



# Генеральная Ассамблея

Distr.: General  
19 August 2014  
Russian  
Original: English

---

## Шестьдесят девятая сессия

Пункт 65(а) предварительной повестки дня\*

### Поощрение и защита прав детей

## О состоянии Конвенции о правах ребенка

### Доклад Генерального секретаря

#### *Резюме*

Конвенция о правах ребенка была принята Генеральной Ассамблеей 25 лет назад в ее резолюции 44/25. В своей резолюции 68/147 Ассамблея просила Генерального секретаря представить ей настоящий доклад, содержащий информацию о состоянии Конвенции и о вопросах, затронутых в резолюции, уделив в нем особое внимание достигнутому прогрессу и возникшим проблемам в деле защиты детей от дискриминации и преодоления неравенства в свете двадцать пятой годовщины принятия Конвенции о правах ребенка. В настоящем докладе анализируются достигнутый прогресс и сохраняющиеся проблемы и пробелы в деле реализации прав ребенка. В доклад включен ряд предложений в отношении мобилизации ресурсов и внедрения инноваций в целях содействия осуществлению прав детей.

---

\* A/69/150.



---

## Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Введение .....	3
II. О состоянии Конвенции о правах ребенка .....	3
III. Осуществление Конвенции о правах ребенка .....	3
IV. Прогресс, достигнутый за 25 лет с начала осуществления Конвенции о правах ребенка .....	4
V. Практические проблемы и сохраняющиеся недостатки в деле реализации прав ребенка .....	10
VI. Путь вперед: мобилизация ресурсов и внедрение инноваций в целях содействия осуществлению прав детей .....	17

## I. Введение

1. В своей резолюции 68/147 Генеральная Ассамблея просила Генерального секретаря представить ей на ее шестьдесят девятой сессии доклад, содержащий информацию о состоянии Конвенции о правах ребенка и о вопросах, затронутых в резолюции, уделив особое внимание достигнутому прогрессу и возникшим проблемам в деле защиты детей от дискриминации и преодоления неравенства в свете двадцать пятой годовщины принятия Конвенции о правах ребенка. Настоящий доклад представляется во исполнение этой просьбы.

## II. О состоянии Конвенции о правах ребенка

2. На 1 июля 2014 года ратифицировали Конвенцию о правах ребенка<sup>1</sup> или присоединились к ней 194 государства. Государство Палестина присоединилось к Конвенции 2 апреля 2014 года. Три государства, а именно Соединенные Штаты Америки, Сомали и Южный Судан, пока не являются участниками Конвенции.

3. На 1 июля 2014 года Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка, касающийся участия детей в вооруженных конфликтах<sup>2</sup>, ратифицировали 156 государств, а Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка, касающийся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии<sup>3</sup>, ратифицировали 167 государств.

4. Кроме того, на 1 июля 2014 года 11 государств ратифицировали Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка, касающийся процедуры сообщений<sup>4</sup>.

## III. Осуществление Конвенции о правах ребенка

5. За отчетный период Комитет по правам ребенка провел свои шестьдесят четвертую-шестьдесят шестую сессии в Отделении Организации Объединенных Наций в Женеве 16 сентября — 4 октября 2013 года, 13–31 января 2014 года и 26 мая — 13 июня 2014 года соответственно.

6. По состоянию на 1 июля 2014 года Комитет получил первоначальные доклады по Конвенции от всех государств-участников, кроме двух, а именно Науру и Тонги. Все полученные Комитетом первоначальные доклады были рассмотрены. С начала своей деятельности Комитет получил 636 докладов, представленных во исполнение статьи 44 Конвенции.

7. Кроме того, Комитет получил 101 доклад и 1 второй периодический доклад в соответствии с Факультативным протоколом, касающимся участия детей в вооруженных конфликтах, и 87 докладов и 1 второй периодический доклад в соответствии с Факультативным протоколом, касающимся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии.

<sup>1</sup> United Nations, *Treaty Series*, vol. 1577, No. 27531.

<sup>2</sup> *Ibid.*, vol. 2173, No. 27531.

<sup>3</sup> *Ibid.*, vol. 2171, No. 27531.

<sup>4</sup> Резолюция 66/138 Генеральной Ассамблеи, приложение.

8. Председатель Комитета представит Генеральной Ассамблее на ее шестьдесят девятой сессии, во исполнение ее резолюции 68/147, устный доклад, в котором она осветит основные вопросы, касающиеся работы Комитета за прошедший год.

9. В соответствии с резолюцией Генеральной Ассамблеи 68/273 Председатель Комитета также выступит на заседании, посвященном открытию совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи 20 ноября 2014 года по случаю двадцать пятой годовщины принятия Конвенции о правах ребенка.

#### **IV. Прогресс, достигнутый за 25 лет с начала осуществления Конвенции о правах ребенка**

10. Двадцать пять лет назад международное сообщество сформулировало общую концептуальную программу деятельности в интересах детей, в которой обязалось сделать все от него зависящее для защиты и поощрения прав детей на выживание и процветание, обучение и развитие, их права быть услышанными и в полной мере реализовать свой потенциал. В принятой в 1989 году Конвенции о правах ребенка ребенок признается как субъект прав, которые государства обязуются уважать, защищать и осуществлять, руководствуясь наилучшими интересами ребенка. В Конвенции, предусматривающей применение целостного подхода к развитию ребенка, также признается, что все дети имеют право на выживание и здоровое развитие, на то, чтобы расти без какой-либо дискриминации, выражать свои взгляды и участвовать в жизни общества. Во всех регионах мира принятие Конвенции послужило стимулом к реформированию законодательства, институтов и политики в целях обеспечения более эффективной защиты детей. Многие государства закрепили права детей в своих конституциях, а еще большим числом государств были приняты специальные законодательные акты, позволяющие инкорпорировать статьи Конвенции в национальное законодательство. Конвенция также способствовала изменению отношения к вопросам детства и формированию во всем мире понимания того, что уважение, защита и реализация прав детей зависят от признания детства как самостоятельного периода, отличного от взрослой жизни, который определяется как период, когда дети могут расти, учиться, играть, развиваться и участвовать в жизни своих общин и обществ.

11. В Конвенции, которая является наиболее широко ратифицированным договором в области прав человека в истории, определены универсальные нормы и стандарты в отношении прав лиц моложе 18 лет. Хотя в Конвенции признается право государств-участников самостоятельно определять порядок осуществления этого договора, в ней предусмотрены правовые обязательства государств-участников по реализации прав каждого ребенка. Комитет по правам ребенка, отслеживающий ход осуществления Конвенции, в качестве главных принципов, которыми следует руководствоваться в этом контексте, определил принципы, закрепленные в четырех статьях Конвенции: недискриминация и универсальность (статья 2); наилучшее обеспечение интересов ребенка (статья 3); право на жизнь, выживание и развитие (статья 6); и уважение взглядов ребенка (статья 12).

12. Впечатляющие результаты, достигнутые в интересах детей за последние четверть века, заслуживают серьезного внимания и дают все основания высоко оценить деятельность по поощрению и защите прав детей во всех ее аспектах, изложенных в Конвенции. В настоящем докладе информация о прогрессе будет по возможности проиллюстрирована на основе сопоставления ключевых показателей с показателями 1990 года — года, относительно которого оценивается достижение Целей развития тысячелетия, и года вступления Конвенции в силу.

*Право на жизнь, выживание и развитие*

13. В статье 6 Конвенции говорится, что каждый ребенок имеет неотъемлемое право на жизнь и что государства-участники обеспечивают в максимально возможной степени здоровое развитие ребенка. Эта статья тесно связана с правом ребенка на пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения, о чем подробно говорится в статье 24, а также правом ребенка на образование, о котором речь идет в статьях 28 и 29. О праве ребенка на развитие говорится и в статье 27, в которой говорится, что государства-участники признают право каждого ребенка на уровень жизни, необходимый для физического, умственного, духовного, нравственного и социального развития ребенка. Это право было далее уточнено в следующих замечаниях общего порядка Комитета: замечание 1 — о целях образования; 3 — в ВИЧ/СПИДе; 4 — о здоровье и развитии подростков; 7 — о раннем детстве и 15 — о праве ребенка на наивысший достижимый уровень здоровья. Меры по обеспечению выживания и развития детей предусматриваются в самых разных областях, включая предоставление основных медицинских услуг, профилактику заболеваний и борьбу с ними, питание, водоснабжение, санитарии и гигиену окружающей среды, консультирование по вопросам семьи и выполнение семейных обязанностей.

14. Благодаря Конвенции правам детей, в частности праву на охрану здоровья, стало уделяться более серьезное внимание в политике государств, поскольку, ратифицировав ее, государства обязались обеспечить осуществление этого и других прав, связанных с выживанием и развитием. С этой точки зрения Конвенция играет каталитическую и стимулирующую роль, содействуя практической реализации глобальной тенденции к обеспечению более эффективного и недорогостоящего лечения и внедрению новаторских способов осуществления жизненно важных мероприятий, без чего оказалось бы невозможным добиться беспрецедентного прогресса в деле сокращения детской смертности. Общемировой показатель смертности детей в возрасте до пяти лет сократился почти вдвое: с 90 случаев смерти на 1000 живорождений в 1990 году до 48 на 1000 живорождений в 2012 году<sup>5</sup>. Важно отметить, что, как показывают результаты анализа, темпы снижения смертности детей в возрасте до пяти лет увеличились за последние два десятилетия более чем в три раза: с 1,2 процента в период 1990–1995 годов до 3,9 процента в 2005–2012 годах. Сократился и показатель материнской смертности: с 543 000 женщин в 1990 году до примерно 287 000 в 2010 году<sup>6</sup>, и благодаря этому больше детей будут иметь шанс расти здоровыми. В результате предпринимаемых целенаправленных

<sup>5</sup> United Nations Children's Fund (UNICEF), *Committing to Child Survival: A Promise Renewed — Progress Report 2013* (New York, 2013).

<sup>6</sup> World Health Organization and UNICEF, *Accountability for maternal, newborn and child survival: the 2013 update* (Geneva, 2013).

усилий по проведению национальных кампаний иммунизации можно говорить о значительном прогрессе в деле ликвидации вируса полиомиелита: риску инфицирования этим вирусом на сегодняшний день подвержен лишь 1 процент детей, живущих в Афганистане, Нигерии и Пакистане<sup>7</sup>. Управление Верховного Комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека недавно опубликовало техническое руководство по вопросам применения основанного на учете прав человека подхода при осуществлении политики и программ, призванных снизить предотвратимую смертность и заболеваемость детей в возрасте до пяти лет и покончить с этими явлениями (A/HRC/27/31), причем снижению соответствующих показателей должна способствовать практическая реализация такой политики и программ на национальном уровне.

15. Существенный прогресс достигнут в реализации и других задач в области развития детей. В период с 2009 по 2012 год число новых случаев заражения ВИЧ среди детей в возрасте до 15 лет сократилось во всем мире на 35 процентов<sup>8</sup>, и, согласно оценкам Объединенной Программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), перспективы детей, родившихся у матерей, живущих с ВИЧ, значительно улучшились в период с 2005 по 2012 год благодаря тому, что свыше 850 000 случаев инфицирования ВИЧ среди детей удалось предотвратить. Позитивные результаты принесли и усилия по осуществлению права детей на питание: с 1990 года доля детей, у которых наблюдалась остановка роста, уменьшилась на 37 процентов<sup>9</sup>. Расширился доступ населения к услугам в области водоснабжения и санитарии: в период с 1990 года по 2012 год соответствующие показатели достигли 2,3 и 2 миллиардов человек<sup>7</sup>. Доля мирового населения, пользующегося улучшенными источниками воды достигла в 2010 году 89 процентов, тогда как в 1990 году она составляла 76 процентов<sup>10</sup>. По данным Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития, изложенным в ее тематическом документе, посвященном Цели развития тысячелетия 2<sup>11</sup>, в области образования достижению значительного прогресса способствовало создание благоприятствующих этому правовых, директивных и институциональных механизмов и стабильное финансирование системы начального образования из госбюджета. Сегодня школы посещают больше детей, даже в наименее развитых странах: доля учащихся выросла с 83 процентов в 2000 году до 90 процентов в 2011 году. По оценкам, за тот же период число детей, не охваченных школьным образованием, сократилось во всем мире почти вдвое — с 102 до 57 миллионов. Примерно в половине случаев сокращение уровня материнской и младенческой смертности было за последнее время достигнуто благодаря получению девочками образования, особенно если матери закончили начальную школу и хотя бы младшие

<sup>7</sup> UNICEF, Thematic Report 2013, “Young Child Survival and Development” (New York, 2013).

<sup>8</sup> Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), «Глобальный доклад: доклад ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа, 2013 год» (Женева, 2013 год).

<sup>9</sup> UNICEF, *The state of the world's children in numbers: every child counts* (New York, 2014).

<sup>10</sup> «Цели развития тысячелетия: доклад за 2013 год» (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.13.I.9).

<sup>11</sup> Можно ознакомиться на веб-сайте [www.undg.org/docs/11421/MDG2\\_1954-UNDG-MDG2-LR.pdf](http://www.undg.org/docs/11421/MDG2_1954-UNDG-MDG2-LR.pdf).

классы средней школы<sup>12</sup>. Также за счет акцента, который в течение этого периода был сделан на получении девочками образования, использование труда девочек после 2000 года сократилось на 40 процентов, тогда как труда мальчиков — на 25 процентов<sup>13</sup>.

#### *Защита и расширение прав и возможностей ребенка*

16. Защита и расширение прав и возможностей детей составляют основу основ Конвенции, в статье 19 которой предусмотрено, что дети имеют право на защиту от насилия и грубого обращения, как физического, так и психологического. Это право подкрепляют положения и ряда других статей, в том числе статей 20–22, 24 (3) и 32–40, где речь идет о комплексе мер и подходов, которые государства-участники должны реализовать на практике в целях предотвращения всех форм насилия, эксплуатации и злоупотреблений и обеспечить, чтобы законы, система оказания помощи, традиции и обычаи минимизировали уязвимость ребенка, нейтрализовали известные факторы риска и повышали сопротивляемость самого ребенка. Назначение трех специальных представителей Генерального секретаря, наделенных мандатами решать вопросы, касающиеся насилия в отношении детей, детей и вооруженных конфликтов и сексуального насилия в условиях конфликта, позволит направить работу по обеспечению защиты в нужное русло и обеспечивать руководство деятельностью по конкретным направлениям.

17. Правительства все чаще пересматривают действующие в своих странах системы защиты детей и определяют приоритетные области, эффективность деятельности в которых необходимо повышать. К концу 2013 года 104 страны четко определили характер своих систем и области, требующие повышенного внимания и принятия более активных мер реагирования, и 74 из них учли полученные результаты при составлении государственных бюджетов, директивных документов и законодательных актов, что должно принести пользу почти 690 миллионам детей. Так, число стран, проводящих в жизнь политику предупреждения насилия в отношении детей и борьбы с ним, увеличилось с 2006 года на 50 процентов (см. A/68/274); по оценкам, 2538 общин в восьми странах в настоящее время выполняют публично сделанные заявления об отказе от практики проведения калечащих операций на женских половых органах<sup>14</sup>, а использование детского труда сократилось примерно на треть по сравнению с 2000 годом<sup>15</sup>.

18. На международном уровне все шире ратифицируются и последовательно осуществляются основные документы, касающиеся защиты детей от насилия, а именно Факультативный протокол, касающийся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии, и Факультативный протокол, касающийся участия детей в вооруженных конфликтах. Проблеме связанного с конфликтом

<sup>12</sup> E. Gakidou et al, “Increased educational attainment and its effect on child mortality in 175 countries between 1970 and 2009: a systematic analysis”, in *The Lancet*, Volume 376 (2010).

<sup>13</sup> International Labour Organization, *Making progress against child labour: global estimates and trends 2000-2012* (Geneva, 2013).

<sup>14</sup> United Nations Population Fund-UNICEF, Joint Programme on Female Genital Mutilation/Cutting: Annual Report 2012 (New York, 2012).

<sup>15</sup> UNICEF, Thematic Report 2013, “Child protection from violence, exploitation and abuse” (New York, 2013).

насилия в последнее время стало уделяться больше внимания после одобрения Декларации о приверженности делу борьбы с сексуальным насилием в условиях конфликта (A/68/633, приложение), а также принятия Советом Безопасности резолюции 2106 (2013) о женщинах, мире и безопасности, в которой намечены комплексный подход и рамочная стратегия предотвращения сексуального насилия в условиях конфликта. Детскому фонду Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) принадлежит важная роль в обеспечении формирования в странах правовой базы, защищающей права детей в контексте детской дисциплины. Самая недавняя правовая реформа, в ходе которой был установлен запрет на любые виды телесных наказаний детей в любых условиях, в том числе дома, была проведена бывшей югославской Республикой Македония, и теперь такая мера законодательно предусмотрена 36 государствами. Увеличилось число стран, где запрещены телесные наказания в школах: с 117 государств в 2012 году до 122 в 2013 году.

19. Предпринятые в последние годы усилия по проведению гуманитарной реформы, включая Программу преобразований Межучрежденческого постоянного комитета, позволили повысить эффективность мер гуманитарного реагирования за счет улучшения координации действий партнеров и наращивания технического потенциала, обеспечения большей предсказуемости и большей приверженности выполнению обязательств перед затронутыми группами населения. Права, закрепленные в Конвенции, составляют теперь основу большей части обязательств в рамках межучрежденческой кластерной системы в отношении принятия мер в сферах здравоохранения, питания, образования, водоснабжения и санитарии, защиты детей и ВИЧ/СПИДа. В силу этого осуществление гуманитарной деятельности в интересах детей становится все более стратегически ориентированным, скоординированным и эффективным.

20. В периоды вооруженных конфликтов международное право прав человека и гуманитарное право применяются одновременно. Таким образом, Конвенция и Факультативные протоколы к ней являются важнейшими элементами международно-правовой базы в вопросах защиты детей в условиях вооруженных конфликтов. Совет Безопасности поддержал нормы и стандарты, установленные в Конвенции, и неоднократно ссылался на нее в своих резолюциях по вопросу о положении детей в вооруженных конфликтах. В своей резолюции 1612 (2005) Совет просил Генерального Секретаря создать механизм наблюдения и отчетности, который будет предоставлять своевременную и достоверную информацию о грубых нарушениях прав детей в условиях вооруженных конфликтов. После принятия этой резолюции Генеральный секретарь получил информацию о шести серьезных нарушениях прав детей. Вследствие этого права детей стали более интегрированы в работу Совета.

21. Решения Совета Безопасности позволили повысить эффективность мер защиты детей в вооруженных конфликтах, что и является объектом Факультативного протокола, касающегося участия детей в вооруженных конфликтах. В своей резолюции 1882 (2009) Совет просил включать в приложения к докладом Генерального секретаря о детях и вооруженных конфликтах информацию о тех сторонах в вооруженном конфликте, которые систематически совершают акты убийства детей и нанесения им увечий и/или акты изнасилования и иного сексуального насилия в отношении детей. В том же году была единогласно принята резолюция 1888 (2009), в которой Совет настоятельно призвал государства-члены принять конкретные меры для прекращения использования сексуального



насилия в качестве тактики ведения войны и предоставил миротворческим миссиям мандат на обеспечение защиты женщин и детей от сексуального насилия в условиях вооруженного конфликта. Недавно в своей резолюции 1998 (2011) Совет предпринял шаги для защиты прав детей на охрану здоровья и образование, отнеся любые нападения вооруженных групп на школы и больницы к категории грубых нарушений прав детей, предусматривающих автоматическое включение сторон-нарушителей в перечень.

### *Право на участие*

22. Права детей на то, чтобы их мнение по затрагивающим их вопросам было выслушано и уважалось, в том числе право быть заслушанным в ходе судебного разбирательства, затрагивающего ребенка, нашли свое отражение в ряде положений Конвенции. При этом в статье 12 четко сформулировано, что государства-участники «обеспечивают ребенку, способному сформулировать свои собственные взгляды, право свободно выражать эти взгляды по всем вопросам, затрагивающим ребенка, причем взглядам ребенка уделяется должное внимание в соответствии с возрастом и зрелостью ребенка». В ней также говорится, что «ребенку, в частности, предоставляется возможность быть заслушанным в ходе любого судебного или административного разбирательства». В этой статье наряду со статьями 5 и 13–17 Конвенции отражена роль детей, являющихся активными участниками процесса собственного развития, а не просто находящихся под защитой взрослых. В замечании общего порядка № 12, принятом Конвенцией в 2009 году, сфера применения статьи 12 уточняется более конкретно: в нем определены меры, которые правительствам надлежит принять для осуществления статьи 12, и то, как толковать ее смысл.

23. Хотя воплощение этого идеала в жизнь порой оказывалось трудно осуществимым, усилия государств-участников по созданию национальных детских и молодежных советов или парламентов являются свидетельством намерения расширять участие детей в принятии решений по затрагивающим их вопросам (см. E/CN.9/2012/5). Имеются также свидетельства привлечения детей и подростков к разработке программ и процессам директивной деятельности. В Бразилии, например, мнения детей сыграли важную роль в разработке национальных руководящих принципов осуществления ориентированного на подростков медицинского обслуживания и в формировании политики в интересах коренного населения<sup>14</sup>. В Мозамбике организованная на основе широкого участия сеть средств массовой информации по правам ребенка способствовала обеспечению учета мнения детей при составлении программ, связанных с уменьшением опасности бедствий, профилактикой ВИЧ/СПИДа среди подростков и инвалидов.

24. Дети также все чаще привлекаются к подготовке предусмотренных Конвенцией докладов: либо непосредственно участвуют в подготовке докладов государств-участников, гражданами которых являются, либо, как, например, в Индии, готовят альтернативные доклады<sup>16</sup>. Иногда дети приезжают в Женеву для участия в специальных совещаниях с членами Комитета.

<sup>16</sup> Можно ознакомиться на веб-сайте [http://tbinternet.ohchr.org/Treaties/CRC/Shared%20Documents/Ind/INT\\_CRC\\_ICO\\_Ind\\_15693\\_E.pdf](http://tbinternet.ohchr.org/Treaties/CRC/Shared%20Documents/Ind/INT_CRC_ICO_Ind_15693_E.pdf)

25. Процесс разработки целей в области устойчивого развития способствовал более широкому признанию важности обеспечения участия граждан и послужил платформой для формирования у детей и молодежи более четкой позиции относительно затрагивающих их интересы государственных дел. Были предприняты усилия с целью включить мнения и рекомендации детей в повестку дня в области развития на период после 2015 года. В 2012–2014 годах детей и молодых людей самого разного социального происхождения и статуса из всех регионов мира стали привлекать к участию в консультациях, проводимых как в онлайн-режиме, так и очно, в ходе которых они высказывают свои мнения по вопросам развития на глобальном и местном уровне. В Непале, например, рекомендации 15 000 детских клубов были учтены при разработке национальной политики, благодаря чему было принято решение о выделении 10–15 процентов средств местных бюджетов на нужды детей, находящихся в наиболее неблагоприятном положении.

26. Празднование двадцать пятой годовщины принятия Конвенции совпадает с вступлением в силу Факультативного протокола, касающегося процедуры сообщений. Предусматривающий для детей возможность обращаться к средствам правовой защиты и подавать в Комитет по правам ребенка жалобы на нарушения их прав по Конвенции и двум Факультативным протоколам к ней, Факультативный протокол, касающийся процедуры сообщений, упрочит международную систему подотчетности в вопросах реализации прав детей.

## V. Практические проблемы и сохраняющиеся недостатки в деле реализации прав ребенка

27. Все шире признается факт повсеместно существующего неравенства, затрагивающего детей из наиболее бедных и уязвимых категорий. В развивающихся странах дети, относящиеся к квинтилю беднейшего по уровню доходов населения, в три раза чаще не посещают школу, почти в три раза чаще имеют пониженную массу тела и вдвое чаще умирают в возрасте до пяти лет по сравнению с детьми, относящимися к квинтилю наиболее богатых граждан<sup>17</sup>. В целом, хотя показатели крайней нищеты в мире сократились, по имеющимся сведениям, 568 миллионов детей по-прежнему живут в условиях крайней нищеты, в том числе 400 миллионов детей младше 12 лет<sup>18</sup>. Согласно результатам анализа состояния крайней нищеты в мире, проведенного недавно Организацией экономического сотрудничества и развития (ОЭСР)<sup>19</sup>, 47 процентов живущих менее чем на 1,25 долл. США в день составляют лица в возрасте 18 лет или младше. При этом в странах — членах ОЭСР в бедности растут 30 миллионов детей, или каждый восьмой ребенок. Кроме того, во многих этих странах масштабы детской нищеты в последние годы растут в результате экономического кризиса, и это доказывает, что детская нищета является общемировой проблемой, а не проблемой лишь развивающихся стран.

<sup>17</sup> UNICEF, Issue brief: child poverty in the post-2015 agenda (New York, 2014).

<sup>18</sup> P. Olinto et al., “The state of the poor: where are the poor, where is extreme poverty harder to end and what is the current profile of the world’s poor?”, in *Economic Premise*, Number 125 (World Bank, Washington, D.C., 2010).

<sup>19</sup> Можно ознакомиться на веб-сайте [www.oecd.org/els/soc/OECD2014-Income-Inequality-Update.pdf](http://www.oecd.org/els/soc/OECD2014-Income-Inequality-Update.pdf).

28. Непропорционально высокая доля детей, живущих в крайней нищете, остается серьезным препятствием на пути осуществления прав детей и имеет долгосрочные последствия для их семей, общин и всего общества в целом (см. ЕСА/ICPD/EXP/2013/2). Дети и подростки особенно уязвимы к последствиям нищеты в силу того, что они находятся на этапе формирования своих способностей, а также в силу психофизических особенностей их развития. Жизнь с самого раннего детства в условиях нищеты и лишений может иметь пагубные последствия для развития детей в долгосрочной перспективе и послужить предпосылкой к тому, что порочный круг нищеты станет уделом не одного поколения. Усугубить уязвимость, дискриминацию и социальную изоляцию детей способны такие факторы, как половая и этническая принадлежность, инвалидность, пагубные социально-культурные нормы и модели поведения, конфликты и гуманитарные кризисы. Высокие показатели детской нищеты оборачиваются огромными издержками и для общества, и для самих стран в силу снижения объема производства, повышения степени уязвимости к изменению климата, невозможности реализовать имеющийся потенциал и необходимости затрачивать средства на мероприятия по борьбе с хронической нищетой и растущим неравенством.

29. Нагрузка на гуманитарные организации с каждым годом растет, поскольку женщины и дети в непропорционально большой степени страдают от внешних потрясений, таких как экономические кризисы, изменение климата, стихийные бедствия, болезни или сопровождающиеся насилием конфликты. За последние годы системе организаций, занимающихся оказанием гуманитарной помощи, пришлось действовать в условиях небывалого числа серьезных кризисов, разразившихся одновременно, в силу чего деятельность по информации и пропаганде, а также контролю, предусмотренная в Конвенции и протоколах к ней, приобретает все более неотложный характер. Дети в чрезвычайных гуманитарных ситуациях и в период после кризисов в гораздо большей степени подвержены риску того, что их права могут быть нарушены, поскольку системы здравоохранения и водоснабжения в этих условиях работают на пределе своих возможностей, обучение в школах прерывается, а угроза эксплуатации и сексуальных надругательств увеличивается. Двое из каждых трех детей, умирающих в возрасте до пяти лет, живут в обстановке, характеризующейся нестабильностью и последствиями конфликтов<sup>20</sup>. Дети-инвалиды наиболее уязвимы в этих условиях и в наибольшей степени подвержены риску получить увечье, стать жертвой жестокого обращения и лишиться внимания и заботы.

#### *Право детей на выживание и развитие*

30. Сохраняющиеся проблемы в деле защиты права детей на жизнь обусловлены не отсутствием информации о мероприятиях, позволяющих сохранить детям жизнь, а тем, что этой проблеме не уделяется должного внимания и на ее решение не выделяются необходимые средства. Согласно последним данным<sup>5</sup>, не достигнув пятилетнего возраста, с 1990 года умерли 216 миллионов детей — больше, чем общая численность населения Бразилии на сегодняшний день. Как можно судить по оценочным данным, 2,9 процента новорожденных умирают от поддающихся профилактике болезней в течение первых 28 дней

<sup>20</sup> World Bank, *World Development Report: Conflict, Security and Development* (Washington, D.C., 2011) (Всемирный банк, Доклад о мировом развитии за 2011 год «Конфликты, безопасность и развитие» (Вашингтон, О.К. 2011 год)).

жизни, и смертельный исход в основном становится результатом неадекватного финансирования сектора медицинского обслуживания, в рамках которого не обеспечен учет культурных особенностей. Если говорить о регионах, то в странах Западной и Центральной Африки смертность детей в возрасте до пяти лет сократилась лишь на 39 процентов по сравнению с 1990 годом — это самый низкий показатель снижения смертности по всем регионам. В этих же двух регионах зарегистрированы и самые высокие показатели смертности: почти каждый восьмой ребенок умирает в возрасте до пяти лет, — причем это положение в последнее время усугубляется острой вспышкой заболевания, вызванного вирусом Эбола.

31. Решение проблем недоедания и задержки роста у детей тесно связано с выполнением нерешенных задач по обеспечению выживания и развития детей. Из-за недоедания — одной из основных причин смертности среди детей в возрасте до пяти лет — в 2011 году в этой возрастной группе умерло 45 процентов детей. У 162 миллионов детей во всем мире наблюдается замедление роста, которое является следствием многочисленных лишений, обусловленных плохими условиями жизни, включая нехватку продовольствия в семьях, низкий уровень образования родителей, отсутствие доступа к качественному медицинскому обслуживанию, а также нездоровую окружающую обстановку. Согласно данным проведенных за последнее время оценок, вероятность задержки роста у детей, относящихся к квинтилю беднейшего населения, вдвое выше, чем у детей, относящихся к квинтилю самых богатых жителей<sup>7</sup>. Недостаточное питание не только повышает вероятность смерти ребенка от инфекционных болезней, таких как пневмония, диарея и малярия, но и может приводить к долгосрочным когнитивным и физическим нарушениям, включая умственную неполноценность, повышенный риск развития у них уже во взрослом возрасте сердечно-сосудистых заболеваний и диабета<sup>6</sup>. Возможно, еще более важно то, что, как свидетельствуют имеющиеся данные, из-за хронической нехватки продовольствия и неполноценности рациона питания, усугубляемых дефицитом ресурсов, нищета становится уделом не одного поколения, поскольку постоянно недоедающие девочки, скорее всего, станут не получающими достаточного питания матерями, вероятность рождения у которых страдающих от недоедания детей выше<sup>21</sup>.

32. Несмотря на то, что все больше фактов свидетельствуют об эффективности политики и программ развития детей в раннем возрасте и о выделении большего объема ресурсов на цели повышения эффективности обучения, охраны здоровья и питания детей, более 200 миллионов детей в возрасте до пяти лет в странах с низким и средним уровнем дохода не смогут в полной мере развить заложенные в них способности<sup>22</sup>.

33. Доступ к надлежащему санитарному обслуживанию является одной из основных гарантий, позволяющих не допустить развития инфекционных заболеваний и недоедания. Хотя планомерное осуществление крупных инвестиций в сферу санитарии принесло значительные результаты в период с 1990 по 2011 год, 36 процентов населения мира по-прежнему не имеет доступа к улуч-

<sup>21</sup> Save the Children, *Nutrition in the first 1,000 days: state of the world's mothers 2012* (London, 2012).

<sup>22</sup> S. Walker et al., "Child development: risk factors for adverse outcomes in developing countries", in *The Lancet*, Volume 369, Issue 9556 (2007).

шенным санитарно-гигиеническим средствам. С 1990 по 2011 год доля населения, охваченного услугами в области санитарии, увеличилась с 49 до 64 процентов<sup>10</sup>. Например, доля жителей стран Южной Азии, обеспеченных более адекватными средствами санитарии, увеличилась с 2 до 7 процентов в период 1995–2008 годов, что практически не принесло сколь-нибудь ощутимого облегчения беднейшим 40 процентам населения. Кроме того, 768 миллионов человек (82 процента из них — сельские жители) не имеют доступа к чистой питьевой воде.

34. После принятия Конвенции существенно расширились возможности прохождения исследований на ВИЧ и получения антиретровирусной терапии. Однако в странах с низким и средним уровнем дохода доля детей в возрасте до 15 лет, имеющих доступ к таким услугам, была неизменно примерно вдвое ниже, чем доля взрослых: в 2012 году соответственно 34 процента и 64 процента<sup>8</sup>. Показатели ранней диагностики в младенческом возрасте остаются на низком уровне. По оценкам, в 2012 году в странах с низким и средним уровнем дохода пройти исследование на ВИЧ в течение рекомендуемых 2 месяцев с момента рождения могли лишь 39 процентов детей<sup>23</sup>. Кроме того, международное сообщество не обеспечивает потребности 2,1 миллиона подростков во всем мире в возрасте 10–19 лет, живущих с ВИЧ, в плане оказания услуг по профилактике и лечению и обеспечения им постоянного ухода и поддержки в период их перехода из детского контингента системы медицинского обслуживания во взрослый<sup>24</sup>. За последние семь лет число связанных со СПИДом случаев смертности выросло лишь в возрастной группе от 10 до 19 лет. В 2012 году более 85 процентов всех подростков, инфицированных ВИЧ, проживали в странах Африки к югу от Сахары, и в этом же регионе было зарегистрировано более 90 процентов случаев смерти от СПИДа среди подростков. Гендерное неравенство в сочетании с неравенством социально-экономическим в значительной степени обуславливают уязвимость девочек-подростков и непропорционально высокие показатели ВИЧ-инфицированных среди них. По состоянию на 2012 год в странах Африки к югу от Сахары девочки-подростки и молодые женщины составляли около 60 процентов всех подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ. Среди подростков в двух третях новых случаев инфицированными ВИЧ оказываются девочки.

35. В сфере образования значительный прогресс был достигнут в 1989–2004 годах, а в течение последних нескольких лет усилия в целях зачисления большего числа детей на учебу в школу не принесли заметных результатов. Кроме того, в результате успехов в достижении гендерного паритета среди учащихся начальной школы создалось ошибочное впечатление, что поставленная задача уже выполнена, тогда как в действительности девочки во многих странах по-прежнему не получают качественного образования и — что особенно прискорбно — не имеют возможности поступить в среднюю школу и получить среднее образование. На сегодняшний день 57 миллионов детей младшего школьного возраста так и не посещают школу, и 69 миллионов подростков не обучаются в средней школе. В странах Африки к югу от Сахары на каждые 100 мальчиков-учащихся начальной школы приходится лишь 93 девочки<sup>10</sup>. Для многих детей поступление на учебу в школу является прогрессом лишь

<sup>23</sup> UNAIDS, *Global AIDS response progress reporting 2012* (Geneva, 2012).

<sup>24</sup> Susan Kasedde et al., “Reducing HIV and AIDS in adolescents: opportunities and challenges”, in *Current HIV/AIDS Reports*, Volume 10, No. 2 (2013).

отчасти, поскольку 25 процентов детей во всем мире не доучиваются до последнего класса и не завершают обучение по программе начальной школы. В 2011 году в начальную школу поступили около 137 миллионов детей, однако, по прогнозам, 34 миллиона из них бросят учебу прежде, чем перейдут в последний класс. В странах Африки, расположенных к югу от Сахары, а также в Южной и Западной Азии наблюдаются самые высокие показатели досрочного выбытия детей из школы. К тому же, в этих регионах более трети учащихся, поступивших в начальную школу в 2011 году, не доучатся до последнего класса. Еще более осложняет решение этих задач то, что недавно было названо «кризисом обучения», который вызван целым рядом проблем, связанных с неактуальными и устаревшими учебными программами, отсутствием квалифицированных преподавателей, неадекватными системой выставления оценок и стандартами, а также нехваткой соответствующих учебных материалов. О том, что совокупное воздействие этих факторов приводит к низким результатам обучения, свидетельствуют последние данные, согласно которым до 250 миллионов посещающих школу детей (или каждый третий ребенок) к 10-летнему возрасту не обучены элементарной грамоте, счету и необходимым жизненным навыкам<sup>25</sup>.

#### *Право на защиту*

36. Успехов в области защиты детей во многом удалось добиться благодаря существенно более глубокому пониманию динамики социальных норм и мер, необходимых для поощрения позитивных норм, нацеленных на то, чтобы покончить с вредными видами практики. Наряду с этим были приложены усилия с целью расширить возможности стран в плане более эффективного документирования и лучшего понимания масштабов и глубинных причин жестокого обращения с детьми, их эксплуатации и безответственного отношения к ним. Крайне необходимые инвестиции в разработку таких инструментов для сбора данных по домашним хозяйствам, как медико-демографические обследования и обследования по многим показателям с применением гнездовой выборки, способствовали формированию национальной политики и программ и сыграли исключительно важную роль в повышении осведомленности о том, с какими серьезными рисками в плане защиты сталкиваются дети.

37. Тем не менее, миллионы детей по-прежнему испытывают на себе совокупное воздействие различных проявлений насилия, эксплуатации, жестокого обращения и безнадзорности. С учетом того, что дети сегодня сталкиваются с многочисленными и дублирующими друг друга нарушениями, необходимо значительно повысить ответственность за нарушения прав детей и усилить межсекторальную координацию, подкрепив эти меры доказавшими свою эффективность и обеспеченными финансированием стратегиями и законодательством, которые позволят добиться взаимоусиливающего эффекта и помогут покончить с нарушениями прав детей. Как указано в исследовании Генерального секретаря по вопросу о насилии в отношении детей<sup>26</sup>, ежегодно от 133 до 275 миллионов детей становятся свидетелями совершения насилия своими родителями по отношению друг к другу. По данным проведенного среди учащихся школ глобального медицинского обследования, от 20 до 65 процентов детей школьного возраста сообщили о случаях словесных оскорблений или физиче-

<sup>25</sup> UNICEF, Thematic Report 2013, “Basic Education and Gender Equality” (New York, 2013).

<sup>26</sup> Можно ознакомиться на сайте [www.unicef.org/ceecis/sgsvac-cyp.pdf](http://www.unicef.org/ceecis/sgsvac-cyp.pdf).

ских издевательств, имевших место в течение предшествовавших 30 дней. Дети-инвалиды почти в четыре раза чаще становятся жертвами насилия в той или иной форме и в три раза чаще — жертвами сексуального насилия. Во многих странах масштабы проведения калечащих операций на женских половых органах уменьшились. Тем не менее, обрезания были сделаны более чем 125 миллионам живущих сегодня девочек и женщин в 29 странах Африки и Ближнего Востока, где эта практика наиболее широко распространена<sup>27</sup>.

38. Обеспечение регистрации всех детей сразу же после рождения крайне важно для реализации их права на получение основных услуг, включая охрану здоровья, социальное обеспечение и образование. Однако во все мире этого основного права лишены 230 миллионов детей в возрасте до пяти лет, причем самые низкие показатели регистрации рождений среди всех регионов зарегистрированы в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, и в Южной Азии<sup>7</sup>. В условиях, когда в странах Южной Азии и странах Африки к югу от Сахары по-прежнему широко распространены браки между детьми, а, согласно прогнозу, в период с 2011 по 2020 год 50 миллионов девочек будут выданы замуж в возрасте до 15 лет<sup>9</sup>, решение проблемы детских браков остается одной из первоочередных задач в рамках деятельности по обеспечению защиты детей. В этом контексте важно признать, что брак между детьми зачастую приводит к беременности в раннем возрасте и усугубляет опасности для здоровья молодых матерей подросткового возраста. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в странах с низким и средним уровнем дохода, осложнения в период беременности и при родах являются главной причиной смертности среди девушек в возрасте 15–19 лет. Доля мертворожденных и умерших новорожденных детей у матерей-подростков на 50 процентов выше, чем у матерей в возрасте 20–29 лет<sup>28</sup>. В силу этого обеспечение подросткам доступа к достоверной информации о сексуальном и репродуктивном здоровье, а также доступа к услугам в сферах здравоохранения и образования имеет непреходящее значение.

39. Во всем мире по-прежнему используется труд примерно 150 миллионов детей в возрасте от 5 до 14 лет, т. е. почти 15 процентов всех детей. В последние годы заметно выросли масштабы торговли детьми. Данные за отчетные периоды 2003–2006 годов и 2007–2010 годов свидетельствуют об увеличении масштабов торговли с 20 до 27 процентов, соответственно, причем из каждых трех детей, ставших жертвами торговли, две — девочки<sup>29</sup>. В некоторых регионах более 60 процентов выявленных жертв торговли людьми — это дети, главным образом девочки. В апреле 2014 года в Нигерии террористической группой были похищены около 300 школьников, большинство из которых по-прежнему находятся у террористов, и им грозит серьезная опасность оказаться в рабстве. Торговля детьми является одной из серьезных форм насилия и приводит к дальнейшим нарушениям прав детей, поскольку детей, например, принуждают заниматься проституцией, продают желающим вступить с ними в брак, вынуждают работать на плантациях или заниматься глубокоководным промыслом, заставляют попрошайничать на улицах либо вербуют сети преступных

<sup>27</sup> UNICEF, *Female genital mutilation/cutting: a statistical overview and exploration of the dynamics of change* (New York, 2013).

<sup>28</sup> См [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/en](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/en).

<sup>29</sup> United Nations Office on Drugs and Crime, *Global report on trafficking in persons* (Vienna, 2012).

организаций. Кроме того, дети, сталкивающиеся с системой уголовного правосудия, часто оказываются ущемлены в правах, в том числе в результате насилия, совершаемого в отношении них, пока они находятся не на свободе, а также в силу того, что им выносятся бесчеловечные приговоры, их подвергают порке, забрасыванию камнями, ампутации конечностей, приговаривают к пожизненному заключению и даже смертной казни. Дети, становясь жертвами, свидетелями или правонарушителями, которые нуждаются в мерах защиты, когда оказываются затронуты статусными правонарушениями или привлекаются к уголовной ответственности за мелкие преступления, в течение продолжительного времени содержатся под стражей до суда и могут подвергаться физическому, психологическому и сексуальному насилию (см. A/HRC/21/25).

#### *Право на участие*

40. Реализации прав детей на участие в полном объеме по-прежнему препятствуют обусловленные культурными особенностями и дискриминационные обычаи и виды практики, а также политические, законодательные и экономические барьеры. Детям младшего возраста, девочкам, детям-инвалидам, работающим детям или детям, не посещающим школу, детям коренных жителей или представителей меньшинств, а также детям, растущим в нищете, зачастую особенно сложно реализовать свое право на участие и самовыражение. Осведомленности многих детей о своих правах мешает отсутствие доступа к информации. Так, Конвенция не переведена на языки некоторых меньшинств или не получила достаточного распространения, что несоразмерно снижает уровень информированности детей, принадлежащих к этническим и коренным группам населения, относительно их прав и основных свобод, включая право на участие (см. A/67/225). Кроме того, отсутствие информации о сексуальном и репродуктивном здоровье в ряде стран ограничивает способность подростков принимать обоснованные решения, касающиеся своего здоровья.

41. Увеличение числа структурных механизмов, позволяющих детям участвовать в процессе принятия решений через посредство школ и молодежных форумов, детских парламентов и судебных разбирательств, способствует тому, что дети, взрослые и организации в различных странах в настоящее время по-новому оценивают значение публичного выражения мнения детьми. Вместе с тем со всей серьезностью принимаются во внимание вопросы о том, насколько в действительности мнения детей учитываются в рамках таких форумов, и сохраняется озабоченность относительно того, что ресурсы на цели их поддержки не выделяются на стабильной и регулярной основе, в результате чего такие платформы могут приобрести чисто символический характер и оказаться неэффективными.

42. Несмотря на усилия, предпринимаемые в целях охвата детей, находящихся в наиболее неблагоприятных ситуациях, в рамках процесса консультаций, признается, что участию многих детей препятствуют неадекватность либо полное отсутствие доступа к Интернету, а также неграмотность и языковые барьеры. Еще одна серьезная задача заключается в том, чтобы результаты этих консультаций нашли свое отражение в повестке дня на период после 2015 года и при выработке конкретных целей и задач.

43. Необходимо многое сделать для того, чтобы обстоятельно разъяснить преимущества обеспечения прав детей на участие. Подтверждающие это данные не являются полными. Отчасти это объясняется отсутствием комплексных



механизмов контроля и оценки в деле обеспечения участия детей. Перспективы с точки зрения повышения эффективности контроля расширились с принятием замечания общего порядка № 12 по Конвенции, в котором уточняется сфера охвата статьи 12, а прилагаемое к нему справочное руководство открывает дополнительные возможности в этом плане<sup>30</sup>. Однако требуются более строгие критерии оценки мер, принимаемых для осуществления права, закрепленного в статье 12 Конвенции. Более пристальное внимание необходимо также уделять ратификации Факультативного протокола, касающегося процедуры сообщений. Для того чтобы Конвенция стала подлинно значимым механизмом правовой защиты детей и позволяла им обращаться с жалобами в Комитет, необходимо предпринять дополнительные усилия с целью увеличить число ратифицировавших ее государств-участников.

## **VI. Путь вперед: мобилизация ресурсов и внедрение инноваций в целях содействия осуществлению прав детей**

44. По мере развития диалога по вопросам прав детей сурово напоминающие о себе невыполненные задачи, стоящие на повестке дня, диктуют необходимость постоянно уделять внимание решению сохраняющихся и усугубляющихся проблем и принимать в этих целях соответствующие меры. В силу этого настоятельно назрела необходимость обратиться с призывом возобновить взятые обязательства, сделав акцент на сокращении разрыва между провозглашенными в Конвенции принципами и правами и фактическими условиями жизни наиболее маргинализированных и социально изолированных девочек и мальчиков, проблемы которых остаются без внимания.

45. Сейчас, когда общепризнано, что с учетом насущных глобальных проблем, обусловленных изменением климата, нехваткой продовольствия и воды, меняющейся динамикой народонаселения, безработицей среди молодежи и социальными конфликтами, найти решения в рамках традиционных моделей развития может оказаться невозможным, задача поиска новаторских подходов актуальна как никогда. Действительно, при изучении альтернативных путей требуется менять сложившиеся представления, базовую практику и по-новому использовать ресурсы, с тем чтобы добиться дальнейшего прогресса и приумножить нынешние достижения.

46. В связи с этим изложенные ниже вопросы и меры заслуживают более пристального рассмотрения правительствами и международными субъектами.

**Расширять масштабы осуществления комплексных мероприятий с высокой отдачей в первую очередь в интересах наиболее социально изолированных и маргинализированных групп населения**

47. Опыт стран свидетельствует о том, что добиться прогресса — например, резкого сокращения детской смертности от поддающихся профилактике заболеваний, увеличения числа детей, посещающих школу, и укреп-

<sup>30</sup> Размещено на веб-сайте [www.unicef.org/ceecis/Child\\_Youth\\_Resource\\_Guide.pdf](http://www.unicef.org/ceecis/Child_Youth_Resource_Guide.pdf).

ления систем социальной защиты, — возможно, когда в интересах реализации прав и обеспечения благополучия детей неизменно принимаются согласованные и комплексные меры, выделяются достаточные ресурсы и проводится соответствующая политика. Мероприятия, носящие многопрофильный характер, обеспечивают более тесную увязку различных элементов благополучия между собой и тем самым могут способствовать достижению целого ряда дополнительных результатов в области развития и повышению эффективности и результативности оказания услуг в интересах наиболее страдающих и обездоленных.

48. Усилия, предпринятые в целях укрепления действующих на низовом уровне современных систем педиатрической медицинской помощи в контексте комплексного лечения детских заболеваний и иммунизации, в том числе с привлечением населения, не только способствовали формированию общего понимания того, как необходимо обеспечивать выживание детей, и повышению спроса на услуги по охране здоровья, но и являются эффективным средством достижения результатов по самым разным направлениям деятельности.

49. Примерно столь же действенны программы, предусматривающие комплексное проведение мероприятий в области базового медицинского обслуживания, питания и ВИЧ/СПИДа на протяжении всего цикла обслуживания, в рамках которых предоставляются услуги по наблюдению за ростом, направляются напоминания о визитах к врачам в дородовой и послеродовой периоды, проводятся лабораторные исследования на ВИЧ/СПИД, а также организуется материально-техническое снабжение для обеспечения ассортимента основных лекарственных средств. В последнее десятилетие серьезные изменения произошли в системе санитарного обслуживания, которое теперь все в большей степени организуется не на базе применения технических подходов с учетом имеющихся возможностей, а ориентируется в первую очередь на удовлетворение существующих потребностей, к чему стремится местное руководство и что обусловлено изменением моделей поведения и социальных норм, а также инновационной деятельностью на местах. Проведение таких ориентированных на нужды населения мероприятий по обеспечению полной санитарии дает возможность покончить с практикой открытой дефекации, что будет способствовать улучшению состояния здоровья и питания детей.

50. Снижение доли детей, живущих в условиях крайней нищеты, которая непропорционально высока, и уменьшение степени хронического несоответствия показателей в области охраны здоровья, образования детей и других важнейших показателей их благополучия — это проблемы в области развития, тесно взаимосвязанные между собой. Направляющей силой, которая способствовала и продолжает содействовать улучшению жизни многих малообеспеченных семей и детей во всем мире, стали Цели развития тысячелетия. Обеспечение того, чтобы в рамках новых приоритетных задач, включенных в программу развития на период после 2015 года, первоочередное внимание уделялось беднейшим и наиболее уязвимым категориям детей, будет иметь решающее значение для искоренения крайней нищеты и содействия установлению равенства.

51. На сегодняшний день существует множество доказательств того, что программы социальной защиты, и особенно переводы наличных средств, в значительной мере воздействуют на различные аспекты нищеты среди детей, в том числе способствуют увеличению показателей набора детей в школы, расширению доступа к медицинскому обслуживанию и сокращению показателей недоедания. Новые данные, поступающие из Бразилии, Малави, Никарагуа и Эквадора, особо наглядно свидетельствуют о том, как воздействуют на детский труд и браки между детьми программы социальной защиты, предусматривающие комплексные меры борьбы с нищетой, которая лежит в основе такой практики. Кроме того, все больше фактов свидетельствует о том, что социальные выплаты отнюдь не ведут к зависимости, а содействуют инвестированию средств в организацию домашних хозяйств производственной деятельности, одновременно создавая эффект мультипликации доходов в местной экономике. Наблюдается также все более широкий консенсус по вопросу о важности расширения масштабов осуществления программ социальной защиты, так и — наиболее решающий момент — создания комплексных систем социальной защиты во избежание фрагментарности усилий и в целях повышения эффективности мероприятий.

**Использовать преимущества и ресурсы сформированных на широкой основе партнерств с участием многих заинтересованных сторон**

52. В течение последних двух десятилетий наметились новые пути решения давних проблем в области развития, предусматривающие обеспечение согласованности действий широкого круга партнеров, включая правительства, гражданское общество, частный сектор и сообщество научных организаций.

53. Партнерства с участием многих заинтересованных сторон доказали свою эффективность в решении жизненно важных проблем, поскольку они используют преимущества и ресурсы различных партнеров в целях ускорения достижения результатов в интересах детей. Неуклонное снижение детской смертности в течение последних двух десятилетий обусловлено более активным проведением высокоэффективных мероприятий в сфере здравоохранения, осуществление которых в более широких масштабах стало возможным благодаря реализации многосторонних инициатив. Центральная роль в достижении этой цели отводится инициативам «Обязуемся сохранить жизнь детей: подтверждаем данное обещание», «Каждая женщина, каждый ребенок», «Усиление внимания к проблеме питания» и Глобальному альянсу по вакцинам и иммунизации (Альянс ГАВИ). Например, члены Альянса ГАВИ, в рамках которого объединили свои усилия такие многосторонние организации, как ВОЗ, ЮНИСЕФ, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения и Всемирный Банк, гражданское общество, частные благотворительные организации, доноры, отрасли по производству вакцин и правительства стран осуществления, вносят свой вклад посредством участия в разработке стратегии и политики, мобилизации средств, в информационно-пропагандистской деятельности, разработке и закупке вакцин, оказании поддержки странам и проведении иммунизации.

54. Аналогичным образом, залогом эффективности партнерств между государственным и частным секторами, таких как Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Партнерство за сокращение масштабов заболеваемости малярией, является разнообразие партнеров и их способность мобилизовать все сектора общества на достижение общей цели сокращения числа случаев инфекционных заболеваний, спасения жизни людей и уменьшения масштабов нищеты, вызванной малярией. Инициатива «Усиление внимания к проблеме питания», в осуществлении которой в настоящее время участвуют 50 стран, открывает возможности для изучения новых механизмов, позволяющих повысить действенность программ в области питания на основе укрепления межсекторального взаимодействия и координации действий партнеров. Таким ориентированным на конкретные результаты совместным партнерствам принадлежит исключительно важная роль в обеспечении достижения результатов в интересах детей и в деле реализации их прав.

Задействовать новые технологии и использовать имеющиеся данные для целей разработки и осуществления программ

55. Задействуя технологии для выполнения стратегических задач, можно решить проблемы времени, расстояния и координации в контексте оказания услуг. Наряду с этим на базе технологий можно повысить эффективность сбора данных и анализа для разработки обоснованной политики, а также обеспечить большую результативность деятельности по оказанию помощи, большую степень транспарентности и подотчетности. Действующие на базе систем географической информации сетевые и мобильные платформы способствуют сбору информации из различных баз данных, в то же время позволяя партнерам выявлять новые факторы уязвимости, а также наиболее серьезные недостатки и узкие места. Это создает возможности для наблюдения за ходом выполнения программ и оказания услуг и реализовывать их с помощью целевых инвестиций.

56. В сфере здравоохранения, например, мониторинг в режиме реального времени способствует налаживанию более прочных связей между общинными службами здравоохранения в недостаточной степени охваченных медицинским обслуживанием и отдаленных общинах и официальной системой здравоохранения. Транспортировка проб крови и результатов лабораторных исследований является одним из самых серьезных препятствий, особенно для сельских медицинских учреждений, когда речь идет о ранней диагностике заболеваний у младенцев и назначении ВИЧ-инфицированным младенцам антиретровирусной терапии, что значительно снижает их шансы на выживание. В Замбии, например, 30 процентов детей умирают в возрасте до одного года, если им не предоставляются педиатрические услуги по уходу и лечению и поддержка в связи с ВИЧ. Многообещающие результаты, достигнутые в рамках проекта «Мвана», свидетельствуют о том, что использование функции текстовых сообщений на мобильных телефонах может способствовать ранней диагностике ВИЧ у младенцев за счет сокращения задержек при передаче результатов исследований на ВИЧ из лабораторий в сельские медицинские учреждения —

сроки в среднем сокращаются с 66 до 33 дней<sup>31</sup>. Есть также основания полагать, что приложение «РимайндМи» (RemindMi) можно использовать для установления контакта с местным медицинским персоналом и с его помощью повысить охват услугами послеродового патронажа и увеличить число посещений матерями медицинских учреждений.

57. Дети, рождение которых не зарегистрировано, могут лишиться возможности получить доступ к медицинскому обслуживанию и образованию и оказаться незащищенными от насилия, эксплуатации и торговли людьми. Судя по опыту таких стран, как Бразилия, Индия и Сенегал, контроль за работой местных центров регистрации, представление провайдером мобильной связи такой услуги, как бесплатные текстовые сообщения, и налаживание контактов между общинными центрами и национальными органами власти, могут способствовать существенному увеличению числа зарегистрированных рождений.

58. Для ускорения процесса поиска родственников и воссоединения семей в условиях конфликта и в чрезвычайных ситуациях используется поступающая в реальном масштабе времени информация, которая является результатом сбора данных о несопровождаемых, разлученных с семьями и находящихся в особо уязвимом положении детей и обмена такими данными. Так было в случаях массового притока беженцев из Демократической Республики Конго в Уганду в 2012 году и огромного числа внутренне перемещенных лиц в Южном Судане, а в последнее время — после обрушившегося на Филиппины разрушительного тайфуна «Хайян».

59. Подход, предусматривающий контроль в режиме реального времени, применялся также для повышения качества системы образования в Уганде. Так, например, работающая на базе мобильных телефонов система «Эдутрак» (Edutrac) осуществляет сбор информации о зачислении в школы, посещаемости, предоставлении учебников и санитарной инфраструктуре в школах. Эта система позволяет «корреспондентам», включая директоров школ, учащихся и обычных граждан, направлять с помощью текстовых сообщений уведомления, по получении которых принимаются меры для мобилизации ресурсов, защиты детей от злоупотреблений со стороны учителей, ускоренного строительства школ и уменьшения числа случаев неявки учителей на работу. С помощью системы «Эдутрак» уже налажен активный диалог между гражданами и правительством, благодаря которому при содействии 10 000 «корреспондентов» повысился уровень подотчетности в более чем 3500 школах.

60. На том же принципе основана система «U-Report», также действующая в Уганде, которая с помощью мобильных телефонов делает возможным массовое интерактивное участие граждан в процессе контроля за деятельностью по широкому кругу вопросов в сферах охраны здоровья, образования и защиты детей. В системе обсуждаются вопросы, касающиеся неявки учителей на работу, детей-инвалидов, регистрации рождений, браков между детьми и практики телесных наказаний. Поскольку система имеет 257 000 зарегистрированных пользователей, а около 20 000 молодых людей участвуют в каждом из проводимых раз в две недели опросов, ре-

<sup>31</sup> См. [www.who.int/bulletin/volumes/90/5/11-100032/en/](http://www.who.int/bulletin/volumes/90/5/11-100032/en/).

зультаты которых освещаются в средствах массовой информации, ее применение способствует повышению степени подотчетности как поставщиков услуг, так и парламентариев<sup>32</sup>. В целом, использование информационно-коммуникационных технологий в целях обеспечения социальной подотчетности может способствовать более широкому участию детей и подростков в жизни общества.

Создать потенциал противодействия рискам, с которыми сталкиваются дети, посредством составления программ с учетом факторов риска

61. Конвенция, обеспечивающая права детей независимо от контекста, применима как к гуманитарным ситуациям, так и к деятельности в целях развития и в нормативном плане представляет собой прочное связующее звено между этими контекстами, а также солидную правовую базу в рамках различных элементов гуманитарной деятельности — от обеспечения готовности до скорейшего восстановления. Конвенция призывает уполномоченные органы неизменно рассматривать реализацию прав детей в качестве одной из приоритетных задач. Выполняя свои соответствующие обязательства, гуманитарные организации и государства-участники все активнее применяют практику составления программ с учетом факторов риска в интересах защиты прав детей, относящихся к группам высокого риска и оказавшихся в условиях повышенной опасности. Однако многое еще предстоит сделать, чтобы обеспечить более прочную увязку программ гуманитарной деятельности с программами в области развития и заложить фундамент для создания потенциала противодействия рискам, восстановления и активизации деятельности в целях развития.

62. Проведение тщательной оценки рисков позволяет обеспечивать составление программ с учетом факторов риска. Когда речь идет о детях, должны учитываться все возможные факторы риска, включая, в частности, те, с которыми дети сталкиваются в чрезвычайных ситуациях, вызванных не только опасными природными явлениями, но и в условиях конфликта или гражданских беспорядков либо вспышек заболеваний. Многие дети в своей жизни одновременно подвергаются многочисленным рискам и многочисленным опасностям. Направления гуманитарной деятельности, требующие особого внимания, должны намечаться на основе данных об уязвимости, отражающих подобные осложняющие обстоятельства.

63. Осуществление программ в целях создания потенциала противодействия рисками, а также гуманитарной деятельности будет содействовать расширению возможностей детей, семей, общин и систем в плане прогнозирования, регулирования и преодоления последствий потрясений и кумулятивного стресса. Оказание детям базовых социальных услуг должно осуществляться с учетом факторов риска и в первую очередь в уязвимых с этой точки зрения общинах. В этом контексте взаимосвязь между ориентированной на интересы детей деятельностью в области развития и в гуманитарной сфере следует укреплять и использовать ее в качестве отправной точки для налаживания новых форм партнерских отношений, с

<sup>32</sup> См. [http://www.unicef.org/infobycountry/uganda\\_62001.html](http://www.unicef.org/infobycountry/uganda_62001.html)

тем чтобы иметь возможность адаптироваться в условиях быстро меняющейся гуманитарной ситуации.

64. Участие общин и детей, особенно наиболее маргинализированных и подвергающихся опасности, в осуществляемой на местах деятельности по планированию, составлению бюджета и мониторингу результатов анализа рисков, а также в мероприятиях по профилактике, обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям, в осуществлении мер реагирования и восстановления может существенно укрепить потенциал, необходимый для противодействия рискам, особенно на субнациональном уровне. Достижению этой цели будут способствовать также применение во всех секторах деятельности в целях развития надлежащим образом скоординированных подходов, а также прочные отношения с партнерами.

**Обеспечить эффективное инвестирование средств на справедливой основе и в достаточном объеме**

65. Как отмечалось выше, сохраняющиеся проблемы в деле реализации прав детей зачастую обусловлены не отсутствием информации о наиболее эффективных мероприятиях в интересах детей, позволяющих сохранить детям жизнь и способствующих обеспечению им равных условий, а тем, что эта проблема не рассматривается в числе приоритетных и на ее решение не выделяются необходимые средства. Комитет подчеркнул, что каковы бы ни были особенности экономического положения государств, они обязаны принимать все возможные меры, направленные на осуществление прав ребенка (см. CRC/GC/2003/5). Тем не менее, по-прежнему имеют место серьезные недостатки в том, что касается претворения политических решений в жизнь и выделения бюджетных ассигнований на финансирование наиболее важных стратегий и программ в целях улучшения положения детей и реализации их прав. Для достижения дальнейшего прогресса правительствам стран необходимо существенно и последовательно активизировать свои усилия в целях мобилизации ресурсов, в том числе по линии официальной помощи в целях развития и налоговых сборов, а также продемонстрировать политическую волю к тому, чтобы при выделении ресурсов первоочередное внимание уделялось реализации прав детей.

66. Что касается внутренних ресурсов, то требуется не только неуклонно обеспечивать выделение ассигнований в надлежащем объеме, но и повышать качество расходования средств госбюджета, с тем чтобы сделать его более транспарентным, эффективным и справедливым. Решения по вопросам политики и бюджета должны приниматься с учетом результатов анализа положения детей, проводимого на базе самых последних, всеобъемлющих и дезагрегированных данных. Проведение такого анализа имеет важнейшее значение для эффективного расходования средств, а также с точки зрения охвата соответствующими услугами детей, относящихся к наиболее уязвимым и маргинализированным группам.