Направляя Планирование семьи и Репродуктивные права для спасения жизни женщин

Взаимосвязь между Репродуктивным здоровьем и демографической политикой

Др. Кэти Шрофф, Консультант UNFPA по Репродуктивному Здоровью и Планированию Семьи

Конференция женщин – парламентариев ЦА, 2008 Душанбе, Таджикистан – 3 сентября 2008 г.



Где я?

Ты наверное исследователь...

Потому, что все что ты рассказал мне, абсолютно правильно, но совершенно бесполезно

Правильно, а как ты узнал?

Ты на 30 метров над землей на воздушном шаре

Да, а как ты узнал?

Ты наверное разрабатываешь стратегии....

Потому что ты не знаешь где ты находишься и куда ты идешь и тем временем, упрекаешь меня...

МКНР по Репродуктивному здоровью и репродуктивным правам



- Изменение взглядов фокус на нуждах и правах человека
- Глава 2, Принцип 8
- Глава 7, Принцип 7.2

Компоненты Репродуктивных и Сексуальных Прав (Вытекающие из прав, закрепленных в Международном Инструменте Прав Человека)



- Право на жизнь / выживание
- Право на свободу и безопасность личности
- Право на достижение высочайших стандартов здоровья
- Право на планирование семьи
- Право на женитьбу / замужество и создание семьи
- Право на частную и семейную жизнь
- Право на использование достижений научно технического прогресса
- Право на получение и распространение информации и свободу мысли
- Право на образование
- Право на не дискриминацию по половому признаку
- Право на не дискриминацию по возрасту

UNFPA, WHO, IPPF (SoWP 1997)

Глобальные Цели Развития Тысячелетия



Искоренит ь Начальное

Уполномочиват ь

Партнерство для



ращение детской смертности

окружающей среды

ьорьоа с ВИЧ/СПИД и другими заболеваниями материнского здоровья

«Совместные усилия по программе Снижение Бедности и ЦРТ»



Народонаселение и Развитие

Гендер и НПЖ (Насилие против женщин)

> Репродуктивное здоровье

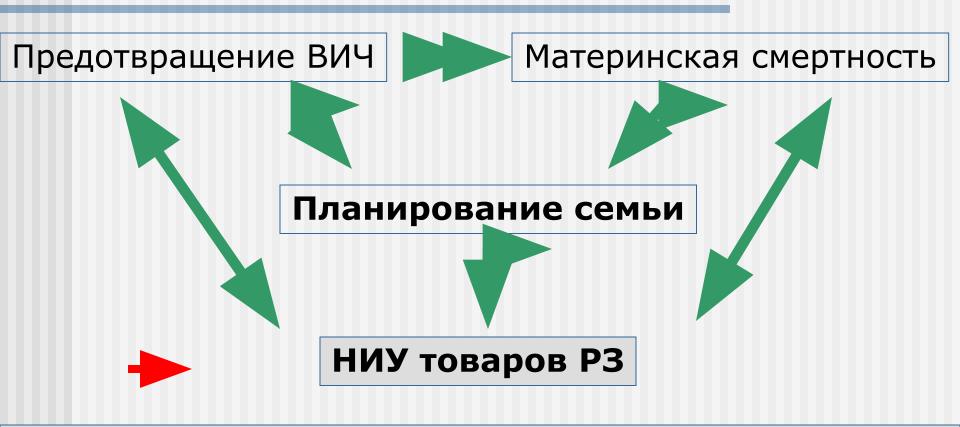
Процесс

Комплексный подход к репродуктивному здоровью с фокусом на:

- Планирование семьи/ Предотвращение ВИЧ и других ИППП
- Обеспечение наличия и управления товаров Репродуктивного Здоровья
- Здоровье молодежи и Развитие
- Гендерное развитие и насилие против женщин
- Статистические данные для Развития
- Гуманитарная помощь

Обеспечение наличия и управления товаров Репродуктивного Здоровья поддерживает Комплексный Подход





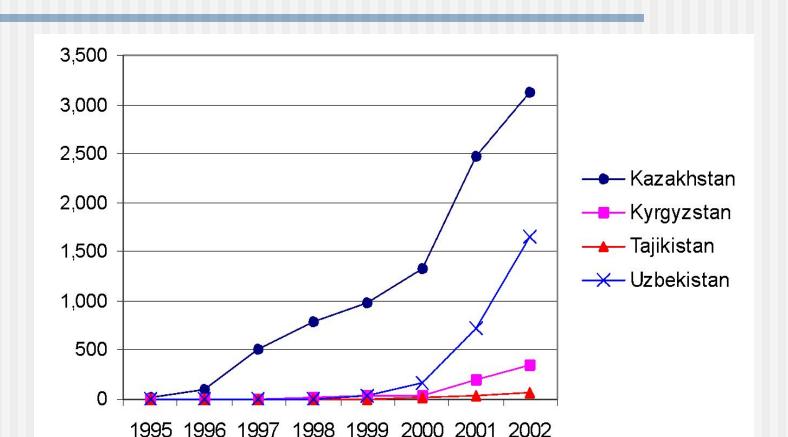
Нет продуктов ... Нет программы...

«Три 1» для ВИЧ и СПИДа



- Один национальный план
- Один национальный координирующий механизм
- Одна национальная система по МиО (мониторингу и оценке)
- ... применяется одинаково в Планировании Семьи, обеспечивании и управлении товаров для Репродуктивного Здоровья и других вмешательств, касающихся материнского здоровья...

Общее количество ВИЧ инфицированных распром в четырех Центрально Азиатских странах



Источник: EuroHIV (2003) и UNDP

Количество населения (в миллионах) Казахстан: 15.5, Кыргырзстан: 5.0, Таджикистан: 6.1, Узбекистан: 25.3

Некоторые факторы, способствующие распространению ВИЧ



- Все еще преобладающее количество ПИН (Потребителей Инъекционных Наркотиков)
- Рискованное сексуальное поведение, включая низкий уровень использования презервативов и небезопасный секс (включая подростков), ведущие к повышению передачи вируса через половой путь и от матери к ребенку
- Массовая безработица и экономическая незащищенность
- Разрушение социальных и культурных норм поведения
- Дезинтеграция системы здравоохранения, отсутствие эпидемиологического надзора и/или недостаток VCCT (Добровольных Конфиденциальных Консультаций и Тестирования)
- Эффективное лечение для замедления течения заболевания стоит очень дорого и в значительной степени недоступно



Гендер и ВИЧ/СПИД

- Социально культурные нормы, убеждения и традиции, которые применяются и оказывают различное влияние на женщин и мужчин и имеют прямой эффект к уязвимости к ВИЧ инфекции
- Девочки и женщины непропорционально уязвимы к ВИЧ
- Физиологическая восприимчивость женщин к ВИЧ/СПИД –выше чем у мужчин от 2 до 4 раз, это дополняется социальными, культурными, экономическими и правомыми формами дискриминации
- Насилие на основе пола делает девочек и женщин прямо и косвенно восприимчивыми к ВИЧ/СПИД
- Использование гендерных ролей и динамику власти между женщинами и мужчинами и как они влияют на сексуальные отношения и принятие решений, является очень важним для эффективного предотвращения чтобы в конечном итоге остановить эпидемию ВИЧ/СПИДа.



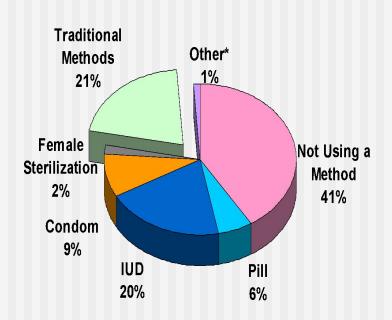
Предотвращая дальнейшее распространение

- ВИЧ/СПИД в регионе существует сравнительно недавно и может быть замедлен посредством:
 - ✓ Профилактических усилий, направленных на тех, кто уязвим сегодня больше всех Потребителей Инъекционных Наркотиков и секс-работниц
 - Профилактические работы среди молодежи
 - Предоставление свободного доступа к презервативам и обеспечение правильного и широкого использования презервативов (condom programming)
 - В некоторых случаях, необходимы даже более элементарные шаги по профилактие, например, проверка донорской крови на наличие ВИЧ инфекции

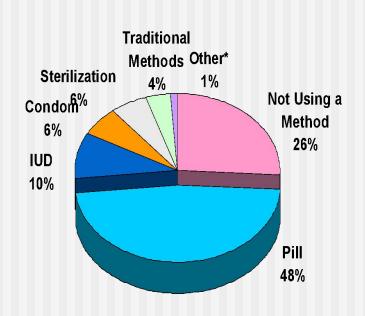
Методы контрацепции



Восточная Европа и Центральная Азия



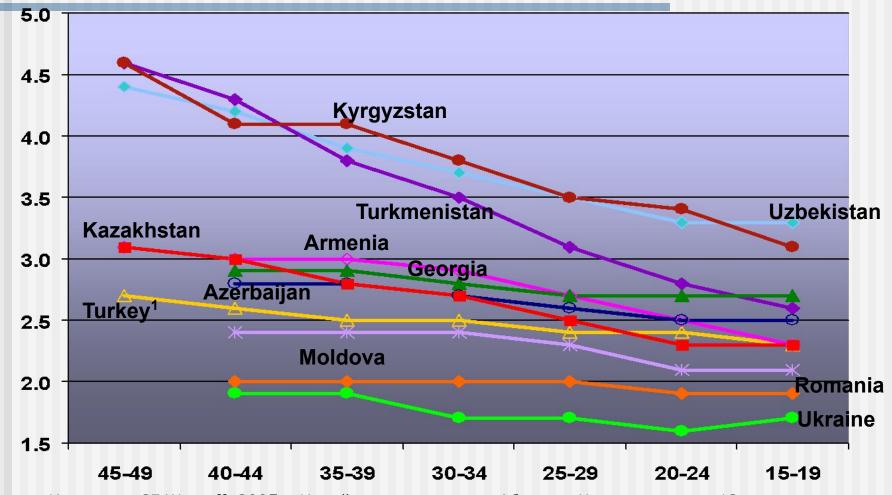
Западная Европа



^{*} Включая такие методы, как аs инъекции, диафрагму, спермициды, женские презервативы Источник: Подразделение по Народонаселению ООН: Использование Контрацептивов в Мире, 2003 Справочный листок, Благодарности: Florina Serbanescu, CDC Atlanta

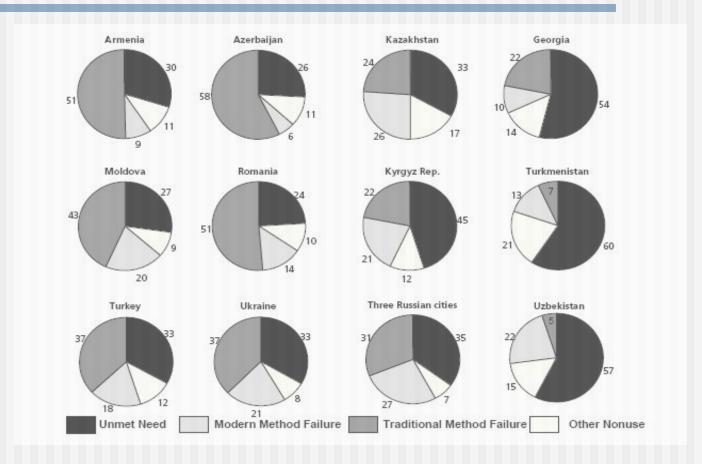
Снижение среднего количества детей в семье





Источник: CF Westoff, 2005 - Новейшие тенденции в Аборте и Контрацепции в 12 странах

Компоненты абортов как процентное соотношение всех абортов



Источник: CF Westoff, 2005 - Новейшие тенденции в Аборте и Контрацепции в 12 странах



Неудовлетворенная потребность в контрацепции

Общепринятая формулировка неудовлетворенной потребности:

- •Состоит в браке или в союзе
- •Отсутствие беременности или послеродовой период
- •Не планирующие иметь беременность
- •В состоянии иметь беременность
- •Не использующие контрацепцию
- •На данный момент сексуально активный

Расширенное понятие:

Неудовлетворенная потребность в современной контрацепции (женщины, использующие менее малоэффективные методы, также классифицируются как имеющие неудовлетворенные потребности) Неудовлетворенная потребность в ограничении рождаемости или увеличении межродового интервала.



Неудовлетворенная потребность в контрацепции

- Использование современных контрацептивов:
 - До сих пор ниже чем в других регионах
 - Высокая доля пар, использующих традиционные методы.
 - Высокий уровень неудовлетворенных потребностей
- Не использование и высокий уровень неудачи использования контрацевтивов ведет к:
 - Большому количеству нежелательных беременностей
 - Большому количеству абортов
 - Нежелательным родам
- Ликвидация неудовлетворенных потребностей в современных методах контрацепции позволит парам достичь их репродуктивных прав путем:
 - Снижения количества нежелательных беременностей, абортов и нежелательных родов
 - Снижения смертности и заболеваемости в сфере РЗ

Кто делает аборты?



Возраст и семейное положение

Пик приходится на женщин в возрасте 25-29 и 30-34 лет Подавляющее большинство абортов приходится на замужних женщин

Образованность женщин

Более образованные женщины более склонны использовать современные средства контрацепции и менее практикуют аборты

Пары, практикующие традиционные методы контрацепции:

Прерванный половой акт и периодическое воздержание

Сельские и городские жители

Нет определенной модели

Этническая принадлежность

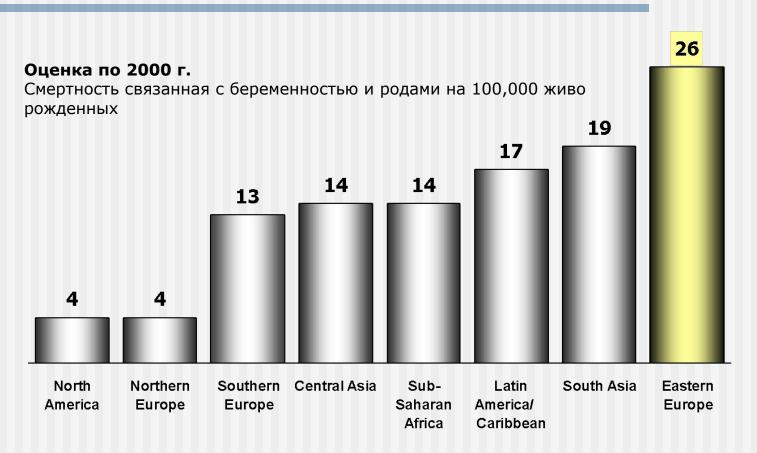
Цыгане в Румынии (4.6 против. 2.1 абортов/на женщину)

Женщины европейской национальности в Центральной Азии имеют более высокий уровень по сравнению с местными этническими группами

Источник: CDC и ORC Macro, 2003. Репродуктивное, Материнское и Детское здоровье в Восточной Европе и Евразии: Сравнительный Отчет

Материнская смертность в результате не безопасных абортов в регионе





Florina Serbanescu, CDC Atlanta

Источник: ВОЗ, Небезопасные аборты: *Глобальная и Региональная Оценка Степени не безопасных абортов и связанная с ней смертности, Женева,* 2004



Планирование семьи спасает жизни

- Может снизить уровень материнской смертности по крайней мере, на 20 %
 - Предотвращение нежелательной беременности
 - Откладывание первой беременности/родов
 - Увеличение межродового интервала
- Может снизить младенческую и детскую смертность по крайней мере, на 25 %
 - Увеличение межродового интервала
 - Откладывание первой беременности/родов

Ликвидируя неудовлетворенные потребности...



- Ориентированные на клиента и его права услуги по РЗ / ПС на уровне первичной медицинской помощи
- Национальное лидерство в достижении наличия и управления товаров по Р3
- UNFPA как партнер и фасилитатор процесса

Стратегические рамки – ориентированные на клиента услуги ПС



- Реформа здравоохранения
- Кто может предоставлять услуги
- Какие услуги могут быть предоставлены и где
- Включить Планирование семьи в пакет бесплатных услуг.
- Продвижение стратегий и диалог

Стратегические компоненты



- Финансы
- Стратегии
- Координация
- Требования
- Частный сектор
- Лоджистика
- Наличие и Управление товаров РЗ

- Контрацептивная технология использование разных методов
- Таблетки с малыми дозами
- Долгосрочная гормональная контрацепция
- Внутриматочные противозачаточные средства
- Мужские и женские презервативы
- Двойное предохранение
- Информация, выбор и наличие
- Коммуникации между клиентом и предствителем услуг

Что такое наличие и управление товаров Репродуктивного Здоровья?



НИУ определен как подход, обеспечивающий гарантийную поставку разнообразных и качественных контрацептивов и других товаров репродуктивного здоровья для того, чтобы обеспечить нужды каждого человека в нужное время и нужном месте

Текущая ситуация



- Растущий спрос на контрацептивы и другие Товары Репродуктивного Здоровья (включая для послеродовую и после абортную контрацепции)
- Нехватка контрацептивов в странах с переходной экономикой – расширение разрыва между спросом и поставкой
- Ограниченные донорские ресурсы в сочетании со слабой инфраструктурой, повышенный спрос и ограниченные национальные финансовые и человеческие ресурсы.

Стоимость контрацептивов и презервативов для предотвращения ИППП/ВИЧ, тенденции в отчете донорской поддержки 2000 - 2010





Источник: UNFPA, Донорская поддержка для контрацептивов и презервативов для предотвращения ИППП / ВИЧ 2004



Последствия недостатков финансовых средств

На каждый недостающий один миллион долларов для оказания помощи в закупке контрацептивов, происходит:

- Повышение количества нежелательной беременности: 360,000
- Повышение количества индуцированных абортов: 150,000
- Дополнительное количество материнских смертей: 800
- Дополнительное количество смертей среди детей: 11,000
- Дополнительная смертность детей в возрасте до 5 лет: 14,000



Государственные институты и наличие и управление товаров РЗ

Государственные власти должны стараться гарантировать, что к 2015 году все учреждения первичного здравоохранения и планирования семьи будут иметь возможность предоставлять непосредственно или через иные лица самый широкий спектр надежных и эффективных средств по планированию семьи и контрацепции; необходимую акушерскую помощь; профилактику и лечение инфекций половых путей, включая болезни, передающиеся половым путем; а также барьерные методы, такие как мужские и женские презервативы и микробактерициды, если возможно, для лечения инфекций.

Параграф 53, МКНР +5

Что необходимо сделать



Увеличить доступ к товарам репродуктивного здоровья

- *Мобилизация ресурсов* и планирование дополнительных средств
- Создание национального потенциала экспертная помощь национальным программам в прогнозировании, определении бюджета, финансировании, закупках и распределении контрацептивов / товаров РЗ
- Адвокаси повысить общую осведомленность и политическую поддержку, снизить политические и технические барьеры, включая налоги, регулирование цен, рекламирование; содействовать развитию стратегий, ориентированных на потребителя; улучшить финансирование общественного, частного секторов и НПО

Что необходимо сделать



Увеличить доступ к товарам репродуктивного здоровья

- Координация Связать всех партнеров через рабочую группу БТРЗ; улучшить системы управления, включая информационную систему управления ресурсами (ИСУР) и предоставить улучшенные технические средства, такие как база управленческих данных запасов РЗ
- Устойчивое развитие Предоставить беднейшим слоям систему безопасности через общественный сектор; восстановить расходы через оборотный фонд, социальный маркетинг, частный сектор и других партнеров для расширения мобилизации ресурсов; исследование сегментации рынка; улучшение управленческих систем

Когда будет достигнуто наличие и управление товаров Репродуктивного Здоровья?



- Наличие и управление товаров РЗ будет достигнута тогда, когда все получат доступ и будут эффективно использовать качественные товары репродуктивного здоровья по своему выбору по мере надобности.
- UNFPA предложила глобальную программу по укреплению БТРЗ, включая стратегическую международную поддержку.
- Достижение БТРЗ не ограничивается лишь снижением нехватки товаров, но и ставит целью развить соответствующие системы и механизмы, гарантирующие доступ к товарам репродуктивного здоровья.

Источник: UNFPA, Донорская поддержка контрацептивов и презервативов для борьбы с ИППП/ВИЧ 2004

И наконец ...



Данные ВОЗ:

- В 1991 году было сделано более 1 миллиона абортов
- В 1989 году в результате абортов умерло 545 женщин; к 1991 эта цифра упала до 100





Бухарест, Румыния – сентябрь 1991



Аборты, живорождение и смертность, Румыния 1955-79

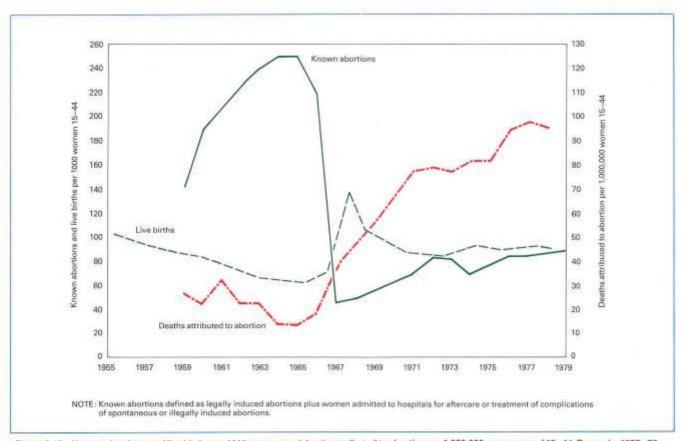


Figure 8.15 Known abortions and live births per 1000 women, and deaths attributed to abortion per 1,000,000 women, aged 15-44, Romania, 1955-79

Источник: FIGO Руководство по репродукции человека, часть 2; Планирование семьи

Материнская смертность в следствие абортов и по иным причинам, Румыния 1989–2000





Флорина Шербанеску, Атланта

Источник: Румынский центр статистики и информации по здравоохранению, Министерство Здравоохранения, 2002



Спасибо!!

