



ЕВРОПА

Венское заявление об инвестировании в здоровье женщин в странах Центральной и Восточной Европы, 1994 г.

Это заявление отражает единодушное мнение участников Конференции по проблемам здоровья женщин в Центральной и Восточной Европе, прошедшей под девизом "Здоровьем женщин пренебрегать нельзя".

Введение

Как было заявлено на Всемирной ассамблее здравоохранения в 1992 г., решению задач, связанных с охраной здоровья женщин, следует придавать высочайший уровень приоритетности и срочности. В свете этого, Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) приступило к реализации инициативы "Инвестирование в здоровье женщин". Эта инициатива опирается на деятельность сети, сформированной в 1991 г. на состоявшемся в Вене семинаре ВОЗ для женщин из стран Центральной и Восточной Европы. В 1994 г. каждому государству - члену Европейского региона ВОЗ было предложено назначить координатора по вопросам здоровья женщин. Эти координаторы войдут в состав первого европейского форума по здоровью женщин.

С учетом углубления разрыва по показателям здоровья между восточной и западной частями Региона и на основании приверженности ВОЗ принципу социальной справедливости, первая фаза этой инициативы была сосредоточена на 11 странах и одном городе, входящем в проект ВОЗ "Здоровые города". По итогам первого года работы в рамках инициативы был подготовлен сравнительный анализ, названный "Основные характеристики здоровья женщин", а также детальные профили по странам, которые были представлены на Конференции по проблемам здоровья женщин в Центральной и Восточной Европе "Здоровьем женщин пренебрегать нельзя". Конференция состоялась в Вене, Австрия, 16-18 февраля 1994 г., и 270 участников из 40 стран единодушно приняли нижеследующее заявление. В заявлении содержится шесть принципов содействия улучшению здоровья женщин по всему Европейскому региону ВОЗ. Помимо этого, в заявлении обозначены шесть приоритетных направлений действий, которые хотя и актуальны для всего Европейского региона ВОЗ, но особое значение уделяют женщинам в Центральной и Восточной Европе и новых независимых государствах бывшего СССР. Наконец, в нем изложены шесть стратегических механизмов для укрепления приверженности вопросам охраны здоровья женщин при реформе политики здравоохранения по всему Европейскому региону ВОЗ.

Принципы

Инициатива инвестирования в здоровье женщин зиждется на шести принципах, которые формируют основу подхода к охране здоровья женщин на базе приверженности ВОЗ к устоям социальной справедливости, прав человека и первичной медико-санитарной помощи. Эти принципы следующие:

- инвестирование в здоровье;
- соблюдение прав человека;
- охрана здоровья на протяжении всей жизни;
- расширение прав и полномочий женщин;
- предоставление надлежащих услуг, учитывающих интересы женщин;
- учет гендерных отношений.

1. Инвестирование в здоровье

Женщины – это основной ресурс любого общества. Однако, как четко показывает индекс развития человеческого потенциала, ни в одной из стран не обеспечено равное положение женщин по отношению к мужчинам, с учетом реального вклада женщин в экономику. Результаты ряда исследований, выполненных под эгидой ООН и Всемирного банка, четко показывают, что инвестиции, направленные на улучшение положения женщин, дают хорошую отдачу в виде ускорения экономического роста, повышения эффективности, значительной экономии ресурсов и сокращения масштабов бедности. Путем улучшения здоровья женщин правительства могут вносить значительный вклад в экономическое и социальное развитие. Инвестирование в здоровье женщин приносит пользу и само по себе. Оно ведет к улучшению здоровья детей, повышению уровня семейного и коммунального благосостояния, уменьшению расходов на здравоохранение и росту производительности труда. Образование девочек и женщин, поддержка семей с детьми, улучшение жилищных условий и предоставление услуг первичной медико-санитарной помощи женщинам и детям, должны стать важными приоритетами в формировании политики.

2. Соблюдение прав человека

Устав ВОЗ определяет здоровье как одно из фундаментальных прав человека. Однако этот принцип не применяется в достаточной мере к женщинам и к их потребностям в отношении здоровья. Существование гендерных неравенств доказано эпидемиологическими данными. Вмешательства в области общественного здравоохранения должны быть нацелены на устранение этого дисбаланса. Женщины должны иметь право свободного выбора интимного партнера и репродуктивного выбора. Праву женщины на контроль своей интимной жизни и фертильности должен быть придан статус фундаментального права человека. Законодательство по репродуктивному здоровью должно соответствовать положениям Конвенции ООН о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин и защищать права женщин в отношении выбора интимного партнера и репродуктивного выбора.

3. Охрана здоровья на протяжении всей жизни

Подходы к охране здоровья женщин должны основываться на определении здоровья, принятом ВОЗ, которое включает аспекты физического, социального и душевного благополучия. Политика здравоохранения, направленная на защиту интересов женщин, должна учитывать показатели их здоровья в течение всех возрастных периодов и соответствовать социальным, политическим и экономическим реалиям жизни женщин.

4. Расширение прав и полномочий женщин

Расширение прав и полномочий женщин вытекает из их возможностей объединенными усилиями содействовать позитивным сдвигам. Женщины должны быть лидерами при формулировании политики здравоохранения, принятии решений и реализации программ. Это непереносимое условие для продвижения повестки дня здоровья женщин.

5. Предоставление надлежащих услуг, учитывающих интересы женщин

Стратегии и службы здравоохранения должны уважать и защищать достоинство женщин, обеспечивая их право на конфиденциальность. Ни отдельные лица, ни группы не должны страдать от дискриминации или стигматизации по гендерному признаку. Услуги здравоохранения должны учитывать гендерную специфику и отвечать конкретным потребностям женщин.

6. Учет гендерных отношений

Решение задачи существенного улучшения здоровья женщин требует определенных сдвигов во взаимоотношениях между мужчинами и женщинами. Они должны поровну делить ответственность за планирование семьи и воспитание детей.

Приоритетные направления действий

Во многих странах Центральной и Восточной Европы (СЦВЕ) и новых независимых государствах (ННГ) бывшего СССР отмечается ухудшение показателей здоровья населения. Так, например, разница между Восточной и Западной Европой в средней продолжительности жизни женщин составляет от 5 до 10 лет. Наиболее чувствительный показатель – это уровень материнской смертности. Он растет во многих странах СЦВЕ/ННГ: в некоторых из них – вплоть до 10 раз выше, чем во многих западных странах Региона. Для преодоления этих негативных тенденций требуются как экстренные ответные меры, так и долгосрочные стратегии инвестирования.

Реформирование систем здравоохранения в СЦВЕ/ННГ требует решения большого ряда сложных проблем. Участники конференции определили шесть приоритетных областей в деле охраны здоровья женщин. Эти приоритетные области отражают конкретные проблемы, отмеченные участниками от СЦВЕ/ННГ, но при этом они актуальны для здоровья женщин в масштабе всего Европейского региона ВОЗ. Эти приоритеты включают следующее:

- уменьшение материнской смертности и повышение безопасности материнства;
- содействие улучшению показателей сексуального и репродуктивного здоровья;
- введение политики компенсации расходов на медицинские услуги с учетом интересов женщин;
- продвижение программ содействия здоровому образу жизни;
- снижение уровня насилия против женщин;
- улучшение положения женщин, работающих в системе здравоохранения.

1. Уменьшение материнской смертности и повышение безопасности материнства требуют следующих мер:

- совершенствование служб охраны здоровья матери и ребенка;
- повышение эффективности мероприятий дородовой помощи;
- совершенствование практики родовспоможения на основе принципа “в центре внимания – женщина”;
- поощрение и поддержка грудного вскармливания;
- повышение уровня знаний и навыков акушерок;
- защита от необоснованного применения медицинских вмешательств;
- сокращение частоты небезопасного прерывания беременности;
- высококачественное оказание помощи при аборте.

2. Содействие улучшению показателей сексуального и репродуктивного здоровья предполагает следующие меры:

- более активное сексуальное просвещение девочек и мальчиков;
- обеспечение более широкого доступа к противозачаточным средствам;
- предоставление возможностей для выбора из числа различных видов противозачаточных средств;
- создание интегрированных служб планирования семьи на уровне местных сообществ;
- конфиденциальное тестирование и консультирование по поводу болезней, передаваемых половым путем;
- оказание адекватной лечебной помощи при болезнях, передаваемых половым путем;
- конфиденциальное консультирование людей с ВИЧ и СПИДом;
- консультирование секс-работников.

3. Введение политики компенсации расходов на медицинские услуги с учетом интересов женщин предусматривает следующие меры:

- поддержка практики возмещения расходов на приобретение противозачаточных средств;
- приоритетное внимание к всестороннему обеспечению первичной медико-санитарной помощи;
- приоритетное внимание к профилактическим службам и программам укрепления здоровья, особенно в отношении ишемической болезни сердца и инсультов;
- обеспечение скрининга на рак молочной железы и шейки матки.

4. Продвижение программ содействия здоровому образу жизни включает следующие меры:

- содействие здоровому питанию;
- содействие улучшению психологического статуса и психического здоровья;
- поддержка образа жизни без табака;
- предоставление услуг лечения при наркотической зависимости;
- содействие здоровому старению.

5. Снижение уровня насилия против женщин требует принятия следующих мер:

- признание проявлений домашнего насилия, в том числе сексуального, как проблемы общественного здравоохранения;
- принятие и соблюдение законов против физического и сексуального насилия;
- принятие мер борьбы против вынужденной проституции и торговли женщинами;
- обеспечение консультирования и предоставления убежища для женщин, нуждающихся в этом.

6. Улучшение положения женщин, работающих в системе здравоохранения, включает следующие меры:

- обеспечение более высокой оплаты и улучшение условий труда, повышение статуса женщин – медицинских работников;
- назначение большего числа женщин на руководящие посты;

- предоставление возможностей для высококачественного последипломного повышения квалификации.

Политическая приверженность делу охраны здоровья женщин

В ходе конференции был отмечен широкий круг стратегических инициатив, уже претворяемых в жизнь. Однако предстоит еще много сделать для того, чтобы в процессе стратегических реформ было уделено надлежащее внимание вопросам охраны здоровья женщин. Это означает назначение большего числа женщин на руководящие посты и обеспечение полного вовлечения женских групп и неправительственных организаций в интерактивный процесс формирования политики. Рекомендовано шесть следующих механизмов политики.

1. В каждой стране должен быть создан официальный орган по охране здоровья женщин, который бы отвечал за разработку и внедрение соответствующей межсекторальной политики и плана действий.
2. Во всех странах следует создавать национальные форумы охраны здоровья женщин.
3. В странах должна быть разработана надежная информационная база в поддержку межсекторальной политики по охране здоровья женщин, включая такие секторы, как образование, труд, социальное и жилищное обеспечение. Это требует наличия систем отчетности и мониторинга с использованием данных в разбивке по гендеру в отношении социально-экономических условий жизни и показателей здоровья женщин.
4. Страны должны регулярно публиковать детальные отчеты о состоянии здоровья женщин и представлять их в парламенты, средства массовой информации и для сведения населения.
5. Страны должны разрабатывать стратегии научных исследований по проблемам здоровья женщин, с обозначением приоритетных направлений и практических действий. Научные исследования должны носить мультидисциплинарный характер и поддерживать развитие новой социальной эпидемиологии здоровья женщин. Все страны должны наращивать объем научных исследований по проблемам здоровья женщин.
6. Все государства – члены Европейского региона должны составлять отчеты по здоровью женщин в контексте инициативы Регионального бюро по охране здоровья женщин. Эти данные станут частью материалов, представляемых на Четвертой всемирной конференции ООН по положению женщин, которая состоится в Пекине в сентябре 1995 г. Этот материал также будет представлен на предстоящем региональном подготовительном совещании Европейской экономической комиссии, которое состоится в Вене в октябре 1994 г., а также на предшествующем ему форуму неправительственных организаций.

Координация усилий

Инициативы по охране здоровья женщин в рамках всего Региона должны быть хорошо скоординированы. Инвесторы и доноры – многосторонние и двусторонние – должны пересмотреть свои приоритеты и уделять больше внимания здоровью женщин. Они должны обеспечить, чтобы женщины-специалисты были активно включены в работу групп консультантов, сотрудничающих с СЦВЕ/ННГ.

ВОЗ должна изучить возможности для создания сети центров по охране здоровья женщин в поддержку научных исследований и учебной подготовки по проблемам здоровья женщин в Европейском регионе ВОЗ, а также продолжать мониторинг показателей здоровья женщин путем регулярного составления сравнительных обзорных сводок и страновых профилей.

Вовлечение местных сообществ и расширение прав и полномочий женщин

Должны быть созданы механизмы, обеспечивающие учет мнений женщин об их собственных нуждах и тех проблемах, с которыми они сталкиваются. Следует

учитывать и уважать социальные и культурные различия. Населению необходимо предоставлять понятную и адекватную информацию о результатах научных исследований, которые касаются здоровья женщин. Наиболее важно, чтобы эти механизмы расширяли права и возможности женщин в отношении заботы о своем здоровье.

Совместный ответ на вызовы

Здоровье женщин – это вопрос, который касается всех стран, политических систем и культур. При этом ключевое значение имеет международное сотрудничество. ВОЗ должна развивать партнерские отношения с другими организациями в поддержку инициативы по инвестированию в здоровье женщин (см. также книгу **Investing in women's health: central and eastern Europe** в каталоге публикаций ЕРБ ВОЗ).