



Комиссия по положению женщин

Пятьдесят третья сессия

2–13 марта 2009 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 основного внимания

гендерным вопросам, ситуациям

и программным областям

Женщины, девочки и ВИЧ/СПИД

Доклад Генерального секретаря

Резюме

Настоящий доклад подготовлен в соответствии с резолюцией 52/4 Комиссии по положению женщин о женщинах, девочках и ВИЧ/СПИДе. Основное внимание в докладе уделяется мероприятиям, проведенным государствами-членами и учреждениями Организации Объединенных Наций для осуществления указанной резолюции. В заключение в нем приводятся рекомендации для рассмотрения Комиссией.

* E/CN.6/2009/1.



Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Введение	3
II. Справочная информация	3
III. Меры, принятые государствами-членами и системой Организации Объединенных Наций	6
A. Национальная политика, законодательство и стратегии	6
B. Распределение ресурсов	9
C. Решение проблем риска, уязвимости и дискриминации в отношении женщин и девочек	11
1. Меры по борьбе с насилием в отношении женщин	12
2. Методы предупреждения инфекции ВИЧ, контролируемые женщинами	14
3. Передача от матери ребенку	15
4. Равный доступ женщин к медицинской помощи	16
D. Повышение осведомленности	17
E. Сотрудничество	18
F. Координация	21
G. Исследовательская деятельность, сбор данных и разработка методологий и инструментария	22
IV. Выводы и рекомендации	23

I. Введение

1. Комиссия по положению женщин в своей резолюции 52/4 просила Генерального секретаря представить на ее пятьдесят третьей сессии доклад об осуществлении указанной резолюции, используя информацию, предоставленную государствами — членами и учреждениями Организации Объединенных Наций. В настоящем докладе описываются меры, принятые различными участниками деятельности в вопросах, затронутых резолюцией, определяются пробелы и недостатки, а также предлагаются рекомендации для рассмотрения Комиссией. В его основу положены данные, представленные государствами — членами¹ и учреждениями Организации Объединенных Наций².

II. Справочная информация

2. Гендерное неравенство является одним из ключевых факторов, лежащих в основе пандемии ВИЧ/СПИДа³. Женщины и девочки-подростки наиболее уязвимы по отношению к ВИЧ/СПИДу в связи с биологическими факторами, экономическим и социальным неравенством, а также культурными представлениями о распределении гендерных ролей, которые ставят их в зависимое от мужчин положение в решении вопросов о половых отношениях (см. E/CN.4/2004/66, пункт 47). Кроме того, женщины и девочки в большей степени подвергаются опасности заражения ВИЧ, поскольку они часто становятся жертвами полового насилия как в семье, так и за ее пределами, а также во время вооруженных конфликтов (см. E/CN.4/2005/72, пункт 26). Такие факторы, как нищета, неграмотность и гендерное неравенство в семье и общинах ограничивают доступ женщин к профилактическим услугам, медикаментам и медицинской помощи (там же, пункт 21). На женщин и девочек ложится непропорционально тяжелое бремя по обеспечению ухода и поддержки для лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом и пострадавших от этой пандемии (см. E/CN.6/2009/2 и E/CN.6/2009/4).

¹ Австралия, Австрия, Албания, Аргентина, Бельгия, Бразилия, Германия, Дания, Доминиканская Республика, Канада, Катар, Кипр, Колумбия, Кот-д'Ивуар, Ливан, Мальта, Марокко, Нидерланды, Парагвай, Перу, Республика Корея, Российская Федерация, Румыния, Сенегал, Сербия, Таиланд, Филиппины, Швейцария, Швеция, Эквадор, Ямайка и Япония.

² Департамент общественной информации Секретариата, Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО), Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО), Международный фонд сельскохозяйственного развития (МФСР), Международная организация труда (МОТ), Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ), Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Программа Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Фонд Организации Объединенных Наций для развития в интересах женщин (ЮНИФЕМ), Ближневосточное агентство Организации Объединенных Наций для помощи палестинским беженцам и организации работ (БАПОР) и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ).

³ <http://www.unaids.org/en/PolicyAndPractice/DriversOfTheEpidemic/default.asp> (последний доступ 25 ноября 2008 года).

3. В Программе действий Международной конференции по народонаселению и развитию (1994 год) вопрос о ВИЧ рассматривался в контексте полового и репродуктивного здоровья. В ней указывалось, что по возможности программы охраны репродуктивного здоровья, включая программы планирования семьи, должны предусматривать создание пунктов для диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний, передаваемых половым путем, включая инфекции половых путей, в связи с тем, что многие такие заболевания влекут за собой повышение опасности передачи ВИЧ⁴. Сообществу доноров и исследовательским кругам было предложено поддерживать и укреплять прилагаемые усилия для изыскания вакцины и разработки контролируемых женщинами методов, таких, как вагинальные микробициды, в целях предупреждения инфекции ВИЧ⁵.

4. В Пекинской платформе действий (1995 год) вопросы ВИЧ/СПИДа рассматривались в рамках вызывающих беспокойство важнейших областей, касающихся образования и профессиональной подготовки женщин, женщин и здравоохранения, насилия в отношении женщин и положения девочек. В ней содержится призыв расширять участие женщин в рамках политики и программ по ВИЧ/СПИДу; пересмотреть и изменить законы, способствующие повышению уязвимости женщин в контексте ВИЧ/СПИДа, а также обеспечить осуществление законов, политики и мероприятий по защите женщин и девочек от дискриминации, связанной с ВИЧ/СПИДом, и укрепить национальный потенциал по разработке и совершенствованию учитывающих гендерные аспекты политики и программ, касающихся ВИЧ/СПИДа⁶.

5. На своей двадцать третьей специальной сессии (2000 год) Генеральная Ассамблея отметила, что гендерное равенство имеет ключевое значение для профилактики пандемии ВИЧ/СПИДа (резолюция S-23/3 Генеральной Ассамблеи, приложение, пункт 44). Генеральная Ассамблея призвала уделять приоритетное внимание мерам по предупреждению, выявлению и лечению заболеваний, передаваемых половым путем, включая ВИЧ/СПИД (там же, пункт 72(b)). Государствам-членам было предложено разрабатывать и осуществлять программы, призванные способствовать и содействовать мужчинам в применении безопасных и ответственных способов сексуального и репродуктивного поведения и в эффективном использовании методов предупреждения нежелательных беременностей и передаваемых половым путем инфекций, включая ВИЧ/СПИД (там же, пункт 72(l)). Кроме того, Генеральная Ассамблея призвала государства-члены способствовать тому, чтобы через средства массовой информации и другие каналы добиться глубокого осознания вредных последствий традиционной или обычной практики, сказывающейся на здоровье женщин, что в некоторых случаях повышает их подверженность заражению ВИЧ/СПИДом и другими венерическими заболеваниями, и для активизации усилий по искоренению такой практики (там же, пункт 98(d)).

⁴ Доклад Международной конференции по народонаселению и развитию, Каир, 5–13 сентября 1994 года (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.95.XIII.18), глава I, резолюция 1, приложение, пункт 8.31.

⁵ Там же, пункт 8.33.

⁶ Доклад четвертой Всемирной конференции по положению женщин, Пекин, 4–15 сентября 1995 года (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.96.IV.13), глава I, резолюция 1, приложение II, пункты 108(a), (b) и (g).

6. В Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций (2000 год) лидеры стран мира приняли решение остановить и добиться обращения вспять распространения ВИЧ/СПИДа к 2015 году. Цель № 6 Декларации тысячелетия предусматривает обеспечение всеобщего доступа к лечению ВИЧ/СПИДа для всех нуждающихся в этом к 2010 году, а также остановку и обращение вспять распространение ВИЧ/СПИДа к 2015 году.

7. В июне 2001 года в ходе двадцать шестой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, посвященной ВИЧ/СПИДу, главы государств и правительств приняли Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, в которой было подчеркнуто, что гендерное равенство и расширение возможностей женщин являются основополагающими элементами в снижении уязвимости женщин и девочек инфицированию ВИЧ/СПИДом, и предусматривается ряд ограниченных по срокам целевых показателей, часть которых касалась непосредственно женщин (резолюция S-26/2 Генеральной Ассамблеи, приложение, пункты 14, 54, 59 и 60–62).

8. В Политической декларации по ВИЧ/СПИДу, принятой в ходе состоявшегося в 2006 году заседания Генеральной Ассамблеи высокого уровня по СПИДу, было указано, что укрепление гендерного равенства и расширение возможностей женщин, а также защита прав девочек должны являться ключевыми компонентами любой всеобъемлющей стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом (резолюция 60/262 Генеральной Ассамблеи, приложение, пункт 15). Государства-члены обязались добиваться достижения к 2010 году цели всеобщего доступа к комплексным программам профилактики, лечения, ухода и поддержки (там же, пункт 20).

9. Другие рекомендации Политической декларации включают обеспечение беременным женщинам доступа к услугам, связанным с ВИЧ, а также искоренение гендерного неравенства и насилия в отношении женщин, расширение возможностей женщин и девочек подросткового возраста в плане защиты от опасности инфицирования ВИЧ (там же, пункты 27 и 30). В Декларации содержится призыв к созданию благоприятных условий для расширения прав и возможностей женщин и укрепления их экономической независимости; и в этой связи было подтверждено важное значение роли мужчин и мальчиков в достижении гендерного равенства (там же, пункт 30). Кроме того, в Декларации указывается на необходимость укрепления правовых, нормативных, административных и других мер поощрения и защиты права женщин на полное осуществление ими всех прав человека и уменьшение их подверженности риску ВИЧ/СПИДа (там же, пункт 31).

10. В ходе Всемирного саммита 2005 года лидеры обязались расширять и предоставлять комплексные услуги по профилактике ВИЧ, лечению и уходу за больными в целях максимального приближения к цели обеспечения для всех нуждающихся всеобщего доступа к лечению к 2010 году (резолюция 60/1 Генеральной Ассамблеи, пункт 57(d)).

11. Со времени своей сорок третьей сессии Комиссия по положению женщин на ежегодной основе принимала резолюции, касающиеся женщин, девочек и СПИДа. Комиссия рассматривала вопрос о женщинах, девочках и ВИЧ/СПИДе в качестве одной из своих приоритетных тем и на своей сорок пятой сессии в

2001 году приняла согласованные выводы⁷. Комиссия рассмотрела этот вопрос в контексте других приоритетных тем. В своих согласованных выводах, касающихся ликвидации всех форм дискриминации и насилия в отношении девочек, Комиссия настоятельно призвала правительства, в частности, обеспечить, чтобы во всех политике и программах, имеющих целью добиться принятия всеобъемлющих мер по профилактике ВИЧ/СПИДа, лечению больных, уходу за ними и оказанию поддержки, особое внимание и поддержка обеспечивались девочкам, относящимся к группе риска и инфицированным ВИЧ/СПИДом и пострадавшим от него⁸. Государствам-членам было предложено принять необходимые меры для создания благоприятных и социально приемлемых условий для девочек, инфицированных ВИЧ/СПИДом, и пострадавших от него⁹.

12. Хотя в деле выполнения этих обязательств удалось добиться определенного прогресса, многие из рекомендаций пока не выполнены. ВИЧ/СПИД по-прежнему все более широко затрагивает женщин и девочек. На глобальном уровне в последние годы доля женщин в числе лиц, инфицированных ВИЧ, не меняется (около 50 процентов)¹⁰, вместе с тем женщины составляют почти 60 процентов лиц, инфицированных ВИЧ, в странах Африки к югу от Сахары¹¹, а количество инфицированных женщин в ряде стран других регионов, особенно в Азии, Восточной Европе и Латинской Америке, увеличивается¹².

13. В 14 из 17 африканских стран, в отношении которых на основании проведенных обследований была получена достаточная информация, доля молодых беременных женщин (в возрасте от 15 до 24 лет), инфицированных ВИЧ, сократилась в период после 2000–2001 годов¹³. Вместе с тем среди молодых людей в Африке ВИЧ, как правило, более широко распространен среди женщин, чем среди мужчин. На долю молодых женщин приходится около двух третей всех новых случаев заболевания среди лиц в возрасте от 15 до 24 лет в развивающихся странах, в связи с чем они являются наиболее пострадавшей группой в мире¹⁴.

III. Меры, принятые государствами-членами и системой Организации Объединенных Наций¹⁵

A. Национальная политика, законодательство и стратегии

14. С 2003 года вопросы учета гендерного равенства в национальных мерах по борьбе с ВИЧ/СПИДом контролируются с помощью составного индекса на-

⁷ *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2001 год, Дополнение № 7 (E/2001/27-E/CN.6/2001/14)*, глава I.A.

⁸ Там же, *2007 год, Дополнение № 7 (E/2007/27-E/CN.6/2007/9)*, глава I, раздел A, пункт 14.5(a).

⁹ Там же, пункт 14.5(d).

¹⁰ UNAIDS “Report on the global AIDS epidemic”, Geneva, 2008, p. 30.

¹¹ Ibid., p. 36.

¹² Global Coalition on Women and AIDS, “Keeping the promise: an agenda for action on women and AIDS”. Geneva, UNAIDS, 2006, p. 8.

¹³ UNAIDS, 2008, op.cit., p. 30.

¹⁴ Материалы, представленные для доклада секретариатом ЮНЭЙДС.

¹⁵ Если не указано иное, информация получена из материалов, подготовленных для доклада.

циональной политики, который является одним из методов оценки осуществления Декларации о приверженности 2001 года. Этот индекс позволяет анализировать прогресс в сфере разработки и осуществления политики и стратегий по борьбе с ВИЧ/СПИДом на национальном уровне¹⁶. В 2008 году свыше 80 процентов правительств сообщили, что положение женщин учитывается в их многоотраслевой стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом, а 67 процентов указали, что были приняты законы о защите носителей ВИЧ от дискриминации¹⁷.

15. Существует два основных подхода, которые применяют государства-члены для учета гендерных аспектов ВИЧ/СПИДа. Некоторые государства-члены включили гендерные перспективы в их национальные политику, программы, стратегические рамки и планы по систематическому решению проблем ВИЧ/СПИДа (Албания, Аргентина, Германия, Доминиканская Республика, Канада, Катар, Колумбия, Кот-д'Ивуар, Ливан, Парагвай, Сербия, Таиланд, Филиппины, Швейцария и Швеция). Некоторые государства-члены сообщили, что они включают меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом в их национальные планы действий по обеспечению гендерного равенства (Бразилия, Кипр и Румыния). В ряде государств-членов национальные механизмы по улучшению положения женщин выступили с инициативами по учету гендерных аспектов ВИЧ/СПИДа. В Перу министерство по положению женщин предложило межведомственные решения проблемы воздействия ВИЧ/СПИДа на женщин и девочек. В 2005 году при содействии ЮНЭЙДС и других участников была предпринята лоббистская кампания, ориентированная на министров, парламентариев и Верховный суд, по итогам которой было достигнуто соглашение о совместном решении проблемы.

16. В период 2004–2007 годов Фонд Организации Объединенных Наций для развития в интересах женщин (ЮНИФЕМ) выступил в поддержку учета гендерных аспектов в основных направлениях политики и планов, разработанных 20 национальными советами по борьбе со СПИДом, а также провел работу с 21 национальным советом по борьбе со СПИДом и 2 региональными бюро в деле обеспечения подготовки кадров по вопросам гендерного анализа и учета прав человека женщин. Наиболее позитивные результаты принесло сотрудничество между партнерами Организации Объединенных Наций и организациями гражданского общества, в том числе группами женщин, являющихся носителями ВИЧ, в деле поддержки учета вопросов гендерного равенства в национальных стратегических рамках Нигерии по борьбе с ВИЧ и СПИДом на 2005–2009 годы¹⁸.

17. ЮНИФЕМ в своей публикации по теме «Преобразование национальных мер по борьбе со СПИДом: учет вопросов гендерного равенства и прав человека женщин в основных аспектах триединого подхода» излагается стратегия разработки учитывающих гендерные аспекты политики, программ и институциональных механизмов по борьбе с ВИЧ/СПИДом в контексте триединого под-

¹⁶ UNAIDS, United Nations General Assembly special session on HIV/AIDS, *monitoring the Declaration of Commitments on HIV/AIDS: guidelines on construction of core indicators*. Geneva, 2007, pp. 21 and 27.

¹⁷ UNAIDS, 2008, op. cit., p. 92.

¹⁸ В странах, которые хотели бы принять такой же подход, был отмечен учет гендерных аспектов в рамках национальных мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом, *Mainstreaming Gender Equality into the National Response to HIV and AIDS: Nigerian Case Study* (можно ознакомиться по адресу http://www.unifem.org/resources/item_detail.php?ProductID=93).

хода, объединяющего национальную программу действий по борьбе со СПИДом, национальный орган, координирующий борьбу со СПИДом, а также систему контроля и оценки.

18. В сотрудничестве с партнерами Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) разработал «карточки учета» по 23 странам для представителей национальных, региональных и международных директивных органов в целях расширения и совершенствования деятельности по разработке программ, политики и мероприятий по обеспечению финансирования в целях профилактики ВИЧ среди молодых женщин и девочек. Эти карточки содержат страновые профили и информацию о деятельности по профилактике ВИЧ/СПИДа с точки зрения законодательства, политики, наличия услуг и их доступности, участия населения и вопросов прав человека, а также содержат свод рекомендаций.

19. Женщины должны быть представлены в национальных механизмах планирования и принятия решений с целью обеспечения учета их приоритетов и потребностей. Страновые группы ЮНЭЙДС добиваются учета женской проблематики в национальных механизмах и назначения женщин на руководящие должности в таких механизмах, например в национальных программах по борьбе со СПИДом. По данным одного из обследований, проведенных по 80 странам, в 75 процентах таких стран женщины принимают участие в анализе и пересмотре национальных планов по борьбе со СПИДом. Вместе с тем это обследование показало, что участие женских групп носит неравномерный характер и что предстоит еще многое сделать по линии информационно-разъяснительной работы для обеспечения их всестороннего участия¹⁴.

20. Что касается законодательства, то некоторые государства-члены подготовили соответствующие законопроекты, а другие внесли изменения в существующие законы для решения проблем ВИЧ/СПИДа среди женщин и девочек. В Катаре рассматривался законопроект по защите лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом, и защите их прав во всех сферах жизни. Ямайка внесла изменения в некоторые законы для обеспечения защиты женщин и девочек в контексте ВИЧ/СПИДа. Сербия сообщила, что ее законодательство обеспечивает оказание медицинской помощи всем нуждающимся в ней лицам, инфицированным ВИЧ, независимо от их половой принадлежности.

21. По данным УВКПЧ, некоторые законы, специально посвященные ВИЧ, содержат положения, которые не обеспечивают защиты или обеспечивают недостаточную защиту женщинам и детям, инфицированным ВИЧ, или пострадавшим от него. Некоторые законы содержат дискриминационные положения, которые предусматривают проверку беременных женщин на предмет наличия ВИЧ, ограничение профилактики ВИЧ, ориентированной на детей, а также наличие уголовной ответственности за передачу ВИЧ или создание опасности заражения им¹⁹. Широкое применение уголовной ответственности за распространение ВИЧ может непропорционально затронуть женщин, если они не сообщают о наличии ВИЧ-инфекции из опасений насилия или страха остаться одной²⁰.

¹⁹ Материалы для доклада, представленные УВКПЧ (2008 год).

²⁰ UNAIDS Policy Brief, "Criminalization of HIV Transmission", 2008.

22. Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО) оказала поддержку ряду африканских стран в деле разработки соответствующего законодательства по охране имущественных прав вдов и других уязвимых женщин, а также оказала техническую поддержку Зимбабве, Малави и Объединенной Республике Танзания в деле разработки учитывающих гендерные аспекты стратегий в отношении сельскохозяйственного сектора и сектора природных ресурсов, касающихся ВИЧ/СПИДа.

23. Невзирая на достигнутый прогресс в деле достижения более широкого учета гендерных аспектов в политике и законодательстве, проблемы сохраняются. Почти две трети (63 процента) стран сообщили, что у них существуют законы, положения или политика, которые препятствуют доступу к профилактике ВИЧ, лечению носителей и уходу за ними, а также доступу к этим услугам для населения, относящегося к группе наибольшего риска²¹. Некоторые государства-члены не обеспечивают отсутствия дискриминации в их законах или положениях, в которых непосредственно рассматривается ситуация женщин. В ряде стран отсутствуют надлежащие политика или стратегии в области информации, просвещения и коммуникации в целях поощрения участия мужчин в программах по охране репродуктивного здоровья²².

В. Распределение ресурсов

24. По данным ЮНЭЙДС, лишь 52 процента государств-членов, которые представили информацию о ходе национальной деятельности по осуществлению Декларации 2001 года по ВИЧ/СПИДу, указали, что они выделили бюджетные средства для осуществления программ обеспечения гендерного равенства и решения стоящих перед женщинами проблем в 2007 году. К их числу относятся прежде всего азиатские страны и страны Африки, расположенные к югу от Сахары²³.

25. Несколько государств-членов в части, касающейся выделения средств на их деятельность по борьбе с ВИЧ/СПИДом, не привели конкретной информации об объеме средств, выделяемых на гендерный аспект ВИЧ/СПИДа. В Кот-д'Ивуаре был создан Национальный фонд по борьбе со СПИДом в объеме 500 млн. африканских франков для поддержки неправительственных организаций, занимающихся разработкой программ по борьбе с ВИЧ/СПИДом с уделением особого внимания вопросам гендерного равенства. Федеральное правительство Германии выделило около 2 млн. евро федеральному министерству здравоохранения на проведение проектов НИОКР по борьбе с ВИЧ/СПИДом, а также базовых научно-социальных исследований по вопросам профилактики, в которых основное внимание будет уделяться женской проблематике. Аргентина в рамках государственного бюджета для Управления по борьбе со СПИДом и заболеваниями, передаваемыми половым путем, выделила почти 80 млн. долл. США на осуществление стратегического плана 2008–2011 годов, в целевые мероприятия которого включены гендерные аспекты. Канада в рамках ее Федеральной инициативы по борьбе с ВИЧ/СПИДом создала в 2006 году Фонд по осуществлению конкретных инициатив для борьбы с ВИЧ/СПИДом в целях

²¹ UNAIDS, 2008, *op.cit.*, p. 92.

²² *Ibid.*, p. 69.

²³ *Ibid.*, p. 68.

поддержки национальных проектов, направленных на профилактику инфекции ВИЧ; расширения доступа к диагностике, уходу, лечению и поддержке, а также пропаганды здорового образа жизни среди населения, наиболее пострадавшего от ВИЧ/СПИДа и наиболее уязвимо к инфекции, включая женщин, относящихся к группе риска. Эта федеральная инициатива включает конкретные гендерные инициативы, включая проведение исследований, тестирование, консультативное обслуживание и контроль за передачей, а также микробициды. Пятилетняя законодательная инициатива по расширению возможностей женщин, бюджет которой оценивается в 5 млн. канадских долларов, направлена на расширение доступа женщин к правам в сфере законодательства, имущества и наследования, частично для того, чтобы сократить их уязвимость по отношению к ВИЧ/СПИДу.

26. Дания оказала двустороннюю поддержку ряду стран, в частности в Африке к югу от Сахары, многостороннюю помощь по линии Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, ЮНЭЙДС и ВОЗ, а также с другим международным партнером. Цель этих усилий заключается в пропаганде применения контролируемых женщинами методов профилактики ВИЧ/СПИДа, а также выявлении взаимосвязей между ВИЧ/СПИДом и половым и репродуктивным здоровьем и правами.

27. Министр по развитию сотрудничества Нидерландов совместно с гражданским обществом и частными компаниями выступил с инициативой, которая направлена на содействие более широкому применению женских презервативов и борьбу с бытовым насилием в отношении женщин. В Кот-д'Ивуаре было выделено 40 миллионов африканских франков для НПО, которые занимаются вопросами женщин, инфицированных ВИЧ/СПИДом. В Перу Агентство международного развития Соединенных Штатов Америки оказало поддержку женским организациям и гражданскому обществу в деле ознакомления женщин, инфицированных ВИЧ/СПИДом, с навыками, необходимыми для проявления лидерского подхода, самопомощи и повышения самоуважения.

28. В Германии в рамках механизма инициативы «БЕКАП» была оказана техническая поддержка и приняты меры для укрепления потенциала в целях осуществления учитывающих гендерные аспекты и предусматривающих соответствующие преобразования программ по борьбе с ВИЧ на страновом уровне, чтобы пострадавшие страны могли иметь доступ к ресурсам Глобального фонда и повышать качество деятельности по осуществлению программ.

29. Учреждения Организации Объединенных Наций оказали поддержку правительствам различных стран в деле расширения объема ресурсов. Например, ЮНФПА оказал поддержку правительствам в деле составления бюджетов с учетом гендерных аспектов с той целью, чтобы обеспечить выделение необходимых средств для решения проблем женщин и девочек в контексте деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом. В рамках Региональной программы ПРООН для Азии и Тихого океана по борьбе с ВИЧ/СПИДом был разработан механизм расчета издержек в целях определения потребностей в ресурсах для борьбы с ВИЧ/СПИДом, необходимых для достижения сформулированных в Декларации тысячелетия целевых показателей по ВИЧ и всеобщему доступу, которые предусматривают оказание помощи женщинам, инфицированным ВИЧ и пострадавшим от него.

С. Решение проблем риска, уязвимости и дискриминации в отношении женщин и девочек

30. Хотя некоторые модели поведения, такие как секс без средств предохранения, повышают опасность заражения ВИЧ, другие факторы, не поддающиеся контролю человека, могут способствовать повышению опасности заражения ВИЧ²⁴. Эти факторы включают отсутствие знаний и навыков, необходимых для защиты от инфекции ВИЧ; отсутствие доступа к соответствующим услугам по причине дискриминации, социально-культурных факторов, а также других аспектов, таких как удаленность от соответствующих служб и их дороговизна. Отсутствие возможностей в сфере образования и занятости влечет за собой повышение зависимости женщин от мужчин²⁵. В тех случаях, когда женщины не пользуются защитой со стороны закона или не могут владеть имуществом, их зависимость еще более повышается²⁵.

31. По данным ЮНИСЕФ количество девочек и мальчиков, потерявших одного или обоих родителей от СПИДа, увеличилось с 6 миллионов в 2000 году до приблизительно 15 миллионов в 2005 году²⁶. По сведениям МОТ, работающие дети подвергаются большей опасности злоупотреблений и инфекции ВИЧ в связи с условиями их труда. Поскольку девочки в большей степени, чем мальчики, подвергаются опасности вовлечения в принудительное занятие проституцией (см. А/61/299, пункт 30), они в большей степени рискуют подвергнуться инфицированию ВИЧ²⁷.

32. Проведенный в ряде стран анализ факторов уязвимости к ВИЧ азиатских женщин-мигрантов в арабских государствах²⁸ содержит рекомендации в отношении мер по ликвидации стигматизации и дискриминации, которым подвергаются женщины-мигранты, инфицированные ВИЧ, и для защиты их права на труд; поощрению безопасной и информированной миграции; поощрению правительств к тому, чтобы они признавали домашний труд в качестве профессионального занятия, защищаемого законами и нормами о труде, регулировали деятельность агентств по трудоустройству и поставили процесс трудоустройства под контроль закона.

33. Отдел МФСР для Востока и Юга Африка поддержал проект по изучению влияния миграции на положение в области распространения ВИЧ/СПИДа в сельских районах в регионе Карега на северо-западе Объединенной Республики Танзания в целях повышения потенциала уязвимых групп по удовлетворению их базовых потребностей и повышения их общего качества жизни. Этот проект предусматривает расширение возможностей женщин путем повышения их экономического, политического и правового статуса²⁹.

²⁴ UNAIDS, 2008, *op. cit.*, p. 65.

²⁵ <http://www.unaids.org/en/PolicyAndPractice/KeyPopulations/WomenGirls/default.asp> (последний доступ 25 ноября 2008 года).

²⁶ Материалы для доклада, представленные ЮНИСЕФ (2008 год).

²⁷ Материалы для доклада, представленные МОТ (2008 год).

²⁸ Исследование было предпринято ПРООН в региональном центре Коломбо на основе партнерства с ЮНЭЙДС, Международной организацией по миграции (МОМ), ЮНИФЕМ и Организацией по координации практических исследований и изучению мобильности (КАРАМ) в Азии и «Каритас Лебанон».

²⁹ Материалы для доклада, представленные МФСР (2008 год).

34. Проект Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), касающийся благосостояния женщин, представляет собой предпринятую в Азии региональную экспериментальную инициативу, которая направлена на поддержку укрепления социально-экономических возможностей женщин, инфицированных ВИЧ/СПИДом или пострадавших от него, путем развития мелкомасштабных общественных предприятий. В рамках этого проекта были созданы устойчивые общественные предприятия, призванные обеспечивать занятость и устойчивый приток финансовых ресурсов для групп женщин, инфицированных ВИЧ. На втором этапе этого проекта была предпринята программа микрокредитования, ориентированная специально на лиц, инфицированных ВИЧ.

35. Предпринятая в Мьянме в рамках инициативы ПРООН по развитию человека программа информационно-пропагандистской работы в общинах по вопросам образования предусматривала привлечение женщин-добровольцев (в возрасте от 25 лет и старше) и девочек (в возрасте от 15 до 24 лет), которые прошли курс подготовки по проведению информационно-разъяснительной работы. Этот проект был направлен на то, чтобы побудить женщин, инфицированных ВИЧ, играть более заметную роль в информационно-разъяснительной работе по вопросам гендерных фактов уязвимости женщин и девочек, а также предусматривала назначение четырех женщин, инфицированных ВИЧ, на должности контролеров за ходом осуществления программы информационно-разъяснительной работы на местах.

1. Меры по борьбе с насилием в отношении женщин

36. Насилие и угрозы насилием способствуют повышению опасности инфицирования ВИЧ для женщин. Проведенные исследования свидетельствуют о том, что опасность заражения ВИЧ в три раза выше для женщин, которые стали жертвами гендерного насилия, по сравнению с женщинами, которые избежали этой участи³⁰. Страх перед насилием не дает женщинам возможности ознакомиться с информацией о ВИЧ/СПИДе, сдать соответствующие анализы, сообщить о том, что они инфицированы ВИЧ, получить доступ к соответствующим услугам, в том числе для предупреждения передачи ВИЧ младенцам, а также пройти курс лечения и консультаций, даже если они знают, что они инфицированы³¹.

37. Ряд стран разработали стратегии по решению проблемы насилия в отношении женщин в контексте ВИЧ/СПИДа (Бразилия, Доминиканская Республика, Катар, Ливан и Ямайка). Бюро по положению женщин на Ямайке в сотрудничестве с правительственными и неправительственными учреждениями организовало ознакомление представителей общин, в том числе молодежи и взрослых, с последствиями насилия в отношении женщин и девочек для полового и репродуктивного здоровья и положения в области ВИЧ/СПИДа. В 2007 году Бразилия приступила к осуществлению Национального пакта по борьбе с насилием в отношении женщин. В этом пакте сведена воедино политика по борьбе с насилием в отношении женщин и обеспечение уголовного преследования виновных в бытовом насилии; предусматривается укрепление половых и ре-

³⁰ Global Coalition on Women and AIDS, 2006, op. cit., p. 10.

³¹ Global Coalition on Women and AIDS, background on "Violence against women and AIDS", можно ознакомиться по адресу http://data.unaids.org/GCWA/GCWA_BG_Violence_en.pdf.

продуктивных прав женщин; рассматриваются проблемы непропорционального влияния ВИЧ/СПИДа и других заболеваний, передаваемых половым путем, на женщин; рассматриваются проблемы сексуальной эксплуатации и торговли женщинами, а также предусматриваются меры для укрепления прав женщин, находящихся в местах лишения свободы. Республика Корея и Марокко представили информацию об инициативах по предупреждению насилия в отношении женщин.

38. В Катаре был создан Катарский институт по защите женщин и детей в целях обеспечения защиты женщин, в том числе инфицированных ВИЧ/СПИДом, от всех видов насилия. В Ливане было создано свыше 128 центров для распространения среди молодежи информации по вопросам полового и репродуктивного здоровья, ВИЧ и гендерного насилия, а также о службах, занимающихся вопросами профилактики.

39. Ряд учреждений Организации Объединенных Наций рассмотрели вопросы взаимосвязи между насилием в отношении женщин и уязвимостью женщин и девочек по отношению к ВИЧ/СПИДу. Межучрежденческий целевой фонд Организации Объединенных Наций по поддержке деятельности за ликвидацию насилия в отношении женщин, управляемый ЮНИФЕМ, предоставил субсидии на осуществление проектов, предусматривающих обеспечение более глубокого понимания мероприятий, способных привести к сокращению распространности насилия в отношении женщин и девочек, их риска заразиться ВИЧ и насилия, вызванного стигматизацией и дискриминацией³².

40. Секретариат ЮНЭЙДС обеспечил координацию по Общесистемной программе работы Организации Объединенных Наций для расширения услуг по борьбе с ВИЧ/СПИДом для населения, находящегося в опасной гуманитарной ситуации, в рамках которой основное внимание уделяется решению проблем гендерного насилия. В числе принимаемых мер можно назвать укрепление и расширение стратегической информации по вопросам гендерного насилия в контексте ВИЧ, в том числе в области продовольственной безопасности и источников средств к существованию; ознакомление с разработанными Постоянным межучрежденческим комитетом руководящими принципами по борьбе со случаями гендерного насилия в условиях тяжелой гуманитарной обстановки, а также в разъяснении практических аспектов оказания услуг по борьбе с гендерным насилием.

41. В странах Карибского бассейна было начато осуществление Региональной программы ЮНИСЕФ по оказанию поддержки национальным советам по борьбе со СПИДом, в рамках которой были рассмотрены вопросы взаимосвязи между насилием и ВИЧ. В ходе учебных практикумов должностные лица, правительств и эксперты по гендерным вопросам проанализировали гендерные последствия национальных стратегий по борьбе со СПИДом и пришли к выводу о том, что половое насилие и низкий экономический статус относятся к числу факторов, которые в значительной мере ограничивают возможности женщин по самозащите. В рамках последнего стратегического плана в Барбадосе было признано, что незамужние женщины с низким уровнем доходов относятся к числу лиц, наиболее уязвимых к инфекции ВИЧ, и приняты меры для совершенствования служб профилактики и тестирования для этой группы насе-

³² С проектами, для осуществления которых была оказана поддержка в 2007 году, можно ознакомиться по адресу http://www.unifem.org/news_events/story_detail.php?StoryID=561.

ния, а также повышения осведомленности путем организации новых курсов по вопросам полового поведения и гендерных отношений в школах.

42. ЮНИФЕМ в сотрудничестве с ЮНФПА и партнерами из числа представителей гражданского общества оказал поддержку организации «Девелопмент коннекшенс», которая работает с женщинами, ставшими жертвами насилия и ВИЧ/СПИДа, в целях разработки и осуществления учебного курса по теме «Расширение возможностей, ВИЧ и насилие в отношении женщин» в странах Латинской Америки и Карибского бассейна. Этот курс призван расширить знания специалистов в правительственных и неправительственных организациях по интеграции вопросов ВИЧ/СПИДа и насилия в отношении женщин в мероприятиях по профилактике, обеспечению лечения и ухода, а также для решения новых вопросов, связанных с политикой в этой области. В настоящее время принимаются меры для адаптации онлайн-курса на глобальном уровне, который будет открыт в 2009 году.

43. Департамент общественной информации Секретариата Организации Объединенных Наций создал специальный веб-сайт, посвященный Глобальной кампании Генерального секретаря за ликвидацию насилия в отношении женщин, в рамках которой, в частности, затрагиваются вопросы взаимосвязи между гендерным насилием и ВИЧ/СПИДом.

2. Методы предупреждения инфекции ВИЧ, контролируемые женщинами

44. Всесторонняя профилактика ВИЧ имеет важнейшее значение для прекращения и обращения вспять распространения ВИЧ/СПИДа. Многие женщины сталкиваются с проблемами в том, что касается обсуждения вопросов воздержания, верности или использования противозачаточных средств с их партнерами. Контролируемые женщинами методы позволяют им защищаться от заболеваний, передаваемых половым путем. Женские презервативы могут помочь даже в том случае, если партнеры женщин отказываются использовать мужские презервативы, однако они, как правило, стоят дороже, чем мужские презервативы и недостаточно рекламируются³³.

45. Ряд государств-членов выступили с инициативой изучения контролируемых женщинами методов и оказали поддержку в разработке вакцин и микробицидов (Бельгия, Дания, Канада и Нидерланды). В 2006 году в Канаде была проведена шестнадцатая Международная конференция по СПИДу, участники которой подчеркнули необходимость дальнейшего изучения контролируемых женщинами методов профилактики, таких как микробициды. Нидерланды оказали финансовую поддержку (в размере 3 млн. евро) Международному партнерству по микробицидам, которое занимается разработкой геля для женщин в целях защиты от ВИЧ.

46. ЮНФПА оказал помощь в закупке мужских и женских презервативов и оказал финансовую и техническую поддержку странам, участвующим в глобальной инициативе за использование презервативов, в том числе 22 странам Африки, 23 — Карибского бассейна и 6 — Азии. За счет укрепления усилий и налаживания партнерских отношений ЮНФПА удалось увеличить объем рас-

³³ The Global Coalition on Women and AIDS (2006a), "Increase women's control over HIV prevention: Fight AIDS", Issue No. 4, можно ознакомиться по адресу http://data.unaids.org/pub/BriefingNote/2006/20060530_FS_Women%27s%20HIV%20Prevention%20Control_en.pdf.

пределения женских презервативов с 13,9 миллиона штук в 2005 году до 25,9 миллиона штук в 2007 году. К числу сохраняющихся проблем относятся оценка необходимого количества презервативов, преодоление социальных запретов, обеспечение устойчивого предложения презервативов и повышение их доступности.

3. Передача от матери ребенку

47. Опасность передачи инфекции от инфицированной ВИЧ матери ее ребенку во время беременности и родов составляет 15–30 процентов, причем она возрастает до 45 процентов в результате продолжительного грудного вскармливания³⁴. Лечение матери и ребенка антиретровирусными препаратами значительно снижает такую опасность³⁴. Во многих странах удалось добиться прогресса в деле предупреждения передачи ВИЧ/СПИДа от матери ребенку. Доля беременных женщин, инфицированных ВИЧ, в странах с низким и средним уровнем доходов, которые прошли курс лечения антиретровирусными препаратами в целях предупреждения передачи вируса их детям, возросла с 9 процентов в 2004 году до 33 процентов в 2007 году³⁵. Вместе с тем этот показатель отстает от цели 80-процентного охвата, которая была установлена в Декларации о приверженности (см. резолюцию S-26/2 Генеральной Ассамблеи, пункт 54). Государства-члены сообщили о предпринятых ими усилиях для расширения доступа к услугам по предупреждению передачи ВИЧ от матери ребенку и сохранения числа таких случаев на низком уровне (Австрия, Германия, Колумбия, Кот-д'Ивуар, Ливан, Парагвай, Российская Федерация, Сенегал и Таиланд).

48. В Германии был подготовлен видеодиск на нескольких языках по вопросам материнства и ВИЧ/СПИДа для женщин, инфицированных ВИЧ. Для предупреждения передачи вируса от матери ребенку Российская Федерация разработала ряд мер, включая учебные пособия для студентов медицинских факультетов и организацию специальных курсов для специалистов; проведение семинаров и организацию конференций; подготовку и публикацию руководства и рекомендаций для специалистов, а также справочников для лиц, пострадавших от СПИДа. В Австрии организован бесплатный доступ к тестированию и лечению ВИЧ, в том числе к программам профилактики передачи вируса от матери ребенку. В Таиланде в систему охраны здоровья матери и ребенка был включен проект профилактики передачи вируса от матери ребенку. В Парагвае из государственного бюджета были выделены средства для предоставления инфицированным ВИЧ матерям заменителей грудного молока. В Эквадоре и Сенегале обеспечиваются заменители грудного молока для новорожденных у ВИЧ-инфицированных матерей.

49. В 2007 году ЮНИСЕФ оказал поддержку в деле осуществления мероприятий по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку в 97 странах, в том числе путем оказания технической помощи в сфере политики и планирования, коммуникации, подготовки кадров и предоставления медикаментов и других предметов снабжения. МОТ включила вопросы профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку в политику обеспечения безопасности и охраны здоровья на производстве.

³⁴ UNAIDS, 2008, *op.cit.*, p. 121.

³⁵ *Ibid.*, p. 124.

50. Международный фонд для закупки медикаментов (ЮНИТЕЙД), финансируемый за счет налога на международные авиаперевозки, сыграл важную роль в деле расширения педиатрических лечебных программ и услуг в целях профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку. Предполагается, что в 2007–2008 годах ЮНИТЕЙД выделит 20,8 млн. долл. США на закупку и поставку высокоэффективных медицинских препаратов для борьбы с ВИЧ, обеспечение диагностики и связанных с ней услуг в целях профилактики передачи вируса от матери ребенку в течение 24 месяцев в Буркина-Фасо, Замбии, Индии, Камеруне, Кот-д’Ивуаре, Малави, Объединенной Республике Танзания и Руанде.

51. Несмотря на расширение доступа беременных женщин к соответствующим услугам, нехватка кадровых ресурсов и проблемы в сфере инфраструктуры, а также недостаточный уровень развития услуг по охране здоровья матери и ребенка сдерживают прогресс на пути достижения целевого показателя в 80 процентов охвата беременных женщин доступом к медицинским услугам в дородовой период, информации, консультированию и другим услугам по профилактике ВИЧ к 2010 году (там же). Расширение инвестиций в соответствующие службы имеет важнейшее значение для профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку для достижения целей, согласованных в Декларации о приверженности 2001 года. Хотя некоторые страны приняли или рассматривают вопрос о принятии законов, предусматривающих уголовную ответственность за передачу вируса от матери ребенку, меры по информированию общественности по вопросам здравоохранения, такие, как оказание консультативных услуг и общественной поддержки, представляются более целесообразными для борьбы с редкими случаями, когда беременные женщины или матери, инфицированные ВИЧ, отказываются от лечения³⁶.

4. Равный доступ женщин к медицинской помощи

52. Несмотря на достигнутый прогресс доступ женщин к медицинской помощи не соответствует фактическим потребностям. В 2007 году около 3 миллионов человек в странах с низким и средним уровнями доходов проходили лечение антиретровирусными препаратами, т.е. 31 процент всех нуждающихся в лечении³⁷. Доступ женщин к лечению антиретровирусными препаратами соответствует доступу мужчин во всем мире, однако женщины могут сталкиваться с проблемами в деле соблюдения режима лечения³⁸. Некоторые государства сообщили, что они приняли меры для расширения доступа к медицинской помощи. На Ямайке в попытке расширить доступ к антиретровирусному лечению были приняты меры для расширения тестирования на ВИЧ. Кот-д’Ивуар и Перу обеспечили бесплатное лечение антиретровирусными препаратами для женщин и мужчин. Российская Федерация в сотрудничестве с неправительственными организациями приступила к осуществлению программ для снижения стигматизации и дискриминации лиц-носителей СПИДа, а также улучшения положения дел в области соблюдения режимов лечения для лиц, являющихся носителями ВИЧ.

53. Секретариат ЮНЭЙДС также сообщил, что женщины недостаточно представлены в клинических испытаниях различных методов лечения, включая вак-

³⁶ UNAIDS Policy Brief, “Criminalization of HIV Transmission”, 2008.

³⁷ UNAIDS, 2008, *op. cit.*, p. 135.

³⁸ Global Coalition on Women and AIDS, 2006, *op. cit.*, p. 7.

цины от ВИЧ. Важнейшая задача для женщин и девушек-подростков заключается в том, чтобы проявить независимость путем участия в таких испытаниях. Процессы принятия решений относительно участия, получения информированного согласия и участия в клинических испытаниях в целом в значительной мере ориентированы на мужчин. Учет гендерных аспектов имеет важнейшее значение при разработке процедур получения согласия и привлечения кандидатов, а также снижении факторов риска при клинических испытаниях препаратов для борьбы с ВИЧ. Секретариат ЮНЭЙДС принял меры для расширения участия женщин во всех клинических испытаниях препаратов по борьбе с ВИЧ и учета вопросов полового и репродуктивного здоровья в ходе клинических испытаний¹⁴.

D. Повышение осведомленности

54. Государства-члены представили информацию о проведении кампаний повышения осведомленности, ориентированных на молодежь, женщин и мужчин (Австрия, Германия, Катар, Кот-д'Ивуар и Мальта). В Нидерландах в программу полового просвещения в школах был включен курс по вопросам ВИЧ/СПИДа для мужчин и мальчиков, и соответствующая информация распространяется в рамках кампаний профилактики ВИЧ/СПИДа. В Катаре Национальный комитет по профилактике ВИЧ/СПИДа в октябре 2007 года — июне 2008 года организовал пять практикумов для повышения осведомленности. На Мальте была предпринята подготовка учителей, медицинских сестер, среднего медицинского персонала, медицинских специалистов и психологов по вопросам профилактики, ухода и просвещения в том, что касается ВИЧ/СПИДа. Японское управление по вопросам искоренения СПИДа, возглавляемое министром здравоохранения, труда и благосостояния, в сотрудничестве с независимыми органами и неправительственными организациями провело мероприятие по информированию общественности.

55. В 2007 году Международная программа МОТ по ликвидации детского труда включила ориентированное на мужчин мероприятие по обучению, повышению осведомленности и укреплению потенциала в ее проекты в странах Центральной Америки.

56. В 2007 году секретариат ЮНЭЙДС совместно с УВКПЧ и ПРООН опубликовал «Справочник по ВИЧ и правам человека для национальных правозащитных учреждений»³⁹. В этом руководстве особо отмечается тот факт, что защита прав женщин и девочек имеет важнейшее значение для предупреждения распространения ВИЧ и сокращения последствий этой эпидемии для женщин. В нем приводятся конкретные руководящие принципы для национальных правозащитных учреждений по вопросам учета различных последствий для женщин и мужчин, а также защиты и поощрения прав женщин и девочек.

57. Как сообщила ЮНЭЙДС, обследование, проведенное по 64 странам, показывает, что в 2008 году около 38 процентов женщин и 40 процентов мужчин в возрасте от 15 до 24 лет обладали исчерпывающими знаниями о ВИЧ/СПИДе и путях их предупреждения. Это шаг вперед по сравнению с показателями

³⁹ Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.07.XIV.12.

2005 года⁴⁰, однако по-прежнему не соответствует установленной цели обеспечения всеобъемлющего доступа к информации о ВИЧ/СПИДе среди 95 процентов молодежи к 2010 году (см. резолюцию S-26/2 Генеральной Ассамблеи, приложение, пункт 53).

58. Ряд государств-членов сообщили, что они проводят информационно-разъяснительные кампании, ориентированные на молодых женщин и девочек в связи с их уязвимостью к ВИЧ/СПИДу. В Парагвае Государственный секретариат по положению женщин разработал информационно-разъяснительную кампанию, в рамках которой основное внимание уделяется профилактике ВИЧ/СПИДа среди молодых женщин. В Германии Федеральный центр санитарного просвещения проводит информационно-разъяснительные кампании, ориентированные на молодежь, в частности молодых женщин в возрасте от 12 до 20 лет. Правительство Австрии также проводит кампании, ориентированные на девочек. В Швейцарии Федеральное управление общественного здравоохранения в сотрудничестве со швейцарской организацией «Помощь в борьбе с ВИЧ/СПИДом» опубликовало бесплатные информационные брошюры по вопросам ВИЧ/СПИДа, ориентированные специально на женщин.

59. ЮНЕСКО выступила с инициативами проведения информационно-разъяснительной работы с участием сверстников в целях укрепления потенциала и знаний молодых женщин по вопросам ВИЧ/СПИДа, а также репродуктивного и полового здоровья. ЮНЕСКО разработала серию основанных на примерах документов для школьной программы полового просвещения, касающихся половых отношений и ВИЧ/СПИДа. Она также подготовила интерактивные и мультимедийные средства и обучающие игры с учетом гендерных аспектов, посвященные ВИЧ/СПИДу, для молодых женщин и мужчин.

60. ЭСКАТО осуществила проект, посвященный сокращению употребления наркотиков и снижению молодежной преступности в субрегионе Большого Меконга, в частности во Вьетнаме, Китае, Лаосской Народно-Демократической Республике и Таиланде, в целях содействия созданию более эффективных, всеобъемлющих и комплексных систем здравоохранения в интересах сокращения употребления наркотиков и распространения ВИЧ/СПИДа среди молодых женщин и мужчин. Особое внимание уделялось повышению осведомленности и оказанию консультативной помощи молодым женщинам и девочкам по линии центров принудительного лечения наркомании и в рамках общинных структур. Были приняты меры для более широкого ознакомления представителей директивных органов и других участников о том, каким образом наркомания и ВИЧ/СПИД по-иному затрагивают девочек и молодых женщин в отличие от мальчиков и молодых мужчин, а также о путях осуществления политики и практики, в которых бы учитывались такие различия.

Е. Сотрудничество

61. Государства-члены указали, что в них налажено сотрудничество между соответствующими участниками в целях решения проблемы ВИЧ/СПИДа. Для укрепления организационного потенциала по развитию касающегося женщин и ВИЧ/СПИДа компонента деятельности муниципальных и провинциальных от-

⁴⁰ UNAIDS, 2008, *op. cit.*, p. 98.

делов по положению женщин Доминиканская Республика создала Координационный комитет в составе представителей правительства, неправительственных организаций и организаций гражданского общества. В Национальном комитете Таиланда по профилактике и ликвидации ВИЧ/СПИДа представлены различные участники, в том числе девочки, молодые женщины и лица, занятые в секс-индустрии, которые являются членами советов некоторых проектов, финансируемых Глобальным фондом. Тайская целевая группа по женщинам и СПИДу, созданная в 2002 году, ставит себе целью расширение возможностей женщин и создание форума для принятия коллективных мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом, которые бы учитывали гендерные аспекты.

62. Некоторые государства-члены наладили партнерские отношения с другими странами. Например, Австралия сотрудничает со странами-партнерами в Азиатско-Тихоокеанском регионе в осуществлении программ, направленных на расширение доступа женщин и девочек к системе просвещения, профилактику и лечение ВИЧ/СПИДа и сокращение масштабов проблемы насилия в отношении женщин. Австралийское агентство международного развития оказало поддержку в создании организационных структур, объединяющих национальные женские группы в Папуа — Новой Гвинее, а также активизировало усилия в целях изменения отношения мужчин к вопросам насилия, направленного против женщин. Бразилия выступила принимающей страной для первого Совещания на уровне министров по вопросам политики в отношении женщин и ВИЧ/СПИДа, в котором приняли участие министры португалоговорящих стран, занимающиеся женской проблематикой, а также представители органов здравоохранения и гражданского общества, в целях разработки программы сотрудничества Юг-Юг.

63. Ряд государств наладили сотрудничество с гражданским обществом в целях борьбы с кризисом ВИЧ/СПИДа. В Канаде в рамках Федеральной инициативы по борьбе с ВИЧ/СПИДом правительство оказало поддержку в осуществлении 26 проектов, инициированных общинными организациями в целях обеспечения соответствующих услуг для женщин, инфицированных ВИЧ/СПИДом или относящихся к группе риска. По линии Программы общинных действий для борьбы со СПИДом Канада оказала поддержку общинным организациям, занимающимся женской проблематикой. В Австрии правительство также установило партнерские отношения с женскими организациями, в частности теми, которые занимаются прежде всего положением женщин-мигрантов и мигрантов, занятых в секс-индустрии. На Филиппинах Бюро социальных технологий Департамента общественного благосостояния и развития оказало помощь в работе с лицами, которых рекомендовала группа поддержки женщин-носителей ВИЧ «Уимен плас». Правительство Канады выделило 70 000 канадских долларов для Ассоциации женщин народности инуитов «Пауктуутит», которая проводила мероприятия по повышению осведомленности инуитов о проблеме ВИЧ/СПИДа. В Сербии при содействии Глобального фонда по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией была создана неправительственная организация «Уимен» для оказания поддержки женщинам, пострадавшим от ВИЧ/СПИДа. Ливан и Сенегал также поддерживают женские организации, занимающиеся разработкой программ по борьбе с ВИЧ/СПИДом. В Швейцарии пользующаяся поддержкой правительства организация «ПЛАНЭС» занимается вопросами расширения доступа женщин к программам планирования семьи и специальным программам профилактики ВИЧ/СПИДа, в том числе для таких

групп, как лица, занятые в секс-индустрии, и женщины-мигранты в Швейцарии.

64. Были приведены некоторые примеры партнерства между государственным и частным секторами. Канадская инициатива по разработке вакцины от ВИЧ, которая представляет собой результат новаторского сотрудничества государственного и частного секторов между правительством Канады и Фондом Билла и Мелинды Гейтс, ставит себе целью активизацию глобальных усилий по разработке безопасных, эффективных, недорогостоящих и глобально приемлемых вакцин от ВИЧ. Эта инициатива направлена прежде всего на расширение доступа к таким вакцинам для всех, в том числе для женщин, проживающих в странах с низким и средним уровнем доходов.

65. Был представлен ряд примеров сотрудничества в борьбе с ВИЧ/СПИДом на уровне программ между учреждениями Организации Объединенных Наций и государствами-членами. На Ямайке Бюро по делам женщин в сотрудничестве с Национальным советом планирования семьи и ЮНФПА приступило к проведению широкомасштабных рекламных программ в целях содействия расширению применения мужских и женских презервативов. ЮНИСЕФ оказал поддержку правительству Йемена в осуществлении мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа среди подростков и молодых людей, в том числе распространению информации и оказанию услуг, учитывающих гендерные аспекты. Правительство Филиппин на основе партнерства с ПРООН оказало организационную поддержку и наладило обеспечение услуг по профилактике ВИЧ/СПИДа, лечению инфицированных и сокращению масштабов этой проблемы. В Аргентине в сотрудничестве с ЮНФПА и ЮНЭЙДС была проведена национальная консультация по вопросам взаимосвязи между секс-индустрией и распространением ВИЧ/СПИДа. Сербия сотрудничала с ЮНИСЕФ, ЮНЭЙДС, ЮНФПА, ЮНИФЕМ, Тематической группой Организации Объединенных Наций по гендерным вопросам и Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией в деле защиты прав человека всех лиц, пострадавших от пандемии СПИДа, включая женщин и девочек. Дания оказала поддержку национальным и международным партнерам, таким как ЮНФПА, в деле расширения процесса интеграции усилий по профилактике ВИЧ с системой медицинского обслуживания.

66. МОТ сотрудничает с входящими в ее состав организациями и другими органами Организации Объединенных Наций, включая ЮНЭЙДС, ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, ЮНИФЕМ и ВОЗ. В числе предпринятых проектов можно назвать, в частности, гендерные исследования по вопросам укрепления политики и программ борьбы с ВИЧ/СПИДом на рабочих местах в Пакистане и интеграцию гендерных вопросов и ВИЧ/СПИДа в информационных и информационно-разъяснительных материалах в Кыргызстане.

67. Международная программа МОТ за ликвидацию детского труда поддерживает сотрудничество с правительствами, работодателями и организациями трудящихся в Уганде и Замбии с целью недопущения эксплуатации детского труда пострадавших от ВИЧ/СПИДа мальчиков и девочек, а также недопущения прекращения ими школьного обучения и в целях обеспечения защиты детей, которые уже вовлечены в наихудшие формы детского труда.

68. В ответ на требования учета прав человека в сфере обеспечения услуг в области полового и репродуктивного здоровья для лиц, инфицированных ВИЧ,

ЮНФПА в сотрудничестве с ВОЗ разработал с учетом прав человека руководство по проведению информационно-разъяснительной работы, деятельности систем медицинского обслуживания и по политическим аспектам услуг в области полового и репродуктивного здоровья для лиц, инфицированных ВИЧ.

Г. Координация

69. Существует ряд механизмов планирования, координации и финансирования деятельности по борьбе со СПИДом. На глобальном уровне ЮНЭЙДС является органом, который обеспечивает объединение усилий и ресурсов десяти организаций системы Организации Объединенных Наций⁴¹ и Секретариата в целях содействия организации многоотраслевых мероприятий по борьбе с этой эпидемией с привлечением правительств, гражданского общества и партнеров в области развития. ЮНЭЙДС обеспечивает техническую поддержку странам в деле разработки и осуществления их национальных планов по борьбе со СПИДом. На страновом уровне объединенные группы Организации Объединенных Наций по борьбе со СПИДом оказывают помощь национальным органам, отвечающим за координацию деятельности по борьбе со СПИДом и процессы планирования.

70. Глобальная коалиция по положению женщин и СПИДу, созданная ЮНЭЙДС в 2004 году, представляет собой объединение групп гражданского общества, организаций ВИЧ-инфицированных женщин и партнеров системы Организации Объединенных Наций, которые занимаются, главным образом на глобальном уровне, деятельностью по привлечению внимания к последствиям ВИЧ для женщин и девочек, принимают меры для активизации конкретных и эффективных мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ и выступают за совершенствование деятельности по разработке программ борьбы со СПИДом в интересах женщин и девочек. Эта коалиция сотрудничает с ее партнерами в деле мобилизации инициативных подходов и политической воли для устранения факторов, которые создают повышенную опасность для девочек и женщин в плане инфицирования ВИЧ, а также в деле устранения препятствий в области равноправного доступа женщин к услугам и программам по борьбе с ВИЧ.

71. Была создана межучрежденческая координационная группа, в состав которой входят секретариат ЮНЭЙДС, коспонсоры ЮНЭЙДС и ЮНИФЕМ, в целях повышения координации и последовательности деятельности системы Организации Объединенных Наций по решению гендерных проблем и борьбе с ВИЧ. Эта группа ставит себе целью содействие в осуществлении страновых мер в целях эффективного учета гендерных аспектов ВИЧ/СПИДа, как это было предложено Советом ЮНЭЙДС по координации программ.

72. Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией разработал новую гендерную стратегию Фонда, которая будет представлена на рассмотрение его Совета в ноябре 2008 года. Цель этой стратегии заключается в привлечении дополнительных экспертов на всех уровнях структуры Фонда, включении гендерных вопросов в число важнейших критериев для анализа

⁴¹ МОТ, ПРООН, ЮНЕСКО, ЮНФПА, Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ), ЮНИСЕФ, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, Всемирный банк, ВПП и ВОЗ.

предложений, повышении представленности женщин и принятии мер для обязательной разбивки по половым и возрастным группам данных для контроля и оценки. Кроме того, в марте 2008 года Фонд также опубликовал фактологический бюллетень относительно путей учета гендерных аспектов в предложениях Глобального фонда.

Г. Исследовательская деятельность, сбор данных и разработка методологий и инструментария

73. Ряд стран представили информацию о предпринятых ими инициативах в области проведения исследований и сбора данных. Например, в 30 странах Карибского бассейна, Африки к югу от Сахары и Азии⁴² были проведены национальные демографические обследования по вопросам распространенности ВИЧ среди женщин и мужчин. Информация об уровне дезагрегирования данных по ВИЧ/СПИДу в разных странах свидетельствует о наличии расхождений. Некоторые страны представили информацию с разбивкой по полам, возрастным группам и семейному статусу (Ливан и Сербия); некоторые — с разбивкой по возрастным и половым группам (Албания, Сенегал и Сербия); тогда как другие представили информацию лишь с разбивкой по полам (Аргентина, Бельгия и Канада). Данные по Швейцарии были представлены с разбивкой по полам, возрастным группам, семейному статусу, способу передачи и национальности. В представленном Кот-д'Ивуаром обзоре по показателям распространенности ВИЧ/СПИДа содержались данные с разбивкой по полам, возрастным группам, уровню образования, семейному статусу, размерам и составу домашнего хозяйства.

74. Канада занимается подготовкой докладов о положении в области распространения ВИЧ/СПИДа среди конкретных групп населения, в которых содержится сводная информация о распространении ВИЧ/СПИДа среди основных групп, включая женщин. Национальная система посредничества в сфере информации по вопросам ВИЧ/СПИДа в Канаде предоставляет национальным партнерам текущую информацию в целях содействия укреплению основных мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа, диагностике, уходу за больными, лечению больных и оказанию более широкой поддержки в осуществлении программ.

75. Деятельность отделения ВОЗ для европейского региона по контролю за распространением ВИЧ/СПИДа в 53 странах координируется сетью ЕвроВИЧ, которая функционирует при поддержке Европейской комиссии. Мальта указала, что она в течение ряда лет сотрудничала с контрольной сетью ЕвроВИЧ и представила информацию о случаях заболевания ВИЧ/СПИДом, в том числе информацию с разбивкой по полам, возрастным группам, видам передачи, времени диагностики ВИЧ/СПИДа, стадии заболевания и годах смерти. Нидерланды сообщили, что в стране создана система контроля, которая представляет данные о гендерных аспектах ВИЧ/СПИДа. Федеральное правительство Германии приступило к проведению регулярных эпидемиологических обследований, в рамках которых раз в два года осуществляется сбор и публикация данных о ВИЧ/СПИДе, в том числе о гендерных аспектах эпидемии ВИЧ/СПИДа.

⁴² UNAIDS, 2008, *op. cit.*, p. 31.

76. В Перу в текущее национальное обследование в области демографии и здравоохранения был включен опросник по ВИЧ/СПИДу, который содержал вопросы, касающиеся осведомленности женщин об этом заболевании, их главных источниках информации, способах защиты от заболевания ВИЧ/СПИДом, а также вопрос о том, знают ли они, что вирус ВИЧ/СПИДа может быть передан инфицированной матерью ребенку.

77. Отдел здравоохранения БАПОР создал систему контроля за эпидемией ВИЧ/СПИДа, который занимается общинами беженцев и населением принимающих стран в пяти районах деятельности Агентства.

78. Ряд учреждений Организации Объединенных Наций разработали руководящие принципы и инструментарий для оказания поддержки правительствам в деле учета различных гендерных аспектов ВИЧ/СПИДа. Кодекс практики МОТ по ВИЧ/СПИДу, а также документ "World of Work" («Мир труда») содержат руководящие принципы по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа в рамках деятельности по поощрению достойного труда. Он охватывает основные принципы, такие как признание проблемы ВИЧ/СПИДа в качестве вопроса, который влияет на положение на рабочем месте, отказ от дискриминации в сфере занятости, гендерное равенство, конфиденциальность в проведении обследований, социальный диалог, профилактика, а также лечение и уход за больными, в качестве основ борьбы с этой эпидемией на рабочем месте.

79. Разработанный ВОЗ метод «интеграции гендерных аспектов в программу борьбы с ВИЧ/СПИДом: обеспечение более широкого учета потребностей женщин» способствует оказанию помощи управляющим программам и специалистам по оказанию услуг в области здравоохранения в деле учета гендерных аспектов в программах борьбы с ВИЧ/СПИДом и принятию практических мер для оказания услуг. Разработанный ЮНЕЙДС комплекс мероприятий по учету ВИЧ и СПИДа в основных аспектах работы сектора просвещения предусматривает меры, касающиеся учета вопросов гендерного равенства и прав в сфере полового и репродуктивного здоровья в основных направлениях деятельности по борьбе с ВИЧ и СПИДом в рамках сектора просвещения в интересах сотрудников учреждений по вопросам сотрудничества в целях развития, в том числе многосторонних и двусторонних учреждений по вопросам развития и учета гуманитарного фактора, а также организаций гражданского общества.

IV. Выводы и рекомендации

80. Государства-члены и система Организации Объединенных Наций продолжают принимать меры для учета гендерных аспектов ВИЧ/СПИДа, а также непропорциональных последствий пандемии ВИЧ/СПИДа для женщин и девочек. Многие государства учли проблемы и потребности женщин и девочек в их национальной политике и законодательных мерах, а другие приняли меры для учета проблемы ВИЧ/СПИДа в их национальных планах действий по вопросам гендерного равенства.

81. В интересах достижения прогресса в деле реализации цели обеспечения всеобщего доступа к всеобъемлющим программам профилактики, лечения, обеспечения ухода и поддержки к 2010 году необходимо пересмотреть существующие политику и стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом, прак-

тику выделения средств и программы и адаптировать их таким образом, чтобы они способствовали расширению возможностей женщин и снижению их уязвимости по отношению к ВИЧ/СПИДу. Необходимо принять меры для расширения доступа к услугам, таким как просвещение и информация, половое и репродуктивное здоровье, дородовой уход, профилактика передачи от матери ребенку, а также лечение антиретровирусными препаратами и антибиотиками.

82. Правительства и другие участники должны принять все необходимые меры для создания благоприятных условий в целях расширения возможностей женщин и девочек в интересах снижения их уязвимости по отношению к ВИЧ/СПИДу, в том числе путем укрепления экономической независимости женщин и обеспечения всестороннего соблюдения всех их прав человека и основных свобод.

83. Правительству необходимо укрепить меры по ликвидации всех форм насилия в отношении женщин и девочек, включая пагубную традиционную и обычную практику, злоупотребления и изнасилования, жестокое обращение и торговлю женщинами и девочками, которые усугубляют условия, лежащие в основе уязвимости женщин по отношению к ВИЧ/СПИДу. Эти меры должны включать, в частности, принятие и обеспечение соблюдения соответствующих законов и проведение кампаний общественной информации по вопросам насилия в отношении женщин и девочек. Необходимо принять меры для ликвидации стигматизации и страха перед насилием, которые не дают возможности женщинам воспользоваться услугами по борьбе с ВИЧ.

84. Необходимо выделить дополнительные средства для финансирования программ, направленных на снижение уязвимости женщин. Каналы прямого финансирования женских организаций, в частности организаций ВИЧ-инфицированных женщин, имеют важнейшее значение для укрепления их потенциала поощрением и поддержке деятельности по охвату женщин услугами по борьбе с ВИЧ на всех уровнях.

85. Правительство и другие участники должны улучшить положение дел в области доступа и постоянного использования услуг по профилактике и лечению ВИЧ, а также ликвидировать факторы, препятствующие использованию таких услуг женщинами. Женщины, инфицированные ВИЧ, должны продолжать курс лечения после того, как миновала опасность передачи ВИЧ их ребенку.

86. Необходимо расширить инвестиции в совершенствование контролируемых женщинами методов, в том числе разработку микробицидов и женских презервативов. Требуется расширить поставки и маркетинг недорогих женских презервативов, чтобы они стали доступным, эффективным и широко применяемым методом профилактики ВИЧ.

87. Женщины, в том числе инфицированные ВИЧ, по-прежнему недостаточно представлены в национальных директивных органах и механизмах по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Необходимо принять меры для расширения их эффективного участия и влияния на все директивные органы.