



Экономический и Социальный Совет

Distr.: General
16 February 2010
Russian
Original: English

Комиссия по положению женщин

Пятьдесят четвертая сессия

1–12 марта 2010 года

Пункт 3(а) 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»: достижение стратегических целей и деятельность в важнейших проблемных областях и дальнейшие меры и инициативы: обзор осуществления Пекинской декларации и Платформы действий и итоговых документов двадцать третьей специальной сессии и вклад этой деятельности в формирование гендерного подхода к осуществлению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия

Заявление Азиатско-Тихоокеанского консультативного и научно-исследовательского центра по проблемам женщин, Центра здоровья и гендерного равенства, Федерации женщин и планирования семьи, Фонда научных исследований по проблемам женщин, Международной коалиции за охрану здоровья женщин и Всемирной ассоциации молодых женщин-христианок, неправительственных организаций, имеющих консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете

Генеральный секретарь получил следующее заявление, которое распространяется в соответствии с пунктами 36 и 37 резолюции 1996/31 Экономического и Социального Совета.

* E/CN.6/2010/1.



Заявление

1. В марте 2010 года Комиссия по положению женщин проведет 15-летний обзор осуществления Пекинской декларации и Платформы действий и итоговых документов двадцать третьей специальной сессии Генеральной Ассамблеи. Поскольку остается лишь пять лет для выполнения этой важнейшей программы, необходимо уделять приоритетное внимание сексуальным и репродуктивным правам и охране здоровья женщин и молодых людей. В этой связи международное совещание женщин по проблеме СПИДа призывает государства-члены подтвердить свою приверженность осуществлению Платформы действий и сосредоточить внимание на обеспечении того, чтобы при выполнении своих обязательств основное внимание уделялось женщинам и молодым людям, которые в особой степени затронуты эпидемией ВИЧ.

2. Согласно последнему докладу Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)¹, барьеры, препятствующие обеспечению всеобщего доступа к охране сексуального и репродуктивного здоровья, сохраняются:

а) пандемия ВИЧ/СПИДа является основной причиной смерти и заболеваний женщин в период их репродуктивного возраста (15–44 года). В развивающихся странах основным фактором риска являются половые отношения без использования средств предохранения. Молодые женщины подвергаются риску в силу биологических факторов, отсутствия доступа к информации и медицинским службам и гендерного неравенства;

б) почти все случаи материнской смертности (500 000 человек в год) приходится на развивающиеся страны. Несмотря на увеличение использования контрацептивных средств за прошедшие 30 лет, во всех регионах сохраняются значительные неудовлетворенные потребности;

с) в мире широко распространено насилие в отношении женщин. По оценкам ВОЗ, в течение своей жизни с насилием сталкивается каждая третья женщина. Для женщин, которые подвергались физическому насилию, характерны более высокие показатели умственных заболеваний, нежелательной беременности, абортов и выкидыша, чем для женщин, не подвергавшихся насилию.

3. Несмотря на взятые национальными правительствами, включая правительства-доноры, обязательства обеспечить всеобщий доступ к службам охраны сексуального и репродуктивного здоровья, женщины и девочки по-прежнему страдают от связанных с беременностью осложнений, предупреждаемых заболеваний, насилия и дискриминации и умирают от них.

4. В связи с этим мы призываем правительства вновь обратить внимание на стратегическую задачу С.3 Пекинской платформы действий: «Реализация учитывающих гендерные аспекты инициатив, касающихся заболеваний, передаваемых половым путем, ВИЧ/СПИДа и вопросов сексуального и репродуктивного здоровья».

5. В пункте 108 Пекинской платформы действий говорится о необходимости обеспечения участия женщин и девочек, включая женщин, инфицированных ВИЧ, в принятии всех решений, касающихся разработки, осуществления, кон-

¹ World Health Organization, “Women’s Health”, Fact Sheet No. 334, November 2009.

троля и оценки политики и программ в отношении ВИЧ/СПИДа и других заболеваний, передаваемых половым путем. В нем также говорится о необходимости поддержки и ускорения осуществления практических исследований по доступным методам, применяемым женщинами для профилактики ВИЧ и других заболеваний, передаваемых половым путем; проведения обзора законов, которые допускают дискриминацию в отношении женщин и в результате которых они подвержены повышенному риску инфицирования ВИЧ, и защиты прав лиц, инфицированных ВИЧ; в нем к международному сообществу обращен призыв разработать межсекторальные программы и стратегии расширения прав и возможностей женщин и обеспечения их социального и экономического равенства.

6. Эти действия сохраняют свою актуальность. Кроме того, мы призываем правительства:

а) оказывать комплексные услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, которые включают распространение контрацептивных средств; доступ к безопасным абортам; охрану материнства; диагностику и лечение инфекций, передаваемых половым путем, включая ВИЧ; и оказание помощи женщинам, подвергшимся насилию;

б) выделять значительные инвестиции и оказывать политическую поддержку в вопросах закупки, распространения и использования женских противозачаточных средств и других методов предупреждения по инициативе женщин для обеспечения доступа к современным методам предупреждения;

в) выделять инвестиции и обеспечить комплексное половое воспитание молодых людей, посещающих и не посещающих школы, которое охватывает сексуальные и репродуктивные права и охрану здоровья и гендерное равенство.