



Комиссия по положению женщин

Пятьдесят восьмая сессия

10–21 марта 2014 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 Международным советом служб
борьбы со СПИДом – неправительственной организацией,
имеющей консультативный статус при Экономическом
и Социальном Совете**

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



Заявление

Цели 4, 5 и 6 в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, направленные на сокращение детской смертности, улучшение материнского здоровья и борьбу с ВИЧ/СПИДом

Во всем мире правительства по-прежнему расширяют национальные программы по профилактике вертикальной передачи ВИЧ. Однако системные барьеры, которые препятствуют получению доступа к услугам в области репродуктивного и материнского здоровья или соблюдению схем лекарственного лечения и кормления женщинами, живущими с ВИЧ, все еще представляют наибольшую угрозу для усилий по прекращению вертикальной передачи и могут привести их к выходу из программ профилактики. Профилактика передачи ВИЧ во время беременности, родов и/или грудного вскармливания является одним из важнейших вопросов глобальной борьбы со СПИДом и стала краеугольным камнем программ профилактики ВИЧ во всем мире. Национальные программы по борьбе со СПИДом рассматривают предотвращение передачи ВИЧ от матери ребенку как важный элемент в укреплении дородовой медицинской помощи в рамках первичного медико-санитарного обслуживания, и предлагают добровольное консультирование и тестирование для женщин в дородовых женских консультациях, как центральных компонентов их борьбы со СПИДом.

За последнее десятилетие разработаны и согласованы многочисленные заявления и руководящие принципы, обеспечивающие руководство для правительств и способствующие принятию ими обязательств, среди прочего, по усилению мер, направленных на ликвидацию ВИЧ путем предотвращения новых случаев заражения ВИЧ среди детей до 2015 года и существенного сокращения связанных со СПИДом случаев материнской смертности.

Тем не менее Международный совет служб борьбы со СПИДом хотел бы подчеркнуть, что, несмотря на обещания и обязательства, женщины, живущие с ВИЧ, по-прежнему не всегда находятся в центре разработки программ профилактики вертикальной передачи и обеспечения материнского здоровья. В результате разработка политики и программ на национальном уровне часто проводится без понимания реалий жизни женщин, что приводит к неэффективному планированию, не отвечающему требованиям тех, кто больше всего нуждается в обслуживании. Наряду с гендерным неравенством и насилием, связанная с ВИЧ стигматизация и дискриминация остаются существенным сдерживающим фактором для женщин, нуждающихся в доступе к услугам и обеспечении ими. Недавнее исследование, проведенное Международным советом служб борьбы со СПИДом, подтвердило, что широко распространенная стигматизация и дискриминация в общине и семье, а также в медицинских учреждениях, снижают внедрение профилактики программ вертикальной передачи.

Более высокий уровень освещения проблем женщин в общественных дискуссиях, в политике и на практике принципиально не изменил отношения к женщинам, живущим с ВИЧ: женщин по-прежнему подвергают осуждению за появление угрозы ВИЧ в отношениях между партнерами и дома. Это затрагивает общину и общество и оказывает воздействие на отношение к женщинам, живущим с ВИЧ, во многих различных учреждениях. Стигматизации и дискриминации

подвергаются люди, живущие с ВИЧ, на многих уровнях проведения профилактики, лечения и ухода, и это может привести к снижению доступа к соответствующим услугам. Собственные страхи женщин по поводу стигматизации и дискриминации также оказывают воздействие на ведение ими здорового образа жизни. Женщины живут со страхом стигматизации со стороны семьи, общины или в медицинских учреждениях, а это приводит к тому, что женщины не могут заботиться о своем сексуальном и репродуктивном здоровье, например не обращаются за медицинской помощью или не принимают лекарства.

Женщины, опрошенные в ходе исследования Международного совета служб борьбы со СПИДом, отметили приведенные ниже проблемы, связанные со стигматизацией, стоящие перед профилактикой вертикальной передачи ВИЧ.

Согласно отчету, опрошенных женщин обвиняют в том, что они "приносят вирус домой", или потому, что они первыми прошли тестирование на ВИЧ, или потому, что имеют меньшее число CD4-клеток; это приводит к насилию, отказу и/или уходу от них мужей или партнеров. Характерно, что именно дома большинство женщин переживают притеснение и неравенство. Связанная с ВИЧ стигматизация также способствует дискриминации женщин из-за их неравного положения в обществе. Женщины часто сообщали, что их партнеры не всегда принимают свой ВИЧ-статус и скрывают его от них, что способствует формированию у них чувства предательства.

Медицинские учреждения могут быть чем угодно, но не местом проявления заботы. Женщины сообщали о многочисленных и разнообразных случаях словесного оскорбления и дискриминации, которые, помимо нанесенной травмы и эмоционального воздействия, также впоследствии влияли на ведение ими здорового образа жизни. Происшествия варьировались от нарушения конфиденциальности и раскрытия их ВИЧ-статуса до отказа в лечении. Многие женщины сообщали о дифференцированном отношении со стороны медицинских работников, например о том, что медсестры пользовались дополнительной парой перчаток, или о том, что им пришлось ждать дольше всех. Некоторые получили отказ в лечении или были вынуждены обратиться в другие больницы. Одна женщина для прохождения лечения была вынуждена дать взятку.

О понуждении со стороны медицинских работников неоднократно сообщалось во многих исследованиях; наиболее вопиющей формой является принудительная стерилизация женщин, живущих с ВИЧ. В нашем исследовании женщины также сообщали, что чувствовали принуждение со стороны медицинских работников или врачей в отношении выполнения их рекомендаций по целому ряду вопросов, в том числе относительно методики контрацепции или родов, наилучшего варианта кормления детей грудного возраста и, самое главное, решения о рождении ребенка. В то время как многие женщины, возможно, поддавались давлению, некоторые опрошенные женщины остались при своем выборе даже вопреки советам врачей.

В некоторых случаях пережитое опрошенными женщинами продемонстрировало крайности, к которым могут привести стигматизация и дискриминация. Наиболее бесчеловечное обращение подпадает под определение пытки, содержащееся в Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (ст. 1):

любое действие, которым какому-либо лицу умышленно причиняется сильная боль или страдание, физическое или нравственное, чтобы ... наказать его за действие, которое совершило оно или третье лицо или в совершении которого оно подозревается, а также запугать или принудить его или третье лицо, или по любой причине, основанной на дискриминации любого характера, когда такая боль или страдание причиняются государственным должностным лицом или иным лицом, выступающим в официальном качестве, или по их подстрекательству, или с их ведома или молчаливого согласия.

Истории этих женщин наглядно иллюстрируют самые дикие действия, совершенные только с одной целью: нанести как можно больше боли в качестве наказания за их ВИЧ-статус.

В спешке по расширению масштабов услуг предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку для достижения глобальных целей, необходимо уделять больше внимания тому, как оказываются эти услуги, в частности в целях продвижения и защиты прав всех женщин для обеспечения полной независимости и отсутствия дискриминации. Мы рекомендуем следующее:

В национальных законах, политиках и программах следует:

- обеспечить существенное участие женщин и матерей, живущих с ВИЧ, в разработке, осуществлении и оценке всех аспектов политики, планов и программ предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку;
- обеспечить рассмотрение/пересмотр национальных политик и программных рекомендаций по мере необходимости для решения проблем стигматизации и дискриминации, указанных женщинами, живущими с ВИЧ;
- принять законы и стратегии, запрещающие дискриминацию на основе ВИЧ-статуса, и создать механизмы для информирования о связанной с ВИЧ дискриминации и ее ликвидации, защищающие от возможной мести;
- обеспечить наличие адекватной и соответствующей технической помощи для поддержки расширения масштабов основанных на правах программ и связанных с ними медицинских услуг по предотвращению передачи ВИЧ от матери ребенку;
- обеспечить соответствие национальных стратегий, планов и программ по предотвращению передачи ВИЧ от матери ребенку принципам прав человека и этических норм, изложенных в руководстве по тестированию и консультированию по инициативе поставщиков услуг, Руководящих принципах по ВИЧ и кормлению младенцев Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), а также Сводного руководства по использованию антиретровирусных препаратов для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе по обеспечению благоприятной социальной, политической и правовой основы для беременных и кормящих грудью женщин.

Медицинским учреждениям следует:

- обеспечить отсутствие у них стигматизации и дискриминации путем интеграции продвижения прав человека и этического оказания услуг по предотвращению передачи ВИЧ от матери ребенку при подготовке медицинских работников, в том числе добровольного ВИЧ-тестирования и консультиро-

вания, наличия основанного на информации согласия, конфиденциальности и неприкосновенности частной жизни;

- проводить регулярную подготовку медицинских работников в свете Руководящих принципов ВОЗ в отношении ВИЧ и кормления младенцев, уделяя особое внимание четким, действующим и точным указаниям для беременных и кормящих матерей, живущих с ВИЧ;
- обеспечить интеграцию сексуальных и репродуктивных медицинских услуг и связанных с ними услуг по охране здоровья матери и ребенка с программами предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку для предоставления комплексного ухода за женщинами, живущими с ВИЧ;
- разработать и реализовать стратегии по привлечению партнеров-мужчин в программы предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку для снижения уровня стигматизации в семье;
- рассмотреть национальные планы и бюджеты для предотвращения вертикальной передачи и обеспечить более пристальное внимание сексуальным и репродуктивным правам женщин, живущих с ВИЧ.

В общинах и в семье следует;

- поддерживать мобилизацию общин и проведение коллективной информационно-пропагандистской деятельности для обеспечения приоритета инициатив по сокращению стигматизации, дискриминации и насилия в отношении женщин, живущих с ВИЧ, в намерениях и планах по выполнению целевых показателей на 2015 год;
- осуществить разработку и оценку мероприятий и программ на уровне общин, направленных на снижение стигматизации и дискриминации, с которыми сталкиваются женщины, живущие с ВИЧ, в общине и в семье;
- обеспечить доступ беременных и кормящих грудью женщин, живущих с ВИЧ, к организациям на уровне общин и другим общественным ресурсам и инструментам.

Основанным на правах нормативным руководящим принципам следует:

- обеспечивать, чтобы ВОЗ, Детский фонд Организации Объединенных Наций и Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу включали поощрение и защиту прав человека и чтобы этическое оказание услуг по предотвращению передачи ВИЧ от матери ребенку и связанные с ними услуги по охране здоровья матерей, новорожденных и детей являлись неотъемлемыми элементами всех будущих клинических, программных и практических рекомендаций по выработке подхода к государственному здравоохранению.

В любых условиях мы видим, что стигматизация усугубляется гендерными предрассудками и идеей, что биология женщины определяет ее судьбу. Мы никогда не ликвидируем СПИД, если не устраним гендерных аспектов связанного с ВИЧ страха и жестокого обращения.