



## Экономический и Социальный Совет

Distr.: General  
16 December 2011  
Russian  
Original: English

### Комиссия по положению женщин

Пятьдесят шестая сессия

27 февраля — 9 марта 2012 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 и СПИД

Доклад Генерального секретаря\*\*

#### *Резюме*

В настоящем докладе представлена информация о мерах, принятых государствами-членами, а также учреждениями системы Организации Объединенных Наций для выполнения резолюции 55/2 Комиссии по положению женщин. В докладе речь идет о достигнутом прогрессе, имеющихся недостатках и проблемах, а в заключительной части приводятся рекомендации в отношении дальнейших действий.

\* E/CN.6/2012/1.

\*\* Настоящий доклад был представлен с опозданием ввиду необходимости проведения дополнительных консультаций.



## I. Введение

1. В своей резолюции 55/2 Комиссия по положению женщин просила Генерального секретаря представить на ее пятьдесят шестой сессии доклад о ходе осуществления этой резолюции с уделением особого внимания мерам срочного характера, принимаемым в отношении женщин, девочек и борьбы с ВИЧ и СПИДом, с использованием информации, сообщаемой государствами-членами, организациями и органами системы Организации Объединенных Наций и неправительственными организациями, с тем чтобы оценить действенность резолюции в плане улучшения жизни женщин и девочек. В основу настоящего доклада положена информация, представленная 18 государствами-членами<sup>1</sup> и 13 учреждениями Организации Объединенных Наций<sup>2</sup>. Помимо этого, в нем приводится другая соответствующая информация, основанная на результатах проведенных исследований.

## II. Справочная информация

2. По данным ЮНЭЙДС, в настоящее время беспрецедентно большое число людей живет с ВИЧ, что главным образом обусловлено наличием у них более широкого доступа к лечению, позволяющему им прожить долгие годы. По состоянию на конец 2010 года число носителей ВИЧ во всем мире выросло до 34 миллионов человек, в то время как в 2009 году их было зарегистрировано 33,3 миллиона человек. Доля ВИЧ-инфицированных женщин во всем мире остается стабильной и составляет 50 процентов, хотя в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, и в странах Карибского бассейна женщины в большей степени подвержены ВИЧ (59 процентов и 53 процента от общего числа носителей ВИЧ в этих регионах, соответственно)<sup>3</sup>. За последние 10 лет доля женщин среди ВИЧ-инфицированных увеличилась еще в четырех регионах:

В

<sup>1</sup> Дания, Доминиканская Республика, Камерун, Колумбия, Индонезия, Италия, Латвия, Мексика, Намибия, Перу, Польша, Республика Конго, Того, Украина, Уругвай, Финляндия, Швеция и Япония. Начиная с 2001 года Комиссия ежегодно принимает резолюции по этому вопросу, и настоящий доклад является третьим запрошенным ею докладом (E/CN.6/2009/6 и E/CN.6/2011/7). Количество ответов, полученных от государств-членов, сократилось с 30 до 26, а затем до 18.

<sup>2</sup> Департамент по экономическим и социальным вопросам/Секретариат Конвенции о правах инвалидов и Секретариат Постоянного форума по вопросам коренных народов, Департамент общественной информации Секретариата, Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО), Международная организация труда (МОТ), Международная организация по миграции (МОМ), Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины») и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ).

<sup>3</sup> «Доклад ЮНЭЙДС к Всемирному дню борьбы со СПИДом, 2011» (Женева, ЮНЭЙДС, 2011 год).

Латинской Америке (с 32 процентов в 2001 году до 35 процентов в 2010 году), а также в Северной Америке и Западной и Центральной Европе (с 25 процентов в 2001 году до 26 процентов в 2010 году). В других регионах мира доля ВИЧ-инфицированных женщин оставалась практически неизменной, в том числе в регионе Ближнего Востока и Северной Африки (45 процентов в 2001 и 2010 годах) и в Океании (44 процента в 2001 и в 2010 годах)<sup>4</sup>.

3. В течение рассматриваемого периода вопросы гендерного равенства в контексте ВИЧ и СПИДа поднимались в связи с проблемами прав человека, мира и безопасности и развития; речь, в том числе, шла о необходимости расширения прав и возможностей женщин, с тем чтобы они в меньшей степени были подвержены риску инфицирования ВИЧ и гендерному насилию; необходимости расширения доступа женщин и девочек к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ, а также о содействии принятию более активных мер на основе учета аспекта гендерного равенства в контексте борьбы с ВИЧ в планах, программных документах, стратегиях и бюджетах.

4. В своей резолюции 16/28 о защите прав человека в связи с вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД) Совет по правам человека Организации Объединенных Наций подтвердил свою приверженность значительной активизации усилий по профилактике и расширению доступа к лечению, в том числе путем создания для женщин и подростков возможностей для укрепления потенциала их защиты от инфицирования ВИЧ и путем поощрения и защиты всех прав человека. Он призвал государства и, в соответствующих случаях, фонды, программы и специализированные учреждения Организации Объединенных Наций, международные и неправительственные организации и соответствующие заинтересованные стороны обеспечить наличие и физическую и финансовую доступность лекарственных препаратов и медицинских услуг для ВИЧ-положительных беременных женщин с целью искоренения случаев вертикальной передачи вируса. Он также просил государства продолжать разрабатывать и в случае необходимости внедрять скоординированные, основанные на широком участии населения гендерно ориентированные, транспарентные и ответственные национальные стратегии и программы реагирования на ВИЧ/СПИД и осуществлять их на всех уровнях, в том числе в тюрьмах и других местах содержания под стражей, в сотрудничестве с организациями гражданского общества, включая религиозные и общинные организации, женские организации, группы поддержки и представителей лиц, живущих с ВИЧ, и других основных групп риска.

5. В своей резолюции 19/83 (2011) Совет Безопасности Организации Объединенных Наций подчеркнул важность совместных усилий по искоренению связанного с конфликтом сексуального и гендерного насилия, расширению прав и возможностей женщин в попытке снизить опасность заражения ВИЧ и сокращению масштабов вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку в конфликтных и постконфликтных ситуациях. Отметив, что несоразмерное бремя ВИЧ и СПИДа, легшее на плечи женщин, является одним из сохраняющихся препятствий на пути обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин, он настоятельно призвал государства-члены, организа-

<sup>4</sup> WHO, UNAIDS and UNICEF, *Global HIV/AIDS Response: Epidemic Update and Health Sector Progress towards Universal Access: Progress Report 2011*.

ции системы Организации Объединенных Наций, международные финансовые учреждения и другие соответствующие заинтересованные стороны содействовать развитию и укреплению потенциала национальных систем здравоохранения и объединений гражданского общества в целях оказания систематической помощи женщинам, живущим с ВИЧ или затронутым ВИЧ в конфликтных и постконфликтных ситуациях. В резолюции также изложена просьба к Генеральному секретарю рассмотреть связанные с ВИЧ потребности людей, живущих с ВИЧ, пострадавших и незащищенных от него, включая женщин и девочек, в его усилиях в области предупреждения и урегулирования конфликтов, поддержания международного мира и безопасности, предупреждения сексуального насилия в условиях конфликта и борьбы с ним и постконфликтного миростроительства.

6. В июне 2011 года в своей резолюции 65/277 Генеральная Ассамблея приняла согласованный государствами-членами документ «Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ и СПИДа». В Декларации содержится призыв активизировать усилия в целях прекращения эпидемии и четко определены грандиозные задачи на 2015 год, при этом подчеркивается обеспокоенность государств тем, что в общемировом масштабе женщины и девочки по-прежнему в наибольшей степени затронуты этой эпидемией, что на них возложена непропорционально высокая доля обязанностей по уходу и что на способность женщин и девочек уберечь себя от инфицирования ВИЧ по-прежнему отрицательно влияют, среди прочего, физиологические факторы и гендерное неравенство. Государства-члены приветствовали создание Структуры «ООН-женщины», которая, будучи новым механизмом, может сыграть важную роль в глобальных усилиях по борьбе с ВИЧ, поощряя гендерное равенство и расширение прав и возможностей женщин в качестве основы для уменьшения их риска инфицирования ВИЧ. Государства пообещали ликвидировать гендерное неравенство и гендерные притеснения и насилие; расширить возможности женщин и девушек предохранять себя от заражения ВИЧ; обеспечить, чтобы женщины могли осуществить свое право на контроль и свободное принятие продуманных решений в вопросах, касающихся их половой жизни; и принять все необходимые меры для создания условий, способствующих реализации прав и возможностей женщин, и укрепления их экономической независимости. Государства также обязались обеспечить, чтобы национальные меры по борьбе с ВИЧ и СПИДом отвечали конкретным потребностям женщин и девочек, в том числе живущих с ВИЧ и затронутых ВИЧ, в течение всей их жизни путем укрепления правовых, директивных, административных и прочих мер по расширению и защите возможности женщин в полной мере пользоваться всеми правами человека и по снижению их риска инфицирования ВИЧ.

### III. Меры, принятые государствами-членами и системой Организации Объединенных Наций

#### A. Учет гендерной проблематики в национальных директивных стратегиях и программах, направленных на борьбу с ВИЧ и изменение характера отношений между полами

7. Доля женщин и девочек среди носителей ВИЧ является четким отражением пагубных последствий гендерного неравенства, а рост числа ВИЧ-инфицированных в некоторых регионах указывает на необходимость обеспечения учета вопросов равенства полов и расширения прав и возможностей женщин при разработке государствами-членами директивных мер, планов, программ и стратегий<sup>5</sup>. Согласно подтвержденной информации из Южной Африки, неравноправное положение молодых женщин в отношениях со своими партнерами увеличивает риск инфицирования на 13,9 процента<sup>6</sup>. Усилия в целях обеспечения учета вопросов равенства полов в контексте национальных директивных мер должны быть ориентированы на осуществление мероприятий, призванных изменить характеризующиеся неравенством отношения между мужчинами и женщинами. Меры по борьбе с ВИЧ и СПИДом, предусматривающие преобразование отношений между полами<sup>5</sup>, призваны а) создавать благоприятные условия, способствующие улучшению положения женщин посредством противодействия общественному осуждению и дискриминации, обеспечения участия ВИЧ-инфицированных женщин в процессе принятия решений и привлечения сторонников гендерного равенства и экспертов в этой области к разработке и мониторингу планов и программ; б) удовлетворять первоочередные потребности, возникающие в результате эпидемии, путем обеспечения доступа к услугам по эффективной профилактике, лечению, уходу и поддержке и оказания содействия тем, кто заботится о больных, как на общественных началах, так в семье, в том числе обеспечивающим уход женщинам и девочкам, а также девочкам и девушкам, родители которых умерли от СПИДа или которых иным образом затронул ВИЧ; и с) устранять факторы, лежащие в основе эпидемии, включая насилие в отношении женщин, несправедливые гендерные нормы, правовое, социальное и экономическое неравенство.

8. Для обеспечения учета гендерной проблематики в контексте борьбы с ВИЧ/СПИДом на директивном уровне государства-члены применяют различные подходы. Ряд государств-членов включили гендерные аспекты в национальные стратегии, рамочные механизмы, программы и планы по борьбе с ВИЧ и СПИДом (Индонезия, Того, Украина и Финляндия). Некоторые государства-члены сообщили о включении мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом в национальные планы действий по обеспечению гендерного равенства (Перу и Республика Конго). Другие страны предприняли усилия в обоих направлениях. При разработке и осуществлении секторальных планов по борьбе ВИЧ и СПИДом министерством Камеруна, отвечающим за вопросы женщин и семьи, были приняты во внимание конкретные потребности женщин, девочек и их семей; кроме того, одним из приоритетных направлений национального страте-

<sup>5</sup> См. A/65/797.

<sup>6</sup> Rachel K. Jewkes and others, "Intimate partner violence, relationship power inequity, and incidence of HIV infection in young women in South Africa: a cohort study". *The Lancet*, vol. 376, Issue 9734 (3 July 2010).

гического плана этой страны по борьбе с ВИЧ и СПИДом (2011–2015 годы) является защита женщин и семьи. В Мексике разработан план действий по проблемам женщин в контексте ВИЧ/СПИДа и создан межучрежденческий механизм по борьбе с ВИЧ и СПИДом, в деятельности которого уделяется внимание и гендерным аспектам.

9. Подразделения Организации Объединенных Наций поддерживают усилия государств-членов, нацеленные на включение обязательств по обеспечению равенства полов в программы борьбы с ВИЧ и СПИДом. ЭСКАТО, в тесном сотрудничестве с ЮНЭЙДС, ПРООН и другими соответствующими заинтересованными сторонами, оказывает поддержку странам Азии и Тихого океана в осуществлении региональных и глобальных обязательств, касающихся женщин и девочек в контексте угрозы ВИЧ. Структура «ООН-женщины» взаимодействует с национальными партнерами, оказывая поддержку в разработке национальных стратегий, планов и программ по борьбе с ВИЧ и СПИДом, учитывающих гендерный фактор, в том числе направляя советников по гендерным вопросам для работы в составе национальных координирующих органов по борьбе со СПИДом. ПРООН оказывает техническую поддержку в деле обеспечения более полного учета прав женщин и девочек в национальных стратегических планах и программах по вопросам ВИЧ и СПИДа, а также сбора подтвержденной информации о социально-экономических последствиях ВИЧ для женщин и девочек в Азиатско-Тихоокеанском регионе, необходимой для формирования национальных стратегий смягчения последствий эпидемии путем создания систем социальной защиты. Секретариат ЮНЭЙДС совместно со Всемирным банком и партнерами, представляющими гражданское общество, поддерживает региональные программы подготовки кадров в Западной, Центральной, Восточной и Южной Африке, призванные обеспечить интеграцию принципа гендерного равенства в стратегические планы, связанные с проблемами ВИЧ и СПИДа. ЮНЕСКО подготовила и распространила информационно-просветительские материалы, акцент в которых делается на повышение степени внимания к факторам структурного и гендерного неравенства, способствующим распространению пандемии ВИЧ/СПИДа, и стимулирование деятельности по их устранению.

10. ЮНЭЙДС будет строить свою работу с опорой на новую стратегию, «Стратегия ЮНЭЙДС на 2011–2015 годы: выход на нулевой уровень», одним из трех стратегических направлений деятельности которой является обеспечение прав человека и гендерного равенства в контексте борьбы с ВИЧ, а ключевые результаты и целевые показатели направлены на обеспечение равенства полов и решение проблемы насилия по признаку пола. В рамках Программы ЮНЭЙДС по реализации ускоренных мер на страновом уровне в интересах женщин и девочек, обеспечения гендерного равенства и борьбы с ВИЧ секретариат ЮНЭЙДС и спонсоры Программы совместно со Структурой «ООН-женщины» поддерживают разработку в ряде стран национальных планов действий по положению женщин и девочек, гендерному равенству и борьбе с ВИЧ/СПИДом. Контроль за выполнением этой программы осуществляется посредством заполнения аттестационных карточек, разработанных секретариатом ЮНЭЙДС для сбора кратких статистических данных о достижениях на страновом уровне.

11. Одним из необходимых условий повышения эффективности мер по обеспечению приоритетности равенства полов при осуществлении национальных стратегических рамочных программ борьбы с ВИЧ/СПИДом является более четкое понимание положения женщин и девочек в контексте борьбы с ВИЧ. Для получения более ясного представления по этому вопросу должны быть собраны данные с разбивкой по полу и проанализированы соответствующие показатели, как качественные, так и количественные. В этой связи были достигнуты определенные успехи. Правительство Мексики опубликовало результаты исследования, посвященного мексиканским женщинам, девушкам и девочкам, в котором основное внимание было уделено вопросам эпидемиологии, профилактики, ухода и примерам передового опыта в этой стране. Не были обойдены вниманием отдельные группы женщин, в частности женщины, относящиеся к группам повышенного риска, и женщины-мигрантки. Колумбия проводит регулярные исследования по вопросам изменения поведения и серологического статуса работниц секс-индустрии. В Швеции мероприятия по борьбе с ВИЧ ориентированы на девушек и женщин, покупающих или продающих сексуальные услуги, а также на ВИЧ-инфицированных женщин. В Японии осуществляется проект по исследованию мер профилактики ВИЧ среди представителей целевой группы (особенно задействованных в секс-индустрии и трудящихся-мигрантов) и их результативности. Созданный ЮНИСЕФ Фактологический информационный центр по ВИЧ и СПИДу для Азиатско-Тихоокеанского региона осуществляет поддержку всеобъемлющей базы данных с разбивкой по возрасту и полу. Гендерный анализ в настоящее время осуществляется в рамках сотрудничества с такими партнерами, как Группа региональной поддержки ЮНЭЙДС для Азии и Тихого океана. ЮНЭЙДС, ее спонсоры и «ООН-женщины» оказывают поддержку странам с концентрированной эпидемией для обеспечения более глубокого понимания гендерных составляющих. Они также определяют специализированные подходы для борьбы с заболеванием; в частности, осуществляют инвестиции в научные исследования и собирают основные на проверенной информации данные в отношении передачи друг другу ВИЧ-инфекции сексуальными партнерами, относящимися к группам повышенного риска заражения ВИЧ.

12. Для того чтобы попытаться получить представление о том, как факторы гендерного неравенства влияют на процесс борьбы с ВИЧ и СПИДом, и улучшить положение женщин, девочек, мужчин и мальчиков, необходимы инструменты, позволяющие отслеживать результаты. «ООН-женщины», ЮНЭЙДС, ЮНФПА, Чрезвычайный план президента Соединенных Штатов Америки по оказанию помощи больным СПИДом и проект “MEASURE” по проведению оценки, в сотрудничестве с ВОЗ, Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Международным сообществом женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом, и рядом национальных заинтересованных сторон, совместно разрабатывают согласованный комплекс показателей гендерного равенства и борьбы с ВИЧ в целях его использования на национальном уровне для получения подтвержденной информации и повышения эффективности составления программ и принятия обоснованных решений. Одним из ключевых результатов деятельности этого партнерства как в качестве отдельного результата, так и в качестве косвенного показателя гендерного неравенства стало включение пока-

зателя оценки прогресса в деле сокращения распространенности насилия со стороны сексуальных партнеров<sup>7</sup>.

13. Признавая исключительно важную роль углубленного понимания гендерных вопросов заинтересованными сторонами и специалистами, участвующими в борьбе с ВИЧ, некоторые субъекты сделали ставку на меры по повышению осведомленности и укреплению потенциала в вопросах понимания конкретных аспектов гендерного равенства, связанных с борьбой с ВИЧ. Государства-члены, в том числе Доминиканская Республика, Камерун, Мексика, Намибия и Украина, вложили средства в развитие потенциала, обучая инструкторов, организуя наставничество на рабочем месте, проводя информационно-просветительские кампании и обеспечивая технические ресурсы в отношении аспектов гендерного равенства борьбы с ВИЧ и СПИДом. Эти усилия пошли на пользу женским организациям, организациям по оказанию услуг на низовом уровне, средствам массовой информации, религиозным лидерам, парламентариям, а также руководству на уровне министерств. В целях укрепления потенциала медицинских работников в Мексике было проведено рабочее совещание по гендерной проблематике и борьбе с ВИЧ/СПИДом, а также было переиздано руководство по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья для женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом.

14. Каждым из таких учреждений Организации Объединенных Наций, как МОМ, секретариат ЮНЭЙДС, УВКБ, ЮНФПА, ВОЗ и Всемирный банк, были организованы учебные курсы по тематике, посвященной гендерным факторам, миграции и ВИЧ; информационно-просветительские мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом, рассчитанные на молодых женщин и мужчин; а также региональные учебные курсы для заинтересованных сторон, занимающихся проблемами гендерного равенства, здравоохранения, насилия по признаку пола и ВИЧ, в целях расширения их возможностей в плане использования подтвержденной информации для определения необходимых мер. Наряду с этим ими проводились мероприятия для жертв сексуального и гендерного насилия, включая обеспечение профилактики после контакта, а также мероприятия, посвященные борьбе с ВИЧ-инфицированием и охране сексуального и репродуктивного здоровья подростков и группам повышенного риска среди беженцев.

15. В контексте заседания Генеральной Ассамблеи на высоком уровне по СПИДу, состоявшегося в июне 2011 года, Департамент общественной информации Организации Объединенных Наций совместно с ЮНЭЙДС принял меры для повышения осведомленности общественности о том, что на женщин и девочек ложится непропорционально тяжелое бремя ВИЧ, и привлечения повышенного внимания к их конкретным потребностям. Проблема, касающаяся женщин, девочек и ВИЧ и СПИДа, освещалась в ряде новостных материалов в Интернете, которые были распространены Центром новостей Организации Объединенных Наций, и стала предметом двух тематических программ, подготовленных для телевидения. Кроме того, Департамент широко освещает права

<sup>7</sup> Он стал частью вклада ЮНЭЙДС в опубликованный документ *Global AIDS Response Progress Reporting 2012: Guidelines on Construction of Core Indicators for Monitoring the 2011 Political Declaration on HIV/AIDS*. В настоящее время сборник показателей проходит доработку и будет распространен для использования на национальном уровне в начале 2012 года.

женщин и девочек в контексте борьбы с ВИЧ и СПИДом на используемых им платформах социальных средств массовой информации.

## **В. Расширение возможностей женщин и девочек, их права и участие**

16. Участие и руководящая роль ВИЧ-инфицированных женщин в планировании, осуществлении и мониторинге национальных программ по борьбе с ВИЧ получают все более широкое признание как стратегически важные для реализации целенаправленных комплексных мер реагирования в контексте борьбы с эпидемией. Вместе с тем участие женщин в соответствующей деятельности сопряжено с определенными проблемами. При проведении одного из обзоров, посвященного анализу опыта, полученного женщинами в борьбе с ВИЧ и СПИДом, женщины сообщали о серьезных препятствиях, с которыми они при этом столкнулись, включая гендерные нормы (79 процентов), общественное осуждение (58 процентов), отсутствие доступа к информации (46 процентов) и ресурсам (58 процентов), бремя ухода и обязанностей в семье (46 процентов), неграмотность (46 процентов) и заниженную самооценку (25 процентов)<sup>8</sup>. Устранение этих проблем должно способствовать более активному вовлечению женщин в борьбу с ВИЧ, а также в решение более широкого круга вопросов, касающихся прав женщин. Для обеспечения полноценного участия женщин, особенно носительниц ВИЧ, в борьбе с ВИЧ и СПИДом крайне важно инвестировать средства в развитие потенциала и создание возможностей для мобилизации и информационно-пропагандистской деятельности женщин в целях оказания влияния на проводимые мероприятия и их тщательного планирования. Каналы прямого финансирования женских организаций, особенно объединяющих ВИЧ-инфицированных женщин, имеют важнейшее значение для расширения их возможностей и выработки у них навыков руководства.

17. Государства-члены предпринимают конкретные усилия для расширения возможностей женщин и содействия развитию у них качеств лидеров в контексте ВИЧ и СПИДа. В Доминиканской Республике в рамках программы под названием «От женщины женщине» основное внимание уделяется расширению прав и возможностей женщин на местном и общинном уровнях в целях совершенствования политики в контексте ВИЧ. Программа Того по борьбе с ВИЧ среди женщин направлена на повышение информированности женщин о ВИЧ и вовлечение их в процесс принятия решений. Осуществление в Мексике скоординированных мер на межучрежденческом уровне способствовало укреплению руководящей роли ВИЧ-инфицированных женщин, в том числе за счет проведения в интересах носительниц ВИЧ мероприятий в целях укрепления потенциала и практикумов по повышению самооценки, развитию лидерских качеств и ведению переговоров, а также участия в различных форумах, таких как «Политическая повестка дня по ВИЧ/СПИДу, ориентированная на женщин: руководство в действии». Данные о количестве женщин, выполняющих руководящие функции в деле борьбы с ВИЧ, в числе других государств-членов представили Республика Конго, где министр по делам женщин и интеграции

<sup>8</sup> UNIFEM and Athena Network, *Transforming the National AIDS Response: Advancing Women's Leadership and Participation* (New York, UNIFEM, 2010).

женщин в процесс развития является третьим вице-председателем Национального совета по борьбе со СПИДом, а супруга президента страны активно выступает за расширение прав и возможностей женщин в деле борьбы с ВИЧ и СПИДом; а также Латвия, где из 23 членов Национальной координационной комиссии по ограничению распространения ВИЧ, заболеваний, передаваемых половым путем, и туберкулеза 16 — женщины.

18. Что касается подразделений Организации Объединенных Наций, то секретариат и спонсоры ЮНЭЙДС и Структура «ООН-женщины» продолжают поддерживать руководящую роль женщин и их конструктивное участие в борьбе с ВИЧ в ряде стран. Поддержка оказывается самая разная, включая развитие потенциала, содействие участию в проведении обзоров национальных стратегий в области ВИЧ, соответствующего законодательства и политики по проблеме ВИЧ в целях выявления пробелов, относящихся к правам женщин, и содействия доступу женщин к сферам принятия решений на местном и национальном уровнях в целях поддержки их деятельности по информации и пропаганде, направленной на расширение доступа к услугам и ресурсам. В результате женщины, особенно носительницы ВИЧ, формируют информационно-пропагандистские сети и общие платформы для оказания влияния на государственную политику, которая затрагивает их жизнь. ЮНИСЕФ сотрудничает с местными партнерами и правительственными чиновниками в деле расширения прав и возможностей маргинализированных ВИЧ-инфицированных женщин в Индии, где по итогам консультаций с этими женщинами был разработан инструментарий для целей пропаганды и привлечения сетевых организаций к обсуждениям на уровне штатов директивных мер, касающихся ВИЧ и СПИДа, а также к региональным и национальным диалогам по проблеме наркотиков. В сотрудничестве с Канадским агентством по международному развитию «ООН-женщины» предоставила небольшие безвозмездные субсидии на цели реализации на общинном и низовом уровнях 20 различных инициатив в странах Африки к югу от Сахары, призванных расширить доступ женщин к средствам, которые позволят им отстаивать имущественные права и права наследования и тем самым смягчить воздействие ВИЧ/СПИДа и расширить их возможности в этой области. ПРООН и ЮНЭЙДС поддерживают программы подготовки лидеров из числа ВИЧ-инфицированных женщин во всех регионах. В результате работы по формированию навыков руководства, проведенной в Европе и Центральной Азии, в Российской Федерации была создана первая сеть женщин, затронутых эпидемией ВИЧ, — «Ева», и аналогичная сеть была создана в Казахстане. Секретариат ЮНЭЙДС поощряет и поддерживает женские организации, работающие с группами повышенного риска, в том числе с работниками секс-индустрии и женщинами, употребляющими наркотики, с тем чтобы расширить их участие в борьбе с ВИЧ/СПИДом на национальном уровне. ЮНЕСКО и «ООН-женщины» оказали поддержку в проведении исследований и оценке потребностей, рассчитанных на мигрантов и членов их семей и на связанных с их знаниями о ВИЧ; они также подготовили справочник для женщин-мигрантов в целях повышения их информированности о профилактике ВИЧ, имеющихся услугах и репродуктивном здоровье, а также правах женщин, живущих с ВИЧ.

19. Государства-члены сообщили о принятых ими более активных мерах по повышению роли неправительственных организаций в деле борьбы с ВИЧ. В Уругвае Международное сообщество ВИЧ-инфицированных женщин содействует развитию потенциала носительниц ВИЧ, профессиональной подготовке и

расширению возможностей женщин в контексте ВИЧ/СПИДа, а также осуществлению стратегий, позволяющих свести к минимуму риск заражения ВИЧ. Кроме того, женщины и женские движения в этой стране играют существенную роль в плане привлечения внимания общественности к проблеме соблюдения прав ВИЧ-инфицированных женщин. Одним из приоритетных направлений работы, обозначенных в Программе действий в интересах женщин, подготовленной Национальной комиссией по выполнению решений Пекинской и Каирской конференций и сетью организаций гражданского общества «Женщины за демократию, равноправие и гражданские права», является профилактика, лечение и уход за ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом. В Камеруне женские организации наладили партнерские отношения с организациями, оказывающими услуги в связи с ВИЧ и СПИДом. В Швеции неправительственные организации содействуют реализации мер в целях удовлетворения наиболее насущных нужд и потребностей женщин в контексте ВИЧ.

20. В рамках Глобальной коалиции по вопросам женщин и СПИДа секретариат ЮНЭЙДС обеспечил конструктивное участие женщин, особенно инфицированных ВИЧ, в заседании Генеральной Ассамблеи на высоком уровне по ВИЧ/СПИДу, прошедшем в 2011 году. В этой глобальной виртуальной консультации, созванной организациями гражданского общества и учреждениями Организации Объединенных Наций, приняли участие около 800 женщин из более чем 95 стран, которые поделились своими мыслями о приоритетных направлениях действий и перспективах борьбы с ВИЧ. В ходе совещания высокого уровня по ВИЧ/СПИДу информация об их приоритетах была доведена до сведения лиц, принимающих решения, и делегатов.

21. В 2011 году, в ходе сессии Комиссии по положению женщин, ЮНФПА совместно с ЮНЭЙДС и Структурой «ООН-женщины» организовала консультацию высокого уровня с участием влиятельных лидеров и защитников прав женщин по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и прав ВИЧ-инфицированных женщин и девочек. Участники обозначили основные виды нарушения прав и возможности борьбы с ними и достигли консенсуса относительно дальнейшей деятельности. Кроме того, в сотрудничестве с ЮНЭЙДС, ПРООН и Структурой «ООН-женщины» ЮНФПА организовал консультацию для партнеров по вопросам осуществления Повестки дня ЮНЭЙДС в интересах женщин и девочек, с тем чтобы содействовать более эффективной координации в целях достижения ключевых результатов. В ходе консультации было достигнуто соглашение о стратегиях ускоренного осуществления путем использования сравнительных преимуществ различных заинтересованных сторон и были также определены важнейшие области, нуждающиеся в дополнительной поддержке в контексте расширения масштабов осуществления Повестки дня ЮНЭЙДС в интересах женщин и девочек.

22. ПРООН оказывает поддержку Глобальной комиссии по вопросам ВИЧ и права, которая, действуя через свои региональные форумы, укрепляет налаженные между правительствами и представителями гражданского общества партнерские отношения в целях содействия проведению политической и законодательной реформы в рамках борьбы с ВИЧ и помогает лучше понять контекст и те трудности, с которыми сталкиваются женщины и девочки в деле реализации своих прав. Решения, принятые на форумах, будут учтены при разработке рекомендаций Глобальной комиссии.

### С. Ликвидация насилия в отношении женщин и девочек в контексте ВИЧ и СПИДа

23. Насилие в отношении женщин и ВИЧ/СПИД можно рассматривать как пандемии, усугубляющие последствия друг друга. Согласно данным проведенного в Южной Африке чрезвычайно важного исследования, примерно один из семи случаев заражения молодых женщин ВИЧ можно было бы предотвратить, если бы женщины не подвергались насилию со стороны своих сексуальных партнеров<sup>6</sup>. Кроме того, раскрытие женщинами информации о своем ВИЧ-положительном статусе партнерам или третьим лицам может увеличить опасность насилия, общественного осуждения и дискриминации со стороны партнеров, родственников и общества<sup>9</sup>. Результаты проведенного недавно исследования показали, что 20,5 процента ВИЧ-инфицированных женщин в Соединенных Штатах Америки сообщают, что подвергались физическому насилию вследствие их статуса, а в Замбии ВИЧ-инфицированные женщины, имеющие склонность к насилию партнеров, сталкиваются с трудностями в плане получения доступа к лечению ВИЧ и продолжения такого лечения<sup>10</sup>.

24. Результаты осуществляемых программ представляются перспективными и свидетельствуют о необходимости применения комплексных подходов при решении взаимосвязанных вопросов насилия в отношении женщин и ВИЧ<sup>11</sup>, а страны все шире признают необходимость предотвращения или регулирования последствий гендерного насилия в контексте борьбы с ВИЧ; соответствующие заявления, однако, не подкрепляются в должной степени надлежащими действиями<sup>12</sup>.

25. Государства-члены сообщили о принимаемых на директивном уровне решениях обеспечить учет взаимосвязи между насилием в отношении женщин и ВИЧ в национальных планах действий и стратегиях. В плане действий в отношении женщин, девочек, равенства полов и ВИЧ в интересах устойчивого развития Республики Конго принимается во внимание взаимосвязь между насилием, ВИЧ, СПИДом и передаваемыми половым путем инфекциями; в Национальном плане действий и стратегии борьбы с ВИЧ и СПИДом (2010–2014 годы) Индонезии насилие по признаку пола признано в качестве одной из основных проблем в области прав человека и говорится о том, что эти проблемы в особенной степени затрагивают тех женщин и девочек, которые находятся в неблагоприятных с социальной точки зрения условиях. Что касается конкретных мер, в частности в информационно-просветительской области и в деле укрепления потенциала, то Камерун организовал кампанию по борьбе с насилием в отношении женщин и девочек и проведением калечащих операций на женских половых органах, призванную, в частности, смягчить негативное влияние таких действий на половое и репродуктивное здоровье женщин, в том числе возникающую в результате повышенную восприимчивость женщин к ВИЧ-инфекции. Эти взаимосвязанные кампании, так же как и поступающая

<sup>9</sup> E/CN.4/2005/72 и Corr.1.

<sup>10</sup> Fiona Hale and Marijo Vazquez, *Violence against Women Living with HIV/AIDS: A Background Paper* (Washington, D.C., Development Connections, 2011).

<sup>11</sup> См. UNIFEM and Action Aid International, *Together We Must ... End Violence against women and girls and HIV and AIDS: A Review of Promising Practices in Addressing the Intersection* (New York, UNIFEM, 2009).

<sup>12</sup> UNAIDS/PCB(28)/11.5.

информация о случаях насилия и о повышении уровня осведомленности среди традиционных и религиозных лидеров о насилии в отношении женщин и девочек и его влиянии на сексуальное и репродуктивное здоровье, способствовали повышению уровня информированности женщин и девочек об их правах. Для того чтобы можно было лучше понять взаимосвязь между гендерным насилием и ВИЧ и СПИДом, в Республике Конго проводится исследование, посвященное повышенному риску инфицирования ВИЧ/СПИДом и риску подвергнуться сексуальному насилию для женщин и девочек.

26. Используя стратегическую возможность, появившуюся в результате пересмотра и разработки новых национальных стратегических планов по борьбе с ВИЧ, ЮНФПА, в сотрудничестве с ЮНЭЙДС, ПРООН, Структурой «ООН-женщины», Глобальным альянсом «МенИнгейдж», сетью «Сонке» по обеспечению гендерного равенства, и сетью «Атена», провел с ключевыми партнерами (представителями правительств и гражданского общества, в том числе с организациями ВИЧ-инфицированных женщин) серию консультаций, направленных на интеграцию программ по вопросам гендерного насилия и привлечение мужчин и мальчиков к решению проблемы неравенства полов в рамках национальных планов и программ борьбы с ВИЧ. В 2010 и 2011 годах более 35 стран приняли участие в консультациях, по итогам которых были подготовлены национальные планы действий по неотложному осуществлению, обмену опытом, созданию сетей и обмену информацией между делегациями стран, а также был разработан специальный веб-ресурс по обмену информацией, доступной для всех, кто участвовал в консультациях, в целях обеспечения их непрерывного взаимодействия. ЮНФПА оказал поддержку Программе в области международного здравоохранения и прав человека Гарвардской школы общественного здравоохранения в подготовке подборки примеров, свидетельствующих о взаимосвязи ВИЧ и гендерного насилия. В заключительном докладе проведен анализ предварительно изученной соответствующими структурами литературы по данному вопросу с 2000 года по середину 2010 года, выявлены имеющиеся пробелы и намечены соответствующие приоритетные задачи в области научных исследований. В 2010 году ВОЗ и ЮНЭЙДС опубликовали данные по этим вопросам в публикации под названием «Проблема насилия в отношении женщин и ВИЧ/СПИД: какими должны быть эффективные решения?».

27. Целевой фонд Организации Объединенных Наций по искоренению насилия в отношении женщин, находящийся в ведении Структуры «ООН-женщины», объединил усилия с корпорацией «Джонсон и Джонсон», общественными лидерами, поставщиками услуг, а также женскими и мужскими группами для реализации многострановой инициативы по разработке обоснованных стратегий, направленных на решение проблемы взаимосвязи насилия в отношении женщин и ВИЧ/СПИДа, укрепление потенциала партнеров, занимающихся этими двумя проблемами, а также оптимизацию разработки и осуществления программ, посвященных проблеме взаимосвязи насилия в отношении женщин и ВИЧ/СПИДа. Результаты первого этапа вновь подтвердили, что насилие в отношении женщин повышает риск инфицирования женщин ВИЧ/СПИДом, а носительницы ВИЧ чаще становятся жертвами насилия. Результаты подтвердили необходимость принятия соответствующих мер, включающих в себя стратегии изменения поведения, повышение уровня информированности населения о взаимосвязи между проблемами ВИЧ/СПИДа и насилием в отношении женщин, практическое обучение на общинном уровне, оказа-

ние комплексных юридических и медицинских услуг и направление на консультацию к другим специалистам в целях более эффективной борьбы с обеими пандемиями. Усилия, предпринимаемые получателями субсидий, также показали, что следует также бороться с коренными причинами, в том числе с гендерными и социальными нормами и практиками, повышающими риск инфицирования ВИЧ/СПИДом и риск насилия в отношении женщин. Благодаря осуществлению этих инициатив значительно увеличилось число женщин, имеющих доступ к информации и услугам, включая консультирование, обучение, медицинское обслуживание и правовую помощь. Все больше женщин агитируют своих мужей пройти тестирование на ВИЧ, и, кроме того, женщины научились более эффективно справляться с последствиями инфицирования ВИЧ, лучше следя за своим питанием и проходя более полный курс лечения. Дополнительные субсидии в Африке, Азии и Восточной Европе на сумму 6,2 млн. долл. США были выделены на цели воспроизведения, в том числе в нешироких масштабах, результатов, полученных в ходе первого этапа реализации этой инициативы.

#### **D. Доступ к программам профилактики, лечению, уходу и поддержке и роль мужчин и мальчиков**

28. Хотя эпидемия ВИЧ началась еще 30 лет назад, физиологические, социально-культурные и структурные факторы, включая оказывающие пагубное влияние гендерные нормы, насилие, нищету, юридическое неравенство и отсутствие образования, продолжают создавать риск ВИЧ-инфекции для женщин и девочек и осложняют получение ими доступа к медицинской помощи и обслуживанию, тем самым уменьшая вероятность смягчения для них последствий ВИЧ и СПИДа<sup>5</sup>.

29. Усилия по расширению профилактики ВИЧ, в частности передачи вируса от матери ребенку, значительно активизировались с началом осуществления глобального плана, о котором подробно говорится в одной из публикаций ЮНЭЙДС<sup>13</sup>. В глобальном плане нашли свое подтверждение недавние факты, свидетельствующие о положительном влиянии ускоренного обеспечения лечения беременных ВИЧ-инфицированных женщин, и намечены грандиозные цели, реализовать которые правительствам необходимо к 2015 году: сокращение на 90 процентов числа новых случаев ВИЧ-инфицирования детей и сокращение вдвое числа случаев материнской смертности, связанных со СПИДом. По данным ЮНЭЙДС, политические обязательства, взятые с целью ликвидировать передачу ВИЧ от матери ребенку, способствуют более широкому согласованию национальных задач, планов и руководящих указаний в контексте оказания услуг почти во всех 22 странах с высокими показателями такого вида передачи инфекции, поставивших перед собой упомянутые выше цели<sup>14</sup>. По состоянию на конец 2010 года почти 50 процентов беременных женщин-носителей ВИЧ получали эффективное антиретровирусное лечение, предотвращающее передачу вируса от матери ребенку. Не во всех случаях имеются данные, позволяющие выяснить, продолжают ли женщины лечение после ро-

<sup>13</sup> UNAIDS, *Countdown to Zero: Global Plan towards the Elimination of New HIV Infections Among Children by 2015 and Keeping their Mothers Alive* (Geneva, UNAIDS, 2011).

<sup>14</sup> UNAIDS/PCB(29)/11.24.

дов. В 2009 году ЮНЭЙДС сообщила, что около 50 процентов случаев, когда результаты сданных беременными женщинами анализов на ВИЧ оказывались положительными, было проанализировано на предмет права этих женщин на получение антиретровирусной терапии в интересах поддержания их здоровья<sup>15</sup>.

30. Систематический обзор литературы, посвященной взаимосвязи сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ, свидетельствует об улучшении показателей в следующих областях: доступ к обслуживанию и использование услуг, в том числе тестирование на ВИЧ; результаты, полученные в интересах охраны здоровья и изменения поведения; применение презервативов, информированность о ВИЧ и передаваемых половым путем инфекциях; и общее качество услуг в тех случаях, когда на уровне политики, систем и услуг ВИЧ и сексуальное и репродуктивное здоровье рассматриваются в комплексе<sup>16</sup>. Например, пропаганда противозачаточных средств и консультирование по вопросам планирования семьи в рамках стандартного набора услуг для ВИЧ-инфицированных (и наоборот) могут способствовать более широкому применению презервативов, противозачаточных средств и метода двойной защиты, тем самым предотвращая нежелательную беременность у ВИЧ-инфицированных женщин. Результаты выборочного контрольного исследования, проведенного с участием 251 пары в клинике добровольного консультирования и тестирования в Замбии, показали, что показатель применения противозачаточных средств был в три раза выше в тех случаях, когда обучение по вопросам планирования семьи проводилось непосредственно в клинике, где участникам выдавались и средства контрацепции, и им не приходилось обращаться в какую-то другую клинику, чтобы их получить<sup>17</sup>.

31. В то время как число людей, получающих антиретровирусную терапию, продолжает расти и по состоянию на конец 2010 года в общемировом масштабе превысило 6,6 миллиона человек, более 50 процентов лиц, имеющих право на получение соответствующего лечения, включая тех, кто не подозревает о своем ВИЧ-статусе, все еще лишены доступа к такому лечению<sup>4</sup>. В странах с низким и средним уровнем дохода доля прошедших тестирование на ВИЧ беременных женщин увеличилась с 8 процентов в 2005 году до 35 процентов в конце 2010 года<sup>4</sup>. В контексте принимаемых в последнее время мер с целью использовать лечение в качестве своего рода инструмента профилактики, необходимо учитывать такой фактор, как отсутствие равного доступа, а также другие проблемы, создающие повышенный риск заражения для женщин.

32. Не сообщается ни об одном случае организации программ, направленных на привлечение мужчин и мальчиков к усилиям в целях изменения носящих неравноправный характер гендерных норм или искоренения насилия по признаку пола, хотя в рамках национальных стратегий и планов по борьбе с ВИЧ

<sup>15</sup> ЮНЭЙДС, «Глобальный доклад: доклад ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа, 2010 год (Женева, ЮНЭЙДС, 2010 год).

<sup>16</sup> International Planned Parenthood Federation, University of California, San Francisco, UNAIDS, UNFPA and WHO, *Linkages: Evidence Review and Recommendations*. 2009. Имеется на [http://data.unaids.org/pub/Agenda/2009/2009\\_linkages\\_evidence\\_review\\_en.pdf](http://data.unaids.org/pub/Agenda/2009/2009_linkages_evidence_review_en.pdf).

<sup>17</sup> K. E. Mark and others, "Contraception among HIV concordant and discordant couples in Zambia: a randomized controlled trial", *Journal of Women's Health*, vol. 16, No. 8 (October 2007).

уже начинают приниматься меры в интересах содействия более активному вовлечению мужчин и мальчиков в роли партнеров.

33. Важно также отметить, что в отдельных странах и контекстах на плечи женщин ложится несоразмерное бремя, связанное с ВИЧ, и они чаще становятся жертвами дискриминации, чем мужчины<sup>18</sup>. В странах, где ВИЧ и СПИД широко распространены, нехватка медицинского персонала, неадекватность систем здравоохранения и выделение недостаточного объема ресурсов означают, что многие аспекты ухода обеспечиваются за счет бесплатного ухода, который осуществляют женщины<sup>19</sup>. Женщины, ухаживающие за больными в своих общинах, задействуются все более активно, работа их становится все более заметной, но вместе с тем они по-прежнему, как и прежде, не получают надлежащего признания, поддержки, подготовки, материалов и вознаграждения за труд. Кроме того, женщины и девочки стараются более равномерно распределять обязанности по уходу, разделяя их с мужчинами и мальчиками из их общин.

34. Государства-члены (Камерун, Колумбия, Латвия, Мексика, Намибия, Перу, Польша, Республика Конго, Того, Украина, Финляндия и Швеция) сообщили о конкретных усилиях, предпринимаемых с учетом гендерного фактора и связанных с профилактикой, лечением, уходом и поддержкой в связи с ВИЧ. В контексте профилактики большинство стран сообщили о популяризации использования средств контрацепции, в том числе мужских и женских презервативов, и обеспечении доступа к ним (Камерун, Намибия, Перу и Республика Конго). Некоторые государства-члены (Камерун и Республика Конго) также содействуют повышению информированности своих граждан о методах профилактики и развитию навыков их использования в целях обеспечения их более широкого признания. Благодаря этим усилиям в этих странах наметился прогресс в деле популяризации женских презервативов. Меры по профилактике ВИЧ в Того включают подготовку журналистов по тематике, касающейся ВИЧ и СПИДа, с целью обеспечить публикацию сообщений по этой теме. Ряд стран сообщили о том, что обеспечивают возможность сдать анализы на ВИЧ женщинам репродуктивного возраста и беременных женщин (Камерун, Латвия, Мексика, Перу, Польша, Украина и Швеция) либо пройти тестирование и получить лечение — ВИЧ-инфицированным беременным женщинам (Колумбия и Финляндия). Некоторые государства-члены сообщили о том, что предоставляют лечение всем тем, кто имеет на это право (Камерун, Латвия, Мексика, Перу и Швеция). Украина обеспечила равный доступ женщин и мужчин к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ и сопутствующими заболеваниями. Государства-члены сообщили о разработке инициатив по обеспечению ухода и оказанию поддержки, которые включают в себя экономическую помощь, юридическую защиту и предоставление информации. Для оказания поддержки ВИЧ-инфицированным женщинам, живущим в условиях нищеты, Камерун предоставляет финансовую помощь, стимулируя приносящие доход виды деятельности. Республика Конго обеспечивает социально-экономическую поддержку женщинам, инфицированным ВИЧ или иным образом затронутым

<sup>18</sup> A/65/797 и E/CN.6/2009/2.

<sup>19</sup> Shahra Razavi, *The Political and Social Economy of Care in a Development Context: Conceptual Issues, Research Questions and Policy Options*, Gender and Development Programme Paper No. 3 (Geneva, United Nations Research Institute for Social Development, 2007).

этим заболеванием. В Того ВИЧ-инфицированным женщинам и девочкам оказывается психосоциальная, юридическая и экономическая поддержка. Польша заверила, что беременные женщины имеют бесплатный доступ к медицинскому обслуживанию и специальным мерам правовой защиты, в том числе к группам поддержки для серодискордантных супружеских пар и к отдельным женским группам поддержки. Сообщалось о том, что уделяется внимание нуждам групп повышенного риска заражения ВИЧ, в частности действуют программы для работников секс-индустрии (Перу и Польша), для тех, кто продает и покупает сексуальные услуги, а также для женщин, употреблявших инъекционные наркотики в прошлом (Швеция) или употребляющих их в настоящее время (Польша). В Латвии в целях выработки стратегий профилактики распространения ВИЧ изучались поведенческие аспекты в целях сбора информации о масштабах распространения ВИЧ и других передаваемых половым путем инфекций, а также факторы риска среди работниц секс-индустрии, связанные с характером их поведения. В Польше при осуществлении ряда профилактических программ основное внимание сосредоточено на нуждах женщин, в том числе работниц секс-индустрии, и их детей.

35. ЮНФПА оказывает техническую помощь в контексте осуществления комплексных программ по распространению презервативов и поддерживает Глобальную инициативу по пропаганде применения женских презервативов, действующую в более чем 75 странах, в рамках которой планируется сделать программы применения женских презервативов неотъемлемым компонентом национальных директивных мер по борьбе с ВИЧ и охране репродуктивного здоровья, расширяя масштабы реализации программ по пропаганде применения как мужских, так и женских презервативов. УВКБ продолжает отстаивать идею о необходимости включения беженцев в национальные программы профилактики и лечения ВИЧ, в частности в программы, направленные на предотвращение передачи вируса от матери ребенку и на лечение антиретровирусными препаратами.

## **Е. Изыскание ресурсов и международное сотрудничество**

36. Объем внутреннего и международного финансирования деятельности по борьбе с ВИЧ сократился с 15,9 млрд. долл. США в 2009 году до 15 млрд. долл. США в 2010 году, что меньше сметной суммы в размере 22–24 млрд. долл. США, которая понадобится к 2015 году для развертывания комплексных мер борьбы с ВИЧ во всем мире<sup>4</sup>. Нехватка ресурсов по-прежнему является одним из серьезнейших препятствий на пути расширения масштабов осуществления программ борьбы с ВИЧ, составленных с учетом гендерной проблематики. Данные об имеющихся ресурсах, которые можно было бы направить на решение проблемы гендерного равенства в контексте борьбы с эпидемией, представляются редко. Несмотря на последствия эпидемии для женщин и девочек, лишь 46 процентов стран (79 из в общей сложности 171), представивших ответы в ходе обзора осуществления Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, сообщили о том, что имеют отдельный бюджет на цели проведения мероприятий в интересах женщин в рамках национальных стратегических планов по борьбе с ВИЧ<sup>15</sup>. В информации, полученной от более чем половины из 81 страны, ответившей на вопросы аттестационных карточек контроля за осуществлением Программы ЮНЭЙДС по реализации ускоренных мер на

страновом уровне в интересах женщин и девочек, обеспечения гендерного равенства и борьбы с ВИЧ, не было приведено никаких данных о предусмотренных или выделенных в бюджете средствах на осуществление мероприятий, ориентированных на женщин и девочек в рамках национальных мер борьбы с ВИЧ. Эти результаты показывают, что приверженность и политическая воля к устранению гендерного неравенства в контексте реализации мер по борьбе с ВИЧ до сих пор не нашли своего выражения в выделении адекватного объема инвестиционных ресурсов<sup>12</sup>.

37. Как следует из информации, полученной при подготовке настоящего доклада, на национальном уровне лишь несколько государств-членов сообщили о выделении конкретных бюджетных ассигнований на цели обеспечения гендерного равенства и борьбы с ВИЧ и СПИДом. Национальная программа борьбы с ВИЧ (2011–2015 годы) Камеруна позволяет распределять бюджетные средства по приоритетным направлениям и секторам, в том числе на цели решения гендерных вопросов и борьбу с насилием в отношении женщин. В документе, посвященном стратегии экономического роста и занятости этой страны, учитываются гендерные аспекты и вопросы ВИЧ, а также содержится рекомендация об их учете в бюджетах государственных органов. В бюджете Национального центра Мексики по профилактике ВИЧ/СПИДа и борьбе с ним предусмотрены ассигнования на расширение мер профилактики среди женщин в целом и комплексное обслуживание ВИЧ-инфицированных женщин в частности. В Республике Конго средства по одной из статей годового бюджета министерства, отвечающего за решение гендерных вопросов, выделены на деятельность по борьбе со СПИДом. Хотя в Того и наблюдается увеличение объема ресурсов, выделяемых на борьбу с ВИЧ и СПИДом, эти данные не дезагрегированы по признаку пола. В бюджетных ассигнованиях Уругвая не предусмотрено целевых средств на нужды женщин, затронутых эпидемией ВИЧ/СПИДа. В Финляндии не проводилось каких-либо комплексных оценок ресурсов, используемых для предупреждения ВИЧ; деятельность каждого медицинского учреждения финансируется из бюджета этого учреждения.

38. Что касается сотрудничества в целях развития, то урегулирование проблемы повышения риска инфицирования женщин и девочек ВИЧ/СПИДом является одной из приоритетных тем в рамках стратегии оказания Данией поддержки в международной борьбе против ВИЧ/СПИДа, которая была опубликована министерством иностранных дел этой страны в 2005 году. Во всех программах этой стратегии основное внимание уделяется основополагающим факторам гендерного неравенства, способствующим распространению ВИЧ, в том числе предусматривается проведение конкретных гендерно ориентированных мероприятий и ведение диалога с международными организациями по вопросу о необходимости уделять особое внимание гендерным аспектам эпидемии. Проблема ВИЧ/СПИДа нашла свое отражение в новой стратегии Швеции по вопросам гендерного равенства и прав и роли женщин и девочек в области международного сотрудничества в целях развития. Наряду с этим Швеция тесно сотрудничает с ЮНЭЙДС с целью обеспечить учет, при принятии мер, вопросов равенства полов и уделять внимание ключевым группам риска, таким, как женщины и девочки, лица, употребляющие инъекционные наркотики, молодежь и гомосексуалисты, бисексуалы и трансгендерные лица. Италия финансирует деятельность по борьбе с ВИЧ/СПИДом по двусторонним каналам, в частности по линии неправительственных организаций и научно-исследователь-

ских центров. Программа предоставления Японией субсидий на цели осуществления на местах проектов по обеспечению безопасности человека предусматривает оказание поддержки деятельности по профилактике ВИЧ/СПИДа среди молодежи в Индии, Уганде и Зимбабве.

## V. Выводы и рекомендации

39. Последние изменения в нормативной области свидетельствуют о важном значении решения вопросов, касающихся равенства полов, женщин, девочек и ВИЧ и СПИДа в контексте развития, прав человека и мира и безопасности.

40. Государства-члены, подразделения Организации Объединенных Наций и организации гражданского общества, в том числе женские организации, принимают меры в целях содействия интеграции приоритетов в области обеспечения равенства полов в национальные планы и стратегии борьбы с ВИЧ и СПИДом, и/или интеграции вопросов, касающихся ВИЧ и СПИДа, в планы действий по борьбе с гендерным неравенством, а некоторые страны принимают соответствующие меры в комплексе. Они поддерживали разработку и осуществление конкретных планов, в которых основное внимание уделяется обеспечению равенства полов и борьбе с ВИЧ, в том числе посредством создания межведомственных механизмов по делам женщин, девочек и борьбе с ВИЧ и СПИДом. Предпринимаются усилия в целях повышения степени осведомленности и расширения возможностей, необходимых для понимания конкретных аспектов гендерного равенства, относящихся к борьбе с ВИЧ, что позволит лучше понять гендерные аспекты эпидемии; вместе с тем необходима более подробная информация о воздействии ВИЧ и СПИДа на женщин и девочек, в том числе комплексные количественные и качественные данные о гендерных аспектах эпидемии ВИЧ. Требуется предпринять дополнительные усилия для обеспечения более эффективного отслеживания, контроля осуществления мер в целях изменения характера отношений между полами в контексте борьбы с ВИЧ и СПИДом и представления соответствующей отчетности.

41. Сообщается о конкретных усилиях в целях расширения возможностей женщин и содействия развитию у них навыков руководства в контексте борьбы с ВИЧ и СПИДом, однако при этом необходимо признать наличие обусловленных гендерными факторами конкретных проблем, с которыми сталкиваются женщины при осуществлении своей руководящей и направляющей роли, с тем чтобы обеспечить участие женщин в руководстве деятельностью по борьбе с ВИЧ.

42. Практика интеграции мер профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ в рамках оказания других услуг, например в области борьбы с гендерным насилием и охраны сексуального и репродуктивного здоровья, доказала свою эффективность с точки зрения удовлетворения потребностей женщин и девочек в контексте профилактики ВИЧ-инфекции, расширения доступа к лечению и услугам по уходу, а также с точки зрения обеспечения максимальной эффективности деятельности. Проведение на постоянной основе исследований в целях разработки эффективных и безопасных контролируемых женщинами методов профилактики

наряду с формированием навыков, позволяющих добиться их применения, и повышением доступности женских презервативов могут способствовать ослаблению воздействия ВИЧ на женщин. Женщины и девочки в наиболее серьезно затронутых эпидемией странах продолжают помогать семьям и общинам, обеспечивая уход за больными и оказывая им поддержку. Необходимо, чтобы их усилия получили должное признание, а им самим предоставлялись необходимые ресурсы и оказывалось содействие. Помимо прочего, работа по дому и обязанности по уходу за другими мешают женщинам и девочкам заботиться о собственном здоровье. Следует расширять участие мужчин и мальчиков на правах равных партнеров в мероприятиях в целях достижения равенства полов и в совместном выполнении обязанностей, с тем чтобы не допустить передачи ВИЧ детям. Неотъемлемой частью стратегий и усилий по профилактике, лечению, уходу и поддержке должно стать внимательное отношение к нуждам женщин из самых разных слоев населения, в том числе относящихся к группам повышенного риска, на протяжении всей их жизни.

43. Такие проблемы, как насилие, общественное осуждение и дискриминация в отношении женщин и девочек, инфицированных и затронутых ВИЧ и СПИДом, не позволяют им получить доступ к услугам, добиваться применения практики безопасного секса и пользоваться услугами по профилактике, лечению и поддержке. Перспективные подходы к осуществлению мер реагирования в связи с двумя взаимосвязанными пандемиями — насилия и ВИЧ — являются свидетельством важной роли участия и мобилизации общин и демонстрируют, что устранение коренных причин неравенства между мужчинами и женщинами может способствовать вовлечению мужчин в деятельность по охране здоровья и профилактике ВИЧ и вносить свой вклад в изменение пагубных по своему характеру гендерных норм.

44. Исключительно важно получать информацию о выделении соответствующих бюджетных ассигнований на деятельность по обеспечению равенства полов в контексте ВИЧ и СПИДа и отслеживать инвестиции, направляемые на цели учета гендерной составляющей эпидемии, в интересах расширения масштабов осуществления программ, предусматривающих решение гендерных вопросов в рамках борьбы с ВИЧ, и выполнения обязательств по обеспечению равенства полов и удовлетворению наиболее насущных нужд и потребностей женщин в рамках национальных стратегий по борьбе с ВИЧ.

45. Комиссия по положению женщин может пожелать призвать правительства, учреждения Организации Объединенных Наций и все другие соответствующие заинтересованные стороны, при необходимости, принять дальнейшие меры и:

**Борьба с ВИЧ/СПИДом, способствующая изменению отношений между полами**

а) обеспечить соответствие национальных мер реагирования в связи с ВИЧ и СПИДом конкретным потребностям женщин и девочек, в том числе инфицированных и затронутых ВИЧ, на протяжении всей их жизни;

b) включать меры в целях учета проблемы равенства полов в национальные планы борьбы с ВИЧ и СПИДом, а стратегические меры по борьбе с ВИЧ — в национальные планы действий по гендерным вопросам и рамочные программы по правам человека, с выделением соответствующих бюджетных ресурсов на деятельность по осуществлению, мониторингу и оценке;

c) создать благоприятные условия для расширения прав и возможностей женщин и девочек и снижения для них риска инфицирования ВИЧ, а также помогать смягчить воздействие эпидемии на них, в том числе путем принятия и проведения в жизнь законов и директивных мер и осуществления программ в целях устранения структурных факторов, в частности связанных с социально-экономическими правами и возможностями, гендерным равенством и правами человека, затрагивающими женщин и девочек в контексте борьбы с ВИЧ, в целях изменения характера отношений между полами;

d) принять меры для отслеживания прогресса путем подготовки данных, дезагрегированных по признаку пола, возраста и по другим соответствующим факторам, и контроля за ним, обеспечивая сбор, анализ и представление количественных и качественных данных по гендерным аспектам эпидемии ВИЧ в 2012 году и в последующих циклах представления отчетности;

#### **Расширение возможностей женщин и девочек, их права и участие**

e) обеспечить более эффективное участие и повысить влияние ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом женщин во всех директивных органах, в том числе тех, которые занимаются вопросами ВИЧ и СПИДа, и предусмотреть целевые показатели контроля за достижением гендерного равенства в рамках соответствующих механизмов;

f) оказывать поддержку женским организациям, особенно сетевым объединениям женщин, живущих с ВИЧ, в целях пропаганды более активных мер по обеспечению равенства полов и расширению возможностей женщин, в том числе путем инвестирования средств в формирование у них необходимых навыков, которые позволят им возглавить борьбу с ВИЧ на национальном уровне;

g) наладить диалог между движениями по борьбе с ВИЧ и женскими движениями в целях повышения эффективности информационно-пропагандистской деятельности и содействия расширению возможностей женщин, в частности живущих с ВИЧ;

#### **Ликвидация насилия в отношении женщин и девочек в контексте ВИЧ и СПИДа**

h) принимать меры по борьбе с взаимосвязанными проблемами насилия в отношении женщин и ВИЧ, в том числе путем повышения действенности национальных мер по предупреждению насилия в отношении женщин и планирования и проведения мероприятий, направленных одновременно на борьбу с насилием по признаку пола и борьбу с ВИЧ, на директивном и программном уровнях и на уровне оказания услуг;

i) накапливать опыт по результатам осуществления программ и выявлять стратегии, позволяющие наиболее эффективно решать проблемы, обусловленные взаимосвязанным характером насилия в отношении женщин и ВИЧ, а также разрабатывать подходы, позволяющие расширять масштабы соответствующей деятельности;

Доступ к программам профилактики, лечению, уходу и поддержке и роль мужчин и мальчиков

j) обеспечить женщинам возможность осуществлять свое право на контроль и свободное принятие продуманных решений в вопросах, касающихся их половой жизни, с тем чтобы повысить их способность уберечься от ВИЧ-инфекции;

k) улучшать доступ к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ и обеспечивать возможность пользоваться ими на постоянной основе в атмосфере, свободной от общественного осуждения, в том числе услугам по оказанию психосоциальной, физической, социально-экономической и правовой поддержки ВИЧ-инфицированным женщинам, и устранять факторы, не позволяющие женщинам пользоваться такими услугами;

l) увеличить объем инвестиций на цели внедрения контролируемых женщинами методов профилактики ВИЧ, включая поставки и распространение недорогих женских презервативов, с тем чтобы обеспечить их доступность, эффективное и широкое применение в рамках комплексного подхода к профилактике ВИЧ, включающего формирование у женщин необходимых навыков и предоставление им информации, которые позволят им отстаивать свое право на безопасный секс;

m) обеспечить ВИЧ-инфицированным женщинам, в том числе представительницам групп с повышенным риском инфицирования, женщинам-инвалидам, пожилым женщинам, представительницам коренных народов и женщинам, оказавшимся в сложных гуманитарных ситуациях, возможность добровольно проходить консультации и обследование и получать лечение на протяжении всей жизни;

n) обеспечить охват женщин мерами по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, в том числе в группах повышенного риска инфицирования ВИЧ, во время беременности, после родов и в последующий период, в интересах охраны их здоровья и продолжать повышать эффективность мер по охране как сексуального, так и репродуктивного здоровья в контексте осуществления политики, программ и услуг;

o) вовлекать мужчин и мальчиков в деятельность, призванную обеспечить равенство полов, в том числе в целях изменения пагубных социальных норм и практики и сокращения масштабов насилия в отношении женщин, и поощрять мужчин к участию в программах, направленных на предотвращение передачи вируса от матери ребенку, и к выбору более безопасного, непринудительного и ответственного сексуального и репродуктивного поведения и применению эффективных методов профилактики;

р) оказывать более активную поддержку женщинам и девочкам, обеспечивающим уход за ВИЧ-инфицированными, в том числе путем более равноправного распределения бремени ухода в их общинах с вовлечением в эту деятельность мужчин и мальчиков. В этой связи запланированный на 2013 год обзор прогресса, достигнутого в осуществлении согласованных выводов пятьдесят третьей сессии Комиссии по положению женщин, посвященной проблеме распределения поровну обязанностей между мужчинами и женщинами, включая уход за членами семьи в контексте ВИЧ/СПИДа, мог бы дать возможность выявить существующие пробелы, серьезные проблемы и примеры передового опыта;

#### Изыскание ресурсов и международное сотрудничество

q) резервировать и выделять надлежащие финансовые средства на решение проблем социального, экономического и политического неравенства, повышающих риск инфицирования женщин и девочек, и повлиять на имеющиеся у них возможности в плане доступа к услугам и смягчения последствий эпидемии;

г) увеличить объем финансовых ресурсов, выделяемых на формирование у ВИЧ-инфицированных женщин навыков руководства, и укрепить институциональный потенциал организаций, во главе которых стоят затронутые ВИЧ женщины и девочки, в том числе из групп повышенного риска, или организаций, оказывающих им услуги;

s) разработать и внедрить эффективные механизмы оценки для контроля и отслеживания международных и национальных ресурсов, выделяемых на обеспечение учета гендерных аспектов в борьбе с ВИЧ и СПИДом, с применением, в частности, таких подходов, как составление бюджета с учетом гендерных аспектов.

46. В качестве средства привлечения более пристального внимания к гендерной проблематике, в том числе в докладах, Комиссия может пожелать просить представлять доклад о женщинах, девочках и ВИЧ и СПИДе один раз в два года. Этот доклад может быть запрошен за тот же год, когда правительства должны будут представить доклад об осуществлении принятого в 2011 году документа «Политическая декларация по ВИЧ/СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ и СПИДа».