



Комиссия по положению женщин

Пятьдесят восьмая сессия

10–21 марта 2014 года

Последующая деятельность по итогам четвертой
Всемирной конференции по положению женщин
и специальной сессии Генеральной Ассамблеи
под названием «Женщины в 2000 году:

равенство между мужчинами и женщинами, развитие
и мир в XXI веке»: достижение стратегических целей
и деятельность в важнейших проблемных областях
и дальнейшие меры и инициативы

**Заявление, представленное Альянсом в защиту прав человека
и организацией «Женщина — женщине»,
неправительственными организациями, имеющими
консультативный статус при Экономическом и Социальном
Совете**

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



Заявление

Важность охраны материнского здоровья для достижения Целей развития тысячелетия

«Альянс в защиту прав человека» — это некоммерческий международный юридический союз более чем 2100 юристов, посвятивший свою деятельность защите основных прав человека. Его члены вели дела по правам человека в Верховном суде Соединенных Штатов Америки и в Европейском суде по правам человека. Кроме того, члены Альянса представляли экспертные заключения в Европейский парламент и Конгресс Соединенных Штатов Америки. Альянс имеет полную аккредитацию при Экономическом и Социальном Совете, а также при Организации по безопасности и сотрудничеству в Европе и Европейском союзе (в Агентстве Европейского союза по основным правам и Европейском парламенте). Организация «Женщина — женщине» является неправительственной организацией, аккредитованной при Экономическом и Социальном Совете, которая ведет деятельность, направленную на продвижение основных прав человека женщин с особым упором на улучшение жизни сельских женщин различных общин коренных народов в Мексике.

Мы признаем, что для достижения Целей развития тысячелетия крайне важно, чтобы все процессы Организации Объединенных Наций основывались на уважении основных прав, образующих именно тот фундамент, на котором была создана эта организация. Как отмечается в преамбуле к Всеобщей декларации прав человека, «пренебрежение и презрение к правам человека привели к варварским актам, которые возмущают совесть человечества», и что «создание такого мира, в котором люди будут иметь свободу слова и убеждений и будут свободны от страха и нужды, провозглашено как высокое стремление людей». Если ограничим эти права, мы рискуем потерять свободу и мир, который Организация Объединенных Наций помогла построить в столь многих частях земного шара.

Мы призываем государства-члены вновь подтвердить наши незыблемые права человека с особым вниманием в отношении женщин и девочек. В условиях приближения крайнего срока выполнения ЦРТ мы призываем Организацию Объединенных Наций уделить особое внимание задаче 5.А: снизить на три четверти коэффициент материнской смертности. Наша приверженность достижению ЦРТ требует, чтобы мы не допускали больше смертей. Чрезвычайно важно, что согласованные выводы текущей сессии отражали общую приверженность защите и матерей и детей. Можно любить и тех и других.

Мы стали свидетелями огромных достижений в выполнении задачи 5.А. По данным Всемирной организации здравоохранения, в период с 1990 по 2010 год уровень материнской смертности во всем мире сократился почти на 50 процентов. Тем не менее совершенно очевидно, что выполнению этой задачи необходимо уделять повышенное внимание, если мы хотим добиться нашей цели. Примерно 99 процентов умерших беременных женщин приходится на развивающиеся страны. По данным Всемирной организации здравоохранения, в развитых странах мира риск для женщины умереть во время или сразу после беременности составляет 1 к 3800. В странах Африки к югу от Сахары этот показатель составляет 1 к 39. Эти статистические данные указывают на то, что причины материнской смертности обусловлены нищетой и отсутствием критически важной инфраструктуры здравоохранения. Существует четыре непосредственные причины

материнской смертности — кровоизлияние, инфекция, высокое кровяное давление и осложненные роды. Вследствие этого решением является: обеспечение гарантий доступа каждой женщины к высококачественной дородовой помощи, увеличение количества квалифицированных акушерок, укрепление систем здравоохранения и особое внимание к обучению женщин и сокращению масштабов нищеты.

Некоторые агентства и неправительственные организации считают аборт пятой причиной материнской смертности. Хотя женщины могут умереть в результате аборта, его нельзя рассматривать в качестве причины материнской смертности, поскольку это не объясняет, почему женщины умирают во время родов. Призывы к «безопасному аборту» ничего не дают в плане удовлетворения потребностей женщин, которые хотят в безопасных условиях принести своих детей в этот мир. По этой причине мы призываем государства-члены держать в центре внимания именно те четыре причины, которые обуславливают подавляющее большинство случаев материнской смертности.

Если мы ставим цель успешно снизить чрезвычайно высокий уровень материнской смертности в развивающихся странах, нам следует рассмотреть примеры Ирландии и Чили — двух стран с исключительно высокими стандартами охраны материнского здоровья. Ирландия является самым безопасным местом в мире, где может рожать будущая мать. После запрета почти всех аборт в 1983 году эта страна усилила внимание к обеспечению высокого качества дородового ухода и поднялась до такого уровня, что стала международной моделью в области охраны здоровья женщин. Детский фонд Организации Объединенных Наций поставил эту страну на первое место в 2005 году и на третье место в 2008 году в ряду стран с самым низким показателем общей материнской смертности. Подкрепленные большим объемом документов свидетельства показывают, что в случае чрезвычайной ситуации ирландские врачи идут практически на любые меры для спасения жизни матери и ребенка, тем самым демонстрируя, что можно любить и тех и других.

После запрета аборт в 1989 году в Чили наблюдался резкий спад количества случаев материнской смертности (на 69,2 процента). На сегодняшний день Чили может гордиться вторым после Канады самым низким коэффициентом материнской смертности в Западном полушарии. Беспрецедентный, проводимый на протяжении 50 лет анализ данных по беременности и родам в Чили показывает два важных факта. Во-первых, ограничение доступа к аборт не оказывает отрицательного влияния на материнскую смертность. Фактически запрет аборт в Чили привел к значительному улучшению материнского здоровья в стране. Именно внимание к жизненно важным услугам здравоохранения, таким как доступ к квалифицированному родовспоможению и улучшенной инфраструктуре здравоохранения и транспорта, которые оказывают огромное влияние на безопасную беременность и роды. Во-вторых, данные из Чили со всей очевидностью указывают на то, что уровень образования женщин является наиболее важным фактором в снижении уровня материнской смертности.

Чили представляет собой наглядный пример того, что повышение образования женщин является ключом к борьбе с материнской смертностью. Чем выше уровень образования женщины, тем больше у нее возможностей получить доступные для нее ресурсы здравоохранения, включая опытных акушеров для проведения родов. Мы приветствуем обзорную тему 2014 года, учитывая, что доступ

к образованию является основным правом человека, которое оказывает неисчислимы последствия для возможностей женщин и девочек быть благополучными и вести здоровый образ жизни.

Мы утверждаем, что основополагающей ячейкой общества является семья. Именно в семье женщины и мужчины получают многие из необходимых уроков жизни. Чрезвычайно важно, чтобы в согласованных выводах, которые будут сделаны по итогам текущей сессии, признавалась жизненно важная роль семьи в достижении ЦРТ. Хотя на государстве лежит обязательство обеспечить доступ к образованию, семья является первым и основным педагогом для детей. Если мы хотим сконцентрироваться на образовании, как на одном из важнейших решений в целях улучшения материнского здоровья в развивающихся странах, тогда мы также должны поддерживать крепкие семьи в качестве основы процветающего общества.

Вывод

Женщины должны быть в состоянии осуществлять свое основное право стать матерями и безопасно принести своих детей в этот мир, независимо от места их проживания. В условиях, когда мы ожидаем завершения выполнения Целей развития тысячелетия и разработки целей устойчивого развития, крайне важно, чтобы государства-члены продемонстрировали свою приверженность сокращению коэффициентов материнской смертности в развивающихся странах и оказанию помощи женщинам во всем мире в плане ведения здорового образа жизни. Изложенные выше конкретные примеры показывают, что можно любить и мать и ребенка, а также то, что ключом к успешной охране материнского здоровья является образованное женское население. Здоровые и образованные женщины обладают возможностями для улучшения собственной жизни и проведения преобразований в своих общинах. Только при обеспечении основных прав женщин и девочек и вложении средств в охрану их здоровья и образование мы сможем выполнить Цели развития тысячелетия.
