



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто пятая сессия
Пункт 5 повестки дня

EB105/15 Add.2
26 января 2000 г.

Сотрудничество с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и с другими межправительственными организациями

Выполнение решений международных конференций

1. В настоящем дополнительном документе представлены подробные данные о роли ВОЗ в осуществлении решений международных конференций.

ВЫПОЛНЕНИЕ РЕШЕНИЙ ЧЕТВЕРТОЙ ВСЕМИРНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ПО ПОЛОЖЕНИЮ ЖЕНЩИН - ПЕКИН +5

2. В Пекинской декларации и Платформе действий, которая была принята консенсусом в 1995 г., отражено обязательство международного сообщества в отношении улучшения положения женщин. Был согласован пятилетний план действий по укреплению социальных, экономических и политических возможностей женщин, улучшению их здоровья, повышению уровня их образования и содействию выполнению их супружеских и репродуктивных прав. В Платформе действий указаны конкретные сроки достижения целей, обязывающие государства осуществлять деятельность в таких областях, как здравоохранение, образование и законодательство.

3. Пекин +5 под названием “Женщины 2000 г.: гендерное равенство, развитие и мир в двадцать первом столетии” будет темой специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (5-9 июня 2000 года). На ней будет дана оценка деятельности, проведенной в период после Четвертой всемирной конференции 1995 г. по положению женщин (Пекин, 1995 г.). Основное внимание на ней будет уделено изучению примеров надлежащей практики, позитивных действий, накопленного опыта, трудностей и основных нерешенных проблем, а также определит дальнейшие действия и инициативы по достижению гендерного равенства (резолюция 53/120 Генеральной Ассамблеи). Как предполагается, в ней примут участие главы государств, правительств и международных организаций.

4. На этой специальной сессии Комиссия по положению женщин, действующая в качестве Подготовительного комитета, выступит с политической декларацией в целях ускорения решения основных проблем, определенных в Пекинской платформе действий.

5. В отношении здравоохранения Комиссия по положению женщин на своей сорок третьей сессии (1-19 марта 1999 г., Нью-Йорк) рассмотрела в рамках Платформы действий пять стратегических целей, поставленных в Разделе С: Женщины и здоровье, и рекомендовала ускорить их достижение. Этими целями являются:

- расширение доступа женщин на протяжении всего периода их жизни к надлежащей, приемлемой и качественной медико-санитарной помощи, информации и к соответствующим службам;
- усиление профилактических программ, которые служат укреплению здоровья женщин;
- осуществление инициатив гендерного характера, которые касаются болезней, передаваемых половым путем, ВИЧ/СПИДа, а также вопросов сексуального и репродуктивного здоровья;
- оказание содействия научным исследованиям и распространению информации в области охраны здоровья женщин;
- увеличение ресурсов и проведение мониторинга последующей деятельности по охране здоровья женщин.

6. Комиссия по положению женщин также вновь подтвердила цели, определенные в Платформе действий, и рекомендовала предпринять усилия по их более быстрому достижению.

7. Тематическими областями охраны здоровья женщин, особо выделенными в проекте резолюции, который будет рекомендован Экономическим и Социальным Советом для принятия Генеральной Ассамблеей в июне 2000 г., которые, вероятно, будут представлять интерес, являются следующие:

- охрана здоровья матери и основная акушерская помощь, включая экстренную помощь;
- ликвидация сексуального насилия в отношении женщин и девочек;
- ликвидация клеймения и случаев социальной изоляции, связанных с инфекционными болезнями;
- профилактическое и лечебное медицинское обслуживание, а также предоставление соответствующих консультаций и обеспечение надлежащего лечения психических расстройств у женщин и девочек;

- меры, направленные на улучшение гигиены труда и окружающей среды в целях охраны здоровья женщин, работающих во всех секторах и домашних хозяйствах; и
- включение гендерной перспективы в учебную программу и подготовка всех категорий работников, обеспечивающих медико-санитарной помощью и обслуживанием, а также использование возможностей, возникающих в результате реформы и развития сектора здравоохранения, в целях систематического включения гендерного анализа в политику и программы в области здравоохранения.

8. ВОЗ играла ключевую роль в оказании технического содействия в отношении женщин и здоровья на Четвертой всемирной конференции по положению женщин (Пекин, 1995 г.) и позднее - в работе Комиссии по положению женщин по проведению обзора раздела Пекинской платформы действий, касающегося женщин и здоровья.

9. ВОЗ провела обзор и опубликовала исчерпывающий отчет (*Пекинская платформа действий: обзор деятельности ВОЗ (связанной с разделом "Женщины и здоровье"), 1999 г.*) о деятельности, осуществленной к настоящему времени в рамках Организации, по выполнению Пекинской платформы действий. ВОЗ разработала много технических руководств, относящихся к охране здоровья женщин, с тем чтобы сделать системы и службы здравоохранения более справедливыми, доступными и приемлемыми для нуждающихся групп населения. Организация также оказывала содействие в определении проблем медико-санитарной помощи, трудностей, имеющихся в системах здравоохранения, посредством применения механизмов оценки и инструментов для установления приоритетов. Эти материалы будут представлены на основных мероприятиях, связанных со специальной сессией Пекин +5.

10. Существенным вкладом в проведение специальной сессии Генеральной Ассамблеи явился выпуск Секретариатом Организации Объединенных Наций вопросника, касающегося достижения целей, поставленных в Пекинской платформе действий. ВОЗ анализирует реакции государств-членов, связанные с разделом, касающимся женщин и здоровья. Результаты этого обзора будут способствовать выявлению проблем в осуществлении политики и программ по улучшению здоровья женщин.

11. ВОЗ утвердила политику в отношении основной гендерной тенденции с указанием конкретной цели обеспечения того, чтобы ее политика, программы и проекты включали анализ гендерных вопросов.

12. В основе Платформы действий лежит подход, охватывающий весь период жизни, который требует принятия действий для удовлетворения потребностей женщин с детства до старости при уделении особого внимания ребенку-девочке, охрана здоровья которого является одной из важнейших задач. ВОЗ разрабатывает всестороннюю политику с изложением плана действий по охране здоровья женщин и вклада ВОЗ в его осуществление, которая в долгосрочной перспективе будет служить основным механизмом для проведения пропаганды и составления программ.

ВЫПОЛНЕНИЕ РЕШЕНИЙ ВСТРЕЧИ НА ВЫСШЕМ УРОВНЕ В ИНТЕРЕСАХ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ – «КОПЕНГАГЕН +5»

13. С тем чтобы продолжить работу, начатую на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах социального развития (Копенгаген, 1995 г.), Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций проведет специальную сессию по проблеме «Копенгаген +5» в Женеве 26-30 июня 2000 года. Это сессия, которая будет носить название «Всемирная встреча на высшем уровне в интересах социального развития и дальнейших инициатив: обеспечение социального развития для всех в мире в условиях глобализации», основной целью которой станет придание дополнительного импульса решению проблем, стоящих на повестке дня социального развития, и которая будет первой с 1945 г. сессией Генеральной Ассамблеи ООН, которая состоится вне штаб-квартиры ООН в Нью-Йорке.

14. Результаты, достигнутые в выполнении решений Копенгагенской встречи в течение пяти лет, прошедших со дня ее проведения, разочаровывают. Однако наблюдается значительный сдвиг в направлении достижения международного консенсуса по вопросам гуманитарного развития, включая признание центральной роли здоровья как наиболее важного компонента развития, как результата развития, которого нужно добиваться осознанно, а также признания здоровья как одного из основных прав человека. Представляется, что все большее число правительств и организаций системы Организации Объединенных Наций признают потенциал совещания «Копенгаген +5» в деле «устранения остающихся преград» на пути к новому периоду более гуманистической политики в целях развития.

15. Здоровье и образование, по-видимому, станут ключевыми аспектами в рамках центральных тем ликвидации бедности, содействия полной занятости и создания обстановки, способствующей развитию.

16. Ожидается, что основными документами, которые будут приняты сессией, станут: политическая декларация; обзор деятельности с 1995 г.; а также соглашение по небольшому числу новых инициатив, направленных на ускорение процесса социального развития. Очевидно также, что вышеуказанное соглашение станет ключевым документом сессии.

17. Швейцария и власти Женевы будут не просто принимающей страной. Они станут спонсорами форума («Женева 2000: новый шаг в социальном развитии»), на котором представители гражданского общества будут иметь возможность для проведения параллельного, но взаимосвязанного с сессией Генеральной Ассамблеи диалога.

18. Копенгагенская Декларация по социальному развитию и Программа действий возлагают ответственность за здоровье на основные социальные службы. Такой подход к вопросам здоровья недооценивает вклад от улучшения состояния здоровья населения в развитие и не учитывает возможности многих секторов в улучшении уровня здоровья беднейших слоев населения. Именно улучшенное состояние здоровья, а не результаты

работы учреждений здравоохранения создают гуманитарный и социальный потенциал страны и, с его помощью, - возможности для улучшения уровня благосостояния и создания условий для устойчивого гуманитарного развития.

19. «Копенгаген +5» может заложить основы будущей политики развития, базирующейся на новых более эффективных подходах, если хорошее состояние здоровья будет признано одним из наиболее важных элементов политики в отношении бедных. ВОЗ считает, что специальная сессия Генеральной Ассамблеи ООН должна рекомендовать признать защиту и улучшение состояния здоровья бедного и наиболее уязвимого населения основной стратегией, которая должна разделяться всеми участниками процесса развития.

20. Как Председатель Подготовительного комитета, так и Председатель Комиссии Организации Объединенных Наций по социальному развитию намерены содействовать тому, чтобы вопросы состояния здоровья заняли бы одно из центральных мест в программе «Копенгаген +5».

21. ВОЗ проведет в феврале 2000 г. в Организации Объединенных Наций двухдневный координационный семинар для представителей правительств по вопросам влияния состояния здоровья на снижение уровня бедности населения.

= = =