

Резюме

ДОКЛАД О ПОЛОЖЕНИИ ДЕЛ МИРЕ В СФЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ НАСИЛИЯ ЗА 2014 Г



Всемирная
организация здравоохранения



UNODC

Управление Организации Объединенных Наций
по наркотикам и преступности



Полноправные люди.
Устойчивые страны.



© WHO/Alex Serafini Swanepoel.



© WHO/Alex Serafini Swanepoel.



© UN Photo/Martine Perret.



© UN Photo/Sophia Paris.



© Scott Wallace/The World Bank.



© UN Photo/Gaston Guarda.

Резюме

В Докладе о положении дел в мире в сфере профилактики насилия за 2014 г. рассматривается проблема межличностного насилия,¹ под которым понимается насилие в отношении членов семьи, сексуальных партнеров, друзей, знакомых и незнакомцев и которое включает жестокое обращение с детьми, насилие среди молодежи, сексуальное насилие и жестокое обращение с престарелыми. Межличностное насилие является долгосрочным фактором риска для здоровья и жизни в обществе. Эта проблема предсказуема и предотвратима, а ответственность за ее решение очевидным образом лежит на национальных правительствах.

Цели доклада

Доклад о положении дел в мире в сфере профилактики насилия за 2014 г. содержит информацию о прогрессе, достигнутом странами в осуществлении рекомендаций, предложенных в Докладе о насилии и здоровье в мире. Авторы доклада ставили перед собой следующие конкретные цели:

- описать положение дел в области межличностного насилия в глобальном масштабе и оценить полноту собираемых странами данных о насилии со смертельным исходом и без него и степень их использования при составлении планов и принятии мер;
- дать представление о принимаемых в настоящее время программных, политических и законодательных мерах по профилактике насилия;
- дать представление о состоянии услуг здравоохранения, социальных и правовых услуг для жертв насилия;
- указать на слабые места в деятельности, направленной на решение проблемы межличностного насилия, и стимулировать принятие на национальном уровне мер для их устранения.

Настоящий доклад, в котором дается оценка глобальным усилиям по профилактике насилия и приводится сводная информация о таких усилиях в разбивке по странам, может послужить отправной точкой для отслеживания дальнейшего прогресса и приниматься странами за основу при оценке результативности их работы на этом направлении.

Метод

Под руководством назначенного правительствами стран национального координатора в каждой стране был проведен систематический сбор данных и информации. В каждой стране респонденты из министерств здравоохранения, юстиции, образования, по делам женщин и гендерным вопросам, правопорядка и правоохранительных сил, по делам детей и социального развития, внутренних дел и, где необходимо, неправительственных организаций, заполнили анкеты. Затем многосекторальной группе, состоящей из национальных специалистов по профилактике насилия, было предложено отобрать данные, наиболее точно отражающие положение дел в их стране. После этого технические сотрудники ВОЗ, занимающиеся вопросами профилактики насилия, сверили окончательные данные по каждой стране, используя независимые базы данных и другие источники. От должностных лиц стран были получены разрешения на использование окончательных данных в докладе о положении дел.

Охват

В настоящем докладе содержатся данные по 133 странам, в которых живет 6,1 млрд. человек, что составляет 88% населения Земли. В разбивке по регионам данные охватывают 63% населения региона Восточного Средиземноморья, 70% населения Африканского региона, 83% населения Европейского региона, 88% населения Африканского региона и 97% жителей как Юго-Восточной Азии, так и Западно-тихоокеанского региона.

¹ Межличностное насилие отличается от насилия против себя и коллективного насилия, эти виды насилия в докладе не рассматриваются.

Насилию подвергаются миллионы человек, и это имеет долгосрочные последствия

В 2012 г. около 475 000 человек были убиты. Почти 60% из них – юноши и мужчины в возрасте от 15 до 44 лет: для мужчин в этой возрастной категории убийство является третьей по распространенности причиной смерти. В странах с низким и средним уровнем доходов самые высокие показатели насильственной смерти наблюдаются в Американском регионе (28,5 убийств на 100 000 человек), за ним следует Африканский регион (10,9 убийств на 100 000 человек). Самый низкий показатель насильственной смерти отмечен в странах с низким и средним уровнем доходов, расположенных в Западно-тихоокеанском регионе (2,1 на 100 000 человек). В период с 2000 г. по 2012 г. в глобальном масштабе статистика убийств снизилась примерно на 16% (с 8 до 6,7 на 100 000 человек), а в странах с высоким уровнем доходов – на 39% (с 6,2 до 3,8 на 100 000 человек). В странах с низким и средним уровнем доходов за тот же период снижение было менее выраженным. Как в странах с доходом выше среднего, так и в странах с доходом ниже среднего снижение составило 13%, а в странах с низким уровнем доходов оно составило 10%. Однако смертность в результате насилия – лишь одно из последствий насилия, увеличивающих нагрузку на структуры здравоохранения и социальное бремя.

Основной удар физического, сексуального и психологического насилия без смертельного исхода приходится на женщин, детей и престарелых:

- Четверть всех взрослых подвергались физическому насилию в детстве.
- Каждая пятая женщина подвергалась сексуальному насилию в детстве.
- Каждая третья женщина в разные периоды своей жизни становилась жертвой физического или сексуального насилия со стороны полового партнера.
- 6% пожилых людей сообщили о жестоком обращении за последний месяц.

Насилие обуславливает плохое состояние здоровья на протяжении всей жизни, особенно у женщин и детей, и раннюю смертность, поскольку многие основные причины смертности, такие как сердечно-сосудистые заболевания, инсульт, рак и ВИЧ/СПИД тесно связаны с насилием через курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, а также опасное сексуальное поведение. Насилие также оказывает ощутимое давление на системы здравоохранения и уголовного правосудия, социальные службы и экономическую жизнь сообществ.

Таблица 1: Оцениваемые число и коэффициенты убийств на 100 000 населения в разбивке по регионам ВОЗ и статусу стран по уровню дохода, 2012 г.

Регион ВОЗ и уровень дохода стран	Число убийств	Коэффициент убийств на 100 000 населения
Африканский регион, низкий и средний уровень дохода	98 081	10.9
Регион стран Америки, низкий и средний уровень дохода	165 617	28.5
Регион Восточного Средиземноморья, низкий и средний уровень дохода	38 447	7.0
Европейский регион, низкий и средний уровень дохода	10 277	3.8
Регион Юго-Восточной Азии, низкий и средний уровень дохода	78 331	4.3
Регион Западной части Тихого океана, низкий и средний уровень дохода	34 328	2.1
Все регионы, высокий уровень дохода	48 245	3.8
Во всем мире	474 931 ^a	6.7

^aВключая 1604 убийства, по оценкам, для государств, не являющихся членами.

Рисунок 1: Последствия насилия с точки зрения поведения и здоровья



Ключевые данные по насилию зачастую отсутствуют

Несмотря на высокую смертность в результате насилия и масштабные последствия нелетального насилия для женщин, детей и пожилых людей, в данных имеются большие пробелы, что подрывает усилия по профилактике насилия. Целых 60% стран не получают пригодных для использования данных по убийствам от служб регистрации актов гражданского состояния и естественного движения населения. Во многих странах, где наблюдается нехватка информации, зачастую отсутствуют данные о поле и возрасте жертвы, степени родства или характере связи преступника с жертвой и методе убийства при том, что все эти данные необходимы

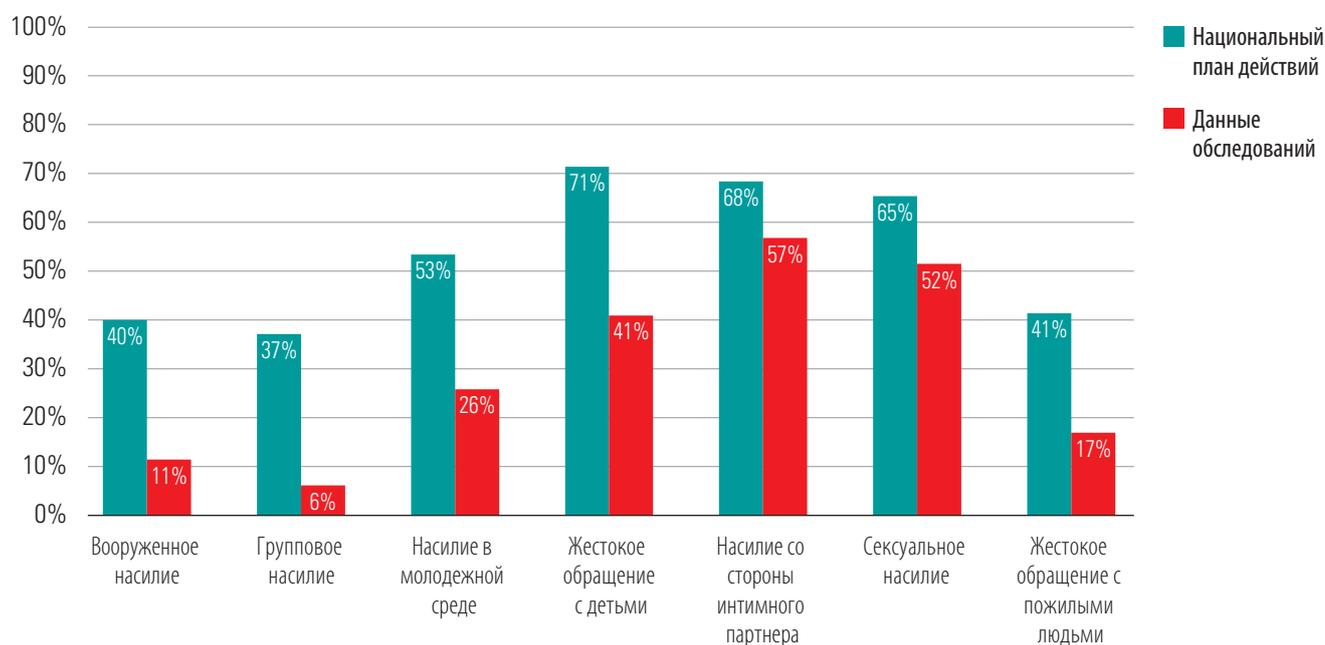
для разработки и мониторинга профилактических мер. Большинство случаев насилия в отношении женщин, детей и пожилых людей не становятся известны органам власти и соответствующим службам, что делает опросы населения ключевым источником информации для документальной фиксации характера и масштаба этих проблем. Более половины принявших участие в исследовании стран сообщили, что собирают данные о насилии со стороны полового партнера и сексуальном насилии, однако менее половины стран проводят опросы населения по другим типам насилия, таким как жестокое обращение с детьми, насилие среди молодежи и жестокое обращение с престарелыми.

В большинстве стран ведется разработка национальных планов действий, но данные используются не всегда

Для различных типов насилия характерны многие общие глубинные факторы риска и важные взаимосвязи. Например, экономическое неравенство, злоупотребление алкоголем и неправильный подход к выполнению родительских функций повышают вероятность жестокого обращения с детьми, насилия среди молодежи и сексуального насилия в отношении женщин. Дети, испытавшие отторжение или лишенные ухода, подвергавшиеся физическим наказаниям и сексуальному насилию дома или в сообществе, повзрослев, с большей вероятностью будут вести себя агрессивно и антисоциально, в том числе прибегать к насилию. Около половины стран сообщили о наличии комплексных планов, ориентированных на разные типы насилия. Из этого можно сделать вывод о том, что такие планы нацелены скорее на конкретные типы насилия, а не на создание синергетического эффекта при противодействии разным его типам.

В результате исследования выяснилось, что зачастую в странах имеются национальные планы действий, но отсутствуют данные, что говорит о том, что значительный объем работы по планированию и выработке политики не подкреплён данными. В то время как в некоторых странах речь идет о времени, которое должно пройти между призывами к сбору данных и фактическим усовершенствованием методов сбора данных, в будущем необходимо на приоритетной основе работать над сокращением этого периода и обеспечением того, чтобы национальные планы действий разрабатывались при широком использовании данных о масштабе и причинах различных типов насилия.

Рисунок 2: Доля стран, имеющих данные национальных обследований и национальные планы действий, в разбивке по типу насилия (N=133 опрошенных стран)



Страны начинают финансировать профилактические меры, но не в том объеме, которого требует бремя насилия

Растет число научных исследований, доказывающих, что насилие поддается профилактике. Проведя несколько систематических обзоров научных данных о профилактике, ВОЗ и ее партнеры определили семь оптимальных стратегий, из которых шесть направлены на профилактику насилия и одна – на меры реагирования. Потенциально эти стратегии могут противодействовать нескольким типам насилия и снизить как вероятность совершения актов насилия, так и риск пострадать от него. Вот эти стратегии:

1. установление безопасных, стабильных и заботливых отношений между детьми и их родителями или попечителями;
2. развитие у детей и подростков навыков, необходимых для жизни;
3. снижение доступности и масштабов вредного употребления алкоголя;
4. снижение доступности огнестрельного и холодного оружия;
5. содействие гендерному равенству в целях профилактики насилия в отношении женщин;
6. изменение культурных и социальных норм, поддерживающих насилие;
7. выявление жертв, реализация программ ухода и поддержки.

Рисунок 3: Доля стран, сообщающих о широкомасштабном осуществлении программ по предупреждению насилия, в разбивке по типам программа (N=133 опрошенных стран)



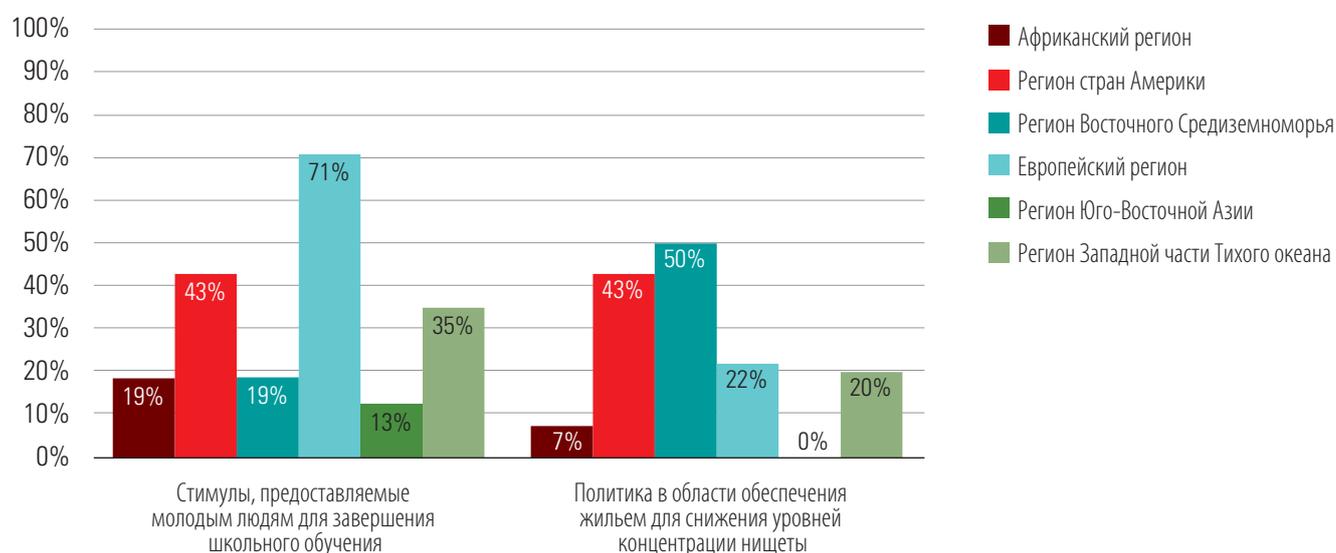
^a Обозначения: CM=жестокое обращение с детьми; EA=жестокое обращение с пожилыми людьми; IPV=насилие со стороны интимного партнера; SV=сексуальное насилие; YV=насилие среди молодежи. Хотя каждая программа направлена на определенный тип насилия, некоторые из перечисленных выше стратегий демонстрируют предупреждающее воздействие на несколько типов насилия.

Авторы исследования выяснили, что хотя страны и финансируют профилактические программы в русле перечисленных выше стратегий, объем такого финансирования недостаточен и не соответствует масштабу и глубине проблемы.

Менее 40% стран осуществляют какие-либо из 18 типов программ, указанных в анкете, в достаточном масштабе (например, в большом числе школ или сообществ, либо с охватом более 30% целевого населения). Что касается насилия в отношении женщин, то наиболее часто респонденты сообщали о стратегиях, направленных на изменение социальных и культурных норм, в то время как для борьбы против насилия среди молодежи обычно используются стратегии, нацеленные на развитие жизненных навыков и профилактику запугивания. Страны также применяют стратегии, основанные на посещении семей и других подходах,

связанных с просвещением в вопросах выполнения родительских обязанностей, которые нацелены на улучшение отношений между родителями и детьми, предотвращение жестокого обращения с детьми и особенностей развития, которые приводят к агрессивному поведению во взрослом возрасте. Усилия по реализации стратегий профилактики жестокого обращения с пожилыми можно в лучшем случае назвать ограниченными. Менее трети опрошенных стран (26%) сообщили о проведении кампаний по подготовке специалистов, способных выявить признаки и симптомы жестокого обращения с пожилыми и улучшить их навыки по решению бытовых проблем и лечению, и лишь 23% сообщили о проведении общественных информационных кампаний по вопросу жестокого обращения с пожилыми.

Рисунок 4: Доля стран, имеющих политику в области школьного обучения и обеспечения жильем, направленную на уменьшение воздействия ключевых факторов риска насилия, в разбивке по регионам ВОЗ (N=133 опрошенных стран)



Необходимы дополнительные меры политического и иного характера для устранения ключевых факторов риска, связанных с насилием

Насилие всех типов тесно связано с социальными детерминантами, такими как неэффективное управление, низкий уровень законности, культурные, социальные и гендерные нормы, безработица, неравенство в доходах и гендерное неравенство, стремительные социальные перемены и нехватка возможностей для образования. Сквозные факторы риска, такие как легкий доступ к огнестрельному и иному оружию и злоупотребление алкоголем также тесно связаны со многими типами насилия. Вместе эти факторы формируют социальный климат, благоприятствующий насилию, и в отсутствие усилий по их устранению крайне сложно обеспечить устойчивые результаты в области профилактики насилия. Таким образом, любая комплексная стратегия профилактики насилия должна предусматривать способы снижения этих рисков.

Однако лишь немногие страны принимают для этого политические меры в социальной и образовательной сфере. Например, лишь 40% опрошенных стран сообщили о наличии национальной политики, предлагающей молодежи, сталкивающейся с риском насилия, стимулы для получения среднего образования. В то же время лишь 24% стран проводят на национальном уровне жилищную политику, направленную на снижение концентрации очагов нищеты в городских районах (и явным образом нацеленную на борьбу с насилием). Больше число стран ведут борьбу против вредного употребления алкоголя, хотя в странах с низким уровнем доходов по-прежнему крайне распространены опасные привычки употребления алкоголя. Почти все страны сообщают о мерах по регулированию доступа к огнестрельному оружию, при этом сами законы и население, к которому они применяются, сильно отличаются.

Рисунок 5: Доля стран, имеющих законы для предупреждения насилия, и масштабы, в которых, по сообщениям стран, эти законы полностью соблюдаются (N=133 опрошенных стран)



Законы о профилактике насилия принимаются повсеместно, но обеспечение их осуществления зачастую оставляет желать лучшего

Принятие и исполнение законов о преступлениях и насилии необходимы для установления норм приемлемого и неприемлемого поведения и создания безопасных и мирных сообществ. В среднем около 80% опрошенных стран сообщили о наличии законов, перечисленных в анкете, но о полном исполнении заявили лишь 57%. Самый большой разрыв между наличием и исполнением законов отмечен в области телесных наказаний (приняты в 76% стран, но лишь 30% сообщили о полном исполнении) и насилия в семье

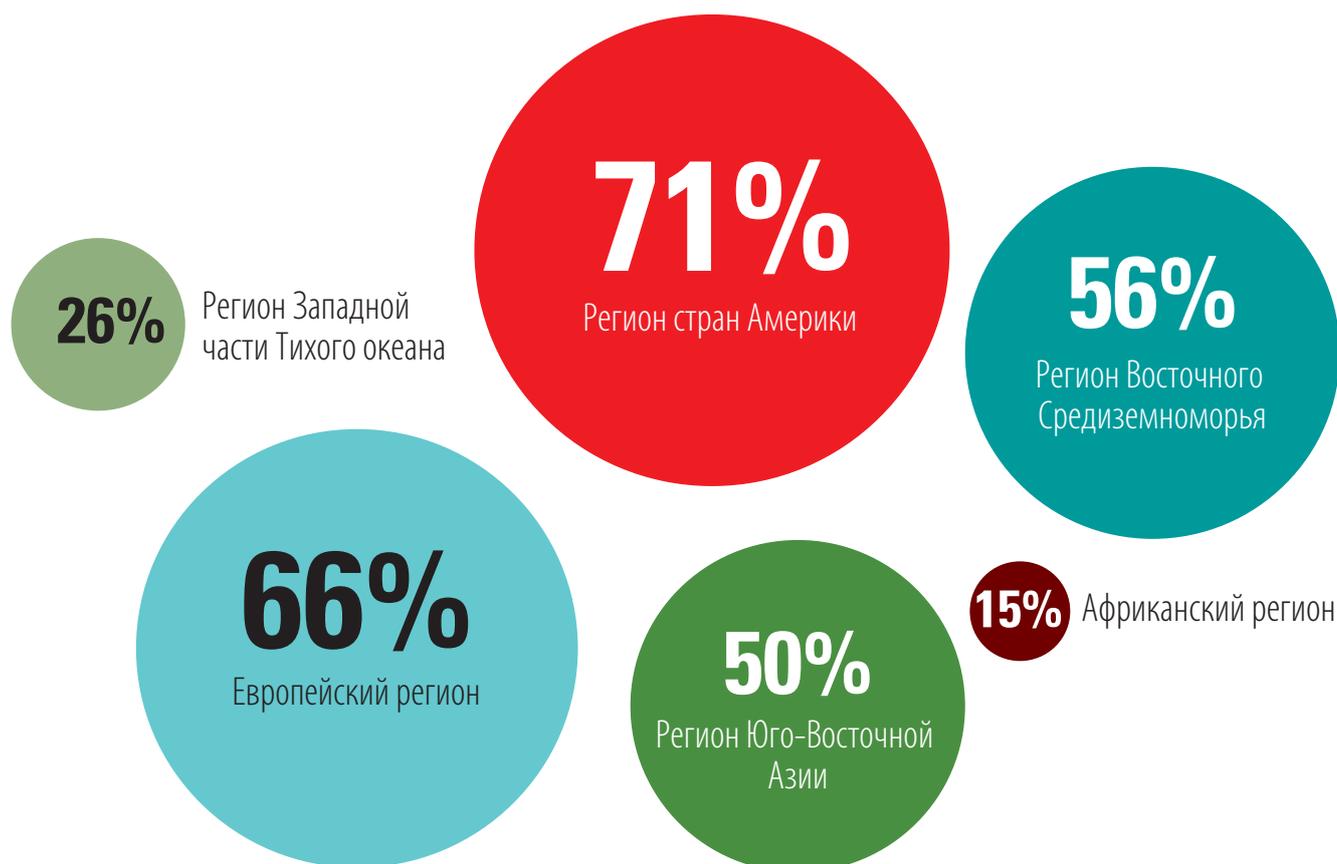
(приняты в 87% стран, полностью исполняются лишь в 44% стран). Повышение эффективности исполнения существующих законов с высокой вероятностью приведет к значительным результатам в области профилактики насилия. Для этого необходимо укреплять институциональные механизмы, наращивать ресурсы и человеческий потенциал и на основе уже принятых законов защищать население от насилия, привлекать виновных к ответственности и создавать безопасные условия жизни для всех граждан.

Возможности служб, способных выявлять, направлять, защищать и поддерживать жертв насилия значительно варьируются между странами

Для смягчения последствий травмы, оказания жертвам помощи в восстановлении здоровья и предотвращения повторных насильственных действий жертвам необходимо оказывать высококачественные услуги по уходу и поддержке. Однако, несмотря на убедительно доказанную связь между насилием и психическими проблемами, менее половины стран сообщили о предоставлении жертвам услуг по охране психического здоровья, причем в Американском и Европейском регионах такие услуги

предоставляются в двух третях стран, а в Африканском регионе – лишь в 15% стран. Наиболее часто встречаются службы защиты детей (69%), за ними следуют услуги медицинского и юридического характера для жертв сексуального насилия. Однако о качестве этих служб и услуг и их доступности для жертв известно мало, и относительно высокий уровень доступности, о котором заявляют страны, может скрывать услуги низкого качества. Из всех указанных в анкете услуг реже всего страны сообщали о наличии защиты для пожилых людей. Лишь в трети опрошенных стран принимаются меры по защите пожилых, расследуются возможные случаи жестокого обращения с пожилыми и оказывается помощь уязвимым пожилым людям.

Рисунок 6: Доля стран, сообщающих о широкомасштабном оказании услуг в области охраны психического здоровья жертвам насилия (N=133 опрошенных стран)



Услуги, предоставляемые жертвам насилия, зачастую не ограничиваются медицинскими услугами и уходом. Большое значение имеют также юридическое представительство в уголовных судах и получение компенсаций от государства, причем не только в случае сексуального насилия, но и для других типов межличностного насилия. Большинство стран (86%) сообщают о наличии законов, обеспечивающих жертвам юридическое представительство в уголовных судах, но лишь в 52% стран законодательством предусмотрена выплата жертвам компенсации. Как наличие таких законов, так и степень их исполнения варьируется в зависимости от уровня доходов страны, при этом оба этих показателя выше в странах с высоким уровнем доходов.

Рекомендации

Выводы Доклада о положении дел в мире в сфере профилактики насилия важны для предпринимаемых на национальном, региональном и глобальном уровнях усилий по профилактике насилия. На этих уровнях они дают всем сторонам, заинтересованным в профилактике насилия, возможность объединить усилия и финансовые ресурсы для вывода деятельности по профилактике насилия на уровень, соответствующий бременю и глубине проблемы.

На национальном уровне авторы доклада рекомендуют:

- повышать эффективность работы по сбору данных в целях уточнения реального масштаба проблемы;
- разрабатывать комплексные и основанные на данных национальные планы действий;
- включать меры первичной и вторичной профилактики насилия в другие платформы здравоохранения;
- укреплять механизмы лидерства и координации;
- обеспечивать всеобъемлющий и комплексный характер программ профилактики и их разработку на основе фактических данных;
- обеспечивать комплексный характер услуг для жертв насилия и учет фактических данных при предоставлении таких услуг;
- усиливать поддержку исследований для оценки результатов;
- обеспечивать исполнение существующих законов и проводить обзор их качества;
- внедрять и осуществлять стратегии и законы, касающиеся различных типов насилия;
- наращивать потенциал профилактики насилия.

На региональном и глобальном уровнях авторы доклада рекомендуют:

- укреплять глобальную повестку дня профилактики насилия;
- усиливать поддержку всеобъемлющих и комплексных программ профилактики насилия;
- активизировать усилия региональных и субрегиональных организаций в области совместной работы с национальными бюро для координации сбора данных и распространения собранных данных;
- активизировать сотрудничество между международными организациями и донорскими учреждениями;
- устанавливать базовые и целевые показатели и отслеживать прогресс.

Растет число научных исследований, авторы которых доказывают, что межличностное насилие в значительной мере поддается профилактике, а острота долгосрочных последствий насилия может быть снижена. Доклад о положении дел в мире в сфере профилактики насилия за 2014 г. демонстрирует, что многие страны начали осуществлять программы профилактики и оказывать услуги жертвам насилия, а также разрабатывать национальные планы действий, политику и законы, необходимые для содействия реализации программ профилактики и предпринимаемым усилиям по реагированию на эту проблему. На международном уровне были приняты резолюции высокого уровня, в которых государства-члены взяли на себя обязательства по решению проблемы межличностного насилия в своих странах, в том числе путем создания сетей и партнерств.

В то же время в докладе отмечается, что существенные пробелы сохраняются, и необходимо проделать большую работу, чтобы полностью реализовать потенциал развивающейся сферы профилактики насилия. Ни одна страна не может позволить себе почитать на лаврах и считать, что она успешно решила проблему межличностного насилия. Международное сообщество должно и впредь считать межличностное насилие важной проблемой, связанной со здравоохранением, уголовным правосудием, развитием и гендерным фактором, и активизировать усилия по профилактике насилия.

Выражение признательности

Данный проект финансировался Фондом UBS Optimus, а также правительством Бельгии; Фондом Бернарда фон Леера; Программой развития ООН; Центром по контролю и профилактике заболеваний США.

**VIOLENCE
PREVENTION
ALLIANCE**



GLOBAL CAMPAIGN FOR VIOLENCE PREVENTION
CAMPAGNE MONDIALE POUR LA PREVENTION DE LA VIOLENCE
VIOLENCE PREVENTION ALLIANCE / ALLIANCE POUR LA PREVENTION DE LA VIOLENCE

**Департамент по ведению НИЗ, инвалидности,
профилактике насилия и травматизма (NVI)**

Всемирная организация здравоохранения
20 Avenue Appia
1211 Geneva 27
Switzerland
Телефон: +41-22-791-2064
violenceprevention@who.int
www.who.int/violence_injury_prevention/violence

Полную версию доклада можно скачать по адресу:
www.who.int/violence_injury_prevention/violence/status_report/2014