



Мы
МОЖЕМ

ПОКОНЧИТЬ С НИЩЕТОЙ

цели в области развития после 2015 года

ФАКТОЛОГИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

ЦЕЛЬ 5

Улучшение охраны материнства

ЗАДАЧИ

1. За период 1990–2015 годов снизить показатели материнской смертности на три четверти.
2. Обеспечить к 2015 году всеобщий доступ к услугам по охране репродуктивного здоровья.

ОСНОВНЫЕ ФАКТЫ

- В целом по миру материнская смертность снизилась за последние два десятилетия на 47 процентов.
- В Восточной Азии, Северной Африке и Южной Азии материнская смертность снизилась примерно на две трети.
- В развивающихся регионах лишь половине женщин оказывается помощь в рекомендованном объеме, предусматривающем как минимум четыре визита к специалисту в дородовой период.
- Осложнения при беременности или родах являются одной из основных причин смерти среди девочек-подростков.
- Около 140 миллионов женщин во всем мире, которые состоят в браке или союзе, заявляют о желании отложить наступление беременности или избежать ее, но не имеют доступа к средствам добровольного планирования семьи.
- Большинство случаев смерти матерей в развивающихся странах можно предотвратить благодаря достаточному питанию, надлежащему медицинскому уходу, включая доступ к средствам планирования семьи, присутствие квалифицированного акушерского персонала во время родов и обеспечение услуг по оказанию экстренной акушерской помощи.

НЫНЕШНЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДЕЛ

С 1990 года материнская смертность снизилась почти наполовину. Хотя прогресс в достижении ЦРДТ 5 в установленный срок к 2015 году недостаточен, все регионы значительно улучшили показатели в этой области. В целом по миру коэффициент материнской смертности снизился с 400 случаев смерти матерей на 100 000 живорождений в 1990 году до 210 в 2010 году. Тем не менее достижение показателя ЦРДТ по снижению материнской смертности на три четверти потребует активизации усилий и расширения политической поддержки в защиту интересов женщин и детей.

Улучшение охраны здоровья матерей является также ключевым фактором достижения ЦРДТ 4,

касающейся сокращения детской смертности. Обеспечение надлежащего ухода за женщинами в период беременности и родов является неременным условием спасения жизни не только женщин, но и их детей.

Расширилась практика родовспоможения при участии квалифицированного медицинского персонала; тем не менее прогресс в странах и среди групп населения остается неравномерным. В 1990 году только 44 процента родов в сельской местности и 75 процентов родов в городах принимались при участии квалифицированного персонала. К 2011 году охват квалифицированной акушерской помощью возрос до 53 процентов в сельской местности и 84 процентов в городах. В целом по миру 47 миллионов детей появились на

свет без помощи квалифицированного персонала в 2011 году.

В африканских странах наблюдаются значительные различия в охране материнства и репродуктивного здоровья. Материнская смертность, как правило, ниже в странах, где уровень использования средств контрацепции и квалифицированной помощи при родах относительно высок. В субсахарской Африке, где использование средств контрацепции не превышает 25 процентов и где уровень квалифицированной помощи при родах остается низким, коэффициент материнской смертности является самым высоким в мире.

Образование девочек — ключ к сокращению материнской смертности. Риск материнской смерти в 2,7 раза выше среди женщин без образования и в два раза выше среди женщин с образованием со сроком обучения один–шесть лет, чем среди женщин с образованием со сроком обучения свыше 12 лет.

ЧТО ДАЕТ РЕЗУЛЬТАТ?

Бангладеш: Акушерки снова садятся за парты. Чтобы добиться дальнейшего прогресса в сокращении материнской смертности и инвалидности, правительство обязалось подготовить 3 000 акушерок к 2015 году. При поддержке ЮНФПА Бангладеш создает кадровый резерв штатных акушерок, прошедших курс обучения навыкам акушерской помощи, соответствующим международным стандартам. Сотни медсестер повышают уровень своих знаний, посещая в течение нескольких месяцев теоретические и практические занятия в учебных заведениях.

Индия: Выплата денежных средств является для женщин стимулом к родам в безопасных условиях в медицинских центрах. Более чем две трети всех случаев смерти матерей в Индии приходится всего лишь на несколько беднейших штатов, и неспособность своевременно оказывать медицинскую помощь является одним из основных факторов, которые ведут к этой трагедии. ЮНИСЕФ и его партнеры прилагают усилия к тому, чтобы не допускать подобных случаев смерти матерей, которые можно предотвратить с помощью таких инновационных методов профилактики, как программа обусловленной выплаты денежных

средств женщинам, которые рожают детей в медицинских стационарах.

Руанда: Система СМС-сообщений помогает спасать жизни. Функционирующая при поддержке ЮНИСЕФ система RapidSMS (система быстрых СМС-сообщений) помогает общинным медработникам регистрировать случаи беременности, сообщать об опасных симптомах во время беременности и использовать систему экстренного уведомления, обеспечивающую женщинам доступ к услугам по неотложной акушерской помощи в случае осложнений. Система также обеспечивает национальный механизм наблюдения в режиме реального времени за состоянием здоровья матерей.

Сьерра-Леоне: Бесплатное медицинское обслуживание позволило добиться впечатляющего прогресса. Год спустя после начала реализации в 2010 году инициативы бесплатного медицинского обслуживания женщин и детей в возрасте до пяти лет показатели осложнений у женщин во время беременности и родов при уходе в медицинских учреждениях улучшились на 150 процентов, а коэффициент материнской смертности снизился на 61 процент.

Сомали: Национальный план позволил снизить материнскую и детскую смертность. Увеличение интервала между рожденьями детей может способствовать радикальному снижению смертности и повышению шансов на выживание детей. Национальная стратегия и План действий Сомали в области охраны репродуктивного здоровья направлены на выполнение трех приоритетных задач: регулирование интервалов между родами, безопасное разрешение от родов и борьба с вредной практикой калечения женских половых органов. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) во взаимодействии с консорциумом международных НПО, ЮНФПА и ЮНИСЕФ оказывает поддержку органам власти в подготовке большего числа квалифицированных акушерок и расширении доступа к услугам по регулированию интервалов между родами.

Йемен: Традиционные акушерки спасают жизни. в Йемене около трех четвертей женщин рожают детей вне медицинских учреждений, при этом квалифицированная акушерская помощь при родах оказывается только в 36 процентах случаев.

ЮНИСЕФ поддерживает подготовку традиционных акушерок в сельской местности и в партнерстве с местными властями и религиозными лидерами прилагает усилия к тому, чтобы обеспечить преимущество этой инициативы и повысить осведомленность о роли, которую играют акушерки.

ПАРТНЕРСТВО ВО ИМЯ ДОСТИЖЕНИЯ УСПЕХА

Обнародованная на Саммите ООН по ЦРДТ в 2010 году инициатива **«Каждая женщина, каждый ребенок»** является беспрецедентным глобальным движением, которое под руководством Генерального секретаря Пан Ги Муна мобилизует и активизирует глобальные усилия, направленные на спасение жизни 16 миллионов женщин и детей во всем мире и улучшение здоровья и условий жизни миллионов других. Благодаря взаимодействию с руководителями правительств более 70 стран, многосторонними организациями, частным сектором и гражданским обществом инициатива **«Каждая женщина, каждый ребенок»** позволила заручиться поддержкой более чем 280 партнеров.

Усилия партнеров инициативы **«Каждая женщина, каждый ребенок»** прилагаются в самых различных областях:

- Долевой фонд ГАВИ по иммунизации, частно-государственная инициатива, является финансируемой на паевой эквивалентной основе министерством международного развития Соединенного Королевства, Фондом Билла и Мелинды Гейтс и частным сектором программой обеспечения самыми необходимыми вакцинами страны с наиболее низким уровнем дохода.
- Компания «Мерк» использует свой опыт и кадровые и финансовые ресурсы для оказания

помощи в сокращении на 75 процентов материнской смертности в рамках своей 10-летней общекорпоративной инициативы «Мерк — матерям», чтобы ускорить доступ к доказавшим свою эффективность решениям и разработать новые инновационные технологии.

- В Нигерии ведущие представители местного бизнеса и благотворительные организации находятся в числе тех, кто активно поддерживает инициативу «Каждая женщина, каждый ребенок». Фонд благосостояния Нигерии занимается вопросами стратегического субсидирования, Фонд Тони Элумелу руководит первым в своем роде фондом инвестиционной поддержки мер по охране здоровья матери и ребенка, а Альянс частного сектора в поддержку здравоохранения Нигерии мобилизует национальный бизнес на поддержку национальных усилий по достижению ЦРДТ в области здравоохранения.
- Структура **«ООН-женщины»** осуществляет совместную программу в Гаити, Гвинее, Мали, Нигере, Того, Центральноафриканской Республике и Чаде, разъясняющую связь между насилием в отношении женщин и здоровьем матерей и поощряющую финансирование и подготовку традиционных акушерок и общинных медработников. Эта инновационная программа является частью партнерства с **ЮНФПА**, **ЮНИСЕФ** и **ВОЗ** и реализуется при поддержке французского Мускокского фонда.

Источники: Доклад о целях в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, 2013 год, Организация Объединенных Наций, 2013 год; ПРООН; ЮНФПА; ЮНИСЕФ; «ООН-женщины»; ВОЗ.

За более подробной информацией просьба обращаться по электронной почте по адресу mediainfo@un.org или см. www.un.org/ru/millenniumgoals и www.everywomaneverychild

Издано Департаментом общественной информации ООН – сентябрь 2013 года