



**Экономический
и Социальный Совет**

Distr.
GENERAL

E/CN.9/1996/5
19 January 1996
RUSSIAN
ORIGINAL: ENGLISH

КОМИССИЯ ПО НАРОДОНАСЕЛЕНИЮ И РАЗВИТИЮ

Двадцать девятая сессия

26 февраля — 1 марта 1996 года

Пункт 4 предварительной повестки дня*

**ПОСЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В СВЯЗИ С РЕКОМЕНДАЦИЯМИ МЕЖДУНАРОДНОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ ПО НАРОДОНАСЕЛЕНИЮ И РАЗВИТИЮ: РЕПРОДУКТИВНЫЕ ПРАВА
И РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ**

Деятельность межправительственных и неправительственных организаций
в области репродуктивных прав и репродуктивного здоровья

Доклад Генерального секретаря

РЕЗЮМЕ

Настоящий доклад подготовлен в соответствии с новым кругом ведения Комиссии по народонаселению и развитию и ее ориентированной на конкретные темы многолетней программой работы, которые были одобрены Экономическим и Социальным Советом в его резолюции 1995/55. В докладе обобщена информация, полученная в ходе опроса международных, региональных и национальных неправительственных организаций для оценки прогресса в достижении целей и задач Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию. Национальные и международные неправительственные организации-респонденты достаточно быстро становятся убежденными сторонниками Программы действий и твердо следуют ее принципам. Прогресс в осуществлении Программы действий обуславливается главным образом усилиями национальных и международных неправительственных организаций по интегрированию вопросов планирования семьи в более широкие рамки репродуктивного здоровья.

* E/CN.9/1996/1.

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Пункты</u>	<u>Стр.</u>
ВВЕДЕНИЕ	1—2	4
I. ВОЗРАСТАЮЩАЯ РОЛЬ НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ	3—7	4
II. ПРОГРАММА ДЕЙСТВИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ПО НАРОДОНАСЕЛЕНИЮ И РАЗВИТИЮ И НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ	8—9	5
III. МЕТОДОЛОГИЯ	10—13	6
IV. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ И НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ОБЛАСТИ РЕПРОДУКТИВНЫХ ПРАВ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ В ПЕРИОД ПОСЛЕ КОНФЕРЕНЦИИ	14—57	7
A. Участие межправительственных организаций в деятельности в области репродуктивных прав и репродуктивного здоровья	15—18	7
B. Основные направления участия неправительственных организаций в деятельности в области репродуктивных прав и репродуктивного здоровья	19—32	8
C. Повышение качества услуг в программах по охране репродуктивного здоровья	33—35	14
D. Охрана здоровья подростков	36—42	16
E. Участие женщин в разработке и осуществлении программ по охране репродуктивного здоровья	43—46	19
F. Участие мужчин в программах по охране репродуктивного здоровья	47—50	20

СОДЕРЖАНИЕ (продолжение)

	<u>Пункты</u>	<u>Стр.</u>
G. Мероприятия, проводимые неправительственными организациями в области информации, образования и коммуникации	51—53	21
H. Сотрудничество между правительствами и неправительственными организациями	54—57	24
V. УЧАСТИЕ НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПРОГРАММЫ ДЕЙСТВИЙ	58	25
VI. ПРОДОЛЖЕНИЕ СОТРУДНИЧЕСТВА НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПРОГРАММЫ ДЕЙСТВИЙ	59—62	27
<u>Приложение.</u> СПИСОК МЕЖДУНАРОДНЫХ И НАЦИОНАЛЬНЫХ НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ И МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, РАБОТАЮЩИХ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ, КОТОРЫЕ ОТВЕТИЛИ НА ВОПРОСНИК ЮНФПА		29

ВВЕДЕНИЕ

1. В последние годы происходит быстрый процесс расширения сотрудничества между Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и неправительственными организациями. Кульминацией такого сотрудничества явилась состоявшаяся в сентябре 1994 года в Каире Международная конференция по народонаселению и развитию. Активное участие этих учреждений, и особенно женских неправительственных организаций, в работе Конференции оказало значительное позитивное воздействие на обсуждение проблем репродуктивных прав и репродуктивного здоровья и на подготовку окончательного текста Программы действий.
2. В настоящем докладе обобщена информация, полученная в ходе опроса международных, региональных и национальных неправительственных организаций для оценки прогресса в достижении целей и задач Программы действий, как было предусмотрено в новом круге ведения Комиссии по народонаселению и развитию и в ее ориентированной на конкретные темы многолетней программе работы, которые были одобрены Экономическим и Социальным Советом в его резолюции 1995/55. Тема на 1996 год — репродуктивные права и репродуктивное здоровье, включая информацию, образование и коммуникацию. Изложенные в настоящем докладе соображения основываются на ответах на вопросник, полученных от 34 межправительственных организаций и международных, региональных и национальных неправительственных организаций, а также на обзоре письменных сообщений и материалов, любезно присланных организациями-респондентами. Кроме того, в настоящем докладе рассмотрены итоги участия неправительственных организаций в осуществлении Программы действий в течение одного года после Конференции и извлеченные из этого уроки.

I. ВОЗРАСТАЮЩАЯ РОЛЬ НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

3. Неправительственные организации — это гражданские учреждения, которые действуют между частным и государственным секторами. Их иногда называют "третьим сектором", и они имеют тенденцию представлять специфические интересы населения (репродуктивные права и планирование семьи), а также различные группы в рамках гражданского общества (женщины и молодежь). Их деятельность, как правило, осуществляется по принципу "снизу вверх", особенно на местном уровне.
4. Неправительственные организации действуют на различных уровнях. Международные неправительственные организации уже давно снискали признание за свой весомый вклад в защиту репродуктивных прав и охрану репродуктивного здоровья и в оказание помощи правительствам и национальным неправительственным организациям в технических вопросах программ народонаселения, планирования семьи и репродуктивного здоровья. Они получают финансовую помощь со стороны международных доноров, которые также оказывают поддержку и национальным неправительственным организациям.

5. Национальные неправительственные организации, как правило, являются отделениями международных или региональных организаций. В то время как во многих странах сокращаются социальные услуги, предоставляемые правительствами, неуклонно возрастает роль неправительственных организаций, помогающих государственному и частному секторам сохранять баланс и дополнять друг друга. Фактически они не только играют ключевую роль в пропагандистской деятельности, но также предоставляют широкий спектр услуг маргинальным слоям и одновременно дают возможность апробировать различные новаторские подходы.

6. На местном уровне характерными чертами неправительственных организаций или низовых организаций являются членский состав, принцип добровольности, оказание различных видов самопомощи и активное участие со стороны их членов. Низовые организации имеют тенденцию опираться на финансовую поддержку своих членов.

7. Благодаря своей возрастающей институционализации и способности действовать автономно неправительственные организации, участвующие в деятельности по охране репродуктивного здоровья, играют важную роль в реализации целей Международной конференции по народонаселению и развитию. Программа действий Конференции призывает к установлению партнерских отношений между правительствами, работниками системы здравоохранения, женскими и неправительственными организациями в деле охраны репродуктивного здоровья. Все вместе они могут дать мощный импульс скорейшему осуществлению Программы действий.

II. ПРОГРАММА ДЕЙСТВИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ПО НАРОДОНАСЕЛЕНИЮ И РАЗВИТИЮ И НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

8. В Программе действий Международной конференции по народонаселению и развитию говорится, что для ее успешного выполнения необходимо установить партнерство с неправительственными организациями. Так, в главе XV (Партнерство с неправительственным сектором), пункт 15.6, отмечается:

"Признавая важное значение эффективного партнерства, неправительственным организациям предлагается расширять координацию, сотрудничество и существующие между ними связи на местном, национальном, региональном и международном уровнях и с местными и национальными органами управления в целях повышения своей эффективности как основных участников процесса осуществления программ и политики в области народонаселения и развития. Участие неправительственных организаций должно рассматриваться как дополнение к обязанности правительств обеспечить полноценные, безопасные и доступные услуги по вопросам репродуктивного здоровья, включая услуги в области планирования семьи и охраны сексуального здоровья".

9. В Программе действий также подчеркивается необходимость обеспечения того, чтобы неправительственные организации и их сети могли сохранять свою автономию и укреплять свой потенциал посредством регулярного диалога и консультаций, а также подготовки кадров.

III. МЕТОДОЛОГИЯ

10. Для того чтобы оценить деятельность межправительственных и неправительственных организаций в период после Конференции, в октябре 1995 года примерно в 95 организаций, включая 22 межправительственные и 73 неправительственные, был разослан вопросник. В числе организаций, которым предлагалось ответить на вопросник, были в основном международные, региональные и национальные неправительственные организации, занимающиеся вопросами планирования семьи и репродуктивного здоровья, а также ряд женских организаций. Критериями отбора респондентов были их мандаты и их участие в Конференции.

11. В вопросник включены темы, охватывающие наиболее значительные аспекты репродуктивного здоровья, как определено в Программе действий.

12. В целом на вопросник ответили 38 организаций, что составляет около 40 процентов общего числа межправительственных и неправительственных организаций, которых избрали для этого контрольного мероприятия; разбивка по организациям приведена в таблице (список организаций-респондентов содержится в приложении к настоящему документу).

Число организаций, ответивших на вопросник

	Число организаций, которым было предложено ответить на вопросник	Число ответивших	Процент ответивших
Международные неправительственные организации	46	20	43,4
Региональные неправительственные организации	5	2	40,0
Национальные неправительственные организации	22	12	54,5
Межправительственные организации	22	4	18,0
Итого	95	38	40,0

13. Из 73 неправительственных организаций, которым был направлен вопросник, 15 составляют женские организации (ответили 6, или 40 процентов) и 41 — неправительственные организации, занимающиеся вопросами планирования

семьи/репродуктивного здоровья (ответили 25, или 60 процентов). Остальные — это научно-исследовательские институты, фонды и профессиональные организации. Контрольное исследование охватило региональные и национальные организации всех географических регионов.

IV. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ И НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ОБЛАСТИ РЕПРОДУКТИВНЫХ ПРАВ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ В ПЕРИОД ПОСЛЕ КОНФЕРЕНЦИИ

14. Ниже представлены подробные резюме основных выводов, сделанных по результатам рассмотрения ответов на вопросник, в соответствии с тематическими направлениями Программы действий. Для анализа были избраны следующие семь тем: а) направления участия в деятельности по охране репродуктивных прав и репродуктивного здоровья; б) интеграция программ планирования семьи в программы репродуктивного здоровья; в) качество услуг в программах по охране репродуктивного здоровья; д) здоровье подростков; е) участие женщин в разработке и реализации программ по охране репродуктивного здоровья; ф) привлечение мужчин к участию в программах репродуктивного здоровья; и г) деятельность в области информации, образования и коммуникации в целях репродуктивного здоровья.

А. Участие межправительственных организаций в деятельности в области репродуктивных прав и репродуктивного здоровья

15. Из четырех межправительственных организаций, которые ответили на вопросник, только две ведут деятельность, связанную с осуществлением Программы действий: Комиссия для стран южной части Тихого океана и Организация африканского единства (ОАЕ).

16. Сфера деятельности Комиссии для стран южной части Тихого океана распространяется на островные государства Тихого океана. Это — неполитическая организация по оказанию консультационных услуг и технической помощи государствам-членам. В течение ряда лет Комиссия для стран южной части Тихого океана активно участвовала в деятельности по охране репродуктивного здоровья в рамках реализации проекта по распространению информации о синдроме приобретенного иммунодефицита (СПИДе) и заболеваниях, передаваемых половым путем, а также о мерах по их предотвращению. Диапазон действий был достаточно широк — от публикации информационных материалов, учитывающих потребности отдельных групп в данном регионе, до оказания технической помощи правительствам, общинным группам и неправительственным организациям или проведения региональных, субрегиональных и национальных учебных семинаров по вопросам профилактики СПИДа и заболеваний, передаваемых половым путем.

17. ОАЕ — региональная организация африканских стран, главная цель которой состоит в содействии сотрудничеству между африканскими государствами в экономической, социальной, образовательной, культурной и научной областях. На состоявшейся в июне 1995 года своей

тридцать первой очередной сессии ОАЕ одобрила План действий в отношении положения женщин в Африке в контексте здоровья семьи. В Плане действий признаются ключевая роль женщин для целей развития в Африке и необходимость предоставления им в этой связи больших возможностей. В нем содержится призыв к государствам — членам Организации удовлетворять потребности женщин в области репродуктивного здоровья на протяжении всей их жизни, включая здравоохранение подростков, безопасное материнство, планирование семьи и предотвращение СПИДа/заболеваний, передаваемых половым путем, в соответствии с Программой действий.

18. Если учесть тот факт, что из 22 межправительственных организаций на вопросник ответили всего четыре, из которых только две занимаются деятельностью, связанной с решениями Конференции, то становится ясно, что не межправительственные, а скорее неправительственные организации играют более значительную роль в области репродуктивных прав и репродуктивного здоровья.

В. Основные направления участия неправительственных организаций в деятельности в области репродуктивных прав и репродуктивного здоровья

19. По мнению большинства неправительственных организаций, ответивших на вопросник, Конференция, по-видимому, помогла многим международным и национальным неправительственным организациям перегруппировать свои приоритеты, с тем чтобы содействовать осуществлению Программы действий. Хотя неправительственные организации в большинстве своем еще до Конференции развивали деятельность по планированию семьи, тем не менее значительная их часть уже приступила к реализации новых компонентов программ по охране репродуктивного здоровья. Наиболее часто упоминался такой новый программный компонент, как предоставление информации и медицинских услуг по профилактике и лечению инфекционных заболеваний репродуктивного тракта (ИРТ) и болезней, передаваемых половым путем. Фактически около 60 процентов неправительственных организаций-респондентов, которые до этого занимались деятельностью по планированию семьи (в основном информацией, образованием и коммуникацией и предоставлением услуг по планированию семьи), стали рассматривать инфекционные заболевания репродуктивного тракта и болезни, передаваемые половым путем, в качестве второго главного компонента своих общих программ. Это весьма важно, поскольку свидетельствует о том, что только благодаря Программе появилась возможность решения насущных вопросов, напрямую связанных с репродуктивным здоровьем, и их включения во многие программы по планированию семьи.

20. Другие главные компоненты, изложенные в Программе действий, были также внесены в повестки дня многих неправительственных организаций, в том числе: а) просвещение в вопросах сексуальности человека, репродуктивного здоровья и ответственного отношения к родительским обязанностям (60 процентов неправительственных организаций); б) уход до, во время и после родов, включая кормление грудью (37 процентов); в) предотвращение аборт и лечение их последствий (29 процентов); и д) бесплодие (15 процентов).

21. Хотя многие неправительственные организации включили в свои программы новые компоненты репродуктивного здоровья вследствие принятия Программы действий, ряд организаций заявили, что всеобъемлющий подход к репродуктивному здоровью был принят ими задолго до Конференции. Вместе с тем они признали, что Конференция сыграла важную роль в признании легитимности их собственной программы работы по охране репродуктивного здоровья и дала новый импульс для более внимательного подхода к нему. Несомненно, Конференция укрепила их приверженность идее охраны репродуктивного здоровья. Однако сам факт участия неправительственных организаций в деятельности по охране репродуктивного здоровья еще до Конференции предопределил их ключевую роль на Конференции, особенно в успешной разработке положений Программы действий.

22. Большинство национальных неправительственных организаций отмечали, что они намереваются обеспечивать предоставление отдельных услуг для маргинальных групп населения, поскольку в местах проживания этих групп государственные услуги отсутствуют. Балансирующая роль неправительственных организаций в области предоставления услуг особенно ярко проявляется в Латинской Америке. В самом деле, отход от государственной политики социального обеспечения привел к тому, что большинство бедного городского и сельского населения оказалось лишенным доступа к услугам, и эту нишу заполнили неправительственные организации.

23. Основные виды деятельности, осуществляемой международными неправительственными организациями, включают предоставление технической помощи правительствам и национальным неправительственным организациям в целях определения потребностей, разработку и оценку программ, подготовку кадров и проведение исследований. Кроме того, многие международные неправительственные организации проводят пропагандистскую деятельность по вопросам репродуктивных прав и репродуктивного здоровья. Тем не менее главные усилия национальных неправительственных организаций сосредоточены на предоставлении услуг по планированию семьи, подготовке кадров и пропагандистской деятельности.

1. От планирования семьи — к репродуктивному здоровью

24. Почти все неправительственные организации, ответившие на вопросник, уточняют концепцию репродуктивного здоровья и разрабатывают практические меры по реализации подходов, согласованных на Конференции. Из-за отсутствия каких-либо моделей ключевым вопросом при осуществлении Программы действий остается преобразование существующих программ планирования семьи в программы репродуктивного здоровья. По этой причине ряд международных неправительственных организаций создали рабочую группу по репродуктивному здоровью и планированию семьи, которая является своего рода форумом для обсуждения ответственности международных учреждений за интеграцию концепции репродуктивного здоровья в образ мышления, в составление программ и в услуги каждого конкретного учреждения.

25. У неправительственных организаций имеется много новаторских подходов к такой интеграции, которые варьируются от вопросов управления и развития новых технологий, способствующих интеграции планирования семьи в репродуктивное здоровье, до расчетов затрат и подготовки кадров. В рамках международных неправительственных организаций ведется следующая деятельность:

- a) Программа по соответствующим технологиям в области здравоохранения (PATH) разрабатывает серии методических документов для оценки репродуктивного здоровья, которые могут быть использованы руководителями программ для включения новых элементов репродуктивного здоровья в действующие программы планирования семьи;
 - b) Совет по народонаселению изучает целесообразность разработки единого пакета, с тем чтобы предоставлять услуги по планированию семьи наряду с услугами по профилактике заболеваний, передаваемых половым путем, и по предотвращению аборт, а также услуги по охране здоровья матери и ребенка в послеродовой период;
 - c) Управленческие науки для здравоохранения (MSH) разрабатывает модель для определения затрат на интеграцию услуг по охране репродуктивного здоровья в действующие программы планирования семьи;
 - d) Международная организация по охране здоровья семьи (FHI) проводит испытания контрацептивов, которые могут также предохранять от заболеваний, передаваемых половым путем;
 - e) Программа Джонса Хопкинса для Международной корпорации по распространению знаний в области акушерства и гинекологии (JHPIEGO) занимается включением вопросов планирования семьи в программы подготовки кадров в области охраны материнства и детства;
 - f) Международная федерация планируемого родительства (IPPE) работает над интеграцией сексуальных прав и прав человека в услуги по охране репродуктивного здоровья, чтобы защищать право женщин на здоровье;
 - g) Международная служба содействия осуществлению программ (IPAS) разрабатывает новые подходы к интегрированию услуг по уходу после аборта в услуги по планированию семьи.
26. В рамках национальных неправительственных организаций:

- a) Паривар Сева Санстха (Индия) работает над всеобъемлющим пакетом профилактических услуг по охране здоровья женщин, называемым "Медичек" ("Medicheck"), в котором предусматриваются регулярные проверки и клинические тесты для диагностики рака

груди и шейки матки и своевременного лечения. Планируется включить в пакет и другие аспекты репродуктивного здоровья, в том числе сексуальное просвещение, лечение инфекционных заболеваний репродуктивного тракта/заболеваний, передаваемых половым путем, и бесплодие;

b) неправительственные организации в Сенегале содействуют в предоставлении минимального пакета услуг, включающих уход в дородовой период и при родах, кормление грудью, планирование семьи и профилактику заболеваний, передаваемых половым путем;

c) Центр по изучению проблем народонаселения и ответственности родителей (СЕРАР) в Эквадоре исследует возможность интегрирования репродуктивного здоровья в программы первичной медико-санитарной помощи;

d) несколько неправительственных организаций работают над методами интеграции услуг по профилактике и лечению инфекционных заболеваний репродуктивного тракта/заболеваний, передаваемых половым путем, в действующие программы планирования семьи.

27. Очевидно, что большинство неправительственных организаций-респондентов работают над проблемой интеграции существующих программ планирования семьи в программы по охране репродуктивного здоровья, однако ряд организаций, традиционно занимающихся планированием семьи, по-видимому, все еще не приемлют концепцию репродуктивного здоровья. Так, например, репродуктивное здоровье ошибочно ассоциируют только с предоставлением услуг по планированию семьи и по охране здоровья матери и ребенка или — чаще всего — с предоставлением исключительно услуг по планированию семьи и охране здоровья детей. Для этих организаций, как это уже неоднократно случалось раньше, в центре внимания по-прежнему ребенок, а не женщина. В результате создается впечатление, что для некоторых концепция репродуктивного здоровья все еще находится на самой начальной стадии понимания.

28. Несмотря на очевидную необходимость принятия мер по включению мужчин в программы репродуктивного здоровья, имеется крайне мало инициатив, касающихся этого вопроса. Как и ожидалось, общепринятой мерой является интеграция инфекционных заболеваний репродуктивного тракта и заболеваний, передаваемых половым путем, в программы по планированию семьи, что обусловлено, по-видимому, неотложной задачей борьбы с широким распространением вышеупомянутых заболеваний.

2. От планирования семьи — к репродуктивному здоровью: позитивные результаты

29. Как представляется, у международных и национальных неправительственных организаций имеется общий консенсус в вопросе о том, что результаты проводимой до сих пор деятельности указывают на многочисленные позитивные аспекты интеграции программ по

планированию семьи в программы по охране репродуктивного здоровья. Ниже изложены некоторые из позитивных тенденций, отмеченных неправительственными организациями:

- a) растет понимание того, что интеграция планирования семьи в репродуктивное здоровье повысила осведомленность о широком круге неудовлетворенных потребностей у беднейших и маргинальных групп населения в развивающихся странах, особенно у женщин из бедных слоев. Кроме того, правительства медленно, но неуклонно придают все больший приоритет репродуктивному здоровью, и каждый, кто занимается вопросами народонаселения, переключается с демографических проблем на проблемы удовлетворения потребностей отдельных лиц в информации и услугах по охране репродуктивного здоровья;
- b) изменение отношения к женщинам, учет их перспективных проблем при разработке программ и процесс активизации движения за женское здоровье, направленный на то, чтобы это движение заняло достойное место в обществе, — все это, как многократно отмечалось в полученных ответах, является необходимым условием для успешной реализации программ по охране репродуктивного здоровья; кроме того, привлечение самих женщин к деятельности по информации и распространению знаний содействует тому, что научные разработки находят свое практическое применение;
- c) важность интеграции весьма широко признается на низовом уровне, о чем свидетельствует энтузиазм и потребителей, и тех, кто предоставляет услуги, а также общинных организаций, которые все более активно участвуют в этом процессе;
- d) растет понимание того, что работать с подростками все-таки можно, и взрослые признают важность этой работы.

3. От планирования семьи — к репродуктивному здоровью: основные препятствия

30. Все неправительственные организации-респонденты четко обозначили те препятствия, с которыми многие из них сталкиваются при включении вопросов планирования семьи в программы по охране репродуктивного здоровья. Ниже приводится резюме основных выводов, касающихся наиболее серьезных препятствий:

- a) отсутствует ясность в отношении как рамок репродуктивного здоровья, так и результатов исследований, которые документально подтверждали бы успешные (и неудачные) попытки интеграции планирования семьи в репродуктивное здоровье. Более того, поскольку проблема интеграции репродуктивного здоровья является новой, технические возможности и помощь по программам крайне ограничены, в частности у национальных неправительственных организаций;

b) недостаток исходных данных для начала осуществления ряда новых видов деятельности, предложенных после Конференции, является, по-видимому, весьма типичным препятствием для многих национальных неправительственных организаций. Кроме того, экономический кризис и политика структурной перестройки явно затрудняют финансирование;

c) затраты на интеграцию рассчитываются плохо, при этом многие новые программы не дают четкого представления о том, как разрабатывать реалистические бюджеты;

d) многие неправительственные организации понимают, что руководящее и управленческое звенья правительственных программ проявляют сдержанность в отношении того, чтобы поступиться частью своего контроля и независимости, к которым они привыкли, и поэтому сопротивляются интеграции планирования семьи в репродуктивное здоровье. Как правило, своей основной задачей они по-прежнему считают снижение роста населения и в силу этого не хотят "распылять" ресурсы и уделять внимание каким-либо другим проблемам, кроме предоставления контрацептивов. Безусловно, степень такого сопротивления варьируется в зависимости от стран и программ, а также в рамках самих программ;

e) ряд неправительственных организаций считают, что приоритеты, устанавливаемые финансирующими учреждениями, могут препятствовать действительно интегрированному подходу к репродуктивному здоровью;

f) несколько неправительственных организаций выразили мнение о том, что многие международные неправительственные организации часто руководствуются географическими предпочтениями своих основателей, что приводит к дублированию усилий.

4. Оценка деятельности по интеграции планирования семьи в репродуктивное здоровье

31. Многие неправительственные организации сообщили, что было трудно разработать показатели для оценки прогресса в интегрировании планирования семьи в репродуктивное здоровье. По мнению ряда неправительственных организаций, им еще слишком рано делать такую оценку. Возможно, отчасти это является следствием того, что подготовке проекта не предшествует оценка программы. Аналогично обстоит дело и при разработке других программ.

5. От планирования семьи — к репродуктивному здоровью: перспективные направления

32. С учетом вышеизложенного неправительственным организациям можно рекомендовать следующие меры по повышению эффективности их деятельности в рамках осуществления Программы действий:

а) поскольку в мире еще не накоплен достаточный опыт в деле интеграции планирования семьи в репродуктивное здоровье, для ускорения этого процесса следует предпринимать специальные усилия по пропаганде успешного опыта "интеграции". Как представляется, многие неправительственные организации, особенно международные, достигли значительного прогресса в разработке мер по практической реализации концепции репродуктивного здоровья. Для лучшего понимания данного вопроса целесообразно широко распространять — особенно на национальном и местном уровнях — уже имеющиеся материалы по вопросам интеграции планирования семьи в репродуктивное здоровье;

б) одной из наиболее серьезных проблем, препятствующих неправительственным организациям осуществлять Программу действий, является, по-видимому, финансирование. Поэтому им следует, очевидно, тщательно продумать вопрос о долгосрочной поддержке своей деятельности. Некоторые национальные неправительственные организации стремятся улучшить свои методы привлечения средств и повысить общие технические возможности, чтобы стать как можно более независимыми с финансовой точки зрения. В этой связи все более значительным фактором в достижении большего финансового самообеспечения станут переговоры между правительствами, которые приватизируют услуги, и неправительственными организациями;

в) подготовка управленческих и руководящих кадров для программ планирования семьи в свете новой концепции репродуктивного здоровья может улучшить их понимание подхода к охране репродуктивного здоровья.

С. Повышение качества услуг в программах по охране репродуктивного здоровья

33. Большинство неправительственных организаций сходятся во мнении о том, что качество услуг по охране репродуктивного здоровья должно быть высшим приоритетом для соответствующих программ. Хотя значительные усилия в этой области были сосредоточены на определении элементов качества и пропаганде концепции качества охраны здоровья среди других международных организаций, эти инициативы касались главным образом услуг по планированию семьи. Тем не менее большинство неправительственных организаций-респондентов намерены включить этот вопрос в качестве одного из направлений деятельности по интеграции планирования семьи в репродуктивное здоровье. Ниже приведены некоторые из наиболее новаторских инициатив, разработанных международными и национальными неправительственными организациями.

а) ЖНРИЕГО предприняла крупномасштабную инициативу по улучшению качества услуг в области здравоохранения в увязке с доступом к услугам. Программа под девизом "Обеспечение максимального доступа и качества" (МАQ) осуществляется в форме семинаров для медицинских работников и включает предоставление информации о новых разработках в

области контрацепции и обсуждение вопросов разработки для каждой страны планов действий по улучшению как доступа к услугам, так и качества этих услуг;

b) Совет по народонаселению занимается изменением критериев оценки программ планирования семьи. Разрабатываются показатели качества услуг и другие методы оценки и определения качества;

c) Международная организация по защите семьи (FCI) проводит обучение работников, предоставляющих услуги, в области улучшения межличностных отношений, коммуникации и методов консультирования. Большинство неправительственных организаций, которые коснулись этого вопроса в своих сообщениях, ввели методику консультирования в программы планирования семьи как один из способов обеспечения того, чтобы потребители имели доступ к точной информации, прежде чем они выберут какой-либо из способов контрацепции;

d) Международный совет по управлению программами в области народонаселения (ICOMP) принимает меры для улучшения качества услуг по охране здоровья в рамках проводимых пилотных исследований. Это способствовало привлечению работников, предоставляющих услуги, к определению их собственных показателей качества услуг;

e) Программа по охране репродуктивного здоровья, проводимая школой "Колехио де Мехико" (Colegio de México), направлена на то, чтобы обеспечить включение репродуктивных прав в услуги по охране репродуктивного здоровья, а также применение гендерного подхода к здравоохранению. Ряд других неправительственных организаций сообщили, что они разрабатывают показатели качества услуг по охране здоровья в целях более широкого понимания гендерной проблематики и повышения роли и статуса женщин.

34. Межправительственные организации в целом сходятся во мнении, что сделанный в Программе действий упор на качество услуг помог многим организациям возобновить усилия по повышению собственных стандартов этих услуг. Несколько неправительственных организаций отмечали, что потребители одобряют происшедшие в данной области улучшения. В качестве препятствий на пути повышения качества услуг в программах наиболее часто упоминались следующие:

a) отсутствие финансирования для повышения стандартов качества услуг — это настоящая проблема для тех служб, которые не полностью укомплектованы персоналом и работают с большой перегрузкой. В силу того что работники, предоставляющие услуги, получают довольно низкое вознаграждение, их мотивация, как правило, крайне слаба, а инвестиции для повышения стандартов качества весьма незначительны. Вследствие этого отношение персонала меняется слишком медленно;

b) инфраструктура, оборудование и предоставление услуг имеют тенденцию быть неадекватными. Однако услуги, предоставляемые неправительственными организациями, имеют более высокие стандарты качества, чем услуги государственного сектора. Поскольку некоторые неправительственные организации обычно малы, им, по-видимому, относительно легко поддерживать более высокие стандарты качества услуг;

c) отсутствие надлежащих практических методов профилактики инфекционных заболеваний является общим препятствием для оказания высококачественных услуг. Стандартизация методов подготовки кадров и предоставления услуг рассматривается как одно из эффективных средств по преодолению этого препятствия;

d) как сообщили национальные неправительственные организации, правительства обычно не обращаются к ним за помощью, чтобы повысить стандарты качества предоставляемых услуг в государственном секторе, хотя эти организации рассматривают себя в качестве моделей, достойных подражания;

e) искусству межличностных отношений и коммуникации редко обучают в ходе предварительной подготовки. Данный факт явно препятствует достижению соответствующих стандартов качества услуг;

f) показатели качества услуг в программах по охране репродуктивного здоровья еще не разработаны, а в тех немногих случаях, когда их разработка осуществляется, недостаточный упор, как представляется, сделан на перспективу потребителя или на гендерную перспективу.

35. По мере роста понимания значимости качества услуг появятся новые критерии для оценки прогресса в области репродуктивного здоровья, и это, несомненно будет содействовать распространению информации об успешных результатах.

D. Охрана здоровья подростков

36. Большинство неправительственных организаций, которые затрагивали данный вопрос, приветствовали признание в Программе действий беременности в подростковом возрасте в качестве важной социальной проблемы и проблемы охраны здоровья. В связи с тем что некоторые страны особенно "чувствительны" к политическим и религиозным аспектам этого вопроса, работа с подростками находится еще на начальном этапе. К тому же многие организации только приступили к деятельности в данной области в период после Конференции.

37. По мнению большинства национальных неправительственных организаций, работающих с подростками, наилучшим решением в удовлетворении сексуальных потребностей и потребностей охраны репродуктивного здоровья этой крайне важной группы

населения являются обеспечение молодых людей информацией посредством включения дисциплины сексуального просвещения в учебные планы, с тем чтобы подростки могли принимать взвешенные решения в отношении своей сексуальности, и, если они сексуально активны, предоставление им доступа к контрацептивам. Существует много неправительственных организаций, которые разрабатывают учебные материалы и проводят в школах разъяснительную работу среди подростков по вопросам планирования семьи. Цель программ просвещения по вопросам семейной жизни заключается в обучении подростков навыкам принятия решений и в повышении их чувства самоуважения.

38. В свете современного понимания этой проблемы и в связи с возрастающим социальным давлением очевидно, что виды подобного вмешательства необходимы, но не достаточны. Многие девочки из неблагополучных семей, возможно, становятся матерями из-за понимания того, что они имеют ограниченный доступ к социальным и экономическим возможностям, часто следуя модели, схожей с моделью поведения матери. Лишь небольшая доля молодых людей принимает активные и последовательные меры по предупреждению ранней беременности. Когда наступает беременность, наиболее неблагополучные девочки-подростки, то есть те, кто живет в беднейших городских районах, вероятнее всего, проходят через процедуру небезопасных абортов или остаются матерями-одиночками. Еще одна проблема заключается в том, что многие из этих ранних беременностей, возможно, являются результатом сексуальных злоупотреблений. Таким образом, хотя многие неправительственные организации приступили к решению вопросов охраны здоровья подростков, данной проблеме следует уделять гораздо больше внимания в целом и с точки зрения гендерной перспективы в частности.

39. Уровни дискриминации в отношении девочек подросткового возраста (образование, питание, недостаток самоуважения, препятствующий добиться применения контрацептивов при добровольном вступлении в половые сношения) и ограниченные возможности в жизни по сравнению с мальчиками того же социального класса — вот, по-видимому, главные факторы, приводящие к ранней беременности.

40. Новые виды деятельности в сфере охраны здоровья подростков включают:

a) инициативу IPPF относительно учреждения целевой группы по вопросам молодежи и комитета по вопросам молодежи. Основная цель инициативы заключается в привлечении молодых людей к разработке программ по охране сексуального и репродуктивного здоровья. Полагают, что их участие в разработке программ может содействовать обсуждению того, как наилучшим образом удовлетворить потребности молодых людей в соответствующих услугах и обеспечить проведение в доступной и понятной форме разъяснительных кампаний по предупреждению беременности;

b) нацеленную на подростков стратегию Международной службы содействия осуществлению программ (IPAS), предусматривающую предупреждение абортов и

предоставление услуг по планированию семьи после аборт. Существуют документальные подтверждения того, что в некоторых странах девочки при беременности в подростковом возрасте весьма часто прибегают к абортам;

с) программу "Управленческие науки для здравоохранения" в Российской Федерации, которая была разработана в сотрудничестве с местной неправительственной организацией. Она обеспечивает просвещение по вопросам половой жизни, консультации и некоторые услуги по охране репродуктивного здоровья при поддержке на местах;

д) инициативу организации "В защиту интересов молодежи" по удовлетворению потребностей девочек подросткового возраста в услугах по охране репродуктивного здоровья путем их привлечения к составлению программ и участия в осуществлении мер по обеспечению равных возможностей в образовании;

е) инициативу одной неправительственной организации в Индии, которая установила в Дели "горячую" телефонную линию для подростков и добилась больших успехов в распространении информации по вопросам охраны репродуктивного здоровья;

ф) инициативу Кенийской ассоциации содействия охране здоровья подростков — головной организации 25 неправительственных организаций и правительственных учреждений, проводящих разъяснительные кампании по вопросам охраны репродуктивного здоровья подростков, под воздействием которых правительство Кении отказалось от практики исключения беременных девочек из школы;

г) деятельность 14 молодежных центров Колумбийской ассоциации в защиту благополучия семьи (PROFAMILIA) в Колумбии, где подростки получают информацию по вопросам сексуальности и услуги по контрацепции.

41. За некоторыми исключениями, многие из мероприятий, проводимых национальными неправительственными организациями, нацелены на контингент учащихся. Однако во многих странах значительное число девочек не учится в школах и поэтому трудно охватить внешкольную молодежь. Тем не менее некоторые неправительственные организации стремятся расширить возможности жизненного выбора для девочек. Другие организации занимаются изучением проблем репродуктивного здоровья у девочек подросткового возраста в контексте их социальной среды, а также проблемами удержания девочек-подростков в школе.

42. Почти все неправительственные организации, которые ответили на вопросник, сообщали об активизации деятельности в области охраны здоровья подростков.

Е. Участие женщин в разработке и осуществлении программ по охране репродуктивного здоровья

43. Содержащаяся в Программе действий рекомендация относительно участия женщин в разработке и контроле за осуществлением программ по охране репродуктивного здоровья вызвала огромный интерес среди неправительственных организаций. Однако многие из них сообщили, что этот вопрос находится только в начальной стадии рассмотрения правительствами и организациями, занимающимися охраной репродуктивного здоровья.

44. Данная проблема выявила противоречия среди национальных неправительственных организаций. В то время как некоторых из них согласны с тем, что женщины должны участвовать в составлении программ по охране репродуктивного здоровья на уровне разработки политики, другие утверждают, что потенциал участия женщин более значим на низовом уровне, поскольку это облегчает создание эффективных механизмов их интеграции в программы. Кроме того, возможность допуска женщин к руководящим постам рассматривается некоторыми как менее вероятная в ближайшем будущем, поскольку со стороны лиц, отвечающих за разработку политики, и управляющих традиционными программами планирования семьи существует большое сопротивление делу поддержки подобной политики. Конечно, многие ответственные за разработку политики лица и управляющие программ опасаются, что это может привести к усилению конкуренции за занимаемые ими в настоящее время посты. Однако одна неправительственная организация, работающая в области охраны репродуктивного здоровья, сообщила, что даже женщины, занимающие посты на среднем уровне управления, не считают участие женщин важным вопросом.

45. Несомненно, участие женщин представляется проблематичным скорее для традиционных программ планирования семьи, чем для женских неправительственных организаций. В отношении таких организаций было признано, что Конференция способствовала расширению реального диалога и партнерства среди групп, занимающихся вопросами охраны здоровья женщин, сделав тем самым их более заметными на международной арене. Эти группы занимаются вопросами разработки мероприятий по разъяснительной работе, а некоторые из них предоставляют образцовые услуги по охране здоровья. Считается, что их роль имеет крайне важное значение для контроля за осуществлением Программы действий.

46. Широко признается тот факт, что участие женщин в разработке и контроле за осуществлением программ пока еще не достаточно. В то время как некоторые организации привлекают женщин к разработке программ, например неправительственные организации, проводящие оперативные исследования или исследования в области применения контрацептивов при активном участии женщин, ключевой вопрос фактического подключения женщин к разработке, осуществлению, контролю и оценке программ все еще находится на начальной стадии. Так, не существует общедоступной рабочей методики, которая

предусматривала бы участие групп женщин на уровне общин в мониторинге и оценке программ. Несмотря на эти препятствия, по-видимому, отмечается тенденция к расширению участия женщин в разработке и мониторинге программ.

Г. Участие мужчин в программах по охране репродуктивного здоровья

47. Участие мужчин в охране репродуктивного здоровья, включая применение контрацептивов, в большой степени игнорировалось вспомогательными программами, которые традиционно были нацелены на женщин. В Программе действий подчеркивается необходимость привлечения мужчин к участию в программах по охране репродуктивного здоровья.

48. Однако что именно подразумевается под "участием мужчин" в программах по охране репродуктивного здоровья? Поскольку для многих организаций это — новая область деятельности, некоторые из них, особенно неправительственные организации, заняты уточнением значения этого понятия и рассматривают его практический аспект. Некоторые из них понимают под этим ответственность мужчин за принятие решений и поведение в связи с половыми отношениями, включая более широкое участие в планировании семьи. Они рассматривают это как ключевой аспект в улучшении состояния репродуктивного здоровья в целом и в снижении распространения заболеваний, передаваемых половым путем, включая ВИЧ/СПИД. Другие неправительственные организации, кроме того, признают важность включения вопроса о расширении вклада мужчин в ответственное отношение к родительским обязанностям. По мнению одной неправительственной организации, программный подход к роли мужчин должен уделять главное внимание тому, что у мужчин есть собственный круг потребностей по охране репродуктивного здоровья, когда они выступают как партнеры женщин, а не рассматривать их просто в качестве фактора в программах по охране здоровья женщин.

49. В связи с новым характером подобных усилий несколько неправительственных организаций проводят исследования по оценке потребностей мужчин в охране репродуктивного здоровья. Так:

а) Совет по народонаселению изучает вопрос участия мужчин в охране здоровья матерей и новорожденных в послеродовой период. Он также пытается больше узнать о роли мужчин в принятии решений о размерах семьи, с тем чтобы найти связь между ролью мужчин в сферах сексуальной жизни, брака и родительских обязанностей;

б) РАТН занимается разработкой стратегии в области информации, образования и коммуникации, с тем чтобы охватить мужскую категорию работников сферы охраны сексуального здоровья информацией о предупреждении заболеваний, передаваемых половым путем, и об их собственном здоровье, а также о здоровье их жен и детей;

c) FHI проводит изучение роли мужчин в планировании семьи в Боливии и Зимбабве как часть своего проекта исследований о роли женщин;

d) ICOMP участвует в определении управленческих потребностей для предоставления услуг мужчинам в Малайзии;

e) Ассоциация планирования семьи Индии предпринимает усилия по выявлению основных факторов культурного и политического характера, препятствующих участию мужчин в программах по охране репродуктивного здоровья и поддержке ими этих программ;

f) Ассоциация планирования семьи Маврикия периодически проводит ознакомительные встречи по вопросам участия мужчин в охране сексуального и репродуктивного здоровья.

50. В числе основных препятствий при разработке мероприятий по привлечению мужчин к участию в охране репродуктивного здоровья отмечались следующие:

a) отсутствие уверенности у лиц, отвечающих за разработку политики, руководителей программ и у некоторых женских групп в том, что привлечение мужчин к осуществлению программ по охране здоровья принесет пользу женщинам или самим программам;

b) выделение ресурсов на нужды мужчин, в то время как основной охват и диапазон услуг для женщин остается недостаточным;

c) отсутствие документальных сведений об успешном воздействии программных подходов, что оказалось бы полезным для убеждения лиц, отвечающих за разработку политики, в необходимости капиталовложений в эту область;

d) отсутствие прототипной информации и учебных материалов, специально предназначенных для привлечения мужчин к реализации программ, которые послужили бы полезной основой для составителей программ, желающих адаптировать эти материалы для использования на местах.

G. Мероприятия, проводимые неправительственными организациями
в области информации, образования и коммуникации

51. Неправительственные организации активно участвовали в разъяснении итогов Конференции либо самостоятельно, в координации с правительствами, либо через сеть сотрудничающих неправительственных организаций. Опыт в этой области весьма богат и разнообразен. Некоторые неправительственные организации выпускали специальные брошюры с изложением наиболее важных аспектов Программы действий. Другие включали те или иные разделы Программы действий в материалы, которые они публикуют регулярно.

Ниже приводятся некоторые из мероприятий, проводимых неправительственными организациями по распространению рекомендаций Программы действий:

- а) сеть женских неправительственных организаций во всем мире разработала основную инициативу по распространению рекомендаций Программы действий. Группа, координируемая организацией "Женский контроль" ICPD и Организацией женщин по окружающей среде и развитию (WEDO), была создана во время Конференции для контроля за осуществлением Программы действий во всем мире. Кроме того, WEDO осуществляет контроль за международными учреждениями с целью обеспечения того, чтобы они вели работу по осуществлению Программы действий;
- б) IPPF, действующая в Западном полушарии, организовала конкурс под девизом распространения рекомендаций ICPD, учредив премии за содействие осуществлению Программы действий, а также стратегического плана ICPD под названием "Мир в 2000 году". Свои предложения представили 14 ассоциаций, занимающихся вопросами планированием семьи в Латинской Америке и Карибском бассейне, из которых были выбраны девять победителей. Каждая организация получила денежную премию в размере 5000 долл. США за разработку предложенных мероприятий;
- в) FCI выпустила несколько публикаций, включая брошюру под названием "Действия в XXI столетии: репродуктивное здоровье и права для всех", в которой были кратко изложены рекомендованные в данной области меры. Брошюра опубликована на английском, испанском и французском языках и распространена в 117 странах. Другие публикации FCI включали разработанный ЮНФПА фактологический перечень, в котором представлены наиболее важные темы, изложенные в Программе действий, а также документ под названием "Приверженность репродуктивному здоровью и правам для всех: рамки для действий", адресованный лицам, ответственным за разработку политики и программ;
- г) IPAS подготовила специальную брошюру на английском, испанском и португальском языках, воспроизводящую пункт 8.25 Программы действий, в котором рассматриваются проблемы системы государственного здравоохранения, связанные с абортами;
- д) IPPF подготовила документ, в котором проводится сравнительный анализ ее стратегического плана "Мир в 2000 году" с Программой действий Конференции. Документ помог в организации общественных форумов для обсуждения содержания документа и содействовал проведению дебатов по данному вопросу на национальном уровне;
- е) ЮНФПА совместно с Мексиканским национальным советом по народонаселению, Министерством здравоохранения и несколькими женскими неправительственными организациями, занимающимися охраной репродуктивного здоровья в Мексике, организовал специальное публичное мероприятие в Мехико с целью пропаганды результатов Конференции

среди лиц, отвечающих за разработку политики. Кроме того, МЕХФАМ опубликовала специальную брошюру о Конференции и организовала презентации и дискуссионные встречи в главных городах Мексики.

52. Новая повестка дня в области охраны репродуктивного здоровья, содержащаяся в Программе действий, требует обновленной стратегии, с тем чтобы лица, ответственные за разработку политики и охрану здоровья, женщины, мужчины, молодые люди и общественность в целом позитивно относились к принципам охраны репродуктивного здоровья. Неправительственные организации работают во имя достижения этой цели, распространяя Программу действий в тех странах, где они в настоящее время ведут свою деятельность, и разрабатывая многочисленные мероприятия в области информации, образования и коммуникации. Большинство мероприятий, осуществляемых в данной области, основывается на опыте, приобретенном неправительственными организациями в прошлом в результате деятельности в области планирования семьи. В настоящее время стоит вопрос о том, каким образом выйти за рамки планирования семьи и выработать целостный подход к охране репродуктивного здоровья. Ниже приводятся некоторые из мероприятий, предназначенных для отвечающих за разработку политики лиц и отмеченных неправительственными организациями:

- a) ИСОМР в Малайзии организовал международные семинары по ознакомлению руководителей высшего звена с вопросами охраны репродуктивного здоровья;
- b) Всемирный фонд по народонаселению (Нидерланды) провел большое число просветительских, пропагандистских и информационных мероприятий, предназначенных для парламентариев и правительственных должностных лиц, с тем чтобы побудить их продолжать выделение средств на охрану репродуктивного здоровья в развивающихся странах;
- c) организация "В защиту интересов молодежи" в настоящее время работает над формированием национальной коалиции неправительственных организаций, занимающихся проблемами молодых людей, с тем чтобы отстаивать интересы молодежи перед правительственными должностными лицами, лицами, ответственными за разработку политики, и донорами;
- d) Центр подростков и молодежи при Организации женщин Никарагуа принимает участие в работе нескольких организаций в координации с другими неправительственными организациями. Они включают Национальную комиссию по борьбе с материнской смертностью, Систему охраны здоровья женщин "Мария Кавалери", Федерацию охраны здоровья и сексуальности подростков и Национальную комиссию по борьбе со СПИДом;
- e) Ассоциация планирования семьи Маврикия разрабатывает несколько стратегий для укрепления политической воли и расширения правительственной поддержки мероприятиям по охране репродуктивного здоровья.

53. Кроме того, многие неправительственные организации прилагают усилия по расширению осведомленности о вопросах охраны репродуктивного здоровья через многообразие коммуникационных каналов, включая печатную продукцию, конференции, семинары и средства массовой информации. Эта деятельность направлена либо на общественность в целом, либо на конкретную аудиторию, такую, например, как женщины, молодежь и мужчины.

Н. Сотрудничество между правительствами и неправительственными организациями

54. Ответы на вопросник свидетельствуют о том, что конкретная позиция неправительственных организаций в отношении правительств значительно варьируется по отдельным странам. Сотрудничество между правительствами и неправительственными организациями представляется ключевым фактором в определении того, каким образом в данной стране осуществляется стратегия в области охраны репродуктивного здоровья. В этом смысле неправительственные организации, по-видимому, играют заметную роль, когда они могут наладить прочное сотрудничество с правительством в рамках официального консультативного органа, ставить перед правительствами вопросы охраны репродуктивного здоровья, оказывать техническую помощь друг другу и получать определенные финансовые средства. Кроме того, наличие сети неправительственных организаций, а не одной-единственной неправительственной организации, в большой степени помогает укреплению сотрудничества между правительствами и неправительственными организациями.

55. Сотрудничество между правительствами и неправительственными организациями осуществляется по следующим направлениям:

а) через неправительственные организации, которые могли работать вместе с правительствами до и во время Конференции и в настоящее время добились большого успеха в возобновлении сотрудничества с ними, создавая комитеты по осуществлению рекомендаций Конференции. Совместные мероприятия могут включать использование демонстрационных проектов неправительственных организаций государственными службами при техническом содействии неправительственных организаций (примером является Мексика);

б) через неправительственные организации, которые сотрудничают с правительствами, потому что они входят в состав консультативных органов, таких как национальные советы по народонаселению, которые были созданы до Конференции для поддержки политики в области народонаселения. В этом случае неправительственные организации могут сотрудничать с правительствами в консультативном качестве (примером является Индия);

в) путем перемещения ключевых мероприятий из государственного в неправительственный сектор в результате приватизации нескольких социальных служб (примерами являются Колумбия и Таиланд).

56. Ответы на вопросник также выявили наличие некоторых препятствий с сфере сотрудничества между правительствами и неправительственными организациями. К ним относятся: изначально подозрительное отношение к целям и задачам друг друга; отсутствие опыта в налаживании рабочих отношений; конкуренция за финансовые средства; изменения в политике и в поведении лиц, ответственных за ее разработку; трудности в преодолении предубеждений, сложившихся у правительственных должностных лиц и руководителей сферы здравоохранения; бюрократическая волокита в связи с правительственными контрактами; нежелание многих правительств работать в контакте с той или иной неправительственной организацией (часто они чувствуют себя более комфортно, имея дело с сетями неправительственных организаций); и скептицизм со стороны правительств в отношении увеличения числа неправительственных организаций и сомнения в их профессионализме.

57. Хотя эти проблемы действительно существуют, они, по-видимому, не являются непреодолимыми. Скорее, они обозначают направленность путей улучшения сотрудничества между правительствами и неправительственными организациями и налаживание взаимодействия в тех странах, где сотрудничество еще не сложилось.

V. УЧАСТИЕ НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПРОГРАММЫ ДЕЙСТВИЙ

58. Настоящий доклад свидетельствует о том, что 34 неправительственные организации, которые ответили на вопросник, проводят широкий спектр мероприятий по осуществлению Программы действий. В ходе разработки целостного подхода к охране репродуктивного здоровья неправительственные организации продемонстрировали обнадеживающие способности к обучению. Они учатся не только претворению в жизнь рекомендаций Программы действий, но также и тому, как усовершенствовать пропагандистскую деятельность и свои имеющиеся службы и инициативы, с тем чтобы лучше обслуживать население. В ходе предпринятых усилий неправительственные организации продемонстрировали свою жизнеспособность в качестве одного из главных источников удовлетворения потребностей женщин и мужчин в охране репродуктивного здоровья. Ниже приводится резюме некоторых из наиболее важных полученных уроков:

а) большинство неправительственных организаций, которые ответили на вопросник, участвуют в мероприятиях по интеграции планирования семьи в охрану репродуктивного здоровья. Однако несколько неправительственных организаций работают над проблемами интеграции путем введения постепенных изменений. В связи с возрастающим спросом на услуги в области диагностики и лечения инфекционных заболеваний репродуктивного тракта и заболеваний, передаваемых половым путем, а также ввиду ограниченных ресурсов многие неправительственные организации выбрали эту область в качестве первоочередной для интеграции планирования семьи в репродуктивное здоровье;

- b) неправительственные организации, особенно на международном уровне, служат настоящими лабораториями для интеграции услуг. Они действительно разрабатывают модели интеграции для национальных неправительственных организаций и правительственного сектора;
- c) международные и национальные неправительственные организации были первопроходцами включения проблематики репродуктивного здоровья в свои программы еще до Конференции. Женские неправительственные организации показали, что они могут применять эффективные стратегии по защите интересов женщин и девочек как на международном, так и на национальном уровне. Создание среди них коалиций укрепило их роль в качестве гарантов выполнения решений Конференции, и они будут по-прежнему играть важную роль в стимулировании усилий правительств по осуществлению Программы действий;
- d) как представляется, национальные неправительственные организации выполняют важную функцию в обеспечении доступа к услугам по охране репродуктивного здоровья для неблагополучных слоев населения, таких как сельская и городская беднота, а также групп населения, имеющих особые потребности, таких как подростки или ущемленные в правах женщины. Эта роль становится все более важной по мере того, как правительства сокращают ассигнования на социальные нужды;
- e) международные неправительственные организации активно работают в области повышения качества ухода за больными, разрабатывая стандарты качества и медицинские протоколы для контроля за инфекционными заболеваниями и предоставляя техническую помощь по внедрению стандартов качества. Несколько национальных неправительственных организаций подают правительственным службам пример в обеспечении качественного ухода за больными. Однако отсутствие адекватных ресурсов может поставить под угрозу их работу в данной области;
- f) нынешнее понимание проблем охраны здоровья подростков является результатом опыта, полученного в процессе участия национальных и международных неправительственных организаций в соответствующей деятельности еще до проведения Конференции. При правильном использовании этот опыт работы с подростками может принести огромную пользу правительствам, которые еще только начинают осуществлять программы для подростков. Неправительственным организациям, учитывая их ограниченные возможности обслуживать большие слои молодежи, могут значительно укрепить свою роль, если будут предпринимать эти усилия в сотрудничестве с правительствами;
- g) национальные и международные неправительственные организации еще только приступили к решению проблемы привлечения мужчин к программам по охране репродуктивного здоровья. Это, по-видимому, справедливо в отношении большинства институтов. Поскольку опыт в данном вопросе отсутствует, распространение документально подтвержденных успешных результатов может ускорить решение трудной задачи привлечения мужчин к участию в программах по охране репродуктивного здоровья;

h) степень сотрудничества между правительствами и национальными неправительственными организациями варьируется по отдельным странам. В большинстве случаев установленные между правительствами и национальными неправительственными организациями связи еще только налаживаются и, следовательно, весьма слабы. Представляется, что в тех случаях, когда неправительственные организации явно способны дополнять правительства в предоставлении услуг, результаты являются многообещающими, и разрабатываются планы дальнейшей совместной деятельности. В большинстве случаев связи в области сотрудничества складываются после длительных неформальных и формальных контактов между обоими институтами. Опыт также показывает, что наличие сети неправительственных организаций, как правило, облегчает проведение совместных с правительствами мероприятий. Совместные действия весьма важны в ряде направлений, включая обоюдное участие в разработке стратегий осуществления Программы действий, расширение взаимной технической помощи в новых областях разработки программ, совместную оценку прогресса в осуществлении Программы действий и совместную работу в области повышения осознания важности охраны репродуктивного здоровья;

i) продолжительность срока существования программ неправительственных организаций зависит от их способностей добиваться большей самообеспеченности. Некоторые неправительственные организации решают эту задачу, предоставляя услуги тем слоям населения, которые способны их оплачивать. Это дает возможность предоставлять услуги беднейшим слоям населения за счет того, что фактически является субсидиями от среднего класса. В любом случае самообеспеченность, по-видимому, является проблемой как для национальных, так и для международных неправительственных организаций, хотя у международных неправительственных организаций больше возможностей получения финансовой поддержки;

j) хотя за истекшие несколько лет и международные, и национальные неправительственные организации накопили обширный опыт, извлеченные ими уроки существенно различаются. Хотя и те, и другие несомненно переходят от узкой задачи планирования семьи к более широкой концепции охраны репродуктивного здоровья, международные неправительственные организации служат настоящими лабораториями для правительств и международных учреждений. Национальные неправительственные организации становятся более институционализированными, и возросли их возможности заполнять оставленные правительствами ниши в области предоставления услуг.

VI. ПРОДОЛЖЕНИЕ СОТРУДНИЧЕСТВА НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПРОГРАММЫ ДЕЙСТВИЙ

59. Национальные и международные неправительственные организации, ответившие на вопросник, быстро превращаются в убежденных сторонников Программы действий и проявляют высокую степень приверженности ее принципам. Прогресс в осуществлении Программы подтверждается главным образом мероприятиями, проводимыми национальными и международными неправительственными организациями в целях интеграции планирования

и международными неправительственными организациями в целях интеграции планирования семьи в более широкую концепцию охраны репродуктивного здоровья.

60. В рамках Программы действий каждая неправительственная организация имеет свои собственные конкретные программные цели, основанные на нуждах конкретных групп населения, опыте и особой квалификации ее персонала, объеме и виде имеющихся финансовых средств и ресурсах страны или стран, в которых она ведет свою деятельность. Из ответов на вопросник ясно, что все организации переживают переходный период, отправным моментом которого явилась Конференция.

61. Неправительственные организации имеют присущие им достоинства и недостатки, и, как упоминалось ранее, масштабы их деятельности варьируются по отдельным странам. В целом главное преимущество неправительственных организаций — это их способность создавать новаторские модели программ, которые могут в более крупных масштабах воспроизводиться правительствами. Основные недостатки этих организаций связаны с краткостью срока их существования и недостаточной самообеспеченностью.

62. Поскольку национальные и международные неправительственные организации оказались на высоте положения в деле содействия осуществлению Программы действий, они по-прежнему должны играть соответствующую роль в:

- a) разработке пропагандистских кампаний по контролю за осуществлением последующей деятельности в связи с Конференцией на национальном уровне, особенно в сотрудничестве с другими неправительственными организациями;
- b) разработке моделей программ, которые могут воспроизводиться в более крупных масштабах правительствами;
- c) дополнении роли государства в предоставлении услуг беднейшим слоям населения и группам, имеющим особые потребности, таким как подростки;
- d) предоставлении услуг по охране репродуктивного здоровья в сотрудничестве с правительствами;
- e) предоставлении технической помощи правительствам и другим национальным неправительственным организациям как одному из средств разработки новаторских решений.

Примечание

^{1/} Доклад Международной конференции по народонаселению и развитию, Каир, 5—13 сентября 1994 года (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.95.XIII.18), глава I, резолюция 1, приложение.

Приложение

СПИСОК МЕЖДУНАРОДНЫХ И НАЦИОНАЛЬНЫХ НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ
ОРГАНИЗАЦИЙ И МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, РАБОТАЮЩИХ
В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ, КОТОРЫЕ
ОТВЕТИЛИ НА ВОПРОСНИК ЮНФПА

A. Неправительственные организации

Международные

1. В защиту интересов молодежи (бывший Центр по вопросам выбора для населения), Соединенные Штаты Америки
2. Католики за свободный выбор, Соединенные Штаты Америки
3. Центр по вопросам развития и деятельности в области народонаселения (CEDPA), Соединенные Штаты Америки
4. Центр по вопросам планирования населения, Школа общественного здоровья, Мичиганский университет, Соединенные Штаты Америки
5. Центр по вопросам репродуктивного здоровья, Калифорнийский университет, Соединенные Штаты Америки
6. Международная организация по защите семьи (FCI), Соединенные Штаты Америки
7. Международная организация по охране здоровья семьи (FHI), Соединенные Штаты Америки
8. Фонд Форда, Соединенные Штаты Америки
9. Международная федерация планируемого родительства (IPPF), Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии
10. Международная служба содействия осуществлению программ (IPAS), Соединенные Штаты Америки
11. Программа Джонса Хопкинса для Международной корпорации по распространению знаний в области акушерства и гинекологии, Соединенные Штаты Америки
12. Управленческие науки для здравоохранения (MSH), Соединенные Штаты Америки
13. Центр Маргарет Сэнджер (Организация планируемого родительства, Нью-Йорк)
14. Тихоокеанский институт охраны здоровья женщин, Соединенные Штаты Америки
15. Международный фонд "Pathfinder", Соединенные Штаты Америки
16. Программа по соответствующим технологиям в области здравоохранения (PATH), Соединенные Штаты Америки
17. Совет по народонаселению, Соединенные Штаты Америки
18. Организация женщин по окружающей среде и развитию (WEDO)
19. Женский фонд поддержки мероприятий по охране здоровья, Нидерланды
20. Всемирный фонд по народонаселению, Нидерланды

Региональные

21. Международный совет по управлению программами в области народонаселения (ICOMP), Малайзия
22. Международная федерация планируемого родительства, регион Западного полушария, Инк., Соединенные Штаты Америки

Национальные

Африка

23. Египетская ассоциация планирования семьи
24. Ассоциация планирования семьи Маврикия

Азия

25. Ассоциация планирования семьи Индии
26. Паривар Сева Санстха (Индия)
27. Фонд по народонаселению Индии
28. Ассоциация не работающих по найму женщин (Индия)

Латинская Америка

29. Колумбийская ассоциация в защиту благополучия семьи (PROFAMILIA)
30. Центр подростков и молодежи при Организации женщин (Никарагуа)
31. Центр по изучению проблем народонаселения и ответственности родителей (Эквадор)
32. Школа "Колехио де Мехико"
33. МЕКСФАМ (Мексика)
34. Юг—Юг (Бразилия)

В. Неправительственные организации

35. Организация африканского единства
36. Комиссия для стран южной части Тихого океана
