



---

**Комиссия по положению женщин**

**Сорок девятая сессия**

28 февраля — 11 марта 2005 года

Пункт 3(а) предварительной повестки дня\*

**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»: обзор положения с внедрением  
гендерного подхода в деятельность организаций  
системы Организации Объединенных Наций**

**Заявление, представленное Радинским институтом по  
просвещению и распространению информации об охране  
здоровья семьи, — неправительственной организацией,  
имеющей консультативный статус при Экономическом и  
Социальном Совете**

Генеральный секретарь получил следующее заявление, которое распро-  
страняется в соответствии с пунктами 36 и 37 резолюции 1996/31 Экономиче-  
ского и Социального Совета от 25 июля 1996 года.

---

\* E/CN.6/2005/1.

## **Здоровье женщин, нынешние задачи и будущие стратегии в XXI веке**

Охрана здоровья — это одно из основных прав человека женщин и девочек, которое имеет важнейшее значение для социального и экономического развития. Распространение информации об охране здоровья женщин должно быть признано в качестве одной из ключевых стратегий в деле улучшения положения и расширения прав и возможностей женщин и девочек в XXI веке. Конечной целью могло бы стать увеличение средней продолжительности здоровой жизни женщин и девушек и сокращение разрыва показателей средней продолжительности здоровой жизни между странами и группами населения.

Новые проблемы и задачи в области здравоохранения, связанные с охраной здоровья женщин, продемонстрировали необходимость нового изучения и обновления международной программы по распространению информации об охране здоровья женщин в XXI веке. В целях расширения этой концепции правительствам следует приступить к выявлению сохраняющихся или новых пробелов в знаниях и разработке основывающихся на научных исследованиях стратегий, что приведет к улучшению состояния здоровья всех женщин.

Нас не могут не воодушевлять инициативы правительств, ученых, работников сферы здравоохранения и различных общин женщин, направленные на продуманное и энергичное решение проблем, связанных со здоровьем женщин. В нас не может не вселять оптимизм более глубокое понимание определяющих факторов охраны здоровья женщин. Укрепляя как происходящие концептуальные изменения, так и нашу общность взглядов, мы должны продолжать разрабатывать политику и практику, основной упор в которых делается на равенство женщин, что создает еще больше возможностей для укрепления здоровья женщин. Нам следует признать, что основными необходимыми условиями обеспечения охраны здоровья женщин являются мир, жилье, образование, социальное обеспечение, социальные отношения, продовольствие, получение дохода, расширение прав и возможностей, равенство мужчин и женщин, устойчивое потребление ресурсов и социальная справедливость. Нищета — это самая большая угроза для здоровья женщин.

Крайне важно, чтобы в рамках распространения информации об охране здоровья учитывались изменения определяющих факторов охраны здоровья. Переходные факторы тоже оказывают существенное воздействие на здоровье женщин. К их числу относятся интеграция в глобальную экономику, финансовые рынки и торговля, доступ к средствам массовой информации и коммуникационной технологии, а также ухудшение состояния окружающей среды ввиду безответственного использования ресурсов.

Правительствам необходимо разработать четкую инициативу в области распространения информации об охране здоровья, определяющую мировоззренческую концепцию и основную направленность охраны здоровья женщин в следующем веке. Инициатива должна отражать твердую приверженность субъектов, занимающихся распространением информации об охране здоровья женщин, использованию широчайшего диапазона ресурсов для преодоления проблем, связанных с определяющими факторами охраны здоровья женщин в XXI веке.

Стратегии в области распространения информации об охране здоровья женщин могут улучшить и изменить образ жизни и социальные, экономические и экологические условия, которые определяют состояние здоровья в семье и обществе. Распространение информации об охране здоровья женщин могло бы быть одним из практических подходов к обеспечению большего равенства между мужчинами и женщинами. Для того чтобы добиться успеха, мы настоятельно призываем все правительственные и неправительственные субъекты сосредоточить свое внимание на четырех ключевых стратегиях: 1) разработка государственной политики в области охраны здоровья женщин и девочек; 2) создание благоприятных условий; 3) активизация деятельности общин; 4) реорганизация системы здравоохранения.

Мы обращаем внимание на проблемы в области охраны здоровья, оказывающие воздействие на состояние здоровья женщин, в основе которых лежат культурные факторы, социально-экономические условия, а также расовые и гендерные проблемы. Культурные установки и практика, связанные с причинами возникновения болезней и их лечением, и другие модели образа жизни являются важными определяющими факторами состояния здоровья женщин и предупреждения заболеваемости и смертности. Недостаточное понимание работниками сферы здравоохранения, занимающимися вопросами охраны здоровья женщин, культуры пациентов из сельских районов по-прежнему является проблемой в сельских общинах и продолжает создавать угрозу для эффективной охраны здоровья женщин и способствовать повышению риска ухудшения их здоровья.

Несмотря на серьезнейшие препятствия социального, экономического и расового характера и тот факт, что медицинские услуги не оказываются на систематической основе, многие женщины, пользующиеся услугами системы здравоохранения, имеют хорошее здоровье и в своем поведении руководствуются стратегиями, позволяющими им вести здоровый и продуктивный образ жизни и воспитывать здоровых детей, живущих в безопасных условиях и атмосфере созидания. Мы редко задумываемся над этим. Понимание того, как женщины обеспечивают процветание и защиту здоровья и благополучия самих себя и своих детей, невзирая на огромные трудности, позволит нам разработать мероприятия с учетом индивидуальных и культурных аспектов, что, в конечном счете, может повысить отдачу.

Рассчитывая на то, что в рамках проведения исследований по женской проблематике к планированию, разработке, осуществлению, оценке и анализу результатов научных исследований будут привлекаться женщины, представляющие самые разные культуры и живущие в различных социально-экономических условиях, мы предлагаем сосредоточить усилия на решении следующих вопросов: 1) как осознание того, что пациентка получает услуги в медицинских учреждениях (особенно с раннего возраста), в которых она, как правило, сама не может выбирать врача и назначать дни и время приема, а услуги обычно оказываются бесплатно, воздействует на самоотождествляемость и независимость женщин, прежде всего на их способность принимать осознанные решения в отношении репродуктивного здоровья и других моделей здорового образа жизни; 2) какое воздействие клиники по охране репродуктивного здоровья, которые основное внимание в своей деятельности уделяют женщинам, оказывают на формирование чувства гендерной идентичности и ответственности и как они способствуют этому; 3) воздействие средств массовой ин

формации на идентификацию здоровых гендерных моделей и устойчивую практику охраны здоровья в отношении девушек и взрослых женщин; 4) постоянное проведение научных исследований и разработок по вопросу об использовании эффективных контрацептивных методов с учетом особенностей различных культур.

Вместе с тем мы предлагаем всем участникам рассмотреть такие вопросы, как сердечно-сосудистые заболевания, эндокринные нарушения, остеопороз, психическое здоровье и женские заболевания, а также профилактические меры в отношении девочек. Эти медицинские проблемы не противоречат друг другу, и директивные органы не рассматривают их с такой тщательностью, с какой они рассматривают вопросы, касающиеся охраны репродуктивного и сексуального здоровья. Для сохранения на нынешнем уровне и повышения статуса женщин мы должны обеспечить, чтобы эти вопросы были рассмотрены.

В Пекинской платформе действий (1995 год) четко говорится: «Основным препятствием, мешающим женщинам добиваться наивысшего достижимого уровня здоровья, является неравенство как между мужчинами и женщинами, так и между женщинами в различных географических регионах, социальных классах и коренных и этнических группах»; таким образом, борьба со сложившимся на протяжении многих веков систематическим притеснением женщин должна быть на переднем крае наших усилий, направленных на оказание воздействия на директивные и исполнительные органы на всех уровнях: правительство, учреждения сферы здравоохранения и общины.

---