



Комиссия по положению женщин

Пятьдесят седьмая сессия

4–15 марта 2013 года

**Последующая деятельность по итогам четвертой
Всемирной конференции по положению женщин
и 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**

**Заявление, представленное ИПАС, неправительственной
организацией, имеющей консультативный статус при
Экономическом и Социальном Совете**

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



Заявление

ИПАС приветствует обсуждение в ходе пятьдесят седьмой сессии Комиссии по положению женщин приоритетной темы искоренения и предупреждения всех форм насилия в отношении женщин и девочек. Предупреждение и устранение последствий насилия в отношении женщин и девочек должно быть приоритетным направлением действий во всех странах при поддержке системы Организации Объединенных Наций и региональных организаций. В настоящем заявлении первоочередное внимание уделяется теме сексуального насилия и необходимости разработки всеобъемлющих программ, которые включали бы, среди прочего, информирование женщин об их сексуальных и репродуктивных правах, лечение физических и душевных заболеваний, проведение добровольного тестирования на ВИЧ и инфекции, передаваемые половым путем, и их лечение, предоставление экстренной контрацепции, правовой помощи и проведение безопасных аборт.

Масштабы сексуального насилия и его последствия

Исследования Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), проведенные в различных странах, показали, что от 15 до 71 процента женщин сообщают о том, что они были жертвами физического и/или сексуального насилия со стороны своего партнера в какой-то момент их жизни. Задokumentированные данные различных стран также свидетельствуют о том, что в условиях конфликтных ситуаций женщины и девочки очень часто подвергаются насилию, что, согласно утверждениям ВОЗ, может привести к социальной стигматизации и изоляции, возникновению проблем с психическим здоровьем, инфицированию заболеваниями, передаваемыми половым путем, появлению гинекологических проблем, нежелательной беременности, небезопасным абортам и физическим травмам.

Во всех регионах мира больше всего принуждают к сексуальным контактам подростков. Порядка 50 процентов всех сексуальных посягательств во всем мире совершается в отношении девочек в возрасте 15 лет и моложе. Исследования показывают, что многие молодые люди, которые становятся жертвами насилия, не получают поддержки от семьи или сообщества, а иногда их даже обвиняют в провокации насилия. Больше всего это относится к подвергшимся насилию девочкам. Кроме того, до сих пор практикуется терпимость в отношении детских браков, что не оставляет молодым девушкам выбора в отношении сексуальных отношений.

Как сказано выше, дополнительным последствием сексуальных отношений без предохранения и сексуального насилия является инфицирование заболеваниями, передаваемыми половым путем. Согласно докладам ВОЗ, передающиеся половым путем заболевания в несоразмерно большей степени распространены среди девочек-подростков; ежегодно одна из 20 девочек получает в ходе сексуального контакта бактериальную инфекцию. Представители ВОЗ также отмечают, что возраст заражения подобными инфекциями снижается. Кроме того, женщины и девочки по-прежнему уязвимы по отношению к ВИЧ-инфекции, из них приблизительно 1,2 миллиона заразились ею в 2011 году.

Особенно серьезным последствием сексуального насилия в отношении молодых девушек является нежелательная беременность. Во многих странах осложнения в результате беременности и родов являются ведущей причиной смерти женщин в возрасте 15–19 лет, при этом смертность в результате родов среди девочек в два раза выше, чем среди женщин в возрасте 20–30 лет. Риск материнской смертности выше всего среди девочек младше 15 лет, поскольку ежегодно порядка 50 000 девочек-подростков умирают в результате осложнений в ходе беременности и родов.

В случаях когда женщины и девочки хотят прервать нежелательную беременность, они зачастую прибегают к небезопасным абортам по причине юридических барьеров и других ограничений, мешающих им сделать безопасный аборт. Согласно последним оценкам ВОЗ, по состоянию на 2008 год 15 процентов небезопасных аборт в развитых странах были сделаны девушкам в возрасте 15–19 лет. Что касается регионов, то 22 процента небезопасных аборт в Африке приходится на ту же возрастную группу; в Азии на эту возрастную группу приходится 11 процентов небезопасных аборт, а в странах Латинской Америки и Карибского бассейна — 16 процентов.

В различных странах забеременевшим в результате сексуальных посягательств девочкам и женщинам грозят обвинения и опасность отправиться в тюрьму за аборт. Специальный докладчик по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья рекомендовал правительствам убрать барьеры, препятствующие доступу женщин к безопасным абортам, не привлекая женщин к уголовной ответственности, а также обеспечить доступ к экстренной контрацепции для предотвращения нежелательной беременности.

Подходы к предупреждению сексуального насилия и устранению его последствий

Действия по предупреждению сексуального насилия и устранению его последствий должны включать меры по расследованию дел и преследованию виновных в судебном порядке, а также по просвещению и информированию женщин и девочек об имеющихся ресурсах помощи в случае, если они стали жертвой любого вида сексуального насилия, в том числе в конфликтных ситуациях. Подобные действия должны также включать меры, направленные на оказание женщинам и девочкам помощи в преодолении последствий сексуального насилия, в особенности сексуального надругательства, которое в долгосрочной перспективе может оказать психологическое и физическое воздействие на здоровье. ВОЗ напомнила о том, что всеобъемлющие медицинские услуги, учитывающие гендерные аспекты и направленные на оказание девочкам и женщинам содействия в том, чтобы справиться с последствиями сексуального насилия для физического и психического здоровья, включают в себя проверку, профилактику и лечение инфекций, передаваемых половым путем, проведение тестов на беременность, предотвращение беременности (экстренная контрацепция), предоставление легальных услуг аборта и лечение травм, а также консультации психолога.

В этой связи очень важно, чтобы правительственные постановления и директивные меры открывали подросткам доступ к услугам, касающимся охраны их репродуктивного и сексуального здоровья, в соответствии с их растущими

возможностями и без обязательного согласия родителей, что также может препятствовать их желанию сообщить о случаях сексуального насилия или обратиться за медицинскими услугами. Комитет по правам ребенка в своем замечании общего порядка о праве ребенка быть заслушанным, заявил, что «государства-участники должны вводить в действие законы или правила по обеспечению доступа детей к конфиденциальной медицинской консультативной помощи без согласия родителей и независимо от возраста ребенка, если это необходимо в интересах его безопасности или благополучия. В частности, такую потребность могут испытывать дети, столкнувшиеся с насилием или жестоким обращением в быту или нуждающиеся в консультативной помощи или услугах по вопросам репродуктивного здоровья, а также при возникновении конфликтов между родителями и ребенком по поводу доступа к медицинским услугам. Право давать согласие на принятие тех или иных медицинских мер не совпадает с правом на получение консультативной помощи и рекомендаций, и поэтому в отношении последнего не должны устанавливаться какие-либо возрастные ограничения».

Различные американские организации здравоохранения заявляют, что путем открытого и конфиденциального общения родителей подростков со специалистами сферы здравоохранения наряду с проведением тщательного медицинского осмотра можно установить большинство случаев сексуального надругательства. Следует поддерживать терапевтов и других специалистов сферы здравоохранения, а также их роль в деле предоставления конфиденциальных услуг здравоохранения их пациентам-подросткам посредством принятия федеральных и государственных законов. В 2012 году государства — члены Комиссии по народонаселению и развитию призвали к осуществлению права на неприкосновенность частной жизни, конфиденциальность и осознанное согласие в отношении подростков в случае сексуального надругательства.

Рекомендации правительствам

Правительствам следует организовывать и поддерживать кампании по повышению осведомленности о сексуальном насилии, которые включали бы в себя информацию для женщин и девочек о том, где они могут получить доступ к услугам, чтобы решить проблему нежелательной беременности и получить всеобъемлющие медицинские услуги, касающиеся охраны сексуального и репродуктивного здоровья.

Правительствам следует финансировать программы по предотвращению насилия в отношении девочек и женщин и борьбы с его последствиями, которые включали бы предоставление услуг жертвам подобного насилия, а также услуги по восстановлению физического и психического здоровья, добровольного тестирования на ВИЧ и инфекции, передаваемые половым путем, постконтактную профилактику на ВИЧ, направление по мере необходимости на получение вспомогательного обслуживания, связанного с ВИЧ, проведение тестов на беременность, экстренную контрацепцию, безопасные аборт и направление на получение правовой помощи.

Необходимо прилагать особые усилия, чтобы гарантировать живущим в конфликтных ситуациях девочкам и женщинам доступ к всеобъемлющим медицинским услугам, касающимся охраны сексуального и репродуктивного здо-

ровья, с целью помочь им справиться с последствиями физического, психологического и сексуального насилия.

Законы и директивные меры должны обеспечивать девочкам и женщинам доступ к медицинским услугам, чтобы помочь им справиться с последствиями насилия без обязательного согласия родителей или супруга и при полном уважении их частной жизни и соблюдении конфиденциальности.

В случаях когда законы требуют уведомления родителей или направления докладов в правоохранительные органы при обращении подростков за медицинскими консультациями и лечением в результате сексуального надругательства, терапевты и другие работники сферы здравоохранения должны сообщать своим пациентам о подобном требовании.

Законы, требующие доказательства освидетельствования полицией или правовых действий в случае насилия, чтобы девочка или женщина могли получить разрешение на аборт, необходимо отменить.

Законы и директивные меры должны обеспечивать широкий доступ к экстренной контрацепции всем девочкам и женщинам репродуктивного возраста, а также должны отменить уголовную ответственность за аборт, чтобы женщины и девочки могли безопасно прерывать нежелательную беременность.