



Комиссия по народонаселению и развитию

Тридцать восьмая сессия

4–8 апреля 2005 года

Пункт 3 предварительной повестки дня*

**Последующая деятельность по выполнению
рекомендаций Международной конференции
по народонаселению и развитию**

Совместное заявление, представленное Азиатско-Тихоокеанским консультативным и научно-исследовательским центром по проблемам женщин, Ассоциацией по вопросам участия женщин в процессе развития, организацией «Католики за свободный выбор», Центром за репродуктивные права, Центром за глобальную руководящую роль женщин, организацией «Фэмили кэр интернэшнл», ИПАС и Всемирным фондом народонаселения, — неправительственными организациями, имеющими консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете

Генеральный секретарь получил следующее заявление, которое распространяется в соответствии с пунктами 36 и 37 резолюции 1996/31 Экономического и Социального Совета от 25 июля 1996 года.

* E/CN.9/2005/1.

Репродуктивное здоровье и ВИЧ/СПИД: проблемы женщин и девочек, которым не уделяется внимания

1. Экономический и Социальный Совет определил вопросы ВИЧ/СПИДа в качестве специальной темы тридцать восьмой сессии Комиссии по народонаселению и развитию, а Генеральный секретарь предложил странам открыто признать наличие и подчеркнуть важность связи репродуктивного здоровья с ВИЧ/СПИДом. В этом контексте мы хотели бы осветить ряд проблем, остающихся без внимания.

2. В рамках национальных программ все чаще применяется практика, когда беременные женщины проходят проверку на ВИЧ «по желанию», даже во время родов, без предварительного консультирования. Такие программы должны обеспечивать реализацию прав женщин на то, чтобы получать надежную информацию по вопросам здоровья, давать свое согласие на основе информации, полученной в полном объеме, и пользоваться правом полного соблюдения конфиденциальности.

3. Если цель проверки беременных женщин на ВИЧ состоит не только в том, чтобы предупредить передачу ВИЧ в дородовый период, но и в том, чтобы позволить женщинам заботиться о собственном здоровье, то всем женщинам следует предоставить возможности для добровольного консультирования и диагностики, желательной до наступления беременности. До тех пор, пока не удастся обеспечить 100-процентный охват женщин мероприятиями в рамках добровольного консультирования и диагностики, такие меры должны осуществляться в интересах тех женщин, которые нуждаются в услугах в вопросах планирования семьи, охраны здоровья матери и ребенка, в случаях сексуальных надругательств и искусственных абортов, а также в уходе и помощи после произведенных абортов.

4. В работе над программными заявлениями и руководящими принципами, касающимися обслуживания в сфере репродуктивного здоровья, должны принимать участие представители сетей, объединяющих в своих рядах женщин, инфицированных ВИЧ, включая женщин более молодого возраста, с тем чтобы от них из первых рук можно было получать информацию об их личных впечатлениях и опыте, по мере того, как они продолжают жить с ВИЧ. В таких заявлениях и руководящих принципах необходимо делать акцент на том, что объективная информация в полном объеме должна предоставляться всем женщинам, причем она должна быть легкодоступной для них, а также на том, что оказание давления на инфицированных ВИЧ женщин с целью заставить их пройти стерилизацию или прервать беременность против их воли либо принуждение их к подобным действиям является явным нарушением их прав.

5. Сексуальному насилию подвергается большое число женщин и девушек, как состоящих, так и не состоящих в браке. Подобные изнасилования чреватые для них риском инфицирования ВИЧ либо заболеваниями, передаваемыми половым путем, а также нежелательной беременностью. Необходимо прилагать значительно большие усилия в целях расширения возможностей жертв изнасилования, как женщин, так и мужчин, в плане профилактики после контакта, а также возможностей получения подвергшимися насилию женщинами средств экстренной контрацепции.

6. Из 19 миллионов женщин, ежегодно прерывающих беременность в небезопасных условиях, есть и ВИЧ-инфицированные. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций и Комиссия Организации Объединенных Наций по народонаселению и развитию вновь подтвердили в 2004 году Программу действий Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР), в которой признается, что аборт, разрешенные законом, должны быть безопасными и доступными.

7. Необходимо, чтобы лица, ответственные за формирование политики и осуществление программ, следовали этим рекомендациям и обеспечивали, чтобы оказание женщинам, живущим с ВИЧ, помощи в вопросах репродуктивного здоровья обеспечивалось исключительно на основе полностью обоснованного, объективного выбора, который каждая женщина делает самостоятельно без какого бы то ни было давления на нее со стороны. Соответствующие услуги должны предусматривать оказание квалифицированной помощи в следующих вопросах: обеспечение антенатального, перинатального и постнатального ухода за женщиной и ребенком, если поступает соответствующая просьба; уход после аборта и меры, обеспечивающие женщинам возможность осуществления законных аборт в безопасных условиях, когда поступает соответствующая просьба; а также безопасная стерилизация — опять-таки лишь в том случае, если поступает соответствующая просьба. Репродуктивные права женщин, инфицированных ВИЧ/СПИДом либо затронутых ими, будут осуществлены в полном объеме лишь тогда, когда эти проблемы будут решаться также на директивном уровне и в рамках программ.