



Milenijne Cele Rozwoju ONZ

Wykonanie:

Ola Panasik,
Wioleta Kitowska,
Anna Dzieńisz,
Anna Smykowska,
Jacek Maksymowicz

Milenijne Cele Rozwoju...

...zostały przyjęte w Deklaracji Milenijnej przez przywódców 189 państw na szczycie Organizacji Narodów Zjednoczonych w 2000 roku. Osiem Milenijnych Celów stanowi wymierne zobowiązanie społeczności międzynarodowej, w tym Polski, do redukcji ubóstwa i głodu, zapewnienia równego statusu kobiet i mężczyzn, poprawy stanu zdrowia, poprawy stanu edukacji, walki z AIDS, ochrony środowiska naturalnego a także zbudowania globalnego partnerstwa między narodami na rzecz rozwoju. Zobowiązania dotyczą spełnienia wyznaczonych celów do 2015 roku zarówno przez kraje rozwijające się, kraje w okresie transformacji, jak i państwa wysoko rozwinięte.

keep the promise
Millennium Development Goals

2015



1. Wyeliminować skrajne ubóstwo i głód

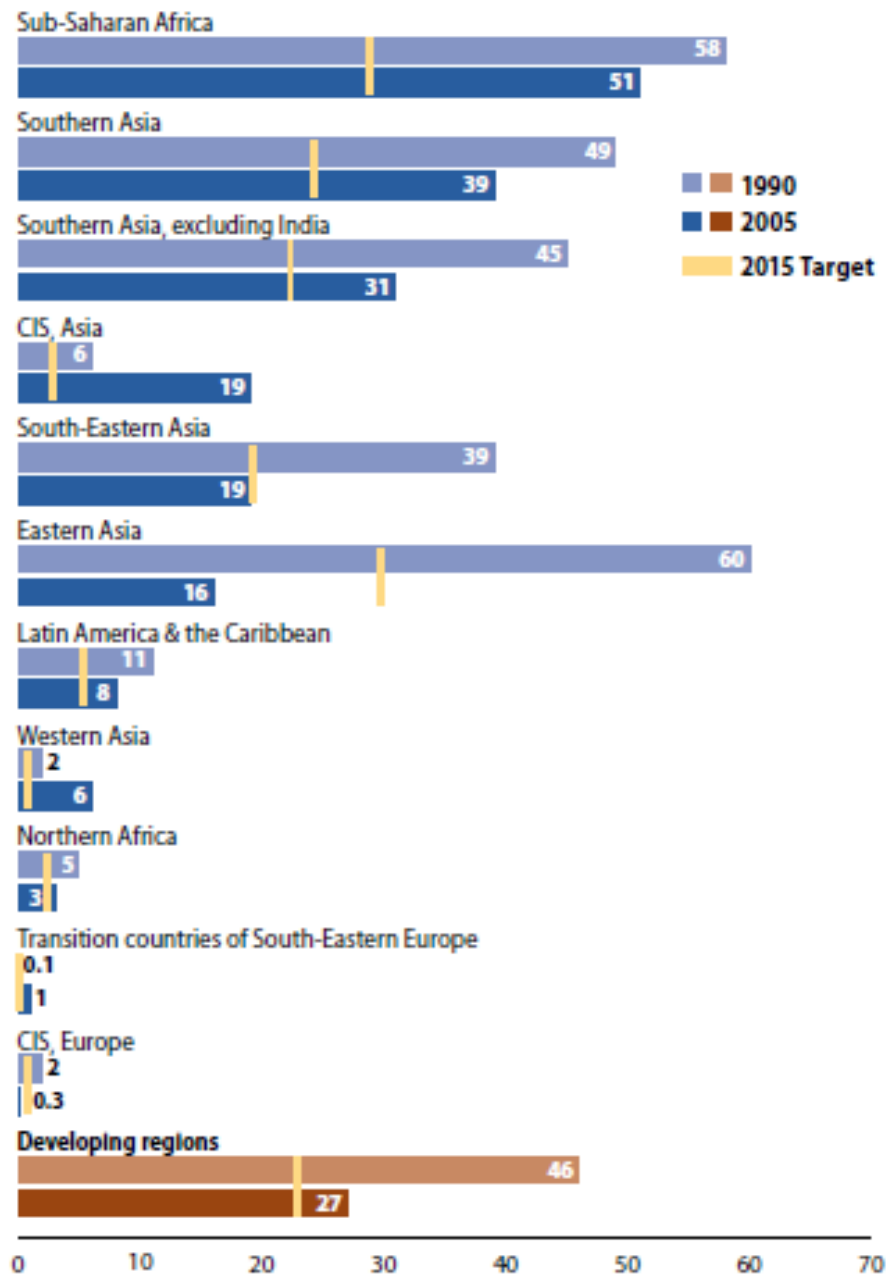


- Pierwszy Milenijny Cel Rozwoju jest jednocześnie celem priorytetowym dla społeczności międzynarodowej. W samej Azji w latach 1990-1999 liczba ludzi żyjących za mniej niż 1 USD dziennie spadła o 226 mln ludzi.
- Jednak w niektórych regionach świata zanotowano wzrost ubóstwa. W krajach Afryki Subsaharyjskiej połowa mieszkańców żyje w skrajnej nędzy. Podobnie w ostatnich latach notowany jest wzrost ubóstwa w byłych republikach ZSRR.



Zobowiązanie 1:

zmniejszyć do 2015 roku
o połowę liczbę ludzi, których
dochód nie przekracza 1 dolara
dziennie



Wskaźnik procentowy ludzi, których dochód nie przekracza 1,25 dolara dziennie

Możliwe rozwiązania:

Edukacja seksualna i metody planowania rodziny mogą przyczynić się do zmniejszenia liczby nieplanowanych ciąż.

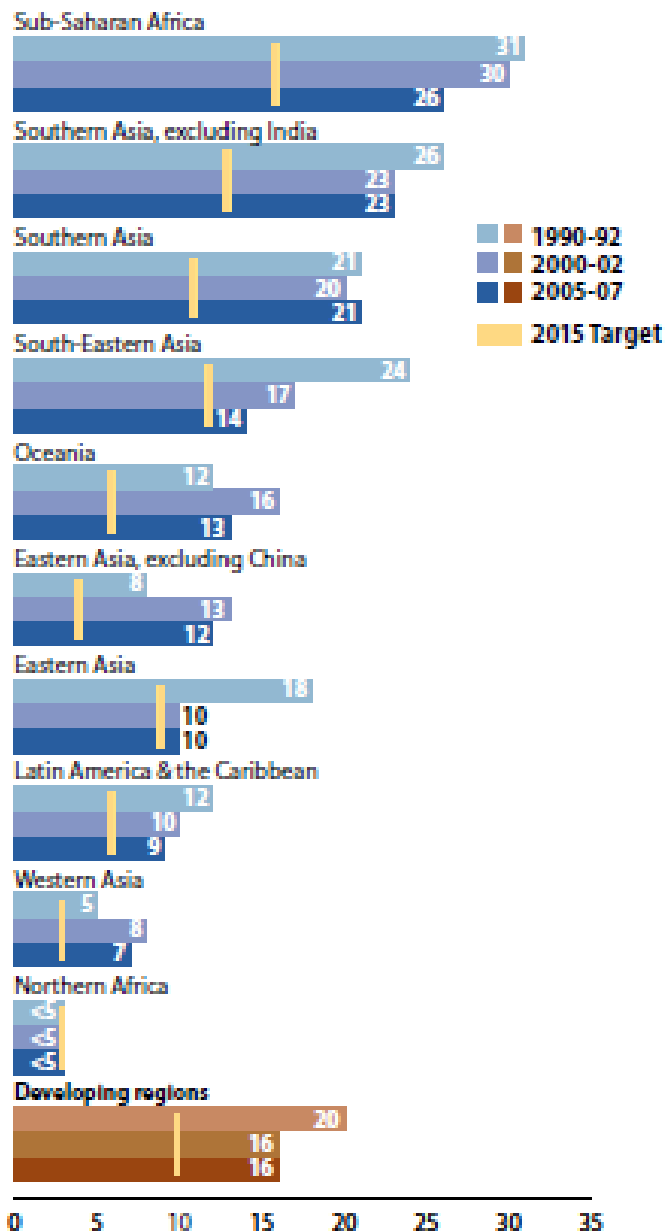
Dostęp do świadczeń z zakresu zdrowia seksualnego i reprodukcyjnego pomoże poprawić stan zdrowia seksualnego kobiet.

Zdrowe kobiety będą mogły być aktywne zawodowo i swoimi zarobkami zasilać dochody rodziny.



Zobowiązanie 2:

zmniejszyć do 2015 roku o połowę liczbę ludzi, którzy cierpią głód



Porównanie ilościowe niedożywionych populacji w latach 1990-1992, 2000-2002 i 2005-2007 (dane w procentach)

2. Zapewnić powszechne nauczanie na poziomie podstawowym

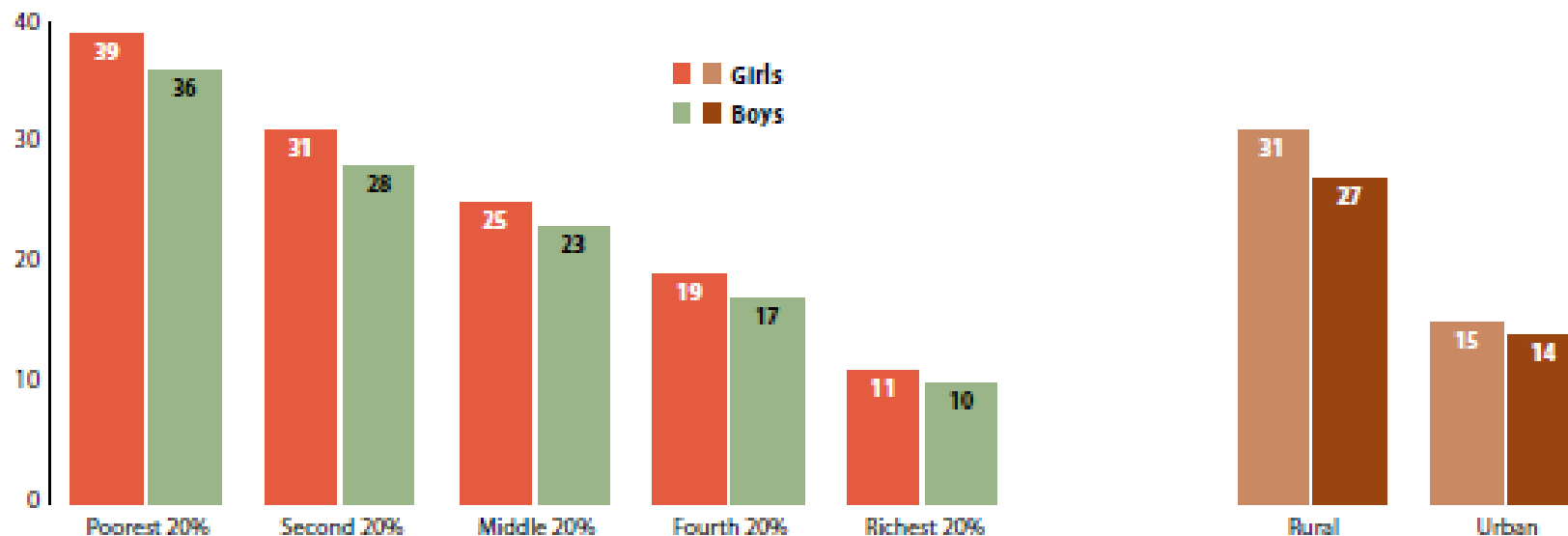


- Zgodnie z Deklaracją Milenijną powszechna edukacja jest podstawowym prawem człowieka i jest kluczowym czynnikiem ograniczającym skrajne ubóstwo. Jednak w najslabiej rozwiniętych państwach, tylko 60-80 % dzieci w wieku szkolnym uczęszcza do szkół podstawowych.
- Większość państw, oprócz krajów Afryki Subsaharyjskiej, jest na dobrej drodze do realizacji tego celu.



Zobowiązanie 3:

zapewnić do 2015 roku wszystkim chłopcom i dziewczętom możliwość ukończenia pełnego cyklu nauki na poziomie podstawowym



Procent dzieci (chłopców i dziewczynek) nie uczęszczających do szkoły – z uwzględnieniem zamieszkania i zamożności, zostały wzięte pod uwagę lata 2000-2008, 42 kraje



Możliwe rozwiązania:

Dzięki edukacji seksualnej i metodom planowania rodziny możemy zmniejszyć ilość dzieci przypadająca na jedną rodzinę: dziewczęta z takich rodzin rzadziej będą musiały rezygnować z nauki ze względu na ciążę matki lub za wysokie koszty kształcenia bądź pośrednie koszty w postaci prac domowych, których dziewczynka nie wykonywałaby będąc na lekcjach.

Edukacja seksualna dla dziewcząt i chłopców przyczyni się do zmniejszenia liczby (nieplanowanych) ciąż u młodych dziewcząt i tym samym spadnie liczba dziewczynek rezygnujących z edukacji.



3. Promować równość płci i awans społeczny kobiet



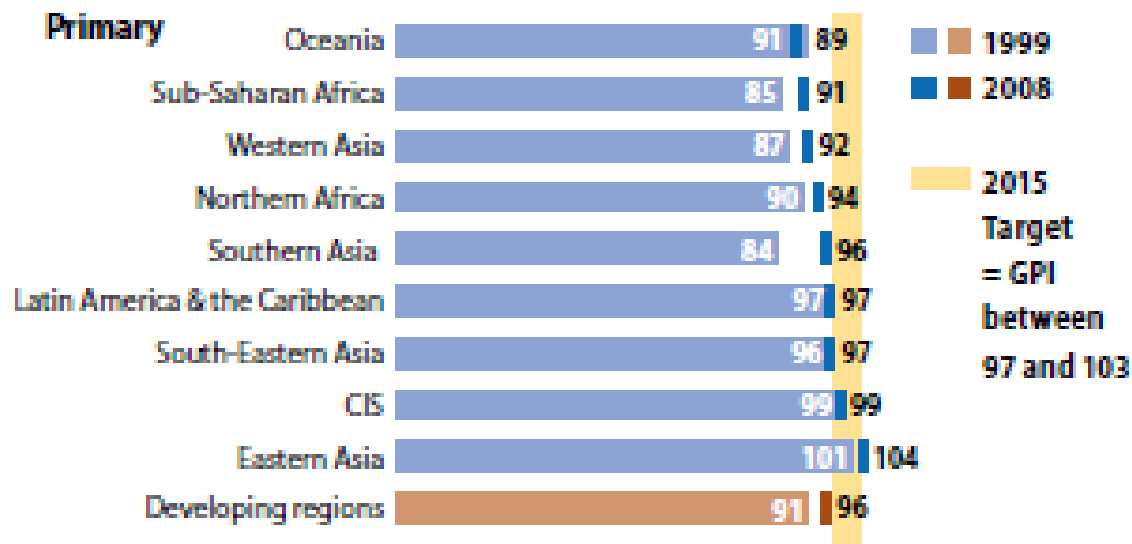
- Pomimo postępu w rozwoju edukacji dziewcząt, w co czwartym państwie świata nie jest zachowana równość płci w dostępie do edukacji. W 18 państwach Afryki, Azji i Ameryki Łacińskiej mniej niż 80 dziewcząt przypada na 100 chłopców chodzących do szkoły.
- W skali globalnej kobiety zajmują niecałe 15 proc. miejsc w parlamentach krajowych. Większość wskaźników równości płci poprawia się, jednak w niektórych notuje się negatywne tendencje, np. w zrównaniu zatrudnienia w sektorach pozarolniczych na Bliskim Wschodzie czy w Ameryce Północnej.



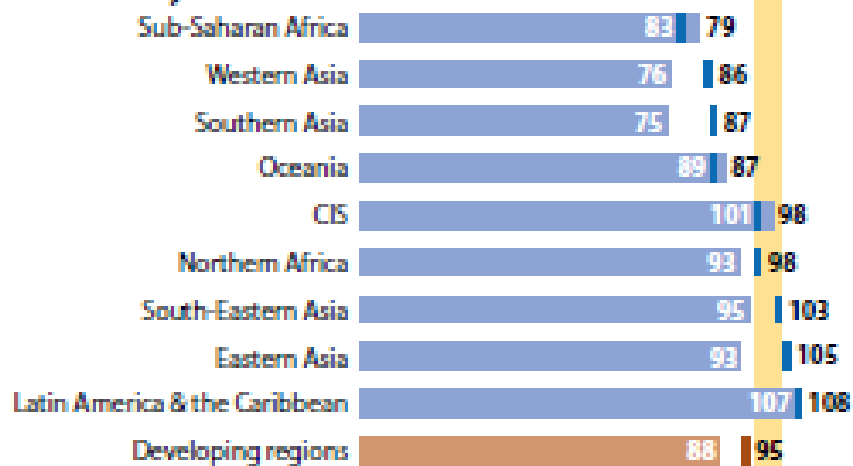
○ **Zobowiązanie 4:**

wyeliminować nierówny dostęp płci do pierwszego i drugiego szczebla edukacyjnego do 2005 roku, a na wszystkich szczeblach do 2015 roku

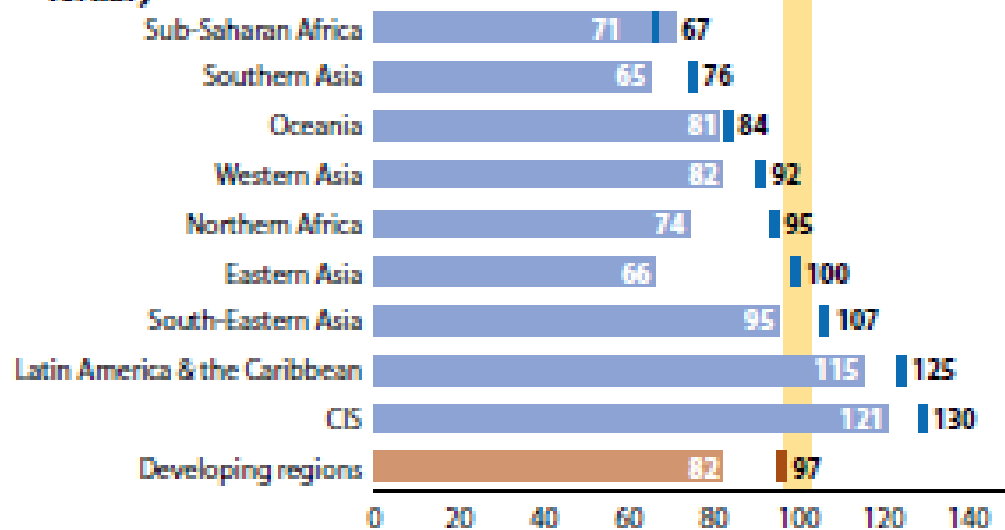
Porównanie ilościowe dziewczynek i chłopców zaczynających naukę w poszczególnych szkołach w latach 1998/99 i 2007/08 (liczba dziewcząt na 100 chłopców)



Secondary



Tertiary



Możliwe rozwiązania:

Dobry poziom edukacji dziewcząt i kobiet jest warunkiem niezbędnym, aby mogły one decydować o sobie i kształtować swoją przyszłość.

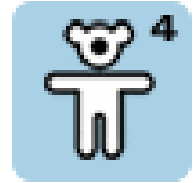
Dzięki zapewnieniu dostępu do zdrowia i praw seksualnych i reprodukcyjnych kobiety i dziewczęta mogą cieszyć się dłuższym i zdrowszym życiem, co z kolei zwiększa ich szanse na niezależność.

Dyskusje z udziałem mężczyzn i kobiet na takie tematy jak ochrona zdrowia reprodukcyjnego przyczynia się do lepszego porozumienia między płciami i poprawy możliwości rozwoju.



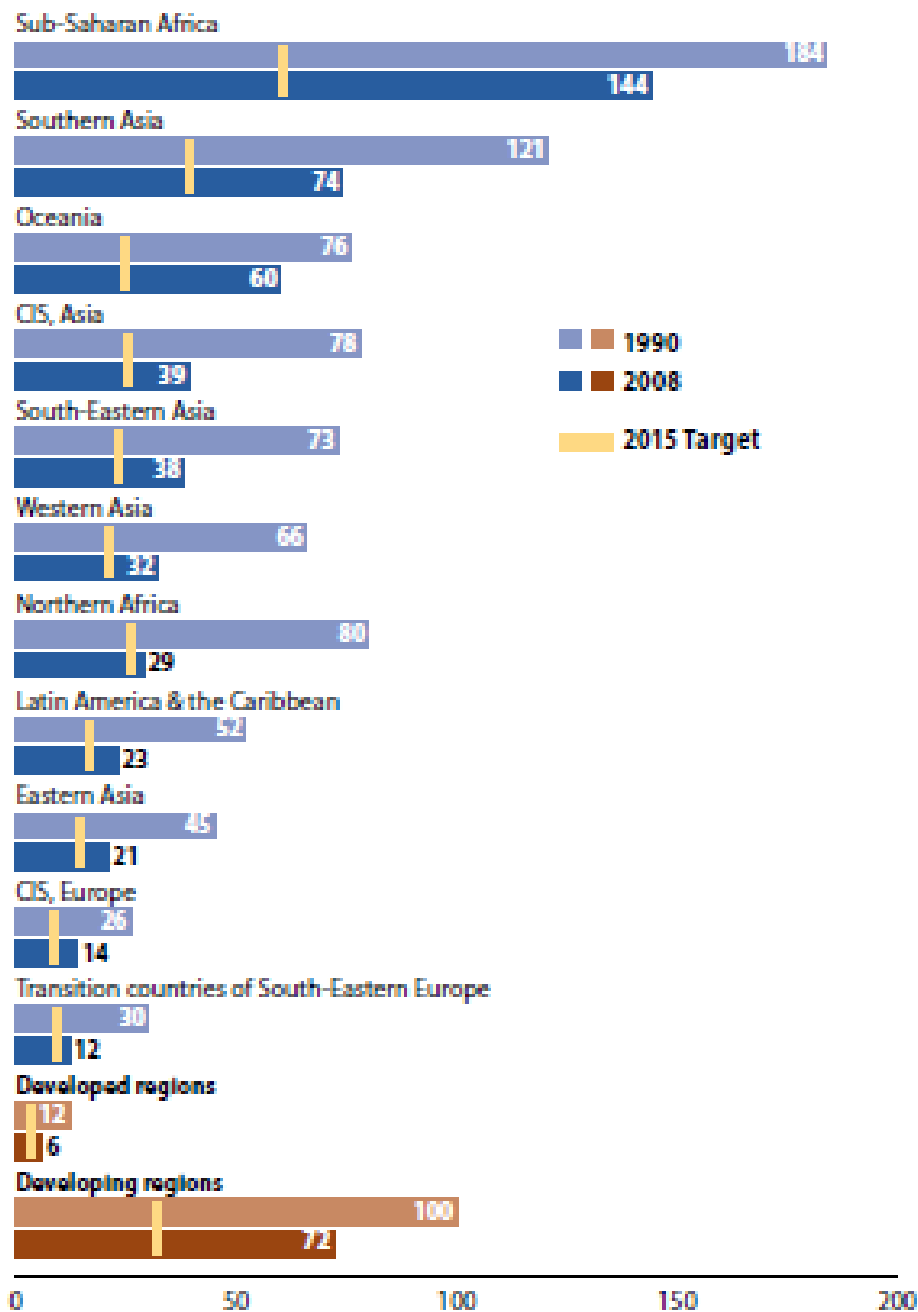
4. Ograniczyć umieralność dzieci

- W latach 1990-tych zanotowano niewielki postęp w skali globalnej w ograniczaniu śmiertelności dzieci mimo obniżenia tego wskaźnika od 1980 roku o 4 mln zgonów rocznie. W 14 państwach zanotowano wzrost umieralności dzieci. Dotyczy to 9 krajów Afryki Subsaharyjskiej, gdzie rocznie umiera ok. 4,5 mln dzieci w wieku do 5 lat. Znaczącej większości zgonów dzieci można łatwo uniknąć przy niewielkich nakładach finansowych i odpowiednich procedurach.



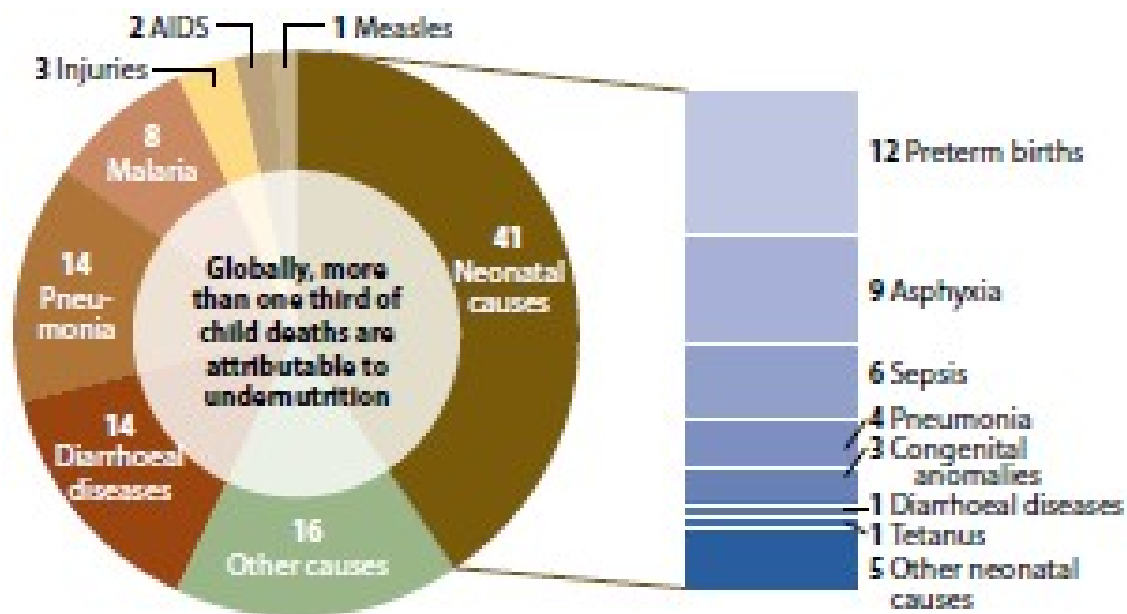
Zobowiązanie 5:

zmniejszyć o 2/3 wskaźnik umieralności dzieci w wieku do lat 5 w latach 1990-2015



Śmiertelność dzieci w wieku do lat 5 w przeliczeniu na 1000 urodzeń, w latach 1990 i 2008





Przyczyny śmierci dzieci w wieku do lat 5, w roku 2008 (w procentach)



ożliwe rozwiązania:

oprawa opieki zdrowotnej nad kobietami w ciąży i po porodzie przyczyni się do zmniejszenia śmiertelności dzieci gdyż zdrowie matek jest niezmiernie istotne dla zdrowia i przetrwania dzieci.

przypadku ciąż mających miejsce nie częściej niż co 3 lata umieralność niemowląt spada o 24%, a umieralność dzieci poniżej 5. r.ż. o 35%. Gdyby udało się wesprzeć kobiety w lepszym rozplanowaniu w czasie kolejnych ciąż udałoby się ocalić życie 3 milionów dzieci poniżej 5. roku życia.



5. Poprawić opiekę zdrowotną nad matkami

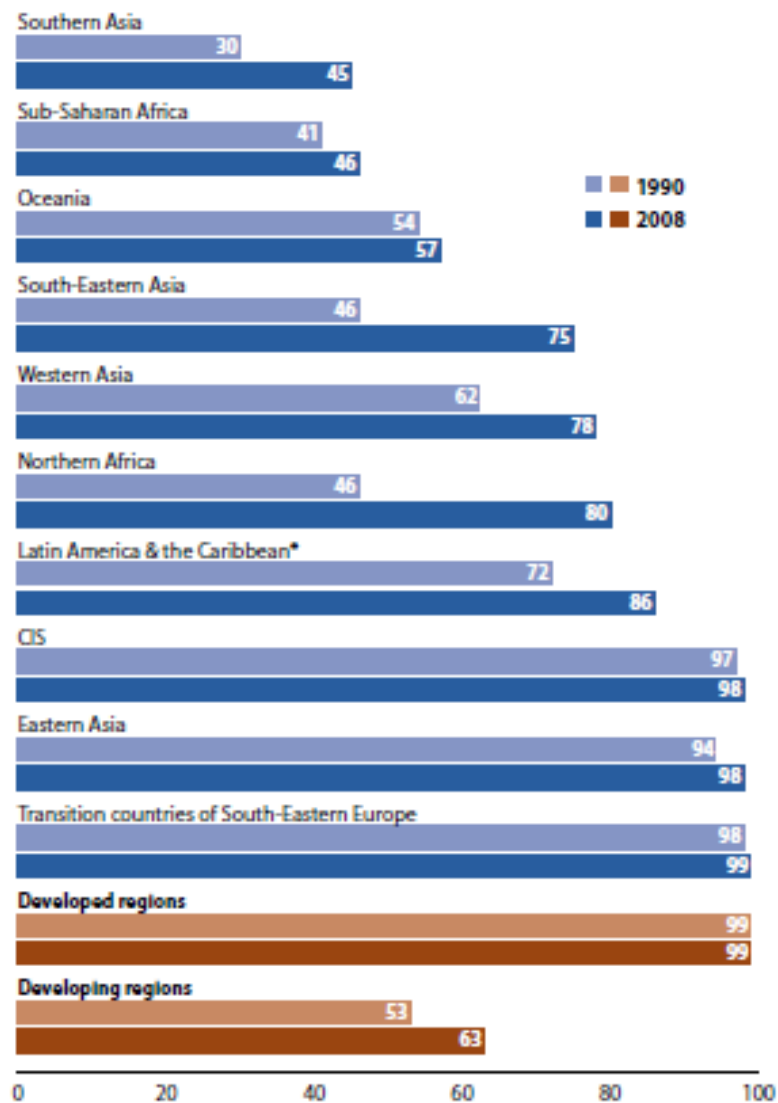


- 99 proc. zgonów kobiet w ciąży notuje się w krajach rozwijających się. W regionie Afryki Subsaharyjskiej ryzyko śmierci matek w całym ich życiu jest jak 1 do 16 wobec proporcji 1 do 2800 w krajach wysoko rozwiniętych. Zgony kobiet w ciąży i podczas porodu mają miejsce przede wszystkim z powodu nieodpowiedniego systemu opieki zdrowotnej, głównie na terenach wiejskich. Brakuje wyposażenia szpitali i wyszkolonego personelu. Większość tych zgonów można by uniknąć stosując podstawową opiekę lekarską, niestety postęp w tej dziedzinie jest niewielki. W regionie Afryki Subsaharyjskiej nie notuje się spadku zgonów kobiet w ciąży.



Zobowiązanie 6:

zmniejszyć o 3/4 wskaźnik umieralności matek w latach 1990-2015



Procent porodów odebranych przez wykwalifikowany personel w latach 1990 i 2008



Możliwe rozwiązania:

Dostęp i poprawne, regularne stosowanie metod planowania rodziny oraz możliwość korzystania z opieki położniczej w przypadku powikłań mogą zmniejszyć umieralność kobiet i liczbę nieplanowanych ciąż.



6. Ograniczyć rozprzestrzenianie się HIV/AIDS, malarii i innych chorób



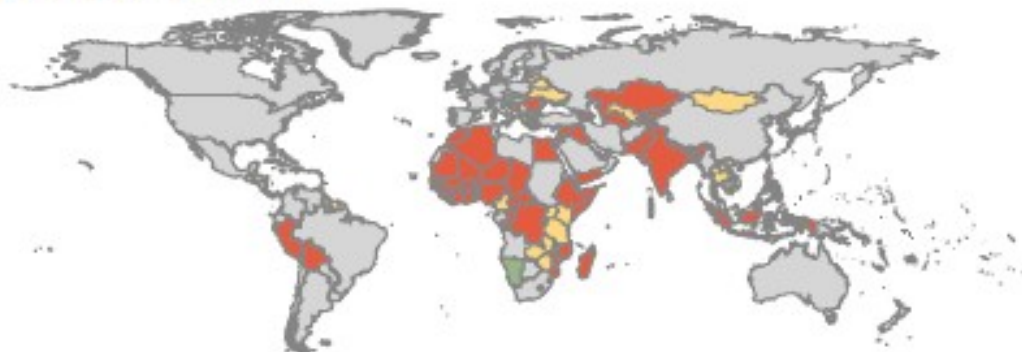
- Ok. milion ludzi umiera rocznie na **malarię** i 1,6 miliona na **gruźlicę**. Największym wyzwaniem w zakresie zdrowia jest jednak **HIV/AIDS**, który zbiera największe żniwo w mieszkańcach Afryki Subsaharyjskiej i zagraża innym regionom świata. Realizacja tego celu będzie miała kluczowe znaczenie w osiągnięciu pozostałych Milenijnych Celów Rozwoju.
- W skali globalnej wiele krajów rozwijających się skutecznie **przeciwdziała** rozprzestrzenianiu się wirusa HIV, jednak ciągle jest zbyt wiele państw, w których te działania nie przynoszą pożądanych rezultatów. Znikoma grupa ludzi zakażonych HIV w krajach rozwijających się otrzymuje leki.
- Realizacja tego celu będzie zależała w dużym stopniu od zaangażowania rządów, organizacji międzynarodowych i biznesu w ciągu najbliższych lat.



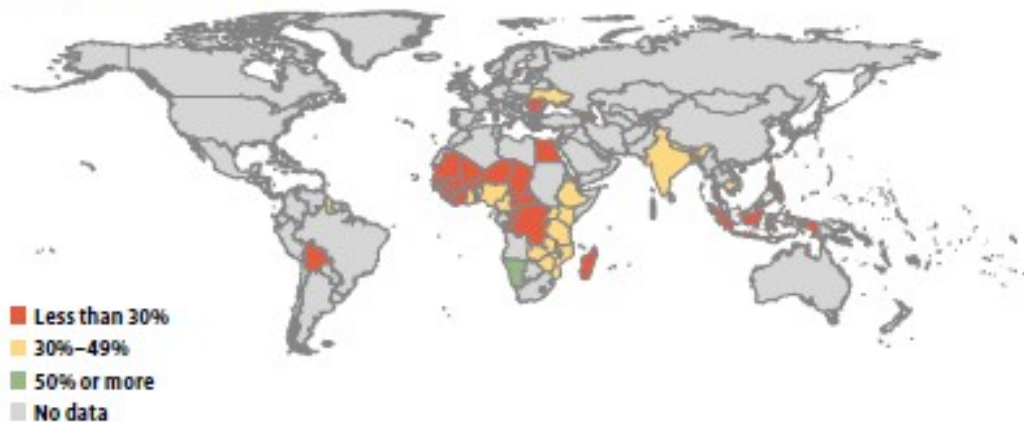
Zobowiązanie 7:

powstrzymać do 2015 roku rozprzestrzenianie się HIV/AIDS i ograniczyć liczbę nowych zakażeń

Women aged 15–24 (87 countries)



Men aged 15-24 (51 countries)

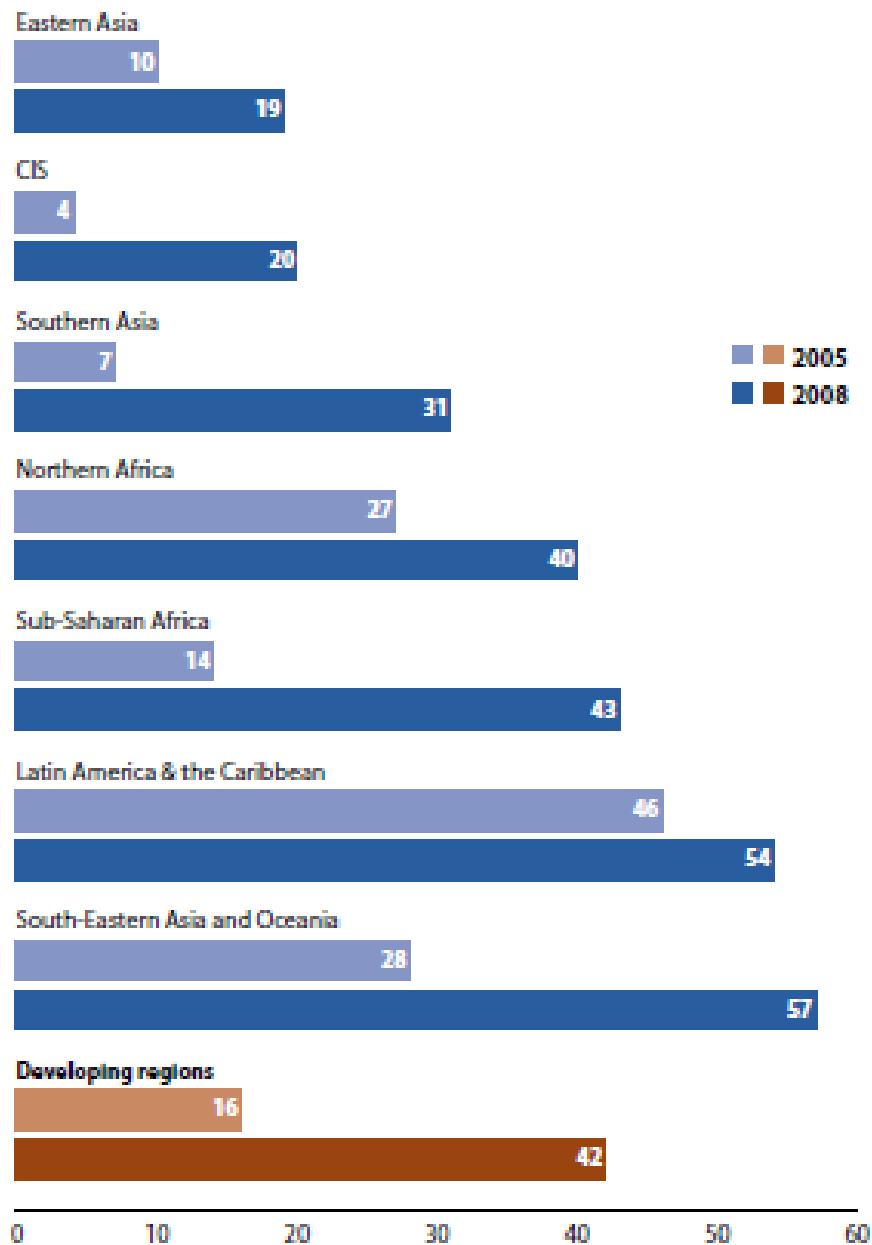


Procent kobiet i mężczyzn z odpowiednią wiedzą n/t HIV/AIDS w latach 2003 i 2008



- **Zobowiązanie 8:**
powstrzymać do 2015 roku
rozprzestrzenianie się malarii
i innych groźnych chorób
i ograniczyć liczbę zachorowań

**Ludzie żyjący z HIV i otrzymujący
niezbędną terapię – porównanie
procentowe**



Możliwe rozwiązania:

Powszechny dostęp do zdrowia seksualnego i reprodukcyjnego przyczyniłby się do zwalczania HIV/AIDS poprzez zachęcanie do regularnego i prawidłowego stosowania prezerwatyw, wpływanie na zachowania seksualne poprzez edukacje, doradztwo i ograniczanie ryzykownych zachowań, zapobieganie przeniesieniu HIV z matki na dziecko, zmniejszanie liczby zakażeń chorobami przenoszonymi drogą płciową i zagwarantowanie kobietom żyjącym na obszarach występowania malarii dostępu do terapii przeciwmalarycznej w trakcie ciąży.



7. Stosować zrównoważone metody gospodarowania zasobami naturalnymi



- Zmiany klimatu i zmniejszanie się różnorodności biologicznej nie uznają granic. 7 Milenijny Cel Rozwoju najlepiej pokazuje zależności między rozwojem państw biednych i bogatych. Stan środowiska naturalnego ma kolosalne znaczenie dla zmniejszania skali ubóstwa, rozwoju rolnictwa, poprawy jakości żywienia i jakości wody. Ten Cel ma zapewnić zrównoważone wykorzystanie zasobów naturalnych. Na razie notuje się stałe ograniczanie zasobów naturalnych, zwiększone zanieczyszczanie powietrza i wody a także wzrost liczby gatunków zagrożonych wyginięciem.



○ **Zobowiązanie 9:**

uwzględnić zasady zrównoważonego rozwoju w krajowych strategiach i programach; stosować metody hamujące zubożenie zasobów środowiska naturalnego

○ **Zobowiązanie 10:**

do 2015 roku zmniejszyć o połowę liczbę ludzi pozbawionych stałego dostępu do czystej pitnej wody

○ **Zobowiązanie 11:**

do 2020 roku osiągnąć znaczącą poprawę warunków życia przynajmniej 100 milionów mieszkańców slumsów



Możliwe rozwiązania:

Edukacja seksualna, dobrowolne stosowanie metod planowania rodziny i dostęp do antykoncepcji pomogą ograniczyć wzrost ludności świata.



8. Stworzyć globalne partnerskie porozumienie na rzecz rozwoju



- 8 Milenijny Cel Rozwoju jest zaadresowany przede wszystkim do państw wysoko rozwiniętych i jest środkiem do realizacji pozostałych siedmiu Celów. Jego treścią jest zawiązanie globalnego porozumienia między krajami biednymi i bogatymi na rzecz rozwoju. W obowiązkach krajów biednych leży przede wszystkim poprawa demokratycznego zarządzania i gospodarowania środkami pomocowymi. Z kolei państwa-donorzy są zobowiązani do zwiększenia tej pomocy i ukierunkowania jej na realizację Milenijnych Celów Rozwoju. Państwa te powinny także rozwiązać problem nadmiernego zadłużenia krajów rozwijających się i stworzyć warunki do ich rozwoju, np. poprzez ułatwienie dostępu do nowoczesnych technologii. Bariery handlowe i subsydiowanie rodzimego rolnictwa w krajach wysoko rozwiniętych zostały w znacznym stopniu ograniczone w ostatnich latach, jednak są one nadal poważną przeszkodą w rozwoju wymiany handlowej z krajami rozwijającymi się.



○ **Zobowiązanie 12:**

dopracować dostępny dla wszystkich, oparty na jasnych przepisach, przewidywalny i nikogo nie dyskryminujący system handlowo-finansowy. Uczestnicy tego systemu powinni być zobowiązani do podejmowania aktywnej działalności promującej dobre praktyki rządzenia, rozwój i ograniczanie ubóstwa. Dotyczy to działań na poziomie narodowym i międzynarodowym

Zobowiązanie 13:

wyść naprzeciw szczególnym potrzebom najsłabiej rozwiniętych państw poprzez zniesienie ceł i kontyngentów na towary eksportowane przez te kraje, zwiększenie skali redukcji długów poważnie zadłużonych ubogich krajów, umorzenie długów zaciągniętych w ramach oficjalnej pomocy bilateralnej oraz zwiększenie pomocy na rzecz rozwoju dla krajów podejmujących działania mające na celu ograniczenie ubóstwa.



Zobowiązanie 14:

wyjść naprzeciw szczególnym potrzebom krajów śródlądowych i krajów rozwijających się położonych na małych wyspach

Zobowiązanie 15:

rozstrzygnąć kwestię zadłużenia krajów rozwijających się poprzez podjęcie narodowych i międzynarodowych kroków służących utrzymaniu długookresowej zdolności do spłaty zadłużenia

Zobowiązanie 16:

we współpracy z krajami rozwijającymi się stworzyć miejsca godnej i produktywnej pracy dla młodzieży

Zobowiązanie 17:

we współpracy z firmami farmaceutycznymi zapewnić dostęp do niedrogich podstawowych leków w krajach rozwijających się

Zobowiązanie 18:

we współpracy z sektorem upowszechnić dostęp do nowych technologii, zwłaszcza technologii informacyjnych i komunikacyjnych



Realizacja i finansowanie

Aby wprowadzić w życie wymienione cele, ONZ opracowała szereg planów i projektów finansowo - inwestycyjnych.

Główną drogą do ich realizacji mają być inwestycje w biednych krajach w:

- Kapitał rzeczowy (bezpieczeństwo, wodociągi, leki, żywność),
- Kapitał ludzki (prawidłowe odżywianie, opieka zdrowotna, pomoc w nagłych wypadkach, działania prewencyjne, likwidacja analfabetyzmu),
- Infrastrukturę (system informacji, właściwy transport, dostęp do wody i paliwa),
- Kapitał naturalny (ochrona przed klęskami żywiołowymi, ochrona ekosystemów, zapobieganie zanieczyszczeniu środowiska),
- Kapitał w postaci wiedzy (udoskonalenie procedur organizacyjnych, opracowywanie i rozpowszechnianie nowych leków i odmian roślin),

A ponadto:

- Ulepszenia w rolnictwie,
- Inwestycję w podstawową opiekę zdrowotną,
- Inwestycję w oświatę,
- Zapewnienie dostępu do zdrowej wody pitnej i urządzeń sanitarnych.



Dane statystyczne

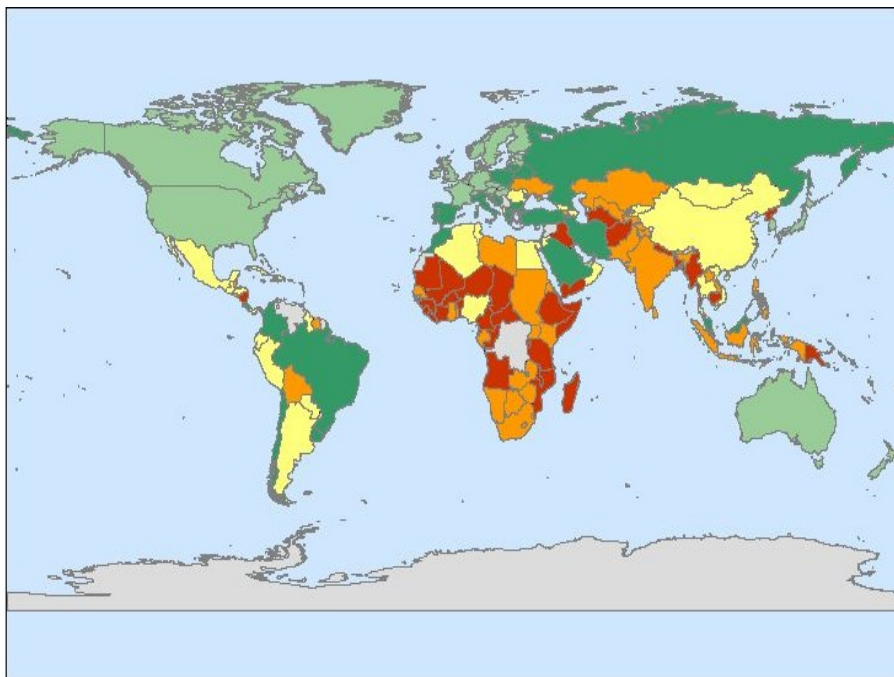
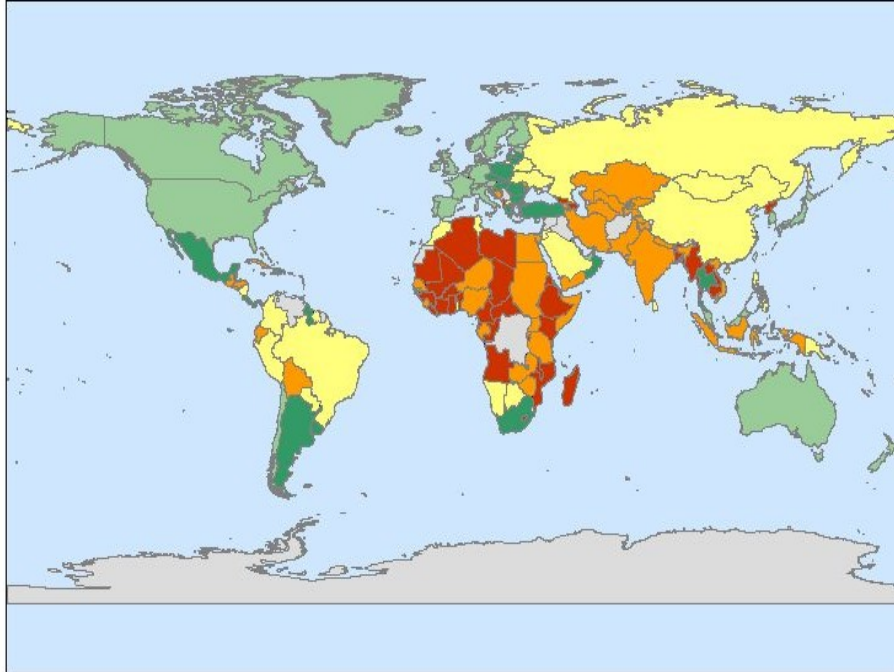
Obecna sytuacja:

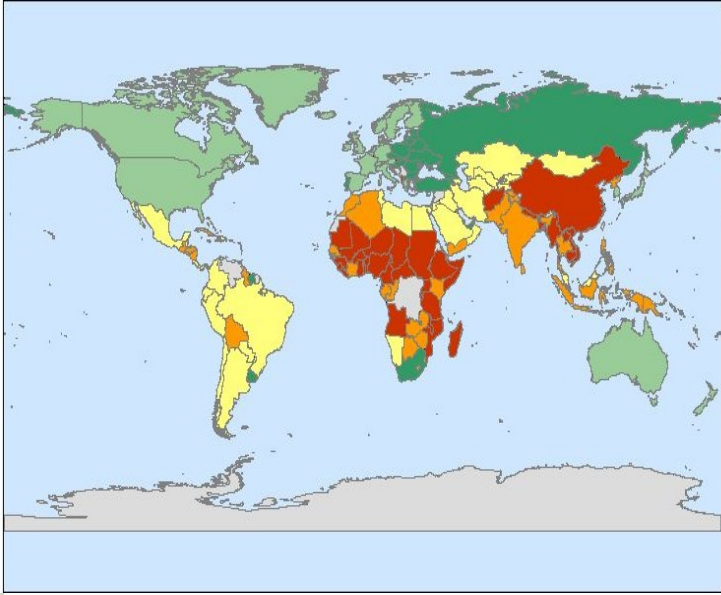
Eksport do krajów rozwijających się jest od dawna utrudniony ze względu na fakt że państwa te mają ograniczony dostęp do rynków krajów rozwiniętych. Mimo iż bogate kraje obiecały inwestować 0,7% produktu narodowego brutto w pomoc rozwojową, obecnie średnia wynosi mniej niż 0,3%. Dostęp do medycyny jest niski w krajach rozwijających się: miliony ludzi na świecie nie ma wystarczającego dostępu do lekarstw, np. na HIV.

Możliwe rozwiązania:

Dzięki globalnemu partnerstwu uda się zapewnić odpowiednie środki finansowe na skuteczne działania w zakresie zdrowia reprodukcyjnego medycyny i zwiększenia dostępu do leków.



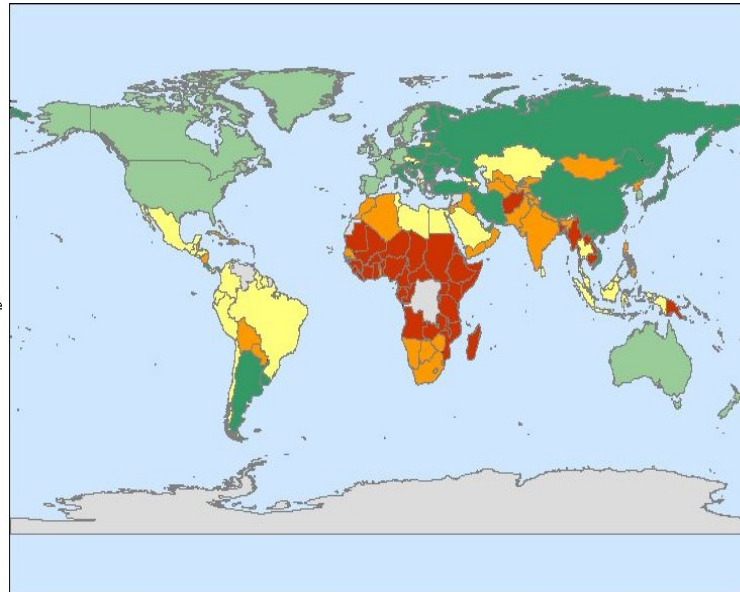




Legend

- Less than 1
- 1 - 3
- 3 - 9
- 9 - 25
- 25 or more
- No data

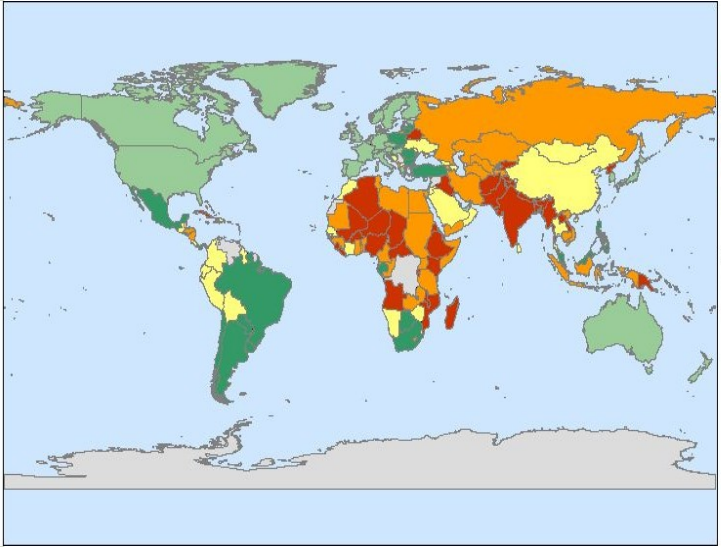
Time: 1990 or MRV
Series: Telephone lines (per 100 people)



Legend

- Less than 2
- 2 - 10
- 10 - 23
- 23 - 39
- 39 or more
- No data

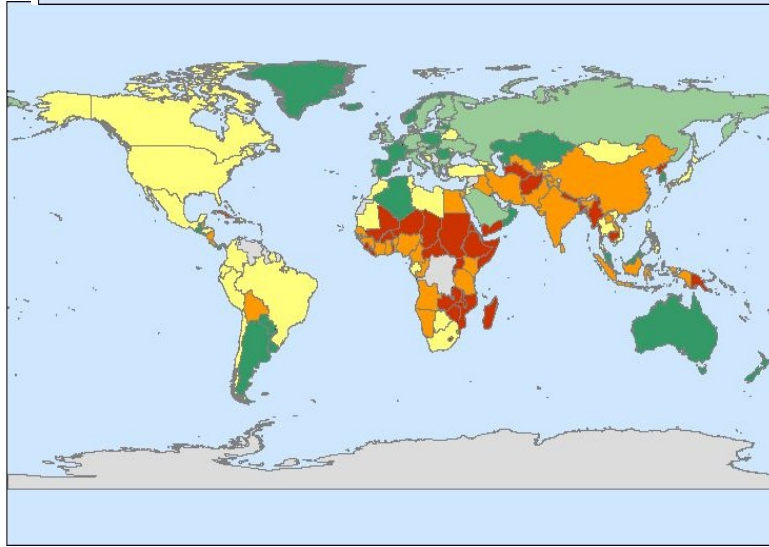
Time: 2008 or MRV
Series: Telephone lines (per 100 people)



Legend

- Less than 0
- 0 - 2
- 2 - 8
- 8 - 27
- 27 or more
- No data

Time: 2000 or MRV
Series: Mobile cellular subscriber people)



Legend

- Less than 29
- 29 - 62
- 62 - 92
- 92 - 117
- 117 or more
- No data

Time: 2008 or MRV
Series: Mobile cellular subscriptions (per people)

Polska pomoc

- Polska pomoc zagraniczna ma za zadanie przyczynianie się do szeroko rozumianego rozwoju społeczno - gospodarczego krajów partnerskich w różnych dziedzinach. Wiele projektów polskiej pomocy służy bezpośrednio lub pośrednio realizacji Milenijnych Celów Rozwoju.
- **Redukcja długów** krajów najbiedniejszych i działania finansowane za pośrednictwem budżetu UE oraz międzynarodowych instytucji finansowych służą realizacji pierwszego z Celów, a mianowicie **redukcji ubóstwa**.
- Polskie projekty bilateralne w dziedzinie edukacji, zdrowia i ochrony środowiska pomagają krajom mniej zaawansowanym osiągnąć cele 2,4, 6 i 7. Należy jednak pamiętać, że realizacja celów 1-7 jest w pierwszej kolejności zadaniem krajów rozwijających się. Zadaniem państw rozwiniętych jest rozwijanie globalnego partnerstwa na rzecz rozwoju, a więc realizacja celu nr 8.



- Decyzja o rozpoczęciu prac nad **nową strategią polskiej pomocy zagranicznej** podjęta została w związku z zaistnieniem nowych okoliczności międzynarodowych - m.in. zacieśnieniem współpracy pomiędzy krajami UE i OECD w zakresie programowania pomocy i dążeń do zwiększenia jej efektywności.



Akcja „8 celów dla Afryki”



- Utwór ‘8 GOALS FOR AFRICA’ został nagrany jako dowód świadomości i wsparcia dla realizacji Kampanii Ośmiu Celów Milenijnych w Południowej Afryce. Jest on ogólnodostępny w Internecie na stronie akcji.



W dwóch trzecich drogi...

W tym roku mija już dwie trzecie czasu przewidzianego na realizację Milenijnych Celów Rozwoju. Skłania to do zastanowienia się, w jakim stopniu zostały już zrealizowane, a nad czym jeszcze trzeba popracować. Obserwuje się ogólną poprawę jakości życia w krajach rozwijających się, jednak w części państw sytuacja wciąż jest zła, w niektórych nawet się pogarsza. Aby osiągnąć wszystkie cele do 2015 roku kraje bogate muszą zwiększyć wsparcie dla krajów biednych, a kraje rozwijające się muszą poprawić zarządzanie pomocą tak, aby realizować każdy z celów, gdyż Milenijne Cele Rozwoju są wzajemnie zależne i zaniedbanie jednego z nich uniemożliwiłoby realizację pozostałych.



Źródła:

Ośrodek Informacji ONZ (UNIC):

<http://www.unic.un.org.pl/cele.php>

<http://unstats.un.org>

<http://webarchive.nationalarchives.gov.uk>

<http://www.un.org.pl/rozwoj/mdg/>

