



На первый взгляд

2006–2007

МФПР оказывает услуги в мировом масштабе и является ведущей защитницей сексуального и репродуктивного здоровья и прав для всех. Мы являемся всемирным движением национальных организаций, работающих с и для общественности и отдельных индивидуумов.

МФПР работает во благо такого мира, в котором повсеместно контроль над своим телом, а значит, над своей судьбой, принадлежит самим женщинам, мужчинам и молодежи. Мира, в котором у всех есть свобода репродуктивного выбора, свобода решения, сколько завести детей и когда, свобода наслаждения здоровой сексуальной жизнью без страха возникновения нежеланных беременностей или инфекций, передаваемых половым путем, в том числе ВИЧ. Во благо мира, в котором пол или сексуальность перестанут быть источником неравенства или стигмой. Мы не отступим, мы будем делать все, что в наших силах для того, чтобы защитить этот важный выбор и права нынешнего и будущих поколений.

#### **Признательность за фотографии**

Титульный лист: МФПС /  
Хлоя Холл Сирия  
Стр 3 МФПС / Джон Сполл Колумбия  
Стр 4 МФПС / Хлоя Холл Гамбия

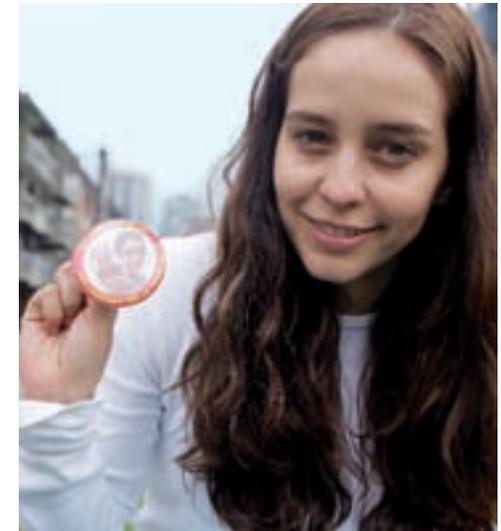
Последняя страница: (слева направо)  
МФПС / Габе Амадеус Куни Бразилия  
МФПС / Хлоя Холл Болгария  
МФПС / Хлоя Холл Индонезия  
МФПС / Питер Катон Индия

# Сейчас больше, чем когда-либо

Работа МФПС является существенной в повсеместной защите сексуального и репродуктивного здоровья людей.

Цели Развития Тысячелетия не могут быть достигнуты, если женщины не являются равными партнерами в развитии. Укрепление положения женщин и девушек для осуществления контроля над собственным телом и фертильностью является ключевым в борьбе против всех форм дискриминации и неравенства по половому признаку, в попытке разорвать порочный круг нездоровья и нищеты. МФПР играет жизненно важную роль в работе, как с женщинами, так и с мужчинами, чтобы гарантировать для всех приверженность делу пропаганды и защиты сексуального и репродуктивного здоровья и прав. МФПР также решает вопросы неудовлетворенных потребностей миллионов людей путем предоставления услуг и информации о сексуальном и репродуктивном здоровье.

- Потребность в эффективной контрацепции является самой высокой в развивающихся странах, где ежегодно 201 миллион женщин лишены доступа к современным контрацептивным методам. Из этих женщин 137 миллионов не используют никакой контрацепции, а 64 миллиона вынуждены полагаться на менее эффективные, традиционные контрацептивные методы.<sup>1</sup>
- Каждый год почти 529 000 женщин умирают во время беременности или родов – в мировом масштабе это означает, что каждая семьдесят четвертая женщина умирает по причинам связанным с материнством.<sup>2</sup>
- Четверть всех беременностей в мире – приблизительно 52 миллиона ежегодно – заканчивается абортom.<sup>3</sup>
- В странах с ограниченным доступом к безопасному аборту небезопасный аборт является причиной почти 30 процентов всей материнской смертности.<sup>4</sup>
- 2006 году, численность ВИЧ-позитивного населения увеличилась до прогнозируемого 39.5 миллиона, а 2.9 миллиона человек умерли от СПИДа.<sup>5</sup> В 2006 году в Африке южнее Сахары, во всех возрастных группах женщины составляли 59 процентов людей, живущих с ВИЧ.<sup>6</sup>



**«МФПР на первый взгляд» содержит ключевые факты и цифры, отражающие основные достижения МФПР в 2006 году.\* Сексуальное и репродуктивное нездоровье являются причиной более одной трети всеобщего бремени заболеваемости среди женщин детородного возраста<sup>7</sup> и без МФПР это бремя было бы еще значительнее.**

\*Для Ключевых фактов и цифр использованы показатели глобальных индикаторов программ МФПР. Ассоциации- члены МФПР заполнили онлайн-опросники и модуль по статистике оказания услуг для того, чтобы МФПР собрала общие данные. В 2006 году 96 процентов ассоциаций ответили на вопросы онлайн-опросника и 80 процентов ассоциаций, оказывающих услуги по проблемам сексуального и репродуктивного здоровья, заполнили модуль по статистике оказания услуг.



# Подростки и молодежь

**Цель:** Все подростки и молодежь знают о своих сексуальных и репродуктивных правах, имеют возможность сделать информированный выбор и принять решения по поводу своего сексуального и репродуктивного здоровья, а также могут действовать в соответствии с этими решениями.

Поддержка и продвижение сексуального и репродуктивного здоровья молодежи с уважением к ее сексуальности и к ценности ее сексуальных проявлений является краеугольным камнем в работе МФПР с молодыми людьми. В 2006 году МФПР произвела пересмотр своих молодежных программ с тем, чтобы они еще более эффективно удовлетворяли различные потребности молодых людей.

- Нынешнее поколение молодых людей в возрасте до 25 лет является самым многочисленным в истории – их более 3 миллиардов человек – это составляет более половины мирового населения.<sup>8</sup>
- В 2006 году ассоциации-члены оказали молодым людям в возрасте до 25 лет 11.5 миллионов услуг по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья, включая более 6 миллионов услуг оказанных по контрацепции, более 3 миллионов услуг по проблемам женского здоровья, материнства и детства, а также более 700 000 услуг, связанных с вопросами ВИЧ.
- Семнадцать процентов ассоциаций в составе МФПР уже добились того, что по меньшей мере 20 процентов членов их управляющих структур составляет молодежь, и в 65 процентах ассоциаций работают молодые сотрудники, в том числе медсестры, молодежные тренеры и координаторы проектов.
- Большинство ассоциаций-членов (99 процентов) пропагандируют возможность улучшения доступа молодежи к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, проводя работу среди учителей, родителей, представителей средств массовой информации и правительств.

**«Молодежь нам доверяет, она откровенно разговаривает с нами, а те, кто практикует сексуальные отношения, просят у нас совета, как предохраняться и от инфекций, передаваемых половым путем, и от беременности. Представить было трудно, что они спросят о таких вещах, о которых спрашивают.»**

Молодежный тренер, Ассоциация Планирования Семьи, Египет.

---

Правительство **Армении** в 2006 году после энергичной работы по адвокации, проведенной ассоциацией-членом приняло «Стратегию улучшения здоровья молодежи». Приоритетом стратегии является развитие работы по защите и укреплению здоровья молодежи, поддержка развития клиник, дружественных к молодежи, оказывающих услуги по сексуальному и репродуктивному здоровью.

---

В **Палестине**, ассоциация-член МФПР сотрудничала с Фондом Народонаселения ООН, чтобы интегрировать вопросы сексуального и репродуктивного здоровья в школьную программу для четвертых и девярых классов.

---

Ассоциация Планируемого Родительства в **Индонезии** поддерживает права групп молодых транссексуалов, молодых людей в колониях для несовершеннолетних, молодых работников индустрии секса и молодых мужчин-геев. Она также предоставляет всем этим разным молодежным группам информацию о сексуальном и репродуктивном здоровье и предоставляемых услугах.

---

# ВИЧ и СПИД

**Цель:** Уменьшение всеобщего распространения ВИЧ и СПИДа, а также полная защита прав людей, инфицированных или тех, чья жизнь затронута ВИЧ и СПИДом.

ВИЧ по природе является исключительным, и, следовательно, требует исключительного подхода. В 2006 МФПР фокусировала внимание на том, что это означает для наших программ и политики, а также для широкой общественности, вовлеченной в вопросы сексуального и репродуктивного здоровья. Связывание сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ означает признание жизненно важной роли, которую играет сексуальность в жизни людей, и важность оказания поддержки тем людям, которым предстоит сделать информированный выбор в вопросах своего сексуального и репродуктивного здоровья, включая людей, живущих с ВИЧ.

Всеобъемлющий подход МФПР включает предоставление услуг планирования семьи женщинам, всеохватывающее просвещение молодых девушек, предоставляя знания о том, как избежать инфекций, передаваемых половым путем, а также обеспечение доступа к презервативам и предоставление антиретровирусного лечения (АРТ) как части глобального ответа на ВИЧ и СПИД. МФПР обращает внимание на непрерывность цепочки услуг от профилактики до лечения и реагирует на уникальные национальные и региональные характеристики эпидемии.

- Каждую минуту в 2006 году ВИЧ инфекцией заражались пять человек и четверо умирали от СПИДа в африканском регионе южнее Сахары. Эта смертность составила более 70 процентов от всей глобальной смертности от СПИДа в 2006 году.<sup>9</sup>
- В 2006 году ассоциации-члены МФПР раздали более 105 миллионов презервативов и предоставили 2.5 миллиона услуг, связанных с ВИЧ профилактикой, включая 1.5 миллиона услуг по борьбе с инфекциями, передаваемыми половым путем.
- Более чем в 610 000 случаях, связанных с ВИЧ, было предоставлено консультирование, включая консультирование по профилактике ВИЧ и добровольное консультирование до и после теста на ВИЧ.
- Из наших членских ассоциаций, 76 процентов претворяют стратегии достижения людей, являющихся наиболее уязвимыми для ВИЧ инфекции, включая также людей, живущих с ВИЧ, работников секс-индустрии, мужчин-геев, внутривенных наркоманов, и недавно вышедших замуж женщин. Используются самые разнообразные стратегии, включая работу мобильных клиник, добровольное консультирование и тестирование определенных групп населения, а также участие людей, живущих с ВИЧ в руководстве или в качестве консультантов ассоциаций-членов, партнерство с другими организациями, работающими с уязвимыми группами.
- Более 40 процентов членов МФПР имеют прописанную стратегию организаций в отношении случаев ВИЧ и СПИДа.

**«Мне дали всю информацию о том, как жить с ВИЧ и о более безопасном сексе. До этого у меня сложилось впечатление, что человек, живущий с ВИЧ, не может ни с кем заниматься сексом.»**

Бабу, клиент из Центра Планирования Семьи в Мадураи, Ассоциация планирования семьи, Индия.

---

Ассоциация на **Фиджи** вместе с Национальным Советом Фиджи по СПИДу успешно занималась адвокацией новой национальной политики по ВИЧ и СПИДу, а ассоциация-член в **Гвинее-Конакри** приняла участие в разработке нового закона для защиты людей, чья жизнь затронута эпидемией или людей, живущих с ВИЧ.

---

# Аборт

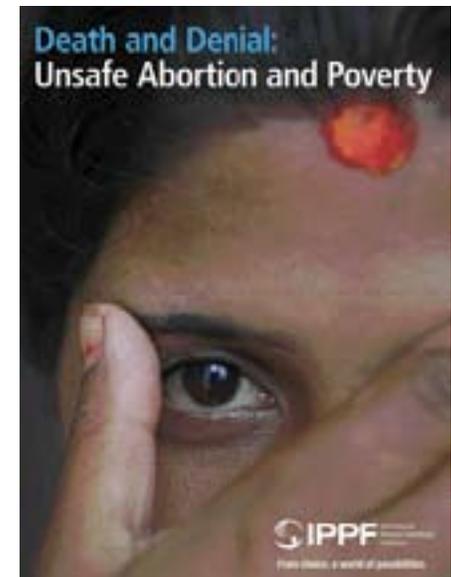
**Цель:** Универсальное признание права женщины на выбор и доступ к получению услуг по безопасному аборту, уменьшение распространенности небезопасного аборта.

МФПР неуклонно добивается доступности услуг по безопасному аборту в максимальном соответствии с законом и занимается адвокацией либерализации законов, ограничивающих доступ к аборту, а также осуществляет поддержку либеральных законов в отношении этой манипуляции. В 2006 году особое внимание уделялось обсуждению и пропагандированию медицинского аборта на ранних сроках беременности, а также укреплению потенциала навыков адвокации и предоставления услуг безопасного аборта среди молодых добровольцев и тех, кто оказывает эти услуги.

- Примерно 68 000 женщин умирает каждый год от абортов, выполненных в небезопасных условиях;<sup>10</sup> в 99 процентах случаев смерть от причины небезопасного аборта имеет место в развивающихся странах.<sup>11</sup>
- Более 54 процентов ассоциаций-членов МФПР выступают за снятие ограничений и/или за увеличение доступности безопасного легального аборта.
- В 2006 году по всему миру наши ассоциации-члены оказали 435 294 услуги, связанные с абортом, из них 139 441 услуга была оказана женщинам моложе 25 лет.
- В 2006 году Британское Правительство попросило МФПР выступить в роли Секретариата для Фонда Действий За Безопасный Аборт. Это программа с бюджетом 11,1 миллионов долларов США, которая поддерживает 45 проектов по снижению опасного аборта во всем мире.<sup>12</sup>

Ассоциация Семейного Руководства **Эфиопии** совместно с другими организациями разработала основные методические рекомендации по технике и процедурам внедрения недавно либерализованных законов об аборте. Эти рекомендации констатируют, что медицинский аборт с использованием мифепристона и мизопростона является приемлемым, что акушерки и другие работники среднего звена могут выполнять аборт и что любая женщина, обратившаяся за абортом и не имеющая противопоказаний, должна быть обслужена в течение трех рабочих дней, таким образом, сотрудники органов здравоохранения не смогут использовать тактику отсрочки, которая препятствует доступу женщины к услугам по прерыванию беременности.

Ассоциация член МФПР в **Кыргызстане** активно выступила против попытки правительственного омбудсмана криминализировать аборт после 12 недель. Ассоциация сплотила ключевых лиц, в том числе гражданский сектор, правительство, международные организации и профессиональных медиков, и успешно защитила право женщин на аборт после 12 недель.



В феврале 2006 года МФПР опубликовала этот общий обзор текущей ситуации в отношении небезопасного аборта в различных странах мира.

# Доступ

**Цель:** Все люди, в особенности малообеспеченные, маргинальные, социально исключенные, не имеющие адекватного доступа к обслуживанию, могут пользоваться своими правами, делать свободный и информированный выбор в сфере своего сексуального и репродуктивного здоровья, иметь доступ к информации о сексуальном и репродуктивном здоровье, сексуальному просвещению и высококачественным услугам, в том числе по планированию семьи.

В 2006 году МФПР предоставила широкий перечень услуг по сексуальному и репродуктивному здоровью миллионам людей. Многие из них бедные, маргинальные, социально исключенные и не имеющие адекватного доступа к обслуживанию по причине своего пола, возраста, языка, брачного статуса, религии или местонахождения. МФПР вносит существенный вклад в достижение равенства и укрепления статуса женщин в рамках Целей Развития Тысячелетия посредством реализации программ, сфокусированных на вопросах гендерного насилия. Мы также боремся за международную поддержку для защиты прав существующих или потенциальных жертв брака с участием несовершеннолетних.

- Из-за отсутствия доступа к современным контрацептивным методам почти половина всех беременностей в мире не является запланированной, а четверть не является желанной.<sup>13</sup>
- Благодаря 56 000 центров, в 2006 году ассоциации члены МФПР предоставили более 20 миллионов услуг, связанных с контрацепцией и более 18 миллионов других услуг в сфере охраны сексуального и репродуктивного здоровья.
- В 2006 году наши ассоциации члены оказали почти 8 миллионов услуг<sup>14</sup>лет, связанных с предоставлением парам контрацептивной защиты\* (ПарьГодь\Контрацепция) Из них более 3 миллионов ПГК были предоставлены за счет внутриматочных спиралей (ВМС) и почти 1,5 миллиона ПГК в виде оральной контрацепции.
- Семьдесят семь процентов клиентов ассоциаций членов в странах с низким ИЧР (индексом человеческого развития)\*\* являются бедными, маргинальными, социально исключенными и не имеют адекватного доступа к обслуживанию. В 2006 году 81 процент ассоциаций членов МФПР проводили программы, нацеленные на улучшение доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья для бедных, маргинальных, социально исключенных и не имеющих адекватного доступа к обслуживанию.
- Более 90 процентов ассоциаций членов внедряют гендерно-сенситивные программы, нацеленные на укрепление статуса женщин, защиту прав женщин-клиентов в клиниках и в случаях применения насилия по половому признаку.

**«Основная проблема, стоящая перед женщинами, это безработица, что означает их экономическую зависимость от мужчин. Иногда мужчины заставляют женщин заводить детей, чтобы женщины лишились вообще какого-либо голоса в своей жизни. ПРОФАМИЛ помогает женщинам получать контрацептивы, которые им необходимы для контроля над своими собственными телами.»**

Ивроса, клиентка в клинике Порт-а-Принц, ПРОФАМИЛ, Гаити.

Ассоциация член в **Перу** провела кампанию за неограниченное использование срочной контрацепции и добилась ее одобрения Конституционным Судом в 2006 году.

Ассоциация член в **Пакистане** успешно начала кампанию с другими партнерами против законов Хадуда от 1979 года. В эти законы были внесены поправки в 2006 году, чтобы женщины, подвергшиеся сексуальному насилию против своей воли, не могли больше обвиняться во внебрачных сексуальных связях.

\* ПГК (ПарьГодь\Контрацепция) означают общее число лет защищенности пары каким-либо методом контрацепции.

\*\* Индекс (коэффициент) Человеческого Развития ООН (ИЧР) измеряет бедность, грамотность, образование, продолжительность жизни и прочие факторы.

# Адвокация

**Цель:** Сильная общественная, политическая и финансовая приверженность и поддержка вопросов охраны сексуального и репродуктивного здоровья и прав как на национальном, так и на международном уровнях.

В 2006 году МФПР фокусировала свою работу по адвокации на усилении политической и финансовой поддержки сексуального и репродуктивного здоровья и прав на уровне стран и регионов, признавая важность национального авторства и лидерства в разработке политики, включая распределение средств в бюджете. МФПР будет продолжать наращивать потенциал адвокации на уровне страны и региона путем новаторских моделей адвокации, как например, инициатива Глобальных Направлений развития Стран.<sup>14</sup>

- В 2006 году ассоциации члены МФПР внесли свой вклад в принятие 56 успешных законодательных поправок на национальных уровнях по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья.
- В 2006 году 85 процентов ассоциаций членов выступали за то, чтобы местные правительства выделяли больше финансовых ресурсов на поддержку в сфере сексуального и репродуктивного здоровья и прав. Это включало адвокацию конкретных финансовых позиций в национальных бюджетах и выполнение финансовых обещаний в рамках таких международных соглашений, как Каирское.
- Восемьдесят три процента ассоциаций членов МФПР участвуют в борьбе против оппозиции сексуальному и репродуктивному здоровью и правам. Борьба против оппозиции заключается в противодействии дезинформации общественности и неправильной интерпретации вопросов сексуального и репродуктивного здоровья и прав. Это борьба против противостояния новой политике или законодательству и блокирования доступа к услугам в сфере сексуального и репродуктивного здоровья и прав.
- Около 70 процентов ассоциаций членов в настоящее время реализуют инициативы, воздействующие на общественное мнение, касающиеся сферы сексуального и репродуктивного здоровья и прав.

**«МФПР, как международный защитник прав, получает поддержку на глобальном, региональном и национальном уровне от организаций сети, их рядовых членов, движений, возглавляемых волонтерами, которые работают с обществом и для членов общества во всем мире. Наш долг – обеспечить, чтобы потребности миллионов людей, которым мы предоставляем услуги ежегодно, были услышаны на самом высоком международном уровне; это долг, от которого мы не отступим.»**

Д-р Жаклин Шарп, президент МФПР.

---

МФПР сыграла ключевую роль в адвокации успешного принятия Главами Государств Африканского Союза «Плана Мапуту к действию по внедрению континентальной политики по сексуальному и репродуктивному здоровью и правам» (2007-2010) Это знаменательное решение окажет значительное позитивное влияние на сексуальное и репродуктивное здоровье и права на национальном и региональном уровне в **Африке**.

---

Ассоциация член **Филиппин** и другие организации представители сети смогли отстоять фонды местных правительств, находившиеся под угрозой, для обеспечения доступа к стабильному снабжению контрацептивами. Ассоциация член **Словацкой Республики** успешно противостояла предложению по ограничению доступа к услугам по сексуальному и репродуктивному здоровью, посредством заключения соглашения на основе «Права Святого Престола на возражение в свете Свободы Совесть».

---

# Менеджмент и финансы

Организационная эффективность позволяет МФПР осуществлять свою миссию через крепкую систему менеджмента, хорошую управленческую структуру и последовательную преданность достижению результатов.

Как организация, возглавляемая волонтерами, МФПР вовлекает своих волонтеров на всех уровнях, от привлечения местных молодежных тренеров для работы со сверстниками до участия в работе высшего органа принятия решений в Федерации, ее Попечительского Совета. Одной из ключевых инициатив МФПР в 2006 году было создание управляющей рабочей группы. Эта группа анализирует вклад волонтеров, выявляет, в каких видах поддержки нуждаются волонтеры и как наилучшим образом привлечь новых добровольцев в Федерацию для поддержки ее целей и задач.

- Конструктивное партнерство между миллионами волонтеров и более 28 000 штатных сотрудников при помощи всех глобальных сетей МФПР поддерживает миссию, прописанную в Стратегии Федерации. Результаты 2006 года показывают значительный прогресс в работе по решению наших задач.
- В 2006 году МФПР получила 107,4 миллиона долларов США от правительств, фондов и других источников – бюджет увеличился на 34 процента с 2001 года.
- Из затратной части в 98,2 миллиона долларов США, МФПР в 2006 году 61,3 миллиона долларов были направлены напрямую ассоциациям членам, тогда как еще 20,4 миллиона долларов пошло на обеспечение программных мероприятий и техническую поддержку ассоциаций членов.
- В 2006 году МФПР предоставила ассоциациям членам изделий, таких как контрацептивы и презервативы, на сумму 6,7 миллионов долларов.
- МФПР передает 86 процентов своих неограниченных грантов ассоциациям членам в странах, в которых по определению Фонда Народонаселения ООН существует высочайшая или высокая потребность в поддержке сферы сексуального и репродуктивного здоровья и прав.
- Из числа ассоциаций членов, проверенных к концу 2006 года, 57 процентов смогли пройти аккредитацию, остальные получили техническую поддержку и консультации, чтобы реализовать необходимые изменения для получения аккредитации. Три ассоциации, проверенные в 2006 году, соответствовали всем стандартам во время проверки.

**«У меня долгая история в Профамилия, моя мать была волонтером при самом первом основателе д-ре Тамайо, и я сама была молодым добровольцем, когда мне было чуть больше 20. Я думаю, что моя работа в Профамилия сформировала у меня на всю жизнь любовь и преданность общественной работе, и это помогло мне в работе в других сферах моей жизни. Это помогло мне укрепить мои организационные и лидерские навыки.»**

Анжела Гомец, волонтер из Профамилия, Колумбия.

---

В 2006 году ассоциации члены в регионе западного полушария обменялись опытом организации управленческих структур во время серии семинаров по адвокации, мобилизации ресурсов, отношениям между менеджментом и волонтерами, участию молодежи и возможностей разнообразия в управлении.

---

# Библиография

1. PATH and UNFPA (2006) 'Meeting the Need: Strengthening Family Planning Programs' Seattle: PATH/UNFPA. Page 11. Available at: [http://www.unfpa.org/upload/lib\\_pub\\_file/648\\_filename\\_meeting.pdf](http://www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/648_filename_meeting.pdf) (Accessed 23 July 2007).
2. The Lancet (2006) 'Maternal mortality: who, when, where, and why (Maternal Survival 1)' London: The Lancet. Pages 1189-90. Available at: <http://download.thelancet.com/pdfs/journals/0140-6736/PIIS014067360669380X.pdf> (Accessed 23 July 2007).
3. (UNFPA (2007) 'Reducing Risks by Offering Contraceptive Services'. Available at: <http://www.unfpa.org/mothers/contraceptive.htm> (Accessed 23 July 2007).
4. The Lancet (2006) 'Sexual and Reproductive Health: a matter of life and death (Sexual and Reproductive Health 1)'. London: The Lancet. Available at: <http://www.who.int/reproductive-health/publications/articles/article1.pdf> (Accessed 23 July 2007).
5. UNAIDS and World Health Organization (2006) 'AIDS Epidemic Update, December 2006'. Geneva: UNAIDS. Page 1. Available at: [http://data.unaids.org/pub/EpiReport/2006/2006\\_EpiUpdate\\_en.pdf](http://data.unaids.org/pub/EpiReport/2006/2006_EpiUpdate_en.pdf) (Accessed 23 July 2007).
6. UNAIDS and World Health Organization (2006) 'AIDS Epidemic Update, December 2006'. Geneva: UNAIDS. Page 5. Available at: [http://data.unaids.org/pub/EpiReport/2006/2006\\_EpiUpdate\\_en.pdf](http://data.unaids.org/pub/EpiReport/2006/2006_EpiUpdate_en.pdf) (Accessed 23 July 2007).
7. Alan Guttmacher Institute and UNFPA (2004) 'Adding it up: The benefits of investing in sexual and reproductive health care'. Page 2. Available at: <http://www.guttmacher.org/pubs/addingitup.pdf> (Accessed 23 July 2007).
8. UNFPA (2007) 'Supporting Adolescents and Youth'. Available at: <http://www.unfpa.org/adolescents/index.htm> (Accessed 23 July 2007).
9. UNAIDS and World Health Organization (2006) 'AIDS Epidemic Update, December 2006'. Geneva: UNAIDS. Pages 66-67. Available at: [http://data.unaids.org/pub/EpiReport/2006/2006\\_EpiUpdate\\_en.pdf](http://data.unaids.org/pub/EpiReport/2006/2006_EpiUpdate_en.pdf) (Accessed 23 July 2007).
10. UNFPA (2007) 'Reducing Risks by Offering Contraceptive Services'. Available at: <http://www.unfpa.org/mothers/contraceptive.htm> (Accessed 23 July 2007).
11. WHO (2007) Available at: <http://www.prb.org/Articles/2005/aIDifferencesinAgePatternsOfUnsafeAbortionSuggestNeedforTailoredInterventions.aspx> (Accessed 23 July 2007).
12. IPPF (2007) 'Safe Abortion Action Fund'. Available at: <http://www.ippf.org/en/What-we-do/Abortion/SAAF+main.htm> (Accessed 23 July 2007).
13. UNFPA (2007) 'Reducing Risks by Offering Contraceptive Services'. Available at: <http://www.unfpa.org/mothers/contraceptive.htm> (Accessed 23 July 2007).
14. IPPF (2007) 'Country Global Pathways. A new approach to global sexual and reproductive health advocacy'. Available at: <http://www.ippf.org/en/Resources/Reports-reviews/Country+Global+Pathways.htm> (Accessed 23 July 2007).



Опубликовано в 2007 году  
Международная Федерация Планируемого Родительства (МФПР)

IPPF  
4 Newhams Row  
London SE1 3UZ  
United Kingdom

Телефон: +44 (0)20 7939 8200  
Факс: +44 (0)20 7939 8300  
Электронная почта: [info@ippf.org](mailto:info@ippf.org)  
[www.ippf.org](http://www.ippf.org)

Благотворительная организация, зарегистрированная  
в Соединенном Королевстве номер 229476

Напечатано на 75 % вторично переработанной безхлорной  
бумаге, вторично переработанный продукт, одобренный  
НАПБ (Национальная Ассоциация Производителей Бумаги).