



Экономический и Социальный Совет

Distr.: General
29 November 2012
Russian
Original: English

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 неправительственной организации «Совет католической врачебной миссии», имеющей консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете

Генеральный секретарь получил следующее заявление, которое распро-
страняется в соответствии с пунктами 36 и 37 резолюции 1996/31 Экономиче-
ского и Социального Совета.



Заявление

За последние десять лет во всех странах Африки к югу от Сахары был сделан существенный прогресс в деле предупреждения передачи ВИЧ от матери ребенку и расширения доступа к услугам консультирования и тестирования на добровольной основе. Однако попытки повысить спрос на эти услуги со стороны населения по-прежнему затрудняет целый ряд факторов. В частности, мужья и партнеры беременных женщин часто не желают принимать меры для профилактики ВИЧ. Учитывая, что в патриархальных обществах решения за женщин часто принимают их партнеры-мужчины, готовность мужчин участвовать в таких мероприятиях имеет решающее значение для дальнейшего устойчивого прогресса в повышении спроса на услуги по профилактике ВИЧ на различных этапах.

В рамках усилий по решению этой задачи Совет католической врачебной миссии разработал стратегию под названием «Вклад мужчин», направленную на устранение препятствий для их участия в лечении для предупреждения передачи ВИЧ от матери ребенку и консультировании и тестировании на добровольной основе в Замбии. Совет католической врачебной миссии осуществил эту стратегию в 31 центре охраны здоровья при церквях и в соответствующих общинах в 25 районах во всех провинциях Замбии. Стратегия включала подготовку традиционных лидеров общин, с тем чтобы они активно пропагандировали лечение для предупреждения передачи ВИЧ от матери ребенку и консультирование и тестирование на добровольной основе, поощряя мужчин к участию в профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку и прохождению ими тестирования на ВИЧ.

Стратегия «Вклад мужчин» охватывала такие вопросы, как проблема ВИЧ/СПИДа, профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку, консультирование и тестирование на добровольной основе, антиретровирусная терапия, права человека и аспекты гендерного равенства, связанные с влиянием мужчин на женщин. Методы, использовавшиеся для решения поставленных задач, были определены с учетом культурных устоев и обычаев, которые зачастую лежат в основе факторов, препятствующих участию мужчин в дородовом уходе, профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку и консультировании и тестировании на добровольной основе, и разработаны на основе данных исходного исследования знаний, взглядов и практики, проведенного в самом начале осуществления программы. Сосредоточив внимание на роли мужчин в охране здоровья семьи и взявшись за требующую деликатного подхода просветительскую работу с целью изменить сложившиеся модели поведения, Совет католической врачебной миссии смог повлиять на гендерную динамику в семье и за ее пределами с целью содействовать равенству мужчин и женщин и борьбе с насилием по признаку пола.

На уровне общин для содействия мобилизации мужчин и проведению обсуждений была организована подготовка уважаемых традиционных лидеров (вождей, старост деревень, собирателей трав, духовенства, повитух, гражданских лидеров, работников общинных систем охраны здоровья и других лиц). Сотрудники центров охраны здоровья при церквях, прошедшие подготовку в качестве координаторов стратегии «Вклад мужчин», обеспечивали надзор за всеми мероприятиями в рамках этой программы, ориентированными на муж-

чин, на уровне общин, а также на беременных женщин и их партнеров в медицинских учреждениях.

Заключительная независимая оценка результатов осуществления стратегии «Вклад мужчин» еще раз убедительно продемонстрировала, что привлечение мужчин к лечению для предупреждения передачи ВИЧ от матери ребенку и консультированию и тестированию на добровольной основе позволяет увеличить долю женщин, получающих дородовой уход. В свою очередь, чем шире охват населения услугами дородового ухода, тем больше женщин и пар, ждущих ребенка, проходят тестирование на ВИЧ/СПИД и получают его результаты. Оказание парам услуг дородового ухода помогает сократить отрицательные последствия положительного диагноза для беременных женщин. Стратегия «Вклад мужчин» направлена также на положительное изменение сложившихся моделей поведения мужчин в целях сокращения масштабов передачи ВИЧ половым путем и содействия равенству мужчин и женщин. Например, благодаря активному привлечению традиционных лидеров в качестве пропагандистов изменения поведенческих моделей стратегия «Вклад мужчин» позволила эффективно охватить мужчин и привлечь их к лечению ВИЧ-инфицированных и профилактике ВИЧ, а также изменить сложившиеся модели поведения, влияющие на динамику отношений между мужчинами и женщинами.

В патриархальных обществах, к коим относится Замбия, именно мужчины определяют такое отношение к инфицированным ВИЧ и большим СПИДом и такое обращение с ними, которое существенно способствует стигматизации и ее закреплению. По данным обследования сексуального поведения, проведенного в Замбии в 2005 году, 75 процентов беременных женщин, обратившихся за дородовой помощью и прошедших тестирование на ВИЧ и соответствующее консультирование, не рассказывают о результатах своим партнерам, и почти 90 процентов женщин, прошедших тестирование, не рассказывают о его результатах в том случае, если они оказались положительными, и не участвуют в программах профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку, поскольку опасаются насильственных последствий и/или развода, а также угрозы быть отвергнутыми своими семьями и общинами.

Стратегия «Вклад мужчин» была направлена на увеличение числа лиц, участвующих в программах предупреждения передачи ВИЧ от матери ребенку и добровольно проходящих консультирование и тестирование, на основе привлечения мужчин в целях содействия профилактике передачи ВИЧ в Замбии. В рамках ее осуществления мужчинам также настоятельно рекомендовалось проходить тестирование на ВИЧ и оказывать помощь своим партнершам/женам и семьям. Занявшись этими вопросами, Совет католической врачебной миссии смог напрямую оказать влияние на динамику отношений между мужчинами и женщинами, которая препятствует конструктивному диалогу между ними, подпитывает гендерное неравенство и часто ведет к насилию.

В рамках заключительной оценки результатов осуществления стратегии «Вклад мужчин» Совет католической врачебной миссии изучил изменения в знаниях, отношении и практике, произошедшие после проведения в общинах и медицинских пунктах мероприятий, направленных на расширение участия мужчин в охране здоровья семьи и диалоге. Наиболее разительным изменением стало, как представляется, увеличение числа мужчин, обращающихся вместе со своими беременными женами за дородовой помощью, проходящих кон-

консультирование и тестирование и, что самое важное, узнающих результаты тестирования. Почти 70 процентов лиц, впервые обратившихся за дородовой помощью, пришли на консультацию со своим партнером. Это намного больше исходного показателя в начале осуществления проекта, составлявшего 3 процента. Есть веские основания полагать, что число пар, проходящих консультирование, резко увеличилось благодаря более отзывчивому отношению мужчин к своим женам, что стало прямым результатом мероприятий в рамках программы «Вклад мужчин». Существенно увеличилось также число ВИЧ-инфицированных беременных женщин, принимающих антиретровирусные препараты для предупреждения передачи вируса ребенку и улучшения состояния собственного здоровья. Доля женщин, принимающих антиретровирусные препараты для предупреждения передачи ВИЧ ребенку, в начале осуществления проекта составляла 61 процент, а в конце увеличилась до 100 процентов. Этот скачок можно объяснить изменением отношения к этому лечению в результате осуществления стратегии «Вклад мужчин», которая помогла снизить остроту стигматизации благодаря просвещению по проблеме ВИЧ/СПИДа в общинах и медпунктах и более активной роли мужчин в охране здоровья своих семей и обеспечении их благополучия.

Заключительная оценка показала также, что женщины отметили изменение моделей поведения своих мужей, имеющих отношение к гендерному равенству. Ответы на два интересных вопроса, касающихся распоряжения семейным бюджетом, свидетельствовали об улучшении диалога между мужчинами, участвовавшими в мероприятиях в рамках осуществления стратегии «Вклад мужчин», и их женами. По сравнению с результатами исходного исследования доля женщин, ответивших на вопрос о том, кто распоряжается заработком жены, «в основном мужчины», уменьшилась на 17 процентов. Об изменении в этой области свидетельствует также то, что доля женщин, ответивших, что решения относительно их заработка принимаются совместно, увеличилась на 17 процентов. Аналогичные изменения были отмечены в отношении заработка мужа. Около 65 процентов опрошенных женщин отметили, что после занятий, посвященных коммуникации, решения в отношении использования заработка мужа в их семьях стали приниматься совместно. В начале осуществления проекта этот показатель составлял 41 процент.

В большинстве сельских районов Замбии применение мужчинами физического насилия в отношении своих жен широко распространено и считается приемлемым. Эта практика обусловлена неравным положением женщин, которые подчиняются мужчинам. Любопытно, что 98 процентов опрошенных женщин отметили некоторое уменьшение насилия после участия их мужей в программе «Вклад мужчин», а 31 процент сообщили, что их партнеры полностью прекратили применять насилие в течение 12 месяцев после проекта.

Эти результаты показывают, в какой мере программа «Вклад мужчин» могла изменить поведение и установки среди мужчин в охваченных исследованием областях в вопросах, касающихся предупреждения передачи ВИЧ от матери ребенку, консультирования и тестирования на добровольной основе, равенства мужчин и женщин и насилия по признаку пола. В заключение следует отметить, что программа «Вклад мужчин» в значительной степени способствовала:

- a) увеличению доли беременных женщин, проходящих тестирование на ВИЧ и узнающих его результаты;
- b) существенно более приемлемому отношению к:
 - i) прохождению тестирования и получению результатов беременными женщинами и их мужьями в рамках дородового ухода;
 - ii) прохождению тестирования мужчинами в целом, включая увеличение числа мужчин и пар, которые узнают результаты тестирования и сообщают о них друг другу;
 - iii) профилактическому лечению для женщин и мужчин, не инфицированных ВИЧ, и пар, в которых один из партнеров является ВИЧ-инфицированным;
 - iv) услугам по профилактике, уходу и лечению для ВИЧ-инфицированных женщин, мужчин и семей в рамках охраны здоровья семьи, включая систематический прием ВИЧ-инфицированными матерями антиретровирусных препаратов для предупреждения передачи вируса ребенку;
- c) повышению уровня осведомленности о вопросах равенства мужчин и женщин и, как следствие, улучшению диалога по вопросам, касающимся ведения хозяйства, и уменьшению масштабов насилия в семье.

Согласно результатам других исследований, программа «Вклад мужчин» показала, что мужчины чаще и более охотно получают информацию, касающуюся здоровья, от других мужчин. Программа «Вклад мужчин» продемонстрировала возможность и приемлемость использования традиционных лидеров, включая вождей, старост, повитух, духовенства и собирателей трав, для содействия изменению моделей поведения с целью снизить риск передачи ВИЧ половым путем, включая, прежде всего, сокращение масштабов случайных половых связей, и положить начало изменению динамики отношений между мужчинами и женщинами.