



ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Пятьдесят седьмая сессия

Пункт 34.2 предварительной повестки дня



МЕЖДУНАРОДНЫЙ ГОД ЖЕНЩИНЫ

УЧАСТИЕ ЖЕНЩИН В РАЗВИТИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕМ ПРОГРЕССЕ

Доклад Генерального директора

Сейчас имеется прекрасная возможность увязать более широкое участие женщин в деятельности в области здравоохранения с общей политикой ВОЗ по укреплению национальных систем здравоохранения и более полному охвату населения медицинским обслуживанием, особенно тех слоев населения, уровень обслуживания которых все еще остается низким. В соответствии с резолюцией WNA28.40 по вопросу о задачах ВОЗ в связи с Международным годом женщины в данном документе предусматривается: 1) расширение сотрудничества ВОЗ с другими организациями с целью улучшения состояния здоровья женщин и их положения, а также 2) проведение специальной политики в отношении найма женщин на работу и продвижения их по службе, направленной на улучшение положения женщин на всех уровнях в рамках ВОЗ и увеличение числа женщин, занимающих посты, относящиеся к категории специалистов, и особенно руководящие посты.

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Стр.</u>
1. Исходная информация	1
2. Вступление	2
3. ВОЗ и Международный год женщины	3
4. Предлагаемые ВОЗ мероприятия	3
5. Женщины в ВОЗ	7
Приложение I: Перечень заседаний в связи с Международным годом женщины, на которых присутствовали представители ВОЗ	9
Приложение II: Резолюция 1857 (LVI) Экономического и Социального Совета	10

1. ИСХОДНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций в резолюции 3010 (XXVII) провозгласила 1975 год Международным годом женщины и поставила цели достижения равноправия женщин, прогресса и мира. Несколько позже Экономический и Социальный Совет ООН призвал, *inter alia*, специализированные учреждения активизировать усилия и мероприятия, намеченные в Программе проведения Международного года женщины, отдельные разделы которой имеют непосредственное значение для программ и мероприятий Всемирной организации здравоохранения.¹

¹ См. документ ЕВ55/39 "Координация деятельности с другими организациями системы Организации Объединенных Наций - Общие вопросы".

Нижеследующий документ представляется на рассмотрение настоящей сессии Исполнительного комитета в соответствии с резолюцией WNA28.40 по вопросу о задачах ВОЗ в связи с Международным годом женщины. Помимо вопроса об участии Организации в проведении Международного года женщины, в настоящем докладе освещается вопрос об участии ВОЗ в работе Всемирной конференции Международного года женщины, проходившей в Мехико с 19 июня по 2 июля 1975 г., а также о результатах этой работы.

2. ВСТУПЛЕНИЕ

Прогресс — это общий культурный и политический процесс, который охватывает такие сферы, как природная среда, социальные отношения, здравоохранение, образование, производство, потребление и в целом благосостояние каждого человека. Это не только экономический рост. На пути прогресса стоит социальное и экономическое неравенство, в том числе и неравенство между мужчиной и женщиной. Поэтому стремление ликвидировать социально-экономическое неравенство не может не учитывать половину человечества.

Женщины, составляющие половину человечества, представляют собой и половину людских ресурсов. Там, где женщины попадают в заколдованный круг нищеты, слабого здоровья и частого деторождения, на их потенциальный вклад в дело прогресса часто не обращают внимания. Там, где женщины не пользуются плодами технического прогресса, работают ли они на производстве или в сельском хозяйстве, там, где они лишены образования и изолированы от основных тенденций общественного развития, общество использует лишь половину своих людских ресурсов.

Положение женщин находится в тесной и сложной взаимозависимости с такими разнообразными проблемами здравоохранения, как инфекционные заболевания, недостаточное питание и слабое здоровье в связи с неадекватным медицинским обслуживанием во время беременности. Существуют неопровержимые свидетельства того, что состояние здоровья и питания матерей, а также кормление грудью и другие факторы, связанные с материнством, в свою очередь влияют на рост и развитие детей, на частоту случаев болезней недостаточности питания у детей, а также на детскую заболеваемость и смертность. Любое ухудшение состояния здоровья женщин или их детей мешает женщинам принимать полное участие в жизни и развитии общества, в котором они живут.

Эта взаимозависимость была признана участниками таких важных международных форумов, как Всемирная конференция по проблемам народонаселения, Всемирная продовольственная конференция и совсем недавно проходившая Всемирная конференция Международного года женщины. Например, в документах, подготовленных в связи с Международным годом женщины, в том числе в Мексиканской Декларации, Всемирном плане действий и резолюциях Всемирной конференции подчеркивалась необходимость неустанного стремления к тому, чтобы каждая семья имела определенный минимальный социально-экономический статус. Только таким путем можно предотвратить огромные потери человеческих жизней и возможностей и только таким путем, при активной поддержке общественности, можно создать удовлетворительную систему медико-санитарного обслуживания. В этих документах также признается тот факт, что участие женщин в деятельности на благо прогресса может в значительной мере способствовать социально-экономическому развитию и что полное участие женщин в жизни общества невозможно, если условия их жизни останутся неизменными.

Прежде всего необходимы изменения с тем, чтобы улучшить доступ женщин к образованию и медико-санитарному обслуживанию. Кроме того, функция деторождения должна рассматриваться как социальная функция, а отцы и общество должны разделять с женщинами ответственность за воспитание детей. Для этого необходимы структурные изменения и изменения в отношении общества к матери.

В документах подчеркивается, что для внесения подобных изменений необходимы непрерывные усилия всех государств-членов по разработке программ, преследующих цель улучшения положения женщин, и объединенные с общими усилиями, направленными на достижение общего прогресса. Такие программы предполагают изменение отношения людей, наличие волеизъявления со стороны правительства и выделение необходимых средств.

3. ВОЗ И МЕЖДУНАРОДНЫЙ ГОД ЖЕНЩИНЫ

ВОЗ принимала активное участие в подготовке к проведению Международного года женщины и Всемирной конференции. В сотрудничестве с другими организациями системы Организации Объединенных Наций она участвовала в составлении проекта Всемирного плана действий, и ее предложения были внесены в соответствующие главы, посвященные проблемам здравоохранения и питания, семьи и народонаселения.

Был также составлен основной документ для Всемирной конференции под названием "Здоровье женщин и как оно влияет на их потребности и положение". ВОЗ также представила отчет о своей деятельности, направленной на улучшение состояния здоровья женщин ("Перспективный план деятельности ВОЗ и проблемы охраны здоровья женщин"), для включения в документы, подготовленные Секретариатом Организации Объединенных Наций для Всемирной конференции.

В январском и июньском номерах журнала Здоровье мира за 1975 г. были опубликованы статьи о положении женщин и проблемах охраны их здоровья, которые привлекли внимание общественности к Всемирному году женщины и Всемирной конференции.

В течение всего этого времени между штаб-квартирой ВОЗ и регионами происходил постоянный обмен информацией о связанных с этими событиями мероприятиях.

ВОЗ участвовала в целом ряде заседаний на международном и региональном уровне в связи с Международным годом женщины. Перечень этих заседаний приводится в Приложении I.

4. ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ВОЗ МЕРОПРИЯТИЯ

В соответствии с резолюцией WNA28.40 предполагается, что посредством международных и региональных действий, а также действий на местах ВОЗ будет сотрудничать с государствами-членами в деятельности, направленной на улучшение состояния здоровья женщин и на содействие их полному участию в достижении прогресса. Хотя и предполагается, что планируемая деятельность явится частью мероприятий, осуществляемых на уровне отдельной страны, она определяется для удобства под следующими рубриками: здравоохранение, питание и социальные службы; санитарное просвещение по вопросам жизни семьи; женщины в секторе здравоохранения - обучение и участие; профессиональная гигиена; научные исследования; а также внимание, уделяемое женщинам во всех программах ВОЗ. Эта деятельность Организации основана на предпосылке, что мужчины и женщины должны нести равную ответственность за состояние своего здоровья и здоровья своих детей. В настоящее время ответственность в основном ложится на женщин, в особенности на тех, кто ведет домашнее хозяйство. И именно это делает их наиболее доступными и эффективными распространителями медицинских знаний и идей здравоохранения в обществе, однако в этой их деятельности они должны все шире получать поддержку своих мужей и соответствующей системы здравоохранения. В частности, этому должна помогать ориентация служб первичного медицинского обслуживания на семью как на базис охраны здоровья.

В данных предложениях предусматривается, что помощь прежде всего должна предоставляться женщинам, не имеющим доступа к медицинскому обслуживанию, т.е. проживающим в сельских районах, женщинам-мигрантам и женщинам, живущим на городских окраинах или в трущобах, а также женщинам, страдающим под гнетом апартеида или находящимся в других критических условиях, угрожающих их здоровью. Предполагается также, что все матери и дети, независимо от того, замужем эти женщины или нет, будут пользоваться указанными преимуществами, а также услугами всех служб охраны материнства и детства.

4.1 Здравоохранение, питание и социальные службы

4.1.1 Развитие национальных систем медицинского обслуживания, которые уделяют особое внимание специфическим потребностям женщин в области здравоохранения, посредством обеспечения медицинской помощи на всех стадиях жизненного цикла и преследует следующие цели:

всеобъемлющая и постоянная медицинская помощь для всех младенцев, детей дошкольного и школьного возраста, без предрассудков в отношении пола;

постоянная гинекологическая помощь и помощь в области планирования семьи, включая информацию по этим вопросам до и в течение репродуктивных лет;

дороговая, послеродовая и родовая помощь, гарантирующая всем женщинам прием родов квалифицированным родовспомогательным персоналом;

медицинское обслуживание девочек-подростков и девушек, женщин пострепродуктивного возраста и пожилых женщин.

Работа вышеупомянутых служб должна быть особенно направлена на снижение смертности и заболеваемости среди наиболее уязвимых групп населения – младенцев, детей и матерей, а также на уменьшение риска, связанного с неблагоприятными условиями окружающей среды, плохим питанием, инфекционными заболеваниями и осложнениями беременности и родов, включая риск, связанный со слишком большим числом беременностей, беременностью в слишком раннем или слишком позднем возрасте, слишком маленьким разрывом между беременностями, а также риск, связанный с нежелательной беременностью. Программы санитарного просвещения должны разрабатываться и осуществляться таким образом, чтобы обеспечить полное использование имеющихся служб.

4.1.2 Особые усилия в области санитарного просвещения, направленные на то, чтобы:

стимулировать деторождение и его положительное воздействие на здоровье;

бороться с такими табу, суевериями и практикой, наносящими вред здоровью женщин и детей, как, например, женское обрезание и инфибуляция;

убеждать родителей отказываться от дискриминационных взглядов и практики, вызывающих пренебрежительное отношение к дочерям.

4.1.3 Разработка политики по вопросам пищевых продуктов и питания с учетом потребностей женщин в области питания. В качестве первоочередных задач эта политика должна:

способствовать потреблению соответствующих пищевых продуктов для удовлетворения потребностей в области питания наиболее уязвимых групп населения (детей раннего возраста, девочек-подростков, беременных и кормящих женщин);

поощрять практику грудного вскармливания и соответствующего питания младенцев и детей, особенно в период отнятия от груди;

проводить в жизнь резолюцию WNA27.42 и не поощрять использование готовых продуктов, заменяющих грудное молоко, за исключением тех случаев, когда это необходимо в связи с состоянием ребенка или матери;

внедрять программы дополнительного питания для нуждающихся матерей и детей, особенно для детей, которым грозит опасность недостаточного питания;

предотвращать дефицит в области питания посредством увеличения выпуска основных продуктов или других пищевых продуктов, пользующихся широким спросом.

4.1.4 Из вышеуказанного ясно, что первичное медицинское обслуживание, развивающееся как неотъемлемая часть национальной системы служб здравоохранения, должно уделять особое внимание службам, занимающимся проблемами охраны материнства и детства, помощи в области планирования семьи, питания и санитарного просвещения.

4.1.5 Планирование и обеспечение компонента здравоохранения в социальных службах, предназначенных для оказания поддержки детям и женщинам, особенно тем, кто работает вне дома, например:

ясли и дневные центры по уходу за детьми;

время и возможности, необходимые работающим матерям для ухода за детьми и грудного вскармливания;

лечебницы и общежития для нуждающихся в этом замужних и незамужних матерей;

необходимые социальные и реабилитационные службы для пожилых женщин и женщин-инвалидов.

4.1.6 Содействие принятию законодательных актов и мер социального характера, обеспечивающих женщинам сбалансированное сочетание своих служебных обязанностей с возможностями деторождения, например:

полностью оплачиваемый декретный отпуск;

экономическая поддержка работающих матерей, семейные условия которых вынуждают их оставаться дома в первые годы после рождения их детей;

гарантия того, что женщины могут возвратиться на прежнее место работы после декретного отпуска, не вызывая при этом предубежденного отношения;

условия для переподготовки женщин, желающих вернуться на работу после воспитания детей, и для вхождения их в коллектив.

С целью поощрения привлечения обоих родителей к уходу за детьми "родительский отпуск" для воспитания детей и гарантии последующего возвращения на свое место работы должны также предоставляться отцам.

4.2 Санитарное просвещение по вопросам жизни семьи

Разработка программ санитарного просвещения для лиц обоего пола, начиная с детства и в течение дальнейшей жизни, способствующих распределению семейных прав и обязанностей и содействующих социальному и личному развитию женщины. Эти программы должны охватывать такие основные аспекты психического и физического здоровья, как:

подготовка к взрослой жизни в качестве сформировавшейся личности и ответственного члена общества;

психосексуальное развитие и подготовка к нормальной половой жизни;

обучение правильному питанию и навыкам личной гигиены и гигиены окружающей среды;

просвещение в области заболеваний, передаваемых половым путем;

семейная жизнь и подготовка к ответственному отцовству и материнству;

гармоничное сочетание родительских обязанностей, служебной и семейной жизни, а также общественных обязанностей.

4.3 Женщины в секторе здравоохранения – обучение и участие

4.3.1 Максимально расширить участие женщин во всех мероприятиях в области здравоохранения, в планировании и осуществлении программ обучения в секторе здравоохранения, учитывающих:

требование равноправного доступа женщин к участию во всех программах подобного рода;

необходимость внесения гибкости в расписания занятий для удовлетворения потребностей студентов, имеющих детей, по крайней мере до тех пор, пока не будут созданы соответствующие службы по уходу за детьми, и для предоставления женщинам возможности продолжать свое образование, даже если оно было прервано в связи с материнством;

значительный вклад женщин в качестве распространителей медицинских знаний.

4.3.2 Содействие активному привлечению женщин к развитию здравоохранения во всех его аспектах, гарантируя:

участие женщин в планировании здравоохранения и принятии решений как на местном, так и на правительственном уровне в их двойственной роли в качестве предоставляющих медицинскую помощь и получающих ее;

участие женщин в мероприятиях общества, направленных на обеспечение служб первичной медицинской помощи и более широкого охвата этой помощью всего населения;

подготовку и включение в систему здравоохранения традиционных лекарей и традиционного родовспомогательного персонала;

применение на всех уровнях сектора здравоохранения принципов равной оплаты работы и продвижения по службе;

женщинам, подготовленным в качестве первичных или иных работников здравоохранения, создание условий для совершенствования их знаний с тем, чтобы они могли продвигаться в системе здравоохранения до самого высокого уровня;

организацию работы по принципу гибкого графика, с тем чтобы удовлетворить потребности работников здравоохранения, имеющих детей, по крайней мере до тех пор, пока не будут созданы соответствующие службы по уходу за детьми.

4.3.3 Рассмотрение препятствий и помех, включая такую общую политику в области образования, которая мешает более широкому использованию женщин для работы в секторе здравоохранения и продвижению их по службе.

4.4 Профессиональная гигиена

Планирование и осуществление в содружестве с МОТ программ по профессиональной гигиене работающих женщин, включая обеспечение медицинской помощи по месту работы и научные исследования профессиональных факторов, особенно тех, которые влияют на здоровье женщин и их способность к деторождению.

4.5 Научные исследования

4.5.1 Стимулирование и координация совместных научных исследований в государствах-членах по вопросам:

причин и возможностей профилактики определенных болезней и факторов, представляющих особую опасность для здоровья и жизни женщин и их потомства;

влияния экзогенных факторов, включая производственную среду, на здоровье беременных женщин и плода;

непроизвольного бесплодия, пониженной фертильности и врожденных уродств;

создания безопасных, эффективных и приемлемых средств регулирования фертильности как для мужчин, так и для женщин на всех стадиях репродуктивного цикла;

неразрешенных проблем деторождения;

видов рака, специфичных для женщин;

специфических проблем женщин в связи с заболеваниями, передаваемыми половым путем;

времени, необходимого женщинам разных профессий и в различных социальных условиях для выполнения ими роли матери.

4.5.2 Сотрудничество в осуществлении научно-исследовательских проектов, касающихся женщин и относящихся к компетенции ВОЗ, которые разрабатываются Международным учебным и научно-исследовательским институтом по улучшению трудоустройства женщин или другими учреждениями.

4.6 Внимание, уделяемое женщинам во всех программах ВОЗ

4.6.1 Выявление тех элементов как в будущих, так и в текущих планах и программах ВОЗ, которые могут оказывать влияние на женщин, как тех, кто участвует в этих программах так и тех, чьи интересы эти программы преследуют, а также уточнение целей, касающихся женщин, определение путей их выполнения, установление критериев оценки для определения результатов выполнения программы с точки зрения прогресса женщин.

4.6.2 В связи с вышесказанным предусмотреть, чтобы на уровне штаб-квартиры, регионов и отдельных стран максимально учитывались интересы, опыт и компетенция женщин.

5. ЖЕНЩИНЫ В ВОЗ

В резолюции 1857 (LVI), принятой на сессии Экономического и Социального Совета, проходившей весной 1974 г., содержится просьба к Генеральному секретарю, а также руководителям всех организаций в рамках системы Организации Объединенных Наций "принять все необходимые меры для обеспечения равного представительства мужчин и женщин ..." Полный текст резолюции приводится в Приложении П. В пункте 3.3) постановляющей части резолюции WNA28.40 Генеральному директору предлагается "рассматривать кандидатуры женщин на занятие постов в штаб-квартире ВОЗ и регионах наравне с мужчинами и предпринять согласованные усилия к увеличению числа женщин, занимающих посты, относящиеся к категории специалистов, и особенно руководящие посты".

Генеральный директор принимает меры к выполнению пожеланий, отраженных в резолюции ЭКОСОС и решении Ассамблеи здравоохранения, и предпринял шаги в улучшении положения женщин, уже работающих в ВОЗ. Члены Исполнительного комитета помнят, что в январе 1975 г. были утверждены поправки к Правилам о персонале¹ с целью устранения различий по признаку пола, касающихся нахождения на иждивении, отпуска с выездом на родину, путевых расходов и выплат при окончании срока службы.

В 1974 г. мужчины и женщины, сотрудники штаб-квартиры ВОЗ, создали Рабочую группу по вопросам, касающимся женщин, с целью "содействия выполнению задач ВОЗ и достижения равенства всех сотрудников благодаря расширению участия женщин в деятельности Организации и содействия их доступу к работе на всех уровнях". С самого основания Группы Генеральный директор оказывал ей моральную поддержку. Группа, в состав которой сейчас входит 40 человек, представила Генеральному директору доклад, содержащий 22 рекомендации, направленные на расширение участия женщин в работе ВОЗ, а также улучшение "климата" и условий работы женской части персонала. С некоторыми рекомендациями Генеральный директор согласился, тогда как другие рекомендации требуют дальнейшего изучения со стороны ВОЗ или в случае, когда они касаются общей системы ООН, требуют решения АКК.

Для достижения равномерного соотношения между числом женщин и мужчин, работающих на всех уровнях деятельности ВОЗ, имеется ряд препятствий как административного характера, так и вызванных недоброжелательной позицией в отношении этого вопроса. В настоящее время женщины-сотрудницы ВОЗ зачастую выполняют функции и обязанности, соответствующие более высокой категории, чем та, которая им в действительности присвоена, и для исправления такого положения необходимо принимать более активные меры.

Основной причиной того, что в регионах и в штаб-квартире очень незначительное число женщин занимает высокие технические должности, являются препятствия различного рода, стоящие на пути женщин в процессе получения ими образования и продвижения по службе в их собственных странах.

¹ Официальные документы ВОЗ, № 223, 1975, стр. 48, и Приложение 3.

Даже если число женщин и мужчин было одинаковым на низшей ступени должностной лестницы системы здравоохранения, то по мере достижения более высоких уровней число сотрудников-женщин значительно сокращается. Это означает, что лишь небольшое число женщин занимает руководящие должности в национальных административных органах. В некоторых странах женщины составляют большинство персонала национальных служб здравоохранения, но даже женщинам из этих стран не предлагают или не поддерживают стремления подать заявление о приеме на работу в ВОЗ. Очень мало женщин принимало участие в сессиях региональных комитетов, Исполнительного комитета или Всемирной ассамблеи здравоохранения. Поэтому женщины имеют незначительное право голоса или не имеют его совсем на самом высоком уровне принятия решений.

Генеральный директор заинтересован не только в том, чтобы ввести равномерное распределение постов между мужчинами и женщинами, но и чтобы изменить в основе отношение к этому вопросу. В ВОЗ продолжают бытовать стереотипные представления о существовании распределения деятельности в зависимости от пола, то есть различных видов работы и различного поведения, специфических только для мужчин или женщин. Необходимо активизировать усилия, чтобы сотрудники осознали свое отношение к этому вопросу и изменили поведение, чтобы достичь улучшения положения женщин, работающих в ВОЗ. С точки зрения действенности и эффективности деятельности ВОЗ очень важно создать в Организации дух взаимного уважения и сотрудничества для того, чтобы все сотрудники могли максимально участвовать в этой деятельности.

Генеральный директор считает, что предпринятые им до настоящего времени шаги недостаточны и что для выполнения возложенных на него обязанностей государства-члены и Секретариат ВОЗ должны предпринять решительные, энергичные действия. Поэтому Исполнительный комитет, возможно, пожелает рекомендовать государствам-членам:

- a) поддерживать энергичную политику ликвидации дискриминации в отношении женщин;
- b) предпринять особые меры для подготовки женщин с тем, чтобы они могли занять руководящие должности как в национальных органах здравоохранения, так и в ВОЗ;
- c) содействовать разработке политики национального здравоохранения с целью поощрения активного участия женщин на всех руководящих уровнях;
- d) выдвигать кандидатуры женщин с высокой квалификацией на занятие постов в ВОЗ;
- e) содействовать более широкому участию женщин на сессиях региональных комитетов, Исполнительного комитета и Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Кроме того, Генеральный директор предлагает Исполнительному комитету рассмотреть возможность осуществления следующих мероприятий:

- i) конкретной, действенной, а не пассивной, программы ВОЗ, по подбору государствами-членами женщин - кандидатов на более высокие должности категории специалистов;
- ii) назначения женщины на должности в ВОЗ, по традиции занимаемые мужчинами, особенно в регионах и на местах;
- iii) особой политики продвижения по службе женщин, работающих в ВОЗ;
- iv) особой программы подготовки, входящей в Программу развития и подготовки персонала, для подготовки женщин для занятия более высоких должностей;
- v) особых мер по изменению отношения персонала к вопросу о равноправии женщин как составной части инструктажа и курсов подготовки.

ПЕРЕЧЕНЬ ЗАСЕДАНИЙ В СВЯЗИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ ГОДОМ ЖЕНЩИНЫ,
НА КОТОРЫХ ПРИСУТСТВОВАЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛИ ВОЗ

Международный форум Организации Объединенных Наций по вопросу о роли женщины в вопросах народонаселения и развития, Нью-Йорк, февраль 1974 г.

Специальные Межучрежденческие совещания в связи с Международным годом женщины, созданные АКЖ и Секретариатом ООН, Женева, июль 1974 г., февраль 1975 г., июль 1975 г.

Межрегиональный семинар ООН по национальному механизму, занимающемуся вопросом ускорения вовлечения женщин в процесс развития и ликвидации дискриминации по признаку пола, Оттава, сентябрь 1974 г.

Семинар по вопросу роли женщин в интегрированном развитии сельских районов с особой ссылкой на проблемы народонаселения, организованный ФАО, ЭКЗА и Лигой арабских стран, Каир, октябрь 1974 г.

Подготовительное совещание к Всемирному конгрессу женщин, Тихань, Венгрия, ноябрь 1974 г.

Третий региональный семинар для Латинской Америки по вопросу о вовлечении женщин в процесс развития с особой ссылкой на факторы народонаселения, организованный ЭКЛА, апрель-май 1975 г.

Международная конференция по проблеме "Женщины и здоровье" - роль представительниц женского пола в секторе здравоохранения, Вашингтон, июнь 1975 г.

Всемирная конференция ООН в связи с Международным годом женщины, Мехико, июль-июль 1975 г.

Семинар ЮНЕСКО/ЦЭСИ по средствам информации, Мехико, июль 1975 г.

Межучрежденческое совещание совместно с Секретариатом Всемирного конгресса женщин по вопросу разработки среднесрочной межучрежденческой программы, Женева, сентябрь 1975 г.

Рабочая группа комиссии IV Всемирного конгресса женщин, Берлин, ГДР, сентябрь 1975 г.

Всемирный конгресс женщин, Берлин, ГДР, октябрь 1975 г.

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ И СОЦИАЛЬНЫЙ СОВЕТ

E/RES/1857 (LVI)

24 мая 1974 г.

Пятьдесят шестая сессия

Пункт 14 повестки дня

РЕЗОЛЮЦИЯ, ПРИНЯТАЯ ЭКОНОМИЧЕСКИМ И СОЦИАЛЬНЫМ СОВЕТОМ

1857 (LVI). Работа женщин в секретариатах организаций системы Организации Объединенных Наций

Экономический и Социальный Совет

рекомендует Генеральной Ассамблее принять следующий проект резолюции:

"Генеральная Ассамблея,

"напоминая о статье 8 Устава Организации Объединенных Наций, а также о своей резолюции 2716 (XXV) от 15 декабря 1970 года, касающейся программы объединенных международных действий с целью улучшения положения женщин и целей и минимальных задач, которые должны быть достигнуты в ходе второго Десятилетия развития Организации Объединенных Наций, изложенных в приложении к этой резолюции, в частности тех, которые касаются увеличения числа женщин, участвующих в общественной жизни на международном уровне,

"с удовлетворением отмечая, что в докладах Генерального секретаря относительно состава Секретариата, представленных Генеральной Ассамблее на ее двадцать шестой¹ и двадцать восьмой² сессиях, содержится некоторая информация о занятости женщин на руководящих и других профессиональных должностях в секретариатах организаций системы Организации Объединенных Наций,

"отмечая также, что в докладе Учебного и научно-исследовательского института Организации Объединенных Наций, озаглавленном "Положение женщин в Организации Объединенных Наций"³, подтверждается несоответствие в пропорциональном представительстве женщин на более высоких уровнях и приводятся статистические данные, отражающие неравное положение между сотрудниками, женщинами и мужчинами, в продвижении по службе в Секретариате Организации Объединенных Наций,

"будучи обеспокоена тем, что в этих докладах раскрывается неудовлетворительное положение, которое требует принятия конкретных мер и программ в целях достижения равного представительства мужчин и женщин, в частности на ответственных и руководящих должностях, включая должности заместителя Генерального секретаря и Помощника Генерального секретаря,

"1. просит Генерального секретаря, а также руководителей всех организаций в рамках системы Организации Объединенных Наций, в соответствии с Уставом Организации Объединенных Наций и учитывая принцип справедливого географического распределения, принять все необходимые меры для обеспечения равного представительства мужчин и женщин, в частности на вышеупомянутых должностях, до окончания второго Десятилетия развития Организации Объединенных Наций на всех уровнях в системе Организации Объединенных Наций;

¹ A/8483.

² A/9120 и Corr.1 и 2.

³ UNITAR RR/18.

"2. настоятельно призывает Генерального секретаря, а также руководителей всех организаций в рамках системы Организации Объединенных Наций уделять для достижения этой цели еще большее внимание набору и продвижению по службе женщин, а также заданиям, даваемым им;

"3. просит далее Генерального секретаря, а также руководителей всех организаций в рамках системы Организации Объединенных Наций представить Генеральной Ассамблее на ее тридцатой сессии в 1975 году доклад о мерах, которые приняты в целях осуществления приводимых выше пунктов 1 и 2;

"4. просит также Генерального секретаря по-прежнему включать в свои доклады о составе Секретариата, представляемые Генеральной Ассамблее, исчерпывающие данные о работе женщин в секретариатах организаций в рамках системы Организации Объединенных Наций, с тем чтобы четко определить характер должностей и виды функций, выполняемых женщинами на профессиональном и руководящем уровнях, с учетом принципа справедливого географического распределения;

"5. просит далее Генерального секретаря представить доклад о положении женщин, работающих в секретариатах на должностях категории общего обслуживания."

1897-е пленарное заседание,
16 мая 1974 года

* * *