

# НАВИГАЦИЯ ПО МЕГАТRENДАМ: Программа действий МКНР для устойчивого будущего



**Будущее сексуального и репродуктивного здоровья и прав**

# Недавняя реакция на проблемы репродуктивного здоровья и репродуктивных прав привела к тому, что молодые поколения стали отстаивать принципы, закрепленные в Программе действий МКНР

В середине 2024 года ЮНФПА выпустил пять аналитических материалов, приуроченных к тридцатой годовщине знаменательной Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР) 1994 года. В рамках проекта *Navigating Megatrends: Программа действий МКНР для устойчивого будущего, пять аналитических материалов под названием:*

- ▶ Демографические изменения и устойчивость
- ▶ Будущее сексуального и репродуктивного здоровья и прав
- ▶ Будущее данных о населении
- ▶ МКНР и меры по борьбе с изменением климата
- ▶ Безопасное цифровое будущее

В аналитических материалах рассматриваются способы поддержания, обновления и ускорения выполнения обязательств МКНР в мире, переживающем радикальные преобразования. Предназначенные для участников процесса развития и политиков, эти аналитические материалы отражают достигнутый прогресс и освещают вероятные сценарии будущего. Они являются отправной точкой для обсуждения дальнейших действий в области народонаселения, развития и сексуального и репродуктивного здоровья и прав (СРЗП).

В этом кратком резюме представлены основные выводы и рекомендуемые действия из аналитической записки о будущем СРЗП. В нем говорится о том, что развитие человека и его устойчивость в мире, полном потрясений и перемен, будут зависеть от полной реализации СРЗП для каждого. Поскольку демографические траектории стран различны, правительствам необходимо планировать изменения и адаптировать системы здравоохранения с учетом демографического будущего, будь то увеличение числа пожилых людей или рост числа рождений и молодых людей. Возможностей для реализации этой цели сейчас больше, чем когда-либо, в том числе с помощью технологий. Тем не менее, необходимо тщательно продумать управление многочисленными рисками, начиная от климатического кризиса и заканчивая цифровой конфиденциальностью и растущей мобильностью населения. Системам здравоохранения придется приспосабливаться. Благодаря новым инвестициям и моделям ухода, основанным на правах человека, они могут стремиться обеспечить соблюдение прав человека, где бы ни находились люди и на каждом этапе жизни.

## Ключевые моменты

За последние 30 лет были достигнуты значительные успехи в области СРЗП, которые изменили жизнь миллионов людей во всем мире. Расширился доступ к средствам планирования семьи (см. рис. 1), а коэффициент материнской смертности снизился с примерно 381 случая на 100 000 живорождений в 1994 году до 224 в настоящее время, то есть более чем на 40 процентов со времени проведения МКНР. За последние 30 лет также наблюдалось распространение ВИЧ и СПИДа, за которым последовало развертывание профилактических и лечеб-

**Человеческое развитие в беспокойном мире будет зависеть от полной реализации СРЗП для каждого человека**

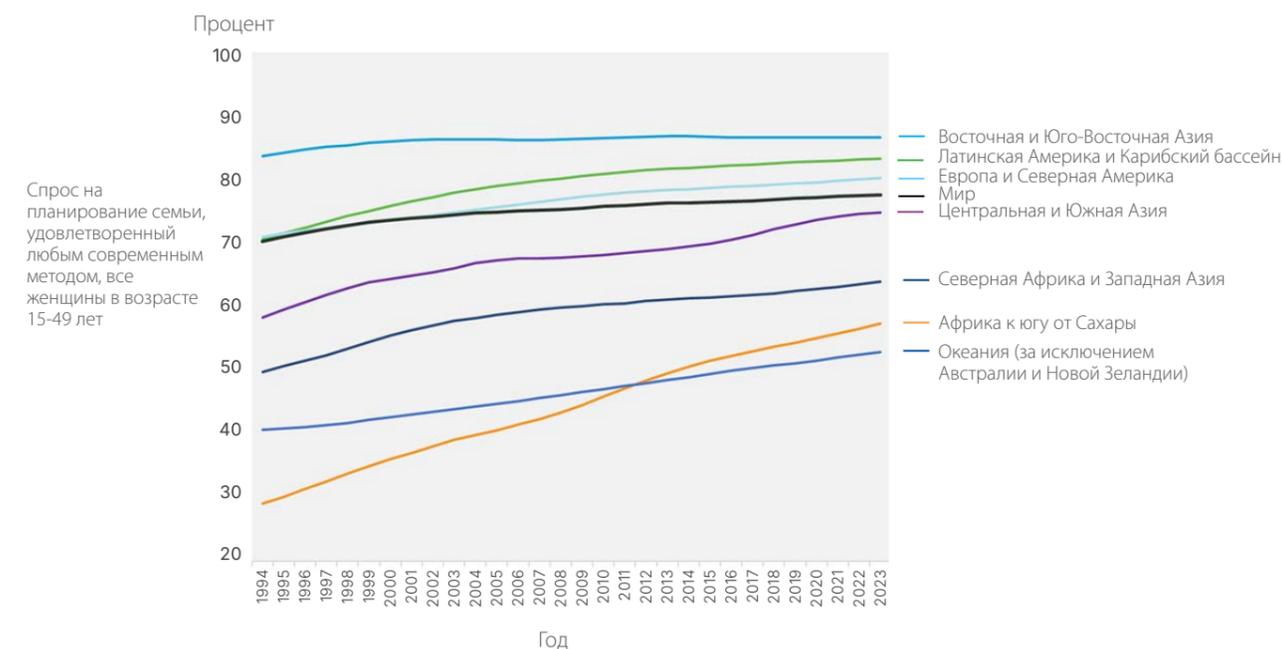
**Эпидемия ВИЧ потребовала исследований и новых знаний о сексуальных практиках и сетевом взаимодействии, что позволило расширить знания о сексуальном здоровье и поведении во всем мире**

ных мероприятий: пик новых случаев ВИЧ-инфекции пришелся на 1995 год, а пик смертности от СПИДа - на 2004 год. Эпидемия ВИЧ потребовала проведения исследований и получения новых знаний о сексуальных практиках и сетевом взаимодействии, что позволило расширить знания о сексуальном здоровье и поведении во всем мире, которые и сегодня служат основой для проведения мероприятий в области здравоохранения. Параллельно с этим росли группы сторонников сексуальных и репродуктивных прав, во многих случаях движимые движениями за здоровье людей, такими как движения феминисток, выступающих за обеспечение здоровья. Недавняя реакция на проблемы репродуктивного здоровья и прав привела к тому, что молодые поколения стали отстаивать принципы, утвержденные в Программе действий МКНР (ПД), и призывать к более активным действиям в области СРЗП в условиях экономического и социального неравенства, а также климатической несправедливости.

Наряду с широко масштабными достижениями были отмечены существенные недостатки в выполнении согласованных целей ПД в области СРЗП. Показатели материнской смертности улучшились, но только до 2015 года, после чего в 133 странах они остались на прежнем уровне, а в 17 - ухуд-

## ▶ РИСУНОК 1

**Доля женщин репродуктивного возраста (15-49 лет), чьи потребности в планировании семьи удовлетворяются с помощью современных методов контрацепции, по странам мира и регионам, 1994-2023 гг.**



Источник: Адаптировано по данным Организации Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения, 2022 год. Оценки и прогнозы показателей планирования семьи на 2022 год



UNFPA/Newsisha Tavakolian

шились. Это не является отражением неудач в понимании или науке об общественном здравоохранении за последние 30 лет. Совсем наоборот. В мире значительно расширились знания о причинах и профилактике материнской смертности. Застой отражает широко распространенную неспособность инвестировать в известные "наиболее выгодные покупки" в области репродуктивного здоровья, такие как питание для матерей, младенцев и детей; защита от преобладающих инфекционных заболеваний, таких как малярия; кадры здравоохранения, инфраструктура и система поставок, обеспечивающие всеобщий доступ к неотложной акушерской помощи. Это высокорентабельные мероприятия, но они по-прежнему недостаточно финансируются в странах с низким и средним уровнем дохода.

**Страны сталкиваются с различными взаимосвязанными мегатенденциями, влияющими на СРЗП, включая угрозы роста бедности, переселения и детских браков в связи с изменением климата**

Страны сталкиваются с различными взаимосвязанными мегатенденциями, влияющими на СРЗП, включая угрозу роста бедности, переселения и детских браков в результате изменения климата; необходимость создания новой и более совершенной нормативно-правовой базы для борьбы с гендерным насилием (ГН), включая технологичные формы ГН (ТФ ГН); или растущие угрозы для репродуктивных прав и услуг в связи с пронатализмом. ГН продолжается и приобретает новые формы агрессии благодаря цифровизации и социальным сетям, признанным ЮНФПА как ТФ ИТ, с новыми средствами принудительного контроля и имиджевой сексуальной дезинформацией, используемой для того, чтобы заставить женщин замолчать и исключить их из общественной жизни. См. соответствующую справку "Безопасное цифровое будущее".

В ближайшие 30 лет мир столкнется не только с регулированием ТФ ГН, но и с климатическим кризисом. Исторически сложившаяся демографическая ситуация сохранится. Страны Африки к югу от Сахары и Южной Азии будут характеризоваться молодым, быстро растущим населением и самым большим количеством рождений, что требует от правительств предвидеть и подготовиться к росту спроса на услуги по охране здоровья матери,

новорожденного и ребенка, а также на все компоненты услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья (СРЗ). Страны в других регионах могут предвидеть значительное увеличение числа пожилых людей и должны будут соответствующим образом адаптировать системы здравоохранения и социального обеспечения. Учитывая распространенную тенденцию, когда женщины создают семьи в более позднем возрасте, возрастет спрос на лечение бесплодия и вспомогательные репродуктивные процедуры, а также, скорее всего, на такие виды услуг, как суррогатное материнство. Стареющим странам необходимо адаптировать и расширить услуги по охране СРЗ для женщин старшего возраста, например, для лечения менопаузы, инфекций, передающихся половым путем, и репродуктивных раковых заболеваний.

Там, где рост населения происходит наиболее быстрыми темпами, системы здравоохранения остаются неустойчивыми, с недостаточным финансированием, инфраструктурой и медицинским персоналом. Урбанизация и перенаселенность создают угрозу здоровью, особенно во время пандемий, и требуют новых методов оказания медицинской помощи, чтобы никто не остался без внимания. Почти все прогнозы предсказывают, что климатический кризис приведет к увеличению численности перемещающегося населения, а более высокая мобильность и миграция людей станет еще большим испытанием для устойчивости и инновационности систем здравоохранения. Такие сценарии могут подорвать СРЗП различными способами, включая проблемы с фертильностью, рождение детей без помощи родителей и новые зоонозные заболевания.

Технологии могут предложить адаптивные решения и будут продолжать приносить бонусы здоровью. Благодаря более мощным системам данных о здоровье и населении можно интегрировать более разнообразные источники данных, чтобы отслеживать влияние новых тенденций на здоровье и улучшать прогнозирование здоровья и населения. Масштабы и охват цифровых знаний способствуют появлению новых моделей ухода, в том числе для самопомощи. Дистанционная диагностика и лечение расширяют сферу действия систем здравоохранения и делают более вероятным "всеобщий доступ", особенно для тех, кто живет в сельских или отдаленных районах. Такие системы могут также улучшить охрану репродуктивного здоровья в гуманитарных условиях, среди мобильного населения и людей с ограниченными возможностями.

Некоторые технологические тенденции вызывают общественные дебаты и политические разногласия. Например, этическая и правозащитная озабоченность растущей коммерциализацией репродукции человека, сбором генетического материала и манипуляциями с ним стала причиной принятия целого ряда законов и нормативных актов.

**Поляризация по вопросу о репродуктивных правах женщин осложнила управление системами здравоохранения как на национальном, так и на международном уровнях**

Все эти проблемы возникают на фоне усиливающейся поляризации по поводу репродуктивных прав женщин, которая осложняет управление системами здравоохранения как на национальном, так и на международном уровнях. Последствиями этого являются недостаточное количество услуг по охране СРЗ в странах с огромным спросом со стороны населения и отказ от услуг в других странах для стимулирования более высокой рождаемости. Сокращение бюджета и соответствующее законодательство сохраняют гендерную дискриминацию и отрицают права человека.

**Там, где рост населения происходит наиболее быстрыми темпами, системы здравоохранения остаются неустойчивыми, с недостаточным финансированием, инфраструктурой и медицинским персоналом**

## Рекомендуемые действия

Правительствам рекомендуется обеспечить всеобщий охват населения услугами здравоохранения, которые отвечают потребностям людей в сфере сексуального и репродуктивного здоровья на всех этапах их жизни, и укрепить систему здравоохранения, чтобы обеспечить международные стандарты качества и эффективности и заботу, ориентированную на человека.

К важным инвестициям с высоким мультипликативным эффектом относятся всеобщий охват населения услугами здравоохранения и укрепление кадрового потенциала здравоохранения, данные и аналитика, а также финансирование здравоохранения

Важные инвестиции с высоким мультипликативным эффектом включают всеобщий охват населения услугами здравоохранения, укрепление кадрового потенциала здравоохранения, данные и аналитику, а также финансирование здравоохранения. Необходимо более широко признать экономические и социальные преимущества щедрого, хорошо управляемого финансирования здравоохранения, при котором комплексные услуги СРЗ оплачиваются из бюджетов на здравоохранение, а их финансирование ограждается от резких изменений.

Правительства могут использовать демографический анализ, чтобы лучше предвидеть реалии изменения динамики численности населения и



**спроса на услуги.** Демографическое будущее каждой страны будет определять ее будущие потребности в инфраструктуре по охране СРЗ и квалификации медицинских работников. Прогнозы численности населения позволяют осуществлять долгосрочное планирование кадровых ресурсов для сектора здравоохранения и могут помочь предвидеть и подготовиться к связанным с климатом рискам для здоровья маргинализированных групп населения. Поскольку мегатренды меняют устремления и поведение молодых людей в сфере здравоохранения, потребуется больше данных, позволяющих отслеживать и анализировать меняющиеся медицинские и социальные потребности молодых людей. Растущий потенциал интегрированных систем данных и искусственного интеллекта требует совершенствования систем управления данными и контроля над ними, а также защиты конфиденциальности пользователей и их цифровых данных.

**Страны с многочисленным и растущим подростковым населением захотят сделать акцент на всестороннем половом воспитании (ВПВ), включая обеспечение качества растущего объема ВПВ в Интернете, а также посредством формирующего ценностного образования в области СРЗП и гендерного равенства.** Страны со стареющим населением все больше нуждаются в образовании для пожилых людей, которые решают возрастные проблемы сексуального здоровья. Медицинское просвещение можно шире использовать для вовлечения молодых людей, а также мужчин и мальчиков, в оспаривание негативных социальных и гендерных норм и отстаивание позитивных, а также в оспаривание культурных норм ГН, включая ТФ ГН.

**ПД включает в себя множество широко распространенных целей, и МКНР30 предоставляет возможность сосредоточиться на общих целях и противостоять поляризации. Необходимы новые альянсы между гражданским обществом, партнерами по развитию, правительствами, парламентариями и частным сектором.** Вместе такие альянсы могут продемонстрировать более убедительные аргументы в пользу того, что поддержание телесной автономии, защита прав и выбора женщин, а также достижение сексуальной и репродуктивной справедливости ведут к укреплению здоровья женщин и семей, увеличению продолжительности жизни и здоровому старению, повышению человеческого капитала и экономического роста, демографической устойчивости и улучшению перспектив адаптации к неопределенности, присущей мегатрендам.

## Заключение

Устойчивость человечества в мире потрясений и перемен будет зависеть от полной реализации СРЗП для каждого. Прогресс, достигнутый за последние 30 лет, демонстрирует возможную динамику. Появляются новые возможности для удовлетворения потребностей меняющихся групп населения при одновременном управлении многочисленными рисками. Лучше подготовленные и финансируемые системы здравоохранения играют важную роль в обеспечении сексуального и репродуктивного здоровья для всех. При этом они являются основой мира, в котором развитие означает процветание людей во всем их многообразии.

Лучше подготовленные и финансируемые системы здравоохранения играют важную роль в обеспечении СРЗП для всех

# Благодарности

**Автор(ы):** Говард С. Фридман (ЮНФПА), Александра Трант (ЮНФПА), Гретхен Лаксингер (Words for the World)

**Соавторы:** Эоган Брейди (Инициатива Клинтона по обеспечению доступа к здравоохранению), Венкатраман Чандра-Мули (Всемирная организация здравоохранения), Лаура Фергюсон (Университет Южной Калифорнии), Джонатан Ганторп (Африканский фонд СРЗПЧ), Джоанна Херат (ЮНЕСКО), Юнис Лебби (ЮНФПА), Алессио Канджано (ЮНФПА), Сара Мурити (Amref Health Africa), Оникепе Оволаби (Институт Гутмахера), Гильда Седж (Институт Гутмахера), Сушила Сингх (Институт Гутмахера), Рейчел Сноу (консультант), Йеспер Сундевалл (Лундский университет), Ирум Таки (Институт Гутмахера), Кристиана Вискоу (консультант)

**Рецензенты:** Паскаль Аллотей (Всемирная организация здравоохранения), Стэн Бернштейн (консультант), Эоган Брейди (Инициатива Клинтона по обеспечению доступа к здравоохранению), Венкатраман Чандра-Мули (Всемирная организация здравоохранения), Лаура Фергюсон (Университет Южной Калифорнии), Оникепе Оволаби (Институт Гутмахера), Гильда Седж (Институт Гутмахера), Аруши Сингх (ЮНЕСКО), Энн Старрс (консультант), Кристиана Вискоу (консультант), Справочная группа МКНР-30 ЮНФПА

## Координация, редактирование, дизайн и производство

**Старшие редакторы и общая техническая координация:** Присцилла Иделе (ЮНФПА), Рейчел Сноу (консультант)

**Стратегический надзор:** Джулия Бантинг, Джулитта Онабанджо (ЮНФПА)

**Редакция:** Гретхен Лаксингер (Слова для мира)

**Коммуникации, информационно-пропагандистская работа и веб:** Ана Мария Курреа, Жаклин Далдин, Этьен Леуе, Анжелика Рид (ЮНФПА)

**Дизайн:** Упасана Янг (GlowDesign)

**Оперативная и административная поддержка:** Сара Абраньос, Эшби Англин, Эльза Дюфай, Аббас Омаар, Райола Осанья (ЮНФПА)

**Copyright** © 2024 Фонд ООН в области народонаселения, все права защищены. Перепечатка разрешена при условии указания источника.

**Как цитировать эту публикацию:** Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (2024).

**Навигация по мегатрендам:** Программа действий МКНР для устойчивого будущего **Краткое содержание МКНР30:** Будущее сексуального и репродуктивного здоровья и прав

Апрель 2024 года

**Отказ от ответственности:** Мнения и взгляды, выраженные в данной публикации, принадлежат авторам и не обязательно отражают взгляды или позиции организаций, которые они представляют.

Фото на обложке © UNFPA

Фонд Организации Объединенных  
Наций в области народонаселения  
605 Third Avenue  
New York, NY 10158  
Тел. +1 212-297-5000  
www.unfpa.org  
X@UNFPA

