



Экономический и Социальный Совет

Distr.: General
3 December 2010
Russian
Original: English

Комиссия по положению женщин

Пятьдесят пятая сессия

22 февраля — 4 марта 2011 года

Пункт 3(с) предварительной повестки дня*

**Последующая деятельность по итогам четвертой
Всемирной конференции по положению женщин
и двадцать третьей специальной сессии Генеральной
Ассамблеи под названием «Женщины в 2000 году:
равенство между мужчинами и женщинами, развитие
и мир в XXI веке»: уделение особого внимания гендерным
вопросам, ситуациям и программным областям**

Женщины, девочки и ВИЧ/СПИД

Доклад Генерального секретаря

Резюме

В настоящем докладе содержится информация о мерах, принятых государствами-членами, а также в рамках системы Организации Объединенных Наций для выполнения резолюции 54/2 Комиссии по положению женщин. В конце доклада содержатся рекомендации относительно дальнейших действий.

* E/CN.6/2011/1.



I. Введение

1. В своей резолюции 54/2 Комиссия по положению женщин просила Генерального секретаря представить ей на ее пятьдесят пятой сессии доклад об осуществлении этой резолюции с использованием, в частности, информации, представленной государствами-членами и органами системы Организации Объединенных Наций. В настоящем докладе описываются меры, принятые в различных областях, охватываемых этой резолюцией, выявляются пробелы и трудности и предлагаются рекомендации для рассмотрения Комиссией. Доклад основан на информации, представленной 26 государствами-членами¹ и 10 органами системы Организации Объединенных Наций².

II. Общая информация

2. Неравенство мужчин и женщин остается одним из основных факторов распространения ВИЧ/СПИДа (см. A/64/735). Неравенство полов влияет на уровень жизни женщин, живущих с ВИЧ, их способность вести нормальную жизнь после инфицирования и доступ к услугам в связи с ВИЧ/СПИДом, включая лечение³. Исследование, проведенное ЮНЭЙДС, показало, что социально-экономическое неравенство, а также обусловленное половой принадлежностью неравенство сил дают возможность мужчинам доминировать при принятии решений сексуального характера, что делает женщин уязвимыми, особенно для ВИЧ/СПИДа. Кроме того, как было отмечено Специальным докладчиком по вопросу о насилии в отношении женщин, помимо прочего, насилие над женщинами является причиной ВИЧ, а также может быть следствием инфицирования ВИЧ (см., например, A/HRC/11/6).

3. По данным ЮНЭЙДС, ВИЧ является главной причиной смерти среди женщин репродуктивного возраста, а молодые женщины входят в особую группу риска. Женщины, в особенности пожилые женщины и девушки, больше других страдают от бремени по уходу, которое ложится на них в связи с ВИЧ/СПИДом. Доля женщин, живущих с ВИЧ, остается на уровне 52 процентов от общего числа живущих с ВИЧ в мире. По всему миру около 20 процентов материнской смертности обусловлено причинами, связанными с

¹ Азербайджан, Алжир, Аргентина, Беларусь, Бельгия, Боливия (Многонациональное Государство), Босния и Герцеговина, Бразилия, Германия, Дания, Джибути, Замбия, Иордания, Исландия, Йемен, Ливан, Мальта, Парагвай, Перу, Польша, Российская Федерация, Словакия, Тринидад и Тобаго, Финляндия, Ямайка и Япония.

² Департамент по экономическим и социальным вопросам/Отдел государственной административной деятельности и управления развитием, Департамент общественной информации Организации Объединенных Наций, Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО), Международная организация труда (МОТ), Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Фонд Организации Объединенных Наций для развития в интересах женщин (ЮНИФЕМ), ныне часть структуры «ООН — женщины»), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и Добровольцы Организации Объединенных Наций (ДООН).

³ WHO, *Integrating gender into HIV/AIDS programmes in the health sector: Tool to improve responsiveness to women's needs* (Geneva: 2009), p. xii.

ВИЧ. Если же говорить о региональном уровне, то в странах Африки к югу от Сахары с ВИЧ живет больше женщин, чем мужчин, и вероятность того, что молодые женщины в возрасте от 15 до 24 лет инфицированы ВИЧ, в восемь раз выше, чем для мужчин. В странах Карибского бассейна в 2009 году около 53 процентов людей, живущих с ВИЧ, были женщинами. В Азии доля ВИЧ-инфицированных среди женщин растет — с 21 процента в 1990 году до 35 процентов в 2009 году. В том же году женщины составляли около 26 процентов людей, живущих с ВИЧ, в Северной Америке и 29 процентов — в Западной и Центральной Европе.

4. Вопросы ВИЧ/СПИДа и женщин и девочек по-прежнему рассматриваются на глобальном уровне. В заявлении министров, принятом 9 июля 2009 года на этапе заседаний высокого уровня Экономического и Социального Совета на тему «Реализация согласованных на международном уровне целей и обязательств в отношении охраны здоровья людей во всем мире», лидеры призвали к тому, чтобы включить мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом в программы первичного здравоохранения, сексуального и репродуктивного здоровья, а также охраны здоровья матери и ребенка, в том числе путем активизации деятельности по ликвидации передачи ВИЧ от матери ребенку. Они также подчеркнули необходимость как можно скорее решительно активизировать усилия на пути к достижению цели 6, поставленной в Декларации тысячелетия, по обеспечению всеобщего доступа к средствам профилактики, лечению, медицинскому обслуживанию и поддержке в борьбе с ВИЧ к 2010 году, и остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИДа (см. E/64/3/Rev.1).

5. В итоговом документе пленарного заседания высокого уровня на шестьдесят пятой сессии Генеральной Ассамблеи, посвященного целям в области развития, сформулированным в Декларации тысячелетия, озаглавленном «Выполнение обещания: объединение во имя достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия» (резолюция 65/1), государства-члены взяли на себя обязательство ускорить прогресс в деле достижения цели 6 в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия, в том числе посредством активизации усилий для обеспечения всеобщего доступа к профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа, уходу и вспомогательным услугам; значительной активизации профилактической деятельности и расширения доступа к лечению за счет расширения имеющих стратегическое значение программ, направленных на сокращение уязвимости лиц, в большей степени подверженных инфицированию ВИЧ, сочетанию биомедицинских, поведенческих и социально-структурных мероприятий, расширения прав и возможностей женщин и девушек, с тем чтобы повысить их способность защищать себя от опасности инфицирования ВИЧ, и укрепления деятельности по искоренению передачи ВИЧ от матери ребенку. В 2011 году Генеральная Ассамблея проведет всеобъемлющий обзор прогресса, достигнутого на пути к осуществлению Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом 2001 года и Политической декларации по ВИЧ/СПИДу 2006 года.

6. Комиссия по положению женщин продолжала принимать резолюции по вопросу о женщинах, девочках и ВИЧ/СПИДе, последняя из которых была принята в марте 2010 года на ее пятьдесят четвертой сессии. Комиссия также продолжала заниматься этим вопросом в контексте приоритетных тем. В ее согласованных выводах по вопросу о равном распределении обязанностей между женщинами и мужчинами, включая уход за нуждающимися в помощи в связи с

ВИЧ/СПИДом, Комиссия настоятельно призвала государства-члены учитывать гендерную проблематику в национальной политике и программах в области ВИЧ/СПИДа, а также в рамках национальных систем мониторинга и оценки; подчеркнуть важность профилактики ВИЧ в качестве долгосрочной стратегии по снижению числа вновь инфицированных ВИЧ; расширять доступность высококачественного всеобщего здравоохранения, в том числе местных медицинских услуг, связанных именно с профилактикой и лечением ВИЧ/СПИДа, а также увеличить число профессиональных медицинских работников для уменьшения нынешнего бремени, которое лежит на женщинах и девочках, вынужденных бесплатно обеспечивать уход за людьми, инфицированными ВИЧ/СПИДом, а также разработать и осуществить программы по обеспечению активного участия мужчин и мальчиков в ликвидации гендерных стереотипов и насилия над женщинами, а также просвещать мужчин, чтобы они понимали свою роль в деле борьбы с ВИЧ/СПИДом (см. E/2009/27).

7. На своей двенадцатой сессии в 2009 году Совет по правам человека принял резолюцию 12/27 о защите прав человека в связи с ВИЧ/СПИДом, в которой настоятельно призвал государства искоренить гендерное неравенство и насилие в отношении женщин и расширить возможности женщин и девочек защищать себя от риска передачи ВИЧ.

8. Некоторые договорные органы по правам человека — Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин, Комитет по экономическим, социальным и культурным правам и Комитет по правам ребенка — в своих заключительных замечаниях по докладам, представленным государствами-членами, выразили озабоченность в связи с распространением ВИЧ среди женщин и девочек, ростом их уязвимости, отсутствием национальных стратегий и политики по решению этой проблемы, а также отсутствием адекватного лечения, ухода и поддержки для женщин, живущих с ВИЧ. Они рекомендовали государствам эффективно реализовывать программы и предоставлять адекватные медицинские услуги и уход для предотвращения передачи ВИЧ от матери к ребенку, распространять информацию и материалы среди общественности, особенно среди женщин и девочек, о методах профилактики и защиты, обеспечить, чтобы беременных женщин не принуждали проходить проверку на ВИЧ и СПИД, разрушать негативные стереотипы, усиливающие уязвимость женщин для ВИЧ, расширять права и возможности женщин, более активно привлекать мужчин к гендерным программам по ВИЧ/СПИДу, обеспечить отсутствие дискриминации женщин и девочек, инфицированных ВИЧ, и однозначно эффективно учитывать гендерные аспекты в политике и программах по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

III. Меры, принятые государствами-членами и органами системы Организации Объединенных Наций

A. Политика, законодательство, распределение ресурсов и координация

1. Политика и стратегии

9. Государства-члены все в большей степени учитывают гендерные аспекты в своей деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Согласно глобальному докладу ЮНЭЙДС за 2010 год, 137 правительств сообщили о том, что они включили вопрос о женщинах в качестве отдельного компонента многоплановой стратегии по борьбе с ВИЧ. ЮНЭЙДС продолжает отслеживать, включаются ли задачи по обеспечению равенства мужчин и женщин в национальные стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом посредством сводного индекса национальной политики⁴.

10. Государства-члены продолжили придерживаться двух подходов для решения гендерных задач в рамках политики и планов действий по борьбе с ВИЧ. Некоторые государства-члены включили меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом в свои планы действий или политику по обеспечению равенства полов (Босния и Герцеговина, Парагвай, Перу) или намерены сделать это (Тринидад и Тобаго). Другие включили гендерные аспекты в свои национальные политические меры, стратегии, программы или планы по борьбе с ВИЧ/СПИДом (Азербайджан, Алжир, Германия, Йемен, Ливан, Парагвай, Польша) или планируют сделать это (Босния и Герцеговина, Япония). Равенство мужчин и женщин является одним из приоритетов политики по борьбе с ВИЧ в Финляндии и национальных стратегиях по борьбе со СПИДом в Перу и Йемене, а также стратегии Йемена в области репродуктивного здоровья, которые также включают в себя конкретные меры, направленные на предотвращение перинатальной передачи/передачи от матери к ребенку. Национальная стратегия Йемена по борьбе со СПИДом также предусматривает пропаганду использования женских и мужских презервативов. Комплексный план Бразилии по борьбе с феминизацией СПИДа и других заболеваний, передаваемых половым путем, введенный в действие в 2007 году, уделяет первостепенное внимание медицинским потребностям женщин. Алжир принял национальную стратегию по предотвращению передачи СПИДа от матери к ребенку. Замбия разрабатывает национальный план действий по вопросам женщин и девочек и борьбы с ВИЧ/СПИДом и проводит консультации с соответствующими заинтересованными сторонами. Ливан разрабатывает программы по вопросу о женщинах и девочках и ВИЧ.

11. Органы системы Организации Объединенных Наций оказывают поддержку правительствам в выработке мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом и решении связанных с этим гендерных вопросов. ЮНИФЕМ поддержал включение гендерных аспектов в национальные стратегии по борьбе с ВИЧ в Либерии и Руанде. В рамках его программы с Европейской комиссией под названием «Содействие равенству полов в контексте ВИЧ и СПИДа» в ряде стран в национальные органы, занимающиеся борьбой со СПИДом были введены консультанты по гендерным вопросам. ПРООН поддержала включение гендерного аспекта в меры

⁴ www.unaids.org/en/KnowledgeCentre/HIVData/CountryProgress/2010_NCPI_reports.asp.

по борьбе со СПИДом в Гондурасе. Совместная миссия ЮНЭЙДС/Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в Китае уделила особое внимание первоочередным мерам, которые необходимо принять в интересах женщин и девочек в рамках национальной стратегии Китая по борьбе с ВИЧ на 2011–2015 годы. Совместно с правительствами и гражданским обществом, а также с партнерами из системы Организации Объединенных Наций ПРООН проводит гендерные оценки основных факторов, способствующих распространению ВИЧ, например в Сербии. Комплексная программа по борьбе с ВИЧ, организованная ПРООН/Всемирным банком/ЮНЭЙДС, оказала поддержку Намибии, Ботсване, Лесото и Свазиленду, чтобы усовершенствовать процесс планирования развития и лучше увязывать вместе и осуществлять проекты, касающиеся ВИЧ и равноправия мужчин и женщин.

12. В 2009 году ЮНЭЙДС опубликовала «Повестку дня для активизации действий государств в интересах женщин, девочек, равенства полов и борьбы с ВИЧ». Она также опубликовала операционный план действий ЮНЭЙДС (далее «Повестка дня ЮНЭЙДС для женщин и девочек»), предусматривающий меры по решению главных проблем, с которыми сталкиваются женщины и девочки в контексте ВИЧ, посредством объединения усилий с правительствами, системой Организации Объединенных Наций, гражданским обществом и партнерами по развитию. Повестка дня была декларирована в 53 странах. Стратегия ЮНЕСКО по борьбе с ВИЧ и СПИДом, опубликованная в 2007 году, предусматривает принятие мер с учетом гендерной специфики.

13. Некоторые органы системы Организации Объединенных Наций разработали методику учета гендерной специфики в мерах по борьбе с ВИЧ. В сотрудничестве со своими партнерами ЮНФПА продолжил создавать «учетные карточки» по профилактике ВИЧ среди молодых женщин и девочек. Эти карточки являются средством пропаганды, направленной на усиление и повышение качества программных, политических и финансовых мероприятий по профилактике ВИЧ среди женщин и девочек в 25 странах. Были разработаны также учетные карточки для основных групп населения, включая работников секс-индустрии. ПРООН и Межучрежденческая рабочая группа по вопросам женщин, девочек, гендерного равенства и ВИЧ заказали разработку «дорожной карты» для оценки национальных мероприятий по борьбе со СПИДом, а также интернет-сборник ключевых ресурсов по гендерным вопросам и ВИЧ.

2. Законодательство

14. Некоторые государства-члены затронули вопросы ВИЧ и СПИДа среди женщин и девочек в своем законодательстве. Азербайджан включил гендерные аспекты в свое законодательство по ВИЧ и СПИДу, законодательство по ВИЧ в Многонациональном Государстве Боливия направлено на решение проблем, касающихся женщин и девочек. В Перу принят закон о ВИЧ/СПИДе, который предоставляет всем лицам, живущим с ВИЧ/СПИДом, право на лечение и нацелен на сокращение перинатальной передачи. ПРООН поддержала правовые реформы в Кыргызстане, связанные с предоставлением социальной поддержки и льгот лицам, живущим с ВИЧ.

3. Распределение ресурсов

15. Согласно глобальному докладу ЮНЭЙДС за 2010 год, несмотря на то, что интересы женщин, все чаще учитываются в стратегиях борьбы с ВИЧ, средств, выделяемых из бюджета, по-прежнему недостаточно. Лишь 79 стран сообщили, что у них есть отдельный бюджет на мероприятия, связанные с ВИЧ, в отношении женщин. Несколько государств-членов сообщило об отчислениях из бюджета на меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом, однако суммы, выделяемые на решение гендерных задач, не уточнялись. Йемен планирует выделить средства на программы и проекты по профилактике ВИЧ и СПИДа и повышению осведомленности о них, которые будут учитывать потребности женщин, живущих с ВИЧ. Программа ЮНИФЕМ/Европейской комиссии «Поддержка равенства полов в контексте ВИЧ и СПИДа» уделяет основное внимание выявлению приоритетов для расширения возможностей и прав женщин и выделению соответствующих бюджетных средств в рамках национальных стратегий борьбы со СПИДом в Камбодже, Кении, Папуа — Новой Гвинее, Руанде и Ямайке.

4. Координация

16. Координация среди всех соответствующих сторон незаменима для достижения эффективного осуществления стратегий по борьбе с ВИЧ, учитывающих гендерную специфику. Несколько государств-членов (Джибути, Йемен, Тринидад и Тобаго) сообщили о создании национальных координационных механизмов. В рамках национальной системы обеспечения равенства полов проводятся или поддерживаются инициативы по решению гендерных задач в контексте ВИЧ и СПИДа в Боснии и Герцеговине, Йемене и Парагвае. В сотрудничестве с другими участниками министерство здравоохранения Бразилии отвечает за выполнение комплексного плана по борьбе с ВИЧ, а в Беларуси был создан межведомственный совет по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических заболеваний.

В. Доступ к средствам профилактики, лечению, уходу и поддержке в борьбе с ВИЧ/СПИДом

17. Ряд государств-членов (Азербайджан, Беларусь, Германия, Дания, Джибути, Замбия, Исландия, Йемен, Мальта, Парагвай, Перу, Польша, Российская Федерация, Словакия и Тринидад и Тобаго) сообщили о мерах, принятых для расширения доступа женщин к средствам профилактики, лечению, уходу и поддержке в борьбе с ВИЧ. Говоря о профилактике, следует отметить, что, например, Бразилия приняла меры в рамках своего национального пакта по борьбе с насилием над женщинами для расширения поставок противозачаточных средств, в том числе экстренной контрацепции. В Японии работницам секс-индустрии раздаются информационные материалы о профилактике ВИЧ, а в Беларуси и Джибути также принимаются профилактические меры, нацеленные на работниц секс-индустрии. План действий Финляндии по содействию сексуальному и репродуктивному здоровью направлен на расширение использования презервативов молодыми людьми. Ямайка начала осуществление экспериментальной программы «Женские презервативы 2», предназначенной для женщин и девочек, которые могут стать жертвами сексуального насилия вследствие своего социально-экономического и материального положения. Перу сообщает о своей профилактической стратегии, направленной на распространение

ние презервативов среди женщин. В Ливане в клиниках, осуществляющих дородовое наблюдение, женщинам с высоким риском инфицирования ВИЧ выдают презервативы, а инфицированным ВИЧ бесплатно предоставляются поддержка, обследования, консультации и лечение. По данным ЮНЭЙДС, доступность презервативов, включая женские презервативы, увеличивается, однако во всем мире распространяется меньше женских презервативов, чем мужских, о чем свидетельствует глобальный доклад ЮНЭЙДС за 2010 год.

18. Был достигнут некоторый прогресс на пути к ликвидации передачи ВИЧ от матери к ребенку. Согласно опросам, в некоторых странах проверку на ВИЧ чаще проходят женщины, чем мужчины, что может быть следствием мер, принятых для предотвращения передачи от матери к ребенку. В 2009 году около 26 процентов беременных женщин в странах с низким и средним уровнем доходов прошли проверку на ВИЧ, что больше, чем в 2008 году, однако масштабы обследований все равно незначительны. В некоторых регионах проверку на ВИЧ прошло более значительное число беременных женщин: в Восточной Африке и на юге Африки их доля увеличилась в 2009 году до 50 процентов. Однако в других регионах, таких как Восточная, Южная и Юго-Восточная Азия, лишь 17 процентов беременных женщин прошли проверку на ВИЧ. По всему миру в 2009 году 53 процента беременных женщин в странах с низким и средним уровнем доходов прошли антиретровирусную терапию для предотвращения передачи вируса от матери к ребенку, а в странах Африки к югу от Сахары этими мероприятиями было охвачено 54 процента беременных женщин⁵.

19. Некоторые государства (Беларусь, Бельгия, Боливия (Многонациональное Государство), Германия, Джибути, Замбия, Йемен, Ливан, Мальта, Парагвай, Перу, Польша, Российская Федерация, Тринидад и Тобаго, Финляндия) приняли целенаправленные меры для предотвращения передачи вируса от матери к ребенку. Например, в Боливии (Многонациональное Государство), Замбии, Ливане, Парагвае, Польше и Тринидаде и Тобаго антиретровирусная терапия предоставляется беременным женщинам, инфицированным ВИЧ, а в Аргентине, Боливии (Многонациональное Государство), Германии, Мальте, Перу, Польше, Тринидаде и Тобаго и Финляндии беременным женщинам предлагают пройти проверку на ВИЧ. Национальный координационный механизм по ВИЧ/СПИДу в Парагвае разработал учебник по профилактике передачи вируса от матери к ребенку и по консультированию по вопросам ВИЧ. Аргентина уже разработала, а Многонациональное Государство Боливия в настоящее время разрабатывает руководство по профилактике перинатальной передачи вируса. Ливан планирует включить профилактику перинатальной передачи вируса в программы по охране репродуктивного здоровья и здоровья детей и предлагает проверку на ВИЧ и консультирование всем беременным женщинам, получающим дородовой уход.

20. Глобальный охват антиретровирусным лечением выше среди женщин (39 процентов), чем среди мужчин (31 процент); однако такое распределение наблюдается не во всех регионах⁶. В дополнение к антиретровирусной терапии женщины, живущие с ВИЧ, имеют ряд потребностей в уходе и поддержке, в том числе психосоциальной, физической, социально-экономической и право-

⁵ См. WHO, UNAIDS, UNICEF, *Towards Universal Access: Scaling up priority HIV/AIDS interventions in the health sector*. Progress Report 2010 (Geneva: WHO, 2010).

⁶ Ibid.

вой, о чем свидетельствует глобальный доклад ЮНЭЙДС за 2010 год. Аргентина приняла рекомендации о комплексном обслуживании женщин, живущих с ВИЧ, и рекомендации по антиретровирусной терапии. Бельгия сообщила о постинфекционном курсе терапии, организуемом «справочными центрами по СПИДу», которые учитывают гендерные аспекты в своей деятельности. В Германии был подготовлен многоязычный DVD-диск о материнстве и ВИЧ/СПИДе; там существуют сети взаимопомощи женщин, инфицированных ВИЧ и затронутых им. В Боснии и Герцеговине была основана ассоциация по поддержке людей, живущих с ВИЧ и СПИДом. В Перу совместно с ЮНИСЕФ реализуют программу по уходу за детьми ВИЧ-инфицированных матерей.

21. Органы системы Организации Объединенных Наций поддерживают усилия государств, направленные на обеспечение всеобщего доступа к средствам профилактики ВИЧ, его лечению, уходу и поддержке в борьбе с ВИЧ. ПРООН возглавляет межучрежденческий проект «Всеобщий доступ для женщин и девочек сегодня» для ускорения доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в борьбе с ВИЧ в Замбии, Индии, Кении, на Мадагаскаре, в Малави, Намибии, Объединенной Республике Танзания, Руанде, Свазиленде и Эфиопии. В Таджикистане ПРООН финансирует общественную организацию, поддерживающую женщин, живущих с ВИЧ, беременных женщин и других женщин из группы риска и их детей. ЮНИФЕМ поддерживает людей, отстаивающих права трудящихся-мигранток в Таиланде и Камбодже, предоставляя информацию о ВИЧ в ходе подготовки к отъезду и организуя доступ к антиретровирусной терапии после возвращения на родину. Некоторые органы Организации Объединенных Наций, включая ЮНФПА, ПРООН, ЮНИФЕМ и ДООН, а также их партнеры, такие как Коалиция женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом, стремятся к тому, чтобы улучшить доступ женщин к высококачественным препаратам для ВИЧ-инфицированных и к уходу, а также услугам в области репродуктивного здоровья. ЮНЭЙДС сообщает о том, что сегодня ведется разработка микробицида «Тенофовир-гель», который станет новым средством профилактики ВИЧ для женщин.

22. Некоторые государства, такие как Иордания, привлекли внимание к проблемам, с которыми сталкиваются определенные группы риска, в том числе работники секс-индустрии, при получении доступа к лечению. Ливан разрабатывает планы по устранению сложностей, с которыми сталкиваются пожилые женщины, сироты и дети, находящиеся в уязвимом положении, при получении доступа к средствам профилактики ВИЧ, лечению, уходу и поддержке, а также при обеспечении ухода за людьми, живущими с ВИЧ или затронутыми этим вирусом.

С. Повышение осведомленности и укрепление потенциала

1. Повышение осведомленности

23. Несмотря на шаги, сделанные для повышения осведомленности о ВИЧ и СПИДе среди женщин и мужчин, в том числе среди лиц, входящих в группы риска, в мире лишь 34 процента молодых мужчин и женщин обладают полными знаниями о ВИЧ, хотя этот показатель несколько выше, чем в 2008 году, о чем свидетельствует глобальный доклад ЮНЭЙДС за 2010 год, в котором сказано, что молодые женщины, как правило, знают меньше, чем молодые мужчи-

ны⁷. Некоторые страны, такие как Босния и Герцеговина, сообщили о том, что женщины мало знают о методах профилактики и путях передачи ВИЧ.

24. Некоторые государства-члены (Беларусь, Боливия (Многонациональное Государство), Джибути, Йемен, Ливан, Мальта, Парагвай, Перу, Польша, Российская Федерация, Словакия, Тринидад и Тобаго) сообщили о своих информационных и просветительских кампаниях и материалах по ВИЧ/СПИДу, разработанных с целью распространения знаний, в том числе среди женщин и девочек, для профилактики распространения заболеваний. Некоторые кампании или материалы были предназначены для групп риска (Йемен, Польша); сельских женщин (Тринидад и Тобаго); женщин, живущих с ВИД/СПИДом, и их семей, а также для пар и семей, в которых один член инфицирован (Польша); и для женщин репродуктивного возраста (Перу). Примеры включают в себя просвещение женщин, занятых в государственном и частном секторах, медицинских работников, богословов и духовных лиц, а также средств массовой информации (Йемен); просветительские программы для девочек и мальчиков о ВИЧ и СПИДе (Азербайджан, Алжир, Беларусь, Исландия, Йемен и Перу); включение информации о ВИЧ и СПИДе в образовательные программы в области сексуального и репродуктивного здоровья (Босния и Герцеговина, Мальта, Перу, Финляндия и Ямайка); информирование и просвещение молодых мужчин (Тринидад и Тобаго); инициативы по созданию сетей взаимного просвещения работниц секс-индустрии для повышения осведомленности о СПИДе (Перу). Германия проводит информационные кампании, включающие в себя компоненты чисто женской ориентации, а молодых женщин просвещают путем проведения кампаний в школах с помощью родителей и благодаря использованию молодежных средств массовой информации. Финляндия сообщает о том, что обязательное медицинское просвещение привело к повышению осведомленности о ВИЧ среди мальчиков. Ливан включает вопросы медицинского просвещения, в том числе информирование о ВИЧ и СПИДе, в учебные планы. На Мальте используется Интернет, в том числе сервисы Facebook и Youtube, для пропаганды половой гигиены.

25. Органы системы Организации Объединенных Наций провели ряд информационных кампаний. Так, кампании по повышению осведомленности о ВИЧ, проведенные ФАО, были предназначены для сельских женщин в африканских странах. В Иордании ЮНЕСКО подготовила буклеты по ВИЧ и СПИДу, рассчитанные для учащихся, особенно девушек, а также учителей, консультантов и координаторов по вопросам здравоохранения. В Непале и Кот-д'Ивуаре ДООН помогла создать сеть добровольческих организаций для ознакомления местного населения с гендерными вопросами и с информацией о ВИЧ/СПИДе. В Доминиканской Республике, Гренаде, Науру и Самоа проекты ЮНЕСКО «Будущее островов глазами молодежи» включают в себя программы по ВИЧ и СПИДу и рассчитаны для женщин и девочек. ЮНИФЕМ помог партнерам выпустить фильм и книги, в которых рассказывается о десяти женщинах и девушках, инфицированных ВИЧ. Цель этой работы — показать последствия ВИЧ для Азиатско-Тихоокеанского региона.

26. Департамент общественной информации Организации Объединенных Наций повышает осведомленность о ВИЧ, женщинах и девочках посредством систематического распространения информации по этим вопросам. В 2009—

⁷ WHO, *Integrating gender*.

2010 годах были собраны 62 истории по этой теме, и в одном номере журнала «Хроника ООН» за 2010 год, посвященном достижению глобальных целей в области здравоохранения, была опубликована статья о женщинах и ВИЧ. Департамент помог организовать фотовыставку, озаглавленную «Женщины в Конго: портреты войны», в Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций. Эта выставка была посвящена причинам и последствиям насилия над женщинами, в том числе ВИЧ-инфекции. На другой выставке были представлены фотографии ВИЧ-инфицированных матерей и сирот, потерявших родителей из-за СПИДа.

2. Укрепление потенциала

27. Повышение уровня знаний по вопросам равноправия, которыми обладают люди, отвечающие за борьбу с ВИЧ, государственные органы, занимающиеся планированием и финансированием мероприятий по борьбе с ВИЧ, и другие участники, крайне важно для достижения прогресса в борьбе с этой эпидемией. Некоторые государства-члены приняли меры по повышению квалификации лиц, отвечающих за борьбу с ВИЧ. Йемен, Мальта и Российская Федерация сообщили о переподготовке медицинских работников по вопросам профилактики, уходу и лечения ВИЧ/СПИДа. Алжир проводит просвещение среди имамов о СПИДе, а Босния и Герцеговина организует учебу государственных служащих по гендерным вопросам. В Перу информация о профилактике ВИЧ распространяется среди женщин через местные общественные организации и эту информацию доводят также до сведения сотрудников соответствующих министерств. В Тринидаде и Тобаго просвещение по вопросам ВИЧ было организовано для гражданского общества.

28. Многие органы системы Организации Объединенных Наций имеют программы по укреплению потенциала. Региональная программа ПРООН в арабских государствах работает с традиционными и религиозными лидерами и защитниками прав женщин для выработки стратегии мобилизации и просвещения местного населения по гендерным вопросам и ВИЧ-инфекции. В Таджикистане ПРООН совместно с ее партнерами разрабатывает учебный курс для имамов и широких слоев населения по вопросам ВИЧ/СПИДа и совместно с Глобальным фондом помогает организовать семинары, чтобы рассказать женщинам и девочкам об угрозе ВИЧ-инфекции. С помощью фондов по ускорению осуществления программ ЮНЭЙДС, а также благодаря сотрудничеству с партнерами из системы Организации Объединенных Наций ПРООН укрепила потенциал совместных групп Организации Объединенных Наций по гендерным вопросам и СПИДу в 34 странах. ЮНЕСКО проводит в Ливане семинары для школьных учителей, занимающихся медицинским просвещением, и при этом особый упор делается на угрозе ВИЧ-инфекции для женщин и девочек. В Азии ЮНФПА организовал просвещение по вопросам ВИЧ-инфекции для 15 национальных правозащитных институтов, чтобы они могли эффективнее снижать угрозу ВИЧ-инфекции для женщин и девочек. В Тринидаде и Тобаго ЮНФПА содействовал просвещению заинтересованных лиц по вопросам, касающимся женщин и сексуального и репродуктивного здоровья, уделяя особое внимание насилию над женщинами и его связи с ВИЧ-инфекцией. ДООН рассказала о мероприятиях по информированию и политической поддержке людей, живущих с ВИЧ, особенно женщин, сотрудникам Организации Объединенных Наций и поставщикам услуг в Гаити, Кот-д'Ивуаре и Тиморе-Лешти.

D. Содействие равноправию и ликвидация насилия над женщинами

1. Раскрытие потенциала женщин

29. Дискриминация, неравенство сил и возможностей и нарушение прав человека, в том числе насилие в семье и вне дома, повышают риск ВИЧ-инфицирования женщин и девочек, поскольку создаются условия, когда, например, женщины лишены возможности решать сами, когда и каким образом им вступать в половой контакт. Эти факторы также могут быть следствием ВИЧ-инфекции. Зачастую опасаясь насилия, дискриминации, одиночества и потери экономической поддержки женщины даже не пытаются выяснить свой ВИЧ-статус и получить доступ к профилактике, лечению, уходу и поддержке. Во многих случаях женщины вынуждены брать на себя непропорционально большую долю бремени ухода, связанного со СПИДом, особенно там, где медицинские и другие государственные службы работают на низком уровне. В этой связи необходимо вмешательство, которое будет направлено на устранение неравенства мужчин и женщин.

30. Многие государства, включая Азербайджан, Боснию и Герцеговину и Словакию, сообщили об усилиях по расширению прав и возможностей женщин и содействию равноправию, в том числе с помощью планов действий и конкретных стратегий. Ямайка проводит стратегии по борьбе со стереотипными представлениями о поведении женщин и мужчин в связи с эпидемией СПИДа. В Замбии апробируется экспериментальный проект «Социальная схема денежных трансфертов» с целью обсуждения роли женщин и девочек в уходе за лицами, инфицированными ВИЧ или СПИДом и затронутыми ими.

31. Органы системы Организации Объединенных Наций осуществляют различные инициативы по содействию равенству мужчин и женщин в контексте ВИЧ/СПИДа. ПРООН устроила для представителей 15 национальных сетей и организаций женщин, живущих с ВИЧ, из всех регионов семинары по правозащитной тематике и оказывала поддержку социальным предпринимательским инициативам для женщин, живущих с ВИЧ, в Камбодже и Индии. В восьми странах в рамках экспериментальной программы «Единство действий» ПРООН предоставила финансовую и техническую поддержку для кампании по защите прав девочек и женщин в связи с ВИЧ-инфекцией. ДООН поддерживает женщин-добровольцев, многие из которых живут с ВИЧ, во Вьетнаме, на Гаити, в Малави и Эфиопии, с целью повышения их уровня жизни и с тем, чтобы они сами просвещали таких же женщин. ЮНЭЙДС, ПРООН и ЮНИФЕМ активно поддерживают программы по развитию лидерских навыков женщин, живущих с ВИЧ, и женских сетей и групп. Проект ЮНЕСКО «Изменение всей системы: устранение фундаментальных факторов, создающих угрозу ВИЧ/СПИДа для женщин» направлен на увеличение национальных и международных возможностей поддержки стратегий расширения прав и возможностей женщин с целью ликвидации структурного гендерного неравенства. ФАО и ПРООН вместе с партнерами и правительствами разрабатывают и реализуют программы, касающиеся следующих вопросов: нищета среди женщин, права наследования и ВИЧ-инфекция.

2. Насилие над женщинами

32. Среди женщин, живущих с ВИЧ, больше тех, кто пережил насилие, а среди женщин, переживших насилие, больше носителей ВИЧ-инфекции. Насилие является одной из причин ВИЧ-инфицирования женщин, поскольку оно повышает угрозу ВИЧ-инфекции для женщин, а также может быть следствием наличия ВИЧ-инфекции у женщины. Все чаще принимаются и анализируются меры по решению проблемы взаимосвязи между насилием над женщинами и ВИЧ-инфекцией. Несколько государств-членов (Босния и Герцеговина, Бразилия, Германия, Дания, Замбия, Исландия, Мальта, Перу, Словакия, Тринидад и Тобаго, Финляндия, Ямайка) сообщают о стратегиях, законодательстве и/или других инициативах по ликвидации насилия над женщинами.

33. Органы системы Организации Объединенных Наций осуществляют или поддерживают инициативы, касающиеся взаимосвязи между ВИЧ/СПИДом и насилием над женщинами. ФАО поддерживает стратегии и программы получения средств к существованию с учетом потребностей женщин, направленные на борьбу с эпидемией ВИЧ и насилием над женщинами в Бурунди, Демократической Республике Конго, Кении, Руанде и Уганде. Борьба с сексуальным насилием и насилием над женщинами, наряду с удовлетворением потребностей ВИЧ-инфицированных женщин и девочек, представляет собой одно из 10 основных направлений деятельности в программном документе ЮНЭЙДС на 2009–2011 годы. Секретариат ЮНЭЙДС и его партнеры поддержали различные страны в Юго-Восточной Африке, которые стремятся активнее бороться с сексуальным насилием и расширить программы, связанные с ВИЧ-инфекцией, для молодых женщин в школах. ЮНЕСКО планирует провести исследование на тему о насилии над женщинами в школах, уделяя особое внимание взаимосвязи между насилием над женщинами и эпидемией ВИЧ/СПИДа. ЮНИФЕМ поддерживает партнеров в сфере разработки комплексных подходов к борьбе с насилием над женщинами и с эпидемией ВИЧ/СПИДа, например в восточных районах Демократической Республики Конго, в рамках проекта по борьбе с сексуальным насилием, насилием над женщинами и эпидемией ВИЧ/СПИДа. В Таджикистане ЮНИФЕМ поддержал деятельность по повышению осведомленности и просвещению религиозных лидеров с целью их привлечения к участию в местных кампаниях по предотвращению насилия над ВИЧ-инфицированными женщинами и для расширения практики добровольной диагностики в сельских районах. ЮНИФЕМ сообщает о глобальной инициативе Целевого фонда Организации Объединенных Наций, который поддерживает искоренение насилия над женщинами с целью выявления эффективных методов при выработке программ по изучению взаимосвязи между ВИЧ-инфекцией и насилием над женщинами. ЮНФПА подготовил подборку печатных материалов с советами и рекомендациями для мужчин и мальчиков по вопросам, касающимся ВИЧ-инфекции и насилия над женщинами.

Е. Сбор данных и исследования

34. Точные данные дают основу для выработки продуманных стратегий и программ по борьбе с влиянием эпидемии ВИЧ/СПИДа на женщин и девочек, а исследования, в частности медицинские, помогают создавать новые эффективные методы профилактики и лечения. Необходимо расширять возможности по сбору и оценке информации о ВИЧ/СПИДе и выработке мер реагирования на

эту эпидемию. Несколько государств-членов сообщили о сборе данных о лицах, живущих с ВИЧ и СПИДом, с разбивкой по полу и возрасту (Бельгия, Босния и Герцеговина, Германия, Финляндия), или же по возрасту, полу, семейному положению и продолжительности лечения (Ливан), или по полу, семейному положению, возрасту и месту проживания (Парагвай). В Германии собирается информация о ВИЧ с разбивкой по половой принадлежности, а в Парагвае разрабатывается индекс, связанный с лицами, живущими с ВИЧ, для усовершенствования программ и государственной политики в целях обеспечения всеобщей профилактики, лечения и поддержки.

35. Программа ЮНЭЙДС в интересах женщин и девочек содержит рекомендации по укреплению потенциала и по поддержке усилий правительств по сбору и анализу эпидемиологических и количественных данных с разбивкой по полу и возрасту, а также содержит призыв к разработке ряда показателей ВИЧ-инфекции и положения женщин для содействия мониторингу на страновом уровне. ФАО проводит аналитическую работу по изучению меняющихся связей между нищетой, продовольственной безопасностью, положением женщин и СПИДом. ЮНИФЕМ совместно с партнерами проводит исследование на тему о сексуальном насилии, туризме и ВИЧ с целью собрать материал для выработки новой национальной стратегии по борьбе с ВИЧ-инфекцией в Гане. В 2010 году ЮНИФЕМ опубликовал доклад «О совершенствовании национальных мер по борьбе со СПИДом: укрепление лидирующей роли и повышение активности женщин», содержащий оценку сложностей, с которыми сталкиваются женщины, в частности ВИЧ-инфицированные женщины, участвующие в разработке политики и в определении стратегий по повышению их активности.

Е. Сотрудничество

36. Государства и органы Организации Объединенных Наций продолжали совместную работу, направленную на включение гендерных аспектов в мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом. В марте 2008 года Босния и Герцеговина провела региональную конференцию на тему «ВИЧ и СПИД — ВИЧ и женщины»; в 2008 году Бразилия организовала первое министерское совещание для португалоговорящих стран на тему о женщинах и политике в области ВИЧ. Аргентина сообщила о работе Межправительственной комиссии МЕРКОСУР по ВИЧ/СПИДу, которая содействует выработке регионального подхода к ликвидации заболеваний, передаваемых половым путем, и перинатальной передачи ВИЧ.

37. В рамках своей помощи в целях развития Дания и Финляндия уделяли приоритетное внимание положению женщин и ВИЧ/СПИДу. Помощь в целях развития Дании выделяется преимущественно странам Африки к югу от Сахары, в которых показатели инфицирования среди женщин наиболее высокие. Бельгия увеличила объемы помощи в целях развития, направленной на борьбу с ВИЧ, часть из которой выделяется на сексуальные и репродуктивные права и здоровье. Финляндия в первую очередь выделяет финансирование организациям, работающим над снижением уровня инфицирования ВИЧ среди женщин и девочек. Германия поддерживает программы развития, которые учитывают гендерные аспекты и направлены на борьбу с эпидемией ВИЧ/СПИДа. Приоритетами в рамках помощи в целях развития Нидерландов являются сексуальные и репродуктивные права и всеобщий доступ к профилактике

ВИЧ/СПИДа, лечению и уходу с учетом потребностей женщин. Помощь, оказываемая Японией в целях развития и связанная с программами борьбы со СПИДом, идет на цели укрепления сетей женщин, инфицированных ВИЧ, и уменьшения бремени по уходу, которое несут женщины и девочки в семьях с ВИЧ-инфицированными членами.

38. Продолжалась деятельность глобальных координационных и финансовых механизмов, занимающихся проблемой СПИДа. Партнерство между ЮНЭЙДС и Глобальным фондом привело к объединению усилий Программы ЮНЭЙДС в интересах женщин и девочек и усилий по осуществлению стратегии равенства мужчин и женщин, разработанной Глобальным фондом. Секретариат ЮНЭЙДС также оказывает поддержку странам, с тем чтобы они учитывали интересы женщин и девочек в своих предложениях по финансированию Глобального фонда. Глобальная коалиция по вопросам женщин и СПИДа работает над созданием политических платформ высокого уровня для удовлетворения потребностей и осуществления прав женщин и девочек с учетом ВИЧ-инфекции и выступает в качестве форума для обмена мнениями. Глобальная инициатива по просвещению по вопросам ВИЧ и СПИДа под руководством ЮНЕСКО направлена на обеспечение равенства мужчин и женщин и включает в себя распространение специальной литературы о подходах с учетом гендерных аспектов и образования девочек, а также о профилактике ВИЧ-инфекции. На базе Секретариата ЮНЭЙДС работает Глобальная коалиция по вопросам женщин и СПИДа — партнерство между органами системы Организации Объединенных Наций и группами гражданского общества, занимающееся вопросами равенства мужчин и женщин.

IV. Выводы и рекомендации

39. Государства-члены и система Организации Объединенных Наций продолжали заниматься гендерным измерением проблемы ВИЧ/СПИДа и воздействием этой эпидемии на женщин и девочек. Многие государства-члены включили гендерные аспекты в свои национальные меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом или включили меры по борьбе с ВИЧ и СПИДом в стратегии и планы действий по обеспечению равенства мужчин и женщин. Эти усилия необходимо продолжать. Законодательство, стратегии, политика и программы по ВИЧ/СПИДу должны учитывать гендерные измерения этой проблемы и уделять приоритетное внимание потребностям женщин, предусматривая соответствующие отчисления из бюджета с целью обеспечения всеобщего доступа к средствам профилактики, лечению, уходу и поддержке в борьбе с ВИЧ-инфекцией, а также чтобы положить конец распространению этой эпидемии.

40. Усилия, направленные на улучшение доступа для женщин к средствам профилактики, лечению, уходу и поддержке в борьбе с ВИЧ-инфекцией, продолжаются, и их следует активизировать. Это включает в себя повышение доступности качественного здравоохранения, включая комплексные услуги, связанные с ВИЧ-инфекцией и сексуальным и репродуктивным здоровьем. Необходимо увеличить инвестиции в производство средств профилактики, применяемых женщинами, включая женские презервативы и микробициды. Хотя доступность женских презервативов

увеличивается, понадобятся дополнительные усилия, чтобы обеспечить их повсеместное наличие.

41. Многие государства-члены приняли меры для профилактики перинатальной инфекции, в том числе предоставляя ВИЧ-диагностику и антиретровирусное лечение беременным женщинам. Однако женщины, в том числе те, у которых, как считается, выше риск ВИЧ-инфицирования, по-прежнему испытывают нехватку услуг по профилактике перинатальной инфекции. Необходимо активизировать усилия по пресечению перинатальной инфекции, в том числе путем расширения категорий населения, охваченных антиретровирусной терапией.

42. Государства-члены и другие участники должны продолжить свои усилия по охвату антиретровирусной терапией женщин и девочек, в том числе в группах риска, и должны обеспечить начало прохождения терапевтического курса на ранних стадиях заболевания. Женщины, живущие с ВИЧ, должны продолжать лечение и после того, как исчезает риск передачи вируса ребенку. Помимо антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированные женщины нуждаются в уходе и поддержке, в том числе психосоциальной, физической, социально-экономической и правовой. Необходимо активизировать усилия по устранению страхов, морального клейма и дискриминации, которые могут приводить к тому, что женщины и девочки не обращаются за лечением и поддержкой и отказываются от них, когда их предлагают. Также необходимо активизировать усилия по расширению прав и возможностей женщин, живущих с ВИЧ, в том числе благодаря развитию лидерских навыков.

43. Усилия правительств и других заинтересованных сторон по распространению информации о ВИЧ/СПИДе и сексуальном и репродуктивном здоровье включают в себя кампании, просветительские программы, создание сетей людей, находящихся в одинаковых жизненных ситуациях, консультирование и прочие мероприятия. Такие усилия должны продолжаться и активизироваться. Они также должны быть направлены на широкую общественность, учащихся, медицинских работников и других специалистов, равно как и на конкретные группы, такие как мужчины, мальчики и женщины в группах высокого риска, включая работниц секс-индустрии.

44. Правительства и другие заинтересованные стороны должны продолжить реализацию мер по созданию благоприятной среды, которая способствует расширению прав и возможностей девочек и женщин и уменьшает риск ВИЧ-инфицирования и последствия этой эпидемии для них. Содействие равенству мужчин и женщин, осуществление женщинами своих прав человека и ликвидация всех форм насилия над женщинами исключительно важны и должны входить в набор мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Мужчины и мальчики должны привлекаться к усилиям по изменению вредных социальных норм и обычаев в целях профилактики ВИЧ-инфекции. Женщины и девочки, ухаживающие за ВИЧ-инфицированными, должны получать более значительную помощь, в том числе благодаря созданию групп поддержки из числа людей, находящихся в такой же жизненной ситуации.

45. Следует активизировать меры по предупреждению и пресечению как насилия над женщинами, так и ВИЧ-инфекции. Понадобятся дополни-

тельные исследования для выработки самых эффективных стратегий борьбы с насилием над женщинами и ВИЧ-инфекцией. Необходимо собирать и распространять на национальном и международном уровнях данные о насилии над женщинами и девочками, а также о ВИЧ-инфекции. Медицинские работники должны проходить курсы повышения квалификации и должны получать стандартизированные статистические отчеты, чтобы понимать взаимосвязь между насилием над женщинами и распространением эпидемии ВИЧ/СПИДа.

46. Женщины, в том числе ВИЧ-инфицированные, по-прежнему не принимают широкого участия в принятии решений, связанных с ВИЧ/СПИДом. ВИЧ-инфицированные женщины, женщины, предоставляющие уход, и молодые женщины являются основными заинтересованными лицами, и их лидерство и участие в мероприятиях по борьбе с ВИЧ/СПИДом необходимо активизировать. Оказание поддержки женским организациям, особенно сетям ВИЧ-инфицированных женщин, необходимо для того, чтобы повысить внимание к гендерным аспектам эпидемии ВИЧ/СПИДа.

47. Попытки лучше понять гендерное измерение этой эпидемии действительно делались, однако необходимо больше информации об эпидемии ВИЧ/СПИДа и ее последствиях для женщин и девочек. Такие данные должны собираться с разбивкой по полу, возрасту и другим соответствующим факторам. Необходимо активизировать усилия по сбору и анализу таких данных. Также необходимо увеличить инвестиции в новые исследования, в том числе на тему о средствах профилактики, применяемых женщинами, а также об усилении взаимодействия между программами по борьбе с ВИЧ-инфекцией и другими усилиями в области здравоохранения и развития.