



Комиссия по положению женщин

Пятьдесят девятая сессия

9–20 марта 2015 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»**

**Заявление, представленное Федерацией женщин-юристов
Кении — 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.

* Настоящее заявление издается без официального редактирования.



Заявление

В 2000 году мир пришел к согласию относительно Целей развития тысячелетия, в соответствии с которыми, как ожидалось, каждая страна мира примет меры и обеспечит мир без бедности; условия, в которых люди смогут полностью реализовать свой потенциал и в которых им может быть гарантирована качественная здоровая жизнь и образование. Сексуальное и репродуктивное здоровье и права играют центральную роль в реализации этого замысла. Эти права дают людям возможность реализовать свободу выбора в отношении их сексуальных и репродуктивных прав.

Точно так же как и многие другие факторы, играющие роль в обеспечении устойчивого развития, сексуальное и репродуктивное здоровье и права связаны с нынешними Целями развития тысячелетия и относятся ко всем трем аспектам устойчивого развития.

Несмотря на определенный прогресс, достигнутый в области прав на сексуальное и репродуктивное здоровье в Кении, этот сектор по-прежнему восприимчив к устойчивому развитию в целом и будущему здоровью нации, и, таким образом, необходимо уделять больше внимания общественному просвещению, политике и правовым мерам с целью обеспечения защиты, признания и реализации прав на сексуальное и репродуктивное здоровье. Настоящее заявление посвящено осмыслению и рассмотрению вопросов реализации повестки дня на период после 2015 года в отношении прав на сексуальное и репродуктивное здоровье в Кении, а также выработке рекомендаций по этому поводу. С этой целью заявление содержит три следующих раздела:

охрана материнства;

кампания за отказ от практики проведения калечащих операций на женских половых органах;

сексуальное насилие, растление и изнасилование.

Охрана материнства

Правительство Кении поставило перед собой задачу снизить материнскую смертность и заболеваемость в соответствии с целью 5 из числа Целей развития тысячелетия, которая предусматривает снижение показателя материнской смертности на 75 процентов за период 1990–2015 годов. Правительство добивается этого посредством строительства и оснащения больниц пятого уровня, обеспечивающих беременным женщинам легкий доступ к услугам в области охраны здоровья матери и ребенка. Правительство также рассматривает другие инициативы в целях улучшения репродуктивного здоровья и прав женщин, ратифицируя важнейшие международные договоры в области прав человека. Конституция Кении 2010 года прямо предусматривает права в области репродуктивного здоровья и, таким образом, относит их к числу прав всех кенийских граждан. После всеобщих выборов 2013 года правительство объявило о бесплатном предоставлении услуг по ведению беременности и родов женщинам на всей территории страны. Цель этой меры заключается в стимулировании все большего числа женщин рожать в медицинских учреждениях, что, таким образом, должно привести к снижению материнской смертности. Однако реализация этой политики сталкивается с проблемами из-за огромного спроса, который абсолютно не обеспечивается

требуемой бюджетной поддержкой. Кроме того, вышеупомянутое обязательство также стало испытанием для служб планирования семьи: некоторые женщины отказываются от планирования семьи, с тем чтобы получить доступ к бесплатным услугам по ведению беременности и родов. В связи с этим правительству настоятельно рекомендуется оказывать полную поддержку структурам и мерам, содействующим обеспечению приемлемого в отношении стоимости и доступного качественного медицинского обслуживания.

Показатели материнской смертности и заболеваемости в Кении по-прежнему остаются на высоком уровне; так, показатель материнской смертности составляет 488 материнских смертей на 100 тысяч живорождений. Таким образом, в Кении по-прежнему наблюдается медленный прогресс в области состояния здоровья матерей. Большая часть случаев смерти связана с беременностью и родами, небезопасными абортами и сопутствующими осложнениями, такими как тяжелые кровотечения, инфекции, гипертензивный синдром и осложненные роды. И хотя в других случаях причинами материнской смертности являются малярия, диабет, гепатит и анемия, возникновение таких состояний в большинстве случаев бывает связано с беременностью. Несмотря на обязательство правительства создавать больше больниц, имеющих родильные отделения, и обеспечивать профессиональную подготовку большего числа медицинских работников с целью содействия тому, чтобы 92 процента женщин имели доступ к дородовой помощи, 56 процентов кенийских женщин рожают дома. Домашние роды очень распространены в сельских районах, и из упомянутых 56 процентов только в 44 процентах случаев роды принимаются медицинским персоналом, что случается особенно редко среди бедного населения.

Конституция Кении гласит, что каждый гражданин имеет право на жизнь и право на наивысший достижимый уровень здоровья, включая репродуктивное здоровье. В целях улучшения показателей материнского и детского здоровья в стране первая леди Кении Ее Превосходительство Достопочтенная Маргарет Кенниата 24 января 2013 года в Найроби объявила о начале реализации «Кампании ниже нуля», призванной повысить общественную осведомленность о связи между хорошим состоянием здоровья и сильной процветающей нацией и продемонстрировать центральное место хорошего состояния материнского и детского здоровья в связи с этим; повысить осведомленность о проблемах, с которыми сопряжена охрана здоровья матерей, новорожденных и детей в Кении; мобилизовать поддержку и собрать средства для поддержки инициатив для повышения матерей, новорожденных и детей; а также поощрять ведение женщинами здорового образа жизни посредством участия в спортивных мероприятиях и призвать их проявлять сознательность в отношении своего здоровья и применять стратегии профилактики заболеваний. На настоящий момент в рамках кампании была начата реализация информационно-просветительских проектов в области охраны здоровья, предусматривающая направление мобильных клиник в разные районы Кении.

Калечащие операции на женских половых органах

Правительство Кении привержено делу ликвидации практики проведения калечащих операций на женских половых органах, как это нарушает права женщин и девочек. В 2011 году был принят Закон о запрете проведения калечащих операций на женских половых органах, которым была запрещена эта практика. Вредные культурные обычаи, включая проведение калечащих операций на жен-

ских половых органах, также запрещены в Конституции Кении 2010 года. Кроме того, Кения далее ратифицировала Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин и Протокол к Африканской хартии прав человека и народов, касающийся прав женщин в Африке (Протокол Мапуту), который предусматривает, что государства-участники должны принять меры по обеспечению искоренения вредных культурных обычаев. Несмотря на принятый закон и усилия, прилагаемые правительством, практика проведения калечащих операций на женских половых органах в Кении по-прежнему сохраняется.

Показатель распространенности практики проведения калечащих операций на женских половых органах в Кении составляет около 27 процентов, хотя в некоторых регионах он превышает 98 процентов. Проведение калечащих операций на женских половых органах имеет пагубные последствия для здоровья, которые сохраняются на протяжении всей жизни, включая хронические инфекции, сильные боли во время мочеиспускания, менструации, полового акта и родов, а также бесплодие и психологическую травму. В районах, где распространена эта практика, образование девочек сильно ограничено, поскольку большинство девочек, которые прошли через калечащую операцию на женских половых органах, в конечном итоге очень рано выходят замуж. В то же время общенациональные показатели распространенности продолжают снижаться, сократившись с 37,6 процента в 1998 году до 32,2 процента в 2003 году и 27 процентов в 2008–2009 годах. Это свидетельствует о том, что правительство Кении и организации гражданского общества добились впечатляющих результатов в проведении кампаний за отказ от практики проведения калечащих операций на женских половых органах. Тем не менее необходимо принимать более решительные меры, поскольку, как показали опросы, проведенные Министерством по проблемам равенства полов, детей и социального развития в некоторых общинах, в том числе в таких, как Самбуру, Баринго, Курия, Покот и Кисии, калечащие операции на женских половых органах в настоящее время проводятся в медицинских условиях. Таким образом, существует потребность в более строгом применении соответствующих законов, запрещающих проведение калечащих операций на женских половых органах, а также в более активном просвещении и пропаганде в целях содействия изменению существующей практики. На другом уровне правительству необходимо разработать руководящие принципы осуществления Закона о запрете проведения калечащих операций на женских половых органах 2011 года и пересмотреть Национальную стратегию ликвидации практики проведения калечащих операций на женских половых органах в целях приведения ее в соответствие с Конституцией Кении 2010 года.

Сексуальное и гендерное насилие

Правительство Кении демонстрирует приверженность борьбе с сексуальным и гендерным насилием. Оно упоминает сексуальное насилие в качестве одной из ключевых проблем, вызывающих беспокойство, в различных политических и стратегических документах. Оно ввело в действие различные законы и стратегии, запрещающие любую форму сексуального и гендерного насилия, к числу которых относятся, помимо прочих, Закон о преступлениях на сексуальной почве, Закон об этике государственных служащих и Закон о занятости, и подготовил законопроект о защите от насилия в семье, который в настоящее время обсуждается в парламенте. Оно реализует меры по предупреждению сексуального насилия с помощью законодательства, повышению общественной осведомленно-

сти и пропаганды, а также организации медицинского обслуживания, юридического представительства и реабилитации в период после сексуального насилия. Хотя правительство взяло на себя обязательства по обеспечению услуг по уходу после изнасилования, такие услуги оказываются в условиях борьбы за ресурсы, неразвитой инфраструктуры и отсутствия высококвалифицированных сотрудников, подготовленных к работе с лицами, пережившими изнасилование, отсутствия четких процедур и протоколов, а также безопасных помещений для проведения лечения. Несмотря на различные меры, принимаемые правительством с целью борьбы с сексуальным и гендерным насилием, сообщения в средствах массовой информации свидетельствуют о том, что его масштабы по-прежнему растут, при этом значительную долю составляют случаи сексуального насилия в семье.

Рекомендации

Ввести в действие законопроект о защите от насилия в семье и принять механизм реализации.

Расширить меры по снижению материнской смертности и заболеваемости и обеспечить, чтобы женщины рожали в больницах.

Обеспечить меры по улучшению положения в области прав на сексуальное и репродуктивное здоровье в Кении путем принятия законов и обеспечения четких руководящих принципов и стратегий в соответствии с международными документами в области прав человека, ратифицированных Кенией.

Обеспечить наличие в распоряжении министерств и ведомств достаточных человеческих ресурсов, объектов и материалов. Таким образом, правительство должно обеспечить увеличение бюджетных ассигнований на здравоохранение.

Ввести в действие Правила и Положения, касающиеся реализации Закона о запрете проведения калечащих операций на женских половых органах.