

Цели развития тысячелетия: доклад за 2011 год



ОРГАНИЗАЦИЯ
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ



Настоящий доклад основан на базе данных, подготовленных Межучрежденческой группой экспертов по показателям для мониторинга прогресса в достижении Целей развития тысячелетия (ЦРТ), под руководством Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций, в ответ на просьбу Генеральной Ассамблеи о проведении периодической оценки прогресса в достижении ЦРТ. В состав этой группы вошли представители перечисленных ниже международных организаций, деятельность которых, в частности, предусматривает подготовку одной или нескольких серий статистических показателей, предназначенных для мониторинга прогресса в области достижения ЦРТ. В подготовке доклада также приняли участие ряд национальных специалистов по статистике и внешних консультантов.

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

Цели развития тысячелетия: доклад за 2011 год



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
НЬЮ ЙОРК, 2011 ГОД

МЫ МОЖЕМ
ПОКОНЧИТЬ С НИЩЕТОЙ
2015 ЦЕЛИ
РАЗВИТИЯ
ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ



Предисловие

С момента их принятия, Цели развития тысячелетия (ЦРТ) способствовали повышению информированности и формированию широкой концепции, которая остается всеобъемлющей основой деятельности Организации Объединенных Наций в области развития.

В сентябре 2010 года в ходе пленарного заседания Генеральной Ассамблеи высокого уровня по Целям развития тысячелетия мировые лидеры выдвинули перспективный план действий — поэтапный перечень мер, необходимых для достижения целей к согласованному конечному сроку — 2015 году. Информация, представленная в настоящем докладе, свидетельствует о том, что этого можно достичь, если будут предприняты конкретные меры.

ЦРТ уже способствовали избавлению миллионов людей от нищеты, спасению множества жизней, а также позволили детям посещать школу. Они привели к сокращению материнской смертности, расширению возможностей для женщин, увеличению доступа к чистой воде и избавлению многих людей от смертельных и мучительных болезней. Вместе с тем в докладе отмечается, что предстоит еще многое сделать для обеспечения прав и возможностей женщин и девочек, содействия устойчивому развитию и защите наиболее уязвимых групп населения от пагубных последствий многочисленных кризисов, будь то конфликты, стихийные бедствия или скачки цен на продовольствие и энергию.

Прогресс нередко обходит стороной тех, кто находится на самых нижних ступенях экономической лестницы или в ином неблагоприятном положении, обусловленным полом, возрастом, состоянием здоровья или этнической

принадлежностью. Кроме того, существуют также существенные диспропорции между городским и сельским населением. Достижение этих целей потребует справедливого и инклюзивного экономического роста, который коснется каждого и который позволит всем людям, особенно из бедных и маргинальных слоев, воспользоваться выгодами от предоставляемых экономических возможностей.

Нам также необходимо принять более решительные меры по защите экосистем, обеспечивающих экономический рост и поддержание жизни на Земле. Предстоящая в будущем году Конференция Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию «Рио+20» предоставит возможность дать новый импульс в этом направлении, что является жизненно важным для достижения ЦРТ.

В период до 2015 года мы должны добиться того, чтобы данные обещания были выполнены. Народы мира с надеждой смотрят на нас. Слишком многих из них не покидают чувства тревоги, возмущения и обиды. Они боятся за свои рабочие места, свои семьи, свое будущее. Мировым лидерам необходимо продемонстрировать не только свою озабоченность, но также смелость и решимость действовать.



ПАН Ги Мун
Генеральный секретарь
Организации Объединенных Наций

Обзор

Жизни многих людей удалось спасти или изменить к лучшему

Более десяти лет прошло с тех пор, как мировые лидеры установили цели и задачи, направленные на освобождение человечества от крайней нищеты, голода, неграмотности и болезней. Декларация тысячелетия и созданная на ее основе система учета и мониторинга в рамках ЦРТ стимулировали активные меры в области развития, способствовали определению глобальных и национальных приоритетов и целенаправленному осуществлению последующих действий. Еще многое предстоит сделать, но уже сейчас есть чем гордиться, отчасти благодаря продолжающемуся экономическому росту в ряде развивающихся стран и целенаправленным действиям в решении наиболее острых проблем. Увеличение финансирования из многих источников привело к расширению программ по предоставлению услуг и ресурсов тем, кто наиболее остро в них нуждается. Вот некоторые из основных моментов:

- **Масштабы нищеты продолжают снижаться во многих странах и регионах**

Несмотря на значительные неудачи после экономического спада в 2008–2009 годах, усугубившегося продовольственным и энергетическим кризисом, мир по-прежнему движется по пути к достижению цели сокращения масштабов нищеты. В настоящее время предполагается, что общий уровень нищеты к 2015 году составит менее 15 процентов, что существенно ниже целевого уровня сокращения масштабов нищеты до 23 процентов. Вместе с тем, эта глобальная тенденция в основном отражает быстрый рост уровня жизни в Восточной Азии, особенно в Китае.

- **Некоторые из беднейших стран добились существенно-го прогресса в области образования**

Бурунди, Объединенная Республика Танзания, Руанда, Самоа, Сан-Томе и Принсипи и Того уже достигли цели всеобщего начального образования или приближаются к ней. Значительные успехи были также достигнуты в Бенине, Буркина-Фасо, Бутане, Гвинее, Мали, Мозамбике, Нигере и Эфиопии, где за период 1999–2009 годов чистый коэффициент охвата начальным школьным образованием увеличился более чем на 25 процентов. Прирост на 18 процентных пунктов за период с 1999 по 2009 год в странах Африки к югу от Сахары стал наилучшим показателем для этого региона.

- **Благодаря целенаправленным мерам удалось сократить детскую смертность**

Число умерших детей в возрасте до пяти лет снизилось с 12,4 миллиона в 1990 году до 8,1 миллиона в 2009 году. Это означает, что теперь каждый день умирает почти на 12 тысяч детей меньше. В период с 2000 по 2008 год расширенный охват иммунизацией в сочетании с возможностью получения второй дозы вакцины привел к сокращению смертности от кори по всему миру на 78 процентов. На долю этих детей, которым удалось сохранить жизнь, приходится одна четверть от общего снижения уровня смертности среди детей в возрасте до пяти лет.

- **Увеличение финансирования и меры по борьбе с малярией помогли сократить смертность от этой болезни**

Благодаря напряженной работе правительств, международных партнеров, специалистов в сфере здравоохранения и гражданского общества, смертность от малярии в мире снизилась на 20 процентов, с почти 985 000 случаев в 2000 году до 781 000 — в 2009 году. Такой результат стал следствием целенаправленных мероприятий, в том числе распространения обработанных инсектицидами противомоскитных сеток, которыми в странах Африки к югу от Сахары теперь обеспечены 76 процентов населения, подверженного риску заболевания. Наивысший показатель абсолютного снижения смертности от малярии отмечается в Африке, где в 11 странах случаи заболеваемости и смертности от малярии сократились более чем на 50 процентов.

- **Инвестиции, направляемые на профилактику и лечение ВИЧ, приносят плоды**

Количество новых случаев инфицирования ВИЧ постоянно снижается, в первую очередь, в странах Африки к югу от Сахары. За 2009 год было зарегистрировано 2,6 млн. новых случаев ВИЧ-инфицирования, что на 21 процент меньше, чем в 1997 году, когда был отмечен максимальный уровень распространения вируса. Благодаря увеличению финансирования и расширению крупномасштабных программ, с 2004 по 2009 год количество людей, получающих антиретровирусную терапию от ВИЧ и СПИДа, увеличилось в 13 раз. К концу 2009 года в странах с низким и средним уровнем доходов такое лечение получали уже 5,25 млн. человек, что более чем на 1,2 млн. больше, чем в декабре 2008 года. Как следствие этих мер, за тот же период смертность от СПИДа снизилась на 19 процентов.

- **Эффективные стратегии борьбы с туберкулезом спасают миллионы жизней**

С 1995 по 2009 год благодаря применению эффективных международных лечебных протоколов, удалось вылечить 41 миллион больных туберкулезом и спасти почти 6 миллионов жизней. Уровень смертности от туберкулеза в мире с 1990 года снизился более чем на треть.

- **Во всех регионах достигнут прогресс в области расширения доступа к чистой питьевой водой**

По оценкам, за период с 1990 по 2008 год доступ к улучшенным источникам безопасной питьевой воды получили около 1,1 млрд. жителей городов и 723 млн. жителей сельских районов. Наибольший прирост уровня обеспечения безопасной питьевой водой зарегистрированы в Восточной Азии — с 69 процентов в 1990 году до 86 процентов в 2008 году. В странах Африки к югу от Сахары численность людей, имеющих доступ к улучшенным источникам безопасной питьевой воды, практически удвоилась: с 252 млн. чел. в 1990 году до 492 млн. чел. в 2008 году.

Несмотря на реальные успехи, охватить наиболее уязвимые группы населения не удастся

Хотя многие страны показали, что улучшения возможны, необходимы более интенсивные действия. Необходимо также принимать целенаправленные меры в отношении тех, кого наиболее сложно охватить: самых бедных, а также тех, кто ущемлен в правах по признаку пола, возраста, национальности или состояния здоровья. Различия в прогрессе между городскими и сельскими районами по-прежнему огромны.

- **Улучшение питания детей из беднейших семей происходит наиболее медленными темпами**

В 2009 году четверти детей в развивающихся странах имели пониженный вес, причем в большинстве это дети из беднейших семей. В странах Южной Азии нехватка качественной еды и неадекватная практика кормления наряду с плохими санитарными условиями привели к тому, что уровень распространения пониженного веса среди детей здесь самый высокий в мире. В этом регионе в период с 1995 по 2009 год практически не отмечалось сколько-либо существенного улучшения положения среди детей из беднейших семей, в то время как среди наиболее обеспеченных 20 процентов семей уровень детского отставания в весе сократился почти на треть. Дети из сельских районов в развивающихся странах вдвое чаще отстают в весе от нормы, чем их ровесники в городах.

- **Возможности получить стабильную и хорошо оплачиваемую работу остаются особенно низкими для женщин**

По меньшей мере в половине регионов сохраняется значительный разрыв в возможностях женщин для получения работы по найму. После значительного сокращения рабочих мест в 2008–2009 годах рост занятости среди женщин в период восстановления экономики в 2010 году был ниже по сравнению с мужчинами, особенно в развивающихся странах. Особенно пострадали женщины, работавшие в обрабатывающей промышленности.

- **Шансы посещать школу снижаются, если ребенок — девочка, живет в бедной семье или зоне конфликта**

С 1999 года коэффициент охвата начальным школьным образованием поднялся всего на 7 процентных пунктов, достигнув к 2009 году уровня 89 процентов. В последнее время прогресс фактически замедлился, и перспективы выполнения цели достижения всеобщего начального образования в рамках ЦРТ к 2015 году остаются неясными. У детей из беднейших семей, живущих в сельских районах, а также у девочек, наиболее высоки шансы не получить школьного образования. В мире 42 процента детей младшего школьного возраста (28 млн. чел.), не посещающих школы, приходится на бедные страны, затронутые конфликтами.

- **Улучшение санитарно-технических условий зачастую обходит беднейшие слои населения и жителей сельских районов**

Более 2,6 млрд. человек в мире по-прежнему не имеют возможности пользоваться смывными туалетами и другими современными санитарно-техническими средствами. Даже там, где ситуация улучшается, прогресс не затрагивает беднейшего населения. Анализ тенденций по трем странам Южной Азии в период с 1995 по 2008 год показал, что все улучшения охватывают лишь состоятельное население, в то время как для беднейших 40 процентов санитарные условия практически не улучшаются. И хотя разрыв в области обеспечения необходимыми санитарно-техническими средствами между городскими и сельскими районами сокращается, сельские жители во многих регионах по-прежнему находятся в существенно худших условиях.

- **Улучшение жизни для растущего числа городской бедноты остается серьезнейшей задачей**

Темпы урбанизации в развивающихся странах опережают благоустройство трущоб. На сегодня насчитывается 828 млн. чел., проживающих в условиях трущоб, в сравнении с 657 млн. чел. по состоянию на 1990 год и 767 млн. чел. в 2000 году. Потребуется удвоить усилия, чтобы улучшить жизнь городской бедноты в городах и мегаполисах по всем развивающимся странам.

- **Улучшение доступа к безопасной питьевой воде происходит неравномерно**

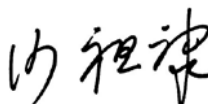
Во всех регионах доступ к питьевой воде в сельской местности отстает от городских районов. В странах Африки к югу от Сахары у жителей городов вероятность доступа к улучшенным источникам воды в 1,8 раз выше, чем у жителей сельских районов.

Для дальнейшего прогресса необходима активная приверженность делу мира, справедливости, равенства и устойчивого развития

В 2010 году на пленарном заседании Генеральной Ассамблеи высокого уровня, посвященном Целям развития тысячелетия, руководители стран мира еще раз подтвердили свою приверженность ЦРТ и призвали к более активным совместным действиям, а также к расширению успешно зарекомендовавших себя существующих подходов. Они признали, что кризисы в разных сферах создали новые сложности, что обострило неравенство и непрекращающиеся жестокие конфликты.

Мировые лидеры призвали осуществлять меры, направленные на обеспечение равного доступа девочек и женщин к образованию, базовым услугам, здравоохранению, предоставлению им адекватных экономических возможностей и участию в принятии решений на всех уровнях, поскольку именно от улучшения прав и возможностей женщин во многом зависит выполнение ЦРТ. Они также заострили внимание на том, что усиление мер по выполнению Целей требует экономического роста — устойчивого, инклюзивного и справедливого — такого, чтобы каждый человек мог воспользоваться выгодами от предоставляемых экономических возможностей.

В конечном счете, дальнейшее ускоренное движение к достижению ЦРТ потребует нового характера международного партнерства, безотлагательного осуществления взятых обязательств и скорейшего перехода к экологически устойчивому миру.



ША Цзукун
Заместитель Генерального секретаря
по экономическим и социальным вопросам

Цель 1

Ликвидация крайней нищеты и голода

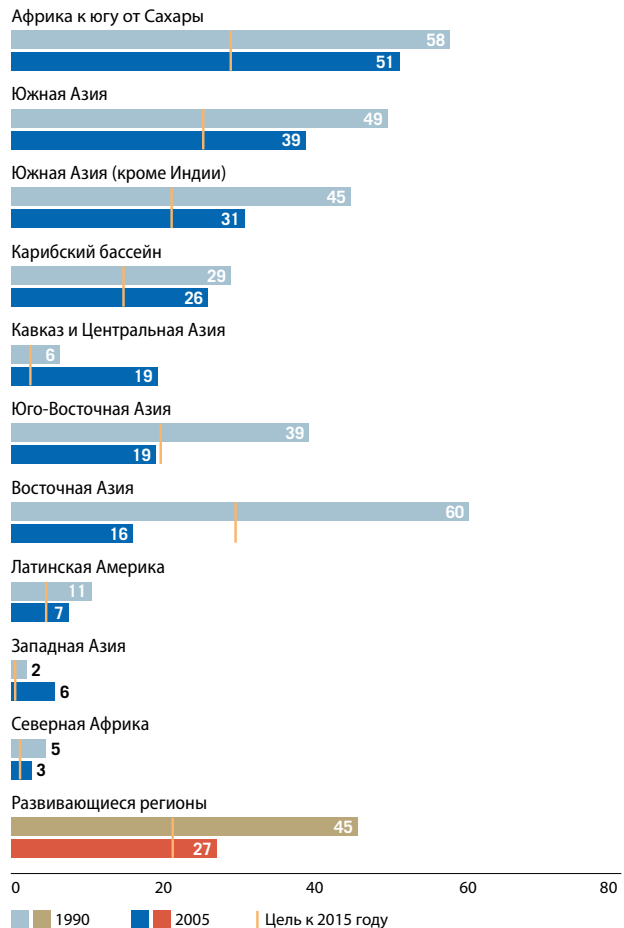


ЗАДАЧА

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

Устойчивый экономический рост в развивающихся странах, особенно в Азии, сохраняет мировые тенденции на уровне, позволяющем достичь цели по сокращению масштабов нищеты

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



В результате стремительного развития в первой половине текущего десятилетия число жителей развивающихся стран, имеющих доход менее 1,25 доллара в день, сократилось с примерно 1,8 млрд. чел. в 1990 году до 1,4 млрд. чел. в 2005 году. При этом общий уровень нищеты уменьшился с 46 до 27 процентов. Экономический и финансовый кризис, который начался в самых развитых странах Северной Америки и Европы в 2008 году, вызвал снижение закупочных цен и сокращение объемов торговли и инвестиций, что замедлило

экономический подъем в мире. Несмотря на эти снижения, текущие тенденции указывают на то, что импульс роста в развивающихся странах остается достаточно сильным для поддержания прогресса, необходимого для достижения цели по сокращению масштабов нищеты в мире. На основании недавних прогнозов Всемирного Банка можно по-прежнему рассчитывать, что общий уровень нищеты в мире к 2015 году снизится до 15 процентов, что говорит о возможности достижения Цели развития тысячелетия.

В новых прогнозах Всемирного Банка по проблеме нищеты на 2015 год приводятся некоторые изменения: дополнительные данные из более чем 60 новых обследований домашних хозяйств, обновленные статистические данные по потреблению на душу населения из национальных счетов и новый прогноз роста потребления на душу населения. Таким образом, в прогнозах учитываются изменения в распределении доходов в тех странах, по которым имеются данные, собранные в новых обследованиях, высказывается предположение, что распределение доходов в других странах не изменится. В этих прогнозах также учитываются такие последствия мирового экономического кризиса, как резкое повышение цен на продукты питания и топливо. Ожидается, что к 2015 году число людей в развивающихся странах, живущих на менее чем 1,25 доллара США в день, станет меньше чем 900 млн. чел.

Самое активное развитие и стремительное сокращение масштабов нищеты по-прежнему наблюдается в странах Южной Азии, особенно в Китае, где уровень нищеты к 2015 году должен упасть до 5 процентов. Серьезный вклад в снижение глобального уровня нищеты внесла и Индия. В этой стране, по прогнозам, уровень нищеты снизится с 51 процентов в 1990 году до 22 процентов в 2015 году. В Китае и Индии, вместе взятых, число людей, живущих в условиях крайней нищеты, за период с 1990 до 2005 года сократилось примерно на 455 млн. чел., и к 2015 году к ним присоединятся еще 320 млн. чел. Прогнозы по странам Африки к югу от Сахары несколько более оптимистичны, чем предполагалось ранее. На основе последних экономических показателей роста и прогнозируемых тенденций ожидается, что уровень крайней нищеты в регионе упадет ниже 36 процентов.

Мониторинг прогресса в сокращении масштабов нищеты затруднен в результате нехватки качественных и регулярных обследований и задержек в получении их результатов, а также недостаточности документирования аналитических методов, используемых в отдельных странах. Эта задача также осложняется трудностями доступа к исходным микроданным, на основании которых выявляются результаты обследований и которые необходимы для оценки масштабов нищеты. Эти проблемы особенно остро ощущаются в странах Африки к югу от Сахары,

где данные, необходимые для ведения сравнительного анализа во всем диапазоне Целей, имеются менее чем в половине стран. Например, в период с 2007 по 2009 годы население стран, в которых собраны, проанализированы и опубликованы данные обследований, составляет лишь 20 процентов населения региона.

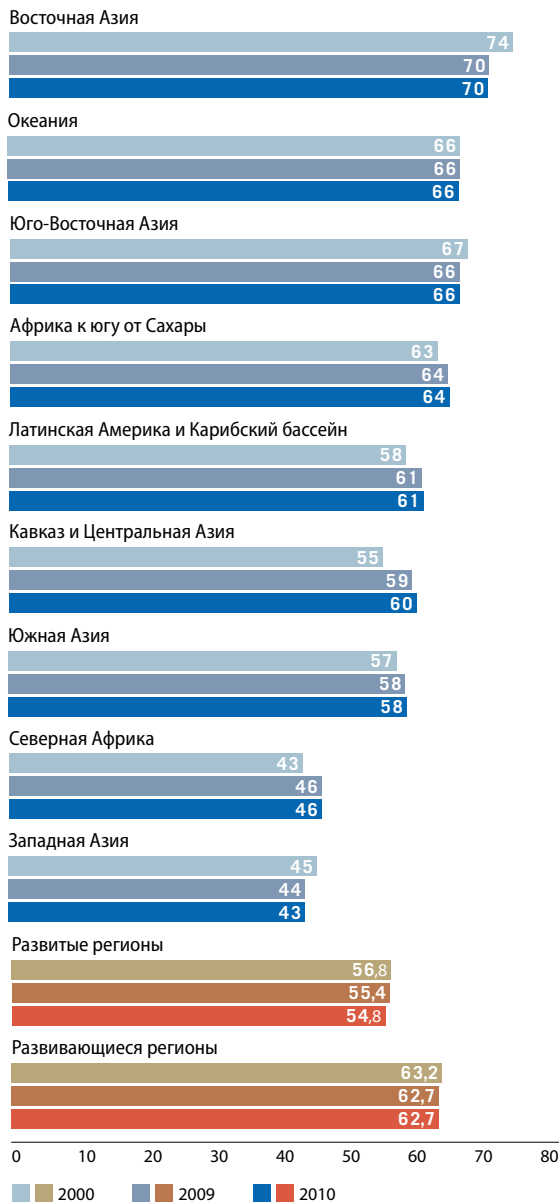


ЗАДАЧА

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

Восстановление экономики не привело к росту численности рабочих мест

Доля занятых в общей численности населения, 2000 и 2009 годы и предварительные итоги 2010 года

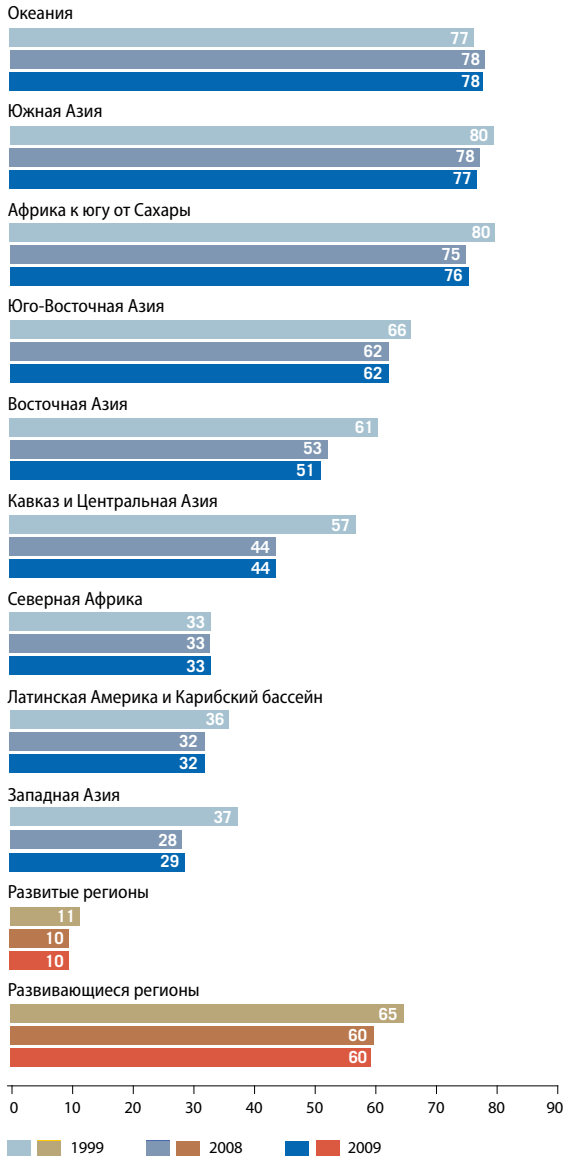


Минуло больше трех лет с начала самого быстрого и глубокого спада мировой экономики со времен великой депрессии. И хотя экономический рост по всему миру активно восстанавливает прежние достижения, мировой рынок труда во многих отношениях остается таким, как был в разгар кризиса: в экономически развитых странах упорно сохраняется высокий уровень безработицы, а создание новых рабочих мест происходит медленно; к тому же даже в странах с быстро развивающейся экономикой повсеместно наблюдается нехватка стабильных и хорошо оплачиваемых рабочих мест.

Доля занятых в общей численности населения в развитых странах снизилась с 56,8 процентов в 2007 году до 55,4 процентов в 2009 году, а в 2010 снижение продолжилось — до 54,8 процентов. Очевидно, что экономика ряда развитых стран не в состоянии создать такое количество новых рабочих мест, которое было бы достаточным для того, чтобы компенсировать рост численности трудоспособного населения. Эти факты подтверждают существующий в развитых регионах разрыв между оздоровлением экономики и восстановлением рынка труда. Иначе выглядит ситуация во многих развивающихся странах: некоторые из них пережили небольшое снижение уровня занятости населения в начале кризиса, однако, за исключением регионов Кавказа, Центральной Азии и Восточной Азии, доля занятых в общей численности населения с 2007 по 2010 год существенно не изменилась.

В результате экономического кризиса прогресс в сокращении нестабильной занятости приостановился

Доля занятых индивидуальной трудовой деятельностью и неоплачиваемых работников, занятых в домашнем хозяйстве, в общем числе занятых, 1999, 2008 и 2009 годы (в процентах)



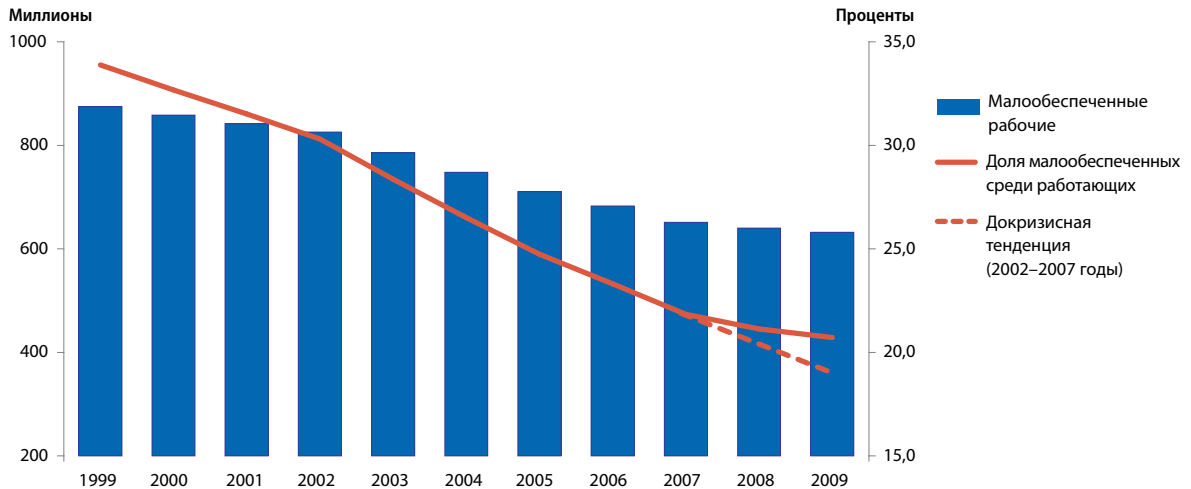
В целом по развивающимся регионам большинство работающего населения вовлечено в так называемую «нестабильную занятость», определяемую как доля самостоятельных предпринимателей и неоплачиваемых работников в семейных предприятиях среди работающего населения. Нестабильная занятость подразумевает отсутствие трудовых соглашений, социальных гарантий, низкую оплату труда и работу в затрудненных условиях.

Собранная статистика свидетельствует, что доля нестабильных рабочих мест осталась практически неизменной в период с 2008 по 2009 год как в развитых, так и в развивающихся странах. В то же время до экономического и финансового кризиса наблюдалось постоянное снижение этого показателя. Увеличение доли населения, занятого на нестабильной работе, отмечается в странах Африки к югу от Сахары и Западной Азии.



В мире каждый пятый работающий и их семьи живут в крайней нищете

Доля работающего населения, живущего менее чем на 1,25 долл. в день (в процентах) и число малообеспеченных рабочих (в млн. чел.), 1999–2009 годы



Замедление прогресса в сокращении масштабов нищеты отразилось и на численности малообеспеченных рабочих. По данным Международной организации труда, в 2009 году каждый пятый работающий и их семьи жили в крайней нищете менее чем на 1,25 долларов в день. По сравнению с ситуацией за предыдущие десять лет, это означает резкое сокращение масштабов нищеты, однако заметно, что начиная с 2007 года кривая, отражающая

долю малообеспеченных рабочих, идет практически горизонтально. Данные за 2009 год оказались на 1,6 процента выше прогноза, сделанного на основании докризисной динамики. И хотя это весьма приблизительные оценки, в абсолютных цифрах численность малоимущих рабочих, живущих за чертой 1,25 доллара в день, в 2009 году увеличилась на 40 млн. чел. по сравнению с докризисными прогнозами.

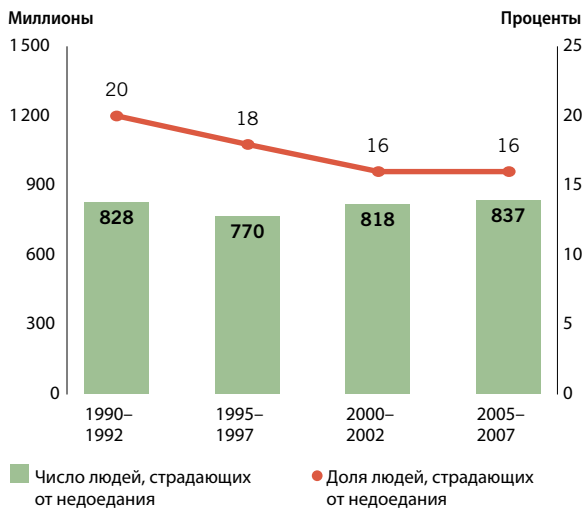


ЗАДАЧА

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

Несмотря на снижение уровня нищеты, доля людей, страдающих от голода, по-прежнему остается на уровне 16 процентов

Численность и доля людей, страдающих от недоедания в развивающихся регионах, данные за 1990–1992, 1995–1997, 2000–2002 и 2005–2007 годы



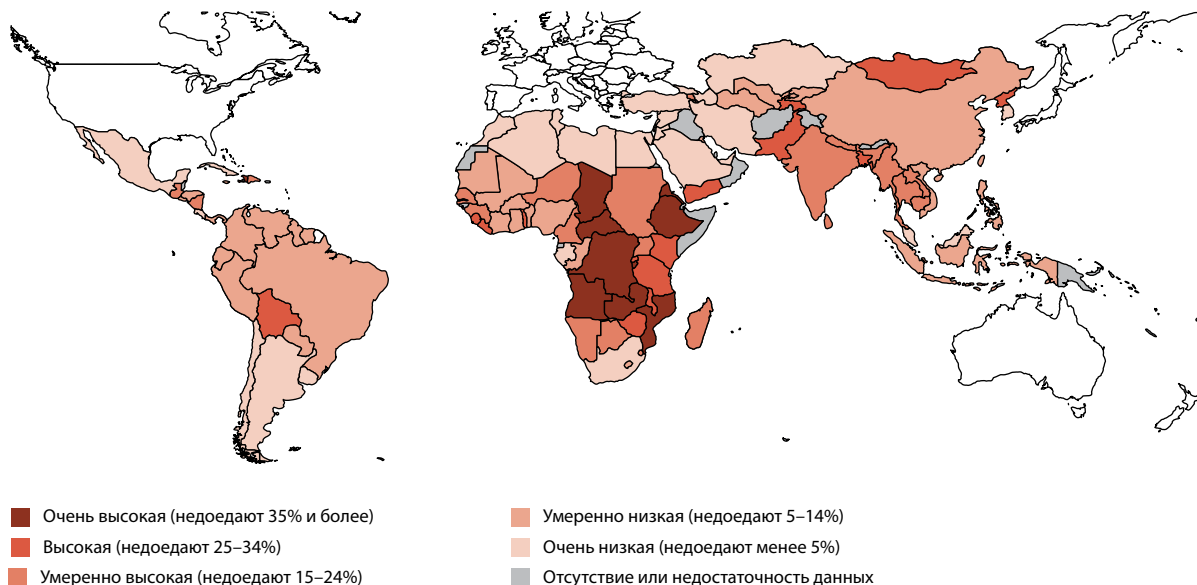
В 2005–2007 годах доля людей, страдающих от голода, сохранялась на уровне 16 процентов, несмотря на серьезное сокращение масштабов крайней нищеты. Исходя из этой тенденции, а также учитывая экономический кризис и возросшие цены на продукты питания, выполнить поставленные задачи во многих развивающихся регионах будет трудно.

Несоответствие между сокращением масштабов нищеты и сохраняющейся проблемой голода влечет необходимость иного, повышенного внимания к механизмам обеспечения продуктами питания населения развивающихся стран. В этом году Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций сделает всеобъемлющий анализ причин, которые повлекли за собой такое расхождение, чтобы в дальнейшем разработать более эффективные меры по борьбе с голодом.



Результаты борьбы с голодом сильно различаются как внутри регионов, так и между ними

Доля населения, страдающего от недоедания, 2005–2007 годы (в процентах)



Общее развитие событий в Юго-Восточной Азии, Восточной Азии, а также Латинской Америке и Карибском бассейне позволяет предположить, что эти регионы выполнят поставленные задачи по сокращению числа голодающих к 2015 году. Однако ситуация по конкретным странам этих регионов сильно различается. Например, серьезные

улучшения в Восточной Азии в период с 1990 года большей частью происходят за счет Китая, а улучшение положения в Южной Азии объясняется за счет успехов, достигнутых в Индонезии и на Филиппинах. При существующей динамике развития страны Африки к югу от Сахары не смогут достигнуть намеченного уровня к 2015 году.



Почти четверть детей в возрасте до пяти лет в развивающемся мире по-прежнему недоедает

Доля детей с пониженным весом в возрасте до пяти лет, 1990 и 2009 годы (в процентах)



* Средняя цифра по региону основана на данных о 47 процентах населения региона, поскольку отсутствует статистика из Йемена.

Примечание: Анализ тенденций проводился по данным из 64 стран развивающегося мира, где проживает 73 процента детей в возрасте до пяти лет. Оценку недостаточного веса у детей проводили на основании Норм развития детей Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Для Кавказа и Центральной Азии использовались исходные данные за 1996 год, так как достоверной информации за 1990 год не собрано.

В целом по развивающимся регионам доля детей в возрасте до пяти лет уменьшилась с 30 процентов в 1990 году до 23 процентов в 2009 году. Успехи были достигнуты во всех регионах, где собирались соответствующие статистические данные. Восточная Азия, Латинская Америка и Карибский бассейн, а также Кавказ и Центральная Азия уже достигли или близки к достижению ЦРТ по данному вопросу, а Юго-Восточная Азия и Северная Африка находятся на пути к достижению этой цели.

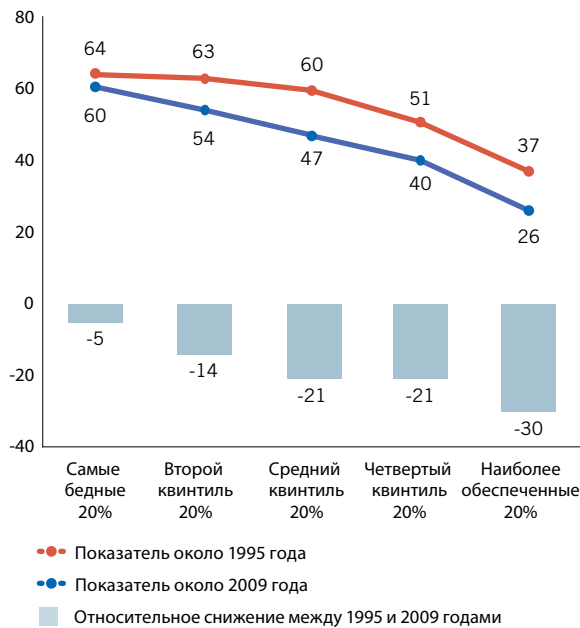
Однако в целом по развивающимся странам прогресс недостаточен, чтобы достичь поставленной цели к 2015

году. Дети имеют вес ниже возрастных норм в силу ряда причин: нехватки качественной пищи, неправильного режима питания, неоднократных инфекционных заболеваний и хронического недоедания. В Южной Азии, например, наблюдается не только нехватка качественной пищи и неправильный режим питания, но и отсутствие смывных туалетов и других современных санитарно-технических средств. Почти половина населения практикует открытую дефекацию, что влечет за собой регулярные вспышки диареи у детей и, соответственно, увеличение показателя уровня недоедания. Кроме того, более четверти младенцев в этом регионе при рождении весят менее 2,5 килограммов. Многие из этих детей обречены впоследствии на постоянное отставание от нормального веса. В результате сочетания всех этих факторов число детей с пониженным весом в этом регионе является самым высоким.

Чтобы достичь ЦРТ, на национальном уровне необходимо уделять большее внимание вопросам полноценного питания детей. Ряд простых и недорогих мероприятий, проводимых на ключевых этапах роста ребенка, особенно в первые два года жизни после рождения, помогает существенно уменьшить проблему недостаточного питания. К таким мероприятиям относится улучшение питания и условий жизни матери, прикладывание ребенка к груди в течение первого часа после рождения, исключительно грудное вскармливание в течение первого полугодия жизни, а также своевременное, сбалансированное, безопасное и соответствующее возрасту дополнительное питание и активные добавки к пище для детей в возрасте от 6 месяцев до 2 лет. Чтобы осуществить подобные мероприятия и достичь как ЦРТ 1, так и прочих целей, связанных с вопросами здравоохранения, необходимы незамедлительные, активные и согласованные действия.

В Южной Азии улучшающаяся ситуация с питанием детей не затрагивает беднейшего населения

Доля детей в возрасте до пяти лет с пониженным весом в Южной Азии, в зависимости от благосостояния семьи, данные за период около 1995 и 2009 годов (в процентах)



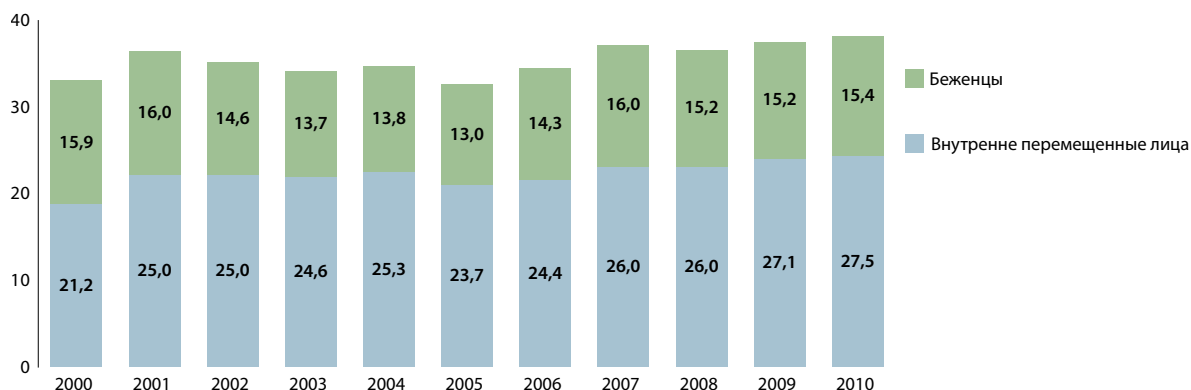
Дети из беднейших семей гораздо чаще отстают в весе, чем их ровесники из состоятельных семей. Более того, сокращение распространенности пониженного веса среди детей из беднейших семей происходит крайне медленно. Например, в Южной Азии в период с 1995 по 2009 год не отмечалось сколь-либо значительного улучшения положения детей из беднейших семей, тогда как показатели среди детей из 20 процентов наиболее обеспеченных семей улучшились практически на треть.

В развивающихся странах дети, проживающие в сельских районах, вдвое чаще отстают в весе, чем городские дети. Незначительные различия были отмечены между мальчиками и девочками.



Почти 43 миллиона человек в мире перемещаются из-за конфликтов или преследований

Численность внутренне перемещенных лиц и беженцев, 2000–2010 годы (в млн. чел.)



В результате гуманитарных кризисов и вооруженных конфликтов миллионы людей по всему миру вынуждены покинуть свои дома. И беженцы и перемещенные лица не могут вернуться в родные места. По состоянию на конец 2010 года, почти 43 млн. чел. в мире находились вне дома из-за конфликтов или преследований — это максимальное число с середины 1990-х годов, почти на полмиллиона человек больше, чем в прошлом году. Из них беженцы составляют 15,4 млн. чел., в том числе 10,5 млн. чел., находящихся под опекой Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ), и 4,8 миллиона палестинских беженцев, которые находятся под опекой Ближневосточного агентства Организации Объединенных Наций для помощи палестинским беженцам (БАПОР). Кроме того, 27,5 млн. чел. были вынуждены покинуть свои дома в результате насилия и преследований, при этом оставаясь в пределах своих стран. УВКБ также насчитывает 12 млн. чел., формально не перемещавшихся, но оставшихся без гражданства.

Миллионы беженцев за десятилетия изгнания нашли долговременные решения своих проблем, однако не

меньшее количество остаются во временных лагерях и иных поселениях, не имея никаких надежд на улучшение ситуации. По данным УВКБ, не считая беженцев под опекой БАПОР, 7,2 млн. чел., разбросанных по 24 странам мира, сегодня находятся именно в такой ситуации, носящей затяжной характер. Это самое большое число с 2001 года; оно ясно показывает, что большинство беженцев нуждается в долгосрочных решениях своих проблем. Численность беженцев, возвращающихся домой, с 2004 года постоянно снижалась, и к 2010 году достигла наименьшего с 1990 года значения — 197 600 возвратившихся.

В среднем, четверо из пяти беженцев находятся в развивающихся странах. Афганистан и Ирак продолжают лидировать по числу беженцев под опекой УВКБ — на конец 2010 года там насчитывалось 3 миллиона и 1,7 миллиона беженцев, соответственно. На территории этих стран, вместе взятых, размещается почти половина беженцев, находящихся под опекой УВКБ.

Цель 2

Обеспечение всеобщего начального образования

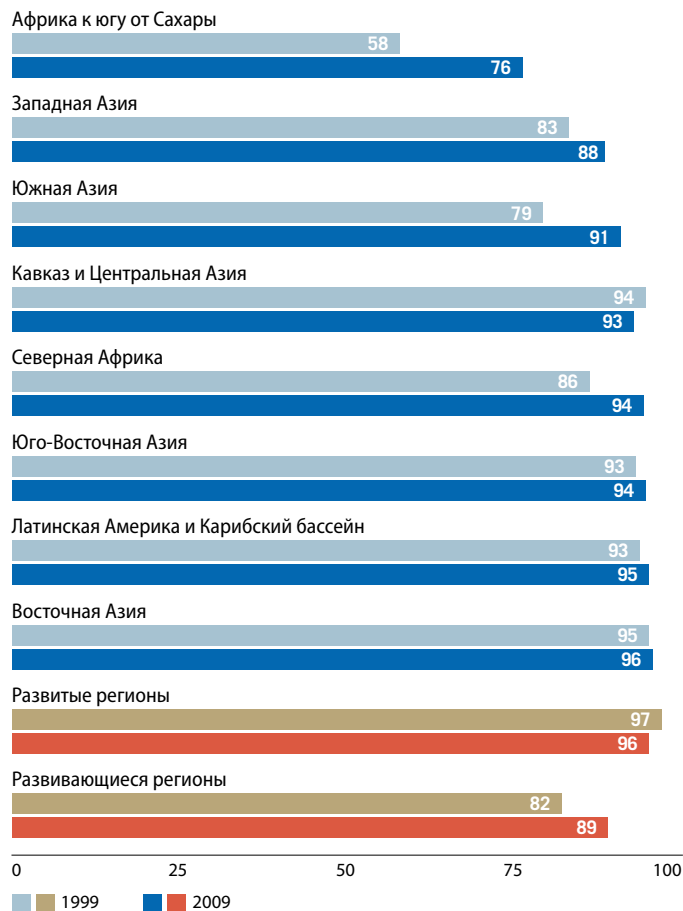


ЗАДАЧА

Обеспечить, чтобы к 2015 году у детей во всем мире, как у мальчиков, так и у девочек, была возможность получать в полном объеме начальное школьное образование

Наилучший показатель охвата начальным школьным образованием достигнут в странах Африки к югу от Сахары

Скорректированный чистый коэффициент охвата начальным образованием* в 1998/1999 и 2008/2009 учебных годах (в процентах)



* Понимается как количество учеников, теоретически входящих в возрастную группу начальной школы, проходящих обучение в начальных или средних школах, выраженное в процентах от общей численности населения в данной возрастной группе.

Примечание: Данные по Океании отсутствуют.

Масштабы охвата начальным образованием в развивающихся странах в целом возросли незначительно. Начиная с 1999 года, чистый коэффициент охвата увеличился всего на семь процентных пунктов, достигнув 89 процентов в 2009 году. В самые последние годы темпы расширения охвата даже замедлились, и за период с 2004 по 2009

год они составили всего два процентных пункта, что ослабляет вероятность того, что ЦРТ в сфере всеобщего начального образования будет достигнута к 2015 году.

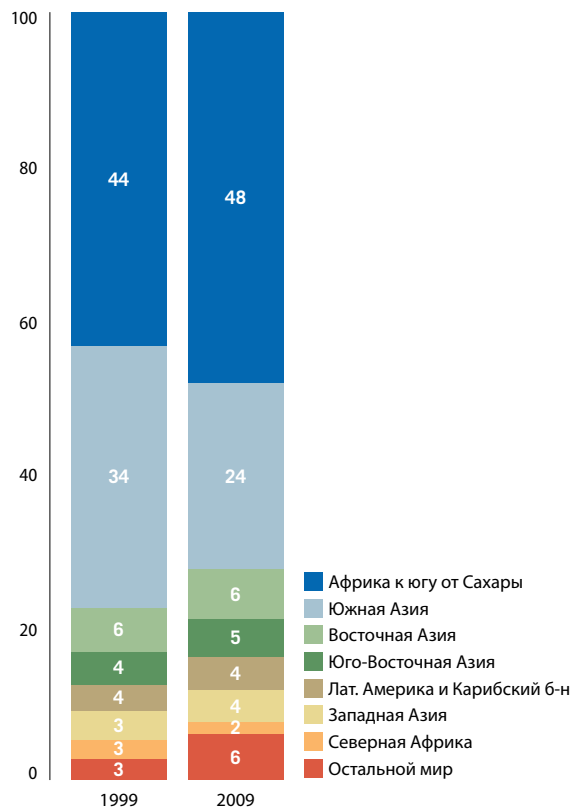
Большинство регионов несколько продвинулось вперед, хотя степень такого прогресса существенно различается между географическими группами стран. Наилучший показатель достигнут странами Африки к югу от Сахары, где за период с 1999 по 2009 год охват вырос на 18 процентных пунктов. Вслед за ними идут страны Южной Азии и Северной Африки, где этот рост составил 12 и 8 процентных пунктов, соответственно. Напротив, в странах Кавказа и Центральной Азии чистый коэффициент охвата снизился с 94 до 93 процентов.

Для достижения цели всеобщего начального образования дети должны повсеместно пройти полный курс начальной школы. Текущие статистические данные показывают, что мир еще весьма далек от этой цели. В развивающихся регионах курс начального образования проходят только 87 из 100 детей¹. В половине наименее развитых стран как минимум двое из пяти детей бросают начальную школу до перехода в последний класс.

В 2009 году более 20 процентов детей начального школьного возраста в наименее развитых странах не были охвачены школьным образованием. Тем не менее, за период с 1999 года некоторые беднейшие страны добились значительных успехов. В частности, Бурунди, Объединенная Республика Танзания, Руанда, Самоа, Сан-Томе и Принсипи и Того уже достигли или близки к достижению цели всеобщего начального образования (имея скорректированный чистый коэффициент охвата более 95 процентов). Существенный прогресс также достигнут в Бенине, Бутане, Буркина-Фасо, Гвинее, Мали, Мозамбике, Нигере и Эфиопии, где за период с 1999 по 2009 год чистые коэффициенты охвата возросли более чем на 25 процентных пунктов. Во многих из этих стран одним из важнейших факторов столь быстрого прогресса считается отмена платы за обучение в школе.

Шансы посещать школу снижаются, если ребенок — девочка, живет в бедной семье или в зоне конфликта

Распределение не посещающих школу детей по регионам, 1999 и 2009 годы (в процентах)



За период с 1999 по 2009 год общее число не посещающих школы детей уменьшилось со 106 млн. чел. до 67 млн. чел. В Африке к югу от Сахары, несмотря на значительные усилия стран этого региона по увеличению охвата обучением, проживает почти половина из этих детей — 32 млн. чел. Около четверти не посещающих школы детей, т. е. 16 млн. чел., проживает в странах Южной Азии. Тремя наиболее распространенными факторами, препятствующими поступлению детей в школу, являются принадлежность ребенка к женскому полу, бедность и проживание в стране, затронутой тем или иным конфликтом. Из всех детей начального школьного возраста, не посещающих школы, 42 процента — 28 млн. чел. — проживают в бедных странах, затронутых конфликтами. За рассматриваемое десятилетие доля девочек от общего числа не посещающих школу детей сократилась с 58 до 53 процентов.

¹ Определено по совокупной доле учащихся, принятых в последний класс начальной школы.

Дети-беженцы сталкиваются с серьезными препятствиями к получению образования

По данным Управления Верховного комиссара ООН по делам беженцев, дети, вынужденно покинувшие свои дома, сталкиваются со множеством проблем, включая проблемы с получением образования. В 87 городских районах, сведениями о которых располагает УВКБ, 37 процентов детей-беженцев не имеют доступа к школьному образованию. В случаях же, когда у них есть такая возможность, это зачастую становится для них чудовищным испытанием из-за унижений и дискриминации, вызванных восприятием их как чужаков, незнанием языка, на котором проводится обучение, а также проблемами при аттестации по итогам пройденных занятий. Кроме того, иногда власти не допускают детей-беженцев к посещению бесплатных государственных школ. Напряженная экономическая ситуация в семье часто приводит к тому, что дети оказываются вынужденными работать или ухаживать за своими братьями или сестрами, а обязательная плата за обучение в школе может сделать образование просто недоступным для них.

Из 132 лагерей беженцев (расположенных как в городских, так и в сельских районах), по которым имеются данные, только 38 сообщили о том, что все дети-беженцы были приняты на обучение в школу. В 32 лагерях обучением было охвачено не менее 70 процентов детей. И наконец,

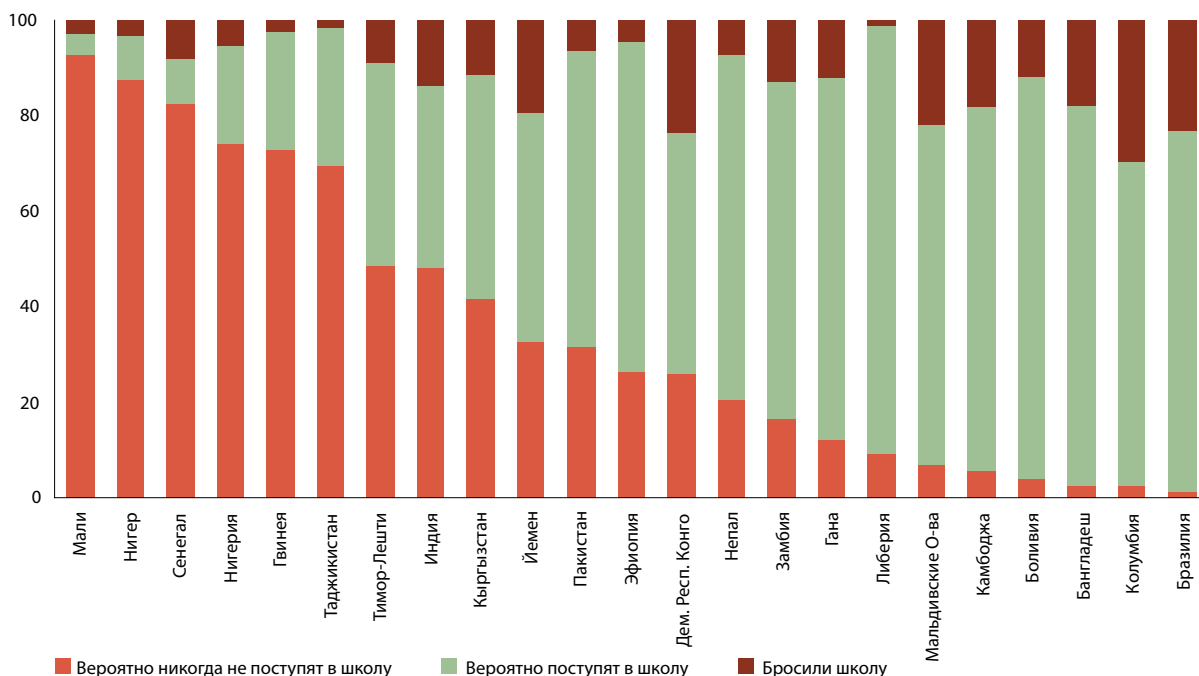
в оставшихся 62 лагерях было охвачено менее 70 процентов находящихся там детей. Одной из причин недостаточного охвата может быть недостаток квалифицированных учителей, готовых работать в лагерях беженцев. Кроме того, учебные классы обычно переполнены, учебных пособий, как правило, не хватает на всех учащихся, а элементарные санитарные условия зачастую просто отсутствуют. Среди молодых людей, проживающих в лагерях беженцев, школу не посещают 73 процента девочек-подростков и 66 процентов мальчиков-подростков.

Важно отметить, что эти данные отражают ситуацию только в отношении зарегистрированных беженцев. У тех, кто не зарегистрирован, по всей вероятности, еще меньше шансов на посещение школы, поскольку они въехали в страну нелегально. Особенно затруднен доступ к образованию для беженцев, нелегально проживающих в городских районах.

Одним из основных препятствий к исправлению сложившейся ситуации является недостаточное финансирование образования для людей, оказавшихся в чрезвычайных ситуациях. Из общемирового объема гуманитарной помощи на образовательные нужды выделяется всего 2 процента.

Большинство детей в странах Африки к югу от Сахары, не охваченных школьным образованием, никогда не переступят порога школы.

Распределение не посещающих школы детей по степени их охвата школьным образованием, отдельные страны, по данным обследований за 2002 и 2010 годы (в процентах)



Большинство не посещающих школу детей в африканских странах к югу от Сахары, как правило, не имеет доступа к образованию, и большая их часть никогда не переступят порога школы. Однако данные обследования семей, полученные из 23 стран, показывают, что в некоторых странах с высокой численностью детей, не посещающих школы, многие дети в той или иной степени приобщены к образованию. Разные страны имеют характерные для них особенности статистического распределения не посещающих школу детей.

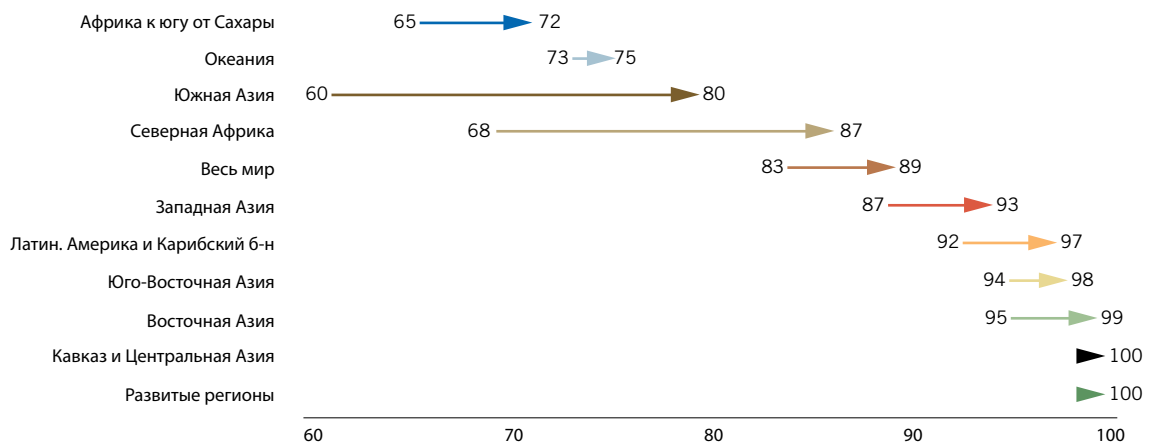
Например, в Демократической Республике Конго около половины не посещающих школу детей начального школьного возраста предположительно пойдет в школу с опозданием. Около четверти таких детей никогда не поступит в школу, а другая четверть ранее посещала школу, но выбыла из нее. В Эфиопии почти три четверти не посещающих школы детей начального школьного

возраста со временем пойдут в школу, что свидетельствует о том, насколько распространенным является позднее начало школьного обучения. В этой стране выбывание из начальной школы является редким случаем. В Нигерии около трех четвертей не посещающих школы детей начального школьного возраста с высокой вероятностью не будет приобщено к образованию вообще. Эта характеристика указывает на то, что препятствия к получению образования в Нигерии являются особенно труднопреодолимыми.

В некоторых странах, таких, как Бразилия, Колумбия и Мальдивские Острова, значительная часть не посещающих школы детей ранее обучалась в школе, но выбыла из нее. В других странах, таких, как Замбия, Камбоджа и Либерия, большинство не посещающих школы детей поступит туда в ближайшем будущем.

Южная Азия и Северная Африка лидируют в области повышения грамотности среди молодежи

Доля грамотных среди молодежи, данные за 1990 и 2009 годы (в процентах)



За период с 1990 по 2009 год доля грамотных среди молодежи в возрасте от 15 до 24 лет по всему миру увеличилась с 83 до 89 процентов. Наибольшие достижения отмечены в странах Южной Азии и Северной Африки, где этот рост составил 20 и 19 процентных пунктов, соответственно. В африканских странах к югу от Сахары также отмечено значительное улучшение, выразившееся в росте на 7 процентных пунктов. Тем не менее, в этом регионе

сохраняется самая низкая доля грамотного населения среди молодежи (72 процента в 2009 году). Несмотря на всеобщий прогресс, в 2009 году элементарными навыками чтения и письма не владели 127 миллионов молодых людей. Около 90 процентов от общего числа неграмотных молодых людей проживает всего в двух регионах: Южной Азии (65 млн. чел.) и Африке к югу от Сахары (47 млн. чел.).

Цель 3

Поощрение гендерного равенства и расширение прав и возможностей женщин

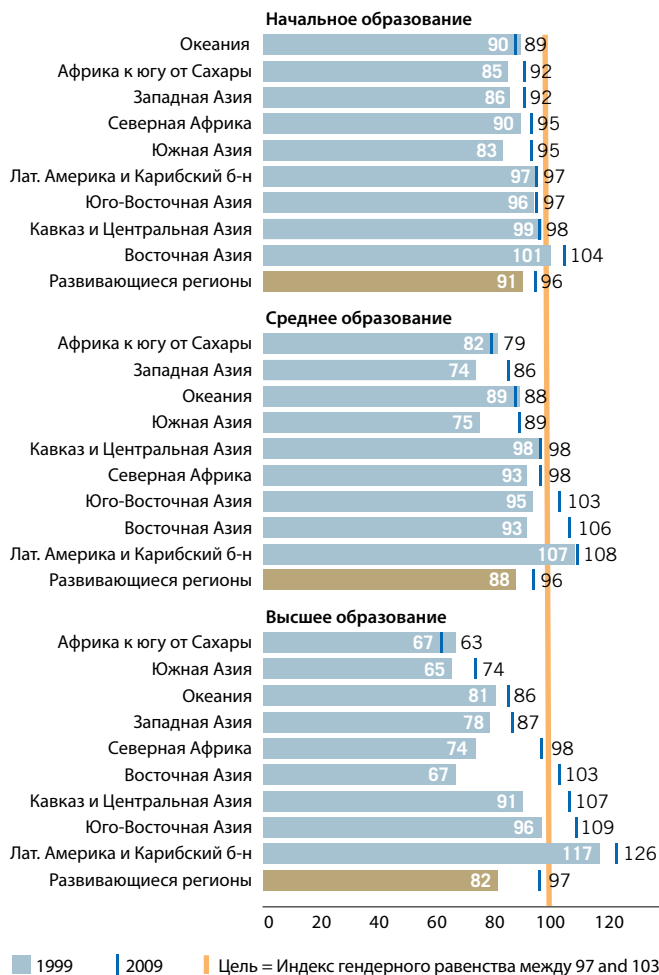


ЗАДАЧА

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

Возможности получения образования для девочек возрастают, хотя во многих регионах продолжает сохраняться неравенство

Индекс гендерного равенства в отношении охвата начальным, средним и высшим образованием (отношение доли охваченных девочек к доле охваченных мальчиков), данные за 1998/1999 и 2008/2009 годы (число девочек на 100 мальчиков)



В целом по развивающимся странам по состоянию на 2009 год на 100 мальчиков в начальной и средней школе приходилось 96 девочек. Это заметное улучшение по сравнению с 1999 годом, когда индекс для начальной и средней школы составлял 91 и 88, соответственно.

Тем не менее, гендерное равенство в начальном образовании достигнуто только в трех регионах: на Кавказе и в Центральной Азии, в Латинской Америке и Карибском бассейне, а также в Юго-Восточной Азии (гендерное равенство определяется значениями индекса от 97 до 103). Как исключение, в Восточной Азии количество девочек в начальной школе немного превышает количество мальчиков. В остальных развивающихся регионах улучшение ситуации для девочек застопорилось, при этом равенство в доступе к образованию остается целью, далекой от достижения, в странах Северной Африки, Океании, Южной Азии, Африки к югу от Сахары и Западной Азии.

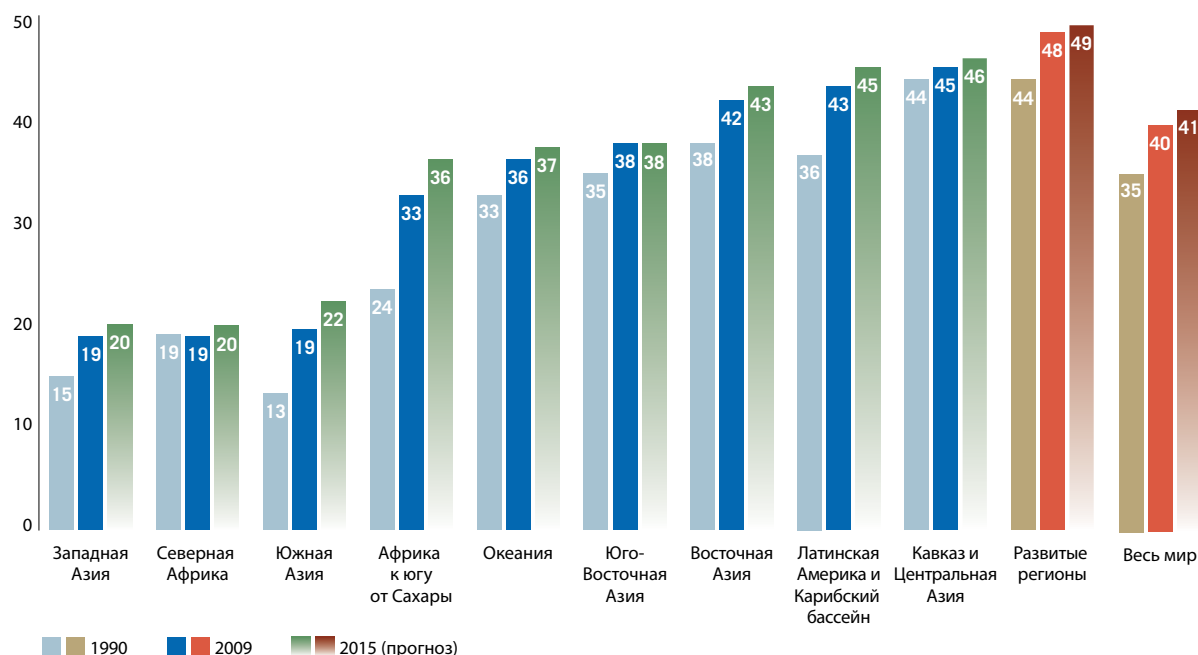
В вопросах доступа к среднему образованию гендерное равенство достигнуто на Кавказе и в Центральной Азии, в Северной Африке и Юго-Восточной Азии. Однако на этой ступени образования в странах Океании, Южной Азии, Африки к югу от Сахары и Западной Азии девочки

остаются в неблагоприятном положении. Противоположная ситуация сложилась в странах Восточной Азии, Латинской Америки и Карибского бассейна, где в средней школе количество девочек превосходит количество мальчиков.

Принципиально иная картина отмечается в области высшего образования. Именно на этой ступени в целом по развивающимся странам индекс гендерного равенства самый высокий — 97 девушек на 100 юношей. Но именно на этом уровне в отдельных странах отмечается максимальный уровень гендерного неравенства. Из развивающихся регионов только Восточная Азия и Северная Африка достигли гендерного паритета в высшем образовании. В других регионах пропорции сильно смещены либо в пользу юношей, как в Океании, Южной Азии, Африке к югу от Сахары и Западной Азии, либо в пользу девушек, как на Кавказе и в Центральной Азии, Латинской Америке и Карибском бассейне, а также Юго-Восточной Азии.

Серьезное отставание в предоставлении женщинам работы по найму сохраняется, как минимум, в половине регионов

Доля женщин, имеющих работу по найму в несельскохозяйственном секторе, данные за 1990 и 2009 годы и прогноз на 2015 год (в процентах)



Во всем мире доля женщин, имеющих работу по найму в несельскохозяйственном секторе, выросла с 35 процентов в 1990 году до почти 40 процентов в 2009 году. Тем не менее, в последние годы улучшение ситуации замедлилось из-за финансового и экономического кризиса 2008–2009 годов.

Наиболее заметные перемены произошли в странах Южной Азии и Африки к югу от Сахары, хотя в последнем регионе доля женщин, имеющих работу по найму, по-прежнему ниже 20 процентов. В некоторой степени улучшению ситуации в странах Африки к югу от Сахары мешает тот факт, что в регионе в целом очень мало

оплачиваемых рабочих мест вне сельскохозяйственного сектора, а потому и женщины, и мужчины вынуждены работать там, где нет ни финансовой стабильности, ни социальных гарантий.

Ситуация в Северной Африке с 1990 года практически не менялась. В этом регионе, так же, как и в Западной Азии, в несельскохозяйственном секторе женщинам достается менее чем одно из пяти оплачиваемых рабочих мест.

Женщины еще не ощутили на себе результатов восстановления экономики в 2010 году

Мировой финансовый и экономический кризис 2008–2009 годов нанес серьезный ущерб рынку труда во всем мире и замедлил прогресс на пути к достижению ряда ЦРТ. Количество рабочих мест сократилось, безработица возросла, и миллионы людей отказались от попыток искать работу, потеряв надежду ее найти. Помимо этого, заработки также снизились.

В начале кризиса в 2009 году уровень безработицы среди мужчин рос быстрее, чем среди женщин. В 2010 году началось восстановление экономики, и уровень безработицы начал снижаться для всех. Однако безработица среди мужчин сокращалась быстрее, чем среди женщин. Эта тенденция, в сочетании с тем фактом, что безработица среди женщин изначально была выше, дает основания полагать, что во многих регионах разрыв между обеспечением рабочими местами женщин и мужчин сокращаться не будет.

Аналогично, вслед за большим количеством уволенных в 2008–2009 годах, рост занятости в 2010 году, особенно в развивающихся регионах, затронул женщин гораздо в меньшей степени, чем мужчин. Особенно тяжелыми последствия кризиса оказались для женщин, ранее занятых в производственной сфере.

Представительство женщин в парламентах высоко как никогда, однако по-прежнему вопиюще далеко от паритета

Доля женщин, среди депутатов в однопалатных парламентах и нижних палатах национальных парламентов, 2000 и 2011 годы (в процентах)



Несмотря на растущую численность женщин-парламентариев, до намеченной цели о равном представительстве женщин и мужчин в парламентах еще далеко. По состоянию на январь 2011 года, в общемировом масштабе женщины занимали 19,3 процента мест в однопалатных парламентах или нижних палатах парламентов. Эта цифра выше, чем когда бы то ни было. И все же она служит

подтверждением того, что ситуация на протяжении последних 15 лет изменялась медленно — в 1995 году этот показатель составлял 11,6 процента.

Кроме того, уровень представительства женщин в парламентах отдельных стран значительно отличается от общего уровня. В начале 2011 года женщины занимали более 30 процентов мест в однопалатных парламентах и нижних палатах парламентов 25 стран, в том числе в 7 странах доля женщин была от 40 процентов и выше. В некоторых странах уровень представительства женщин в обеих палатах парламента поистине высок: Куба (43,2 процента), Руанда (56,3 процента), Швеция (45,0 процентов) и Южная Африка (44,5 процента). С другой стороны, в 48 странах женщины занимают менее 10 процентов мест в однопалатных парламентах или нижних палатах парламентов. В девяти странах — Белизе, Катаре, Науру, Омане, Палау, Саудовской Аравии, Соломоновых Островах, Тувалу и Федеративных Штатах Микронезии — в парламентах вообще нет женщин.

В 2010 году увеличение представительства женщин произошло только по итогам половины парламентских выборов или перевыборов. Наиболее заметные улучшения отмечаются в странах Северной Африки, где доля женщин в однопалатных парламентах или нижней палате увеличилась с 9 процентов в 2010 году до 11,7 процентов в 2011 году. Также был достигнут прогресс в Западной Азии, где представительство женщин в однопалатных парламентах и нижних палатах парламентов продолжает расти: с 4,2 процентов в 2000 году до 8,8 процентов в 2010 и 9,4 процентов в 2011 году. При этом между странами региона этот показатель существенно колеблется. К тому же нередко улучшение ситуации для женщин происходит под влиянием особых условий. В Бахрейне в нижнюю палату парламента была избрана лишь одна женщина, которая баллотировалась без конкурентов. В то же время большинство женщин в верхней палате парламента Бахрейна (где представительство достигает 27,5 процентов от общего числа депутатов) было, в основном, назначено, а не избрано. В Иордании добиться представительства 13 женщин в нижней палате парламента и 9 женщин в верхней палате помогли усиленные системы квот.

Что касается Северной и Южной Америки, на первом месте — женщины Коста-Рики, которые занимают 38,6 процентов мест в нижней палате парламентов. Промежуточные выборы в Соединенных Штатах продемонстрировали рекордное количество женщин, баллотировавшихся в обе палаты Конгресса; однако по итогам голосования серьезных достижений не последовало.

Успехи достигнуты и в странах Африки к югу от Сахары, где к 2010 году улучшилась ситуация на Мадагаскаре, в Объединенной Республике Танзании и Эфиопии. В Бурунди, во многом благодаря системе квот, отмечается рост представительства женщин в нижней палате с 30,5 процентов

в 2005 году до 32,1 процента. Еще большие успехи были достигнуты в верхней палате парламента — с 34,7 до 46,3 процентов. Представительство женщин в парламенте Сан-Томе и Принсипи, не подкрепленное квотами, выросло с 7,3 процентов в 2006 году до 18,2 процентов в 2010 году.

В год проведения значимых выборов в Южной и Юго-Восточной Азии не отмечено никакого прогресса. В Афганистане доля женщин в избирательных системах 2010 года сохранялась высокой, и они немного увеличили свое представительство, получив в парламенте дополнительное место. В Юго-Восточной Азии произошло небольшое уменьшение числа женщин-парламентариев: с 19,3 процентов в 2010 году до 17,6 процентов в 2011 году. На Филиппинах женщины потеряли представительство в верхней палате. В Океании в 2011 году доля женщин в парламенте упала всего лишь до 2,3 процента.

Выделение специальных квот и меры, предпринимаемые отдельными политическими партиями, по-прежнему являются определяющими факторами успеха. Законодательно определенные или выделенные в добровольном порядке политическими партиями квоты для женщин применялись в 67 процентах случаев в тех 43 нижних палатах парламентов, где участие женщин составляло от 30 или более процентов.

Что же касается руководящего уровня, то в двух парламентах — в Мозамбике и Объединенной Республике Танзании — впервые были избраны женщины-спикеры. В целом доля женщин в составе президиумов в парламентах мира составляет лишь 13,4 процента. По состоянию на январь 2011 года, лишь в 10 странах женщины были главами государств и в 13 — главами правительств.

Тем не менее, квоты не являются единственным фактором, определяющим политическое участие женщин. Система выборов также играет важную роль наряду с мероприятиями по организации выборов с учетом гендерных факторов. В 2010 году многим женщинам — кандидатам на государственные посты пришлось столкнуться как с недостаточным освещением в средствах массовой информации, так и с ограниченными возможностями встреч с общественностью. Хорошо подготовленные и адекватно профинансированные избирательные кампании женщин, а также поддержка на высшем политическом уровне являются первостепенными факторами для преодоления гендерного неравенства при выборах в парламенты во всем мире.

Цель 4

Сокращение детской смертности

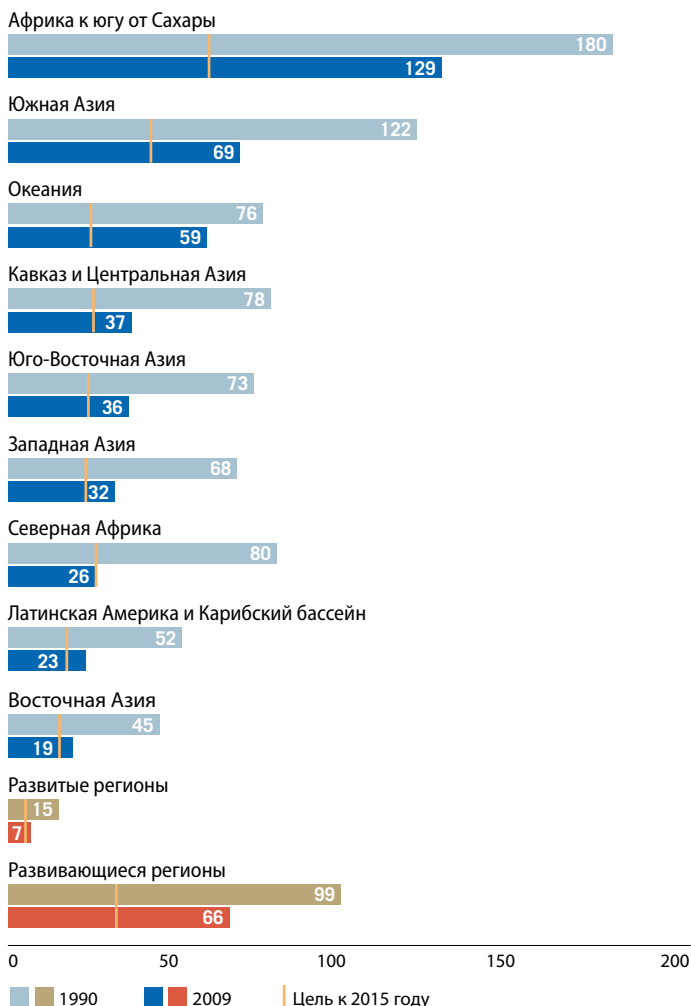


ЗАДАЧА

За период с 1990 по 2015 годы сократить смертность среди детей в возрасте до пяти лет на две трети

Достижение цели по повышению уровня выживания детей неразрывно связано с деятельностью по устранению основных причин смертности

Коэффициент смертности среди детей в возрасте до пяти лет, 1990 и 2009 годы (количество смертей на 1000 живорождений)



В области сокращения детской смертности отмечается устойчивый прогресс. В общемировом масштабе смертность среди детей в возрасте до пяти лет сократилась на треть: с 89 смертей на 1000 живорождений в 1990 году до 60 в 2009 году. Во всех регионах, за исключением Африки к югу от Сахары, Южной Азии и Океании, этот показатель снизился на 50 и более процентов. Несмотря на рост численности населения, смертность среди детей в возрасте до пяти лет сократилась с 12,4 миллионов в 1990 году до 8,1 миллионов в 2009 году, что соответствует снижению числа умирающих детей на 12 тысяч ежедневно.

Самый большой успех отмечается в Северной Африке и Восточной Азии, где смертность среди детей в возрасте до пяти лет уменьшилась на 68 и 58 процентов, соответственно. В десяти странах из группы стран с высоким уровнем смертности детей в возрасте до пяти лет (более 40 смертей на 1000 живорождений) этот показатель снизился, по меньшей мере, наполовину. В их числе Бангладеш, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Мадагаскар, Непал, Тимор-Лешти и Эритрея, где зафиксировано снижение на 60 и более процентов.

Наибольшие показатели детской смертности по-прежнему отмечаются в Африке к югу от Сахары, где в возрасте до пяти лет умирает каждый восьмой ребенок (129 смертей на 1000 живорождений), что почти вдвое выше среднего уровня для развивающихся регионов и примерно в 18 раз выше среднего показателя для развитых регионов. На фоне быстрого прогресса в других регионах диспропорции между ними и странами Африки к югу от Сахары значительно увеличились. Второй по величине показатель зафиксирован в Южной Азии — 69 смертей на 1000 живорождений, или примерно каждый 14-й ребенок.

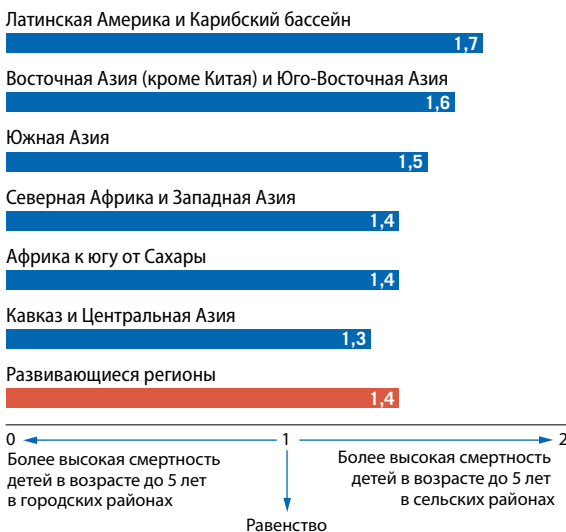
Из 31 страны с уровнем смертности среди детей в возрасте до пяти лет, превышающим 100 смертей на 1000 живорождений,

все, за исключением Афганистана, располагаются на африканском континенте к югу от Сахары. В то же время наблюдаются и существенные положительные сдвиги. Четыре из десяти стран, где снижение уровня детской смертности за период с 1990 по 2009 год составило более 50 процентов, находятся в Африке к югу от Сахары. Кроме того, к этому же региону относятся и пять из шести стран, где этот показатель снизился более чем на 100 смертей на 1000 живорождений.

Есть все больше оснований полагать, что поставленная цель может быть достигнута, но только при условии, если будут приняты эффективные и незамедлительные меры по устранению основных факторов, вызывающих гибель детей. В Африке к югу от Сахары более чем в половине случаев причинами смерти детей в возрасте до пяти лет являются диарея, малярия и пневмония. В Южной Азии более половины из всех детских смертей приходится на первые 28 дней после рождения, что указывает на необходимость улучшения послеродового ухода. В обоих регионах примерно в трети случаев одной из первопричин смертельного исхода является недостаточное питание. Спасению жизней миллионов детей могут способствовать целенаправленные усилия по борьбе с пневмонией, диареей и малярией в сочетании с улучшением питания.

Вероятность гибели у детей в сельских районах выше даже в регионах с низким уровнем детской смертности

Соотношение коэффициентов смертности детей в возрасте до пяти лет в сельских и городских районах, 2000/2008 годы



Примечание: Анализ проведен по данным смертности среди детей в возрасте до 5 лет, живущих в 80 развивающихся странах, на которые в развивающихся регионах в 2008 году приходилось 73 процента всех новорожденных.

Согласно данным обследований, полученным из 80 стран, дети из сельских семей все еще находятся в неблагоприятных условиях, несмотря на значительный прогресс в сокращении детской смертности. Это положение отмечается во всех развивающихся регионах и наиболее ярко выражено в странах Латинской Америки и Карибского бассейна, а также Восточной и Юго-Восточной Азии (за исключением Китая), где общий уровень детской смертности является низким.

Вероятность смерти детей в возрасте до пяти лет из беднейших семей в два-три раза выше по сравнению с детьми из наиболее обеспеченных семей

Соотношение коэффициентов смертности среди детей в возрасте до пяти лет из беднейших и наиболее обеспеченных семей, 2000/2008 годы

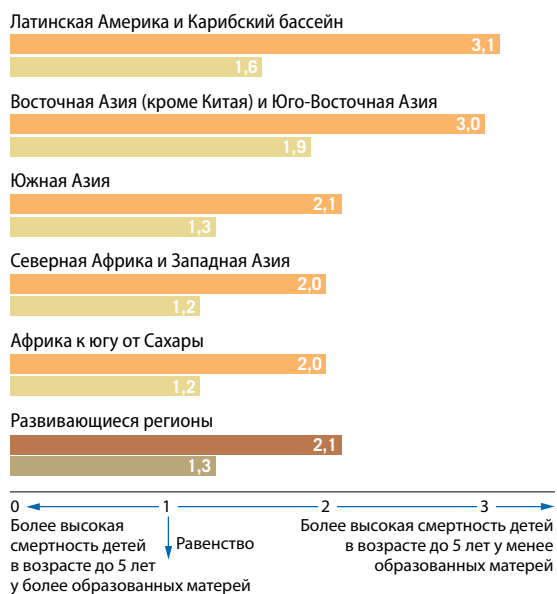


Примечание: Анализ проведен по данным смертности среди детей в возрасте до пяти лет с разбивкой по квинтилю благосостояния, живущих в 66 развивающихся странах, на которые в 2008 году приходился 71 процент всех новорожденных в развивающихся регионах.

Согласно данным, полученным из 66 стран, дети из беднейших семей также находятся в неблагоприятном положении в плане выживаемости в течение первых пяти лет своей жизни. В совокупности во всех развивающихся регионах дети из беднейших 20 процентов семей подвержены вдвое большей угрозе смерти в возрасте до пяти лет по сравнению с детьми из наиболее обеспеченных 20 процентов семей. И в этом случае наибольшие диспропорции наблюдаются в странах Латинской Америки и Карибского бассейна, а также Восточной и Юго-Восточной Азии (за исключением Китая), где степень такой угрозы для детей из беднейших семей почти в три раза выше, чем для детей из наиболее обеспеченных семей.

Одним из определяющих факторов для выживания ребенка является уровень образования матери

Соотношение коэффициентов смертности среди детей в возрасте до пяти лет, рождающихся у матерей без образования и со средним или высшим образованием; соотношение коэффициентов смертности среди детей в возрасте до пяти лет, рождающихся у матерей без образования и с начальным образованием, за период с 2000 по 2008 годы



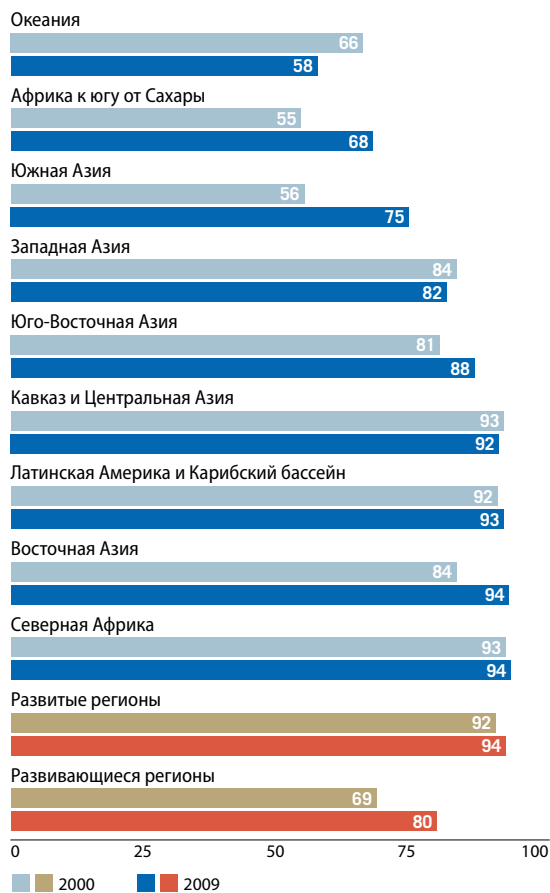
- Дети матерей без образования по сравнению с детьми матерей со средним или высшим образованием
- Дети матерей без образования по сравнению с детьми матерей с начальным образованием

Примечание: Анализ проведен по данным смертности среди детей в возрасте до пяти лет с разбивкой по уровню образования матери из 68 развивающихся стран, на которые приходилось 74 процента всех новорожденных в развивающихся регионах в 2008 году.

Ключевым определяющим фактором в плане выживаемости детей в первые пять лет жизни является уровень образования их матери. Во всех развивающихся регионах дети матерей, имеющих какое-либо образование, подвергаются меньшей угрозе смерти. Шансы ребенка на выживание увеличиваются еще больше в том случае, если его мать имеет среднее или высшее образование. Помимо образования, фактором улучшения выживаемости детей может служить обеспечение более справедливого доступа к другим социальным услугам. К числу стратегических мер, направленных на повышение такой справедливости и, как следствие, улучшение выживаемости среди детей, относятся расширение прав и возможностей женщин, устранение финансовых и социальных препятствий к улучшению бытовых условий, стимулирование инноваций, улучшающих доступность наиболее важных социальных услуг для неимущих, а также повышение ответственности структур здравоохранения на местном уровне.

Дети из бедных семей и труднодоступных районов по-прежнему лишены доступа к спасающей жизнь вакцинации против кори

Доля детей в возрасте от 12 до 23 месяцев, получивших хотя бы одну дозу противокоревой вакцины, данные за 2000 и 2009 годы (в процентах)

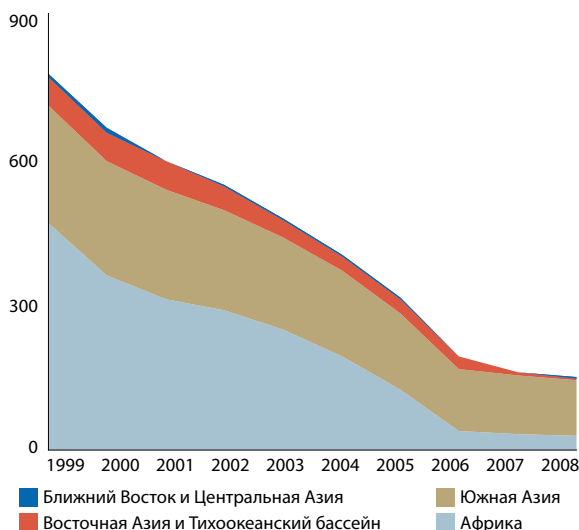


Одним из важных показателей детской выживаемости является расширение масштабов вакцинации против кори. В 2009 году по меньшей мере одну дозу противокоревой вакцины получило 80 процентов детей из соответствующей возрастной группы, по сравнению с 69 процентами в 2000 году.

Несмотря на то, что достигнуты успехи, дети из беднейших и маргинализированных семей, особенно в труднодоступных районах, остались неохваченными. В странах с меньшим охватом эффективной мерой оказались кампании по вакцинации детей, не охваченных имеющимися службами здравоохранения. Однако в целях неуклонного повышения доступности такой вакцинации для наиболее уязвимых слоев населения необходимы усиленные и систематические меры, включающие в себя как плановые вакцинации, так и прививочные кампании.

Детская смертность от кори резко сократилась, но недостаточное финансирование ставит под угрозу дальнейший успех

Оценочные показатели детской смертности от кори 1999–2008 годы (тыс. чел.)



За период с 2000 по 2008 год расширение масштабов вакцинации в сочетании с возможностью получения дополнительной дозы привело к сокращению смертности от кори по всему миру на 78 процентов. На эти спасенные жизни приходится четверть общего снижения смертности среди детей в возрасте до пяти лет.

Однако этот впечатляющий успех может быть поставлен под угрозу. Сокращение финансирования деятельности по борьбе с корью привело к тому, что ряд приоритетных стран испытывает недостаток средств для проведения как плановой вакцинации, так и прививочных кампаний. В результате растет число вспышек данного заболевания. Поддержание достигнутых на сегодняшний день серьезных улучшений и распространение масштабов защиты на детей всего мира могут быть обеспечены при условии достаточного финансирования, большой политической решимости и высококачественной реализации соответствующих мероприятий.

Цель 5

Улучшение охраны материнства

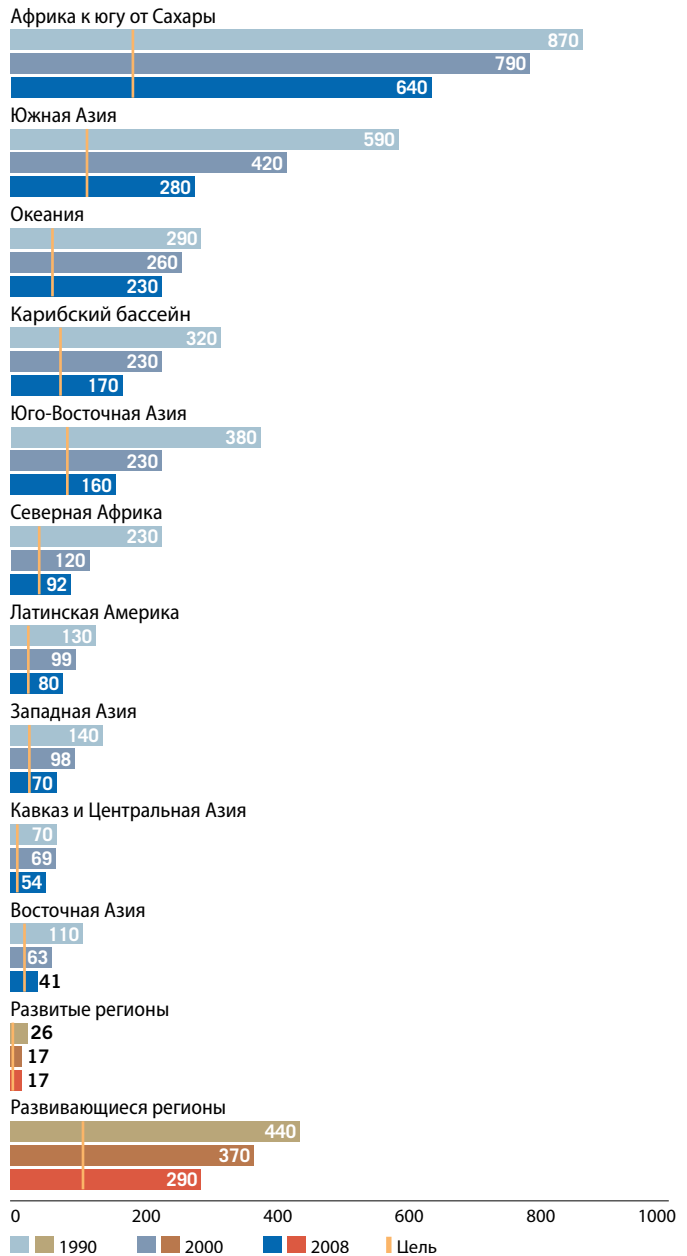


ЗАДАЧА

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

Несмотря на достигнутые успехи, беременность в ряде регионов остается основным фактором риска для здоровья женщин

Показатели материнской смертности на 100 000 живорождений, данные за 1990, 2000 и 2008 годы



Несмотря на эффективные меры по предотвращению осложнений и гибели женщин во время беременности и родов, материнская смертность остается серьезной проблемой во многих развивающихся странах. Данные по материнской смертности не всегда достоверны. Тем не менее, самые последние обследования демонстрируют заметное улучшение ситуации. В целом по развивающимся странам с 1990 по 2008 год уровень материнской смертности снизился на 34 процента, с 440 до 290 случаев на 100 000 живорождений. Однако до поставленной цели все еще очень далеко.

Основной прорыв в решении проблемы был достигнут в странах Восточной Азии, Северной Африки, Юго-Восточной и Южной Азии. В период с 1990 по 2008 год в 90 странах отмечено снижение уровня материнской смертности на 40 и более процентов, в то время как остальные 57 стран также добились успехов, пусть и небольших. Тем не менее, еще многое можно и нужно сделать для того, чтобы не допустить гибели женщин и предотвратить осложнения, которые могут трагически повлиять на жизнь женщин и их семей. Необходимость дальнейших мер особенно очевидна, если учесть растущее количество молодых вступающих в репродуктивный возраст женщин в странах, которые уже сегодня с трудом справляются с решением проблем в области улучшения материнского и репродуктивного здоровья.

Проблема материнской смертности наиболее остра в странах Африки к югу от Сахары и Южной Азии: на эти два региона в 2008 году приходилось 87 процентов всех зарегистрированных в мире случаев. В Южной Азии достигнуты значительные успехи — в период с 1990 по 2008 год уровень материнской смертности снизился на 53 процента. Для сравнения, в странах Африки к югу от Сахары снижение составило только 26 процентов, хотя есть данные о том, что с 2000 года прогресс ускорился.

Большинство случаев гибели матерей можно было предотвратить. Среди причин смертности на первом месте — кровотечения при родах или в послеродовый период, эклампсия, сепсис, осложнения после небезопасных абортов, а также такие косвенные причины, как малярия и ВИЧ. Исследования показывают, что риск смерти при беременности и родах выше среди многодетных матерей, женщин с низким уровнем образования, при слишком раннем или слишком позднем материнстве, а также среди женщин, подвергающихся дискриминации на гендерной основе.

Большие успехи были достигнуты в обеспечении квалифицированной акушерской помощи при родах, особенно в Северной Африке и Южной Азии

Доля родов, прошедших под наблюдением квалифицированного медицинского персонала, в 1990 и 2009 годах (в процентах)



* Включает только роды в медицинских учреждениях.

Присутствие квалифицированного медицинского персонала при родах крайне важно для сокращения материнской смертности. Специалист-медик может обеспечить своевременное вмешательство в процесс родов для предотвращения смертельно опасных осложнений, таких, как обширные кровотечения, а также при необходимости своевременно направить роженицу для оказания более квалифицированной помощи.

В целом по развивающимся странам доля родов с участием квалифицированного медицинского персонала с 1990 по 2009 год выросла с 55 до 65 процентов. Несмотря на значительные успехи в ряде регионов, доля родов с профессиональным родовспоможением остается очень низкой в странах Африки к югу от Сахары и Южной Азии, где материнская смертность наиболее высока. И это при том, что доля родов с участием квалифицированного медицинского персонала в Южной Азии значительно выросла — с 32 процентов в 1990 году до 50 процентов в 2009 году.



ЗАДАЧА

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

Во всех регионах растет число беременных женщин, получающих по крайней мере минимальную медицинскую помощь

Доля женщин в возрасте от 15 до 49 лет, получивших хотя бы одну медицинскую консультацию за время беременности, данные за 1990 и 2009 годы (в процентах)



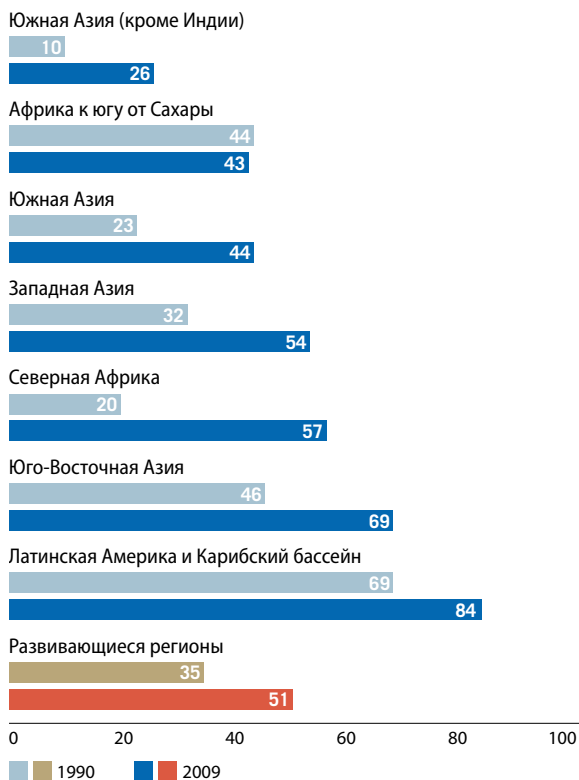
Обеспечение медицинского наблюдения при беременности крайне важно для определения потенциальных рисков и предотвращения осложнений при беременности и родах. Базовый уровень дородового наблюдения обеспечивает комплекс профилактических мер для женщин, в том числе рекомендации по вопросам питания. Женщины предупреждают, на какие тревожные симптомы необходимо обращать внимание во время беременности, а также помогают спланировать безопасные роды. Более того, в странах, где часто происходят вспышки малярии, беременным могут

обеспечить курс приема профилактических препаратов. ВИЧ-инфицированные женщины получают терапию, предотвращающую передачу вируса их детям.

С 1990 года доля женщин, получающих медицинские консультации в ходе беременности, заметно увеличилась по всем регионам. В целом по развивающимся странам доля женщин, получивших по крайней мере одну консультацию во время беременности, выросла с 64 процентов в 1990 году до 81 процента в 2009 году.

Недостаточное количество беременных получает консультации с рекомендованной периодичностью

Доля женщин в возрасте от 15 до 49 лет, получивших не менее четырех медицинских консультаций за время беременности, данные за 1990 и 2009 годы (в процентах)

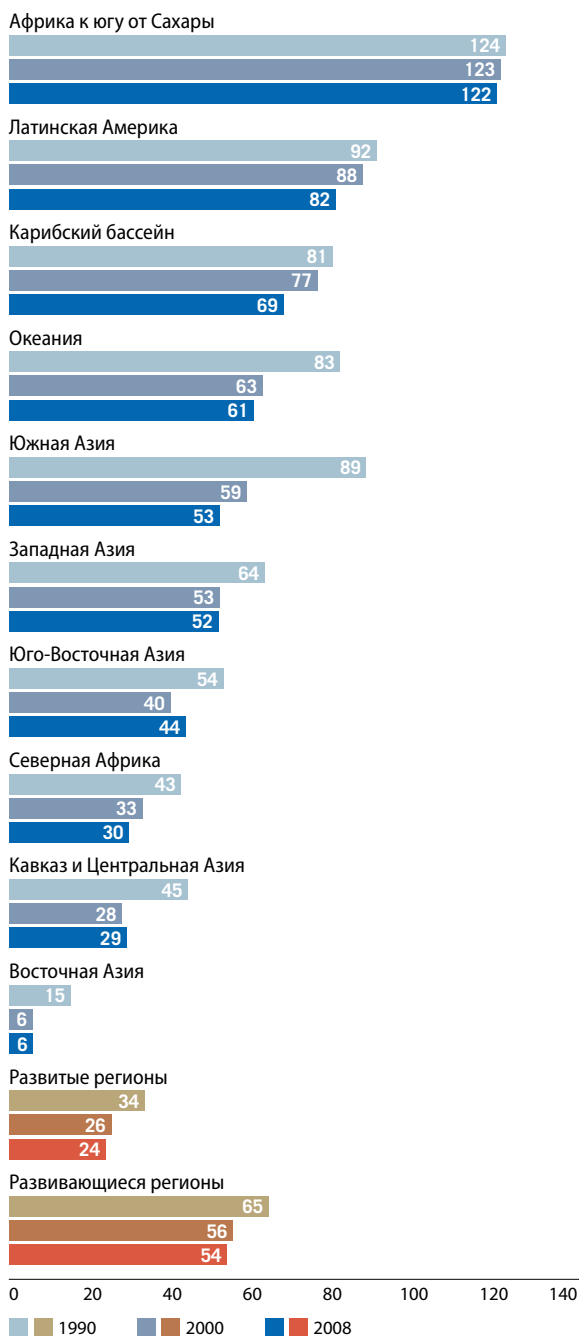


Примечание: Данные по Восточной Азии отсутствуют.

Для получения необходимого ухода для профилактики и лечения осложнений женщинам в период беременности рекомендуется получить не менее четырех медицинских консультаций. Доля женщин, получивших рекомендованное количество консультаций, в развивающихся странах по-прежнему остается низкой, хотя и здесь наблюдаются улучшения — с 35 процентов в 1990 году до 51 процента в 2009 году.

Набранные в 1990-е годы темпы снижения уровня подростковой беременности замедлились во многих регионах

Количество родов на 1000 женщин в возрасте от 15 до 19 лет, данные за 1990, 2000 и 2008 годы



Беременность в подростковом возрасте заметно увеличивает риск осложнений и даже смерти. Практически во всех регионах уровень ранних родов (количество родов на 1000 женщин в

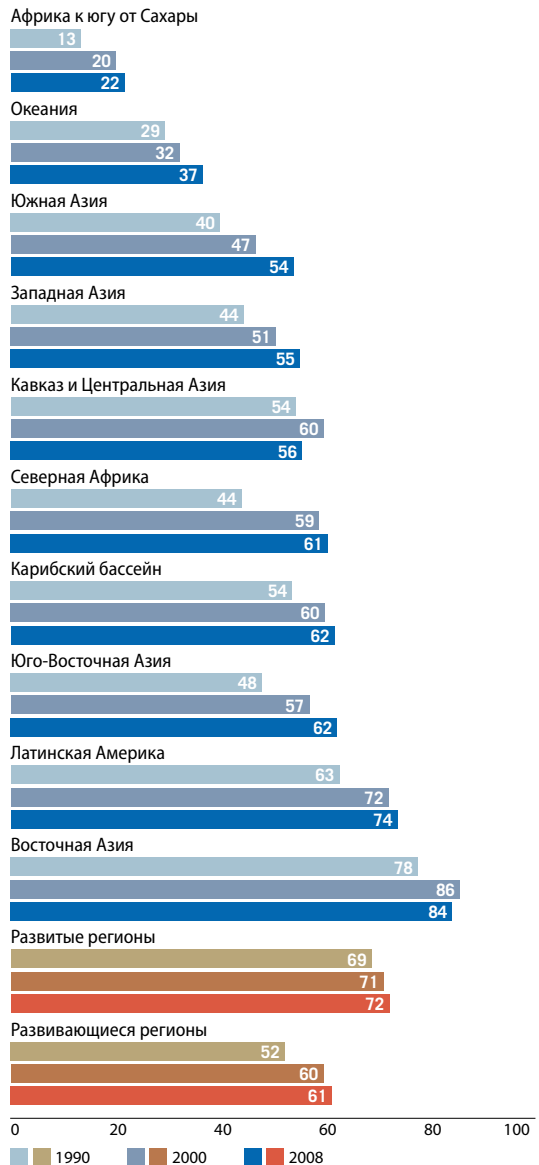
возрасте от 15 до 19 лет) в период с 1990 по 2000 год снижались, однако этот процесс замедлился, а в некоторых регионах в последующие 8 лет даже наблюдался рост. Самый высокий уровень родов среди подростков наблюдается в странах Африки к югу от Сахары — 122 случая на 1000 женщин, и эта цифра с 1990 года практически не изменилась.

Во всем развивающемся мире женщины рожают меньше. Однако в некоторых регионах, даже на фоне общего снижения рождаемости, рождаемость среди подростков остается относительно высокой.



Средства контрацепции используются все шире, но достигнутый уровень будет трудно поддерживать вследствие растущего числа женщин репродуктивного возраста

Доля женщин в возрасте от 15 до 49 лет, живущих в браке или с постоянным партнером, которые используют тот или иной метод контрацепции, данные за 1990, 2000 и 2008 годы (в процентах)



Во всем мире улучшение доступа к недорогим, безопасным и эффективным противозачаточным средствам предоставляет людям большие возможности для свободного выбора и ответственного принятия решений о рождении детей. Кроме того, использование противозачаточных средств вносит значительный вклад в охрану здоровья женщин и младенцев, так как сокращает количество

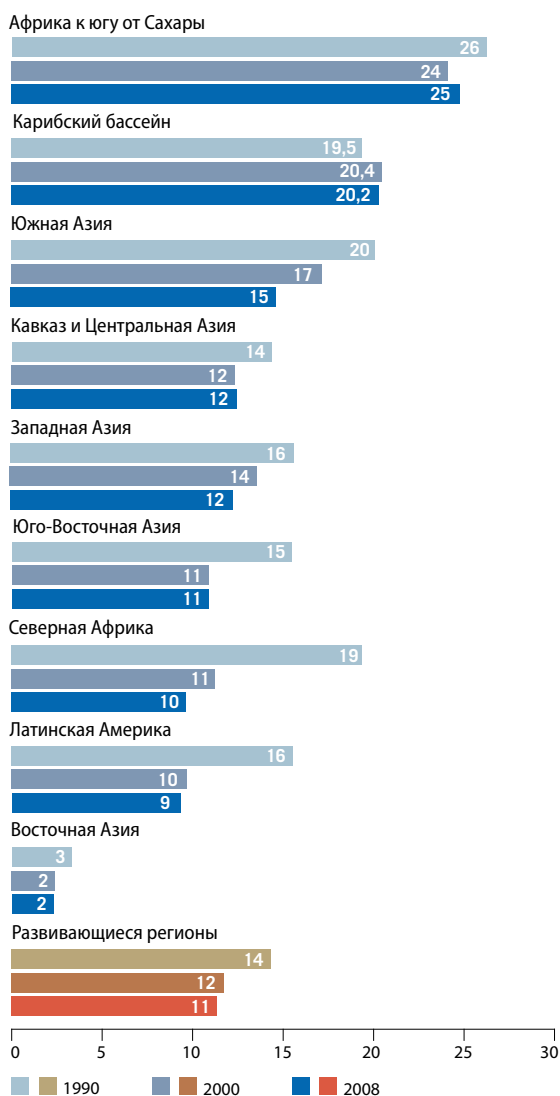
нежеланных беременностей, повторных беременностей через слишком малый промежуток времени, а также беременностей у слишком юных женщин, что представляет риск для их здоровья.

К 2008 году более половины женщин в возрасте от 15 до 49 лет, живущих в браке или с постоянным партнером, использовали противозачаточные средства, за исключением женщин, живущих в двух регионах: Африки к югу от Сахары и Океании. Однако в период с 2000 по 2008 год прогресс замедлился практически повсеместно. В странах Африки к югу от Сахары, где высока материнская

смертность и очень ограничен доступ к медицинской помощи при беременности и родах, женщины по-прежнему имеют самый низкий уровень обеспеченности средствами контрацепции (22 процента) лишь с незначительными улучшениями с 2000 года. Поскольку численность женщин репродуктивного возраста в развивающихся регионах продолжает расти, увеличившись с 1990 года почти на 50 процентов, программы планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья требуют больших инвестиций, чтобы, как минимум, не допустить отставания от растущего числа женщин, желающих использовать средства контрацепции.

Уровень неудовлетворенного спроса на средства контрацепции остается высоким во многих регионах вследствие неадекватной поддержки программ в области планирования семьи

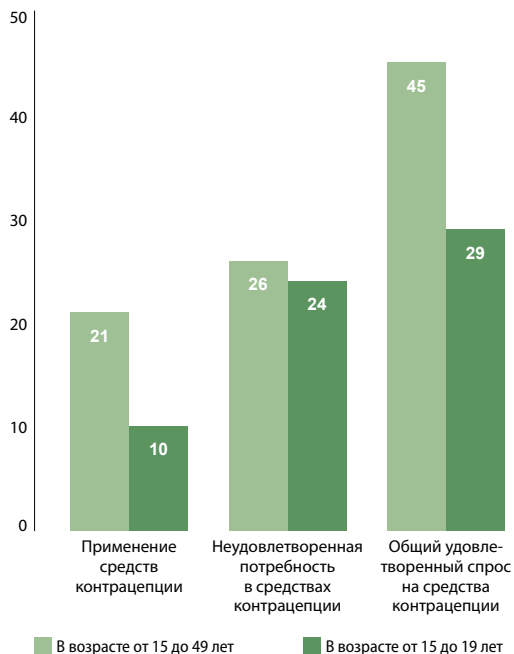
Доля женщин в возрасте от 15 до 49 лет, живущих в браке или с постоянным партнером, у которых нет возможностей для планирования семьи, данные за 1990, 2000 и 2008 годы (в процентах)



В мире в целом более 120 миллионов женщин в возрасте от 15 до 49 лет, живущих в браке или имеющих постоянного партнера, нуждаются в средствах планирования семьи. Другими словами, эти женщины хотели бы отсрочить беременность или избежать ее, но при этом они не используют никаких средств контрацепции. Уровень этих неудовлетворенных потребностей по всем регионам с 2000 года практически не изменился, оставаясь либо умеренным либо высоким; выше всего он в странах Африки к югу от Сахары и Карибского бассейна. В этих регионах как минимум одна из пяти и одна из четырех женщин репродуктивного возраста, соответственно, состоящая в браке или имеющая постоянного партнера, испытывают нехватку средств контрацепции. Уровень неудовлетворенной потребности в планировании семьи ниже всего там, где обеспеченность контрацептивными средствами уже достаточно высока (более 60 процентов). Тем не менее, даже в таких регионах, как Юго-Восточная Азия и Северная Африка, где средства контрацепции достаточно распространены, нужды, как минимум, каждой десятой женщины в области планирования семьи не удовлетворяются.

Обеспечение охвата подростков крайне важно для улучшения материнского здоровья и достижения других Целей развития тысячелетия

Статистика использования средств контрацепции, неудовлетворенной потребности в контрацепции и удовлетворенного общего спроса на средства контрацепции среди женщин, живущих в браке или имеющих постоянного партнера, по возрастным группам, данные по отдельным странам Африки к югу от Сахары, 1998/2008 годы (в процентах)



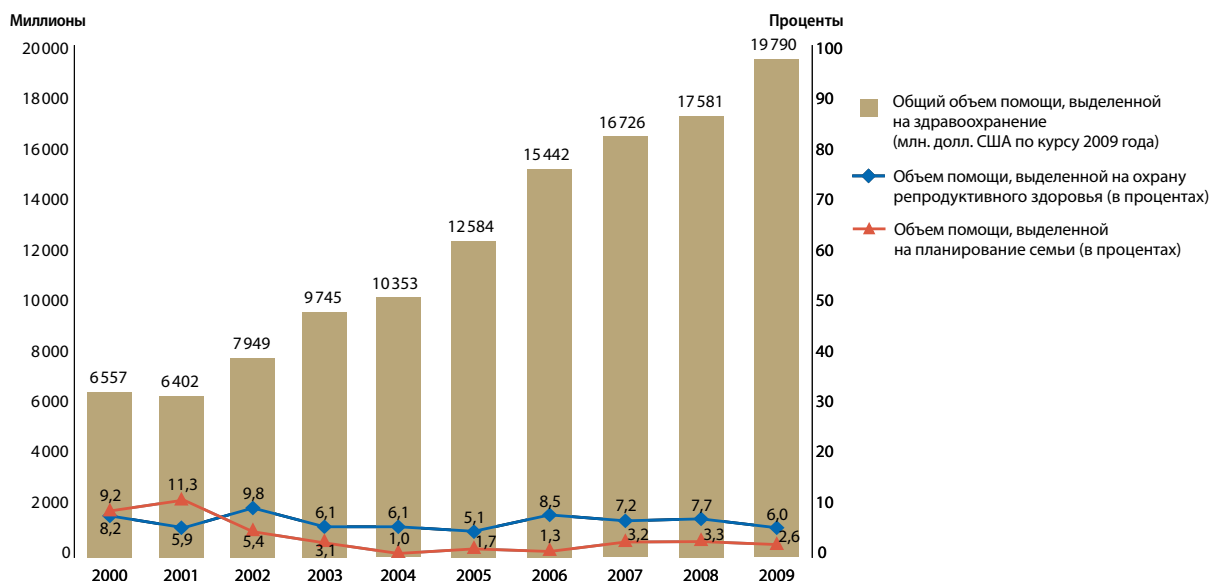
В странах Африки к югу от Сахары использование средств контрацепции среди подростков заметно ниже, чем в целом среди женщин репродуктивного возраста, хотя уровень неудовлетворенной потребности в контрацепции примерно одинаков (25 процентов). Такой вывод сделан по данным, полученным из 22 стран, где исследовался уровень использования противозачаточных средств женщинами в возрасте от 15 до 19 лет, состоящими в браке или имеющими постоянного партнера. Соответственно, доля подростков, чья потребность в средствах контрацепции удовлетворена, гораздо ниже, чем в целом среди женщин в возрасте от 15 до 49 лет. Согласно более ранним данным из тех же источников, такие диспропорции в доступе к средствам контрацепции мало изменились со временем, что свидетельствует об отсутствии прогресса в области обеспечения охраны репродуктивного здоровья подростков.

Мировая статистика народонаселения показывает, что в мире общая численность женщин в возрасте от 15 до 19 лет приближается к 300 миллионам. Самый быстрый рост данной возрастной группы ожидается в странах Африки к югу от Сахары и в наименее развитых странах в целом, где риски, связанные с беременностью и деторождением, по-прежнему высоки. Необходимо срочно усилить меры по предотвращению нежелательных беременностей в этой наиболее уязвимой возрастной группе. Эти усилия будут способствовать не только улучшению материнского и детского здоровья, но и позволят уменьшить масштабы нищеты и обеспечить расширение гендерного равенства и прав и возможностей женщин, поскольку увеличат шансы молодых женщин закончить школу и получить работу по найму.



Объем помощи в области планирования семьи сократился для всех стран — получателей помощи

Общий объем официальной помощи в целях развития, выделенной на здравоохранение (млн. долл. США по курсу 2009 года) и доля средств, идущая на охрану репродуктивного здоровья и планирование семьи (в процентах), 2000–2009 годы



В ближайшие десятилетия спрос на товары и услуги в области планирования семьи, скорее всего, будет расти — такой вывод можно сделать, исходя из текущего высокого уровня неудовлетворенных потребностей и ожидаемого роста численности женщин и мужчин репродуктивного возраста. Однако пропорционального роста финансирования товаров и услуг, связанных с планированием семьи, не происходит. Объем помощи по вопросам планирования семьи по отношению к общему объему помощи, выделяемой на здравоохранение, за

последнее десятилетие снизился и, по данным за 2009 год, находится на уровне 2,6 процента. Это означает, что в пересчете на душу населения финансирование вопросов планирования семьи снизилось практически во всех странах — получателях помощи. Обеспечение необходимого финансирования для покрытия потребности в средствах контрацепции сможет принципиально снизить расходы на охрану здоровья матерей и детей, поскольку позволит избежать нежелательных беременностей.

Цель 6

Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями

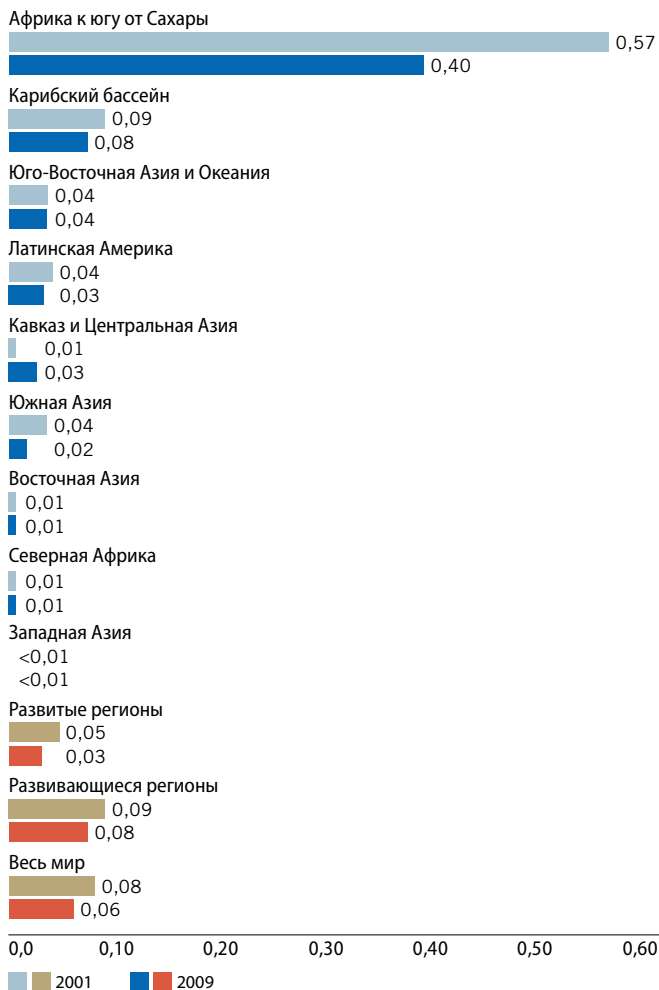


ЗАДАЧА

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

Количество новых случаев ВИЧ-инфицирования снижается, особенно в странах Африки к югу от Сахары, но в некоторых регионах сохраняются тревожные тенденции

Показатель распространения* ВИЧ-инфицирования (количество новых случаев инфицирования ВИЧ в год на 100 человек в возрасте от 15 до 49 лет), данные за 2001 и 2009 годы



* Показатель ВИЧ-инфицирования — это количество новых случаев ВИЧ-инфицирования за определенный отрезок времени в процентах от численности всего взрослого населения в возрасте от 15 до 49 лет. Например, индекс инфицирования в размере 0,4 процента по странам Африки к югу от Сахары в 2009 году означает, что четверо из 1000 взрослых в этом году заразились ВИЧ (что в абсолютных цифрах составляет 1,8 миллионов новых случаев по региону).

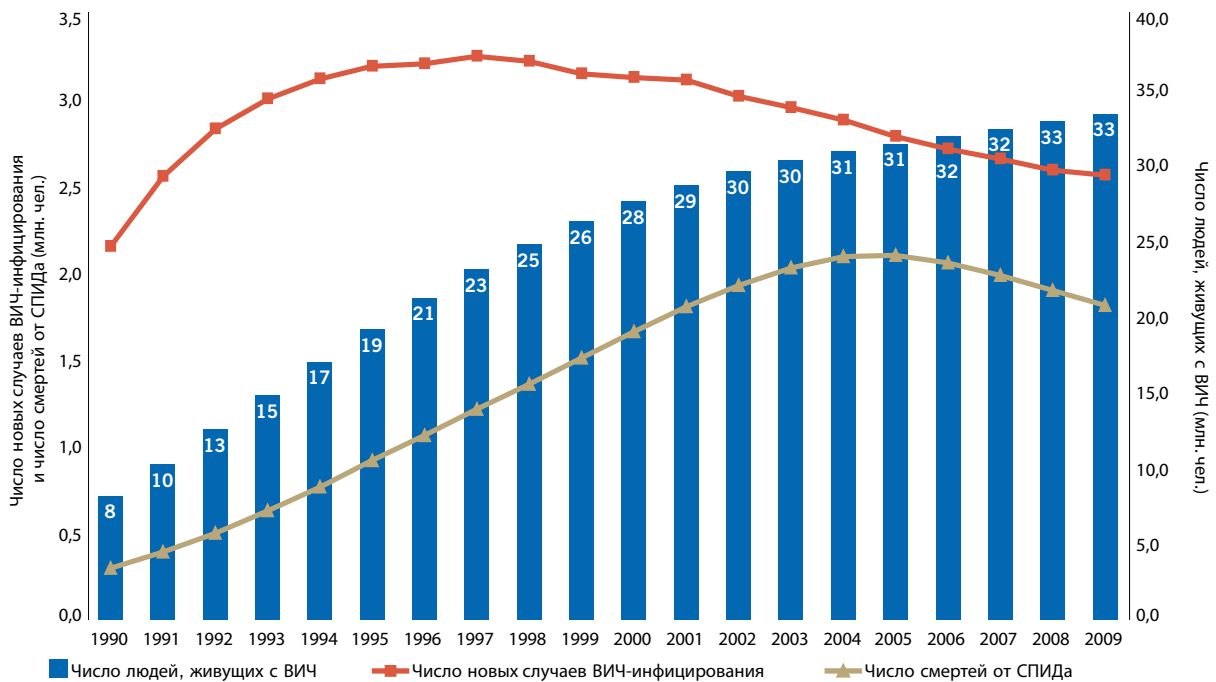
В период с 2001 по 2009 год показатель ВИЧ-инфицирования постоянно снижался. В целом в мире он упал почти на 25 процентов. Однако улучшение ситуации в целом происходит на фоне значительной разницы в положении различных регионов. В то время как численность новых инфицированных снизилась в странах Африки к югу от Сахары и Южной Азии, темпы распространения ВИЧ в Восточной Азии, Западной Европе, Центральной Европе и Северной Америке не меняются. Более того, темпы

инфицирования растут в Восточной Европе и Центральной Азии, где в начале десятилетия наблюдалось небольшое улучшение ситуации.

В 2009 году зарегистрировано 2,6 млн. новых случаев заражения ВИЧ. Это означает снижение на 21 процент по сравнению с 1997 годом, на который пришелся пик ВИЧ-инфицирования.

Общая численность лиц, живущих с ВИЧ, продолжает расти за счет поддерживающей терапии, продляющей жизнь

Численность людей, живущих с ВИЧ, число новых ВИЧ-инфицированных и количество смертей от СПИДа в мире*, данные за 1990–2009 годы (млн. чел.)



* Все данные по СПИДу являются усредненными. Так, цифра 2,6 млн. новых случаев инфицирования в 2009 году получена на основании усреднения оценок от 2,3 млн. до 2,8 млн. человек. Полные данные исследований и соответствующие усреднения см. <http://mdgs.un.org>

В период с 2004 по 2009 год число людей, получающих антиретровирусную терапию от ВИЧ/СПИДа, выросло в 13 раз. Как следствие, численность умерших от СПИДа за тот же период сократилась на 19 процентов. И хотя скорость распространения инфекции снижается, общее число людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, выросло.

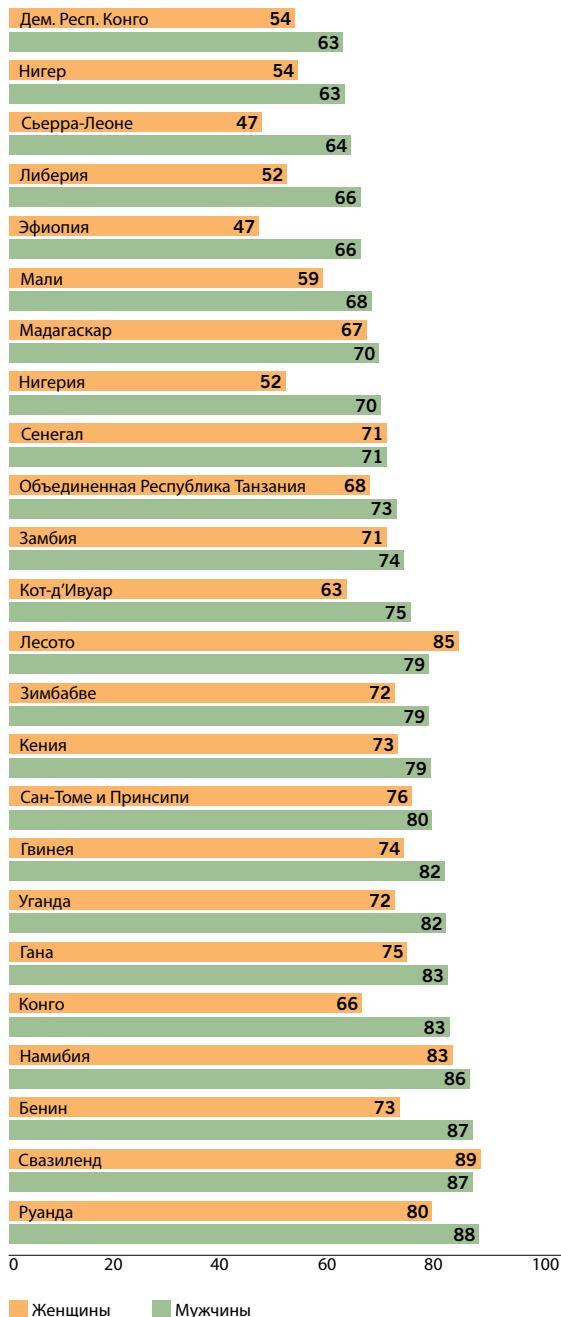
По состоянию на 2009 год, 33,3 млн. человек жили с вирусом в крови — это на 27 процентов больше, чем в 1999 году. Наиболее сложной остается ситуация в странах Африки к югу от Сахары: на эти страны приходится 69 процентов новых случаев инфицирования, 68 процентов

численности всех людей, живущих с ВИЧ, и 72 процента смертей от СПИДа. И хотя эпидемия не охватила другие регионы, за пределами этих стран Африки проживают еще 10,8 миллионов носителей вируса.

Наиболее уязвимыми группами населения являются женщины и молодежь. В мире 23 процента ВИЧ-инфицированных составляют лица в возрасте до 25 лет, и 41 процент случаев нового инфицирования так же приходится на молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет. По данным за 2009 год, среди людей, живущих с ВИЧ, количество женщин несколько преобладает (51 процент).

Большинство молодых людей хоть и не имеют полной информации о ВИЧ, однако знают теперь о конкретных способах профилактики его распространения

Доля женщин и мужчин в возрасте от 15 до 24 лет, которые знают, что могут предотвратить заражение ВИЧ, используя презерватив при каждом половом акте, отдельные страны, данные за 2005/2009 годы (в процентах)



Понимание способов распространения ВИЧ — это первый шаг к тому, чтобы избежать инфицирования. В среднем, лишь 33 процента молодых мужчин и 20 процентов молодых женщин в развивающихся странах обладают полными и достоверными знаниями о ВИЧ¹.

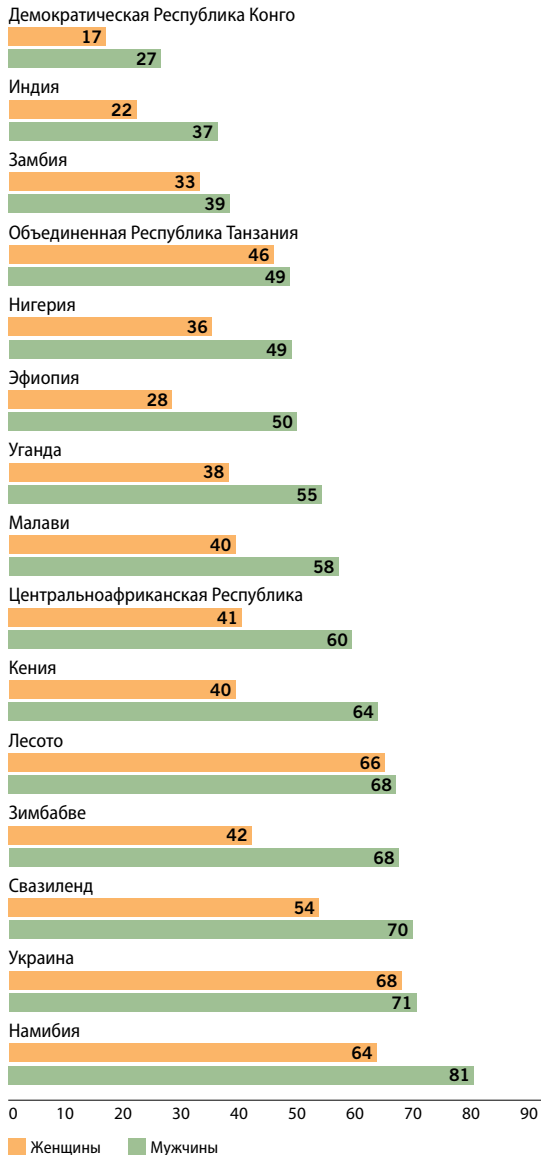
Хотя мировые показатели остаются на низком уровне, многим странам удалось достичь больших успехов в распространении информированности населения о ВИЧ, что можно оценить по пяти основным аспектам, из которых складывается этот показатель. Например, информация о том, какими способами можно избежать ВИЧ-инфицирования, широко распространена среди молодых людей.

По данным недавних обследований населения, в отдельных странах Африки к югу от Сахары, от 50 до почти 90 процентов молодого населения знает, что использование презервативов снижает вероятность заражения ВИЧ. Однако практически по всем странам исследования показывают, что молодые женщины менее осведомлены в данном вопросе. Молодежь в сельских районах также менее осведомлена о методах профилактики, чем их ровесники в городах.

1 Данные по Китаю при расчетах не учитывались.

Использование презервативов для профилактики ВИЧ-инфицирования по-прежнему находится на опасно низком уровне, особенно среди женщин

Доля женщин и мужчин в возрасте от 15 до 24 лет, заявивших об использовании презервативов при сексуальном контакте, сопряженном с повышенным риском, отдельные страны, данные за 2005/2009 годы (в процентах)



Статистика использования в развивающихся странах презервативов среди молодежи при сексуальных контактах, сопряженных с повышенным риском, по-прежнему демонстрирует опасно низкие цифры. В среднем, менее половины юношей и чуть более трети девушек в странах

Африки к югу от Сахары сообщают о том, что пользовались презервативом при последнем сексуальном контакте, сопряженном с повышенным риском.

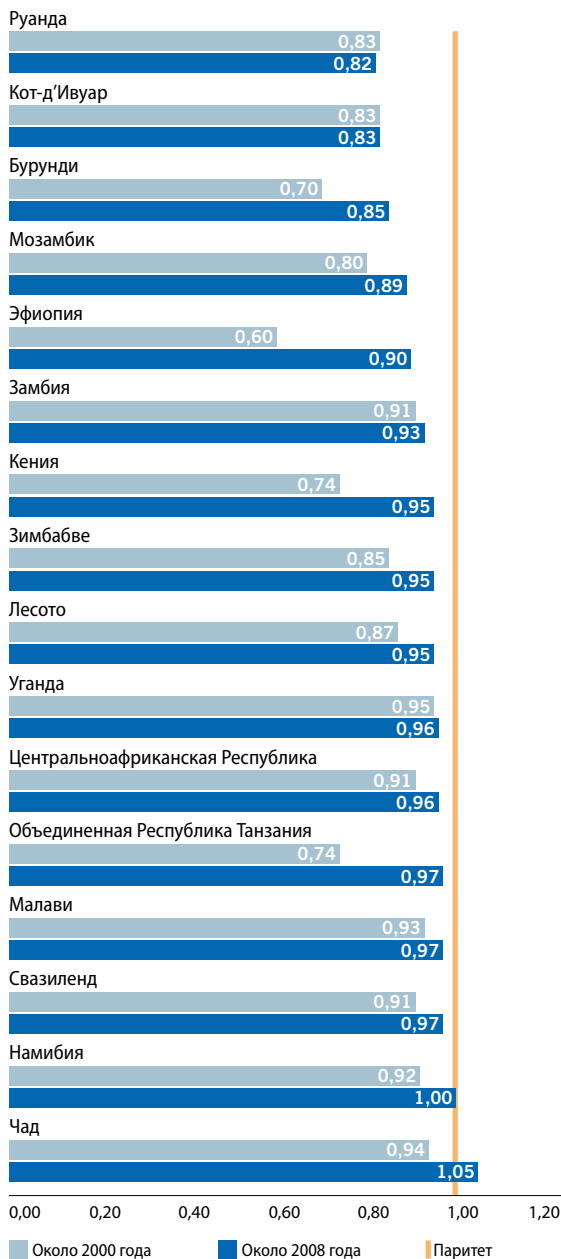
Несмотря на то, что в целом практика использования презервативов распространена слабо, в некоторых странах этот показатель относительно высок — порядка 60 процентов, как среди юношей, так и среди девушек. Однако сохраняются некоторые различия.

Девушки в развивающихся странах реже пользуются презервативами при сексуальных контактах, представляющих особый риск, чем юноши. Представители беднейших семей и жители сельских районов также гораздо реже пользуются презервативами.



Все больше детей в странах Африки к югу от Сахары, осиротевших в результате СПИДа, ходят в школу, что повышает их шансы на защиту и поддержку

Соотношение доли учащихся в возрасте от 10 до 14 лет, среди детей-сирот, и детей, имеющих родителей того же возраста, проживающих хотя бы с одним из родителей; данные по отдельным странам за годы, близкие к 2000 и 2008 годам



Последствия эпидемии ВИЧ больше всего сказываются на детях — как в вопросах здоровья, так и в плане социальных последствий. По данным за 2009 год, в мире было порядка 16,6 миллионов детей, потерявших в результате СПИДа обоих родителей (больше чем в 2005 году — 14,6 миллионов); 14,8 миллионов из числа этих детей проживают в странах Африки к югу от Сахары².

Образование является жизненно важным для будущего детей; кроме того, школа может обеспечить им безопасную, организованную среду, где они могут рассчитывать на моральную поддержку и внимание взрослых. Статистика по детям, посещающим школу, свидетельствует о том, что дети, потерявшие обоих родителей, реже посещают школу, чем те, кто живет с обоими родителями или хотя бы с одним из них. Однако этот разрыв в странах Африки к югу от Сахары стремительно сокращается.

Достиженные в последнее время успехи очень заметны. В некоторых странах, где собрана статистика по данному вопросу, уровень охвата осиротевших детей в возрасте от 10 до 14 лет школьным образованием вырос и почти сравнялся с уровнем охвата других детей. Эти достижения свидетельствуют о том, что такие меры, как отмена платы за обучение в школе и целенаправленная помощь осиротевшим детям и другим уязвимым категориям в получении образования, приносят плоды. Более того, растет понимание того, что ориентированные на детей меры социальной защиты играют очень важную роль в расширении поддержки детей, осиротевших или пострадавших в результате СПИДа, и в обеспечении этих детей школьным образованием.

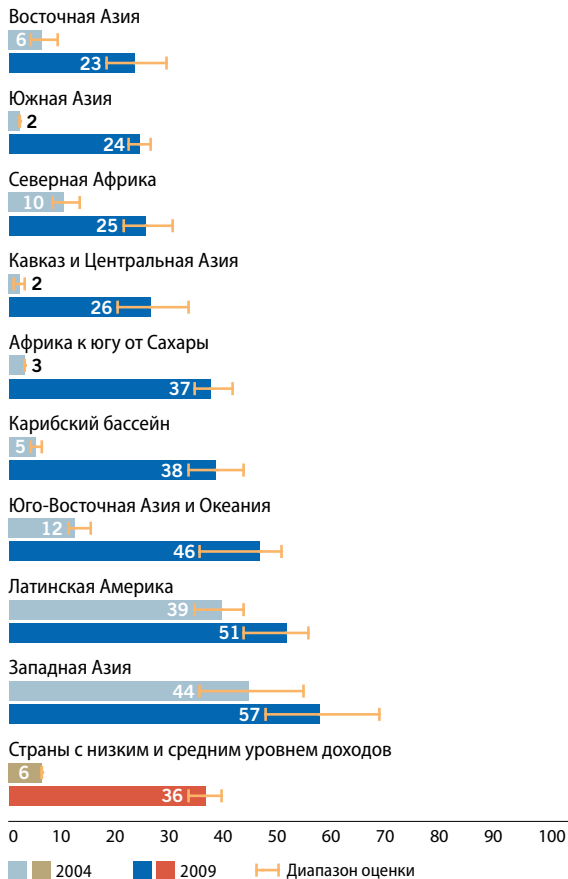
2 Количество осиротевших от СПИДа детей оценено приблизительно. Нижняя и верхняя границы возможного разброса в цифрах размещены на веб-сайте <http://mdgs.un.org>

ЗАДАЧА

Предоставить к 2010 году возможность пройти лечение от ВИЧ/СПИДа всем, кто в этом нуждается

Лечение ВИЧ и СПИДа распространяется быстрыми темпами, которые, однако, недостаточны чтобы достичь к 2010 году цели обеспечения всеобщего доступа всем нуждающимся

Доля людей, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию*, данные за 2004 и 2009 годы (в процентах)



* Охват антиретровирусной терапией измеряется у людей, живущих с ВИЧ, с показателем CD4 ниже 350.

К концу 2009 года антиретровирусную терапию по лечению ВИЧ и СПИДа получали 5,25 млн. чел., проживающих в странах с низким и средним уровнем доходов. С декабря 2008 года это число увеличилось на 1,2 млн. чел., что является наивысшим приростом за год.

В некоторых странах, включая Ботсвану, Гайану, Камбоджу, Кубу, Оман, Руанду, Румынию и Хорватию, уже обеспечена возможность получения всеми нуждающимися антиретровирусной терапии и/или медицинской помощи с целью предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку (основанием для такой оценки является фактический охват лечением не менее 80 процентов нуждающегося в нем населения). Для целого ряда стран задача обеспечения всеобщего доступа до конца 2010 года была, несомненно, реализуемой. Несмотря на эти обнадеживающие результаты, достижение цели по обеспечению лечением ВИЧ-инфицированных во всем мире до конца 2010 года представляется маловероятной.

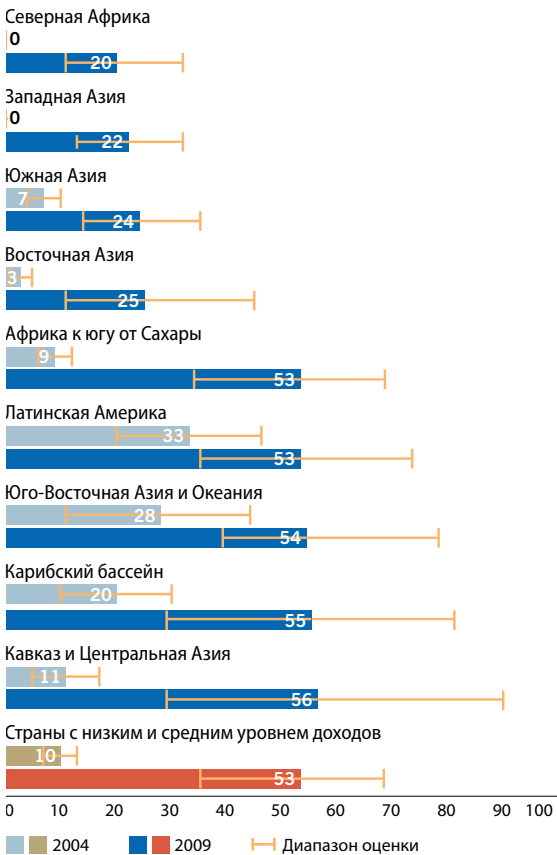
В 2009 году Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) внесла изменения в свои методические указания по лечению ВИЧ-инфицированных взрослых и подростков, включая беременных женщин. В результате, число людей, определяемых как нуждающихся в антиретровирусной терапии, возросло с 10,1 млн. чел. до 14,6 млн. чел. в конце 2009 года. В среднесрочной перспективе предполагается, что увеличение размера первоначальных инвестиций, необходимое для обеспечения новых потребностей, будет полностью оправдано за счет уменьшения числа госпитализаций и снижения уровней заболеваемости и смертности.

Согласно новым методическим указаниям от 2009 года, доля охваченных антиретровирусной терапией увеличилась с 28 процентов в декабре 2008 года до 36 процентов в конце 2009 года. В соответствии с предыдущей версией методических указаний от 2006 года, показатель общемирового охвата должен был достичь 52 процентов в 2009 году.

Показатели охвата антиретровирусной терапией различаются в зависимости от пола и возраста. В 2009 году этот показатель был более высоким среди женщин (39 процентов) по сравнению с мужчинами (31 процент). Кроме того, суммарная доля охвата среди детей в странах с низким и средним уровнем доходов была ниже аналогичного показателя среди взрослых. В конце 2009 года антиретровирусную терапию получало около 356 400 детей в возрасте до 15 лет по сравнению с 275 300 детьми в конце 2008 года. По оценкам, доля этих детей возросла до примерно 28 процентов от числа всех детей в возрасте до 15 лет, которым необходимо лечение для стран с низким и средним уровнем доходов, по сравнению с аналогичным показателем за 2008 год, составляющего 22 процента.

Достигнут устойчивый прогресс в области снижения риска ВИЧ-инфицирования новорожденных

Доля женщин, получающих антиретровирусные препараты для предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку, данные за 2004 и 2009 годы (в процентах)



Если не проводится лечения, то около трети детей, рождаемых ВИЧ-инфицированными женщинами, заражаются этим вирусом в утробе матери, при рождении или в процессе грудного вскармливания. Этот риск заражения может быть существенно снижен путем лечения будущей матери с помощью антиретровирусной терапии.

В 2009 году антиретровирусные препараты получало примерно 53 процента ВИЧ-инфицированных беременных женщин, что превысило аналогичный показатель в размере 45 процентов, зафиксированный в 2008 году. Около 91 процента из 1,4 миллиона беременных женщин, нуждающихся в таком лечении, проживает в странах Африки к югу от Сахары.

ЗАДАЧА

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

Благодаря активным мерам борьбы, смертность от малярии снизилась на 20 процентов, причем значительные успехи достигнуты в странах Африки, серьезно пострадавших от этой болезни

В борьбе с малярией отмечаются существенные положительные сдвиги. За последнее десятилетие увеличившееся финансирование и возросшее внимание к профилактике малярии привели к повсеместному сокращению заболеваемости малярией и вызванной ею смертности. Этого удалось достичь путем экстренных мер, особенно в странах Африки к югу от Сахары, включающих в себя разработки более эффективных средств профилактики данного заболевания и борьбы с ним. К числу таких средств относятся противомоскитные сетки с инсектицидной обработкой длительного действия и комплексное лечение на базе артемизинина. Кроме того, было снижено действие факторов, ограничивающих производство, поставку и распределение этих средств.

Смертность от малярии в мире сократилась приблизительно на 20 процентов — примерно с 985 тысяч случаев в 2000 году до 781 тысяч случаев в 2009 году. В то же время число случаев заболевания малярией возросло с примерно 233 миллионов в 2000 году до 244 миллионов в 2009 году. Во всех странах это снижение связано с активными профилактическими мерами. Наибольшие показатели снижения заболеваемости малярией зафиксированы в Европе и на американских континентах, а максимальное снижение в абсолютных цифрах отмечено в Африке. Тем не менее, 90 процентов всех смертей от малярии по-прежнему приходится на страны Африки к югу от Сахары, и в большинстве случаев жертвами становятся дети в возрасте до 5 лет.

Начиная с 2000 года, в 11 африканских странах зафиксировано снижение более чем на 50 процентов числа подтвержденных случаев заболевания малярией (и/или сообщений о госпитализации с малярией) и смерти от нее. В число этих стран входят Алжир, Ботсвана, Замбия, Кабо-Верде, Мадагаскар, Намибия, Руанда, Сан-Томе и Принсипи, Свазиленд, Эритрея и Южная Африка. В других регионах за период с 2000 по 2009 год число подтвержденных случаев заболевания малярией сократилось более чем наполовину в 31 из 56 стран, где это заболевание

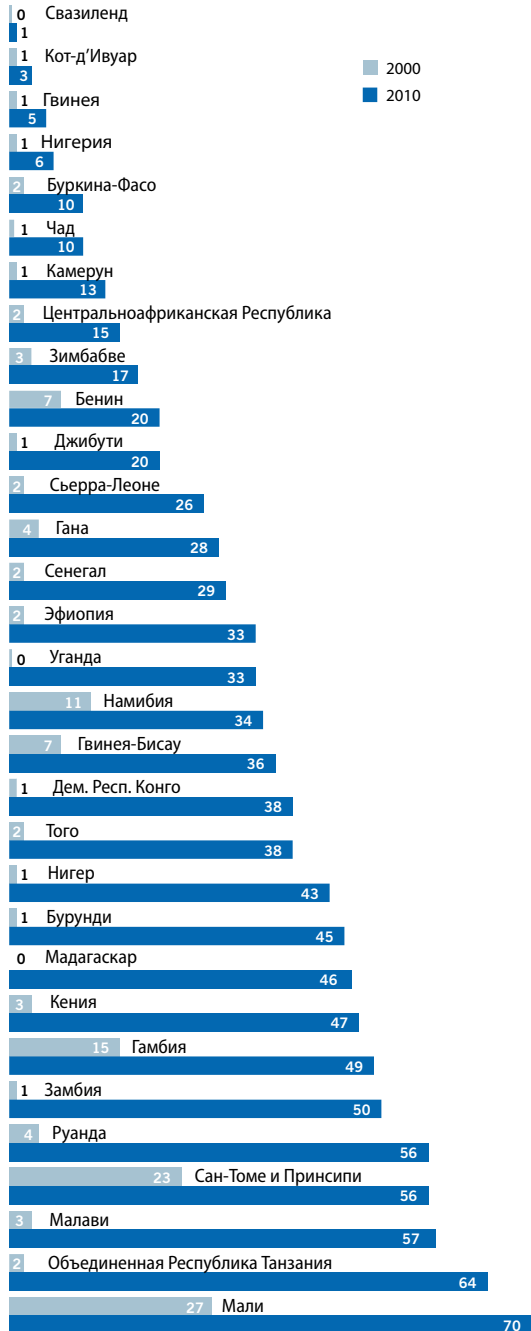
является эндемическим; в восьми других странах снижение таких случаев составило от 25 до 50 процентов. В 2009 году в Европе впервые не было зафиксировано ни одного случая заболевания тропической малярией, вызванной паразитом *Plasmodium falciparum*. В следующем году ВОЗ подтвердила факт полного искоренения малярии в Марокко и Туркменистане.

В 2009 году были получены фактические данные, указывающие на рост заболеваемости малярией в трех странах, ранее сообщавших о ее снижении — в Замбии, Руанде, Сан-Томе и Принсипи). Причины этого точно не известны, однако они подчеркивают неустойчивость процесса борьбы с малярией и необходимость четкого выполнения профилактических программ даже при значительном снижении заболеваемости.



Использование противомоскитных сеток в странах Африки растет быстрыми темпами, что способствует спасению жизни детей

Доля детей в возрасте до пяти лет, защищаемых во время сна противомоскитными сетками с инсектицидной обработкой, по всем африканским странам с двумя или более показателями, позволяющими провести сравнительный анализ, около 2000 года и около 2010 года (в процентах)



Одним из наиболее эффективных способов профилактики малярии является применение сетки с инсектицидной обработкой для защиты во время сна, поскольку комары, являющиеся переносчиками малярийных паразитов, жалят свои жертвы преимущественно по ночам. Регулярное использование противомоскитных сеток может существенно сократить смертность среди детей в возрасте до пяти лет.

За последние десять лет объемы производства, закупок и распределения противомоскитных сеток с инсектицидной обработкой заметно возросли по всему миру, и особенно в странах Африки. Данные обследований домашних хозяйств свидетельствуют о заметном росте как наличия, так и использования таких сеток для защиты детей. В период с 2008 по 2010 год в африканских странах, расположенных к югу от Сахары, было распространено 290 миллионов сеток, что достаточно для защиты 76 процентов от общего числа 765 млн. чел., относимых к группе риска, по состоянию на 2010 год.

Данные по большинству африканских стран за 2009–2010 годы свидетельствуют о росте обеспеченности населения противомоскитными сетками и уменьшении диспропорций между его различными группами, благодаря, главным образом, общенациональным кампаниям по бесплатному распределению сеток, целевыми объектами которых являются бедные сельские районы. В настоящее время и городские и сельские дети в африканских странах имеют равную возможность спать под противомоскитными сетками, прошедшими инсектицидную обработку.

Растет число африканских детей, получающих рекомендуемые лекарства от малярии, однако решающим фактором является точная диагностика заболевания

Для предотвращения опасных для жизни осложнений малярии требуются своевременная диагностика и лечение. Однако первостепенную важность имеет точная диагностика. Например, большинство детских лихорадок не связано с малярией и не должно лечиться противомаларийными лекарственными средствами. В 2010 году Всемирная организация здравоохранения отметила, что каждый человек с подозрением на малярию имеет право на проведение долечебной диагностики вместо пробного лечения на основании таких клинических симптомов, как лихорадка.

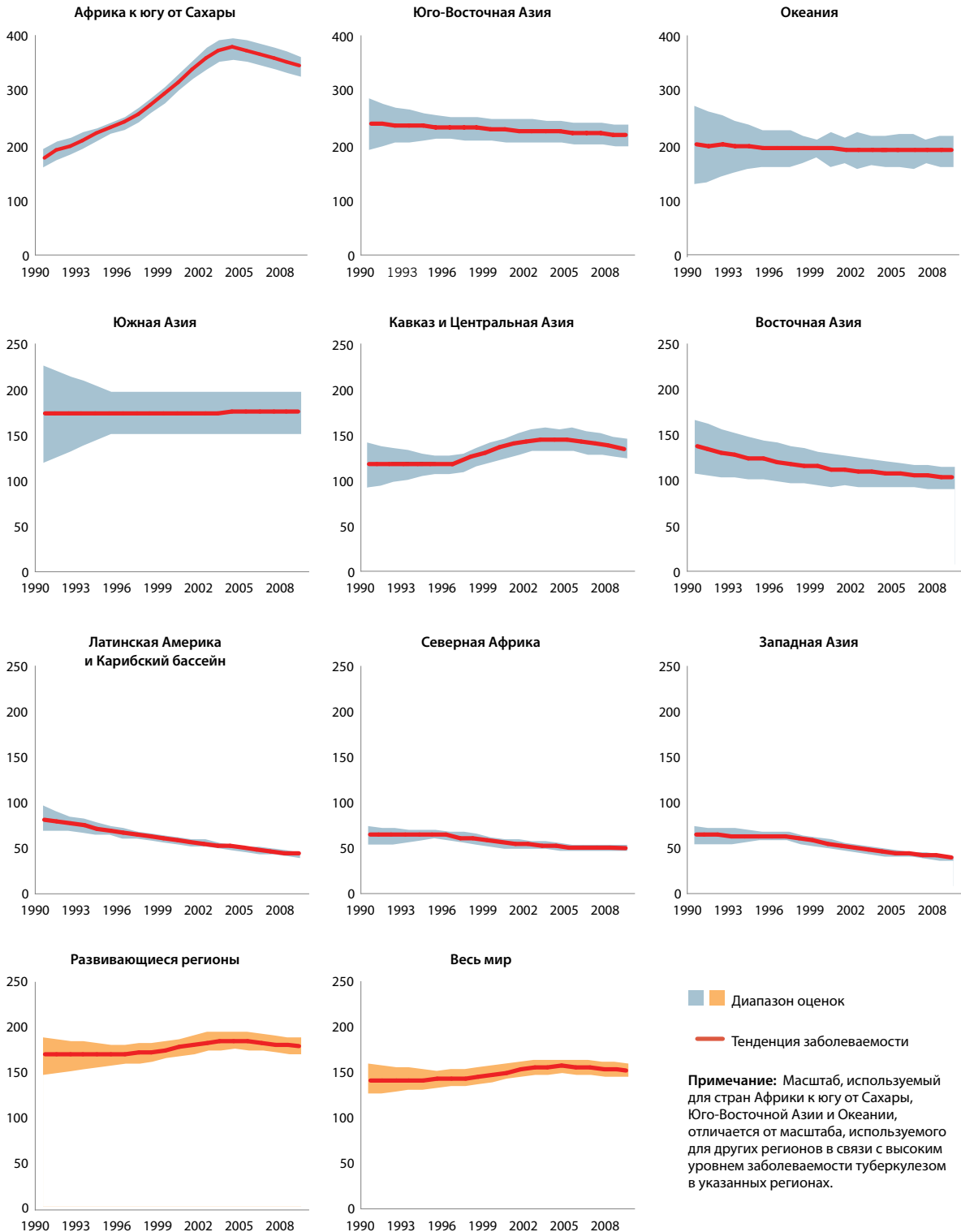
В результате показатель, отслеживающий долю детей с признаками лихорадки, которые получают противомаларийные лекарственные средства, не отражает ныне действующих рекомендаций по выработке лечебной тактики, и должен восприниматься с осторожностью. Данные обследований домохозяйств показывают, что в период с 2008 по 2010 год противомаларийные лекарственные средства принимало 38 процентов страдающих лихорадкой детей в странах Африки к югу от Сахары, но результаты оценки успеха лечения малярии могли бы быть иными, если бы случаи подозрений на малярию были фактически подтверждены с помощью диагностических процедур. Однако такая оценка может также отражать долю пациентов, получающих лекарственные средства против малярии, но фактически не страдающих этим заболеванием.

Рекомендуемым методом лечения неосложненной малярии почти во всех странах Африки является комплексная терапия на основе артемизинина. В пяти африканских странах, по которым имеются данные о тенденциях в потреблении лекарственных средств, именно такое первоочередное лечение применяется к большей части детей с признаками лихорадки, получающих противомаларийные лекарственные средства.



Снижение заболеваемости туберкулезом обеспечивает возможность достижения ЦРТ в обозримом будущем

Число новых случаев заболевания туберкулезом на 100 000 человек (коэффициент заболеваемости), (включая ВИЧ-инфицированных), за период с 1990 по 2009 годы



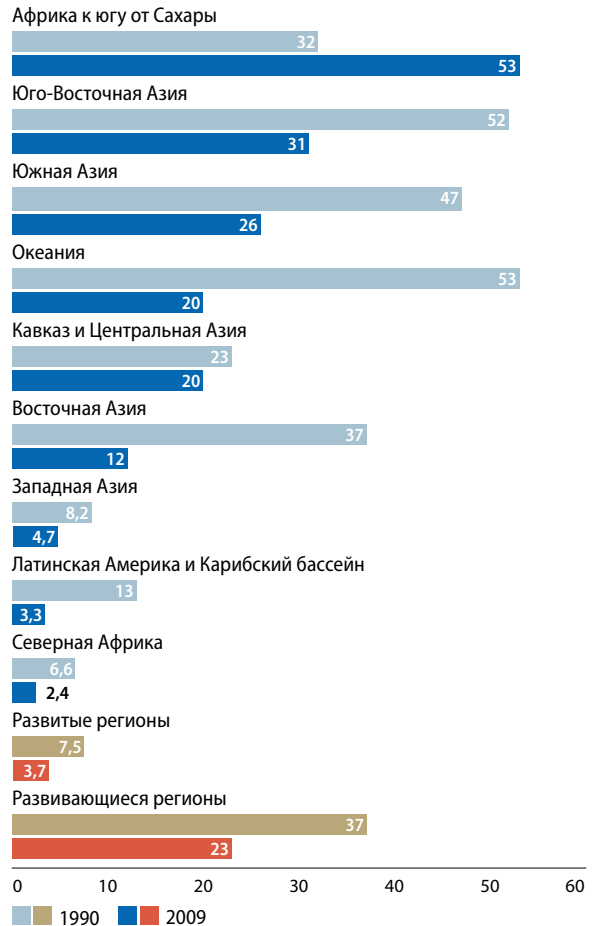
Бремя туберкулеза постепенно ослабевает. Общемировой пик заболеваемости был отмечен в 2004 году и составил 142 случая на 100 000 человек. С тех пор он падает примерно на 1 процент в год, достигнув 137 случаев на 100 000 человек в 2009 году. По всему миру это соответствует примерно 9,4 миллион человек (в интервале от 8,9 до 9,9 миллионов)³ с впервые выявленным заболеванием в 2009 году — показателю, оставшемуся неизменным с 2008 года. В случае сохранения данных тенденций мир продолжит двигаться к достижению цели остановить распространение и положить начало тенденции к снижению заболеваемости туберкулезом.

В 2009 году большинство новых случаев заболевания туберкулезом было зафиксировано в странах Азии (55 процентов) и Африки (30 процентов). В числе пяти стран с максимальным числом случаев были Индия, Индонезия, Китай, Нигерия и Южная Африка. На Индию и Китай, вместе взятые, пришлось 35 процентов новых случаев заболевания во всем мире. Примерно 12 процентов людей, у которых данное заболевание было впервые выявлено в 2009 году, были ВИЧ-инфицированными, и порядка 80 процентов таких случаев пришлось на страны Африки к югу от Сахары.

³ Все показатели, связанные с туберкулезом, являются средними точками соответствующих интервалов. Полные ряды данных по интервалам и соответствующие средние точки представлены по адресу: <http://mdgs.un.org>.

Коэффициент распространенности туберкулеза и смертность от него также снижаются

Число смертей от туберкулеза на 100 000 человек (за исключением ВИЧ-инфицированных), данные за 1990 и 2009 годы



В настоящее время смертность от туберкулеза снижается во всех регионах мира. Начиная с 1990 года число смертей, вызванных этим заболеванием, в общемировом масштабе сократилось более чем на треть. В 2009 году от туберкулеза умерло примерно 1,3 млн. чел., не зараженных ВИЧ. Еще 0,4 миллиона смертей от туберкулеза было зафиксировано среди ВИЧ-инфицированных лиц. Общее число смертей, составляющее 1,7 млн. чел., соответствует показателю в 26 смертей на 100 000 человек.

Существующие на настоящий момент показатели позволяют предположить, что цель Партнерства по борьбе с туберкулезом, состоящая в том, чтобы к 2015 году сократить наполовину показатели смертности 1990 года, может быть достигнута на мировом уровне и в ряде регионов. Некоторые регионы уже снизили наполовину уровень смертности от туберкулеза, зафиксированный у них в 1990 году.

Коэффициент распространенности туберкулеза в большинстве регионов также снижается. В 2009 году в мире проживало 14 млн. чел. с этим заболеванием, что соответствует 200 случаям на 100 000 человек. Однако при этом

сохраняется неопределенность тенденций. По-видимому, на пути достижения цели Партнерства по борьбе с туберкулезом к 2015 году снизить наполовину уровни заболеваемости 1990 года, находится только Западная Азия.

Почти 6 миллионов жизней было спасено в период с 1995 года, благодаря применению эффективной международной стратегии, рекомендованной для диагностики и лечения туберкулеза

Нынешний прогресс в борьбе с туберкулезом представляет собой результат активных усилий, предпринимаемых на протяжении последних 15 лет для реализации стратегии ДОТС (1995–2005 годы) и пришедшей ей на смену стратегии «Остановить ТБ» (введенной в действие в 2006 году). За период с 1995 по 2009 годы на основе стратегий ДОТС/«Остановить ТБ» было успешно вылечено в общей сложности около 41 миллиона больных туберкулезом, в результате чего удалось спасти почти 6 миллионов жизней.

По данным 2009 года, туберкулез был официально диагностирован у 5,8 млн. чел. во всем мире. Это составляет порядка 63 процентов от предполагаемого общего числа случаев этого заболевания. Из числа больных, которым данный диагноз был поставлен в 2008 году, было успешно вылечено 86 процентов, что превышает целевой показатель успешного лечения вновь выявленных заболеваний, составляющий 85 процентов.

Несмотря на достижение этих позитивных результатов и реализацию таких мер, как антиретровирусная терапия, в

будущем предстоит сделать гораздо больше. Приблизительно в трети случаев первичного выявления болезни рекомендуемая стратегия не используется. Кроме того, около 90 процентов больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью не проходят диагностики и лечения в соответствии с международными нормами. Многие больные туберкулезом, являющиеся также ВИЧ-инфицированными, не знают о своем ВИЧ-статусе и до сих пор не получают антиретровирусной терапии. Несмотря на увеличение выделяемых средств в последнем десятилетии и существенное финансирование многих стран со стороны Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, финансирование все еще остается недостаточным.

В предстоящие пять лет необходима активизация усилий по планированию, финансированию и реализации целого ряда мероприятий и методологии, входящих в стратегию «Остановить ТБ», согласно целям, установленным в Глобальном плане по борьбе с туберкулезом на 2011–2015 годы.



Цель 7

Обеспечение экологической устойчивости

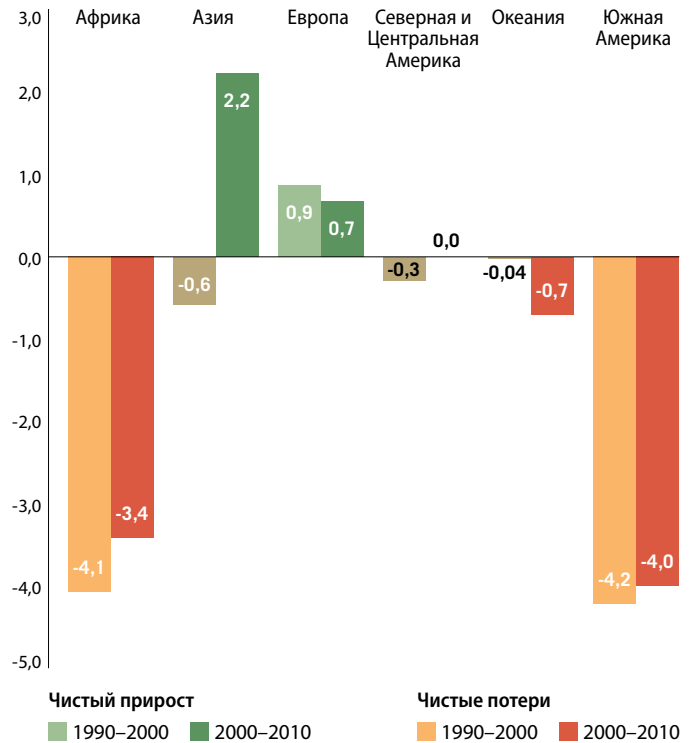


ЗАДАЧА

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

В Южной Америке и Африке лесные угодья быстро сокращаются, тогда как в Азии отмечается их общий прирост, в первую очередь, в Китае

Чистое изменение площади лесных угодий за периоды с 1990 по 2000 и с 2000 по 2010 годы (в миллионах гектаров ежегодно)



Примечание: Данная группировка стран по регионам отличается от принятой в остальной части доклада. На этой диаграмме под Океанией подразумеваются те страны, которые в региональном распределении, принятом для ЦРТ, отнесены к Океании и Австралии; Европа в региональном распределении отнесена к развитым регионам; и наконец, Северная и Центральная Америки отнесены к развитым регионам и Латинской Америке, соответственно.

Несмотря на то, что темпы вырубки лесов и естественного обезлесения по-прежнему вызывают тревогу, в настоящее время они снижаются. Ежегодное уменьшение лесных площадей в мире сократилось с 16 млн. гектаров в 1990 году до 13 млн. гектаров в год за последнее десятилетие. Кроме того, лесоразработки и естественное расширение лесов в некоторых странах и регионах привели к значительному сокращению чистых потерь лесных площадей в мире в целом. Ежегодное чистое изменение площади лесных угодий за период с 2000 по 2010 год составляет примерно -5,2 млн. гектаров, понизившись с -8,3 млн. гектаров в год, зафиксированных за период

с 1990 по 2000 год. Однако наибольшие потери лесов по-прежнему происходят в тропических странах, тогда как чистый прирост отмечается преимущественно в странах, расположенных в бореальной зоне.

Наибольшее чистое уменьшение земельных площадей, покрытых лесом, в период с 2000 по 2010 год произошло в странах Южной Америки и Африки. В Океании также отмечено чистое уменьшение площадей, в значительной степени обусловленное сильными засухами и лесными пожарами на протяжении последнего десятилетия в Австралии. В Азии же, напротив, зафиксирован чистый прирост лесных площадей, составивший около 2,2 млн. гектаров ежегодно в течение последних 10 лет, благодаря, главным образом, реализации крупномасштабных программ лесоразработок в Китае, Индии и Вьетнаме. Во многих других странах региона продолжался быстрый процесс перепрофилирования земель лесного фонда под другие виды использования.

Высокие темпы обезлесения и вырождения лесов наряду с уменьшением доли первичных лесов по-прежнему угрожают богатому биоразнообразию лесов в мире. Однако позитивной тенденцией является рост темпов создания природоохранных зон, площадь которых, начиная с 1990 года, увеличилась на 94 млн. гектаров и в настоящее время составляет примерно 13 процентов от общемировой площади лесных угодий.

Леса играют важную роль в глобальном круговороте углерода. Деревья поглощают углерод из атмосферы и сохраняют его в своей древесине, при сжигании или разложении которой он снова выделяется в атмосферу. По имеющимся оценкам, на один только лесной сектор приходится шестая часть всех выбросов парниковых газов, обусловленных деятельностью человека, и главным образом, за счет уничтожения лесов. В конце 2010 года страны в рамках Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата договорились о создании механизма поощрения развивающихся стран, которые сокращают углеродные выбросы, вызванные уничтожением и деградацией лесов, — так называемого механизма «REDD+». К настоящему времени выделено более 4 млрд. долл. США для проведения безотлагательных мероприятий.

Кроме того, Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций провозгласила 2011 год Международным годом лесов с целью повышения информированности о принципах рационального использования, сохранения и устойчивого развития всех видов лесов. «Роль лесов в жизни человека» является основной темой года, поскольку освещает стремительно меняющиеся отношения между лесами и людьми, жизнь которых зависит от них.

Несмотря на спад экономической активности, объем глобальных выбросов парниковых газов по-прежнему возрастает

Объемы выброса двуоксида углерода (CO₂) в 1990 и 2008 годы (в млрд. метр. тонн)



* Данные по Кавказу и Центральной Азии относятся к 1992 году.

В 2008 году — последнем году, по которому имеются соответствующие данные, общемировой объем выбросов двуоксида углерода (CO₂) продолжал расти, достигнув 30,1 млрд. метр. тонн и превысив аналогичный показатель предыдущего года на 1,7 процента. Это повышение носит менее резкий характер, чем в период 2006–2007 годов (2,9 процента) в связи с экономическим кризисом, который

в 2008 году привел к сокращению выбросов в некоторых странах, особенно в развитых регионах. Однако общий объем выбросов все же увеличился, что подчеркивает острую необходимость в усилении глобальных мер, препятствующих изменению климата. По данным Всемирной метеорологической организации, публикующей ежегодные сведения о климатических изменениях и выбросах парниковых газов, среднемировая температура за десятилетие с 2001 по 2010 год была самой высокой за всю историю метеонаблюдений, которые ведутся с 1880 года. Это десятилетие оказалось теплее, чем предыдущее рекордное десятилетие 1991–2000 годов.

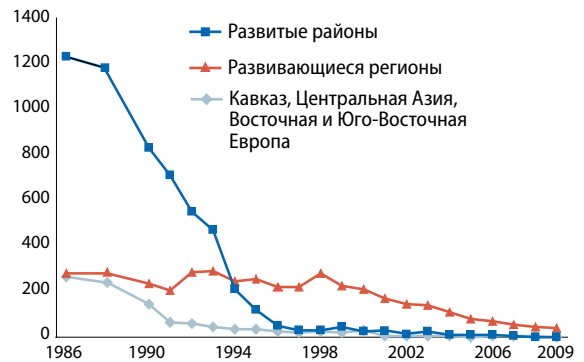
В 2008 году объем выбросов превысил уровень 1990 года примерно на 38 процентов. Объем выбросов на душу населения по-прежнему является наивысшим в развитых регионах: в 2008 году он составил 11,2 метр. тонн CO_2 на человека в год, тогда как в развивающихся регионах этот показатель равен 2,9 метр. тонны, а в странах Африки к югу от Сахары он составляет 0,8 метр. тонны, что является низшим региональным показателем. С 1990 года эта разница в объемах выбросов углеродных соединений на душу населения между развитыми и развивающимися регионами несколько сократилась: в 1990 году в развитых регионах было выброшено 12,3 метр. тонны CO_2 на человека по сравнению с 1,7 метр. тонны в развивающихся регионах и 0,9 метр. тонны в странах Африки к югу от Сахары.

Объемы выбросов на единицу производимой продукции сократились более чем на 36 процентов в развитых регионах и примерно на 9 процентов в развивающихся регионах. Значения этого показателя за 2008 год по развивающимся регионам были значительно выше, чем по развитым регионам: 0,58 против 0,38 килограммов CO_2 , соответственно, на каждый доллар стоимости производимой продукции.

Конференция Организации Объединенных Наций по изменению климата, проведенная в декабре 2010 года в Канкуне, Мексика, стала важным шагом вперед в международном переговорном процессе в рамках Рамочной конвенции ООН об изменении климата. На этой конференции международным сообществом был принят ряд решений, известных как «Канкунские соглашения», в целях принятия коллективных и всеобъемлющих мер для решения долгосрочной проблемы изменения климата. Однако многие из этих решений требуют тщательной проработки в целях реализации национальных программ сокращения выбросов парниковых газов. Проведение этих решений в жизнь станет предметом дальнейших переговоров, которые предположительно пройдут на следующей крупной конференции по вопросам изменения климата, намеченной на декабрь 2011 года в Дурбане, Южная Африка.

Монреальский протокол не только способствует восстановлению озонового слоя, но и препятствует изменению климата

Объемы потребления озоноразрушающих веществ (ОРВ) в период с 1986 по 2009 год (в тысячах тонн озоноразрушающего потенциала)



Монреальский протокол является бесспорным, однако не доведенным до конца, примером успеха. Предстоит еще много сделать, чтобы обеспечить защиту озонового слоя в интересах нынешнего и будущих поколений. Тем не менее успех совместной деятельности государств — участников Протокола за период с 1987 года беспрецедентен и служит примером того, каких высот можно достичь путем международного сотрудничества. К концу 2009 года потребление 98 процентов всех озоноразрушающих веществ, контролируемых в соответствии с Монреальским протоколом, было прекращено.

Результаты наблюдений во всем мире подтверждают, что концентрации таких веществ в атмосфере снижаются. Предполагается, что при полной реализации положений Протокола озоновый слой вернется к своему состоянию до 1980 года примерно в середине текущего столетия.

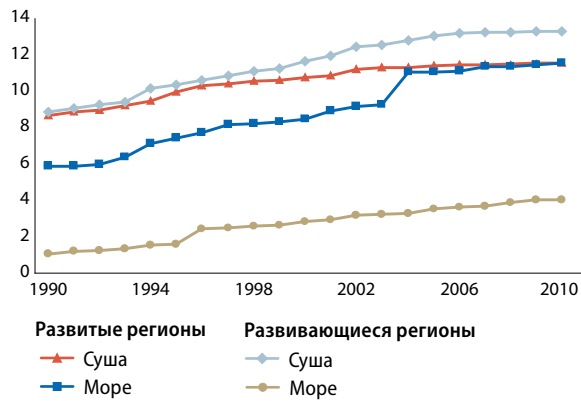
Кроме того, этот Протокол существенно отразился на климате, поскольку озоноразрушающие вещества также являются газами, способствующими глобальному потеплению. Сокращение объемов потребления таких веществ за период с 1990 года, когда они достигли своего максимального уровня, по 2000 год привело к чистому снижению выбросов газов, способствующих глобальному потеплению, на 25 млрд. тонн в CO_2 -эквиваленте.

ЗАДАЧА

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

Для решения новых задач, направленных на сохранение приоритетных экосистем, требуются дополнительные усилия и принципиально новые подходы

Доля природоохранных зон суши и моря (в пределах до 12 морских миль) в период с 1990 по 2010 год (в процентах)



За последние полвека во всем мире размер экосистем, отнесенных к числу природоохранных зон, существенно возрос. В 2010 году более 150 000 природоохранных объектов покрывали 12,7 процента поверхности суши и 7,2 процента поверхности моря (в пределах до 12 морских миль). За указанными пределами степень охраны морских объектов пока еще очень слаба. К числу морских заповедных зон отнесено всего 3,5 процента исключительных экономических зон (в пределах до 200 морских миль) и менее 1,5 процента всей акватории океана.

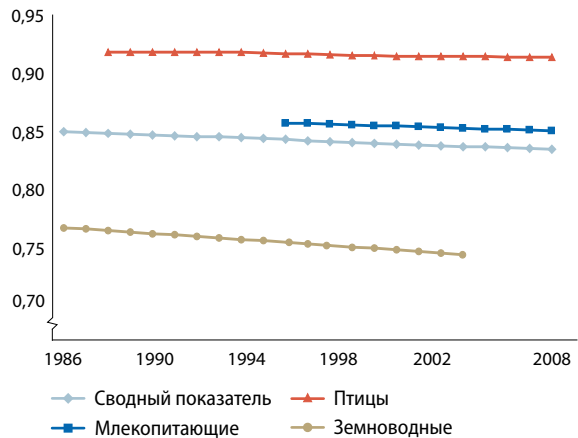
Несмотря на увеличение общего размера охраняемых экосистем, биоразнообразие по-прежнему сокращается по причине неэффективного использования существующих объектов и неадекватной защиты территорий, которые необходимо сохранить в первую очередь. Для защиты таких объектов сформированы две глобальные сети: «Ключевые орнитологические территории» (11 000 объектов, имеющих важное значение для сохранения популяций птиц) и «Альянс за нулевой уровень вымирания» (588 территорий, где поддерживается единственная оставшаяся популяция одного или более видов, которым грозит вымирание). Однако полностью защищенными являются только, соответственно, 26 и 22 процента этих важнейших объектов.

Новые задачи, утвержденные в 2010 году 193 государствами — участниками Конвенции о биологическом разнообразии, предусматривают расширение общемировой сети

природоохранных зон. В числе целевых объектов — экологические коридоры и территории, используемые коренными народами и местными общинами. В соответствии с вновь поставленными целями, к 2020 году к разряду природоохранных зон должно быть отнесено не менее 17 процентов площади суши и внутренних водоемов и 10 процентов прибрежных и морских акваторий, включая увеличение числа объектов, которые необходимо сохранить в первую очередь. Однако расширение природоохранных зон будет способствовать поддержанию биоразнообразия только при условии надлежащего управления ими и предоставления необходимой поддержки.

Общемировая тенденция к исчезновению видов не ослабевает

Показатели выживаемости видов*, занесенных в Красную книгу МСОП (отражающие долю видов, которая предположительно сохранится в ближайшем будущем без дополнительных мер по охране), для млекопитающих (1996–2008 годы), птиц (1988–2008), земноводных (1986–2004 годы) и сводный показатель (1986–2008 годы)



* Показатель выживаемости видов 1,0 означает, что рассматриваемый вид находится вне опасений, поскольку его исчезновения в ближайшем будущем не ожидается. Нулевое значение выживаемости указывает на полное исчезновение данного вида.

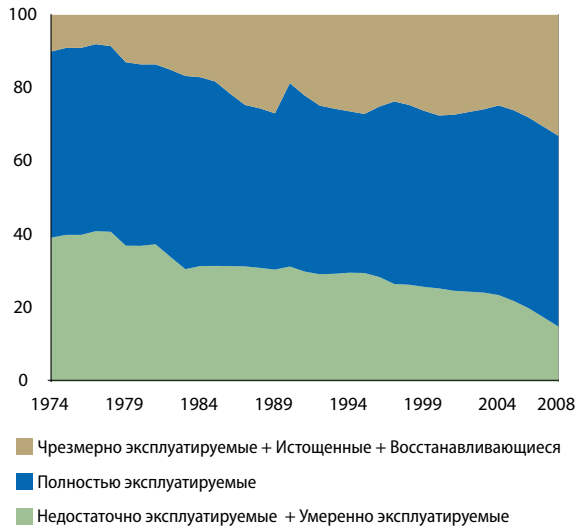
Для оценки тенденций в той части видов, которая находится под угрозой исчезновения, Международный союз охраны природы и природных ресурсов в сотрудничестве со своими партнерами составил специальный перечень, так называемую Красную книгу, и в настоящее время включающий в себя все известные в мире виды птиц (10 000 видов), млекопитающих (4 500 видов) и земноводных (5 700 видов). Последние показатели свидетельствуют об общем сокращении численности и разнообразия видов и их тенденции к исчезновению, что неминуемо скажется на функционировании экосистем, от которой зависит все человечество. Сводный показатель отражает усредненные тенденции по этим трем группам. Наибольшей опасности подвергаются земноводные, численность которых

уменьшается быстрее всего, однако отмечается ухудшение положения всех исследованных групп. Другие классы организмов, пока не включенные в перечень, скорее всего, отразят такие же тенденции, причем некоторые из

их видов могут испытывать еще большую угрозу (например, цикадовые — один из видов пальмообразных тропических растений), а другие — исчезать еще более быстрыми темпами (например, кораллы).

Общемировые морские ресурсы продолжают сокращаться

Состояние используемых рыбных запасов, 1974–2008 годы (в процентах)



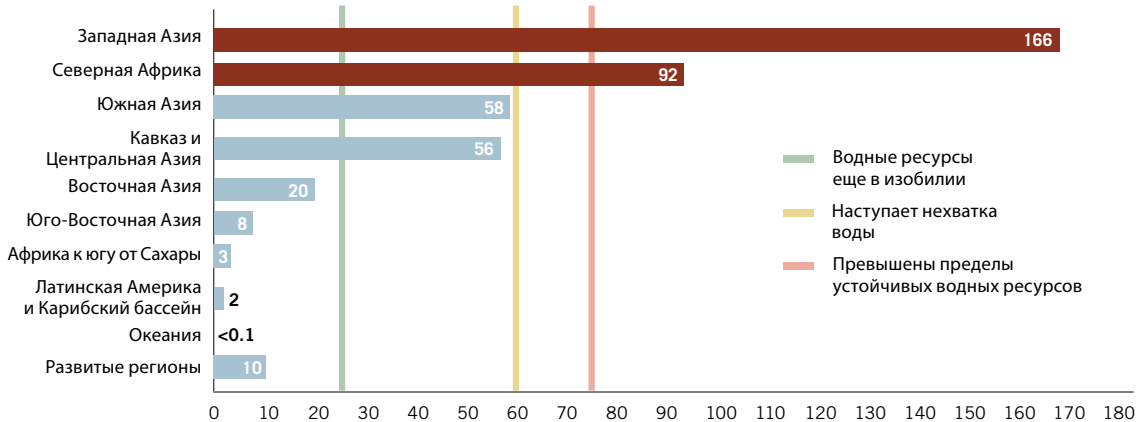
В 1996 году общемировой объем морского рыбного промысла достиг своего максимума — 86,3 миллионов

тонн. С тех пор он незначительно снизился до уровня 79,5 млн. тонн в 2008 году с существенными колебаниями между отдельными годами. Доля рыбных запасов, оцениваемых как недостаточно эксплуатируемые или умеренно эксплуатируемые, снизилась с 40 процентов в середине 1970-х годов до 15 процентов в 2008 году. Приблизительно за тот же период доля чрезмерно эксплуатируемых, истощенных или восстанавливающихся рыбных запасов возросла с 10 до 33 процентов. Доля полностью эксплуатируемых запасов остается относительно устойчивой на уровне примерно 50 процентов с некоторым понижением уровней в период с 1985 по 1997 год.

Несмотря на усилия со стороны прибрежных государств и значительный прогресс в отдельных случаях, общая тенденция к снижению мировых объемов рыбных ресурсов сохраняется. Самое серьезное давление на рыбные ресурсы оказывают перелов рыбы, загрязнение вод и утрата естественной среды обитания. Меры в области политики и управления необходимо в первую очередь направлять на ограничение излишних мощностей рыболовного флота. Необходимо также принимать национальные стратегии и экономические решения с учетом планов по восстановлению морских ресурсов.

В Западной Азии и Северной Африке уже превышены пределы устойчивых водных ресурсов

Доля водопотребления из поверхностных и подземных источников воды в общем объеме внутренних возобновляемых водных источников с учетом официальных межгосударственных соглашений (период около 2005 года)



Доля водных ресурсов, используемых той или иной страной, представляет собой комплексный показатель, отражающий уровень развития, эффективность государственной

политики водопользования, а также степень физической нехватки воды и ее нехватки для использования в экономических целях. При низких уровнях развития, как правило,



предпочтительно наращивать общие объемы потребления воды. Однако при прохождении некоего «переломного момента» происходит перегрузка экосистем, и соперничество между различными видами водопотребления не позволяет всем потребителям получать необходимую им долю. В засушливые годы эта проблема может еще более обостряться, что затрудняет точное определение такого переломного момента, так же как и в те годы, когда уровень осадков превышает норму.

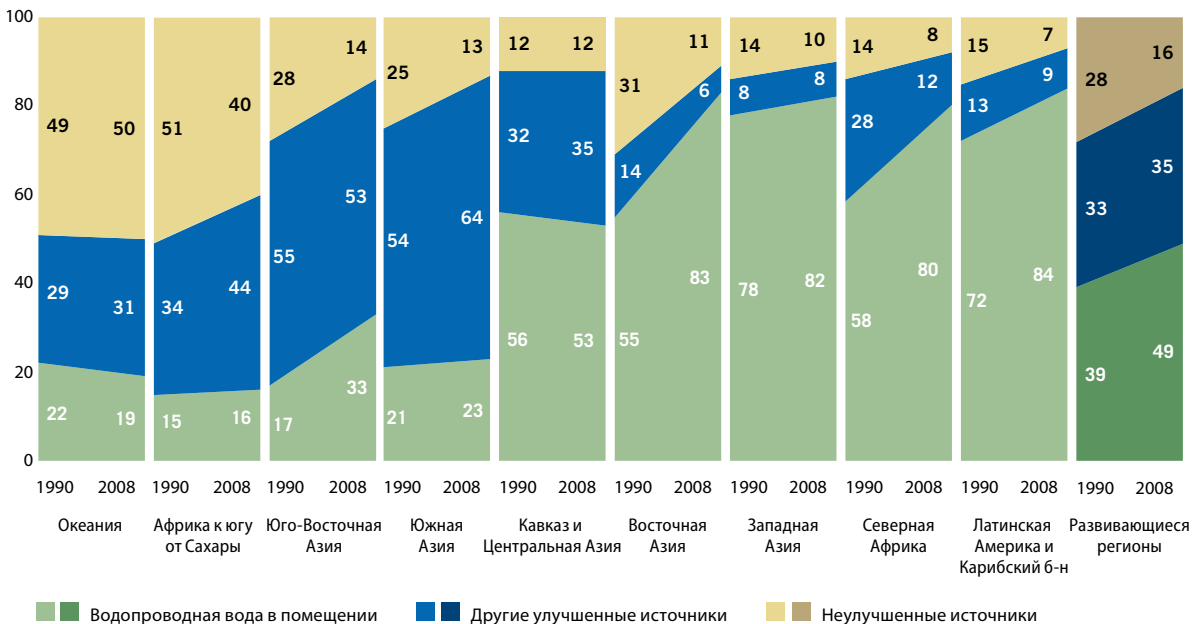
В большинстве регионов забор воды составляет менее 25 процентов возобновляемых водных ресурсов. Учитывая тенденции в водопользовании, сложившиеся с 1960 года, они еще некоторое время не приблизятся к уровням потребления, способным привести к физической нехватке воды. Однако два региона — Западная Азия и Северная Африка — уже значительно превысили пороговый уровень в 75 процентов, и это означает, что их водные ресурсы уже не устойчивы. Еще два региона приближаются к уровню 60 процентов.

ЗАДАЧА

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

Целевой показатель обеспеченности питьевой водой в целом по миру будет превышен, однако к 2015 году почти каждый десятый может по-прежнему быть лишенным доступа к безопасной воде

Распределение населения по использованию различных источников воды, 1990 и 2008 годы (в процентах)



Прогресс в области обеспечения доступа к безопасной питьевой воде весьма значителен. Уровень охвата в мире увеличился с 77 процентов в 1990 году до 87 процентов в 2008 году. Если эта тенденция сохранится, ЦРТ по вопросу обеспечения доступа к питьевой воде 89 процентов населения к 2015 году будет достигнута и, по-видимому, превзойдена.

В 92 процентах развивающихся стран (в 103 из 112 стран), уровень обеспечения питьевой водой в период с 1990 по 2008 год либо вырос, либо остался на прежнем уровне, не ниже 98 процентов. Только в 13 странах зафиксировано ухудшение ситуации.

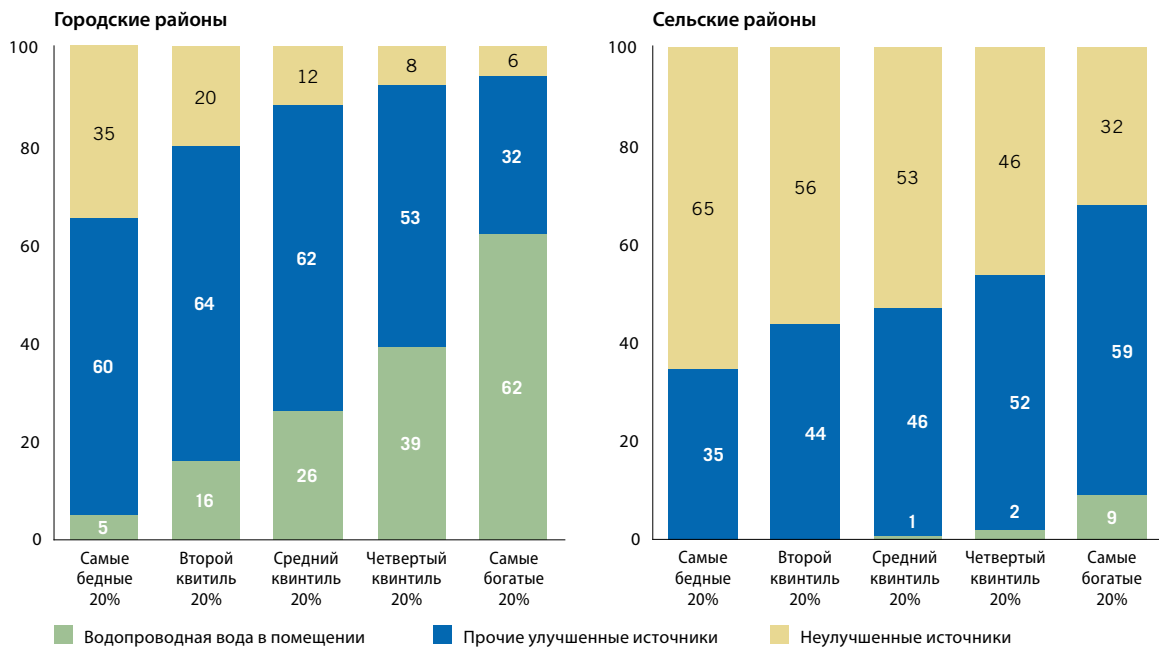
В Латинской Америке и Карибском бассейне, Восточной Азии и Юго-Восточной Азии ЦРТ по вопросу обеспечения доступа к безопасной питьевой воде уже достигнута. В Восточной Азии зафиксирован самый большой

прирост уровня обеспечения населения питьевой водой — с 69 процентов в 1990 году до 86 процентов в 2008 году. В странах Африки к югу от Сахары число людей, имеющих доступ к улучшенным источникам питьевой воды, практически удвоилось — с 252 миллионов в 1990 году до 492 миллионов в 2008 году. Охват по региону вырос с 49 процентов в 1990 году до 60 процентов в 2008.

Во всех регионах уровень доступа к питьевой воде в городах гораздо выше, чем в сельских районах. По состоянию на 2008 год около 141 млн. жителей городов и 743 млн. сельских жителей для повседневных нужд по-прежнему пользовались водой из небезопасных источников. В странах Африки к югу от Сахары горожане в 1,8 раз чаще используют улучшенные источники питьевой воды, чем жители сельских районов.

Доступ беднейшего сельского населения к безопасной питьевой воде по-прежнему затруднен

Распределение населения, использующего различные источники воды, в разбивке по квинтилю благосостояния, данные по странам Африки к югу от Сахары, сельские и городские районы, 2004/2009 годы (в процентах)

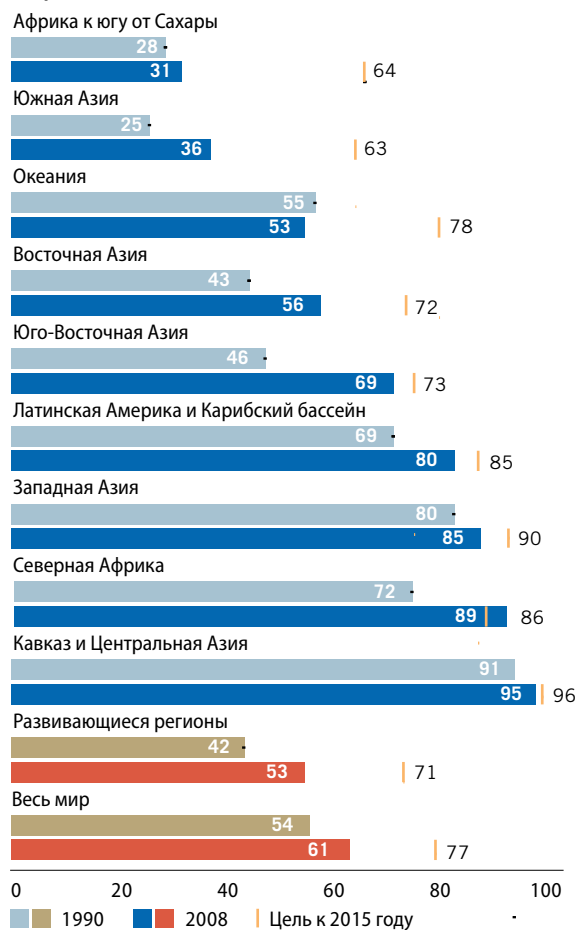


Анализ результатов исследований по странам Африки к югу от Сахары показывает, что беднейшие 20 процентов городского населения практически в 6 раз чаще вынуждены использовать небезопасные источники питьевой воды, чем 20 процентов самого обеспеченного населения.

Вероятность использовать домашний водопровод и связанные с этим преимущества для здоровья, у представителей наиболее обеспеченного квинтиля городского населения в 12 раз выше, чем у представителей беднейшего.

Свыше 2,6 миллиарда человек по-прежнему не имеют смывных туалетов и других улучшенных санитарно-технических средств

Доля населения, использующего улучшенные санитарно-технические средства, по данным за 1990 и 2008 годы (в процентах)



Мир по-прежнему далек от достижения ЦРТ по обеспечению санитарно-техническими средствами. Фактически при сохранении нынешних темпов намеченный 77-процентный уровень обеспечения населения мира смывными туалетами и другими улучшенными санитарно-техническими средствами удастся достичь лишь к 2049 году. Почти половина населения развивающихся регионов, а во всем мире 2,6 млрд. человек, по состоянию на 2008 год не имели доступа к улучшенным санитарно-техническим средствам.

По имеющимся данным, 1,1 млрд. чел. в мире по-прежнему не используют никаких санитарно-технических средств и практикуют открытую дефекацию, что представляет огромную угрозу для здоровья, в первую очередь, беднейших слоев населения, наиболее подверженных рискам от неадекватной утилизации органических отходов. Уровень распространения открытой дефекации в мире снизился на треть, с 25 процентов

населения в 1990 году до 17 процентов в 2008. Почти две трети населения, практикующего открытую дефекацию, проживают в Южной Азии.

Северная Африка — единственный регион, где ЦРТ по обеспечению санитарно-техническими средствами уже превзойдена: уровень охвата населения надлежащей санитарией вырос с 72 процентов в 1990 году до 89 процентов в 2008 году.

Международный год санитарии, объявленный в 2008 году, привлек столь необходимое внимание к обсуждению проблем санитарии. В ряде регионов проводятся ежегодные конференции по вопросам санитарии, которые способствуют тому, чтобы эта тема оставалась вопросом государственного значения и чтобы ей уделялось необходимое внимание.

Разрыв между городским и сельским населением в области обеспечения санитарно-техническими средствами уменьшается

Соотношение доли городского и сельского населения, использующего улучшенные санитарно-технические средства, данные за 1990 и 2008 годы

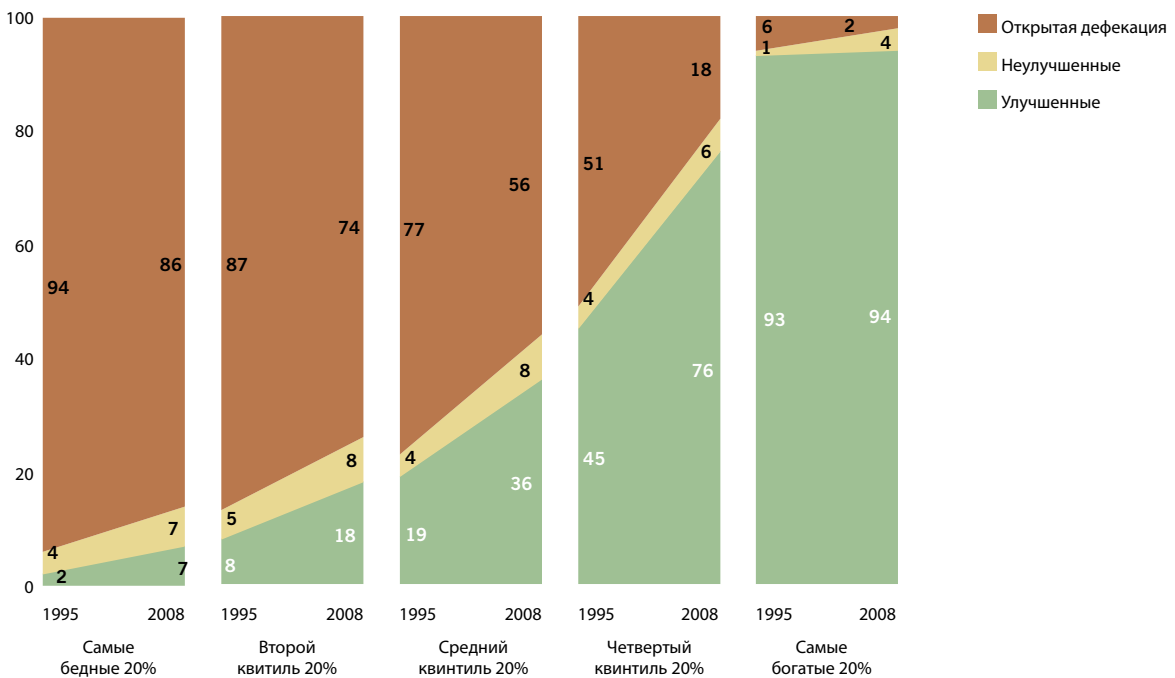


В вопросах санитарно-технического обеспечения сельское население, по сравнению с городским, повсеместно находится в худшем положении, однако во всех регионах этот разрыв уменьшается. В целом по миру у городского жителя шансы иметь доступ к современным санитарно-техническим средствам в 1,7 раз выше, чем у сельских жителей. Наиболее разительные различия отмечаются

в Южной Азии, где у городского населения вероятность пользования улучшенными санитарно-техническими средствами в 2,2 раза выше, чем у сельского населения. Тем не менее, это серьезное улучшение ситуации относительно 1990 года, когда распространенность санитарно-технических средств в городах была в 4,3 раза выше, чем в сельской местности.

В некоторых частях Южной Азии не удалось обеспечить беднейшие домашние хозяйства улучшенными санитарно-техническими средствами

Санитарные практики населения в зависимости от квинтиля благосостояния, данные по Южной Азии за 1995 и 2008 годы (в процентах)



Анализ динамики за период 1995–2008 годов по трем странам Южной Азии показывает, что улучшение санитарно-технических условий происходит в подавляющем большинстве случаев для состоятельного населения. Улучшение санитарии практически не коснулось беднейших 40 процентов домашних хозяйств, при этом 4 из 5 человек в

двух нижних квинтилях по-прежнему практикуют открытую дефекацию. Наибольших улучшений за рассматриваемый период достигли представители четвертого квинтиля, в то время как представители богатейших 20 процентов просто сохранили свой высокий уровень санитарно-технического обеспечения.

ЗАДАЧА

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

Темпы урбанизации опережают благоустройство трущоб, в связи с чем необходимо разработать новые реальные цели на местном и государственном уровнях

Численность и доля населения, живущего в трущобах в общей численности всего городского населения, развивающиеся страны, 1990–2010 годы



За период с 2000 по 2010 год доля городского населения, живущего в трущобах, в развивающихся странах в целом

сократилась с 39 до 33 процентов. Более 200 млн. чел. из числа жителей трущоб получили доступ либо к питьевой воде, либо к улучшенным санитарно-техническим средствам, либо обзавелись более надежным и просторным жильем. Однако в абсолютных цифрах число жителей трущоб продолжает расти, во многом за счет быстрых темпов урбанизации населения. Численность городского населения, проживающего в условиях трущоб, в настоящее время оценивается на уровне порядка 828 млн. чел., по сравнению с 657 млн. чел. в 1990 году и 767 млн. чел. в 2000 году.

В 2010 году трущобы были наиболее распространены в странах Африки к югу от Сахары. Там в условиях трущоб проживало 62 процента городского населения; на втором месте в этом перечне — Южная Азия (35 процентов), на третьем — Юго-Восточная Азия (31 процент). Особенно критичная ситуация складывается в странах, затронутых конфликтами, в которых доля городского населения, живущего в трущобах, выросла с 64 процентов в 1990 году до 77 процентов в 2010.

Потребуется удвоить усилия, чтобы улучшить жизнь городской бедноты в мегаполисах и городах по всем развивающимся странам. В этих целях в апреле 2011 года Совет управляющих Программы Организации Объединенных Наций по населенным пунктам призвал государства оценить количество обитателей трущоб в своих странах и установить реальные цели на национальном, региональном и местном уровнях по улучшению жизни этих людей. Эти задачи могут выйти за рамки текущей ЦРТ, намеченных на 2020 год. В числе приоритетных направлений — строительство жилья условий и обеспечение базовых услуг, развитие инфраструктуры, в частности водоснабжения и санитарии, транспорта, энергоснабжения, здравоохранения и просвещения. Кроме того, государствам необходимо содействовать доступу к недорогим земельным участкам и закреплять владение землей, а также создавать условия, при которых у людей имелась бы возможность создавать и сохранять источники существования.



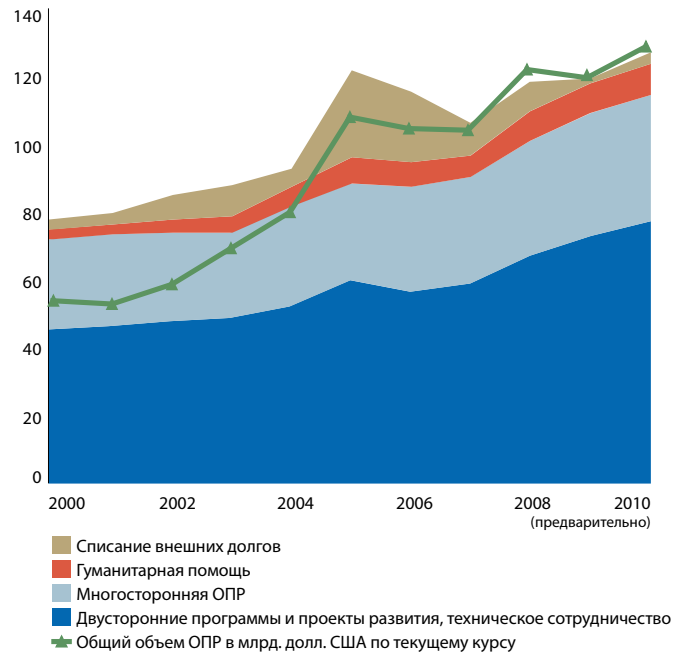
Цель 8

Формирование глобального партнерства в целях развития



Объем помощи развивающимся странам рекордно высок, но отстает от обещанных в 2005 году размеров помощи

Официальная помощь в целях развития (ОПР) выделяемая развитыми странами, 2000–2010 годы (в млрд. долл. США по курсу 2009 года и в млрд. долл. США по текущему курсу)



В 2010 году чистый объем помощи составил 128,7 млрд. долл. США, что составляет 0,32 процента совокупного национального дохода развитых стран. Это самый высокий уровень реальной помощи за всю историю; в реальном выражении он на 6,5 процента выше, чем в 2009 году.

Если исключить облегчение долгового бремени и гуманитарную помощь, то двусторонняя помощь на программы и проекты в целях развития в реальном выражении увеличилась на 5,9 процента, так как доноры продолжали наращивать объемы своих основных проектов и программ в целях развития. Наибольший рост наблюдался в объемах нового кредитования (которые увеличились на 13,2 процента); выросли также и объемы субсидирования (на 6,8 процента).

В 2005 году на саммите стран Группы восьми в Глениглзе и на других встречах страны-доноры обязались увеличить свою помощь развивающимся странам. В соответствии с обязательствами, принятыми ими на этих встречах, в совокупности с другими обязательствами объемы помощи должны были увеличиться с примерно 80 млрд. долл. США в 2004 году до почти 130 млрд. долл. США в 2010 году (по курсу 2004 года). Однако при сравнении результатов 2010 года с обязательствами, взятыми в 2005 году, дефицит составляет 19 млрд. долл. США. Немногим более 1 млрд. долл. США из этого дефицита можно объяснить более низким, чем ожидалось, уровнем валового национального дохода в связи с экономическим кризисом. Тем не

менее оставшийся разрыв в размере 18 млрд. долл. США является следствием того, что страны-доноры не выполнили своих обязательств. В целом, с 2004 года совокупное увеличение объемов помощи в реальном выражении составило 37 процентов, или около 30 млрд. долл. США (по курсу 2004 года).

На саммите в Глениглзе страны — члены Группы восьми предположили также, что в соответствии с их обязательствами и обязательствами других стран-доноров объем официальной помощи в целях развития (ОПР) для Африки в 2010 году увеличится на 25 млрд. долл. США. В том же году общий объем двусторонней помощи для всего континента достиг 29,3 млрд. США, из которых 26,5 млрд. было выделено для стран Африки к югу от Сахары. Эти суммы представляют собой увеличение по сравнению с 2009 годом на 3,6 процента и 6,4 процента в реальном выражении, соответственно. По предварительным оценкам, Африка получит около 11 млрд. долл. США из дополнительных 25 миллиардов, предусмотренных в Глениглзе, вследствие, главным образом, невыполнения в полном объеме обязательств некоторыми европейскими донорами, большая часть помощи которых как раз предназначалась странам Африки.

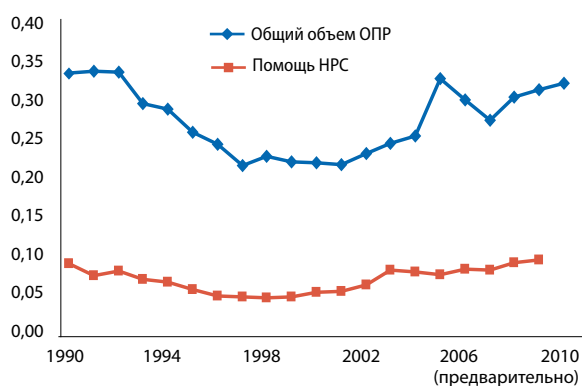


ЗАДАЧА

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

Перспективы ОПР: в предстоящие годы ожидается более ограниченное финансирование

Доля валового национального дохода, выделяемая странами — донорами КСР/ОЭСР в виде чистой официальной помощи в целях развития — всем развивающимся и наименее развитым странам, 1990–2010 годы (в процентах)



В 2010 году Дания, Люксембург, Нидерланды, Норвегия и Швеция по-прежнему превысили целевой показатель Организации Объединенных Наций по линии ОПР, который установлен в размере 0,7 процента от валового национального дохода стран-доноров. Самыми крупными донорами по объему предоставляемой помощи были Соединенные Штаты, за которыми следовали Соединенное Королевство, Франция, Германия и Япония. Наибольшее увеличение объема ОПР в реальном выражении за период 2009 и 2010 годов было сделано Австралией, Бельгией, Канадой, Японией, Португалией, Республикой Корея и Соединенным Королевством.

В 2005 году 15 стран Европейского Союза, являющихся членами Комитета содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития (КСР ОЭСР) обязались выделить на ОПР к 2010 году не менее 0,51 процента от их ВВП. Следующие страны превысили этот целевой показатель: Люксембург (1,09 процента), Швеция (0,97 процента), Дания (0,90 процента), Нидерланды (0,81 процента), Бельгия (0,64 процента), Соединенное Королевство (0,56 процента), Финляндия (0,55 процента) и Ирландия (0,53 процента). Франция почти достигла соотношения ОПР/ВВП, которое составило 0,50 процента, в то время как в других странах отмечается большое отставание: Испания

(0,43 процента), Германия (0,38 процента), Австрия (0,32 процента), Португалия (0,29 процента), Греция (0,17 процента) и Италия (0,15 процента).

Другие страны — члены КСР, в том числе Австралия, Канада, Норвегия, Швейцария и Соединенные Штаты, также выполнили свои обязательства, взятые на 2010 год. В 2005 году Япония взяла обязательство предоставить дополнительно 10 млрд. долл. США в качестве помощи за период с 2004 по 2009 год. Из-за серьезных экономических трудностей это обязательство было невыполнено на 3,6 млрд. долл. США, однако в 2010 году объем ОПР, предоставляемый Японией, снова значительно возрос. Новая Зеландия планирует достичь уровня ОПР в размере 600 млн. новозеландских долларов (472 млн. долларов США) к 2012–2013 годам и в настоящий момент стоит на пути к достижению этой цели. Республика Корея не была членом КСР в 2005 году и не давала обещаний увеличить объемы своей помощи. Тем не менее, с 2005 года ее помощь увеличилась в реальном выражении на 56 процентов.

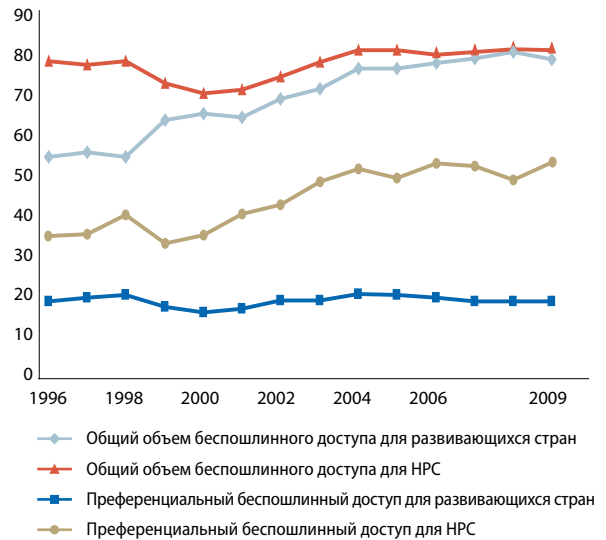
Согласно недавнему обзору ОЭСР, ожидается, что большинство доноров планируют в течение ближайших трех лет повысить объемы помощи при резком сокращении темпов ее увеличения. В период с 2011 по 2013 год темпы увеличения помощи составят 2 процента в год, тогда как за последние три года помощь ежегодно увеличивалась в среднем на 8 процентов. Ожидается, что темпы увеличения помощи странам Африки в реальном выражении будут прирастать лишь на один процент в год, хотя в последние три года рост этих темпов составлял в среднем 13 процентов. В 2008–2009 годах из общего объема ОПР для распределения по секторам, составлявшего примерно 82,1 млрд. долл. США, 23,1 млрд. долл. США были направлены на поддержку гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин. Помощь направлена, в первую очередь, наиболее бедным странам, причем наименее развитые страны (НРС) получают около трети общего объема помощи стран-доноров.

ЗАДАЧА

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

Несмотря на трудные экономические условия, активное международное сотрудничество помогло предотвратить возврат к политике протекционизма.

Доля совокупного беспошлинного преференциального импорта развитых стран из развивающихся и наименее развитых стран*, общий объем беспошлинного доступа и преференциальный беспошлинный доступ, 1996–2009 годы (в процентах)



* Объем преференциального беспошлинного импорта рассчитывается как общий объем беспошлинного импорта за вычетом объема всех товаров, импортированных беспошлинно в рамках режима наибольшего благоприятствования (РНБ).

Несмотря на опасения, связанные с возобновлением протекционизма в начале экономического кризиса в 2008 году, решительные международные меры, сформулированные на саммите Группы двадцати, и другие многосторонние инициативы предотвратили возврат к практике ограничения торговли. Преференциальный доступ на рынки, предоставленный наименее развитым странам и развивающимся странам, остается относительно неизменным по сравнению с уровнем предыдущих пяти лет.

В настоящее время подавляющее число экспортируемых товаров из развивающихся стран импортируются на рынки развитых стран беспошлинно. В последние годы наблюдается некоторое увеличение доли беспошлинного

импорта из развивающихся стран, не входящих в число наименее развитых; в результате для этих двух групп стран доля беспошлинного экспорта составила около 80 процентов от общего объема экспорта.

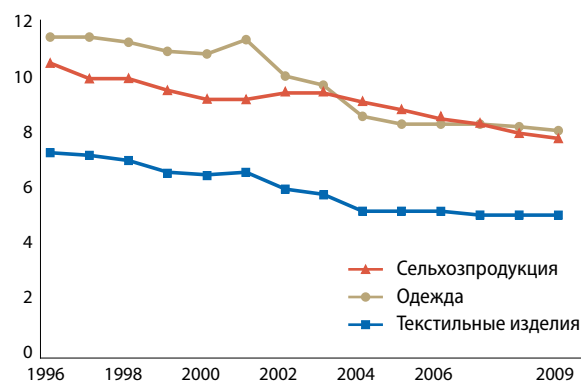
Преференциальный характер беспошлинного доступа, предоставляемого развитыми странами, существенно различен для наименее развитых стран (НРС) и для развивающихся стран в целом. Благодаря общему снижению ставок таможенных пошлин на рынках развитых стран в настоящее время все больше товаров обычно импортируется беспошлинно в рамках режима наибольшего благоприятствования (РНБ), которому следуют страны — члены Всемирной торговой организации. Товары, подпадающие под категорию беспошлинного ввоза в рамках РНБ, включают в себя не только сырье, но и такую продукцию, как электронное оборудование, на которую распространяется

Соглашение по информационным технологиям. Это благоприятно сказывается на многих наиболее передовых развивающихся странах. Если исключить действие РНБ, лишь 19 процентов экспорта из развивающихся стран в развитые страны получают преимущество от «подлинного» преференциального режима.

Вместе с тем, подлинный преференциальный беспошлинный режим остается основным способом доступа НРС на рынки развитых стран. Доля экспорта из НРС в рамках таких преференций увеличивалась на протяжении многих лет, достигнув в 2009 году 53 процентов. Все развитые страны, кроме одной, предоставили беспошлинный доступ на свои рынки, по крайней мере, 97 процентам товаров, производящихся в НРС. Исключение составляют Соединенные Штаты, которые облагают пошлиной импорт текстильных изделий и одежды из азиатских НРС.

Ставки таможенных пошлин на сельскохозяйственную продукцию из развивающихся стран продолжают снижаться, но остаются неизменными для одежды и текстильных изделий

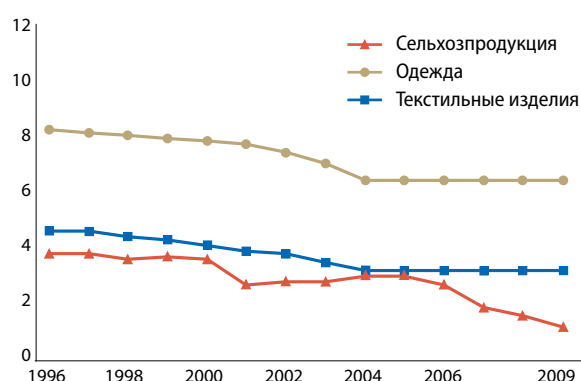
Средние ставки таможенных пошлин, установленных развитыми странами на импорт основных товаров из наименее развитых стран, 1996–2009 годы (в процентах)



В 2009 году ставки таможенных пошлин на сельскохозяйственную продукцию из развивающихся стран и НРС продолжали постепенно снижаться, однако остались, в основном, на прежнем уровне для текстильных изделий и одежды. В разгар мирового экономического кризиса никаких комплексных инициатив по тарифам предпринято не было. Положительная динамика наблюдалась только по итогам отдельных мер, например, таких, как изменения в отношении импорта риса и сахара, принятые Европейским Союзом.

С 2005 года тенденция к снижению льготных тарифов была схожа с тенденцией, наблюдаемой для режима наибольшего благоприятствования. В результате преференциальная разница, определяемая как разница между

Средние ставки таможенных пошлин, установленных развитыми странами на импорт основных товаров из наименее развитых стран, 1996–2009 годы (в процентах)



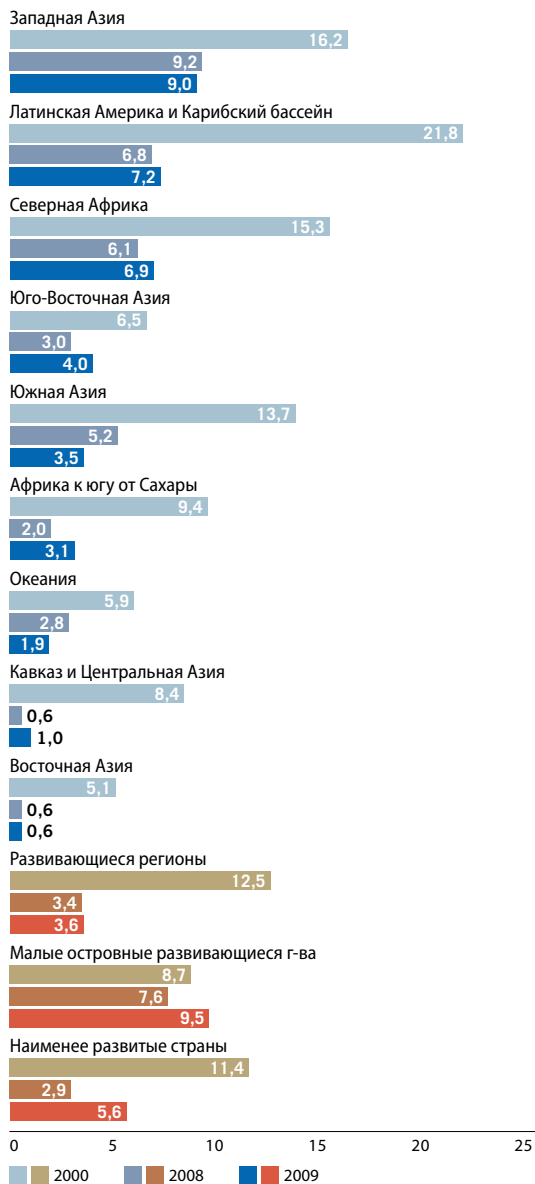
пошлинами в рамках режима наибольшего благоприятствования (РНБ) и наилучшими пошлинами для всех развивающихся стран, за последние пять лет изменилась незначительно. Однако, благодаря предоставлению этим странам особых преференций, преференциальная разница для НРС выше, чем для других развивающихся стран. Тем не менее, эти преференции снижаются по мере снижения ставок таможенных пошлин в развитых странах. Как результат, НРС обращают свое внимание на крупные развивающиеся страны, где спрос растет, а ставки таможенных пошлин в рамках РНБ остаются высокими (около 10 процентов на сырье и 18 процентов на обработанную продукцию). Половину экспорта НРС в настоящее время потребляют другие развивающиеся страны.

ЗАДАЧА

В комплексе решать проблемы задолженности развивающихся стран

Из-за резкого падения экспорта в 2009 году прервалась тенденция к снижению доли средств, выплачиваемых на обслуживание долга в экономике развивающихся стран

Доля поступлений от экспорта товаров и услуг, расходуемая на обслуживание долга 2000, 2008 и 2009 годы (в процентах)



Бремя внешнего долга снижает платежеспособность государства и делает его более уязвимым к любым экономическим потрясениям. Улучшение управления долговыми обязательствами, развитие торговли и значительные списания внешней задолженности, особенно для беднейших стран, помогли уменьшить бремя регулярных выплат в счет погашения внешнего долга. В период с 2000 по 2008 год среднее соотношение государственного долга к экспорту в развивающихся регионах сократилось с 12,5 процента до 3,4 процента. В 2009 году из-за мирового экономического кризиса доход от экспорта в развивающихся странах сократился на 21 процент, а общий объем государственного долга остался примерно на том же уровне, что и в 2008 году. Как следствие, отношение государственного долга к экспорту увеличилось во всех развивающихся регионах, за исключением Южной Азии, Западной Азии и Океании, с общим ростом в среднем на 3,6 процента. Удар был наиболее ощутим для малых островных развивающихся государств и НРС.

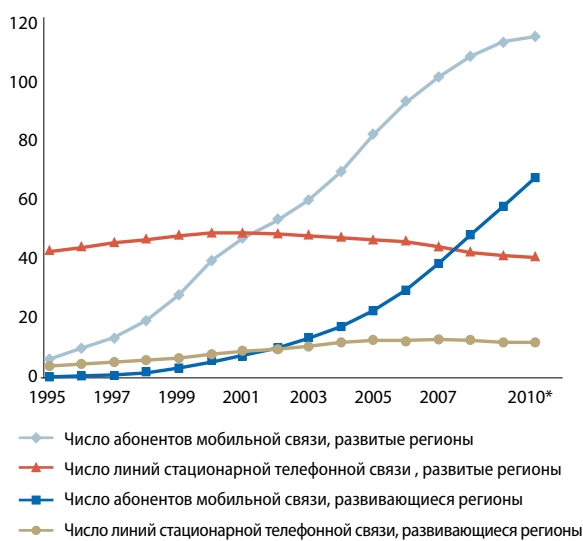
Сорок стран имеют право на облегчение бремени задолженности в рамках инициативы в отношении БСКЗ. Тридцать шесть стран из этого списка уже достигли момента принятия решения, и их будущие выплаты по внешним долгам сократились на 59 млрд. долл. США (в выражении чистой приведенной стоимости на конец 2009 года); тридцать две страны уже достигли момента завершения процесса и получили дополнительную помощь в размере 30 млрд. долл. США (в выражении ЧПС на конец 2009 года). Бремя задолженности стран, включенных в инициативу в отношении БСКЗ, 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

Высокоскоростная мобильная связь продолжает стирать границы между абонентами всего мира

Количество стационарных телефонных линий и абонентов мобильной связи на 100 человек, 1990–2010 годы



* Данные за 2010 год являются расчетными.

К концу 2010 года 90 процентов населения в мире находились в зоне приема мобильной связи. Согласно расчетам, количество абонентов мобильной телефонной связи возросло до 5,3 млрд. чел.; из них около 1 млрд. чел. — это абоненты сети высокоскоростной широкополосной подвижной связи третьего поколения (3G); более 2 млрд. человек во всем мире используют Интернет, причем все чаще через широкополосные каналы связи.

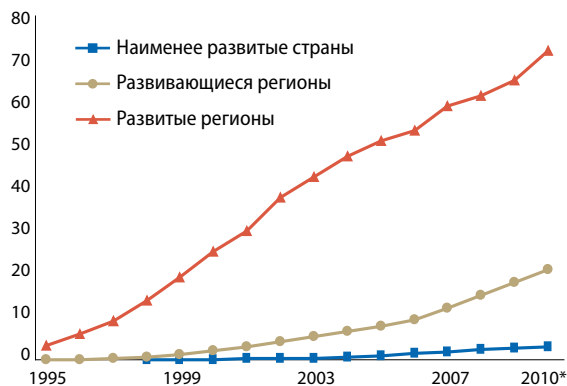
Растущий спрос на информационно-телекоммуникационные услуги в сочетании с технологическим прогрессом, развивающейся инфраструктурой и снижением цен позволяет все большему количеству людей во всем мире присоединиться к информационному сообществу. К концу 2010 года уровень охвата мобильной телефонной связью достиг примерно 76 процентов, и почти каждый третий человек планеты имел доступ к Интернету.

Многие развитые страны достигают уровня насыщения по абонентам мобильной телефонной связи, со средним уровнем охвата в 116 процентов. Быстрое развитие мобильной телефонии продолжается в развивающихся странах, где к концу 2010 года уровень охвата мобильной связью достиг примерно 68 процентов. Операторы мобильной связи предлагают альтернативные возможности связи районов, в которых ранее такая связь отсутствовала. Например, в наименее развитых странах охват мобильной телефонной связью составляет около 30 процентов, тогда как стационарной телефонной связью охвачен всего лишь 1 процент абонентов.

Технологии мобильной связи не только обеспечивают подключение удаленного и сельского населения к основным услугам голосовой связи. Они также предлагают инновационное программное обеспечение, в частности программы в области бизнеса, здравоохранения и образования, которые могут способствовать достижению других ЦРТ.

Две трети населения мира до сих пор не имеют доступа к Интернету

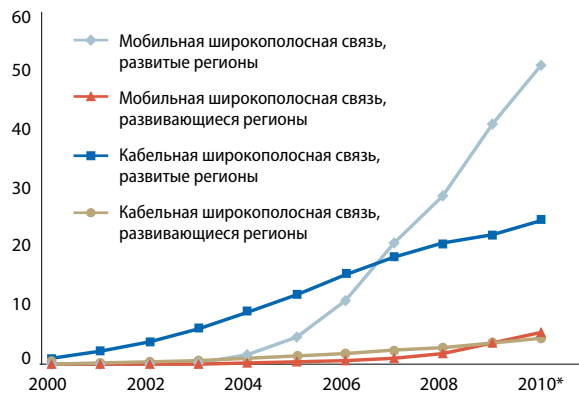
Количество пользователей Интернета на 100 человек, 1995–2010 годы



Число пользователей сети Интернет продолжает расти. Однако уровень охвата в развивающихся странах остается относительно низким — 21 процент по состоянию на конец 2010 года, по сравнению с 72 процентами в развитых регионах. Во всем мире из каждых трех человек двое не пользуются Интернетом, тогда как в НРС в конце 2010 года уровень доступа к Интернету составил всего 3 процента. В абсолютных цифрах, развитые регионы теперь уступают развивающимся странам: на долю последних в 2010 году пришлось 60 процентов всех мировых пользователей Интернет, по сравнению с 40 процентами в 2005 году.

Расширяющийся доступ к высокоскоростному подключению к Интернету открывает перспективные возможности в области развития

Количество кабельных широкополосных каналов и мобильных широкополосных каналов на 100 человек, 2000–2010 годы



* Данные за 2010 год являются расчетными.

Ряд наиболее перспективных для целей развития видов программного обеспечения и услуг в области информации и связи предоставляются по высокоскоростным широкополосным сетям. Обеспечение все большего количества людей доступом к широкополосной связи внедряется на уровне национальных проектов в ряде стран, однако огромный разрыв между населением имеющим, и не имеющим доступ к широкополосному Интернету по-прежнему сохраняется.

По состоянию на конец 2010 года, в развитых странах уровень доступа к высокоскоростному кабельному Интернету составил в среднем 24,6 процента, по сравнению с 4,4 процентами в развивающихся странах. К тому же абоненты стационарных широкополосных каналов сети Интернет в развивающихся странах были сосредоточены в нескольких странах. В большинстве НРС количество абонентов стационарных широкополосных каналов связи остается очень небольшим, а стоимость таких услуг делает эти каналы недоступными для пользователей.

Мобильное широкополосное соединение становится настоящей альтернативой широкополосным кабельным каналам. В 2010 году услуги широкополосного мобильного доступа, предоставляемого коммерческими организациями, предлагались в 143 странах, тогда как в 2005 году таких стран было меньше 50. В течение ближайших нескольких лет ожидаются быстрые темпы роста, особенно в развивающихся странах и в таких регионах, как Африка, где возможности предоставления конечным потребителям стационарных каналов связи ограничены.

Две трети абонентов широкополосной мобильной связи по-прежнему составляют жители развитых регионов, где в 2010 году уровень охвата превысил 50 процентов.



Примечание для читателей

Измерение прогресса в достижении ЦРТ

Измерение прогресса в достижении восьми Целей развития тысячелетия (ЦРТ) производится по 21 задаче и 60 показателям¹. В настоящем докладе представлены данные о достигнутых в мире успехах в области достижения этих целей на основе имеющихся данных по состоянию на июнь 2011 года².

В качестве конечного срока для достижения большинства ЦРТ установлен 2015 год, а в качестве исходной базы для сравнения принят 1990 год. Данные по отдельным странам агрегированы на субрегиональном и региональном уровнях, чтобы показать развитие динамики в целом по времени. И хотя агрегированные показатели удобно использовать для оценки общей динамики, ситуация в отдельных странах в каком-либо регионе может заметно отличаться от усредненных данных по региону. Данные по отдельным странам, наряду со сведениями о региональном и субрегиональном составе, размещены на веб-сайте <http://mdgs.un.org>.

Основа для анализа

Региональные и субрегиональные показатели, представленные в настоящем докладе, подготовлены Межучрежденческой группой экспертов Организации Объединенных Наций по показателям достижения ЦРТ. Обычно показатели по стране представляют собой средневзвешенные данные, а в качестве весового фактора используется население. За каждый показатель отвечает отдельное учреждение: оно назначается официальным поставщиком данных и определяет методологию их сбора и обработки (перечень участвующих организаций см. на внутренней стороне обложки).

Данные обычно берутся из официальных статистических материалов, которые правительственные органы предоставляют международным учреждениям, ответственным за информацию по конкретным показателям. Чтобы восполнить недостающие сведения, данные по многим показателям подкрепляются или полностью заимствуются из данных, собранных в ходе обследований, финансируемых и проводимых международными учреждениями. К числу таких показателей относятся 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 ряде случаев страны могут располагать более свежими данными, которые еще не переданы соответствующему международному учреждению. В иных случаях в странах не производится сбор данных, необходимых для расчета какого-либо показателя, и ответственные за него международные учреждения проводят оценку недостающих значений. Даже при наличии национальных данных, нередко требуется корректировка для

обеспечения международной сопоставимости. Таким образом, данные из международных источников могут отличаться от данных, имеющихся внутри страны.

Официальный сайт Межучрежденческой группы экспертов (<http://mdgs.un.org>) и его база данных находятся в ведении Статистического отдела ООН. В целях повышения прозрачности, сериям данных по стране в базах данных присваиваются цветовые коды, в зависимости от того, являются ли они оценочными или представлены национальными учреждениями. Они также сопровождаются метаданными с подробным описанием методики их расчета, и используемой методологии для получения агрегированных показателей по регионам.

Согласование национальных и международных данных

Достоверные, своевременные и международно-совместимые данные по показателям ЦРТ играют решающую роль для выполнения международным сообществом своих обязательств. Эти данные также важны для обеспечения общественной поддержки и финансирования в целях развития, эффективного распределения помощи и для сравнительных оценок достигнутого прогресса в странах и регионах.

Разночтения между источниками и пробелы в национальных данных вызывают озабоченность в кругах статистиков, а также беспокойство самих статистических органов стран, предоставляющих данные, когда им приходится иметь дело с различными цифрами по одним и тем же показателям.

Был принят ряд мер по согласованию систем национального и международного мониторинга и устранению различий в методологии и определениях, используемых различными национальными учреждениями и международными организациями. Межучрежденческая группа экспертов по показателям ЦРТ содействовала тесному сотрудничеству между национальными и международными учреждениями в целях совершенствования согласованности между национальными и международными данными, а также использования качественных и прозрачных методологий при обработке данных. Межучрежденческая группа также провела обучение специалистов по статистике в более чем 60 странах. В результате, обработанные в странах данные все чаще соответствуют согласованным международным стандартам и рекомендациям. Кроме того, международные учреждения приобрели лучшее понимание возможности получения данных по странам и принципам работы с национальными экспертами по получению и оценке показателей.

Улучшение системы мониторинга

Усовершенствованные данные и инструменты мониторинга играют решающую роль для обеспечения достижения ЦРТ в целях своевременной разработки соответствующих международных стратегий и мероприятий. Несмотря на определенные достижения, во многих бедных странах статистические данные для мониторинга развития остаются ненадежными, и проблема создания в странах потенциалов для получения более качественных данных для принятия стратегических решений ощущается весьма остро. Для создания подобных потенциалов

- 1 Полный перечень целей, задач и показателей размещен на веб-сайте <http://mdgs.un.org>.
- 2 С учетом времени, затраченного на сбор и обработку данных, лишь некоторые показатели отражают ситуацию за текущий год. Большинство из них основаны на данных за прошлые периоды — в основном собранных за период по 2009 или 2010 годы.

необходимо расширить и скоординировать финансовую и техническую поддержку со стороны партнеров в области развития. Кроме того, необходимо, чтобы сами эти страны были полны решимости провести соответствующие организационные реформы, обеспечивающие устойчивый характер мер по созданию таких потенциалов.

Благодаря недавно осуществленным мерам, сегодня имеется гораздо больше данных о ходе и динамике достижения всех Целей развития тысячелетия. Если в 2003 году лишь 4 страны обладали сопоставимыми данными по 16–22 показателям хотя

бы на два момента времени, то к 2010 году подобные данные доступны уже по 119 странам. Эти достижения являются результатом увеличения национального потенциала и реализации инициатив по сбору новых данных и более частого проведения исследований. Так, например, количество стран, по которым информация об использовании средств контрацепции доступна не менее чем на два момента времени, увеличилось в период с 1986 по 1994 годы с 50 до 103 в 2010 году. Вместе с тем, количество стран, в которых отсутствуют данные по этому показателю, сократилось с 106 до 34.

Региональные группы



- Развитые регионы
- Кавказ и Центральная Азия
- Северная Африка
- Африка к югу от Сахары
- Юго-Восточная Азия
- Океания
- Восточная Азия
- Южная Азия
- Западная Азия
- Латинская Америка и Карибский бассейн

В настоящем докладе представлены данные о прогрессе в достижении Целей развития тысячелетия во всем мире в целом и по различным группам стран. Они классифицируются как «развивающиеся» регионы и «развитые» регионы*. Развивающиеся регионы, в свою очередь, разбиты на подрегионы, как это показано на карте выше. Эти региональные группы созданы на основе географической классификации Организации Объединенных Наций с некоторыми необходимыми модификациями для создания групп стран, по которым может быть проведен эффективный анализ. Полный перечень стран, включенных в каждый регион и подрегион, размещен на веб-сайте <http://mdgs.un.org>.

Использованные обозначения и представленные в настоящей публикации материалы не подразумевают выражения со стороны Секретариата Организации Объединенных Наций какого-либо мнения в отношении правового статуса любой страны, территории, города или района или их полномочных органов или же в отношении делимитации границ или определения их пределов.

* Поскольку в системе Организации Объединенных Наций нет установленной концепции определения «развитых» и «развивающихся» стран, то это различие приводится лишь в целях проведения статистического анализа.

Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт
Статистического отдела ООН по Целям развития тысячелетия <http://mdgs.un.org>

Посетите веб-сайт ООН, посвященный Целям развития тысячелетия:
www.un.org/millenniumgoals

Посетите веб-сайт Кампании ООН по достижению Целей развития тысячелетия:
www.endpoverty2015.org

АВТОРЫ ФОТОГРАФИЙ

- Обложка: © Джонатан Эрнст/Всемирный банк
Предисловие: © Рожер Лемуан/НУНQ2010-0750/ЮНИСЕФ
Страница 6: © Скотт Уоллес/Всемирный банк
Страница 7: © Сара Дуэрто-Валеро/ДЭСВ ООН
Страница 9: © Сара Дуэрто-Валеро/ДЭСВ ООН
Страница 10: © Id No. 443349/Фото ООН
Страница 11: © Тран Ти Хоа/Всемирный банк
Страница 12: © Мартин Перрет/Фото ООН
Страница 14: © Кибэ Парк/Фото ООН
Страница 16: © Том Пьетрасик/НУНQ2009-2174/ЮНИСЕФ
Страница 20: © Оливье Шассот/Фото ООН
Страница 24: © Сара Дуэрто-Валеро/ДЭСВ ООН
Страница 28: © Исаак/НУНQ2008-0845/ЮНИСЕФ
Страница 30: © Шехзад Ноорани/НУНQ2006-0088/ЮНИСЕФ
Страница 32: © Оливье Асселен/НУНQ2010-1030/ЮНИСЕФ
Страница 34: © Масару Гото/Всемирный банк
Страница 36: © Исаак/НУНQ2008-0852/ЮНИСЕФ
Страница 39: © Несбитт/НУНQ2010-0875/ЮНИСЕФ
Страница 43: © Масару Гото/Всемирный банк
Страница 44: © Арне Хоел/Всемирный банк
Страница 47: © Несбитт/НУНQ2010-0849/ЮНИСЕФ
Страница 48: © Джонатан Эрнст/Всемирный банк
Страница 53: © Курт Карнемарк/Всемирный банк
Страница 57: © Сара Дуэрто-Валеро/ДЭСВ ООН
Страница 58: © Шарлотт Кесл/Всемирный банк
Страница 59: © Сара Дуэрто-Валеро/ДЭСВ ООН
Страница 65: © Джонатан Эрнст/Всемирный банк

Редактор: Лоис Дженсен

Авторское право © Организация Объединенных Наций, 2011 год
Все права защищены

“В период до 2015 года нам необходимо добиться того, чтобы данные обещания были выполнены. Иначе это чревато тяжкими последствиями, которые обернутся смертями, болезнями, несбывшимися надеждами, напрасными страданиями и утраченными возможностями для многих миллионов людей”.

— ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СЕКРЕТАРЬ ООН ПАН ГИ МУН