



Экономический и Социальный Совет

Distr.: General
28 January 2011

Russian
Original: English

Комиссия по народонаселению и развитию

Сорок четвертая сессия

11–15 апреля 2011 года

Пункт 4 предварительной повестки дня*

**Общие прения, посвященные национальному опыту
в вопросах народонаселения: рождаемость,
репродуктивное здоровье и развитие**

Заявление, представленное "Фэмили кэр интернешнл", неправительственной организацией, имеющей консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете

Генеральный секретарь получил следующее заявление, которое распространяется в соответствии с пунктами 36 и 37 резолюции 1996/31 Экономического и Социального Совета.

* E/CN.9/2011/1.



Заявление*

1. Более 350 тыс. женщин ежегодно умирают в период беременности или родов по причинам, которые практически всегда являются предотвратимыми или поддающимися лечению, таким как кровотечение, инфекции, высокое кровяное давление, механические препятствия для плода при родах или небезопасный аборт. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций объединил усилия государств-членов, НПО и других партнеров в рамках совместной деятельности, чтобы противодействовать этой растущей угрозе и положить конец этим неоправданным смертям. Глобальная стратегия охраны здоровья матери и ребенка признает, что вложение средств в охрану материнского и детского здоровья обеспечивает построение стабильного, мирного и продуктивного общества; сокращает масштабы нищеты; стимулирует экономический рост; способствует экономии расходов; помогает женщинам и детям в осуществлении их основных прав человека.

2. Цель развития тысячелетия (ЦРТ) 5 по улучшению материнского здоровья и обеспечению всеобщего доступа к услугам в области репродуктивного здоровья к 2015 году оказывается наименее достижима по сравнению с другими ЦРТ. Для выполнения конечной задачи всех ЦРТ, а именно обеспечения устойчивого развития, необходимо признать жизненно важное значение вопросов сексуального и репродуктивного здоровья и прав человека и обеспечить их приоритетность. Для ускорения прогресса в выполнении ЦРТ 5 и всех прочих ЦРТ правительства должны взять на себя обязательства по предоставлению всеобщего доступа к высококачественным услугам в области репродуктивного здоровья, включая охрану материнства (дородовой уход, квалифицированное родовспоможение, экстренная гинекологическая помощь и послеродовой уход), планирование семьи, безопасные аборты, диагностирование и лечение ИППП, включая ВИЧ, и всеобъемлющее половое воспитание.

3. Женщины являются ключевой движущей силой развития. Обеспечение большего доступа к услугам по планированию семьи в целях покрытия неудовлетворенной потребности 200 млн. женщин по всему миру расширяет права и возможности женщин в области контроля рождаемости; снижает риск смерти от осложнений, связанных с беременностью и родами; предоставляет им доступ к образовательным и экономическим возможностям; позволяет им вносить свой вклад в доходы семьи, быть производительными членами общин и способствовать развитию экономики страны. Гендерное неравенство (ЦРТ 3) и нищета (ЦРТ 1) оказывают несоразмерно пагубное воздействие, приводя к росту материнской смертности и заболеваемости, и эти проблемы также необходимо решить, чтобы достигнуть ЦРТ 5. Молодые женщины особенно уязвимы в плане гендерного неравенства и нищеты; ранние браки и беременность сопряжены с риском таких заболеваний, как акушерская фистула, и способствуют тому, что связанные с беременностью факторы, включая небезопасные аборты, являются основной причиной смертности среди девочек в возрасте младше 19 лет в развивающихся странах. Для того, чтобы молодые люди сыграли принадлежащую им по праву и столь необходимую роль в достижении ЦРТ и внесли свой вклад в развитие того мира, который достается им в наследство, необходимо изучить и устранить правовые

* Данное заявление выпускается без официального редактирования.

и социальные барьеры, которые препятствуют их доступу к информации и услугам в области репродуктивного здоровья и к средствам его охраны или ограничивают его.

4. Мощные и хорошо функционирующие системы здравоохранения имеют решающее значение для спасения жизней женщин; если говорить конкретно, то они необходимы для улучшения материнского здоровья, сокращения материнской смертности, нежелательных беременностей и небезопасных аборт, повышения показателей выживаемости новорожденных, профилактики ИППП, включая ВИЧ/СПИД. Системы здравоохранения должны на приоритетной основе обеспечивать равный доступ к услугам в области сексуального, репродуктивного и материнского здоровья, включая планирование семьи, безопасные аборты, услуги, связанные с беременностью, квалифицированное родовспоможение, экстренную гинекологическую помощь, скрининг и лечение ИППП, включая ВИЧ, при этом большое внимание должно уделяться потребностям молодых людей и особым рискам, с которыми они сталкиваются.

5. Для выполнения целей Программы действий МКНР и достижения ЦРТ правительства должны защищать и поощрять права женщин и девочек, включая их сексуальные и репродуктивные права; расширять права и возможности женщин по контролю рождаемости; обеспечивать всеобщий доступ к услугам в области репродуктивного здоровья; продолжать усилия по улучшению материнского здоровья и предотвращению неоправданных смертей сотен тысяч женщин, которые ежегодно умирают от осложнений, связанных с беременностью и родами.