



**Комиссия по народонаселению и развитию
Сорок седьмая сессия
7–11 апреля 2014 года
Общие прения, посвященные национальному опыту
в вопросах народонаселения: оценка хода осуществления
Программы действий Международной конференции
по народонаселению и развитию**

**Заявление, представленное Фондом для научных исследований
по вопросам женщин — 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.



Заявление

Проблемы, касающиеся применения Каирской программы действий для обеспечения прав женщин в Аргентине

Программа действий Международной конференции по народонаселению и развитию представляет собой экстраординарный шаг вперед в деле обеспечения прав человека, особенно женщин, во всем мире. Эта основанная на правах человека повестка дня обязала правительства активно и позитивно бороться с проблемой гендерного неравенства для обеспечения сексуального и репродуктивного здоровья и искоренения гендерного насилия. Хотя в настоящее время цель достижения гендерного равенства в широком плане является одним из основных элементов национального законодательства Аргентины, прогрессивные законодательные инициативы, которые были приняты до настоящего времени, еще не находят полного отражения в реальной жизни женщин, в особенности бедных и молодых женщин и женщин, принадлежащих к другим маргинальным группам, как, например, подростки, коренное население и лесбиянки, гомосексуалисты, бисексуалы и транссексуальные женщины.

Фонд для научных исследований по вопросам женщин занимается деятельностью по защите и поощрению сексуальных и репродуктивных прав в Аргентине с 1989 года и решительно поддерживает Программу действий. Однако основной проблемой, с которой мы сталкиваемся, является достижение цели всеобщего доступа к охране сексуального и репродуктивного здоровья. Эта цель пока еще не достигнута по причине целого ряда структурных недостатков, масштабы которых ограничивают возможность предоставления высококачественных медицинских услуг для всех женщин и молодых людей в Аргентине. Политика и программы не осуществляются в полном объеме или за их реализацией не осуществляется достаточного контроля, что не позволяет им охватить самые нуждающиеся группы людей и ведет к возникновению пробелов в их предоставлении с точки зрения географических, экономических и этнических факторов.

Эта проблема находит свое проявление в провале с осуществлением Закона № 25.673 Аргентины 2002 года, в соответствии с которым была учреждена Национальная программа охраны сексуального здоровья и ответственного родительства, и было предусмотрено предоставление информации и консультирования по вопросам контрацепции, свободного доступа к противозачаточным средствам во всех государственных медицинских центрах, а также через посредство учреждений социального обеспечения и частных медицинских центров; лечение и предотвращение рака женских репродуктивных органов; предотвращение насилия и оказание помощи жертвам; и предоставление услуг для лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом и болезнями, передаваемыми половым путем. Этот закон считается ключом к осуществлению Программы действий и в 2006 году был дополнен Национальным законом № 26.150 о всеобщем половом просвещении на основе создания Национальной программы всеобщего полового просвещения и Законом № 26.130 о праве на хирургическую контрацепцию. Хирургическая контрацепция включает перевязку маточных труб и вазэктомия. Ни один из этих законов не был полностью претворен в жизнь. В настоящее время имеется ограниченный доступ к хирургической контрацепции, и существуют бросающиеся в глаза проблемы с его повсеместным применением на всей территории страны.

Хотя и имеет место постоянное и значительное давление со стороны таких организаций гражданского общества, как Фонд для научных исследований по вопросам женщин, требующих придать национальное значение охране репродуктивного здоровья, это еще не осуществляется в соответствии с положениями закона. Подросткам по-прежнему отказывают в их праве на всеобщее половое просвещение, которое включает информацию о сексуальном здоровье и формировании навыков, которые имеют важнейшее значение для здорового развития, а также в доступе к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья. Хотя и предполагается, что эти услуги должны предоставляться единообразно и без дискриминации на территории всей страны, их качество и сфера охвата драматически варьируются на субнациональном уровне. Осуществление закона крайне различается и зависит от заинтересованности и политической воли провинциальных властей, кроме того персонал имеет разную подготовку и ограниченные возможности в плане обеспечения доступа к услугам. Подростки сообщают о широко распространенных трудностях с доступом к всеобщему половому просвещению и услугам, предусмотренным программой.

Последствия неадекватного полового просвещения и связанных с ним услуг также проявляются в статистических данных о количестве нежелательных случаев подростковой беременности в Аргентине, где растут показатели подростковой фертильности, особенно в более бедных северо-восточных и северо-западных регионах страны, где показатели подростковой фертильности являются гораздо более высокими. Фонд Организации Объединенных Наций для деятельности в области народонаселения (ЮНФПА) сообщает о показателе подростковой фертильности в 34 деторождения на 1000 женщин в возрасте 15–19 лет в городе Буэнос-Айресе по сравнению с 80 деторождениями на 1000 в северных провинциях Чако, Формоса, Мисьонес и Сантьяго-дель-Эстеро.

Также важно решать проблему постоянно высоких и неприемлемых показателей материнской смертности, которые подрывают сформулированную в Программе действий приверженность делу сокращения показателей материнской смертности и различий между социальными секторами, а также достижение цели 5 в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия, относительно улучшения охраны материнского здоровья. Даже учитывая существенное занижение данных в национальной статистике, существует явное отставание в обращении вспять тенденций, касающихся материнской смертности. Согласно данным Национального министерства здравоохранения Аргентины, коэффициент материнской смертности в 2011 году составил 40 на 100 000 живорождений, хотя международные учреждения, такие как, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и ЮНФПА сообщают, что широко распространенное занижение данных о количестве абортот означает, что этот показатель почти в два раза превышает официальные данные и составляет 77 на 100 000 живорождений.

Для достижения поставленной цели Аргентина должна обеспечить ежегодное сокращение показателя материнской смертности на 5,5 процента, однако нынешний официальный показатель свидетельствует о том, что материнская смертность в конечном итоге будет в три раза выше, чем целевой показатель. Осложнения, связанные с небезопасными абортами, по-прежнему являются основной непосредственно акушерской причиной материнской смертности.

Поэтому мы призываем уделить неотложное внимание решению проблемы, связанной с причинами материнской смертности, среди которых основной является осуществление небезопасных аборт. Программа действий настоятельно призывает страны рассмотреть вопрос о воздействии небезопасных абортов на здоровье. Более того условия, существующие в регионе требуют такого рассмотрения. Согласно данным ВОЗ Латинская Америка и Карибский бассейн имеют самые высокие показатели абортов по сравнению с другими регионами мира. Осуществление небезопасных абортов по-прежнему является основной причиной материнской смертности в Аргентине. Каждый год государственные больницы сообщают о приеме почти 60 000 пациентов в стране в результате осложнений, вызванных осуществлением небезопасных абортов.

В Аргентине доступ к аборту классифицируется как преступление в статье 86 Уголовного кодекса. Существует два исключения, которые позволяют осуществление аборта: предотвращение угрозы для здоровья матери и беременность в результате сексуального надругательства. Несмотря на существование этих исключений, женщинам и девочкам отказывали исторически в осуществлении законного и безопасного аборта в государственных и частных медицинских заведениях, при чем в последние три-четыре десятилетия были установлены еще более жесткие препятствия, в результате чего женщины должны просить о выдаче законного разрешения на осуществление аборта. Криминализация аборта сдерживает врачей от осуществления этой процедуры без наличия разрешения судьи даже в тех случаях, когда это легально предусмотрено законом.

В 2012 году Верховный суд принял дополнительное решение об абортах, в котором он уточнил, что аборт является законным во всех случаях изнасилования, и призвал национальные, провинциальные и местные органы власти разработать соответствующие протоколы для осуществления законных абортов и оказания всесторонней помощи жертвам сексуального насилия. Несмотря на это решение, Национальное министерство здравоохранения не приняло мер для распространения информации о государственной политике, которые бы обеспечили реализацию этого права. Учитывая отсутствие соответствующего решения Национального министерства здравоохранения с целью устранения этой проблемы, между провинциями существуют огромные различия в плане обеспечения доступа к абортам. В большинстве провинций женщинам отказывают в проведении законных абортов в своих провинциях, что подтверждается недавними случаями в провинциях Тукуман и Энтре-Риос, из которых женщины были вынуждены отправиться в долгий путь в Буэнос-Айрес для получения доступа к услугам, связанным с проведением аборта, которые они должны были получить в своих родных провинциях. Это приводит к задержкам и ненужному стрессу, что ставит их жизнь и здоровье под угрозу.

Гендерное насилие является еще одним явлением, с которым должен постоянно бороться Фонд для научных исследований по вопросам женщин. Это явление вновь отражает наличие огромной пропасти между принятием законов и их осуществлением. Хотя Программа действий подчеркивает, что искоренение насилия в отношении женщин является краеугольным камнем развития, число случаев такого насилия в Латинской Америке и Карибском бассейне по-прежнему находится на шокирующем уровне. Согласно данным Структуры Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав женщин (ООН-Женщины) среди 25 стран мира, в которых заре-

гистрированы высокие или самые высокие показатели фемцида (убийство женщин по признаку пола), более половины из них находятся на американском континенте.

Как было отмечено в связи с вопросом о доступе к охране сексуального и репродуктивного здоровья, насилие по-прежнему существует, несмотря на относительно жесткие законодательные рамки. Например, несмотря на принятие Закона Аргентины № 26.485 для предотвращения и искоренения насилия в отношении женщин и наказания за него (2009 год) и внесение изменений в Уголовный кодекс в 2012 году с целью классификации фемцида в качестве убийства при отягчающих обстоятельствах, в ходе проведенного гражданским обществом исследования в 2013 году было установлено, что каждые 35 часов в Аргентине одна женщина умирает в результате гендерного насилия. Сохранение пропасти между законодательством и его эффективным осуществлением создает трудности в прерывании нынешних тенденций, касающихся насилия в отношении женщин и девочек, включая часто игнорируемые формы такого насилия, как сексуальные домогательства и преследование.

Для разрешения этой ситуации в Аргентине и в аналогичных условиях в других странах мира необходимо продолжить осуществление Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию в период после 2015 года. Правительства должны вновь подтвердить важное значение Программы действий и ее потенциал в плане значительного улучшения здоровья и благосостояния женщин и девочек. Для обеспечения широкомасштабной реализации сексуальных и репродуктивных прав женщин и девочек и их права на жизнь, свободную от всех форм насилия, при разработке нового плана в области развития правительства не должны рассматривать Программу действий как просто нереализованную платформу. Вместо этого, цели, определенные в Программе действий, должны быть включены в повестку дня в области развития на период после 2015 года на основе конкретных формулировок и преемственности. Обязательство развить, а не отбросить в сторону Каирскую концепцию имеет основополагающее значение для обеспечения полного спектра прав человека женщин в период после 2015 года.