущоб остается высокой в странах Африки к югу от Сахары и увеличивается в странах, затронутых конфликтам

Доля городского населения, проживающего в трущобах, 1990 и 2010 гг. (в процентах)



Примечание: В сводные данные включены следующие страны, пережившие конфликт: Ангола, Камбоджа, Центральноафриканская Республика, Чад, Демократическая Республика Конго, Гвинея-Бисау, Ирак, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Ливан, Мозамбик, Сьерра-Леоне, Сомали и Судан.

По оценкам, самый высокий показатель распространенности городских трущоб среди развивающихся регионов наблюдается в странах Африки к югу от Сахары, на втором месте - Южная Азия. В других развивающихся регионах в трущобах живет менее трети населения. Несмотря на усилия некоторых стран и городов Африки к югу от Сахары по расширению основных услуг и улучшению жилищных условий городского населения, бездействие остальных

помешало общим показателям остаться в соответствии со стремительными темпами роста городского населения.

Но в странах, затронутых конфликтами, ситуация еще более сложная - там доля городского населения, проживающего в трущобах, увеличилась с 64 до 77 процентов в период с 1990 по 2010 год. Последствия конфликтов также влекут за собой увеличение доли обитателей трущоб в Западной Азии, в основном из-за ухудшения условий жизни в Ираке. Там доля городского населения, проживающего в трущобах, выросла более чем в три раза: с 17 процентов в 2000 году (2,9 млн. человек) до приблизительно 53 процентов в 2010 году (10,7 млн. человек).







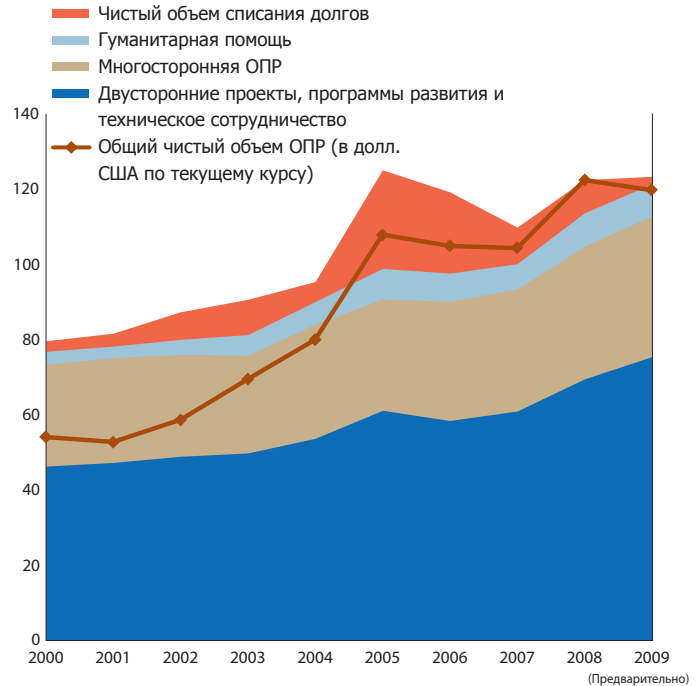
# Цель 8

Формирование  
глобального  
партнерства в  
целях развития



Несмотря на финансовый кризис, помощь продолжает увеличиваться, но Африка не получает обещанного

Официальная помощь в целях развития (ОПР) от развитых стран, 2000-2009 гг. (в долларах США с покупательской способностью на 2008 г. и в долларах США с текущей покупательской способностью)



В 2009 году чистый объем официальной помощи в целях развития (ОПР) составил 119,6 млрд. долл. США, или 0,31 процента совокупного национального дохода развитых стран. В реальном выражении это незначительное увеличение (0,7 процента) по сравнению с 2008 годом, хотя в пересчете на доллары США с текущей покупательной способностью объемы ОПР снизились на два с небольшим процента относительно уровня 122,3 миллиардов в 2008 году.

Если не брать в расчет облегчение долгового бремени, рост ОПР с 2008 по 2009 года в реальном выражении составил 6,8 процента. Если исключить также и гуманитарную помощь, то двусторонняя помощь на программы и проекты развития увеличилась на 8,5 процентов в реальном выражении, и это свидетельствует, что страны-доноры продолжают наращивать свои основные проекты и программы развития. Наибольший рост наблюдался в выдаче новых кредитов (20,6 процента), но и объемы субсидирования также увеличились - на 4,6 процента (без учета облегчения долгового бремени).

В 2005 году на саммите стран «большой восьмерки» в Глениглз (Шотландия) и на Всемирном Саммите ООН страны-доноры

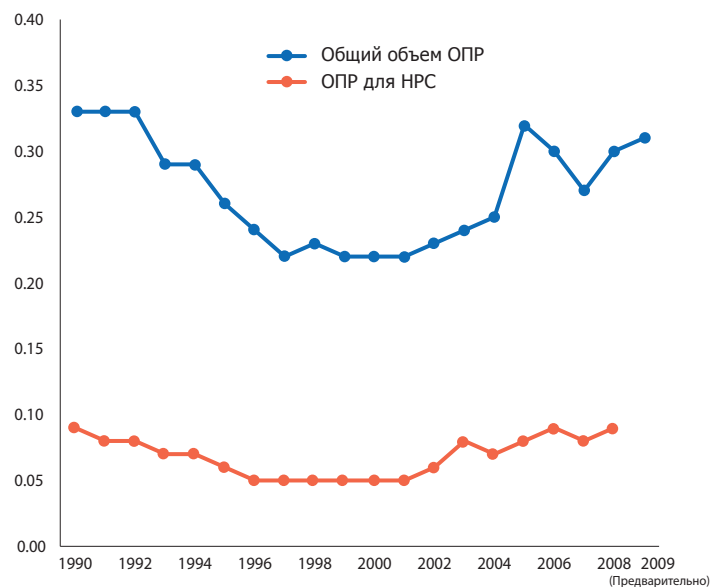
обязались увеличить объемы своей помощи. В большинстве обещаний объем помощи был выражен в долях от валового национального дохода (ВНД). Исходя из существовавших на тот момент прогнозов ВНД, объем этих обещаний, в совокупности с другими видами помощи, должен был увеличить ОПР с 80 миллиардов долларов в 2004 году до 130 миллиардов в 2010 г. (в неизменных ценах 2004 г.). Однако замедление темпов роста в экономике с 2008 года снизило ожидаемый уровень ВНД в развитых странах, а вместе с ним и ожидаемый объем помощи на 2010 год до примерно 126 миллиардов долларов (в неизменных ценах 2004 г.). Более того, экономический кризис возложил дополнительную нагрузку на государственные бюджеты развитых стран. И хотя большинство обещаний остается в силе, некоторые крупные страны-доноры сократили или отсрочили свои прежние обещания на 2010 год. На основе планирования бюджетов на текущий 2010 год и прогнозов минимально возможных ВНД, общий ожидаемый уровень ОПР в 2010 году оценивается в 108 млрд. долл. США (в ценах 2004 г.). Этот дефицит сказывается, прежде всего, на помощи странам Африки. На саммите 2005 года в Глениглз страны-члены «большой восьмерки» предположили, что благодаря их обязательствам и обязательствам других стран-доноров выделяемая Африке ОПР к 2010 г. удвоится. Предварительные данные за 2009 год показывают, что двусторонняя ОПР, выделяемая Африке в целом, в реальном исчислении увеличилась на 3 процента. Для стран Африки к югу от Сахары двусторонняя помощь в реальном исчислении за 2008 год увеличилась на 5,1 процента. Предполагается, что Африка получит около 11 млрд. долл. США из дополнительных 25 миллиардов, предусмотренных в Глениглз, главным образом вследствие отставания некоторых европейских доноров, большая часть помощи которых как раз предназначается странам Африки.

## ЗАДАЧА

Удовлетворять особые потребности наименее развитых стран, стран, не имеющих выхода к морю, и малых островных развивающихся государств

## Лишь пять стран-доноров достигли целевого показателя ООН в рамках предоставления официальной помощи

Доля чистой официальной помощи в целях развития, полученная от стран ОЭСР-КСР, в валовом национальном доходе стран-доноров, 1990-2009 (в процентах)



Объемы помощи большинства стран-доноров по-прежнему намного ниже целевого показателя ООН, предполагаемого в размере 0,7 процента от валового национального дохода этих стран. В 2009 году достигли или превысили целевой показатель только Дания, Люксембург, Нидерланды, Норвегия и Швеция. Самыми крупными донорами по объему предоставляемой помощи в 2009 году являются Соединенные Штаты Америки, за которыми следуют Франция, Германия, Великобритания и Япония.

Этот год является важной вехой для стран ЕС, входящих в Комитет содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития. В 2005 году страны ЕС, являющиеся членами КСР, приняли решение достичь в 2010 году чистого суммарного объема ОПР в размере 0,56 процента от ВНД при минимальном уровне в 0,51 процента по каждой стране.

Некоторые страны достигнут или даже превзойдут эту цель: у Швеции самый высокий ОПР в мире в процентах от ВНД (1,01 процента), затем следуют Люксембург (1 процент), Дания (0,83 процента), Нидерланды (0,8 процента), Бельгия (0,7 процента),



Великобритания (0,6 процента), Финляндия (0,56 процента), Ирландия (0,52 процента) и Испания (0,51 процента).

Но другие вряд ли достигнут заданной цели: ОПР в процентах от ВНД во Франции составляет от 0,44 до 0,48 процента, 0,40 процента в Германии, 0,37 в Австрии, 0,34 в Португалии, 0,21 в Греции и 0,20 в Италии.

Этот год также является важным для стран ЕС, которые являются членами-донорами КСР, поскольку он представляет промежуточный этап между обязательствами, взятыми в 2005 году и годом достижения этих обязательств - 2015, в достижении целевого 0,7 процента от ВНД.

Все больше помощи направляется наиболее бедным странам, в том числе наименее развитым странам (НРС) - около трети общего объема помощи стран-доноров. В 2007-2008 годах из общей суммы в примерно 71,6 млрд. долл. США двусторонней ОПР, которая была выделена на конкретные цели, 15,2 млрд. долл. США были направлены на достижение ЦРТ 3 - поощрение гендерного равенства и расширение прав и возможностей женщин.

## ЗАДАЧА

Продолжать создание открытой, регулируемой, предсказуемой и недискриминационной торговой и финансовой системы

## Развивающиеся страны получают больший доступ на рынки развитых стран

Доля товаров из развивающихся стран и наименее развитых стран (НРС), впускаемых развитыми странами беспошлинно впускаемых беспошлинно при взимании пошлины с товаров конкурентов по режиму наибольшего благоприятствования (преференциальный беспошлинный ввоз), в импорте развитых стран, 1996-2008 гг. (в процентах)



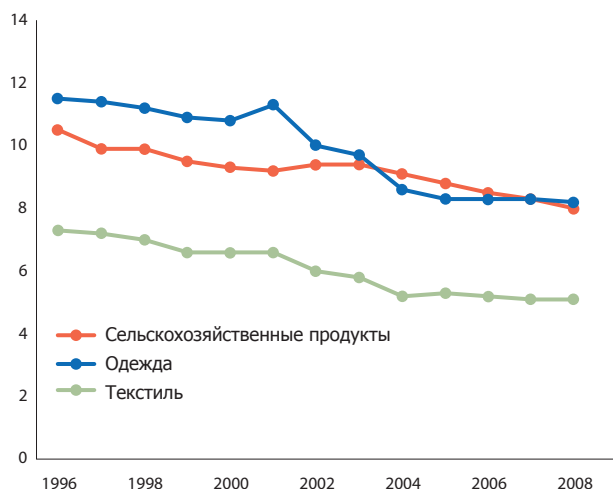
На протяжении последнего десятилетия развивающиеся страны и НРС получили более широкий доступ на рынки развитых стран. Доля беспошлинного ввоза товаров из развивающихся стран, импортируемых в развитые страны (за исключением оружия и нефти), достигла в 2008 году уровня почти 80 процентов, что гораздо выше 54 процентов в 1998 году. Для наименее развитых стран этот показатель увеличился незначительно, с 78 процентов в 1998 до почти 81 процента в 2008 году.

Для развивающихся стран в целом расширение доступа на рынки в основном объясняется отменой тарифов в рамках "режима наибольшего благоприятствования" (РНБ), особенно до 2004 года. С тех пор со стороны развитых стран никакого существенного снижения тарифов в рамках РНБ не осуществлялось.

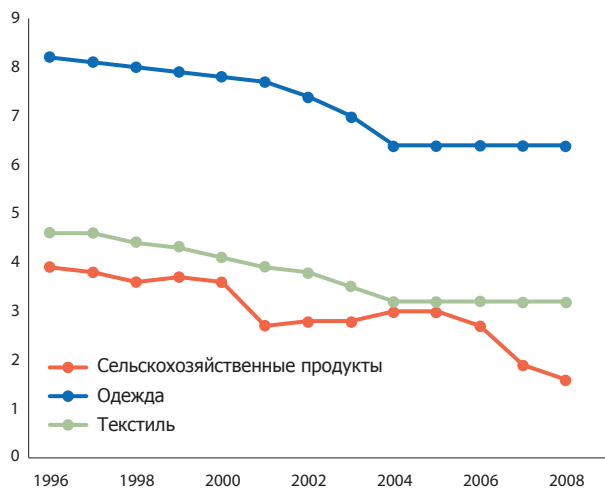
## Снижение тарифов, особенно на сельскохозяйственную продукцию, приносит максимальную выгоду наименее развитым странам

процентами для других развивающихся стран), хотя тарифы на одежду и текстиль из НРС лишь на 2 - 3 процентных пункта ниже, чем в среднем по развивающимся странам.

Средний размер пошлин, взимаемых развитыми странами по импорту ключевых товаров из развивающихся стран, 1996-2008 гг. (в процентах)



Средний размер пошлин, взимаемых развитыми странами по импорту ключевых товаров из наименее развитых стран (НРС), 1996-2008 гг. (в процентах)



Несмотря на все льготы, тарифы на импорт сельскохозяйственной продукции, текстиля и одежды из развивающихся стран в 2008 году оставались достаточно высокими (между 5 и 8 процентами), что на 2-3 процентных пункта ниже, чем в 1998 году. Вместе с тем, наименее развитые страны продолжают получать выгоду от дальнейшего снижения тарифов, особенно на их сельскохозяйственную продукцию. Льготные тарифы на импорт сельскохозяйственной продукции из НРС составляют 1,6 процента (по сравнению с 8



Получив преимущества перед другими конкурентами за счет льготных тарифов, наименее развитые страны все сильнее сосредотачивают свой экспорт на тех видах продукции, по которым они обладают высокой преференцией. Дальнейшая либерализация торговой политики развитых стран в рамках Повестки дня в области развития, принятой в Дохе, будет благоприятна для развивающихся стран в целом, однако разрушит те преимущества, которыми сегодня пользуются наименее развитые страны. Тем не менее, преимущество Дохийского соглашения состоит в том, что оно будет консолидировать преференциальный режим, предоставленный НРС, который до сих пор в значительной степени носит односторонний характер. Кроме того, ожидается, что вопрос об ослаблении преференций будет решаться в рамках специальных процедур осуществления Повестки дня в области развития, принятой в Дохе, а также посредством направленного оказания помощи в торговле.

Для развивающихся стран в целом, основной выгодой от реализации положений Дохийского соглашения в вопросах доступа на рынки развивающихся стран, где общий уровень тарифов уже не высок, станет сглаживание завышенных тарифов на сельскохозяйственную продукцию, текстиль и одежду и снижение объемов субсидирования в сельскохозяйственную сферу, которое мешает становлению рынка. Уменьшая завышенные тарифы более резко, чем прочие, Дохийское соглашение одновременно позволит предотвратить распространенную тенденцию к «эскалации» тарифов (т.е. рост тарифов по мере роста производства конкретного продукта), как в сельском хозяйстве, так и в других отраслях.

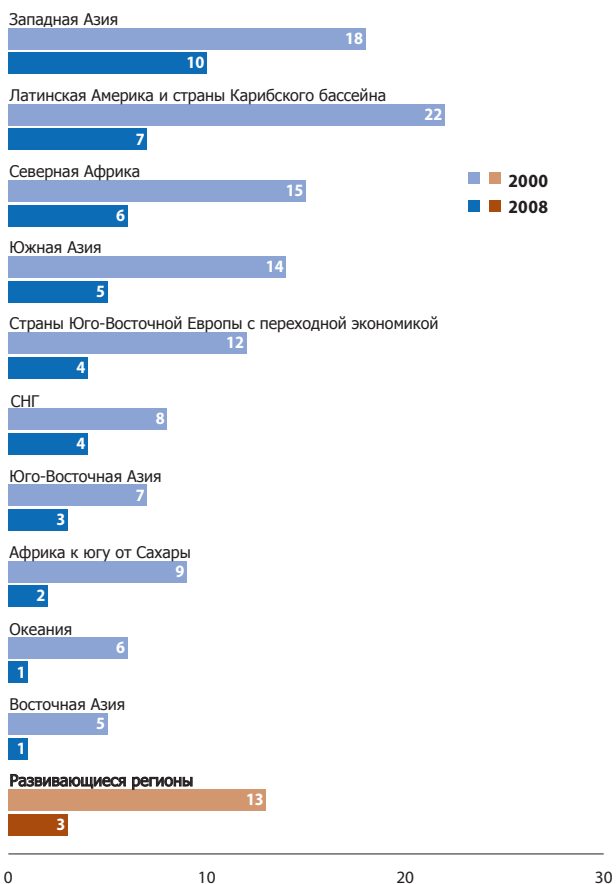
Финансовый кризис 2008-2009 гг. снизил объемы торговли практически всех развивающихся стран как в количественном, так и в денежном выражении. Наименее развитые страны в значительной степени пострадали от падения цен на нефть и минеральное сырье, которые являлись для них основными экспортными товарами. Объемы экспорта нефти наименее развитых стран упали на 46 процентов в четвертом квартале 2008 года и продолжили снижаться в самом начале 2009-го. Несмотря на улучшение ситуации во втором квартале 2009 года вследствие роста закупочных цен, объемы экспорта развивающихся стран в 2009 году упали на 31 процент (тогда как в мировом масштабе в целом этот показатель составил 23 процента). В условиях такого снижения экспорта важную роль сыграла многосторонняя торговая система, позволившая не скатиться обратно к протекционизму через «политику разорения соседа».

## ЗАДАЧА

В комплексе решать проблемы задолженности развивающихся стран

### Долговые обязательства развивающихся стран облегчены и остаются гораздо ниже показателей прошлых лет

Выплаты в счет погашения внешнего долга в процентах от суммы экспортных доходов, 2000-2008 гг. (в процентах)



Бремя внешнего долга делает государство менее платежеспособным и уязвимым перед лицом любых экономических потрясений. Улучшение управления долговыми обязательствами, развитие торговли и, в случае беднейших стран - значительное списание внешних долгов помогли уменьшить бремя регулярных выплат в счет погашения внешнего долга. Несмотря на снижение объемов экспорта в результате экономического кризиса, соотношение выплат по долговым обязательствам к экспортным доходам остается стабильным и продолжает снижаться в большинстве развивающихся стран. В 2007-2008 гг. это соотношение увеличилось только в Южной Азии, с 4.8 до 5.4, и странах СНГ, с 3.1 до 3.9. Несмотря на дальнейшее снижение экспортных доходов в 2009 году и снижение



темпов развития экономики в некоторых странах, бремя долговых обязательств, скорей всего, останется гораздо ниже показателей прошлых лет.

Согласно инициативе в отношении бедных стран, имеющих большую задолженность, перспективы облегчения долгового бремени доступны для сорока стран. Тридцать пять стран из этого списка уже достигли «точки принятия решения» и их будущие выплаты по внешним долгам сократились на 57 миллиардов долларов;

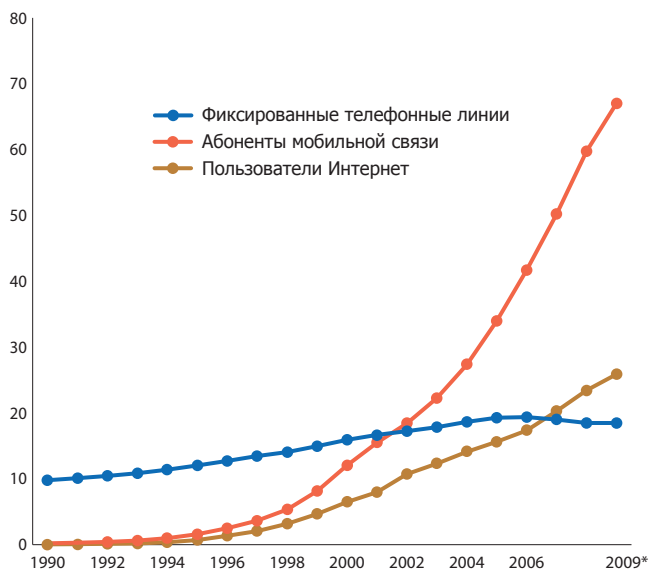
двадцать восемь стран уже достигли «точки выполнения» и получили дополнительную помощь в размере 25 миллиардов долларов в рамках Многосторонней инициативы по облегчению бремени задолженности. Долговые обязательства стран, охваченных инициативой, уже меньше, чем в среднем по наименее развитым странам.

### ЗАДАЧА

В сотрудничестве с частным сектором, принимать меры к тому, чтобы все могли пользоваться преимуществами новых технологий, особенно информационно-телекоммуникационных

## Спрос на информационно-коммуникационные технологии растет

Количество телефонных линий, абонентов мобильной связи и пользователей Интернет на 100 человек в мире, 1990-2009 гг.



Примечание: \* Используются расчетные данные на 2009 год.

Несмотря на экономические проблемы последних лет, использование информационно-телекоммуникационных технологий продолжает расширяться во всем мире. К концу 2009 года общее количество абонентов сотовой связи в мире стремительно выросло до уровня 4,6 миллиардов, что составляет 67 абонентов на 100 человек населения. Наиболее активный рост идет в развивающихся странах, где к концу 2009 года распространенность мобильной связи преодолела 50-процентный рубеж.

Мобильная связь открывает новые и очень важные коммуникационные возможности в регионах, ранее не охваченных телекоммуникационными технологиями. Например, в странах Африки к югу от Сахары, где до сих пор доступ к телефонным линиям имеют лишь порядка одного процента жителей, мобильной связью охвачено уже более 30 процентов населения. Мобильные технологии позволяют получить доступ не только к голосовой связи, но и к обмену текстовыми сообщениями, мобильным банковским системам, связи со спасательными службами, поэтому роль этих технологий в развитии неоспорима.



## Доступ к сети Интернет по-прежнему закрыт для большинства населения планеты

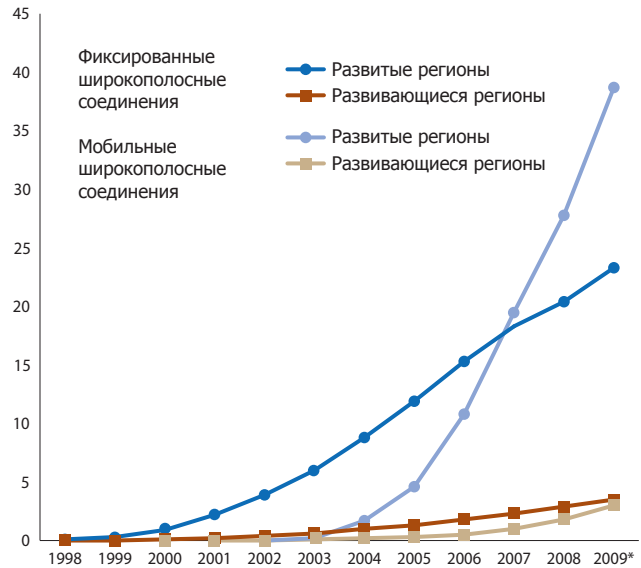
Количество пользователей Интернет на 100 человек, 2003 и 2008 годы



Использование сети Интернет по-прежнему расширяется, хотя за последний год темпы и снизились. К концу 2008 года пользователями Интернет стали 23 процента населения планеты, или 1,6 миллиарда человек. Процент пользователей в развитых странах по-прежнему намного превышает показатели развивающихся стран, где в сеть выходит только один человек из шести.

## Возможности тех, кто имеет доступ к высокоскоростному каналу связи (большой частью в развитых странах), и тех, кто использует медленное Интернет-подключение, слишком неравные

Количество широкополосных кабельных каналов на 100 человек, данные за 1998-2009 гг., и количество беспроводных широкополосных подключений на 100 человек, данные за 2000-2009 гг.



Примечание: \* Используются расчетные данные на 2009 год.

Сложность в обеспечении массового охвата населения развивающихся стран Интернет-подключением состоит в ограниченном доступе к широкополосным сетям. Многие из наиболее перспективных телекоммуникационных разработок, такие как телемедицина, электронная коммерция, электронный банкинг и системы взаимодействия с государственными органами, требуют для работы высокоскоростное соединение с сетью Интернет. Однако по-прежнему существует огромный разрыв между теми, кто имеет доступ к скоростному Интернет-каналу с постоянно растущими возможностями, и теми, кто по-прежнему использует медленный модемный доступ, зачастую совместный.

По состоянию на конец 2008 года, в развивающихся странах доступ к высокоскоростному интернету не достиг даже уровня трех процентов, к тому же был сосредоточен преимущественно в нескольких странах. Так, более 200 миллионов пользователей скоростного доступа в Интернет приходится на долю Китая, который на сегодня демонстрирует самый большой рынок кабельной связи. В большинстве наименее развитых стран количество абонентов широкополосной кабельной сети по-прежнему близко к нулю, сервис остается непомерно дорогим и недоступным для большинства жителей. Однако внедрение беспроводных технологий высокоскоростной связи, как ожидается, заметно увеличит количество пользователей Интернет во многих развивающихся странах уже в ближайшем будущем.





02-3996041  
02-740776  
01-755129

020-8630  
13501  
13924

INTERNATIONAL PHONE  
00 T809

100%

50



# К сведению читателей

## Оценка динамики в достижении ЦРТ

Оценка ситуации с достижением ЦРТ производится на основании 8 целей, 21 задачи и 60 показателей<sup>1</sup>. В настоящем Докладе представлен отчет по текущей ситуации, который дает понять, насколько мировое сообщество смогло продвинуться по направлению к каждой поставленной цели и задаче по данным официальных показателей ЦРТ на май 2010 года<sup>2</sup>.

Плановым сроком достижения большинства ЦРТ является 2015 год, а в качестве точки отсчета при оценке рассматривается базовый 1990 год. В случаях, когда статистика доступна и уместна, приводятся также данные за 2000 год, чтобы показать динамику процесса с момента подписания Декларации тысячелетия. Данные по отдельным странам обобщаются на субрегиональном и региональном уровне, чтобы показать общее развитие ситуации за определенный промежуток времени. И хотя усредненные показатели удобны для оценки общей динамики, ситуация в конкретных странах может заметно отличаться от средних данных по региону. Статистика по отдельным странам, наряду с общими данными регионального и субрегионального уровня, опубликована на сайте <http://mdgs.un.org>.

## Сбор статистических данных для анализа

Сбор статистики на региональном и субрегиональном уровне ведут международные агентства, входящие в состав Межучрежденческой группы экспертов по показателям в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (IAEG). Обычно собранные данные представляют собой средневзвешенное значение по стране, а опрошенная часть населения считается показательной. За каждый показатель отвечает отдельное агентство: оно назначается официальным источником данных и определяет методологию их сбора и обработки (см. список участвующих организаций на внутренней стороне титульного листа).

Данные обычно берутся из официальных статистических материалов, которые предоставляют правительственные органы. На практике это представляет собой периодический сбор данных по министерствам и национальным статистическим агентствам всех стран мира. Чтобы заполнить часто возникающие пробелы в информационной картине, данные подкрепляются или полностью собираются за счет организованных и оплаченных международными агентствами обследований групп населения. В их число входят многие показатели, связанные с охраной здоровья, составленные по результатам обследований методом гнездовой выборки с опросом по ряду показателей, а также демографических и медико-санитарных обследований.

В некоторых случаях, страны могут располагать более актуальными данными, которые еще не попали в распоряжение соответствующего международного агентства. В других случаях, международным агентствам приходится самостоятельно собирать недостающую информацию или корректировать внутренние результаты

для сопоставления с данными других стран. В результате часто возникают расхождения между статистическими данными внутри страны и информацией международных агентств.

Официальный сайт IAEG (<http://mdgs.un.org>) и его база данных находятся в ведении статистического отдела ООН. Для обеспечения наглядности и удобства, статистические отчеты по странам в базе данных окрашены в разные цвета, в зависимости от того, являются данные цифрами внутренними исследованиями или информацией международных агентств, и снабжены пояснениями.

## Согласование национальных и международных данных

Достоверные, актуальные и соответствующие общим стандартам данные по достижению ЦРТ по каждой стране необходимы, чтобы мировое сообщество представляло динамику процесса. Они также важны для обеспечения поддержки развивающимся государствам, для эффективного распределения помощи, для сравнительных оценок динамики развития. Разночтения между источниками и информационные пробелы в отчетах внутренней статистики стран вызывают беспокойство в кругах специалистов и дезориентируют их.

Для того, чтобы согласовать внутренний и международный мониторинг, был принят ряд мер, которые уже приносят плоды. Межучрежденческая группа экспертов по показателям в области развития (IAEG) обеспечила тесное сотрудничество между специалистами национальных и международных статистических служб, которое обеспечивает качественную и открытую методику сбора и обработки информации. Специалисты IAEG также провели обучение для специалистов по статистике более чем 40 стран.

## Улучшение системы мониторинга

В целях обеспечения достижения ЦРТ, для своевременной разработки международных стратегий необходимы более качественные данные и улучшенные инструменты для мониторинга. За последние годы реализован ряд инициатив по облегчению сбора и систематизации данных в отдельных странах. Теперь итоговая статистика все чаще соответствует международным стандартам, а международные агентства лучше понимают, как работать с национальными экспертами.

На сегодня доступно гораздо больше данных о ходе и динамике достижения всех Целей развития. Если в 2004 году лишь 4 страны обладали сопоставимыми данными по 16-22 показателям развития хотя бы за два разных отрезка времени, то к 2009 году данные в таком объеме доступны уже по 118 странам. Это результат более частых обследований. К примеру, количество стран, по которым информация об использовании средств контрацепции доступна не менее чем за два различных отрезка времени, увеличилось с 50 в период 1986-1994 гг. до 94 стран в 1995-2004 гг., а число стран, где подобная информация не собирается, уменьшилось со 106 до 63. Получение более качественных результатов

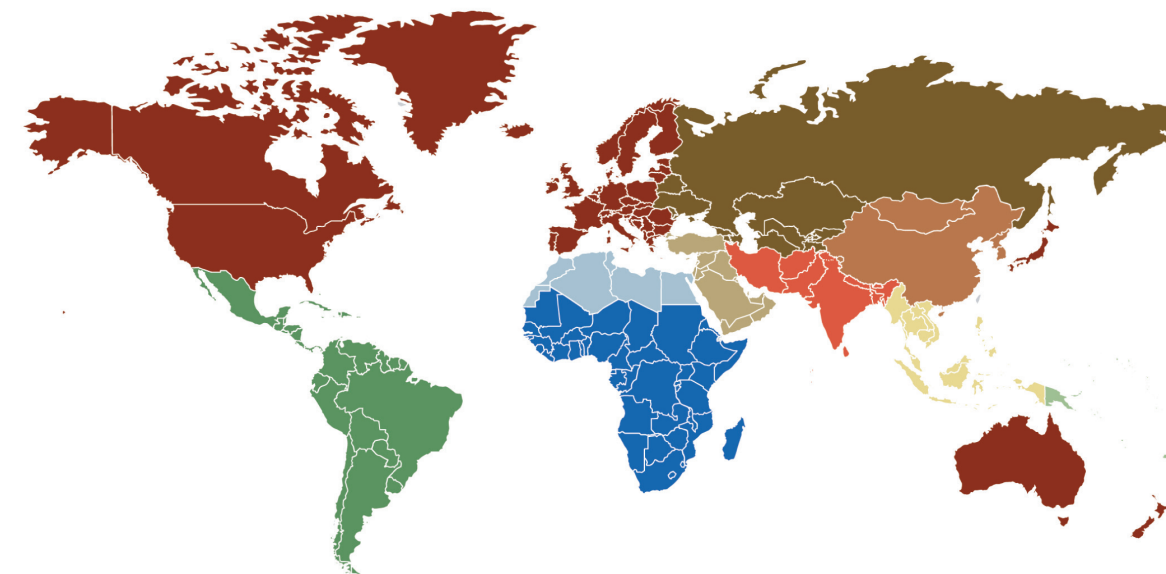
<sup>1</sup> Полный список целей, задач и показателей смотрите на сайте [mdgs.un.org](http://mdgs.un.org)

<sup>2</sup> С учетом времени, затраченного на сбор и обработку данных, лишь некоторые показатели отражают ситуацию за текущий год. Большинство основаны на данных за прошлые периоды – по 2008 или 2009 гг.

заметно и в других областях. В период с 2003 по 2008 год 87 развивающихся стран смогли собрать подробные сведения по вопросу распространения ВИЧ среди молодых женщин; для сравнения, в 1998-2002 гг. такая информация была доступна лишь в 48 развивающихся странах, а до 1998 года – только в пяти. Улучшения

произошли даже в тех областях, где механизмы сбора данных заметно слабее: так, количество областей, включенных во Всемирную базу данных по защищенным территориям, выросло от 1000 по состоянию на 1962 год до более чем 102 тысяч в 2003 и 134 тысяч в 2009 году.

## Региональные группы



- Развитые регионы
- Страны Содружества независимых государств (СНГ)
- Северная Африка
- Африка к югу от Сахары
- Юго-Восточная Азия
- Океания
- Восточная Азия
- Южная Азия
- Западная Азия
- Латинская Америка и страны Карибского бассейна

В настоящем докладе представлены данные о прогрессе, достигнутом в осуществлении сформулированных в Декларации тысячелетия целей в области развития, во всём мире в целом и по различным группам стран. Они классифицируются как «развивающиеся» регионы, страны с переходной экономикой Содружества независимых государств (СНГ) в Азии и Европе и «развитые» регионы.<sup>1</sup> Регионы развивающихся стран, в свою очередь, разбиты на подрегионы, как это показано на карте выше. Эти региональные группы созданы на основе географической классификации ООН с некоторыми необходимыми модификациями для создания групп стран, по которым может быть проведён эффективный анализ. Полный перечень стран, включённых в каждый регион и подрегион, имеется на сайте [mdgs.un.org](http://mdgs.un.org).

<sup>1</sup> Поскольку в системе Организации Объединённых Наций нет установленной концепции определения «развитых» и «развивающихся» стран, то это различие приводится лишь в целях проведения статистического анализа.

Для дополнительной информации посетите веб-сайт Статистического отдела ООН по Целям в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия:  
<http://mdgs.un.org>

Посетите веб-сайт ООН, посвященный Целям развития тысячелетия:  
[www.un.org/millenniumgoals](http://www.un.org/millenniumgoals)

Посетите веб-сайт Кампании ООН по достижению Целей развития тысячелетия:  
[www.endpoverty2015.org](http://www.endpoverty2015.org)

#### АВТОРЫ ФОТОГРАФИЙ

Обложка: © Sara Duerto Valero  
Страница 2: © UN Photo/116454  
Страница 6: © UN Photo/Logan Abassi  
Страница 11: © Sara Duerto Valero  
Страница 12: © UNICEF/NYHQ2009-2315/Mosammat Kamrun  
Страница 15: © UNICEF/NYHQ2009-1732/Truls Brekke  
Страница 16: © Sara Duerto Valero  
Страница 19: © UNICEF/NYHQ2009-2314/Mohammad Jashim Uddin  
Страница 20: © UNICEF/NYHQ1996-1183/Giacomo Pirozzi  
Страница 21: © Sara Duerto Valero  
Страница 22: © Sara Duerto Valero  
Страница 23: © Sara Duerto Valero  
Страница 26: © UNICEF/NYHQ2006-0038/Brendan Bannon  
Страница 29: © UNICEF/NYHQ1996-1081/Nicole Toutounji  
Страница 30: © UNICEF/NYHQ2008-1312/Olivier Asselin  
Страница 33: © UNICEF/NYHQ2005-1047/Radhika Chalasani  
Страница 35: © UNICEF/NYHQ2009-2317/Md. Ilias Mia  
Страница 37: © UNICEF/NYHQ2009-0697/Christine Nesbitt  
Страница 39: © UNICEF/NYHQ2008-1437/Guillaume Bonn  
Страница 40: © UNICEF/NYHQ2006-1478/Giacomo Pirozzi  
Страница 44: © UNICEF/NYHQ2008-0842/John Isaac  
Страница 46: © UNICEF/NYHQ2010-0402/Kate Holt  
Страница 52: © Sara Duerto Valero  
Страница 55: © Sara Duerto Valero  
Страница 56: © UNICEF/NYHQ2007-0426/Giacomo Pirozzi  
Страница 60: © UNICEF/NYHQ2009-0859/Shehzad Noorani  
Страница 63: © UNICEF/NYHQ2009-1449/Peter Wurzel  
Страница 65: © Sara Duerto Valero  
Страница 66: © Sara Duerto Valero  
Страница 69: © Maria Martinho  
Страница 71: © Masaru Goto / World Bank  
Страница 73: © Sara Duerto Valero

Редактор: Lois Jensen

© Организация Объединенных Наций, 2010  
Все права защищены.





“Мы не имеем права подвести миллиарды людей, с надеждой глядящих на международное сообщество, обещавшее им выполнить задачи Декларации Тысячелетия и улучшить наш мир.

Давайте же сдержим это обещание.”

— Генеральный Секретарь ООН Пан Ги Мун

SALES NUMBER: R.10.I.7  
ISBN 978-92-1-400041-9



Опубликовано Департаментом ООН по экономическим и социальным вопросам (ДЭСВ), июнь 2010 г.